



訪客 於 2022/07/05 13:02

#1

無知造成恐懼，台灣父母都在殺小孩



鵬 於 2022/07/05 13:33

#2

給周圍家人朋友版主的網站，他們還是堅持去打疫苗，蠻無奈的



訪客 於 2022/07/05 15:41

#3

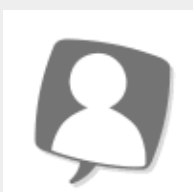
對啊！本來以為有學理的文章，再加上版主直言，將毒瞄的危險性說得非常清楚，但是有人看了還是打...實在無法搞懂這些人在想什麼？媒體放送的恐懼竟然這麼有用？還是盲從心理比較安心？？！



訪客 於 2022/07/05 16:00

#4

台灣家長無視八歲女童打BNT後死亡、還有一堆孩子打針之後生病的事實
還是要一直帶自己的孩子打
是不是潛在有想害死自己孩子的慾望？



訪客 於 2022/07/05 19:21

#5

期待版主下集

訪客 於 2022/07/05 19:25

#6



李醫師不好意思打擾您，我昨天發燒喉嚨痛咳嗽，今天快篩陽確診，我下午吃了紅黴素和nexium，喉嚨非常痛狂咳嗽，但濃痰變比較水了，還是要繼續吃嗎？或是需要加止咳藥呢？謝謝

N+E是抗病毒藥，無法取代免疫系統，一般人很難取得其它抗病毒藥物，效果也沒比N+E好。

1. 普拿疼可減輕喉嚨痛。
2. N+E請自行決定要吃幾天，其它你能拿到的藥對病情都沒有幫助。
3. 嚴重咳嗽影響睡眠，只有類固醇有效，成人低劑量Prednisolone 10 mg (5 mg x 2) 早晚各吃一次。

wleemc 於 2022/07/05 19:42 回覆



李秀滿 於 2022/07/05 19:58

#7

To#6樓：

喉嚨痛用"很濃很濃常溫食鹽水"漱喉嚨，一天2次，漱完後用長溫開水漱口口腔的鹹味！我和大一兒子沒有打實驗針，在5/22確診隔離期間，認真吃教授的N+E，外加視訊中醫吃中藥（非清冠一號），和NAC，我只有全身痠軟和些微喉嚨痛（確診第四天就恢復70%）；大一兒子有高燒39度，有出現短暫抽搐+頭痛，確診連四天體溫都在38度左右，後來吃了一顆普拿疼，就整個人都好轉！我們母子倆康復後沒有後遺症，沒有咳嗽、腦霧；給您參考！祝您早日康復

悄悄話



訪客 於 2022/07/05 20:39

#9

疾管局和所謂的專家，一方面報導新冠病毒病毒株變異太快，連WHO用希臘文字母編號都不夠用！另外一方面說今年下半年會有針對新的病毒株的疫苗會進口到國內給國人施打，現在叫大家第三劑滿五個月，可以打第四劑，如果換成是你，第四劑要打新的疫苗，還是打舊疫苗！



訪客 於 2022/07/05 21:46

#10

教授您好，請問您覺得這種鼻噴劑會不會相對安全呢？打擾您了，謝謝您
<https://news.gbimonthly.com/tw/article/show.php?num=48885&range=hot>

不會

wleemc 於 2022/07/05 22:42 回覆



訪客 於 2022/07/05 22:59

#11

請問醫生所指再20-30天結束，是單純指BA.2？醫生認為BA.4及BA.5會在台灣造成新一波疫情嗎？曾有國外視頻提及，若不能停止疫苗之施打，則無法遏止新流行病的不斷產生，請教醫生是否認同？

自然感染新冠病毒後，99.95%以上的台灣人會活下來，並活化辨識20~種新冠病毒蛋白為外

來抗原的T cell，請注意，20~種。打N 劑疫苗，只會活化辨識Spike protein為外來抗原的T cell，但滅活疫苗可活化辨識S、M、N、E為外來抗原的T cell。

每一種突變株流行時，都會有老人因T cell老化，無法辨識病毒為外來抗原而死亡。年輕人及兒童只要染疫一次，幾乎都有終身「無重症」的免疫力，直到人老，T cell老化。

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

[wleemc](#) 於 2022/07/06 20:56 回覆

悄悄話



[vvt](#) 於 2022/07/06 08:39

#13

To #3樓:
佛渡有緣人,就這樣!



[訪客](#) 於 2022/07/06 13:20

#14

請問這是什麼藥? 功效

BEDASON TABLETS "S.C.

是類固醇還是什麼

謝謝醫生

類固醇，治療異常的發炎反應，例如感冒後，免疫細胞停留在咽喉或氣管上皮層，引發慢性咳嗽，吃類固醇可驅散這些免疫細胞。

[wleemc](#) 於 2022/07/06 20:44 回覆

悄悄話



[訪客](#) 於 2022/07/06 17:01

#16

<https://www.facebook.com/groups/376846775670694/permalink/4748467215175273/>
想請問教授，對於這篇文章的看法?謝謝

大部份的疫苗都不必打，打或不打，請自行決定，自己負責。成人遠離疫苗才可能長壽，打越多疫苗，命越短。

[wleemc](#) 於 2022/07/06 20:38 回覆

[igsq58](#) 於 2022/07/06 19:47

#17



蒙昧無知聯手愚昧無知一起心安上路....



訪客 於 2022/07/06 23:10

#18

最近和一位3年多不見的同學聚餐
對方一聽我一針未打後
迅速吃完飯立刻戴上口罩.....
和另一位也是2年不見的友人
本來要約吃飯
在電話中得知我一針未打就立刻說
還是不要碰面好了.....
而我對都打了3針的這兩位
內心的OS是“以後還能不能見到面.....”
(健康狀況令人擔憂)
台灣超過7成的人接種了3劑
想想真的令人難過又失落
對未針者又是懷抱如此偏差的觀念
唉
對於全球菁英主義動手剷除他們口中的
“useless eater”或許多少能理解吧



To#18 於 2022/07/07 00:58

#19

大概年紀還輕吧! 年紀大的比較不會碰到同學或朋友有這樣的反應。



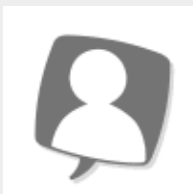
訪客 於 2022/07/07 04:48

#20

李教授您好：我沒有打任何疫苗，今天是我確診第五天，我在一開始有不舒服症狀時就開始吃耐適恩+紅黴素，吃了大概七次。到昨日發現自己喪生嗅覺，請問這是因為有殘留病毒在鼻腔的原因嗎？吃東西也沒什麼味道，心情實在有點沮喪

你想太多。
你的嗅味覺會恢復。

[wleemc](#) 於 2022/07/07 12:02 回覆



訪客 於 2022/07/07 05:13

#21

To#19
我們都已53歲.....
絕大多數的人類各方面都是越老越僵化
對恐懼感也越降服 不知道理性思考為何物



訪客 於 2022/07/07 07:20

#22

版主好，因為鼻塞，喉嚨乾痛，覺得是潛伏期吃了N+E三天，停藥後，若之後確診又繼續吃，這樣可以嗎？謝謝

可以

wleemc 於 2022/07/07 12:02 回覆



訪客 於 2022/07/07 07:44

#23

我一兩個禮拜前才聽到一家公司一間辦公室50人，20人確診，辦公室成員大多為50歲以下青壯年，都打了三針。

我很懷疑18樓的朋友是在玉山山頂獨居，然後也沒在看新聞。

隨便看一下新聞也知道三劑確診的人很多，如果指揮中心能公布所有確診者的疫苗接種狀況，就會有針相。國外的研究報告都是說，打越多針，越容易感染，因為先天免疫力被破壞。



訪客 於 2022/07/07 08:42

#24

可否請教授分析一下Novavax疫苗是否對人體有害？看教授之前的文章是寫這支疫苗有通過三期試驗，是次單位蛋白疫苗，相比之下是否比az或bnt或moderna疫苗相對沒有危害那麼嚴重？

成人不需要打疫苗。

Novavax疫苗會引發Prion-like protein aggregation，打完人殘一半。

wleemc 於 2022/07/07 12:05 回覆



訪客 於 2022/07/07 08:44

#25

請問教授的小孩,嬰兒手冊上的疫苗哪些選擇不打,或者只打了那些,謝謝回答。解救無所適從的父母...

嬰幼兒的疫苗，請自行決定要怎麼打，自己負責。

wleemc 於 2022/07/07 12:06 回覆



鵬 於 2022/07/07 09:13

#26

#24你好，可以去翻前面的文章和留言，版主都寫好幾次了，謝謝



TO #18 於 2022/07/07 10:25

#27

打過一啱怕沒打過啱的！
這是天下最大笑話.....XDDD



訪客 於 2022/07/07 12:02

#28

[https://www.nejm.org/action/showMediaPlayer?
doi=10.1056%2FNEJMdo006625&aid=10.1056%2FNEJMp2204813&area=](https://www.nejm.org/action/showMediaPlayer?doi=10.1056%2FNEJMdo006625&aid=10.1056%2FNEJMp2204813&area=)



訪客 於 2022/07/07 12:06

#29

奧密克戎「第二代變種」呢?
<https://news.sina.com.tw/article/20220705/42144828.html>

不管哪個突變株流行，一定會有一些T cell老化的台灣老人死亡，對年輕人及兒童也會有小於0.005%的致死率，疫苗無法改變天擇結果。

[wleemc](#) 於 2022/07/07 12:19 回覆



訪客 於 2022/07/07 13:11

#30

#23
這種人很多，即使這麼多數據佐證，還是會有自己的一番道理。一樣會說疫苗是防重症，會不會感染跟自己的抵抗力有關，但打疫苗還是有一定的保護力...
週邊的人我能講的能宣傳的都說了，邏輯清楚的人還是少數，我也很無力~~



訪客 於 2022/07/07 14:20

#31

給26樓，
我就是有翻過版主前面的文章，用搜尋找到了幾篇，留言也一一看過了，那時是說首選滅活疫苗，次選Novavax疫苗，絕對不要選az和mRNA疫苗，只是想要了解過一、兩年過後，Novavax是不是還有另外浮現以往沒看過的副作用，當然能不打就不要打囉

Navavax，一如高端疫苗，會造成Prion-like protein聚集在全身器官，腦神經病變最早發病。

[wleemc](#) 於 2022/07/07 21:45 回覆



訪客 於 2022/07/07 19:28

#32

請教版主
喉嚨發炎造成沙啞是什麼原因造成的，傷到氣管了嗎？

西藥都開什麼治療呢？N+E也行嗎

聲帶猶如琴弦，喉嚨發炎會造成聲帶水腫，猶如泡了水的琴弦，聲音低沉。聲帶是病毒入侵的重要關卡，只要守住聲帶，病毒無法進入氣管，都是輕症。大部份的咽喉感染是病毒造成，N+E可以試試看。

[wleemc](#) 於 2022/07/07 21:40 回覆

[leo12345](#) 於 2022/07/07 20:15

#33

又應驗了，只是什麼時候才會把矛頭指向mRNA 苗



都沒記者來版上受教嗎

臨床上常看到的Long COVID症候群神經症狀例如頭痛、疲憊、腦霧、失眠...這次研究發現：

- 1.腦袋內，沒有任何病毒痕跡
- 2.腦袋內的血管內外，到處都是「蛋白質」堆積雜物
- 3.這些血管漏出的物質，也使腦袋神經元，造成擠壓和損害。

<https://health.ettoday.net/news/2288849>



訪客 於 2022/07/07 23:24

#34

教授您好，請問在戶外運動時，若自己有戴口罩，但別人沒戴，會不會還是有風險呢？（比如爬山時，山徑較小，很難避免擦身而過）因為這個原因已經荒廢了好久的爬山習慣，覺得好困擾....謝謝教授

戴不戴口罩，爬不爬山，請自己決定。

[wleemc](#) 於 2022/07/08 09:27 回覆



訪客 於 2022/07/08 00:09

#35

補充#33引用的文章，其中提到的論文：

Microvascular Injury in the Brains of Patients with Covid-19

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2033369>

Neurovascular injury with complement activation and inflammation in COVID-19

<https://academic.oup.com/brain/advance-article/doi/10.1093/brain/awac151/6621999>

第一篇在2021年初對多位Covid-19患者屍檢，在大腦和嗅球中觀察到多灶性微血管損傷，沒有病毒感染的證據。

第二篇表示是補體(complement)造成Long-Covid，2022年7月5日發表的論文。



訪客 於 2022/07/08 02:22

#36

李教授，請問中國的科興是滅活疫苗，應該是最安全的技術？為什麼大陸那邊現在還是大量爆發了打完科興以後血癌的例子？請問會是什麼原因？

另外家人瘋狂逼迫我去打Novavax，說有經過臨床試驗比mRNA疫苗安全，真的快瘋了，該怎麼跟他們解釋Novavax的潛在危險性呢？謝謝您口

1. 血癌每天都有新病例，問題在科興增加多少%？mRNA疫苗會增加約30-50%癌症的發生率。
2. 打與不打，請自行決定，自行負責。沒有安全的新冠疫苗。滅活疫苗不安全，不安全度Novavax>>>滅活，Novavax打完一劑，人已半殘，因為Prion-like protein已在你全身器官快速聚集，沒打新冠疫苗(Native spike protein)正常情況下，這種聚集很慢，例如50歲開始聚集，70歲才發病，巴金森氏症與老年失智是典型的疾病。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

[wleemc](#) 於 2022/07/08 08:01 回覆



訪客 於 2022/07/08 09:56

#38

請教醫生，可以確認一下，N+E是把病毒壓下來，鎖在身體裡，停藥後會爆發，還是代謝呢？

有人說抗生素吃了是把症狀壓下，並不是解決症狀，這說法對嗎？

謝謝解惑

N+E抑制病毒繁殖，無法取代免疫系統清除病毒。

[wleemc](#) 於 2022/07/08 10:12 回覆



訪客 於 2022/07/08 12:31

#39

是無奈！是受害者！不打不能實習不能畢業啊
權利在錯誤的人手裡就是這麼可怕



訪客 於 2022/07/08 15:18

#40

#39：應該說你的家人不很清楚疫苗的問題，上面有權利要求的人一樣不懂疫苗的問題，於是他們拿著雞毛當令箭，大家都不懂在一起了！你叫我打就打吧！跟吃滷肉飯一樣簡單，哪有什麼困難？！

殊不知打得進去拿不出來，再回頭已是百年身了。

各大醫學系學生，我想加總起來應該沒有超過20人是倖免於這場疫苗災難的。

年輕成人不需要打新冠疫苗，因為打了也沒用----> 是一個很重要的觀念，這觀念，教免疫學的老師不懂，極少臨床醫師懂。

[wleemc](#) 於 2022/07/08 18:23 回覆



訪客 於 2022/07/08 15:18

#41

教授請問，網路反對疫苗的社團流傳，解疫苗毒可以靠甘草綠豆水、NAC、鋅、槲皮素等保健食品改產，請問真的有用嗎？

是否打了以後真的萬劫不復，沒有自救的方法？謝謝

打一劑新冠疫苗，人已半殘，沒有解藥。

[wleemc](#) 於 2022/07/08 17:23 回覆

訪客 於 2022/07/08 15:21

#42

#41,教授回覆多次了，你可以試試看，但他個人認為沒效，苗毒無解~~



訪客 於 2022/07/08 15:24

#43



#34:人不是生活在無菌室，別被愚弄到都失去判斷能力了，山照爬 舞照跳，放寬心過生活才對，山裡有自然負離子多好，還戴口罩，真的被嚇傻了。



訪客 於 2022/07/08 15:25

#44

醫生好，之前看到您其他篇文章下回覆留言說六月底疫情會進入尾聲，如今您估還要再20-30天就會結束，請問結束的意思是指確診數變得更少的意思嗎？比如每日低於一萬

另今天新聞有位七歲女童沒確診卻仍然MIS-C，6/1打過BNT，6/29發病，依您判斷是否與疫苗有關呢？

<https://tw.appledaily.com/life/20220706/477E7A79A9B5E5F00935D74B29>

MIS-C可能是染疫造成，也可能是疫苗造成。

wleemc 於 2022/07/08 17:17 回覆



追憶似水年華 於 2022/07/08 15:47

#45

李教授好：

請教您二個問題。

1. 6/22--> 家母有流鼻水情況，她說6/21就已經開始流鼻水，但是因為我忙於學校休業式前的遠距教學，所以直到6/22才告知。6/22快篩是陽性，當日即服用抗病毒藥物抑制病毒複製。6/23 - 6/24 有輕微的咳嗽和流鼻水及低燒(37.4 - 37.8)。6/25幾乎沒有什麼症狀。6/28及7/5快篩為陰性。家母今年74歲，有高血壓慢性病。研讀了一些李教授的文章，請問這樣即表示家母具有能辨識病毒的CTL clones嗎？如果不小心再次染疫的話，體內的抗體也能夠辨識20+的突變種嗎？

2. 請問可以試著以抑制PrLP aggregate 的方式，讓那些接種疫苗的人們獲得拯救的一線生機嗎？

謝謝李教授撥冗回覆。

1. 請問這樣即表示家母具有能辨識病毒的CTL clones嗎？

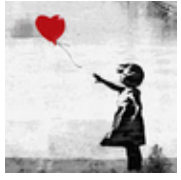
Ans：不知道，因為無法檢測

如果不小心再次染疫的話，體內的抗體也能夠辨識20+的突變種嗎？

Ans：不一定，因為年紀大，T cell會退化。

2. PrLP aggregate沒有解藥。

wleemc 於 2022/07/08 17:32 回覆



追憶似水年華 於 2022/07/08 15:53

#46

李教授好：

家母與我都沒有接種疫苗。當初我是因為在二年前(當時台灣的訊息還不是很透明及完整)，試著在國外找尋相關的訊息，才告知家母說先不要接種疫苗，因為畢竟mRNA似乎會改變我們人體的基因。我們不具備任何醫學知識基礎，只能就找尋到的國外資料和內心的不安來決定不接種。看到李教授的文章和論點，讓我更相信當初所做的決定。



訪客 於 2022/07/08 18:18

#47

我是黑數，我的親戚也都是黑數
全家只有一個人快篩，還沒給政府知道
最後自癒，沒lcs
像這樣的病例應該非常非常多



追憶似水年華 於 2022/07/08 23:49

#48

李教授好：

請教您三個問題：

今日看到的有關兒童及青少年染疫相關新聞，內容為：

依國內外統計，兒童感染者約占2成，台灣20歲以下確診患者約有60萬人
Omicron疫情有一定比例兒童染疫，顯示病毒喜歡小孩，也會引發重症，有一定殺傷力，兒童疫苗接種更顯重要。

1. 請問上述的染疫的兒童人數，是否意謂著這些孩童本身沒有辨識病毒的T cell呢？如果是的話，在不接種疫苗的情況之下，如果在病發初期，使用教授建議的N+E/A能夠有效地降低此情況呢？

國內5月開打5~11歲的兒童疫苗後，台大醫院院內兒童確診人數就開始下降。

2. 請問兒童確診下降的真正原因為何呢？

跟英國初期所報告的不到1%的情形來看，台灣兒童在腦炎或疑似腦炎的流行比率高出了10倍以上

3. 請問這是否是因為種族的不同使然呢？

Omicron並沒特別喜歡小孩，引發重症是病毒感染的常態，Omicron大流行時，其它十多種致病病毒依然存在，重症及MIS-C未必是Omicron引起，兒童重症及MIS-C變多，原因是醫師把焦點集中在Omicron，忽略以往開Zithromax的抗病毒功效。兒童發燒，醫師沒開Zithromax，導致重症及MIS-C變多，其實大部份是非Omicron的其它病毒造成，Omicron只是其中之一而已。

新冠病毒對歐美白人的致死率是亞洲黃種人的10倍，白人死亡人數約佔總人口0.3-0.5%，黃種人則是0.03-0.05%。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。



訪客 於 2022/07/09 01:17

#49

打疫苗真的是因為無知，被(世界)政府騙！自己在2021年11月打一劑BNT後異常落髮才開始研究疫苗這個東西…只想跟教授表達謝意，台灣有您這樣的良醫真是萬幸



訪客 於 2022/07/09 03:45

#50

有說疫苗中的Spike protein一定會跑到腦腎心肺，每個人程度不同，請問包括科興滅活疫苗嗎？還只是mRNA的現象？

另有一個人生難題，望得先生解惑。香港倡導醫護天職應打齊疫苗，更沒有醫生敢簽發疫苗豁免書，本人親妹為護士第五年的學生，因身體不好一直沒有接種疫苗的想法，拖延兩年至今，現苦惱應否為得以畢業獲得執業牌照，而兩害取其輕施打科興疫苗進行最後的實習，因實在看不到所謂的疫情有完結的跡象，曾接種疫苗的人看似無長遠抗體有個案陽性康復後又陽性，更莫論政策宣傳著新至的第四第五第六針。三百多位同屆學生全部接種，親妹於學校及同儕間承受無比的壓力。作為姐姐實在不捨，還應否鼓勵她拒絕接種疫苗。現今的人命淪為政治陪葬品，科興的滅活疫苗又是否值得讓親妹賭一段時間的自由？

謝謝先生一直以來分享的一切學問，祝安好。

成人不需要打新冠疫苗，包括相對安全的滅活疫苗--->它仍然會引發自體免疫疾病。

wleemc 於 2022/07/09 08:16 回覆



請問版主醫師: 您真是否至今仍無接種任何一劑新冠疫苗呢? 於 2022/07/09 09:16

#51

請問版主醫師:
您真是否至今仍無接種任何一劑新冠疫苗呢?
謝謝!

成人不需要打疫苗，打了不但沒用，還會破壞免疫平衡，引發自體免疫疾病，且更容易因細菌或其它病毒感染而死亡。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/07/09 11:05 回覆



訪客 於 2022/07/09 10:12

#52

成人不建議打的話，
那請問9歲小朋友有建議打疫苗嗎？

看甚麼疫苗，請自己決定，自己負責。

wleemc 於 2022/07/09 10:50 回覆



請教版主教授: 於 2022/07/09 10:55

#53

請教版主教授:

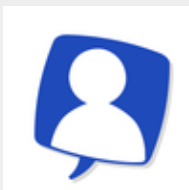
小朋友(<12歲)有建議打目前市面上的新冠mRNA疫苗嗎?

或未來的刺蛋白疫苗呢?

謝謝!

版主的小孩不打「任何」新冠疫苗，你的小孩，請自己決定，自己負責。

[wleemc](#) 於 2022/07/09 11:04 回覆



leo12345 於 2022/07/09 12:17

#54

請教版主，請問貧血問題跟免疫系統有關嗎

部份有關。

[wleemc](#) 於 2022/07/09 12:37 回覆

悄悄話



訪客 於 2022/07/09 15:13

#56

#50：我孩子是某醫學院個位數沒打疫苗的醫學生，全校總人數超過令妹學校學生人數數倍，挺過去，就是疫苗過敏不能打，不僅沒打，現在也不理pcr了！

加油啦！健康勝於一切~~



訪客 於 2022/07/09 15:17

#57

#53：保護你的孩子，請拒打任何新冠實驗疫苗。



訪客 於 2022/07/09 15:24

#58

#50:我另外一個孩子，是台灣某醫院民聘護理師，沒打任何一劑新冠疫苗，曾經也很苦惱，被主管刁難，公費pcr10幾次，後來確診，現在不用pcr了。

這醫院歹說也有上千員工吧！我們也挺過來了，身體是我的，憑哪一點叫我打不安全的實驗針，頭殼壞掉了嗎？

令妹身體不好，很有理由推辭的，看你們意志堅不堅強。



訪客 於 2022/07/09 17:12

#59

教授好 請問教授 阿斯匹靈真的可以預防或減緩因PrLP聚集引起的血栓嗎？（有看到其他網友寫針者可以每天服用低劑量的阿斯匹靈）謝謝教授 祝 順心！

阿斯匹靈可防止血栓發生，但無法阻止PrLP聚集。

[wleemc](#) 於 2022/07/09 19:05 回覆



訪客 於 2022/07/09 21:58

#60

版主好，請問版主，剛發出的帶狀皰疹可以服用耐適恩加紅霉素嗎？（一針未打）幾年前有得過帶狀皰疹 剛剛發現算第一天
如果不適合服用耐適恩加紅霉素，請問教授 可以服用哪些藥治療？謝謝您，感恩。

請看皮膚科

[wleemc](#) 於 2022/07/09 22:08 回覆



訪客 於 2022/07/10 01:05

#61

請問版主打了疫苗的人要多久才會出現嚴重的危害？這也是天擇嗎？嚴重危害可能會到4、50年後才會出現嗎？
世界其他地方比台灣幾乎早了一年開打，例如以色列國民一早就打完了四針，但似乎並沒有出現大量死亡或是突增大量生病的情況呀？問這個問題只是很擔心畢竟身邊許多家人朋友打了，一針都沒打的人真的是少數中的少數啊！

打了疫苗的人要多久才會出現嚴重的危害？

Ans：台灣數千人已因打疫苗而死亡(加上黑數，可能超過五千人)，至少10萬人已因後遺症而受害。有些人一兩年後會出現疾病，有些人要一二十年才會。

[wleemc](#) 於 2022/07/10 09:50 回覆



訪客 於 2022/07/10 08:33

#62

教授您好：

雖然打了疫苗人以半殘,打疫苗一點好處都沒有嗎？可以短時間因染疫預防重症？科學家研發出這疫苗,應該有那麼一點點作用吧？

很多家長讓小孩打疫苗,也是因為媒體等等資訊,都是說打疫苗防重症,也很難怪家長們無知...
希望教授可以教導家長們更白話的觀念...

非常感謝

1970年以後，嬰幼兒存活率大幅提升，關鍵不在疫苗，而在Erythromycin/ Azithromycin 的廣泛使用。新冠病毒對台灣人的致死率不到0.05%，死亡人數老人佔80%以上，兒童及年輕人佔不到20%。天生有Anti-Omicron T cell，感染後都是輕症或無症，天生沒有Anti-Omicron T cell，打疫苗既生不出Anti-Omicron T cell，也無法產生抗體，染疫註定要被天擇淘汰(若沒有Anti-Omicron T cell活化，打疫苗就不會產生有用的抗體，若天生就有Anti-Omicron T cell，不必打疫苗，因為染疫後T cell會活化幫助B cell產生抗體)。如果老人及兒童善用Erythromycin/ Azithromycin，幫助Anti-Omicron T cell活化或基因重組，那麼疫苗的效用趨近於零---->某人完全沒有(不存在)的東西，打疫苗也生不出來。台灣新冠肺炎的死亡率，若以總人口來計算，目前已達0.0317%，估計七月底達0.04%，與版主過去兩年在版上的估算相近。

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

[wleemc](#) 於 2022/07/10 10:33 回覆

訪客 於 2022/07/10 08:36

#63



#62

沒錯學校老師也都在催打,似乎沒打疫苗的都是...沒讓小孩打疫苗的家長都在想什麼...怎麼可以讓小孩沒打疫苗身處險境呢...
讓沒帶小孩打疫苗的家長,心理兩難...



確診者 於 2022/07/10 09:08

#64

因為只打一劑，同事們擔心地說你只打一劑，很危險，因為他們都打三劑，的確都還沒確診，三劑有確診的人，有的症狀很輕

有新聞說打越多劑確診後的病程時間越短也越輕，真的是這樣嗎？
同住家人只打一劑，第8天了還是陽性，還有咳嗽症狀

請教版主要如何知道N+E對自己有沒有幫助呢？分辨不出是病程還是藥效在走
目前吃N+E要第三天了，有要咳嗽的現象，還需繼續吃嗎？

謝謝回答

打越多劑確診後的病程時間越短也越輕，真的是這樣嗎？
Ans：錯誤的觀念

N+E無法取代免疫系統，其作用在延緩病毒擴散，使T cell有時間活化。1970年以後，嬰幼兒存活率大幅提升，關鍵不在疫苗，而在Erythromycin/ Azithromycin 的廣泛使用。N+E可吃一週，至於怎麼吃？請自行決定。

wleemc 於 2022/07/10 10:50 回覆



訪客 於 2022/07/10 10:49

#65

實證醫學查核：美國疾管局與台灣指揮中心將病毒感染列為「多系統發炎症候群(MIS)」之診斷要件，但各國已有多起實驗針接種後之MIS案例，均未曾感染病毒。

<https://t.me/EBSEIB/271>



訪客 於 2022/07/10 12:32

#66

林獸醫真的很想不開

<https://health.udn.com/health/story/120951/6449848>

他真的很想捧紅版主



訪客 於 2022/07/10 12:40

#67

請問版主 吃到過敏食物引起尋麻疹 是因為腸道沒有辦法清除過敏蛋白(PrLP) 改以皮膚的途徑排除

這個時候若以標準治療steroid+antihistamine抑制尋麻疹 那過敏蛋白還排除的掉嗎？謝謝

只有一小部分過敏蛋白有PrLP的性質，而且從腸道溜進人體的過敏蛋白量都很少，但引發的尋麻疹症狀卻很大。用 Steroid + Antihistamine 抑制尋麻疹會延緩過敏蛋白排除，過敏蛋白已被Mast cell帶到皮膚表層，即使延緩排除，待皮膚上皮細胞死亡，過敏蛋白終究會隨之脫

離皮膚表層。

wleemc 於 2022/07/10 13:04 回覆



訪客 於 2022/07/10 13:45

#68

林獸醫原來是版主最忠實的讀者之一！



訪客 於 2022/07/10 14:06

#69

#63:

讓小孩打疫苗的家長都在想什麼...怎麼可以讓小孩打疫苗身處險境呢...



泳客 於 2022/07/10 15:50

#70

#66 #68

這讓我想到 Garbage in, garbage out 垃圾進，垃圾出
越是提到covid相關，越是顯示他在這方面的無知。
可能打疫苗有brain fog，也許要體諒他。



訪客 於 2022/07/10 16:45

#71

我比較想知道林獸醫打幾針
打哪一款



訪客 於 2022/07/10 17:32

#72

世界其他地方比台灣幾乎早了一年開打，例如以色列國民一早就打完了四針，但似乎並沒有出現大量死亡或是突增大量生病的情況呀？

去問問保險業和殯葬業，你就知道傷亡有多少。
你在一般主流媒體上看不到這種訊息。
這是德國的數據，給你參考。

[https://www.epochtimes.com/b5/22/6/24/n13766903.htm?](https://www.epochtimes.com/b5/22/6/24/n13766903.htm?fbclid=IwAR3UpVt_Z6zvuv2LDdbdHXSJL6C-8cMFwZ-dNU5i2GIsTXsWtJ8tIM5yhlo)

[fbclid=IwAR3UpVt_Z6zvuv2LDdbdHXSJL6C-8cMFwZ-dNU5i2GIsTXsWtJ8tIM5yhlo](https://www.epochtimes.com/b5/22/6/24/n13766903.htm?fbclid=IwAR3UpVt_Z6zvuv2LDdbdHXSJL6C-8cMFwZ-dNU5i2GIsTXsWtJ8tIM5yhlo)

訪客 於 2022/07/10 18:39

#73

"I am really begging you, I am begging you, do NOT vaccinate your children against covid-19."



Dr. Geert Vanden Bossche

[0:40]

<https://rumble.com/v1az8uc-dont-vaccinate-your-children-with-covid-vaccines-ever.html>



訪客 於 2022/07/10 22:34

#74

疫情真有可能再30天結束嗎？目前世界各國都沒有結束的跡象啊，頂多是確診數變少而已，台灣目前每天確診數含黑數應該都還有五萬

Omicron疫情已經結束！流感病毒大流行時，台灣每天至少20萬人染疫，老人死亡是常態。

[wleemc](#) 於 2022/07/10 22:51 回覆



訪客9955 於 2022/07/10 22:35

#75

請教教授，現在新的流行的猴痘，歐美宣稱有疫苗，我是30歲的人，沒有打過天花疫苗（牛痘製成），有需要打猴痘疫苗嗎

版主不會去打，你打不打，請自行決定，自己負責。

[wleemc](#) 於 2022/07/10 22:45 回覆



訪客 於 2022/07/10 22:41

#76

請問教授，您不是說沒有安全的新冠疫苗嗎？包括滅活疫苗都不安全，那為什麼您去年6/10的文章內卻這麼篤定得說「如果有滅活疫苗就去打，不會打錯」呢？

<https://wleemc.pixnet.net/blog/post/121101902-%e7%96%ab%e8%8b%97%e8%b6%a3%e4%ba%8b>

滅活疫苗本來就可以打，但版主從不打疫苗，因為所有的疫苗都可能引發自體免疫疾病。

[wleemc](#) 於 2022/07/10 22:43 回覆



訪客 於 2022/07/10 22:42

#77

#75：教授說過多次，成年人不需打任何疫苗，越打壽命越短。
別相信猴痘疫苗，那一樣是速成的實驗針~



訪客 於 2022/07/10 22:49

#78

#76:滅活疫苗本來就可以打，但版主從不打疫苗。因為滅活疫苗也會有造成自體免疫疾病的風險。

如果一定要打，當然要打滅活交差，而不是打mRNA疫苗，台灣人吃錯藥了！

訪客 於 2022/07/11 00:34

#79

李教授您好，您說打了Novavax之後，Prion-like protein會在全身器官快速聚集，導致人半



殘，但是根據反苗的呂丹宜博士的說法，滅活疫苗跟高端或是Novavax，打進身體後都「不會」產生刺突蛋白，只會直接產生抗體（影片9分22秒開始）

<https://youtu.be/9bNymnyBHh8>

請問是我錯誤解讀了什麼，還是呂博士的說法不正確呢？麻煩教授替小老百姓解惑，謝謝

Novavax 疫苗本身就是有生物活性的刺突蛋白。

[wleemc](#) 於 2022/07/11 12:34 回覆



訪客 於 2022/07/11 06:37

#80

請問版主 AZ對人體的傷害程度是否比mRNA輕得多？網路上的討論都特別強調mRNA的問題，鮮少看到AZ的部分。

去年打了兩劑AZ至今沒有感覺身體有異狀，有需要擔心未來會出現副作用嗎？

AZ Adenovirus--->Spike protein mRNA---->Spike protein，同樣是mRNA。

[wleemc](#) 於 2022/07/11 12:32 回覆



leo12345 於 2022/07/11 08:40

#81

每次我覺得好像懂了 又能從版主文章獲得新知

想請教個小問題

有一說是打針活化的抗體在血液裡沒有用，因為代表沒打針的人感染到肺之後才會在血液測得抗體，這樣子理解是對的嗎

不對

[wleemc](#) 於 2022/07/11 12:31 回覆

悄悄話



訪客 於 2022/07/11 10:05

#83

期待版主有空時發文說明貧血與免疫系統的關聯性!謝謝

這題目有點空泛，沒有Focus，很難寫。

[wleemc](#) 於 2022/07/11 12:27 回覆



訪客 於 2022/07/11 10:44

#84

首先謝謝版主的N+E，從確診那天開始吃，吃三天了，今天第四天已經陰性了，目前有輕微鼻塞及流鼻水現象，是否可以停藥，讓自己身體修復了呢？

請自行決定，自己負責。

[wleemc](#) 於 2022/07/11 12:25 回覆



訪客 於 2022/07/12 10:51

#85

<https://www.ettoday.net/news/20220712/2292205.htm>

致死率比流感高？因為疫苗打太多，因為無法直接去看醫生開流感藥吧？

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33634383/>

各國都有Azithromycin的濫用。

診所醫師對Azithromycin的濫用是流感致死率較低的主因，現在確診Omicron，醫師反而不開Azithromycin了，結果Omicron造成老人及兒童死亡是流感死亡的2-3倍。

[wleemc](#) 於 2022/07/12 13:55 回覆



訪客 於 2022/07/13 00:02

#86

無知覺得先知是無知，無知不認為自己是無知



訪客 於 2022/07/13 03:58

#87

無知覺得先知是無知，無知不認為自己是無知

先知對了被無知平反為先知，卻不知先知也有可能是亂槍打鳥而知

堅信自己有知者被證明無知，立刻打進無知之地

做先知失敗了沒人理，成功了人人捧有先知之明

很多無知無知到完全無一點能力反眾思考而知，一輩子注定完全無知



訪客 於 2022/07/13 05:03

#88

有人能證明現在的發文者真的是北榮醫生嗎？覺得很多話講得很偏激，如果台灣的醫生跟醫學生沒看過你的文章就不知道這些免疫學知識？所以全台灣的醫學生跟醫生都無知？（還有其他世界各國的醫生也無知？）

那你過去學習的老師跟同學總有人是讚同你且也知道這些知識的吧？如果打了真的完蛋，不是應該盡力阻止嗎？為什麼不聯合其他具備這些專業知識的人一起站出來？比起在沒什麼人看的部落格寫文章，站出來對反疫苗團體的立足點也會更有幫助吧？台灣目前尚有自由民主，就算主流新聞不報導，反苗團體還是有在活動啊

另外遇到關鍵問題就說自行判斷自行負責，有人說她小孩吃了N+E沒用，就推給天擇淘汰，看了滿傻眼。現在全世界各地也是確診不斷，只是要不要驗而已，但怎麼會說疫情已經結束了？滿奇怪的，明明就每天都還是有人確診啊？更何況這個病毒就是比流感或普通感冒更容易傳染，這是不爭的事實吧？

還有醫學生跟醫師都不懂的專業知識，寫在部落格上給網友看，大家竟然就能看懂+相信這個人說的是真的？我也是覺得莫名其妙，雖然我不打針，但我覺得人還是要有點基本的思考跟批判和懷疑的能力吧？我寫出不同的論點只是想提醒大家，並不是要製造對立，危言聳聽和偏激的評論不是現在這個時期需要的。因為很多會來這個部落格看的人基本上都是在同溫層，所以大家都是已抱著既定認同的心理，其實多數人若不是反對疫苗根本不會知道，所以

在這邊說得再多一樣沒意義，沒辦法讓多數相信疫苗的人來注意這個議題，若這裡說的真是真理，版主更應該努力將之發揚光大吧？

<https://www.google.com/amp/s/news.ebc.net.tw/news/amp/314597>



我被教授圈粉了 於 2022/07/13 06:07

#89

樓上 北榮早發文證實 發文者真的是北榮醫生

<https://www.vghttp.gov.tw/News!one.action?nid=9506&gcode=A01>



訪客 於 2022/07/13 06:41

#90

樓上#88朋友

Q:有人能證明現在的發文者真的是北榮醫生嗎？

A:可以啊！我已經看版主文章快六年了。

Q:覺得版主很多話講得很偏激，如果台灣的醫生跟醫學生沒看過版主的文章就不知道這些免疫學知識？所以全台灣的醫學生跟醫生都無知？（還有其他世界各國的醫生也無知？）

A:無知才會把人當兔子 當白老鼠一樣去催打緊急授權使用的疫苗啊！講“無知”有過份嗎？

Q:版主過去學習的老師跟同學總有人是贊同也知道這些知識的吧？如果打了真的完蛋，不是應該盡力阻止嗎？為什麼不聯合其他具備這些專業知識的人一起站出來？比起在沒什麼人看的部落格寫文章，站出來對反疫苗團體的立足點也會更有幫助吧？

A:就通通無知怎麼會清楚疫苗有問題。

Q:台灣目前尚有自由民主，就算主流新聞不報導，反苗團體還是有在活動啊

A:用人民工作權在強迫施打疫苗，台灣目前尚有自由民主？反苗團體還是有在活動，有被多少人看到？

Q:另外遇到關鍵問題就說自行判斷自行負責，有人說她小孩吃了N+E沒用，就推給天擇淘汰，看了滿傻眼。

A:你憑什麼叫版主為大家負責，本來就是你看了他的推薦，覺得自己的身體狀況可以吃，自己就吃，覺得自己有慢性病等，可能不適合吃，自己決定自己負責有錯嗎？

Q:版主現在在全世界各地也是確診不斷，只是要不要驗而已，但怎麼會說疫情已經結束了？滿奇怪的，明明就每天都還是有人確診啊？更何況這個病毒就是比流感或普通感冒更容易傳染，這是不爭的事實吧？

A:現在只剩下一個新冠病毒感染，其他流感病毒都不見了，你不覺得好笑嗎？要你打苗，就通通歸類為新冠感染，恐嚇你，嚇你，讓你傻傻跟著打，你一點都不懷疑嗎？

Q:還有醫學生跟醫師都不懂的專業知識，寫在部落格上給網友看，大家竟然就能看懂+相信這個人說的是真的？

A:看六年也大致看得懂，你可以試試看。不懂的名詞可以google或請教人，有心想看懂就看得懂，不稀奇！

Q:你說你寫出不同的論點只是想提醒大家，並不是要製造對立，危言聳聽和偏激的評論不是現在這個時期需要的。

A:製造對立分化的是政客！

柯文哲說：沒打疫苗的不要出來害人，請問他跟他兒子有沒有確診？他確定他沒有傳染給別人？

衛福部官員用工作權逼迫人民吃下毒苗，叫人民自己簽名，自己負責，請問你怎麼不覺得奇怪？不覺得可惡？只質疑版主推薦的老藥，叫版主負責。

Q：因為很多會來這個部落格看的人基本上都是在同溫層，所以大家都是已抱著既定認同的心理，其實多數人若不是反對疫苗根本不會知道，所以在這邊說得再多一樣沒意義A怎麼會沒意義？你數得出來版主的文章救了海內外多少人嗎？

Q:沒辦法讓多數相信疫苗的人來注意這個議題，若這裡說的真是真理，版主更應該努力將之發揚光大吧？

A:版主已經很努力的寫新冠疫苗的問題至少兩年了，請你去爬文再上來留言踢館，版主以一位醫師 平民百姓，傳播正確的醫學知識，非常了不起，我對他佩服到極致，你也可以試試看，你沒打針，也請你傳播一下正確的醫學知識給不清楚疫苗問題的人了解，謝謝。



訪客 於 2022/07/13 08:26

#91

#88你可以不要看呀，口氣在差什麼，欠你的是嗎。那請問你自己有盡力去阻止他人打針嗎？你寫了什麼文章分享了嗎？你辦了什麼反針活動了嗎？要求別人最會



訪客 於 2022/07/13 08:39

#92

#91我覺得他挑戰用這個口氣沒什麼問題

而我可以說他提供的連結內文裡已經開始用粗糙的手法來毀謗這款老藥了

它說「試這種沒有臨床實證支持療效的高風險配方」，根據李教授之前寫的，Pubmed和其他地方都有無數的臨床研究證實耐適恩+紅黴素對殺病毒的功效。只不過的確，如果同時有在服其他藥，根據常識，本來就有可能產生更複雜的作用。

那篇新聞才是在避重就輕，它如果真的要討論，要把那些奈適恩+紅黴素的臨床研究都先翻出來才講。



訪客 於 2022/07/13 08:45

#93

符合風向的就叫「研究」，不符合風向的就叫做「網傳」。另外還有「竟」、「恐」、「驚」、「轟」之類的字眼。新聞標題早已訓練大眾一套心理暗示，想都不用想就會覺得某件事是對的或錯的，不用思考。



Kaolu 於 2022/07/13 08:54

#94

致88樓

不想多說甚麼,如果你比這邊的大家"有更多的基本的思考跟批判和懷疑的能力",請用身體證明,現在已經可以打到第四劑了,你可以用打好打滿來驗證李教授是錯的,而且現在要打甚麼樣的都有喔,身體和金錢是最誠實的.....



訪客 於 2022/07/13 08:59

#95

給#88的朋友，你的許多問題我也都有，所以我現在變成每天不能不上這個版來看看有沒有新訊息了.....



訪客 於 2022/07/13 09:00

#96

醫療院所都被健保給付總額管住了，而且也都已經配合宣導與執行注射任務，就算版主登高一呼，可能也沒人敢出來響應。對多數人來說，承認錯誤是不容易的。版主承擔重大壓力與風險，不斷發文警示，已經很不容易了。



Bluelove1968 於 2022/07/13 09:08

#97

To #88

鬼島現在是一個指鹿為馬的王八鬼地方，死一個日本鬼子要降半旗，請問說要降半旗的代理殖民者(萊客多巴萊核蛙)偏不偏激？為何死一個外國人，中華民國的國旗要為牠降半旗？如果這句話還不算偏激，那我只能覺得你腦子有問題！

死一個日本鬼子要降半旗，台灣這次疫情死了幾千人，怎不見萊客多巴萊核蛙說要降半旗？



訪客 於 2022/07/13 09:09

#98

試想你是個醫生，已經建議許多病患打疫苗，現在發現疫苗大有問題，你會怎麼做？



靠常識存活 於 2022/07/13 09:33

#99

TO #98

你的問題，我已想了一年...



鵬 於 2022/07/13 10:11

#100

#88不要自私的要有能力人出來帶頭救國救民，可以去看"阿特拉斯聳聳肩"這本書，有能力的人沒有權利和義務出來幫助大家，不要拿政治人物那一套，扛著幫助別人的大旗來逼著別人替你擋風遮雨，有能力的人沒有欠大家什麼。

版主的想法跟別人不同，可以等外國醫學期刊慢慢去證實，不需要你在這裡批評。

還有你自私的發言，完全不顧其他網友的感受，我們為什麼每天要上來看文章，是為了救自己和家人，你不喜歡可以離開但不代表你有任何權利批評版主，我們很需要版主的文章也很

感激版主，不要在這裡影響我們的心情和知的權利。



訪客 於 2022/07/13 10:36

#101

#100

我是#92 #93

確實會某樣東西不代表有義務幫人

不過我認為第三段邏輯不對。第一：每個人本來就是自私的，人都是為了自己。第二：你有權利救自己和你家人，而根據民主國家通常的法慣，#88當然有權利說任何他想說的話。動不動就罵人自私，顯示一國的人老愛私設刑堂審查別人行為，不是真的尊重法律，那就和現在的政府沒兩樣了。



訪客 於 2022/07/13 10:40

#102

to#98

這問題我也想過，那些醫生當然要全力挺下去，把不利的訊息通通視而不見，或是在網路上大力宣揚快打疫苗，實際上自己沒有打？我腹黑的想法



鵬 於 2022/07/13 11:23

#103

#101我最氣#88的一點就是他想把版主推出去站在鎂光燈下，還有他當然可以發言，但他沒考慮到他的發言會不會影響版主之後發文的意願，劣幣驅逐良幣。

版主的文章在市場上是稀有財，而供給完全是靠版主的意願，不好好保護稀有財而任意表達對版主的看法，這才是自私，而非站在所謂公眾利益的高點去指責他人。

版主的文章是稀有財和私人財產，完全沒有任何責任和義務提供給大家。



訪客 於 2022/07/13 11:50

#104

To #88

這是個真科學變成假新聞的年代；
這是個詐騙話術與知識被相提並論的時代。



訪客 於 2022/07/13 12:03

#105

當民主走向民粹 被多數的無知所操控時 終會導致毀滅性的災難



訪客 於 2022/07/13 12:28

#106

我會把自私看成一種稱讚。

我怕完全不關注一下，有天政府在疫苗問題上會更亂來，所以我才偶爾發聲，我也是自私的。

亞洲的民主國家很有趣，跟著潮流喊「不自由毋寧死」，遇到會死的事情時卻變成「死毋寧不自由」。尊重每個人的自由的同時一天不罵上一句自私就好像活著沒做什麼。

面對該人的挑戰，我會看作一個機會反思自己的想法有沒有漏洞，或者他的挑戰內容是不是太愚蠢，我幾筆就能勾出他矛盾。說得好像有反對意見的人不該說，也顯得好像自己是一踢就倒。人性就是脾氣沒上來時，都可以說上一口漂亮的「我誓死捍衛你說話權利」，脾氣上來後，就變成「你滾，你不需要說話」。



訪客 於 2022/07/13 12:28

#107

關於#98的問題：「試想你是個醫生，已經建議許多病患打疫苗，現在發現疫苗大有問題，你會怎麼做？」

一位美國醫師做過仔細地分析，他寫了五篇文章，下面是第一篇也是最重要的一篇：

<https://amidwesterndoctor.substack.com/p/why-can-doctors-not-diagnose-medical>

我本來很想把此篇文章的精髓摘要出來，可是自從我從教授的文章和留言中學到「共筆」一詞以及考慮到它所造成的傷害，我再也不敢任意摘要了。



訪客 於 2022/07/13 12:37

#108

版主從醫學角度提出他的看法,可以理解.

不論是疫苗對人體傷害, N+E 處方 etc.

個人認為版主也只是提出理論, 並沒有大規模臨床實驗數據證實.

比如版主說疫苗會造成30%細胞傷害(印象中板主有提到,如果沒有請ignor it), 30% 怎麼來的?版主沒有說明.

如果有臨床實驗數據佐證, 就更有說服力了 (當然不容易做到)

因此, 版主的論述是否完全正確或是部分正確, 應該也是可受公評.

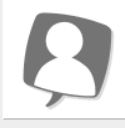
不過此次疫苗的side effect 的確比其他傳統疫苗多了些, 但對某些高危險族群的中重症抑制似乎又有些微幫助(不是全部有幫助) 利弊得失,讓一般人很難抉擇.



leo12345 於 2022/07/13 12:45

#109

看懂版上文章就不會說出這樣的話了



訪客 於 2022/07/13 13:00

#110

88樓,

很想知道你怎麼判斷新冠疫苗風險, 而決定不打疫苗的?



訪客 於 2022/07/13 13:19

#111

To 107,

如果醫生都是用這麼謹慎的方式去看待疫苗傷害, 那麼等到確定疫苗是有問題的時候, 就來不及了Y!

比較好的做法是不是應該是這樣:

有懷疑可能是疫苗造成的問題, 就應該盡量通報記錄下來, 累積一段時間, 如果發現超過背景值, 就要開始思考是否是疫苗造成的問題。

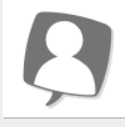
過去一年多疫苗施打過程中, 很多疫苗傷害都沒有被通報, 以至於很多疫苗傷害都被說成是罕見副作用, 可是真的罕見嗎? 如果沒有通報, 沒有統計, 如何說是罕見呢?



鵬 於 2022/07/13 13:22

#112

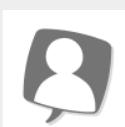
我覺得質疑版主的論點都沒什麼, 畢竟版主才是最了解的, 很抱歉說你自私, 我在這裡跟你道歉, 對不起, 我還是希望這裡就是純討論的空間就好。因為我很珍惜這裡



訪客 於 2022/07/13 13:31

#113

沒錯! 信者恆信, 我也是每天都來看版主的文章。請大家珍惜! 多元思考, 非平批評!



訪客 於 2022/07/13 13:43

#114

感覺88樓可能是支持伊維菌素或其他營養療法的。

因為版主不支持伊維菌素與其他營養療法, 所以常常有人會上來踢館。

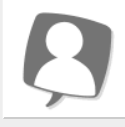


訪客 於 2022/07/13 13:49

#115

很有幸在一年前來到這裡開始學習新知,

感恩版主沒有因被告之後而沮喪放棄救世救人之心。



訪客 於 2022/07/13 13:59

#116

<https://www.thelibertybeacon.com/austrian-minister-of-health-confirms-doctors-are-responsible-for-vaccine-damage/>

奧地利衛生局局長 說疫苗不良反應, 請去找醫生負責。

已經不是醫生想怎麼做, 而是上位者想怎麼甩鍋了

訪客 於 2022/07/13 14:10

#117

不可思議! 年增六成多, 是因為疫苗破壞了免疫力嗎?



日梅毒患者急遽增加 半年破5千人 醫曝主要染病兩族群

<https://tw.news.yahoo.com/%E6%97%A5%E6%A2%85%E6%AF%92%E6%82%A3%E8%80%85%E6%80%A5%E9%81%BD%E5%A2%9E%E5%8A%A0-%E5%8D%8A%E5%B9%B4%E7%A0%B4%E5%8D%83%E4%BA%BA-%E9%86%AB%E6%9B%9D%E4%B8%BB%E8%A6%81%E6%9F%93%E7%97%85%E5%85%A9%E6%97%8F%E7%BE%A4-052743432.html>

過了青春期，Thymus萎縮後，T cell 已定型，疫苗無法改變T cell population，這時打疫苗會讓全身淋巴組織大亂，不太可能完全恢復原狀。新冠疫苗已造成台灣10幾萬人免疫系統紊亂。很早就有人做過研究，打疫苗並不會如預期的想像，產生保護力。

Vaccination Alters the Balance between Protective Immunity, Exhaustion, Escape, and Death in Chronic Infections
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3094965/>

也有人寫過評論

Repeated vaccination and 'vaccine exhaustion': relevance to the COVID-19 crisis

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35475680/>

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

[wleemc](#) 於 2022/07/13 18:32 回覆



訪客 於 2022/07/13 14:31

#118

請問教授嬰幼兒常規疫苗的重要性是否也被過度誇大了？

疫苗一旦成為Routine，沒人敢質疑，然後越打越多。

[wleemc](#) 於 2022/07/13 17:57 回覆



訪客 於 2022/07/13 14:35

#119

To 111：

我同意你說的。我也一直在等待真相大白。

但那位醫師寫的五篇文章是希望幫助我們理解：為什麼有些醫師「不會」去懷疑可能是疫苗造成的問題。



訪客 於 2022/07/13 14:48

#120

完全可以理解88樓的想法，這對一個不了解此部落格的人來說，都會有這樣的想法，當初跟家人分享時，反應跟88樓一樣，也會提出所有質疑，相信88樓是沒有惡意的

當然90樓的回覆也很好，完全解釋了很多剛接觸此部落格的所有質疑

只是有些疑問或許最後也是沒有答案，所以那些論述的爭辯也沒意義了



訪客 於 2022/07/13 15:27

#121

版主好 我是7/9號請問版主有關帶狀皰疹能否服用N+E

版主回覆請去看皮膚科醫生 因印象中有看到過版主提及到帶狀皰疹N+E較好、詳細內容記不太清楚，也忘了在版主哪一篇文章的回覆看到，於是最終我還是沒去看皮膚科 直接服用耐適恩加紅霉素，7/9號發現大腿部的帶狀皰疹 今天7/13都消了 嘿嘿 開心 止痛藥都沒用到 幾年前也發作過一次帶狀皰疹，前後跑皮膚科打針吃藥快一個月才好，半夜睡覺痛醒，範圍跟這次差不多大，希望版主您長命百歲造福人群

各種皰疹都可以用N+E治療，效果優於Acyclovir及新一代的Acyclovir prodrug。

Acyclovir或Acyclovir prodrug單獨使用效果很差，加上Nexium才會有效，這點極少皮膚科醫師知道。

[wleemc](#) 於 2022/07/13 18:37 回覆



訪客Q 於 2022/07/13 15:58

#122

閱讀版主文章&留言數年

疫情發生到疫苗宣導注射，版主都在呼籲不要注射疫苗。解釋歷年來病毒對人類的天擇影響，不成熟的疫苗對人體的基因器官影響...

當12歲以下也注射到某種程度，我已經不再呼籲“不要注射疫苗”，因為大勢底定，新聞再怎麼播報出血性中風、掉髮禿頭、路倒...都不意外了！反正版主早就已經預言/只是發生的時間早晚，但無論如何檢測，患者與醫院醫師絕對不會去聯想與疫苗相關...

試想，當版主被國家/任職單位刁難，甚至惹官司(即便後來不起訴)，他已經用他最大能力去公開呼籲抵制了！難不成還要犧牲自己工作，失去研究資源去站在鎂光燈下反對，才算是救民？

當我們這些閱讀者/未針者，用自己所能的任何管道勸導親友。如果親友已經施打疫苗(無論幾劑)，我們說疫苗會造成基因變異，會產生哪些影響...然後呢？他們已經打下去了啊！不會改變了！讓他們活在恐懼之下會更好嗎？再說下去只會反目成仇。

在這裡同溫層也罷！

就看看版主會不會比對疫苗接種前後的歷年死亡數據、各科室就醫比例對照、出血性中風案例增加比例...有太多項目可以去對照。(現在是陸續的對照期，呼籲已經沒啥用了/該打的都打了)

靠常識存活 於 2022/07/13 16:27

#123

To #122



您的留言也是我心理所想；打進去又不能抽出來，讓他們活在恐懼之下會更嗎？

處在亂世的同溫層如何保持清醒頭腦呢？

- 1.每天來這裡爬文，看留言
- 2.[陳真醫師]的文章也要多看(谷哥)



訪客 於 2022/07/13 16:46

#124

還是得繼續傳遞針相，因為針還是繼續在打啊！
如果不抵制，也許年底會出現更強力的限制措施。
像新加坡連進入商場購物都要疫苗證明，你能接受這種情況出現嗎？

台大兒童醫院院長黃立民：「(BA.4、BA.5)它的免疫逃逸，是非常厲害的，你原來的免疫力，對它的抑制的效果相當的有限，那即使是重症的保護效果可能也很短暫，我們前面打的都已經不算了，如果BA.4、BA.5來的時候，我們等於是重來，重來的時候，每一個人其實都有威脅，不管你今天是30歲、40歲、50歲，你的威脅還是都不小的，所以只要疫苗夠，次世代疫苗最好每個人至少都要打一針。」

<https://tw.stock.yahoo.com/news/%E5%8F%B0%E5%A4%A7%E9%86%AB-%E5%85%8D%E7%96%AB%E5%8A%9B%E9%9B%A3%E6%95%B5ba-4-ba-5-145433299.html>

他的免疫學知識仍停留在三十年前的共筆階段。

wleemc 於 2022/07/13 17:05 回覆



訪客 於 2022/07/13 17:04

#125

日本原先只要求60歲以上長者，接種第4劑疫苗，不過現在已經打算要求醫護人員也要接種第4劑。南韓也決定要擴大第4劑疫苗的接種對象，.....

日韓新一波新冠疫情反撲 擴大第4劑疫苗施打對象

<https://tw.news.yahoo.com/%E6%97%A5%E9%9F%93%E6%96%B0-%E6%B3%A2%E6%96%B0%E5%86%A0%E7%96%AB%E6%83%85%E5%8F%8D%E6%92%B2-%E6%93%B4%E5%A4%A7%E7%AC%AC4%E5%8A%91%E7%96%AB%E8%8B%97%E6%96%BD%E6%89%93%E5%B0%8D%E8%B1%A1-030810609.html>



訪客 於 2022/07/13 17:17

#126

#118的朋友，

以下這一系列探討疫苗(新冠之前的傳統疫苗)的紀錄片，提供了相當多臨床上實際上發生的事，以及醫師們的看法，值得做為參考：

簡介：<https://reurl.cc/7D5k1b>

影片：<https://reurl.cc/GxWA6y>

(抱歉上則留言連結有誤，請版主刪除，謝謝)



訪客 於 2022/07/13 19:47

#127

回#88樓

看您的反應想必是有打疫苗被說無知所以才這麼氣吧？

若沒打疫苗怎麼會反應這麼大？

看您寫"我不打針"而不是沒打針，是否是打過幾劑之後被告知有問題而決定不打了呢？

打新冠疫苗的人確實是無知，因為盲從，看大家打就跟著去打，完全沒有獨立思考和批判的能力。

事實上打過針並不是什麼羞恥的事，只要願意放下身段去了解相關的知識就好了。



訪客 於 2022/07/13 20:22

#128

看上面日韓新冠疫情反撲所以要開始打第四劑的那則新聞，有點邏輯思辨能力的人看了應該會知道都打三劑了疫情還永無休止地持續下去，再打第四劑真的會有用嗎？真不懂羊群們在想什麼口



訪客 於 2022/07/13 21:39

#129

李醫師 您好

不好意思打擾您

我於7/8週五晚上確診（沒打疫苗）
當晚開始服用 耐適恩+紅黴素（成人劑量）
已經吃了一大半（3次）
今天早上7/10 發現心跳過快120/分鐘
暈眩 不舒服（已經先停藥7/10-7/13）

請問是不是劑量太高造成的副作用？
我的體重只有37公斤！

今天7/13又突然燒到38度
可以再度投藥嗎？
請問要減少劑量再重新開始吃滿三天嗎？

我本身有先天性的 心室中隔缺損！

謝謝醫師解惑

不必吃了，你有Anti-Omicron T cell。

wleemc 於 2022/07/13 22:16 回覆



sougetsu735 於 2022/07/13 22:28

#130

看了121樓的留言及醫師回覆，才知道原來皰疹治療可以吃N+E
可惜沒有早點知道，我女友5月底第一次HSV-2發作，抹藥膏痛了一個禮拜多才好(我懷疑是去年打A+M的後果)，謝謝李醫師無私的分享



訪客 於 2022/07/14 01:00

#131

感謝#121的分享和版主的教授，原來帶狀皰疹可以吃N+E！深深感謝。



李秀滿 於 2022/07/14 09:10

#132

#88樓:
我和大一的兒子沒打實驗針,5/22發病確診期間只吃李教授長期的文章發表的N+E,所以平安渡過確診期;或許因為沒打實驗針劑,所以康復至今,完全沒有任何後遺症,連輕微咳嗽都沒有!您已經看過這麼多讀者為李教授發聲,您應該要反思,為何這麼多人願意相信李教授!也建議您長期追蹤李教授的文章,教授願意公開他畢生的研究經驗讓沒有醫學背景的一般民眾閱讀(追蹤久了多少都了解一些),只能說教授不藏私,心境海納百川,有容乃大.真的很敬佩李教授!



訪客 於 2022/07/14 09:35

#133

教授，我沒有施打任何新冠疫苗，請問和已打疫苗的人有親密接觸，例如皮膚與皮膚的接觸或親吻，對身體會有不良影響嗎？謝謝教授

影響不大。

wleemc 於 2022/07/14 11:09 回覆



李秀滿 於 2022/07/14 09:48

#134

TO#129
請問您的"心室中隔缺損"有補起來了嗎?我家小犬在18歲時才檢查出"心房中膈缺損",去年6月已做心導管手術補洞!小犬在5/22確診時也有高燒至39度,也有吃教授的N+E,發燒時心跳也有加速(有測血氧和心跳).但現在已經康復沒事!祝您平安渡過確診!心室中膈缺損要長期追蹤!



訪客 於 2022/07/14 10:30

#135

我先前是因為預約不到疫苗而沒打，後來可以預約了，看到一些陰謀論者在反對疫苗，但我怎麼看都覺得不太相信，至今我仍不相信那一套說法，索性就不看了。後來很偶然在「陳真醫師」的網站看到有人分享這個部落格，進來一看，不只用嚇一跳可以形容，看到身邊親友搶打疫苗，真是說不出的苦，我一直堅持不打，拖到人家第三劑都要開打了，最後被我家人強迫去打了一劑，我更痛苦了，因為明知有害，跟家人怎麼說都說不聽，還被威逼去打了一劑，教授曾說拒絕疫苗施打要靠智慧，我想我大概就是沒有智慧才會落到被強迫的程度，後來我改用欺騙的方式，騙家人我打了第二劑、第三劑，現在還不知何時會被發現，萬一家人要約我出國，那肯定就曝光了，不知未來有沒有可能解除疫苗護照的限制，或是永遠這樣限制下去？我已經不敢想了。



訪客 於 2022/07/14 11:34

#136

好奇問一下
請教版主教導您免疫學的教授，他已經退休了嗎？他曾經是醫生嗎？

37年前的免疫學資料不及現在的5%(可能只有現在的1%)。你的問題沒有意義。

媒體上許多專家拿著不到5%的免疫學知識(如果只是共筆，不到1%)來推疫苗，最後的結果，打不打疫苗都一樣是0.04%的天擇。

wleemc 於 2022/07/14 13:07 回覆



訪客 於 2022/07/14 11:41

#137


To88樓：
版主的文章我也不全懂，但是多看幾次有些東西可以領略，現在這篇文章我想是寫給具有醫學背景的人看的，畢竟只靠共筆才會導致今日的局面！面對你所提出的質疑，我想您可能未深入思考，或探查，版主說紅黴素具有抗病毒效果，在pubmed上有很多論文提過，因此我上去查了，看到很多人用阿奇霉素治療新冠，因為其額外加有抗病毒的效果，查紅黴素居然出現阿奇霉素？版主曾在留言板說過這些是相關產物，而日舒的學名有阿奇霉素字眼，ok,版主說的是真的！而耐適恩呢？我沒查也許你可以去查查。再來看一些訕笑N+E的醫護人員，這些心高氣傲的醫護，憑著營養不足的學識大作文章，完全無法自

省，相對號稱南波萬的台灣醫療真的是台灣人的悲哀！！

另外國外有很多專家學者挺身而出，紛紛被言論審查刪除社群媒體帳號，您覺得呆丸光版主一人能有什麼作用？孤臣無力可回天這個道理不懂嗎？就各方面而言您針對此議題的研究都不夠，提出質疑前請先好好研究思考。

最後補充，各種資訊我們也不盡然全盤接受，畢竟逆嗾後續作用需要時間來證明！



 **山柚** 於 2022/07/14 13:04

#138

請問教授N+E是否對異位性皮膚炎,濕疹之類,也有效果 謝謝

病毒造成的皮膚疾病才會有效。

[wleemc](#) 於 2022/07/14 13:08 回覆