

Sanningen kommer ut om COVID-dödsfall

Analys av [Dr Joseph Mercola](#)

✓ Fakta kontrollerat

BERÄTTELSE I ETT ÖGONKAST

- › Data visar att dödsfall i covid-19 har överdrivits kraftigt genom att räkna personer som dog av andra tillstånd men hade ett positivt covid-test inom 28 dagar efter deras död
- › Brittiska data som släppts som svar på en begäran om Freedom of Information Act visar att antalet dödsfall mellan januari 2020 och slutet av september 2021 i England och Wales, där COVID-19 var den enda dödsorsaken, bara var 17 371 – inte 137 133 som rapporterad
- › Av de 17 371 personer som hade covid-19 som enda dödsorsak var 13 597 65 år eller äldre. Medelåldern för dödsfall i Storbritannien från covid 2021 var 82,5 år
- › Jämför det med den förväntade livslängden i Storbritannien, som är 79 för män och 82,9 för kvinnor. Detta utgör knappast en nödsituation, allra minst för friska individer i skol- och arbetsför ålder
- › Uppskattningar tyder på att det har skett ytterligare 50 000 dödsfall i cancer under de senaste 18 månaderna - dödsfall som normalt inte skulle ha inträffat. Försenad diagnos och oförmåga att få korrekt behandling på grund av covid-restriktioner anses vara primära orsaker till detta

Tidigt under covid-pandemin misstänkte människor att dödsfallen som tillskrivs infektionen var överdrivna. Det fanns gott om bevis för detta. Till att börja med fick sjukhusen instruktioner och incitament att markera alla patienter som hade ett positivt covid-test och därefter avled inom en viss tidsperiod som en covid-död.

Samtidigt visste vi att PCR-testet var opålitligt och producerade orimliga mängder falskt positiva. Nu börjar sanningen äntligen komma fram och, som misstänkt, är den

faktiska dödssiffran betydligt lägre än vi förleddes att tro.

Covid-dödsfall har blivit kraftigt överräknade

I videon ovan granskar Dr. John Campbell de senaste uppgifterna som släppts av den brittiska regeringen som svar på en begäran om Freedom of Information Act (FOIA). De visar att antalet dödsfall under 2020 i England och Wales, där COVID-19 var den enda dödsorsaken, var 9 400. Av dem var 7 851 65 år och äldre. Medianåldern för döden var 81,5 år.

Under det första kvartalet 2021 var det 6 483 dödsfall där COVID-19 var den enda dödsorsaken, återigen med den stora majoriteten, 4 923, som inträffade hos seniorer över 65 år.

Totalt 346 dog endast av covid-19 under andra kvartalet 2021, och under tredje kvartalet var dödssiffran för covid-19 1 142. Återigen, dessa är människor utan andra underliggande tillstånd som kan ha orsakat deras död.

Så totalt sett under de 21 månaderna som omfattar januari 2020 till och med september 2021 var den totala dödssiffran för covid-19 i England och Wales 17 371 – långt ifrån vad som har rapporterats. I slutet av september 2021 rapporterade den brittiska regeringen att det fanns 137 133 dödsfall inom 28 dagar efter ett positivt test, och dessa dödsfall räknades därför alla som "COVID-dödsfall".

På en presskonferens den 19 januari 2022 medgav Storbritanniens hälsosekreterare Sajid Javid att de dagliga regeringssiffrorna är opålitliga eftersom människor har varit och fortsätter att dö av tillstånd som inte är relaterade till covid-19, men ingår i räkningen på grund av ett positivt test . ¹

Han medgav också att cirka 40 % av patienter som för närvarande räknas som inlagda covid-patienter inte lades in på grund av covid-symptom. De lades in för andra tillstånd och testades helt enkelt positivt.

COVID har i första hand dödat de nära döden i alla fall

Campbell påpekar också att av de 17 371 personer som hade COVID-19 som enda dödsorsak var 13 597 65 år eller äldre. Medelåldern för dödsfall i Storbritannien från covid 2021 var 82,5 år. Jämför det med den förväntade livslängden i Storbritannien, som är 79 för män och 82,9 för kvinnor. ² Detta utgör knappast en nödsituation, allra minst för friska individer i skol- och arbetsför ålder.

Campbell fortsätter sedan med att granska data om överskjutande dödsfall i cancer. Uppskattningar tyder på att det har varit ytterligare 50 000 dödsfall i cancer under de senaste 18 månaderna - dödsfall som normalt inte skulle ha inträffat. Försenad diagnos och oförmåga att få korrekt behandling på grund av covid-restriktioner anses vara primära orsaker till detta.

Som noterat av Campbell, när vi tittar på överflödiga dödsfall, måste vi verkligen ta hänsyn till saker som dödsåldern. Covid-19 dödade tydligen mestadels människor som ändå var nära slutet av den förväntade livslängden, så förlusten av livskvalitetsår är inte särskilt betydande.

Det måste vägas mot dödsfallen för människor i 30-, 40- och 50-årsåldern som har dött av obehandlad cancer och andra kroniska sjukdomar, tack vare covid-restriktioner.

CDC lyfter fram samsjuklighetens roll i Vaxxed COVID-dödsfall

I USA tyder data på ett liknande mönster av överdriven COVID-dödsstatistik. Senast citerade USA:s Centers for Disease Control and Prevention-direktör Dr. Rochelle Walensky forskning ³ som visar att 77,8 % av personerna som hade fått covid-smittan men dog av/med covid också hade i genomsnitt fyra samsjukligheter. ^{4,5}

"Så, verkligen, det här är människor som mådde dåligt till att börja med," sa Walensky. Men medan Walensky pekar på den här studien som bevis på att covid-skottet gör underverk för att minska risken för dödsfall, har exakt samma mönster visats hos ovaccinerade. Människor utan samsjuklighet har väldigt lite att oroa sig för när det kommer till covid.

“ Covid är en dödlig risk endast för de sjukaste bland oss, och det är sant oavsett om du är "vaccinerad" eller inte. ”

Till exempel fann en studie från 2020 ⁶ att 88 % av de inlagda covid-patienterna i New York City hade två eller flera komorbiditeter, 6,3 % hade ett underliggande hälsotillstånd och 6,1 % hade ingen. Vid den tiden fanns det inga covid-jobs tillgängliga.

På samma sätt publicerade CDC i slutet av augusti 2020 data som visade att endast 6% av det totala antalet dödsfall hade COVID-19 listad som den enda dödsorsaken. De återstående 94 % hade i genomsnitt haft 2,6 komorbiditeter eller redan existerande hälsotillstånd som bidrog till deras död. ⁷ Så, ja, covid är en dödlig risk endast för de sjukaste bland oss, precis som Walensky sa, men det är sant oavsett om du är "vaccinerad" eller inte.

De flesta dödsfall i covid troligen på grund av felbehandling av ventilationsaggregat

Förutom frågan om huruvida människor dör "av" covid eller "med" ett SARS-CoV-2-positivt test, finns det frågan om felaktig behandling dödar covid-patienter. I början av april 2020 varnade läkarna för att risken för dödsfall ökade genom att sätta COVID-19-patienter på mekanisk ventilation. ^{8,9}

En undersökning visade att häpnadsväckande 80 % av covid-19-patienterna i New York City som placerades på ventilatorer dog, ¹⁰ fick vissa läkare att ifrågasätta deras användning. Brittiska data angav den siffran till 66% och en liten studie i Wuhan fann att 86% av de ventilerade patienterna dog. ¹¹ I en artikel den 8 april 2020 rapporterade STAT News: ¹²

"Många patienter har så låga syrenivåer i blodet att de borde vara döda. Men de kippar inte efter luft, deras hjärtan rasar inte och deras hjärnor visar inga tecken på att blinka av syrebrist.

Det får intensivvårdsläkare att misstänka att blodnivåerna av syre, som i årtionden har drivit beslut om andningsstöd för patienter med lunginflammation och akut andnöd, kan vilseleda dem om hur de ska ta hand om dem med covid-19.

Framför allt oroar sig allt fler för användningen av intubation och mekaniska ventilatorer. De hävdar att fler patienter skulle kunna få enklare, icke-invasivt andningsstöd, såsom andningsmaskerna som används vid sömnapné, åtminstone till att börja med och kanske under sjukdomens varaktighet."

Vid den tiden hävdade akutmottagningsläkaren Dr Cameron Kyle-Sidell att patienternas symtom hade mer gemensamt med höjdsjuka än lunginflammation. ¹³ Likaså en artikel ¹⁴ av intensivvården Drs. Luciano Gattinoni och John J. Marini beskrev två olika typer av COVID-19-presentationer, som de refererar till som Typ L och Typ H. Även om den ena gynnades av mekanisk ventilation, gjorde den andra inte det.

Trots det är att sätta covid-patienter på mekanisk ventilation "standardvård" för covid i hela USA än i dag. Utan tvekan dödades de flesta av de tidiga covid-patienterna från respiratormissbruk, och patienter fortsätter att dödas - inte från covid utan från skadliga behandlingar.

Det finns bättre alternativ till ventilation

Mekanisk ventilation kan lätt skada lungorna eftersom den trycker in luft i lungorna med kraft. Hyperbar syrebehandling (HBOT) skulle sannolikt vara ett bättre alternativ, eftersom det gör att din kropp kan absorbera en högre andel syre utan att tvinga in luft i lungorna. HBOT förbättrar även mitokondriernas funktion, hjälper till med avgiftning, hämmar och kontrollerar inflammation och optimerar din kropps medfödda läkningsförmåga.

Läkare har också haft utmärkta resultat med högflödes-näskanyler i stället för ventilatorer. Som noterats i ett pressmeddelande från april 2020 från läkare vid UChicago Medicine: ¹⁵

"High-flow nasala kanyler, eller HFNCs, är icke-invasiva nässtift som sitter under näsborrarna och blåser stora volymer varmt, fuktat syre in i näsan och lungorna.

Ett team från UChicago Medicines akutmottagning tog 24 COVID-19-patienter som var i andnöd och gav dem HFNCs istället för att sätta dem på ventilatorer. Patienterna klarade sig alla extremt bra, och bara en av dem behövde intubation efter 10 dagar ...

HFNCs kombineras ofta med liggande positionering, en teknik där patienter ligger på mage för att underlätta andningen. Tillsammans har de hjälpt UChicago Medicine-läkare att undvika dussintals intubationer och har minskat chanserna för dåliga resultat för covid-19-patienter, säger Thomas Spiegel, MD, medicinsk chef för University of Chicago Medicines akutavdelning.

Den lutande näskanylen och näskanylerna med högt flöde i kombination har fört patientens syrenivåer från cirka 40 % till 80 % och 90 % ..."

Hur man använder liggande positionering hemma

Du kan också använda bukläge hemma om du kämpar med hosta eller har svårt att andas. Om du har svårt att andas bör du söka akutsjukvård. Men i fall av hosta eller lätt andnöd som behandlas hemma, försök att undvika att spendera mycket tid med att ligga platt på rygg.

Riktlinjer från Elmhurst Hospital föreslår "att lägga [sic] på magen och i olika positioner kommer att hjälpa din kropp att få luft in i alla delar av din lunga."

Riktlinjerna rekommenderar att du ändrar din position var 30:e minut till två timmar, inklusive: ¹⁶

- Ligger på magen
- Ligger på höger sida
- Sitter upp
- Ligger på vänster sida

Detta är ett enkelt sätt att eventuellt hjälpa till att lindra andningssvårigheter hemma. Om du eller någon nära och kära är inlagd på sjukhus kan denna teknik användas även där.

Incitament på sjukhus driver upp COVID-dödsfall

Du kanske undrar varför läkare och sjukhusadministratörer insisterar på att använda behandlingar som är kända för att vara ineffektiva i bästa fall och dödliga i värsta fall, samtidigt som de envist vägrar att administrera något som har visat sig fungera, vare sig det är intravenöst C-vitamin, hydroxiklorokin och zink, ivermektin eller kortikosteroider.

Det mest sannolika svaret är för att de skyddar sin vinst. I USA riskerar sjukhus inte bara att förlora federal finansiering om de administrerar dessa behandlingar, utan de får också en mängd olika incitament för att göra alla fel saker. Sjukhus får betalningar för: ¹⁷

Covid-testning för alla patienter	COVID-diagnoser
Att ta in en "COVID-patient"	Användning av remdesivir
Användning av mekanisk ventilation	Covid dödsfall

Vad värre är, det finns bevis för att vissa sjukhussystem, och kanske alla av dem, har avstått från patienters rättigheter, vilket gör alla som diagnostiserats med covid till en virtuell fånge på sjukhuset, utan möjlighet att utöva informerats samtycke. Kort sagt, sjukhus gör vad de vill med patienter, och de har alla incitament att misshandla dem, och inga incitament att ge dem andra behandlingar än de som dikteras av National Institutes of Health.

Som rapporterats av Citizens Journal ¹⁸ betalar den amerikanska regeringen faktiskt sjukhusen en "bonus" på hela sjukhusräkningen om de använder remdesivir, ett läkemedel som visat sig orsaka allvarliga organskador. Även rättsläkare ges bonusar för varje dödsfall av covid-19.

En belöning har placerats på ditt liv

"Vad betyder detta för din hälsa och säkerhet som patient på sjukhuset?" frågar Citizens Journal. ¹⁹ Utan att kortfatta ord betyder det att din hälsa är i allvarlig fara. Citizen Journal liknar regeringsstyrda covid-behandlingar med en belöning som ges på ditt liv, där utbetalningar är kopplade till din nedgång, inte din återhämtning.

"För Remdesivir visar studier att 71–75 % av patienterna drabbas av en negativ effekt, och läkemedlet måste ofta stoppas efter fem till 10 dagar på grund av dessa effekter, såsom njur- och leverskador och dödsfall", skriver Citizen Journal .

"Remdesivir-studier under 2018 års västafrikanska ebolautbrott ²⁰ måste avbrytas eftersom dödligheten översteg 50%. Ändå, 2020, ledde Anthony Fauci att Remdesivir skulle vara det läkemedel som sjukhusen använder för att behandla covid-19, även när covid-19 studier med Remdesivir visade liknande biverkningar.

Hos ventilerade patienter är dödssiffran häpnadsväckande ... [advokat Thomas] Renz meddelade vid en presskonferens för Truth for Health Foundation att CMS-data visade att 84,9 % procent av alla patienter på sjukhus i Texas dog efter mer än 96 timmar i en ventilator. .

Sedan finns det dödsfall till följd av restriktioner för effektiva behandlingar för inlagda patienter. Renz och ett team av dataanalytiker har uppskattat att mer än 800 000 dödsfall på amerikanska sjukhus, i covid-19 och andra patienter, har orsakats av metoder som begränsar vätskor, näring, antibiotika, effektiva antivirala medel, antiinflammatoriska medel och terapeutiska doser av anti -koagulanter.

Vi ser nu regeringsdikterad medicinsk vård som den värsta i vår historia sedan den federala regeringen gav mandat till dessa ineffektiva och farliga behandlingar för covid-19, och sedan skapade ekonomiska incitament för sjukhus och läkare att bara använda de "godkända" (och betalade för) närmar sig.

Vår tidigare betrodda medicinska grupp av sjukhus och sjukhusanställd medicinsk personal har i praktiken blivit "prisjägare" för ditt liv.

Patienter måste nu vidta oöverträffade åtgärder för att undvika att gå in på sjukhuset för covid-19. Patienter måste ta aktiva steg för att planera innan de blir sjuka för att använda tidig hembaserad behandling av covid-19 som kan hjälpa dig att rädda ditt liv."

Behandla COVID-symtom omedelbart och aggressivt

Med tanke på osäkerheten kring diagnos är det bäst att behandla eventuella förkylnings- eller influensaliknande symtom tidigt. Vid första tecken på symtom, påbörja behandlingen. Kanske är det en vanlig förkylning eller en vanlig influensa, kanske är det den mycket mildare Omicron, men eftersom det är svårt att säga är det bästa du kan göra att behandla symtom som du skulle behandla tidigare former av covid.

Med tanke på hur smittsam Omicron är, är chansen stor att du kommer att få det, så köp det du behöver nu, så att du har det till hands om/när symtom uppstår. Och kom ihåg att detta gäller för dem som har fått stickan också, eftersom du är lika sannolikt att bli smittad - och kanske ännu mer. Tidiga behandlingsprotokoll med visad effektivitet inkluderar:

- [Front Line COVID-19 Critical Care Alliances \(FLCCC\) protokoll för förebyggande och tidiga behandlingar hemma](#) . De har också ett [protokoll på sjukhuset](#) och [långsiktig ledningsledning för långdistans covid-19-syndrom](#) . Du kan hitta en lista över läkare som kan ordinera ivermektin och andra nödvändiga läkemedel på [FLCCC:s webbplats](#)
- [AAPS-protokollet](#)
- Tess Lauries [World Council for Health-protokoll](#)
- [Amerikas frontlinjeläkare](#)

Baserat på min granskning av dessa protokoll har jag tagit fram följande sammanfattning av de behandlingsspecifikationer som jag tror är de enklaste och

mest effektiva.

DR. MERCOLA's
COVID Treatment Protocol

Treat ASAP

Click here to expand

is of the essence
s. The more
it is to start
treatment immediately after the onset of symptoms (ideally
within the first hour but certainly the first day). The longer
you wait the less effective these recommendations will be.

Vitamin D
This is one of the most important parts of the treatment. You will

The graphic features a red shield with a white cross on the left and a red sun icon on the right. A white box with a magnifying glass icon and the text 'Click here to expand' is overlaid on the text.