



Đây là khoảng thời gian căng thẳng đối với nhiều người, tuy nhiên việc tiếp cận với vắc-xin mới là một bước quan trọng và đáng mừng trong cuộc chiến chống lại COVID-19 của chúng ta để trở lại một cuộc sống bình thường hơn. Để giúp giải quyết thắc mắc của bạn về các loại vắc-xin hiện được cung cấp cho mọi người, dưới đây là một số thông tin từ các bác sĩ về Bệnh truyền nhiễm của Trung tâm Y tế Tufts:

1. Loại vắc-xin COVID-19 nào hiện được phép sử dụng cho người dân ở Hoa Kỳ?

Ba loại vắc-xin đã nhận được Giấy phép Sử dụng Khẩn cấp (EUA) từ Cục Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm. Vắc-xin của Moderna và Pfizer được cấp phép vào tháng 12 năm 2020 và vắc-xin của Janssen (Johnson & Johnson) đã nhận được EUA vào cuối tháng 2 năm 2021. Cả ba loại vắc-xin này đều được cung cấp tại các điểm tiêm phòng của Wellforce.

2. Hiệu quả của vắc-xin như thế nào?

Cả ba loại vắc-xin đều cực kỳ hiệu quả, vượt qua mọi mong đợi và tiêu chuẩn của FDA về mức độ thành công. Trong các thử nghiệm lâm sàng, không có trường hợp tử vong do COVID-19 nào trong số những người tham gia được tiêm vắc-xin.

3. Ba loại vắc-xin có hoạt động giống nhau không?

Cả ba loại vắc-xin này đều liên quan đến cơ chế “hướng dẫn” cho các tế bào của bạn về cách tạo ra “protein gai” dành riêng cho virus gây ra COVID-19. “Protein gai” được tạo ra bởi các tế bào của bạn sau khi tiêm phòng khiến hệ thống miễn dịch của bạn “nghĩ rằng” cơ thể bạn thực sự có COVID-19 dù thực ra là không có. Điều này khiến hệ thống miễn dịch tạo ra các kháng thể gắn vào protein gai trên virus thực sự gây ra COVID-19 trong trường hợp bạn bị phơi nhiễm và giúp ngăn ngừa lây nhiễm. Vắc-xin Moderna và Pfizer thực hiện điều này bằng cách đưa vào một công thức là mRNA trong một hạt được thiết kế đặc biệt. Vắc-xin Janssen (Johnson & Johnson) thực hiện điều này bằng cách đưa vào một công thức có tên là DNA được mang bởi một phiên bản bất hoạt của một loại virus khác, một loại virus adeno. Virus adeno không thể nhân lên trong cơ thể người. mRNA và DNA không thể tích hợp vào vật liệu di truyền của con người.

4. Vắc-xin Moderna và Pfizer cần tiêm hai mũi. Nếu tôi được tiêm vắc-xin Moderna hoặc Pfizer, tôi có cần tiêm cả hai liều vắc-xin để có hiệu quả cao nhất không?

Có. Cả vắc-xin Pfizer và Moderna đều được tiêm cho mọi người với hai liều, cách nhau 21 ngày (Pfizer) hoặc 28 ngày (Moderna). Hiệu quả của vắc-xin chỉ mới được nghiên cứu trong các thử nghiệm lâm sàng sau hai liều.

5. Tôi có được chọn loại vắc-xin để tiêm phòng không? Tôi có nên thử tiêm vắc-xin này thay vắc-xin khác dựa vào tỷ lệ hiệu quả hay tác dụng phụ của chúng không?

Tất cả các loại vắc-xin đều có hiệu quả cao đối với tất cả các nhóm người được nghiên cứu, vì vậy không có lý do gì để chọn loại này thay vì loại khác. Bạn sẽ không được chọn loại vắc-xin bạn nhận được tại các địa điểm tiêm phòng của chúng tôi.

6. Tôi có thể bị nhiễm COVID-19 do tiêm vắc-xin không?

Không. Bạn không thể phát triển bệnh COVID-19 từ bất kỳ loại vắc-xin nào.

7. Việc tiêm vắc-xin COVID-19 có an toàn không?

Có, vắc-xin COVID-19 hiện có — Pfizer, Moderna và Janssen (Johnson & Johnson) — đã được kiểm tra kỹ lưỡng như một phần của thử nghiệm lâm sàng. Cơ quan Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm (FDA) và một nhóm các chuyên gia vắc-xin từ khắp cả nước đã xem xét thông tin một cách cẩn thận. Sau đó, FDA đã quyết định rằng việc cung cấp vắc-xin Moderna và Janssen (Johnson & Johnson) cho những người từ 18 tuổi trở lên là an toàn. Vắc-xin Pfizer có thể được sử dụng cho những người từ 16 tuổi trở lên. Giới hạn độ tuổi tối thiểu khác nhau không phải là vì lo ngại về độ an toàn mà vì các giới hạn độ tuổi khác nhau đã được sử dụng trong mỗi nghiên cứu.

8. Các loại vắc-xin đã được phát triển rất nhanh chóng. Có chắc là chúng an toàn không?

Việc đánh giá vắc-xin của FDA rất kỹ lưỡng và nghiêm ngặt, và không có bước nào bị bỏ qua trong quá trình xem xét tính an toàn của vắc-xin. FDA đã quyết định rằng vắc-xin đáp ứng các tiêu chuẩn về an toàn và hiệu quả dựa trên dữ liệu hiện có từ hơn 70.000 tình nguyện viên đa dạng, và lợi ích của vắc-xin được đánh giá là vượt xa nguy cơ xảy ra bất kỳ tác dụng phụ nào đã biết. Quan trọng hơn, hơn 76 triệu người Mỹ hiện đã được tiêm phòng, với sự giám sát chặt chẽ của FDA và CDC. Hiện chưa nhận thấy bất kỳ xu hướng đáng lo ngại nào liên quan đến an toàn.

9. Tôi nghe nói có những phản ứng phụ sau khi mọi người tiêm vắc-xin. Hiện chúng ta đã biết được những gì về việc này?

Các tác dụng phụ được báo cáo phổ biến nhất đối với tất cả các loại vắc-xin COVID-19 là đau nhức tại vị trí tiêm cũng như các triệu chứng giống như bệnh cúm, bao gồm mệt mỏi, đau nhức cơ thể, ớn lạnh hoặc sốt sau khi tiêm vắc-xin. Đối với Pfizer và Moderna, các tác dụng phụ thường gặp nhất sau liều thứ hai của vắc-xin, và nhiều khả năng người trẻ tuổi sẽ gặp phải. Các triệu chứng này biến mất trong vài ngày đầu sau khi tiêm phòng. Các tác dụng phụ cho chúng ta biết rằng cơ thể đang xây dựng lớp bảo vệ chống lại virus.

10. Các phản ứng dị ứng do vắc-xin thì sao?

Đến nay, những người từng có phản ứng dị ứng với vắc-xin đều hồi phục nhanh chóng. Nguy cơ phản ứng dị ứng là rất nhỏ và tương tự như nguy cơ phản ứng dị ứng liên quan đến tất cả các loại thuốc và vắc-xin khác.

11. Tôi có cần tiêm phòng COVID-19 nếu trước đó tôi đã bị nhiễm COVID-19 không?

Có. CDC khuyến cáo rằng ngay cả những người đã bị nhiễm COVID-19 trước đây nên được tiêm phòng khi đủ điều kiện. Điều này là do khả năng miễn dịch do tiêm phòng có vẻ đáng tin cậy hơn khả năng miễn dịch từ nhiễm bệnh tự nhiên. Bạn có thể chọn trì hoãn việc tiêm phòng cho đến 90 ngày sau khi nhiễm bệnh, bởi vì bạn có thể khá tự tin rằng trong khoảng thời gian đó, miễn dịch từ nhiễm bệnh tự nhiên vẫn còn có tác dụng. Tuy nhiên, nếu bạn có đủ điều kiện và muốn tiêm phòng sớm hơn thì có thể. Vui lòng đợi cho đến khi bạn hết thời gian cách ly do nhiễm COVID-19 trước khi đến điểm tiêm phòng.

12. Nếu tôi được tiêm vắc-xin Pfizer hoặc Moderna và tôi có kết quả dương tính với COVID-19 giữa liều 1 và liều 2, tôi vẫn nên tiêm liều 2 chứ?

Có. Chúng tôi chỉ yêu cầu bạn trì hoãn việc tiêm phòng cho đến khi bạn hết thời gian cách ly, để bạn không còn khả năng lây nhiễm cho người khác. Vui lòng lên lịch liều 2 càng sớm càng tốt sau khi bạn hết thời gian cách ly và miễn là ít nhất 21 ngày sau liều đầu tiên của vắc-xin Pfizer hoặc ít nhất 28 ngày sau liều đầu tiên của vắc-xin Moderna.

13. Tôi có thể tiêm phòng COVID-19 nếu tôi đang mang thai không?

Có. Người mang thai có nguy cơ bị nhiễm COVID-19 nặng hơn người bình thường. Vì lý do này, CDC, Hiệp hội Y học Bà mẹ-Thai nhi và Trường Cao đẳng Sản phụ khoa Hoa Kỳ đặc biệt khuyến cáo rằng các cá nhân mang thai nên tiêm phòng vắc-xin COVID-19 và mỗi người nên thảo luận với chuyên gia chăm sóc sức khỏe của họ về lựa chọn cá nhân của họ. Để biết thêm thông tin về vắc-xin COVID-19 đối với người mang thai, vui lòng truy cập liên kết này <http://foamcast.org/COVIDvacPregnancy/>.

14. Tôi có thể tiêm vắc-xin nếu tôi đang cho con bú không?

Có. CDC và Hiệp hội Y học Bà mẹ-Thai nhi báo cáo rằng không có lý do gì để tin rằng vắc-xin ảnh hưởng đến sự an toàn của sữa mẹ. Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập liên kết này <http://foamcast.org/COVIDvacPregnancy/>.

15. Các loại vắc-xin có cùng các khuyến cáo đề phòng/dị ứng không?

Không, các khuyến cáo về đề phòng/dị ứng là khác nhau đối với mỗi loại vắc-xin. Những người bị dị ứng với Polyethylene Glycol (PEG) không nên chủng ngừa Pfizer hoặc Moderna. Những người bị dị ứng với polysorbate không nên chủng ngừa Janssen (Johnson & Johnson). Nếu bạn bị phản ứng dị ứng nghiêm trọng hoặc tức thì với liều vắc-xin Moderna hoặc Pfizer trước đó, bạn có thể tiêm vắc-xin Janssen (Johnson & Johnson) làm liều thứ hai. **Điều quan trọng là phải thảo luận vấn đề này với bác sĩ chăm sóc chính của bạn.**

Các loại tiền sử dị ứng khác, chẳng hạn như phản ứng dị ứng tức thì với một loại vắc-xin hoặc liệu pháp tiêm khác, hoặc tiền sử sốc phản vệ do bất kỳ nguyên nhân nào được CDC coi là khuyến cáo. Những người có những phản ứng này nên tiêm vắc-xin, nhưng phải được theo dõi trong 30 phút (thay vì 15) sau mỗi liều vắc-xin.

Phản ứng dị ứng (bao gồm cả phản ứng dị ứng nghiêm trọng) không liên quan đến vắc-xin hoặc liệu pháp tiêm (ví dụ: phản ứng dị ứng với thức ăn, vật nuôi, nọc độc, dị ứng với môi trường hoặc cao su hoặc thuốc uống bao gồm các thuốc uống tương đương với thuốc tiêm) không phải là chống chỉ định hoặc khuyến cáo đối với việc tiêm phòng vắc-xin COVID-19. Để biết thêm thông tin, vui lòng xem [Vắc-xin & Chủng ngừa CDC](#).

16. Tôi có thể tiêm phòng nếu tôi đã dùng các loại thuốc uống khác (chống lo âu/trầm cảm/thuốc tại nhà và thuốc kháng sinh) không?

Có. Không có phản ứng hoặc tương tác nào được biết giữa thuốc uống và vắc-xin.

17. Khi tiêm phòng, tôi có cần tiếp tục đeo khẩu trang, giãn cách xã hội, v.v. không?

Có. Mặc dù chúng tôi biết rằng vắc-xin sẽ giúp bạn ngăn ngừa nhiễm COVID-19 và bảo vệ những người khác không bị nhiễm COVID-19 từ bạn, nhưng ở những nơi công cộng, chúng ta vẫn phải tuân thủ tất cả các quy tắc bao gồm giãn cách xã hội, đeo khẩu trang và tuân theo [các hướng dẫn khác của CDC](#) để giảm nguy cơ lây nhiễm. Theo thời gian và khi nhiều người được tiêm phòng hơn, chúng tôi kỳ vọng rằng các hạn chế sẽ dần được nới lỏng.

18. Nếu tôi vẫn phải làm tất cả những điều đó, tại sao tôi phải đi tiêm phòng?

Chấm dứt đại dịch đòi hỏi phải sử dụng tất cả các công cụ mà chúng ta có sẵn. Cùng với nhau, vắc-xin và những khuyến nghị này mang lại cho chúng ta cơ hội tốt nhất để bảo vệ bản thân và những người khác khỏi COVID-19 và giúp làm chậm sự lây lan của nó trong cộng đồng của chúng ta. Tiêm phòng là công cụ tốt nhất mà chúng ta có để quay lại với các hoạt động mà chúng ta yêu thích và bỏ lỡ.

19. Do the vaccines protect against asymptomatic infection and against vaccinated people from spreading the virus? Vắc-xin có bảo vệ chống lại sự lây nhiễm không có triệu chứng và chống lại sự lây lan virus từ những người được tiêm phòng không?

Có. Các nghiên cứu cho thấy các vắc-xin này cực kỳ hiệu quả trong việc ngăn ngừa bệnh COVID-19 ở những người được tiêm phòng. Dữ liệu ban đầu cũng cho thấy rằng vắc-xin trên thực tế rất hiệu quả trong việc ngăn ngừa nhiễm bệnh không có triệu chứng (có khả năng từ 75 đến 90%) và khi những người được tiêm phòng phát triển bệnh, lượng virus mang theo trong dịch tiết của họ thấp hơn. Nhìn chung, điều này có nghĩa là vắc-xin có thể bảo vệ không chỉ bạn mà còn bảo vệ những người khác.

20. Làm sao tôi biết khi nào tôi đủ điều kiện để tiêm phòng?

Bộ Y tế Công cộng của tiểu bang đã ban hành hướng dẫn về thời điểm các cá nhân có thể được tiêm phòng. Những người trong nhóm Giai đoạn 1 và Giai đoạn 2 có thể tiêm vắc-xin ngay bây giờ. Bạn có thể tìm thêm thông tin chi tiết về thời gian và địa điểm được tiêm phòng tại <https://www.mass.gov/covid-19-vaccine>.

21. Tôi thấy thông tin trên Facebook/Twitter/Instagram khiến tôi lo lắng về vắc-xin. Tôi có thể tìm thông tin chính xác nhất ở đâu?

Mạng xã hội có thể dễ dàng và nhanh chóng lan truyền thông tin, bao gồm cả thông tin sai lệch. Việc kiểm tra nguồn thông tin luôn là điều quan trọng. CDC đã cung cấp các nguồn tuyệt vời và đáng tin cậy cho các câu hỏi về vắc-xin COVID-19 hiện tại [tại đây](#); thông tin từ FDA bằng nhiều ngôn ngữ có thể được tìm thấy [tại đây](#) và cũng rất hữu ích. Bác sĩ của bạn cũng có thể trao đổi với bạn nhiều hơn về vắc-xin. Vui lòng truy cập www.Wellforce.org/covidvaccine để xem video và thông tin khác bằng nhiều ngôn ngữ.

22. Chúng ta có được phép đi du lịch quốc tế sau khi tiêm vắc-xin không?

Bởi vì Hoa Kỳ vẫn đang chứng kiến mức độ hoành hành cao của COVID-19, các chuyên gia y tế công cộng quốc gia và tiểu bang tiếp tục khuyến nghị người Mỹ tránh đi du lịch cả trong nước và nước ngoài. CDC gần đây đã cung cấp hướng dẫn du lịch mới cho những người đã được tiêm phòng [tại đây](#). Một số tiểu bang của Hoa Kỳ đã điều chỉnh các hạn chế đi lại của mình. Vui lòng kiểm tra các hướng dẫn cho tiểu bang bạn đang dự định đến. Ngoài ra, hãy kiểm tra tại đây để biết các [hướng dẫn du lịch](#) mới nhất từ tiểu bang Massachusetts.