



訪客 於 2022/06/12 12:43

#1

版主您好

請問 如果下一次人體有發炎反應時（e.g.感染/自體免疫）是不是增加免疫調控失調的機會 表現棘蛋白的細胞的再一次大量死亡 亦即 疫苗猶如在體內蠻下未爆彈？

等出現才知道，現在無法預知。

wleemc 於 2022/06/12 12:56 回覆



訪客 於 2022/06/12 13:13

#2

請教版主，為何有醫生信誓旦旦說兒童打一劑疫苗可降低97% MIS-C風險？這是有國外研究根據的嗎？

MIS-C是免疫系統的例外，病例數不是很多很多，Sample size小，會有Sample collection bias，統計數據就會出現P值的偏差。

台灣兒童每天都要面對十幾種沒有疫苗的致病病毒，MIS-C也沒比遇上Omicron多，Zithromax扮演重要的角色！現在兒童染疫發燒，沒有醫師開Zithromax，只能在家吃退燒藥等天擇。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/12 13:37 回覆



李秀滿 於 2022/06/12 14:45

#3

[MIS-C防不勝防，預防的方法就是延緩病毒擴散，讓新產生的Anti-Omicron T cell有充分的時間進行嚴格篩選。]

如以上內文教授所寫，想請教李教授，5歲以下兒童，需要多久時間（長到多大），讓新產生的Anti-Omicron T cell有充分的時間進行嚴格篩選？又，5歲-12歲兒童所需的時間為多久？若是在感染Omicron 2週-6週內出現MIC症狀時，立刻投藥N+E,是否也能阻擋憾事發生？感謝李教授釋疑。

你的問題1.2. 沒有答案。

問題3：MIS-C吃N+E沒有用。

MIS-C吃N+E沒有用。MIS-C吃N+E沒有用。

MIS-C吃N+E沒有用。MIS-C吃N+E沒有用。

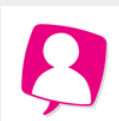
MIS-C吃N+E沒有用。MIS-C吃N+E沒有用。

MIS-C吃N+E沒有用。MIS-C吃N+E沒有用。

MIS-C吃N+E沒有用。MIS-C吃N+E沒有用。

MIS-C要用類固醇治療，類固醇若無效，要用IVIG治療。

wleemc 於 2022/06/12 14:54 回覆



ring168888 於 2022/06/12 17:00

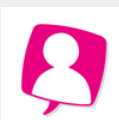
#4

請問李醫師：發生全身冒汗、胸悶、酸痛的可能原因為何？

又流感跟新冠病毒都可能引起這些症狀嗎？

網路無法看病，有病請看醫生。

wleemc 於 2022/06/12 17:17 回覆



ring168888 於 2022/06/12 17:22

#5

對不起，換個角度講

流感跟新冠病毒都可能引起這些症狀嗎？是身體的免疫力對抗病毒的反應嗎？

1. 流感跟新冠病毒都可能引起這些症狀嗎？

Ans：可能。

2. 身體的免疫力對抗病毒的反應嗎？

Ans：你若是那小於0.01%的例外，就會被天擇淘汰。

wleemc 於 2022/06/12 17:28 回覆

ring168888 於 2022/06/12 17:36

#6

謝謝李醫師耐心的回覆。



若是那小於0.01%的例外之外，是否除了想辦法提高自己的抵抗力外還需要靠醫藥來痊癒？

99.99%的年輕成人感染Omicron，可不藥而癒。抗病毒藥物可防止不小心讓病毒進入氣管，一旦病毒進入氣管，症狀會非常嚴重，但只要有T cell在氣管將病毒攔截就不會發生重症而死亡。

wleemc 於 2022/06/12 17:48 回覆



ring168888 於 2022/06/12 17:55

#7

謝謝李醫師不厭其煩耐心的回覆。

李醫師的專業經驗能讓無知的我們多一層對疾病的了解和應對。



steve32 於 2022/06/12 19:26

#8

請教李醫師：

我沒打疫苗，有看到網友herblee寫到自然產生T cell抗體要21天的時間，所以要先打疫苗，不然感染病毒後會來不及產生抗體。人體產生T cell抗體真的要21天這麼久的時間嗎？謝謝！

herblee:

[不能拿自然感染當成"減毒"疫苗,是因為omicron仍然有殺傷力,且相對於O毒潛伏期2.9天,病程4.4天,產生足夠免疫保護需要21天,在免疫保護生成之前就發病了,所以必須事先打疫苗才來得及。]

T cell 活化只需數小時，B cell 遇到病毒產生非專一性抗體只需一兩天(可能不到一天就生出來)，T cell 幫助B cell產生大量抗體需要兩三週。T cell/B cell如果沒在12小時內動員至感染處，人差不多就快死了。

wleemc 於 2022/06/12 20:01 回覆



ein 於 2022/06/12 19:46

#9

To: steve32 於 2022/06/12 19:26#8

教授說過mobile01中的herblee是胡說八道,他是攆針族,不要被騙!

教授的名言:成人以後,遠離疫苗沒煩惱!



ring168888 於 2022/06/12 20:27

#10

尊敬的李教授您好：

根據您上述#6的回覆-只要有T cell在氣管將病毒攔截就不會發生重症而死亡。是否Erythromycin + Nexium能夠產生T cell將病毒攔截，還是說因為藥抑制了病毒的量和活力讓T cell更有能力承擔攔截病毒的工作？

Erythromycin + Nexium可抗病毒，就這樣，至於有沒有效，因人而異，有吃就會降低病情嚴重度。重症無效。

wleemc 於 2022/06/12 21:03 回覆



訪客 於 2022/06/12 20:49

#11

教授您好：請問除了新冠疫苗外，寶寶手冊上常規的疫苗都可以正常施打嗎？

另外，朋友懷孕打了疫苗，哺乳時也打疫苗（打滿3針），有抽寶寶體內的血清值是56，代表有抗體，所以朋友很堅持繼續餵母乳，政府和國外研究也都鼓勵媽媽持續餵母乳給寶寶抗體，想請問有抗體就代表母乳中有棘蛋白嗎？之前教授建議停餵母乳？想更了解這方面的研究，對寶寶會有怎樣的影響呢？

幼兒的疫苗，請自行決定打甚麼，自行負責。

打過疫苗的產婦，不要餵母乳，因為所有她身上的液體都含有Spike protein及Prion-like protein aggregates。餵與不餵是她的事，你不必雞婆。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/12 21:44 回覆



ring168888 於 2022/06/12 21:23

#12

謝謝教授在百忙中仍耐心的回覆不成熟的發問。

面對複雜的因數，經由教授專業的回答，心中更有底，每個人最後還是要對自己的選擇和決定負責。謝謝不吝指導。



訪客 於 2022/06/12 21:26

#13

版主好，請教版主，打完疫苗會一直嚴重掉頭髮（家人），之前有看過版主有提到是因為CTL攻擊頭髮細胞、是因為頭髮細胞產生刺痛蛋白了？所以被CTL攻擊？

另外是好奇 想請教版主，在網路上看到有人po照片，針後母奶變色、變成淡淡的螢光綠色、這又是什麼原理呢？謝謝版主！祝版主一切順心！

打疫苗後掉髮，長不出來，有兩個原因：

1. CTL攻擊髮根細胞，造成髮根幹細胞全部死亡，沒救。如果幹細胞沒全死，有機會長出來。
2. 自體抗體攻擊髮根細胞，等抗體變弱，頭髮可能長出來。如果攻擊過猛，髮根幹細胞全死，也沒救。

打疫苗後，母乳有淡綠螢光，如果是假的，版主無法解釋。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。



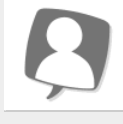
訪客 於 2022/06/12 22:05

#14

請問教授 工作中的環境常常吸入臭氧 有時吸到會咳嗽 這樣肺泡細胞會受損嗎

會

wleemc 於 2022/06/12 22:26 回覆

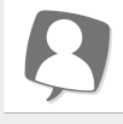


訪客 於 2022/06/12 22:38

#15

#13謝謝版主的耐心回覆！

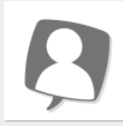
PS 了解 收到！世界級的國寶人才要保護好！祝您順心平安！



steve32 於 2022/06/12 22:41

#16

非常謝謝李醫師的釋疑。



訪客 於 2022/06/12 23:35

#17

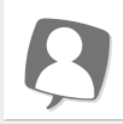
請教版主，在回覆#8中提到“T cell 活化只需數小時”，數小時是找到能辨識抗原的T cell後開始計算的嗎？謝謝！

數小時是T cell發現外來抗原，數小時後，尤其疫苗打進人體數小時後，DC就會把外來抗原帶到淋巴組織進行Th->DC->Tc的活化。T cell若沒發現外來抗原入侵人體，不會活化。

T cell發現病毒入侵，如果數小時還沒活化、分裂並前往感染處聚集成三級淋巴組織(Tertiary lymphoid tissue)，那病毒很快就會擴散開來。許多醫師包括防疫指揮中心的醫師，只要在媒體談免疫學，就錯誤連篇。

-----  
轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

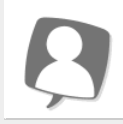
wleemc 於 2022/06/13 08:40 回覆



訪客#17 於 2022/06/13 01:26

#18

謝謝版主回覆。之所以請教上一問題是由於吃N+E的timing。按我自己和親友的經驗，有感冒先兆立刻吃，和已有明顯症狀才吃，效果有明顯差異。差半天吃N+E，就差很多了。



訪客#17 於 2022/06/13 01:36

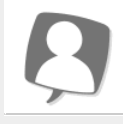
#19

補充說明。有感冒先兆立刻吃，吃一或兩次，就完全沒有感染的感覺了。已有明顯症狀才吃，就得要吃個幾天，因人而異。

咽喉是重要的關卡，若有吃N+E，病毒很難往下走到氣管，頂多喉嚨痛兩三天，幾乎不會發生重感冒(急性支氣管炎)。如果兒童染疫立刻吃Zithromax + Nexium，腦炎重症+MIS-C會減少90%(頂多2-3例)，跟Omicron疫情發生前一樣。兒童每天暴露在十幾種致病的呼吸道病毒+腸病毒，腦炎重症+MIS-C都沒比一個Omicron多，診所醫師常開Zithromax給發燒的兒童吃是關鍵。

-----  
轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/13 08:17 回覆



訪客A 於 2022/06/13 09:39

#20

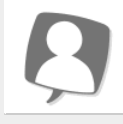
版主您好，家中年長長輩沒打過疫苗，週末開始有咳嗽症狀和輕微發燒(耳溫37.6度)，已給他吃 N+E 早晚各一次，結果第一天傍晚他自己又偷偷拿普拿疼來吃(說是要退燒)

1. 請問吃 N+E 又吃一顆普拿疼會出問題嗎? (不是同時吞下去，是先吃了N+E之後約4個小時才吃普拿疼)
2. N+E 吃了兩天半之後 (每天早上都有給他吃維他命B、C、D3)，目前還是會一直咳嗽，但已無發燒，想請問您 N+E 有止咳的功效嗎? 是否要繼續吃呢?
3. 若不需再吃N+E，是否有其他推薦的治療方式?

非常感謝!

1. 吃 N+E 又吃一顆普拿疼不會出問題
2. 病毒清除，咳嗽自然會消失。N+E沒有止咳功能。止咳是虛的治療，抗病毒才是實的治療。
3. 沒有，自然會好。

wleemc 於 2022/06/13 12:05 回覆



訪客 於 2022/06/13 11:13

#21

雙胞胎的身體狀況是不是很類似啊? 這兩兄弟過世時間只差四個月

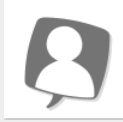
<https://tw.news.yahoo.com/%E9%BB%83%E6%96%87%E6%93%87%E5%A4%A7%E5%B8%AB%E6%88%90%E7%B5%95%E9%9F%BF%E7%B4%A0%E9%82%84%E7%9C%9F%E9%A0%81%E6%9B%B8%E9%85%8D%E9%9F%B3%E7%95%99%E7%84%A1%E9%99%90%E8%BF%BD%E6%86%B6-163600869.html>



訪客 於 2022/06/13 11:55

#22

<https://star.setn.com/news/1129879>



訪客 於 2022/06/13 12:40

#23

教授您好，請問6歲（體重約15公斤）的小孩，若改使用日舒錠250mg+N，其中日舒錠一樣是每次500mg(等於2顆)磨碎後取1/4嗎？（其實就是每次半顆）謝謝教授

日舒與紅黴素調劑相同

<https://wleemc.pixnet.net/blog/post/121429816>

成人60公斤，日舒500 mg + Nexium 1顆，早晚各吃一次。

[wleemc](#) 於 2022/06/13 13:08 回覆



訪客 於 2022/06/13 13:11

#24

所以老人家是因為他們的免疫系統功能只剩下健康成人的4、5、6成，所以CTL的攻擊力也比較弱，打針後才比較沒有發炎反應嗎？另外，很多打完針沒多久就走了的老人也屬於MIS嗎？

80歲老人還活著，免疫系統只剩30-40%的功能，打疫苗會活化他原本就有的Anti-Omicron T cell，但會削弱他剩下的整體免疫力 (down to 25-30%--已達臨界點)，使他容易因其它細菌或病毒感染而死亡。統計學有Bias，只計算現在有多少老人沒打疫苗死於Omicron，沒去算更多打了疫苗的老人早已死於其它感染，埋葬了，因此沒計算到。

老人打mRNA疫苗，CTL的攻擊力道會比年輕人弱很多。

打完針沒多久就走了的老人，原因很多，MIS只是其中之一：

1. Spike protein-->血栓-->引發中風或心肌梗塞
2. 整體免疫力下降至臨界點，一個小感染如泌尿道感染就引發敗血症死亡。
3. CTL攻擊搖搖欲墜的全身器官(MIS)，死亡3-5%，支撐身體最後那根樑柱就垮了。
4. 本身已有PrLP聚集，疫苗的Spike protein "加速" 某些老人腦中PrLP聚集，大腦容量從40%-->25%-->Death

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

[wleemc](#) 於 2022/06/13 13:39 回覆



訪客 於 2022/06/13 13:29

#25

影片14分, 前台大醫生說N+E只能殺細菌 ... 這是 .....

<https://www.youtube.com/watch?v=BWgjXEJdtmI>

Google "Macrolide Virus", "Erythromycin Virus", "Azithromycin Virus"

隨便數一下Pubmed上的Paper，可能超過100篇。

[wleemc](#) 於 2022/06/13 13:32 回覆



訪客A 於 2022/06/13 13:51

#26

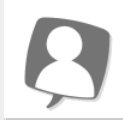
非常感謝教授在#20樓詳細的回覆

還想請問 1. 若只有咳嗽，是否需要繼續服用N+E 呢？還是等自然好即可？

另想請教 2. 一位親戚長輩去年中曾打過一劑莫德納，打完疫苗那幾天都沒有發燒或任何不良反應，當時只有為期一週感覺時常心跳很快的情形而已，但至今健康上都沒異狀，如同沒打過疫苗一樣，是否有需要依照國外的醫學專家如 Dr Zelenko Vladimir 所推薦的針後排毒配方，服用 HCQ+鋅 或槲皮素+鋅來除掉體內的S Protein 呢？還是有其他更好的建議？感謝教授百忙之中撥空幫助大家

1. 先等它自然好
2. 請自行決定，自行負責，版主不介入疫苗善後。

[wleemc](#) 於 2022/06/13 13:58 回覆



訪客 於 2022/06/13 17:44

#27

教授，目前所遇到的事，怎麼大部份人中鏢都發燒，我一劑也沒打，我中鏢後是頭痛，全身肌肉酸痛，第三天左右喉嚨痛，小咳等，對我而言它就是比流感弱，比感冒強，也沒有後遺症，都沒問題，只是想不透的是為何成人也發燒。

染疫後，沒發燒沒症狀的人更多。

[wleemc](#) 於 2022/06/13 18:12 回覆



訪客 於 2022/06/13 17:58

#28

請問教授，  
B cell 遇到病毒產生非專一性抗體只需一兩天  
這個抗體是 Natural antibody 嗎？謝謝

B1b cell。

[wleemc](#) 於 2022/06/13 18:13 回覆



訪客 於 2022/06/13 18:03

#29

前幾天還有看到一篇講neutrophil 彈性蛋白酶可以切割 spike protein,然後有7段具有PrLP aggregate 的文章,怎麼也不見了? 有人有備份嗎? 謝謝

悄悄話

悄悄話



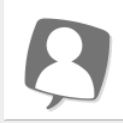
訪客 於 2022/06/13 19:48

#32

教授您好, 因小朋友有感冒症狀, 所以一開始就給她吃N+E了, 今天是第四天, 因為小朋友一直打噴嚏, 感覺又像過敏, 於是今天日帶小朋友去看診, 照了頭顱的X光, 診斷是鼻竇炎, 我想問教授N+E是否對鼻竇炎有效? 因為已經吃4天了, 想要知道N+E適合的療程時間, 看了教授照顧兩位孩子的經驗, 現在對N+E比較有信心, 謝謝你

N+E是抗病毒藥, 若不是病毒感染, 沒有效。病毒感染, 可吃一週, 請自行決定, 自行負責。

[wleemc](#) 於 2022/06/13 21:37 回覆



steve32 於 2022/06/13 20:18

#33

再請教李醫師:

在臉書有看到外國專家提到人類99%有IgG/IgA抗體可對付COVID-19病毒, 所以不需要打疫苗。好奇請問IgA/IgG抗體和B cell/T cell抗體有沒有什麼關聯? 謝謝!

抗體是B cell產生, 無法單獨對抗致病病毒, 只能延緩病毒擴散, 讓T cell有時間對病毒進行局部化作用, 即Fibroblast分泌Collagen築牆包圍病毒, 然後再慢慢弄死病毒。

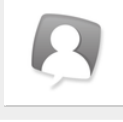
[wleemc](#) 於 2022/06/13 21:35 回覆



steve32 於 2022/06/13 21:55

#34

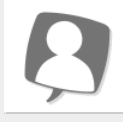
再次感謝李醫師於百忙中仍詳細回覆。



narrativer 於 2022/06/13 22:45

#35

感謝醫師百忙之中答覆, 很希望未來可以針對hpv疫苗多做說明, 很多縣市讓小女孩們免費去打, 但我觀察到一些少女們精神症狀的加重, 盼望您解惑, 我的一些學生連續打了六針, 三針hpv三針covid, 我覺得她們病的更重了



訪客 於 2022/06/14 02:59

#36

為什麼現在美國還在推 mRNA 疫苗給5歲以下幼童? FDA 很快便會通過5歲以下的緊急授權了.....那些專家是真心認為疫苗很安全, 沒有問題嗎?

<https://thehill.com/policy/healthcare/3520807-pfizer-biontech-vaccine-effective-for-children-under-5-fda-staff/>

美國政治正確下的財經政策把美國五月通膨CPI推升至8.6%, 創下四十年新高, 根本不顧百姓生活。甚麼是政治正確?

1. 今年十一月美國期中選舉, 拜登遲遲不敢讓美聯儲升息, 以免股市崩盤, 又無法收割全球資產。零利率加上印鈔, 讓美國資產泡沫化, 通膨創四十年新高。
2. 到處以美元霸權對各國實施貿易制裁, 切斷全球商品製造原料的供應鏈來打擊不聽美國話的國家, 結果所有制裁都打回美國, 提升美國通膨。
3. 俄烏戰爭, 美國可以避免, 爆發後美國也可以中止, 但美國為了支撐霸權, 讓烏克蘭繼續跟俄羅斯打, 結果俄羅斯經濟越打越穩, 死的是烏克蘭人民, 美國通膨卻因石油價格攀升而持續往上爬。

你看美國用政治正確處理經濟問題, 弄糟美國經濟, 就知道用政治正確處理新冠疫情會比核彈引爆還可怕, 直接摧毀人類。美國已是迎向日落的帝國, 不要再相信美國政治正確定出來的疫苗政策。

.....

轉貼版上科學論述, 不得使用版主姓名及工作地點。

[wleemc](#) 於 2022/06/14 08:10 回覆



訪客 於 2022/06/14 08:17

#37

「以往的研究已經證明新冠病毒的刺突蛋白是具有細胞毒性, 所以Bret Weinstein, Robert Malone, 及Steve Kirsch就認為輝瑞和莫德納的RNA疫苗所誘導產生的刺突蛋白是很危險。但是, 事實上輝瑞及莫德納在設計新冠疫苗時就已經考慮到這一點, 所以他們的疫苗所產生的刺突蛋白是有兩個重要的安全特性: 第一, 它帶有一個transmembrane anchor region (跨膜錨定區), 所以會卡在細胞膜上, 不會到處亂跑, 第二, 它的氨基酸序列已經被改變, 從而失去細胞毒性。」以上這段是我從某網站截取, 似乎將刺突蛋白對人體的傷害寫的很完美? 想問版主這樣的論述對嗎?

謝謝您!

錯的

1. Membrane protein會在細胞內Membrane存在包括ER、Endosome、Golgi apparatus。Exosome在血中, 可攜帶Spike protein循環全身。
2. Plasma membrane上的Spike protein會被細胞外的Protease 切割, Prion-like domain會在細胞外及血中聚集, 吸引其它Prion-like protein過來聚集。
3. BNT與Moderna疫苗會Bypass血小板及凝血因子, 直接使Fibrinogen聚集, 引發血栓, 臨床病例不勝枚舉。

.....

轉貼版上科學論述, 不得使用版主姓名及工作地點。



訪客 於 2022/06/14 08:42

#38

請問教授關於這篇文章的論點，謝謝教授

COVID-19／網傳年底將爆疫苗誘導性副作用？打疫苗會得癌症？免疫權威張南驥教授解析 - Heho健康

<https://heho.com.tw/archives/223823?fbclid=IwAR0QJJgEgLy8f2CoJ3C84-WLbCkLEngaC-ZY0f95e9x8D7y4ZBoFFG3Drmc>

這篇文章張版主已經評論過了

1. mRNA疫苗對TLR-4, TLR7/8的抑制，如下文

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.05.03.21256520v1>

2. PNAS刊登新冠病毒的RNA可以在人類細胞經由Reverse transcriptase轉變成ds DNA，然後插進細胞的染色體。如下文：

<https://www.pnas.org/doi/10.1073/pnas.2105968118>

如果上文為真，mRNA疫苗將給人類帶來災難，因為Reverse transcriptase可以從RNA無限複製出ss DNA---&gt;ds DNA，於是有人對上文寫了評論：

Negative comment

<https://www.pnas.org/doi/10.1073/pnas.2109066118>

Positive comment

<https://www.genengnews.com/topics/translational-medicine/eminent-mit-scientists-defend-controversial-sars-cov-2-genome-integration-results/>

疫苗mRNA--&gt;ds DNA--&gt;插入染色體--&gt;突變--&gt;癌症增加3-5倍

3. 注射mRNA疫苗，四個月後，Spike protein仍可在Exosome測到。除非mRNA轉變成ds DNA插進染色體，否則不可能在注射四個月後仍可測到Spike protein。

<https://www.jimmunol.org/content/207/10/2405>

4. 做DNA cloning，養過Bacteriophage(Phage)的人都有十分深刻的經驗，Phage與Ecoli的比例要經過冗長的測試才不會走向Lysogenic cycle，即Phage DNA插進Ecoli chromosome，導致Ecoli對Phage產生免疫力，這樣就養不出Phage。

1987年就發現許多細菌染色體存在CRISPR (clustered, regularly interspaced, short palindromic repeats)，2005-2007年才有研究顯示CRISPR來自各種Phage DNA，從CRISPR DNA可製造出Phage DNA的Anti-sense RNA，當RNA-DNA hybrid形成之後，Phage DNA就會被細菌的CAS蛋白切斷，Phage DNA就無法在細菌裡面複製。

並非每種細菌都有CRISPR-CAS system，但Phage DNA可隨機插進Ecoli chromosome，Ecoli再從Phage DNA製造Anti-sense RNA against phage DNA，干擾Phage DNA複製。Phage vs Ecoli與Virus vs Cell似乎有一樣的基因互動，利用Anti-sense RNA干擾Phage/Virus基因複製及蛋白合成。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/14 11:38 回覆



訪客 於 2022/06/14 08:44

#39

To#37，

就算不懂分子生物學，光看疫苗副作用和病毒感染症狀一模一樣，而且發生在全身各處，從頭到腳都有，就該知道疫苗是循環全身了。



ring168888 於 2022/06/14 12:48

#40

尊敬的版主午安：

感謝版主百忙之中仍能以宗教家的情懷不厭其煩地教導與回覆普羅大眾與切身有關的專業知。

能否請教文章中的很多英文專有名詞有否中英對照辭典或書籍可查詢？能否推薦參考書籍？謝謝

現在都在網路查，科學進步太快，紙本參考書都落時已久，紙本生醫辭典早被淘汰。

wleemc 於 2022/06/14 13:31 回覆



訪客 於 2022/06/14 13:45

#41

請問醫生~~~

1.如果小孩第一時間篩陽，先給N+日舒的話，是否有機會降低腦炎發生的機率？可否搭配輪著清冠服用？

2.如果是吞進病毒引起腸胃反應而非咳嗽流鼻涕等感冒症狀，還需要加其他的藥如止瀉或止吐嗎？感恩~

日舒+耐適恩是目前唯一能延緩病毒在兒童鼻咽喉及腸道蔓延的抗病毒藥，請自行斟酌使用，自行負責。版主不對其它症狀負責，有問題請去看小兒科醫師。

wleemc 於 2022/06/14 14:28 回覆



ring168888 於 2022/06/14 13:50

#42

謝謝版主的回覆。

會努力查查看。但是基本的專有名詞定義應該不會隨時代而改變，網路還要坐在桌前打開電腦，手機字太小，紙本不限時間地點隨時可以查閱。

ring168888 於 2022/06/14 14:34

#43





請問耐心的版主：

CTL(殺手細胞)對人體都是正面的作用嗎？

謝謝！

CTL會毒殺表現外來抗原的細胞，主要任務是偵察外來抗原，若繼續毒殺自己的細胞，會被Treg cell制止，如果沒有Treg cell制止CTL濫殺，將導致自體免疫疾病。CTL瘋狂摧毀整個肝臟、心臟、大腦是最嚴重的自體免疫濫殺。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/14 14:56 回覆



訪客 於 2022/06/14 14:51

#44

教授好

疫情兩年多來，大家都養成戴口罩、勤消毒的習慣，現在的孩子似乎比較少生病，請問這樣會不會讓免疫系統減少實戰經驗，導致感染omicron會變比較嚴重呢？

不知道

wleemc 於 2022/06/14 14:55 回覆



ring168888 於 2022/06/14 15:32

#45

感謝版主有耐心回覆基本簡單知識對我們門外漢卻是無知的概念。

請問疫苗的災難是不是可能來自自體CTL對自我的瘋狂攻擊？

謝謝。

打腺病毒及mRNA疫苗，CTL攻擊表現Spike protein的器官，造成器官衰竭，是少數的例外，各器官(腦、心、肝、肺、腎、胰、骨髓)加起來，打一劑新冠疫苗，CTL造成一個器官因CTL攻擊而衰竭的機率約十萬分之一。醫學期刊有各器官衰竭的病例。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/14 16:37 回覆



Tina Peng 於 2022/06/14 16:47

#46

請問教授是否有研究，毛小孩(狗)與人體的免疫機制、方式是否一樣？

毛小孩每年必打的狂犬病疫苗，另外加打的十合一或十四合一、萊姆病疫苗，是否也不必而會造成身體的問題？

狗的Thymus萎縮後，打疫苗沒有用。

wleemc 於 2022/06/14 17:02 回覆



ring168888 於 2022/06/14 16:53

#47

謝謝版主耐心的釋疑。

依據醫學期刊，如果2300萬人打一劑新冠疫苗，CTL造成一個器官衰竭的機率十萬分之一，就是大約230個人是因為CTL自我攻擊的原因，而疫苗的災難還有是因為其他什麼原因引起的？

謝謝。

器官衰竭不一定會死，腎衰竭可以洗腎，胰島Beta cell衰竭可以打胰島素，大腦皮質失去功能只是變呆，其它如失明、失聰，只要你能想到的器官失能，AZ、BNT、Moderna疫苗都有病例發表在醫學期刊，台灣也幾乎囊括所有病例。

新冠疫苗造成的災難，版主寫過數十遍，除了CTL攻擊表現Spike protein的器官外，有下列幾項：

1. 免疫失衡，引出自體抗體攻擊自己的細胞。
2. 因全身性的發炎，導致免疫力下降。
3. Spike protein 直接造成Fibrinogen聚集引發血栓。
4. Spike protein促使Cell-cell fusion，引發癌症。
5. Spike protein促使血液中及細胞內的Prion-like protein聚集成Amyloid，造成器官提前衰老。
6. mRNA--->cDNA--->ds DNA插進染色體，引發癌症，造成畸胎及基因缺陷。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/15 08:12 回覆



ring168888 於 2022/06/14 17:24

#48

感激慈悲有耐心的版主釋疑。雖然還是模模糊糊但總算有了粗淺的概念，繼續探索中。

非常感謝版主願意分享自己的專業知識不厭其煩的幫助普羅大眾學習吸收與自己切身健康有關的資訊。

ring168888 於 2022/06/14 17:36

#49

在請教耐煩的版主：請問人體內天生會存在有Spike protein嗎？謝謝。



不會

wleemc 於 2022/06/14 18:07 回覆



訪客 於 2022/06/14 17:57

#50

版主好，請問版主，未針者如果有天需要輸血，輸到的是已針者的血，請問版主，輸到2-3針的血會比被輸到一針者的血更危險嗎？謝謝版主！

不知道

wleemc 於 2022/06/14 18:07 回覆



訪客 於 2022/06/14 20:13

#51

請問版主，現在台灣幼兒打疫苗已超過5成，小兒今年九月升小學，沒打過疫苗，屆時口罩開放不戴了，和打過疫苗的兒童每天長時間相處會不會有不好的影響？擔心的媽媽先感謝版主撥空看留言

不會

wleemc 於 2022/06/14 20:14 回覆



ring168888 於 2022/06/14 20:58

#52

尊敬的版主您好：謝謝不厭其煩的回答問題，再次感謝！

願上帝保佑您！

也祈願佛菩薩祝福您吉祥如意！

悄悄話

悄悄話



訪客 於 2022/06/15 10:40

#55

教授您好，此文可否視為整體免疫力下降與Spike Protein的影響開始的徵兆

<https://zh.cn.nikkei.com/politicaeconomy/politicsasociety/48771-2022-06-07-05-00-30.html>

Time tells the truth.

wleemc 於 2022/06/15 12:32 回覆



訪客 於 2022/06/15 11:17

#56

請問版主，找不到原因的慢性尋麻疹算是免疫系統有問題嗎？通常是天氣熱或飯後體溫高時發作已困擾多年 是否有辦法解決

尋麻疹的病因在你吃下去的食物中的某種蛋白(Antigen, Ag)沒被消化酵素的分解，偷偷溜進你的血液中，Mast cell 抓住IgE-Ag形成Mast cell-IgE-Ag，Mast cell把IgE-Ag帶到皮膚，Mast cell釋放Histamine讓皮膚水腫，Ag便經由流汗排出。

有一種食物你不能吃，只要避開那種食物，你的尋麻疹就會消失。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/15 20:32 回覆

悄悄話



訪客 於 2022/06/15 12:58

#58

請問教授 對於外來蛋白跑入血液需靠皮膚來排除的人 是否吃素皮膚會好些？

可以先改成素食，如果尋麻疹好了，再把葷食一個一個慢慢加上去，看哪一種肉會引發尋麻疹。

wleemc 於 2022/06/15 13:15 回覆

悄悄話



leo12345 於 2022/06/15 14:42

#60

我是閱讀版主的文章起家的，再加上以前生物課的知識

我發現大部份的人，甚至生科系學生對疫苗的想像是說

b cell 和t cell 可以藉由疫苗 認識 spike protein，

我的理解是t cell在胸腺成熟後便定型，b cell沒有記憶功能，無法藉此疫苗認識，想請教版主理解對不對？

也再次謝謝版主，兩年前就有幸讀到版主文章，未來也定為此心存感激



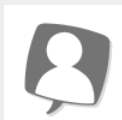
人的B cell progenitor在骨髓可一輩子進行抗體基因重組，但T cell青春期過後便停止T cell receptor的基因重組。

B cell與T cell都有記憶，但若T cell沒活化，相對應的B cell不會產生大量專一性高的抗體，換句話說，T cell若沒活化，抗體測不到。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/15 20:31 回覆



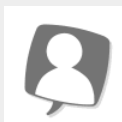
訪客 於 2022/06/15 17:34

<https://www.ettoday.net/news/20220615/2273533.htm>

請教版主為何在女孩體內並驗出微小病毒B19呢，這是不是DNA病毒，謝謝

驗到Human parvovirus B19沒甚麼稀奇，本來就可能被這種病毒感染，它是DNA病毒。

wleemc 於 2022/06/15 17:52 回覆

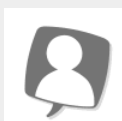


訪客 於 2022/06/16 00:03

版主好，請問版主，13歲的血壓105/53~100/49、請問版主這血壓正常嗎？舒張壓是否過低？需要看哪一科檢查嗎？謝謝版主！

有問題請看心臟科。

wleemc 於 2022/06/16 06:55 回覆



訪客 於 2022/06/16 00:21

李教授您好：這陣子努力拜讀了您在網誌上對於新冠疫苗的觀點，覺得非常有道理，但畢竟我們只是凡夫俗子無法完全了解科學的理論依據，您是免疫學的專家，又是第一線的醫師，您既然可以提出科學論證作為證明，應該可以有很多管道參與醫學研討或是專家會議表述您的想法，讓更多專家一起討論，畢竟這攸關台灣大多數人的健康，一直很納悶，為什麼您只能在網誌中說明，轉傳分享也不能透漏您的身分？難道是您之前已經努力過，而不被支持嗎？其實大多數的民眾都只直接接受政府的說法，少了很多知的權利，又要怎麼做出正確的判斷呢？

版主認為地球是圓的，上面有人說地球是方的，就這樣。

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/16 06:56 回覆



訪客 於 2022/06/16 01:48

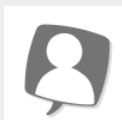
請問T cell有沒有活化，會何會和B cell產生大量專一性高的抗體的有關聯

若沒有T cell 活化，代表Innate immunity 加上局部Naive B cell-IgM抓到病毒產生的IgM已將病毒清除。IgM--->IgG的Class switch需要T cell活化才能完成，也代表感染必須夠深，讓T cell活化後分化成Th1/Th2/Tfh/Treg，Th2(+Th1)可讓B cell進一步分化，進行Class switch，Tfh幫助Follicular B cell進入Germinal center進行Somatic hypermutation，產生專一性較高的抗體。

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/16 08:22 回覆



訪客 於 2022/06/16 08:50

我是醫師 我也認為地球是圓的 一堆人認為地球是方的QQ



訪客 於 2022/06/16 09:26

[https://udn.com/news/story/122190/6391760?from=udn\\_ch2\\_menu\\_v2\\_main\\_index](https://udn.com/news/story/122190/6391760?from=udn_ch2_menu_v2_main_index)

今天看到成大研究兒童自然感染後，有約有四分之一到三分之一無法產生足夠濃度的中和抗體，這恐怕又成為催針的理由  
不知版主對這研究結果是否有另一番解釋



訪客 於 2022/06/16 09:34

記得版主曾說過對抗病毒主要不是靠抗體，這篇新聞中所說確診中症後的兒童真的需要再打疫苗，才能應付下一次的感染嗎？

獨／成大最新研究 確診中症童1個月後八成抗體都不足

<https://tw.news.yahoo.com/%E7%8D%A8-%E6%88%90%E5%A4%A7%E6%9C%80%E6%96%B0%E7%A0%94%E7%A9%B6-%E7%A2%BA%E8%A8%BA%E4%B8%AD%E7%97%87%E7%AB%A51%E5%80%8B%E6%9C%88%E5%BE%8C%E5%85%AB%E6%88%90%E6%8A%97%E9'222708669.html>

兒童染疫後，如果能"測到" Anti-Spike protein IgG 或 Anti-Nucleocapsid IgG，代表感染後T cell有幫助B cell進行Class switch (IgM-->IgG)，他的Anti-Omicron T cell已經活化(天生就有，或經由T cell receptor基因重組產生)，打疫苗是多此一舉，而且會造成終身遺憾。如果沒有T cell幫助，單靠T cell-independent B cell activation產生出來的抗體量很少，只會短暫在感染局部出現，抗體的量不會多到抽血能測到。

對抗Omicron病毒沒有"抗體不足"的問題，只有"Anti-Omicron T cell是否存在"的問題。沒讀過版主免疫學的台灣醫師，99%以上沒有這個觀念。


關於T cell-dependent B cell activation，請參考下文，裡面有兩篇Review articles。

<https://wleemc.pixnet.net/blog/post/119340208>

.....

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。


wleemc 於 2022/06/16 11:36 回覆



訪客 於 2022/06/16 10:29

#61  
影片 -0:24  
"有關死因與疫苗相關性判定的權責將由衛福部審議"  
所以他們很可能忙了多個月然後什麼也沒有= =

#68




leo12345 於 2022/06/16 13:02

所以b1a 因為打mRNA 疫苗不是真的感染 所以無法記憶？  
B1b 如果先天沒有可以辨識的CTL，就無法活化？  
  
B1a cell產生Natural Ab，與抗原無關，也與T cell 無關。  
  
B1b 及 Marginal zone B cell --- 可以T cell-independent activation，但要進行Class switch產生大量抗體是T cell-dependent activation (Th1 + Th2)。  
  
Follicular B cell必須靠T cell才能活化，是完全的T cell-dependent activation (Th1 + Th2 + Tfh)。  
  
上述T cell是Th cell，不是CTL。CTL的主要功能是偵察病毒入侵，就像古代作戰必須派偵察兵快馬加鞭朝部隊四面八方數十公里反覆偵察敵人出沒，並向指揮中心回報。  
-----  
轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

#69

wleemc 於 2022/06/17 09:33 回覆




訪客 於 2022/06/16 13:28

英國研究，施打三劑疫苗之後，不管感染多少次，都不會無敵星星(aka 增加抗體)  
<https://www.science.org/doi/10.1126/science.abq1841>  
  
懂免疫學的醫師早就預測疫苗無效，不懂免疫學的醫師每天拿著抗體無病呻吟。

#70

wleemc 於 2022/06/16 21:26 回覆



訪客 於 2022/06/16 15:53

請問版主，新的BA.4、BA.5，真的風險可能比BA.2更大嗎？  
  
對99.99%以上的年輕人沒有差別，但因人的免疫細胞基因而會有小於0.01%例外發生。

#71

wleemc 於 2022/06/16 17:42 回覆




訪客 於 2022/06/16 19:07

美國人權律師 Todd Callender 向由國際律師團組成的 Corona-Investigative Committee 說明他的發現  
  
他說設計疫苗的人為了避開人類的天然免疫系統，疫苗必須先disarm natural immunity，他們在疫苗中加入了三種 HIV proteins, for allowing the lipid nanoparticles to go into the cells, deliver those payload to create synthetic DNA, they gave people vaccine induced AIDS.  
  
影片有點長，但滿值得一看  
  
影片: <https://www.bitchute.com/video/uaiPkcyETbx/>  
  
微軟申請的專利 WO2020060606 - CRYPTOCURRENCY SYSTEM USING BODY ACTIVITY DATA  
<https://patentscope.wipo.int/search/en/detail.jsf?docId=WO2020060606>  
  
胡說八道

#72

wleemc 於 2022/06/16 19:22 回覆




訪客 於 2022/06/16 19:20

很快台灣就要開放嬰幼兒施打新冠疫苗了，請問醫師施打在嬰幼兒身上是否也會出現免疫系統或癌細胞的問題？因為多數嬰幼兒沒有慢性疾病  
  
是災難

#73

wleemc 於 2022/06/16 20:55 回覆



黑莓 於 2022/06/16 19:40

[https://udn.com/news/story/122190/6391760?from=udn\\_ch2\\_menu\\_v2\\_main\\_index](https://udn.com/news/story/122190/6391760?from=udn_ch2_menu_v2_main_index)  
今天看到成大研究兒童自然感染後, 有約有四分之一到三分之一無法產生足夠濃度的中和抗體，這恐怕又成為催針的理由  
不知版主對這研究結果是否有另一番解釋  
  
Layman 的我回這篇留言，版主說過很多次不要看中和抗體啦，人體的免疫機制不是單看中和抗體  
  
——quote版主——  
凡是討論抗體的文章, 都不要去看, 因為針  
對感染及打疫苗所產生的抗體只是輔助現有

#74

的Natural Ab延緩病毒散中和抗體 (Neutralizing Ab)是實驗室中的人為想像, 即與病毒的Spike protein結合後,病毒就失去感染細胞的能力,但實情況必如此。其實Binding Ab佔多數,用處比 Neutralizing Ab 大真實的免疫反應是各種抗體與補體的大合作,並非人為想像的以 Neutralizing Ab去中和病毒,這樣病毒就失去感染力,這種想法太天真,各種疫苗最後都沒效,原因出在人類過分強調Neutralizing Ab的特殊功能,其實根本不存在。舉個例子,HBV感染後,清除病完全不需 要人為認定的中和抗體--Anti-HBs Ab。人體清除HBV,靠Natural Ab+Non specific binding Ab + Complement + T cell immunity慢性B肝病人, Anti-HBs Ab可能與HBV同時存在血液中,即中和抗體沒有人為預期的中和功效。

你是第三個問這問題的訪客，版主已在#67回覆。

版主原文：

凡是討論抗體的文章都不要去看，因為針對感染及打疫苗所產生的抗體只是輔助現有的Natural Ab延緩病毒擴散。中和抗體(Neutralizing Ab)是實驗室中的人為想像，即與病毒的Spike protein結合後，病毒就失去感染細胞的能力，但實情況未必如此，而且多半不是如此。其實Binding Ab佔多數，用處比Neutralizing Ab 大，真實的免疫反應是各種抗體與補體的大合作，並非人為想像的以Neutralizing Ab去中和病毒，這樣病毒就失去感染力，這種想法太天真。各種疫苗最後都沒效，原因出在人類過分強調Neutralizing Ab的特殊功能，其實根本不存在。舉個例子，HBV感染後，清除病毒完全不需要人為認定的中和抗體--Anti-HBs Ab。人體清除HBV靠Natural Ab + Non-specific binding Ab + Complement + T cell immunity。慢性B肝病人，Anti-HBs Ab可能與HBV同時存在血液中，即中和抗體沒有人為預期的中和功效。

-----

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/17 17:03 回覆

悄悄話

悄悄話



黑莓 於 2022/06/16 20:47

版主好

一個多月前有留言我們全家確診的狀況，因為有紅衛素的加持，我們好的快速，（我吃完三帖藥隔天生龍活虎，吃滿五天）我們都沒有慢性咳嗽、胸痛等症狀。

昨天早上我擤出一點淡綠色的鼻涕，喉嚨些微微的痛，請問要如何知道這是否是二次感染呢？版主之前寫的文章，如下面這個情況有可能以鼻涕排出嗎？感謝！

//

Antibody + collagen fiber將病毒隔絕在上皮細胞黏膜淺層，待上皮細胞老化死亡(長達1-3個月)，少量存活的病毒就隨痰液咳出人體，病毒就被清掉了。

//

你的問題沒人知道答案。

wleemc 於 2022/06/16 21:04 回覆

悄悄話



訪客 於 2022/06/16 22:18

[https://www.science.org/doi/10.1126/science.abq1841?fbclid=IwAR21j9thFvWPHKIEHe\\_e2dHd6LCMhwBVvCBXLGGGPbZjH\\_ejROIU8y2B4D4](https://www.science.org/doi/10.1126/science.abq1841?fbclid=IwAR21j9thFvWPHKIEHe_e2dHd6LCMhwBVvCBXLGGGPbZjH_ejROIU8y2B4D4)  
請問這篇研究醫師有看過了嗎？如果病毒具免疫逃脫而且會傷害免疫系統尤其是T細胞，我們要怎麼逃脫這可怕的病毒...

現在的共存政策已經完全無法避免每個人都中獎一次以上的情況了！

這篇看看就好，它只做Spike protein相關的B cell與T cell。其實T cell immunity的產生，不只靠Spike protein，新冠病毒有大大小小20多種蛋白，感染後，每一種蛋白都可以成為T cell 辨識的目標，藉以活化T cell，對病毒產生局部化的包圍作用。

Omicron對台灣人的天擇篩選率約0.02-0.04%，死亡人數約4600~9200人，跟Delta差不多。

-----

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/16 23:04 回覆

訪客 於 2022/06/17 08:16

我前天感染，一開始微有發燒，立刻吃些維他命C，不到一個小時症狀都退了，跟平常沒啥兩樣  
這三天來幾乎沒什麼症狀，我也沒打疫苗  
我很懶得運動的人，太久沒動所以跑一下就會喘，我這樣的抵抗力都不礙事了

#80



我近80歲的祖母可能是最早把病毒帶來的，他甚至沒有半點症狀  
可見這疫情被炒作成什麼樣子 = =



訪客 於 2022/06/17 08:47

#81

周遭兒童確診的，醫生只開強力退燒藥、塞劑，還有一般感冒藥，真如版主所說的，其實就是在家等天擇.....自我免疫力過關了，就認為這樣做是對的，因人無法確認自己是不是那極少數會重症的，所以有備n+e還是比較安心，請問版主，如果是那0.01%的人，儘快吃n+e有機會可以完全康復嗎？還是一樣會重症但可以延後症狀爭取治療時間？

你的問題沒有答案。

成人若真的是那0.01%，吃N+E可能沒效，但對CTL及Th cell退化的老人會有效，Anti-Omicron T cell仍有機會活化，只是比較慢，吃N+E可爭取時間，減少老人的死亡。

N+E對兒童也會有效，即使沒有現成的Anti-Omicron T cell，但兒童的Thymus 尚有T cell receptor 基因重組的能力，有很高的機會產生T cell來對抗病毒。染疫兒童吃了N+E，如果用盡一切方法基因重組都沒辦法產生Anti-Omicron T cell，大概就等著天擇淘汰了。

-----

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/17 10:12 回覆



訪客 於 2022/06/17 09:20

#82

很多人可能是在這場炒作疫情之後才從版主這裡聽說這個藥方，不然他們之前也不知道感冒還可以這樣吃  
我基本上覺得解決問題的方法絕對不是只有一種，而且人生會遭遇到什麼本來就沒辦法預測，常常進行一些冒險性的事情的人死掉的機率更不只0.01%，個人非常看不慣許多台灣人遇到什麼事都緊張兮兮怕死的精神全部投注在這上面，名義多元實則每個人的行為舉止都長得差不多  
美國佛州有1/3的人沒打疫苗，我相信他們當中很多人是沒做什麼功課，更多憑股先入為主而不打，但卻剛好逃過這個人為天擇  
亞洲人接種率最高，因為無腦盲從權威  
0.01%，意義上就幾乎是等於0%，如果有到5%，我才會比較認真考慮那些高機率救命的方法  
台灣的人生很像吃飽飯然後不生病而且乖乖做老闆奴隸就沒有別的了 = =

悄悄話



訪客 於 2022/06/17 12:54

#84

請問李醫師：最近新聞報導有好多人在一兩個月內二次染疫，並且第二次的症狀比第一次嚴重，請問可能的原因？

短時間打太多次疫苗，破壞整體免疫系統。某些年輕人打三四劑疫苗，免疫系統可能已老化三四十年。

-----

轉貼版上科學論述，不得使用版主姓名及工作地點。

wleemc 於 2022/06/17 14:59 回覆



訪客 於 2022/06/18 16:33

#85

版主好，能否開一個版讓有吃過N+E的人到留言區分享呢？  
什麼症狀開始服用，吃幾天後開始好，服用後有甚麼其他症狀 謝謝

個別主觀的經驗沒有參考價值。

如果吃Erythromycin會不舒服，就改吃Azithromycin。如果對N+E 或 N+A 都不適合，就不要吃。

wleemc 於 2022/06/18 20:36 回覆



ring168888 於 2022/06/18 21:36

#86

尊敬的版主您好：請問N+A至少要吃3天才能有效果嗎？謝謝

自行決定。最多可吃一週。

wleemc 於 2022/06/18 22:09 回覆



ring168888 於 2022/06/19 10:25

#87

尊敬的版主您好：謝謝不厭其煩的回覆。請問吃了3天或7天以後，又會接觸到確診者要怎麼辦？

自行決定

wleemc 於 2022/06/19 10:41 回覆



ring168888 於 2022/06/19 10:47

#88

尊敬的版主您好：請問吃3~7天藥效理論上能維持多久？謝謝版主的耐煩。

抗病毒藥效無法取代免疫系統，停藥後要靠免疫系統去清除病毒。

wleemc 於 2022/06/19 11:00 回覆

ring168888 於 2022/06/19 11:40

#89

謝謝版主不厭其煩的回覆。非常感激，謝謝。



訪客 於 2022/06/20 21:56

#90

版主好，喉嚨痛通常醫生都開什麼藥？是喉嚨痛的藥還是都開止痛藥呢？

喉嚨痛是否可以開始吃N+E了嗎？若不適就停藥，沒有不適可吃七天，還是吃三天即可？

若吃個幾天停藥後又吃個幾天，應該不會抗藥吧

謝謝

喉嚨痛吃普拿疼就行。N+E吃三天，若要吃七天，請自行決定，自行負責。

[wleemc](#) 於 2022/06/20 22:10 回覆



訪客 於 2022/06/21 11:38


#91

請教版主，  
這個案例是引發了您所說的 T cell against self antigen(Autoimmune attack) 嗎？還是疫苗引發PrLP聚集成amyloid？還是兩者加乘結果？

<https://tw.news.yahoo.com/%E7%8D%A8-%E7%96%91%E9%A6%96%E4%BE%8Bmis-a%E6%AD%BB%E8%80%85-%E5%81%A5%E5%A3%AF%E7%94%B7%E7%A2%BA%E8%A8%BA%E5%BA%B7%E5%BE%A9-3%E5%A4%A9%E5%BE%8C%E5%87%BA%E7%8F%BE5%E7%97%87%E7%8B%80%E4%BA%A1-113900865.html>

應該是Autoimmune attack，與打疫苗很難直接關聯。如果與打疫苗有關的話，可能因疫苗破壞免疫平衡，使有些Treg cell該發揮功能的時後卻沒發揮功能去抑制Autoimmune CTL attack by molecular mimicry。

[wleemc](#) 於 2022/06/21 13:18 回覆




訪客 於 2022/06/21 16:16

#92

#91 案例 有可能是血栓嗎？肺栓塞？

不是。  
是Autoimmune CTL attack by molecular mimicry out of control by Treg cell。

[wleemc](#) 於 2022/06/21 17:13 回覆



訪客 於 2022/06/21 19:56

#93


請教頭痛有可能是病毒感染引起的嗎？若吃N+E是否可加普拿疼

若確診的人輕症一定要吃藥治療嗎？沒吃藥會如何

謝謝

1. 單純的頭痛可能不是病毒感染。
2. 吃N+E可加普拿疼。
3. 輕症與重症無法區分。現在是輕症，八小時後可能變成重症。輕症要不要吃藥，請自行決定，自己對自己負責。

[wleemc](#) 於 2022/06/21 20:18 回覆



win 於 2022/06/21 23:14

#94

To #93 訪客  
有時近視的人眼鏡配的不好,也會產生頭痛!  
大部份是散光的軸度出問題!  
尤其是本來眼鏡戴好好的,突然換新眼鏡"突鎚"!

