

請願書(袁大明文稿)

反對疫苗護照進入包括食肆、學校、康文設施(包含電影院和健身房等)

我們沒有政治目的而我們在這項努力中沒有經濟利益。

我們關心我們和公眾的健康。

我們強烈反對要求進入食肆、學校、康文設施(包含電影院、健身房、體育館等)前接種疫苗的措施。

除了分裂社會之外，事實證明，這項措施在以色列、英國和新加坡等許多接種疫苗的國家都行不通。

最終他們選擇“與病毒共存”。

實現群體免疫可以通過一些不會花費很多的方式來進行。

科學已經證實，天然補充劑如維生素 C、D3、鋅、槲皮素、松針提取物等草藥、桉樹等精油、傳統中草藥可以幫助有效預防和治療 Covid-19 或其他流感病毒。

2020 年 10 月，來自哈佛、牛津和斯坦福的三位著名的知識論學家（包括一位諾貝爾獎獲得者）在大巴林頓宣言中提出了一種更好的方法來應對這種流感。他們得到了 50,000 名醫生和科學家以及 800,000 名公眾的支持。

他們提出了不同的策略，包括應該為高齡人群提供“集中保護”。高危人群的死亡人數是年輕健康人群的數千倍。

此外，40% 的死亡發生在療養院。對患有糖尿病、癌症、心血管疾病、傳染病哮喘等合併症的老年人應予以保護，而應讓年輕健康的人正常生活。

我們接受普通流感，因為它的死亡率很低，是約為 0.1-0.2%，而且不是每個人都接種疫苗。現實卻證明疫苗是無效的，因為接種疫苗的人仍然感染流感並死亡，而新病毒確實像自然界一樣繼續變異。

如果我們能用有效的藥物治療，將死亡率降低到接近於零，就不需要使用口罩、隔離、社交距離、疫苗接種等副作用。

我們嘗試了兩年，它起不到作用。社會和經濟成本過高且不可持續。

不要認為接種疫苗是唯一的方法，因為我們沒有治療流感的有效藥物。

我們有許多有效的方法來治療病毒感染。

看看非典，一支中國傳統醫療隊收治了 730 例，零死亡、零轉移、零後遺症。

武漢的成功歸功於中醫。不僅僅是隔離等。這就是為什麼其他採取類似嚴厲措施的國家無法產生與中國相同的結果。他們缺乏關鍵要素 - 有效的中醫治療。

在 1918 年的流感大流行中，有 5000 萬人或更多人死亡，世界人口的 1/3 被感染。

Thomas McCaan 博士檢索到的醫院記錄顯示，在對抗療法醫院治療的 24,000 例患者中，死亡率為 28.2%。另有 26,000 例在順勢療法醫院治療，死亡率僅為 1.05%。

在使用抗生素之前，對患者抽取的血液進行紫外線照射治療肺炎。一項針對十個案例的研究提供了 100% 的成功率。

印度使用伊維菌素扭轉了局勢，而無需大規模接種疫苗。

讓我們採用不同的策略來應對 Covid-19。接種疫苗不是唯一的答案。

一切都應該適可而止。

如果您同意我們的香港政府不應該推出這項新措施，讓人們進入食肆、學校、康文設施(包含電影院、健身房、體育館等)前進行疫苗接種，請向政府反映。也請轉發給更多人。

一群關心健康的公民