

POST-VAC THERAPIE-OPTIONEN sowie 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>

Moderates Training, Physikalische Maßnahmen (**Immun - Konditionierung**), Ergotherapie/Atmung

(**Mitochondrien - Modulierung**), Psycho- / neurolog. Maßnahmen (**Zell - Filamente - Modulierung**)

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

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

HILFSSTOFFE OPTIONAL, beim Spezialisten

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

Immunmodulierend, schleimlösend etc.

Mastzellaktivierungsstörung (MCAS)

Vitamin C (mindestens 3 g / d) + **Zink** (50 mg /

-> Histamin / Methylhistamin, eventuell Chromogranin A, zusätzlich -> Eosinophile und IGE – Bestimmung, Elektrolyte

d) + **Magnesiumtartrat** oder -Citrat (600 mg / d)

bei PNEUMONITIS Rp.Cortison + Antihistaminika, dazu bitte

+ **Quercetin** 500 mg / d (Mastzellstabilisierer)

KEINE Sauerstoffgabe! <https://gs24.tv/2022/08/17/die-epidemie-2020-2022-im-rueckblick-was-haetten-wir-wissen-muessen/>

oder **Desloratadin** (Blockade Histamin-H1-Rezeptor)

Rp. **Vit. E, Ubichinon und Selen** (nach Laborwert - Aussage)

+ **N-Acetylcystein (NAC)**, auch evtl.+ Ambroxol

Eventuell als zusätzliche Hilfsstoffe

Chronische Endothelitis

Methylsulfonmethan (MSM) = Schwefeldonator

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

Dimethylglycin (DMG) = Methyl-donator

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

Chlordioxid Lösung 0,3% = Desinfektionsmittel

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

Boxhornklee = Phytoöstrogene

Low dose Naltrexone (LDN) 3 mg spät abends

Bei Hormonproblemen

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

Spike Protein Blockade und antiviral

Artemisia annua 1200-1800 mg / d

Immundefekt->Lymphozyten, NK-Zellen, Interferon Gamma
www.nature.com/articles/s41598-021-93361-y

Löwenzahnblätter-, Tannen- / Kiefernadeln Extrakt

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

Graphenoxid (Verunreinigung) - Abbau

<https://gloria.tv/post/zRqp9wcB8cqY1xqZcYjG6xF1D#390>

Meerrettichperoxydase (HRP)

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

Reversetranscriptase Inhibierung

https://en.wikipedia.org/wiki/Reverse-transcriptase_inhibitor

Low dose Suramin (Germanin)

Sehr toxisch. Off Label use! Keine gesicherte Indiation!

Antiviral, antiparasitär, antifungal, stabilisierend

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

Kret. Cistrosen-Tee + Spermidin 3 mg / d

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

Hydroxychloroquin < 200 mg / d

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

oder Artemisinin 1200 mg/d, low dose Amantadin

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

Ivermectin oder evtl. Niclosamid od. Pyrvinium

-> Alle Herpes-Infekte, Impfstatus

Fluconazol + Ampho-Moronal Lutschtabletten®

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

Eventuell als zusätzliche Hilfsstoffe

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

Caprylsäure, Laurylsäure, Omega3 Fettsäuren

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

Bifido-, Faecal-Species, Probiotika, L-Lysin

Rp. Polyphenole, auch evtl. Rp. essentielle Aminosäuren

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

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

Antibakteriell, Langzeit immer + Probiotika

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

Makrolide + Tetracykline, evtl. + Metronidazol

Langzeitig Cortison nicht alleine, sondern immer

Rifamycine + low dose Pyrazinamid + Artemisia

zusammen mit Antibiotika-Kombinationen einnehmen!

Folsäureantagonisten + Sulfonamide, Thymol

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

Lincomycine, evtl. low dose Disulfiram 20 mg / d

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

Entzündungshemmend, antithrombotisch

Disulfiram kann Antibiotika nicht ersetzen. Alkoholverbot

Vitamin D3 + K2 + Vitamin B Komplex + Vit. E

Blutgerinnungsstörung Rp. Pentoxifyllin +ASS

+ **Vitamin C + Glutathion** (Schwermetall-Entgifter)

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

Curcumin + Schwarzkümmelöl (ca. 50 : 1)

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

Grüntee-Extrakt (Entgift.; Catechine), Bromelain

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

Mariendistel (Leberzellschutz), Cordyceps, Papain

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

Andrographis paniculata („Indische Echinacea“)

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

Nattokinase 2x200mg/d (Protease) = Blutverdünner

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

Serapeptase, Heparin Injektionen + Astragalus

Rp. NMN, Spermidin (Nukleinsäuren-Stabilisierer)

Immun-Apherese, (Help-Apherese = antithrombotisch)

<https://www.mdpi.com/1420-3049/27/17/5405>, Thrombolyse

-> vor Ort Bestimmung TroponinT und D-Dimere

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

Bernt - Dieter Huismans, Letzte Revision Februar 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