

新冠疫情5/22確診 $321+400=721$ ，5/23則是 $287+170=457$ 。

台大公衛於去年8/27公布血清篩檢結果，每一萬人有8.3人IgG呈陽性反應，陳時中對這數字不但沒感覺，還百般刁難。如果陳時中真懂防疫，應該責成台大公衛定期擴大篩檢，社區感染也許早就被偵察出來。防疫必須有偵察作為，不管醫師出身的柯文哲，或是警官出身的侯友宜，腦中都有偵察的概念。下面三項，陳時中一項都沒做，指揮官如同瞎子般，一年半不知病毒藏在哪裡：

- 1.機場入境普篩，嚴防病毒入侵。
- 2.感冒發燒一律做快篩，沒有任何一位醫師能鑑別流感及新冠。
- 3.定期隨機收集六都醫院廢血驗IgG/IgM，瞭解病毒流行趨勢。

好幾條線索早就揭露台灣的社區感染，例如許多人在國外機場被驗出陽性，由於Ct值都偏高，我們的防疫指揮中心就說「已治癒沒有傳染力」。雖然有實驗證實Ct值高的陽性不具傳染力，但實驗室頂多用100隻同品系的老鼠去試，但PCR仍能測到微量的病毒RNA，代表有活病毒存在。臨床上有一個名詞「Real world study」，即在真實的世界裡，沒有兩個人是同品系的，更何況是幾千幾萬人，若有一人特別敏感，就會感染生病把病毒散播出去。

版主讀過防疫指揮中心最荒謬的言論便是「病毒屍體說」，即死病毒

的屍體可以排兩三個月使PCR陰陰陽陽，每次看到這種說法，就感覺不妙，陳時中的團隊遲早會出事。下面是美國的專家黃重德與台灣的專家李秉穎對PCR認知上的差距。版主與黃的看法一致~「活病毒一定會有RNA，沒有RNA就是沒有活病毒」。李秉穎的觀念是測到RNA，可能測到病毒的屍體，難怪防疫會失敗。

<https://health.ltn.com.tw/article/breakingnews/3536049>

李：研究檢測RNA，並非活病毒。使用氯西丁的病患，可能只是破壞了咽部的病毒RNA讓檢驗測不到，不一定代表可以降低病患的傳染性。

黃回應：活病毒一定會有RNA，沒有RNA就是沒有活病毒，測不到活病毒就不會傳染給別人。

過去一週每天確診人數三四百，但不用緊張，從我們現在的日常生活不難察覺，新冠病毒不易感染華人，感染後確診的重症及死亡的機率遠低於歐美及印度人種。新冠病毒對華人比較像傳統的病毒流行，Google「國家名，新冠，死亡」可算出

湖北確診死亡率6.6%

傳至中國各處，確診死亡率0.5%

新加坡的資料比台灣準確，確診死亡率0.05%

從上面的統計數字可知，經過免疫壓力而突變的病毒，對華人的威脅大減(原始病毒可能早已消失)，但突變株對歐美及印度人種可能要靠

「天擇」才能平息疫情。美國已有六成以上的人接種疫苗，但每日確診及死亡人數跟去年夏天沒打疫苗時相較，變化不大；確診及死亡人數下降是因為夏天室外溫度高，病毒離開人體後，維繫蛋白立體結構的能量散失快，病毒很快就失去感染力。美國實際死亡人數超過90萬，印度可能已有超過200萬人死於新冠肺炎。

北台灣這波疫情可能始於今年一二月，與部桃院內感染同時發生(某些案例來自萬華)，估計至少8萬人曾感染新冠病毒，99.9%以上是輕症當感冒治療或根本沒有症狀，有些老人可能因新冠肺炎死亡，但沒做篩檢，所以不知道染疫。從新加坡的數據來看，台灣不會有歐美及印度大量死亡的疫情，高峰期可能在四月，因有華航機師染疫而曝光。版主推測，華航內部有人去萬華辦事，把病毒帶進公司而讓疫情曝露出來，現在疫情可能正在收尾。