

## Tập 3 – Lịch sử Vắc xin Phần 2

### Với Tiến sĩ Frank Welch

#### MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Deon (00:00):

Xin chào, tôi là Deon Guillory.

Diane (00:02):

Và tôi là Diane Deaton. Cảm ơn bạn đã tham gia cùng chúng tôi và chào mừng bạn đến với Vax Matters, podcast đề cập đến vắc xin từ mọi góc độ.

Deon (00:10):

Và vì chúng tôi đang bao quát mọi góc độ, nên chúng tôi có rất nhiều điều để nói. Vì vậy, hãy bắt đầu tập hoàn toàn mới của chúng tôi ngay bây giờ.

Deon (00:22):

Chào mừng bạn đến với Vax Matters, podcast tập trung vào sức khỏe được tạo ra để cung cấp cho bạn những thông tin thực tế về chủng ngừa. Tôi là Deon Guillory và cảm ơn bạn đã theo dõi khi chúng ta bắt đầu phần thứ hai trong hành trình xuyên suốt lịch sử của vắc xin. Bây giờ, nếu bạn đang nghe lần đầu tiên, Vax Matters là một loạt podcast về vắc xin. Bạn có biết sự khác biệt giữa sự thật về vắc xin và sự hư cấu về vắc xin không? Nếu không, đừng lo lắng. Bạn sẽ nhận được kiến thức trực tiếp trong podcast này từ Văn phòng Y tế Công cộng Louisiana.

Deon (00:52):

Chúng ta sẽ khám phá lịch sử vắc-xin, xóa tan những lầm tưởng về vắc-xin và tìm hiểu sự thật. Loạt bài sẽ đi từ quá khứ đến hiện tại đi sâu vào các câu hỏi về chủng ngừa từ mọi góc độ. Cuộc trò chuyện của chúng ta sẽ đề cập đến nhiều loại vắc xin khác nhau và cách hoạt động của chúng cũng như sự khác biệt giữa mỗi loại, từ loại vắc xin đầu tiên từng được tạo ra cho đến đại dịch bại liệt và ngày nay. Chúng tôi sẽ giải quyết những quan niệm sai lầm, khám phá sự thật và khám phá cách vắc xin đã đóng vai trò như thế nào trong việc bảo vệ dân số của chúng ta chống lại bệnh tật qua nhiều thế kỷ. Và tham gia cùng tôi trong nhiệm vụ tìm hiểu sự thật kỳ thú này là Diane Deaton.

Diane (01:29):

Cảm ơn, Deon. Thật tuyệt khi được ở đây như mọi khi. Và tham gia một lần nữa với chúng ta trong tập hôm nay, Lịch sử của vắc xin phần hai sẽ là Tiến sĩ Frank Welch. Tiến sĩ Welch là chuyên gia hàng đầu về tiêm chủng và là cựu giám đốc y tế về công tác chuẩn bị khẩn cấp tại sở y tế Louisiana. Anh ấy sẽ trả lời các câu hỏi của chúng tôi khi chúng tôi làm cho thông tin về chủng ngừa và vắc-xin trở nên dễ hiểu và dễ hiểu.

Deon (01:58):

Ừ. Và Tiến sĩ Welch đã xem qua rất nhiều thông tin tuyệt vời trong tập đầu tiên, khi chúng tôi truy tìm lịch sử của vắc xin. Ông đã hướng dẫn chúng tôi về nguồn gốc của vắc-xin hiện đại, bắt đầu với Edward Jenner và đại dịch đậu mùa cho đến đại dịch bại liệt. Và Tiến sĩ Welch cũng đã giới thiệu cho chúng tôi 14 loại vắc xin thông thường mà chúng tôi có sẵn ngày nay. Và Diane, bạn có một bản tóm tắt về những thứ đó cho chúng tôi.

Diane (02:21):

Bạn có thể tin rằng họ 14 tuổi không?

Deon (02:22):

14. Tôi thậm chí còn không biết điều đó.

Diane (02:24):

Đúng. Tôi không ý kiến. Vì vậy, 14 loại vắc xin mà chúng tôi thường đặt lịch là bại liệt, uốn ván, cúm, viêm gan A, viêm gan B, rubella, Hib, sởi, ho gà, phế cầu, virus rota, quai bị, thủy đậu và bạch hầu. Tôi đang nói với bạn. Hay lắm, Deon.

Deon (02:48):

Ừ. Nó rất nhiều.

Diane (02:49):

Đúng. Hy vọng rằng chúng ta sẽ không cần nhiều thứ nữa. Vì vậy, cụ thể chúng ta sẽ nói về điều gì hôm nay?

Deon (02:55):

Ừ. Vì vậy, hôm nay, chúng ta sẽ thảo luận những câu hỏi sau đây với Tiến sĩ Welch. Tại sao chúng ta lại tiêm phòng các bệnh nhẹ như thủy đậu và ai là người tạo ra lịch tiêm chủng? Nếu bạn nhớ và nếu bạn nghe phần đầu tiên của điều này, Tiến sĩ Welch đã đưa ra lịch trình đó. Vì vậy, sẽ rất thú vị khi tìm hiểu, uh, lịch trình đó được tạo ra như thế nào và tại sao một số loại vắc xin như MMR lại được nhóm lại với nhau và tại sao một số loại vắc xin yêu cầu nhiều liều trong khi những loại khác chỉ yêu cầu một liều duy nhất?

Diane (03:23):

Được rồi. Không cần thêm lời khuyên nào nữa, chúng ta hãy chào mừng trở lại vị khách của chúng ta, bác sĩ Frank Welch duy nhất.

Tiến sĩ Welch (03:29):

Cảm ơn bạn đã cho tôi trở lại.

Deon (03:30):

Ừ. Tiến sĩ Welch, chúng tôi rất vui mừng được tiếp tục cuộc trò chuyện này với bạn. Vì vậy, chúng ta hãy bắt tay ngay vào nó. Tại sao chúng ta tiêm phòng các bệnh nhẹ như thủy đậu?

Tiến sĩ Welch (03:40):

Vì vậy, điều này - loại này dẫn tôi đến điểm đầu tiên của mình và - và Diane đã đưa cho chúng tôi danh sách 14 loại vắc xin định kỳ nhưng bạn có tin hay không, thực sự có 28 loại vắc xin ở Hoa Kỳ. Nhưng chúng tôi không sử dụng chúng để tiêm chủng thông thường. Chúng có sẵn cho mọi người, chẳng hạn, đi du lịch khi họ cần vắc-xin bệnh tả hoặc sốt vàng da, ừm, vắc-xin bệnh dại sau khi bạn bị một con vật bị dại hoặc thứ gì đó tương tự cắn. Vì vậy, uh, khi Diane nói, "Tôi hy vọng chúng ta không cần nhiều nữa." Chúng tôi thực sự có khoảng 27 hoặc 28-

Diane (04:09):

(cười)

Tiến sĩ Welch (04:09):

... có sẵn vắc xin.

Deon (04:10):

Vi vậy, khá nhiều gấp đôi.

Tiến sĩ Welch (04:10):

Ừ. Một cách chính xác.

Deon (04:14):

Tôi rất vui vì tôi đã không phải trải qua tất cả những điều đó, Tiến sĩ Welch. Cảm ơn rất nhiều.  
(cười)

Tiến sĩ Welch (04:17):

Một số loại vắc-xin khác ngoài những loại vắc-xin mà chúng ta thường nghĩ là các bệnh nhẹ và loại gần đây nhất mà chúng ta có thể nghĩ đến là thủy đậu. Nhưng nếu chúng ta quay trở lại, người ta từng nghĩ rằng bệnh sởi là một bệnh tương đối nhẹ và, ừm, bệnh sởi Đức và các bệnh khác tương tự như vậy là tương đối nhẹ. Và lý do cho điều đó chỉ là chúng tôi không thể làm gì với chúng. Vì vậy, đôi khi bạn chỉ chấp nhận hậu quả. Chúng ta càng tìm hiểu nhiều hơn về những căn bệnh này, chúng ta càng nhận ra rằng nếu chúng ta có thể ngăn ngừa chúng, thì ngay cả những lần xuất hiện nhỏ của bệnh hiểm nghèo cũng rất quan trọng. Và Deon, hãy để tôi hướng dẫn bạn qua ví dụ về bệnh thủy đậu. Nếu ai đó có lẽ là bốn, năm, sáu, bảy tuổi và họ bị thủy đậu, họ có thể sẽ hoàn toàn ổn. Tuy nhiên, nếu trẻ nhỏ hoặc phụ nữ có thai bị thủy đậu, thai phụ có thể bị mất con hoặc trẻ rất nhỏ có thể thực sự mất mạng do viêm phổi do thủy đậu.

Tiến sĩ Welch (05:15):

Tuy nhiên, bên cạnh đó, khi một người nào đó già đi và đáng chú ý nhất là ở độ tuổi thanh thiếu niên, chẳng hạn như một thanh thiếu niên ở độ tuổi 18, 19, 20 bị thủy đậu, đó có thể là một căn bệnh cực kỳ nghiêm trọng. Và lý do là vì bạn bị thủy đậu, và tất cả chúng ta đều có thể nhìn thấy chúng trên da và- và chúng trông như thế nào. Bạn càng lớn tuổi và có thể nói, bạn 17, 18, 19 tuổi. Bạn thực sự có thể bị thủy đậu trên các cơ quan nội tạng, hệ tiêu hóa và phổi của bạn. Và nó có thể gây ra một bệnh viêm phổi rất nặng.

Tiến sĩ Welch (05:45):

Nó có thể gây ra bệnh suy nhược và thậm chí đôi khi tử vong. Nhưng thêm vào đó, Deon, hầu hết mọi người không nhận ra rằng một khi bạn bị thủy đậu, nó sẽ tồn tại trong cơ thể bạn suốt đời và nó ẩn trong tủy sống của bạn. Và sau đó khi chúng ta già đi, đôi khi nó phát triển, uh, trên một trong những dây thần kinh đó và thực sự gây ra bệnh zona. Vì vậy, bệnh zona là một căn bệnh do thủy đậu mà bạn mắc phải khi còn nhỏ. Và tất cả những điều đó - tất cả những điều đó kết hợp lại, tiêm vắc xin thủy đậu khi bạn còn là một đứa trẻ, giúp bạn không bị thủy đậu sống trong cơ thể bạn và ngăn ngừa hơn 99% bệnh zona ở những người mắc chủng ngừa thủy đậu sơ cấp. Vì vậy, một phần ba số người lớn trên 55 tuổi bị bệnh zona và nó có thể khiến cơ thể suy nhược một cách đáng kinh ngạc. Tiêm vắc-xin thủy đậu khi còn nhỏ sẽ ngăn ngừa được điều đó.

Diane (06:41):

tôi đã ở đây khá lâu. Tôi chỉ sẽ nói điều đó. Vì vậy, tôi đã bị thủy đậu khi tôi mới biết đi. Ừm, và tôi- tôi nhớ khi còn nhỏ tôi đã có những vết rỗ nhỏ. Tôi nhớ điều đó bởi vì mẹ tôi nói rằng tôi không thể rời tay khỏi khuôn mặt của mình. Tôi gãi mặt. Và đó là một trong những lý do chính mà tôi nhớ, bạn biết đấy, gần đây nhất là những gì bạn đã nói về việc chủng ngừa bệnh zona. Tôi có những người bạn đã từng làm việc cùng và họ nói rằng đó là một trong những điều tồi tệ nhất mà họ từng trải qua. Và vì vậy nếu bạn có vi rút thủy đậu đó trong người, bạn sẽ mắc bệnh - tôi nên nói, bạn có thể bị bệnh zona.

Tiến sĩ Welch (07:25):

Đó- chính xác là đúng. May mắn thay, bây giờ chúng ta đã có thuốc chủng ngừa bệnh zona, loại thuốc này tái tạo hệ thống miễn dịch của bạn để giảm nguy cơ kích hoạt bệnh zona - bệnh zona này. Tuy nhiên, cách bảo vệ tốt nhất là không để vi-rút sinh sống ngay từ đầu. Và đó là điều mà loạt bài ban đầu khi còn rất nhỏ được tiêm vắc-xin thủy đậu đó ngăn ngừa được. Và vì vậy nó thực sự rất đáng chú ý và việc tiêm vắc-xin thủy đậu khi bạn được một tuổi thực sự có thể ngăn ngừa rất nhiều bệnh suy nhược do bệnh zona, ừm, khi bạn già đi. Và nó- nó cực kỳ đáng kinh ngạc.

Diane (08:06):

Khi bạn già đi. Đúng. Bạn đã nói như vậy rất tốt.

Deon (08:06):

(cười)

Diane (08:06):

Cảm ơn bác sĩ. Bạn cũng đang nói về, ừm, vắc-xin, như MMR, bạn biết đấy, chúng - chúng được nhóm lại với nhau. Tôi đang nghĩ chúng được tiêm một mũi trong một lần. MMR đó là bệnh sởi, quai bị, rubella. Đúng không?

Tiến sĩ Welch (08:23):

Đúng rồi. Sởi, quai bị, rubella. Và có một công thức khác thực sự có tác dụng trị bệnh sởi, quai bị, rubella và thủy đậu.

Diane (08:29):

Ồ.

Deon (08:30):

Vậy tại sao chúng được nhóm lại với nhau?

Tiến sĩ Welch (08:32):

Vì vậy, tất cả những thứ mà chúng ta vừa nói đến, bệnh sởi, quai bị, rubella và thủy đậu đều là vắc-xin vi rút sống. Và như chúng ta đã nói trước đây, đây là những phiên bản rất, rất yếu của bản gốc. Tuy nhiên, vì vậy chúng - chúng yếu đến mức không thể gây ra bệnh nhưng chúng đủ mạnh để chúng vẫn có thể gây ra phản ứng miễn dịch dựa trên thực tế là vi rút có nhân lên trong cơ thể bạn. Vì vậy, ừm, vắc-xin vi-rút sống thực sự là một số loại vắc-xin mạnh nhất mà chúng tôi hiện có và đó là lý do tại sao bạn cần tiêm ít mũi hơn.

Tiến sĩ Welch (09:04):

Nhưng điều thú vị về MMR hoặc MMRV là bạn không thể có được nó cho đến khi bạn một tuổi. Ừm, và lý do cho điều đó là bạn vẫn còn hệ thống miễn dịch của mẹ bạn và mẹ bạn, về mặt lý thuyết, miễn dịch với hầu hết, nếu không phải tất cả, những bệnh này và hệ thống miễn dịch của mẹ bạn sẽ giết chết vắc-xin đang cố gắng tái tạo. Đó là lý do tại sao chúng tôi phải đợi đến một năm để tiêm vắc-xin MMRV hoặc thủy đậu cho bạn để hệ thống miễn dịch đó biến mất. Vì vậy hệ thống miễn dịch của em bé có thể phản ứng một cách tự nhiên với những virus sống đó và gây ra miễn dịch.

Diane (09:37):

Vì vậy, đó là lý do tại sao bạn nói rằng điều quan trọng là bạn phải có một lịch trình và bạn phải tuân thủ nó. Tôi sẽ tưởng tượng khá quan trọng.

Tiến sĩ Welch (09:44):

Chắc chắn rồi. Chúng tôi muốn đảm bảo rằng, bạn biết đấy, rõ ràng mắc bệnh sởi khi trẻ một tuổi, đó có thể là một sự kiện rất nghiêm trọng. Vì vậy, bạn thực sự muốn tiêm vắc-xin đó trước khi tiếp xúc với căn bệnh này.

Diane (09:55):

Vì vậy, đối với những người trong chúng ta, một lần nữa, ở độ tuổi mắc bệnh sởi, người mắc bệnh quai bị, ừm, đó là điều mà bạn khi còn là một đứa trẻ, một thanh niên. Bạn - bạn nhớ điều đó. Uh, tôi nhớ rất rõ ràng khi tôi mắc bệnh sởi và khi tôi bị quai bị, đó là ngày trở lại đây, bác sĩ Welch, khi mẹ bạn muốn các anh trai, em gái của bạn, anh em họ của bạn ở trong phòng với bạn bởi vì-

Deon (10:18):

Vì vậy, mọi người.

Diane (10:18):

... lý thuyết dành cho tất cả mọi người đều mắc bệnh quai bị và điều trị dứt điểm. À, bạn không biết, ai đã bị quai bị? Tôi là người duy nhất bị quai bị. Anh trai và em họ của tôi, họ đang chơi trong phòng. Không ai bị bệnh ngoại trừ tôi. Và điều đó rất khó chịu khi bị quai bị.

Tiến sĩ Welch (10:34):

Ừ. Và- và kiểu đó, Diane, đưa ra một điểm. Rất nhiều lần, chúng ta chỉ đơn giản là không biết ai sẽ mắc bệnh hiểm nghèo. Như tôi đã đề cập trong ví dụ về bệnh bại liệt trước đây, phần lớn những người tiếp xúc với vi rút bại liệt đều vượt qua được nó. Không có gì xảy ra với họ. Bạn biết? Tuy nhiên, đối với những người bị ảnh hưởng bởi bệnh bại liệt, nó gây ra bệnh suy nhược suốt đời. Và điều đó cũng giống như vậy đối với bất kỳ căn bệnh nào, ừm, đó là vắc-xin có thể phòng ngừa được và lý do chúng tôi có vắc-xin là chúng tôi đơn giản không biết ai là người sẽ mắc căn bệnh nghiêm trọng đó.

Tiến sĩ Welch (11:09):

Vì vậy, bằng cách ngăn chặn sự lây lan, bằng cách tiêm chủng cho nhiều người và cung cấp biện pháp bảo vệ cá nhân cho chính mình, chúng ta có thể loại bỏ một số biến chứng nghiêm trọng hơn. Và bạn đã đề cập đến bệnh quai bị, rõ ràng là lý do chúng ta gặp nhau khi còn nhỏ và tất cả đều mắc bệnh quai bị là vì nếu bạn ở tuổi thiếu niên hoặc thậm chí muộn hơn và mắc bệnh quai bị, nó có thể gây tổn thương não và vô sinh. Và rõ ràng, chúng tôi không muốn những điều đó. Và đó là lý do tại sao chúng ta tiêm vắc-xin sớm trước khi ai đó phải chịu hậu quả nghiêm trọng của những căn bệnh này.

Deon (11:38):

Ừ. Tôi nhớ, bạn biết đấy, lớp bốn hay lớp năm, nó giống như, ồ, từng ... Có vẻ như, ồ, mọi người đang chuyển tay nhau bởi vì điều đó giống như cái tuổi mà bạn - bạn bắt đầu, bạn biết, nhìn thấy như, thủy đậu và những thứ tương tự. Vì vậy, mọi người đều nói, "Ồ, tôi muốn nó." Bạn biết? Đó là một cách nghĩ. Nó gần như là vào thời điểm đó và, bạn biết đấy, thời thế đã thay đổi nhưng nó gần giống như một huy hiệu danh dự mà bạn-

Diane (12:00):

(cười)

Deon (12:01):

... rằng bạn- rằng bạn-

Diane (12:01):

Tuyệt vời.

Deon (12:02):

... rằng bạn đã có nó nhưng bạn không phải lo lắng về nó sau đó.

Tiến sĩ Welch (12:09):

Chà, Deon, tôi ... tôi hy vọng rằng chúng ta có thể, uh, uh, thay đổi huy hiệu danh dự đó từ việc mắc bệnh thực sự sang việc tiêm vắc-xin.

Deon (12:11):

Đúng. Tại sao có một số loại vắc xin yêu cầu nhiều liều trong khi những loại khác chỉ cần một liều? Bạn biết? Và đối với một số người - bạn biết đấy, nhìn bề ngoài vắc xin và không hiểu biết nhiều như bạn và đó là lý do tại sao bạn là chuyên gia của chúng tôi, điều đó có thể hơi khó hiểu.

Tiến sĩ Welch (12:30):

Nếu bạn nhìn vào lịch tiêm chủng thời thơ ấu đó, nó có thể gây nhầm lẫn vào một số thời điểm nhất định. Bạn nói, "Tại sao tôi nhận được bốn trong số này? Và tại sao lại có ba trong số này? Và tại sao điều này bắt đầu, bạn biết đấy, ngay khi một đứa trẻ được sinh ra và cái này bắt đầu lúc một tuổi?" Vâng, lý do là tất cả dựa trên khoa học, tin hay không.

Tiến sĩ Welch (12:50):

Trước hết, bệnh tật, căn bệnh tự nhiên, tương tác với cơ thể bạn như thế nào. Và điều quan trọng là phải biết điều đó để làm thế nào để tạo ra một loại vắc-xin chống lại nó. Điều quan trọng là phải biết rằng nó lây nhiễm cho bạn như thế nào và nó ảnh hưởng gì đến cơ thể bạn để chúng tôi có thể ngăn chặn nó một cách tốt nhất vào thời điểm quan trọng đó. Điều thứ hai là, hệ thống miễn dịch của bạn hoạt động như thế nào. Hệ thống miễn dịch của bạn thực sự vô cùng phức tạp và mỗi bệnh này có thể kích hoạt các khía cạnh khác nhau của phản ứng miễn dịch của bạn.

Tiến sĩ Welch (13:18):

Và, do đó, đó là nơi chúng tôi muốn sử dụng vắc xin nhắm mục tiêu để có hiệu quả. Và điều thứ ba mà chúng ta đã nói đến là chúng ta chắc chắn, nếu có thể, hãy tiêm vắc-xin trước khi bạn tiếp xúc với căn bệnh này hoặc trước khi nó gây ra những biến chứng đó. Vì vậy, ừm, có nhiều loại vắc-xin



khác nhau. Như chúng tôi đã đề cập, vắc-xin vi-rút sống bạn không thể tiêm cho đến khi bạn được một tuổi nhưng một khi bạn có thể tiêm vắc-xin này, chúng thực sự rất tốt vì chúng lây nhiễm vào cơ thể bạn với một dạng vi-rút yếu.

Tiền sĩ Welch (13:47):

Có những dạng vắc-xin khác không phải là vi-rút sống, mà là các mảnh hoặc bộ phận của vi khuẩn hoặc vi-rút thực, um, gây ra phản ứng miễn dịch. Và đôi khi, phản ứng miễn dịch không tuyệt vời như những loại vắc-xin vi-rút sống đó. Vì vậy, chúng tôi phải cung cấp cho họ nhiều lần nhưng một ví dụ tôi sẽ cung cấp cho bạn, uh, uh, Deon và Diane bị viêm gan B. Và bạn có thể nghĩ, tại sao con tôi cần tiêm phòng viêm gan B ngay khi chúng tôi đến bệnh viện? Và để tôi nói cho bạn biết, nguyên nhân là do một trong những biến chứng nghiêm trọng nhất của bệnh viêm gan B là viêm gan B mãn tính. Và điều đó chỉ xảy ra ở một tỷ lệ nhỏ nhưng khả năng bạn bị viêm gan B mãn tính cao nhất là khi bạn còn bé. hoặc một đứa trẻ sơ sinh.

Tiền sĩ Welch (14:36):

Và khi sinh ra, bạn được tiếp xúc với dòng máu của mẹ. Và nếu cô ấy bị viêm gan B đang hoạt động, thì bạn có thể bị nhiễm viêm gan B ngay từ khi mới sinh ra và sau đó tăng nguy cơ mắc bệnh viêm gan B hoặc viêm gan B mãn tính, đây có thể là nguyên nhân hàng đầu gây ra ung thư gan khi chúng ta mắc phải. lớn hơn. Vì vậy, điều tốt nhất nên làm là sau khi trẻ được sinh ra, hãy tiêm cho trẻ một mũi vắc xin viêm gan B. Hệ thống miễn dịch của họ phản ứng với vắc-xin và bạn có thể ngăn ngừa đáng kể, nếu không gần như hoàn toàn ngăn ngừa lây nhiễm viêm gan B và viêm gan B mãn tính. Và đó là lý do tại sao chúng tôi tiêm vắc xin đó ngay từ đầu. Và lý do tôi đưa cho bạn ví dụ đó là để cho bạn thấy rằng có những lý do khoa học đằng sau biểu đồ điền rỏ này. Và những gì họ dự định làm là tiêm vắc-xin cho bạn trước khi các biến chứng của căn bệnh nghiêm trọng đó xảy ra.

Diane (15:28):

Vì vậy, thực sự có những biến chứng, như bạn đã nói, và hậu quả nếu, uh, một đứa trẻ, uh, có sự chậm trễ trong việc tiêm vắc-xin khi chúng cần tiêm.

Tiền sĩ Welch (15:39):

Chắc chắn rồi. Và đó là lý do tại sao điều quan trọng là phải nhận ra rằng đó là lịch tiêm vắc xin và lịch này dựa trên việc tiêm vắc xin cho bạn trước khi bạn bị phơi nhiễm hoặc trước khi hậu quả nghiêm trọng của căn bệnh đó xuất hiện. Tất nhiên, bạn biết đấy, chúng tôi cung cấp vắc-xin HPV, đôi khi có thể gây tranh cãi. Chúng tôi tiêm vắc-xin ở tuổi 11 nhưng đó là vì chúng tôi muốn, uh, uh, mọi người tiêm vắc-xin trước khi họ bắt đầu hoạt động tình dục. Và, uh, uh, nó có thể làm giảm đáng kể nguy cơ ung thư cổ tử cung, tất cả các loại ung thư. Nhưng, một lần nữa, bạn phải cung cấp cho nó trước - trước khi thời gian tiếp xúc bắt đầu.

Deon (16:18):

Và bạn thấy rất nhiều quảng cáo, bạn biết đấy, bạn biết đấy, bạn biết đấy, bạn biết đấy, khuyến khích các bậc cha mẹ có những cuộc trò chuyện đó và cho con họ tiêm vắc-xin HPV.

Diane (16:27):

Bạn có nghĩ rằng một số bậc cha mẹ nghĩ rằng, uh, khi bạn bắt đầu tiêm chủng, đúng lịch, ôi trời ơi, một mũi tiêm, một mũi khác, một mũi khác, bạn biết không? Bốn hoặc năm bức ảnh. Họ có sợ rằng họ đang làm quá tải hệ thống miễn dịch của con họ? Đó có thể là một quan niệm sai lầm?

Tiến sĩ Welch (16:46):

Đó- đó là một quan niệm sai lầm. Và hãy để tôi- để tôi cho bạn một vài ví dụ. Ừm, điều đầu tiên tôi sẽ nói đến là - là kháng nguyên. Và đó là những thứ kích hoạt phản ứng miễn dịch của bạn. Và tôi nghĩ điều mà một số người lo lắng là khi tiêm tất cả những mũi này, số lượng kháng nguyên mà cơ thể bạn tiếp xúc sẽ áp đảo hệ thống miễn dịch của bạn hoặc- hoặc gây ra các vấn đề về sau. Chà, sự thật đầu tiên mà tôi sẽ cho bạn là, uh, hầu hết mọi người không nhận ra rằng trong một muỗng cà phê nước biển có hơn một triệu vi rút.

Diane (17:19):

Ồ.

Tiến sĩ Welch (17:20):

Vì vậy, ừm, bạn có thể tưởng tượng số lượng kháng nguyên có liên quan đến việc bạn bơi trong đại dương, bạn mở miệng, số lượng kháng nguyên bạn tiếp xúc chỉ là thiên văn. Ừm, điều thứ hai tôi sẽ cho bạn là rất nhiều lần, chúng tôi đã nghe nghiên cứu về những đứa trẻ lớn lên ở các vùng nông thôn hoặc nông trại và bây giờ chúng ít mắc bệnh hen suyễn hệ miễn dịch hơn nhiều và những thứ tương tự.

Tiến sĩ Welch (17:42):

Và họ cho rằng một phần nguyên nhân là do họ tiếp xúc với quá nhiều kháng nguyên khi con cái và hệ miễn dịch của họ học cách chăm sóc chúng. Vì vậy, hệ thống miễn dịch của trẻ em thực sự có thể xử lý khá nhiều kháng nguyên. Nhưng tất cả những điều đó đang được nói, tin hay không, vì chúng ta đã thêm vắc-xin vào lịch tiêm chủng trong những năm qua, số lượng kháng nguyên mà chúng ta cho trẻ em tiếp xúc thực sự đã giảm đáng kể. Khi chúng ta từng cung cấp vắc xin ho gà bán buôn, bạn biết đấy, trong hàng trăm loại kháng nguyên và bây giờ bệnh ho gà dạng tế bào là ba loại kháng nguyên. Vì vậy, chúng tôi thực sự đang tiêm, mặc dù rất nhiều mũi tiêm và chúng có vẻ quá sức, nhưng chúng tôi thực sự đang cho trẻ em ít kháng nguyên hơn nhiều so với trước đây. Và, một lần nữa, nó đã được chứng minh rằng hệ thống miễn dịch của họ hoàn toàn có khả năng xử lý- số lượng mũi tiêm và- và lịch trình hiện đang được trình bày.

Deon (18:38):

Và tôi cũng nghĩ rằng- đối với các bậc cha mẹ, tất nhiên, họ muốn bảo vệ con mình khỏi bất kỳ bệnh tật hay bất cứ điều gì. Tôi cũng nghĩ rằng đó là một loại yếu tố tội lỗi. Bạn biết đấy, bạn không muốn để con mình vượt qua việc tiêm chích và những thứ như vậy. Vì vậy, bạn biết đấy, nó là một dòng tốt. Nhưng tất nhiên, vào cuối ngày, tất cả chỉ là đảm bảo rằng con bạn, uh, không mắc bệnh hoặc bất cứ điều gì tương tự. Cho nên...

Diane (18:59):

Và, một lần nữa, đó là điểm mấu chốt. Và đôi khi, bạn biết đấy, trẻ nhỏ, tất cả những gì chúng làm, chúng nhìn thấy cảnh quay, Deon, chúng nhìn thấy cảnh quay.

Deon (19:05):

Ừ.

Diane (19:05):



Tôi nhớ (cười) rằng tôi- bác sĩ nhi khoa ngọt ngào của tôi. Tôi yêu anh ấy rất nhiều. Anh ấy sẽ ... Tôi sẽ ... Anh ấy sẽ phải đuổi theo tôi khắp phòng. Diane, không sao đâu. Không sao đâu. Cô gái nhỏ dễ thương mà tôi đã từng. Hãy ngồi xuống để chúng ta có thể giải quyết vấn đề này với.

Deon (19:18):

Mm-hmm (khăng định).

Diane (19:19):

Bởi vì bạn chỉ là, bạn biết đấy, trẻ em chỉ sợ hãi nhưng đó là, một lần nữa, bạn- bạn- bạn phải hoàn thành nó. Bạn có thể làm được nhưng đó là cách làm cha mẹ và con cái. Phải không, Tiến sĩ Welch?

Tiến sĩ Welch (19:29):

Ừ. Chắc chắn rồi. Và- và các bác sĩ nhi khoa ngày nay thực sự khá thành thạo trong việc tiêm chủng. Ừm, bây giờ bạn có thể thấy một số loại video thực sự tuyệt vời trên YouTube về-

Diane (19:39):

Tốt đẹp.

Tiến sĩ Welch (19:40):

... của các bác sĩ rất khéo léo khi tiêm cho trẻ em và bạn thực sự có thể làm cho trải nghiệm thú vị hơn nhiều. Và- và- và cũng có những tài liệu giáo dục dành cho các bậc cha mẹ không, ừm, bạn biết đấy, tôi cũng không thích bị bắn. Và đôi khi cha mẹ, như Deon đã đề cập, có thể- có thể lo lắng về việc tiêm cho con cái của họ và- và cố ý- gây một số đau đớn cho chúng. Và có một số công cụ thực sự tốt dành cho các bậc cha mẹ, các bác sĩ nhi khoa thực sự tuyệt vời hiện có để thử và giảm thiểu điều đó ngày nay.

Diane (20:11):

Nếu chúng ta chỉ có điều đó trong ngày.

Deon (20:13):

(cười)

Diane (20:13):

Nhưng một lần nữa, tôi đã có tất cả các cảnh quay của mình nên mọi thứ đều tốt. Đúng vậy. Cảm ơn vì điều đó, Tiến sĩ Welch.

Deon (20:16):

Ừ. Tất cả chúng ta- tất cả chúng ta đều tốt-

Diane (20:18):

Ừ. Là tốt.

Deon (20:19):

... trên đó. Ừ. Được chứ. Vì vậy, chúng tôi ... Tiếp tục cuộc trò chuyện của chúng tôi nói về, bạn biết đấy, trẻ em được chủng ngừa và mọi thứ, việc tiêm chủng của chúng. Thưa bác sĩ Welch, điều gì sẽ xảy ra nếu một đứa trẻ bị phản ứng với liều vắc-xin đầu tiên? Uh, chuyện gì xảy ra từ đó? Họ nên tiếp tục mà không dùng hết các liều còn lại, hay họ nên thử lại khi lớn hơn?

Tiến sĩ Welch (20:39):

Vi vậy, Deon, điều đó thực sự phụ thuộc vào phản ứng và loại vắc-xin cụ thể. Nhiều lần trẻ em có thể tiếp tục được chủng ngừa nhưng điều chúng ta làm là chúng ta có một khoảng thời gian quan sát cho chúng. Đôi khi chúng tôi thậm chí, tùy thuộc vào mức độ nghiêm trọng của bệnh và khả năng phơi nhiễm của họ, ừm, họ- họ có thể không cần một liều khác hoặc nếu chúng tôi thực sự muốn cho họ một liều khác, chúng tôi, uh, uh, hãy đảm bảo rằng họ đã làm trong môi trường được kiểm soát, trong văn phòng của bác sĩ dị ứng, uh, uh, và hiếm khi chúng tôi khuyến cáo người đó không được tái chủng ngừa.

Deon (21:15):

Vi vậy, tôi - tôi nghĩ đó - đó là một điểm tốt, đặc biệt, bạn biết đấy, dành cho những bậc cha mẹ có những lo lắng đó. Và tất nhiên, bạn biết đấy, vẫn đang tiếp tục với lịch trình mà chúng ta đã nói đến. Đối với những người đã là người lớn khi tiêm chủng thời thơ ấu được giới thiệu và, bạn biết đấy, chúng tôi rất xúc động về những thứ đó như - ví dụ như bệnh thủy đậu, uh, có phiên bản nào dành cho họ không và họ có cần tiêm không vắc xin?

Tiến sĩ Welch (21:41):

Và- và một lần nữa, uh, điều đó phụ thuộc vào từng bệnh cụ thể . Ừm, hầu hết những người sinh ra từ, uh, uh, trước năm 1956 đều đã tiếp xúc với hầu hết những thứ đó, sởi, quai bị, rubella, thủy đậu, những thứ tương tự, trước khi các chiến dịch tiêm chủng bắt đầu. Vì vậy, đại đa số mọi người đã có miễn dịch với những bệnh đó và không cần phải tiêm chủng lại. Tuy nhiên, có một số trường hợp đặc biệt mà mọi người muốn kiểm tra và tôi sẽ cho bạn một ví dụ về điều đó.

Tiến sĩ Welch (22:11):

Ừm, a- một bác sĩ phẫu thuật hoặc một y tá sẽ bắt đầu hành nghề ngay sau khi, ờ, trường y hoặc- hoặc, bạn biết đấy, được đào tạo. Những gì họ muốn làm là có một nhóm bệnh cụ thể mà họ muốn biết rằng họ có khả năng miễn dịch và bệnh phổ biến nhất là viêm gan B. Viêm gan B có thể dễ dàng lây lan qua kim tiêm và qua tiếp xúc trong cơ sở y tế. Và nếu, uh, một người nào đó không được tiêm phòng viêm gan B, họ sẽ muốn chắc chắn rằng họ đã được tiêm phòng trước khi bắt đầu thực hành y học.

Tiến sĩ Welch (22:40):

Vi vậy, ừm, tôi - nếu có một căn bệnh cụ thể nào đó ... Bây giờ, chúng ta đã nói về bệnh thủy đậu trước đây và bây giờ có chuyện - người đó sẽ không tiêm vắc xin thủy đậu. Họ thực sự sẽ được chủng ngừa Zoster a- khi họ lớn hơn, bảo vệ họ khỏi bệnh zona. Nhưng có nhiều cách để đánh giá điều này và xác định nguy cơ cụ thể của một người nào đó, liệu họ có mắc bệnh trước đó hay không và liệu họ có cần phải tiêm phòng bệnh đó hay không.

Diane (23:04):

Và, bạn biết đấy, Tiến sĩ Welch, chúng tôi đã nghe rất nhiều về nó, đặc biệt là với COVID-19 về miễn dịch tự nhiên và miễn dịch có được bằng vắc xin. Sự khác biệt là gì và cái nào tốt hơn cái kia? Bởi vì có rất nhiều cuộc trò chuyện ngay bây giờ về điều này.

Tiến sĩ Welch (23:23):

Chắc chắn rồi. Vì vậy, điều thú vị về điều đó là, ừm, trong chính sách tiêm chủng, chúng tôi nói rằng việc tiêm phòng đôi khi tốt, nếu không muốn nói là tốt hơn việc mắc bệnh tự nhiên. Và lý do cho điều đó là một số bệnh này có thể rất, rất nghiêm trọng và gây ra các vấn đề suốt đời. Tôi đã đưa ra ví dụ đó về bệnh viêm gan B và viêm gan mãn tính và bị ung thư gan. Mặc dù không có nguy cơ như vậy khi tiêm vắc-xin viêm gan B, mặc dù bạn phải tiêm bốn mũi.

Tiến sĩ Welch (23:54):

Vì vậy, với COVID, những gì chúng tôi đang tìm hiểu là một người nào đó đã mắc COVID từ rất sớm và bạn biết đấy, có thể đã làm rất tốt với nó. Họ không, uh, uh, miễn dịch với các chủng muện hơn hoặc các chủng khác nhau giống như người đã tiêm vắc-xin vậy. Ngoài ra, với vắc-xin, bạn sẽ nhận được một số phản ứng miễn dịch thực sự tuyệt vời với những chất tăng cường và liều thứ hai. Vì vậy, thông thường, bởi vì chúng tôi tiêm cho mọi người liều thứ hai và sau đó là thuốc tăng cường, khả năng miễn dịch do tiêm chủng sẽ tốt hơn rất nhiều mà không có biến chứng thực sự đã mắc bệnh thực sự và gây tổn thương phổi, tổn thương mạch máu, bạn biết đấy, tổn thương thận, ừm, bạn biết đấy, tất cả- tất cả những thứ như vậy. Vì vậy, vắc-xin, với thực tế là nó không gây bệnh cho bạn, hầu như luôn luôn thích hợp hơn so với bệnh tự nhiên và có lẽ đặc biệt khi tiêm thuốc tăng cường sẽ mang lại cho bạn khả năng miễn dịch tốt như nhiễm trùng tự nhiên.

Deon (24:52):

Trong phần cuối cùng của chúng tôi, ừm, bác sĩ Welch, chúng tôi đã nói về bệnh cúm và, ừm, chúng tôi biết rằng nó thay đổi hàng năm. Có nhiều chủng khác nhau của nó. Và, bạn biết đấy, chúng tôi - bạn đã nói về khả năng chỉ có một loại vắc-xin cho mọi dạng - của bệnh cúm. Làm thế nào để các nhà khoa học xác định, uh, loại bệnh cúm nào để đưa vào vắc-xin của năm cụ thể đó? Bởi vì có vẻ như, bạn biết đấy, mỗi năm đều khác nhau nhưng làm thế nào- làm thế nào để họ đưa ra kiến thức đó để biết rằng đây là kiến thức cụ thể cho năm cụ thể này?

Diane (25:30):

Nó không chỉ là một phỏng đoán. Đúng không, thưa bác sĩ?

Deon (25:34):

Ừ. (cười)

Diane (25:35):

(cười)

Tiến sĩ Welch (25:35):

(cười) Hoàn toàn có thể. Ừm, bạn biết đấy, hiện tại có bốn chủng cúm trong mũi tiêm phòng cúm nhưng có nhiều chủng cúm khác. Điều thú vị về bệnh cúm là một chủng có xu hướng thống trị tại bất kỳ thời điểm nào, giống như chúng ta đã thấy với coronavirus.

Tiến sĩ Welch (25:51):

Chúng tôi có alpha, chúng tôi có beta, chúng tôi có delta, chúng tôi có omicron. Nhưng nó có xu hướng vượt qua tất cả - tất cả những thứ khác và điều tương tự cũng xảy ra với bệnh cúm. Mặc dù với bệnh cúm, chúng ta có thể có, bạn biết đấy, một người chiến thắng đầu mùa và một người chiến thắng cuối mùa. Nó giống như một cuộc đua ngựa. Nhưng cách các nhà khoa học sản xuất vắc-xin cúm của chúng ta và cách sản xuất vắc-xin cúm trên toàn thế giới là nhìn vào bán cầu bên kia. Và ý

tôi muốn nói là, khi đó là mùa hè ở bán cầu bắc, khi chúng ta bắt đầu đi vào, ừm, đó là mùa đông ở bán cầu nam và điều ngược lại cũng đúng.

Tiến sĩ Welch (26:27):

Và vì vậy, những gì Hoa Kỳ thường làm trong suốt năm trước là theo dõi những chủng vi khuẩn mà họ nghĩ và đang lưu hành ở Nam bán cầu. Đáng chú ý nhất là Úc, ừm, Nam Phi, một số quốc gia ở, uh, Nam Mỹ và xem những chủng cúm nào chiếm ưu thế ở những khu vực đó. Và đó là những chủng mà họ chọn để gây ra bệnh cúm của chúng ta trong mùa thu sắp tới. Và như bạn đã đề cập, không phải lúc nào họ cũng hiểu đúng. Ừm, rất nhiều lần họ hiểu đúng nhưng đôi khi lại không.

Tiến sĩ Welch (27:02):

Đôi khi trong cuộc đua ngựa này, một con khác, uh, đi đầu. Nhưng điều tốt là khi mắc phải 4 chủng cúm này, hệ thống miễn dịch của bạn ít nhất cũng được cải thiện một phần. Và điều tôi muốn nói về vắc-xin cúm là, vâng, nó có thể ngăn ngừa bệnh cúm ở một số người. Nhưng điều tốt nhất mà thuốc chủng ngừa cúm làm là ngăn ngừa bệnh tật nghiêm trọng và tử vong. Và, điều đó có nghĩa là bạn có thể, ngay cả sau khi tiêm phòng cúm, bạn có thể bị cúm vào một thời điểm nào đó nhưng bạn ít có khả năng cần đến bác sĩ. Bạn ít có khả năng phải nhập viện hơn. Bạn ít có khả năng phải vào phòng chăm sóc đặc biệt và ít có khả năng tử vong hơn. Vì vậy, ngay cả với một chủng cúm không phù hợp, thì việc tiêm phòng cúm, ừm, có thể bảo vệ bạn một cách đáng kể.

Diane (27:46):

Vì vậy, đó là lập luận mà nhiều người có. Rõ ràng là vậy, thưa bác sĩ, tại sao phải tiêm phòng cúm? Bạn biết đấy, tôi có thể sẽ tiếp tục và bị cúm nếu không nó sẽ khiến tôi bị cúm. Vậy điểm mấu chốt là gì?

Tiến sĩ Welch (27:58):

E- chính xác. Và- và điểm là gấp đôi. Nó- nó có thể bảo vệ bạn đáng kể, nhưng nó cũng có thể bảo vệ bạn khỏi lây lan căn bệnh đó-

Diane (28:04):

Đúng. Đúng.

Tiến sĩ Welch (28:05):

... cho một phụ nữ mang thai có nguy cơ bị biến chứng tăng lên đáng kể. Nó có thể ngăn bạn lây lan cho các thành viên trong gia đình, từ đồng nghiệp, những người ở trường học, những người ở nơi làm việc. Nó tiết kiệm vào ngày làm việc. Và- và thực sự, bạn chỉ muốn làm mọi thứ có thể để trở thành người không lây bệnh cho một người sẽ mắc một trong những biến chứng nghiêm trọng hơn.

Diane (28:27):

Bạn bè của bạn sẽ muốn bạn tốt hơn rất nhiều nếu bạn không truyền bệnh cúm cho họ. Đúng?

Deon (28:31):

Họ có thể sẽ là bạn của bạn. (cười)

Diane (28:32):

Ừ. Đúng vậy.

Deon (28:34):

Chắc chắn. Vì vậy, thưa Tiến sĩ Welch, mùa cúm là một mùa khá dài. Bạn biết? Đó là vài tháng và bạn, tôi đoán, vào khoảng giữa tháng 9, uh, đầu tháng 10 là khi bạn bắt đầu nhìn thấy những quảng cáo đó, bạn biết đấy, khuyến khích mọi người tiêm phòng cúm. Khi nào là thời điểm tốt nhất để làm điều đó?

Tiến sĩ Welch (28:55):

Vì vậy, tôi trả lời theo hai cách này, Deon. Cách đầu tiên tôi trả lời là nếu bạn chưa tiêm phòng cúm, hãy đi tiêm. Tôi- tôi không quan tâm mấy giờ rồi. (cười) Cách thứ hai chỉ cần lưu ý rằng - tùy thuộc vào các yếu tố nguy cơ khác của bạn, tùy thuộc vào bạn- nếu bạn có hệ thống miễn dịch khỏe mạnh hoặc- hoặc một số biến chứng khác có thể khiến bạn có nhiều nguy cơ- bị biến chứng từ bạn thực sự muốn mắc bệnh vào mùa thu. Và nguyên tắc chung, đặc biệt là đối với trẻ em, là ngay khi nó có sẵn, hãy tiếp tục và lấy nó. Chỉ cần biết rằng ở hầu hết mọi người, sự bảo vệ của bạn chống lại bệnh cúm kéo dài khoảng sáu tháng. Vì vậy, nếu bạn nhận được nó vào - vào tháng 10, bạn - bạn đã rõ ràng cho đến tháng 3 và- và ở Louisiana, tôi luôn nói, bạn biết đấy, nếu bạn tiêm phòng cúm vào mùa thu, bạn sẽ rõ ràng qua Mardi Gras.

Diane (29:39):

Tốt đẹp. Cách tuyệt vời để ghi nhớ điều đó. Tôi biết tôi có một người bạn luôn tiêm phòng cúm vào mỗi dịp Halloween vì anh ấy chỉ là một kẻ hay đùa. Đó chỉ là, vâng, đó là một cách tốt để ghi nhớ điều đó và chắc chắn rằng bạn hiểu được nó. Bạn - bạn biết đấy, chúng tôi đã nói quá về tất cả những thứ khác, vắc xin, và tôi - tôi nghĩ rằng rất nhiều lần chúng ta, với tư cách là những người trưởng thành và những người phát triển thành trẻ em như tôi, bạn nghĩ rằng khi bạn còn là một đứa trẻ hoặc bạn đang lớn lên, bạn nhận được tất cả, bạn biết đấy, thói quen, uh, tiêm chủng và tiêm phòng. Bạn biết đấy, có thể chúng ta không để ý đến thực tế là khi chúng ta lớn lên và chúng ta đã nói chuyện, chúng ta đã đề cập đến vắc xin phòng bệnh zona và một số loại khác nhưng chúng ta cần một loại vắc xin, một phác đồ tiêm phòng. Bạn có thể nói với những người ở nhà, những thành viên của chúng ta, những gì chúng ta thực sự cần nhận thức khi già đi không? Vì điều đó rất quan trọng, thưa bác sĩ.

Tiến sĩ Welch (30:27):

Chắc chắn rồi. Và như chúng ta đã đề cập trước đây, Diane, điều tốt nhất nên làm là liên hệ với bác sĩ của bạn và được chăm sóc y tế thường xuyên. Vì bác sĩ của bạn, bất kể bạn bao nhiêu tuổi, vẫn phải đảm bảo rằng bạn cập nhật các loại vắc-xin của mình. Tôi sẽ cung cấp cho bạn một số ví dụ. Ừm, bạn đã vượt qua thời thơ ấu và- và bạn học cấp 3 và bạn sắp bắt đầu học đại học. Chúng tôi thực sự muốn chắc chắn rằng bạn đã tiêm vắc-xin HPV nhưng quan trọng nhất là vắc-xin viêm màng não. Mặc dù bệnh viêm màng não nói chung là rất hiếm ở sinh viên đại học, đó là dân số mà nó lây lan và có thể rất nghiêm trọng. Có thể gây tổn thương não và tử vong. Và đối với một người đang học đại học hoặc các bậc cha mẹ đã cho con đi học đại học khi biết rằng con bạn- bây giờ đã chết não hoặc- hoặc- hoặc đã chết, ừm, đó chỉ là một tình huống bi thảm hoàn toàn có thể được ngăn ngừa bằng cách tiêm chủng.

Tiến sĩ Welch (31:18):

Mặc dù vậy, tất cả chúng ta đều nhớ rằng- vắc-xin uốn ván sẽ mất dần theo thời gian. Và lý do cho điều đó là, dù bạn có tin hay không, vắc-xin uốn ván không bảo vệ bạn khỏi bệnh uốn ván.

Diane (31:28):

Ồ.

Tiến sĩ Welch (31:28):

Nó ngăn bạn chống lại một loại độc tố, một loại độc tố, khi bệnh uốn ván sinh sôi trong bạn, sản phẩm phụ này sẽ bị tắt. Và đó là nguyên nhân gây ra các vấn đề từ uốn ván. Vắc xin uốn ván thực chất là một loại độc tố nghĩa là bạn miễn dịch với độc tố, không nhất thiết là bị uốn ván nhưng khả năng miễn dịch đó sẽ suy yếu theo thời gian. Vì vậy, chúng tôi muốn đảm bảo rằng bạn chủng ngừa uốn ván 10 năm một lần. Và điều này cũng đúng đối với bệnh ho gà, tức là bệnh ho gà. Và chúng tôi muốn mọi người, uh, uh, miễn nhiễm với điều đó. Bạn cần một bộ tăng cường cho điều đó gần như 10 năm một lần.

Tiến sĩ Welch (32:01):

Và sau đó khi chúng ta già đi, chúng ta đã nói về điều này trước đây, bạn thực sự muốn tiêm vắc xin phòng bệnh zona. Có một loại thuốc chủng ngừa viêm phổi khi chúng ta già đi. Và sau đó, tất nhiên, tôi cũng muốn khuyên mọi người nên chủng ngừa cúm hàng năm. Vì vậy, khi chúng ta già đi, có những loại vắc-xin được khuyến nghị có thể bảo vệ bạn khỏi những căn bệnh thực sự nghiêm trọng và giữ liên lạc với bác sĩ và cập nhật thông tin về việc tiêm chủng của bạn là cách tốt nhất để làm điều đó.

Diane (32:25):

Tôi phải nói với bạn với tư cách là một đứa trẻ bùng nổ, tôi cảm thấy như tôi đã có mọi cảnh quay được nhân loại biết đến ngay bây giờ nhưng nó- tất cả đều tốt. Và tôi cảm thấy - tôi cảm thấy tích cực về việc chăm sóc sức khỏe của mình và chủ động làm mọi thứ có thể. Thực tế là, lần cuối cùng tôi ở phòng khám bác sĩ của mình, tôi đã nói, "Bạn vui lòng in ra danh sách của tôi về mọi thứ, mọi lần chụp, vì vậy bây giờ tôi đã ghi lại tất cả những gì tôi có trong năm tôi có. . " Và đó là khi bạn nói, bạn biết đấy, khi tôi hỏi họ, "Điều gì- tiếp theo là gì? Tôi có đang đi đúng lịch trình không? Tôi có tốt không?" Đúng, Diane. Bạn vẫn ổn. Bạn sẽ không cần bất cứ thứ gì trong một thời gian. Vì vậy, bạn chỉ cần duy trì tình trạng sức khỏe của mình và cố gắng làm tốt nhất có thể, Tiến sĩ Welch.

Tiến sĩ Welch (33:06):

Nếu bạn đã có cùng một bác sĩ trong một thời gian dài, họ có thể giúp bạn làm điều đó. May mắn thay, chúng tôi, ở Louisiana, chúng tôi hiện có Cơ quan Đăng ký Tiêm chủng Louisiana và nó đã tồn tại từ đầu những năm 2000. Và vì vậy, uh, uh, về cơ bản, trẻ em dưới 20 tuổi có quyền truy cập vào các hồ sơ đó và sẽ có quyền truy cập vào các hồ sơ đó trong suốt phần đời còn lại của chúng. Vì vậy, Cơ quan đăng ký tiêm chủng ở Louisiana thực sự không chỉ giúp mọi người theo dõi việc tiêm chủng của họ, mà thậm chí có thể làm việc với bác sĩ của họ để đề xuất thời điểm tiêm chủng sắp tới.

Diane (33:37):

Tôi đã không biết rằng điểm xuất sắc.

Deon (33:39):

Ừ.

Diane (33:39):

Cảm ơn bạn đã cho người nghe của chúng tôi biết về điều đó.

Deon (33:41):



Và- và tôi cũng nghĩ với điều đó, bạn biết đấy, việc bạn biết mình đang ở đâu khi tiêm phòng, bạn đã tiêm những gì và bạn có thể phải tiêm lại những gì hoặc sau này, điều đó cũng mang lại cho bạn sự an tâm. Và theo cách đó, bạn biết rằng bạn đang đi đúng hướng và bạn đang tiến về phía trước, và bạn sẽ không mắc một trong những căn bệnh này sau này trong cuộc đời.

Tiến sĩ Welch (33:58):

Có, có sự bảo vệ cá nhân khỏi nó nhưng bạn cũng đang bảo vệ gia đình của bạn-

Deon (34:03):

Mm-hmm (khẳng định).

Tiến sĩ Welch (34:03):

... con cái của bạn, nơi làm việc của bạn, những người cao tuổi xung quanh bạn và cộng đồng nói chung, bởi khả năng mắc bệnh ít hơn, ít khả năng lây truyền bệnh hơn. Ừm, bạn đang- bạn đang thực sự giúp ích cho cộng đồng của mình.

Deon (34:15):

Ừ. Và tất cả- tất cả là về việc chăm sóc lẫn nhau. Vì vậy, đó là- đó là bức tranh lớn- lớn ở đó. Tiến sĩ Welch, bạn ... Có rất nhiều thông tin ở đó. Tôi ... Tôi cảm thấy như thay vào đó tôi sẽ bắt đầu gọi bạn là Tiến sĩ Wealth.

Diane (34:28):

(cười) Đẹp.

Deon (34:28):

Chỉ vì- (cười) chỉ vì, bạn biết đấy, bạn- bạn- bạn ... Chỉ vì kỹ năng của bạn và kỹ năng của bạn, bạn biết đấy, thiếu một từ hay hơn, bạn- bạn có quá nhiều kiến thức. bạn đã có thể chia sẻ với chúng tôi. Ừm.

Diane (34:40):

Nhưng bạn biết đấy, anh ấy đang giúp chúng tôi dễ dàng hiểu được điều đó, Deon.

Deon (34:43):

Đúng. Đúng.

Diane (34:45):

Và đó là điều mà thánh giá của chúng ta cần biết vì rất nhiều lần bạn- bạn bắt đầu nghe về điều này và bạn đã đọc về nó. Bạn đọc. Bạn đi trên internet. Internet, Tiến sĩ Welch là một nơi nguy hiểm để điều hướng.

Deon (34:56):

Mm-hmm (khẳng định).

Diane (34:57):

Vì vậy, những gì chúng ta phải làm, chúng ta phải lắng nghe các chuyên gia, nói chuyện với các bác sĩ của chúng tôi và biết những gì phù hợp cho chúng tôi và cho gia đình của chúng tôi. Và tôi không thể nói với bạn rằng chúng tôi đánh giá cao bạn đến mức nào khi phá vỡ tất cả những điều này. Nó đã từng- nó thật hấp dẫn,

Deon (35:08):

Tiến sĩ Welch, bất kỳ- suy nghĩ kết thúc nào mà bạn muốn- thỉnh giả của chúng tôi, ừm, bạn biết, bỏ qua không?

Tiến sĩ Welch (35:15):

Đầu tiên, Deon và Diane, tôi - tôi muốn cảm ơn vì đã có tôi. Đây là một điều trị thực sự để tôi quay ngược lại lịch sử của vắc-xin, đặc biệt là với tất cả coronavirus, ừm, trọng tâm mà chúng tôi đã có trong vài năm qua, đã cho tôi cơ hội để thực sự nhắc nhở bản thân và nhắc nhở những người khác mà chúng ta có rất nhiều bệnh có thể phòng ngừa được bằng vắc-xin. Và chúng ta- chúng ta cần tiếp tục tập trung vào những điều đó và ngăn chặn chúng. Vì vậy, tôi thực sự rất thích buổi nói chuyện này. Và điều thứ hai là tôi đã xem trước lịch trình của các podcast sắp tới và tôi thực sự mong muốn được nghe một số đồng nghiệp của tôi, một số người khác trong lĩnh vực của tôi, chia sẻ một số và tìm hiểu sâu hơn về một số nhiều chủ đề tiềm chúng tuyệt vời hơn. Vì vậy, tôi thực sự mong chờ phần còn lại của loạt phim này.

Diane (35:59):

Ồ. Bạn nên được phát sóng.

Deon (36:01):

Ừ. (cười)

Diane (36:01):

Đó là những gì chúng tôi gọi là một sự trêu chọc tuyệt vời, Tiến sĩ Welch. Cảm ơn vì điều đó.

Deon (36:05):

Tiến sĩ Welch, cảm ơn ông rất nhiều vì đã dành thời gian để làm điều này và xin gửi lời cảm ơn sâu sắc đến tất cả thỉnh giả của chúng tôi đã dành thời gian theo dõi tập này của Vax Matters.

Diane (36:14):

Thật. Đúng. Cảm ơn rất nhiều. Chúng tôi đánh giá cao điều đó và chúng tôi hy vọng bạn có một ngày nghỉ ngơi tuyệt vời trong ngày. Tạm biệt cho bây giờ.