

Das wird in Ihren Arm gespritzt.

Heute wissen wir, dass nur 25 Prozent davon tatsächlich in Ihrem Arm bleiben und die anderen 75 Prozent buchstäblich von Ihrem Lymphsystem gesammelt und in Ihren Kreislauf geleitet werden.

In diesen kleinen Paketen mit Messenger-RNA befinden sich übrigens in einer einzigen Dosis des Moderna-Impfstoffs 40 Billionen Messenger-RNA-Moleküle, 40 Billionen (40.000.000.000.000), die Ihnen injiziert werden.

Drei Viertel davon werden also über die Lymphe aufgenommen.

Sie gelangen in diesen kleinen Päckchen, die dazu bestimmt sind, in eine Zelle aufgenommen zu werden, in Ihren Blutkreislauf.

Aber wenn sich etwas in Ihrem Kreislauf befindet, sind die einzigen Zellen, in welche sie aufgenommen werden können, offensichtlich die Zellen innerhalb ihrer Blutgefäße.

Der Ort, an dem die Absorption stattfindet, sind die Kapillarnetze.

Mit anderen Worten, dies sind die kleinsten Gefäße, in denen das Blut verlangsamt wird.

Dies sind winzige, winzige Gefäße, daher werden diese kleinen Genpakete in die Zellen des Gefäßendothels (Tunica intima = innersten Wandschicht) aufgenommen.

Die Pakete öffnen sich, die Gene werden freigesetzt.

Der Körper beginnt dann mit dem Lesen dieser Gene und stellt Billionen und Aberbillionen von COVID-Spike-Proteinen her.

Dann, weil Sie 40 Billionen Gene erhalten, kann jedes Gen viele, viele COVID-Spike-Proteine produzieren.

Der Zweck der Spike-Proteine besteht also darin, dass Ihr Körper dieses als Fremdprotein erkennt und Antikörper dagegen bildet, damit Sie dann gegen COVID geschützt sind.

Das ist die Idee.

Aber hier kommt das Problem. Bei einem Virus, einem Corona-Virus, ist das Spike-Protein Teil der Viruskapsel.

Mit anderen Worten, das künstliche Spike-Protein ist wie ein Teil der Zellwand um das Virus, die Viruskapsel genannt wird, aber es ist nicht im Virus, sondern in Ihren Zellen.

Es wird also Teil der Zellwand Ihrer Gefäßauskleidung. Was bedeutet das, wenn Ihre Zellen, die Ihre Blutgefäße auskleiden, glatt sein sollen, damit Ihr Blut reibungslos fließen kann?

Jetzt aber ragen diese kleinen stacheligen Teile heraus, so dass es absolut unvermeidlich ist, dass sich Blutgerinnsel bilden, weil Ihre Blutplättchen in Ihren Gefäßen zirkulieren.

Und der Zweck von Blutplättchen besteht darin, ein beschädigtes Gefäß zu erkennen und dieses Gefäß zu blockieren, um die Blutung zu stoppen.

Wenn also die Blutplättchen durch die Kapillare kommt, treffen sie plötzlich auf all diese Stacheln, die sich an das Innere des Gefäßes bilden.

Es ist absolut unvermeidlich, dass sich ein Blutgerinnsel bildet, um dieses Gefäß zu verstopfen. Das ist was jetzt stattfindet.

Es könnte also absolut vorhergesagt werden, dass es Krebs verursacht, weil es voller Karzinogenen ist.

Diese Spike-Proteine werden aufgrund ihrer veränderten Blutgefäße vorhersehbar Blutgerinnsel verursachen. Es ist garantiert.

Prof. Dr. Bhakdi sagte dann zu mir, dass wir dies beweisen müssen, indem wir einen Bluttest namens D-Dimer-Test durchführen, um herauszufinden, ob dies wirklich passiert.

Hier ist also das Problem mit den Blutgerinnseln, die wir durch die Medien erfahren, von denen sie behaupten, dass die großen Blutgerinnsel sehr selten sind.

Dies sind diejenigen, die Schlaganfälle und Herzinfarkte in Ihrem Gehirn verursachen.

Dies sind diejenigen, die auf CT-Scans und Angiogrammen und MRTs vor Ort angezeigt werden.

Die Klumpen, von denen ich rede, sind mikroskopisch klein.

Diese sind winzig, buchstäblich auf Kapillarebene, und sie sind über Ihr Kapillarnetzwerk verstreut, sodass sie bei keinem Scan angezeigt werden.

Sie sind einfach zu klein und zu verstreut.

Die einzige Möglichkeit, mit Sicherheit herauszufinden, dass dieser vorhersehbare Gerinnungsmechanismus tatsächlich abläuft, ist diesen Bluttest namens D-Dimer durchzuführen.

Und so ist das D-Dimer ein Bluttest, der ein kürzlich aufgetretenes Blutgerinnsel zeigt.

Es zeigt nichts anderes als ein neues Blutgerinnsel, es zeigt kein altes Blutgerinnsel.

Es zeigt nur neue Blutgerinnsel.

Und so habe ich das bei meinen Patienten gemacht und Menschen gefunden, bei denen in den vor kurzem in den letzten sieben Tagen eine COVID-Impfung durchgeführt wurde.

Man muss zwischen vier und sieben Tagen einen Bluttest an ihnen durchführen, der als D-Dimer bezeichnet wird.

Und so versuche ich immer noch, mehr Informationen zu sammeln.

Aber von denen, die ich bisher habe, haben 62 Prozent von ihnen Hinweise auf eine Gerinnung, was bedeutet, dass diese Blutgerinnsel NICHT selten sind.

Es bedeutet, dass die meisten Menschen Blutgerinnsel bekommen, von denen sie keine Ahnung haben, dass sie auch nur halb krank sind.

Das Erschreckendste daran ist, dass Teile Ihres Körpers, wie Ihr Herz, Ihr Gehirn, Ihr Rückenmark und Ihre Lunge, sich nicht regenerieren können.

Wenn dieses Gewebe durch blockierte Blutgefäße geschädigt wird, sie sind dauerhaft geschädigt.

So habe ich jetzt sechs Personen in meiner Praxis mit einer sogenannten reduzierten Anstrengungstoleranz, was bedeutet, dass sie viel leichter außer Atem kommen als früher.

Ich habe einen Kollegen, der jede Woche für eine Arthritis-Injektion in mein Büro ging, der mir sagte, dass er ohne Probleme zwei Meilen laufen könnte.

Und jetzt, nach einer Viertelmeile, ist er völlig außer Atem und das ist seit fünf Monaten so.

Auf der Grundlage dieses D-Dimer-Tests halten wir fest, dass er beweist, dass die Mehrheit dieser sechs Menschen jetzt ihre Toleranz reduziert haben, es ist buchstäblich so als ob sie den Stecker gezogen haben.

Tausende winziger Kapillaren in ihrer Lunge.

Und das Erschreckende daran ist nicht nur, dass diese Menschen kurzatmig sind und nicht mehr tun können, was sie früher konnten,

sondern sobald eine beträchtliche Anzahl von Blutgefäßen verschlossen ist, Ihr Herz es jetzt gegen einen viel größeren Widerstand pumpen muss, um das Blut durch Ihre Lungen zu bekommen.

Und das Problem, das einen Zustand namens pulmonaler arterieller Hypertonie verursacht, ist, dass Sie Bluthochdruck haben,

hohen Blutdruck in Ihrer Lunge, weil das Blut nicht durchkommen kann, weil so viele Gefäße blockiert sind.

Und das ist das Erschreckende daran, dass Menschen mit pulmonaler arterieller Hypertonie normalerweise innerhalb von drei Jahren oder so an Rechtsherzinsuffizienz sterben.

Es besteht also große Besorgnis über diesen Verletzungsmechanismus, dass diese Fälle hochschießen.

Und das Schlimmste steht noch bevor, denn es gibt einige Gewebe in Ihrem Körper wie Darm, Leber und Nieren, die sich zu einem guten Grad regenerieren können.

Aber Gehirn und Rückenmark, Herzmuskel und Lunge tun dies nicht, wenn sie beschädigt sind.

Es ist dauerhaft.

Wie all diese jungen Leute, die jetzt durch diese Spritzen eine Myokarditis bekommen, sie haben dauerhaft geschädigte Herzen.

Es spielt keine Rolle, wie mild es ist, sie werden nicht mehr in der Lage sein, das zu tun, was sie früher tun konnten, da sich der Herzmuskel nicht regeneriert.

Das ist also die erschreckende Sorge.

Und nicht nur die langfristigen Aussichten sind sehr düster,

sondern mit jedem weiteren Schuss wird der Schaden größer und größer, und er wird kumulieren, weil Sie nach und nach mehr und mehr beschädigte Kapillaren bekommen.