

# Die Wahrheit ist wie ein Löwe. Man muss sie nicht verteidigen. Lass sie einfach los. Sie wird sich selbst verteidigen, oder: DER FALSCHER WEG: ANALYSE DER ANTI-CORONA MASSNAHMEN UND DER URSACHEN FÜR IHR VERSAGEN



## Abstrakt

Das Coronavirus, ein schon seit einem halben Jahrhundert wohlbekanntes Virus, vergleichbar mit dem Influenzavirus, hat den Grossteil der Regierungen in einen Alarmzustand versetzt. Da sie als Schmier und Tropfeninfektion angesehen wurde, wurden verschiedene Massnahmen ergriffen, die sich allerdings nicht nur als unwirksam sondern sogar als schädlich herausgestellt haben. Somit wurde der Weg für die Impfung geebnet, überflüssig und potentiell gefährlich wie alle neu entwickelten Impfstoffe. Auf den einzigen Übertragungsweg des Virus, der ausschliesslich über Aerosol erfolgt, wird nicht eingegangen, wodurch sich die globale Situation Tag für Tag verschlechtert.

Der Anfang der Virologie geht auf 1780 vor Christus zurück (Codex Eschnunna)(1), als ein Fall von Tollwut beschrieben wurde. Cornelius Aulus Celsus (2) gab ihm im ersten Jahrhundert vor Christus den Namen „Virus“, 1882 forderten Adolf Mayer (3) und 1898 Martinus Willem Beijerinck (4) die Existenz eines nicht filterbaren Erregers. Ihre Theorie wurde mit der Erfindung der Elektronenmikroskopes 1931 bestätigt und somit waren die Grundlagen für die Virologie als Wissenschaft geschaffen.

Diese Wissenschaft wurde mit dem Coronavirus, einem seit

mehr als 50 Jahren bekannten Virus (5) konfrontiert, der eine Pandemie verursacht hat, die in die lange Liste der Epidemien und Pandemien der jüngeren Zeit einzureihen ist. Der Umgang mit dieser Epidemie wurde jedoch sofort sehr widersprüchlich in der virologischen Gemeinschaft diskutiert, was für eine Wissenschaft unüblich ist (1+1=2, nicht 3 oder 4).

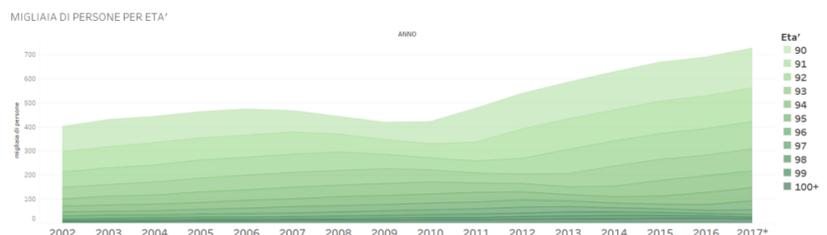
Die verschiedenen Regierungen, von der Epidemie in Alarm versetzt, haben mehr oder weniger dieselben präventiven Massnahmen getroffen wie Schutzmasken, Mobilitätsbeschränkungen, soziale Distanzierung, und Identifikation und Isolierung von viruspositiven Personen.

### **Analyse der prädisponierenden demographischen und geographischen Faktoren:**

Bevor hier die Auswirkungen der vorbeugenden Massnahmen auf den Verlauf der Epidemie untersucht werden, wird auf zwei grundlegende und prädisponierende Faktoren für den Verlauf der Mortalitätskurven eingegangen, und dies anhand Italiens, stellvertretend für den Grossteil der europäischen Länder.

#### 1. Demographischer Aspekt:

Die Anzahl der über 90-jährigen ist von 2010 bis 2017 von ungefähr 400.000 auf mehr als 700.000 angestiegen. 



2018 waren in Italien mehr als 2.2 Millionen Bürger über 85 Jahre registriert (Primat für Europa). Davon leben zur Zeit insgesamt mehr als 300.000 in Altersheimen. Dies entspricht der Stadt Venedig, voll mit seinen täglich 60.000 Touristen und die Gondolieren eingeschlossen.

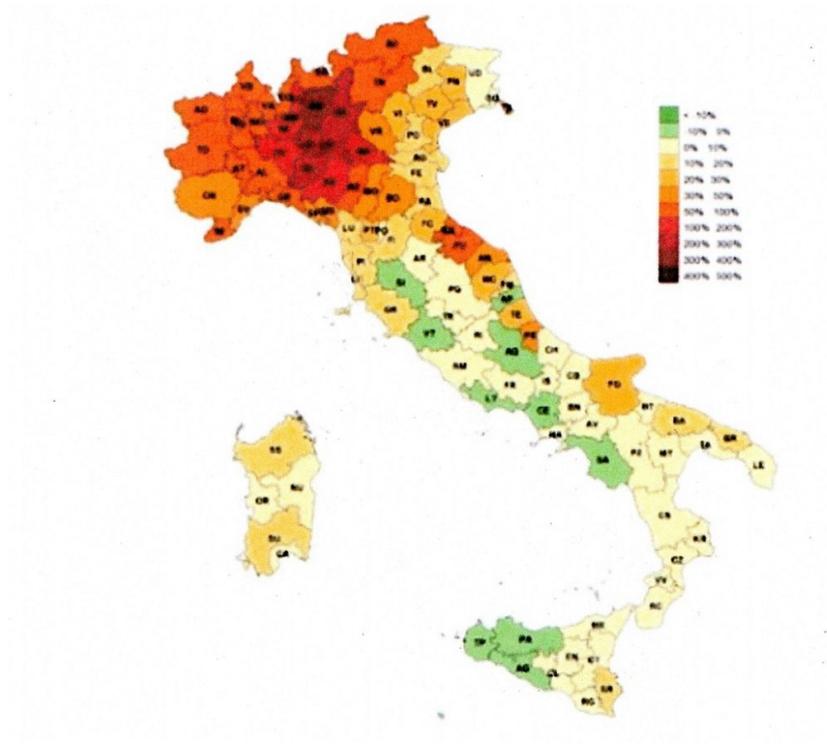
- Verteilung der Sterblichkeit auf italienischem Gebiet (6)



**Italien bei tag**



**Italien bei nacht**



Italien bei der Coronaepidemie

91% der Exzessmortalitaet verteilt sich auf den Norden mit einem Anstieg von 52%, in den anderen Gebieten geht man von einem Anstieg von 1.1 % aus. Auf Sizilien ergab sich sogar eine Verringerung der Mortalitaet von ungefaehr 5%. Die am meisten betroffenen Regionen befinden sich also im Norden, mit seinem hohen Industrieanteil mit all seinen spezifischen umweltbedingten, klimatischen und arbeitsmaesigen Faktoren.

### **Analyse der Vorbeugemassnahmen**

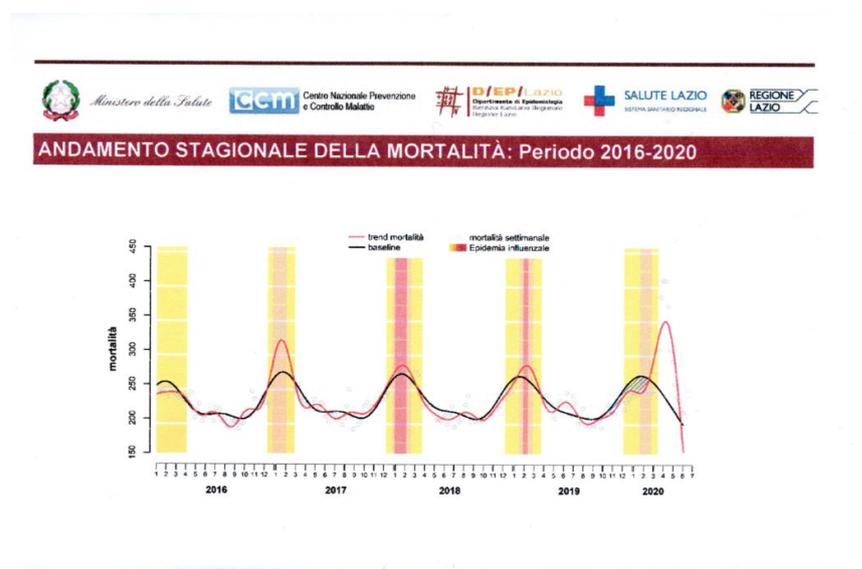
Ein eventueller Einfluss der Gesichtsmasken auf die Uebertragung von respiratorischen viralen Krankheiten ist bisher wissenschaftlich nicht unterstuetzt (7). Weiterhin beruecksichtigen die Empfehlungen/Verpflichtungen, diese zu tragen in keinsten Weise die Einschränkungen, denen sie als Arbeitsgeraete (8) unterworfen sind hinsichtlich der Tragedauer, der Benutzung von Personen mit Herz-Lungenproblemen, bei Kindern und Schwangeren. Die fehlenden Informationen bezueglich dieser Risiken gedeuteten eine Gefaehrung des Allgemeinwohles (9) mit zum Teil schweren, auch bleibenden Schaeden der Gesundheit. Aber

trotzdem wird weiterhin auf der ganzen Welt deren Benutzung empfohlen/vorgeschrieben, vielleicht nur um die Bevölkerung zu beruhigen.

Auch hinsichtlich der sozialen Distanzierung als Mittel zur Verringerung der Ansteckung bei respiratorischen Viruserkrankungen (Inflanzaviren und ähnlichen wie das Coronavirus) gibt es bisher in der medizinischen Literatur keinen Nachweis. Trotz alledem wurden diese Massnahmen auf fast das ganze Umfeld sowohl im Freien (auch am Strand, am Meer, bei öffentlichen Festen aller Art) als auch in geschlossenen Räumen ausgedehnt.

### Analyse der Effizienz der angetroffenen Massnahmen

Es sind keine signifikanten Unterschiede hinsichtlich des Verlaufes der Mortalität nach Beginn selbiger Massnahmen festzustellen. Die Sterblichkeitskurven dieses Jahres aufgrund des Coronavirus ist im Verlauf sehr ähnlich mit der Sterblichkeitskurve aufgrund des Inflanzavirus im Jahre 2016/17



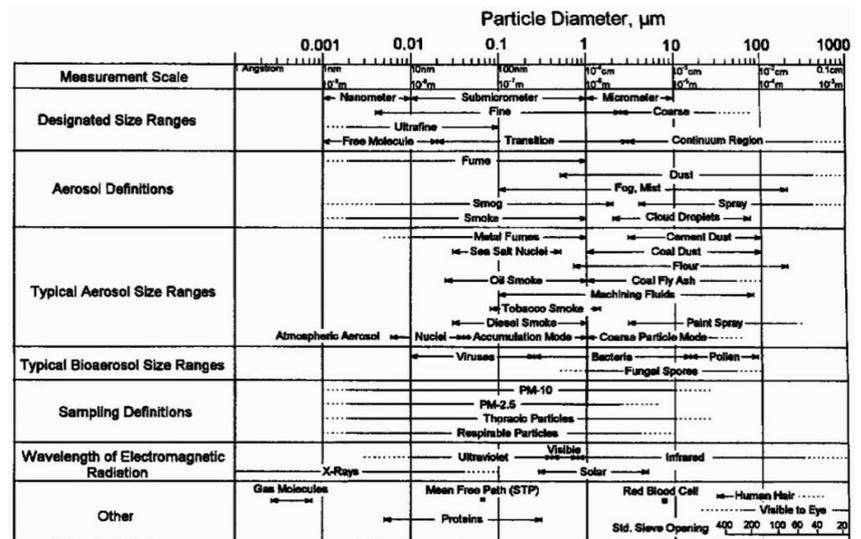
[www.salute.gov.it/portale/covid/SISMG\\_sintesi\\_ULTIMO.pdf](http://www.salute.gov.it/portale/covid/SISMG_sintesi_ULTIMO.pdf)  
del 15/6/2020 (10)

Sie sind vergleichbar mit zwei Gauss'sche Kurven mit identischen Parametern bis auf ihr Maximum. Zieht man jedoch die verminderte Sterblichkeit in den vier

vorhergegangenen Monaten davon ab, so ergeben sich keine bedeutenden Unterschiede.

### Analyse der Gruende fuer das Fehlschlagen der getroffenen Massnahmen

Die Gruende fuer die Erfolglosigkeit der angetroffenen Massnahmen liegen in der falschen Auffassung des Uebertragungsweges des Coronavirus. Die Verbreitung des Coronavirus, wie auch die des Influenzavirus, erfolgt nicht ueber Schmier und Troepfchenuebertragung (der falsche Weg), sondern ausschliesslich ueber Aerosol, wie bereits ab 21/4/2020 der wissenschaftlichen, vor allem virologischen Gemeinschaften, und staatlichen Stellen vorgestellt worden sind (Wegener, der Weltbildzertruemmerer (11) und: Das Aerosol als einzig relevanter Uebertragungsweg des Coronavirus: epidemiologische Analyse (12). Diese Auffassung ist seit ein paar Tagen auch von der WHO geteilt worden. Das Virus verhaelt sich in der Luft wie die Schwebeteilchen des Rauches, dessen Teilchen vergleichbare Dimensionen (13) haben.



Diese Theorie wird weiterhin von Beobachtungen in Deutschland bekräftigt, wo es zu einer hohen Infektionsrate von Personen in geschlossenen Räumlichkeiten (Chorgemeinschaft, Grossschlachtereier).

Die dazu benötigte hohe Viruslast, in Form von Aerosol,

wurde durch die Anwesenheit von asymptomatischen Ausscheidern im Zusammenhang mit weiteren Faktoren verursacht, wie erhöhte Ausscheidung durch erhöhte Atemtaetigkeit (Chor), niedrige Arbeitstemperatur (Schlachtereie) und ungenuegende Lueftung, um eine akustische (Chor) oder energetische (Schlachtereie) Dispersion zu minimieren.

### **Betrachtungen hinsichtlich der natuerlichen Abwehr gegen das Coronavirus**

Die fuer die Gesundheit gefaehrliche Uebertragung des Coronavirus erfolgt in geschlossenen Raeumlichkeiten (Altersheime, oeffentliche Gebaeude und Verkehrsmittel, Krankenhaeuser, Arbeitsstaetten), wo die erhoehrte Visuslast aufgrund der unzureichenden Lueftung (14) haeufig zu einem zum Teil schweren Krankheitsverlauf fuehrt, vor allem bei Personen mit bestehenden Vorerkrankungen. Wie vielmals aufgezeigt, ist die Qualitaet der Innenraumluft eng an das Uebertragungsrisiko von respiratorischen viralen Erkrankungen gekoppelt (15).

In entsprechend geluefteten Innenraeumen erfolgt die Infektion nur mittels einer geringen Viruslast, die, vergleichbar mit einer aktiven Impfung, die eine immunologische Antwort ohne Krankheitszeichen hervorruft.

Entwicklungsgeschichtlich her gesehen, wurde ein Fremder, ein Aussenstehender als potenziell gefaehrlich fuer die Gemeinschaft betrachtet und ausgegrenzt: **soziale Distanzierung**. Innerhalb der Gemeinschaft wurde allerdings das Gegenteil praktiziert: **soziale Naehheit**. Diese erfolgte, um eine Uebertragung der Viren ueber Aerosol auch im Freiheit zu ermoeglichen, um so die Herdenimmunitaet zu erzeugen. Im Norden Europas reicht es hierfuer, sich auf weniger als einen Meter anzunaehern (Haendegeben), in den waermeren Gebieten des Sueden Europas ist das Aerosol aufgrund der hoeheren Temperatur instabiler, weswegen ein geringerer Abstand dazu notwendig ist (Kuesschen auf di Wange). In den

Polargebieten, wo eine Uebertragung ueber Aerosol aufgrund der dortigen Temperaturen unmoeglich ist, wird die noetige Naehe mit gegenseitigem Nasenreiben garantiert. ❌



**Wenn die Menschheit in ihrer Evolution die zur zeit von den Regierungen angeordneten Massnahmen angewendet haette, wuerde sie bereits seit Langem zu den ausgestorbenen Arten zaehlen.**

Deswegen muss der Replikationsfaktor (dieser gibt die durchschnittliche Anzahl der Leute an, die ein Infizierter ansteckt bevor er wieder gesundet oder stirbt) in der gesunden Bevoelkerung hoch sein. Natuerlich muessen aeltere und kranke Menschen geschuetzt werden, wie es aber seit jeher ueblich ist. Somit wird das immunologische Gedaechniss der Gemeinschaft garantiert ist, unerlaesslich fuer das Ueberleben des Homo sapiens

Die Suche nach Infizierten mittels Corona Warn Apps oder Corona Reihenuntersuchungen (mit erheblichen Kosten verbunden), um sie dann unter behoerdlich angeordnete Quarantaene zu stellen, greift schwerwiegend in die Abwehr des Menschen gegen diese Infektionskrankheit ein. So wird kuenstlich die Notwendigkeit einer Reihenimpfung erzeugt, die nicht nur mit weiteren erheblichen Kosten verbunden.

Es ist zu befuerchten, dass der jaehrliche Anstieg der Mortalitaet Ende des Sommers dem Coronavirus zugeteilt wird (wie bereits von vielen oeffentlichen Stellen seit Monaten angekuendigt), um somit die nationale Notwendigkeit einer

Massenimpfung zu schaffen.

### **Betrachtungen hinsichtlich der Impfung**

Laut WHO gibt es zur Zeit mehr als 140 Forschungszentren hinsichtlich des Coronavirusimpfstoffes, alle im abgekürzten Verfahren (Notfallklausel) aufgrund der "aktuellen" Notwendigkeit, mit all den damit verbundenen Gefahren für alle an der Forschung Beteiligten wie die freiwilligen Probanden, die Laborangestellten, die Mediziner (siehe den beinahe Supergau im Bereich der Herstellung von Impfstoffen 1967 in Marburg, Deutschland (16)). Ausserdem sind für die zweite Phase als Freiwillige auch Kinder vorgesehen, im klaren Widerspruch zu den Direktiven der UE (17), die eindeutig festlegen, dass: „dieses Objektiv nur über eine gründliche Untersuchung erfolgen kann, die eine deutliche klinische Relevanz für Kinder nachweist“. Diese Relevanz für Kinder liegt jedoch nicht vor, da Kinder nicht vom Coronavirus betroffen werden (18), wie vom Grossteil der Weltliteratur berichtet wird.

Hinsichtlich der Risiken für alle an der Forschung beteiligten Personen, wäre es eventuell sicherer gewesen, die Forschung auf wenige anerkannte Zentren auf der Welt zu beschränken, autorisiert von Ethikkommission die „unabhängig von Sponsor, Geldgebern, Forschern und von unzulässigen äusseren Einflüssen jeglicher Art sei es politischer, beruflicher, wirtschaftlicher oder institutioneller Natur“ sind, wie von der Europäischen Patientenakademie (19) gefordert.

Der Impfstoff, der letztendlich aus diesen vielzähligen Forschungsreihen, unter Missachtung der normalerweise vorgeschriebenen Testdauer, gewonnen werden wird, setzt die Bevölkerung einem nicht kalkulierbarem Impfrisiko aus mit eventuellen schwersten Schädigungen für die Gesundheit.

Jeder Mediziner, der den Eid des Hippokrates geschworen hat, muss sich wenigstens der Impfpflicht für Kinder widersetzen, die keinerlei Nutzen aber nur eventuelle Schäden daraus

ziehen.

## Schlussfolgerungen

Wenn man nicht umgehend auf den einzigen Uebertragungsweg des Coronavirus (der ueber Aerosol) einwirkt, setzt man weiterhin die Bevoelkerung einem hohen Gesundheitsrisiko aus. Die vorzunehmenden Massnahmen sind nicht Schutzmasken oder soziale Distanzierung, sondern eine angebrachte Lueftung der Gebaeude.

Sollten dahingehende Massnahmen nicht unverzueglich eingeleitet werden, wird eine weitere Pandemie aufgrund eines anderen Virus wiederum die Politik alarmieren mit all den Folgen dieses Jahr.

Die Geschichte der Medizin ist von grossen Persoenlichkeiten gepraeagt worden, die nie den Kontakt mit Kranken gescheut haben wie Mutter Teresa von Kalkutta, Pasteur, Koch, Virchow , und von bedeutenden Wegbereitern in der Geschichte der Virologie. Wir muessen uns wehren, dass ihr Gedaechtniss und ihr Einsatz zu Nichte gemacht wird, indem wir die Medizin auf falsche Grundfeste bauen. Dies wird am Ende die Schwachsten von uns treffen, unsere Kinder (20).

## Bibliographie

1. <https://www.google.com/search?q=codex+eschunna&oq=codex+eschunna&aqs=chrome..69i57j0l2.8426j0j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
- <https://www.cambridge.org/core/journals/classical-review/article/celsus-de-medicina-aulus-cornelius-celsus-ueber-die-artzneiwissenschaft-ubersetzt-und-erklart-von-eduard-scheller-zweite-auflage-von-walther-frieboes-braunschweig-vieweg-und-sohn-1906-8vo-pp-xlii-862-tafeln-iv-m-18/083432E6C5C31FB9539507FA69583E42>
- [https://www.buecher.de/shop/fachbuecher/adolf-mayer-a-gronom/broschirtes-buch/products\\_products/detail/prod\\_id/31684669/](https://www.buecher.de/shop/fachbuecher/adolf-mayer-a-gronom/broschirtes-buch/products_products/detail/prod_id/31684669/)

- <https://www.britannica.com/biography/Martinus-W-Beijerinck>
  - <https://www.vasodipandora.net/2020/05/30/virus-da-poco-conosciuto-e-ben-conosciuto-decenni/>
  - <https://www.udinetoday.it/attualita/indagine-inps-decessi-coronavirus-maggio-2020.html>
  - <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/using-face-masks-community-reducing-covid-19-transmission>
  - <https://publikationen.dguv.de/regelwerk/dguv-regeln/1011/benutzung-von-atemschutzgeraeten>
  - <https://www.vasodipandora.net/2020/07/27/coronavirus-und-masken/>
1. [www.salute.gov.it/portale/covid/SISMG\\_sintesi\\_ULTIMO.pdf](http://www.salute.gov.it/portale/covid/SISMG_sintesi_ULTIMO.pdf) del 15/6/2020
  1. <https://www.vasodipandora.net/2020/05/29/der-weltbildzertruemmerer-wegener-und-das-coronavirus/>
  1. <https://www.vasodipandora.net/2020/05/29/aerosol-als-der-einzig-relevanter-uebertragungsweg-des-coronavirus-epidemiologische-analyse/>
  1. [https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-642-29942-1\\_16](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-642-29942-1_16)
  1. <https://www.vasodipandora.net/2020/07/26/luft-ist-leben/>
  1. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12950586/> Rudnick and Milton
  1. <https://www.tagesspiegel.de/gesellschaft/erster-ausbruch-des-marburg-virus-was-vor-50-jahren-in-den-behringwerken-geschah/20176074.html>
  1. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/LSU/?uri=CELEX:32001L0020>
  1. <https://www.vasodipandora.net/2020/05/29/modell-zur-e>

rklärung-der-geringen-infektionsrate-bei-kindern-durch-  
das-coronavirus-epidemiologische-anatomische-und-  
physiologische-analyse/

1. [https://www.google.com/search?q=Comitato+etico+\(CE\)+EUPATI&oq=Comitato+etico+\(CE\)+EUPATI&aqs=chrome..69i57j33l3.6976j0j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=Comitato+etico+(CE)+EUPATI&oq=Comitato+etico+(CE)+EUPATI&aqs=chrome..69i57j33l3.6976j0j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8)
- <https://www.vasodipandora.net/2020/07/26/kinder-und-das-coronavirus/>

Damit verbundene Veröffentlichungen

Wegener der Weltbildzertrümmerer

DER WELTBILDZERTRÜMMERER WEGENER UND  
DAS CORONAVIRUS

CONSIDERAZIONI GENERALI SUL CORONAVIRUS

GENERAL OBSERVATIONS ON THE CORONAVIRUS

Aerosol als einzig relevanter Übertragungsweg des  
Coronavirus – epidemiologische Analyse

Aerosol als der einzig relevanter  
Übertragungsweg des Coronavirus:  
epidemiologische Analyse

L'Aerosol quale unica via rilevante di trasmissione

del coronavirus: evidenze epidemiologiche

The aerosol as the only significant mode of transmission of the coronavirus: epidemiological evidence

Modell zur Erklarung der geringen Infektionsrate bei Kindern durch das Coronavirus: epidemiologische, anatomische und physiologische Analyse

Modell zur Erklarung der geringen Infektionsrate bei Kindern durch das Coronavirus: epidemiologische, anatomische und physiologische Analyse

Modello per spiegare la bassa incidenza della infezione da Coronavirus in bambini: analisi epidemiologica, anatomica e fisiologica

Model to explain the low incidence of the Coronavirus infection in children: epidemiological, anatomical and physiological analysis

Protektive Wirkung des Rauchens gegen Infektion durch das Coronavirus

Protektive Wirkung des Rauchens gegen Infektion durch das Coronavirus

EFFETTO PROTETTIVO DEL FUMO CONTRO IL  
CORONAVIRUS

PROTECTIVE EFFECT OF SMOKING AGAINST  
CORONAVIRUS

Coronavirus und Masken

Coronavirus und Masken

Coronavirus e maschere

Coronavirus and masks

Luft ist Leben

LUFT IST LEBEN

L'ARIA E' VITA

AIR IS LIFE

Kinder und das Coronavirus

KINDER UND DAS CORONAVIRUS

Bambini e Coronavirus

CHILDREN AND CORONAVIRUS