



訪客 於 2021/05/05 16:32

#1

版主曾說腺病毒和mRNA疫苗副作用較多  
那Novavax也是蛋白質次單元疫苗，是否可以施打這款？

蛋白質次單元疫苗----可以打

mRNA疫苗 "絕對絕對" 不要打.

wleemc 於 2021/05/05 16:35 回覆



訪客 於 2021/05/05 16:53

#2

看到五歲小孩身帶病毒而無症狀正常活動，以及多位染疫人員無明顯事故，稍微可見此病毒發展至今對台灣威脅已不大？又或者可能會像印度爆發一樣導致大量傷亡(人種不同可能傷亡略低)？想問版主認為目前狀況疫苗是否還有必要施打？畢竟以RNA病毒突變能力，以及病毒威脅性來說，在台灣得病跟得一般流感幾乎差不多了，何況台灣能打的疫苗實在是.....哀。

新冠病毒看起來對中國血緣的黃種人致病力最低，類似的病毒可能在中國流行過，自然淘汰許多人，活下來的都不容易罹病。疫苗，如果需要打，最好打滅活疫苗，其次是蛋白質次單元疫苗。

wleemc 於 2021/05/05 20:41 回覆



訪客 於 2021/05/05 19:31

#3

請問版主，印度裔的美國醫師賈德拉，卡皮拉，打了二劑輝瑞疫苗後，回到印度，仍然感染印度變種新冠肺炎不幸身亡，有何看法？

輝瑞疫苗只在人體表現Spike protein，它無法誘導CTL辨識變種病毒的Spike protein為外來抗原，即使人體能產生anti-Spike protein的抗體也沒用，病毒照樣能與抗體並存。其實滅活疫苗可能對變種病毒較有效，因為滅活疫苗含有四種病毒抗原--S M E N，如果S(Spike)無法誘導CTL，其它三個也許可以。T cell immunity活化才能把病毒攔截在上呼吸道，B cell 沒有這種能力。



訪客 於 2021/05/17 18:47

#4

看起來版主的預言是真的 開始篩檢真實數字都出來了



訪客 於 2021/05/17 19:19

#5

不見得吧！若之前就都有病毒在台灣，為何之前未見有重症被驗出來？病毒是最近大家鬆懈，尤其華航機師的管理破口，才讓病毒傳播開來的。版主的華人免疫理論，經實證也不盡然是正確的！因為日本、韓國、新加坡等等華人地區，一直都有病毒肆虐！最近更有重症的狀況。

華人確診的死亡率是0.05%，更多人是沒確診的無症狀帶原者。台灣社區有人因新冠重症死亡，但疫情指揮中心說「社區無病毒」，因此都不准驗。

陳時中犯了三個錯誤：

1. 機場沒做普篩。
2. 社區感冒病人沒做普篩。
3. 反中反過頭，買不到疫苗。

wleemc 於 2021/05/17 20:54 回覆

