

Tập 29 – Thủy đậu (Varicella)

Với Tiến sĩ James Wayne

MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:00):

Thủy đậu: căn bệnh của năm ngoái. Hoặc là nó? Tìm hiểu về các vấn đề Vax ngày nay.

Clay (00:15):

Xin chào quý vị và các bạn, và chào mừng đến với một tập khác của Vax Matters. Bây giờ, bạn đã biết nó sắp xảy ra, thủy đậu là căn bệnh được thảo luận ngày nay, và chúng tôi rất hào hứng khám phá lịch sử của nó cũng như vắc-xin được phát triển cho căn bệnh đó. Hôm nay chúng ta chào đón bác sĩ nhi khoa, Tiến sĩ James Wayne ở Ochsner, khi chúng ta nói về bệnh thủy đậu, hướng dẫn bạn về dòng thời gian của bệnh và tác động toàn cầu của nó. Tiến sĩ Wayne, bạn thế nào?

Tiến sĩ Wayne (00:42):

Tôi đang làm tốt.

Clay (00:42):

Hãy-

Tiến sĩ Wayne (00:42):

Làm tốt.

Clay (00:43):

Hãy bắt đầu tại-

Tiến sĩ Wayne (00:44):

Thật tốt khi được ở đây.

Clay (00:44):

... ở- đầu, thủy đậu là gì?

Tiến sĩ Wayne (00:48):

Uh, thủy đậu là một bệnh do virus. Uh, tin hay không thì tùy, nó chủ yếu là một bệnh về đường hô hấp. Thông thường, nó được truyền qua giọt nước từ người này sang người khác. Vì vậy, nó có thể gây ra các triệu chứng bao gồm sốt, chảy nước mũi, tin hay không tùy bạn, nó gây đau họng ở một số bệnh nhân. Um, nhưng chúng ta biết nó vì ngoại vi siêu vi của nó, ừm, mô tả kinh điển về- phát ban hoặc ngoại vi siêu vi liên quan đến bệnh thủy đậu là giọt sương trên cánh hoa hồng.

Diane (01:22):

Ồ.

Tiến sĩ Wayne (01:22):

Vi vậy, bạn biết đấy, bạn có một - một - một vết thương trên nền màu đỏ, và nó có một mụn nước nhỏ, và đôi khi nó sẽ trong suốt hoặc, bạn biết đấy, đôi khi có một chút vẩn đục trên nền màu đỏ đó. Um, tôi - vậy đó là mô tả kinh điển về, uh, các tổn thương do bệnh thủy đậu.

Diane (01:39):

Rất dễ lây lan, bởi vì nó bay trong không khí, đúng không?

Tiến sĩ Wayne (01:43):

Chính xác. Chắc chắn rồi. Nó được truyền qua các giọt từ người này sang người khác. Nó cũng có thể lây truyền qua tiếp xúc với vết thương hở. Vì vậy, nếu bạn có, bạn biết đấy, vết thương hở đang rỉ dịch, ừm, bạn cũng có thể lấy nó từ, uh, tiếp xúc theo cách đó. Nhưng về cơ bản, nó lây truyền qua các giọt nhỏ, giống như cảm lạnh thông thường.

Diane (02:05):

Đây có thể là một câu hỏi ngu ngốc, nhưng tôi sẽ hiểu nó hoặc - (cười) Tôi sẽ hiểu nó ngay từ đầu. Tại sao nó lại được gọi là thủy đậu khi một con gà... Con gà có liên quan gì không, Tiến sĩ Wayne?

Tiến sĩ Wayne (02:17):

Không, một con gà không có gì để làm-

Diane (02:18):

Được chứ.

Tiến sĩ Wayne (02:19):

... với nó.

Diane (02:20):

(cười)

Tiến sĩ Wayne (02:20):

Oth - khác với thực tế là, ừm, bạn biết đấy, tôi đoán trong tâm trí của một số người ngày trước, họ nghĩ rằng từng cá thể thủy đậu nhỏ, ừm, những vết sưng nhỏ mà nó sẽ- mà nó để lại, uh, đều giống nhau cho một con gà sau khi nó bị nhổ lông. Vì vậy, bạn biết làm thế nào-

Diane (02:36):

Ồ. Kinh quá.

Tiến sĩ Wayne (02:36):

... da hơi gập ghềnh?

Diane (02:39):

Đó là một tình yêu -, đó là một phép so sánh đáng yêu, phải không, Clay? Ồ.

Clay (02:40):

(cười)

Tiến sĩ Wayne (02:41):

Ừ. Da gà nổi hết da gà. (cười)

Diane (02:44):

Uh-huh. Uh-huh.

Tiến sĩ Wayne (02:45):

Vì vậy, đó là - đó là - đó là cách nó có tên như vậy.

Clay (02:47):

Vì thế-

Diane (02:48):

Đó- thủy đậu đó giống như một vết phỏng giộp, phải không? Loại một chút vỉ?

Tiến sĩ Wayne (02:50):

Mm-hmm.

Diane (02:51):

Vâng, được rồi.

Tiến sĩ Wayne (02:51):

Chính xác.

Clay (02:52):

Vâng, vậy-

Diane (02:52):

Chà, chúng tôi đã làm rõ điều đó ngay tại đây. (cười)

Clay (02:54):

Tôi khá chắc rằng một số người đang nghe chỉ tạm dừng podcast để họ có thể ăn nốt bữa trưa hoặc bữa sáng hoặc bất cứ thứ gì.

Diane (02:59):

Ồ, bắt đi.

Clay (03:00):

Và đó không phải là một câu hỏi ngớ ngẩn. Đó thực sự là-

Diane (03:01):

Cảm ơn bạn.

Clay (03:02):

... một câu hỏi rất hay. Bệnh thủy đậu bắt nguồn từ đâu?

Tiến sĩ Wayne (03:05):

Um, à, nó là một- một- một căn bệnh do virus. Ừm, tôi không chắc rằng tôi có thể nói chuyện với nó khi nó được xác định lần đầu tiên, ừm, nhưng giống như phần còn lại của những căn bệnh, ừm, những căn bệnh lưu hành hàng năm trong, ừm, dân số loài người, bệnh thủy đậu đã xuất hiện từ, bạn biết đấy, hàng ngàn năm.

Clay (03:27):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (03:27):

Nó- nó không phải- nó không phải là một căn bệnh mới.

Diane (03:29):

Có sự giống nhau nào không, có thể chỉ vì cái tên, mà mọi người- liệu mọi người có bị bệnh thủy đậu và bệnh đậu mùa lẫn lộn trong yo -, trong não của họ không? Tất nhiên, tho - những người trong số các bạn có chuyên môn và nền tảng y tế sẽ không, mà chỉ dành cho công chúng ?

Clay (03:44):

Ừ.

Diane (03:44):

Bạn biết đấy, bạn nghe thấy bệnh thủy đậu và bạn nghĩ, "Ồ, nó giống nhau - giống nhau trong cùng một thứ," và chúng v- chúng khác nhau rất nhiều.

Tiến sĩ Wayne (03:50):

Ừ. Vì vậy, điều thú vị là uh, bệnh đậu mùa, uh, vâng, nó- nó khác biệt đáng kể về cách lây lan và cách nhìn của bệnh đậu mùa, ừm, mức độ nghiêm trọng của bệnh. Ừm, bạn biết đấy, chúng... Khi nói đến bệnh đậu mùa, chúng ta có một loại vắc-xin chống lại nó, nó có hiệu quả cao. Ừm, chúng ta cũng có vắc-xin phòng bệnh thủy đậu nhưng tại thời điểm này, bệnh đậu mùa đã bị loại trừ khỏi quần thể loài người. Um, nó tồn tại trong các phòng thí nghiệm. Ừm, chúng tôi đang cố gắng hết sức để không để, bạn biết đấy, những kẻ muốn hại người nhúng tay vào bệnh đậu mùa-

Diane (04:31):

Mm-hmm.

Clay (04:31):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (04:31):

Nhưng bệnh đậu mùa, nhờ một- nỗ lực tiêm chủng mạnh mẽ ừm, đã xảy ra, bạn biết đấy, trước khi phần lớn cuộc đời của chúng ta, ừm, bạn biết đấy, đã bị loại trừ. Một số người trong chúng ta-

Diane (04:44):

Đó cũng là-

Tiến sĩ Wayne (04:44):

... vẫn còn một vết sẹo nhỏ trên vai do vắc-xin đậu mùa của chúng tôi.

Diane (04:47):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (04:48):

Tôi đã tiêm vắc-xin trước khi đến Iraq vào năm 2004-

Diane (04:50):

Trời ạ.

Tiến sĩ Wayne (04:52):

Ừm, nhưng uh, bạn biết đấy, những người khác đã- đủ lớn để tiêm vắc-xin đậu mùa khi còn nhỏ.

Diane (04:59):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (05:00):

Ừm, và nhờ nỗ lực tiêm chủng đó, ừm, chúng ta không phải lo lắng về bệnh đậu mùa nữa.

Diane (05:04):

Chúng tôi thích nghe từ bị diệt trừ, Clay.

Clay (05:06):

Ừ. Ừ.

Diane (05:07):

Ý tôi là, đó là từ chúng ta nói về tất cả các loại vắc-xin và mọi thứ trên podcast này, đó là từ chính mà chúng ta-

Tiến sĩ Wayne (05:13):

Mm-hmm.

Diane (05:14):

... mà rất nhiều chuyên gia y tế đang phấn đấu.

Clay (05:17):

Ừ.

Diane (05:17):

Rằng, m- nhiều loại vi-rút này và những gì có bạn, sẽ có từ đó-

Clay (05:20):

Ừ.

Diane (05:20):

... và có dấu hoa thị, đã bị xóa.

Clay (05:22):

Chà, tôi nghĩ rằng, mọi người càng sử dụng thông tin và tìm hiểu về hiệu quả của việc tiêm phòng-

Diane (05:28):

Mm-hmm.

Clay (05:28):

... khỏi các loại vi-rút khác nhau ngoài kia, chúng ta- chúng ta sẽ càng ít phải đối phó với chúng. Bác sĩ ơi, ai đã phân biệt giữa bệnh đậu mùa và bệnh thủy đậu?

Tiến sĩ Wayne (05:41):

Um, h- uh, thành thật mà nói với bạn, tôi không thể nói chuyện đó. Tôi- tôi- tôi không chắc, nên tôi- tôi phải tự mình tra cứu.

Clay (05:50):

Vì nó thú vị vì bạn đã nói về-- sự khác biệt mà, như Diane đã nói, mọi người có thể nghe thấy chúng và nghĩ rằng chúng có liên quan theo một cách nào đó, nhưng đó thực sự chỉ là trong danh pháp. Chúng không liên quan chút nào bởi vì chúng-

Tiến sĩ Wayne (05:59):

Không, họ không phải.

Clay (05:59):

... chúng là chín - hai thứ hoàn toàn khác nhau. Bây giờ bạn có thấy... Bởi vì chúng tôi đã có rất nhiều cuộc trò chuyện trên podcast này với nhiều bác sĩ khác nhau về các bệnh cần có vi-rút, bởi vì COVID-19 đã lấy đi rất nhiều không khí- rất nhiều không khí ra khỏi phòng đối với mọi thứ khác, bạn có nghĩ rằng chúng ta chưa nói đủ về bệnh thủy đậu và- và thúc đẩy thực tế rằng trẻ em nên được tiêm phòng và có những điều mà chúng ta nên suy nghĩ trước khi ai đó mắc bệnh?

Tiến sĩ Wayne (06:26):

Vì vậy, một trong những vấn đề với bệnh thủy đậu là, bạn biết đấy, mọi người không nghĩ đây là một căn bệnh có khả năng gây tử vong. Ừm, vậy đây là một căn bệnh nguy hiểm đến tính mạng, đặc biệt là ở những người bị suy giảm miễn dịch. Đó là một căn bệnh đe dọa đến tính mạng, bạn biết đấy, và căn bệnh nghiêm trọng hơn đối với những người lớn chưa bao giờ tiếp xúc với bệnh thủy đậu và chưa được tiêm vắc-xin phòng bệnh thủy đậu. Vì vậy, đây là một cái gì đó đang đe dọa tính mạng.

Clay (06:51):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (06:52):

Ừm, điều tốt về những nỗ lực vắc-xin là vì, bạn biết đấy, vắc-xin đã có từ khá lâu rồi, chúng ta hiếm khi thấy bệnh thủy đậu.

Clay (07:03):

Đúng.

Tiến sĩ Wayne (07:04):

Trong sự nghiệp của tôi, lần cuối cùng tôi thấy bệnh thủy đậu là khoảng- khoảng năm hoặc sáu năm trước.

Clay (07:10):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (07:10):

Và đó là ở một đứa trẻ dưới một tuổi, vì vậy, vào thời điểm đó, vẫn chưa thể tiêm vắc-xin thủy đậu, vì bạn phải lớn hơn một tuổi. Um, và bà của anh ấy bị bệnh giời leo-

Diane (07:23):

Trời ạ.

Clay (07:24):

Ồ.

Tiến sĩ Wayne (07:25):

... đó là sự kích hoạt lại của cùng một loại vi-rút đó-

Clay (07:27):

Ừ.

Diane (07:27):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (07:27):

... gây ra bệnh thủy đậu. Vì vậy, đứa trẻ đó đã kết thúc, bạn biết đấy, bệnh thủy đậu cổ điển-

Diane (07:32):

Từ bệnh zona?

Tiến sĩ Wayne (07:33):

... ừm, vì sự tiếp xúc đó, uh, với bệnh zona. Đúng.

Diane (07:36):

Có thật không?

Clay (07:37):

Ồ.

Diane (07:37):

Thật phi thường.

Tiến sĩ Wayne (07:38):

Vì thế-

Diane (07:39):

Tôi xin lỗi. Tiếp tục đi, bác sĩ.

Tiến sĩ Wayne (07:40):

Nhưng đó là đứa trẻ duy nhất mà tôi đã thấy có lẽ trong năm hoặc sáu năm qua bị thủy đậu nhờ vắc-xin.

Diane (07:45):

Bạn biết đấy, tôi- uh, và tôi cũng nghĩ rằng rất nhiều người, trong đầu họ, liên kết bệnh thủy đậu với một căn bệnh thời thơ ấu-

Clay (07:52):

Đúng.

Diane (07:53):

... rằng- như Clay đã nói, bạn gần như- à, tôi- tôi không nên nói, nhún vai-

Clay (07:56):

Ừ.

Diane (07:57):

... nhưng mọi người không thấy đây là một căn bệnh thực sự nghiêm trọng, hoặc như bạn đã nói, đây có thể là một căn bệnh nguy hiểm đến tính mạng. Nhưng đó là điều xa sự thật nhất. Đây là một căn bệnh rất nghiêm trọng.

Tiến sĩ Wayne (08:08):

Chắc chắn rồi. Chắc chắn rồi. Ừm, vậy- khi nói đến trẻ nhỏ, ừm, phần lớn, những thứ khiến chúng phải nhập viện vì bệnh thủy đậu, ừm, mất nước. Vì một lần nữa, nó gây đau họng-

Clay (08:22):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (08:23):

... nhiều khi bạn bị sang thương trong miệng, trẻ ăn uống không ngon miệng.

Clay (08:26):

Ồ.

Tiến sĩ Wayne (08:27):

Vì vậy, họ sẽ bị mất nước vì điều đó. Và sau đó, nhiễm trùng thứ cấp. Vì vậy, bệnh thủy đậu có thể khiến mọi người có nguy cơ cao bị nhiễm trùng da thứ phát và cả viêm phổi.

Diane (08:39):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (08:40):

Vì vậy, nó là pot- một căn bệnh có khả năng đe dọa tính mạng-

Clay (08:42):

Của nó-

Tiến sĩ Wayne (08:42):

... dành cho trẻ em và người lớn.

Clay (08:43):

Đây là một vấn đề lớn. Giống như, lắng nghe bạn nói về nó, và- và một lần nữa, nó không được thảo luận nhiều, nhưng nó là- một vấn đề khá lớn. Còn vấn đề dinh dưỡng và vệ sinh thì sao? Điều đó có ảnh hưởng gì đến việc một người mắc bệnh này hoặc có thể tránh được bệnh thủy đậu không?

Tiến sĩ Wayne (08:59):

Vì vậy, bạn càng khỏe mạnh khi tham gia, bạn biết đấy, chống lại căn bệnh như thủy đậu, bạn càng được cung cấp đủ nước, thì khóa học của bạn sẽ càng tốt. Vì vậy, ừm, tôi luôn được hỏi, có một số loại vitamin, ừm, hoặc một chất bổ sung mà bạn biết đấy, một đứa trẻ có thể dùng để giúp tăng cường hệ thống miễn dịch của chúng. Tôi được hỏi câu hỏi đó rất nhiều. Ừm, câu trả lời ngắn gọn là không. Điều quan trọng là, bạn biết đấy, một chế độ ăn uống thích hợp, ừm, đủ nước. Không có bất kỳ loại thuốc hay cồn ma thuật nào có thể tăng cường hệ thống miễn dịch và giúp họ có thể chống lại bệnh tật sớm hơn. Nhưng nếu họ đang ăn một chế độ ăn kiêng, nơi họ có trái cây và rau quả và nguồn protein nạc, nếu họ đủ nước, ừm, thì họ- họ sẽ ổn.

Diane (09:50):

Nhưng bạn biết đấy, đó là một- một câu hỏi rất hay, gần như là một câu hỏi hợp lệ, bởi vì cha mẹ, họ- họ đang cố gắng tìm ra những gì họ có thể làm để giúp con mình. Tôi biết khi tôi còn là một đứa trẻ, và thậm chí (cười) khi tôi trưởng thành, mẹ tôi luôn nói: "Uống vitamin của con. Uống vitamin của con." Bạn biết đấy, bạn luôn muốn có... Không phải là nó không tốt, nhưng đôi khi bạn gần như muốn có một viên thuốc ma thuật nhỏ-

Clay (10:09):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (10:09):

Mm-hmm.

Diane (10:09):

... để cố gắng giúp đỡ, bạn biết đấy, hệ thống miễn dịch với thời thơ ấu- để giữ chúng- đúng hơn là với đứa trẻ, để giữ cho chúng khỏe mạnh nhất có thể. Vì vậy, điều đó đưa tôi đến câu hỏi ở đây, Tiến sĩ Wayne, về mức độ phổ biến của bệnh thủy đậu trước khi tiêm vắc-xin? Bởi vì tôi biết, ngày trước, nhiều năm trước khi tiêm vắc-xin, tôi bị thủy đậu và... Tôi muốn - đó là thủy đậu hay quai bị? Tôi- tôi xin lỗi, tôi lẫn lộn chúng rồi. Nhưng, uh, tôi nghĩ mẹ tôi sẽ đưa anh họ tôi và anh trai tôi vào phòng để họ có thể tiếp xúc, để họ có thể vượt qua mọi chuyện về cơ bản.

Clay (10:44):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (10:44):

Chuẩn rồi.

Diane (10:44):

Vì vậy, nó đã- nó khá phổ biến, vào ngày trước khi có vắc-xin?

Tiến sĩ Wayne (10:49):

Ừ. Trước khi có vắc-xin, bệnh thủy đậu gần như phổ biến.

Diane (10:52):

Là nó? Được chứ.

Tiến sĩ Wayne (10:52):

Có nghĩa là, giống như, thứ mà mọi người đều có khi còn nhỏ.

Clay (10:55):

Ừ.

Diane (10:55):

Khá phổ biến sau đó, yeah.

Tiến sĩ Wayne (10:57):

Ừm, vậy là tôi- thật không may, tôi là người đã mang nó vào nhà mình-

Diane (11:00):

(cười)

Tiến sĩ Wayne (11:01):

... khi tôi- uh, tôi học lớp bảy.

Diane (11:04):

Trời ạ. Bạn đã lớn hơn.

Tiến sĩ Wayne (11:06):

12 tuổi, lúc-

Diane (11:06):

Bạn đã lớn tuổi hơn khi có nó.

Tiến sĩ Wayne (11:07):

... tại- tại Trung học McKinley.

Clay (11:09):

(cười)

Tiến sĩ Wayne (11:09):

Ừm, vậy-

Diane (11:09):

Họ yêu bạn ở McKinley, phải không? (cười)

Tiến sĩ Wayne (11:14):

Ừ. Ừ. Vì vậy, uh, tôi- tôi ký hợp đồng với nó ở McKinley và mang nó về nhà-

Diane (11:14):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (11:15):

... đến em gái tôi thật không may.

Diane (11:18):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (11:18):

Ừm, nhưng vâng. Nó- đó là một trong những thứ phổ biến và, bạn biết đấy, mọi người sẽ tổ chức những bữa tiệc, giống như bạn đang nói đến, nơi họ sẽ tập hợp những đứa trẻ chưa bị phơi nhiễm-

Diane (11:26):

Đúng. Ừ.

Tiến sĩ Wayne (11:27):

... để họ có thể tiếp tục và tiếp xúc-

Diane (11:28):

Và vượt qua nó, về cơ bản. Ừ.

Tiến sĩ Wayne (11:30):

Và- và- và- và nỗi sợ hãi là, bạn biết đấy, nếu- họ không tiếp xúc với nó khi còn nhỏ, thì họ có thể mắc bệnh nặng hơn khi trưởng thành. Ừm, vậy-

Clay (11:41):

Điều đó hơi rùng rợn, nhưng nó- nhưng nó- đó là cách người ta nghĩ về hồi đó.

Diane (11:44):

Mm-hmm. Ừ.

Clay (11:44):

Hãy tiếp tục và vượt qua nó ngay bây giờ vì bạn có nhiều khả năng sống sót và có thể vượt qua nó hơn là nắm lấy nó khi trưởng thành.

Diane (11:51):

Nó gần như là một nghi thức của thời thơ ấu, gần như vậy.

Clay (11:53):

Ừ.

Diane (11:53):

Ừ.

Clay (11:53):

Vì vậy, bạn biết đấy, là một bác sĩ nhi khoa, tôi khá chắc chắn rằng bạn thường phải xua tan những thông tin sai lệch về những thứ như bệnh thủy đậu hoặc vắc-xin - một loại vắc-xin mà bạn nên tiêm. Bạn có thể nói về điều đó một chút?

Tiến sĩ Wayne (12:06):

Um, tôi được hỏi rất thường xuyên về tính an toàn và công bằng và hiệu quả của những loại vắc-xin này.

Clay (12:14):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (12:14):

Ừm, và khi nói đến vắc-xin như vắc-xin thủy đậu, ừm, khi nói đến-- tính an toàn và hiệu quả, nó-- nó đã được chứng minh-

Clay (12:24):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (12:25):

... có khả năng là bạn có thể bị- một bệnh nhẹ... Uh, tôi h- Tôi đã gặp một số bệnh nhân bị bệnh thủy đậu nhẹ sau khi chủng ngừa. Vì vậy, một hoặc hai lần va chạm và chỉ là một loại khó chịu.

Diane (12:39):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (12:39):

Nhưng không phải là bệnh toàn phát sau khi chủng ngừa. Vì vậy, mọi người lo lắng về điều đó bởi vì, bạn biết đấy, bạn đang tiêm vắc xin vi rút sống. Th- th - vắc-xin này thực sự là vắc-xin vi-rút sống. Nó yếu đi đến mức khiến cơ thể, uh, có khả năng chống lại nó nhanh hơn, nhưng nó là vắc-xin sống và mọi người lo lắng về điều đó. Ừm, nhưng nó an toàn và hiệu quả.

Tiến sĩ Wayne (13:03):

Rất nhiều người hỏi tôi về chất bảo quản trong vắc-xin. Um, thứ - đặc biệt là vắc-xin vi-rút sống như sởi, quai bị, rubella và vắc-xin thủy đậu, họ lo ngại về thủy ngân và các kim loại nặng khác uh, và độc tố trong vắc-xin. Ừm, và không còn chất bảo quản chứa thủy ngân trong vắc-xin cho trẻ em nữa. Vì vậy, tất cả thimerosal đã được loại bỏ khỏi vắc-xin cho trẻ em, chúng ta không phải lo lắng về điều đó. Ừm, bạn biết đấy, thật không may, vẫn còn những ảnh hưởng kéo dài từ Tiến sĩ Wake-Wakefield ừm, và thông tin sai lệch mà ông ấy đưa ra-

Diane (13:43):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (13:43):

... về vắc xin sởi, quai bị và sởi, rubella.

Clay (13:46):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (13:47):

Vì vậy, chúng tôi vẫn đang chiến đấu chống lại điều đó mỗi ngày. Ừm, nhưng đồng thời, bạn biết đấy, ừm, cởi mở và sẵn sàng thảo luận về những điều này và cố gắng trấn an các bậc cha mẹ về tính an toàn và hiệu quả của vắc-xin.

Diane (14:00):

Và những cuộc trò chuyện mà bạn có với cha mẹ, bạn- họ chỉ đang cố gắng làm điều tốt nhất cho gia đình họ-

Clay (14:04):

Đúng.

Diane (14:05):

... và cho con của họ. Và thật tuyệt vời, Tiến sĩ Wayne, bạn có thể ngồi xuống với các bậc cha mẹ và nói với họ, "Đây là sự thật. Quý vị đang nghe điều đó từ tôi-

Clay (14:13):

Mm-hmm. Ừ.

Diane (14:14):

"... Tôi- tôi biết mình đang nói gì- Tôi biết những gì tôi đã thấy, tôi biết phải làm gì. Và xin hãy để tôi làm những điều tốt nhất có thể cho con cái của các bạn."

Clay (14:18):

Đúng.

Diane (14:19):

Bạn biết đấy, nó- nó- cũng thú vị, rằng- loại vắc-xin này, nó đã được tung ra, tôi tin là vào giữa những năm 1990, bệnh thủy đậu-

Tiến sĩ Wayne (14:27):

Mm-hmm. Đúng.

Diane (14:27):

Tại sao- bạn biết đấy, đối với những người trong chúng ta, những người sống trước đó (cười) vào giữa những năm 1990, tại sao phải mất quá lâu để phát triển một loại vắc-xin? Hay cái- đã có cái gì, cái- cái- cái- tôi- tôi không biết. Nó chỉ có vẻ như nó sẽ là-

Clay (14:40):

Sớm hơn.

Diane (14:41):

... từ khi còn nhỏ, vâng, bệnh tật, mà nó đã có trước những năm 1990.

Tiến sĩ Wayne (14:46):

Ừm, thành thật mà nói với bạn, uh, tôi- tôi không chắc chính xác tại sao vắc-xin, bạn biết đấy, lại mất nhiều thời gian hơn để phát triển hơn bạn mong đợi. Ừm, bạn biết đấy, đặc biệt là khi xem xét vắc-xin đậu mùa và cách nó được phát triển ừm, bạn biết đấy, ừ, nó gần như đã xảy ra, uh... Từ tôi đang tìm là gì? Tình cờ?

Clay (15:09):

Tuyệt.

Diane (15:09):

ĐÚNG VẬY. Ừ.

Clay (15:09):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (15:09):

Um, vậy vắc-xin đậu mùa và cách nó được phát triển là bởi vì, uh, họ nhận thấy rằng một số nhóm người nhất định miễn dịch với bệnh đậu mùa, họ ít có khả năng mắc bệnh đậu mùa hơn. Khi nó tàn phá các cộng đồng, ừm, những cộng đồng làm việc gần gũi với những con bò, ừm, chủ yếu giống như những người giúp việc vắt sữa-

Clay (15:34):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (15:34):

... ừm, miễn dịch với bệnh đậu mùa. Vì vậy, đó là nơi bắt nguồn câu nói, bạn biết đấy, "Da đẹp như cô gái vắt sữa".

Diane (15:42):

Hừm. Ờ được rồi. Ừ.

Tiến sĩ Wayne (15:43):

Đó là họ- họ không dễ mắc bệnh đậu mùa. Đó là bởi vì những con bò sẽ nhiễm một loại vi-rút rất giống với bệnh đậu mùa trên bầu vú của chúng, chúng sẽ mắc bệnh đậu bò.

Clay (15:55):

Ồ.

Tiến sĩ Wayne (15:55):

Và những người phụ nữ này, từ việc vắt sữa bò, đã thực sự bị những tổn thương do bệnh đậu mùa mà họ sẽ mắc phải, khỏi bệnh và bạn biết đấy, không có bất kỳ ảnh hưởng xấu nào. Và nó cũng tương tự như bệnh đậu mùa, nó đã chủng ngừa lại- chúng và bảo vệ chúng khỏi bệnh đậu mùa.

Diane (16:13):

Ôi trời ơi.

Clay (16:13):

Tốt đẹp.

Diane (16:13):

Tôi không nghĩ chúng ta đã từng giải thích điều đó-

Clay (16:15):

Điều đó thật hấp dẫn. (cười)

Diane (16:15):

Cảm ơn bạn. Không, uh-huh.

Clay (16:15):

Điều đó thật hấp dẫn.

Tiến sĩ Wayne (16:18):

Vì vậy, vì vậy, đó là-

Diane (16:18):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (16:18):

... đó là nơi bắt đầu nghiên cứu ban đầu, ừm, về vắc-xin đậu mùa, từ sự trùng hợp cụ thể đó đã được xác định.

Diane (16:27):

Ồ. Thật là một sự trùng hợp, huh?

Clay (16:29):

[không nghe được 00:16:30].

Diane (16:33):

Nhưng ít nhất họ, uh, được công nhận.

Clay (16:33):

Đúng.

Diane (16:33):

Bạn biết?

Clay (16:33):

Đúng.

Tiến sĩ Wayne (16:33):

Ừ. Vì vậy- nhưng tại sao phải đến tận những năm 90 vắc-xin thủy đậu mới được phát triển và- và FDA chấp thuận, tôi- tôi- tôi không thể nói về điều đó.

Diane (16:44):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (16:44):

Tôi không chắc.

Clay (16:46):

Bạn biết đấy, đối với những người không có con hoặc- hoặc không biết hoặc đã quên, khi nào thì nên tiêm vắc-xin thủy đậu?

Tiến sĩ Wayne (16:54):

Vì vậy, lần đầu tiên chúng tôi cung cấp dịch vụ này vào lần khám sức khỏe 12 tháng. Vì vậy, nó được chấp thuận cho trẻ em, từ 12 tháng trở lên. Ừm, đối với những người đang đi du lịch, uh, quốc tế, ừm, họ- chúng ta có thể tiêm cho trẻ dưới 12 tháng tuổi, nhưng điều đó không được tính vào loạt vắc-xin của họ. Họ vẫn sẽ cần một loại vắc-xin khác sau 12 tháng. Và sau đó, thông thường lần tăng cường tiếp theo mà chúng tôi thực hiện là từ bốn tuổi trở lên, tức là trước khi trẻ bắt đầu đi học.

Diane (17:26):

Vì vậy, bao lâu thì bạn cần tiêm nhắc lại vắc-xin? Điều đó chỉ dành cho- uh, đối với bệnh thủy đậu, nó chỉ dành cho trẻ nhỏ, nó không dành cho người lớn đã trải qua-

Tiến sĩ Wayne (17:35):

Ừ.

Diane (17:36):

... hàng loạt hay đó đã bị thủy đậu?

Tiến sĩ Wayne (17:39):

Vì vậy, chúng- nó là... Vắc-xin thủy đậu dành cho trẻ em-

Diane (17:45):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (17:46):

Um, uh, nó có thể được tiêm cho người lớn nhưng thực tế hiện nay đã có một loại vắc-xin cụ thể dành cho người lớn, ừm, để giúp giảm nguy cơ mắc bệnh zona.

Diane (17:56):

Đúng. Được chứ.

Tiến sĩ Wayne (17:57):

Vì vậy, có một loại vắc-xin bệnh zona, bạn biết đấy, tương tự như vắc-xin thủy đậu cho gà con , nhưng dành cho người lớn. Ừm, và nó giúp giảm nguy cơ mắc bệnh zona sau này . Um, một chút nằm ngoài phạm vi của tôi, nhưng bệnh nhân lớn tuổi nhất của tôi hiện nay là 19 tuổi.

Diane (18:14):

(cười)

Clay (18:14):

(cười)

Tiến sĩ Wayne (18:14):

(cười)

Diane (18:15):

Tôi nghĩ hầu hết chúng ta trong căn phòng này đều trên 19 tuổi.

Clay (18:19):

Vâng đúng rồi. Đúng rồi.

Diane (18:19):

Tôi đang nghĩ.

Tiến sĩ Wayne (18:19):

(cười)

Clay (18:19):

Đúng vậy, đúng vậy.

Diane (18:20):

Nhưng một lần nữa, thỉnh giả của chúng tôi- của chúng tôi, họ cần- họ cần biết điều này bởi vì nó-

Clay (18:23):

Đúng.

Diane (18:23):

... rất quan trọng để họ biết những gì... Vâng, bởi vì Bác sĩ, chúng tôi đã nói điều này trên- trên podcast của chúng tôi trước đây, Clay và tôi đã nói, đôi khi chúng tôi không biết mình cần đặt câu hỏi gì.

Clay (18:33):

Đúng.

Diane (18:34):

Và đó là lý do tại sao, bạn biết đấy, đôi khi bạn đến văn phòng bác sĩ và bạn hơi lo lắng vì bạn nghĩ, "Ồ, tôi đang làm mất thời gian của bác sĩ. Tôi không muốn mất quá nhiều thời gian." thời gian của anh ấy." Bạn cố gắng viết ra các câu hỏi, bạn- và bạn cố gắng hiểu, nhưng đó cũng là một trở ngại về tinh thần, khi bạn đang cố gắng tiếp thu tất cả các câu trả lời mà bác sĩ đưa ra cho bạn. Rằng, bạn muốn làm cho- bạn biết, nói câu hỏi đúng, bạn- hiểu câu trả lời đúng, và sau đó tiến hành cho gia đình bạn.

Clay (18:56):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (18:56):

Mm-hmm.

Clay (18:59):

Bạn biết đấy, bạn đã tham khảo trước đó, câu chuyện về một trong những bệnh nhân của bạn bị thủy đậu sau khi gặp bà của anh ấy - bà của anh ấy hoặc cô ấy. Và vì vậy, chúng tôi đã khẳng định

rằng có mối quan hệ giữa bệnh zona và bệnh thủy đậu, bạn có thể nói thêm một chút về điều đó không?

Tiến sĩ Wayne (19:14):

Đúng. Vì vậy, ừm, bệnh zona thực chất là sự tái hoạt động của virus thủy đậu ở một vùng da nhất định trên cơ thể.

Clay (19:27):

Được chứ.

Tiến sĩ Wayne (19:27):

Ừm, và vì vậy, một khi chúng ta tiếp xúc với bệnh thủy đậu, vi-rút không bao giờ thực sự rời khỏi cơ thể chúng ta hoàn toàn.

Diane (19:37):

Nó không bao giờ làm. Virus luôn luôn-

Tiến sĩ Wayne (19:39):

Nó không bao giờ làm.

Diane (19:39):

Được chứ. Được chứ.

Tiến sĩ Wayne (19:40):

Vi-rút luôn ở đó, ừm, và thường không hoạt động và sống trong um, một loại tế bào thần kinh gần cột sống. Vì vậy, nó không bao giờ biến mất hoàn toàn.

Diane (19:53):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (19:54):

Ừm, và sau đó luôn có khả năng vi-rút không hoạt động đó có thể kích hoạt lại, và những lúc nó có xu hướng kích hoạt lại là những lúc căng thẳng. Vì vậy, nếu chúng ta đang bị ừm, bạn biết đấy, căng thẳng về cảm xúc hoặc thể chất, nó sẽ khiến nó có nhiều khả năng kích hoạt lại. Thời điểm cơ thể chúng ta bị suy giảm miễn dịch. Vì vậy, nếu chúng ta đang dùng steroid hoặc bất kỳ loại thuốc nào khác ức chế hệ thống miễn dịch của chúng ta, điều đó có thể khiến chúng ta có nguy cơ cao bị vi-rút kích hoạt lại. Và khi nó xuất hiện, nó xuất hiện trong một lớp da cụ thể. Và theo đó, ý tôi là một vùng da nhất định được chi phối bởi một bó dây thần kinh.

Diane (20:38):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (20:38):

Vì vậy, khi bạn bị bệnh zona, nó thực sự sẽ xuất hiện thành một dải, ừm, đi qua một khu vực cụ thể được chi phối bởi một bó dây thần kinh nhỏ.

Diane (20:49):

Và một khi bạn - một lần, không may, bạn được chẩn đoán hoặc bạn bị bệnh zona, bạn sẽ làm gì? Bạn có thể nói về điều đó, Tiến sĩ? Tôi không biết nếu bạn-

Tiến sĩ Wayne (20:58):

Mm-hmm.

Diane (20:58):

... cảm thấy thoải mái, nhưng bạn sẽ làm gì khi bị giời leo?

Tiến sĩ Wayne (21:03):

Vì vậy, có những loại thuốc là thuốc kháng vi-rút. Um, cùng loại thuốc được sử dụng cho bệnh mụn giộp, khi bạn nhiễm vi rút herpes simplex-

Diane (21:12):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (21:13):

... nó cũng gây ra mụn nước do sốt hoặc mụn rộp sinh dục. Um, bởi vì- những căn bệnh đó uh, có liên quan với nhau, chúng- chúng- chúng có liên quan chặt chẽ với nhau về cách chúng tác động lên cơ thể, những loại thuốc mà chúng ta sử dụng cho, um, mụn rộp thực sự có thể là cũng được sử dụng để rút ngắn thời gian mắc bệnh zona. Vì vậy, các loại thuốc như acyclovir và valacyclovir có thể được sử dụng khi bạn lần đầu tiên cảm thấy ngứa ran khi bệnh zona chuẩn bị bùng phát. Bạn có thể dùng một loại thuốc như vậy, hy vọng sẽ giúp rút ngắn thời gian-

Diane (21:50):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (21:50):

... của bệnh tật.

Diane (21:51):

Thời lượng điển hình là gì?

Tiến sĩ Wayne (21:53):

Um, wh - um, it- nó thay đổi từ người này sang người khác.

Diane (21:56):

Ờ được rồi.

Tiến sĩ Wayne (21:56):

Như tôi đã nói, nếu- nếu bạn bị suy giảm miễn dịch, nếu cơ thể bạn- bạn đang gặp vấn đề trong việc chống lại bệnh tật vì- vì bất cứ lý do gì, bạn biết đấy, bệnh zona có thể kéo dài hàng tuần.

Diane (22:06):

Trời ạ.

Tiến sĩ Wayne (22:07):

Đối với hầu hết mọi người, bạn biết đấy, nó giống như một việc kéo dài từ 7 đến 10 ngày, nhưng nó có thể kéo dài hơn thế.

Diane (22:14):

Đó là tuổi thọ điển hình hơn, có thể nói như vậy.

Tiến sĩ Wayne (22:18):

Đúng.

Diane (22:18):

Tất cả những gì tôi biết là tôi chưa bao giờ có chúng, không bao giờ muốn có chúng bởi vì tôi nghe nói rằng chúng rất đau đớn, khủng khiếp.

Clay (22:24):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (22:24):

Mm-hmm.

Clay (22:25):

Bạn biết đấy, bác sĩ, bạn đã đề cập trước đó về tác động của căng thẳng hoặc hệ thống miễn dịch bị ức chế, và tôi nghĩ điều đó không thể... Hệ thống miễn dịch. Bạn có thể dựa vào đó một chút? Bởi vì tôi nghĩ, ngay bây giờ, đây là một môi trường siêu căng thẳng, uh, bất kể bạn ở đâu, và tôi nghĩ rằng- mọi người thường không nhận ra nó có hại như thế nào đối với sức khỏe cá nhân của họ.

Tiến sĩ Wayne (22:54):

Ừ. Tôi- tôi nghĩ tất cả chúng ta đều đã trải qua những khoảng thời gian mà chúng ta ở bên dưới, bạn biết đấy, một mức độ căng thẳng gia tăng, ừm, và dường như đó luôn là thời điểm mà chúng ta bị cảm lạnh-

Clay (23:07):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (23:07):

... nơi mà chúng ta, bạn biết đấy, bị bệnh dạ dày-

Clay (23:10):

Đúng.

Tiến sĩ Wayne (23:10):

... đột nhiên, bạn biết đấy, chúng ta- chúng ta đang có những cơn đau đầu không thể biến mất. Ừm, vì vậy căng thẳng ừm, ở nhiều dạng khác nhau, thay đổi cách cơ thể chuẩn bị cho ừm, phản ứng

với bệnh tật. Vì vậy, đồng thời, bạn biết đấy, cơ thể chúng ta đang cố gắng giúp đối phó với những yếu tố gây căng thẳng đó, nó- chúng ta cũng đang gia tăng tình trạng viêm nhiễm ở các bộ phận khác nhau trên cơ thể. Ừm, và có những kích thích tố có thể giúp ích khi cơ thể chúng ta đang đối phó với chứng viêm và, bạn biết đấy, các loại hóa chất khác được giải phóng trong cơ thể chúng ta khi bị căng thẳng có hại cho việc chống lại bệnh tật và chứng viêm.

Tiến sĩ Wayne (23:57):

Vi vậy, bất cứ khi nào chúng ta bị căng thẳng, nó thực sự có thể thay đổi cách điều chỉnh các hormone này trong cơ thể chúng ta và có thể khiến chúng ta có nguy cơ mắc bệnh cao hơn. Ừm, vậy- và trong tình huống cụ thể này, đó là một căn bệnh đã có sẵn-

Clay (24:16):

Đúng.

Tiến sĩ Wayne (24:16):

... bị ức chế trong cơ thể chúng ta, nhưng sau đó khi chúng- ừm, khi loại quy định đó biến mất, nó khiến chúng ta có nguy cơ mắc bệnh này, mắc bệnh zona cao hơn.

Diane (24:27):

Và đó cũng là một lời giải thích tuyệt vời, Clay-

Clay (24:29):

Chuẩn rồi.

Diane (24:29):

... bởi vì chúng ta không nhận ra cho đến khi gần như quá muộn về căng thẳng và nó sẽ tác động tiêu cực đến chúng ta như thế nào. Và bạn nghĩ, "Được rồi, được rồi. Tôi- tôi không muốn căng thẳng." Sau đó, bạn gây thêm căng thẳng cho cơ thể của bạn-

Clay (24:41):

(cười)

Diane (24:41):

... bạn- bạn cố gắng... Bạn biết đấy, sau đó bạn chỉ ở trên bánh xe của chuột đồng và nó chỉ- sẽ hơi mệt mỏi khi chúng ta cố gắng chăm sóc bản thân. Và đôi khi-

Tiến sĩ Wayne (24:49):

Ừ.

Diane (24:49):

... nó chỉ không xảy ra theo cách đó.

Clay (24:51):

Vâng, chúng tôi f-

Tiến sĩ Wayne (24:51):

Và- và nghỉ ngơi-

Diane (24:52):

Đúng.

Tiến sĩ Wayne (24:53):

Nghỉ ngơi hợp lý-

Diane (24:54):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (24:54):

... vô cùng quan trọng. Vì vậy, một trong những tác nhân gây căng thẳng khác mà chúng ta có thể - bạn biết đấy, chúng ta tự chùng chất lên chính mình là thiếu ngủ.

Clay (25:02):

Ừ.

Tiến sĩ Wayne (25:03):

Ừm, đôi khi chúng ta kiểm soát được nó, đôi khi chúng ta không kiểm soát được nó. Nhưng khi chúng tôi làm, ừm, và có thể nghỉ ngơi đầy đủ, điều quan trọng là chúng tôi phải làm điều đó.

Clay (25:14):

Tôi thích nó. Uh, bạn biết đấy, trước đây chúng ta đã nói chuyện trên podcast này về vắc-xin là gì và đôi khi chúng có thể sao chép hoạt động của vi-rút như thế nào, vì vậy tôi sẽ đặt câu hỏi này. Nếu bạn tiêm vắc-xin thủy đậu, nó có thể gây ra bệnh zona cho bạn không?

Tiến sĩ Wayne (25:28):

Tin hay không thì tùy. Bạn có thể, sau này trong cuộc sống... Bây giờ- bây giờ, không- bạn sẽ không nhận được nó, thông thường, khi còn nhỏ-

Clay (25:37):

Đúng.

Tiến sĩ Wayne (25:37):

... trừ khi có những căn bệnh khác đang diễn ra, bạn biết đấy, những thứ khiến bạn bị suy giảm miễn dịch, như chúng ta vừa nói đến. Nhưng liệu một người đã tiêm vắc-xin thủy đậu khi còn nhỏ, sau này lớn lên, có thể mắc bệnh zona không? Câu trả lời ngắn gọn cho điều đó là có.

Clay (25:52):

Ồ.

Diane (25:52):

Có thật không?

Tiến sĩ Wayne (25:53):

Vi-rút thủy đậu- uh, vắc-xin là vắc-xin vi-rút sống. Nó là dạng virus yếu đi, nó giúp cơ thể dễ dàng chống lại hơn, nhưng nó không hoạt động, ừm, sống trong các tế bào thần kinh theo cách tương tự, và có thể được kích hoạt lại.

Diane (26:08):

Vậy nó là-

Tiến sĩ Wayne (26:09):

Vì vậy, nó là có thể. Và đó là lý do tại sao vắc-xin bệnh zona dành cho người lớn đó, ừm-

Diane (26:13):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (26:13):

... là- là quan trọng.

Diane (26:14):

Nó có thể là bất thường, hoặc khá hiếm khi nó xảy ra, nhưng nó có thể xảy ra.

Tiến sĩ Wayne (26:21):

Chính xác. Chính xác.

Diane (26:22):

Bạn có th-

Tiến sĩ Wayne (26:24):

Vì vậy, tại thời điểm này, trong vòng đời của loại vắc-xin này và khoảng thời gian chúng ta đã sử dụng nó trong quá khứ, bạn biết đấy, 35 năm hoặc lâu hơn, ừm, chúng ta có thể nói chắc chắn rằng khi những đứa trẻ của chúng ta mắc bệnh này, khi chúng- uh, khi- khi- khi chúng mới một tuổi vào giữa những năm 90, ừm, liệu chúng có khả năng bị bệnh zona ở tuổi 70 không? Ừm, có thể, ừm, bởi vì nó là vắc-xin vi-rút sống. Tuy nhiên, điều quan trọng là chúng ta có vắc-xin, bạn biết đấy, về cơ bản là vắc-xin tăng cường, để giúp giảm nguy cơ xảy ra điều đó sau này .

Diane (27:04):

Vì vậy, cho tôi hỏi bạn điều này, Bác sĩ.

Tiến sĩ Wayne (27:05):

Mm-hmm.

Diane (27:05):

Bạn có bao giờ nghĩ rằng có khả năng bệnh thủy đậu sẽ đi theo con đường giống như bệnh đậu mùa không? Và điều tôi muốn nói là chúng ta sẽ diệt trừ nó, có thể không phải trong đời tôi mà có thể là cả đời bạn?

Tiến sĩ Wayne (27:22):
Có thể không? Đúng.

Diane (27:25):
Nó có thể xảy ra không?

Tiến sĩ Wayne (27:26):
Nó là- nó có thể. Nó có thể xảy ra không?

Diane (27:28):
Ừ.

Tiến sĩ Wayne (27:28):
Không.

Diane (27:29):
Được chứ. Ồ.

Tiến sĩ Wayne (27:30):
Và, tôi đoán... Và đây chỉ- đây chỉ là tôi nói, đây là... Bạn biết đấy, xin đừng coi đây là một khoa học khó và nhanh nhưng đây chỉ là ý kiến của tôi. Ừm, khi nói đến những căn bệnh như thủy đậu, một trong những thứ mà bạn đã đề cập trước đó, ừm, là một trong những thứ giúp nó sống sót, và thực tế là đối với đại đa số mọi người, nó không nguy hiểm đến tính mạng. bệnh tật, và không phải là một căn bệnh biến dạng nghiêm trọng. Ừm, điều mà bệnh đậu mùa đã gây ra cho nó, theo như bạn biết, là mục tiêu để diệt trừ, bệnh đậu mùa gây biến dạng và đe dọa đến tính mạng. Mọi người chết vì bệnh đậu mùa. Và những người không mắc phải nó, nó sẽ làm biến dạng vĩnh viễn.

Diane (28:18):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (28:19):
Đó là- đó là công thức của- một căn bệnh cần được loại bỏ bằng vắc-xin.

Diane (28:28):
Chắc chắn rồi. Chắc chắn rồi.

Tiến sĩ Wayne (28:29):
Và- và ma- và lý do chính là vì người ta sợ bệnh tật đó.

Diane (28:34):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (28:37):

Và vấn đề với phong trào chống vắc-xin, ừm, và tôi sẽ giải quyết vấn đề của mình một chút, vấn đề là họ sợ vắc-xin. Bất kể chúng được nghiên cứu kỹ lưỡng như thế nào, bất kể chúng ta đã chứng minh tính an toàn và hiệu quả của những loại vắc-xin này tốt như thế nào, thì họ vẫn sợ những loại vắc-xin này hơn là sợ những căn bệnh đe dọa đến tính mạng này. Bởi vì họ chưa từng thấy ai mắc bệnh bại liệt nên họ không sợ bệnh bại liệt. Nhưng chúng tôi biết rằng đây là một căn bệnh nguy hiểm đến tính mạng, có thể gây tê liệt, có thể gây tử vong. Ừm, bạn biết đấy, ngày nay, chúng ta không thường xuyên thấy- thỉnh thoảng, chúng ta sẽ thấy ai đó mắc bệnh bại liệt thời thơ ấu nhưng nó- nó rất hiếm.

Tiến sĩ Wayne (29:28):

Ừm, vì nó không ở trên mặt bạn nên mọi người sẽ dễ dàng nói rằng, "Chà, tôi không sợ điều này vì nó sẽ không gõ cửa nhà tôi đâu." Um, nhưng vắc-xin bại liệt có hiệu quả ở Hoa Kỳ vì mọi người sợ nó. Họ nhìn thấy những người hàng xóm, bạn biết đấy, những đứa trẻ của những người hàng xóm phải nhập viện, những người chết vì căn bệnh này. Ừm, vì vậy trong những tình huống đó, ừm, một loại vắc-xin an toàn và hiệu quả sẽ dễ sử dụng hơn rất nhiều, để thuyết phục mọi người rằng điều này quan trọng hơn rất nhiều.

Tiến sĩ Wayne (30:04):

Ừm, tôi nghĩ thủy đậu là một trong những thứ, bởi vì nó ít có khả năng đe dọa đến tính mạng, ừm, nên nó không thực sự là nguyên nhân chính để diệt trừ. Ừm-

Diane (30:17):

Và đó là điều mà bạn nghe nói trong suốt cuộc đời mình, như chúng ta, bạn biết đấy, người lớn-

Tiến sĩ Wayne (30:21):

Mm-hmm.

Diane (30:21):

Bạn đã luôn nghe nói về "Ồ, nó chỉ- nó chỉ-" không chỉ, mà là "Đó là bệnh thủy đậu."

Tiến sĩ Wayne (30:24):

Mm-hmm.

Diane (30:25):

Và nó chỉ có vẻ như nó rất phổ biến.

Tiến sĩ Wayne (30:27):

Đúng.

Diane (30:27):

Và một số thứ khác, bạn biết đấy, như bạn đã nói, mà mọi người sẽ nghĩ, "Ồ, bạn chỉ đang phóng đại thôi."

Clay (30:32):

Đúng.

Diane (30:32):

"Không tệ đến thế. Vi-rút đó không tệ đến thế." Hoặc- hoặc bất cứ loại vi-rút nào bạn đang nói đến, không chỉ, bạn biết đấy, bệnh thủy đậu. Nhưng tôi- tôi nghĩ ông chỉ như vậy, ông biết đấy, chỗ đó, Bác sĩ, nói rằng bởi vì mọi người không nhìn thấy nó-

Clay (30:44):

Đúng.

Diane (30:44):

... bạn biết đấy, bệnh bại liệt hay bệnh đậu mùa - đúng hơn là bệnh đậu mùa, sự biến dạng.

Clay (30:49):

Mm-hmm.

Diane (30:49):

Nó giống như bạn gần như nhún vai, "Điều đó sẽ không xảy ra với tôi."

Clay (30:52):

Mm-hmm. Ừ.

Diane (30:53):

"Sẽ không xảy ra với bất cứ ai tôi yêu."

Clay (30:54):

Ừ. Chà, đó là những gì tôi muốn nói trước đó-

Diane (30:54):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (30:54):

Ừ.

Clay (30:55):

... khi tôi đang hỏi về bệnh thủy đậu, có phải là bạn- bạn không gặp nó thường xuyên-

Diane (30:59):

Ừ.

Clay (30:59):

... và vì vậy, nó không phải là thứ gì đó ... Nhưng bạn biết đấy, COVID -19 đã khiến chúng tôi rất khó chịu vì tốc độ mà nó đưa mọi người ra ngoài.

Diane (31:07):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (31:07):

Mm-hmm.

Clay (31:08):

Và vì vậy, nó- nó thực sự khiến mọi người muốn tiêm phòng. Và rất nhiều suy nghĩ đã thay đổi, bằng cách xem ai đó mà họ quan tâm, uh, nhiễm vi-rút corona hoặc chính họ đã nhiễm nó và sau đó họ nói, "Được rồi. Ừ, để tôi đi-"

Diane (31:19):

Đó là một trò chơi bóng mới. Đó là một trò chơi bóng mới.

Tiến sĩ Wayne (31:19):

Mm-hmm.

Clay (31:21):

Nó- nó là một trò chơi bóng mới khi bạn đã tự mình trải nghiệm nó.

Diane (31:23):

Ừ.

Clay (31:23):

Có điều gì về bệnh thủy đậu và vắc-xin mà chúng ta có thể đã bỏ lỡ ngày hôm nay không? Đó- đó, một số thông tin mà bạn muốn có được ?

Tiến sĩ Wayne (31:32):

Um, điều-điều-điều-chính mà tôi muốn nói, đó là-- đó là một loại vắc-xin an toàn và hiệu quả.

Clay (31:38):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Wayne (31:39):

Ừm, bạn biết đấy, cha mẹ không cần phải sợ hãi gì khi cho con mình. Um, vắc-xin không chứa thimerosal hoặc bất kỳ kim loại nặng nào khác có thể gây hại cho hệ thần kinh của trẻ. Bạn biết đấy, mọi người lo lắng về việc vắc-xin ảnh hưởng đến sự phát triển của trẻ.

Clay (31:57):

Chắc chắn rồi.

Tiến sĩ Wayne (31:58):

Ừm , và điều quan trọng là họ phải hiểu rằng nó an toàn và hiệu quả. Um, vậy đó- đó là điều chính mà tôi muốn nói qua.

Diane (32:06):

Và thoải mái nói chuyện với bác sĩ nhi khoa của bạn và đặt nhiều câu hỏi nếu bạn cảm thấy thoải mái, và chỉ để cảm thấy tin tưởng vào khả năng của bác sĩ nhi khoa trong việc giúp đỡ bạn và con bạn.

Tiến sĩ Wayne (32:16):

Mm-hmm. Ừ.

Diane (32:18):

Tiến sĩ James Wayne, bạn thật tuyệt vời. Cảm ơn bạn. Tôi nghĩ nhiều người trong chúng ta nghĩ rằng chúng ta đã biết về bệnh thủy đậu nhưng ở đó-

Clay (32:24):

Đúng.

Diane (32:24):

Chúng tôi chỉ cần- chúng tôi cần ôn lại, chúng tôi cần tìm hiểu thêm về điều này. Và tôi biết thính giả của chúng tôi sẽ đánh giá cao chuyên môn của bạn và mọi thứ bạn đã làm cho chúng tôi ngày hôm nay. Vì vậy, Tiến sĩ James Wayne, cảm ơn bạn một lần nữa vì đã ở bên chúng tôi.

Tiến sĩ Wayne (32:37):

Không cảm ơn. Và tôi- tôi- tôi cần thực hiện một số nghiên cứu và tìm hiểu thêm một chút về lịch sử của- bản thân vắc-xin, ừm, bạn biết đấy, và- và sự phát triển của nó. Vì vậy, tôi- tôi chắc chắn sẽ làm bài tập về nhà-

Clay (32:51):

(cười) Chà-

Tiến sĩ Wayne (32:51):

... và đảm bảo rằng bạn cũng có sẵn những thông tin đó.

Clay (32:52):

Chà, nhìn này, điều quan trọng hơn là nếu ai đó bắt được nó hôm nay-

Diane (32:56):

Ừ.

Clay (32:56):

... hoặc- hoặc bạn có thể giúp họ ngăn chặn điều đó ngay hôm nay. Vì vậy, uh-

Tiến sĩ Wayne (32:58):

Chắc chắn rồi.

Diane (32:59):

Ừ.

Clay (32:59):

... mặt - mặt khác của điều đó thật tuyệt nhưng có thể làm được điều đó ngay bây giờ có lẽ quan trọng hơn.

Diane (33:03):

Đó cũng là điểm máu chốt.

Clay (33:04):

Chuẩn rồi.

Diane (33:04):

Công việc tuyệt vời. Cảm ơn rất nhiều, Tiến sĩ Wayne, và một tập phim mở mang tầm mắt như vậy. Cảm ơn tất cả các thành viên của chúng tôi. Bạn đã dành thời gian để lắng nghe điều này ngày hôm nay và chúng tôi rất cảm kích vì điều đó. Chúng tôi sẽ gặp bạn lần sau trên Vax Matters.