

疫苗、维生素 C、政治和法律

作者： Thomas E. Levy 医学博士、法学博士；译者：张惠华；审阅：成长

原文链接 <http://www.doctoryourself.com/omns/v16n05.shtml>

OMNS Jan.20, 2021

Vaccinations, Vitamin C, Politics, and the Law

by Thomas, E. Levy, MD, JD

The Chinese translation of this article is made possible by a generous grant from Dr. Bill Grant and from the Cheng Integrative Health.

本文翻译工作得到 Bill Grant 博士资助及上海成氏健康资助。

（正分子医学简报 2020 年 1 月 29 日） 在早期正分子医学简报的一篇文章提到，在疫苗接种前后适当剂量的维生素 C 能够阻止任何潜在的短期和长期毒副作用，同时增强接种的抗体形成。在那篇文章中提出的观点，以及它们在科学文献中的验证，在 8 年后仍然相关。本文的目的不是赞扬或谴责接种疫苗的管理，大多数认识我的人都知道我在这个问题上的立场，我认为这是一个纯科学的观点。但这不是本文的重点。

即使是疫苗最热心的支持者也应该承认，接种疫苗，无论多么不频繁，有时会还是会对接种者的健康产生非预期的结果。然后，争论转移到这样一个焦点：出现非预期结果的概率是不是足够低，以至于可以被合理地忽略。赞成接种疫苗的团体认为，全民接种疫苗可提供高度的保护，防止特定疾病造成的更高的发病率和死亡率。然而，我在这里强调需要减轻疫苗的副作用。

为了充分认识所有疾病的毒性来源，了解维生素 C 和其他主要抗氧化剂在对抗新旧毒素损害方面所发挥的关键作用是非常重要的。所有毒素，无论是来自感染、食物、水，还是来自环境，甚至是疫苗接种的意外后果，都通过直接或间接导致体内关键生物分子氧化

而对身体造成损害。当生物分子被氧化（耗尽电子）时，就失去了部分或全部的天然化学作用。本质上，氧化使生物分子失活。

生物分子包括蛋白质、糖、脂肪、酶、核酸或结构分子。根据毒素的化学性质，它将氧化一系列独特的生物分子，其位置、程度各不相同。这些是决定最终临床医疗状况的主要因素。而足够的抗氧化剂的存在，既可以通过直接向寻找电子的毒素提供电子来防止这种氧化的发生，也可以通过向被毒素氧化的生物分子提供电子（还原）来修复。然而，必须认识到生物分子的氧化状态是疾病，随着氧化生物分子数量的增加进而影响细胞和组织。一旦足够多的生物分子恢复到还原状态，“疾病”就不再存在了。

根据疾病病因学的这一概念，可以认识到：疫苗接种（或任何其他毒素暴露）的任何潜在毒性副作用都可以通过使用足够量的抗氧化剂（主要是维生素 C）来抵消或迅速修复。当维生素 C 与疫苗联合使用，可以优化我们的免疫系统，对疫苗提供的抗原呈递产生最佳的抗体反应。因此，优化婴儿、儿童和成人接种者的维生素 C 状态是合理的、基本的临床目标。

主流医学文献中的许多文章清楚地表明，维生素 C 可以有效地预防被接种的传染病。此外，当体内维生素 C 水平较低时，额外补充维生素 C（可包括其他抗病原体干预措施）可有效根除传染病。

制药行业通过销售疫苗和持续开发针对不同情况的新疫苗赚取了数以亿计的美元。在当前的政治、大企业和法律环境下，这些数十亿美元的企业可以说永远不会失败，他们的利润也永远不会大幅下降。因为这类企业给许多国会议员和参议员，还有许多法官提供竞选捐款。此外，大多数政客和司法系统成员实际上认为，反对接种疫苗等于反对支持最佳公共卫生的最重要措施。这让那些坚信接种疫苗会造成巨大伤害的人非常愤怒。

考虑到所有这些问题，最重要的是如何保护尽可能多的婴儿、儿童和成人不受疫苗负面副作用的影响。假如，10 年后科学界发现一些疫苗弊大于利，并尽力去阻止使用，但在这 10 年间会有多少生命（和家庭）被摧毁？事实上，追究自闭症是否由疫苗引起的并

不是最重要的，重要的是如何保护今天接种疫苗的婴儿。所有关于疫苗引起的毒性的新旧证据都应继续重新审查并公之于众，但现在迫切要做的是给予必要的保护。

一个成功的以维生素 C 为中心保护方案将使疫苗制造商看起来更像好人，因为很少有人会产生副作用，疫苗公司最终将因生产“更好、更安全”的疫苗而获得赞誉，他们最终将赚更多而不是更少的钱。尽管这可能会让大多数反对疫苗接种的人感到不快。但是，疫苗的损害将下降，甚至基本消失，毕竟保护每个人的健康才是头等大事。

我个人对优化疫苗抗体反应的保护计划的建议如下：

至少在计划接种疫苗前 7 天开始补充维生素 C（时间越长越好，因为任何年龄段的人都应该定期补充维生素 C）。在接种当天也应遵循此方案，并在接种后至少持续一周。然而，最好是终生继续使用推荐剂量的维生素 C。

对于婴儿和幼儿，1000 毫克脂质体维生素 C，可以很容易地混合在风味酸奶或其他喜爱的婴儿食品中。与抗坏血酸钠粉相比，高剂量脂质体维生素 C 很少引起肠道不适反应。脂质体还利于细胞更好地摄取维生素 C。

如果没有脂质体包裹的维生素 C，也可以使用抗坏血酸钠粉末（也可以二者同时使用，以获得更好的保护）。对于 10 磅以下的婴儿，可以把 500 毫克脂质体维生素 C 混入他们喜欢的果汁（只是增加点咸味）。对于体重在 10 到 20 磅之间的婴儿，可以增加每天 1000 毫克，分次服用。非常粗略地说，非脂质体包裹的维生素 C 的每日用量可以在以后的每年增加 1000 毫克的日剂量。

氯化镁能显著增强维生素 C 的抗毒和促免疫作用。在一夸脱水中混合 25 克氯化镁。根据体重，在接种疫苗前的几天内，每天给 1 汤匙到 1/2 杯（15 至 125 毫升）该溶液一次，最好两次。与维生素 C 一样，这种溶液是咸的（而且有点苦），想要口感好一点，最好在果汁中进一步稀释。

补充维生素 D3 和锌也能带来额外的好处。同样，根据体重，每天可以服用 1000 到 25000 国际单位的 D3。在接种疫苗一周后，幼儿不应继续服用。除了幼儿，D3 对每个人都是有价值的补充剂。长期给药需要测量血液维生素 D3 水平，使之达到并维持 50~100 纳克/毫升。在接种前一周和接种后一周，每天可补充 10~50 毫克锌（葡萄糖酸锌或其他容易吸收的形式）。长期补充锌和维生素 D3 应在综合内科医师的指导下进行。

最后，如果疫苗接种不能等待，可在接种当天或接种后服用推荐剂量的维生素 C、氯化镁、维生素 D3 和锌，并持续数周也可以提供巨大的保护。

关于目前在中国流行的冠状病毒实际治疗方法的附录：

1. 如果这种病毒真的像目前所宣称的那样具有传染性，那么现代航空旅行以及 2 周的潜伏期和无症状状态意味着它可以在地球上的任何地方传播。与几乎所有其他传染性病毒一样，传播途径是感染者打喷嚏、咳嗽呼出的微小飞沫在空气传播。类似地，当病毒大量传播到手上时，触摸鼻子、眼睛和嘴也可以启动传播过程。
2. 最容易切断传播的措施包括洗手、消毒、戴口罩，以及避开感染者的区域。即使这些措施不能完全阻止病毒的传播，它们也会大大减少病毒的暴露量，剩下的就依赖强大的免疫系统起作用了。
3. 强大的免疫系统确实是一个人拥有的唯一重要保护，除非你能够避免一切病毒暴露。
4. 免疫系统的能力大部分取决于免疫细胞中维生素 C 的含量。当体内维生素 C 水平较低时，免疫系统就无法充分发挥作用。如果确定已被病毒感染，可以给予更大剂量的治疗。如果有条件静脉注射维生素 C，这是最佳选择。但是，无论是脂质体胶囊形式、抗坏血酸钠粉末形式，还是通过静脉给药，都要尽可能多地服用。
5. 前面讨论的氯化镁方案，建议在活动性感染期间每天服用推荐剂量四次。

6. 该病毒在鼻和口咽粘膜中快速生长。正是这种快速增长的病毒“蓄水池”继续在体内传播病毒并维持感染状态。用 3%过氧化氢雾化可迅速摧毁所有或大部分病毒源，人体在维生素 C 和镁的帮助下可“清除”其余部分，并迅速开展临床治愈。这可以说是迅速根除任何系统性病毒感染的最重要干预措施。此外，对血液进行臭氧处理是进一步抗冠状病毒等感染的临床解决手段。

注：

我是公开的利文实验室 (LivOn Labs) 的有偿顾问。我向大家推荐他们的脂质体胶囊产品，包括维生素 C。虽然“脂质体”产品也可从其他供应商获得，但许多产品根本不含脂质体。此外，与普遍的看法相反，许多厂商生产的“脂质体”维生素 C 并没有脂质体 (详情见我的文章 <https://www.peakenergy.com/articles/nh20140411/Exposing-the-truth-about-liposomal-nutrients>)