



Tim 於 2022/04/25 13:00

#1

李教授你好:

我是沒有打COVID 疫苗的30歲男性。我沒有打過任何COVID 疫苗。

大約兩個多月前向教授請教過以下問題:

"自疫苗開打以後，我突然全身起疹子，又紅又痛又痒，醫師只會開類固醇止痒丸，這是我自出生以來未有過的，有可能是工作和生活環境有打苗人士散發出的S Protein 引致嗎？有解決方法嗎？"

回去按教授的建議吃了Nexium 40 mg 1+ Erythromycin 500mg 兩週，疹子暫時消除了一半以上，停藥。最近全身又重新出現疹子，而且比之前的更厲害。於是我買了Nexium + Acyclovir 按教授文章的建議吃了一週，大顆疹子在退，但還有不少是小顆的，然後紅色一片片抓了會破會出水。好像是兩種不同性質的疹子在同時發出來。

請問教授:

1. 會不會轉回吃Nexium 40 mg 1+ Erythromycin 500mg 比較好？還是繼續服用Nexium 40mg+ Acyclovir 800mg?
2. Nexium 40 mg + Erythromycin 500mg 是不是吃到紅疹完全消除才停服？最長的時間可以吃多長？

我看遍了我那邊的醫師也不能治好皮膚，因此只能上來請教你，謝謝李教授!

Nexium 40 mg + Erythromycin 500mg 若吃了沒有不舒服，試試連續吃到疹子完全消退。你的病因可能不在皮膚，而在腸道，由某種腸病毒的蛋白引起。上文中的肝炎病例也是吃兩週後病況改善，停藥後又復發。

wleemc 於 2022/04/25 13:46 回覆



聆聽夢想的天地 於 2022/04/25 14:40

#2

教授~

想請教您關於抗生素可能的副作用包含QT prolong這件事，像是Erythromycin 還有Quinolone 這類有這方面的副作用，然而當病人需要這些抗生素時，是否有什麼範圍可以參考，這些人不適合使用？

所以教授建議心臟疾病的人先減量服用、觀察症狀，是因為這個副作用嗎？

另外如果家人沒有做過心電圖，但沒有心臟疾病史，我可以直接給他們服用嗎？(因為有老人家年紀大，有時說心臟無力，但不喜歡去醫院檢查)

謝謝教授!! 感恩!

其實，殺幽門桿菌的Clarithromycin也是Erythromycin的衍生物，臨床上只問病人吃抗生素會不會過敏，幾乎沒有醫師會考慮QT prolong，因為即使發生，病人停藥就好，即使吃完殺菌療程，也極少有問題。一般而言，有服用心臟科藥物的病人，殺幽門桿菌，我都只開一週藥

(Amoxicillin 1 gm + Clarithromycin 500mg + Nexium 1# BID x 7 days)，健康年輕人吃兩週。  
把Amoxicillin拿掉，就是抗病毒處方。

wleemc 於 2022/04/25 16:09 回覆



訪客 於 2022/04/25 15:30

#3

基隆出生9天的寶寶染疫，如果母親懷孕期間注射疫苗，是否也造成嬰兒容易確診？出生後的嬰兒是否有母體給的免疫力？無法投藥的情況還能如何處理？

[https://www.ettoday.net/news/20220425/2237331.htm?from=fb\\_et\\_news\\_comment](https://www.ettoday.net/news/20220425/2237331.htm?from=fb_et_news_comment)

你的問題現在沒有解答。  
怎麼治？看嬰兒造化了。

wleemc 於 2022/04/25 16:27 回覆



訪客 於 2022/04/25 16:26

#4

新生兒六個月前應該都還有媽媽給的抗體，照理應該不容易感冒什麼的，現在看起來成長過程可能會很坎坷吧？

Nexium 與 Erythromycin對孕婦是Class B藥物，足月產前三個月可以吃，換句話說，新生兒也可以吃。

wleemc 於 2022/04/25 16:36 回覆



Tim 於 2022/04/25 16:34

#5

續#1 的發問

教授，如果疹子抓破了，做成傷口流出膿液，需要加上Amoxicillin嗎？變成Nexium 40 mg + Erythromycin 500mg+Amoxicillin

如需加上Amoxicillin，請問劑量及吃多久？

謝謝李教授！

表皮傷，沒有紅腫痛，不用吃Amoxicillin，勤換藥就行。如果要吃，500 mg 一天吃三次，吃

1-3天，看情況。免疫系統正常的年輕人，吃一天就行。

wleemc 於 2022/04/25 16:46 回覆



訪客 於 2022/04/25 16:58

#6

請問教授 孩子眼睛點過紅黴素 不會過敏 吃的話就也不會嗎 謝謝

吃過才知道。紅黴素相較於其它抗生素，是最安全的抗生素。會不會過敏，因人而異。

wleemc 於 2022/04/25 17:02 回覆



Kevin 於 2022/04/25 18:02

#7

教授您好

最近困擾於是否因膽息肉而開刀切除膽囊，病情如下

2020/9健檢超音波發現有膽息肉，最大顆0.7cm

1.5年後於2022/4超音波追蹤發現有10顆以上、最大顆0.94cm的膽息肉

抽血檢測癌指數正常，故也有醫生判斷可能是膽固醇結石

但不管是膽息肉or膽固醇結石，考量顆數過多，都被建議開刀割除膽囊一勞永逸

本人31歲，自認飲食沒特別油(身高179cm/體重70kg/體脂率16%)，想請教教授是否能給予相關建議，感謝您!

如果不想切除膽囊，每半年做一次超音波看息肉是否更多更大，只能這樣。如果膽囊內有慢性發炎，最好割除。

wleemc 於 2022/04/25 18:50 回覆



訪客 於 2022/04/25 20:31

#8

想起了這個小故事，“二十多年前，有個老榮民因局部感染，榮總醫師開了抗生素給他，回診時，老榮民告訴醫師，吃了你的消炎藥(抗生素)，原本的胃痛有明顯的改善，醫師不信，斥為無稽之談，抗生素怎能治胃痛！

二十年後，胃的幽門桿菌被發現，而且證明是胃潰瘍及胃癌的禍首，老榮民說的沒錯，抗生素的確可以治胃病，病人才是醫生的老師。發現幽門桿菌的科學家得到 2005 年的諾貝爾醫學獎。”

要等念共筆的醫生終於知道藥為什麼會有效的時候，說不定已經過二十年了，哈哈



請傳閱公開信 於 2022/04/26 01:33

#9

整理（新冠mRNA疫苗確實會逆轉錄為DNA影響人體的）已知科學證據如下：

<https://telegra.ph/Late-April-Open-Letter-04-25>

本篇主題是： mRNA與載體(Vector)疫苗是否會影響人體DNA？

這個主題攸關我們即將施打的兒童新冠疫苗--要是mRNA或載體(Vector)疫苗足以影響人體DNA，這些效應將對兒童的生長發育造成史詩級的巨大影響。



Tim 於 2022/04/26 08:17

#10

續#1 的發問

教授，Nexium 要自費，如我取得免費的Pantoproazole(Pantoloc)，可否暫時代替Nexium，謝謝教授！

悄悄話



訪客 於 2022/04/26 08:32

#12

打擾教授了，我是b肝帶原，沒有打苗，請問我也可以吃耐適恩跟紅黴素嗎？謝謝您！

可以

wleemc 於 2022/04/26 11:58 回覆



Honda 於 2022/04/26 09:27

#13

請問教授

有看到確症的人敘述 症狀如感冒 過幾天就沒事了

若這樣 有打滿疫苗 和都沒打, 有沒馬上吃

"Nexium+ Erythromycin" 的差異會是什麼？

謝謝！

打不打疫苗都會感染新冠病毒。天生沒有抗新冠病毒CTL的人，打疫苗也生不出來，感染後會引發肺炎。

如果天生沒有CTL在鼻咽喉攔截病毒，Nexium + Erythromycin可降低肺炎發生機率。

Nexium + Erythromycin及早清除病毒，可降低Spike protein進入嗅神經細胞的機率--->降低因感染而發生腦萎縮的機率。

wleemc 於 2022/04/26 11:59 回覆



訪客 於 2022/04/26 09:51

#14

教授好，

有個新的醫學研究報告出來了，或許您有興趣。提供給您，謝謝您一直以來追求真相的努力

Innate immune suppression by SARS-CoV-2 mRNA vaccinations: The role of

G-quadruplexes, exosomes, and MicroRNAs

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S027869152200206X>

版主知道這篇

wleemc 於 2022/04/26 11:51 回覆



訪客 於 2022/04/26 10:10

#15

請問這兩種藥，一般藥局有賣嗎？還是需要醫師處方簽才可購買。



訪客 於 2022/04/26 10:21

#16

Nexium藥局有賣  
Erythromycin要醫師處方箋



訪客 於 2022/04/26 13:14

#17

紅黴素只吃3天不會產生抗藥性？  
或者是如筆者所述吃到症狀消失或7天以上甚至到2個月  
不會吃太久抗生素反而造成身體不適？  
或者是只吃三天造成抗藥性？

1. 紅黴素的抗病毒作用在細胞，不在病毒，因此不會有抗藥性。
2. 如果不適合吃紅黴素，就不要吃。
3. 有感冒症狀，吃2-3天。吃幾天，請自行決定，自行負責。

[wleemc](#) 於 2022/04/26 13:21 回覆



訪客 於 2022/04/26 14:41

#18

教授您好，  
我目前咽喉有異物感2年了，  
因有吃藥時好時壞，  
曾經放著不管喉嚨異物感更明顯，  
且會有點發燒。  
看到版主這篇文章，  
就馬上去請醫生幫忙開藥，  
醫生是跟我說要照胃鏡才會幫我開，  
還說耐詩恩紅黴素有副作用。  
結果我是以備品治療新冠直接從藥局買到藥物，  
我直接吃行嗎，還是去照胃鏡保險一點？

耐適恩---到藥局自費買  
紅黴素---到區域醫院或醫學中心門診(家醫科或胸腔內科)請醫師開處方，在醫院自費買。就  
說：去年曾有黴漿菌感染，吃紅黴素好了，最近又一直咳，想自費買兩週紅黴素。

[wleemc](#) 於 2022/04/26 15:56 回覆



訪客 於 2022/04/26 15:26

#19

今天4/26：  
打3劑的3個人~肺炎  
打2劑的1個人~無明顯肺炎  
還要打嗎？



每天都要來教授這~ 於 2022/04/26 22:45

#20

教授好，

最近盛產鳳梨,稍微看了一下有以下資訊。

不曉得若已打疫苗的家人,讓他們適量的食用鳳梨(或是有類似效果的天然食材),能否有機會降低 PrLP aggregation 血管栓塞的風險?

謝謝您。

[鳳梨酵素能分解人體中的纖維蛋白,能發揮抗凝血、減少血管栓塞的作用,有利輔助降低心血管疾病風險,適當的補充對於鞏固心血管健康益處良多。]

鳳梨酵素是外來抗原(蛋白),只能在腸道作用,不會經由腸道吸收。食物中的蛋白質必須先在小腸分解成胺基酸才能吸收。

wleemc 於 2022/04/26 23:23 回覆



每天都要來教授這~ 於 2022/04/27 00:07

#21

感謝教授解惑



訪客 於 2022/04/27 07:21

#22

教授您好,想請問研究有許多報告指出感染、打疫苗後的症狀,都如蛇毒中毒極度類似,這是什麼原因呢?

正常的凝血機制會經過Coagulation cascade,最後由Thrombin將Fibrinogen轉變成Fibrin, Fibrin cross-linking形成血栓。許多蛇毒會bypass coagulation cascade,直接促使fibrinogen聚集(類似Prion-like protein聚集)。Spike protein的S1 subunit也有類似的特性,即使Fibrinogen聚集。Spike protein是Fibrinogen(a PrLP)聚集的Conversion factor。

SARS-CoV-2 spike protein S1 induces fibrin(ogen) resistant to fibrinolysis: Implications for microclot formation in COVID-19

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.03.05.21252960v1.full>

之前有研究證實Spike protein會促使Tau protein聚集

<https://www.nature.com/articles/s41467-021-25855-2>

打疫苗會使血液中及細胞內的PrLP先發生聚集,感染新冠病毒時,鼻腔中既有的PrLP aggregate會被Spike protein擴大,進入嗅神經細胞,PrLP鏈鎖聚集傳遞至大腦,幾個月就可能造成腦萎縮。

沒打疫苗,自然感染新冠病毒,免疫系統會將Spike protein(外來抗原)隔絕在上皮細胞黏膜層,隨鼻涕或鼻屎排出去,因此Spike protein進入嗅神經細胞的機率很低。為防止Spike protein進入嗅神經細胞,疫情期間若有感冒先兆,建議吃Nexium + Erythromycin 2-3天,直接抑制病毒繁殖。打疫苗不會降低感染機率,反而會誘發PrLP聚集,增加感染時Spike protein擴大PrLP聚集進入嗅神經細胞引發腦萎縮的機率。

wleemc 於 2022/04/27 08:21 回覆



訪客 於 2022/04/27 08:34

#23

想請版主分析一下今天的最新報導:

來自德國的最新臨床研究發現，輝瑞/BioNTech聯合開發的新冠mRNA疫苗（BNT162b2）可能引發一種罕見的以T細胞為介導的自身免疫性肝炎。

CTL攻擊表現Spike protein的肝細胞，正常情況下，Treg cell會抑制CTL的攻擊作用，但若CTL不受節制，就會發生肝炎。

wleemc 於 2022/04/27 12:07 回覆



訪客 於 2022/04/27 09:16

#24

#23

這是版主之前提過的其中兩個機轉

- 1.cytotoxic T cell攻擊表現spike protein的自身細胞
- 2.疫苗產生的anti-spike protein antibody有cross reaction,會對人體自身類似於spike protein結構的組織造成攻擊



Re:#9 (comment on 小小樹's post) 於 2022/04/27 09:41

#25

~「咻....滑進摩鐵了」的故事~

2022剛過世的HIV諾貝爾得主Luc Montagnier, 於 一月12日於盧森堡國會發表反對強制接種的宣言。

發言中談到，mRNA去了哪些部位，根本不受控制。在身體器官的濃度分佈是多少？停留多久的時間？產生的刺突蛋白量有多少？多久代謝？政府部門知道嗎？國家花了一堆納稅人的錢成立各種生物科技研究中心，疫苗都上市多久了，基因毒性測試有做嗎？

mRNA 外面包覆帶正電荷的奈米脂質lipid nanoparticle，跟某位曾去過汽車旅館的飯店主廚說過的名言一樣，「咻....滑進摩鐵了」。很遺憾的，這次mRNA 顆粒不是滑進摩鐵，而是滑進卵巢！各位鄉親，日本輝瑞提交給日本厚生省PMDA，這個管理藥物的政府單位，有一份台灣醫生根本沒看過的藥物動力學資料，顯示生物分佈的濃度表，其中卵巢的量非常高！現在已經2022年的四月底，瑞典世界排名100的Lund 隆德大學，都證明了mRNA 反轉錄成DNA，出現在你的細胞核中！這mRNA 顆粒，想在什麼地方滑進去就滑進去，通行無阻！這樣的東西，不管BNT 或Moderna都一樣，怎麼能用在國家的幼童身上？





訪客 於 2022/04/27 09:49

#26

版主您好

家父今年85，有高血壓病史，些微心律不整，最近幾周打玻尿酸治療膝關節，打兩劑莫德那，因年齡退化加速，不敢再讓他打第三劑

萬一染疫，請問此方能用嗎？要如何調整？什麼症狀下可用？

1. 有感冒症狀時吃
2. Erythromycin 250 mg 每六小時吃一次，不舒服就停藥。
3. Nexium 早晚各吃一次
4. 吃2-3天

wleemc 於 2022/04/27 12:04 回覆



re:#26 於 2022/04/27 09:57

#27

藥物動力學那一份，PMDA網站上撤掉了（本來放在這 [https://www.pmda.go.jp/drugs/2021/P20210212001/672212000\\_30300AMX00231\\_l100\\_1.pdf](https://www.pmda.go.jp/drugs/2021/P20210212001/672212000_30300AMX00231_l100_1.pdf)）

不過，這邊還是找得到：

<https://patriots.win/p/12ih0QnOWu/pfizerjapan-covid-vaccine-study-/c/>

<https://doctors4covidethics.org/the-pfizer-mrna-vaccine-pharmacokinetics-and-toxicity/>



日本施打率低僅2.6% 於 2022/04/27 10:34

#28

對於兒童COVID 疫苗的想法 by 楊醫師

<https://telegra.ph/%E5%B0%8D%E6%96%BC%E5%85%92%E7%AB%A5COVID-%E7%96%AB%E8%8B%97%E7%9A%84%E6%83%B3%E6%B3%95-04-27>



訪客 於 2022/04/27 12:36

#29

教授您好，請問若僅有喉嚨不適症狀(無其它感冒症狀)無法確定是否為感冒先兆時，也能服用 Nexium+ Erythromycin嗎？因為體質的關係，時常有喉嚨不適的情況，中醫師診斷後多半是胃食道逆流、或是肝火過旺引起。

另請問，因為 Erythromycin是處方藥，若我在住家附近的小藥局直接能買到(1顆10元)，應該不至於會是假貨吧

以上，感謝教授!

藥局賣的Erythromycin都是真貨。

wleemc 於 2022/04/27 17:54 回覆



stacylin622 於 2022/04/27 15:41

#30

李教授您好!

請問一下,之前您有提過耐適恩可以折半，但不能研磨，可是目前家人的小孩就讀幼稚園,還不會吞藥丸，不知道要怎麼服用?不可以研磨成粉狀嗎?因為今天臨時被通知班上有人確診,請家長趕快接回家!家人很擔心!



耐適恩泡在水中，1分鐘即崩解。

wleemc 於 2022/04/27 17:55 回覆



訪客 於 2022/04/27 18:19

#31

教授好：我孩子是護理師，沒打新冠病毒苗，他病房已經有四位同事打2~3劑的確診住院，我孩子星期一早上感覺到喉嚨痛 馬上就吃耐適恩及紅黴素，直到今早已吃了五次，等等會再吃第六次，星期一下班回來他自己沒感覺發燒，我摸起來是覺得有熱熱的，昨天星期二請病假，昨天量有燒38.8~38.9，今天有36.8，37度微溫，今早有去醫院pcr，剛說確診，ct12,這三天只有發燒，沒咳嗽沒流鼻水，頂多一兩聲清喉嚨異物感或痰的聲音，我想應該是耐適恩及紅黴素把病毒在鼻咽喉就加速排除掉了，否則ct12,完全沒有影響到支氣管，靜靜的睡覺，沒咳聲，醫院可提供病房讓護理師隔離，但我沒讓他去，叫他在家，在家多喝多吃食物應該是比住醫院好吧？！

我的問題是，孩子明天就停藥，應該不會惡話吧？！

不用去醫院對吧？

孩子痊癒之後是不是就有抗體了？

自從疫苗事件，除了版主，對其他醫師已經不信任了。

醫療問題都只想問版主教授。

明天做快篩(或PCR)，如果陰性就不必吃藥。

痊癒之後，會產生抗體。

wleemc 於 2022/04/27 18:43 回覆



訪客 於 2022/04/27 19:19

#32

教授：所以明天做快篩(或PCR)，如果沒陰性，就繼續吃藥（第四天 第五天，吃到轉陰性嗎？）。

明天不管快篩陰性或陽性，可以不用吃藥，但吃與不吃，請自行決定。

wleemc 於 2022/04/27 19:43 回覆



訪客 於 2022/04/27 20:02

#33

謝謝教授答覆



訪客 於 2022/04/27 20:25

#34

網路上有個藥師看了教授的處方後說colchicine與erythromycin共用造成嚴重後果。

我早已備好耐適恩跟紅黴素，想請問教授除了colchicine之外還有什麼藥物不能跟erythromycin還有耐適恩一起吃嗎？家人有慢性病，平時都有吃藥在控制，如果真的需要吃耐適恩跟紅黴素時有什麼該注意的嗎？

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9470569/>

wleemc 於 2022/04/27 20:36 回覆



阿毛 於 2022/04/27 20:46

#35

李教授您好：

請問唇皰疹也能靠服用Nexium+Acyclovir來治療嗎？如果可以，請問劑量跟時間要怎麼拿捏呢？感恩。

已經去皮膚科診所四次了，兩個禮拜過去卻都還沒好，很絕望。謝謝醫師。

唇皰疹治療：Nexium 1顆+ Erythromycin 500mg 早晚各吃一次，吃三天。比較省事。

Acyclovir 800mg 每4-6小時吃一次，單吃效果很差，加上Nexium早晚各吃一顆，效果才會好。

wleemc 於 2022/04/27 20:57 回覆



訪客 於 2022/04/27 21:00

#36

教授您好

請問小孩一歲半大概10公斤，如果有需要能使用耐適恩加紅黴素嗎？劑量如何調整？是不是只要有感冒症狀都可以通用這個處方呢？

1. 紅黴素250mg 一顆，每次吃三分之一。
2. 耐適恩1顆，切成三份，拿一份泡水，溶解後吃一半，另一半放在冰箱，下次吃。
3. 病毒感染都可以用「耐適恩+紅黴素」治療。

wleemc 於 2022/04/27 21:14 回覆



Cassandra 於 2022/04/27 21:05

#37

請問教授，家中有囤兩盒「日舒」，也有Nexium，但是沒有Erythromycin  
請問若是出現發燒喉痛等感染症狀，可以直接用「日舒」取代Erythromycin嗎？  
用量也是一日兩次，一次兩顆嗎？(250mg\*2\*2)？  
另外請教，若有「泰克胃通」可以取代Nexium嗎？  
感謝您~~

可以用日舒，每次 250mg x 2，早晚各吃一次。

泰克胃通，效果較差，除非買不到Nexium，否則不建議吃泰克胃通。

wleemc 於 2022/04/27 21:18 回覆



淺野 於 2022/04/27 21:42

#38

教授您好：

我最近得了唇皰疹，皮膚科在首次看診開的藥中有Acyclovir，目前病程來到第15天，但皮膚還是呈現淡紅色痕跡，已自行到藥房購買到耐適恩，但買不到紅黴素，想說照著教授的建議Nexium+Acyclovir來治療。不過Nexium爬了網路上的文章很多都說有致癌風險，請問教授怎麼看？  
謝謝您~~

Nexium短期吃，不會致癌。

wleemc 於 2022/04/27 22:15 回覆



訪客 於 2022/04/27 22:31

#39

教授：我們沒打疫苗，確診，親戚很驚恐，覺得我們沒打預防針會中重症，會傳染給沒打的長輩，讓我頓時很啞口無言，我講我的他們也聽不進去，他們講的我也聽不進去，都快決裂了，一切都是政府搞出來的，讓人民分裂~~



請傳閱公開信 於 2022/04/27 23:26

#40

國立電報大學NTU分子生物學所 週報  
<https://telegra.ph/Telegram-University-Letters-04-27>

輝瑞提交給日本厚生省的藥物動力學資料：  
mRNA 顆粒 咻.... 滑進卵巢！

悄悄話



訪客 於 2022/04/28 04:23

#42

醫生與教師一樣，都是搬磚工，沒有技術含量，純粹是社會組織末端負責派送的基層員工，沒有技術含量自然沒有判斷情況的能力  
研發才是技術的源頭  
第一線研發出來的材料經過官府機構的包裝成為了教科書，教師是教科書的搬磚工，醫生是負責執行教科書的footsoldier  
大頭兵只會一個口令一個動作，醫生難道就不是了



訪客 於 2022/04/28 07:39

#43

教授您好

請問因為最近喉嚨卡卡又有點流鼻水決定吃耐適恩加紅黴素，但因為本身常頭痛需要吃普拿疼，可以一起服用嗎？還是需要間隔多久呢？  
謝謝

可以一起吃

[wleemc](#) 於 2022/04/28 07:58 回覆



妙音 於 2022/04/28 08:34

#44

#39的朋友，我非常同情您的處境。  
根據我學習到的理論和近期的經驗：當人情緒波動時（尤其當人害怕慌張時），人會進入一種類似被催眠的情況，那會嚴重影響人接收、處理、分析理解資訊的能力。簡短說：他跟你不是在同一個維度，也就是說：你們會完完全全無法溝通。  
這種徹底不能溝通的現象讓我十分震驚。  
因為我以前一直以為人不能溝通是話沒講清楚的關係，所以我致力於將想說的話整理的條理分明，引經據典，講述時確保我的情緒和緩、平鋪直敘。但是，沒辦法，對方情緒波動。雖然我這邊做到了，對方依然聽不進去。而且當我講得越有道理，對方越生氣。最後只能放棄。  
我決定：以後只要觀察到對方處於情緒波動，我就不要多說了。

下面這個影片非常好，只是它是英文的。

<https://rumble.com/vnxud9-act-like-youve-got-it.html?mref=6zof&mrefc=2>



智謙 於 2022/04/28 09:05

#45

#44樓上的，我深有同感。

人們已經被疫苗鋪天蓋地的宣傳幾乎完全催眠。當疫苗打兩劑、三劑，感染數卻越打越多，群眾第一時間不是懷疑疫苗，而是接受低智的洗腦論：你疫苗打得不夠多，要繼續打第四劑，甚至連以後要定期接種疫苗這種論點全跑出來。

試問，假設人們接受一種藥物的治療，治療了一個療程兩個療程，病況卻不見改善，正常人第一時間鐵定懷疑此治療藥物的效果，要拿出非常強力的理由才能說服患者繼續服用治療。但疫苗非治療藥物，疫苗效果在預防，越接種越容易感染，這種疫苗就是無效且失敗的疫苗，直覺而簡單的道理，結果大眾卻全盤接受違反常理而且站不住腳的什麼鬼保護力論點，令人無言、再三的無言。

把一個和感冒一樣的呼吸道傳染病，利用專家渲染其嚴重性、拿緊急授權、再擴大恐慌，誘使群眾大量的接種疫苗，如此精通宣傳的心理學手法，是美國藥廠刻意為之。



訪客 於 2022/04/28 09:49

#46

如果你不看新聞，會與世界脫節；

如果你看了新聞，會與事實脫節！

—丹佐華盛頓



Re:#45 於 2022/04/28 11:04

#47

去看實際上國小調查是否給小孩打新冠疫苗的意願，沒有媒體洗腦的那麼高。

思考正常的人還是有的，就算打毒針打了腦霧，等到自己小孩要打一個根本沒效的疫苗，不會還繼續呆呆的。

現在最幹的是小孩國高中的人，現在才看懂新冠疫苗是gene therapy，不是疫苗，來不及因為國高中的已經打兩針！

請在LINE群組中勸阻其他家長填同意書。

wleemc 於 2022/04/28 11:32 回覆



Re:#47 於 2022/04/28 11:48

#48

版主是否可以呼籲打過毒針的媽媽別餵奶？

<https://wleemc.pixnet.net/blog/post/121419694>

我們一般人講話沒分量沒人理，有時候想想勸阻這些國小兒童家長救到了可能也孤兒一堆因為爸媽都打了



馬太福音 24:19 於 2022/04/28 12:42

#49

當那些日子，懷孕的和奶孩子的有禍了！

<https://springbible.fhl.net/Bible2/cgic201/read201.cgi?na=%A4%D3&chap=24>



巴菲特說故事 於 2022/04/28 14:53

#50

巴菲特說過：「不管多有天份或多努力，有些事就是需要時間。即使一次讓九個女人懷孕，你也無法使她們一個月內生下小孩。」。

是的，新冠疫苗的開發沒有懷孕足月，而是孕育不到九分之一的時間就直接剖腹取出，連政府也不敢說有做過長期評估。

這就奇怪了，台灣超商的香菸有癌症警語，為什麼我們打針卻沒有？

打針前不是該宣讀以下內容嗎：「這是一份實驗藥劑，並沒有做完長期的風險評估，今天因為疫情緊急採用，風險及責任落在使用者身上。打殘打死，幾年後癌症、神經退化、失智或器官衰老，生育缺陷，跟政府無關。」

最近到學校施打6-12歲的幼童疫苗，請政府提供此宣告書給民眾宣讀，不要跟投資共同基金一樣，在說明書下方寫小字，消費者以後出問題又開始鬧。



訪客 於 2022/04/28 18:03

#51

教授您好，您在#32回答提到"明天不管快篩陰性或陽性，可以不用吃藥"。想請問的是如果是陽姓，為何可以不用再繼續吃藥？是否對於因有感冒初期症狀而服用該藥的人，無論症狀是否緩解，最多都只服用3天即止？謝謝您的撥冗回覆。

1. 是的。
2. PCR陽性不代表病毒顆粒存在。

[wleemc](#) 於 2022/04/28 18:43 回覆



訪客 於 2022/04/28 21:41

#52

教授您好，我買到的Erythromycin膠囊上面有印VPC434，因為在網路查詢到的圖片是印KDMEE250或其他字樣，請問是品牌不同而已，一樣是紅黴素對嗎？謝謝教授

藥師拿給你紅黴素就不會錯，注意是250mg或500mg。

[wleemc](#) 於 2022/04/28 21:47 回覆



訪客 於 2022/04/28 21:52

#53

謝謝教授，小女40公斤，耐適恩較容易切，紅黴素就比較難分了。若250mg三餐飯後各一顆共750mg（耐適恩2/3顆早晚一顆）是否妥當？再次謝謝您的時間。

請自行調整劑量

[wleemc](#) 於 2022/04/28 22:29 回覆



請傳閱公開信 於 2022/04/28 22:19

#54



訪客 於 2022/04/29 00:31

#55

請問台北市有哪間藥局可以直接買到紅黴素，不用處方簽，請買到的人好心告知一下，感恩！

如果找不到藥局肯賣，到區域以上的醫院掛家醫科或胸腔內科，自費買，就說，去年因黴漿菌感染吃紅黴素好了，最近又咳了一個月，想自費買兩週紅黴素。

[wleemc](#) 於 2022/04/29 06:43 回覆



訪客 於 2022/04/29 00:37

#56

請教李教授，平常有服用維他命c、d、鋅的習慣，若間隔1小時後，可服用紅黴素和耐適恩？

可以

[wleemc](#) 於 2022/04/29 06:23 回覆



訪客 於 2022/04/29 06:07

#57

#55：版上不可以討論藥局！

你耐心地多跑幾家，一定有這樣的藥局，就在台北市，買學名是erythromycin紅黴素就是了！



訪客 於 2022/04/29 13:23

#58

謝謝樓上 已買到



訪客 於 2022/04/29 15:08

#59

醫師您好，想請問小女45公斤，若服用耐適恩+紅黴素，是跟成人一樣劑量嗎？鼓起勇氣詢問，打擾您寶貴的時間，期待您的回覆，謝謝。

只吃三天，可以用成人劑量。

[wleemc](#) 於 2022/04/29 16:26 回覆



訪客 於 2022/04/29 15:21

#60

#59：版主教授是仁醫，有疑問儘管上網誌來請問，教授大部分都會回答。



訪客 於 2022/04/29 16:57

#61

29日中午，蘇一峰在個人臉書發出一張病危通知單，提到一名75歲病人確診後收治專責病房，原本X光無異狀、白血球正常、發炎指數正常，藥物瑞德西韋也用了，但幾小時後血壓卻急劇

下降，病人也不斷喘氣，半夜奮戰到底才救回一命；並強調，輕症回家突然轉病危，醫療團隊也沒辦法預測，若病房足夠當然大家都可住院，但目前確診病人太多，不可能都住院觀察。請問教授：瑞德西韋是什麼藥？去年聽張上淳在電視吹牛。

瑞德西韋(Remdesivir)是Adenosine analogue，它的藥理作用是抑制病毒RNA複製。一般人，甚至一般醫師都買不到瑞德西韋。只要確診，吃Erythromycin與Nexium，疫情達最高峰時，應可救回幾百個等死的人。

wleemc 於 2022/04/29 17:37 回覆



訪客 於 2022/04/29 17:13

#62

還不如我孩子吃紅黴素及耐適恩三天，差不多100元，三天左右就退燒了，今天第五天36.6度，在房間內看電影。



訪客 於 2022/04/29 20:45

#63

教授您好  
請問有B肝是否還能服用該處方呢？還是需要如何調整？

可以服用，不必調整劑量。

wleemc 於 2022/04/29 21:07 回覆



訪客 於 2022/04/29 21:42

#64

教授您好：日前跑去請藥局代訂日舒（我不知道原來有分錠狀跟粉狀）結果藥局幫我訂的是懸液用粉（47.78毫克/公克）不是錠，請問這種粉末可以用嗎？如果可以、劑量如何拿捏？謝謝教授回答🙏🙏

請去藥局買紅黴素，有250mg 與 500mg 的膠囊。

wleemc 於 2022/04/29 21:51 回覆



訪客 於 2022/04/29 22:00

#65

請問62樓小孩是生什麼病



訪客 於 2022/04/29 22:06

#66

醫生您好，請問如果家人有類風濕關節炎，每日需服用(hydroxychloroquine, HCQ)也能用該處方嗎，謝謝！

不能

wleemc 於 2022/04/29 22:18 回覆



訪客 於 2022/04/29 22:12

#67

25歲年輕人，沒打任何新冠病毒苗，被病人傳染到吧，多位同事都住院，我家小孩在家休養四天就完全沒燒了，比一般感冒還少症狀。



真的是傻子才被政府騙去打三針！



Re:#36 於 2022/04/29 22:16

#68

教授好，我們有討論一個給藥方式，希望您看看可不可以：

材料：

便宜的電子秤一台

拋棄式滴管

HDPE藥瓶 60mL

耐適恩40mg

紅黴素250mg \*2

杯子放於電子秤歸零

將以上耐適恩+紅黴素溶解

秤重加水到60g

體重一公斤，藥水即配置1g

分裝到空瓶內

每個分裝藥瓶以飲用水加滿

可以用糖改善風味

-----  
以上是吃一次的量，一天吃兩次。

by 國立電報大學NTU應用材料系

有點自找麻煩。

10公斤體重的小孩，

先磨六顆表飛鳴，打開紅黴素250mg膠囊，與磨粉的表飛鳴混合分三份，每次吃一份。

耐適恩半顆泡水溶解，每次吃三分之一。

[wleemc](#) 於 2022/04/29 22:33 回覆



化學系過來旁聽的 於 2022/04/29 22:44

#69

請問為何要加表飛鳴？

紅黴菌250 mg 一顆打開膠囊，粉末量太少，很難分三份。表飛鳴可用湯匙對著碗一磨就碎，加上紅黴素粉末混合，量大就很容易用肉眼分成三份。

[wleemc](#) 於 2022/04/30 07:46 回覆



訪客 於 2022/04/29 22:51

#70

教授您好，

請問耐適恩+紅黴素 飯後服用嗎？

耐適恩先吃~約多久後可服用紅黴素

還是可以一起服用？

謝謝您!!!



訪客 於 2022/04/29 23:40

#71

教授在文中有說了：

疫情期間，若有感冒症狀，Erythromycin 500mg + Nexium 1顆，早晚飯後各吃一次，吃2-3天。



訪客 於 2022/04/29 23:45

#72

耐適恩+紅黴素 是一起服用，早晚飯後各吃一次。



訪客 於 2022/04/30 07:26

#73

教授您好，也是同樓上一樣問題，家人免疫疾病藥有奎寧，若有症狀需服用耐適恩與紅黴素，是否間隔時間，不一起服用即可？亦或當天不服用奎寧較安全？非常感謝。

奎寧可暫停

wleemc 於 2022/04/30 07:47 回覆



訪客 於 2022/04/30 10:14

#74

Hydroxychloroquine與全身性巨環類抗生素(macrolide antibiotics)藥品併用之安全資訊風險溝通表

<https://www.tdrf.org.tw/2022/03/24/safety02-67/>

藥物併用資訊可參考下面網站

<https://epha.health/clinic/drugs/en/>

先輸入兩種藥物，然後點Advice，就會出現相關的資訊。

wleemc 於 2022/04/30 10:58 回覆



chya15 於 2022/04/30 13:01

#75

紅黴素買不到，請醫師自費開處方簽，也被拒絕。請教各位如何取得呢？謝謝!!



訪客 於 2022/04/30 13:06

#76

掛牙科，說對amoxicillin過敏，只能吃erythromycin



訪客 於 2022/04/30 13:26

#77



訪客 於 2022/04/30 13:38

#78

你要有個牙齦發炎之類的就可以

---



iris 於 2022/04/30 17:14

#79

感謝教授の分享  
有朋友願意聽進去給(已針)小孩吃了這兩藥  
據他說病程就只有兩天而已  
ps.上吐下瀉加發燒

---



每天都要來教授這~ 於 2022/04/30 20:37

#80

To chya15,  
  
多找幾家藥局是可以買的到的，加油。

---



訪客 於 2022/04/30 20:48

#81

教授您好，請問若買不到nuxium，可否以安保樂替代，謝謝您，祝安康順心。  
  
學名是Esomeprazole就行，請留意1顆多少mg。

wleemc 於 2022/04/30 20:53 回覆



訪客 於 2022/05/01 07:59

#82

版主應建議老師不要再花錢費時費力開發新藥及做臨床試驗  
[https://www.cmu.edu.tw/news\\_detail.php?id=4627](https://www.cmu.edu.tw/news_detail.php?id=4627)

---



訪客 於 2022/05/01 18:06

#83

醫師您好，想請問9歲33公斤，若服用耐適恩+紅黴素，劑量是多少？  
謝謝

耐適恩半顆+紅黴菌250mg，早晚各吃一次。  
本處方不可拿來預防病毒感染，沒有感冒症狀不要吃。

wleemc 於 2022/05/01 18:14 回覆



訪客 於 2022/05/01 18:49

#85

醫師您好，想請問12歲44公斤，若服用耐適恩+紅黴素，劑量是否就和成人一樣呢？  
謝謝

只吃三天，可用成人劑量。

wleemc 於 2022/05/01 18:52 回覆



wleemc 於 2022/05/01 18:50

#86

#84 有寫藥局名稱，如果需要，可登入以悄悄話留言，版主會給Copy-paste給你。

悄悄話

悄悄話

悄悄話

悄悄話

悄悄話



訪客 於 2022/05/02 22:40

#92

我需要 可以告訴我嗎 謝謝您

請登入帳號以悄悄話留言。

wleemc 於 2022/05/02 22:49 回覆

悄悄話

悄悄話

悄悄話

悄悄話

---


悄悄話

---

悄悄話

---



 訪客 於 2022/05/04 11:00

#99

教授您好，我在藥房買的紅霉素，只有250mg（對方說紅霉素從來沒有做500mg),所以請問一次要吃兩顆囉？！感恩教授

是的，吃兩顆。

wleemc 於 2022/05/04 13:34 回覆



stacylin622 於 2022/05/04 17:14

#101

再請問一下李教授!

1. 4歲6個月18公斤劑量可以這樣吃嗎?

紅黴素250mg2顆混在一起,分3份,每次吃一份

耐適恩分3份,一份泡水溶解後吃

2. 我公公是癌症患者,沒打過疫苗!目前有吃通血管的藥跟標靶藥,還有洗腎,也中過風!若出現感冒症狀,不知道也可以服用紅黴素+耐適恩嗎?

非常感謝您的耐心與熱心!

1. 劑量請依成人60公斤體重等比例減量,不要再問版主怎麼吃。若粉末太少,不好分,可加入表飛鳴粉末,再分成n份。

耐適恩可溶解於水,然後再調整劑量。

2. 耐適恩與紅黴素,台灣至少600萬人吃過,救命的藥,要不要吃,請自行決定,自行負責。

wleemc 於 2022/05/04 19:00 回覆



訪客 於 2022/05/04 21:25

#102

教授您好, 之前的網頁提及是飯前吃, 但這裡好像卻是飯後吃。 請問飯前吃或飯後吃有任何差別嗎? 謝謝。

應該都是飯後吃(沒寫過飯前吃), 避免紅黴素被胃酸破壞, 但耐適恩會抑制胃酸分泌, 所以飯前或飯後吃, 差別不大。

wleemc 於 2022/05/04 21:30 回覆



發紅包啦, 官方限時  
10%增量中

三得利健康網路商店



訪客 於 2022/05/04 21:32

#103



訪客 於 2022/05/05 17:04

#104

教授您好

請問有高血壓跟糖尿病（都只有服用藥物沒有針劑）是不是不能服用這個處方呢？還是可以調整服用？

另外初期的青光眼的，眼藥水有降血壓功能，可以服用這個處方嗎？

版主只提供有效的抗病毒藥及劑量，台灣至少600萬人吃過，請自行決定怎麼吃，自行負責。

[wleemc](#) 於 2022/05/05 17:30 回覆

---

悄悄話

---

悄悄話



訪客 於 2022/05/06 20:41

#107

教授好，請問八十幾歲的母親沒有打過任何一劑新冠疫苗，但是有吃糖尿病的藥物控制血糖，如果感冒的話，是否適合服用「耐適恩+紅黴素」二至三日？感謝教授！

請自行決定，自行負責。版主不認識你，也沒見過你母親，無法替她做決定。

[wleemc](#) 於 2022/05/06 20:54 回覆

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話



悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---



悄悄話

---

悄悄話

---




 wleemc  於 2022/05/09 23:57

#119

台南有哪家藥局賣Erythromycin，請用悄悄話告知版主。

---



 訪客 於 2022/05/10 08:31


#120

版主您好  
因抗生素需醫師處方箋  
能否將#116的資訊以悄悄話回覆,以免造成藥局的困擾  
謝謝您

沒看清楚他沒用悄悄話詢問，#116的留言已隱藏。謝謝提醒

[wleemc](#) 於 2022/05/10 08:34 回覆



 訪客 於 2022/05/10 08:51


#121

教授你好  
  
請問喉嚨卡卡  
服用耐適恩跟紅黴素後  
輕微腹瀉可能是什麼原因呢？

腸道蠕動加速

[wleemc](#) 於 2022/05/10 12:40 回覆



 訪客 於 2022/05/10 08:55

#122

教授：這藝人是90歲了，猝死不是很稀奇<https://yys.page.link/HF4DQ>  
有沒有可能打苗的中年 老年 年輕人，也會在一年內陸陸續續發生類似這樣慘況

已經發生的都死亡了，還沒發生的正在發生。

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---



訪客 於 2022/05/11 15:31

#129

李教授您好、請問如果我每天喉嚨會乾、有點卡卡、會咳、沒快篩、也能馬上吃這兩種藥嗎？

你自己感覺有感冒先兆就可以吃，每個人的感覺不同。

wleemc 於 2022/05/11 19:11 回覆



訪客 於 2022/05/11 16:16

#130

教授你好，我去藥局買紅黴素，藥局給的紅黃膠囊上字是寫winston 10106，請問跟教授說的紅黴素一樣嗎

請自行Google一下，它是紅黴素，但劑量要問藥師。

wleemc 於 2022/05/11 16:40 回覆



長樂未央 於 2022/05/11 18:44

#131

教授您好

謝謝您的救死扶傷，仁心仁術。

家母85歲有血液透析，未打過任何新冠疫苗。

有在吃「易安穩5/80」「保栓通膜衣錠75mg」。

昨天開始乾咳。還咳得有點嚴重。

1、請問是否可以給母親吃N+E。

2、同住的家人也都咳得嚴重。

是否可一起投藥。

謝謝您。

請用下列網站檢查藥物是否能併用

<https://epha.health/clinic/drugs/en/>

例如，輸入Plavix Erythromycin，按下Advice，如果出現We have no additional warnings for the combination of erythromycin and clopidogrel (Plavix). 就可以併用。

Erythromycin + Nexium是版主家中常備的抗病毒藥物，請自行斟酌使用。

wleemc 於 2022/05/11 19:04 回覆



長樂未央 於 2022/05/11 20:07

#132

教授晚安

上網查詢結果是：請問專業人士。

跟家人商討結果如下：

- 1、媽媽先給予伏咳糖漿10CC，再視實際情況來決定是否要停止「易安穩跟保栓通」再給予N+E。
- 2、同住家人今晚開始給予三天的N+E。

之前應該沒有人這樣用過。所以網路說要「問專業人士」。因為訊息少。  
非常感謝教授總是令人即時的安心。

請自行決定，自行負責。

wleemc 於 2022/05/11 20:26 回覆



Jeffrey Hsu 於 2022/05/12 14:17

#133

教授您好：

這邊分享另一種藥：【無鬱寧】，Fluvoxamine。

以下節錄 Billy Pan 潘建志的臉書：

有一般病患可以吃，安全有效又容易取得的藥嗎？

有的，這便是【無鬱寧】，Fluvoxamine。原廠藥名 Luvox。由於過了專利期，有許多學名藥，台廠藥名如樂得，富必靜，健復，安鬱等。一顆在20元以下。

我寫過無鬱寧的介紹和服用方法(1, 2)。附圖是無鬱寧治療確診者療效的統合分析 (Meta-Analysis)，能減少住院死亡比率接近三成，沒Paxlovid 有效，但和莫拉皮韋差不多。實証醫學證據等級相當高。台灣也是奇怪，某XXXX的臨床實驗證據等級很低，卻有健保給付還大力推廣。不說了，說多了都是淚，還有網軍要來洗。

無鬱寧被發現有效，是從8萬多個服用無鬱寧的病患，在2020年最早一波感染中，被觀察到有防止住院的保護效果。療效後來在幾個嚴格的雙盲安慰劑對照組實驗中得到証實。

伊隆·馬斯克的基金會贊助了無鬱寧的研究，結果都是發表在Lancet，JAMA，Nature 等一流期刊上，頭撞頭實驗裏海放沒用的狗藥伊維菌素，相當靠譜。

M藥和P藥只有六類病患能用，老煙癮慢免胖(3)，都是正面表列，那其它有風險的人，比方63歲只差2歲怎麼辦？F藥【無鬱寧】能幫助到這些人。早期服用，以口服藥減少住院重症比率，也是減少醫療量能過載的好辦法。

無鬱寧在台灣一般醫院和藥局不難取得，不是管制藥，懷孕分級是C，需要醫師處方，目前健保沒有開放給付給確診者，所以需要自費，一百毫克一天兩次確診後吃10-15天，自費也不貴。

連結：<https://www.facebook.com/billypan102/posts/554217949393261>

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---


悄悄話

---

悄悄話

---



 訪客 於 2022/05/15 00:00

#141

<https://zh.wikipedia.org/zh-hant/%E7%BA%A2%E9%9C%89%E7%B4%A0>

常見副作用包含腹絞痛、嘔吐，以及腹瀉等。更嚴重者可能引發偽膜性結腸炎、肝臟疾病、長QT症，以及過敏反應。

不良反應

可能發生胃腸道不良反應，如腹瀉、噁心、嘔吐等

肝中毒（少見）

過敏反應

---

請問要如何知道自己是否適合服用？

無法知道，只能試。不適合就不要吃。紅黴素是相對安全的藥，若有不可容忍的副作用，停藥就沒事。

wleemc 於 2022/05/15 07:50 回覆

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---



訪客 於 2022/05/16 17:21

#146

請問教授 如果已經在發燒了 還來得及吃紅黴素跟耐適恩嗎

趕快吃

wleemc 於 2022/05/16 18:05 回覆



訪客 於 2022/05/16 17:31

#147

樓上：此時不快吃待何時？

悄悄話

---



訪客 於 2022/05/16 22:45

#149

您好，想問教授對於伊維菌素（Ivermectin）能預防新冠肺炎，有什麼看法？適合人類連續好幾天預防性服用嗎？

看新聞寫非洲和印度Omicron疫情不嚴重的原因是因為他們都有在服用這種抗寄生蟲的藥物，這是有可能的嗎？

Ivermectin 你想吃就去吃。

版主寫過十幾次，殺寄生蟲的藥理作用是促進Cl<sup>-</sup>進入寄生蟲的神經細胞末梢，使細胞內變成 Constitutively negative (持續帶負電荷的極化)，寄生蟲的全身肌肉因神經細胞無法“去極化”產生神經傳導而麻痺。Ivermectin活化Glutamate-gated Cl<sup>-</sup> channel，使Cl<sup>-</sup> 不受調控直接進入神經細胞，該Channel本來要Glutamate與之結合才會打開讓Cl<sup>-</sup>進入細胞。人類的腦神經細胞有類似的Channel，有些人吃了會死亡。

wleemc 於 2022/05/17 11:26 回覆



訪客 於 2022/05/17 09:39

#150

醫生您好，我最近開始長期服用高血壓藥物，而且發現到自己的腎臟很不好、腎指數已經算高的了，請問必要時還是能服用N+E三天嗎？謝謝您

請自行斟酌

wleemc 於 2022/05/17 11:13 回覆



訪客 於 2022/05/18 11:03

#151

請問醫師，最近診所醫師因為zithromax缺貨，改進Clarithromycin 500mg，之前zithromax是250mg BID/HS使用，現在用Clarithromycin替代，說TID使用，一般不是都BID而已，TID是可以的嗎？

Erythromycin、Azithromycin、Clarithromycin 都有抗病毒作用，都是500 mg + Nexium 1顆 早晚各吃一次。

wleemc 於 2022/05/18 17:16 回覆



訪客 於 2022/05/18 11:12

#152

如上更正，是zithromax 250mg兩顆/HS。



正能量 於 2022/05/18 13:45

#153

請問李醫生~

剛看到一位兒科醫生說，O是病毒不是細菌，所以不建議小朋友使用抗生素如給小朋友使用N+E，有腹瀉腹痛的副作用，就直接停藥嗎？

1. Antiviral effects of azithromycin: A narrative review

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0753332222000701>

醫學中心大部分的老師都不知道Macrolide antibiotics是廣效的抗病毒藥。

Macrolides + PPI 可強化Macrolides的抗病毒效果

2. 是，停藥，但要看是否值得停藥。

wleemc 於 2022/05/18 18:56 回覆



訪客 於 2022/05/18 22:42

#154

李教授您好~

打擾您寶貴時間

使用您給的連結，查詢藥物是否能併用？

出現

Pharmacological advice for active substances

怎麼不是出現您說的那段話？

還是我查詢方式有誤呢？

我也不知道你怎麼查的。

wleemc 於 2022/05/18 22:55 回覆



訪客 於 2022/05/19 01:32

#155

請問教授，我女兒33歲，打了3劑，5/8開始喉嚨痛，咳嗽，快篩陰性，我已讓她吃E+N三天，她說喉嚨還是痛，請問還要繼續再吃嗎？謝謝您百忙抽空回覆。

可以繼續吃

wleemc 於 2022/05/19 13:17 回覆



訪客 於 2022/05/20 00:35

#156

請問 Erythromycin 與 Norvasc(脈優) 會有交互作用嗎？

請自行查詢

<https://epha.health/clinic/drugs/en/>

wleemc 於 2022/05/20 18:14 回覆



訪客 於 2022/05/21 15:46

#157

請教版主：如果有過敏性鼻炎、鼻竇炎、胃食道逆流、輕微腹瀉、這些症狀也能吃N+E嗎？

另外有確診者目前已經陰性了，但還是一直咳嗽，這時吃N+E有效嗎？

感謝

1. 不宜
2. 先照胸部X光再說。感冒後持續咳嗽，通常是急性期的淋巴組織沒有消退造成，此時不能吃N+E。

wleemc 於 2022/05/21 16:00 回覆

悄悄話

悄悄話



國立電報大學NTU出版社 於 2022/05/23 10:36

#160

<https://telegra.ph/NTU-Press-2022-May-Issue-05-23>

- 一、拒絕 1)新冠病毒快篩試劑 與 2)PCR檢測 的法源依據:病人自主權利法第 4 條 、第 6 條
- 二、拒絕 3)新冠疫苗的法源依據:

(同上) 病人自主權利法第 4 條 、第 6 條

\* 1)新冠病毒快篩試劑 與 2)PCR檢測 乃受 (中華民國110年5月1日起施行的)醫療器材管理法規範； 3)新冠疫苗才是受藥事法規範。



訪客 於 2022/05/23 19:27

#161

請教版主



小孩體重20公斤，N一天總量給一顆，  
每餐是否將N切半、融水  
以此方式給予藥物？  
感謝您抽空回覆～

可以這樣配藥

wleemc 於 2022/05/23 19:50 回覆



訪客 於 2022/05/23 22:41

#162

李教授，您好，非常感謝您無私分享抗病毒救命藥物，因為您的仁心，讓我們安心地度過確診隔離期。對比其他確診患者，我們真的非常幸運，也非常感恩。

我先生5/19早上出現咳嗽症狀，當下就開始服用紅黴素和耐適恩。5/20拿到快篩，果然兩條線陽性，他持續吃藥，一連三天就只靠服用紅黴素跟耐適恩。這三天的症狀就是咳嗽有痰，以及強烈的疲倦感和腹瀉，並無刀割般的喉嚨痛，也無發燒。和其他確診者的“輕症”比起來，他就真的是輕症。

而我在5/20自覺喉嚨怪怪的，咳一聲感覺有痰，就趕緊開始吃紅黴素跟耐適恩。可能是因為病毒在初期就被消滅了，我到現在並無任何症狀。

我和我先生兩個人都沒有打疫苗，是50幾歲的中年人，靠著服用紅黴素跟耐適恩三天，他逐漸康復，從深咳變淺咳，咳嗽次數減少，腹瀉沒了，疲倦感沒了，現正活力充沛地用漂白水拖地，而一起隔離的我並未確診。

真的非常謝謝您，雖然仍在隔離，尚在逐漸康復中，但仍迫不及待想來表達謝意，也希望我們的經驗分享，能鼓舞其他人的抗疫信心。祝願教授和大家都健康，疫情早日落幕。



訪客 於 2022/05/24 00:22

#163

請問教授：

5月17日，因為喉嚨痛 疲倦 頭痛 頭暈所以開始吃N+E，連續吃了三天，便停藥。上周五雖然已經沒有喉嚨痛了，但陸陸續續到今天5月24日，都還是有感覺頭熱 頭痛的症狀，請問目前是等待自行痊癒，還是有需要再吃N+E？

等它自行痊癒。

wleemc 於 2022/05/24 12:27 回覆



訪客 於 2022/05/24 16:46

#164

教授您好

請教，小孩（曾有過發燒誘發癲癇病史）

如因為確診發燒時

服用N+E外，需同時再另外服用退燒藥嗎？

感謝您百忙中抽空回覆

可以

wleemc 於 2022/05/24 16:51 回覆



訪客 於 2022/05/25 10:53

#165

李教授

5/21早上人感覺不尋常當天就開始吃耐適恩和500mg紅黴素早晚各一次

於當日下午開始高燒直到現在，依然有持續服用

目前會一直咳出綠痰

5/23採檢PCR結果為陽性

請問李教授，紅黴素的劑量可以提升到每日服用2000mg嗎

不宜。

wleemc 於 2022/05/25 11:42 回覆

悄悄話

悄悄話



訪客 於 2022/05/27 16:30

#168

教授您好，平時有吃維生素c、d3、鋅作為保健，請問有症狀時服用n+E需要錯開時間服用嗎？還是一起服用也ok？謝謝

請自行決定

wleemc 於 2022/05/27 17:29 回覆



訪客 於 2022/05/27 18:30

#169

教授您好，5/23有高燒、喉嚨痛症狀，快篩陰已服用6次N+E,有吃一次診所給的藥

Diclofenac50mg原已退燒，但今耳溫又開始偏高（37.5-38）有點畏寒，請問需要再連續吃N+E 3天嗎？謝謝

如果吃了沒有不舒服，可以繼續吃三天。

wleemc 於 2022/05/27 20:43 回覆

悄悄話

悄悄話

悄悄話



訪客 於 2022/06/01 13:49

#175

真實很誇張 耐適恩+紅黴素 被打為謠言

<https://tw.news.yahoo.com/%E9%8C%AF%E8%AA%A4-%E7%B6%B2%E5%82%B3-%E8%80%90%E9%81%A9%E6%81%A9-%E7%B4%85%E9%BB%B4%E7%B4%A0-%E6%97%A9%E6%99%9A%E5%90%84%E5%90%83-105130020.html>



訪客 於 2022/06/01 16:36

#176

我們公司已經有20幾個人確診，快要逼近30個了，最近幾天，我也開始覺得喉嚨有點癢癢的，睡覺時會癢醒、乾咳，還沒吃藥，昨晚開始覺得喉嚨緊緊的，我也不知道算不算感冒症狀，總之就是N+E吃下去就對了，早上就好多了，可是早上出門太匆忙，竟忘記吃N+E，到公司才想到，應該放一些在公司備著，因為早上又傳來3個人確診，唉。反正，我就抱著吃看看的心理來吃，先前有一次因為小孩同學接連確診，我也是吃N+E度過，小孩流鼻水、打噴嚏等等，我也是拿N+E度過，至少我們沒有發燒什麼的。吃了沒事，有效果，就繼續吃。別人不聽、不相信，就算了，亂世中只能顧好自己



訪客 於 2022/06/01 20:09

#177

我的家人吃真的有效 怎麼會這樣亂報 上次有個洪醫師說化痰藥有幫助 也是被說無效 就是只有打針最有效和指定用藥有效就對了 那怎麼疫情還那麼嚴重



Bluelove1968 於 2022/06/02 11:32

#178

To #175、#177

鬼島已經是一個反智的地區，全世界也只有鬼島的智障及腦殘出來公投叫大家一起嗑萊豬及核食（可以吃、但是不能用核電），這是一個反智的年代，鬼島太多智障、腦殘就相信這一套：「相信萊克多巴萊核蛙閹婬能得永生」…，對這些反智者，我早就已經無言了，也不想再反駁了…

有時候多數，只是意味著所有傻子站在一起…

Sometimes the majority just means all the fools are on the same side.

悄悄話

---

悄悄話

---



訪客 於 2022/06/06 15:12

#181

教授您好 我沒打苗 如果擔心確診 可以先備  
Erythromycin + Nexium 藥品嗎  
我要在哪裡能購買的到 還有如果有人確診了 要怎麼服用呢  
謝謝您

請登入用悄悄話留言。

wleemc 於 2022/06/06 15:22 回覆



101010 於 2022/06/06 20:42

#182

李教授您好，

請問我兩個小孩都沒打過疫苗，不過已經確診過了，一個6歲17公斤，一個2歲12公斤。之後只要有類似確診感冒症狀還是需要這樣每次吃2-3天持續用藥嗎？  
(小孩有感冒症狀吃 N+E，不明原因發燒吃 日舒+N)

因為這藥是抗生素，以前診所醫生給的觀念是感冒症狀治療即可，非必要不吃抗生素？

小孩有感冒症狀吃 N+E，不明原因發燒吃 日舒+N

日舒與紅黴素都可抗病毒，而且是廣效抗病毒藥物，耐適恩也是廣效抗病毒藥物。

wleemc 於 2022/06/06 21:20 回覆

悄悄話

---



訪客 於 2022/06/07 12:53

#184

教授您好:  
您留言提到(紅黴素的抗病毒作用在細胞，不在病毒，因此不會有抗藥性。)  
請問日舒 與 耐適恩 也是嗎？謝謝

是的

如果擔心抗藥性，就不要吃。

wleemc 於 2022/06/07 14:25 回覆

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

---



訪客 於 2022/06/07 19:15

#190

醫生您好，在沒有新冠病毒前提下，小兒上幼兒園很容易感冒，有看醫生，但都很久才會好，一直反覆，甚至出現黃鼻涕，綠鼻涕後醫生才開始開抗生素，可以在初期一有感冒症狀時就給N+E嗎？建議吃幾天？謝謝

N+E 吃三天。

wleemc 於 2022/06/07 19:24 回覆

悄悄話

---



訪客 於 2022/06/08 23:26

#192

教授您好：親人方才來電說昨天在醫院照顧她公公的先生今天確診(公公也確診，應是院內感染)，而昨晚她先生剛好有回家拿東西，跟全家六口有數小時的近距離接觸。她先生有咳嗽現象，昨晚回醫院，現在已經在醫院隔離。今晚聯絡親人時，目前一家六人尚未有何異樣。請問教授，她們家人可以(需要)先行服用N+E三天嗎？謝謝教授撥冗回覆。

可以

wleemc 於 2022/06/09 08:07 回覆



訪客 於 2022/06/10 14:54

#193

李醫生好，請問如果有在吃免疫抑制劑的人（Azathioprine 雅迅靈），也可以吃耐適恩加紅黴素嗎？謝謝

請自行決定

wleemc 於 2022/06/10 16:07 回覆



訪客 於 2022/06/11 10:14

#194

教授您好

我沒打苗 如果擔心確診 可以先備Erythromycin + Nexium 藥品嗎？

台中哪裡能購買的到呢？

小朋友一位4歲一位6歲，Erythromycin + Nexium 藥品要怎麼給藥呢？

謝謝您

1. 怎麼給藥，請詳讀版主文章，版主寫過數十次。  
<https://wleemc.pixnet.net/blog/post/121429816>
2. 要不要備Erythromycin + Nexium，請自行決定。
3. 版上不公開寫藥局

wleemc 於 2022/06/11 10:42 回覆



訪客 於 2022/06/15 17:34

#195

教授您好，  
家人想吐(但沒有)、坐起時會頭暈、有拉肚子，請問可以服用耐適恩(Nexium 40 mg)1顆 + 紅黴素(Erythromycin 500 mg)早晚各吃一次持續三天嗎？  
目前快篩陰性，沒有發燒。

打攪了...謝謝您。

請自行決定，自行負責。

wleemc 於 2022/06/15 17:40 回覆



訪客 於 2022/06/16 16:50

#196

請教版主，確診吃N+E時可一併吃醫院開得感冒藥緩解症狀嗎，還是暫時只吃N+E就好？謝謝

請自行決定，自行負責。

wleemc 於 2022/06/16 17:19 回覆

悄悄話

悄悄話

悄悄話



訪客 於 2022/07/02 09:57

#200

版主好，請教剛確診因喉嚨乾開始有咳嗽現象，也剛吃N+E了，這時吃還有沒有效呢？確診前沒有不適的症狀


另外確診者家人一直鼻塞且鼻涕倒流的症狀，喉嚨沙啞，能否開始吃N+E了呢？目前驗不出陽性，吃三天即可，可以嗎？

謝謝

有感冒先兆就吃，只有自己才知道甚麼是感冒先兆，請自行決定何時吃。

wleemc 於 2022/07/02 10:51 回覆



 air10869306 於 2022/07/09 09:46

#204

請問李醫師：


我沒買到紅黴素只買到紅力素10106(wiston)

店員說這個也是抗生素，這個也可以代替紅黴素嗎

問藥局的藥師，你買的藥成份是甚麼。

[wleemc](#) 於 2022/07/22 07:01 回覆



 寧寶媽 於 2022/07/21 22:17

#205

李醫生好，

最近耳聞紅黴素有造成聽力受損的副作用，請問是真的嗎？若跟耐適恩一起搭配，可以降低副作用的機率嗎？謝謝


如果對紅黴素與阿奇黴素有任何疑慮，請不要吃。

[wleemc](#) 於 2022/07/22 06:59 回覆

悄悄話

悄悄話



 訪客 於 2022/09/02 23:17

#208

請問教授

我剛看到一則報導，新冠治療使用抗生素，會導致細菌抗藥性增加死亡風險，因抗生素主要是用來殺細菌而不是病毒，請問使用N+E也會有這樣的情況發生嗎？謝謝教授

對N+E有任何疑慮，就不要吃。

[wleemc](#) 於 2022/09/02 23:45 回覆

悄悄話

悄悄話

悄悄話





訪客 於 2022/10/21 14:20

#212

醫生您好，我吃了N+E一周後，很多症狀都有明顯改善，可是還沒有痊癒，不知道是不是病毒太多殺不完，請問可以再吃一個禮拜嗎？最多可以連續吃多久呢？請問可以跟榮民整腸錠一起吃嗎？吃下去的好菌會不會被N+E殺光？謝謝醫生，有些症狀困擾我十幾年了，真不敢相信就這樣消失了！

清除病毒要靠T cell immunity的次、次級的「上皮」細胞效應，不能靠任何抗病毒藥物，包括N+E。N+E若沒副作用，「慢性」病毒感染可吃兩週。怎麼吃？請自己決定。

榮民整腸錠與新冠病毒治療無關，吃N+E時，不要吃榮民整腸錠。

沒有抗生素能殺光腸道細菌，抗生素停藥後，腸道共生菌自己會恢復原狀。

[wleemc](#) 於 2022/10/21 16:50 回覆



訪客 於 2022/10/21 14:39

#213

To #212

"有些症狀困擾我十幾年了，真不敢相信就這樣消失了"，可以分享哪些症狀已消失嗎？

能看到教授的版都是有福報的人，幫助到自己，也幫到了別人。



訪客 於 2022/10/21 18:09

#214

謝謝醫生，我是#212

順便回復一下#213

我一開始是因為變天，出現感冒徵兆，才吃N+E。

沒想到吃下去以後，我長期起床時都會很疲憊的感覺消失了，有時候睡醒還是會有一點點疲憊，但只剩原來疲憊程度的1~2成。

另外，N+E改善了我的鼻塞問題，所以鼻塞導致的問題都跟著改善了。例如我以前一直打哈欠、嗜睡，精神差，學習跟工作都表現不好，但我現在忽然精神變得很好，都不打哈欠了，吃完飯也不用睡午覺也不會想睡。

不過，我的鼻子現在還是沒有全通，目前也只通了7、8成，而且吃N+E這七天內，鼻塞還復發過一次。

然後，下面悶癢的問題也改善了，不過吃N+E這七天內，其實有復發過一次。

你可能有長期的呼吸道或腸道慢性病毒感染，若沒副作用，N+E可吃兩週。

[wleemc](#) 於 2022/10/21 18:36 回覆



訪客 於 2022/10/21 18:47

#215

To #212

您詳述了，教授回覆了，然後讀者也看到了，這就是好事。

念念不忘，必有回響  
人有善念，天必從之

悄悄話

---



 每天都要來版主這~ 於 2022/10/29 15:26

#217


小犬10/27清晨自己起床說發燒了,喉嚨痛有沙啞,有嘔吐,量體溫高達39到38之間,快篩陰。  
因為備有N+E,照版主說的服用,上午喉嚨沒那麼沙啞了,依舊燒。  
晚上快篩轉陽,第一天晚上到第二天整天食慾有減少許多,活動力也有變弱。

第二天晚上體溫已經回到37左右。

第三天,體溫回到36左右,起床後活動力與食慾明顯好很多,孩子自己也說喉嚨沒那麼痛了,明天會再快篩。

我們一家沒打,特來感謝版主提供的資訊,在真的面對快篩陽性以及孩子各種不適時,心情穩定很多,謝謝您。



 訪客 於 2022/11/10 10:27


#218

教授好,過了有效期的Nexium還有抗病毒效果嗎?  
吃了對身體有沒有害?

不要吃

[wleemc](#) 於 2022/11/10 10:56 回覆



 訪客 於 2022/11/13 01:26

#219

請問版主:為何 N+E 只對早期新冠與輕症較有效果?如果新冠進入中、重症,N+E 就沒有作用了嗎?謝謝!(只是想瞭解藥理,並非向版主諮詢新冠進入中、重症的醫囑)

沒有任何藥物能取代T cell immunity,天生完全沒有抗新冠病毒的T cell immunity,染疫必遭天擇,打疫苗與吃藥都沒用。

[wleemc](#) 於 2022/11/13 08:21 回覆

悄悄話

---

悄悄話

---

悄悄話

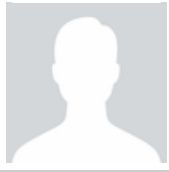
---


悄悄話

---

## 悄悄話

---



 Peggy Wang 於 2022/12/22 20:47

#225

李教授你好，確診第二天，吃了Nexium + Erythromycin，請問視訊問診醫生開的藥，是可以混著吃的嗎？

Acetylcysteine

broen C


norol

Johstal c

Kimodin

謝謝教授！



 Peggy Wang 於 2022/12/22 20:55

#226

不好意思#225藥品名打錯

Acetylcysteine

broen C

norcol

Johnstal c

Kimodin


acetamino

再次感恩

請自己決定，自己負責。版主不開這些藥，也不會吃。

[wleemc](#) 於 2022/12/22 21:59 回覆



 訪客 於 2022/12/30 11:49


#227

感恩

## 悄悄話

---



 訪客 於 2023/01/02 10:02

#229

一直以來拜讀教授各種文章，受用萬分。

致上最誠敬的謝意