MEDISCHE FEITEN

COVID-19: Bijlage 1- Vaccins.

1. Is er daadwerkelijk sprake van pandemie, een killervirus?

Het aan corona gerelateerde sterftecijfer (IFR) is met 0,15-0,20% vergelijkbaar met de gewone griep (influenza).

De definitie van een pandemie is in 2009 door de WHO gewijzigd. Waar voor die tijd het aantal sterfgevallen leidend waren is nu het aantal ‘besmettingen’ leidend voor wanneer we iets een pandemie noemen. Deze aantallen besmettingen worden in het geval van corona gebaseerd op postieve PCR testuitslagen terwijl de PCR als diagnostisch instrument invalide is. Hiernaast is covid-19 als ziekte aan de A-lijst met de meest gevaarlijke infectieziekten toegevoegd en daarmee onterecht net zo gevaarlijk geacht als bijvoorbeeld Ebola.

1. Zijn behandelingen mogelijk voor Covid-19?

Ivermectine, Hydoroxychloroquine (evt met azytromycine en zink), Chloor dioxide, en mogelijk nog meer medicatieve interventies zijn wereldwijd zeer effectief gebleken bij het voorkomen van ziekenhuisopname in de eerste lijn en bij de genezing van het covid-19 ziektebeeld.

Belangrijk: Als een infectieziekte te behandelen is dan is er geen (medische) noodzaak tot het ontwikkelen van een vaccin. En de wettelijke grond ontbreekt voor het breed inzetten van een experimentele injectie gebaseerd op nooit eerder toegepaste gentherapie.

De ondersteuning van het eigen immuunsysteem (afwezigheid van stress, voldoende zonlicht, gezonde voeding, buitenlucht en affectie), waar nodig aangevuld met bovenstaande medicamenten zou het toch al lage sterftecijfer nog veel lager hebben kunnen houden.

1. Is de experimentele corona injectie overbodig?

Op basis van bovenstaande informatie kunnen we concluderen dat er geen medische noodzaak is (geweest) voor de experimentele injectie.

1. Hebben de corona maatregelen effect gehad?

Als je kijkt naar het aan corona gerelateerde sterfteverloop vanaf maart 2020, dan zie je aan de grafieken (een grote piek in maart, april 2020) dat het virus zich niets aantrekt van alle maatregelen die er zijn genomen vanaf vorig jaar. Landen met verschillende maatregelen, met en zonder lockdown, laten allemaal eenzelfde sterfteverloop zien. Gelijk aan ‘normale’ viruspatronen zoals altijd ook het geval was bij Influenza. Eerst hoge piek, later wat kleinere uitdovende pieken, waarna het weer opnieuw kan beginnen.

In het patroon zitten vloeiende niet haperende of onderbrekende lijnen, wat impliceert dat je als mens eigenlijk niets kunt doen om verspreiding tegen te gaan. Lockdowns, afstand houden, mondkapjes en ook zo blijkt nu de corona injecties houden verspreiding niet tegen. Wanneer we kijken naar de bredere publieke en economische gezondheid blijken deze maatregelen integendeel zeer verwoestend te zijn. Dat is de werkelijke crisis. En de gronden ervoor ontbreken.

KORTOM

Wat had er wel moeten gebeuren op medische gronden:

* Directe geruststelling van de bevolking toen het sterftecijfer bekend werd in April 2020.
* Alle maatregelen per direct stoppen, ieders persoonlijke weerstand ondersteunen en verbeteren en waar nodig ondersteuning bieden in een vroeg stadium van de ziekte met bewezen effectieve medicatie.
* De gecreëerde verdeeldheid in de samenleving opheffen door de angst te neutraliseren en mensen bewust te maken van de hierboven genoemde informatie.
* Diepgaand onderzoek plegen naar hoe het kan dat wereldwijd hetzelfde schadelijke protocol is uitgevoerd.

De corona crisis biedt ons dè kans om ons als mensheid met elkaar te verbinden en met elkaar te bouwen aan een gemeenschap die gebaseerd is op waarlijke ethiek, moraliteit, gezondheid en vertrouwen. Op objectieve waarheidsvinding en gemeenschappelijkheid.

Met vriendelijke groet,

Drs. A. H. van Walraven, geregistreerd Bedrijfsarts.

Big nummer: 99061156801