

NAME

EP 495 9/24/26.mp4

DATE

September 25, 2026

DURATION

1h 55m 35s

23 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Nicolas Hulscher, MPH, Epidemiologist & Administrator, The McCullough Foundation

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

Alex Karp, CEO of Palantir Technologies

Female News Correspondent

Scott Bessent, United States Secretary of the United States

John Valentine, AI Expert

Shawn Buckley, Canadian Constitutional Attorney

Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

Male News Correspondent

Aaron Siri, Head Legal Counsel, ICAN

Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, "The Vaccine Friendly Plan"

Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Jake Scott, MD, Infectious Disease Specialist, Stanford University School of Medicine

Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Dr. Bob Sears, MD. Pediatrician

Female Speaker

Male Speaker

Catharine Layton, COO, ICAN

Group of People

START OF TRANSCRIPT

[00:00:06] Del Bigtree

大家有没有注意到，这个节目没有任何商业广告？我没有向你们推销纸尿裤、维生素、冰沙或汽油。那是因为我不要让任何企业赞助商对我指手画脚，告诉我能调查什么或能说什么。相反，你们才是我们的赞助人。这是由我们的非营利组织——知情同意行动网络（Informed Consent Action Network）制作的。所以，如果你想要更多调查报道，如果你想要里程碑式的法律胜利，如果你想要掷地有声的新闻，如果你想要真相，就请访问 ICANdecide.org 立即捐款。好了，各位，准备好了吗？

[00:00:46] Jenn Sherry Parry, Executive Producer

我们开始吧。

[00:00:47] Del Bigtree

开拍。早上好，下午好，晚上好。无论你身在世界何处，现在都是我们一起踏上 The HighWire 的时刻了。欢迎。你知道，做媒体会涉足很多事情，尤其是像 The HighWire 和 ICAN 这样的机构。我们制作了纪录片，推出了系列节目。但其中真正大放异彩的心血结晶之一，就是《An Inconvenient Study》，这部我们在去年十月制作并上映的影片。我只是想庆祝一下，你知道，大家一直问我：你怎么知道世界已经变了？你怎么知道的？我是说，很多人会问：到底有发生任何改变吗？我确切知道正在发生的一件事是：2016 年我推出《VAXXED》时，我们唯一入选的翠贝卡电影节却把我们除名了。而《An Inconvenient Study》迎来的反响却截然相反。它正在全球各地斩获奖项。事实上，我认为我们现在已经获得了大约 17 个最佳纪录片奖和最佳调查报道奖。这甚至还不包括官方入选的荣誉。我们甚至还可以让它的影响力变得更大。但这部影片确实在世界各地的电影节上打开了人们的心扉与思想，这表明这已经是人们非常感兴趣的一个话题了。嗯，它正在疯传，下载量超过 10 万次，目前全球估计有 1.5 亿、4000 万次观看。希望大家继续在 inconvenientstudy.com 分享它。我们还有可以下载的小卡片。你也可以在我们的商店获取它们，以便走到哪里就分发到哪里。我非常喜欢这种方式。当你不知道该说什么时，这是走向那位准妈妈进行交流的绝佳方式。

[00:02:40] Del Bigtree

就说：“嘿，我不知道你对疫苗这事是什么看法， 这是一部关于疫苗安全性调查的非常有意思的纪录片。 你也许会想看一看”，然后直接走开就行。 相信我，好奇心会发挥作用的，它也许能让上帝走入那颗心和思想，让他们去做正确的事。 但我最喜欢的事情之一是，有时是我们整理的一个PPT演示文稿，或者发布的某些谈话要点，又或是我们推出的一些图表之类的东西。 但当你看到其他人开始使用它时——这也是我一直对团队说的一件事，我现在在社交媒体推送中看到很多医生和科学家冒出来，在那些弹出的视频中，他们的论点是Henry Ford Health曾做过一项研究，并且他们开始带大家深入了解它。 他们从未提及ICAN。 他们没有提到我，没有提到The HighWire，或者其中的任何内容。 但这就是最棒的地方，对吧？ 它具有如此强大的力量，以至于现在已经有了自己的生命力，并且正如它应该的那样被全世界的人们所使用。 所以，真正让我心头一振的一件事是，当我看到Nick Hulscher在一次听证会上讲解Henry Ford的数据时，那真是太震撼了。 嗯，这只是当时场景的一小部分。 今天大家亲自来看一看吧。

[00:04:05] Nicolas Hulscher, MPH, Epidemiologist & Administrator, The McCullough Foundation

我将就未发表的亨利福特（Henry Ford）已接种疫苗与未接种疫苗对比研究发言。 以我的专业意见来看，这是迄今为止开展过的最有力、最全面且规模最大的研究慢性病结果的已接种与未接种疫苗出生队列研究。 好的。 所以这是我们目前所拥有的最顶尖的研究。 最终的统计测量结果显示，与未接种疫苗的儿童相比，已接种疫苗的儿童患慢性疾病的风险高出2.5倍。 在完成了他们理应进行的所有统计建模之后。 在十年结束时，他们进行了一种名为卡普兰-迈耶（Kaplan-Meier）生存分析的研究。 已接种疫苗组在从出生到平均十岁的平均十年后，有57%的人患有至少一种慢性疾病。 而未接种疫苗组中只有17%的人患有至少一种慢性疾病。 因此，这是一项非常具有说服力的研究。 实际上，我们针对这些数据发表了一篇经过同行评审的重新分析报告。 所以它实际上已经被记录在同行评审的文献中。 现在关于这些数据，马库斯·泽沃斯（Marcus Zervos）过去和现在都备受尊敬，经常撰写这类流行病学论文，其中许多属于传染病领域。 因此，当 he 在那段镜头中被拍到时，我感到非常担忧。 在那个片段中我们看到他说：“呃，我就是不会去做的。” “我不会去做，因为我不想。” “我不想遭受麦卡洛（McCullough）所经历的一切。” 他说：“我之所以不愿意采取任何行动，部分原因在于除了我丢掉工作之外不会有任何结果，而我宁愿不要看到这种情况发生。” 那么，他为什么会因为进行一项他认为很优秀的研究而担心丢掉工作呢？ 这些是需要亨利福特医疗健康中心（Henry Ford Health）来回答的问题。 但遗憾的是，他们不在这里。

[00:06:27] Del Bigtree

我很荣幸也很高兴能请到医疗自由领域的新星之一尼克·霍尔舍（Nick Hulscher）加入我们。 你表现得太棒了，尼克。 看到你做这段证词真是太精彩了。 首先，这次作证是怎么促成的？ 你知情吗？ 你是怎么参与进来的？ 呃，你知道，密歇根州的这个委员会。

[00:06:48] Nicolas Hulscher, MPH, Epidemiologist & Administrator, The McCullough Foundation

是的。 谢谢你邀请我。 我之所以能参加那场听证会，是因为密歇根州的布拉德·帕奎特（Brad Paquette）众议员直接在X上私信了我。 他说，听着，亨利·福特健康系统（Henry Ford Health）的人会展席。 我们希望你也能过来，就他们自己未发表的研究结果与他们展开辩论。 于是我答应了。 我当时想，好啊，我当然想去。 这将会是一场重头戏。 你看，我们终于能让亨利·福特他们自己的研究人员来谈论他们自己的研究了。 也就是马库斯·泽沃斯（Marcus Zervos）和他的同事们。

[00:07:22] Del Bigtree

哇。

[00:07:23] Nicolas Hulscher, MPH, Epidemiologist & Administrator, The McCullough Foundation

遗憾的是，他们根本没到场。

[00:07:25] Del Bigtree

所以这原本是安排好的一场辩论。 他们原定是要参加的，后来发现你也会去。 这就像你对这一套可能还算稍显新手，但我已经干了十年了，其他人比我更久，比如二十年。 每当我们以为要到场辩论时，大多数情况下那些医生就全都消失了。 他们根本不露面。 而这次又是这种情况之一，你知道，这真的挺让人震惊的。 按理说，如果他们觉得自己胜券在握，肯定会想把底牌亮出来。 呃，所以，具体来说，你被问到了关于这项亨利·福特的研究。 你在那个视频以及你的证词中谈到的几点，我也一直想明确表达出来：这并不是唯一的一项此类研究，但你提到这是最重要、最严谨的研究之一。 它是规模最大的。 但我认为，正如我们在影片片段中看到的那样，当一位科学家毫不含糊地表明自己多么支持疫苗，甚至吹嘘亨利·福特系统里的每个人接种疫苗都是因为他时。 这确实让这项研究处于截然不同的地位，对吧？ 甚至与你合作颇多的彼得·麦考利夫（Peter McAuliffe）在影片中也说过，如果亨利·福特健康系统做了一项研究，而结果对接种疫苗的人群不太乐观，你就必须极其严肃地对待它；这对你来说有多重要，因为我认为核心问题在于科学中的偏见，偏见是完全可能存在的。 它确实会影响研究最终得出的结论，不是吗？

[00:08:57] Nicolas Hulscher, MPH, Epidemiologist & Administrator, The McCullough Foundation

噢，绝对是这样。 事实上，依我看，绝大多数论文都受到了偏见的影响。 你知道，无论他们预设的结论是什么，他们都会想方设法构建统计模型，以呈现出他们想要展示的结果。 但我认为这非常、非常重要且令人难以回避。 研究你的纪录片，而这正是这一切的基础，对吧？ 我是说，你拍到了马库斯·泽尔沃斯在镜头前说这是一项很好的研究。 我是说，连第一作者本人都说，是的，换作是我也会照实发布。 我可不想落得像麦卡洛那样的下场。 所以，当有如此分量的人物表示一项发现接种疫苗儿童病情严重得多的研究是一项好研究时，这态度是极其明确的。 所以这可能就是他们不想出席听证会的原因，因为现场确实播放了《难以忽视的研究》中那些无可辩驳的片段。

[00:09:54] Del Bigtree

我一直想问的一个问题是——你知道，你有点置身事外，并没有参与将其整合在一起的过程。但你知道，Marcus Zervos是传染病部门的主任。他们是的核心人物之一。他可不仅仅是在那里工作的普通人。并不是他们不了解的人。他掌管着一个主要部门。Peter McCullough知道他是谁。他享誉全球。那么为什么没有……为什么回应不是……他们有他们的抱怨。我们把它们发布在我们的网站上。坦白说，这些是任何回顾性研究都会遇到的问题。但难道他们不应该……难道不应该吗？如果科学运作正常，难道科学界不应该对Marcus Zervos医生说，难道该机构不应该说：“我们明白你在做什么”？“我们认为你的方法论存在一些缺陷。”“我们想要，你知道的，重新分析这个，因为这是一项重要的研究。”而在Henry Ford Health的论点中，让我感到震惊的是他们并没有这么做。他们说的是“我们不喜欢它”。你们为什么不修正它呢？你们当然可以做到。你们看到了当今世界正在进行的这场对话的价值。人们对疫苗的信任度处于历史最低点。对医学和科学的信心也处于历史最低点。这正是那种类型的研究，这也是我认为Zervos做这项研究的原因。“如果我能证明接种疫苗者更健康，这肯定能重塑信心。”他们这样做了吗？你认为那里到底发生了什么？我的意思是，难道他们最自然的反应不应该是说“我们要介入并完善这项研究”吗？

[00:11:22] Nicolas Hulscher, MPH, Epidemiologist & Administrator, The McCullough Foundation

是的，没错。那就是……首先，他们本应该承认这项研究。这项研究是真实的。它是基于加入亨利福特（Henry Ford）保险系统的真实儿童数据。接种状态也是真实的。他们使用了密歇根州免疫登记系统来进行核实。所以他们本应该说的是，好吧，也许这里或那里存在这些缺陷。也许未接种组有2000人，接种组有16000人。现在我们承认这是一个重大的安全信号，并将在下一项研究中纳入更多未接种疫苗的儿童来重复验证。但关于他们开展的这项亨利福特出生队列研究，其实他们已经做到了极致。我的意思是，他们穷尽了能对这些数据进行的所有统计分析。是的。而且，这还是一项出生队列研究。这是最有力的数据之一，因为你从儿童出生起就一直跟踪他们，直到他们终止该保险计划。因此你记录了他们所有的就诊情况、所有的疫苗接种，确实能得到很好的评估。你能够很好地掌握这些孩子生病的实际情况。据我所知，他们没有遗漏任何分析。所以这项研究实际上非常有说服力。亨利福特方面没有出席，应该感到羞愧。

[00:12:49] Del Bigtree

我还认为在你的分析中——顺便说一句，你的重新分析已经通过了同行评审，这意味着你让这些数据本身，而不仅仅是这项研究，得到了更大的重视。你正在逐步梳理这些数据。你这种分析方式令人称奇的地方在于，它让我觉得他们实际上确实介入并运行了Cox比例风险模型等方法，竭尽所能地试图压制某些发现。因为每次你看到他们试图进行内部重新分析时，无论是针对参与项目的时长，结果实际上都让数据变得更加糟糕。正如我所意识到的，我们在亨利福特健康中心（Henry Ford Health）所做研究中看到的，似乎已经是对于所造成损害最为保守的估计了。显然还有其他方法可以开展这项研究，从而使伤害那一栏的数据显得更加触目惊心。那些接种了疫苗的孩子究竟遭遇了什么？正如你说，他们穷尽了所有可能淡化这一结果的方法？看起来确实有可能。我的理解准确吗？

[00:13:56] Nicolas Hulscher, MPH, Epidemiologist & Administrator, The McCullough Foundation

是的。你知道，你的理解百分之百正确。所以基本上那是危害的最低限度。因此，我们在他们未发表的研究中看到的危害很可能是我们能看到的最低程度，因为他们确实采用了Cox比例风险模型。他们考虑了随访时间，并采取了各种其他处理方法，削弱了这些慢性疾病风险，并掩盖了部分原始比例。这就是我们进行重新分析的切入点，我们完全剥离了所有这些附加处理，直接查看接种疫苗与未接种疫苗儿童之间的原始比例和原始数据。简而言之，我们的发现是毋庸置疑的。这是确凿无疑的。我们发现，接种疫苗的儿童在全部22种慢性疾病类别中的患病比例都更高，毫无例外。其中许多疾病仅出现在接种疫苗的儿童中，包括注意力缺陷多动障碍（ADHD）甚至是糖尿病等。我是说，接种疫苗儿童的癌症发病率要高出54%。接种疫苗儿童的自闭症发病率也更高，各项指标皆是如此。所以这足以表明，这里显然存在着某些问题。而且，你知道，我们必须记住，这也印证了大约12项其他关于接种与未接种疫苗的对比研究。这些研究显示完全相同的规律：只要设有未接种疫苗的对照组，接种疫苗组在绝大多数健康领域中往往表现得更不健康。

[00:15:37] Del Bigtree

这确实令人震惊。你觉得我们正在取得进展吗？你显然一直在积极奔走。我看到你至少和我一样全力以赴。你四处奔波。你出席作证。你参加各种播客和新闻节目。嗯，我想很多在关注这件事的大众都在问：我们是否带来了实质性的改变？局面正在扭转吗？从你的角度来看，你的答案是什么？

[00:16:01] Nicolas Hulscher, MPH, Epidemiologist & Administrator, The McCullough Foundation

是的。我认为我们正在产生影响。我们正在产生非常重大的影响。人们正逐渐意识到疫苗存在的这些问题，你看，这反映在某些疫苗的接种率出现暴跌上。我的意思是，就新冠疫苗而言我们很清楚，嗯，现在接种的人数比例还不到10%。而且，你知道，大家开始明白将有毒物质直接注入体内是存在风险的，尤其是对婴幼儿而言。这本不该发生，而且毫无意外，当你注射微量甲醛、新霉素、聚山梨酯80、铝神经毒素以及数以亿计到万亿计的胎儿DNA碎片时，必然会增加罹患慢性病的风险。所以这绝不会对健康有任何好处。

[00:16:55] Del Bigtree

嗯，尼克，非常感谢你所做的一切工作。我很欣赏你不仅观看了那部影片，还深入研究了那项课题。你进行了重新分析，并在全球各地进行展示。看到这些真是太棒了。我们该如何关注你呢？你做了这么多工作，发表了如此多的研究。想要随时跟进你目前最新工作的最佳方式是什么？

[00:17:17] Nicolas Hulscher, MPH, Epidemiologist & Administrator, The McCullough Foundation

好的。你可以在X上关注我@Nick Hulscher。你也可以在Instagram上关注我。我还有一个个人网站。Nicholashulscher.com。你可以看到我所有的研究，还有focal points.com。那是我们的Substack平台。我和彼得·麦卡洛医生以及约翰·利克都在上面。最新的突破性研究一旦发布，我们会第一时间上传到那里。

[00:17:38] Del Bigtree

好的。 继续加油，尼古拉斯，祝贺你完成了那场精彩绝伦的听证会。 我们很快再聊。 谢谢你。 好的。 那么，接下来我们有一场非常精彩的节目。 我们请来了德尼斯·兰科特，在新冠疫情期间我们曾邀请过他。 他当时做出了令人惊叹的科学研究，证明口罩完全是一派胡言。 而现在，他是刚在加拿大举行的Allison调查中的核心人物之一，提供了关于孕妇孕期及婴儿死亡率上升的令人震惊的统计证据和数据。 我们将与他探讨他的新发现。 此外，我还邀请到了独一无二的传奇人物—— 鲍勃·西尔斯医生稍后将加入我们，聊聊我们正在共同筹备的一场活动。 不过首先，进入贾克森报告环节。 好的。 杰弗里，你和我上周刚在密歇根州参加了一场演讲活动，我只想对错过的人说，你们一定要亲自去听一次杰弗里的现场。 伙计，那场演讲真是太精彩了。 你关于小儿麻痹症的内容简直令人震撼。 我看过你的纪录片，读过那些书。 但现场亲身体验的那种力量感真的是非同凡响。

[00:18:58] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

是的，那是一场非常棒的活动。 我们结识了那么多医生和医疗健康专业人士，他们正在跳出所谓的主流范式，做着令人惊叹的事情。 他们正在探寻最新的突破性替代疗法，这正在改变生命，我们只需要打破常规，支持这些做着出色工作的人。 顺着你刚才的谈话，我也想聊一聊。 我们政府传出了一些关于疫苗安全性的重磅消息。 但在探讨那个之前，我想谈谈过去两周的情况，公众可能已经注意到一场恐慌宣传正在进行，它是围绕人工智能展开的，目的就是要让我们感到恐惧。 那些一直在研发人工智能并信誓旦旦说它将拯救世界、治愈癌症、成就所有这些伟业的同一批公司，突然改口说它将毁灭我们，甚至可能杀死我们10%的人口，除非受到政府的监管。 这简直是个态度大反转，但当我们看到比尔·盖茨站出来全力支持这一说法时，我们都知道事有蹊跷了。 头条新闻是这样写的：“比尔·盖茨对人工智能转型敲响警钟。”他呼吁成立一个国际监管机构——基本上就是非民选的全球政府——来进行监管。 他希望他们介入其中。 所以很多人看到这番操作都挠头纳闷：呃，我该相信这家伙吗？ 然后还有杨安泽。 杨安泽曾是一位总统候选人。 他站出来发出警告，声称逃逸的人工智能体已经用自我复制代码污染了网络。 也就是污染了整个互联网。 所以对互联网来说可能已经为时已晚了。 嗯，我想也许我们现在上网都需要身份认证了，以便证明我们不是AI机器人。 但接着我们还有亚历克斯·卡普。 他是Palantir的首席执行官。 Palantir为政府制造自主无人机。 它也拥有商业AI平台，是一家实力雄厚的大公司。 他最近接受了采访，他说，这就是AI公司所需要的。 听听看吧。

[00:20:46] Del Bigtree

好的。

[00:20:46] Alex Karp, CEO of Palantir Technologies

所以这真的正在发生。 这被报道为监管与反监管运动。 但实际上这场运动并非如此。 我认为他们的观点实质上是：这些企业必须被国有化。 因为如果不将它们国有化，我的每一个客户都会提起诉讼。

[00:21:02] Female News Correspondent

难道你不觉得这正是他们想要的吗？

[00:21:03] Alex Karp, CEO of Palantir Technologies

嗯，显然，如果你的企业前提是承担无限风险，无论是在客户层面的责任风险，还是面向全球的责任风险，因为我认为我们的客户都没有意识到他们的知识产权正在向全球迁移。 因为你是在问，摧毁公司10%、摧毁世界10%的责任风险究竟有多大。 折现到现在。 好吧。 但只有一个机构。 顺便说一句，实际情况并非如此。 他们想要三个机构。 比如欧洲、加拿大和美国。 我们把美国企业的所有知识产权转移到这个机构。 然后该机构将获得全面的免责保护。

[00:21:43] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

免责保护。 我们以前就听过这种说法。 是的。 再次敲响了警钟，警报声大作。 美国财政部长斯科特·贝森特反应迅速，直接否定了这种设想。 听听他是怎么回应的。

[00:21:59] Del Bigtree

好的。

[00:21:59] Scott Bessent, United States Secretary of the United States

想象一下，如果这些实验室站出来，或者具体到某一个实验室的员工站出来说，有10%的概率会发生灭绝级别的事件。 但随后实验室又说，呃，免除我们的责任吧，我们可不能那样做。 我同意麻省理工学院领导那里人工智能实验室的那位教授的观点。 丹尼尔·哈滕洛赫尔（Daniel Huttenlocher）表示，应该承担责任的是人类，而不是人工智能，Hugging Face事件也是如此。 那是OpenAI管理层的责任，而不是一堆智能体的责任。 所以总统的意思是我们不能—— 不能说，噢，你们—— 我们免除你们的责任，改由政府来承担责任。 这些实验室需要为自己承担责任。 只要他们想，随时都可以放慢脚步。

[00:22:54] Del Bigtree

哇。 我觉得自己就像夹在中间一样。 就像球一样。 网球在我们身边来回穿梭，差点砸到我们。 对吧？ 就好像，你知道的，这里发生的一切看似如此重大，然而却又像这样被来回击打拉扯。 但显而易见，我们不希望给一个产品——如果你愿意这么称呼的话——或者一个实体及其未来可能引发的后果提供责任保护。 责任保护看起来简直是世界上最糟糕的主意。 但他们为什么要提出这种要求呢？ 他们真正担心的到底是什么？

[00:23:25] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

这正是关键所在。你刚才试图描述的，其实是这些公司兜售的人工智能到底是什么？因为其建设投入高达数万亿美元。基本上你把专有、专有的信息喂给人工智能，然后其他企业再抓取这些信息。我想你也可以把它称作是一种循环往复的对话。很多人都在问，面对如此高昂的代价，实际的收入来源究竟在哪里？这篇文章实际上非常精准地指出了这一点。人工智能建设建立在隐性债务之上。上面写道，“人工智能的繁荣建立在一个乐观的假设之上。对算力的需求将几乎无休止地持续增长。”我不知道这怎么可能。“然而，这种需求中的一部分可能并不像表面看起来那么独立。人工智能行业被错综复杂的商业关系和战略合作伙伴网络紧密绑定在一起。各家公司相互投资，接着又利用这些资金向当初提供注资的同一批企业购买商品和服务。”嗯，这可不妙。这可不是好事，因为我们正把整个GDP以及即将推出的这些IPO全部押注在人工智能的发展上。我们再看看高德纳（Gartner）。他们对未来几年人工智能的发展进行了预测。他们表示，2026年全球人工智能支出将增长49.5%。其中有一句引言。上面写道，“人工智能数据中心容量的建设是人类迄今为止开展的最大规模的基础设施项目。”戴尔，想想看，比如19世纪末的铁路建设、美国的公路建设，甚至是互联网的建设。

[00:24:56] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

他们说这比所有那些都要大得多。根本不在一个量级上。所以很显然，我们正处于这样一个历史性时刻。他们这里有一张图表。我想让大家对这些数字有个概念。你看中间那一列，那是2026年。底部那里基本上……呢，看看AI基础设施，大概是1.48……8万亿美元。到2027年，AI总支出将达2.6万亿美元，3.6万亿美元。以此类推，不断增长。如果仔细分析所有这些数据，该图表中AI基础设施之上的所有部分都是算力和数据。根据该图表，在数据上每花费1美元，他们就在这些数据中心和AI基础设施上投入近40美元。这就是其中的重头戏。因此，当你看这些数据中心并看到这些数字时，它的意义就截然不同了。这是彭博社的报道，彭博社写道，到2050年AI数据中心支出将达到32万亿美元。我记得国债大概是40万亿美元。所以我们讨论的是32万亿美元。但这里真正的问题是，我们真的需要这些数据中心吗？所有的资金都在涌入这些数据中心。当它们直接落户在这些小城镇、占用农田时，关于它们对环境和人类影响的显而易见的质疑声非常多。一位为企业和政府构建系统的高级软件工程师，为政府构建核心系统，他最近在得克萨斯州作证。听听他是怎么说的。

[00:26:22] John Valentine, AI Expert

好的。你需要明白的是，如今AI根本不需要超大规模数据中心。我们之所以要为AI建立这些超大规模数据中心，是因为有一批软件公司——尤其是Palantir，尤其是甲骨文等公司——仍在使用20世纪80年代的技术，而80年代的技术需要数据中心。然而，我们这些正在构建最先进AI系统的人能够处理应用程序，我们经常与苹果公司（Apple Computer）合作进行这类工作。几周前，我们把一个在数据中心需要运行92小时的应用程序，放进了一台单手即可握持的计算机上运行，仅仅用了9分钟。你把它插到墙上的插座上，插上电后，它的功耗比微波炉还要低。我们目前正在为联邦政府构建系统。我们也在为州政府构建系统。我们正与某个特定的州政府合作，应用这种分布式计算技术。而且不仅仅是我们。你所不知道的、大家似乎也没弄明白的是，全世界只有美国在数据中心上搞这种疯狂的举动。

[00:27:35] Del Bigtree

这简直就像是他们另有所图。唯独在美国。

[00:27:40] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

这段对话里充斥着太多的危险信号，太多的危险信号了。我想我们只能继续对此进行报道，但眼下它看起来就像是一列失控狂奔的火车。而且整个行业都在寻求免责保护。这绝不是个好兆头。

[00:27:56] Del Bigtree

你看，杰弗里，当我们稍微审视一下这个问题时，真正令人害怕的是，我们如今已经见惯了这种对待商业的“大而不倒”模式。而且看起来……我觉得我们报道的内容，简直就像是在报道两个截然不同的故事。一方面，我们报道了那些人的看法，他们说：嘿，人工智能根本做不到他们承诺能做的任何事。它将是一场彻底的失败。但那会是怎样一种局面？如果每家公司都接入了它，让它处理大部分数据，结果突然之间变成：“哦，抱歉，它并没有我们预期的那么有效或准确。”而另一方面，依然有人惊恐地从大楼里跑出来大喊：“我刚刚造出了哥斯拉！当心，我们都要没命了！”嗯，而且两边听起来都有可信的信息，但我感到震惊的一件事——你之前也提到过——就是我们目前甚至还没真正为此付费。在很多方面，大家目前依然在免费使用ChatGPT。我们让它协助处理业务，或者可能每小时被收取25美元，你知道的，或者诸如此类的情况。

[00:29:03] Del Bigtree

但报道称他们还没开始收费，而一旦开始收费，单单是我们目前正在使用的这部分，就可能是一笔天文数字的开销。更不用提未来对数据中心的任何需求了。而且感觉如果我们在谈论数万亿美元的债务，他们是不是想把我们大家一起拖入巨额债务之中，让我们现在全都陷入……你知道的，大而不能倒。我们不能让他们倒闭。我的公司深陷其中，我们所有的公司都是如此。我们的电子邮件互联互通。我们的手机都被这东西连在一起。我们全都被连接在一起。而现在我们才发现我们没有足够的钱。这会让我们破产的。我们没有足够的能源。你知道的，我们没有足够的水。无论情况如何，我们都将无法抽身离开。对吧？结果就会变成：政府现在不得不承担责任或资助这个该死的东西，因为我们全都陷进去了，而且从来没有人在支付真正的成本。听起来像这么回事吗？我的意思是，这也是真正开始让我感到极度不安的地方。

[00:30:02] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

是的，我们都经历过。我想我们大多数人都经历过2008年的金融危机，以及那当中的“大而不能倒”。当时那还仅仅是银行业，而那显然已经占据了我们的庞大社会。但现在AI已经渗透到一切事物中了。所以正如你所说，当我们沿着这条路走下去，走到终点时突然发现，糟糕，事情搞砸了，那会发生什么？那对每个人来说都将是一个巨大的麻烦。

[00:30:23] Del Bigtree

没错。是的。这……这涉及太多了。我绝对想好好探讨一下这个。

[00:30:27] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

是的，是的，没错。关于责任豁免的那部分。所以我们要继续围绕这个思路，因为它正好引出了接下来的这条报道。疫苗安全。我们在 science.org 上看到了一条关于 NIH 的头条新闻。标题是“独家：NIH 关于疫苗危害的新研究中心初具雏形”。报道称“在上周的一次内部会议上”。所以这……看起来像是泄露的消息。《科学》杂志获悉，国家过敏和传染病研究所（NIAID）——也就是福奇以前领导的机构——的官员“讨论了在马里兰州贝塞斯达的 NIH 园区建立一个新研究中心的计划，该中心可能在 10 月中旬启动”。所以很快就要落实了，包括资金支持方面。“该机构还计划资助外部研究人员，借助针对疫苗相关疾病患者的现有研究，来研究疫苗的不良反应。”所以是由政府资助外部研究人员。听起来是个好主意。嗯，肯尼迪目前还没有正式发布声明。但这听起来像是杰·巴塔查里亚（Jay Bhattacharya）的主意。嗯，这是他发起的倡议。这是一场耐人寻味的讨论，因为政府现在要着手研究疫苗安全了。这是许多人等了将近 40 年的事情。还记得 1986 年的那项法案吗？其中包含一个条款。那是关于推动研发更安全儿童疫苗的指令。大家可以查阅。具体是《美国法典》第 42 编第 300aa-27 条。法案中明确要求 HHS 开展工作，以促进儿童疫苗的研发，使其引起的不良反应更少、程度更轻，并进行或确保改进，从而降低疫苗出现不良反应的风险。

[00:32:02] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

请记住，由于存在责任豁免和责任保护。国会曾表示，好吧，如果我们要把这种非同寻常的权力赋予制药公司，那么国会、HHS 以及我们最顶尖的机构就必须确保这些疫苗的安全，并按季度、定期提交报告；然而我们 ICAN 的律师却发现，他们从未提交过这些报告，也从未做过那些安全性研究。所以这在报告中有所提及。这份呈交给特朗普总统和白宫的《让美国再次健康》报告，探讨了他们准备采取的行动。以下是他们在该报告中的陈述。2025 年，HHS 将与 NIH 合作，通过改进的数据收集与分析来调查疫苗损伤，包括在 NIH 临床中心开展一项新的疫苗损伤研究计划，该计划未来可能会扩展到全国各地的中心。许多人对此感到非常高兴，但直到现在我们才看到实质进展。我想这是第一个官方层面的通告，尽管它在某种程度上还是非官方的。它是源自泄露的文件。但我们仍在等待。我们现在正等待 NIH 或 HHS 的任何人表态确认，是的，事实正是如此。此时此刻，所有的目光基本上都集中在 Bhattacharya 身上。希望我们很快能看到正式公告。但这确实是个好消息。对于所有遭受疫苗损伤的人，以及未来可能经历这些损伤的人来说都是如此。希望这项研究计划能为所有这些人提供帮助。

[00:33:24] Del Bigtree

你知道，在巴塔查里亚参加的一些参议院听证会上观察他的表现挺有意思的。他显然措辞非常谨慎。他是一位谈吐非常清晰严谨的科学家。当他们试图逼他就范时，你知道，他说，我相信疫苗。但我也知道这是个非常真实存在的问题。确实有人受到了伤害。我认为去深入探讨这个问题是件好事。我们正面临自身免疫性疾病和健康方面的问题。我们应该去探寻每一个可能的原因。所以他似乎在这一问题上保持着一种非常绝妙且重要的客观立场。而且我也不得不说，杰弗里，感觉自从特朗普签署了那项行政令——基本上呼应了小罗伯特·肯尼迪此前试图推动的减少疫苗举措之后。感觉就像闸门被打开了一样，仿佛唐纳德·特朗普铺平了道路，表明本届政府以及我们引入的所有人都可以开始公开讨论这些问题了，因为你现在开始听到关于自闭症的研究了。我们听到了有关跨部门自闭症委员会的消息，所有这些事情都开始有所推进。鲍比·肯尼迪似乎在谈论调查疫苗安全性之类的事情。所以，你知道，我希望……感觉这真是姗姗来迟。嗯，但如果这些人按照这个节奏再干上两年，我们可能真的会开始看到事情发生实质性的变化。

[00:34:51] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

是的，两年是一段很长的时间，具体取决于那里会发生什么。但肯尼迪看起来短时间内不会离开。所以在该机构以及美国卫生与公众服务部（HHS）的兄弟机构中，仍有大量工作要做。

[00:35:03] Del Bigtree

太棒了。嗯，你表现得太出色了。《The Download》取得了，你知道的，巨大的成功。很多人都在讨论它。现在，如果你还没看《The Download》或那些非常短的精要内容——通常在 30 分钟以内，下午 5 点 太平洋时间由 Jefferey Jaxen 带来周末突发新闻以及本周展望。所以这是开启新的一周、让自己洞悉所处世界的绝佳方式。Jefferey。干得漂亮，伙计。继续保持。短

[00:35:30] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report, The Download

好的。谢谢你。

[00:35:31] Del Bigtree

好的。我们下周见。所以，你知道，当你想到我们在《The HighWire》所做的一切工作时，我对这么多正在观看、支持我们的观众说：这不仅仅是一个新闻节目。我们不仅仅是一个新闻节目。我们还始终处于诉讼状态，每当我们发现端倪、发现问题，觉得掌握了充足的证据，能把事实彻底钉死并转化为行动时，那就是我们积极行动的时刻。于是我们提起诉讼。通过 Aaron Siri and Glimstad 律师事务所及其出色的团队，我们还提交了 FOIA（信息自由法）申请，而这正是许多诉讼的起点。我们从这里开始：‘嘿，政府，你能告诉我们，你知道关于这件事的什么信息，或者你有什么证据吗？’还有我们在立法工作配合下取得的所有法律胜利。我想我们有……有多少来着，让我们展示一下所有不同的幻灯片。准备好了吗？我们提起的诉讼数量，以及我们涉足的机构数量。看这里。为了透明度起诉政府究竟带来了什么：已提起 146 起联邦诉讼。仔细想想这个数字吧。这仅仅是自 2017 年以来，促成了 516 次文件披露。当你想到 Nick Holscher，想到辉瑞文件，想到 Naomi Wolf 出版的那本书，我们公布的数据仅仅只是个开始。

[00:36:51] Del Bigtree

然后其他人、科学家、作家接手并将其传播给全世界。800 万页文件已被公开。其中很大一部分是辉瑞（Pfizer）的数据、莫德纳（Moderna）的数据、V-safe 的数据，所有这些。所有这些现在都掌握在公众手中。其中很多内容，正如 FDA 曾说过的，他们原本想等上 75 年才公布。它掌握在公众手中。它掌握在全世界手中。因为你们，因为你们的赞助，以及你们让我们得以聘请如此出色的团队，不仅能与我们的科学家和专家一同调查，还能提起《信息自由法》（FOIA）申请诉讼，如今这些内容正作为证词出现在世界各地。我们的法律动态是本周刚刚公布的一项引人注目的重大发现。今天是 2026 年 9 月 15 日。我们的法律动态独家邮件现已揭示，由于积压了 70,000 份 Covid 19 Vaers 报告，CDC 的安全信号分析存在极度危险的残缺不全。现在想想看，他们当时在使用一种试验性疫苗，并将其分发给全世界。他们曾说，我们知道由于“曲率极速”（warp speed），我们正在仓促推向市场。我们将在上市后监测中做到非常彻底，这意味着，你知道的，这些就像是什么药剂……这些就是逃逸到互联网上的药剂。

[00:38:14] Del Bigtree

我们现在正在推出一款未经充分测试的疫苗，并准备将其提供给全世界。所以，如果我们发现任何问题，我们到处都有监测系统来捕捉这些情况。嗯，他们的是最大的一个系统。所以当我们终于——这是一份旧记录了。我们追查这件事已经有一段时间了。我们终于获得了这些信息。看看我们发现了什么。来看看这个。通过《信息自由法》（FOIA）申请，ICAN获得了CDC 2021年2月的电子邮件，显示CDC的一家承包商完全被Covid 19疫苗伤害报告所压垮，导致超过70,000份报告积压，后面还有更多内容。这简直——这太令人震惊了。CDC曾声称疫苗不良反应报告系统是Covid 19疫苗推广期间安全监测的关键组成部分。个人、医疗服务提供者和疫苗制造商提交的报告本应在几天内得到处理，并用于快速识别潜在的安全信号。顺便说一句，我们当时正在实时向人们施打疫苗。我们需要实时信息。但在2021年2月10日，也就是第一批疫苗推出不到两个月后，负责VAERS报告接收的承包商GDIT在短短两个月内就积压了超过70,000份报告。来自GDIT的一封电子邮件说明了问题的严重程度。

[00:39:33] Del Bigtree

听听这个。“GDIT无法及时处理所有收到的报告。这种情况前所未有的，收到的报告数量远远超出政府对最坏情况的估计，即每天1000份Covid 19报告。GDIT无法处理每天1000份报告的最坏情况。过期未处理报告的积压量平均在不断增加，目前已超过70,000份。”这又是怎么累积起来的？“政府最初对最坏情况的估计是每天1000份报告。”记住，最坏情况，意味着如果是最坏情况，我们可能就应该撤回这款产品。“但电子邮件显示，CDC不得不迅速将该估计调整为每天4000到5000份报告。是最坏情况的4到5倍。因此，CDC不得不将报告处理能力提高到每周25,000份，耗资2100万。即便如此，他们估计处理积压报告也需要好几个月的时间。”然而，当你看看真正的Peter Marks在我们相关工作中的表现，在所有的视频中他都声称我们根本没有看到任何安全隐患信号。不，你收到的报告显示，我们现在的状况是最坏情况的五倍。我们无法应对涌入的大量伤害报告。我们需要帮助。出了极其严重的问题。挂断。挂断电话就是我们政府当时的反应。所有这一切现在都彻底爆发了。

[00:41:05] Del Bigtree

各个方向都在全面爆发。福奇的听证会，你知道的，援引宪法第五修正案保持沉默，或者还有引渡保罗·索尔森。现在，曾从事自闭症研究的顶尖科学家已被起诉。而且越来越多的《信息自由法》（FOIA）申请结果正在公开。还有在加拿大的艾莉森调查质询，带来了令人震惊的数据。其中的一些内容我们马上就能听到。但对于这一切，我想让大家问问自己，如果HighWire没有从一开始就报道这一切，我们现在会怎样？如果我们早在2017年没有紧跟这一切，当我们开始起诉政府，当我们在该领域尚无先例的情况下学会如何起诉政府，我们又会身在何处？当我们意识到自己拥有的力量，当我们发现你们当中竟然有这么多人会挺身而出，资助那些绝不会给我们带来任何金钱收益的诉讼。这些事情根本不会带来任何赔偿金。这些是他们以为绝不会发生的诉讼，因为谁会愿意耗费数百万美元，眼看着他们在法庭上拖延混淆，一直坚持到最终拿到一份最后通牒或宣誓书，声明‘我们从未做过这项科学研究’、‘我们从未跟进过那件事’，或者‘那些文件实际上根本不存在’——哪怕他们曾声称到处都有堆积如山的文件。

[00:42:25] Del Bigtree

我们现在正处于这样一个不可思议的时刻。真的，对所有人来说，如果你不是一直在资助The HighWire和ICAN、一直为此坚持的人之一，我希望能坐下来片刻，为那些曾经付出过的人祈祷，为那些在我们默默无闻、还只是……你懂的，的时候就挺身而出的人祈祷。噢，是的。The HighWire，这群似乎认为疫苗计划存在问题的疯狂小群体。是那些当时资助我们并让这一切成为可能的人，使得当FDA试图将这些数据封存75年时，我们做好了准备。顺便说一句，我们在那时就已经知道自己拥有了资金支持。我们要坚守阵地，我们也确实做到了，并开始改变世界。而我们打算继续改变世界，因为人工智能即将来临。关于这方面的数据是什么？他们知道些什么？难道你不想针对这方面提出一些FOIA信息公开请求吗？我们在The HighWire上谈论的所有这些事情。我们这样做是为了尽可能收集所有的信息，你懂的，从而开始组织诉讼。但如果我们要提起这些诉讼，我们就需要你们更多人参与进来。我们现在需要你们更多人站出来说：其实，我认为这很重要。

[00:43:31] Del Bigtree

我认为这些人正在做的事情非常重要。我看到了成果。他们不仅仅是口头上说说。他们不仅仅是在抱怨。他们不仅仅是随手整理些文件然后发牢骚。他们是在真正付诸行动，切实做事。这就是我们的文化。这就是我们在这里所做的事情。如果您想参与其中，要是您今天就决定说“我要开始赞助这项工作”，那就太好了。每月26美元就太棒了。这就是我们为2026年所呼吁的。您可以任意选择您想捐赠的金额。如果您只能负担1美元，那就捐吧，因为这能让您自豪地说：“嘿，我也参与了。”我是其中的一份子。如果屏幕前的数百万人都参与进来。我目前正在告诉Aaron，我们无法就正在发生的事情提起每一场我们想提起的诉讼。这一切都在实时发生。诚然，您可能会说你们目前已经有90起诉讼正在进行中了。那已经足够了。好吧，也许是足够了，但两年后会发生什么呢？当AI全面介入时，我们又将处于何种境地？我们做得足够了吗？我们拥有足够的保护吗？如果他们决定制造另一场大流行或世界末日般的局面，我们是否通过法律胜诉确立了足够的权利，以使我们能够渡过那场风暴？我个人并不这么认为。

[00:44:42] Del Bigtree

正因如此，我很希望能让亚伦放开手脚，告诉他没有任何限制。目前唯一的限制，就在于你是否决定要帮助我们，在于你是否认为这真的关乎你家庭的未来，关乎这个星球上世代代的未来。你觉得我们所生活的当下究竟有多重要？好好想想这一点。行动起来吧。如果你现在正在播客上收听这期节目，可以发短信至72022，输入单词 donate。我们会立即回复。我会回复并给你发送一条短信，以便你参与进来，成为定期捐赠者。如果你正在收听，且在人生中非常成功，也许你在硅谷赚了大钱，但对自己的良心以及某种程度上留给我们的局面感到有些担忧。也许你想进行一笔可观的捐款，或是对我们可以处理的具体案件进行资助。如果你是那种想要成就一番非凡事业的人，哪怕是私下进行，并且清楚自己需要对世界产生深远影响。那么只需联系 info@ican.org。给我们发封电子邮件，我们会给你回复。这一切都完全保密。我们是非营利组织。绝不会有人知道，无论别人问过我多少次——相信我，问我的人非常多。

[00:45:51] Del Bigtree

你们的资金是从哪里来的？我说，它来自那些关心我们的人。 好的。 我想感谢你们所有人，是你们让《The HighWire》成为可能，让所有的诉讼成为可能。 我想在接下来的这一年或差不多这段时间里，我们将打到最高法院。 我能感觉到。 我们一直在讨论这件事。 非常令人兴奋。 所以请进行捐款，这样我们才能促成这一切，我们才能赢得胜利。 在调查期间，有一位我们在新冠期间接触过的科学家兼优秀研究员，他深入研究了所有数据。 他实际上对以往完成的每一项研究都进行了深入的数据分析。 我记得当时关于口罩，关于他们知道口罩能起什么作用、知道口罩不能起什么作用。 他遭到了科学界许多人的嘲讽。 但现在我们都知道他是对的。 坦率地说，任何观看本节目的人在他当时说出这些时就知道他是对的。 好吧，他又开始分析数据了。 事实上，我认为他多年来一直在分析这些数据，其中一部分数据有备份支持，你知道的，有70,000份文件和页面。 但他一直在分析加拿大的数据、美国的数据。 他是加拿大调查中最有影响力的声音之一。 这就是当时的现场情况。

[00:47:05] Shawn Buckley, Canadian Constitutional Attorney

兰考特教授拥有多伦多大学的理学学士学位、理学硕士学位和博士学位。 您的学位是物理学。 他曾获得加拿大自然科学与工程研究委员会的国际博士后资助，并在法国和.....的知名研究实验室工作。 以及荷兰。 他曾从事跨学科研究，那是..... 我想请问您的是，您能否向本次调查委员会解释一下什么是跨学科研究员？ 就我而言，这意味着我能够完全跨越领域，并在不同领域成为顶尖专家。 同时，我也能够结合多个领域，运用不同科学门类来分析复杂的问题。 因此，今天我想向大家保证，我将要分享的是一些最无可置疑的数据。 现代国家都会统计出生人数和死亡人数。 因此，死亡率数据是最可靠的事实之一。 有一套机制，一套统计死亡人数的法律和行政机制。 谁去世了，他们多大年龄？ 他们是什么性别，死于哪个管辖区域？ 他们是什么时候去世的？ 精确到具体的某一天。 这些数据对于弄清重大事件期间社会所发生的情况极其宝贵。 这正是我正在分析、并且已经分析了五年多的数据。 我最近撰写的一份概述报告，题目为《关于新冠期间超额死亡率的八个关键事实》。 新冠mRNA疫苗接种是唯一一项涉及向所有人身体反复注射的措施，无论健康与否，包括病人、老人、婴儿、幼儿和学龄前儿童。 处于任何孕期的孕妇，都被反复直接注射进体内。 一种已知的细胞毒性物质。 我今天向大家展示的信号是极其强烈的安全警报，需要立即得到承认，并用于改变政府和医疗机构的行为。 然而事实并非如此。

[00:49:06] Del Bigtree

好吧，那时的证词非常有力，但我们当中很多人当时都太忙了。 而且那是长达四天的作证。 我真的很想把焦点直接聚焦在这个问题上。 还有 Denis Rancourt。 所以，我非常荣幸也很高兴他现在能来到我们的节目中。 嘿，Denis，你好吗？ 很高兴能和你交流。

[00:49:26] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

我很好。 谢谢，谢谢你。 很高兴来到这里。

[00:49:30] Del Bigtree

太好了。 你会如何描述，因为你并不是..... 困难之一在于，当我审视这个问题、当我们试图展开调查时，感觉在实际.....你知道的，在围绕新冠病毒、新冠疫苗以及其中涉及的相关问题收集数据方面，所做的努力非常糟糕。 我觉得我们都不得不去使用全因死亡率数据、癌症数据，就像..... 我能不能直接问你，在我们生活的这个现代社会，在我们刚刚经历的新冠疫情中，本可以收集到更好的数据吗？

[00:50:10] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

好的。 是的，谢谢你提出这个问题。 我认为你能获得的最可靠的数据是死亡数据，只要它按管辖区和时间具有高分辨率，并且包含年龄、性别等信息。 而且有时你还能了解人们的健康状况。 所以从不需要依赖诊断的角度来看，我认为这是最好的数据，因为诊断总是容易受到下诊断者主观偏见的影响。 所以我认为这是你能处理的最确凿的数据。 然而，本应做却没有做的一件事是将该死亡数据进行关联，以便我们能知道死者的疫苗接种情况。 所以不仅仅是他们的年龄、性别等，还包括他们是否接种了疫苗、何时接种的、接种了多少次、具体日期等等。 在以这种方式宣布的大流行情况下，本应在已知的公民疫苗接种数据库与死亡数据之间建立起关联。 这对研究人员来说本会是一个巨大的助益。 全世界只有八项已发表的研究成功在有限的管辖区内做到了这一点。 因此做到这一点非常罕见，但这本应由各国普遍开展，特别是像美国和加拿大这样的大国。 嗯，然而事实并非如此。

[00:51:32] Del Bigtree

那么你所使用的——这也是我在大流行中期说过的，我是说在大流行期间我说过，我认为这里面隐瞒了很多事情，但你无法隐瞒全因死亡率，死亡数据最终会说明一切。 我们将能够回顾并弄清这里到底发生了什么。 而你正在以一种我不知道是否还有其他人做到过的详尽程度在进行这项研究。 但这就是你所依托的数据，对吧？ 你必须做出一些假设。 请继续。 请继续。 请讲。

[00:52:00] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

是的。 嗯，需要理解的是，我们掌握了这些死亡率数据，而且我们可以按死者的确切年龄和性别来进行分析。 我们还能确切知道他们是在哪里去世的，甚至是在哪家机构去世的等等。 因此，我们掌握了随时间变化的死亡率数据。 我们称之为时间序列。 而关键在于观察死亡率中出现的巨大且显著的变化，这些变化与人们所承受的措施相吻合。 这就是关键所在。 我们知道，当时推行了极其严苛的强制令。 我们知道，社会迎来了巨大的变革。 我们可以立即在死亡率曲线上看到这种反应。 这就是其精妙之处。 所以我们看到的那些重大转变。 让我先给您做个概括。 首先，在世界卫生组织宣布大流行之前，全球几乎任何地方都没有出现超额死亡。 所以在超额死亡率方面，那是一条平线。 一旦宣布大流行，立即强加所有这些强制令和限制条件。 伴随着突如其来的猛烈宣传，从那一刻起，全球许多热点地区的死亡率骤然飙升，并在多个大洲同步发生。

[00:53:16] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

所以这与传播性疾病的特征完全相反。 这相当于在某些管辖地区，强行推行各种措施，比如医院里极其危险的操作规程等，极其严苛地封锁老年人，并打乱他们的照护计划。 接着你就会有在纽约、米兰等热点地区，以及英国的伦敦等地方看到死亡率出现巨大的峰值。 因此它们是同步发生的。 所以察觉当前状况的一种方式，就是发现它与官方宣布的内容以及各国同时采取的行动高度重合。 好的。 另一个、另一种发生的事情与超额死亡率之间的关联。 我等会儿会展示那张关键图表，或者请你把它放出来。 那就是处于分娩期前后的孕产妇。 在那个关键的医疗期，你可以记录她们的死亡率，而那条死亡率曲线原本是一条平线。 直到CDC对处于任何孕期的孕妇强制推行疫苗接种，他们在2021年8月11日针对孕妇实施了这一规定。 从那一刻起，数据就直接飙升了。 比如翻到第20张幻灯片。

[00:54:45] Del Bigtree

我想我们正在看那张幻灯片。 好的。 出来了。 对。 就在这里。

[00:54:48] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

是的。 所以就是这样。 你看，我这里有随着时间推移按周统计的分娩期间死亡的产妇死亡率。 然后那里有一条红色虚线标出的日期，也就是CDC强制推行接种、基本上告知所有医护人员现在要给所有孕妇接种疫苗的时间。 从那个时间点起，你可以看到像刀刃一样，它直接直线上升，这种分娩产妇的特定死亡率上升了三倍，对吧？ 这是一件令人震惊的事情。 我说，嗯，我认为这绝非巧合。 因此，死亡率的第一个高峰恰好与美国所谓的疫苗公平运动相吻合，在那些接种率较低的州，他们深入基层给穷人和弱势群体接种了疫苗。 这就是出现那个高峰的原因。 你还会注意到在第20张幻灯片的同一张图表上有两条曲线。 一条是浅蓝色，另一条是深蓝色。 我们所做的是将各州划分为贫困人口比例超过12%的州与贫困人口比例低于12%的州。 你可以看到，在那些贫困率较高的州..... 嗯，正是那些地方出现了如此巨大的增幅。 换句话说，这不仅仅是接种疫苗本身的问题，还在于你们接种的对象是处于特别脆弱境况的女性。

[00:56:20] Del Bigtree

好的。 非常耐人寻味。

[00:56:21] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

确实存在那种复杂性。 而且，嗯，真正令人震惊的是，我们是第一个展示这一点的。 所以我刚才给你们看的那张图表是原创的。 这是我们在Allison调查听证会上首次展示的我们的数据。 然后我们所做的是，我们说，好吧，如果从那个日期起给所有能打的女性接种疫苗，因为他们是以军事化的方式推行这些措施，你就会影响到很多处于孕早期的女性。 她们不会。 当然她们不会全部死亡。 但九个月后又她们分娩时又会怎样呢？ 那时会发生什么？ 是的。 好的。 所以我们对此进行了研究。 如果你看第23张幻灯片。

[00:56:58] Del Bigtree

好的，调出来看下。

[00:56:59] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

同样的数据，但这是按月份呈现的相同数据，所以我用红色标出了给女性接种疫苗的日期。 然后是九个月后，那是我们要观察的日期。 接下来的第24张幻灯片展示了男婴和女婴婴儿死亡率随时间变化的关系。 你可以看到，在你开始大范围积极地给孕妇接种疫苗九个月后，出现了这种阶梯式的增长。 看到了吗？

[00:57:28] Del Bigtree

哇。

[00:57:29] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

所以这非常有力地证明了，你们给这些女性接种疫苗影响了胎儿的发育。 好的。 接着我们看，在第25张幻灯片中，我们查看了同样的婴儿死亡率，但这次是按年份来看以获取更多统计数据，并且我们观察了在新冠疫情被宣布、也就是大流行被宣布之前的数十年更广泛的范围。 你会看到这些婴儿的死亡率在历史上呈现出逐渐下降的趋势。 然后到了2020年，当大流行被宣布时，也就是出现死亡热点等等的时候，因为受到冲击的是医院和护理院里的老年人，但在婴儿方面却没有任何异常。 2021年，开始给普通人群接种疫苗，随后是孕妇。 婴儿本身也没有出现异常。 但随后出生并死亡的婴儿。 是从2022年开始出现的。 也就是在给他们的母亲接种疫苗9个月后，你看到了那里大幅上升，并且持续了很多年。 在美国，这相当于数千起超额死亡。 这确实相当令人震惊。 然后我们又在另一次中做了同样的事情，当时我们知道某个事件在特定时间发生。 所以让我们寻找涉及幼儿的死亡率信号。 嗯，也就是1到4岁的幼儿。

[00:58:55] Del Bigtree

好的。

[00:58:56] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

好的。 所以，大家需要知道的是，像6个月及以上的幼儿，直到后来针对该年龄段的疫苗获批后才接种疫苗。 因此我们对此有一个明确的日期。 针对最小年龄组，美国确切的日期是2022年6月17日。 那么我们来看看发生了什么。 我们来看.....对，就是这张。 这就是我正想请您放出来的幻灯片。 这里展示的是，嗯，基本上是幼儿死亡情况，即美国的绝对死亡率。 大家可以看到历史趋势是呈下降态势的。 而在2020年，什么异常都没有发生。 它顺应了这一趋势。 到了2021年，在对这些年龄段接种疫苗之前，数据开始出现小幅上升。 我们后来明白，造成这种情况的原因是，美国在那一年大幅削减了对家庭和劳动者的经济支持。 在关停经济活动期间，他们曾向家庭和劳动者发放了超过1万亿美元。 随后有26个州决定突然终止这一补助。 因此当这种情况发生时，数据出现了一点上升。 但是到了次年，他们批准了针对这些幼童的疫苗。 在第33张幻灯片中，您就能看到那个巨大的峰值。 在那儿您能切实看到那个巨大的峰值。 这对应的是.....嗯，我现在看不到具体数字，幻灯片有一部分被挡住了，但我认为那里有数千例超额死亡。 对。 找到了。 美国1至4岁幼儿中出现了2000例、超过2000例超额死亡，正如大家所见，这与这些措施的变动相关。 所以这再次令人深感震惊。 而且我想说，我们应该是最先真正证实这一点的。 嗯，随后我们研究了癌症。 对于癌症，也会提出同样的问题。

[01:00:48] Del Bigtree

是的。 因为我们听说了所有这些爆发性癌症。 事实上，我刚和纽约的一位朋友聊过，她通常，你知道的，相当支持现代医疗等等。 而且，你知道，嗯，我们在政治立场上并不一定一致。 甚至连她都说：“对于注射后出现的这些爆发性癌症，我真的很担心。” 你知道，“我到底往自己体内注射了什么？” 我说：“哦，你也听说了这件事，因为根据我们获取新闻来源的不同，我们往往生活在各自的信息茧房中。” 她说：“好吧，每个人都听说了这件事。” 现在，我不知道这是否属实，但这确实正变成一个重大问题。 似乎关于癌症发病率上升的这种说法愈演愈烈。 那么从你的角度来看，这是否得到了证实？

[01:01:33] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

嗯，我在艾莉森调查听证会上指出的事情之一——我忘了是哪张幻灯片了，可能是第40张左右。 嗯，那就是这种超进展性癌症自2015年起就已为人所知，而且它始于2015年，与一种新药的获批相关，那是一种免疫治疗药物，当时他们正在给某些患者使用该药物。 然后就立刻观察到了这种极具侵袭性的癌症类型，包括在年轻人身上。 所以这种现象…… 众所周知，如果你扰乱了免疫系统，就可能导致年轻人体内出现极具侵袭性的癌症。 这一点早有定论，大约有300篇关于此的科学论文。 我指出了这一点。 现在我们也开始在与癌症相关的死亡率中看到这一现象了。 所以我展示了一些关于美国癌症的关键幻灯片。 我想可能是从第42张幻灯片开始的那些。 我展示了一些关于……的数据。 是的，就是这里。 嗯，5至44岁人群，所有癌症类型。 所以你必须知道，当你把所有年龄段合并在一起看时，是看不到这些信号的，因为癌症本身就是一个主要死因。 而且，老年人的死亡人数很多。 因此，当你按照通常的做法去查看美国整体癌症情况时，如果综合所有癌症类型和所有年龄段，你几乎什么异样都看不出来。

[01:03:05] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

你什么都看不到。 但在这一页，我们做的是挑选了更年轻的年龄段，也就是5到44岁的人群。 我们观察按月统计的历史趋势，会发现那里处于平稳状态。 疫情爆发后，什么都没发生。 你必须等到2021年才会出现上升，呃，升到一个更高的水平。 这正好与我之前提到的削减财政支持的时间相吻合。 而且这也与疫苗接种的激增相吻合，这与在美国大规模推进的疫苗公平分配计划有关。 而美国是唯一这样做的地方。 好的。 所以这是令人震惊的。 而且，嗯，你也可以看下一张幻灯片。 我认为在第42张，我们现在把它换算成5到24岁的人群。 我们按性别查看，黑线代表的是两性合计。 你可以看到历史趋势，并且能看到这种激增，嗯，就是在你给这些人接种疫苗期间以及接种疫苗之后发生的。 所以那里有大量的超额死亡，全都是癌症死亡。 尤其是对这些年轻人来说，这是一个非常明确的安全警示信号。

[01:04:17] Del Bigtree

甚至在任何类别中都没有。 你并没有真正看到它下降，也没有哪个群体的情况有所好转。 而且，说实话，就像这些图表一样，当我看它们时，你会一直同时看着孕妇图表中的那个气泡。 你几乎可以看懂这张癌症图表。 它们在死亡率方面所显现出的影响是相似的。

[01:04:36] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

确实如此。 你对这些年龄段和这些人采取了干预。 而其后果就是死亡。 这……这不是…… 对有些人来说开始显现。 这是即刻发生的后果。 对另一些人来说，根据干预措施的类型，发生得会稍晚一些。 所以你会看到出现那样一个突增的峰值。 没错。 而这是检测安全性信号的经典方法。 而且非常、非常清晰。 明确无误。 有趣的是，我们还研究了癌症类型。 我想应该是第 43 张幻灯片。 是吗？ 他们有……呃……一种不同类型的癌症。 是的。 这里就有一个罕见癌症的例子。 我们查看了 CDC 提供数据的所有不同癌症类型。 而……嗯，这种被称为四肢骨和关节软骨恶性肿瘤。 在 5 至 24 岁的人群中，通常每年只有大约 10 例死亡。 但在接种疫苗后猛增到了大约 30 例。 好的。 那是在接种疫苗之后。 也就是从 2022 年才开始。 所以这是……这是一个明确的安全性信号，大家应当发问：好吧，这里到底发生了什么？为什么是这种特定的癌症？为什么又是这些年轻人？ 嗯，接下来我们发现极其重要信号的另一种癌症，被称为独立多原发部位恶性肿瘤。 这名称听起来很拗口。 这是一个非常具体的 ICD-10 编码，但它的意思是，这种癌症的发展方式不同于寻常——通常情况是从一个肿瘤开始，然后发生人们所认为的扩散。

[01:06:14] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

所以通常情况下，你在一个器官上发现了肿瘤，随后又在其他器官上发现了它。 你会认为这是一种扩散或转移。 而这个过程通常需要数年时间。 但这是一种不同器官上的肿瘤并非来自单一原发灶的癌症类型。 它们是在各自器官上独立生成的。 好的。 所以这相当于癌症在多个器官上同时爆发。 因此这是一种非常、非常特殊的癌症类型。 对其进行的诊断也非常具体。 你必须进行检测，必须对不同肿瘤进行活检。 你必须运用实验室技术对它们进行妥善研究，以确定这并非源自同一个原发肿瘤。 所以你基本上是在证明你这里遇到了一种异常且爆发性的癌症类型。 而那恰恰就是你在图表中看到的那种在接种疫苗后激增的癌症类型。 接下来的下一张幻灯片显示的是年轻人群的情况。 但再下一张幻灯片显示，对于75岁及以上的老年人，无论男女，这种类型的癌症也出现了阶梯式增长。 因此，存在一种特殊类型的癌症正在被诱发，或者看起来是被诱发的，它突然大量出现，并导致了比以往更多的死亡人数。

[01:07:37] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

这就是我们发现的癌症信号。 是的。 而且，嗯，我还想从我的证言中再强调几点。 好的。 请大家稍耐下心，因为除了这些非常重要的情况，比如分娩的产妇、他们的婴儿、幼儿以及年轻人的癌症之外，我还想重点强调几件事。 还有其他情况需要说明。 例如，如果翻到第64张幻灯片，我想展示这个。 这是来自加拿大的数据，好的。 浅蓝色部分显示的是超额死亡率。 所以不是原始死亡率本身，而是高于正常水平和低于正常水平的超额死亡率。 好的。 在同一张图表上，你可以看到一条红色曲线。 那条红色曲线是一项指标。 这是开发出来的牛津指数。 它衡量的是所谓保护老年人的力度，也就是将他们隔离并封控起来的强度。 好的。 因此，当该指数上升时，比如在疫情刚开始时，然后你看，在又一次大幅上升的地方我画了一条灰线，接着在另一次大幅上升的地方又画了一条灰线。 每一次出现这种针对老年人加剧的——可以说是冲击时，紧接着就会出现超额死亡率的巨大峰值。 好的。

[01:09:03] Del Bigtree

这太不可思议了。 我是说，光是把这些话串联起来看。 丹尼斯，我只是想指出你的意思。 是的，他们声称在保护这群人，但无论那意味着什么，我们看到的却是这些人死亡率的上升，这意味着无论你的动机是什么，你都没有成功。 你的说法与你得到的结果完全不符。

[01:09:28] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

不，恰恰相反。

[01:09:30] Del Bigtree

是的。

[01:09:30] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

那张图表显示，不仅出现了死亡率高，而且该高峰之后还伴随着一个低于正常死亡率的低谷。这意味着在那个高峰期间，他们受到了极其严重的冲击，以至于在接下来的几周里，该年龄段剩下可能死亡的人数减少了。所以你会看到死亡率比正常情况下更低。这被称为“干柴效应”。因此，从时间序列上看，这证明了一定是人为干预导致这些人的死亡人数异常激增，你看，随后几周他们的死亡人数就会低于正常水平。所以这是为了强调这样一种观点，即他们隔离和对待老年人的方式造成了极大危害，并导致了大量死亡。嗯，所以我多年来一直强调，这太疯狂了。而且根本不应该这样做。有些国家自豪地说，我们可没有疯狂到强迫所有年龄段的人接种疫苗，但我们确实保护了老人。是的。但我查看瑞典等这些国家的死亡率数据时，我发现当他们那样做的时候，死亡率出现了一个巨大的高峰。好的。因此，重要的是要明白，提供所谓的帮助并不总是真正有益的。嗯，我还想谈另一点。达尔，如果.....这更算是一个，我会称之为激进的观点。我会这样定义它。那就是，你知道，关于这种“传播”的概念——某种导致死亡的事物的传播；而传播意味着随着时间的推移，它覆盖了更多的区域，你能看到死亡在扩散。

[01:11:05] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

所以我从第69张幻灯片开始展示了关于这一点的一些关键幻灯片。我强调了Hickey和Lenard去年撰写了一份非常详尽的科学报告，发表在《科学之堂》（Hall of Science）上，题为《全因死亡率的时空演化对新冠期间疾病传播假设的制约》。我们在那篇论文中所展示的是——嗯，其实你可以翻到下一张幻灯片。我们所.....这些是论文得出的核心要点。好的。基本上，没有任何证据。我们看不到有传播性病原体导致死亡的证据。我们没有看到传播。我们看到的是所谓的地理静态时间演变，而不是时空演变，而后者正是所有模型对传播性病毒病原体所预测的演变方式。我们展示了即使存在大量的人员流动，有些边界在人为层面上也是无法穿透的。因此会出现这种情况：一个没有出现超额死亡的国家紧邻一个超额死亡率极高的国家，但这与那个国家对民众采取的措施有关，而不是某种在传播的东西，因为该因素并没有跨越边界。就好像它没有护照似的。因此我们还看到，当这些死亡率热点出现时，它们在各大洲之间是同步发生的，这在这些模型中是绝不可能的。

[01:12:27] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

我们发现，直到某个特定日期之前都没有出现超额死亡。那是一个行政日期。也就是宣布大流行的日子，从这些模型的角度来看，这是不可能的。我们看到盛夏时节出现了前所未有的高峰，而此前所有人都说病毒传染不会在夏季扩散，因为空气潮湿，飞沫不会.....不会以气溶胶形式在空气中停留足够长的时间以进行传播。我们看到——我们看到米兰一开始出现了巨大的死亡高峰，而在完全相同的条件下，罗马有着同样接收来自中国航班的大型机场、相同密度的贫困人口、相同的城市密度、同一个国家内完全相同的一切。在米兰出现超额死亡的同时，罗马却没有任何超额死亡，这与这些模型相悖。加州与纽约之间的情况也是如此。所以该系列的下一张幻灯片展示了这些模型所预测的结果。好的。那是为了展示纽约和加州之间的差异。几乎没有。然后这张幻灯片展示了被引用最多的模型之一，计算如果病毒扩散应该会发生什么。你可以看到，重灾区不仅在纽约，加州也是。你可以看到米兰和罗马都受到了冲击。因此，无论如何调整这些模型，都无法得出我们在现实中所观察到的死亡率情况。

[01:13:57] Del Bigtree

好的。我想看看——我想，我想和你深入探讨一下这个问题。我很高兴你提到了这一点，因为我本来也打算提，因为你.....你在网上分享了一封信，而我正好想进行这场对话。这是你发布的一个帖子，这是一封信。而且，嗯，这是真的吗？确实，许多人都忽略了我们开创性研究中的一个关键点。这封信专门提到了我，所以我想回应一下。上面写着：致《The HighWire》的信，作者：Stephen Malthouse 医学博士，CHC 主任。我就读几段摘录，好让大家知道这里是怎么回事。“《The HighWire》继续支持病毒引发大流行这种说法，而 Rancourt 现在已经证明这不是事实。事实上，没有任何证据表明 SARS-CoV-2 病毒曾经存在过——无论是泄漏的还是其他形式的——并且作为哪怕全州范围感染的源头。这是艾利森调查向世界揭示的真相。就好像每个人都在恍惚中错过了它一样，”信中接着说道：“我对《The HighWire》的不满在于，你们没有在正确的方向上足够深入地探究。当然，确实存在犯罪行为、心理病态和残忍行径，而且围绕在福奇去世前将其绳之以法也有很多戏剧性的炒作，但这只是正中全球主义者的下怀。转移视线以让我们这些平民百姓忙得团团转。与此同时，监控、数字身份、CBDC 和人工智能控制手段却被悄然引入。我们现在面临的最大的谎言就是病毒会导致疾病。另一场大流行正在路上。我们可以做得更好。《The HighWire》和 ICAN 可以做得更好。如果我们指望人类能生存下去。我们必须做得更好。”所以我想接受这个挑战。而我真的不是。我绝不是，但是.....

[01:15:28] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

我.....

[01:15:29] Del Bigtree

好的。

[01:15:29] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

不过我确实想说，他.....他.....他.....他根据我们展示的研究做出了过度推断。

[01:15:35] Del Bigtree

因为这就是我想问你的。这就是我想问你的。是这样吗？你知道，因为我一直在这个节目中直言不讳，尤其是在去过欧洲之后，很显然我们害死了人，这种治疗方案害死了人，我们看到的那些数据是因为患者被剥夺了显而易见的常规照护，比如给呼吸困难的人吸氧、不让他们回家等等这一切。但我想深入了解你的确切立场，因为我其实正试图搞清楚这件事。我想知道，你知道的，让我先问一个简单的问题。然后你可以详细说明。你是说根本就不存在所谓的冠状病毒，还是说它并不对全因死亡率或死亡率的上升负责？你的具体立场究竟是什么？因为我正试图弄清楚究竟发生了什么。到底有没有人死于一种被称为冠状病毒的东西，无论它是来自实验室还是自然产生的？你认为有人死于病毒吗？让我从这个简单的问题开始。

[01:16:41] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

对。 嗯，首先，我们在全球范围内描述和量化的这种超额死亡率。 我们也对欧洲进行了非常详细的研究。 嗯，与呼吸道疾病密切相关。 所以人们……这绝对是呼吸系统疾病。 现在，当你审视呼吸系统疾病时，在医学界关于呼吸系统疾病的论述历史中，它绝不仅仅只是单一一种病毒，他们绝不会直接断言说，啊哈，这个人死于肺炎。 完全就是由这种特定的病原体引起的，仅此而已。 并不是。 当他们真正去寻找病原体时，通常会在肺部、体液等所有地方发现10到15种不同的、危险且具有重要影响的菌群。 所以事情绝非如此简单。 所以呼吸系统方面的原因是肯定的。 确实存在呼吸道疾病。 而我们从一开始就一直在强调的是，呼吸道疾病对压力和孤立极其敏感。 这来自美国谢尔登·科恩（Sheldon Cohen）教授的研究。 他的大部分科研工作都证实了这一点，即即使你很年轻，你也更有可能患上呼吸道疾病。 比如他当时是以大学生为对象进行这项研究的。 他当时试图直接让他们感染。 他发现，根据他多年研究得出的两点结论，你更容易受到感染，或者更确切地说是发病，而且一旦发病，病情恶化的可能性也更高。 其一是你在生活中承受着怎样的压力？ 其二是你的社会孤立程度如何？ 因此，这是呼吸系统疾病的两大决定性因素。

[01:18:31] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

所以我认为我们可以这样来理解所发生的事情。 在我们的 Correlation 网站上发表了一篇文章，标题……标题里写着“非传播性肺炎”。 它解释了非传播性肺炎的科学依据，这是一种非常真实的现象，主要对老年人构成致命威胁。 我解释了经历、各种压力与是否会死于严重呼吸道疾病之间必然存在着巨大的关联。 好的。 所以这是需要牢记的一点。 现在我的看法是，既然我们已经证明了，你无法像所有模型所声称的那样，用传播中的病毒来解释时间和空间上的死亡率模式。 对吧。 几十年来他们一直在做这样的计算。 而我们却无法做到这一点，事实上与那些观点相反，因此，嗯，传播假说并不是造成这种死亡率模式的原因，对此我们深信不疑。 好的。 那么，如果不是空气中传播的病毒造成的，那就是别的原因，那会是什么呢？ 是别的原因吗？ 这就是我们试图详细阐述的内容。 我们已经表明，每当死亡率出现高峰时，实际上都是对人们施加了某种行为。 在医院和养老院，在……你知道的，在类似各种地方，你在以某种方式对他们进行侵害。 因此我们看到，我们总能在这些侵害与死亡率之间发现这种关联。 而且我们看不到有某种传播中的病原体导致了这种死亡率。

[01:20:13] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

所以在、在我的想法里，病毒是否存在、是否存在具有特定基因编码的新冠病毒、所有这些事情是否存在、PCR能否特异性检测某种病毒或新病毒，以及所有关于死亡率和对社会真正造成的影响等问题，都是无关紧要的。 这就是、这就是、这就是我的结论。 换句话说，如果发生了实验室泄漏，并且存在一种特别危险的病毒，那么，它在哪里？ 我无论在哪里都没有看到。 它并没有从一个地方传播到另一个地方。 在我掌握确凿数据的全球任何地方都没看到。 所以这又有什么关联呢？ 你看，这大概就是我的想法。 因此我不想去争论你能否真正根据通过PCR测得的基因编码来证明病毒的存在，尽管你还没有——尽管这些是难以、难以处理的纳米颗粒。 而且我是、我是、我是纳米颗粒领域的专家。 我发表过很多关于环境纳米颗粒和合成纳米颗粒的高被引论文，所以我知道如何对其进行表征。 我知道处理它们有多困难。 所以我不想去争论你在声称发现新病毒时的科学做法是否正确。 我只是说，我并没有看到你们基于它是病毒所假设的那种传播。 这就是这里的病原体。 这就是我的观点。

[01:21:46] Del Bigtree

我想我目前完全认同这一点。 这是我在各地走访时得出的结论。 我刚和意大利的一些顶尖科学家交流过，他们指出我们并没有看到死亡人数出现这种巨大激增。 这些都是正常的死亡情况。 他们指出的其中一件事是，意大利当时将安葬死者定为违法。 他们都是天主教徒。 他们不进行火化。 所以他们的火葬场非常少。 因此，通过将通常进行的土葬定为违法，遗体开始在火葬场外堆积，因为火葬场的处理能力本就不是为了应对常规的死亡负荷而设计的。 类似这样的事情，我们屡见不鲜。 我在很多不同的地方都见过这种情况。 顺便说一句，关于病毒到底是否存在，你并没有帮我做进一步的深究——我相信现在评论区肯定有人在猛烈炮轰我——但我持同样的立场。 就像有些事情我们可以明确指出的。 很显然，这就是我在周游世界后如今所明确看清的，而且我一直非常赞赏你所做的调查质量。 很荣幸能邀请你来参加节目，但现在对我来说真正明确的是，这是一场人为制造的大流行，意味着他们制造了一场危机。 出于某种原因，我仍在努力深挖背后的缘由。 也许这是多重因素共同作用的结果。 我不知道他们为什么这么做，但他们知道必须制造恐慌，而只有在能够切实增加死亡人数的情况下——无论是仅通过更改分类还是其他类似手段——这种恐慌才能被制造出来。 但你所展现的是，我们实际上确实看到了那些所谓的防护措施所带来的死亡人数增加，你懂的。

[01:23:25] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

这一点毫无疑问。 既然你提到了意大利，那我们就回过头来看看米兰的情况。 那些……大型机构和当地政府鼓励人们一旦出现症状就涌向医院，而且他们给所有人都上了机械呼吸机。 因此，他们甚至研发……他们甚至改装了呼吸机，以便一台呼吸机供两名患者使用，因为呼吸机数量无法满足需求。 他们在米兰就是这么做的，导致死亡人数激增。 而在罗马，当地政府说：不，不，不要往医院跑。 我们不想让医院人满为患。 请待在家里，照顾好自己。 他们的超额死亡人数为零。 好的。 所以，每次我们调查这些死亡高峰时，都会看到这类情况。 例如在纽约哈莱姆区，那里有很多穷人，而富人在为他们建造公立医院。 他们基本上把这些穷人都集中起来送进了医院。 那是当时全美最大的超额死亡高峰。 就发生在哈莱姆区的那些公立医院里。 从高分辨率地图上就可以看出实际情况正是如此。 从总体上观察这些高峰时，我们发现，每当有一个觉得自己依赖医疗系统的贫困群体，生活在有能力资助医院且热衷于借此提供帮助的富人旁边时，死亡率就会很高。 我们在英国、在伦敦等地也看到了同样的情况。 所以我们在某种程度上带点幽默意味地得出结论：如果你是穷人，住在富人附近是非常危险的。 我们看到了大量证据。

[01:25:17] Del Bigtree

你离庞大而深厚的医疗系统越近，死亡的概率就越高。 是的。

[01:25:24] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

是的。 而且在加拿大存在着这种极强的相关性，例如在温哥华，阿片类药物过量导致的超额死亡与同一地区的房地产价值之间，相关系数几乎达到1。 所以存在着这种极其强烈的相关性。 所以那是另一个例子，说明贫困的街头人群基本上就生活在极度富裕的人群附近，你看。 所以这些只是我们在死亡率数据中观察到的部分社会现象。 是的。 是的。

[01:26:00] Del Bigtree

德尼斯，感谢您抽出宝贵时间，我的最后一个问题是，这是我们所见过的最令人信服的证据之一，最恰当的描述就是一场彻头彻尾的失败。但我想探寻的是，在您的所有研究中，这是否比单纯的失败更为严重？您肯定也在思考同样的问题。我们大家都在问，为什么会发生这种事？您对此有什么线索吗？

[01:26:30] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

嗯，我确实与一些职位相当高的人交谈过，他们要求我不要引用他们的话。呃，嗯，我认为在美国很明显，包括流感疫苗接种及其重要性在内的疫苗接种计划，都是出于军方的意图推动的——即在需要的时候用所需的疫苗给人们进行接种。好的。因此，流感疫苗产业的存在绝非偶然，尽管从科学上讲，流感疫苗从未被证实有任何益处。

[01:27:07] Del Bigtree

是的。

[01:27:07] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

嗯，这完全是……呃，你知道，已经是确凿无疑的事实了，但尽管如此，他们年复一年地继续生产，年复一年地生产新疫苗。现在他们正从那些生产成本更高的传统疫苗转型。事实上，你必须拥有非常庞大的工业规模。他们使用鸡蛋。所以他们有这些养鸡等设施的庞大园区，而且必须保持无菌。他们正在从那种方式转向mRNA技术，后者更容易控制，也更符合他们期望能够达到的目的。也就是说，他们想要利用这些纳米颗粒，并在里面随意装入他们想放任何东西。所以我觉得，他们希望利用借口，以便在任何他们想的时候，向大众注射任何他们认为能实现其目标的物质。而且，书面上的法律逻辑是，他们必须为生物袭击做好准备。所以他们必须做好准备，你知道，一旦发生这种情况就立即为民众接种疫苗，据我所知，这就是他们向国会给出的说辞。因此，整个行业背后存在着军事层面、庞大的军方及深层政府的推动力。还有，嗯。呃，这种采用阳离子脂质纳米颗粒的新技术，非常契合他们的思维模式。你能因此获得资助，你能……呃，获得职业晋升，并且能掌控一个更大的机构。

[01:28:41] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

我是站在福奇的角度在说。现在，如果你拥有这样一种新技术，而且它比旧技术具有更多的技术前景，因为它是最初为基因操纵而开发的。嗯，所以在他们看来，它具有大得多的前景。你看。嗯，所以我得出的结论是，这是由所谓深层政府保护的军事利益所驱动的，而所有其他国家都随之附和。呃，其一，是因为像欧洲和加拿大这样的国家依赖美国，他们在经济和其他方面受制于美国，甚至包括安全协定。其二，是因为美国强大的……在世界范围内的宣传攻势，触及了俄罗斯、中国等国家。所以他们不得不采取行动。于是他们开发了自己的疫苗。他们不可能让美国公司向它们提供疫苗。但我认为从根本上说，这是由——你知道，我用了一个人们不喜欢听的词，但美国确实是一个帝国。而这就是现实。它控制着几个大洲并从中汲取资源。它还控制着它的盟友，日本、欧洲等等。这是一个极其强大的帝国，现在正受到亚洲发展的挑战，那里有像中国和俄罗斯这样的主权国家。所以在地缘政治上，我认为这是你必须承认的大格局，这样才能真正理解他们强加给我们的这些疯狂运动。我是这么想的。

[01:30:24] Del Bigtree

我觉得那是……

[01:30:25] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

这就是我的看法。

[01:30:25] Del Bigtree

再次说明，我对你所说的大部分内容都相当赞同。不过，我认为在那一方面它是失败的，因为人们并没有因此更加渴望强制疫苗接种或这些权利。相反，他们激怒了民众，制造出了一个更具反抗性的群体。这就是为什么那封信里写道，你在谈论下一次大流行。我之所以谈论这个，是因为我觉得他们还会故技重施，你知道，不管是不是真的存在病毒。我认为他们还会再干一次。

[01:30:57] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

噢，是的。你看，从他们的角度来看，这是一次巨大的成功，因为他们凭借强大的宣传，让所有机构和专业人士都配合他们的计划，毕竟我们不得不承认，每个人都从中获得了经济利益。所有的专业人士等等，所有的医院等等。所以他们通过宣传和这种协同配合演练了推进过程。而且奏效了。他们达到了自己的目的。所以现在我认为他们的想法肯定是：我们该如何完善它？我们怎样才能做得更好？我们怎样才能，你知道的，他们正在建立法律和架构来实现这一点。所以我觉得他们不会停下脚步。唯一能真正阻止他们并让他们放慢脚步的——噢，这很有意思。我们在死亡率数据中看到的一件事是，超额死亡在发生的另一件重大地缘政治事件时基本上突然停止了，那就是俄罗斯入侵乌克兰，即特别军事行动。当那发生时，所有媒体的焦点都转向了俄罗斯的威胁。呃，他们厌倦了疫情，停止了封锁和所有这些可怕的事情，也不再真正要求每个人都接种加强针。说什么否则你就会让所有人都处于危险之中等等。他们就这样不再那么做了。全球的死亡率也随之下降。你可以看到，在俄罗斯进军的那个时间点，死亡率出现了阶梯式下降。所以这向你表明，宣传以及调动他们的士兵——如果你愿意也可以叫爪牙——他们的专业人士，几乎可以做到任何事情。这就是他们正在完善的东西。所以只要他们想，这肯定会再次发生，但我认为他们现在正忙于应对这些战争。是的。看吧，这就是我们没有立刻迎来另一场大流行的原因。他们没有真正坚持推行，是因为他们对于这些战争有着严重的顾虑。

[01:33:06] Del Bigtree

是的。

[01:33:07] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

所以我们谈论的是中东、伊朗以及乌克兰和欧洲，那些都是只会愈演愈烈的热战，可能会对全球经济等带来各种各样的影响。这是令人担忧的，而且在经济层面上对人们造成的影响程度之深，以至于届时将很难让他们相信自己会死于某种病毒。

[01:33:31] Del Bigtree

对吧？是的。丹尼斯，感谢你今天抽出时间接受采访。这是一场极具启发性的对话。请继续保持出色的工作。而且如果你有任何最新的突发新闻或新发现，希望你能带给我们。我们非常乐意分享你的成果。我们要如何关注你正在进行的工作？你有我们可以关注的网站或社交媒体吗？

[01:33:54] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

噢，有的。那里有我的网站。就在那儿。有Substack。但同样重要且需要补充的是 correlation-canada.org。那是我们的主要非营利组织，承担了研究及各项事务的所有核心繁重工作。目前我们正忙于撰写关于我在艾莉森调查中所呈报内容的详细报告。因此我们会展示所有的分析方法等内容。我们现在正在着手这项工作。接下来我们还有一整套计划要做的事情。所以后续还会陆续推出其他内容。

[01:34:27] Del Bigtree

好的。我很期待看到那些内容。做得太棒了，丹尼斯。感谢你今天抽空接受采访。保重。

[01:34:33] Denis Rancourt, PHD, Former Professor of Physics at the University of Ottawa

我的荣幸。再见。

[01:34:34] Del Bigtree

好的。再见。我是说，我们……我做过很多这类访谈，可能对我来说有点兴奋过头了，但刚才的内容真的太令人震撼了。在我们一直进行的这项调查中，一些真正的线索被串联了起来。这让我想起了来自意大利的一些信息，他展示了每当他们在某个年龄段引入疫苗时，该年龄段未接种人群的死亡人数就会上升。正是这样的人在传递着信息，我希望我们能借此唤醒足够多的人，让他们无法再次得逞。嗯，不过，呃，这真是一场极其引人入胜的对话。你知道的，这就是我们在做的事情。我们播下种子。在新冠初期我说过一些话，其中一些……你知道，大部分内容，以及我们所做的大部分工作，我们对一路以来的准确性都感到非常自豪。但那些种子，你只是想把信息传播出去。这是我们在《The HighWire》中正在持续进行的一项调查。这项调查不仅仅关乎疫苗。这项调查不仅仅关乎杀虫剂或除草剂。我们谈论的是人工智能。我们谈论的是那些将决定我们未来能否成为健康、拥有自主权的个体的关键因素。

[01:35:52] Del Bigtree

无论在哪里发现数据，我们都会公之于众。昨晚和一些家人朋友聚在一起，你知道，我们就在想，我们今年做过的最有创意的事情是什么？对我来说，我说那就是去年10月上映的《An Inconvenient Study》。我们即将度过不可思议的一年，我们获得了非常多的奖项。正如我之前指出的，已经获得了17个奖项，而且还在增加。嗯，这部影片依然至关重要且紧扣现实，它太重要了。我是说，我们的观看量已经达到了1.5亿次。太棒了。我是说，电影制作人都梦想能有一部被1.5亿人看过的影片，但这意味著还有超过80亿人尚未看过。他们将成为下一个谎言、下一场大流行的一部分，他们现在正带着孩子排队。所以我们的工作还没有结束。我们需要把它传播出去。我想提醒大家这部影片有多震撼。请看《An Inconvenient Study》的预告片。

[01:36:47] Female News Correspondent

美国儿童的健康正陷入危机。

[01:36:50] Male News Correspondent

当我们在谈论自身免疫性疾病危机时，难道我们不应该最密切关注那款旨在终生改变我们免疫系统的产品吗？有一项简单的研究可以排除这一可能性。

[01:37:00] Del Bigtree

对比接种疫苗的儿童和未接种疫苗的儿童。

[01:37:03] Aaron Siri, Head Legal Counsel, ICAN

机缘巧合之下。Del遇到了Marcus Zervos。他同意开展这项研究。

[01:37:08] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

这可能是该领域最有价值的研究之一。

[01:37:11] Del Bigtree

语言障碍的发生率高出4.47倍。

[01:37:14] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan”

学习障碍。发育问题。

[01:37:17] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

确诊哮喘的可能性高出4倍以上。

[01:37:20] Aaron Siri, Head Legal Counsel, ICAN

5.5倍的风险。在未接种疫苗的组别中，发生率为零。

[01:37:25] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

如果这是真的。我们就是在系统性地让孩子们生病。病得非常严重。

[01:37:29] Del Bigtree

只有一个问题。他们不打算发表它。他们让我们别无选择。我要带上偷拍设备，这样无论这次晚宴上发生什么，我都能证明它确实发生过。

[01:37:42] Del Bigtree

很高兴见到你。 你觉得你们做的这项研究怎么样？

[01:37:45] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

我认为这是一项很好的研究。

[01:37:46] Del Bigtree

有没有什么方法可以把这项研究做得更好？

[01:37:48] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

据我所知没有。我会把它发表出来。 就保持原样。 这么做是正确的，但我只是不想惹麻烦。 总会有人反过来指责说这项研究存在缺陷。

[01:37:56] Jake Scott, MD, Infectious Disease Specialist, Stanford University School of Medicine

亨利·福特未发表的这项分析存在根本性缺陷。

[01:38:01] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

因为这背后有政治目的。 我才不会去发表类似的东西。 还不如直接退休。 那样我就彻底完了。

[01:38:08] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

令人作呕。真的很恶心。

[01:38:09] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

我是说，显然，情绪真的非常激动。

[01:38:12] Del Bigtree

对于整个疫苗议程来说，这是一项让人难以接受的研究。《难以忽视的研究》在全世界引起了巨大轰动。播放量超过1.3亿次。我们对此感到非常兴奋。 但我想告诉大家，如果你住在德克萨斯州，在圣安东尼奥或奥斯汀周围的任何地方，我们将在28日周一晚上举行《难以忽视的研究》的放映会，鲍勃·希尔斯医生也将与我一同出席并在放映后进行问答。 我非常荣幸也很高兴能邀请到鲍勃·希尔斯医生。希尔斯医生，最近怎么样？

[01:38:49] Dr. Bob Sears, MD. Pediatrician

嘿，德尔，我对这次活动感到非常兴奋。 我很喜欢和你一起参加活动，因为你对这个话题的热情、活力和兴奋感真的展露无遗。 我是说，你在镜头前看起来很棒，但真人…… 真人完全是另一种震撼。 所以我真的非常期待。广

[01:39:09] Del Bigtree

是的，这一定会非常精彩。 就在这部电影上映时，你的看法是什么？ 在这个问题上，你一直都冲在第一线。我记得在 SB 277 法案时期就见过你，当时他们真正开始推行让加利福尼亚州每个孩子都接种疫苗的法律。而你一直都在那里，努力引导家长们应对这一局面。 但像这样一部电影会有帮助吗？ 因为这正是我们一直在问的问题，对吧？ 当我们把接种疫苗与未接种疫苗的人群进行对比时，结果会是怎样？

[01:39:42] Dr. Bob Sears, MD. Pediatrician

德尔，我这辈子其实一直都在对比接种与未接种疫苗的患者，因为我的临床执业经历就是如此。刚开始的时候，我给很多患者都接种了疫苗。 后来随着时间的推移，越来越多的人不想接种疫苗了。 回想 30 年前我刚成为儿科医生时患者的健康状况，再看看如今我未接种疫苗的患者的健康状况，简直是天壤之别。 这就像是两个完全不同的世界。 这部电影所涉及的研究也证实了这一点，但我其实根本不需要研究来证明。 我知道这就是事实。 未接种疫苗的孩子就是……他们就是更健康。 他们活得更健康、更长寿、更快乐，健康问题也更少，因为这些都是我在诊室里亲眼所见的。 但这部电影简直是锦上添花，能让我们看到一项真正的研究展现出了同样的结果。

[01:40:36] Del Bigtree

你看，我们现在迎来了小罗伯特·肯尼迪出任卫生与公众服务部部长。 嗯，但我依然四处演讲，总能感受到这样一种情绪。“什么都没有改变。” 我很担心那些根本不听的人。 感觉就像我们被困在各自的信息茧房、各自的圈子里。 嗯，作为一名身处一线的儿科医生。 我知道你吸引来的，显然都是那些开始质疑这些事情的人。 但你也是一种感觉吗？ 你觉得是这些信息没有传达给家长，还是说我们正看到越来越多的新生儿父母开始探究疫苗的安全性？

[01:41:16] Dr. Bob Sears, MD. Pediatrician

戴尔，那些对疫苗产生质疑的患者数量，迎来第一胎、第三胎、第五胎的新生儿父母数量。 如今这种增长是呈指数级的。 戴尔，我的诊所都不得不拒收病人了，因为我实在没有足够的能力来接纳如此庞大的涌入群体，他们现在都想在不打疫苗的情况下把孩子抚养长大。 所以，政府层面的改变可能很慢。 当然，在主流医学界层面，改变的步伐更是如蜗牛般缓慢，对吧？ 但在公众层面，戴尔，哦，这已经深入人心了。 我的意思是，即使某项研究发现有一半的美国人不再信任CDC的疫苗接种方案，我也不会感到惊讶。 呃。我觉得如果我们真对此做些深入研究，得出的就会是这样的结果。 现在有多少人想少给孩子接种甚至完全不接种疫苗来抚养他们？而这种趋势——这甚至不仅仅是一种趋势。 我认为这是我们社会的一个永久性转变。 无论未来几年政府的走向如何，我认为很大一部分人群现在都将长期坚持以不打疫苗的方式抚养孩子，好让他们更健康。 这种观念将在未来几十年、几个世纪中一直伴随我们，我认为我们整个人群也会因此变得更加健康。

[01:42:40] Del Bigtree

我完全同意你的看法。 我一直在说，真相已经封不住了。 秘密已经彻底公开了。 我们现在拥有如此多的科学依据，而过去…… 过去这些证据很难找到。 亨利·福特的研究只是像尼克·霍尔舍等医生和科学家正在进行的众多重新评估中的一个。 我们还有彼得·麦卡洛在那发声。 彼得。 我的意思是，感觉我们现在…… 到处都是铺天盖地的声浪。 让我问你这个问题，因为我知道，你的家族中有行医的背景。 你有兄弟姐妹。 呃，面对这股滔天巨浪，儿科医生中是否仍存在认知脱节，他们除了固执己见之外似乎什么都不知道？ 你如何解释这一点？

[01:43:29] Dr. Bob Sears, MD. Pediatrician

你知道吗？ 我们受到的训练就是去相信医药模式。 德尔。 如果CDC说了什么，或者AMA说了什么，那简直就是金科玉律，完全被奉为圭臬。 除非有什么契机促使你作为一名医生去深入探究，否则你整个职业生涯都会坚守那种信念。 但你知道吗？ 其实一直提出质疑的医生数量相当多，而且现在有越来越多的医生开始对此产生疑问。 因此我认为，我们将非常、非常缓慢地看到医学界发生转变。 但我认为现在越来越多的医生想法都和我一样，也和你一样了。 所以我们现在属于一个非常庞大且还在不断壮大的大家庭。 我知道自己不再感到孤单了。 作为一名医生，我曾经在这场抗争中感到非常孤单，虽然当然有很多家长在，但现在我们当中有这么多人已经明白了这其中的真相。 而这正是我认为我们下周在圣安东尼奥举办的那种活动如此重要的原因。 我的意思是，不仅传递的信息很重要，我们聚在一起、感受到支持、感受到团结、在这件事中感受到集体的力量、不再觉得孤立无援，并在这场运动中结识其他朋友，以便与他们携手前行，在政治层面和社区层面发挥实际效用，这些都极其重要。 所以我们一定要聚一聚，这一定会很有意义。 一定会非常有趣。 我很期待问答环节，期待和大家聚聚、聊聊天、一起去吃晚餐。 大家可以在电影放映结束后和我们一起共进晚餐。 那肯定会更有意思。 所以我非常期待。 广受期待。

[01:45:08] Del Bigtree

我也很期待，到时我们在那儿见。 我知道你的诊所外面排队都排到街区拐角了。 正如你所说的，我们不想让你再把更多患者拒之门外。 所以快回去忙吧。 周一我们在圣安东尼奥见。 感谢鲍勃·西尔斯医生您所做的一切。 但最棒的是过几天就能见到你了。 保重。 广受关注。

[01:45:25] Dr. Bob Sears, MD. Pediatrician

好的，谢谢你，德尔。

[01:45:26] Del Bigtree

好的。 如果你想要门票，目前仍有售。 还有贵宾晚宴的门票。 在活动之后举行。 你可以直接访问 bit.ly/SanAntonioAIS。 那是《不愿面对的研究》（An Inconvenient Study）的购票链接。 你可以扫描那个二维码，或者如果更容易记住的话，直接访问“德克萨斯人疫苗选择权组织”（Texans for Vaccine Choice）的网站，查看他们的活动。 你也可以在那里点击进入。 现场一定会非常精彩。 再次强调，这关乎社群凝聚力，意义远不止于此——即使你看过这部影片，也绝对没有在群体氛围中体验过。 它带来的情感冲击截然不同，如果你对影片存有疑问，那将会是一次极好的机会。 这正是一个前来提出这些疑问的契机。 但我认为，这种社群连接将会变得越来越重要。 我的意思是，我跟你们说，我们正开会讨论世界上正在发生的一些事情。 其中有些内容我们暂时按下了未发。 有些事情可能会极其令人恐惧、沮丧。 但我知道我们能为此做些什么，尤其是当我们找到彼此的时候。 而找到彼此最好的方式，就是在人群中认出对方，比如，“嘿，你也是个美国人。”

[01:46:32] Female Speaker

拼写“American”（美国人）少不了“I can”（我能）。 在知情同意行动网络（Informed Consent Action Network）。 自由始于坚信“我能”。

[01:46:40] Female Speaker

我能独立思考。

[01:46:42] Male Speaker

我能提出质疑。

[01:46:43] Male Speaker

我能畅所欲言。

[01:46:45] Male Speaker

我每天都能自主做出抉择。

[01:46:47] Female Speaker

我能为你和美国的下一代而奋斗。

[01:46:51] Male Speaker

我能要求知情同意权。

[01:46:52] Catharine Layton, COO, ICAN

我能挺身捍卫医疗自由。

[01:46:55] Male Speaker

我能和我的家人选择更健康的生活。

[01:46:57] Female Speaker

十年来。 ICAN一直坚定捍卫着定义这个国家250年历史的自由。 自由不仅关乎我们为何而战。 更关乎我们为何而活。

[01:47:08] Male Speaker

我能尽情玩耍。

[01:47:10] Male Speaker

我能努力工作，

[01:47:11] Female Speaker

我能探索未知，

[01:47:13] Male Speaker

我能开怀大笑。

[01:47:14] Male Speaker

我能去爱。

[01:47:15] Male Speaker

我能自主抉择。

[01:47:17] Female Speaker

自由不仅是夸夸其谈。更是你亲身践行的生活。支持ICAN，帮助我们继续为知情同意权、医疗自由和选择权而战。 立即访问 TheHighWire.shop，因为“我能”意味着

[01:47:30] Group of People

“我们能”。

[01:47:31] Female Speaker

意味着美国人。

[01:47:40] Del Bigtree

怎么样，你难道不想来一件吗？太酷了。你知道那种非常棒的卫衣，质感几乎有点像，你知道的，潜水服那样。这就是其中一款，面料非常棒，你可以在我们的商店买到。这能帮助支持我们的工作。哦，再看看背面。你没看到背面吗？你看到帽子了吗？这就对了。好的。总之，快去店里看看所有超棒的周边商品吧。这有助于支持我们继续做好手头的事。而且它还能帮我在人群中一眼认出你们。说到人群，我不但周一会在圣安东尼奥，周五也会在。接着我要去明尼苏达州的亚历山大市。嗯，9月26日。那将是一场非常精彩的活动。那是活动的二维码。嗯，那里的阵容一如既往地强大。我每年都会参加。真是一场非常非常棒的活动。呃，我的现场演出和这里有点不太一样。两边都看过的朋友一定知道我在说什么。如果你还没看过，一定要去现场看看。嗯，就是这个。《不便之处》。再次提醒，如果你想圣安东尼奥见到我，和大家一起观看这部电影。呃，那就是最佳去处。顺便预告一下。明天即将播出我对安德鲁·布里金（Andrew Bridgen）的特别专访。

[01:48:53] Del Bigtree

他是新冠疫情期间真正敢于发声的议员之一。等你听到他透露的那些幕后内情，一定会大吃一惊。他把一切都毫无保留地全盘托出。这是一场令人震撼的访谈，揭露了正在发生的事情以及围绕此事的政治博弈。我们常问，“他们”究竟是谁？他会准确告诉你，“他们”当时究竟对他说了什么。这是一场令人震惊的专访。这将是明天播出的《Off the Record》专访。而且是完全免费的。大家只需注册即可加入观看。HighWire Plus 现已正式上线。我们只是想让更多人能获得所有这些内容。我想稍微谈一谈，你知道，有时会有人写信说 The HighWire 没有做这个、没有做那个。“Del Bigtree，你在搞什么？”“顺便问一句，你为什么不敢说某某事情呢？”这正是身处自由国家的美妙之处。你们完全有权发表自己的观点。事实上，每当我在针对我的抹黑文章中看到自己的名字时——无论是《纽约时报》、《Politico》还是某人的来信——我心里甚至感到一丝温暖，因为这说明你们在想着我，对此我很感激。但我想说明白一点。很多时候人们读到那些信件时，我想从那一封信就能明显看出，他们并没有经常看我们的节目。随着时间的推移和调查的深入发展，我一直以来都极其坦诚、直面事实。

[01:50:02] Del Bigtree

我最近一直说米奇·威利斯是我最好的朋友之一，但在看到得出该结论所必需的科学依据之前，我一直没有把这称为一场大流行病。我现在要说的是，在这件事真正传开之前，就早已有计划介入了。我正在试图弄清楚，到底有没有病毒存在？是否存在某种单一的病毒？还是说基本上只是普通感冒、流感？他们是不是只是拿普通的感冒季做文章？我的意思是，他真的详细阐明了他们是如何做到的吗？看起来，如果你能给一个群体施加足够的压力，那你就能，你知道的，让死亡人数上升。不过对于这一切，我想非常明确地说明我们在这里做事的方式。我们在发现证据的同时，就将其实时呈现出来。有时我就在你们面前进行采访，连我自己都不知道接下来会听到什么。你们是在与我们一同参与这项调查。我并不是在兜售某种既定议程。我是在努力探寻真相。这就是为什么有时你会看到，随着我们掌握更多信息，我们的报道内容也在不断演进。我真正感到紧张的事情——我会对自己将要报道的内容感到紧张，还是害怕去报道某些事情？让我来告诉你们究竟是什么让我感到紧张。

[01:51:12] Del Bigtree

其中一次就是今天，当时我正坐着聆听这场关于人工智能的对话。我们经常讨论这个话题。老实告诉大家，我认为世界各国的政府，尤其是美国政府，确实企图控制我们，那些全球主义体系更是如此。我真的很担心这种全球性的接管。我认为他们会不择手段。当我说第二次大流行病时，并不是说我认为会有一种我们需要担心的真实病毒来袭。所以这似乎是一个误解。我的意思是他们会编造出一个借口。他们不需要它是真实的。他们可以捏造这些事情。而随着我的讲述，以及我们对人工智能的深入探讨，我真的很担心我们同时也在为他们做铺垫。他们正在寻找能够制造足够恐惧的东西。所以如果我们过度讨论人工智能——而我认为这确实是我们应该高度关注的事情。我知道我的节目正受到监视。这一点显而易见。我们打开天窗说亮话。我知道那些机构，或者不论那些企图控制世界的是什么势力。都会来查看《The HighWire》，看看戴尔在做什么？“天呐，他现在让他的观众对人工智能感到非常恐惧。”

[01:52:22] Del Bigtree

也许吧。 哎，你想想看，声称某种人工智能病毒已经失控扩散是多么轻而易举的事。 它会洗劫每一个银行账户。 我们必须关闭互联网。 你必须待在家里。 甚至连《The HighWire》的观众都会觉得，天哪，这大概是真的。 戴尔一直在谈论这件事。 那是我最大的恐惧，就是我们正在助长恐惧，而我不知道该如何避开它。 我们该如何应对这些事情？ 它们现在正从四面八方席卷而来。 我们让一些极其愚蠢的人掌管着远超他们掌控能力的大事。 科学已经失控了。 它已经脱离了他们的掌控。 这就像我们生活在一个即将彻底崩坏的伊索寓言里一样。 所以我能告诉大家的，就是我会以我们所持的视角完全坦诚相待。 我们感到担忧。 我提出这些担忧，是因为我认为我们大众有能力站出来并有所作为。 我们用手中的钞票来投票。 对于每一个向 ICAN 或任何你认为在干实事的非营利组织捐款的人来说，你们都参与其中了。 但你的钱到底花在哪儿了？ 你是否正在向那些拿着你的钱去制造某种无论能否被控制的人工智能怪物的公司购买产品？ 我恳请大家积极参与进来。

[01:53:35] Del Bigtree

尽管提问吧。 顺便说一句，我很喜欢大家向我们提出的问题，我们今天就回应了其中一个。 我们是否认为根本不存在病毒？ 要知道，在所有这些对话中我都保持着开放的态度。 我一直在寻找证据。 其中一些是我从丹尼斯和其他人那里得到的，甚至他也说那封信夸大了我的立场。 这就是我们所做的事。 我认为没有第二个节目能像这样。 如果你想找一个正在调查那些切实影响你的世界、也是你心存疑问之事的人，我没有走在你们前面。 我也没有落在你们后面。 我没有逃避任何事情。 我与你们同在。 我的团队与你们同在。 我们有着同样的担忧，也在寻找和你们一样的答案。 而且我们不会等到得出自己想要的答案才罢休。 我们会一路上向大家展示我们所发现的一切。 这就是 The HighWire 所做的事。 这就是这个机构所代表的理念。 这也是为什么我们热爱作为知情同意行动网络（Informed Consent Action Network）一分子的每一个人。 请继续关注。 我想前面还会有很多意想不到的进展，随着情况逐步明朗，我们会一一去应对。 我们下周在 The HighWire 再见。

END OF TRANSCRIPT