

የተለያዩትን የኮቪድ-19 ክትባቶች አደባልቆ መውሰድ ችግር የለውም?

ከኮቪድ-19 እና ከዝርያዎቹ በሙሉ ለመከላከል የክትባቱን ሁለት ዶዞች መውሰድ ያስፈልጋል። ሙሉ ለሙሉ የክትባቱ ተፈጻሚነት የሚረጋገጠው ሁለተኛው ዶዞ ከተወሰደ ከሁለት ሳምንት በኋላ ነው።

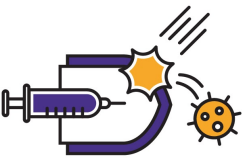
ለሁለተኛው ዶዞ፣ በመጀመሪያ ከወሰድኩት የተለየ የክትባት ዓይነት መውሰድ ችግር የለውም?



አዎን! የሁለተኛው ዶዞ ከመጀመሪያው የክትባት ዓይነት የተለየ ቢሆንም ከኮቪድ-19 እና ከዝርያዎቹ የመከላከል ጎይቶች ስኬታማ እና ውጤታማ ነው።

የተለያዩ ክትባቶች በመቀላቀል የመውሰድ ልምድ አለ?

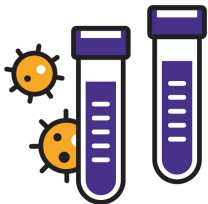
አዎን! ይህ አሠራር የተለመደ ነው። ለምሳሌ ለኔፕታይትስ ቢ (hepatitis B) እና ለኩፍኝ መከላከያ የሚወሰዱ ክትባቶች አብዛኛውን ጊዜ የተለያዩ ዓይነቶችን ወይም በተለያዩ ድርጅቶች የሚመረቱ የክትባት ዓይነቶችን በማቀላቀል ይሰጣል።



ለሁለተኛው ዶዞ ለምን የተለየ ዓይነት ክትባት እንድንወስድ ይደረጋል?

በከፍተኛ የክትባቶች አቅርቦት ሁኔታ ከሳምንት ሳምንት ይለያያል። አንዳንድ ጊዜ በመጀመሪያ የወሰዱት የክትባት ዓይነት በአቅርቦት እጥረት ምክንያት ላይገኝ ይችላል። በአቅርቦቱ እጥረት ችግር ደግሞ ያንኑ ዓይነት ክትባት ለሁለተኛ ዶዞ ምን ያህል ጊዜ መጠበቅ እንደሚኖርብዎት ላይታወቅ ስለሚችል የተገኘውን የmRNA ክትባት (ማለትም ሞደርና ወይም ፋይዘር) በመውሰድ ከኮቪድ-19 መከላከል አማራጭ የሌለው እርምጃ ነው።

ለሁለተኛው ዶዞ የትኛውን የኮቪድ-19 ክትባት መውሰድ ይገባኛል?



በአሁኑ ወቅት በከፍተኛ በአብዛኛው ለመጀመሪያ እና ለሁለተኛ ዶዞ በመሰጠት ላይ ያሉት የሞደርና እና የፋይዘር ክትባቶች ናቸው። ሁለቱም ከሞላ ጎይል አንድ ዓይነት ናቸው። ከኮቪድ-19 ሕመም የመከላከል ውጤታማነታቸውም እስከ 95% ነው።

እነዚህን ሁለቱን የኮቪድ-19 ክትባቶችን ያለምንም ችግር የአንደኛ እና የሁለተኛውን ዶዞ በማቀላቀል መውሰድ ይችላሉ።

ለመጀመሪያ ዶዞ የወሰዱት የክትባት ዓይነት	ለሁለተኛ ዶዞ ያለው አማራጭ
ፋይዘር (Pfizer/BioNTech)	ፋይዘር ወይም ሞደርና የመጀመሪያውን ዶዞ ከወሰዱ ከ21 ቀን በኋላ
ሞደርና Moderna	ሞደርና ወይም ፋይዘር የመጀመሪያውን ዶዞ ከወሰዱ ከ28 ቀን በኋላ
አስትራዜኔካ (AstraZeneca)	ፋይዘር ወይም ሞደርና (ይመረጣል) ወይም አስትራዜኔካ የመጀመሪያውን ዶዞ ከወሰዱ ከ56 ቀን (8 ሳምንት) በኋላ



ከላይ የተመለከቱትን ዶዞች በማቀላቀል የሚወስዱ ከሆነ፣ ሁለተኛውን ዶዞ ከወሰዱ ከ2 ሳምንት በኋላ ሙሉ ለሙሉ መከተብዎ የተረጋገጠ ይሆናል።



የሁለተኛውን ዶዝ ስወስድ ከመጀመሪያው ክትባት ጋር ተመሳሳይ ያልሆነ ቢሆን የተለየ የጎንዮሽ ሕመም ይኖረኝ ይሆን?

የሞደርና እና የፋይዘር (Moderna and Pfizer/BioNTech) የኮቪድ-19 ክትባቶች ተመሳሳይ የጎንዮሽ ሕመም አላቸው። ዘውትር የሚከሰቱት ክትባቱ በተሰጠበት (እጅ/ትከሻ) አካባቢ የሚሰማ ሕመም፣ የሰውነትና የጡንቻ ሕመም/ቁርጥማት፣ ብርድ ብርድ ማለት፣ የድካም ስሜትና ትኩሳት ናቸው። በአንዳንድ ሰዎች ዘንድ እነዚህ ስሜቶች ከሁለተኛው ክትባት በኋላ ጠንክር ሊሉ ይችላሉ (ለምሳሌ የበለጠ የድካም ስሜት ወይም የበለጠ የቁርጥማት ስሜት)።

እነዚህ የሕመም ስሜቶች የሰውነታችን የመከላከያ ኃይል መስራቱን የሚያመለክቱ ናቸው።

እነዚህ የሕመም ስሜቶች ከሁለት እና ከሦስት ቀናት በኋላ እየቀነሱ ይመጣሉ።

ከኮቪድ-19 ወረርሽኝና ዝርያዎቹ ሙሉ በሙሉ ለመከተብ ሁለቱንም ዶዎች መውሰድ እጅግ በጣም አስፈላጊ ነው። በእንደዚህ ሁኔታ እርስዎን፣ ቤተሰብ / ወዳጆችዎን እና ማኅበረሰቡን በጤና መጠበቅ ይቻላል።



ይህንን መረጃ ጠቃሚ ሆኖ እንደሚያገኙት ተስፋ እናደርጋለን። ለሌሎች ሽር በማድረግ እንዲያዳርሱት እንጠይቆታለን። መልክቱን በቪዲዮ ቀርጸውም ሊያስተላልፉት እንደዚሁም በሌላ ቋንቋ ተርጉሞው ማስተላለፍ ይችላሉ።

ይህንን በሚያደርጉበት ጊዜ ይህንን መረጃ ያዘጋጁትን አካላት እንደ ምንጭ አድርገው መጥቀስ አይርሱ። እነዚህም ውሙንስ ኮሌጅ ሆስፒታል (Women's College Hospital)፣ አካሲ (OCASI)፣ ታይቡ የጤና ማዕከል (TAIBU Community Health Centre) እና ሬፊ-ጂ 613 (Refugee 613) ናቸው።

ይህ ጽሑፍ በ July 7, 2021 በተጻፈበት ወቅት ትክክለኛነቱ የተረጋገጠ ነው።

በዚህ ጽሑፍ ውስጥ ያለው መረጃ በሚከተሉት የካናዳ ሐኪሞች ተረጋግጧል - ሜብ ሬቪድ MD, የቶሮንቶ ዩኒቨርሲቲ, ረዳት ፕሮፌሰር, ቫኔሳ ፊዴት, MD, የቶሮንቶ ዩኒቨርሲቲ, ሌክቸር, እና አይዛክ አይ. ቦጎች, MD, የቶሮንቶ ዩኒቨርሲቲ, ተባባሪ ፕሮፌሰር

ለዚህ ጽሑፍ እስተዋጽኦ ያደርጉት የስም ዝርዝር ከዚህ በታች ቀርቧል።

Andrea Chittle, Kelly Grindrod, Noah Ivers, Samira Jeimy, Tara Kiran, Kate Miller, Menaka Pai, Adrian Poon, Samantha Yammine, Sabina Vohra-Miller, Kristen Watt, Holly Witteman



Funded by:



Immigration, Refugees and Citizenship Canada

Financé par :

Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada

With contributions from:

