

Beste huisarts,

Omdat ik behoor tot de risicogroep heb ik mij verdiept in de mogelijkheden om COVID-19 te voorkomen of te behandelen. De website zelfzorgcovid19.nl geeft hierover naar mijn mening zeer waardevolle informatie. Om mijn immuunsysteem te ondersteunen gebruik ik al de supplementen quercetine, zink, vitamine C, vitamine D en selenium.

Ik las dat het huidige protocol voor huisartsen in Nederland zich beperkt tot het voorschrijven van paracetamol. Dit protocol vind ik verbazingwekkend en onbegrijpelijk omdat er geen enkel wetenschappelijk bewijs bestaat dat paracetamol op welke wijze ook, in welke mate ook effectief is tegen COVID-19. Volstaan met paracetamol voorschrijven in de eerste lijn komt er in feite op neer dat er niets gebeurt totdat ofwel de patiënt vanzelf geneest ofwel wordt opgenomen in het ziekenhuis.

Als huisarts heeft U een eed afgelegd : “Ik zweer dat ik de geneeskunst zo goed als ik kan zal uitoefenen ten dienste van mijn medemens. Ik zal zorgen voor zieken, gezondheid bevorderen en lijden verlichten. Ik stel het belang van de patiënt voorop en eerbiedig zijn opvattingen. Ik zal aan de patiënt geen schade doen”. Dat is precies wat ik van U verwacht!

Concreet betekent dat momenteel bij COVID-19 het in een vroeg stadium behandelen met off-label behandelprotocollen. Het vroegtijdig stoppen van de virusreproductie voorkomt schade aan organen en ziekenhuisopname. Er zijn diverse off-label behandelingen die hiervoor wereldwijd succesvol worden toegepast. Meer informatie hierover kunt u vinden in de bijlage bij deze brief.

Op grond van artikel 68 van de Geneesmiddelenwet is het de huisarts toegestaan medicatie buiten de geregistreerde indicaties (off -label) voor te schrijven wanneer protocollen en standaarden nog in ontwikkeling zijn, mits overleg tussen de behandelende arts en apotheker heeft plaatsgevonden. Dit is in lijn met artikel 37 uit de Verklaring van Helsinki, welke ook door Nederland ondertekend is.

Ik ben op dit moment nog gezond maar mocht ik onverhoopt COVID-19 krijgen dan verwacht ik dat U er alles aan zult doen om mij te helpen genezen.

Ik vraag U daarom om mij met één van de genoemde opties te behandelen indien ik COVID-19 positief getest wordt.

Tevens verzoek ik U om er bij het NHG op aan te dringen om de genoemde medicamenteuze behandelwijzen op te nemen in de protocollen en/of bestaande protocollen die het gebruik ontraden op te heffen.

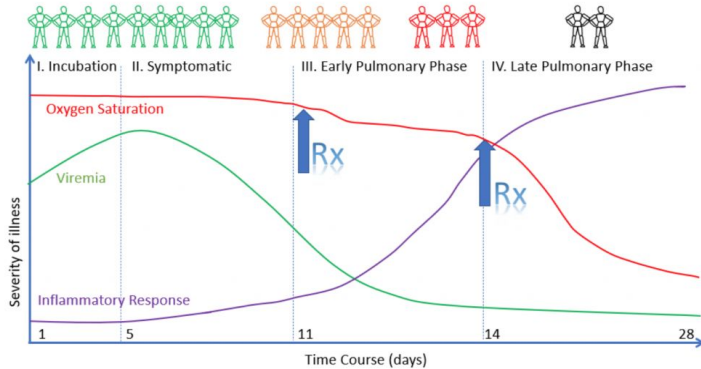
Ik vertrouw erop dat deze informatie tot U neemt en zie uw reactie op mijn vraag graag tegemoet.

Naam :

Geboortedatum :

Handtekening :

Medicamenteuze behandeling COVID-19



Wereldwijd is er veel kennis opgedaan met de behandeling van COVID-19.

De beste resultaten kunnen behaald worden als de behandeling start binnen vijf dagen na de eerste symptomen (fase II uit de afbeelding hiernaast).

Vanaf fase III ontstaat er schade aan organen en nemen de overlevingskansen af.

Protocol hydroxychloroquine, azitromycine en zink

Een groot aantal onderzoeken bewijst dat vroeg behandelen met deze 3 medicamenten succesvol is.

Kijk voor een overzicht van onderzoeken op <https://c19study.com/>.

Dr Zelenko uit New York heeft eind Juni 2020 zijn studie gepubliceerd.

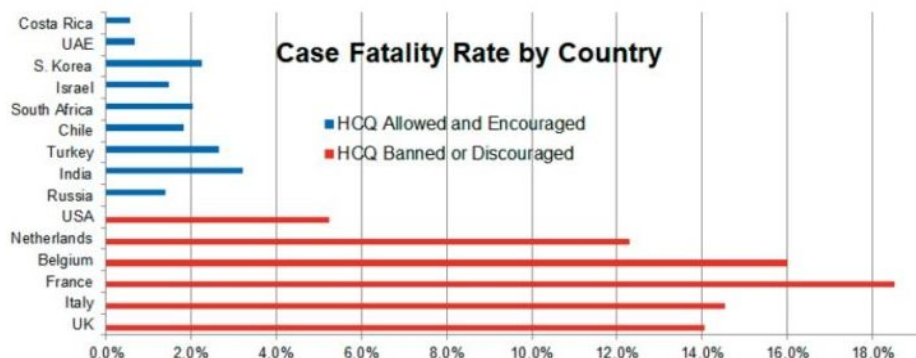
Met zijn protocol wist hij onder patiënten met een relevant risico om te sterven een reductie in ziekenhuisopnames te realiseren van 82% en een reductie van de kans om te sterven van 80%.

Het Zelenko Protocol

1. Identificeer patiënten in risicogroep (> 60 jaar en/of kortademig en/of met onderliggende aandoening) en laat de overige patiënten (< 60 jaar zonder klachten) gewoon thuis uitzielen.
2. Behandel ze binnen vijf dagen na de eerste symptomen
3. Gebruik deze drie medicijnen:
 - Hydroxychloroquine 200 mg tweemaal daags gedurende vijf dagen
 - Zinksulfaat 220 mg (50 mg elementair zink) eenmaal daags gedurende vijf dagen
 - Azitromycine 500 mg eenmaal daags gedurende vijf dagen

Wereldwijd succesvol

In de afbeelding hieronder ziet u de COVID19 sterftecijfers van diverse landen met in blauw de landen die succesvol vroege behandeling met hydroxychloroquine toepassen.



Protocol azitromycine en zink

Franse huisartsen mochten geen hydroxychloroquine meer gebruiken en ontdekten toen dat vroeg behandelen met azitromycine en zink ook effectief is. (<https://tinyurl.com/AzZink>)

- 2x daags 500 mg azitromycine gedurende 9 dagen
- 2x daags 15 mg zinkgluconaat

Protocol ivermectine

Artsen uit onder andere Peru, VS, Dominicaanse Republiek, Bolivia, Bangladesh, Egypte, Brazilië, Chili, Argentinië, Irak, Bulgarije en India passen ivermectine succesvol toe tegen COVID-19.

De werkzaamheid van ivermectine werd in vitro aangetoond door Australische onderzoekers.

(<https://tinyurl.com/IvermectineInVitro>)

Onderzoek van Dr Rajter in Florida laat een lagere sterfte zien onder ziekenhuispatiënten.

(<https://tinyurl.com/IverRajter>)

- 6 mg ivermectine per 30 kg lichaamsgewicht op 1e dag
- Daarna nog 3 dagen 6 mg ivermectine

Protocol ivermectine en doxycycline

Een onderzoek in de 1e lijn waarbij patiënten een combinatie van ivermectine en doxycycline kregen leverde 100% succes op. Geen enkele patiënt hoefde in het ziekenhuis te worden opgenomen.

(<https://tinyurl.com/IverDoxy>)

- Ivermectine tablet (200 µg/kg) enkele dosis een uur voor maaltijd op eerste dag
- Doxycycline 100 mg capsule tweemaal daags na maaltijd gedurende 10 dagen

Overige behandelingen : propolis en COVID organics

Natuurlijke producten waarvan gerapporteerd is dat zij succes hebben gehad bij de behandeling van COVID-19 zijn propolis en COVID organics (gemaakt van artemisia).

Net als hydroxychloroquine en ivermectine zijn dit zogenaamde PAK1 blockers.

Dit is een mogelijke verklaring voor de effectiviteit van deze middelen.

Zie voor meer informatie : <https://tinyurl.com/PAK1-blockers>