



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！

現兩人也漸無副作用了，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/u3dLnCvBzA>



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...

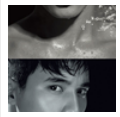


訪客 於 2022/09/06 13:25

#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?

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>