我被开除出医生队伍

作者: Albert Louis; 翻译: 王乙涵; 审阅: 成长

原文: http://www.doctoryourself.com/omns/v17n07.shtml

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

本文翻譯工作得到 Bill Grant 博士資助及上海成氏健康資助

(OMNS Feb 14, 2021) 当了 30 多年的医生, 我突然发现自己与认识的人和人类完全隔绝了, 这是一种非常奇怪的状态。在这种情况下, 似乎没有办法帮助治愈或照顾或治疗, 因为我已经被驱逐, 就像一个被逐出教会的牧师。我被取消了。

这是因为我没有遵从医学的教义。我说了一些与公认的暂时解决办法相违背的事情。 我立刻被停职了,完全被隔绝了,好像我是一个危险的、邪恶的人。

这种做错事的感觉会侵蚀你的肠胃。就像你犯了某种严重的罪,你做了一些非常糟糕的事,你永远无法恢复或得救,因为你违背了绝对的权威。

现在,这个权威是由 AHPRA 决定和编写的,AHPRA 是澳大利亚的医学委员会,负责制定行为规范。[1]

我并没有在公共场合违背过这种行为准则。我没有攻击或伤害病人。我在 Facebook 上发表了不利于这个系统的声明,因为我批评了这个系统不好的问题。 放眼医学之外的世界, 我了解到, 最好的公司都是让员工感受到团队精神, 让团队得到倾听、理解和欣赏。

但在过去的两三年里,当我在医疗实践中工作时,我没有看到团队精神这种东西。我 发现澳大利亚的现代医疗诊所就像济贫院,医生被病人的输入和输出所消耗。诊所老板唯 一关心的是病人的数量,从而获得不正当的利润。

因此,医生实际上成为了牛市场的一部分,接受尽可能多的病人,通过预先设置的调查、药物和转诊,并迅速释放。除此之外,医生还必须在社交媒体上有良好的口碑,以确保病人回来。

这个医疗肉类市场缺乏以前医疗行业对治疗或关怀病人的奉献精神。看起来,整个系统已经变得如此电脑化和自动化,它已经成为"快餐"现代化的医学。

显然,再也没有绝对意义上的医疗实践了。关心是一种窗外的事。现在,一个病人来了,5分钟之内就能进进出出,而病人得到的只是一种药物——通常是抗抑郁药!

考虑到我们的现代世界,我意识到这种医疗实践的新概念是更大的社会正在发生的事情的组成部分。似乎我们不再有一个关心自己的社会。

在医学讲座和网络研讨会上, 我看到卫生专业人士口口声声地说, 需要医生以某种关怀感看待病人——医生是治疗剂。然而, 这似乎是一种彻头彻尾的伪善, 因为如今的医生更关心的是研究过程和治疗药物的有效使用, 而不是与患者的直接关系。

事实上,在医学领域已经没有所谓的合作关系了,即使是在功能性医学领域。这已经被抛到一边了,因为社会,尤其是医疗系统不赞成任何与精神,身体,或治愈本身有关的事情。

人们正在吃错误的食物,因为医生们在医学院没有学过营养学,也不知道食物是最有效的治疗手段之一。人们从当地商店买的有毒食物导致自己死亡。

由于 COVID-19 大流行,失业、边缘化和因需要保持隔离而造成的疏远增加了,并加速到了精神疾病显著增加的程度。

这是因为重点放在 COVID-19 本身。在医疗实践中,其他疾病被抛在了后面,人们不再像以前那样接受慢性疾病、心脏病和癌症的治疗。

在这种情况下,维生素 C、维生素 D、锌、镁、双氧水等可以预防 COVID-19 的简单营养补充剂被医疗机构视为无用,被禁止使用。社交媒体上的情况也是如此,他们依赖的是没有接受过营养教育的"事实核查员"。

希波克拉底说过"让食物成为你的药物,药物成为你的食物"这适用于提供必要营养的良好饮食,同时避免过量的糖和含有空热量的加工食品,以及安全廉价的维生素和矿物质补充剂。它也适用于对COVID-19有效、危害小的药物,如羟氯喹/锌和伊维菌素。如果每个人都服用维生素和矿物质补充剂(维生素C1000mg/3x/天或更多,维生素D5000IU/天,镁400mg/天,锌20mg/天,等等),我们可以在一个月内结束大流行。[2-7]但任何在公共场合说这些话的医生都会被取消行医资格。

这种流行病的处理方式,就好像当权的政府在遵循某个不知名的傀儡主人的规则。每个人都知道如何遵守规则,这些规则让每个政府都被骗了,他们甚至没有意识到这一点。 我指的是个别政府,它们没有意识到自己正被营利性医疗机构所利用。是世界卫生组织、 制药公司还是我们都有责任?

我今天开始听到关于向非洲、埃及和印度运送疫苗的需求。这是英国广播公司的节目他们滔滔不绝地谈论疫苗的需求,尤其是对卫生工作者的需求。这些疫苗在大规模接种之前应该进行全面测试,而在此之前,这些疫苗就已经仓促推出了。信使 RNA 疫苗是一种全新的疫苗,可能会产生无法预料的后果,但医学权威似乎并不在意。已经有许多负面影响被报道和忽视了。

而真正能帮助非洲和印度的问题却没有被讨论。即使使用羟氯喹和伊维菌素也没有被广泛讨论。他们在这次 BBC 的演讲中谈到的是超过 20 亿人,尤其是非洲和印度的人有卫生问题。由于厕所太少,许多人死于霍乱。还有 10 亿人没有洗澡设施。如果慈善家真的关心,他们应该为穷人提供教育、厕所、干净的水和洗浴设施,以及优质的营养和维生素补充剂,而不是专注于疫苗接种和数十亿美元的制药公司!

国际和美国媒体并没有把人们感染 COVID-19 仅仅因为他们没有免疫能力来保护自己抵御任何病毒的事实联系起来!那么,可能规避现有疫苗的新型 COVID-19 变种又如何呢?病毒变异不是什么新鲜事,这就是病毒传播的方式,这就是为什么每年的流感疫苗并不是普遍有效的。最重要的是,有足够营养和补充的免疫系统很可能提供极好的保护,因为一个强大的免疫系统产生新抗体的速度比开发新疫苗的速度要快!

大多数医生,尤其是媒体,或者我们应该说"宣传行业",不知道健康的社会决定因素——教育、低心理压力、良好的卫生、良好的营养。他们只是认为疫苗是一种神奇的解药,让每个人都可以忽略其他解决方案。只要媒体压制相关信息,医疗专业人员避免学习营养知识,这种情况就可能继续下去。这是彻头彻尾的愚蠢和虚伪。

(Andrew W. Saul 的编者注: 通常我会在此处包含一个简短的"关于作者"的声明,但在这种情况下,如果我这样做了,路易斯博士将面临比他或她现在更大的麻烦。这么说也足够了吧,作为一名记者,我选择保护我的消息来源。因此,路易斯博士是化名。但这位澳大利亚医生确有其人。)

参考文献

- 1. Australian Health Practitioner Regulation Agency (AHPRA) https://www.ahpra.gov.au
- 2. Downing D (2020) How we can fix this pandemic in a month. Orthomolecular Medicine News

 Service. http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n49.shtml
- 3. Mercola J, Grant WB, Wagner CL (2020) Evidence Regarding Vitamin D and Risk of COVID-19 and Its Severity Nutrients, 12:3361. https://www.mdpi.com/2072-6643/12/11/3361/htm
- 4. Holford P, Carr AC Jovic TH, et al. (2020) Vitamin C An Adjunctive Therapy for Respiratory Infection, Sepsis and COVID-19. Nutrients 12:3760. https://www.mdpi.com/2072-

6643/12/12/3760/htm

5. Rasmussen MPF (2020) Vitamin C Evidence for Treating Complications of COVID-19 and other

Viral Infections. Orthomolecular Medicine News

Service.http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n25.shtml

6. Gonzalez MJ (2020) Personalize Your COVID-19 Prevention: An Orthomolecular Protocol.

Orthomolecular Medicine News Service. http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n31.shtml

7. Doctor Y, et al. (2021) Nutrition to Treat and Prevent COVID-19. Orthomolecular Medicine

News Service. http://orthomolecular.org/resources/omns/v17n03.shtml