

Tập 18 – Thuốc tăng cường COVID

Với Tiến sĩ Jennifer Avegno

MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Clay (00:00):

Thuốc tăng cường COVID-19 so với vắc-xin: sự khác biệt là gì? Trong tập này, chúng tôi trả lời câu hỏi đó.

Diane (00:13):

Xin chào và cảm ơn vì đã phát trực tuyến tập Vax Matters hôm nay. Chúng tôi rất vui vì bạn đang ở đây. Lựa chọn câu hỏi của chúng tôi hôm nay đề cập đến việc sử dụng thuốc tăng cường COVID-19, vì Tiến sĩ Jennifer Avegno của LCMC Health ở New Orleans đã cho chúng tôi biết chuyên môn của mình trong cuộc trò chuyện. Cảm ơn bạn đã là khách của chúng tôi, bác sĩ. Chào buổi sáng.

Tiến sĩ Avegno (00:36):

Buổi sáng tốt lành. Cảm ơn bạn đã mời tôi.

Diane (00:38):

Đó là hân hạnh của chúng tôi. Và tôi đoán chúng ta chỉ cần bắt đầu với câu hỏi đơn giản nhất và có lẽ là câu hỏi được nhiều người hỏi nhất: bộ tăng áp chính xác là gì?

Tiến sĩ Avegno (00:50):

Chà, thuốc tăng cường, nói theo một cách nào đó, uh, là một loại thuốc bổ sung cho hệ thống miễn dịch của bạn. Uh, hệ thống miễn dịch của bạn, khi nó đối mặt với vi-rút hoặc khi nó được tiêm vắc-xin, đang học, đang học cách phát hiện mầm bệnh nào, nó trông như thế nào, nó có thể gắn vào những thụ thể nào và tìm ra một cách để chống lại nó. Vì vậy, với một số loại vắc-xin mà bạn có thể nhớ từ thời thơ ấu, phải mất một vài mũi tiêm để cơ thể bạn thực sự quen với việc nhận ra mầm bệnh cụ thể có thể là gì. Và đối với một số loại vi-rút, cơ thể bạn sẽ ghi nhớ nó trong suốt quãng đời còn lại. Đối với v- một loại vi-rút như vi-rút corona và những loại vi-rút khác mà chúng ta có thể nói đến, uh, ngay cả khi bạn đã nhiễm vi-rút hoặc bạn đã nhiễm một loại vi-rút chính, cơ thể của bạn đôi khi không nhớ được lâu loại vi-rút đó trông như thế nào, hoặc bản thân vi-rút thay đổi theo cách mà cơ thể bạn có thể không nhận ra trừ khi cơ thể có khóa học bồi dưỡng đó.

Tiến sĩ Avegno (02:00):

Ừm, và đó chỉ là những gì một booster. Đúng như tên gọi, mục đích của nó là tăng cường hệ thống miễn dịch của bạn để hệ thống này có thể chuẩn bị tốt nhất có thể cho bất kỳ chủng vi rút nào mà bạn gặp phải.

Clay (02:13):

Đó là về một trong những lời giải thích tốt nhất-

Tiến sĩ Avegno (02:16):

(cười) Cảm ơn bạn.

Clay (02:16):

... về một cái gì đó như thế mà tôi đã từng nghe.

Diane (02:18):

Và bạn biết đấy, và tôi thích nó khi bạn nói đó là một sự bồi dưỡng. Đó là điều mà tất cả chúng ta có thể nhớ, và tất cả chúng ta có thể xác định được.

Tiến sĩ Avegno (02:24):

Đúng đúng. Tôi thích nghĩ về nó như trường học, phải không? Chúng tôi đi đến trường. Chúng tôi tìm hiểu các bảng nhân của chúng tôi. Và chúng tôi ghi nhớ những điều đó trong suốt quãng đời còn lại của mình. Nhưng nếu bạn hỏi-

Diane (02:34):

Sắp xếp. Sắp xếp. (cười)

Tiến sĩ Avegno (02:36):

Đúng. Vì vậy, đó có thể là một trong những vắc-xin thời thơ ấu của bạn. Nhưng nếu bạn yêu cầu tôi ngay bây giờ để làm lượng giác-

Diane (02:43):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (02:43):

... Tôi sẽ cần bồi dưỡng thêm một chút-

Clay (02:44):

(cười)

Tiến sĩ Avegno (02:45):

... bởi vì đó không phải là thứ mà tôi đã giữ lại. Và vì vậy tôi sẽ cần một liều tăng cường cho lượng giác, giống như tôi có thể cần một liều tăng cường cho COVID hoặc bệnh cúm.

Diane (02:53):

Có thể hiểu được.

Clay (02:55):

Vì vậy, hãy lắng nghe, sự khác biệt giữa mũi tiêm nhắc lại và mũi tiêm bổ sung là gì?

Tiến sĩ Avegno (03:01):

Chà, theo một số cách, nó phụ thuộc vào loại vi-rút mà bạn đang nói đến. Um, uống uốn ván thôi. Mọi người đều biết rằng nếu bạn bị một vết cắt, bạn sẽ muốn tiêm phòng uốn ván, phải không? Và bạn có được chúng khi còn nhỏ. Nhưng cứ sau 10 năm hoặc lâu hơn, bạn cần tiêm nhắc lại. Trong trường hợp đó, đó là công thức vắc-xin giống nhau. Nó chỉ là remi - vì uốn ván không thực sự thay đổi nhiều lắm.

Clay (03:25):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (03:26):

Khi bạn đang nói về một thứ gì đó như COVID hoặc cúm, mục tiêu của mũi tiêm nhắc lại là cập nhật phạm vi bao phủ của vắc xin đó đối với bất kỳ chủng vi rút nào đang lưu hành. Ví dụ, với bệnh cúm, chúng tôi biết rằng hàng năm, có xu hướng xuất hiện một chủng chiếm ưu thế trên toàn thế giới. Và một số năm, nó rất giống với năm trước. Một số năm, nó hoàn toàn khác với năm trước. Và đó là lý do tại sao chúng ta chủng ngừa cúm hàng năm, bởi vì chúng ta đang cố gắng bảo vệ chúng ta phù hợp với chủng vi rút đang lưu hành. Với COVID cũng vậy, ngoại trừ có vẻ như COVID, giống như nhiều loại vi-rút corona khác, thậm chí còn thay đổi nhanh hơn cả bệnh cúm.

Tiến sĩ Avegno (04:15):

Nếu bạn nghĩ về tất cả các chủng COVID chính khác nhau mà chúng tôi từng có, thì chúng tôi đã có bản gốc, chúng tôi có alpha, beta, delta, omicron và cả đồng chủng khác (cười) ở giữa. Nó đang thay đổi rất nhanh chóng. Và một lần nữa, đôi khi virus corona thay đổi, đó là thứ mà hệ thống miễn dịch của bạn khá dễ nhận biết. Nhưng đôi khi, chẳng hạn như biến thể delta, đó là một sự thay đổi khá lớn và hệ thống miễn dịch của bạn có thể không theo kịp. Vì vậy, vắc-xin đang cố gắng phù hợp với bất kỳ chủng nào chiếm ưu thế vào thời điểm đó.

Tiến sĩ Avegno (04:50):

Và như bạn có thể tưởng tượng, đó là khó khăn. Nếu nó thay đổi rất nhanh, không có nghĩa là bạn có thể tạo ra một loại vắc xin mới trong vài ngày. Và như vậy, đó là một cuộc chạy đua giữa chúng ta và virus để tìm ra (cười) ai sẽ đứng đầu.

Diane (05:03):

Và khi bạn dừng lại và nghĩ về nó, hệ thống miễn dịch của chúng ta, chính là, nó... chúng ta đã nói về nó trên podcast này trước đây, điều đáng chú ý là cơ thể chúng ta làm những gì nó làm mà chúng ta không hề hay biết. Bạn biết đấy, chúng tôi cần những bác sĩ như bạn. Chúng tôi cần các chuyên gia y tế giúp chúng tôi tập trung trở lại, để cho chúng tôi biết, này, vâng, bạn đang làm rất tốt, nhưng đó là lý do tại sao bạn cần tiêm, hoặc đó là lý do tại sao bạn cần thuốc tăng cường, để giữ cho cơ thể bạn vận động ở công suất cuối cùng mà nó có thể.

Tiến sĩ Avegno (05:35):

Vâng, nó là tuyệt vời. Và, và cơ thể của chúng ta... nó không chỉ là một loại phòng thủ. Đó không chỉ là một cách để nhận ra kẻ xâm lược, nếu bạn muốn. Có những tế bào bộ nhớ ngắn hạn, bạn biết đấy, thực sự nhanh chóng nhận ra điều gì đó. Nhưng sau đó, cơ thể bạn có những biện pháp phòng vệ lâu dài mà bạn biết đấy, thậm chí có thể là nhiều năm sau... Trong trường hợp bệnh cúm, đôi khi chúng ta thấy rằng nếu bạn là người lớn, nhưng bạn bị nhiễm một loại vi-rút căng thẳng cụ thể khi còn nhỏ, cơ thể bạn vẫn còn một số ký ức về điều đó. Và vì vậy nếu bạn gặp lại nó khi trưởng thành, nó sẽ chống lại nó. Vì vậy, đó là... các lớp miễn dịch mà chúng ta vốn đã rất tuyệt vời, và vắc-xin chỉ đang tận dụng, bạn biết đấy, những gì chúng ta đã có.

Clay (06:23):

Hừm. Nó thật thú vị. Bạn, bạn đã nói về lý do tại sao chúng ta cần tên lửa đẩy. Hãy nói về những người đủ điều kiện nhất để được tăng cường COVID-19.

Tiến sĩ Avegno (06:32):

Chà, hiện tại, đối với thuốc tăng cường hóa trị hai, hầu hết mọi người đều sử dụng được ngoại trừ trẻ nhỏ, điều đó thật tuyệt. Ừm, bạn biết đấy, tôi biết vào thời kỳ đầu của COVID, vì nguồn cung khan hiếm, chúng tôi thực sự nhắm mục tiêu vào những người có nguy cơ biến chứng cao, và sau đó chúng tôi... mỗi nơi triển khai nó theo cách khác nhau. Nó tiếp theo. Nhưng điều tuyệt vời về va - uh, booster mới là nó có sẵn cho hầu hết mọi người. Và đó là bộ tăng cường duy nhất có sẵn. Vì vậy, nếu bạn bước vào văn phòng bác sĩ hoặc hiệu thuốc của mình và nói: "Tôi đã sẵn sàng cho thuốc tăng cường COVID của mình", thì họ sẽ chỉ đưa cho bạn một loại duy nhất. Và đó là bởi vì nó không chỉ phù hợp với chủng ban đầu mà còn phù hợp với các chủng đã được lưu hành khá rộng rãi trong bốn đến sáu tháng qua.

Clay (07:22):

Cho tôi hỏi, s- vậy nếu ai đó thắc mắc khi nào họ nên lấy nó, bạn sẽ nói gì?

Tiến sĩ Avegno (07:28):

Tôi sẽ nói lấy nó ngay bây giờ. (cười)

Clay (07:29):

Được chứ.

Tiến sĩ Avegno (07:30):

Có rất nhiều lý do tốt cho điều đó. Ừm, chúng tôi, chúng tôi... những gì chúng tôi đã thấy trong ba năm qua - và điều này không có gì ngạc nhiên - là chúng tôi có sự gia tăng của COVID, bất kể đó là biến thể nào, vào mùa đông. Và điều đó có ý nghĩa, ít nhất là vào mùa đông ở bắc bán cầu, vì trời trở nên lạnh hơn. Mọi người ở bên trong, trong không gian đông đúc hơn. Và việc truyền virus đường hô hấp theo cách đó dễ dàng hơn nhiều. Ừm, với những ngày lễ sắp đến, bạn muốn tự bảo vệ mình thêm lớp bảo vệ đó nếu bạn sắp đi du lịch, nếu bạn đi cùng các thành viên trong gia đình, đặc biệt là những người bị suy giảm miễn dịch. Vì vậy, bây giờ là hoàn toàn thời gian. Uh, chúng tôi biết rằng sau khi bạn tiêm nhắc lại, sẽ mất vài tuần để thuốc phát huy hiệu quả tối đa. Và tên lửa đẩy dường như có khả năng bảo vệ thực sự tốt trong ít nhất vài tháng sau đó. Vì vậy, nhận được nó ngay bây giờ sẽ thực sự giúp bạn vượt qua mùa đông, kỳ nghỉ lễ đó. Ừm, bạn biết đấy, cả gia đình tôi đã chuẩn bị xong để chúng tôi có thể sẵn sàng (cười) cho những ngày lễ. Và ở đó, không có thời gian... thực sự không có lý do gì để chờ đợi.

Diane (08:39):

Chỉ bởi vì tôi hơi tò mò ở đây, và chỉ để xem lại về một số thuật ngữ, khi chúng ta nói về các mũi tiêm, vắc-xin, thuốc tăng cường, nên với điều này, Bác sĩ, chúng tôi bắt đầu... w- khi nào, của tôi, những ngày của tôi, những ngày của tôi với COVID và mọi thứ, chúng tôi đã có cả hai, loạt vắc xin ban đầu. Và sau đó là tên lửa đẩy, đúng không? Có đúng không?

Tiến sĩ Avegno (09:07):

Vâng đúng rồi.

Diane (09:08):

Được chứ. Vì vậy, điều gì sẽ xảy ra, chỉ cần ném nó ra khỏi đó, nếu ai đó thậm chí còn chưa tiêm vắc xin đầu tiên? Điều gì... tôi - có phải... không bao giờ là quá muộn, tôi cho rằng, để bắt đầu từ ô vuông, để thực hiện vắc-xin sau đó là thuốc tăng cường. Có đúng không?

Tiến sĩ Avegno (09:24):

Đúng vậy. Bạn chắc chắn muốn tiêm loạt vắc-xin ban đầu đó.

Diane (09:28):

Được chứ.

Tiến sĩ Avegno (09:29):

Đó là loại nền tảng-

Diane (09:30):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (09:31):

... mà mọi thứ khác là, được dựa trên. Và vì vậy nếu bạn chưa có những thứ đó, ừm, bạn biết đấy, không có lý do gì để không lấy những thứ đó. Booster là gì, chỉ là một phiên bản cập nhật. Nhưng bạn thực sự muốn có lớp bảo vệ cơ bản đó trước khi nhận được bộ tăng cường.

Diane (09:47):

Vì vậy, tôi đã tiêm vắc-xin, hai mũi, bạn biết đấy, mũi một-hai, và sau đó là hai mũi tiêm nhắc lại, sau đó đủ điều kiện để tiêm mũi nhắc lại thứ ba này. Nhưng tôi đã có... Tôi đã nói chuyện với bạn bè, nói rằng, "Ôi trời, tôi sẽ tiêm nhắc lại lần thứ năm." Và tôi đã nghĩ-

Tiến sĩ Avegno (09:59):

(cười)

Diane (09:59):

... bạn đang nói về cái quái gì vậy?

Clay (10:00):

(cười)

Diane (10:00):

Thấy chưa, tôi - đó là... Tôi biết đó là ngữ nghĩa, nhưng mọi người-

Clay (10:02):

Ừ.

Diane (10:02):

... khiến họ bối rối trong não.

Tiến sĩ Avegno (10:05):

Ồ, nó-

Clay (10:05):

Đúng.

Diane (10:05):

... trong tâm trí của họ-

Tiến sĩ Avegno (10:05):

Nó rất-

Diane (10:05):

... về tất cả những bức ảnh này.

Tiến sĩ Avegno (10:07):

Vâng, nó rất khó hiểu. Và tôi nghĩ đó là một thách thức thực sự đối với lãnh đạo y tế công cộng trong việc giao tiếp bởi vì chúng ta phải thành thật mà nói, chúng ta đang tìm hiểu về loại vi-rút này khi chúng ta đi.

Diane (10:17):

Vâng vâng.

Tiến sĩ Avegno (10:17):

Đây không phải là một loại virus được thiết lập tốt. Bạn biết đấy, hãy nghĩ xem nó phải như thế nào, bạn biết đấy, khi họ bắt đầu dùng vắc-xin cúm. Họ cũng không thực sự biết mình đang phải đối phó với điều gì, và phải mất nhiều, rất nhiều năm trước khi họ có thể ổn định với mô hình tăng cường hàng năm này, phần lớn, đã hoạt động khá hiệu quả để ngăn chặn các đại dịch cúm lớn như chúng ta đã thấy vào đầu những năm 1900. Nhưng với coronavirus, nó thay đổi quá nhanh và gánh nặng đối với thế giới quá lớn, đến nỗi, mong muốn bảo vệ càng nhiều càng tốt đã khiến chúng tôi có một số tên lửa đẩy bất cứ khi nào có thay đổi lớn.

Tiến sĩ Avegno (11:00):

Tôi nghĩ những gì chúng ta đang thấy bây giờ, khi giai đoạn cấp tính của đại dịch bắt đầu giảm dần, ừm, là chúng ta sẽ ổn định theo một mô hình giống như bệnh cúm, trong đó một đợt tăng cường hàng năm có thể sẽ là, ừm, hình thức tốt nhất của bảo hộ một cách rộng rãi. Điều đó không có nghĩa là những bệnh nhân cao tuổi, dễ bị tổn thương, suy giảm miễn dịch, có nguy cơ cao của chúng tôi có thể không được hưởng lợi từ việc có thể dùng thuốc tăng cường thường xuyên hơn, ừm, bởi vì hệ thống miễn dịch của họ cần được trợ giúp nhiều nhất. Nhưng những gì tôi nghĩ chúng ta sẽ thấy là một nhịp đều đặn hơn nhiều. Và trong trường hợp đó, tôi nghĩ việc nhắn tin sẽ dễ dàng hơn rất nhiều, giống như cách chúng ta làm với bệnh cúm: này, mùa đông sắp đến rồi, đã đến lúc dùng thuốc tăng cường hàng năm của bạn. Đó là bệnh cúm, và đó là vi-rút corona, hiểu rằng có rất nhiều loại vi-rút mà chúng ta phải đối phó trong mùa đông, nhưng đây là những loại vi-rút duy nhất mà chúng tôi có vắc-xin thực sự tốt. Ừm, và vì vậy chúng tôi chỉ muốn thu hút mọi người nhiều hơn trong suy nghĩ hàng năm đó. Nhưng nó đã được bố trí rồi. Tôi, tôi-

Diane (12:04):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (12:04):

... hoàn toàn đồng ý với bạn.

Clay (12:05):

Bạn biết đấy, h- có, uh, một số điều bình thường đã trở lại đã ảnh hưởng đến quan điểm của mọi người về COVID-19 ngay bây giờ? Mọi người đang xã hội hóa ngày càng nhiều. Các sự kiện cộng đồng đang diễn ra tại Baton Rouge. Uh, bạn biết đấy, chúng ta lại gặp nhau. Vì vậy, điều đó đã khiến mọi người tránh xa một số, sự chú ý đến việc tiêm phòng và sống ở phía trước?

Tiến sĩ Avegno (12:30):

Vâng, tôi nghĩ rằng có rất nhiều mệt mỏi. Tôi nghĩ, ừm, mọi người thực sự mệt mỏi khi nghe về COVID-

Clay (12:34):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (12:36):

... và virus. Và nghe này, tôi, tôi, tôi không trách họ. Um, nhưng tôi nghĩ rằng, nếu chúng ta muốn giữ nó theo cách này, có một số điều tối thiểu chúng ta cần làm. Bạn biết đấy, và một trong số đó là tiêm cả thuốc ngừa COVID và thuốc cúm, sau đó thực sự, thực sự chú ý đến cảm giác của bạn. Thật thú vị, những gì chúng ta đang thấy hiện nay, đặc biệt là ở những người trẻ tuổi, là tất cả các loại vi-rút đường hô hấp đang lưu hành, những thứ như RSV và adenovirus, mà chúng ta cũng thường thấy vào mùa đông, nhưng chúng ta thấy chúng sớm hơn rất nhiều vì, như bạn đã nói, mọi người đang đi ra ngoài-

Diane (13:15):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (13:15):

... và lan truyền tất cả những thứ mà họ thực sự đã không lan truyền nhiều như vậy, (cười) ừm, trong vài năm qua. Vì vậy, bên cạnh mối đe dọa của mùa cúm, và chúng tôi biết rằng mùa cúm ở Nam bán cầu, xảy ra vào mùa hè của chúng tôi, thực sự tồi tệ, vì vậy chúng tôi lo lắng rằng chúng tôi đang ở trong một mùa cúm tồi tệ khác. Nếu chúng ta có một đợt gia tăng COVID khác, cộng với tỷ lệ cao của tất cả các loại vi rút đường hô hấp khác này, thì điều đó sẽ gây ra sự căng thẳng tương tự cho các bệnh viện của chúng ta mà chúng ta đã thấy ở đỉnh cao của delta và omicron. Và tôi không nghĩ rằng bất kỳ ai trong chúng ta thực sự muốn quay trở lại đó. Vì vậy, khi chúng tôi mở cửa, khi chúng tôi đang làm nhiều việc hơn, tôi chắc chắn rất biết ơn vì có thể làm được nhiều việc hơn. Nhưng tôi nghĩ chúng ta chỉ cần thực hiện các bước tối thiểu để giữ nguyên như vậy.

Diane (14:03):

Và tôi nghĩ như Clay đã nói, chúng ta nhận thức rõ hơn về những gì đã xảy ra và những gì có thể xảy ra. Ý tôi là, trước năm 2020, ai đã từng mơ, kể cả trong tiểu thuyết khoa học viễn tưởng, về một đại dịch toàn cầu-

Clay (14:17):

Đúng.

Diane (14:17):

... đóng cửa thế giới trong bao lâu?

Tiến sĩ Avegno (14:21):

Đúng.

Diane (14:21):

Nhưng cảm ơn chúa vì những bộ óc thông minh của các nhà khoa học, bác sĩ và vắc-xin. Vì vậy, câu hỏi của tôi, Tiến sĩ Avegno, là tôi đã nhận được vắc xin Moderna, uh, là loạt vắc xin chính của mình. Và có Moderna, có Pfizer.

Clay (14:35):

Mm-hmm.

Diane (14:35):

Vì vậy, đối với tên lửa đẩy của tôi, tôi đã ở lại với Moderna. Có phải đó sẽ luôn luôn là trường hợp từ đây trở đi? Hay nó sẽ chỉ là một liều thuốc tăng cường cho COVID-19 hay bất cứ thứ gì?

Tiến sĩ Avegno (14:48):

Không. Và, bạn có thể kết hợp và kết hợp ngay bây giờ. Trong thực tế tôi-

Diane (14:51):

Bạn có thể. Được rồi, tôi không biết điều đó.

Tiến sĩ Avegno (14:53):

... đã thực hiện loạt phim chính của tôi Pfizer. Và sau đó bởi vì tôi đã đọc các nghiên cứu về pha trộn và kết hợp, và thực sự không có sự khác biệt giữa việc chuyển đổi hay duy trì, bạn biết đấy, với dòng ban đầu của bạn, và thậm chí có thể có một chút lợi ích khi làm cái này hơn cái kia.

Diane (15:07):

Ờ được rồi.

Tiến sĩ Avegno (15:08):

Ừm, vì vậy tôi đã đi đến Moderna cho lần tăng cường đầu tiên, và sau đó tôi chỉ mua Pfizer cho lần thứ hai. Vì vậy, không, đó là, đó là điều tuyệt vời, về cơ bản, tất cả chúng đều giống nhau về công nghệ. Chúng đều là cùng một loại vắc-xin. Và vì vậy nó là... tất cả họ sẽ được bảo vệ. Bây giờ, tôi tưởng tượng rằng cả Pfizer và Moderna sẽ tiếp tục tạo ra (cười) loại thương hiệu (cười) của riêng họ.

Diane (15:31):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (15:31):

Nhưng đó chỉ là, giống như... đó là phần còn lại của y-

Clay (15:32):

Mm-hmm.

Diane (15:32):

Hừm.

Tiến sĩ Avegno (15:33):

... thuốc phải không? Bạn có thể có một loại thuốc hypert - anti-hypertensive có cùng loại nhưng có năm nhãn hiệu khác nhau. Ừm, và tất cả đều là cùng một loại thuốc.

Clay (15:44):

Bạn đã đề cập có thể điều này trở thành một việc hàng năm mà chúng ta phải làm. Đó có phải là thứ mà bạn, bạn thực sự thấy ở đường chân trời, mà chúng ta có thể phải chụp những bức ảnh này hàng năm không?

Tiến sĩ Avegno (15:54):

Tôi làm. Tôi nghĩ đó là cách mà các nhà khoa học đang làm. Ừm, hãy nhớ rằng... bạn biết đấy, hãy nghĩ về... hãy nghĩ về đại dịch cúm năm 1918, phải không, điều này thậm chí còn tồi tệ hơn về số người chết so với COVID. Ừm, chúng tôi đã không bắt đầu tiêm phòng cúm hàng năm ngay lập tức. Nhưng kể từ đó, chúng ta chưa thấy một đại dịch lớn như vậy. Bây giờ, cúm vẫn còn rất phổ biến. Cúm có thể rất nguy hiểm. Trong những năm dịch cúm tồi tệ ở Mỹ, chúng ta có thể, bạn biết đấy... hơn 50.000 người có thể chết. Đó là một con số khủng khiếp. Nhưng những gì chúng ta không thấy là những đợt bùng phát lớn, nghiêm trọng, toàn cầu. Vì vậy, tôi nghĩ đó là mục tiêu với COVID. Chúng tôi biết rằng COVID có thể sẽ luôn ở bên chúng tôi. Thật không may, chúng tôi vẫn có hơn 350 người chết mỗi ngày-

Diane (16:51):

Hừm.

Tiến sĩ Avegno (16:51):

... từ COVID.

Clay (16:51):

Ồ.

Tiến sĩ Avegno (16:52):

Tôi nghĩ rằng chúng ta sẽ luôn, giống như bệnh cúm, có một số ca tử vong do COVID. Nhưng mục tiêu của việc bảo vệ hàng năm đó là để chúng ta không có một đại dịch toàn cầu lớn nào khác, bởi vì tôi, (cười) tôi không nghĩ có ai-

Diane (17:05):

Ôi trời, không.

Tiến sĩ Avegno (17:06):

... muốn sống qua điều đó hai lần trong đời.

Diane (17:08):

Chà, và một lần nữa, nó đến mức tôi, tôi tin rằng một số người gần như thờ ơ với nó, nghĩ rằng, "Chà, nó đã xảy ra, nó sẽ không bao giờ xảy ra nữa," hoặc rằng "Tôi đã nhận được tên viết tắt của mình, bạn biết đấy, vắc-xin ban đầu của tôi và thỉnh thoảng tôi sẽ tiêm nhắc lại." Tôi cho rằng việc tuân thủ một lịch trình là khá quan trọng, giống như khi chúng ta còn nhỏ, để có lịch trình tiêm phòng và tiêm nhắc lại, mà bạn có lịch trình đó ngay cả khi đã trưởng thành. Bạn biết đấy, uh, và, nó là gì, phòng bệnh đáng giá một cân chữa bệnh, hay đại loại thế. Tôi có thể có điều đó lẫn lộn. Nhưng [không nghe được 00:17:37]-

Tiến sĩ Avegno (17:36):

Đúng. Và tôi gặp phải điều này mọi lúc.

Diane (17:38):

Tuyệt.

Tiến sĩ Avegno (17:39):

"Ồ, tôi không tiêm phòng cúm vì tôi chưa bao giờ bị cúm."

Diane (17:42):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (17:42):

Và những gì tôi nói với mọi người là, tôi rất tin tưởng vào việc tiêm phòng cúm bởi vì tôi, khoảng 25 năm trước, tôi đã bị cúm.

Diane (17:50):

Hừm.

Tiến sĩ Avegno (17:51):

Và một khi bạn có nó, bạn sẽ không bao giờ, không bao giờ muốn có nó nữa vì nó quá khốn khổ. Tôi đã may mắn. Tôi chỉ khổ sở trong 10 ngày-

Diane (17:59):

Trời ạ.

Tiến sĩ Avegno (18:00):

...và tôi đã ổn.

Diane (18:00):

Ừ.

Tiến sĩ Avegno (18:01):

Tôi không có bất kỳ biến chứng nào. Tôi đã không phát triển bệnh viêm phổi. Tôi không chết vì cúm. Nhưng bạn không nên... y- tôi sẽ... tôi, tôi không muốn người khác trải qua những gì tôi đã trải qua-

Diane (18:11):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (18:11):

... để học bài đó. Vì vậy, tôi nói, bạn biết đấy, bạn khá may mắn nếu bạn chưa bị cúm. Nhưng một ngày nào đó bạn sẽ đến, và bạn sẽ thực sự ước mình đã tiêm phòng cúm đó. [không nghe được 00:18:22]

Diane (18:21):

Và bạn có thực sự muốn để điều đó có cơ hội?

Clay (18:23):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (18:23):

Đúng.

Diane (18:23):

Bạn biết đấy, bạn không... biết những gì chúng tôi biết bây giờ và mọi thứ ngoài kia sẽ giúp chúng tôi, đó là, điều đó gần như không thể tin được. Nhưng là con người, vâng, chúng tôi là... bạn, đôi khi bạn không thể nói cho chúng tôi biết chúng tôi cần làm gì. Bạn biết đấy, doggonit, tôi sẽ -

Tiến sĩ Avegno (18:37):

Đúng rồi.

Diane (18:37):

... làm đi vì như bạn nói, tôi chưa bao giờ bị cúm, tôi không cần lo lắng về điều này.

Clay (18:40):

Đúng.

Diane (18:41):

Thật là xấu hổ.

Clay (18:41):

[không nghe được 00:18:42]

Diane (18:42):

Bạn biết đấy, khi chúng ta cũng đang nói về tên lừa dối, Tiến sĩ, chúng ta tự động cho rằng chúng ta đang nói về COVID-19. Nhưng theo những gì tôi hiểu, và nghiên cứu, đó không phải là loại vắc-xin duy nhất cần tiêm nhắc lại. Bạn có thể nói về một số loại vắc-xin khác cần tiêm nhắc lại không?

Tiến sĩ Avegno (19:00):

Ừ. Cho đến, uh, cho đến bây giờ, hoặc cho đến khi có COVID, ừm, tôi đã nói rằng loại thuốc tăng cường phổ biến nhất mà tôi nhận được với tư cách là bác sĩ cấp cứu là thuốc tăng cường uốn ván.

Diane (19:13):

Ồ chắc chắn rồi.

Tiến sĩ Avegno (19:13):

Bạn biết đấy, một lần nữa, tất cả chúng ta đều mắc một loạt bệnh uốn ván khi còn bé. Và cuối cùng, cuối cùng trong chuỗi đó, bạn nhận được ở tuổi 11. Tuy nhiên, cứ sau 5 đến 10 năm, bạn cần cập nhật bệnh uốn ván đó. Và nó không chỉ là te - uốn ván. Đó là uốn ván, nói chung là uốn ván, bạch hầu và ho gà. Và mọi người nói, "Bệnh bạch hầu là gì? Tôi chưa bao giờ bị bệnh bạch hầu." Chính xác, bởi vì bạn đã được tiêm phòng cho nó.

Diane (19:36):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (19:37):

Tuy nhiên, bệnh ho gà là một căn bệnh rất thú vị, ừm, mà bạn không nghĩ tới, nhưng những gì chúng tôi đang phát hiện ra là khả năng miễn dịch đối với nó suy yếu dần theo năm tháng. Nó thường gây ra bệnh đường hô hấp. Và mối nguy hiểm của việc không tiêm nhắc lại bệnh ho gà là ngay cả khi bạn là một người trưởng thành khỏe mạnh, nếu bạn mắc bệnh ho gà - mà bạn thường không thể thực sự biết đó là bệnh gì, đó chỉ là một cơn ho dữ dội và bạn cảm thấy khó chịu - nếu bạn đưa nó cho một đứa trẻ chưa có loạt phim chính hoặc một người già có hệ thống miễn dịch suy yếu, họ có thể mắc những trường hợp rất nặng và thậm chí tử vong. Vì vậy, nhận được sự hỗ trợ đó mà bạn có thể thậm chí không nghĩ đến-

Diane (20:25):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (20:26):

... bên phải-

Diane (20:26):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (20:26):

... ừm, nó không chỉ bảo vệ bạn khỏi căn bệnh khó chịu về đường hô hấp mà còn thực sự có thể cứu sống một đứa trẻ nhỏ mà bạn tiếp xúc hoặc một người lớn tuổi.

Diane (20:38):

Bây giờ, đó có phải là những gì chúng ta thường gọi là ho gà, ho gà?

Tiến sĩ Avegno (20:42):

Vâng, đó là bệnh ho gà.

Diane (20:42):

Đó là - được , được.

Tiến sĩ Avegno (20:42):

Một cách chính xác. Một cách chính xác.

Diane (20:42):

Chỉ để mọi người biết wh - okay.

Clay (20:45):

Mm-hmm. Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (20:45):

Đúng.

Clay (20:47):

Điều thú vị là, theo quan điểm của Di, về tất cả các bệnh hoặc vi rút khác cần thuốc tăng cường. Bạn không nghe nhiều về điều đó. Ý tôi là, COVID thực sự chiếm ưu thế-

Diane (20:58):

Mm-hmm.

Clay (20:59):

... thông tin-

Diane (21:00):

Cuộc trò chuyện, vâng.

Clay (21:00):

... không gian ngay bây giờ. Um, w- chúng ta có thể làm gì, để làm tốt hơn? Hoặc làm thế nào chúng ta có thể cải thiện điều đó để mọi người biết về những điều khác mà bạn đang nói đến?

Tiến sĩ Avegno (21:08):

vâng. Ý tôi là, điều đầu tiên là đảm bảo rằng bạn đi khám sức khỏe ban đầu thường xuyên, ừm, bởi vì có những thứ... có những loại thuốc hỗ trợ khác mà bạn cần khi lớn tuổi, chẳng hạn như bệnh zona. Um, nhiều người, nếu bạn ở độ tuổi của tôi, có lẽ bạn đã bị thủy đậu khi còn bé. Nếu bạn ở độ tuổi con tôi, bạn đã tiêm vắc-xin thủy đậu, điều đó thật tuyệt. Nhưng bạn vẫn có thể phát triển bệnh zona khi trưởng thành. Và một lần nữa, với tư cách là một bác sĩ, bạn biết đấy, bệnh zona là một tình trạng rất, rất, rất đau đớn. Vì vậy, bạn thực sự ... nhưng hầu hết mọi người không mang theo, bạn biết đấy, một danh sách "tôi cần tăng cường gì" trong đầu.

Tiến sĩ Avegno (21:41):

Vì vậy, việc bác sĩ chăm sóc chính nói rằng, "Ồ, bạn vừa bước sang tuổi 50, đã đến lúc tiêm phòng bệnh zona," tôi nghĩ sẽ là động lực thúc đẩy nhiều người, ừm, tiêm phòng và giúp đỡ bạn sắp xếp nó và thậm chí có thể lấy nó trong văn phòng của họ. Vì vậy, có một bác sĩ chăm sóc chính mà bạn

có thể kết nối, ừm, hoặc thậm chí là dược sĩ hoặc bất cứ thứ gì, nhà cung cấp dịch vụ của bạn, họ sẽ giúp bạn đi đúng hướng giống như nếu bạn có con, bác sĩ nhi khoa của con bạn sẽ giúp bạn tiếp tục theo dõi mỗi khi bạn đưa đứa trẻ đến kiểm tra sức khỏe. Họ sẽ nói, "Ồ, đã đến lúc cho cô ấy, bạn biết đấy, vắc-xin X, Y và Z." Và vì vậy, có một đối tác sẽ nhắc nhở bạn và giúp bạn tìm phòng thực sự là cách tốt nhất.

Diane (22:26):

Và thời gian đang rời xa chúng ta, Clay.

Clay (22:27):

Chuẩn rồi. Chuẩn rồi.

Diane (22:27):

Bạn biết đấy, nó chắc chắn có. Và khi bạn nói về mọi người đều nhận ra và biết về vắc-xin thời thơ ấu-

Clay (22:34):

Đúng.

Diane (22:35):

... loạt bài đó. Nhưng khi chúng ta già đi và khi chúng ta khỏe mạnh hợp lý, nó-

Clay (22:38):

Đúng.

Diane (22:39):

Bạn biết đấy, trong một thời gian dài nhất, tôi đã nghĩ, ồ, tôi không cần chụp thêm nữa. Và thật bất ngờ, bạn chợt nhận ra khi bạn già đi và già đi-

Clay (22:45):

Chắc chắn rồi.

Diane (22:45):

... yeah, bạn phải tự bảo vệ mình. Và để làm- quan điểm của bác sĩ ở đây cũng vậy, bạn đang bảo vệ người khác. Bạn đang bảo vệ-

Clay (22:52):

Ừ.

Diane (22:52):

... những người thân yêu, gia đình, bạn bè của bạn. Đ- vâng.

Clay (22:54):

Đó là những gì tôi đã nghĩ về-

Diane (22:55):

Ừ.

Clay (22:55):

... rằng, đó không chỉ là về cá nhân.

Diane (22:57):

Mm-hmm.

Clay (22:57):

Đó là mọi người xung quanh bạn bởi vì bạn không muốn ... và như Tiến sĩ uh, Avegno đã nhắc đến một vài lần, bạn có thể truyền điều này cho một đứa trẻ, một người lớn tuổi hoặc một đồng nghiệp-

Diane (23:08):

Thật kinh khủng, vâng.

Clay (23:08):

... hoặc ai đó bạn gặp trên máy bay.

Diane (23:10):

Hừm.

Clay (23:10):

Vì vậy, nó thực sự chỉ là trở thành một, một công dân tốt khi nghĩ rằng, tôi sẽ tự chăm sóc bản thân mình, nhưng không chuyển giao thứ gì đó cho người khác.

Tiến sĩ Avegno (23:19):

Ừ. Ý tôi là, nó chỉ... đó là sức khỏe cộng đồng, phải không? (cười) Đó là, ừm, nó đang bảo vệ tất cả chúng ta bằng cách thực hiện các biện pháp rất đơn giản.

Clay (23:27):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (23:27):

Bạn biết đấy, chúng ta không đổ rác của mình lên bãi cỏ của người khác vì điều đó sẽ khiến họ bị bệnh, phải không? Vì vậy, chúng tôi đã phát triển một hệ thống để xử lý rác của chúng tôi. Điều đó cũng tương tự với vắc-xin, phải không? Tôi không muốn lây nhiễm cho những người thân yêu của mình, những người có thể có nguy cơ cao, vì vậy tôi sẽ làm điều rất đơn giản này. Và phần thưởng thêm là nó cũng bảo vệ tôi.

Diane (23:50):

Chắc chắn rồi. Một người nào đó sẽ lắng nghe hôm nay, Tiến sĩ Avegno, và họ không chắc chắn, "Chà, đã bao lâu rồi tôi chưa tiêm phòng uốn ván," hoặc "Tôi đã tiêm phòng uốn ván chưa?" ho gà," và làm thế nào-

Tiến sĩ Avegno (24:02):

Mm-hmm.

Diane (24:03):

M- bạn chỉ có thể... nó rất đơn giản. Chỉ cần gọi bác sĩ chăm sóc chính của bạn. Gọi cho văn phòng.

Tiến sĩ Avegno (24:07):

Chuẩn rồi.

Diane (24:07):

Hoặc chỉ cần chạy qua, bởi vì họ có danh sách. Họ có nó trong biểu đồ của bạn. Sẽ thật dễ dàng để họ nói, "Ừ, ừ, bạn giỏi," hoặc, "Không, đó sẽ là một ý kiến hay . " Ý tôi là, thật dễ dàng để truy cập-

Clay (24:17):

Đúng.

Diane (24:18):

... đến những ngày mà bạn cần-

Tiến sĩ Avegno (24:19):

Ồ, vâng. Bộ Y tế Louisiana có một hệ thống tiêm chủng tuyệt vời.

Diane (24:24):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (24:25):

Uh, văn phòng của tôi ở Sở Y tế nhận cuộc gọi cả ngày về, bạn biết đấy, "Tôi cần hồ sơ tiêm chủng" và đại loại thế. Và-

Diane (24:32):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (24:32):

Bạn biết đấy, và một lần nữa, bác sĩ chăm sóc chính của bạn... Tôi biết rằng các con tôi luôn lo lắng khi chúng đến gặp bác sĩ vì chúng biết bác sĩ của chúng sẽ lấy ra hồ sơ tiêm đó-

Diane (24:40):

(cười)

Tiến sĩ Avegno (24:41):

... và nói, "Ồ, [không nghe được 00:24:42]-"

Diane (24:41):

Ruh-roh .

Tiến sĩ Avegno (24:42):

"Người không phải, hôm nay không ra tay." (cười) Đúng.

Diane (24:45):

Và, bạn biết đấy, và tôi thực sự đánh giá cao những gì chúng ta có, bạn biết đấy, trên điện thoại của chúng ta, điện thoại di động của chúng ta ngày nay, bạn biết đấy, Ví Louisiana.

Tiến sĩ Avegno (24:51):

Đúng.

Clay (24:51):

Yêu nó. Yêu nó.

Diane (24:51):

[không nghe được 00:24:52] thật tuyệt vời. Tất cả những gì bạn làm là hiển thị lịch sử nhiễm COVID, vắc xin, thuốc tăng cường của bạn. Bạn tốt để đi.

Clay (25:00):

Chuẩn rồi.

Diane (25:00):

Đó là... Tôi không biết ai đã nghĩ ra điều đó. Nhưng cảm ơn nhiều.

Tiến sĩ Avegno (25:03):

Đó là Bộ Y tế Louisiana. Và tôi sẽ nói với bạn [không nghe được 00:25:05]-

Diane (25:05):

Vâng, Chúa ban phước cho bạn vì đã làm điều đó. Ồ.

Tiến sĩ Avegno (25:07):

... một trong số ít nơi. Ồ, không, đó là đồng nghiệp của tôi-

Diane (25:10):

Ôi trời, vâng.

Tiến sĩ Avegno (25:11):

... [không nghe được 00:25:11] và Tiến sĩ Kanter và-

Diane (25:13):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (25:13):

Um, chúng tôi là một trong số ít các tiểu bang đã làm điều đó.

Clay (25:15):

Đúng rồi.

Tiến sĩ Avegno (25:16):

Và nó chỉ làm cho cuộc sống dễ dàng hơn nhiều.

Diane (25:18):

Vì vậy, dễ dàng hơn nhiều. Bạn đúng rồi.

Tiến sĩ Avegno (25:19):

Ừ.

Clay (25:20):

Và nó, nó đã phát triển. Nó được dự định là một cái gì đó khác.

Tiến sĩ Avegno (25:22):

Đúng.

Clay (25:22):

Và rồi đại dịch ập đến.

Tiến sĩ Avegno (25:23):

Đó là bằng lái xe của bạn.

Clay (25:25):

Và họ đã thấy... điều đó hoàn toàn chính xác. Nó được cho là dành cho giấy phép lái xe. Và sau đó

-

Diane (25:29):

Ồ. Tôi đã không nhận ra điều đó.

Clay (25:30):

Nghe...

Tiến sĩ Avegno (25:30):

Đúng.

Clay (25:31):

Nó là gì, uh, sự cần thiết là mẹ của mọi học tập. (cười)

Diane (25:35):

Của phát minh, ồ không đùa đâu, yeah, yeah.

Clay (25:35):

Vì vậy, vì vậy tôi nghĩ, tôi nghĩ, ừm, đối với chúng ta khi nói về điều cụ thể đó, tôi rất vui vì bạn đã đề cập đến điều đó, bạn biết đấy, tôi tin rằng điều quan trọng là chúng ta phải nhận thức được. Và tôi, tôi không muốn tin vào quan điểm. Nhưng tôi nghĩ, bác sĩ, nói với mọi người, hãy nhìn xem, nếu bạn không biết ngay bây giờ bạn đang đứng ở đâu trên phạm vi phổ của thuốc tăng tốc và thuốc tiêm, bạn nên sắp xếp thời gian để kiểm tra điều đó, phải không?

Tiến sĩ Avegno (25:59):

Ồ, chắc chắn rồi. Và một lần nữa, nếu bạn có một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đáng tin cậy, thì đó thực sự là cách nên làm. Nếu bạn không, ở đó ... bạn có thể tìm thấy một. Bạn biết đấy, có rất nhiều bác sĩ chăm sóc chính, những người hành nghề y tá, những người rất muốn trò chuyện với bạn về vấn đề này.

Diane (26:15):

Và đó là một cuộc trò chuyện. Và tất cả mọi người chỉ nên ở cùng một trang và biết vì khi bạn khỏe mạnh, bạn không cần phải đi vào và làm mất thời gian của họ, (cười) không phải là không có gì ... bạn biết đấy, bởi vì đó là những gì bạn luôn làm. Nhưng một lần nữa, a- như Clay đã nói, đừng tin vào vấn đề này, bạn muốn giữ sức khỏe như thế này. Bạn muốn tránh xa bác sĩ. Bạn muốn s-

Clay (26:32):

Ồ, vâng.

Diane (26:33):

... đi vào và nói, "Này, rất vui được gặp bạn, chúc bạn có một kỳ nghỉ lễ vui vẻ. Nhưng tôi thực sự không muốn gặp bạn trừ khi tôi tiễn bạn đi ăn tối hoặc dự tiệc."

Clay (26:38):

(cười)

Tiến sĩ Avegno (26:39):

(cười)

Diane (26:39):

"Tôi không muốn ở trong văn phòng của bạn" vì bạn muốn giữ sức khỏe và đảm bảo rằng bác sĩ cũng khỏe mạnh.

Clay (26:43):

Nghe này, tôi, tôi-

Tiến sĩ Avegno (26:44):

Chuẩn rồi.

Clay (26:44):

... làm hàng năm để tôi không phải-

Diane (26:46):

Đúng.

Clay (26:46):

... gặp bác sĩ của tôi nhiều hơn. (cười)

Diane (26:46):

Ừ. Và, và bạn thích anh ấy.

Clay (26:46):

(cười)

Diane (26:48):

Chúng tôi thích các bác sĩ của chúng tôi.

Clay (26:49):

Đúng.

Diane (26:49):

Nhưng nó giống như [không nghe được 00:26:50].

Clay (26:50):

Không không.

Diane (26:50):

Vâng, thật tốt vì khi chúng ta cần gặp họ, chúng ta cần.

Tiến sĩ Avegno (26:52):

Chà, nhưng bác sĩ mà bạn thực sự không muốn gặp là tôi ở khoa cấp cứu.

Clay (26:55):

Đúng.

Diane (26:56):

Amen cho điều đó.

Tiến sĩ Avegno (26:56):

Sau đó, một cái gì đó xấu-

Diane (26:56):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (26:56):

... đã thực sự xảy ra.

Diane (26:56):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (26:59):

Vì vậy, gặp bác sĩ mà bạn thích-

Diane (27:00):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (27:01):

... khi bạn cảm thấy khỏe, vì vậy bạn không cần phải gặp tôi.

Diane (27:06):

Và điều đó bạn cũng cảm thấy thoải mái.

Clay (27:06):

Đúng rồi. [không nghe được 00:27:07]

Diane (27:06):

Bạn muốn cuộc trò chuyện đó.

Tiến sĩ Avegno (27:06):

Một cách chính xác.

Clay (27:06):

Chà, hãy nói về, uh, Doc, MyIR , chương trình di động hiện đang tồn tại.

Tiến sĩ Avegno (27:11):

MyIR - _

Clay (27:12):

Việc... cho, cho, cho... được... có thể đăng ký để truy cập hồ sơ tiêm chủng.

Tiến sĩ Avegno (27:18):

Ồ. Vì vậy, trên thực tế, điều đó ... tôi... đó là điều mà tôi nghĩ là thông qua LDH.

Clay (27:23):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (27:24):

Ừm, và tôi nghĩ nó tương đối mới.

Clay (27:26):

Chuẩn rồi.

Tiến sĩ Avegno (27:26):

Nhưng tôi nói với bạn, đó là cứu cánh bởi vì nếu bạn giống tôi và bạn luôn... đó là ngày trước khi năm học bắt đầu, ừm, và bạn nhận ra mình chưa điền vào mẫu tiêm chủng-

Clay (27:37):

Gotta , phải tranh giành để có được chúng.

Tiến sĩ Avegno (27:38):

(cười)

Diane (27:38):

Ừ.

Tiến sĩ Avegno (27:39):

Một cách chính xác. Vì vậy, ừm, có vẻ như đây sẽ là một cách thực sự tốt, một lần nữa, để công chúng có quyền truy cập chỉ để biết những đứa trẻ của họ... bạn biết đấy, con của họ ở đâu, chúng ở đâu. Ừm, vậy chỉ còn một cách nữa là công chúng có thể đảm bảo sức khỏe của họ.

Diane (27:56):

Và làm thế nào để truy cập dễ dàng, quá.

Clay (27:58):

Đúng rồi.

Diane (27:58):

Ừ.

Clay (27:58):

Đúng rồi.

Tiến sĩ Avegno (27:58):

Đúng.

Clay (27:59):

Ý tôi là, công nghệ phục vụ-

Diane (28:01):

Hừm.

Clay (28:01):

... một mục đích tuyệt vời khi nói đến những thứ như vậy, các bản ghi mà bạn có thể đối chiếu và lưu giữ cùng nhau trên điện thoại của mình.

Diane (28:05):

Ừ.

Clay (28:05):

Và như bạn đã tham khảo-

Tiến sĩ Avegno (28:06):

Ồ, vâng.

Clay (28:06):

... Di, cái, Ví Louisiana, là cứu cánh-

Diane (28:08):

Tuyệt vời.

Clay (28:09):

... cho rất nhiều thứ.

Diane (28:09):

Ừ.

Clay (28:10):

Và nó thật tuyệt. Vì vậy, đối với bạn, Tiến sĩ, khi nói đến công nghệ như vậy, bạn có đang khuyến khích bệnh nhân hoặc những người mà bạn gặp đến một số khu vực nhất định để lấy thông tin không?

Tiến sĩ Avegno (28:21):

Chà, chắc chắn rồi, bạn biết đấy, tiêu chuẩn vàng cho thông tin về vắc-xin, bệnh có thể phòng ngừa bằng vắc-xin, vi-rút, tất nhiên, đối với chúng tôi ở Hoa Kỳ, là CDC. Ý tôi là, thực sự... có một trang dành cho mọi bệnh tật. Và tôi, tôi đã sử dụng chúng bởi vì, bạn biết đấy, chúng tôi nhận được rất nhiều điều kỳ lạ khi đến Phòng cấp cứu. (cười) Vì vậy, cho dù đó là bệnh brucella hay bệnh cúm, có rất nhiều thông tin cơ bản được viết rất hay và thực sự tốt. Um, Bộ Y tế Louisiana có một số thông tin thực sự tốt. Tại Sở Y tế New Orleans, chúng tôi có thông tin tốt. Tuy nhiên, tôi nghĩ điều quan trọng là bám vào các nguồn đáng tin cậy.

Clay (28:59):

Ừ.

Diane (28:59):

Chắc chắn rồi. Đúng.

Tiến sĩ Avegno (28:59):

Ừm, hàng xóm của dì của mẹ cậu-

Diane (29:03):

(cười) Ừ.

Tiến sĩ Avegno (29:03):

... có thể là một chàng trai thực sự thông minh .

Diane (29:05):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (29:05):

Nhưng họ không nhất thiết phải có nhiều năm chuyên môn và đã thực sự nghĩ đến việc phát triển các tài liệu giáo dục về một loại vắc-xin cụ thể. Ừm-

Clay (29:15):

Hoặc bằng y khoa.

Diane (29:17):

Đ- vâng. [không nghe được 00:29:19]

Tiến sĩ Avegno (29:18):

Hoặc bằng cấp y tế, phải không? Vì vậy , bạn biết đấy, mạng xã hội mà tôi nghĩ là tốt để tạo ra nhận thức và, uh, bạn biết đấy, khuyến khích thảo luận và đối thoại, nhưng đó thực sự không phải là nơi bạn nên đến để có kiến thức y tế thực tế. Bạn muốn gắn bó với những nơi đã được xác minh. Và của bạn , nhà cung cấp của bạn có thể có một số khuyến nghị. Họ có thể nói, "Ồ, giống như, có một trang web mà tôi thực sự sử dụng để gửi cho tất cả bệnh nhân của mình, trang web có thông tin rất tốt về điều này."

Diane (29:47):

Oh, ý tưởng tuyệt vời, yeah.

Tiến sĩ Avegno (29:47):

Vì vậy, thực sự, bạn phải gắn bó với những người mà bạn tin tưởng.

Diane (29:51):

Bởi vì chúng tôi không muốn thông tin sai lệch đó. Đó là những gì chúng ta đã nói rất nhiều trên podcast.

Clay (29:54):

Đúng.

Diane (29:55):

Quá nhiều mạng xã hội, quá nhiều thông tin sai lệch. Đó là, bạn biết đấy, đó là một trong những điều đó. Bạn nghĩ rằng bạn đã tiến xa với việc có được thông tin chính xác về COVID, về vắc-xin, về thuốc tăng cường, bất cứ thứ gì, và sau đó bạn lùi lại ba bước vì ai đó, như bạn đã nói, nghe tin từ anh trai của bố mẹ Billy Jo.

Clay (30:14):
(cười)

Diane (30:14):
Và đó không phải là điều đúng đắn, và chúng tôi không muốn làm điều đó.

Tiến sĩ Avegno (30:17):
Đúng. Và nó, nó khá nguy hiểm.

Diane (30:18):
Vâng chính nó. Vâng, đúng vậy.

Tiến sĩ Avegno (30:19):
Và tôi đã xem kết quả của những người chết vì họ đã hiểu sai thông tin. Và tôi chỉ... tôi sẽ không bao giờ muốn điều đó cho bất cứ ai.

Diane (30:27):
Không không.

Clay (30:28):
Bác sĩ, chúng ta có để sót gì không? Có điều gì chúng tôi chưa đề cập đến về việc nhận tên lửa đây, ai sẽ nhận chúng, bao lâu?

Tiến sĩ Avegno (30:35):
Ừ. Tôi nghĩ, bạn biết đấy, một lần nữa, bây giờ là lúc, ừm, nếu bạn muốn có một mùa an toàn nhất, lành mạnh nhất mà bạn có thể, biết rằng mọi người sẽ ra ngoài dự tiệc. Ừm, bạn biết đấy, đó là COVID và cúm, và bạn có thể nhận chúng trong cùng một ngày nếu bạn muốn nhận chúng trong cùng một ngày. Bạn có thể lấy chúng vào những ngày khác nhau nếu bạn muốn lấy chúng vào những ngày khác nhau. Ừm, nhưng hãy lấy chúng vì dù thế nào đi chăng nữa, chúng sẽ làm giảm khả năng bạn bị nhiễm vi-rút. Nhưng, bạn biết đấy, chúng tôi biết rằng ngay cả khi bạn nhiễm vi-rút, nếu bạn có thuốc tăng cường đó, thì bạn sẽ có thời gian chống chọi với nó dễ dàng hơn rất nhiều so với những người không nhiễm. Ừm, nhưng, bạn biết đấy, có những loại virus khác ngoài kia, vì vậy bạn vẫn muốn ghi nhớ rằng, nếu tôi dự một bữa tiệc lớn vào giữa mùa đông và mọi người ở nơi làm việc đều bị ốm, tôi vẫn có thể đeo mặt nạ, phải không?

Clay (31:33):
Ừ.

Diane (31:33):
Đúng. Ừ.

Tiến sĩ Avegno (31:33):
Tôi vẫn có thể đề phòng. Nếu tôi cảm thấy không khỏe, tôi có thể... một lần nữa, tôi sẽ bỏ qua phần này, phải, uh, bởi vì tất cả chúng ta đều có một vai trò nhỏ. Vì vậy, vì vậy chúng ta không thể quên

mọi... hiện tại chúng ta có rất nhiều thứ trong hộp công cụ mà chúng ta không có khi bắt đầu đại dịch.

Clay (31:50):

Đúng.

Tiến sĩ Avegno (31:50):

Vắc xin rất quan trọng và chúng rất quan trọng. Nhưng chúng ta cũng không thể quên những thứ khác.

Diane (31:55):

Và bạn biết đấy, tôi là người lập danh sách. Tôi thích lập một danh sách. Và khi bạn nói điều đó, bạn biết đấy, sức khỏe cá nhân của bạn, của bạn, uh... bạn cần làm gì để đảm bảo rằng bạn có một mùa thu và mùa đông thành công, bạn tiêm phòng, bạn nói chuyện với bác sĩ, bất cứ điều gì, bạn cảm thấy được tiếp thêm sức mạnh, bạn biết đấy, Tiến sĩ Avegno -

Tiến sĩ Avegno (32:12):

Ừ.

Diane (32:12):

... khi bạn có thể kiểm tra nó, tôi đã làm điều đó. Và sau đó bạn không cần phải suy nghĩ về nó nữa.

Clay (32:15):

Đúng rồi.

Diane (32:16):

Clay, xong rồi.

Clay (32:16):

Đúng rồi

Diane (32:17):

Nó được thực hiện và thực hiện. Nó đằng sau bạn. Và bạn đang cố gắng hết sức có thể để luôn chủ động về sức khỏe của mình.

Tiến sĩ Avegno (32:22):

Ừ. Tôi sẽ nói với các bạn, gia đình tôi, chúng tôi đã có một chuyến du lịch cuối tuần tới New York cách đây vài tuần, và vì vậy tôi đảm bảo rằng chúng tôi đã tiêm tất cả các loại vắc-xin hai tuần trước khi chúng tôi đi. Và tôi... Tôi cảm thấy rất tuyệt khi ở đó vì nó nhộn nhịp. Nó đã được đông đúc. Tàu điện ngầm (cười) đã chật cứng. Nhưng tôi nghĩ, bạn biết đấy, tôi đã chuẩn bị-

Diane (32:39):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Avegno (32:40):

Uh, chúng tôi đã... chúng tôi đã sẵn sàng cho việc này. Tất cả chúng ta đều khỏe mạnh. Chúng tôi, bạn biết đấy, chúng tôi được thúc đẩy. Và chúng tôi đã có một thời gian thực sự tuyệt vời vì điều đó. Nếu không, tôi sẽ thực sự lo lắng khi lên một chuyến tàu điện ngầm với 50 người khác xung quanh tôi.

Clay (32:54):

Được rồi, thưa quý vị và các bạn, Tiến sĩ Jennifer Avegno . Chúng tôi đánh giá cao thời gian, Doc. Bạn thật tuyệt vời, và thông tin thật tuyệt vời.

Tiến sĩ Avegno (33:03):

Vâng, cảm ơn. Thật tuyệt khi được ở bên các bạn sáng nay.

Diane (33:04):

Cảm ơn bác sĩ. Chúng tôi đánh giá cao bạn rất nhiều.

Clay (33:08):

Chà, một lần nữa, Tiến sĩ Avegno , chúng tôi cảm ơn bạn rất nhiều vì đã đồng hành cùng chúng tôi. Và lắng nghe, thưa quý vị và các bạn, nếu bạn muốn tìm hiểu thêm về MyIR di động và cách bạn có thể truy cập hồ sơ tiêm chủng của mình trực tuyến bất cứ lúc nào và miễn phí, hãy truy cập myirmobile.com. Đó là MYIR-mobile.com. Và cảm ơn một lần nữa vì đã nghe một phiên bản khác của Vax Matters.