

**Det skulle innebära att dödsfallet från vaccinet var ungefär 28 gånger högre än dödsfallet från själva viruset.**

**En analys av data som samlats in av det israeliska hälsoministeriet upptäckte att vaccinerna dödade 40 gånger fler äldre än själva sjukdomen. Ännu mer chockerande, deras analys visade att vaccinerna dödade 260 gånger fler av de yngre individerna än själva infektionen.**

**Med denna information är det uppenbart att ett vaccin inte behövs.**

Publicerat i juni 2021

Maskinöversättning, mycket viktig artikel, läs och sprid vidare, citerar lösryckt del, läs hela, artikeln författad av Dr Russell Blaylock, författare till [Blaylock Report Wellness](#) nyhetsbrev, är en nationellt erkänd certifierad neurokirurg, hälsa läkare, författare och föreläsare. Han gick på Louisiana State University School of Medicine och avslutade sin praktik och neurologiska uppehållstillstånd vid Medical University of South Carolina. I 26 år praktiserade han neurokirurgi, citat

**Vad du behöver veta för informerat samtycke**

Innan du tar något otillåtet läkemedel har du rätt att få ett brett och fullständigt spektrum av information om de potentiella effekterna av dessa läkemedel på din kropp, för att du ska kunna ge "informerat samtycke" eller vägra. Dr Blaylock skrev detta speciellt för detta ändamål.

**Det finns fyra stora företag som erbjuder COVID-19 "vacciner"** (biologiska bioingenjörer); Pfizer, Moderna, Johnson & Johnson och AstraZeneca. Två (Pfizer och Moderna) använder en teknik som aldrig tidigare godkänts eller använt "vaccin" kallat en messenger RNA (mRNA) biologisk.

**De mRNA-biologiska omsluter spikproteinproducerande mRNA i en nanopartikelkapsel** – LNP [som innehåller polyetylenglykol i nanostorlek (PEG)] för att skydda mRNA från enzymatisk förstörelse av den vaccinerade personens celler. Detta förlänger mRNA: s överlevnad, så att det kontinuerligt kan producera spikproteinet i din kropp. De två sistnämnda biologiska, från Johnson & Johnson och AstraZeneca, använder en enda vaccinteknik som involverar användning av ett förändrat, försvagat virus (Adeno26) för att generera antikroppar mot spikproteinet.

**Detta konstgjorda virus infekterar bokstavligen personen med ett spikproteininnehållande virus.** Du bör veta att spikproteinet är den patologiska delen av COVID-19-viruset. I huvudsak har du ett konstgjort virus och mRNA-biologiskt som gör exakt vad COVID-19-viruset gör mot dig-det utsätter dig för massiva mängder spikprotein.

**En gång i kroppen kan detta spikprotein komma in i alla vävnader - inklusive hjärtat, hjärnan, lungorna, njurarna, ögonen och levern.** De två huvudsakliga platserna den invaderar med spikproteinet är levern och mjälten - båda stora immunreglerande platser.

**Eftersom inga studier har gjorts på vad som händer med spikproteinerna när de väl har injicerats och viktigast av allt, hur länge mRNA kommer att fortsätta producera spikproteinerna, har vi ingen aning om säkerheten för dessa vacciner. Moderna och Johnson & Johnson har aldrig gjort ett vaccin innan detta.**

Det är också viktigt att inse att biodistributionsstudier har visat att mRNA som injiceras i en persons kropp har visat sig avsätta en liten mängd mRNA i flera vävnader, viktigast av allt i hjärnan. Det betyder att mRNA från vaccinet producerar stora mängder av spikprotein direkt i din hjärna under en längre tid. På en sådan plats som hjärnan kommer spikprotein att fungera som en kontinuerlig källa till inflammation och excitotoxicitet (immunoexcitotoxicitet), känd för att vara en central mekanism för flera neurodegenerativa sjukdomar, såsom Alzheimers demens, Parkinsons sjukdom och ALS, bland andra.

**Viktigast av allt, man bör förstå att dessa är experimentella vacciner och inte har godkännande av tillsynsmyndigheterna, till exempel Food and Drug Administration (FDA).**

**För att låta befolkningen använda dessa helt experimentella biologiska ämnen måste regeringen förklara denna "pandemi" för en medicinsk nödsituation och använda Emergency Use Authorization (EUA) - vilket betonar att agenterna inte är godkända och är helt experimentella. Vaccinens godkännandeprocess för ett experimentellt vaccin kräver normalt så lång tid som tio års intensiv studie innan ett vaccin godkänns.**

I det här fallet studerade dessa företag dessa vacciner i bara två månader innan de släpptes, trots rekommendation från FDA att de studerades minst 2 år före godkännande. Möten med tillsynsmyndigheterna kunde inte komma fram till en bestämd slutsats om längden på de studier som behövs, så EUA fortsatte trots de inneboende farorna för allmänheten.

**Du bör vara medveten om att de så kallade "studierna" av dessa tillverkare av vaccinerna var allvarligt bristfälliga, eftersom placebo och förblindning av studierna övergavs innan adekvata studier slutfördes. Detta hindrar forskare och tillsynsmyndigheter från att kunna avgöra om en produkt faktiskt är säker eller effektiv.**

**Som nämnts genomförde läkemedelsföretagen inga studier för att se hur de injicerade biologiska ämnena fördelades i kroppen eller hur länge immunstimuleringen skulle fortsätta-vilket är helt avgörande för säkerheten och risken för långsiktiga biverkningar. Biodistributionsstudierna gjordes oberoende.**

**Du bör också vara medveten om att forskning om mRNA -vacciner tidigare visat många problem och okända. Bland dessa problem finns:**

- Möjliga reaktioner på injektionsstället, såsom svår smärta och svullnad vid injektionsstället.
- Ihållande av en intensiv immunreaktion som producerar kontinuerlig vävnads- och organdestruktion.

- Induktion av autoimmunitet som involverar ett antal vävnader och organ (vi vet att spikproteinet korsreagerar med över 28 mänskliga vävnader och cellkomponenter.)
- Induktion av svullnad av olika vävnader (ödem)
- Problem med koagulation, som kan innefatta blödning och/eller blodproppar.
- Induktion av immuncellfyllning, som kan sätta scenen för utbredd inflammatorisk vävnadsförstöring **och plågsam död.**
- Utlöser neurodegenerativa sjukdomar, såsom Alzheimers demens, Parkinsons sjukdom och särskilt ALS.
- Utlöser tvärgående myelit med permanent förlamning - antingen paraplegi eller quadriplegi.
- Utlösning av multipel skleros
- Förvärring av reaktioner på vildtypvirus hos vaccinerade individer, vilket leder till allvarliga immunreaktioner eller dödsfall.
- Myokardit och plötslig hjärtdöd eller progressivt hjärtsvikt.

### **Behövs verkligen ett vaccin?**

Vaccintillverkning har blivit den största vinstmakaren för läkemedelsföretag, särskilt för vacciner som rekommenderas eller mandatas varje år. Detta har redan föreslagits för denna uppsättning vacciner. Detta är särskilt så nu när dessa företag har fått rättsligt skydd mot stämningar av kongressen.

Det viktigaste är att detta virus behandlas som om det vore en dödlig pandemi av stora proportioner. Tyvärr förstår de flesta inte begreppet "pandemi". De flesta antar att alla virus som sprids snabbt över hela världen är kvalificerade. **Om detta vore så skulle förkylningsvirus utgöra en pandemi flera gånger om året.**

Före denna händelse måste en pandemi inte bara sprida sig snabbt över världen utan den måste orsaka en hög dödlighet bland alla grupper - de friska, äldre, både könen och de unga. Detta virus är en fara i huvudsak en större grupp - äldre som har två eller flera stora kroniska sjukdomar. Död och svår sjukdom i yngre åldersgrupper är bland dem som har immunbriststörningar - fetma, diabetes, autoimmuna sjukdomar, ärftlig immunbrist och HIV -infektion.

**Eftersom detta virus inte uppfyllde de accepterade kriterierna för en pandemi, ändrade Världshälsoorganisationen (WHO) kriterierna, vilket tappade behovet av att viruset var dödligt för en betydande andel av befolkningen eller orsakade allvarliga skador på en massa av befolkningen. Detta virus har aldrig ens kommit nära att uppfylla dessa kriterier.**

**Ännu värre, för att öka uppfattningen att alla var i fara, instruerades folkhälsomyndigheterna av CDC att endast använda RT-PCR-testerna för att diagnostisera fall och specifikt instruerade dessa myndigheter att ställa in cyklerna**

långt utöver vad som var standard för noggranna tester ( 20 till 30 cykler). Genom att göra detta **förvandlade** CDC och andra myndigheter **negativa test till falska positiva tester** - så att det verkar som om infektionen var överallt.

**Ännu värre, de instruerade alla sjukhus att logga ut alla sjukhusdöd som COVID-19-dödsfall** om de någon gång under föregående månad hade ett positivt RT-PCR-test. Detta omfattade självmord, bilolyckor, dödsfall från en hjärtinfarkt och många fler sådana exempel. **Dödscertifikat för människor som dör i sina hem ändrades också för att antyda att de alla dog av COVID-19.**

Regeringen betalade också sjukhus mer om de listade sina allvarliga fall som COVID-19-fall och gjorde en löneskala till sjukhuset som betalade mer om personen placerades i respirator.

När man undersöker dödsfallet efter ålder ser man att detta virus knappast är influensavirusmyndigheterna från 1918 som antyder att det är så.

Officiella data visar att den icke-institutionaliserade dödliga infektionsgraden för alla åldersgrupper är 0,26%.

**För dem som är yngre än 40 år sjunker risken att dö av detta virus till 0,01%, vilket betyder att dessa människor har en 99,99% chans att de kommer att återhämta sig om de blir smittade.** I Italien, som hade den högsta dödligheten av detta virus i världen, fann de att över 98% av dödsfallen inträffade bland de över 80 år som hade minst två tidigare stora medicinska tillstånd.

I början inträffade majoriteten av dödsfallen i USA på äldreboenden - nära 50% av alla dödsfall.

**Dessutom finns minst två mycket framgångsrika behandlingar för de mest utsatta patienterna-hydroxiklorokin och ivermektin.** Den senare hade en återhämtningsgrad på 90% bland ett mycket stort antal sjukhusinlagda patienter, de flesta hade en fullständig återhämtning. **När effektiva behandlingar finns tillgängliga för en infektionssjukdom behövs inget vaccin.**

Nu, för att ytterligare avgöra om vaccinerna är värda att ta, bör man undersöka dödsfrekvensen i samband med vaccinet jämfört med själva virusinfektionen.

Data om vaccinrelaterade dödsfall kommer från den CDC-associerade webbplatsen som kallas vaccinsbiverkningsregistreringssystemet (VAERS). Det har fastställts genom flera studier att VAERS endast samlar in fall som tillhandahålls av antingen patienterna eller regeringen **och att inte mer än 1% av komplikationerna faktiskt rapporteras.**

**Rapportering av läkare är inte obligatorisk.** Incidenter som rapporterats till VAERS av patienter undersöks för att bekräfta att de är legitima.

De senaste VAER -siffrorna tyder på att mer än 4200 människor har dött i samband med vaccinerna. Av dessa var 943 som dog i åldrarna 12 till 17 år. För en publicerad analys måste man gå tillbaka till ett tidigare datum, eftersom det användes i en beräkning för jämförelse - vaccindödsfall mot dödsfall av COVID -infektion.

Vid tidpunkten för denna studie rapporterades 1551 dödsfall till VAERS. Det skulle vara en dödsgrad på 0,0028%. Om vi rättar till den dåliga rapporteringen kommer vi att se att det troligtvis var 155 100 dödsfall eller 0,28% dödsfall för alla vaccinerade.

Dödligheten av infektionen i sig var 0,01% för dem under 40 år. **Det skulle innebära att dödsfallet från vaccinet var ungefär 28 gånger högre än dödsfallet från själva viruset.**

Ett annat sätt att se på det är att jämföra dödstalen i samband med influensavaccinet med dessa för COVID-19-vacciner. Mellan åren 2019 och 2020 tog cirka 170 miljoner amerikaner influensavaccinet. Av detta antal fanns det 45 dödsfall i samband med influensavaccinet. Det är en dödsgrad på 0,0000265%.

Dödsgraden för COVID-vaccin anges av förespråkarna som 0,0024%, mer än 90 gånger högre än med influensaskottet. Ett annat sätt att se på detta är att undersöka de faktiska dödssiffrorna för varje år. År 2017 fanns det 20 dödsfall och 2019, 45 dödsfall i samband med influensaskottet.

I år har 4200 plus personer dött efter att ha tagit dessa COVID-19-vacciner-93 gånger högre för dessa vacciner än influensavaccinet. Det är uppenbarligen något fel med dessa vacciner och med tillsynsmyndigheterna och alla som driver dessa vacciner på allmänheten. **En analys av data som samlats in av det israeliska hälsoministeriet upptäckte att vaccinerna dödade 40 gånger fler äldre än själva sjukdomen. Ännu mer chockerande, deras analys visade att vaccinerna dödade 260 gånger fler av de yngre individerna än själva infektionen.**

En av de stora skillnaderna mellan dödsfallet för personer som är infekterade med själva viruset och de som dör på grund av vaccinet är att det förstnämnda förekommer nästan uteslutande hos äldre med dålig hälsa, och de vaccinrelaterade dödsfallen inträffar i en mycket större antal friska unga och friska äldre.

**Med denna information är det uppenbart att ett vaccin inte behövs.**

Så, vad sägs om äldre i riskzonen? Skulle de inte dra nytta av vaccinet eftersom de löper störst risk? Problemet med detta är att sådana individer inte skulle kunna svara på något vaccin på ett sätt som skulle vara skyddande. **Vi lärde oss detta med influensavaccinerna.**

Äldre människor, särskilt de med kronisk försvagande sjukdom och svaghet, kan inte upprätthålla ett tillräckligt immunsvaret mot vaccination för att skydda sig mot en sådan infektion. Trots detta (främst för vinst) vaccinpromotorer uppmuntrar dessa äldre immunsvaga individer att ändå vaccinera sig. Det finns många sätt att skydda dessa individer utanför vaccinationer. Lagen säger nu att vi inte kan nämna dem.

**Vilka är de allvarliga komplikationerna och biverkningarna som är förknippade med dessa vacciner?**

Även om döden är av största vikt när det gäller dessa vaccinreaktioner, är allvarliga, permanenta och ofta förlamande biverkningar lika bekymmersamma, **särskilt för**

**yngre människor och barn.** Enligt de senaste siffrorna som samlats in av VAERS har över 18 500 personer skadats permanent av dessa vacciner. **Tänk på att detta bara är 1% av det faktiska antalet sådana offer för dessa vacciner.**

Åtminstone talar vi om hundratusentals permanent skadade människor. Och detta är bara de tidigt rapporterade fallen - långsiktigt, över år, kommer siffrorna troligen att vara mycket högre. Till exempel visade det sig att efter tre år efter hepatit B-vaccinet var det en trefaldig ökning av multipel skleros hos dem som fick vaccinet.

## **Blodproppar och blödningar**

Strax efter att dessa vacciner släppts till allmänheten började ett antal fall av blodproppar och blödande episoder rapporteras - främst bland den yngre åldersgruppen, även tonåringar. Till exempel var en 17-årig pojke i Utah sjukhus med två blodproppar på hjärnan efter sin första dos av vaccinet.

Denna biverkning har märkts som det vaccininducerade trombotiska trombocytopeniska syndromet. Från december 2020 till april 2021 har det rapporterats 1 845 fall av koagulationsstörningar. Bland dessa 655 rapporterades efter Pfizer -vaccinet, 577 efter Moderna -vaccinet och 608 efter J&J -vaccinet. Flera fall av cerebral venös sinustrombos (CVST) har rapporterats efter dessa vaccinationer.

**Cerebral sinus trombos resulterar i en förödande strokeeffekt som allvarligt skadar båda sidor av hjärnan,** om det skulle involvera den överlägsna saggital sinus. En studie som rapporterades i tidskriften för American Association of Physicians and Surgeons rapporterade 37 fall av vaccinassocierade mikrotrombi i hjärnan, hjärtat, levern och njurarna. **De flesta av dessa koagulationsproblem är förknippade med att unga människor får vaccinerna.** Stroke av varierande svårighetsgrad har också rapporterats.

I Österrike uppträdde det två rapporter om störningar i blodproppar kopplade till dessa vacciner. I ett sådant fall dog en 49-årig sjuksköterska av en allvarlig koagulationsstörning och en 35-årig sjuksköterska på samma sjukhus utvecklade en lungemboli dagar efter hennes vaccin. Det är intressant att notera att koagulationsproblem också uppstår med den naturliga infektionen, vilket tyder på att genom att översvämma kroppen med spikproteinet är samma mekanism ansvarig för vaccinkoagulopatiproblemen som ses med den naturliga infektionen, men i större skala och förekomst .

Från och med den 16 mars 2021 avbröt cirka 20 europeiska länder användningen av AstraZenecas vaccin, främst på grund av blodproppar i vaccinnottagarna. Enligt försvararen hade AstraZeneca -vaccinet 77% fler biverkningar än Pfizer -vaccinet.

## **Anafylaktoida immunreaktioner**

Nästan omedelbart efter att vaccinerna släpptes rapporterades allergiska reaktioner mot vaccinkomponenterna – vanligtvis involverade en anafylaktoid reaktion av stora

proportioner och i vissa fall med dödlig utgång. **De flesta reaktionerna har inträffat med vaccinerna Pfizer och Moderna. Även om dessa reaktioner är sällsynta kan de vara dödliga och inträffa inom några minuter till en timme efter vaccinationen.**

Eftersom dessa vacciner ges vid drive throughs, apotek och nu militära trupper, **ökar risken för att någon dör av denna reaktion kraftigt.**

Hittills verkar den främsta boven med dessa allergiska reaktioner vara användningen av polyetylenglykol (PEG) som ingrediens. PEG används för att återupprätthålla lipid-nanopartikelskyddet som används för att skydda mRNA från att förstöras av enzymer i cellerna som tar upp det främmande mRNA. Detta gör det möjligt för mRNA att fortsätta producera spikproteinerna i din kropp mycket längre än regeringen, medieförespråkare eller farmaceutiska tillverkare hävdar.

**Användningen av PEG (kallad en PEGylerad produkt) i en experimentell studie med människor stoppades när 96 personer bland de 1600 studiedeltagarna utvecklade en allergisk reaktion och en dog.**

### **Allvarliga biverkningar**

VAERS har registrerat ett antal allvarliga biverkningar bland personer som vaccinerats med dessa vacciner. Dessa inkluderar:

- Ihållande sjukdom
- Extremt utmattning
- Multisysteminflammatoriskt syndrom
- Myokardit
- Kroniska anfall
- Förlamning
- Förlust av hörsel
- Psykologiska effekter: humörförändringar, ångest, förvirring, svårigheter att hitta ord, senaste minnesförlusten och bisarra, skrämmande tankar.
- Bells pares
- Svullna, smärtsamma lymfkörtlar
- Trombocytopeni
- Missfall och för tidiga födselar bland vaccinerade gravida kvinnor
- Allvarlig huvudvärk, migrän som inte svarar på mediciner
- Hjärtproblem - hjärtarytmier, takykardi och plötsligt hjärtsvikt
- Strokes

- Synproblem och blindhet
- Encefalit/encefalomyelit och hjärnstammsencefalit
- Narkolepsi
- Autoimmuna sjukdomar
- Artrit/ledvärk
- Venös tromboembolism

**Från och med 20 maj 2021, 2021 förutom de 4.205 rapporterade vaccinerrelaterade dödsfall fanns:**

- 2275 fall av Bells pares
- 195 fall av Guillian Barre syndrom
- 65 854 fall av anafylaktoid reaktion
- 3 758 fall av koagulationsstörningar och andra allvarliga tillstånd.
- 1 140 vaccinerade gravida kvinnor hade en biverkning, inklusive 351 fall av missfall eller för tidiga födselar.

Det är känt att aktivering av immunsystemet systemiskt (som vid vaccinationer) också kraftfullt aktiverar immuncellerna i centrala nervsystemet, främst mikroglia. Vi kallar denna process, priming. Trots att den aktiveras frigör inte mikroglia höga nivåer av inflammatoriska kemikalier (cytokiner, kemokiner och interferon). Den andra aktiveringen av immunsystemet med den andra dosen av vaccinet aktiverar inte bara dessa *hjärnimmunceller helt, de aktiveras intensivt*, vilket gör stor skada för hjärnan under en längre period. När de stimuleras av den andra dosen frigör dessa hjärnimmunceller höga nivåer av destruktiva inflammatoriska mediatorer och excitotoxiner (immunoexcitotoxicitet).

**Av stor oro med detta vaccin är det faktum att spikproteinet lätt kan komma in i centrala nervsystemet (hjärna och ryggmärg) där det kan fungera som en kontinuerlig källa för mikroglialaktivering och efterföljande förstörelse av hjärnceller och ryggmärgsceller.**

Enligt min mening finns det en betydande risk för att inducera kroniska neurodegenerativa störningar, såsom Alzheimers demens, Parkinsons sjukdom, och särskilt Amyotrofisk lateral skleros (ALS), hos individer som får dessa vacciner. Efterföljande vacciner av andra slag (influensa, bältros, meningokockvacciner) **kommer att förvärra dessa destruktiva störningar och göra dem mer benägna att inträffa.**

Individer med redan existerande neurologiska störningar, såsom huvudskador, stroke, multipel skleros, schizofreni och autismspektrumstörningar, löper en mycket hög risk för att deras tillstånd försämras med dessa vacciner. Inga bestämmelser



görs för att utesluta dessa individer från att ta emot dessa vacciner, trots den extrema faran.

### **Faror för gravida kvinnor och deras bebis**

Som sagt, från och med den 20 maj 2021 rapporterade cirka 1 140 gravida kvinnor biverkningar efter att ha fått en eller två doser av detta vaccin. Tidigare var det standardkunskap att en kvinna inte ska få något vaccin under graviditeten eller om en kvinna ens tänker bli gravid.

WHO höll med om denna policy men på grund av invändningar från CDC bytte de sina rekommendationer från inga vacciner till att godkänna vaccinationen av alla gravida kvinnor. Detta trots att alla tillverkare av dessa vacciner har erkänt **att inga studier av dessa vaccins effekt på gravida kvinnor eller deras spädbarn hade genomförts.**

Ändå har omfattande oberoende forskning gjorts om effekten av immunstimulering under graviditeten. Det är känt att sådan stimulering under graviditetens sista trimester, och även under de två första åren efter födseln, ökar förekomsten av autismspektrumstörningar och schizofreni dramatiskt hos avkomman. Immunstimulering tidigt under graviditeten resulterar i höga missfall. Hittills har vi fått 351 rapporter om missfall och för tidiga födslar bland kvinnor som vaccinerats under graviditeten.

**Tänk på att VAERS endast representerar 1% av det faktiska antalet biverkningar**, så antalet kvinnor som förlorar barn är mycket högre. Dessa rapporter är inte obligatoriska av läkaren och man kan tänka sig att en OB -läkare som rekommenderade vaccinet till sina gravida patienter **inte skulle vilja erkänna att vaccinet var ansvarigt för förlusten av patientens bebis.**

**Eftersom ingen forskning har gjorts om de långsiktiga effekterna av dessa biologiska medel (vacciner) har vi ingen aning om vad som kommer att hända med dessa barn, som överlever, under deras livstid. Ingen i ansvarsposition verkar bry sig.**

Det är också viktigt att komma ihåg att de flesta barn i USA får över 40 vaccininjektioner innan de går i skolan. Barnläkare ger upp till åtta vacciner under ett enda kontorsbesök. Detta orsakar extrem priming av hjärnans mikroglia, vilket har visat sig ge scenen för allvarlig, permanent neurologisk skada när efterföljande vacciner ges.

Dessa COVID-19-vacciner ger kraftfullare immunstimulering än traditionella vacciner, vilket innebär att risken för barn blir mycket högre, inte bara för neurologiska skador **utan för dödsfall.**

Det finns över en miljon barn som lider av autismspektrumstörningar vars liv har förstörts av det extrema vaccinschemat hittills. **Detta kommer att bleka i jämförelse med vad COVID-19-vaccinerna kommer att göra mot våra ungdomar.**

## **Särskild fara för kvinnor i allmänhet**

Från de rapporter som nu ses i VAERS -systemet är alla kvinnor i fara från dessa vacciner, särskilt för deras reproduktiva hälsa. Studier har visat att spikproteinerna som frigörs av dessa vacciner innehåller ett protein som starkt liknar ett protein som är viktigt för en lyckad graviditet (kallad syncytin-1). Att aktivera immunsystemet mot detta spikprotein skulle innebära att en ung kvinna kanske aldrig kan bli gravid.

Andra studier tyder på att vaccinerna också orsakar ett antal menstruationsproblem. Dessa inkluderar:

- Omfattande blödning med blodproppar
- Förlängd period (även en månad lång)
- Svår kramp
- För tidigt klimakterium
- Försenade eller frånvarande perioder

Överdriven blödning kan leda till svår järnbrist som är förknippad med ett antal medicinska störningar förutom anemi. Inga av de kliniska prövningarna innan dessa vacciner släpptes tittade ens på effekten på en kvinnas menstruationscykler.

## **Hjärtinflammation**

VAERS -rapporten identifierade 75 fall av myokardit efter mRNA -vaccinerna. Myokardit är en inflammation i hjärtmuskeln som kan leda till progressiv hjärtsvikt och arytmier. Detaljer läckt från det israeliska hälsoministeriet kopplade 62 fall av myokardit inklusive 2 dödsfall med Pfizer -vaccinet. 56 av fallen var associerade med den andra dosen. Åldrarna sträckte sig från 18 års ålder till 30 års ålder. VAERS rapporterade fall av myokardit från 17 till 44 år.

## **Autoimmuna sjukdomar som orsakas av vaccin**

Två färskaste studier undersökte korsreaktiviteten för ett antal mänskliga vävnadskomponenter och spikproteinerna. Båda studierna fann omfattande korsreaktivitet, vilket innebär att dessa vacciner kan framkalla allvarliga autoimmuna sjukdomar i ett stort antal vävnader och organ. Detta inkluderar autoimmun tyreoidit, autoimmun diabetes, systemisk Lupus, uveit, psoriasis, autoimmun njursjukdom, autoimmun encefalit och många fler sjukdomar. Uppkomsten av dessa autoimmuna störningar kan försenas med månader, år och till och med decennier efter vaccinerna.

Två separata studier fann allvarlig korsreaktivitet mellan spikproteinerna och mänskliga vävnader och cellkomponenter. En av dessa cellkomponenter inkluderar mitokondrier, energikällan för alla celler. En autoimmun attack skulle orsaka svår svaghet och försämra ett antal organ, såsom levern, hjärtat och hjärnan. Neurologiskt

kan detta översättas till hjärndimma, förvirring, desorientering och dåligt minne och inlärningsförmåga.

### **Vaccininducerade synstörningar**

Flera fall av synskada och till och med total blindhet har rapporterats efter dessa vacciner. Enligt Världshälsoorganisationens europeiska läkemedelsövervakningsbyrå har det kommit nästan 20 000 rapporter om ögonsjukdomar efter COVID - vacciner. Dessa inkluderar följande problem:

- Ögonsmärta
- Suddig syn
- Ögon svullnad
- Klåda i ögonen
- Dubbel syn
- Torra ögon
- Periorbital svullnad
- Svullnad i ögonlocken
- Blindhet (298 fall)
- Blödning i konjunktiva
- Blefarospasm
- Ögonblödning

Ödet för denna individs vision i framtiden är ett stort okänt. Många har också rapporterat, tillsammans med synproblemen, konstiga känslor i huvudet, svår huvudvärk och svårt att tänka klart.

### **Långsiktiga effekter**

Medan tillsynsmyndigheterna föreslog en tvåårig uppföljning av dessa experimentella vacciner, vidtogs inga åtgärder för att verkställa detta. Nu när den så kallade pandemin i huvudsak är över finns det ingen anledning att fortsätta "snabbspåra" detta vaccin. Hela förfarandet för vaccinstudier bör nu genomföras. Eftersom mRNA-vaccinerna (Pfizer och Moderna) aldrig har använts bland allmänheten, bör det klassas som "experimentellt" tills omfattande långsiktiga studier är slutförda och på ett mycket mer omfattande och öppet sätt än vad de har gjort hittills. Inget vaccin ska vara obligatoriskt, men ett experimentellt vaccin borde absolut inte vara obligatoriskt.

**Med 51 procent av landet nu vaccinerat med dessa experimentella vacciner, och med cirka en miljard människor världen över, kommer detta att utgöra det största experiment som någonsin utförts på världens befolkning.**

Ingen vet vad de långsiktiga effekterna av detta stora experiment för ett icke-pandemiskt virus kommer att bli. Potentiellt kan det döda tiotals miljoner, förlamning för livet mycket mer och sterilisera många unga kvinnor runt om i världen. Vid det här laget vet vi bara inte. Vissa medicinska experter har föreslagit att helt nya sjukdomar kan uppstå vid användning av dessa vacciner.

Redaktörens anmärkning: Om du tar och skadas av ett vaccin, kan och bör du rapportera ditt tillstånd till din läkare och CDC: s Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS). För instruktioner, gå till <https://vaers.hhs.gov/reportevent.html> . - TN Editor

---

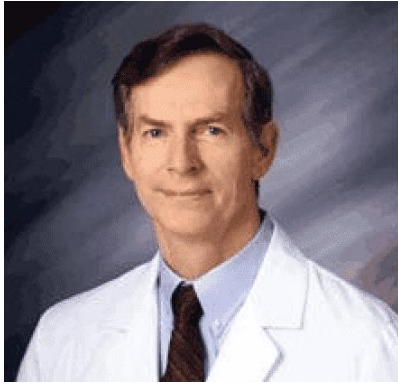
## Referenser

1. Michael Erman Julie Steenhuysen USA: s CDC hittar fler koagulationsfall efter J & J -vaccin, ser kausal Reuters 12 maj 2020.
2. Megan Redshaw. Brasilien stoppar AstraZeneca -vaccinet efter att en gravid kvinna dör, ny studie länkar vaccin till blodproppar, fler länder slår paus. Defender 5/12/21.
3. Tucker Carlson: Fauci mer ansvarig för COVID -pandemi än "någon annan singel levande amerikan"; Fox News (rapporterat på Defenders webbplats, 5/12/21.
4. Nicholas Wade Vad är ursprunget till COVID? Öppnade människor eller natur Pandoras låda i Wuhan? Försvare 5/06/21.
5. CDC Covid Data Tracker: [https://covid.cdc.gov/covid-datatracker/#cases\\_casesper100klast7days](https://covid.cdc.gov/covid-datatracker/#cases_casesper100klast7days).
6. Peter R. Breggan och Ginger R. Breggin. Breggin -rapporten. <https://breggin.com/coronavirus/Final-Fauci-Treachery-Report-10.19.2020.pdf>.
7. Rogin, J. 2020, 14 april, utrikesdepartementets kablar varnade för säkerhetsfrågor vid Wuhan -labbet som studerade fladdermus -coronavirus, Washington Post. <https://www.washingtonpost.com/opinions/2020/04/14/state-department-cableswarned-safety-issues-wuhan-lab-study-bat-coronaviruses/>.
8. Seneff S, Nära G. Värre än sjukdomen? Granska några möjliga oavsiktliga konsekvenser av mRNA-vaccinerna mot COVID-19. IJVTPR 2 (1): 402-443.
9. Arvin, AM, Fink, K. Schmid, MA, Cathcart, A., Spreafico, R., Havenar-Daughton, C. ... Virgin, HW (2020). Ett perspektiv på potentiell antikroppberoende förbättring av SARS-CoV-2. Nature 584 (7821): 353-363. <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2538-8>.
10. Buonsenso, D., Riitano, F., & Valentini, P. (2020). Pediatriskt inflammatoriskt multisystemsyndrom som är temporärt relaterat till SARS-CoV-2: immunologiska likheter med akut reumatisk feber och toxiskt

chocksyndrom. *Frontiers in Pediatrics* 8: 574.  
<https://doi.org/10.3389/fped.2020.00574>.

11. Buzhdygana, TP, DeOrec, BJ, Baldwin-Leclair, A., Bullock, TA, McGary, HM ... Ramirez, SH (2020). The International Journal of Vaccine Theory, Practice and Research 2 (1), 10 maj, 2021 Sida | 433.
12. SARS-CoV-2 Spike Protein Alters Barrier-funktion i 2D-statiska och 3D-mikrofluidiska in vitro-modeller av Human Blood-Brain Barrier. *Neurobiology of Disease* 146: 105131. <https://doi.org/10.1016/j.nbd.2020.105131>.
13. Classen, JB (2021). Granskning av COVID-19-vacciner och risken för kroniska biverkningar inklusive neurologisk degeneration. *Journal of Medical-Clinical Research and Reviews* 5 (4): 1-7. <https://foundationforhealthresearch.org/review-of-covid-19-vaccines-and-the-risk-of-chronic-adverse-events/>.
14. Lyons-Weiler, J. (2020). Patogen priming bidrar sannolikt till allvarlig och kritisk sjukdom och dödlighet vid COVID-19 via autoimmunitet. *Journal of Translational Autoimmunity* 3: 100051. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589909020300186>.
15. Vojdani, A., & Kharrazian, D. (2020). Potentiell antigen korsreaktivitet mellan SARS-CoV-2 och mänskligt vävnad med en möjlig koppling till en ökning av autoimmuna sjukdomar. *Clinical Immunology (Orlando, Fla.)* 217: 108480. <https://doi.org/10.1016/j.clim.2020.108480>.
16. Ndeupen, S., Qin, Z., Jacobsen, S., Estantbouli, H., Bouteau, A., & Igyártó, BZ (2021) mRNA-LNP-plattformens lipidnanopartikelkomponent som används i prekliniska vaccinstudier är mycket inflammatorisk. *bioRxiv* 2021.03.04.430128. <https://doi.org/10.1101/2021.03.04.430128>.
17. Vojdani, A., Vojdani, E., & Kharrazian, D. (2021). Reaktion av humana monoklonala antikroppar mot SARS-CoV-2-proteiner med vävnadsantigener: konsekvenser för autoimmuna sjukdomar. *Frontiers in Immunology* 11: 3679. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.617089>.
18. Wylon, K. Sabine Dölle, S., & Margitta Worm, M. (2016). Polyetylglykol som orsak till anafylaksi. *Allergi, astma och klinisk immunologi* 12 (1): 1-3. <https://doi.org/10.1186/s13223-016-0172-7>.
20. Su, JR, Moro, PL, Ng, CS, Lewis, PW, Said, MA, & Cano, MV (2019). Anafylax efter vaccination rapporteras till Vaccine Adverse Event Reporting System, 1990-2016. *Journal of Allergy and Clinical Immunology* 143 (4): 1465-1473. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2018.12.1003>.
21. Shaw, CA (2021). Age of COVID-19: Rädsla, avsky och det nya normala. *International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research* 1: 98-142. <https://ijvtpr.com/index.php/IJVTPr/article/view/11>.

Om författaren



Dr Russell Blaylock

Dr Russell Blaylock, författare till [Blaylock Report Wellness](#) nyhetsbrev, är en nationellt erkänd certifierad neurokirurg, hälsa läkare, författare och föreläsare. Han gick på Louisiana State University School of Medicine och avslutade sin praktik och neurologiska uppehållstillstånd vid Medical University of South Carolina. I 26 år praktiserade han neurokirurgi. Han gick nyligen tillbaka från sina neurokirurgiska uppgifter för att ägna sin fulla uppmärksamhet åt näringsforskning. Dr Blaylock har författat flera böcker, Excitotoxins: The Taste That Kills, Health and Nutrition Secrets That Can Save Your Life, Natural Strategies for Cancer Patients, Dr. Blalocks Recipes for Natural Health, var medförfattare till Cellular and Molecular Biology of Autismspektrumstörningar och hans senaste arbete, The Liver Cure.

Slut citat

Källa till ovan citerat

<https://www.technocracy.news/blaylock-on-vaccines-what-you-need-to-know-for-informed-consent/>