

Czego dowiedziałem się podczas wizyty w siedzibie władz stanu Ohio

9 maja 2022

Okazało się, że całkiem sporo. Najbardziej zdumiewającą rzeczą, jakiej się dowiedziałem, jest to, że przez ponad 10 lat możesz nie dowiedzieć się, czy szczepionka wyrządziła Ci poważną krzywdę. Wielu z nas może być tykającymi bombami zegarowymi.

Właśnie wracam samolotem z podróży do Ohio Statehouse, gdzie odbyła się impreza zorganizowana przez Children's Health Defense. Wielu moich zwolenników było tam w komplecie. Oto krótkie podsumowanie rzeczy, których dowiedziałem się od słuchaczy i innych mówców:

1. Jedna trzecia z nich to nadal maski do prania mózgu. Nieformalne liczenie osób wchodzących na pokład samolotu sugeruje, że około 2/3 podróżnych nie ma maski; 1/3 nadal ma wyprane mózgi. Jest to zgodne z szacunkami formacji masowej, według których jedna trzecia ludzi to osoby, które straciły nadzieję, jedna trzecia daje się przekonać, a jedna trzecia nigdy nie dała się nabrać.

2. Zdarzenia niepożądane poszczepienne mogą wystąpić wiele lat później. Szczepionki mogą zabijać ludzi wiele lat później. Pewien ojciec stracił swoją 20-letnią córkę na skutek ataku wywołanego szczepionką przeciwko zapaleniu opon mózgowych, którą podano jej, gdy była małym dzieckiem. Szczepionki mogą poważnie zaszkodzić ludziom nawet 13 lat po szczepieniu. Jedna z prowadzących imprezę miała atak podczas jej trwania. Szczepionkę Gardasil otrzymała wiele lat temu, ale pierwszy atak wystąpił u niej dopiero 13 lat temu. Napady zdarzają się, gdy jest pod wpływem stresu i mogą być wywołane złym wyborem

żywności. Tak więc, mimo że przez 13 lat nie wystąpiły u niej żadne niepożądane reakcje, teraz w ciągu kilku minut może stać się niepełnosprawna. To było zdumiewające, gdy zobaczyłem to na własne oczy i dowiedziałem się o 13-letnim okresie utajenia.

3. Jak rozpoznać niepożądane działanie szczepionki po latach? Urazy poszczepienne można rozpoznać nawet dziesięć lat po szczepieniu, ponieważ objawy są tak nietypowe i spójne. Chodzi mi o to, że w przypadku większości szczepionek profil działań niepożądanych jest dość wąski i nietypowy. W przypadku szczepionek COVID lista objawów jest o wiele bardziej zróżnicowana, ale wystąpienie wielu nietypowych objawów (wszystkie powiązane ze szczepionką w VAERS) wkrótce po szczepieniu jest oczywistym sygnałem.

4. Poznałem nastolatka z autyzmem. Uległ on urazowi poszczepiennemu. Słyszeć o autystycznych dzieciach to jedno. Spędzenie czasu z autystycznym nastolatkiem to zupełnie inny poziom. To straszna choroba, której – jak się uważa – można zapobiec, jeśli zaprzestaniemy szczepień. Powiedziano mi, że Amisze nie mają szczepionek i nie chorują na autyzm.

5. Cenzura państwowa. Firma Palo Alto Networks (dostawca, z którego usług korzysta dom stanowy w Ohio) uważa Gab.com i vacsafety.org za organizacje wywrotowe, więc żadna z tych stron nie była dostępna z domu stanowego w Ohio. Jest to rządowa cenzura wolności słowa i uważam, że jest ona niezgodna z konstytucją.

6. Wprowadzono nas w błąd w sprawie innych leków, nie ogranicza się to tylko do szczepionek. Statyny to zła wiadomość, co potwierdziło się po raz kolejny podczas tej podróży. Wygląda na to, że wszyscy, których znam i którzy obiektywnie się temu przyjrzeni, mówią, żeby trzymać się od nich z daleka. To, co się stało ze szczepionką COVID, zniszczyło wiarę pewnego znanego lekarza w system medyczny. Zwróciłam mu uwagę na [artykuł o tym, że leki](#)

[przeciwcukrzycowe](#), które są reklamowane w telewizji, nie są tak bezpieczne, jak się wydaje (oboje mamy cukrzycę typu 2). Jenny Ruhl odrobiła pracę domową; niestety, bardzo niewielu endokrynologów poświęca czas na własne badania. Myślę, że jest to typowe dla większości leków przepisywanych obecnie. Nie było to dla mnie żadną nowością, ale warto to powtórzyć.

7. Zapalenie mięśnia sercowego może dotyczyć więcej niż 1% dzieci. Nikt nie wykonał badania poziomu troponiny u grupy zaszczepionych dzieci po szczepieniu. Zasadniczo boimy się tego szukać. Peter McCullough uważa, że może to być nawet 1 na 20, jeśli weźmie się podkliniczne zapalenie mięśnia sercowego (podwyższona troponina z widocznymi objawami, co oznacza „tłące się uszkodzenie serca”).

8. Niewiele mniej niż 1% społeczeństwa nigdy nie zostało zaszczepionych żadną szczepionką. Przeprowadziłem ankietę „przez podniesienie ręki” na tłumie, który w większości był nieszczepiony COVID. Jest to więc najlepszy przypadek. Mniej niż 1% osób podniosło rękę.

9. Najłatwiejszy sposób, aby przekonać lekarza: Poproś go, aby pokazał Ci dane (patrz ten artykuł). Następnie zapytaj go, dlaczego środowisko medyczne nie tylko nie ma tych danych, ale też o nie nie prosi. Daj mi znać, co powie. Jeśli to go nie przekona, to nic już tego nie zrobi.

10. Aplikacja AERS. Robert Malone opowiedział mi o fajnej aplikacji do zgłaszania zdarzeń niepożądanych o nazwie [„Wombat”](#) (to może być zły link), stworzonej przez firmę Phi, którą można ponownie wykorzystać jako ogólne narzędzie do śledzenia, dzięki któremu możemy sprawdzać różne rzeczy za pomocą ogólnodostępnego narzędzia. Pomyślmy o VAERS na sterydach, a nie tylko o śledzeniu zdarzeń związanych ze szczepionkami, ale ogólnie o zdrowiu ludzi. Może to być naprawdę potężne narzędzie badawcze.

11. Tutaj możesz zgłosić swój uraz związany ze szczepionką

COVID: Na stronie internetowej truthforhealth.org. Stronę tę prowadzi Peter McCullough.

12. Jak skłonić polityków do działania w interesie publicznym: Musisz im pokazać, że będzie to miało wpływ na ich szanse na reelekcję. Najwyraźniej rzadko podejmują oni inne działania. Taką radę dali nam profesjonaliści.

13. Dlaczego Ohio nie blokuje szczepionek i nie wprowadza zakazu ich stosowania: To proste: „dobrzy” ustawodawcy w Ohio powiedzieli, że nie mają wystarczającej liczby głosów. Interesy partykularne (np. Izba Handlowa) poparą innego ustawodawcę, jeśli ten nie będzie się trzymał linii i nie poprze szczepionek.

14. 75% lekarzy radiologów w UCSF/Marin uzyskało zwolnienie z religii zamiast szczepionki przypominającej. To dlatego, że widzieli, co się stało z zaszczepionymi pacjentami. Nie są głupi. Ponownie widzimy potwierdzenie statystyk dotyczących masowego powstawania szczepionek (w równej części zduplikowanych, częściowo zduplikowanych i nie zduplikowanych).

15. Jak leczyć osoby poszkodowane przez szczepionki: Dowiedziałem się, jakie techniki stosują lekarze w leczeniu osób poszkodowanych w wyniku szczepień. Dowiedziałem się też, że większość klinik, które twierdzą, że się tym zajmują, nie ma pojęcia, co robi, i po prostu będzie ci robić test za testem, a w zasadzie zarabiać na tobie mnóstwo pieniędzy. Napiszę na ten temat osobny artykuł w podrozdziale. W szczególności leczenie IVIg jest mieczem obosiecznym, głównie negatywnym.

16. Szpitale dostają ponad 100 tys. dolarów za każdego zmarłego pacjenta z COVID. To karygodne, że rząd USA zachęca szpitale do zabijania pacjentów. Dlaczego nie ma zachęty za każdego uratowanego pacjenta z COVID? Założę się, że wyniki byłyby dużo inne, gdybyśmy to zrobili!

17. Dane brytyjskie wskazują na 28-krotnie większe prawdopodobieństwo zgonu (z wszystkich przyczyn) w przypadku szczepienia. Dane brytyjskie pokazują, że w wieku 10-14 lat, ≥ 21 dni od drugiego zastrzyku, umieralność jest 28 razy większa niż u osób nieszczepionych. Zajrzyj na stronę <https://archive.ph/kch6d>. Gwarantuję Ci, że jest jeszcze gorzej, jeśli weźmiesz pod uwagę zgony zaraz po szczepieniu. Czy uważasz, że powinniśmy umieścić całostronicowe reklamy i billboardy podpisane przez ponad 10 000 lekarzy (w reklamie zamieszczamy hiperłącze do nazwisk) z napisem „PROSZĘ nie szczepić swoich dzieci” i podtytułem „Najnowsze dane rządu brytyjskiego pokazują, że szczepione dzieci umierają 28 razy częściej niż nieszczepione. CDC nie chce przyznać się do błędu i dlatego nie mówi Ci o tym”? Inna reklama, którą chcę opublikować, dotyczy maseczek, np.: „Najnowsze dane wskazują, że noszenie maseczki zwiększa prawdopodobieństwo zachorowania na COVID. Ale CDC jest zbyt zakłopotane, aby przyznać, że się pomyliło”. Ponownie, podpisane przez 10 000 lekarzy z odnośnikiem do źródła naukowego.

18. Oszustwo motywowane przez rząd. Ernestowi Ramirezowi zaproponowano 30 tys. dolarów, aby powiedział, że jego syn zmarł z powodu COVID, a nie szczepionki. Odmówił.

19. Adaptacyjne badania kliniczne dla następnej pandemii. Peter McCullough uważa, że badanie COLCORONA było naprawdę dobrze przeprowadzone i powinno być w przyszłości wzorem dla adaptacyjnych badań klinicznych.

20. Rząd USA płaci szkołom za propagowanie śmiertelnie niebezpiecznych leków. Uniwersytetowi Stanowemu Ohio płaci się prawie 1 miliard dolarów za przestrzeganie wytycznych CDC dotyczących szczepionek. Informacja o tym jest podana do publicznej wiadomości. Jeśli tyle płacą Ohio State, to czy można sobie wyobrazić, co dostają inne szkoły?

Autorstwo: Steve Kirsch

Źródło oryginalne: SteveKirsch.substack.com

Źródło polskie: Marucha.wordpress.com