

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9062939/>

[Surg Neurol Int.](#) 2022; 13: 167.

Online gepubliceerd 2022 apr 22. DOI: [10.25259/SNI\\_150\\_2022](https://doi.org/10.25259/SNI_150_2022)

PMCID: PMC9062939

PMID: [35509555](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35509555/)

# COVID UPDATE: Wat is de waarheid?

[Russell L. Blaylock](#)

[Auteursinformatie](#) [Artikelnotities](#) [Copyright- en licentie-informatie](#) [Disclaimer](#)



De COVID-19-pandemie is een van de meest gemanipuleerde infectieziektegebeurtenissen in de geschiedenis, gekenmerkt door officiële leugens in een eindeloze stroom geleid door overheidsbureaucratieën, medische verenigingen, medische raden, de media en internationale agentschappen. [3,6,57] We zijn getuige geweest van een lange lijst van ongekende indringers in de medische praktijk, waaronder aanvallen op medische experts, vernietiging van medische carrières onder artsen die weigeren deel te nemen aan het doden van hun patiënten en een massale regimentering van de gezondheidszorg, geleid door niet-gekwalificeerde personen met enorme rijkdom, macht en invloed.

Voor het eerst in de Amerikaanse geschiedenis bepalen een president, gouverneurs, burgemeesters, ziekenhuisbestuurders en federale bureaucraten medische behandelingen niet op basis van nauwkeurige wetenschappelijk onderbouwde of zelfs op ervaring gebaseerde informatie, maar eerder om de acceptatie van speciale vormen van zorg en "preventie" af te dwingen - inclusief remdesivir, gebruik van beademingsapparaten en uiteindelijk een reeks in wezen niet-geteste messenger-RNA-vaccins. Voor het eerst in de geschiedenis medische behandeling worden protocollen niet geformuleerd op basis van de ervaring van de artsen die het grootste aantal patiënten met succes behandelen, maar eerder individuen en bureaucratieën die nog nooit een enkele patiënt hebben behandeld, waaronder Anthony Fauci, Bill Gates, EcoHealth Alliance, de CDC, de WHO, volksgezondheidsfunctionarissen en ziekenhuisbeheerders. [23,38]

De media (tv, kranten, tijdschriften, enz.), medische verenigingen, medische raden van de staat en de eigenaren van sociale media hebben zichzelf aangewezen als de enige bron van informatie over deze zogenaamde "pandemie". Websites zijn verwijderd, zeer erkende en ervaren klinische artsen en wetenschappelijke experts op het gebied van infectieziekten zijn gedemoniseerd, carrières zijn vernietigd en alle afwijkende informatie is bestempeld als "verkeerde informatie" en "gevaarlijke leugens", zelfs als ze afkomstig zijn van topexperts op het gebied van virologie, infectieziekten, pulmonale kritieke zorg en epidemiologie. Deze black-outs van de waarheid treden zelfs op wanneer deze informatie wordt ondersteund door uitgebreide wetenschappelijke citaten van enkele van de meest gekwalificeerde medische specialisten ter wereld. [23] Ongelooflijk, zelfs individuen, zoals Dr. Michael Yeadon, een gepensioneerde ex-Chief Scientist, en vice-president voor de wetenschappelijke divisie van Pfizer Pharmaceutical company in het Verenigd Koninkrijk, die het bedrijf beschuldigde van het maken van een extreem gevaarlijk vaccin, worden genegeerd en gedemoniseerd. Verder heeft hij, samen met andere hooggekwalificeerde wetenschappers, verklaard dat niemand dit vaccin zou moeten nemen.

Dr. Peter McCullough, een van de meest geciteerde experts in zijn vakgebied, die met succes meer dan 2000 COVID-patiënten heeft behandeld met behulp van een protocol van vroege behandeling (dat de

zogenaamde experts volledig negeerden), is het slachtoffer geworden van een bijzonder wrede aanval door degenen die financieel profiteren van de vaccins. Hij heeft zijn resultaten gepubliceerd in peer-reviewed tijdschriften, met een vermindering van 80% in ziekenhuisopnames en een vermindering van 75% in sterfgevallen door vroege behandeling te gebruiken. [44] Desondanks wordt hij geconfronteerd met een niet aflatende reeks aanvallen van de informatiecontroleurs, die geen van allen een enkele patiënt hebben behandeld.

Noch Anthony Fauci, de CDC, de WHO, noch enige medische overheidsinstelling heeft ooit een andere vroege behandeling aangeboden dan Tylenol, hydratatie en bel een ambulance zodra je moeite hebt met ademen. Dit is ongekennd in de hele geschiedenis van de medische zorg, omdat vroege behandeling van infecties van cruciaal belang is om levens te redden en ernstige complicaties te voorkomen. Niet alleen hebben deze medische organisaties en federale schoothondjes niet eens een vroege behandeling voorgesteld, ze vielen iedereen aan die probeerde een dergelijke behandeling te starten met alle wapens die ze tot hun beschikking hadden - verlies van licentie, verwijdering van ziekenhuisprivileges, schaamte, vernietiging van reputaties en zelfs arrestatie. [21]

Een goed voorbeeld van deze verontwaardiging tegen de vrijheid van meningsuiting en het verstrekken van geïnformeerde toestemmingsinformatie is de recente schorsing door de medische raad in Maine van de medische licentie van Dr. Meryl Nass en de opdracht van haar om een psychiatrische evaluatie te ondergaan voor het voorschrijven van Ivermectine en het delen van haar expertise op dit gebied. [9.65] Ik ken Dr. Nass persoonlijk en kan instaan voor haar integriteit, genialiteit en toewijding aan de waarheid. Haar wetenschappelijke geloofsbrieven zijn onberispelijk. Dit gedrag van een medische licentiecommissie doet denken aan de methodologie van de Sovjet-KGB in de periode dat dissidenten werden opgesloten in psychiatrische goelags om hun afwijkende mening het zwijgen op te leggen.

[Ga naar:](#)

## **ANDERE ONGEKENDE AANVALLEN**

---

Een andere ongekenne tactiek is om afwijkende artsen te verwijderen uit hun posities als tijdschriftredacteurs, recensenten en hun wetenschappelijke artikelen uit tijdschriften terug te trekken, zelfs nadat deze artikelen in druk zijn geweest. Tot deze pandemische gebeurtenis heb ik nog nooit zoveel tijdschriftartikelen zien intrekken: de overgrote meerderheid promoot alternatieven voor officiële dogma's, vooral als de kranten de veiligheid van vaccins in twijfel trekken. Normaal gesproken wordt een ingediende paper of studie beoordeeld door experts in het veld, peer review genoemd. Deze beoordelingen kunnen behoorlijk intens en muggenziftend in detail zijn, erop aandringend dat alle fouten in het artikel vóór publicatie worden gecorrigeerd. Dus, tenzij fraude of een ander groot verborgen probleem wordt ontdekt nadat het artikel in druk is, blijft het artikel in de wetenschappelijke literatuur.

We zijn nu getuige van een groeiend aantal uitstekende wetenschappelijke artikelen, geschreven door topexperts in het veld, die weken, maanden en zelfs jaren na publicatie uit grote medische en wetenschappelijke tijdschriften worden teruggetrokken. Een zorgvuldige beoordeling geeft aan dat de auteurs in veel te veel gevallen het aandurfden om geaccepteerde dogma's door de controleurs van wetenschappelijke publicaties in twijfel te trekken, vooral met betrekking tot de veiligheid, alternatieve behandelingen of werkzaamheid van vaccins. [12,63] Deze tijdschriften zijn voor hun inkomsten afhankelijk van uitgebreide advertenties van farmaceutische bedrijven. Verschillende gevallen hebben zich voorgedaan waarin machtige farmaceutische bedrijven hun invloed uitoefenden op eigenaren van deze tijdschriften om artikelen te verwijderen die op enigerlei wijze de producten van deze bedrijven in twijfel trekken. [13,34,35]

Erger nog is het daadwerkelijk ontwerpen van medische artikelen voor het promoten van medicijnen en farmaceutische producten die nepstudies omvatten, zogenaamde ghostwritten artikelen. [49,64] Richard Horton wordt geciteerd door de Guardian als zeggende dat "tijdschriften zijn overgegaan in het witwassen van informatie voor de farmaceutische industrie." [13,63] Bewezen frauduleuze "ghostwritten" artikelen gesponsord door farmaceutische reuzen zijn regelmatig verschenen in topklinische tijdschriften, zoals JAMA en New

England Journal of Medicine - om nooit te worden verwijderd ondanks bewezen wetenschappelijk misbruik en manipulatie van gegevens. [\[49,63\]](#)

Ghostwritten-artikelen omvatten het gebruik van planningsbedrijven wiens taak het is om artikelen te ontwerpen die gemanipuleerde gegevens bevatten om een farmaceutisch product te ondersteunen en deze artikelen vervolgens te laten accepteren door klinische tijdschriften met een hoge impact, dat wil zeggen de tijdschriften die het meest waarschijnlijk de klinische besluitvorming van artsen beïnvloeden. Verder voorzien ze artsen in de klinische praktijk van gratis herdrukken van deze gemanipuleerde artikelen. The Guardian vond 250 bedrijven die zich bezighouden met deze ghostwriting-business. De laatste stap bij het ontwerpen van deze artikelen voor publicatie in de meest prestigieuze tijdschriften is het werven van goed erkende medische experts van prestigieuze instellingen, om hun naam aan deze artikelen toe te voegen. Deze gerekruteerde medische auteurs worden betaald wanneer ze ermee instemmen hun naam toe te voegen aan deze vooraf geschreven artikelen of ze doen dit voor het prestige van het hebben van hun naam op een artikel in een prestigieus medisch tijdschrift. [\[11\]](#)

Van levensbelang is de constatering van deskundigen op het gebied van medische publicaties dat er niets is gedaan om dit misbruik te stoppen. Medische ethici hebben geklaagd dat vanwege deze wijdverspreide praktijk "je niets kunt vertrouwen". Hoewel sommige tijdschriften aandringen op openbaarmakingsinformatie, negeren de meeste artsen die deze artikelen lezen deze informatie of verontschuldigen ze zich en verschillende tijdschriften maken openbaarmaking moeilijker door van de lezer te eisen dat hij de openbaarmakingsverklaringen op een andere locatie vindt. Veel tijdschriften controleren dergelijke uitspraken niet en omissies van auteurs zijn gebruikelijk en zonder straf.

Wat betreft de informatie die beschikbaar wordt gesteld aan het publiek, staan vrijwel alle media onder de controle van deze farmaceutische reuzen of anderen die profiteren van deze "pandemie". Hun verhalen zijn allemaal hetzelfde, zowel inhoudelijk als zelfs geformuleerd. Georkestreerde doofpotaffaires vinden dagelijks plaats en massale gegevens die de leugens blootleggen die door deze

informatiecontrollers worden gegeneerd, worden verborgen voor het publiek. Alle gegevens die over de nationale media (tv, krant en tijdschriften) komen, evenals het lokale nieuws dat je elke dag bekijkt, komen alleen van "officiële" bronnen - waarvan de meeste leugens, vervormingen of volledig uit hele doeken zijn vervaardigd - allemaal gericht op het misleiden van het publiek.

Televisiemedia ontvangen het grootste deel van hun reclamebudget van de internationale farmaceutische bedrijven - dit creëert een onweerstaanbare invloed om alle verzonden studies te rapporteren die hun vaccins en andere zogenaamde behandelingen ondersteunen. [14] Alleen al in 2020 gaf de farmaceutische industrie 6,56 miljard dollar uit aan dergelijke reclame. [13,14] Farmaceutische tv-reclame bedroeg 4,58 miljard, een ongelooflijke 75% van hun budget. Dat koopt veel invloed en controle over de media. Wereldberoemde experts op alle gebieden van infectieziekten worden uitgesloten van media-exposure en van sociale media als ze op enigerlei wijze afwijken van de verzonden leugens en verdraaiingen door de makers van deze vaccins. Bovendien geven deze farmaceutische bedrijven tientallen miljoenen uit aan advertenties op sociale media, waarbij Pfizer in 2020 met \$ 55 miljoen aan kop gaat. [14]

Hoewel deze aanvallen op de vrijheid van meningsuiting angstaanjagend genoeg zijn, is nog erger de vrijwel universele controle die ziekenhuisbestuurders hebben uitgeoefend over de details van medische zorg in ziekenhuizen. Deze huurlingen instrueren artsen nu aan welke behandelingsprotocollen ze zich zullen houden en welke behandelingen ze niet zullen gebruiken, ongeacht hoe schadelijk de "goedgekeurde" behandelingen zijn of hoe gunstig de "niet-goedgekeurde" behandelingen zijn. [33,57]

Nooit in de geschiedenis van de Amerikaanse geneeskunde hebben ziekenhuisbestuurders aan zijn artsen gedicteerd hoe ze de geneeskunde zullen beoefenen en welke medicijnen ze kunnen gebruiken. De CDC heeft geen bevoegdheid om ziekenhuizen of artsen te dicteren met betrekking tot medische behandelingen. Toch voldeden de meeste artsen zonder de minste weerstand.



De federale Care Act moedigde deze menselijke ramp aan door alle Amerikaanse ziekenhuizen tot 39.000 dollar aan te bieden voor elke IC-patiënt die ze op beademingsapparaten zetten, ondanks het feit dat het al vroeg duidelijk was dat de beademingsapparaten een belangrijke doodsoorzaak waren onder deze nietsvermoedende, vertrouwende patiënten. Bovendien ontvingen de ziekenhuizen 12.000 dollar voor elke patiënt die op de ICU werd opgenomen - wat naar mijn mening en anderen uitlegde waarom alle federale medische bureaucratieën (CDC, FDA, NIAID, NIH, enz.) alles in hun macht deden om levensreddende vroege behandelingen te voorkomen. [46] Patiënten laten verslechteren tot het punt dat ze ziekenhuisopname nodig hadden, betekende veel geld voor alle ziekenhuizen. Een groeiend aantal ziekenhuizen dreigt failliet te gaan en velen hebben hun deuren gesloten, zelfs vóór deze "pandemie". [50] De meeste van deze ziekenhuizen zijn nu eigendom van nationale of internationale bedrijven, waaronder academische ziekenhuizen. [10]

Het is ook interessant om op te merken dat we met de komst van deze "pandemie" getuige zijn geweest van een toename van ziekenhuisketens die een aantal van deze financieel risicovolle ziekenhuizen opkopen. [1,54] Er is opgemerkt dat miljarden aan federale Covid-hulp door deze ziekenhuisgiganten worden gebruikt om deze financieel bedreigde ziekenhuizen te verwerven, waardoor de macht van de bedrijfsgeneeskunde over de onafhankelijkheid van artsen verder toeneemt. Artsen die uit hun ziekenhuizen zijn verbannen, vinden het moeilijk om ander ziekenhuispersoneel te vinden om zich aan te sluiten, omdat ook zij eigendom kunnen zijn van dezelfde bedrijfsreus. Als gevolg hiervan omvat het vaccinatiemandaatbeleid veel grotere aantallen ziekenhuismedewerkers. Mayo Clinic ontsloeg bijvoorbeeld 700 werknemers voor het uitoefenen van hun recht om een gevaarlijk, in wezen niet-getest experimenteel vaccin te weigeren. [51,57] Mayo Clinic deed dit ondanks het feit dat veel van deze werknemers tijdens het ergste van de epidemie werkten en worden ontslagen wanneer de Omicron-variant de dominante stam van het virus is, voor de meesten de pathogeniciteit van een verkoudheid heeft en de vaccins niet effectief zijn in het voorkomen van de infectie.

Bovendien is bewezen dat de gevaccineerde asymptomatische persoon een nasofaryngeale titer van het virus heeft die zo hoog is als een geïnfecteerde niet-gevaccineerde persoon. Als het doel van het vaccinmandaat is om virale verspreiding onder het ziekenhuispersoneel en patiënten te voorkomen, dan zijn het de gevaccineerden die het grootste risico op overdracht vormen, niet de niet-gevaccineerden. Het verschil is dat een zieke niet-gevaccineerde niet naar zijn werk zou gaan, de asymptomatische gevaccineerde verspreider wel.

Wat we wel weten is dat grote medische centra, zoals Mayo Clinic, elk jaar tientallen miljoenen dollars aan NIH-subsidies ontvangen, evenals geld van de farmaceutische makers van deze experimentele "vaccins". Naar mijn mening is dat de echte overweging die dit beleid drijft. Als dit in een rechtbank kan worden bewezen, moeten de beheerders die deze mandaten uitvoeren, worden vervolgd in de ruimste zin van de wet en worden aangeklaagd door alle benadeelde partijen.

Het faillissementsprobleem van ziekenhuizen is steeds acuter geworden als gevolg van vaccinmandaten van ziekenhuizen en het daaruit voortvloeiende grote aantal ziekenhuismedewerkers, vooral verpleegkundigen, die weigeren zich gedwongen te laten vaccineren. [\[17.51\]](#) Dit is allemaal ongekend in de geschiedenis van de medische zorg. Artsen binnen ziekenhuizen zijn verantwoordelijk voor de behandeling van hun individuele patiënten en werken rechtstreeks samen met deze patiënten en hun families om deze behandelingen te initiëren. Externe organisaties, zoals de CDC, hebben geen bevoegdheid om in te grijpen in deze behandelingen en stellen de patiënten bloot aan ernstige fouten van een organisatie die nog nooit een enkele COVID-19-patiënt heeft behandeld.

Toen deze pandemie begon, werden ziekenhuizen door de CDC bevolen om een behandelingsprotocol te volgen dat resulteerde in de dood van honderdduizenden patiënten, van wie de meesten zouden zijn hersteld als de juiste behandelingen waren toegestaan. [\[43.44\]](#) De meerderheid van deze sterfgevallen had voorkomen kunnen worden als artsen toestemming hadden gekregen om vroege behandeling te gebruiken met producten als Ivermectine, hydroxy-chloroquine en een aantal andere veilige geneesmiddelen en natuurlijke verbindingen. Op basis



van resultaten van artsen die de meeste covidpatiënten met succes behandelen, wordt geschat dat van de 800.000 mensen van wie ons wordt verteld dat ze aan Covid zijn overleden, 640.000 niet alleen hadden kunnen worden gered, maar in veel gevallen hadden kunnen terugkeren naar hun gezondheidsstatus vóór infectie als vroege behandeling met deze beproefde methoden was gebruikt. Deze verwaarlozing van de vroege behandeling is massamoord. Dat betekent dat er daadwerkelijk 160.000 zouden zijn gestorven, veel minder dan het aantal dat stierf door toedoen van bureaucratieën, medische verenigingen en medische raden die weigerden op te komen voor hun patiënten. Volgens studies naar vroege behandeling van duizenden patiënten door dappere, zorgzame artsen had vijfenzeventig tot tachtig procent van de sterfgevallen voorkomen kunnen worden. [[43,44](#)]

Ongelooflijk genoeg werden deze deskundige artsen verhinderd om deze Covid-19-geïnfecteerde mensen te redden. Het zou een schande moeten zijn voor de medische professie dat zoveel artsen gedachteloos de dodelijke protocollen volgden die door de controleurs van de geneeskunde waren vastgesteld.

Men moet ook in gedachten houden dat deze gebeurtenis nooit voldeed aan de criteria voor een pandemie. De Wereldgezondheidsorganisatie veranderde de criteria om er een pandemie van te maken. Om in aanmerking te komen voor een pandemische status moet het virus een hoog sterftecijfer hebben voor de overgrote meerderheid van de mensen, wat het niet deed (met een overlevingspercentage van 99,98%), en het moet geen bekende bestaande behandelingen hebben - die dit virus had - in feite een groeiend aantal zeer succesvolle behandelingen.

De draconische maatregelen die zijn ingesteld om deze gekunstelde "pandemie" in te dammen, zijn nooit succesvol gebleken, zoals het maskeren van het publiek, lockdowns en sociale afstand. Een aantal zorgvuldig uitgevoerde studies tijdens eerdere griepseizoenen toonden aan dat maskers, van welke aard dan ook, de verspreiding van het virus onder het publiek nooit hadden voorkomen. [[60](#)]

In feite suggereerden enkele zeer goede studies dat de maskers het virus daadwerkelijk verspreiden door mensen een vals gevoel van

veiligheid en andere factoren te geven, zoals de observatie dat mensen voortdurend steriele techniek braken door hun masker aan te raken, onjuiste verwijdering en door lekkage van besmettelijke aerosolen rond de randen van het masker. Daarnaast werden maskers weggegooid op parkeerplaatsen, wandelpaden, op tafelbladen in restaurants gelegd en in zakken en portemonnees geplaatst.

Binnen een paar minuten na het opzetten van het masker kunnen een aantal pathogene bacteriën uit de maskers worden gekweekt, waardoor de immuun onderdrukte persoon een hoog risico loopt op bacteriële longontsteking en kinderen een hoger risico op meningitis. [16] Een studie door onderzoekers van de Universiteit van Florida kweekte meer dan 11 pathogene bacteriën uit de binnenkant van het masker dat door kinderen op scholen wordt gedragen. [40]

Het was ook bekend dat kinderen in wezen geen risico liepen om ziek te worden van het virus of het over te dragen.

Daarnaast was ook bekend dat het dragen van een masker gedurende meer dan 4 uur (zoals op alle scholen gebeurt) resulteert in significante hypoxie (laag zuurstofgehalte in het bloed) en hypercapnie (hoge CO<sub>2</sub>-niveaus), die een aantal schadelijke effecten hebben op de gezondheid, waaronder het aantasten van de ontwikkeling van de hersenen van het kind. [4.72.52]

We weten dat de hersenontwikkeling nog lang na de lagere schooljaren doorgaat. Een recente studie wees uit dat kinderen geboren tijdens de "pandemie" aanzienlijk lagere IQ's hebben, maar schoolbesturen, schooldirecteuren en andere educatieve bureaucraten maken zich duidelijk geen zorgen. [18]

[Ga naar:](#)

## INSTRUMENTEN VAN DE INDOCTRINATIEHANDEL

De ontwerpers van deze pandemie voorzagen een pushback van het publiek en dat er grote gênante vragen zouden worden gesteld. Om dit te voorkomen, voedden de controllers de media een aantal tactieken, een van de meest gebruikte was en is de "fact check" -zwendel. Bij elke

confrontatie met zorgvuldig gedocumenteerd bewijsmateriaal counterden de media "factcheckers" met de beschuldiging van "desinformatie" en een ongegronde beschuldiging van "samenzweringstheorie" die in hun lexicon werd "ontkracht". Nooit werd ons verteld wie de factcheckers waren of de bron van hun "ontmaskering" informatie - we moesten alleen de "factcheckers" geloven. In een recente rechtszaak werd onder ede vastgesteld dat 'factcheckers' van Facebook hun eigen personeelsopinie gebruikten en geen echte experts om 'feiten' te controleren. [\[59\]](#) Wanneer bronnen in feite worden onthuld, zijn ze steevast de corrupte CDC, WHO of Anthony Fauci of gewoon hun mening. Hier is een lijst met dingen die werden bestempeld als "mythen" en "verkeerde informatie" waarvan later werd bewezen dat ze waar waren.

- De asymptomatische gevaccineerden verspreiden het virus net als bij niet-gevaccineerde symptomatische geïnfecteerden.
- De vaccins kunnen niet voldoende beschermen tegen nieuwe varianten, zoals Delta en Omicron.
- Natuurlijke immuniteit is veel beter dan vaccinimmuniteit en is hoogstwaarschijnlijk levenslang.
- Vaccinimmuniteit neemt niet alleen na enkele maanden af, maar alle immuuncellen zijn gedurende langere perioden aangetast, waardoor de gevaccineerden een hoog risico lopen op alle infecties en kanker.
- COVID-vaccins kunnen een aanzienlijke incidentie van bloedstolsels en andere ernstige bijwerkingen veroorzaken
- De voorstanders van het vaccin zullen talloze boosters eisen als elke variant op het toneel verschijnt.
- Fauci zal aandringen op het covidvaccin voor kleine kinderen en zelfs baby's.
- Vaccinpaspoorten zijn vereist om een bedrijf binnen te gaan, in een vliegtuig te vliegen en het openbaar vervoer te gebruiken
- Er komen interneringskampen voor niet-gevaccineerden (zoals in Australië, Oostenrijk en Canada).
- De niet-gevaccineerden zullen geen werk krijgen.
- Er zijn geheime afspraken tussen de overheid, elitaire instellingen en vaccinmakers.
- Veel ziekenhuizen stonden leeg of hadden een lage bezettingsgraad tijdens de pandemie.

- Het spike-eiwit uit het vaccin komt de kern van de cel binnen en verandert de DNA-reparatiefunctie van de cel.
- Honderdduizenden zijn gedood door de vaccins en vele malen meer zijn permanent beschadigd.
- Vroege behandeling had het leven kunnen redden van de meeste van de 700.000 die stierven.
- Vaccin-geïnduceerde myocarditis (die aanvankelijk werd ontkend) is een aanzienlijk probleem en verdwijnt over een korte periode.
- Speciale dodelijke partijen (batches) van deze vaccins worden gemengd met de massa van andere Covid-19-vaccins

Verschillende van deze claims van degenen die tegen deze vaccins zijn, verschijnen nu op de CDC-website - de meeste worden nog steeds geïdentificeerd als "mythen". Vandaag de dag heeft uitgebreid bewijs bevestigd dat elk van deze zogenaamde "mythen" in feite waar was. Velen worden zelfs toegelaten door de 'heilige van de vaccins', Anthony Fauci. We kregen bijvoorbeeld te horen, zelfs van onze cognitief gehandicapte president, dat zodra het vaccin was vrijgegeven, alle gevaccineerde mensen hun maskers konden afzetten. Oeps! Kort daarna kregen we te horen: de gevaccineerden hebben hoge concentraties (titers) van het virus in hun neus en mond (nasopharynx) en kunnen het virus overdragen aan anderen waarmee ze in contact komen, vooral hun eigen familieleden. Onderweg de maskers nogmaals, in feite is dubbele maskering aan te raden. De gevaccineerden staan nu bekend als de belangrijkste superspreaders van het virus en ziekenhuizen zijn gevuld met zieken die zijn gevaccineerd en mensen die lijden aan ernstige vaccincomplicaties. [27,42,45]

Een andere tactiek van de voorstanders van het vaccin is om degenen te demoniseren die om verschillende redenen weigeren zich te laten vaccineren. De media verwijzen naar deze kritisch denkende individuen als "anti-vaxxers", "vaccinontkenner", "vaccin-verzetsstrijders", "moorden", "vijanden van het grotere goed" en als degenen die de pandemie verlengen. Ik ben geschokt door de wrede, vaak harteloze aanvallen van sommige mensen op sociale media wanneer een ouder of geliefde een verhaal vertelt over het vreselijke lijden en de uiteindelijke dood, zij of hun geliefde leed als gevolg van de vaccins. Sommige psychopaten twitteren dat ze blij zijn dat de geliefde is overleden of dat

de dode gevaccineerde persoon een vijand van het goede was om over de gebeurtenis te vertellen en verboden zou moeten worden. Dit is moeilijk te conceptualiseren. Dit niveau van wreedheid is angstaanjagend en betekent de ineenstorting van een morele, fatsoenlijke en medelevende samenleving.

Het is al erg genoeg voor het publiek om zo laag te zakken, maar de media, politieke leiders, ziekenhuisbestuurders, medische verenigingen en medische licentiecommissies handelen op een vergelijkbare moreel disfunctionele en wrede manier.

[Ga naar:](#)

## LOGICA, REDENERING EN WETENSCHAPPELIJK BEWIJS ZIJN IN DIT GEVAL VERDWENEN

---

Heeft wetenschappelijk bewijs, zorgvuldig uitgevoerde studies, klinische ervaring en medische logica enig effect gehad op het stoppen van deze ineffectieve en gevaarlijke vaccins? Absoluut niet! De draconische inspanningen om iedereen op de planeet te vaccineren gaan door (behalve de elite, postbodes, leden van het Congres en andere insiders). [[31.62](#)]

In het geval van alle andere geneesmiddelen en eerdere conventionele vaccins die door de FDA worden beoordeeld, zouden de anders onverklaarbare sterfgevallen van 50 of minder personen resulteren in een stopzetting van de verdere distributie van het product, zoals gebeurde in 1976 met het varkensgriepvaccin. Met meer dan 18.000 sterfgevallen gemeld door het VAERS-systeem voor de periode 14 december 2020 en 31 december<sup>st</sup>, 2021 en 139.126 ernstige verwondingen (inclusief sterfgevallen) voor dezelfde periode is er nog steeds geen interesse in het stoppen van dit dodelijke vaccinprogramma. [[61](#)] Erger nog, er is geen serieus onderzoek door een overheidsinstantie om te bepalen waarom deze mensen sterven en ernstig en permanent gewond raken door deze vaccins. [[15.67](#)] Wat we wel zien is een continue reeks doofpotten en ontwijkingen door de vaccinmakers en hun promotors.

De oorlog tegen effectieve goedkope en zeer veilige hergebruikte medicijnen en natuurlijke verbindingen, die zonder enige twijfel hebben bewezen miljoenen levens over de hele wereld te hebben gered, is niet alleen doorgegaan, maar is ook in intensiteit toegenomen. [32,34,43]

Artsen krijgen te horen dat ze deze levensreddende verbindingen niet voor hun patiënten kunnen leveren en als ze dat doen, zullen ze uit het ziekenhuis worden verwijderd, hun medische licentie laten verwijderen of op vele andere manieren worden gestraft. Een groot aantal apotheken heeft geweigerd om recepten voor Ivermectine of hydroxy-chloroquine in te vullen, ondanks het feit dat miljoenen mensen deze geneesmiddelen al meer dan 60 jaar veilig gebruiken in het geval van hydroxy chloroquine en tientallen jaren voor Ivermectine. [33,36] Deze weigering om recepten in te vullen is ongekend en is ontworpen door diegenen die alternatieve behandelingsmethoden willen voorkomen, allemaal gebaseerd op het beschermen van vaccinuitbreiding voor iedereen. Verschillende bedrijven die hydroxy chloroquine maken, stemden ermee in om hun voorraden van het medicijn leeg te maken door ze te doneren aan de Strategic National Stockpile, waardoor dit medicijn veel moeilijker te krijgen was. [33] Waarom zou de regering dat doen als meer dan 30 goed uitgevoerde studies hebben aangetoond dat dit medicijn het aantal sterfgevallen overal van 66% tot 92% in andere landen heeft verminderd, zoals India, Egypte, Argentinië, Frankrijk, Nigeria, Spanje, Peru, Mexico en anderen? [23]

De critici van deze twee levensreddende medicijnen worden meestal gefinancierd door Bill Gates en Anthony Fauci, die beide miljoenen verdienen aan deze vaccins. [48,15]

Om het gebruik van deze medicijnen verder te stoppen, financierden de farmaceutische industrie en Bill Gates / Anthony Fauci neponderzoek om te bewijzen dat hydroxy chloroquine een gevaarlijk medicijn was en het hart kon beschadigen. [34] Om deze frauduleuze zaak te maken, dienden de onderzoekers de ziekste covid-patiënten een bijna dodelijke dosis van het medicijn toe, in een dosis die veel hoger was dan gebruikt bij elke covid-patiënt door Dr. Kory, McCullough en andere "echte" en



medelevende artsen, artsen die daadwerkelijk covid-patiënten behandelden. [23]

De gecontroleerde schoothondjesmedia hamerden het publiek natuurlijk met verhalen over het dodelijke effect van hydroxy-chloroquine, allemaal met een doodsbanige blik van neppaniek. Al deze verhalen over ivermectine-gevaren bleken niet waar te zijn en sommige verhalen waren ongelooflijk belachelijk. [37,43]

De aanval op Ivermectine was nog venijniger dan tegen hydroxy-chloroquine. Dit alles, en nog veel meer, wordt minutieus beschreven in het uitstekende nieuwe boek van Robert Kennedy, Jr. - *The Real Anthony Fauci. Bill Gates, Big Pharma en de wereldwijde oorlog tegen democratie en volksgezondheid*. [32] Als je echt bezig bent met de waarheid en met alles wat er is gebeurd sinds deze gruweldaad begon, moet je dit boek niet alleen lezen, maar ook zorgvuldig bestuderen. Er wordt volledig naar verwezen en behandelt alle onderwerpen in detail. Dit is een ontworpen menselijke tragedie van Bijbelse proporties door enkele van de meest verachtelijke, harteloze psychopaten in de geschiedenis.

Miljoenen zijn opzettelijk gedood en verlamd, niet alleen door dit gemanipuleerde virus, maar ook door het vaccin zelf en door de draconische maatregelen die door deze regeringen worden gebruikt om "de verspreiding van de pandemie onder controle te houden". We mogen de "doden door wanhoop" als gevolg van deze draconische maatregelen, die honderdduizenden kunnen overschrijden, niet negeren. Miljoenen mensen zijn daardoor uitgehongerd in derdewereldlanden. Alleen al in de Verenigde Staten waren van de 800.000 die stierven, beweerd door de medische bureaucratieën, meer dan 600.000 van deze sterfgevallen het gevolg van de doelbewuste verwaarlozing van vroege behandeling, het blokkeren van het gebruik van zeer effectieve en veilige hergebruikte geneesmiddelen, zoals hydroxy-chloroquine en Ivermectine, en het gedwongen gebruik van dodelijke behandelingen zoals remdesivir en het gebruik van beademingsapparatuur. Dit telt niet de sterfgevallen van wanhoop en verwaarloosde medische zorg veroorzaakt door de lockdown en ziekenhuismaatregelen die aan de gezondheidszorg worden opgelegd.

Om dit alles nog erger te maken, hebben duizenden verpleegkundigen en andere ziekenhuismedewerkers vanwege vaccinmandaten onder al het ziekenhuispersoneel ontslag genomen of ontslagen. [17,30,51] Dit heeft geresulteerd in kritieke tekorten van deze vitale gezondheidswerkers en gevaarlijke verminderingen van IC-bedden in veel ziekenhuizen. Bovendien, zoals gebeurde in het Lewis County Healthcare System, sloot een gespecialiseerd ziekenhuissysteem in Lowville, N.Y., zijn kraamafdeling na het ontslag van 30 ziekenhuismedewerkers vanwege de rampzalige vaccinmandaatorders van de staat. De ironie in al deze gevallen van ontslag is dat de bestuurders deze massale personeelsverliezen zonder aarzelen accepteerden, ondanks tirades over het lijden aan tekort aan personeel tijdens een "crisis". Dit is vooral raadselachtig toen we leerden dat de vaccins de virale overdracht niet hebben voorkomen en de huidige overheersende variant een extreem lage pathogeniciteit heeft.

[Ga naar:](#)

## GEVAREN VAN DE VACCINS WORDEN STEEDS MEER ONTHULD DOOR DE WETENSCHAP

---

Terwijl de meeste onderzoekers, virologen, onderzoekers van infectieziekten en epidemiologen zijn geïntimideerd tot stilte, is een groeiend aantal zeer integere personen met een enorme expertise naar voren gekomen om de waarheid te vertellen - dat wil zeggen dat deze vaccins dodelijk zijn.

De meeste nieuwe vaccins moeten jarenlang uitgebreide veiligheidstests ondergaan voordat ze worden goedgekeurd. Nieuwe technologieën, zoals de mRNA- en DNA-vaccins, vereisen minimaal 10 jaar zorgvuldig testen en uitgebreide follow-up. Deze nieuwe zogenaamde vaccins werden slechts 2 maanden "getest" en vervolgens werden en blijven de resultaten van deze veiligheidstest geheim gehouden. Getuigenis voor senator Ron Johnson door verschillende die deelnamen aan de 2 maanden durende studie geeft aan dat er vrijwel geen follow-up van de deelnemers aan de pre-release studie ooit is gedaan. [67] Klachten over complicaties werden genegeerd en ondanks beloften van Pfizer dat alle medische kosten veroorzaakt door de "vaccins" door Pfizer zouden worden betaald, verklaarden deze

personen dat er geen werden betaald. [66] Sommige medische kosten bedragen meer dan 100.000 dollar.

Als voorbeeld van de misleiding door Pfizer, en de andere makers van mRNA-vaccins, is het geval van de 12-jarige Maddie de Garay, die deelnam aan het Pfizer-vaccin pre-release veiligheidsonderzoek. Tijdens de presentatie van senator Johnson met de families van het gewonde vaccin, vertelde haar moeder over de terugkerende aanvallen van haar kind, dat ze nu aan een rolstoel is gekluisterd, sondevoeding moet krijgen en permanente hersenschade oploopt. Op de Pfizer-veiligheidsevaluatie die bij de FDA is ingediend, staat haar enige bijwerking vermeld als het hebben van "buikpijn". Iedereen stuurde soortgelijke gruwelijke verhalen in.

De Japanners namen hun toevlucht tot een FOIA-rechtszaak (Freedom of Information Act) om Pfizer te dwingen zijn geheime biodistributiestudie vrij te geven. De reden dat Pfizer het geheim wilde houden, is dat het aantoonde dat Pfizer tegen het publiek en de regelgevende instanties loog over het lot van de geïnjecteerde vaccinhoud (de mRNA-ingesloten nano-lipidedrager). Ze beweerden dat het op de plaats van de injectie (de schouder) bleef, terwijl in feite uit hun eigen studie bleek dat het zich binnen 48 uur snel door het hele lichaam verspreidde via de bloedbaan.

De studie toonde ook aan dat deze dodelijke nano-lipidedragers zich in zeer hoge concentraties verzamelden in verschillende organen, waaronder de voortplantingsorganen van mannen en vrouwen, het hart, de lever, het beenmerg en de milt (een belangrijk immuunorgaan). De hoogste concentratie was in de eierstokken en het beenmerg. Deze nano-lipidedragers werden ook in de hersenen afgezet.

Dr. Ryan Cole, een patholoog uit Idaho, meldde een dramatische piek in zeer agressieve kankers onder gevaccineerde personen (niet gemeld in de media). Hij vond een angstaanjagend hoge incidentie van zeer agressieve kankers bij gevaccineerde personen, vooral zeer invasieve melanomen bij jonge mensen en baarmoederkanker bij vrouwen. [26] Andere meldingen van activering van eerder gecontroleerde kankers verschijnen ook bij gevaccineerde kankerpatiënten. [47] Tot nu toe zijn er geen studies gedaan om deze rapporten te bevestigen, maar het is

onwaarschijnlijk dat dergelijke studies zullen worden gedaan, althans studies gefinancierd door subsidies van de NIH.

De hoge concentratie van spike-eiwitten in de eierstokken in de biodistributiestudie zou heel goed de vruchtbaarheid bij jonge vrouwen kunnen schaden, de menstruatie kunnen veranderen en hen een verhoogd risico op eierstokkanker kunnen geven. De hoge concentratie in het beenmerg, zou de gevaccineerden ook een hoog risico op leukemie en lymfoom kunnen geven. Het risico op leukemie is zeer zorgwekkend nu ze zijn begonnen met het vaccineren van kinderen vanaf 5 jaar. Er zijn geen langetermijnstudies uitgevoerd door een van deze makers van Covid-19-vaccins, vooral met betrekking tot het risico op kankerinductie. Chronische ontsteking is nauw verbonden met kankerinductie, groei en invasie en vaccins stimuleren ontstekingen.

Kankerpatiënten krijgen te horen dat ze zich moeten laten vaccineren met deze dodelijke vaccins. Dit vind ik krankzinnig. Nieuwere studies hebben aangetoond dat dit type vaccin het spike-eiwit inbrengt in de kern van de immuuncellen (en hoogstwaarschijnlijk veel celtypen) en eenmaal daar, remt het twee zeer belangrijke DNA-reparatie-enzymen, BRCA1 en 53BP1, wiens taak het is om schade aan het DNA van de cel te herstellen. [\[29\]](#) Ongerepareerde DNA-schade speelt een belangrijke rol bij kanker.

Er is een erfelijke ziekte genaamd xeroderma pigmentosum waarbij de DNA-reparatie-enzymen defect zijn. Deze noodlottige personen ontwikkelen meerdere huidkankers en een zeer hoge incidentie van orgaankanker als gevolg. Hier hebben we een vaccin dat hetzelfde doet, maar dan in minder uitgebreide mate.

Een van de defecte reparatie-enzymen veroorzaakt door deze vaccins wordt BRCA1 genoemd, wat geassocieerd is met een aanzienlijk hogere incidentie van borstkanker bij vrouwen en prostaatkanker bij mannen.

Opgemerkt moet worden dat er nooit studies zijn gedaan naar verschillende kritieke aspecten van dit type vaccin.

- Ze zijn nooit getest op langetermijneffecten

- Ze zijn nooit getest op inductie van auto-immuniteit
- Ze zijn nooit goed getest op veiligheid tijdens een fase van de zwangerschap
- Er zijn geen vervolgstudies uitgevoerd bij de baby's van gevaccineerde vrouwen
- Er zijn geen langetermijnstudies op de kinderen van gevaccineerde zwangere vrouwen na hun geboorte (vooral als neurologische ontwikkelingsmijlpaal optreedt).
- Het is nog nooit getest op effecten op een lange lijst van medische aandoeningen:
  - Suikerziekte
  - Hartaandoening
  - Atherosclerose
  - Neurodegeneratieve ziekten
  - Neuropsychiatrische effecten
  - Inductie van autismespectrumstoornissen en schizofrenie
  - Lange termijn immunfunctie
  - Verticale overdracht van defecten en aandoeningen
  - Kanker
  - Auto-immuunziekten

Eerdere ervaringen met de griepvaccins tonen duidelijk aan dat de veiligheidsstudies die zijn uitgevoerd door onderzoekers en klinische artsen met banden met farmaceutische bedrijven in wezen allemaal slecht waren gedaan of doelbewust waren ontworpen om ten onrechte veiligheids- en doofpotbijwerkingen en complicaties aan te tonen. Dit werd dramatisch aangetoond met de eerder genoemde nepstudies die waren ontworpen om aan te geven dat hydroxy Chloroquine en Ivermectine niet effectief en te gevaarlijk waren om te gebruiken. [34,36,37] Deze nepstudies resulteerden wereldwijd in miljoenen doden en ernstige gezondheidsrampen. Zoals gezegd, 80% van alle sterfgevallen waren onnodig en hadden voorkomen kunnen worden met goedkope, veilige hergebruikte medicijnen met een zeer lange veiligheidsgeschiedenis onder miljoenen die ze tientallen jaren of zelfs een leven lang hebben gebruikt. [[43,44](#)]

Het is meer dan ironisch dat degenen die beweren dat ze verantwoordelijk zijn voor het beschermen van onze gezondheid een slecht geteste reeks vaccins hebben goedgekeurd die heeft geresulteerd

in meer sterfgevallen in minder dan een jaar gebruik dan alle andere vaccins samen die de afgelopen 30 jaar zijn gegeven. Hun excuus toen ze ermee werden geconfronteerd was: "we moesten enkele veiligheidsmaatregelen over het hoofd zien omdat dit een dodelijke pandemie was". [[28.46](#)]

In 1986 ondertekende president Reagan de National Childhood Vaccine Injury Act, die farmaceutische makers van vaccins algemene bescherming bood tegen letselgeschillen door families van vaccingewonden. Het Hooggerechtshof oordeelde in een advies van 57 pagina's in het voordeel van de vaccinbedrijven, waardoor vaccinmakers effectief gevaarlijke, vaak ineffectieve vaccins kunnen produceren en distribueren naar de bevolking zonder angst voor juridische gevolgen. De rechtbank drong wel aan op een compensatiesysteem voor vaccinschade dat slechts een zeer klein aantal beloningen heeft uitbetaald aan een groot aantal ernstig gewonde personen. Het is bekend dat het erg moeilijk is om deze prijzen in ontvangst te nemen. Volgens de Health Resources and Services Administration heeft het Vaccine Injury Compensation Program (VICP) sinds 1988 ingestemd met het betalen van 3.597 onderscheidingen onder 19.098 vaccingewonde personen die een aanvraag indienen voor een totaalbedrag van \$ 3,8 miljard. Dit was vóór de introductie van de Covid-19-vaccins, waarbij de sterfgevallen alleen al alle sterfgevallen met betrekking tot alle vaccins samen over een periode van dertig jaar overschrijden.

In 2018 ondertekende president Trump de "right-to-try" -wet die het gebruik van experimentele medicijnen en alle onconventionele behandelingen toestond om te worden gebruikt in gevallen van extreme medische aandoeningen. Zoals we hebben gezien met de weigering van veel ziekenhuizen en zelfs de algemene weigering van staten om Ivermectine, hydroxy-chloroquine of andere niet-goedgekeurde "officiële" methoden toe te staan om zelfs terminale Covid-19-gevallen te behandelen, hebben deze snode personen deze wet genegeerd.

Vreemd genoeg gebruikten ze niet dezelfde logica of de wet als het ging om Ivermectine en Hydroxy Chloroquine, die beide uitgebreide veiligheidstests hadden ondergaan door meer dan 30 klinische studies van hoge kwaliteit en gloeiende rapporten hadden gegeven over zowel



werkzaamheid als veiligheid in tal van landen. Bovendien hadden we een record van gebruik gedurende maximaal 60 jaar door miljoenen mensen, die deze medicijnen wereldwijd gebruikten, met een uitstekende staat van dienst op het gebied van veiligheid. Het was duidelijk dat een groep zeer machtige mensen in samenwerking met farmaceutische conglomeraten niet wilde dat de pandemie zou eindigen en vaccins als de enige behandelingsoptie wilden. Kennedy's boek maakt deze zaak met behulp van uitgebreid bewijs en citaten. [[14,32](#)]

Dr. James Thorpe, een expert in maternale-foetale geneeskunde, toont aan dat deze covoïde-19-vaccins die tijdens de zwangerschap worden gegeven, hebben geresulteerd in een 50-voudig hogere incidentie van miskraam dan gerapporteerd met alle andere vaccins samen. [[28](#)] Wanneer we zijn grafiek over foetale misvormingen bekijken, was er een 144-voudig hogere incidentie van foetale misvorming met de Covid-19-vaccins die tijdens de zwangerschap werden gegeven in vergelijking met alle andere vaccins samen. Toch onderschrijven de American Academy of Obstetrics and Gynecology en het American College of Obstetrics and Gynecology de veiligheid van deze vaccins voor alle stadia van de zwangerschap en bij vrouwen die hun baby's borstvoeding geven.

Het is opmerkelijk dat deze medisch-specialistische groepen aanzienlijke financiering hebben ontvangen van het farmaceutische bedrijf Pfizer. Het American College of Obstetrics and Gynecology, net in de 4<sup>e</sup> kwartaal van 2010, ontving in totaal \$ 11.000 van Pfizer Pharmaceutical company alleen. [[70](#)] De financiering van NIH-subsidies is veel hoger. [[20](#)] De beste manier om deze subsidies te verliezen is om de bron van de fondsen, hun producten of huisdierprogramma's te bekritisieren. Peter Duesberg, vanwege zijn durf om Fauci's huisdiertheorie van AIDS veroorzaakt door hiv-virus in twijfel te trekken, kreeg niet langer een van de 30 subsidieaanvragen die hij indiende nadat hij openbaar was geworden. Voorafgaand aan deze aflevering, als de toonaangevende autoriteit op het gebied van retrovirussen in de wereld, was hij nog nooit afgewezen voor een NIH-beurs. [[39](#)] Dit is hoe het "corrupte" systeem werkt, ook al komt een groot deel van het subsidiegeld uit onze belastingen.

[Ga naar:](#)

## HETE PARTIJEN - DODELIJKE PARTIJEN VAN DE VACCINS

---

Er is nu een nieuwe studie opgedoken, waarvan de resultaten angstaanjagend zijn. [25] Een onderzoeker aan de Kingston University in Londen heeft een uitgebreide analyse van de VAERs-gegevens voltooid (een subdepartement van de CDC dat vrijwillige vaccincomplicatiegegevens verzamelt), waarin hij gerapporteerde sterfgevallen na de vaccins groepeerde volgens de lotnummers van de vaccins van de fabrikant. Vaccins worden vervaardigd in grote partijen die partijen worden genoemd. Wat hij ontdekte was dat de vaccins verdeeld zijn in meer dan 20.000 loten en dat één op de 200 van deze partijen (partijen) aantoonbaar dodelijk is voor iedereen die een vaccin krijgt van die partij, waaronder duizenden vaccindoses.

Hij onderzocht alle gefabriceerde vaccins - Pfizer, Moderna, Johnson en Johnson (Janssen), enz. Hij ontdekte dat van elke 200 batches van het vaccin van Pfizer en andere fabrikanten, één batch van de 200 meer dan 50x dodelijker bleek te zijn dan vaccinbatches van andere partijen. De andere vaccinpartijen (batches) veroorzaakten ook sterfgevallen en handicaps, maar lang niet in deze mate. Deze dodelijke batches hadden willekeurig tussen alle "vaccins" moeten verschijnen als het een onbedoelde gebeurtenis was. Hij ontdekte echter dat 5% van de vaccins verantwoordelijk was voor 90% van de ernstige bijwerkingen, waaronder sterfgevallen. De incidentie van sterfgevallen en ernstige complicaties onder deze "hete partijen" varieerde van meer dan 1000% tot enkele duizenden procenten hoger dan vergelijkbare veiligere partijen. Als je denkt dat dit per ongeluk was, denk dan nog eens goed na. Dit is niet de eerste keer dat "hete partijen" naar mijn mening doelbewust werden vervaardigd en door het hele land werden verzonden - meestal vaccins ontworpen voor kinderen. In zo'n schandaal kwamen 'hete partijen' van een vaccin allemaal in één staat terecht en werd de schade meteen duidelijk. Wat was de reactie van de fabrikant? Het was niet om de dodelijke partijen van het vaccin te verwijderen. Hij beval zijn bedrijf om de hete partijen over het hele land te verspreiden, zodat de autoriteiten het voor de hand liggende dodelijke effect niet zouden zien.

Alle partijen van een vaccin zijn genummerd - modera labelt ze bijvoorbeeld met codes als 013M20A. Opgemerkt werd dat de

batchnummers eindigden op 20A of 21A. Partijen eindigend in 20A waren veel giftiger dan die eindigend in 21A. De batches eindigend in 20A hadden ongeveer 1700 bijwerkingen, tegenover een paar honderd tot twintig of dertig gebeurtenissen voor de 21A-batches. Dit voorbeeld verklaart waarom sommige mensen weinig of geen bijwerkingen hadden na het nemen van het vaccin, terwijl anderen worden gedood of ernstig en permanent worden beschadigd. Om de verklaring van de onderzoeker te zien, ga naar <https://www.bitchute.com/video/6xIYPZBkydsu/> Naar mijn mening suggereren deze voorbeelden sterk een opzettelijke wijziging van de productie van het "vaccin" om dodelijke batches op te nemen.

Ik heb een aantal mensen ontmoet en gewerkt die zich bezighouden met de veiligheid van vaccins en ik kan je vertellen dat ze niet de kwaadaardige anti-vaxxers zijn die je wordt verteld dat ze zijn. Het zijn zeer principiële, morele, medelevende mensen, waarvan velen toponderzoekers zijn en mensen die het probleem uitgebreid hebben bestudeerd. Robert Kennedy, Jr, Barbara Lou Fisher, Dr. Meryl Nass, Professor Christopher Shaw, Megan Redshaw, Dr. Sherri Tenpenny, Dr. Joseph Mercola, Neil Z. Miller, Dr. Lucija Tomjinovic, Dr. Stephanie Seneff, Dr. Steve Kirsch en Dr. Peter McCullough om er maar een paar te noemen. Deze mensen hebben niets te winnen en veel te verliezen. Ze worden venijnig aangevallen door de media, overheidsinstanties en elitemiljardairs die denken dat ze de wereld en iedereen daarin moeten beheersen.

[Ga naar:](#)

## WAAROM WILDE FAUCI GEEN AUTOPSIES VAN DEGENEN DIE STIERVEN NA VACCINATIE?

---

Er zijn veel dingen aan deze "pandemie" die ongekend zijn in de medische geschiedenis. Een van de meest opzienbarende is dat er op het hoogtepunt van de pandemie zo weinig autopsies, vooral totale autopsies, werden gedaan. Een mysterieus virus verspreidde zich snel over de hele wereld, een geselecteerde groep mensen met een verzwakt immuunsysteem werd ernstig ziek en velen stierven en de enige manier waarop we snel de meeste kennis over dit virus konden opdoen - een autopsie, werd ontmoedigd.

Guerriero merkte op dat tegen het einde van april 2020 ongeveer 150.000 mensen waren overleden, maar er waren slechts 16 autopsies uitgevoerd en gerapporteerd in de medische literatuur. [24] Hiervan waren slechts zeven volledige autopsies, de overige 9 waren gedeeltelijk of door naaldbiopsie of incisiebiopsie. Pas na 170.000 doden door Covid-19 en vier maanden in de pandemie werden de eerste reeks autopsies daadwerkelijk uitgevoerd, dat wil zeggen meer dan tien. En pas na 280.000 doden en nog een maand werden de eerste grote reeks autopsies uitgevoerd, zo'n 80 in aantal. [22] Spermhake merkte in een oproep om autopsies zonder twijfel uit te voeren op dat de eerste volledige autopsie die in de literatuur werd gerapporteerd, samen met fotomicrografieën, in februari 2020 in een medisch-juridisch tijdschrift uit China verscheen. [41,68] Spermhake uitte verwarring over waarom er tijdens de crisis terughoudendheid was om autopsies uit te voeren, maar hij wist dat het niet van de pathologen kwam. De medische literatuur was bezaaid met oproepen van patholoog om meer autopsies uit te voeren. [58] Spermhake merkte verder op dat het Robert Koch Instituut (het Duitse gezondheidsmonitoringsysteem) in ieder geval aanvankelijk afraaide om autopsies te doen. Hij wist ook dat op dat moment 200 deelnemende autopsie-instellingen in de Verenigde Staten minstens 225 autopsies hadden uitgevoerd in 14 staten.

Sommigen hebben beweerd dat dit gebrek aan autopsies was gebaseerd op de angst van de overheid voor infectie onder de pathologen, maar een studie van 225 autopsies op Covid-19-gevallen toonde slechts één geval van infectie onder de patholoog aan en dit werd geconcludeerd als een infectie die elders was opgelopen. [19] Guerriero eindigt zijn artikel waarin hij oproept tot meer autopsies met deze observatie: "Schouder aan schouder overwonnen klinische en forensische pathologen de obstakels van autopsiestudies bij Covid-19-slachtoffers en genereerden hierbij waardevolle kennis over de pathofysiologie van de interactie tussen de SARS-CoV-2 en het menselijk lichaam, en droegen zo bij aan ons begrip van de ziekte." [24]

De verdenking over de wereldwijde terughoudendheid van landen om volledige post mortem studies van Covid-19-slachtoffers toe te staan, kan gebaseerd zijn op het idee dat het meer dan toevallig was. Er zijn minstens twee mogelijkheden die eruit springen. Ten eerste verborgen degenen die de progressie van deze "niet-pandemische" gebeurtenis

naar een waargenomen wereldwijde "dodelijke pandemie" leidden, een belangrijk geheim dat autopsies konden documenteren. Namelijk, hoeveel van de sterfgevallen werden eigenlijk veroorzaakt door het virus? Om draconische maatregelen door te voeren, zoals het verplicht dragen van maskers, lockdowns, vernietiging van bedrijven en uiteindelijk verplichte gedwongen vaccinatie, hadden ze zeer grote aantallen met covid-19 besmette doden nodig. Angst zou de drijvende kracht zijn voor al deze destructieve pandemiebestrijdingsprogramma's.

Elder et al. in zijn studie classificeerden de autopsiebevindingen in vier groepen. [\[22\]](#)

1. Zeker Covid-19 overlijden
2. Waarschijnlijk Covid-19 overlijden
3. Mogelijk Covid-19 overlijden
4. Niet geassocieerd met Covid-19, ondanks de positieve test.

Wat de ingenieurs van deze pandemie mogelijk zorgen baarde of zelfs doodsbang maakte, was dat autopsies misschien wel zouden kunnen aantonen, en dat ook deden, dat een aantal van deze zogenaamde Covid-19-sterfgevallen in werkelijkheid stierven aan hun comorbide ziekten. In de overgrote meerderheid van de gerapporteerde autopsiestudies merkten pathologen meerdere comorbide aandoeningen op, waarvan de meeste aan de uitersten van het leven alleen fataal konden zijn. Eerder was bekend dat verkoudheidsvirussen een sterfte van 8% hadden in verpleeghuizen.

Bovendien kon waardevol bewijs worden verkregen uit de autopsies die de klinische behandelingen zouden verbeteren en mogelijk het dodelijke effect zouden kunnen aantonen van de CDC-verplichte protocollen die alle ziekenhuizen moesten volgen, zoals het gebruik van beademingsapparaten en het dodelijke, nierversnietigende medicijn remdesivir. De autopsies toonden ook accumulerende medische fouten en zorg van slechte kwaliteit, omdat het afschermen van artsen op intensive care-afdelingen tegen de ogen van familieleden onvermijdelijk leidt tot zorg van slechtere kwaliteit, zoals gerapporteerd door verschillende verpleegkundigen die in deze gebieden werken. [\[53-55\]](#)

Hoe erg dit alles ook was, hetzelfde wordt gedaan in het geval van sterfgevallen door Covid-vaccins - er zijn maar heel weinig volledige autopsies gedaan om te begrijpen waarom deze mensen stierven, dat wil zeggen tot voor kort. Twee hooggekwalificeerde onderzoekers, Dr. Sucharit Bhakdi, een microbioloog en hooggekwalificeerd expert in infectieziekten en Dr. Arne Burkhardt, een patholoog die een veel gepubliceerde autoriteit is die hoogleraar pathologie is geweest aan verschillende prestigieuze instellingen, hebben onlangs autopsies uitgevoerd op 15 mensen die na vaccinatie zijn overleden. Wat ze vonden, verklaart waarom zovelen sterven en orgaanschade en dodelijke bloedstolsels ervaren. [5]

Ze stelden vast dat 14 van de vijftien mensen stierven als gevolg van de vaccins en niet aan andere oorzaken. Dr. Burkhardt, de patholoog, observeerde wijdverspreid bewijs van een immuunaanval op de organen en weefsels van de autopsie, vooral hun hart. Dit bewijs omvatte een uitgebreide invasie van kleine bloedvaten met enorme aantallen lymfocyten, die uitgebreide celvernietiging veroorzaken wanneer ze worden losgelaten. Andere organen, zoals de longen en de lever, bleken ook uitgebreide schade te hebben. Deze bevindingen geven aan dat de vaccins ervoor zorgden dat het lichaam zichzelf aanviel met dodelijke gevolgen. Men kan gemakkelijk zien waarom Anthony Fauci, evenals volksgezondheidsfunctionarissen en iedereen die deze vaccins zwaar promoot, publiekelijk autopsies op de gevaccineerden die vervolgens stierven, ontmoedigde. Men kan ook zien dat in het geval van vaccins, die in wezen niet waren getest voordat ze voor het grote publiek werden goedgekeurd, op zijn minst de regelgevende instanties verplicht hadden moeten worden om alle ernstige complicaties, en zeker sterfgevallen, in verband met deze vaccins zorgvuldig te controleren en te analyseren. De beste manier om dat te doen is met volledige autopsies.

Hoewel we belangrijke informatie uit deze autopsies hebben geleerd, is het echt nodig om speciale studies te doen naar de weefsels van degenen die na vaccinatie zijn overleden voor de aanwezigheid van spike-eiwitinfiltratie in de organen en weefsels. Dit zou kritieke informatie zijn, omdat een dergelijke infiltratie zou resulteren in ernstige schade aan alle betrokken weefsels en organen, vooral het hart, de hersenen en het immuunsysteem. Dierstudies hebben dit



aangetoond. Bij deze gevaccineerde personen zou de bron van deze spike-eiwitten de geïnjecteerde nanolipid-dragers van het spike-eiwit zijn die mRNA produceren. Het is duidelijk dat de gezondheidsautoriteiten van de overheid en farmaceutische fabrikanten van deze "vaccins" niet willen dat deze kritische studies worden uitgevoerd, omdat het publiek verontwaardigd zou zijn en een einde zou eisen aan het vaccinatieprogramma en de vervolging van de betrokken personen die dit hebben toegedekt.

[Ga naar:](#)

## CONCLUSIES

---

We leven allemaal door een van de meest drastische veranderingen in onze cultuur, ons economisch systeem en het politieke systeem in de geschiedenis van onze natie en de rest van de wereld. Ons is verteld dat we nooit meer terug zullen keren naar "normaal" en dat er een grote reset is ontworpen om een "nieuwe wereldorde" te creëren. Dit alles is geschetst door Klaus Schwab, hoofd van het World Economic Forum, in zijn boek over de "Great Reset". [66] Dit boek geeft veel inzicht in het denken van de utopisten die er trots op zijn deze pandemische "crisis" te claimen als hun manier om een nieuwe wereld in te luiden. Deze nieuwe wereldorde ligt al meer dan een eeuw op de tekentafels van de elite manipulators. [73,74] In dit artikel heb ik me geconcentreerd op de verwoestende effecten die dit heeft gehad op het medische zorgsysteem in de Verenigde Staten, maar omvat ook een groot deel van de westerse wereld. In eerdere artikelen heb ik de langzame erosie van de traditionele medische zorg in de Verenigde Staten besproken en hoe dit systeem steeds meer gebureaucratiseerd en gereguleerd is geraakt. [7,8] Dit proces versnelde snel, maar het verschijnen van deze, naar mijn mening, gefabriceerde "pandemie" heeft ons gezondheidszorgsysteem 's nachts getransformeerd.

Zoals jullie hebben gezien, heeft er een ongekende reeks gebeurtenissen plaatsgevonden binnen dit systeem. Ziekenhuisbestuurders namen bijvoorbeeld de positie van medische dictators in en bevelen artsen om protocollen te volgen die niet zijn afgeleid van degenen met uitgebreide ervaring in de behandeling van dit virus, maar eerder van een medische bureaucratie die nog nooit een enkele COVID-19-patiënt heeft

behandeld. Het verplichte gebruik van beademingsapparaten bij IC Covid-19-patiënten werd bijvoorbeeld opgelegd in alle medische systemen en afwijkende artsen werden snel verwijderd uit hun posities als zorgverleners, ondanks hun demonstratie van aanzienlijk verbeterde behandelmethoden. Verder werd artsen verteld om het medicijn remdesivir te gebruiken ondanks de bewezen toxiciteit, het gebrek aan effectiviteit en het hoge complicatiepercentage. Ze kregen te horen dat ze medicijnen moesten gebruiken die de ademhaling verminderden en elke patiënt maskerden, ondanks de verminderde ademhaling van de patiënt. In elk geval werden degenen die weigerden hun patiënten te misbruiken uit het ziekenhuis verwijderd en zelfs geconfronteerd met een verlies van licentie - of erger.

Voor het eerst in de moderne medische geschiedenis werd vroege medische behandeling van deze geïnfecteerde patiënten landelijk genegeerd. Studies hebben aangetoond dat vroege medische behandeling 80% van een hoger aantal van deze geïnfecteerde mensen bespaarde wanneer geïnitieerd door onafhankelijke artsen. [43,44] Vroege behandeling had in de loop van deze "pandemie" meer dan 640.000 levens kunnen redden. Ondanks het aantonen van de kracht van deze vroege behandelingen, zetten de krachten die de medische zorg controleerden dit destructieve beleid voort.

Families mochten hun geliefden niet zien, waardoor deze zeer zieke personen in de ziekenhuizen hun dood alleen onder ogen moesten zien. Om het nog erger te maken, werden begrafenissen beperkt tot een paar rouwende familieleden, die niet eens bij elkaar mochten zitten. Al die tijd mochten grote winkels, zoals Walmart en Cosco, met minimale beperkingen werken. Verpleeghuispatiënten mochten ook geen familiebezoek hebben, opnieuw moesten ze een eenzame dood sterven. Al die tijd werden in een aantal staten, waarvan de meest transparante in de staat New York is, besmette ouderen doelbewust overgebracht van ziekenhuizen naar verpleeghuizen, wat resulteerde in een zeer hoog sterftecijfer van deze verpleeghuisbewoners. Aan het begin van deze 'pandemie' vond meer dan 50% van alle sterfgevallen plaats in verpleeghuizen.

Gedurende deze "pandemie" hebben we een eindeloze reeks leugens, vervormingen en desinformatie gekregen van de media, de

volksgezondheidsfunctionarissen, medische bureaucratieën (CDC, FDA en WHO) en medische verenigingen. Artsen, wetenschappers en experts in infectieuze behandelingen die verenigingen vormden die waren ontworpen om effectievere en veiligere behandelingen te ontwikkelen, werden regelmatig gedemoniseerd, lastiggevallen, beschaamd, vernederd en ervoeren een verlies van licentiestatus, verlies van ziekenhuisprivileges en, in ten minste één geval, bevolen om een psychiatrisch onderzoek te ondergaan. [\[2,65,71\]](#)

Anthony Fauci kreeg tijdens dit evenement in wezen absolute controle over alle vormen van medische zorg, inclusief erop aandringen dat medicijnen waarvan hij profiteerde door alle behandelende artsen werden gebruikt. Hij beval het gebruik van maskers, ondanks dat hij in eerste instantie moest lachen om het gebruik van maskers om een virus te filteren. Gouverneurs, burgemeesters en vele bedrijven volgden zijn bevelen zonder vragen op.

De draconische maatregelen die worden gebruikt, maskering, lockdowns, testen van niet-geïnfecteden, gebruik van de onnauwkeurige PCR-test, sociale afstand en contactopsporing bleken eerder van weinig of geen nut te zijn tijdens eerdere pandemieën, maar alle pogingen om deze methoden te verwerpen waren tevergeefs. Sommige staten negeerden deze draconische bevelen en hadden dezelfde of minder gevallen, evenals sterfgevallen, als de staten met de meest strikt gehandhaafde maatregelen. Nogmaals, geen enkele hoeveelheid bewijs of duidelijke demonstratie langs deze lijnen had enig effect op het beëindigen van deze sociaal destructieve maatregelen. Zelfs toen hele landen, zoals Zweden, die al deze maatregelen vermeden, gelijke percentages infecties en ziekenhuisopnames vertoonden als landen met de strengste, zeer draconische maatregelen, vond er geen beleidswijziging plaats door de controlerende instellingen. Geen enkele hoeveelheid bewijs veranderde iets.

Experts in de psychologie van destructieve gebeurtenissen, zoals economische ineenstortingen, grote rampen en eerdere pandemieën, toonden aan dat draconische maatregelen enorme kosten met zich meebrengen in de vorm van "sterfgevallen van wanhoop" en in een dramatische toename van ernstige psychische stoornissen. De effecten

van deze pandemische maatregelen op de neurologische ontwikkeling van kinderen zijn catastrofaal en voor een groot deel onomkeerbaar.

Na verloop van tijd zouden tienduizenden kunnen sterven als gevolg van deze schade. Zelfs toen deze voorspellingen begonnen te verschijnen, gingen de controleurs van deze "pandemie" op volle kracht vooruit. Drastische toename van zelfmoorden, een toename van obesitas, een toename van drugs- en alcoholgebruik, een verslechtering van veel gezondheidsmaatregelen en een angstaanjagende toename van psychiatrische stoornissen, vooral depressie en angst, werden genegeerd door de ambtenaren die deze gebeurtenis controleerden.

Uiteindelijk leerden we dat veel van de sterfgevallen het gevolg waren van medische verwaarlozing. Personen met chronische medische aandoeningen, diabetes, kanker, hart- en vaatziekten en neurologische aandoeningen werden niet langer goed gevolgd in hun klinieken en dokterspraktijken. Niet-spoedeisende operaties werden on hold gezet. Veel van deze patiënten kozen ervoor om thuis te sterven in plaats van het risico te lopen naar de ziekenhuizen te gaan en velen beschouwden ziekenhuizen als "sterfhuizen".

Records van sterfgevallen hebben aangetoond dat er een toename was van sterfgevallen onder mensen van 75 jaar en ouder, meestal verklaard door Covid-19-infecties, maar voor mensen tussen de 65 en 74 jaar waren de sterfgevallen al ruim voor het begin van de pandemie toegenomen. [69] Tussen de leeftijd van 18 en 65 jaar tonen gegevens een schokkende toename van niet-Covid-19-sterfgevallen. Sommige van deze sterfgevallen werden verklaard door een dramatische toename van drugsgelateerde sterfgevallen, ongeveer 20.000 meer dan in 2019. Alcoholgerelateerde sterfgevallen namen ook aanzienlijk toe en moorden stegen met bijna 30% in de groep van 18 tot 65 jaar.

Het hoofd van de verzekeringsmaatschappij OneAmerica verklaarde dat hun gegevens aangaven dat het sterftcijfer voor personen van 18 tot 64 jaar met 40% was gestegen in de pre-pandemische periode. [21] Scott Davidson, de CEO van het bedrijf, verklaarde dat dit het hoogste sterftcijfer in de geschiedenis van verzekeringsrecords vertegenwoordigde, dat elk jaar uitgebreide gegevensverzamelingen over sterftcijfers doet. Davidson merkte ook op dat dit hoogtepunt van

een toename van het sterftecijfer nog nooit is gezien in de geschiedenis van het verzamelen van overlijdensgegevens. Eerdere catastrofes van monumentale omvang verhoogden de sterftecijfers niet meer dan 10 procent, 40% is ongekend.

Dr. Lindsay Weaver, Indiana's chief medical officer, verklaarde dat ziekenhuisopnames in Indiana hoger zijn dan op enig moment in de afgelopen vijf jaar. Dit is van cruciaal belang omdat de vaccins het aantal sterfgevallen aanzienlijk zouden moeten verminderen, maar het tegenovergestelde is gebeurd. Ziekenhuizen worden overspoeld met vaccincomplicaties en mensen in kritieke toestand door medische verwaarlozing veroorzaakt door de lockdowns en andere pandemische maatregelen. [\[46.56\]](#)

Een dramatisch aantal van deze mensen sterft nu, met de piek die optreedt nadat de vaccins werden geïntroduceerd. De leugens die stromen van degenen die zichzelf hebben aangesteld als medische dictators zijn eindeloos. Eerst kregen we te horen dat de lockdown maar twee weken zou duren, ze duurden meer dan een jaar. Toen kregen we te horen dat maskers niet effectief waren en niet gedragen hoefden te worden. Al snel werd dat teruggedraaid. Toen kregen we te horen dat het stoffen masker zeer effectief was, nu is het dat niet en zou iedereen een N95-masker moeten dragen en daarvoor moesten ze een dubbel masker dragen. We kregen te horen dat er een ernstig tekort aan beademingsapparaten was, dan ontdekten we dat ze ongebruikt in magazijnen en in stadsdumps zitten, nog steeds in hun verpakkingskratten. We kregen te horen dat de ziekenhuizen grotendeels gevuld waren met niet-gevaccineerden en later bleek dat precies het tegenovergestelde waar was over de hele wereld. Ons werd verteld dat het vaccin 95% effectief was, alleen om te leren dat de vaccins in feite een progressieve erosie van aangeboren immuniteit veroorzaken.

Bij het vrijgeven van de vaccins kregen vrouwen te horen dat de vaccins veilig waren tijdens alle staten van de zwangerschap, alleen om erachter te komen dat er geen studies waren gedaan naar de veiligheid tijdens de zwangerschap tijdens de "veiligheidstests" voorafgaand aan de vrijgave van het vaccin. Ons werd verteld dat zorgvuldige tests op vrijwilligers vóór de EUA-goedkeuring voor openbaar gebruik extreme

veiligheid van de vaccins aantoonde, alleen om te leren dat deze ongelukkige proefpersonen niet werden gevolgd, medische complicaties veroorzaakt door de vaccins niet werden betaald en de media dit allemaal bedekten. [67] We leerden ook dat de farmaceutische makers van de vaccins van de FDA te horen kregen dat verdere dierproeven onnodig waren (het grote publiek zou de proefkonijnen zijn.) Ongelooflijk genoeg werd ons verteld dat de nieuwe mRNA-vaccins van Pfizer waren goedgekeurd door de FDA, wat een hakmesbedrog was, in die zin dat een ander vaccin goedkeuring had (comirnaty) en niet het vaccin dat werd gebruikt, het BioNTech-vaccin. Het goedgekeurde comirnaty-vaccin was niet beschikbaar in de Verenigde Staten. De nationale media vertelden het publiek dat het Pfizer-vaccin was goedgekeurd en niet langer als experimenteel werd geclassificeerd, een flagrante leugen. Deze dodelijke leugens gaan door. Het is tijd om deze waanzin te stoppen en deze mensen voor het gerecht te brengen.

[Ga naar:](#)

## Voetnoten

---

**Hoe dit artikel te citeren:** Blaylock RL. COVID UPDATE: Wat is de waarheid? Surg Neurol Int 2022;13:167.

[Ga naar:](#)

## Disclaimer

---

De standpunten en meningen in dit artikel zijn die van de auteurs en weerspiegelen niet noodzakelijkerwijs het officiële beleid of standpunt van het tijdschrift of het management ervan.

[Ga naar:](#)

## VERWIJZINGEN

---

1. Abelson R. Gesteund door federale Covid-hulp kopen grote ziekenhuisketens concurrenten op. *The New York Times* Mat 21, 2021 (bijgewerkt op 22 oktober 2022) <https://www.nytimes.com/2021/05/21/health/covid-bailout-hospital-merger.html>.



2. Albright L. Medische non-conformiteit en de vervolging ervan. *Brownstone Instituut*. <https://brownstone.org/articles/medical-nonconformity-and-its-persecution> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
3. Ausman JI, Blaylock RL. *Wat is de waarheid?* Verenigde Staten: James I. en Carolyn R. Ausman Education Foundation (AEF); 2021. Het China Virus. [[Google Scholar](#)]
4. Beder A, Buyukkocak U, Sabuncuoglu H, Keskil ZA, Keskil S. Voorlopig rapport over chirurgische masker geïnduceerde deoxygenatie tijdens grote operaties. *Neurocirugie*. 2008; 19 [[Google Scholar](#)]
5. Bhakdi S. Presentatie van autopsiebevindingen. <https://www.brighteon.com/4b6cc929-f559-4577-b4f8-3b40f0cd2f77> Pathologie presentatie over bevindingen <https://pathologie-konferenz.de/en> [Laatst geraadpleegd op 2022 Feb 06]
6. Blaylock RL. Covid-19-pandemie: wat is de waarheid? *Surg Neurol Inter* 2021; 12(151) [[Google Scholar](#)]
7. Blaylock RL. National Health Insurance (Deel 1): de socialistische nachtmerrie. 19 Aug 2009 <https://haciendapublishing.com/national-health-insurance-part-i-the-socialist-nightmare-by-russell-l-blaylock-md> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
8. Blaylock RL. Regimentering in de geneeskunde en de menselijke prijs (deel 1 & 2) Hacienda publishing. Maart 20, 2015 <https://haciendapublishing.com/regimentation-in-medicine-and-its-human-price-part-2-by-russell-l-blaylock-md> [Laatst geopend op 2022 Feb 06] [[Google Scholar](#)]
9. Blaylock RL. Uitgeverij Hacienda; Wanneer het verwerpen van orthodoxie een geestesziekte wordt. Aug 15, 2013 <https://haciendapublishing.com/when-rejecting-orthodoxy-becomes-a-mental-illness-by-russell-l-blaylock-m-d> [Laatst geopend op 2022 Feb 06] [[Google Scholar](#)]
10. Bloche MG. Bedrijfsovername van academische ziekenhuizen. *Georgetown Univ Law Center*. 1992. <https://scholarship.law.georgetown.edu/cgi/viewcontent.cgi?referer=https://www.google.com/&httpsredir=1&article=1731&context=facpub> [Laatst geraadpleegd op 2022 Feb 06]
11. Bosh X, Ross JS. Ghostwriting: Onderzoek wangedrag, plagiaat of Fool's gold. *Amer Med*. 2012; 125(4):324-6. [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]
12. Breggin PR, Breggin GR. *Breggin PR, Breggin GR. Covid-19 en de Global Predators: Wij zijn de Prooi*. Ithaca, NY: Lake Edge Pers; 2021. Top medische tijdschriften verkopen hun ziel; pp. 285-292. [[Google Scholar](#)]
13. Breggin, p133 [Laatst geraadpleegd op 2022 Feb 06]

14. Bulik BS. De top 10 ad spenders in Big Pharma voor 2020. Fierce Pharma Apr 19, 2021 <https://www.fiercepharma.com/special-report/top-10-ad-spenders-big-pharma-for-2020> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
15. Children's Health Defense Team Harvard-experts bekritisieren de gezellige relatie tussen FDA en Pharma. *De Verdediger*. 28 januari 2020.
16. Chughtai AA, Stelzer-Braid S, Rawlinson W, Pontivivi G, Wang Q, Pan Y, et al. Besmetting door respiratoire virussen op het buitenoppervlak van medisch masker dat wordt gebruikt door ziekenhuisgezondheidswerkers. *BMC Infect Dis*. 2019. Artikelnummer 491.
17. Coleman-Lochner L. U.S. Ziekenhuizen duwden naar financiële ondergang toen verpleegkundigen stopten tijdens de pandemie. *Bloomberg*. dec 21, 2021 <https://www.bloomberg.com/news/articles/2021-12-21/u-s-hospitals-pushed-to-financial-ruin-as-nurses-quit-en-masse> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
18. D'Souza K. Pandemische effecten kunnen de IQ's van baby's hebben verlaagd, zegt EdSource. <https://edsources.org/2021/pandemic-may-have-lowered-baby-iq-study-says/661285>. [Laatst geraadpleegd op 2022 Feb 06]
19. Davis GG, Williamson AK. Risico op overdracht van covid-19 tijdens autopsie. *Arch Path Lab Med*. 2020; 144(12):1445a-1445. [[Google Scholar](#)]
20. Ministerie van Volksgezondheid en Human Services: Deel 1. Overzichts informatie. <https://grants.nih.gov/grants/guide/rfa-files/RFA-HD-20-013.html> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
21. Durden T. Life Insurance CEO zegt dat sterfgevallen met 40% zijn gestegen onder mensen van 18 tot 64 jaar. *Verslag Tyler Durden*. 2022. 3 januari
22. Ouderling C, Schroder AS, Aepfelbacher M, Fitzek A, Heinemann A, Heinrich F, et al. Sterven met SARS-CoV-2-infectie een autopsiestudie van de eerste opeenvolgende 80 gevallen in Hamberg, Duitsland. *Inter J Juridische Med*. 2020; 134:1275-84. [[Google Scholar](#)]
23. Frontlinie Covid Critical Care Alliance. <https://covid19criticalcare.com> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
24. Gueriero M. Beperking van autopsies tijdens de Covid-19-epidemie in Italië. *Voorzichtigheid of angst? Pathologica*. 2020; 112:172-3. [[PMC gratis artikel](#)] [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]
25. Hope JR. Plotselinge dood door "hete partij" - Dr. Michael Yeadon luidt het alarm. *De Desert review*. 2022. 24 jan,
26. Huff E. Idaho-arts meldt "20 keer toename" van kanker onder degenen die "gevaccineerd" zijn voor covid. *Natuurlijk nieuws*. 2021. Sept 14, <https://www.naturalnews.com/2021-09-14-idaho-doctor-20times-increase-cancer-vaccinated-covid.html> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]

27. Ioannou P, Karakonstantis S, Astrinaki E, Saplamidou S, Vitsaxaki E, Hamilos G, et al. Overdracht van SARS-CoV-2 variant B1.1.7 onder gevaccineerde gezondheidswerkers. *Infecteer Dis.* 2021:1-4. [[Google Scholar](#)]
28. James Thorpe interview door Dr. Steve Kirsch. Rumble <https://rumble.com/vru732-dr.-james-thorp-on-medical-censorship.html> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
29. Jiang H, Mei Y-F. SARS-CoV-2 spike-eiwit schaadt DNA-schadeherstel en remt V(D)J-recombinatie in vitro. *Virussen.* 2021; 13:2056. DOI: 10.3390/10.3390/v13102056. [[PMC gratis artikel](#)] [[PubMed](#)] [[CrossRef](#)] [[Google Scholar](#)] [Ingetrokken](#)
30. Jimenez J, Vigdor N. Covid-19 nieuws: Meer dan 150 ziekenhuismedewerkers in Texas worden ontslagen of nemen ontslag vanwege vaccinmandaten. *De New York Times.* 2021. Jun 22, <https://www.nytimes.com/live/2021/06/22/world/covid-vaccine-coronavirus-mask> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
31. Katz E. Postal service vraagt tijdelijke vrijstelling van Bidens vaccin-of-testmandaat. *Overheidsbestuurder.* 2022. Jan 22, <https://www.govexec.com/workforce/2022/01/postal-service-seeks-temporary-exemption-bidens-vaccine-or-test-mandate/360376> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
32. Kennedy R., Jr. Uitgeverij Skyhorse; 2021. De echte Anthony Fauci. Bill Gates, Big Pharma en de wereldwijde oorlog tegen democratie en volksgezondheid; pp. 24-29. [[Google Scholar](#)]
33. Kennedy RF., Jr pp. 24-25.
34. Kennedy RF., Jr pp. 26-30.
35. Kennedy RF., Jr blz. 32.
36. Kennedy RF., Jr pp. 35-56.
37. Kennedy RF., Jr pp. 47-56.
38. Kennedy RF., Jr blz. 135.
39. Kennedy RF., Jr blz. 217.
40. Lee M. University of Florida vindt gevaarlijke ziekteverwekkers op het gezichtsmasker van kinderen. NTD <https://www.ntd.com/university-of-florida-lab-finds-dangerous-pathogens-on-childrens-face-masks-630275.html> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
41. Liu Q, Wang RS, Qu GQ, Wang YY, Liu P, Zhu YZ, et al. Bruto onderzoeksrapport van een Covid-19-doodsautopsie. *Fa Yi Xue Za Zhi.* 2020; 36:21-23. [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]

42. Loffredo J. Volledig gevaccineerd zijn Covid 'Superspreaders' Zegt uitvinder van mRNA-technologie. <https://childrenshealthdefense.org/defender/justin-Williams-Robert-Malone-fully-vaccinated-covid-super-spreaders> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
43. Marik PE, Kory P, Varon J, Iglesias J, Meduri GU. MATH+ protocol voor de behandeling van SARS-CoV-2 infectie: de wetenschappelijke onderbouwing. *Exp rev Ant-infective Ther.* Doi 2020: 10.1080/14787210.2020.1808462. [[CrossRef](#)] [[Google Scholar](#)]
44. McCullough P, Kelly R, Ruocco G, Lerma E, Tumlin J, Wheeland KR, et al. Pathofysiologische basis en reden voor vroege poliklinische behandeling van SARS-CoV-2 (COVID-19) Infectie. *Amer Med.* 2021; 134:16–22. [[PMC gratis artikel](#)] [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]
45. McCullough P. Studie: Volledig gevaccineerde gezondheidswerkers dragen 251 keer de virale lading, vormen een bedreiging voor niet-gevaccineerde patiënten, collega's. *De Defender* 23-08-21. [[Google Scholar](#)]
46. McCullough P. "We zitten midden in een grote biologische catastrofe": Covid-expert Dr. Peter McCullough. 2021. Oct 6, <https://www.lifesitenews.com/news/were-in-the-middle-of-a-major-biological-catastrophe-top-covid-doc-mccullough/?kx=9EtupqemhhFXJ1kgCo9W3xUNfwrkqB5nT7V2H15fUnA%3D.WXNMR7> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
47. McGovern C. Duizenden melden dat ze abnormale tumoren ontwikkelen na Covid-opnamen. *LifeSite Nieuws.* 1 nov 2021 <https://www.lifesitenews.com/news/thousands-report-developing-abnormal-tumors-following-covid-shots> [Laatst toegankelijk op 2022 feb 06]
48. Mercola J. Bill Gates en Anthony Fauci: een 'formidabele, snode' samenwerking. *Mercola.com.* <https://childrenshealthdefense.org/defender/rfk-jr-the-real-anthony-fauci-bill-gates> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
49. Moffatt B, Elliott C. Ghost Marketing: Farmaceutische bedrijven en spookgeschreven tijdschriftartikelen. *Persp Biol Med.* 2007; 50(1):18–31. [[Google Scholar](#)]
50. Mulvany C. Covid-19 verergert faillissement voor risicoziekenhuizen. *Health Care Financial Management Association.* 2020. 9 november
51. Muoio D. Hoeveel werknemers hebben ziekenhuizen verloren aan vaccinmandaten? *Dit zijn de cijfers tot nu toe. Felle gezondheidszorg.* 2022. Jan 13, <https://www.fiercehealthcare.com/hospitals/how-many-employees-have-hospitals-lost-to-vaccine-mandates-numbers-so-far> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]

52. Nalivaeva NN, Turner AJ, Zhuravin IA. Rol van prenatale hypoxie in de ontwikkeling van de hersenen, cognitieve functies en neurodegeneratie. *Voor neurosci*. Doi 2018: 10.3389/fnins.2018.00825. [[CrossRef](#)] [[Google Scholar](#)]
53. Nicole Sirotek deelt wat ze zag aan de frontlinie in NYC. # Moord. <https://rumble.com/vt7tnf-registered-nurse-nicole-sirotek-shares-what-she-saw-on-the-front-lines-in-n.html> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
54. Noether M, Mat S. Ziekenhuisfusievoordelen: standpunten van ziekenhuisleiders en econometrische analyse. *Amer Ziekenhuis Assoc. Charles Rivers Associates*. Jan, 2017 <https://www.aha.org/guidesreports/2017-01-24-hospital-merger-benefits-views-hospital-leaders-and-econometric-analysis> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
55. Verpleegster Colette Martin getuigenis voor Louisiana Huis van Afgevaardigden. <https://www.youtube.com/watch?v=cBwnIRUav5I> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
56. Verpleegster Dani: Het zijn de Covid-19-ziekenhuisprotocollen die mensen doden. <https://rumble.com/vqs1v6-nurse-dani-its-the-covid-19-hospital-protocols-are-killing-people.html> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
57. Parpia R. Mayo Clinic ontslaat 700 werknemers omdat ze weigerden Covid-19-vaccinaties te krijgen. *De vaccinreactie*. <https://thevaccinereaction.org/2022/01/mayo-clinic-fires-700-employees-for-refusing-to-get-covid-19-vaccinations> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
58. Pomara C, Li Volti G, Cappello F. Covid-19-sterfgevallen: weten we zeker dat het longontsteking is? Alsjeblieft, autopsie, autopsie, autopsie! *J Clin Med*. Doi 2020: 10,3390/jcm9051259. [[CrossRef](#)] [[Google Scholar](#)]
59. *New York Post*. Post Editorial Board Facebook geeft de waarheid toe: "Factchecks" zijn gewoon (linkse) meningen. 14 december 2021. <https://nypost.com/2021/12/14/facebook-admits-the-truth-fact-checks-are-really-just-lefty-opinion> [Laatst geopend op 2022 Feb 06] [[Google Scholar](#)]
60. DG Rancourt. Masker werkt niet. Een overzicht van de wetenschap die relevant is voor het sociaal beleid van Covid-19. <https://archive.org/details/covid-censorship-at-research-gate-2> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
61. Redshaw M. Zoals meldingen van verwondingen na Covid-vaccins in de buurt van 1 miljoen mark. *CDC, FDA clear Pfizer, Moderna boosters voor alle volwassenen*. De Defender 19-11-21.
62. Roche D. *Boston Herald*. 2021. 14 september, leden van het Congres en hun personeel zijn vrijgesteld van Bidens vaccinmandaat, Newsweek 9/10/21 Boston Herald Editorial Staff. Redactioneel: Politieke elites vrijgesteld van vax-mandaten. [[Google Scholar](#)]



63. Ross E. Hoe de PR-tactieken van farmaceutische bedrijven de presentatie van medisch onderzoek vertekenen. *De Bewaker*. <https://www.theguardian.com/science/2011/may/20/drug-companies-ghost-writing-journalism> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
64. Saul S. Ghostwriters gebruikt in Vioxx studies, artikel zegt. *New York Times*. 15 april 2008 [https://www.fpparchive.org/media/documents/public\\_policy/Ghostwriters%20Used%20in%20Vioxx%20studies%20Stephanie%20Saul%20Apr%202015,%202008%20The%20New%20Times.pdf](https://www.fpparchive.org/media/documents/public_policy/Ghostwriters%20Used%20in%20Vioxx%20studies%20Stephanie%20Saul%20Apr%202015,%202008%20The%20New%20Times.pdf) [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
65. Saxena V. Artsen verliest medische licentie. Besteld om Psych Eval voor Ivermectin Scrits, Het delen van Covid "desinformatie" *BRP Nieuws*. Beschikbaar per: <https://bizpacreview.com/2022/01/16/doctor-loses-license-ordered-to-have-psych-eval-for-prescribing-ivermectin-sharing-covid-falsehoods-1189313>. [Laatst geraadpleegd op 2022 Feb 06]
66. Schwab K, Malleret T. Cologny / Genève: De Covid-19-pandemie en de Grote Reset. Forum Publicatie 2020 World Economic Forum. [[Google Scholar](#)]
67. Senator Ron Johnson over Covid-19-vaccinletsels bij proefpersonen. <https://www.youtube.com/watch?v=6mxqC9SiRh8> [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
68. Sperhake J-P. Autopsies van Covid-19 overleden? Absoluut! *Juridische med*. Doi 2020: 10.1016/j.legalmed.2020.101769. [[CrossRef](#)] [[Google Scholar](#)]
69. Svab P. Niet-Covid-sterftepiek bij Amerikanen van 18-49 jaar. *De Epoch Times*. 26 januari-1 februari 2022.
70. Us Medical, Scientific, Patient and Civic Organization Funding Report: Pfizer: Vierde kwartaal 2010. [https://cdn.pfizer.com/pfizercom/responsibility/grants\\_contributions/pfizer\\_us\\_grants\\_cc\\_q4\\_2010.pdf](https://cdn.pfizer.com/pfizercom/responsibility/grants_contributions/pfizer_us_grants_cc_q4_2010.pdf) [Laatst toegankelijk op 2022 Feb 06]
71. Vivek Saxena. Artsen verliezen licentie, bevolen om psych eval voor Ivermectine scrits, het delen van Covid 'desinformatie' *BPR News*. <https://www.bizpacreview.com/2022/01/16/doctor-loses-license-ordered-to-have-psych-eval-for-prescribing-ivermectin-sharing-covid-falsehoods-1189313>.
72. Westendorf AM, et al. Hypoxie verbetert de immunosuppressie door de CD4+ effector T-celfunctie te remmen en de Treg-activiteit te bevorderen. *Celfysiol Biochem*. 2017; 41:1271-84. [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]
73. Wood PM. Coherent Publishing; 2018. Technocratie: De harde weg naar wereldorde. [[Google Scholar](#)]
74. Wood PM. Coherent Publishing; 2015. Technocratie stijgt: het Trojaanse paard van wereldwijde transformatie. [[Google Scholar](#)]



---

Artikelen van Surgical Neurology International worden hier verstrekt met dank aan **Scientific Scholar**