



訪客 於 2022/09/03 12:51

#1

請問版主，台灣統計至今年8/15新冠致死率為約0.0402%，隨時間累積死亡人數應會繼續增加，但台灣人口短期內不會大幅變化，那累積的死亡率不就會繼續上升了嗎？還是應該如何解讀統計資料？謝謝

天擇淘汰9500人之後，到BA.5 已是新的病毒，即新的流行，致死率會下降，死亡率要重新計算，就像每次流感流行都會有人死亡，一年四季都有流感，人類數十年甚至數百年、數千年都是這樣死亡，年輕人罹患流感照樣會死亡。

wleemc 於 2022/09/03 13:22 回覆



訪客 於 2022/09/03 18:21

#2

教授好 請問教授 打疫苗後，體重會突然大幅下降的原因是什麼？謝謝教授 週末愉快

原因不明。

.....

體重突然大幅下降的兩個重要原因是缺乏胰島素及甲狀腺機能亢進。

wleemc 於 2022/09/03 21:05 回覆



李秀滿 於 2022/09/03 18:22

#3

<https://www.setn.com/m/news.aspx?newsid=1171492> mRNA疫苗導致免疫系統失靈



訪客 於 2022/09/03 20:29

#4

死亡的這兩位不是剛好是疫苗副作用致死賴給病毒嗎？

(死亡的兩名20多歲女性，其中一人8/22起出現頭暈，畏寒、噁心、頭痛，23日發燒且快篩陽，居家照護時服用一般藥物曾一度好轉，27日再度發燒、嗜睡、意識改變，到急診後收住院，體溫為40.1度，抽血檢查顯示血小板低下，頭部電腦斷層顯示腦下垂體中風合併腦內出血，治療後仍不幸於28日過世，死因為新冠肺炎併發敗血性休克及血小板低下，另外也有腦下垂體中風合併出血。)

另一名則是8/21起出現噁心、嘔吐、冒冷汗、全身無力、咳嗽等症狀，並無發燒，到急診抽血檢查有心肌酵素升高，當天住院，入院後發生心因性休克，經檢查也有心臟收縮力減弱，疑似為心肌炎，另外，PCR陽性確診，Ct值為18，隨後給予瑞德西韋、免疫球蛋白等藥物治療，但病況仍惡化，不幸於8/27過世，死因為新冠肺炎及心肌炎併發休克；可能是新冠病毒感染引起心肌炎。)



Wei 於 2022/09/03 20:35

#5

<https://technews.tw/2022/09/01/mrna-will-damage-nature-immunity-system/>

李教授先知。MIT 認證



訪客 於 2022/09/03 20:55

#6

先天不良的人，
打過時無效又傷身的實驗針，
只是提早見上帝，
實驗邪教應該關起來，
害猝死跟各種慢性病、腦部疾病

悄悄話



briananywhere 於 2022/09/03 21:41

#8

請問版主教授：

如果得過Omicron而且在沒有服用任何抗生素藥物的前提下痊癒了

(只有服用過極少量低於FLCCC Protocol 建議量的Ivermectin一次)

是不是代表體內就是有Anti-Omicron T Cell

面對Ba.5的變種可以比較放心了？

用A+N和E+N獲得治療效果也比沒有得過的勝算還大？

謝謝！

用A+N或E+N無法取代Anti-Omicron T cell，但可降低病毒引發的自體免疫疾病的機率。

面對Ba.5的變種可以比較放心了？

Ans：未必！你仍有極微小的機會會被天擇淘汰。

面對病毒，人生無常！

wleemc 於 2022/09/03 21:54 回覆



訪客 於 2022/09/03 21:56

#9

版主您好，今天有新聞是麻省理工研究：mRNA疫苗會破壞第一型干擾素的訊號傳遞。

請問破壞了第一型干擾素，會容易敗血症嗎？

80歲老人免疫系統的功能只剩30%，好好活著，不會得敗血症。

文中所謂破壞，是指功能降低。年輕人打一劑新冠疫苗，免疫功能頂多降低兩三成，仍然足以應付各種感染。老人打一劑新冠疫苗，可能因免疫力降低而更容易感染其它細菌或病毒。

wleemc 於 2022/09/03 22:04 回覆



訪客 於 2022/09/03 22:03

#10

請問教授：

指揮中心那些專家們，一直鼓吹說小朋友接種疫苗，可將低未來MIS-C「兒童多系統發炎候群」的機率。

請問真是如此嗎？機轉為和呢？

謝謝！

小孩的Thymus仍在，疫苗可促使T cell receptor針對Spike protein進行基因重組，產生能辨識Spike protein為外來抗原的T cell，但99.9%以上的台灣兒童天生就有這樣的T cell，不需要打疫苗。兒童打一劑BNT，人生毀了一半。

wleemc 於 2022/09/03 22:08 回覆



訪客 於 2022/09/03 22:45

#11

請問教授 因打疫苗造成的免疫低下 有什麼方法可以加強免疫力嗎？

年輕人打一劑免疫力降低2~3成、打了三劑 不就是免疫力只剩下兩三成？謝謝教授

打疫苗造成的免疫低下，沒有方法可以加強免疫力。

"最差"的情況打一劑降低30%，剩70%。打第二劑剩 $(0.7-0.7 \times 0.3) \times 100\% = 49\%$ 。打第三劑剩 $(0.49-0.49 \times 0.3) \times 100\% = 34\%$ -----這是80歲以上老人的免疫力，因此有年輕人打完三劑染疫(不一定是新冠病毒)後離奇死亡。

<https://www.storm.mg/article/4494250>

此案未必死於Ba.5，也可能死於免疫力降至30%以下。老人免疫力剩30%仍可活命，但只要遇上一個小感染，就可能一命嗚呼。

wleemc 於 2022/09/04 09:58 回覆



訪客 於 2022/09/03 22:56

#12

版主 請講評八支老鼠 謝謝

https://igorchudov.substack.com/p/ba5-boosters-8-mice-trial-actually?r=z8f0i&s=r&utm_campaign=post&utm_medium=email

凡是研究抗體高低的新冠疫苗即使發表在NEJM，二十年後再回顧，都是垃圾。

wleemc 於 2022/09/04 09:46 回覆



訪客 於 2022/09/03 23:12

#13

教授您好

請問榮總門診有經鼻胃鏡檢查嗎？還是只有透過口的胃鏡檢查？

一般只做經過口的胃鏡檢查，只有特殊情況如口腔癌病人開刀後有需要才會做經過鼻的胃鏡檢查。

wleemc 於 2022/09/04 09:42 回覆



面對病毒，人生無常！ 於 2022/09/03 23:13

#14

既然如此，

就不要再用命名來騙人了，就說是"新冠感冒病毒"得了，根本不是肺炎病毒！

流行感冒一樣的，每一年變種，"新冠流行感冒"。

FIRE 於 2022/09/03 23:59

#15



哪里的新冠疫苗覆盖率高，哪里的疫情反复不止，哪里的新冠疫苗覆盖率低，哪里率先走出疫情，这证明大规模施打新冠疫苗的下场是病毒加速传播，且有大量重症患者，专家所说的“接种新冠疫苗可防止重症”是颠倒是非。

施打新冠疫苗的下场，就是接种者必须终身佩戴口罩，放宽和解除口罩令将与其无缘！

你常在版上胡說八道

wleemc 於 2022/09/04 08:01 回覆



訪客 於 2022/09/04 00:33

提供教授參考

打完莫德納疫苗後，兩老陸續出現副作用！

兩人都有血液循環問題！

兩人牙齦都會酸痛（兩人去看牙醫皆被認牙齒無問題），手麻腳麻，皮膚出現蕁麻疹！

老伴出現的手腕神經麻，每晚難於好睡，經去醫院住院開刀後，現已有改善！

兩人不敢再打疫苗了！

現兩人也漸無負作用了，只是以前極健康的皮膚，現常怪怪的！

你們有人也有此類似症狀？

教授如何解讀？

有人認為疫苗會將隱性疾病觸發出！

真羨慕大多數人的無比健康！

以前可輕易抬50公斤重物，現抬30公斤就吃力了！

疫苗會破壞免疫平衡，讓自體抗體浮現出來，產生自體免疫疾病，也可能產生攻擊自己細胞的CTL。

wleemc 於 2022/09/04 08:01 回覆



訪客 於 2022/09/04 02:28

請問是99.9%或是99.99%的兒童天生有抗Omicron 的T cell ？謝謝

至少99.9%。兒童感染Omicron，可以立刻進行T cell receptor的基因重組，產生Anti-Omicron T cell。

wleemc 於 2022/09/04 07:58 回覆



bullhunter 於 2022/09/04 13:02

教授請問一下：

Q1:有沒有可能,有人的innate immunity直接擋下來Omicron,但其實這個人CTL裡並沒有可識別Omicron的CD8+,CD4+ T cell,所以仍躲過天擇

Q2:如果innate immunity就直接擋下來,是不是人體就不會產生抗體證據

謝謝解惑

1. 可能，但躲得了這次，躲不了下一次。

2. 是的。

wleemc 於 2022/09/04 14:26 回覆



訪客 於 2022/09/04 15:03

請問教授得過ba.2再得ba.5的機率高嗎？謝謝（本身沒有接種疫苗）

有人每年得流感，重點是都沒死。

wleemc 於 2022/09/04 15:30 回覆



訪客 於 2022/09/04 22:04

陳時中合體四叉貓拍宣傳影片推北市"公廁三寶" 效法日本公廁全面換裝免治馬桶...髒死了，出水頭污染的問題



訪客 於 2022/09/04 22:06

推針的人都不知什麼心態

一直偷換概念

可怕



訪客 於 2022/09/05 07:19

華視昨晚播出的新聞節目，終於誠實面對EUA疫苗的問題了。片中採訪幾位疫苗受害者，還包括醫生，可以分享給不信疫苗有問題的親友看看，更有說服力
<https://youtu.be/u3dLnCvRbZa>



訪客 於 2022/09/05 10:01

#23

一切都太晚了，找不到沒打的健康者了，教授說要到對岸找，但又不是低等動物，存粹找個人來繁衍後代，人結合是要有感情基礎的，到對岸找，大海撈針，談何容易，這個政府，斷送了台灣人~~

台海高鐵最快2030年通車，搭高鐵到對岸，比台北到高雄還快。

wleemc 於 2022/09/05 12:23 回覆



訪客 於 2022/09/05 10:28

#24

要去非洲找了

台灣要找到一、兩劑食鹽水的太難
三劑仔的最後一劑是100%新冠實驗針



訪客 於 2022/09/05 10:45

#25

<https://youtu.be/aFqEaaDQ92A>

4分鐘附近，未打疫苗42歲女亡，給予輝瑞口服藥Paxlovid，四天後注瑞德西韋加上呼吸器，送上西天
有這些毒藥就可以一直製造疫情



訪客 於 2022/09/05 10:45

#26

教授好!

近日有篇新聞講MIT研究證實mRNA疫苗會抑制免疫系統。

一位在法國讀博的免疫學博士生整理了一長篇反駁，我看了一會，頭昏眼花，決定轉過來請教教授，如果有幸剛好教授有空檔，能否稍微看一下，指出她反駁文的錯誤?感謝教授!

現在看著又要推第四針，有些人好不容易比較醒過來不想追針，別又被這種關謠文抓回去。



訪客 於 2022/09/05 10:46

#27

拍謝前文漏貼---

【闢謠科普兩不誤】— “mRNA 疫苗爭議浮現，MIT：自然免疫系統失靈” 這篇文到底有多少錯？下篇：文章內容有哪些資訊有誤或需要補充？文獻海洋在這裡
<https://medium.com/jamie%E7%9A%84%E8%B5%B0%E8%B7%B3%E6%89%8B%E5%B8%B3%E9%97%A2%E8%AC%A0%E7%A7%91%E6%99%AE%E5%B8%B3%E7%96%AB%E8%8B%97%E7%88%AD%E8%AD%B0%E6%B5%AE%E7%8F%BE-mit-%E8%87%AA%E7%84%B6%E5%85%8D%E7%96%AB%E7%B3%BB%E7%B5%B1%E5%A4%B1%E9%9D%88-%E9%80%99%E7%AF%87%E6%96%87%E5%88%B0%E5%BA%95%E6%9C%89%E5%A4%9A%E5%B0%91%E9%8C%AF-%E4%B8%8B%E7%AF%87-%E6%96%87%E7%AB%A0%E5%85%A7%E5%AE%B9%E6%9C%89%E5%93%AA%E4%BA%9B%E8%B3%87%E8%A8%8A%E6%9C%89%E8%AA%A4%E6%96%87%E7%8D%BB%E6%B5%B7%E6%B4%8B%E5%9C%A8%E9%80%99%E8%A3%A1-cc3d0236eaca>

極少醫師懂免疫學；教免疫學的老師也很少自己讀懂免疫學。網路上許多醫師及免疫學博士在談疫苗，內容錯誤百出，不知所云。

wleemc 於 2022/09/05 13:50 回覆



#25 於 2022/09/05 11:04

#28

以前瑞德西韋是要住院才"有幸"得給，現在EUA毒藥視訊開藥送到家，千萬別上當，輝瑞的Paxlovid跟默克的Molnupiravir。
可別躲過毒針卻死在毒藥手下，還順便鄒加疫情死亡數



訪客 於 2022/09/05 11:41

#29

大家查一下，EUA毒藥，輝瑞的Paxlovid跟默克的Molnupiravir 在台灣開始進來的時間是不是四月底五月初，是不是剛好疫情死亡曲線上升



訪客 於 2022/09/05 11:48

#30

危害人類罪該告



訪客 於 2022/09/05 11:52

#31

告來不及了
除非會聽勸備好E+N/A+N，親友確診乾脆勸吃中藥，免得吃到EUA毒藥

訪客 於 2022/09/05 12:00

#32

正視EUA毒藥危害，居家到府宅配的EUA口服藥是當局製造疫情的工具



dcard人都跑光了, 中山醫網軍還在鬧 於 2022/09/05 14:19

#33



中山醫學大學
為什麼會有疫苗讓腦部產生病變的謠言
COVID-19
9月4日 19:16https://www.dcard.tw/t/2019_ncov/p/239883049



訪客 於 2022/09/05 14:20

#34

#31
要連署去告才能阻止小兒科一直注射



訪客 於 2022/09/05 21:16

#35

Dcard聽說實名制要上傳學生證才能留言？



訪客 於 2022/09/05 22:37

#36

為什麼香港死亡率不是0.04%？

許多人是無症狀感染，其它原因死亡(如車禍)驗出陽性也算進新冠死亡。

[wleemc](#) 於 2022/09/05 22:43 回覆



訪客 於 2022/09/05 23:09

#37

台灣和香港死亡率的差異，
可不可能是病毒種類不太相同？

不可能

[wleemc](#) 於 2022/09/05 23:33 回覆



訪客 於 2022/09/05 23:19

#38

教授您好

香港一名17個月大男嬰接種首劑科興疫苗後，同日晚上發燒、四肢抽搐，送院搶救驗出對病毒呈陽性反應，男嬰父母快速測試結果呈陰性。專家的結論是男嬰病況因感染病毒所致，與疫苗無關。

以下評論是取自網路文章：

病毒滅活技術有內蘊問題（intrinsic problem）。原材料是有感染性的病毒，滅活過程中，要把其感染性減至最低。可是，若然過份滅活，就會把病毒的蛋白完全破壞，失去原本的病毒抗原，身體也就無法製造出相應的抗體。相反，若然滅活不足，就會保留感染能力，免疫力低的人種了後，就變成直接感染。至於，兩者之間的空間有多少，要視乎病毒結構本身，掌握不當就變成感染針。此外，又要視乎批次的穩定程度，若不均勻，就會有幾支過份滅活，有幾支滅活不足。

作者認為男嬰的感染，為何時間上那麼巧合，注射前沒有病癥，之後卻突然急病，就是有可能因注射了未完全滅活的病毒所致。

滅活疫苗有百年歷史，發展到今天技術應該很成熟，上文說的不完全滅活的情況有可能發生嗎？

不可能發生。

[wleemc](#) 於 2022/09/05 23:32 回覆



政府為高端鋪路 於 2022/09/06 10:01

#39

小心洗腦訊息



prion 於 2022/09/06 10:07

#40

PTT網軍prion都打成prior在跟別人辯論



訪客 於 2022/09/06 10:22

#41

教授請問Macrolide跟PPI的combined therapy，有什麼evidence像是RCT嗎？

沒有。

但Macrolide antibiotics已有基礎研究證實可用來治療上呼吸道病毒感染，
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9517602/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11956054/>

臨床上國外早就有許多醫師肯定Macrolide antibiotics對急性呼吸道病毒感染的療效(Pubmed有數十篇Review article)，但99.9%以上的急性呼吸道病毒感染不吃藥也會自然好，因此很難用臨床試驗來證實Macrolide antibiotics到底產生哪些效果。

N+E 可抑制病毒繁殖，是版主觀察幽門桿菌治療後的病人得到的結論，在許多疑似呼吸道及腸道慢性病毒感染的病人，看過所有的醫師，吃遍所有的藥都沒效，有的症狀長達五六年、甚至十多年，吃N+E居然好了。Pubmed也有幾篇PPI抑制病毒的文獻，N+E是版主個人的臨床經驗。

Erythromycin於1952年被發現，1970-1990年廣泛使用於小兒科，1990年以後逐漸被Azithromycin取代。版主認為，1970年以後各種病毒對兒童的威脅大減(例如小兒麻痺)，Erythromycin與Azithromycin扮演重要的角色。1980年天花滅絕，Erythromycin可能在背後默默使力，但人類卻完全不知道。

分享一個病例

某位病人咽喉有異物感長達半年，先在五六家診所看，沒效，然後去附近幾家醫院看，也看不到，最後去台大醫院看耳鼻喉科(檢查咽喉)、胃腸科(做胃鏡治療胃食道逆流)、新陳代謝科(看甲狀腺及做甲狀腺超音波)，耳鼻喉科及胃腸科醫師開的藥完全沒效，於是他來榮總先看耳鼻喉科，看不出問題，再來看我，我問他要不要試N+E，他想折騰了半年都治不好，也查不出病因，就姑且一試，結果吃一週後，咽喉異物感完全消失。他來回診前去台大新陳代謝科看甲狀腺抽血結果及超音波報告，把N+E說給台大醫師聽，台大醫師也不相信N+E能治好困擾他長達半年的咽喉異物感。

[wleemc](#) 於 2022/09/06 13:01 回覆



訪客 於 2022/09/06 10:52

#42

#35 畢業的都用身分證...

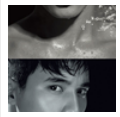


訪客 於 2022/09/06 13:25

#43

Proof that Israel found serious safety problems with the COVID vaccines then deliberately covered it up.
<https://stevekirsch.substack.com/p/exclusive-proof-that-the-top-israeli>

悄悄話



igsq58 於 2022/09/06 20:35

#45

教授,晚安!

對岸滅活清零失敗,仍繼續封大城,傳全國有意換mRNA再來幾輪的殺毒,請問教授:中國與印度皆為滅活,但至今病毒變異至此,mRNA的國家似已降溫,非mRNA的印度與中國的疫情卻不斷高峰,依您高見,天擇之意,繼為何如何?

打mRNA疫苗的國家,疫情沒有比較好,基本上,歐美人種感染新冠病毒,死亡率約黃種人的5-10倍。新冠病毒會在人類身上突變,趨勢是時間越長,致病及致死率越弱,最後可能突變成可與大多數人共生的病毒,中國的學者在等這時候再慢慢解封。

[wleemc](#) 於 2022/09/06 20:59 回覆



訪客 於 2022/09/06 23:51

#46

請問上篇,版主之意,0.05%天擇不會在中國發生?理解是否正確?49

如果中國現在完全解封,可能仍有0.04%的人在三個月內死亡。

[wleemc](#) 於 2022/09/07 00:10 回覆

悄悄話



訪客 於 2022/09/12 10:50

#48

教授好

(轉)日本埼玉某醫院的院長手寫稿呼籲不要再接種新冠疫苗:

隨著施打次數增加,越容易感染以及引發重症,從各國顯示的數據即可明瞭且施打之後所引發的副作用,不知道何時會出現"並且難以證明其因果關係"

<https://upload.cc/i1/2022/09/12/4AenUI.jpg>



訪客 於 2022/09/14 19:22

#49

您好,今天才看到您的文章,請問兒童打一劑BNT,人生毀了一半。是真的沒辦法改善了嗎?

小孩之前有感染過Omicron,本身有異位性皮膚炎體質,但過了一個多月後,開始容易感染鼻竇炎,好了沒多久又感染鼻竇炎。覺得小孩呼吸道狀況這麼好,這次BA5疫情升溫,覺得害怕,有帶小孩打了一劑BNT,覺得非常後悔...

順其自然

[wleemc](#) 於 2022/09/14 22:43 回覆

訪客 於 2022/09/14 22:19

#50



#49家長，覆水難收，以後除了兒童手冊上的，不要給孩子亂送去打針，舉凡醫師推薦的 要自費的 或流感的疫苗，能離多遠就多遠，沒幾個像版主一樣有知識的醫師，指揮中心的恐嚇東西不要看，讓孩子吃健康的食物及多運動吧！多想已沒用。