

COVID-19 VACCINE MYTHES

MYTHE 1: U kunt routinematige vaccinaties uitstellen tot de pandemie voorbij is.

U moet uw vaccinaties niet uitstellen.

Routinematige vaccinaties voor kinderen en volwassenen zijn een belangrijke factor voor het behouden van uw gezondheid aangezien ze andere ziekten helpen voorkomen.

Bespreek met uw huisarts welke vaccinaties u nog steeds nodig heeft en hoe u ze veilig kunt inhalen.

MYTHE 2: De COVID-19-vaccins waren te snel ontwikkeld om veilig te kunnen zijn.

De technologie die wordt gebruikt voor het ontwikkelen COVID-19-vaccins is niet nieuw. Het is onderzocht en wordt onder andere gebruikt voor kankeronderzoek. Daarnaast is het originele onderzoek op messenger RNA (mRNA) -vaccins tientallen jaren oud. Op de klinische proeven voor de COVID-19 vaccins werd dezelfde strengheid toegepast als aan alle andere vaccinonderzoeken, en de resultaten werden herzien en goedgekeurd door meerdere onafhankelijke onderzoeksinstituten. Meer samenwerking, gebruik van nieuwe technologie en meer financiering betekende dat de vaccin-ontwikkelaars sneller hebben kunnen werken tijdens deze pandemie.

MYTHE 3: Er waren niet genoeg deelnemers aan de klinische proeven om de vaccins veilig te verklaren.

Dit is onjuist. De COVID-19-vaccins proeven hadden tientallen duizenden deelnemers, van wie velen gedurende twee maanden werden gevolgd na ontvangst van de tweede dosis (zoals gebruikelijk bij andere vaccinproeven).

MYTHE 4: Ik heb al COVID-19 gehad, dus heb ik het vaccin niet nodig.

Het is niet duidelijk hoe lang een natuurlijke COVID-19 infectie immuniteit biedt tegen de ziekte.

Er zijn meldingen dat mensen opnieuw besmet raken met het virus, zelfs nadat zij ernstig ziek zijn geweest door COVID-19. Het wordt daarom aangeraden dat een herstellende COVID-19-patiënt de COVID-19-vaccin 90 dagen na de infectie toegediend krijgt.

MYTHE 5: Het vaccin zal mijn DNA veranderen.

Dit is niet mogelijk. Messenger RNA (mRNA) -vaccins werk in het cytoplasma van de cel en komen nooit de celkern binnen (waar het DNA, uw genetisch materiaal, leeft). Het wordt direct afgebroken zodra het de cel binnenkomt en de benodigde "vaccin boodschap" aan de celstructuur afgeeft. Het virus eiwit wordt ook snel afgebroken als er geen mRNA meer is.

MYTHE 6: Er zijn COVID-19-vaccins ontwikkeld met foetaal weefsel.

Geen van de vaccins is gemaakt in foetale cellen of vereist het gebruik van foetaal weefsel om geproduceerd te worden. De vaccins werden getest met behulp van in het laboratorium onderhouden foetale cel lijnen die al meer dan 40 jaar worden gebruikt.

MYTHE 7: COVID-19-vaccins zijn ontwikkeld om een microchip in mijn lichaam in te brengen.

Dit is niet waar. Er zit geen microchip in het vaccin. Het gerucht is begonnen nadat er opmerkingen zijn gemaakt over een digitale vaccinatieregister. De overheid houdt een elektronische vaccinatieregister bij om patiënten en hun artsen te helpen bij het volgen van de vaccins die ze hebben ontvangen. Het vaccin bevat geen elektronische componenten – alleen mRNA, lipiden (vetbellen), zouten en andere stabilisatoren die routinematig in andere geneesmiddelen worden gebruikt.

MYTHE 8: Ik hoef geen masker te dragen nadat ik ben ingeënt.

De COVID-19-vaccins beschermen u tegen het ernstig ziek worden door COVID-19. Maar het is

niet bekend of de vaccin voorkomt dat u besmet wordt of het virus aan anderen zult kunnen overdragen. Het dragen van een masker, het handen wassen volgens de protocollen en het bewaren van fysieke afstand is nog steeds nodig.