

LONG-LONG-XX-19-THERAPIEOPTIONEN und [http://www.erlebnishaft.de/chronic\\_fatigue.pdf](http://www.erlebnishaft.de/chronic_fatigue.pdf)

➔ Möglichst FRÜHTHERAPIE - sonst **Therapiedauer 6-12 Monate**, und nur kurz bei Rezidiv ZU HAUSE, nicht rauchen, keine Drogen, kein Alkohol, keine entzündeten Piercings, keine Gebärmutter-Spiralen **Wasser** trinken, „**Mittelmeer-Diät**“, intermittierendes Fasten, **ausreichend Schlaf**, **Hyperthermie**, **Körperliche Bewegung** (Adrenalin), sich **besinnen auf das Wesentliche** und **Freude schenken**  
GEHE ZU -> **LONG** <http://kabilahsystems.de/long-vac.pdf> **POST** <http://www.kabilahsystems.de/post-vac.pdf>

Diese Zusammenstellung ersetzt nicht die Behandlung durch eine(n) Ärztin / Arzt

**IM KRANKENHAUS & IN DER REHABILITATION** <https://www.bmi.com/content/bmi/374/bmi.n1648.full.pdf>  
Moderates Training, Physikalische Maßnahmen (**Immun - Konditionierung**), Ergotherapie/Atmung (**Mitochondrien - Modulierung**), Psycho- / neurolog. Maßnahmen (**Zell - Filamente - Modulierung**)

<https://www.istor.org/stable/67025>

<https://www.amazon.de/Die-andere-Evolution-Lynn-Marquis/dp/3827402948>

S3-Leitlinie – Empfehlungen zur Therapie von Patienten mit COVID-19; <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/LL/113-001.html>

**HILFSSTOFFE OPTIONAL, beim Spezialisten**  
**Immunmodulierend, schleimlösend etc.**

**Vitamin C** (mindestens 3 g / d) + **Zink** (50 mg / d) + **Magnesiumtartrat** oder -Citrat (600 mg / d) + **Quercetin** 500 mg / d (Mastzellstabilisierer) oder **Desloratadin** (Blockade Histamin-H1-Rezeptor) + **N-Acetylcystein (NAC)**, auch evtl.+ Ambroxol

**Eventuell als zusätzliche Hilfsstoffe**

**DMSO** / Methylsulfonylmethan (MSM) = Schwefel  
**Dimethylglycin (DMG)** = Methylodonator

**Chlordioxid** Lq. 0,3% oder H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> Lq. = Desinfektion

**Boxhornklee** = Phytoöstrogene

**Low dose Naltrexone (LDN)** 3 mg spät abends

**Spike Protein Blockade**

**Artemisinin 1200-1800 mg / d**

Löwenzahnblätter-, Tannen- / Kiefernadeln Extrakt

**Graphenoxid (Verunreinigung) - Abbau**

Meerrettichperoxydase (HRP)

**Reversetranscriptase Inhibierung**

Low dose Suramin (Germanin)

**Antiviral, antiparasitär, antifungal, Stabilisierer**

**Kret. Cistrosen-Tee + Spermidin 3 mg / d**

Hydroxychloroquin < 200 mg / d

oder Artemisinin 1200 mg/d, low dose Amantadin

Ivermectin oder evtl. **Niclosamid** od. Pyrvinium

Fluconazol + Ampho-Moronal Lutschtabletten®

**Eventuell als zusätzliche Hilfsstoffe**

**Caprylsäure**, Laurylsäure, Omega3 Fettsäuren

**Bifido-, Faecal-Species, Probiotika**, L-Arginin

**Melatonin** <https://de.wikipedia.org/wiki/Melatonin>

**Antibakteriell, Langzeit immer + Probiotika**

Makrolide + Tetracycline, evtl. + Metronidazol

**Rifamycine + low dose Pyrazinamid + Artemisia**

Folsäureantagonisten + Sulfonamide, Thymol

Lincomycine, ~ low dose Disulfiram 20 mg / d

**Entzündungshemmend, antithrombotisch**

**Vitamin D3 + K2 + Vitamin B Kompl. + Vit. E +**

**Vit. C + Glutathion** (Schwermetall-Entgifter)

Curcumin evtl. + Schwarzkümmelöl (ca. 50 : 1)

Grüntee-Extrakt (Entgift.; Catechine), Bromelain

Mariendistel (Leberzellschutz), Cordyceps, Papain

Andrographis paniculata („Indische Echinacea“)

**Nattokinase** 2x200mg/d (Protease)= Blutverdünner

**Serapeptase**, Heparin Injektionen + Astragalus

Immun-Apherese, (Help-Apherese = antithrombotisch)

**Bernt - Dieter Huismans**, Letzte Revision Juli 2023 [www.Huismans.click](http://www.Huismans.click)



Back to top: <http://www.kabilahsystems.de/long-long-xx-19-spikes-therapieoptionen.pdf>

Haftungsausschluss <http://www.warchiv.de/warchiv/anfang/all/recht.html> **Rp. = Arzt: rezeptiere, -> = Labormarker**

**Mastzellaktivierungsstörung (MCAS)**

-> Histamin / Methylhistamin, eventuell Chromogranin A, zusätzlich -> Eosinophile und IGE – Bestimmung, Elektrolyte bei **PNEUMONITIS Rp. Cortison + Antihistaminika**, dazu bitte **KEINE** Sauerstoffgabe! <https://qs24.tv/2022/08/17/die-epidemie-2020-2022-im-rueckblick-was-haetten-wir-wissen-muessen/>  
Rp. **Vit. E, Ubichinon und Selen** (nach Laborwert - Aussage)

**Chronische Endothelitis**

-> Plasmin activator inhibitor (PAI-1) u. a.

(SM-102 <https://de.wikipedia.org/wiki/SM-102>)

-> Nanolipidpartikel <http://www.kabilahsystems.de/ph.pdf>

Bei Hormonproblemen

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8313851/pdf/fim-mu-12-687806.pdf>

**Immundefekt**->Lymphozyten, NK-Zellen, Interferon Gamma  
[www.nature.com/articles/s41598-021-93361-y](http://www.nature.com/articles/s41598-021-93361-y)

[https://vitaminshield.ch/loewenzahnblaetter-extrakt-verhindert-](https://vitaminshield.ch/loewenzahnblaetter-extrakt-verhindert-bindung-von-sars-cov-2-spike-protein-an-ace2-rezeptoren/)

<https://gloria.tv/post/zRqp9wcB8cqY1xqZcYIG6xF1D#390>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21344859/>

[https://en.wikipedia.org/wiki/Reverse-transcriptase\\_inhibitor](https://en.wikipedia.org/wiki/Reverse-transcriptase_inhibitor)

Sehr toxisch. Off Label use! Keine gesicherte Indiation!

<http://www.xerlebnishaft.de/rna.pdf>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3272287/>

<https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.04.15.997254v1>

<http://www.erlebnishaft.de/biofilmmed.pdf>

-> Alle Herpes-Infekte, Impfstatus

<https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.04.15.997254v1>

**Nur bei „Verpilzung“** (Verdauungsorgane, Haut, Nägel, Lunge)

<http://www.xerlebnishaft.de/krebsstammzelltherapie.pdf>

Rp. Polyphenole, auch evtl. Rp. essentielle Aminosäuren

Rp. Melatonin >20 mg / d zur Nacht, bei Schlafstörungen

<http://www.kabilahsystems.de/probiotika.pdf>

**Langzeitig Cortison nicht alleine, sondern immer**

**zusammen mit Antibiotika-Kombinationen einnehmen!**

<https://amzn.eu/d/3RgXIL6>

Rp. Folsäure [Tote Zähne, Darm – Dysbiose - Behandlung]

Disulfiram kann Antibiotika nicht ersetzen. Alkoholverbot

**Blutgerinnungsstörung** Rp. Pentoxifyllin + low ASS

-> D-Dimere, Thrombozyten, Ferritin, evtl. Magnetic Beads

-> [https://en.wikipedia.org/wiki/Magnetic\\_nanoparticles](https://en.wikipedia.org/wiki/Magnetic_nanoparticles)

Dabei **KEINE** Einnahme von Statinen (d.h. CSE-Hemmern)

Rp. evtl. Sartane (ACE-Hemmer), niedermol.Heparine

-> sCD40L, ACE2-AKK, Spike-Proteine selektiv

Rp. Zeolith, Enterogel, Aktivkohle (Schwermetall-Entgifter)

Rp. NMN, Spermidin (Nukleinsäuren-Stabilisierer)

Bei Bedarf Thrombolyse – Therapie, evtl. lokale Operation

-> vor Ort Bestimmung TroponinT und D-Dimere

Die Apherese ist aber eine Hoch - Risiko – Therapie