

## Tập 23 – Viêm màng não

Với Krystle Beauchamp

### MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:00):

Chắc chắn bạn đã nghe nói về bệnh viêm màng não và những nguy hiểm của nó. Hôm nay, chúng ta sẽ xem tại sao nó lại là một căn bệnh được thảo luận rộng rãi trong xã hội.

Clay (00:17):

Buổi nói chuyện hôm nay của chúng ta chủ yếu là về bệnh viêm màng não và chúng ta rất hân hạnh được đón tiếp vị khách, Krystle Beauchamp, giám đốc truyền thông của Giáo xứ Caddo. Krystle mang đến trải nghiệm cá nhân về bệnh viêm màng não khi tự mình sống sót sau căn bệnh này trong thời gian học đại học và trở thành người ủng hộ các nỗ lực phòng ngừa và nâng cao nhận thức về bệnh viêm màng não. Krystle, cảm ơn bạn rất nhiều vì đã ở bên chúng tôi ngày hôm nay.

Krystle (00:42):

Cảm ơn bạn rất nhiều vì đã có tôi.

Clay (00:44):

Hãy bắt đầu ngay từ đầu bệnh viêm màng não là gì?

Krystle (00:49):

Vì vậy, theo cách hiểu của giáo dân, viêm màng não thực sự là tình trạng viêm của những màng bao quanh não và tủy sống của bạn. Chúng được gọi là màng não. Rất nhiều thứ có thể khiến chúng bị viêm, nhưng nhiễm trùng cũng có thể khiến chúng bị viêm và cũng bị nhiễm trùng.

Diane (01:08):

Uh, tôi đoán là tôi đã không nhận ra Krystle, bạn nói về bệnh viêm màng não, và bạn nghĩ đó chỉ là một cái ô lớn, bệnh viêm màng não. Nhưng có nhiều loại viêm màng não khác nhau, đúng không?

Krystle (01:20):

Ồ, hoàn toàn. Vì vậy, tôi nghĩ một trong những thuật ngữ mà chúng ta nghe rất nhiều, ừm, mà chúng ta thường dùng để thay thế cho bệnh viêm màng não, uh, bệnh não mô cầu trong bệnh viêm màng não. Ừm, vậy trong tỷ lệ mắc bệnh não mô cầu, ừm, đó là một loại vi khuẩn cụ thể, ừm, xâm nhập vào máu của bạn, và ... Ý tôi là, vào não và tủy sống của bạn và gây ra, ừm, nhiễm trùng viêm màng não, ừm, và đó là do Neisseria meningitidis gây ra, đó là một loại vi khuẩn cụ thể, nhưng có tất cả các loại có thể gây ra các loại viêm màng não khác nhau.

Clay (01:53):

Tôi nghe bạn nói về điều đó và, và các loại khác nhau, nhưng chúng ta hãy đi sâu vào vấn đề đó. Vi khuẩn, vi rút, nấm, ký sinh trùng, có phải là bệnh viêm màng não do amip và không do nhiễm trùng, tất cả những loại khác nhau này? Cái gì, những yếu tố khác biệt là gì?

Krystle (02:08):

Vi vậy, bạn hoàn toàn đúng, rất nhiều thứ khác nhau có thể gây ra viêm màng não. Tôi nghĩ điều quan trọng cần lưu ý và tôi chắc chắn rằng chúng ta sẽ nói về các dấu hiệu và triệu chứng sau. Ừm, nhưng tôi nghĩ đó là lý do tại sao điều quan trọng là phải nhận biết, bởi vì mặc dù có một số loại viêm màng não, ừm, trên các loại khác nhau, các triệu chứng thực sự có xu hướng biểu hiện giống nhau. Ừm, và vì vậy, bạn biết đấy, khi bạn bị ốm, bạn không có thời gian để tìm hiểu xem nó có phải do vi khuẩn không, có phải do virus không, có phải bệnh gì không. Ừm, chỉ là đảm bảo rằng bạn nhận được sự chăm sóc cần thiết và sự chăm sóc y tế cần thiết, ừm, vì bệnh viêm màng não rất nghiêm trọng. Ừm, vì vậy đó là lý do tại sao điều quan trọng là phải biết về những dấu hiệu và triệu chứng đó.

Krystle (02:44):

Nhưng như bạn đã nói, có một số loại, ừm, bạn đã đề cập đến tính lan truyền. Và về cơ bản đó là bệnh viêm màng não do nhiễm virus, và do đó có rất nhiều loại virus khác nhau có thể gây ra điều đó. Tôi nghĩ rằng một số trong số những thứ mà mọi người có thể quen thuộc hơn, ừm, là enterovirus hoặc virus như, ừm, West Nile hoặc, hoặc bệnh thủy đậu, những thứ gây ra nhiễm trùng do virus đó trong cơ thể bạn. Ừm, bệnh viêm màng não siêu nghiêm trọng. Viral có xu hướng không phức tạp. Nó dường như tự giải quyết. Không có điều trị cụ thể cho nó. Uh, nhưng bạn điều trị các triệu chứng, nhưng bạn biết đấy, nó vẫn rất nghiêm trọng. Bạn biết đấy, nó vẫn không phải là thứ bạn muốn.

Krystle (03:27):

Ừm, nhưng cũng có, bạn đã đề cập đến nấm và ký sinh trùng, và, ừm, amip, và những thứ đó là do ký sinh trùng, nấm, ừm, amip. Khi bạn nghĩ đến amip và ký sinh trùng, những thứ có nguồn gốc từ nước, chúng sẽ xông lên mũi bạn và gây bệnh. Ừm, những loại nhiễm trùng viêm màng não này không lây từ người này sang người khác. Ừm, và chúng thực sự hiếm hơn, ừm, hơn những bệnh nhiễm trùng viêm màng não khác, nhưng chúng rất nghiêm trọng, ừm, và chúng hoàn toàn có thể gây tử vong. Ừm, và có một số phương pháp điều trị tích cực mà bạn có thể thực hiện để điều trị những thứ đó, ừm, chẳng hạn như thuốc chống nấm, và những thứ tương tự. Nhưng một lần nữa, hiếm hơn, nhưng chắc chắn rất nghiêm trọng và có thể rất nguy hiểm.

Krystle (04:11):

Ừm, và sau đó, tất nhiên, ừm, cũng có thể không lây nhiễm và đó chỉ là âm thanh của nó. Vì vậy, nó cũng không lây, nhưng viêm màng não có thể do những nguyên nhân khác như phản ứng với thuốc, chấn thương, chấn thương, những thứ tương tự. Ừm, và vì vậy bạn phải điều trị, ừm, những thứ đó, ừm, đại loại là ... để làm cho vết nhiễm trùng đó biến mất. Nhưng điều đó cũng không lây. Nhưng tôi nghĩ vấn đề lớn mà chúng ta nghe và nói nhiều là bệnh viêm màng não do vi khuẩn, và tất nhiên, và chúng ta đã nói về nece - Neisseria là một trong những vi khuẩn. Nhưng có đủ loại vi khuẩn có thể xâm nhập vào não và tùy sống của bạn, gây sưng tấy và nhiễm trùng đe dọa tính mạng, ừm, một số loại mà mọi người có thể đã nghe nói đến là H. influenza, uh, pne - uh, viêm phổi, liên cầu. Những loại vi khuẩn này khi chúng xâm nhập vào màng não của bạn và, uh, gây nhiễm trùng có thể rất nguy hiểm chết người.

Krystle (05:05):

Ừm, và viêm màng não do vi khuẩn thực sự là một căn bệnh tiến triển, nó tiến triển nhanh chóng, ừm, và có thể gây ra biến chứng, biến chứng và tử vong. Vì vậy, đó là khi chúng ta nói về nhiều điều dễ lây lan. Nó được truyền từ người này sang người khác. Vì vậy, đó là lý do tại sao điều quan trọng là phải nhận biết, ừm, về các dấu hiệu và triệu chứng, và cách điều trị chắc chắn.

Diane (05:27):

Vì vậy, nó dễ lây lan. Điều đó phổ biến?

Krystle (05:32):

Vì vậy, tôi, tôi có thể nói nó, chắc chắn là phổ biến theo nghĩa rằng mọi người bị bệnh do viêm màng não do vi khuẩn mỗi ngày. Tôi nghĩ rằng với sự ra đời của vắc-xin, chúng ta đã thấy rằng các đợt bùng phát thường xảy ra ở nhiều nơi và như các cơ sở liên hợp ở những nơi, ừm, như khuôn viên trường đại học đã giảm, ừm, bởi vì chúng ta có, ừm, tuyến phòng thủ đầu tiên này, uh, điều đó giúp bảo vệ chúng ta khỏi điều đó, nhưng ý tôi là, bệnh viêm màng não, ừm, lây lan qua những điều phổ biến như ho và hắt hơi, hôn và dùng chung đồ uống và những thứ, ừm, đặc biệt là đối với nhóm tuổi đó, uh, thanh niên và thiếu niên, bạn biết đấy, họ làm rất nhiều ... họ đang ở trong cài đặt gần nhau. Vì vậy, nó làm cho nó có thể, ừm, bạn biết, lây lan một cách phổ biến.

Diane (06:19):

Vì vậy, đó là tác động đối với thanh thiếu niên, đó có phải là nhóm tuổi bị ảnh hưởng nhiều nhất, tôi cho là vậy, để hỏi bạn câu hỏi đó, hay có một số nhóm tuổi nhất định mà chúng ta đang xem xét ở đây?

Krystle (06:32):

Vì vậy, tôi chắc chắn nghĩ rằng những người trẻ tuổi bị ảnh hưởng không tương xứng. Ừm, như vậy, ví dụ, ừm, bệnh viêm màng não mô cầu, ừm, 20, 20 đến 21% của tất cả các trường hợp xảy ra - là với thanh niên và thiếu niên trong độ tuổi từ 11 đến 24. Và như vậy chúng tôi biết đó là nhóm tuổi trung học cơ sở, trung học và đại học. Vì vậy, tôi nghĩ rằng chúng, bạn biết đấy, bị ảnh hưởng, và đó là lý do tại sao, bạn biết đấy, vắc xin cũng rất quan trọng ở lứa tuổi đó, để cung cấp tuyến phòng thủ đầu tiên khi chúng đi vào những môi trường liên hợp này ở trường học và, và bạn biết đấy, những nơi như thế.

Clay (07:10):

Một số phương pháp điều trị cho các loại bệnh viêm màng não này là gì?

Krystle (07:15):

Vì vậy, một lần nữa, virus có khá nhiều, bạn biết đấy, khi bạn bị cảm, bạn không thể chữa khỏi cảm lạnh, bạn điều trị các triệu chứng và nó thường tự khỏi. Vì vậy, đó là loại, bạn biết đấy, với bệnh viêm màng não do vi rút, ừm, chúng tôi ... họ điều trị các triệu chứng, nhưng bạn ... bạn, bạn có xu hướng tự giải quyết. Tuy nhiên, với bệnh viêm màng não do vi khuẩn, trong những trường hợp như vậy, ừm, nó đòi hỏi một phương pháp điều trị rất tích cực, uh, cocktail, nếu bạn muốn, bằng thuốc kháng sinh và thuốc để chủ động chống lại sự lây nhiễm vi khuẩn đó đối với những thứ như nấm và những thứ như cái đó. Có thuốc chống nấm, uh, thuốc và những thứ có sẵn. Nhưng thực sự, điều quan trọng là phải bắt được bệnh nhiễm trùng đó càng sớm càng tốt và bắt đầu cung cấp, ừm, những phương pháp điều trị tích cực.

Diane (07:59):

Tôi, tôi biết rằng Clay, đã đề cập ở đầu podcast của chúng tôi rằng bạn đã có kinh nghiệm trực tiếp về điều này.

Krystle (08:06):

TÔI-

Diane (08:07):

Bạn có phiền chia sẻ điều đó với chúng tôi không?

Krystle (08:09):

Vâng, thật không may, tôi có một câu chuyện. Nhưng tôi hy vọng rằng câu chuyện của tôi, ừm, sẽ hữu ích cho các cá nhân. Vì vậy, tôi đã mắc bệnh viêm màng não do vi khuẩn khi còn là một sinh viên đại học ở Louisiana. Ừm, và hãy để tôi quay ngược lại, vì vậy khi tôi chuẩn bị vào đại học, ừm, uh, tôi đã vào đại học vào thời điểm mà trong khi chúng tôi có sẵn vắc-xin, chúng không bắt buộc. Họ được đề nghị một cách dễ dàng, ừm, nhưng không bắt buộc để vào đại học. Vì vậy, khi tôi đi tiêm vắc-xin và đến phòng khám của bác sĩ, chúng tôi thực sự không nói chuyện về vắc-xin viêm màng não. Ừm, và vì vậy khi tôi đi học đại học, tôi đã có danh sách đó là ... bắt buộc, nhưng tôi đã không đi vào tuyến phòng thủ đầu tiên với vắc-xin viêm màng não, và ...

Diane (08:59):

Nhưng bạn cũng không biết tại thời điểm đó, phải không? Bạn đã không biết.

Krystle (09:01):

Tôi không biết. Tôi chắc chắn, bạn biết đấy, tôi đã tiêm tất cả các loại vắc-xin khác của mình, chắc chắn muốn giữ an toàn và được an toàn, nhưng, ừm, không có cuộc trò chuyện đó. Nó không được đưa ra trong cuộc trò chuyện, không thực sự biết, ừm, đủ về vắc-xin, và vì vậy tôi, tôi đã không rời đi với vắc-xin đó. Và vì vậy, uh, tua đi, ừm, tôi là một sinh viên đại học, đã là ngày đầu tiên của học kỳ, ừm, tôi thức dậy vào buổi sáng hôm đó, và tôi cảm thấy hơi hụt hẫng. Tôi đã có một cơn đau đầu dai dẳng. Tôi vừa mệt, vừa uể oải, nhưng tôi đã đăng ký một lớp học lúc 8:00 sáng, và đó là ngày đầu tiên của học kỳ. Vì vậy, đứng dậy, vào lớp, ừm, và tôi sẽ nói, uh, có thể là hai giờ rưỡi, ba giờ trong ngày, mọi thứ thay đổi rất nhanh chóng. Lúc đó, ừm, tôi sắp đến giờ ăn trưa, tôi gặp khó khăn khi đi bộ.

Diane (09:50):

Ôi trời ơi [không nghe được 00:09:51] -

Krystle (09:50):

Tôi đã có những gì tôi sẽ cho bạn biết cơn đau đầu đầu tiên tệ nhất mà tôi từng có trong suốt cuộc đời của tôi. Ừm, tôi bị nhạy cảm với ánh sáng, giống như ánh sáng đang làm tổn thương mắt tôi. Tôi đã gặp rất nhiều khó khăn, và vì vậy, tôi rời lớp học, tôi đi ra khu tứ giác ở trường, tôi nằm trên một chiếc ghế dài trong khu tập thể, và tôi gọi cho bố tôi, người tình cờ vẫn ở trong thị trấn, và tôi nói, "Bạn biết đấy, có gì đó không ổn. Tôi chỉ cảm thấy không khỏe." Và vì vậy anh ấy nói, "Tôi sẽ đến lấy bạn, chúng ta sẽ đi khám bệnh." Và anh ấy đến, nhìn tôi một cái và nói, "Chúng ta sẽ đến phòng cấp cứu."

Diane (10:21):

Hừ!

Krystle (10:22):

Và vì vậy, khi chúng tôi đến phòng cấp cứu, mọi thứ bắt đầu tiến triển rất nhanh, ừm, một khi họ có thể đánh giá các triệu chứng của tôi, f- tôi cũng bị sốt rất cao, ừm, 104,80.

Diane (10:32):

Ôi trời ơi.

Krystle (10:34):

[Không nghe được 00:10:34]. Nó bắt đầu ... họ bắt đầu giống như, bạn biết đấy, nghĩ rằng đây có thể là một trường hợp viêm màng não. Ừm, và tại thời điểm đó, các triệu chứng đều giống nhau, vì vậy bạn không biết là do vi rút hay vi khuẩn. Ừm, vì vậy họ vội vàng đưa tôi đến, ừm, xét nghiệm mà họ thực sự làm để xác định và đó là một vòi cột sống, một vết chọc thất lưng, nơi họ lấy một mẫu dịch tủy sống của bạn để kiểm tra và xác định, ừm, nếu có sự nhiễm trùng. Và vì vậy họ đã lấy mẫu, ừm, không thích cách nhìn của mẫu đó. Ừm, rồi bạn nuôi cấy để xác định xem có vi khuẩn hiện diện hay không, nhưng mất 24 giờ, như vậy, và đó có thể là sự khác biệt giữa sự sống hay cái chết, ừm, trong các trường hợp viêm màng não do vi khuẩn.

Krystle (11:15):

Vì vậy, họ đã bắt đầu và bắt đầu điều trị tích cực cho tôi bằng thuốc kháng sinh tiêm tĩnh mạch, uh,. Và tôi bắt đầu phương pháp điều trị đó, rồi chúng tôi phát hiện ra, uh, một ngày sau đó, rằng đó là bệnh viêm màng não do vi khuẩn, nhưng tôi đã bắt đầu điều trị đó. Và vì vậy tôi đã ở trong bệnh viện vài tuần, ừm, tôi đã có một số biến chứng, tôi bị tổn thương gan, tôi bị tổn thương túi mật, ừm, tôi cũng bị mất thính giác tạm thời, may mắn thay, tôi đã có thể, ừm, để quay lại, nhưng tôi vẫn có một số biến chứng, ừm, do viêm màng não.

Krystle (11:50):

Nhưng khi tôi nói với bạn rằng tôi rất biết ơn và rất may mắn, ừm, được sống, bởi vì chúng tôi biết rằng rất nhiều người mắc bệnh viêm màng não do vi khuẩn gây ra cuối cùng không sống sót, hoặc họ kết thúc với cuộc sống rất nghiêm trọng, rất thay đổi, uh, các biến chứng. Chúng tôi biết có tổn thương não, có tổn thương nội tạng, mất nội tạng, uh, tay, chân, ngón tay phải bị cắt cụt, ừm, đủ loại biến chứng do, uh, viêm màng não do vi khuẩn. Vì vậy, tôi chỉ mỗi ngày ... Cũng không được tiêm phòng, tôi rất biết ơn vì tôi thậm chí có thể, bạn biết đấy, có mặt để kể câu chuyện, ừm, về việc tôi đã có thể sống sót như thế nào, bạn biết đấy, sống sót sau bệnh viêm màng não do vi khuẩn.

Clay (12:33):

Chà, (cười). Uh, nói qua tất cả những điều đó, và và tôi - đã khiến bạn và gia đình bạn khiếp sợ, bởi vì-

Krystle (12:40):

Ừ.

Clay (12:41):

... y- y- bạn chỉ bị che mắt bởi nó, và sau đó bạn đã lấy điều này và biến nó thành mục đích để người khác không phải trải qua những gì bạn đã trải qua. Bạn đã nói một chút về điều này trông như thế nào, nhưng điều chính mà bạn muốn mọi người thu được từ trải nghiệm của bạn khi họ nghe về nó là gì?

Krystle (13:00):

Ừm, vì vậy tôi nghĩ điều quan trọng ... Và tôi biết chúng ta có thể nói về ... cũng nói thêm về vắc-xin-

Clay (13:05):

Ừ.

Krystle (13:05):

... và, và những gì có sẵn. Nhưng điều quan trọng không chỉ là biết những gì có sẵn cho bạn, vì một lần nữa, tôi luôn nói điều đó, tuyến phòng thủ đầu tiên của bạn, mà còn chỉ cần biết những dấu hiệu đó và biết các triệu chứng để biết khi nào đó không ổn. Ừm, bệnh viêm màng não do vi khuẩn tiến triển quá nhanh, và vài phút có nghĩa là tất cả, giờ có nghĩa là tất cả. Bạn biết đấy, chúng tôi đã nghe những câu chuyện về những sinh viên đại học uống một số thuốc ibuprofen, và họ ngủ quên đi, và họ không bao giờ thức dậy nữa.

Clay (13:36):

Tuyệt vời. Hừ!

Krystle (13:37):

Vì vậy, điều quan trọng là phải biết điều gì không bình thường, nhưng cũng là hai điều quan trọng không chỉ đối với thanh thiếu niên, mà đối với cha mẹ của thanh thiếu niên và cha mẹ của thanh niên. Việc trao đổi với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bạn quan trọng như thế nào về những loại vắc xin nào có thể có, và loại nào có thể tốt nhất cho con bạn. Ừm, chắc chắn là có thể có đường dây liên lạc cởi mở đó.

Clay (14:01):

Bạn có thấy rằng việc thiếu tiếp xúc với thông tin, hoặc thiếu quan tâm đến việc tiêm vắc-xin cho trẻ em khiến con số vẫn ở mức cao, mặc dù nó đã được cải thiện trong vài năm qua? Ý tôi là, wh - wh - nó là gì hoặc có thể có một tùy chọn khác?

Krystle (14:22):

Vì vậy, tôi chắc chắn sẽ nói khi tôi mắc bệnh viêm màng não, một lần nữa, tôi cảm thấy như việc chúng tôi tiếp cận thông tin và thông tin của chúng tôi cũng như các công cụ mà chúng tôi có chắc chắn đã giúp bạn hiểu rõ hơn. Bạn biết đấy, căn bệnh của tôi đã có nhiều thứ hơn. Nhưng tôi nghĩ vào thời điểm đó, ngay cả với tư cách là một người coi tôi đã được thông báo, bố mẹ tôi cũng đã được thông báo về mọi thứ, ừm, tôi nghĩ rằng bệnh viêm màng não luôn là thứ mà tôi luôn cho rằng người khác sẽ mắc phải, mà không phải là tôi, " Tôi sẽ không bị viêm màng não, điều đó sẽ xảy ra ... bạn biết đấy, điều đó sẽ không xảy ra với tôi. " Và tôi nghĩ rằng tôi đã trở nên, thật không may, rất nhận thức được mức độ phổ biến, ừm, đó là.

Krystle (15:00):

Và vì vậy tôi nghĩ với lượng thông tin có sẵn hiện nay chỉ thông qua internet và bạn biết đấy, các bác sĩ của chúng tôi và chỉ, uh, tuyệt vời, uh, các nguồn thông tin về khoa học và y tế, ừm, qua internet, Tôi nghĩ rằng thông tin được phổ biến rộng rãi hơn. Tôi nghĩ, thật không may, chúng ta cũng đang ở trong thời kỳ mà chúng ta nhận ra rằng vi rút và bệnh tật và bệnh tật đang phổ biến, và những điều mới xảy ra hàng ngày. Và vì vậy tôi nghĩ tất cả chúng ta đã bắt đầu xem xét lại sức khỏe của mình và cách chúng ta có thể giữ an toàn và, ừm, bạn biết đấy, ngăn ngừa một số căn bệnh này thông qua những thứ như vắc-xin. Vì vậy, tôi nghĩ rằng thông tin tốt hơn bây giờ. Tôi nghĩ, ừm, khi mọi người bắt đầu kể những kinh nghiệm và câu chuyện của họ, ừm, với căn bệnh viêm màng não và, ừm, gia đình của những người đã mất-

Diane (15:52):

Ah.



Krystle (15:53):

... ừm, các thành viên trong gia đình bị viêm màng não, tôi nghĩ mọi người đã bắt đầu nhận thức rõ hơn về mức độ nghiêm trọng của nó và mức độ phổ biến của nó, ừm, nó có thể phổ biến, ừm, đối với mọi người, nếu, bạn biết đấy, họ không được tiêm chủng, hoặc nếu họ có, bạn biết đấy, có một đứa con đang học đại học.

Diane (16:07):

Bạn biết đấy, Krystle, tôi muốn quay lại hỏi thăm tình hình của bạn, sau khi bạn nằm viện vài tuần, tôi không biết bạn còn phải bao lâu nữa ... nếu bạn có thể quay lại đến lớp hoặc bạn chỉ dễ dàng. Bạn có nghe nói về những bạn học khác cũng mắc bệnh viêm màng não vào khoảng thời gian đó mà bạn đã mắc phải không?

Krystle (16:27):

Vì vậy, đó là, điều mỉa mai, hoặc điều thú vị nhất. Ừm, vậy nên khi tôi bị ốm, và chúng tôi nhận ra rằng tôi bị bệnh, tất nhiên, bạn bắt đầu, tôi đoán, lần theo dấu vết liên lạc, bạn bắt đầu cho mọi người biết, bạn biết đấy, tôi sống trong ký túc xá, tôi có một người bạn cùng phòng, Tôi đã có phù hợp. Ừm, bạn bắt đầu phải có những cuộc trò chuyện. "Em bị bệnh à? Chúng tôi cần theo dõi em." Tất cả những thứ đó. Không ai khác dường như bị ốm hoặc [không nghe được 00:16:53] -

Diane (16:53):

Có thật không.

Krystle (16:53):

... của bệnh viêm màng não. Không, và đôi khi điều đó xảy ra. Bạn biết đấy, chúng tôi chắc chắn đã chứng kiến sự bùng phát dịch bệnh trong khuôn viên trường đại học và trong, ở các môi trường liên hợp. Nhưng trong trường hợp của tôi, tôi cũng rất biết ơn, ừm, không ai khác, ừm, đã phải chịu đựng căn bệnh mà chúng tôi, bạn biết đấy, mà chúng tôi biết. Vì thế-

Diane (17:10):

Làm thế nào, làm thế nào để chỉ có một trường hợp cá biệt của một cái gì đó như-

Clay (17:14):

Mm-hmm.

Diane (17:15):

... nghiêm trọng và có khả năng lây nhiễm như viêm màng não do vi khuẩn?

Krystle (17:18):

Đúng. Và nó đã xảy ra. Vì vậy, tôi nghĩ ...

Clay (17:21):

Ừ.

Diane (17:22):

Ồ.

Krystle (17:22):

... bạn biết đấy, đó là một trong những điều đó, đó là lý do nhiều hơn khiến bạn chỉ muốn được bảo vệ.

Diane (17:26):

Mm-hmm.

Clay (17:28):

Nói về điều đó, Diane đề cập đến mức độ lây lan của nó. Bạn có thể nói một chút về điều đó không, bởi vì bạn, bạn đã đề cập trước đó về nhóm người trẻ tuổi, tôi nghĩ bạn đã nói từ 11 đến 24, và bạn đang nói về (cười) một nhóm tuổi rất xã hội, nơi luôn có đám đông. Nói về tính chất lây lan của, của điều này?

Krystle (17:47):

V- vì vậy tôi nghĩ, bạn biết đấy, chúng tôi nói cài đặt liên hợp và cài đặt liên hợp, bạn biết đấy, uh, những người trong quân đội-

Clay (17:54):

Mm-hmm.

Krystle (17:54):

... sống cùng nhau, viện dưỡng lão của bạn, tất cả mọi thứ, nhưng cụ thể cho lứa tuổi này, ừm, theo cách mà bệnh viêm màng não, ừm, lây truyền qua các giọt nước bọt, ho, hắt hơi, ừm, hôn, ừm, nước bọt. Vì vậy, bạn biết đấy, bạn để bạn của bạn uống hết chai nước của bạn, hoặc tất cả các bạn đang đi chơi, và vì vậy tôi đã mua một thức uống mới và tôi muốn bạn uống thử. Vì vậy, ở trường đại học, tôi chắc chắn và ở trường trung học và những nơi như thế, những kiểu hành vi đó, bạn biết đấy, trẻ em và thanh niên chỉ làm những điều đó. Và như vậy, ừm, đó là một loại rủi ro tăng thêm, ừm, bởi vì trẻ em và thanh niên không ... Tôi không nghĩ về điều đó. Tôi không nhớ là đã chia sẻ đồ uống với ai, nhưng bạn chỉ không nghĩ về những điều đó ở trường đại học, bạn đang sống với mọi người, mọi người trở thành gia đình của bạn, nhóm thân thiết của bạn. Vì vậy, bạn đang chia sẻ nhiều không gian, bạn đang chia sẻ những nơi chung, bạn đang chia sẻ cùng một không khí, theo nghĩa đen, nếu bạn đang ở trong ký túc xá. Ừm, vậy đó chỉ là những hành vi mà tôi nghĩ chỉ xảy ra một cách tự nhiên ở độ tuổi đó, ừm, thật không may, làm cho dễ bị ảnh hưởng hơn, nhưng chắc chắn chỉ xảy ra trong môi trường đại học.

Diane (19:02):

A- và như bạn đã nói, bạn bây giờ là một tiếng nói cho điều này. Bạn đã sống trải nghiệm. Đã bao nhiêu lần chúng ta nói, "Được rồi, đừng làm điều này, đừng làm điều này, bởi vì ..." nhưng mặt khác, chúng ta chưa bao giờ đi bộ đó, nhưng bạn đã đi bộ đó, bạn biết đấy cảm giác như thế nào, bạn biết lúc đầu, bạn biết các triệu chứng, bạn đủ nhận thức để gọi cho bố và nói, "Có gì đó không ổn." Và không phải vì bạn không ... bạn chủ động về sức khỏe của mình để đi học đại học. Bạn không biết phải hỏi những câu hỏi nào vào thời điểm đó, về bệnh viêm màng não. Nhưng một lần nữa, bây giờ bạn nói đó là một kỷ nguyên hoàn toàn mới. Đó là một ngày hoàn toàn mới. Hãy nói về những lần điều trị đó, những gì bạn đã phải trải qua?

Krystle (19:44):



Vi vậy, đó là một câu chuyện buồn cười khi bạn nói điều đó. Vì vậy, bây giờ tôi có những người bạn là mẹ, và, bạn biết đấy, tất cả chúng tôi đã học đại học cùng nhau, những người nhớ lại trải nghiệm này, những người đã thấy. Vì vậy, bây giờ tôi có những người bạn như "Con tôi 11 tuổi. Tôi đang trên đường trò chuyện với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình về MenA , hoặc con tôi bây giờ 16 tuổi, con tôi chuẩn bị vào đại học, tôi đang nói chuyện này đến các cuộc hẹn với bác sĩ của chúng tôi. Giống như tôi nhớ trải nghiệm này, tôi nhớ kinh nghiệm được chia sẻ này mà chúng tôi đã có. " Vì vậy, tôi nghĩ rằng có điều gì đó cần phải nói về việc biết ai đó hoặc nghe câu chuyện của ai đó và muốn nó khác đi, bạn biết đấy, không cần phải trải qua điều đó. Ừm, các phương pháp điều trị, ừm, chúng ta đã nói về cách điều trị. Vì vậy, điều trị kháng sinh chống tích cực là những gì tôi, tôi đã phải trải qua cho bệnh nhiễm trùng viêm màng não thực sự, ừm,. Vì vậy, đó là liên tục 24 giờ một ngày nhỏ giọt vào tĩnh mạch của một ly cocktail đủ loại mà họ treo trong túi và nhỏ giọt, (cười).

Diane (20:44):

Đúng. Đúng.

Krystle (20:45):

Ừm, liên tục 24 giờ một ngày. Và ngay cả sau khi tôi ra khỏi bệnh viện sau đợt điều trị đó, tôi cũng có một người chăm sóc sức khỏe tại nhà, ừm, sẽ đến, tôi tin rằng tôi sẽ trở lại trường học, tôi muốn hoàn thành học kỳ. Ừm, tôi quay lại lớp bằng công IV.

Diane (21:02):

Ôi trời.

Krystle (21:04):

Và tôi sẽ phải trở về nhà và sau đó y tá chăm sóc sức khỏe sẽ đến và, ừm, điều trị bằng thuốc kháng sinh, uh, trong vài tuần sau khi tôi ra khỏi bệnh viện. Ừm, vì vậy đó chắc chắn là thứ mà nếu bạn mắc phải, uh, viêm màng não, thì bạn, bạn đang ở trong đó một chặng đường dài, giống như bạn đang ở trong đó để đi xe, ừm, bởi vì họ chỉ cần chắc chắn rằng, bạn biết đấy, vi khuẩn đã biến mất. Và những biến chứng lại xảy ra sau đó. Vì vậy, tôi đã bị biến chứng với các cơ quan của mình, và sau đó, tôi đã cắt túi mật sau đó, ừm, nhưng bị mất thính giác, ừm, bạn làm liệu pháp âm thanh, bạn làm những việc như vậy, để lấy lại điều đó. Và một lần nữa, tôi rất vui vì tôi đã có những lựa chọn đó, và bạn biết đấy, một số trong số đó, ừm, hiệu ứng suốt đời có thể đảo ngược, uh, bạn biết đấy, đối với tôi, nhưng trong rất nhiều trường hợp, ừm, chúng không. Tôi ủng hộ, uh, rất nhiều người sống sót có cánh tay và chân giả, hoặc bị mù hoàn toàn, ừm, không còn có thể điều khiển phương tiện giao thông.

Clay (22:06):

Ồ.

Krystle (22:06):

Ừm, ai yêu cầu, uh, chăm sóc suốt ngày đêm. Vì vậy, có rất nhiều biến chứng có thể xảy ra, tôi thật may mắn. Nhưng có rất nhiều biến chứng có thể xảy ra, có thể thay đổi cuộc đời của bạn đến cuối đời.

Clay (22:20):

Nó đã tác động đến các chức năng vận động như thế nào? Rõ ràng, bạn nói rằng bạn là một sinh viên đại học và trong khuôn viên trường đại học, bạn di chuyển rất nhiều cả ngày, đi từ tòa nhà này sang tòa nhà khác và trong một số trường hợp, leo cầu thang và-

Krystle (22:31):

Đúng.

Clay (22:31):

... và tất cả những điều đó, nó ảnh hưởng như thế nào đến khả năng hoạt động của bạn?

Krystle (22:36):

Vì vậy, uh, một lần nữa, tôi vô cùng sợ hãi, tôi đang trở lại lớp học với cổng IV này, bạn biết đấy, tôi vô cùng sợ hãi, tôi sẽ ... ai đó sẽ va vào tôi hoặc đánh tôi-

Clay (22:46):

Mm-hmm.

Krystle (22:46):

... hoặc điều gì đó sẽ xảy ra. Vì vậy, tôi đã có rất nhiều lo lắng về điều đó. Nhưng nó, nó hoàn toàn tiêu tốn năng lượng và sức chịu đựng của bạn vì bạn, tôi sẽ nói trong vài tuần đến vài tháng sau khi tôi bị ốm, rất khó để thực hiện chuyến đi xuyên qua khuôn viên trường, để thực hiện những chuyến đi bộ đó lên cầu thang đến lớp của tôi. . Ừm, tôi đã vô cùng kiệt sức, và một lần nữa, tôi bị mất thính giác tạm thời. Vì vậy, tôi cũng phải vật lộn với điều đó một chút, ừm, trong phần còn lại của học kỳ-

Clay (23:16):

Ừ.

Krystle (23:17):

... trong khi chúng tôi đang làm việc để lấy lại điều đó. Vì vậy, nó thực hiện những thử thách hàng ngày, ừm, hơi khó.

Clay (23:22):

Ừ.

Krystle (23:23):

Ừm, chỉ là những thứ mà bạn cho là đương nhiên. Ừm, tất cả các kỹ năng vận động đều chỉ có một chút cho đến khi, bạn biết đấy, tôi đã trở lại, trở lại, trở lại với con người bình thường của tôi-

Clay (23:33):

Mm-hmm.

Krystle (23:33):

... nhưng nó có ảnh hưởng ... nó đã ảnh hưởng đến cuộc sống hàng ngày của tôi, ừm, đáng kể, ừm, chắc chắn là trong thời gian ngắn cho đến khi tôi có thể khỏe lại hoàn toàn.

Clay (23:44):

Uh, bạn cứng rắn hơn rất nhiều người mà tôi biết, và tôi nghĩ điều đó tôi -

Diane (23:46):

Ồ. Không đưa đâu. Ừ.

Krystle (23:47):

(cười).

Clay (23:47):

... và nó có ... bạn biết đấy, những khoảng thời gian khó khăn đó đã xây dựng nên tính cách. Chúng tôi, chúng tôi biết điều đó về cuộc sống.

Diane (23:51):

Mm-hmm.

Clay (23:51):

Ý tôi là, đó là một trong những điều đó. Nếu bây giờ có những người trẻ đang ở độ tuổi đại học đó, những người đang ở trong khuôn viên trường đại học khi các trường học sắp bắt đầu trở lại. Bạn biết không, bạn sẽ đưa ra lời khuyên nào cho họ trong trường hợp này với chương trình của chúng tôi thông qua chương trình của cha mẹ họ để họ suy nghĩ khi họ trở lại? Bởi vì đây sẽ là điều khác xa thực tế COVID nhất mà chúng tôi từng có kể từ khi chúng tôi biết về COVID. Đây là, uh ... Tiến sĩ Gorrie, uh, như bạn nhớ lại, và Giáo xứ Caddo hôm qua đã nói, "Đây là, đây là năm học không COVID nhất mà chúng tôi sắp có." Vậy bạn sẽ nói gì với các bậc cha mẹ để con cái biết những điều chúng cần lưu ý?

Krystle (24:32):

Một lần nữa, trước khi tôi nghĩ rằng sinh viên đã bao giờ đến lớp học hoặc đi bộ trong khuôn viên trường đại học, có những cuộc trò chuyện với các chuyên gia y tế của bạn về, ừm, những gì có sẵn, và đặc biệt là về vắc-xin viêm màng não B, bạn biết đấy.

Clay (24:48):

Mm-hmm.

Krystle (24:48):

Vì vậy, chúng tôi biết rằng đó là khuyến nghị của CDC. Nó được khuyến khích cho phép, nó không bắt buộc, nhưng được khuyến nghị. Vì vậy, có những cuộc trò chuyện với các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bạn trước khi con bạn đặt chân vào khuôn viên trường, nhưng cũng nhắc nhở, uh, trẻ em. Và vì vậy trẻ em và thanh thiếu niên giờ đây đã lớn lên trong thế giới hậu COVID, hay đại dịch này, vì vậy chúng tôi biết tầm quan trọng của, bạn biết đấy, cách xa xã hội hoặc rửa tay, hoặc bạn biết đấy, thực hành vệ sinh tốt. Và, bạn biết đấy, nó rất hấp dẫn, nhưng không phải chia sẻ, bạn biết đấy, đồ uống và những thứ tương tự. Chỉ là ý thức hơn và nhận thức rõ hơn về các hoạt động mà bạn tham gia hàng ngày.

Krystle (25:30):

Nhưng tôi cũng sẽ nói, ừm, một lần nữa, nếu bạn không may bị ốm, ý tôi là, mọi người bị ốm, chúng ta biết rằng, ừm, bệnh tật xảy ra, chỉ cần nhận thức được các dấu hiệu và triệu chứng là gì, ừm, biết đấy, bạn biết đấy, nếu bạn cảm thấy nhức đầu không ổn, hoặc cứng cổ, ớn lạnh, hoặc có điều gì đó không ổn, đừng phớt lờ những điều đó và nói với ai đó, cho dù đó là cha mẹ hay giáo viên của bạn. , hoặc đến đơn vị y tế trong khuôn viên trường, chỉ cần kiểm soát và chủ động. Ừm, vì vậy bạn không cần phải phản ứng, bởi vì, trong trường hợp viêm màng não là phản ứng, nếu bạn phải phản ứng, có thể đã quá muộn rồi.

Diane (26:10):

Và tôi nghĩ bây giờ chúng ta ngày càng hiểu chiến hơn khi chúng ta đang ở trong thời đại COVID, và chúng ta nhận thức rõ hơn về những gì có thể xảy ra, và ai hiểu rõ cơ thể của chúng ta hơn chúng ta? Bạn biết đấy, của chúng tôi-

Clay (26:22):

Ừ.

Diane (26:22):

... của chúng tôi, bạn bè, gia đình của chúng tôi, cha mẹ của chúng tôi, bạn biết đấy, không ai biết, giống như chúng tôi, như bạn đã nói, "Tôi cảm thấy không ổn lắm", và bạn lắng nghe điều đó, bạn đã không chỉ aspirin, hoặc bạn không dùng thứ gì đó và chỉ nghĩ rằng nó sẽ ổn thôi, bởi vì đôi khi nó sẽ không ổn. Vì vậy, bạn nói rằng không có vắc xin bắt buộc cho bệnh viêm màng não, nhưng có sẵn vắc xin? Đúng không?

Krystle (26:48):

Vì vậy, có, vì vậy có hai loại vắc xin có sẵn cho bệnh viêm màng não ngay bây giờ. Có vắc-xin liên hợp MenACWY, về cơ bản là vắc-xin bảo vệ chống lại bốn loại ... Chúng tôi gọi chúng là nhóm huyết thanh, nhưng bốn loại vi khuẩn gây ra, uh, viêm màng não, và sau đó cũng có một mũi tiêm MenB bảo vệ chống lại nhóm huyết thanh B. Vì vậy, cảnh quay MenACWY là một cảnh quay, ừm, nó được chấp thuận. Nó đã được khuyến nghị bởi CDC, và nhiều tiểu bang, nhiều tiểu bang trong khuôn viên trường trên toàn quốc đã thực hiện việc bắt buộc để vào cửa, ừm-

Diane (27:26):

Được chứ. Bây giờ, cái nào là cái đó, cái đó ... bạn đã nói cái nào?

Krystle (27:29):

Đó là, đó là cảnh quay MenACWY. Vì vậy, với cảnh quay đó, ừm, bạn có được cảnh quay đầu tiên vào khoảng 11 hoặc 12 tuổi, và sau đó bạn có thể được tăng cường - bạn nhận được một mũi tiêm tăng cường, ừm, giống như 16. Cảnh quay đó là bắt buộc ở nhiều nơi. Ừm, MenB bắt, ừm ... Và đó là ... Tôi nghĩ nó đã được thực hiện bắt buộc, MenA bắt là bắt buộc đối với các trường đại học ở Louisiana vào khoảng năm 2006, tôi nghĩ-

Diane (27:51):

Ồ, được rồi, được rồi.

Krystle (27:52):

... ừm, sau khi tôi tốt nghiệp đại học, nhưng hồi đó, và sau đó có một cảnh quay MenB, một lần nữa, đã được chấp thuận. Nó được sử dụng, được CDC khuyến cáo cho phép, nhưng không bắt

buộc, nhưng nó có sẵn và được khuyến nghị như một mũi tiêm mà con bạn nên tiêm ở tuổi 16. Chúng tôi gọi nó là vắc-xin 16, ừm, [không nghe được 00:28 : 12] -

Diane (28:12):

Ồ, thật dễ nhớ. Tốt đấy.

Krystle (28:14):

Vâng, nó có vẻ điểu. Và như vậy, um, những bức ảnh đó có sẵn. Và, ừm, chúng tôi đã thấy ... Một lần nữa, chúng tôi nói rằng vắc xin an toàn và đã được thử nghiệm và hiệu quả. Chúng tôi đã thấy với những loại vắc-xin này, vắc-xin viêm màng não có thể có hiệu quả từ 85 đến 100%, ừm, vắc-xin, nhưng chúng tôi đã thấy trên toàn quốc với sự ra đời của những loại vắc-xin này, đặc biệt là kể từ khi tiêm vắc-xin viêm màng não ACWY đã được bắt buộc ở rất nhiều của những nơi mà số vụ bùng phát trên toàn quốc và trong khuôn viên trường đại học đã giảm đáng kể. Và trên thực tế, phần lớn các vụ bùng phát mà chúng ta thấy xảy ra ở đất nước chúng ta hoặc, xảy ra trong khuôn viên trường đại học là do nhóm huyết thanh viêm màng não B, và đó là loại vắc-xin hiện không được ... khuyến cáo, nhưng không bắt buộc. Vì vậy, chúng tôi biết rằng vắc xin đang hoạt động, ừm, và chúng đang giúp giảm lượng dịch bùng phát mà chúng ta mắc phải, ừm, ở nhóm tuổi mà chúng ta thấy.

Clay (29:18):

Nó thật thú vị. Bạn đã tham khảo nhóm tuổi, bạn cho biết từ 11 đến 24. Thanh thiếu niên đang ở giữa nhóm tuổi đó, họ có dễ mắc bệnh này nhất không?

Krystle (29:31):

Tôi nghĩ chỉ bằng thiết kế của ... Chúng ta đã nói về các hành vi like một lần nữa. Tôi nghĩ rằng những hành vi đó chỉ làm cho bạn dễ bị tổn thương hơn. Ừm, là một người không còn là một thiếu niên, tôi thực sự không phải, bạn biết đấy, sống trong ký túc xá và chia sẻ-

Clay (29:45):

(cười).

Krystle (29:45):

... nước ngọt với bất kỳ ai, bạn biết đấy, (cười) chia sẻ nước ngọt với bất kỳ ai, nhưng đó cũng là loại vắc xin, uh, bắt buộc và rất được sử dụng rộng rãi, ừm, trong cộng đồng quân đội của chúng ta, bởi vì, ừm, bạn biết đấy, quân đội cũng là một khung cảnh liên hợp, ừm, nơi mọi người sống rất gần nhau và làm việc rất chặt chẽ với nhau. Vì vậy, tôi nghĩ chỉ cần nhìn vào cách lây nhiễm và cách, ừm, sẽ giúp bạn đánh giá mức độ nhạy cảm của bạn.

Diane (30:13):

Tôi chỉ hơi tò mò, sau khi bạn bị viêm não, viêm màng não mủ, bạn ... bạn có phải tiêm vắc xin không? Bạn đã chủng ngừa, một mũi sau đó? Điều đó được khuyến nghị hay không, hoặc nó có thể xảy ra với bạn một lần nữa?

Krystle (30:28):

Uh, vậy ... Được rồi, nó có thể xảy ra lần nữa không, có rất nhiều vi khuẩn, và có nhiều loại vi rút, những thứ gây ra, ừm, viêm màng não, những thứ có thể gây nhiễm trùng. Vì vậy, về lý thuyết, nếu tôi bị viêm màng não B, tôi rất có thể đã nhiễm một số loại vi rút hoặc vi khuẩn khác có thể khiến tôi

dễ bị viêm màng não. Vì vậy, tôi đã chọn 100% để tiêm vắc-xin MenACWY và vắc-xin MenB, ừm, bởi vì tôi vừa nói, "Bạn biết đấy, lúc đó tôi không được bảo vệ."

Diane (31:03):

Ừ.

Krystle (31:03):

"... nhưng tôi chắc chắn muốn được bảo vệ bây giờ." Và đó cũng là một lần nữa, quay trở lại với vắc-xin, tại sao vắc-xin nói chung lại quan trọng đến vậy. Vì vậy, bạn biết đấy, có những loại vắc-xin mà chúng tôi có mà trẻ em được chủng ngừa cúm H. bị viêm màng não như một tác dụng phụ hoặc biến chứng. Vì vậy, bạn biết đấy, chỉ cần đảm bảo rằng bạn được bảo vệ khỏi bất kỳ căn bệnh nào mà bạn có thể chống lại, bạn biết đấy, điều đó cũng làm giảm nguy cơ phát triển bệnh viêm màng não đe dọa tính mạng của bạn, ừm. Vì vậy, một lần nữa, đó là lý do tại sao chỉ tiêm vắc-xin trên toàn bộ [không nghe được 00:31:48] -

Diane (31:47):

Đúng vậy. Ừ.

Krystle (31:48):

Ừ.

Clay (31:49):

Ừ. Bạn đã nói về đau đầu, và một số, đau nhức. Và tôi chỉ muốn hỏi, có bất kỳ triệu chứng nào khác mà mọi người nên nhận biết, hoặc cha mẹ nên biết, nếu họ nhận thấy chúng ở con mình, uh, đại loại là nói, "Này, bạn cần phải làm gì đó thực sự nhanh chóng"?

Krystle (32:05):

Vì vậy, ý tôi là, điều quan trọng cần lưu ý là mọi người có thể có tất cả các triệu chứng, họ có thể không có điều này, họ có thể có một vài triệu chứng. Nó thực sự khác nhau từ người này sang người khác. Nhưng cơn sốt đó, cơn đau đầu đó, cái loại sưng mù não đó, sự thờ ơ, sự lú lẫn, uh, nhạy cảm với ánh sáng, ừm, và một triệu chứng khác mà tôi thậm chí không nhận ra cho đến khi tôi đến phòng cấp cứu. và họ bắt đầu thực hiện các bài kiểm tra, ừm, là một cái cổ rất cứng. Tôi đã không nhận ra vào lúc đó-

Diane (32:35):

Ồ.

Krystle (32:35):

... rằng tôi đã bị cứng cổ, nhưng họ đã biểu diễn-

Diane (32:37):

Ừ.

Krystle (32:37):

Vâng, họ thực hiện một bài kiểm tra gọi là dấu hiệu Brudzinski, và về cơ bản, đó là nơi họ đo mức độ bạn có thể cúi cằm vào ngực. Tôi không biết rằng tôi không thể làm điều đó-



Diane (32:50):

Ồ thật tuyệt vời.

Krystle (32:51):

... ừm, cho đến khi họ bắt tôi làm điều đó, và điều đó rất khó đối với tôi, tôi rất đau đớn. Ừm, và đó là một dấu hiệu kể chuyện khác, cái cổ cứng đơ, ừm, mà tôi đã gặp phải khi đến bệnh viện, ừm, và trong một số trường hợp, ừm, bị viêm màng não do vi khuẩn, không phải tất cả, ừm, chắc chắn rồi, đó là, nó, uh, cũng phổ biến trong nhiễm trùng não mô cầu, ừm, bệnh, ừm. Có một vết phát ban đỏ thỉnh thoảng xuất hiện trong quá trình nhiễm trùng, và tôi hy vọng mình có thể phát âm nó đúng, đó là một đốm xuất huyết, đốm xuất huyết. Đó là một loại phát ban đỏ, đỏ tía, đôi khi sẽ bùng phát ở những người đã bị nhiễm bệnh viêm màng não. Tôi không bị phát ban, nhưng nó, nó là phổ biến trong một số trường hợp.

Krystle (33:36):

Ừm, bạn biết đấy, nhìn vào những triệu chứng đó, chúng ta biết từ COVID, và rất nhiều bệnh khác mà bạn biết đấy, nhức đầu, uh, cứng cổ, sốt, ớn lạnh, đó là dấu hiệu của rất nhiều thứ, nhưng tôi nghĩ điều quan trọng là phải biết chúng không bình thường. Vì vậy, nếu bạn có những triệu chứng đó hoặc bạn bắt đầu thấy những triệu chứng đó, chỉ cần nhắc nhở bản thân rằng điều gì đó có thể không ổn, bất kể nó có thể là gì, bạn vẫn chưa biết, nhưng, đó là dấu hiệu cho thấy có điều gì đó không ổn. đang diễn ra đúng.

Diane (34:08):

Và, bạn biết đấy, trong một số podcast khác của chúng tôi, chúng tôi đã nói về các loại virus khác nhau và bạn bị gì, chúng sẽ bắt chước bệnh khác hay bệnh khác ... có thể là một căn bệnh mà bạn mắc phải khi nói về cơn đau đầu tồi tệ và nhạy cảm với ánh sáng, đó là chứng đau nửa đầu.

Clay (34:23):

Đúng.

Diane (34:24):

Bạn biết đấy, rất nhiều người bị chứng đau nửa đầu, và bạn sẽ chỉ nghĩ, "Ồi trời ơi", và đặc biệt là đối với một sinh viên đại học-

Clay (34:29):

Ừ.

Diane (34:29):

... bạn mệt mỏi.

Clay (34:31):

Ừ.

Diane (34:31):

... bạn, bạn biết đấy, bạn, bạn đang làm tất cả những thứ khác, bạn đang nhồi nhét cho các bài kiểm tra hoặc cho các trận chung kết. Và, bạn biết đấy, với sự căng thẳng khi bạn bắt đầu một học kỳ

hoàn toàn mới, bạn biết đấy, có rất nhiều điều mà bạn có thể nói ban đầu, "Chà, không", bạn chỉ hơi buồn thôi, "Và nó ..."

Clay (34:45):

Hừ!

Diane (34:45):

... không có gì to tát. Không có gì to tát cả. "Nhưng một lần nữa, điểm máu chốt của bạn là lắng nghe cơ thể mình và hành động vì bạn không biết. Mỗi phút, bạn biết đấy, giờ tạo ra sự khác biệt rất lớn."

Krystle (34:58):

Chắc chắn rồi. Và trong trường hợp của tôi, tôi, tôi ... nó đã cản nhân nó trước, nhưng ba giờ sau-

Diane (35:03):

Hừ!

Krystle (35:03):

... nó tiến triển, và tôi biết rằng tôi chắc chắn cảm thấy tồi tệ hơn tôi đã làm khi tôi thức dậy. Và đó là phần quan trọng, một người bạn của tôi, ừm, bệnh vực mẹ, ừm, ừm, một người của chúng ta ... Anh ấy chết vì viêm màng não, nhưng anh ấy là sinh viên đại học. Và một câu chuyện mà cô ấy kể là anh ấy gọi điện về nhà và nói rằng anh ấy không được khỏe, anh ấy nghĩ rằng anh ấy có thể bị cúm, anh ấy có những triệu chứng đó, anh ấy đau đầu, anh ấy bị sốt, sốt nhẹ, và anh ấy sẽ, bạn biết đấy, chớp mắt và ngủ một giấc, và anh ấy đi ngủ và hôn mê-

Diane (35:35):

Ôi Chúa ơi.

Krystle (35:36):

... và không sống sót. Và vì vậy cũng khó, tôi biết đối với các bậc cha mẹ, bạn biết đấy, bạn đuổi con bạn đi, bạn không có khuôn mặt đó, bạn không nhìn thấy. Vì vậy, tôi nghĩ rằng đó là lý do tại sao điều quan trọng là phải có các cuộc trò chuyện trước khi học sinh của bạn bắt đầu và trước khi học sinh của bạn ra khỏi tầm nhìn của bạn, để đảm bảo rằng mọi người đều ở trên cùng một trang về việc biết khi nào đó có điều gì đó không ổn, có một kế hoạch hành động, "Đây là người bạn sẽ gọi, đây là bác sĩ, bạn có một bác sĩ, đây là nơi đặt ER của bạn, uh, là những gì bạn làm." Ừm, vậy, bạn biết đấy, học sinh hoặc con bạn biết trong một tình huống, bạn biết đấy, không phải hoảng sợ, nhưng chúng phải làm gì, bạn biết đấy, nếu chúng cảm thấy không khỏe, và bạn có được sự bình yên đó. nhớ rằng họ biết, bạn biết, kế hoạch là gì.

Diane (36:22):

Và cũng rất dễ dàng, khi chúng ta đang nói về vắc-xin, hãy trò chuyện với bác sĩ gia đình của bạn, với bác sĩ của bạn, khi họ ở nhóm tuổi nào? 11, 12 và 13 và sau đó lớn hơn-

Clay (36:33):

Mm-hmm.

Diane (36:34):

... để bắt đầu điều đó, bởi vì ngày trước, nhiều năm trước, khi tôi còn học đại học, chúng tôi đã không, chúng tôi không nghe về nó.

Clay (36:39):

Hừ!

Diane (36:39):

Bạn biết đấy, bạn chỉ không nghe thấy-

Krystle (36:40):

Đúng.

Diane (36:40):

... về nó. Nhưng bây giờ nó đang ở vị trí hàng đầu. Đó là trong ý thức, bạn nhìn thấy rất nhiều ... về nó trên truyền hình, làm điều đó, làm điều đó, có cuộc trò chuyện đó. Bạn biết những câu hỏi để hỏi bây giờ.

Krystle (36:51):

Và đó là, một lần nữa, có rất nhiều tài nguyên khác, um, trực tuyến, ừm, ừm, chỉ có sẵn, có LDH, có CDC, có Hiệp hội viêm màng não quốc gia. Có một chiến dịch tuyệt vời mà họ đang thực hiện ngay bây giờ, tôi không biết những người ở tuổi trẻ của tôi trong những năm 80 và 90, có thể nhớ Tiffany Thiessen, Kelly Kapowski, trên Saved by Bell. Cô ấy hiện là người phát ngôn nổi tiếng cho chiến dịch Ngừng đồng hồ về bệnh viêm màng não, nơi về cơ bản, bạn có thể đến và nhận được nhiều thông tin về các loại vắc-xin, về thời điểm chúng nên được tiêm. Bạn có thể nghe những câu chuyện từ những người sống sót, thông tin về các triệu chứng. Vì vậy, có rất nhiều thông tin trong tầm tay của chúng tôi hơn những gì chúng tôi có trước đây.

Clay (37:32):

Thông tin nóng hổi. Nó rất nóng, những người trên bãi cỏ muốn nghe nó.

Diane (37:35):

(cười).

Clay (37:35):

Vì vậy, uh-

Krystle (37:36):

[không nghe được 00:37:36] -

Clay (37:36):

Vì vậy, vì vậy, (cười).

Krystle (37:39):

... Tôi không biết họ ở đâu.

Clay (37:40):

Vì vậy, hãy lắng nghe, tôi - tôi - điều gì ... nếu bạn ưu tiên những điều cần biết hàng đầu mà bạn muốn mọi người có, nếu họ nghe bạn thuyết trình về kinh nghiệm của bạn, họ sẽ thế nào?

Krystle (37:55):

Điều đó rất đơn giản. Một, biết các dấu hiệu và triệu chứng của bệnh viêm màng não; biết những gì ... làm thế nào ... những gì ... biết những gì không cảm thấy đúng.

Clay (38:05):

Mm-hmm.

Krystle (38:05):

Biết những dấu hiệu và triệu chứng đó. Hai: biết về những tuyến phòng thủ đầu tiên có sẵn cho bạn, và như ... đó là vắc-xin viêm màng não.

Clay (38:12):

Ừ.

Krystle (38:14):

Đó là vắc-xin M-MACWY và MenB của bạn, và ba là trò chuyện với con bạn và với các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bạn, về những vắc-xin đó và những gì con bạn có thể làm để giữ an toàn trong trường học và trong khuôn viên trường đại học.

Diane (38:29):

Krystle, bạn là một người phát ngôn tuyệt vời. Chúng tôi rất cảm kích vì bạn đã ở bên chúng tôi ngày hôm nay. Bạn có thể nghĩ rằng chúng tôi cần phải làm gì không? Tôi, tôi nghĩ bạn đã bao gồm tất cả mọi thứ, nhưng có thể có điều gì đó mà chúng tôi, uh, đã bỏ qua? Tôi hy vọng là không, nhưng.

Krystle (38:47):

Ừm, tôi nghĩ bây giờ tôi chỉ muốn đảm bảo rằng bây giờ mọi người biết rằng chúng tôi có nhiều thông tin hơn, chúng tôi có cách điều trị chấn thương và chúng tôi có cách ngăn ngừa bệnh viêm màng não. Bệnh viêm màng não vẫn rất nghiêm trọng. Ừm, 1/5 người mắc bệnh viêm não mô cầu sẽ bị tàn tật vĩnh viễn, 10 đến 15% trong số đó tử vong. Tôi không muốn phủ nhận mức độ nghiêm trọng và tầm quan trọng của bệnh viêm màng não, nhưng chúng tôi có những cách để ngăn chặn sự lây truyền đó và giữ an toàn. Vì vậy, tôi chỉ muốn mọi người đảm bảo rằng họ có tất cả các công cụ trong hộp dụng cụ của mình để luôn an toàn và hy vọng ngăn ngừa bệnh viêm màng não, ừm và nhiễm trùng.

Diane (39:28):

Vâng, tôi phải nói với bạn thay mặt cho Clay, và bản thân tôi, bạn đã rất tuyệt vời ngày hôm nay. Cảm ơn bạn đã dành thời gian để làm điều này, và ai biết bạn sẽ chạm vào bao nhiêu mạng người-

Clay (39:39):

Đúng.

Diane (39:39):

... của những người sẽ nghe podcast của chúng tôi. Vì vậy, một lần nữa, Krystle, cảm ơn bạn và Chúa phù hộ cho bạn, hãy luôn khỏe mạnh, bạn thật đáng yêu. Vì vậy, hãy giữ gìn sức khỏe.

Clay (39:47):

(cười).

Krystle (39:47):

Ồ, cảm ơn bạn.

Diane (39:47):

(cười).

Krystle (39:47):

Cảm ơn vì đã có tôi ngày hôm nay, (cười).

Diane (39:49):

Ồ, đúng vậy. Chúng tôi đánh giá cao nó. Vì vậy, đó là tất cả thời gian chúng ta có cho ngày hôm nay. Nhưng chúng tôi hy vọng rằng tất cả thành viên của chúng tôi thích tập này. Cảm ơn bạn đã theo dõi tập này của Vax Matters.