

LONG-LONG-XX-19-THERAPIEOPTIONEN und 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**
Stressfreier, wertschätzend vergnüglicher und genussvoller Sex mit einem festen Lebenspartner

IM KRANKENHAUS & IN DER REHABILITATION <https://www.bmj.com/content/bmj/374/bmj.n1648.full.pdf>
Körperliches 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>

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
Methylsulfonmethan (MSM) = Schwefeldonator
Dimethylglycin (DMG) = Methylodonator
Chlordioxid Lösung >0,3% = Desinfektionsmittel
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

Kret. Cistrosen-Tee + Spermidin 3 mg / d

Hydroxychloroquin < 200 mg / d

oder Artemisinin 1200 mg/d, low dose Amantadin
Ivermectin oder evtl. **Nicosamid** od. Pyrvinium
Fluconazol + Ampho-Moronal Lutschtabletten®

Eventuell als zusätzliche Hilfsstoffe

Caprylsäure, Laurylsäure, Omega3 Fettsäuren
L-Lysin (evtl. bis zu 10 – 15 g / d), Probiotika

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

Antibakteriell, Langzeit immer + Probiotika

Makrolide + Tetracycline

Rifamycine + low dose Pyrazinamid

Folsäureantagonisten + Sulfonamide

Lincomycine, evtl. low dose Disulfiram 20 mg / d

Entzündungshemmend, antithrombotisch

Vitamin D3 + K2 + Vitamin B Komplex + Vit. E
+ Vitamin C + **Glutathion** (Schwermetall-Entgifter)

Curcumin + Schwarzkümmelöl (ca. 50 : 1)

Grüntee-Extrakt (Entgiftung; Catechine)

Mariendistel (Leberzellschutz), Cordyceps

Andrographis paniculata („Indische Echinacea“)

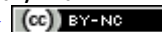
Nattokinase 2x200mg/d (Protease) = Blutverdünner

Serapeptase, Heparin Injektionen + Astragalus

Immun-Apherese, (Help-Apherese = antithrombotisch)

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

Bernt - Dieter Huismans, Letzte Revision Januar 2023 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

-> Pathologie – Dokumentation <https://youtu.be/jLJXL3YHKE>

Mastzellaktivierungsstörung (MCAS)

-> Histamin / Methylhistamin, eventuell Chromogranin A, zusätzlich -> Eosinophile und IGE – Bestimmung, Elektrolyte bei **PNEUMONITIS Rp.Cortison + Antihistaminika**, dabei 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

<https://vitaminshield.ch/loewenzahnblaetter-extrakt-verhindert-bindung-von-sars-cov-2-spike-protein-an-ace2-rezeptoren/>
<https://gloria.tv/post/zRqp9wcB8cqY1xqZcYjG6xY1D#390>

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

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/biofilmed.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>

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

Langzeitig Cortison nicht alleine, sondern immer zusammen mit Antibiotika-Kombinationen einnehmen!

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

Disulfiram kann Antibiotika nicht ersetzen. Alkoholverbot

Blutgerinnungsstörung

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

-> https://en.wikipedia.org/wiki/Magnetic_nanoparticles

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

Rp. evtl. Sartane (ACE-Hemmer)

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

Rp. Zeolith bzw. Enterosgel (Schwermetall-Entgifter)

Rp. MNM, Spermidin (Nukleinsäuren-Stabilisierer)

Bei Bedarf Thrombolyse – Therapie, evtl. Operation

-> vor Ort Bestimmung TroponinT und D-Dimere

Die Apherese ist aber eine Hoch - Risiko – Therapie