

ウィルスは存在しない：新型コロナウイルスは存在しない 1.5

A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019

Na Zhu, Ph.D., Dingyu Zhang, M.D., Wenling Wang, Ph.D., Xingwang Li, M.D., Bo Yang, M.S., Jingdong Song, Ph.D., Xiang Zhao, Ph.D., Baoying Huang, Ph.D., Weifeng Shi, Ph.D., Roujian Lu, M.D., Peihua Niu, Ph.D., Faxian Zhan, Ph.D., Xuejun Ma, Ph.D., Dayan Wang, Ph.D., Wenbo Xu, M.D., Guizhen Wu, M.D., George F. Gao, D.Phil., and Wenjie Tan, M.D., Ph.D., for the China Novel Coronavirus Investigating and Research Team

SUMMARY

In December 2019, a cluster of patients with pneumonia of unknown cause was linked to betacoronavirus 229E. This novel coronavirus is distinct from SARS-CoV and SARS-CoV-2. It is the seventh member of the family of coronaviruses that infect humans. Enhanced surveillance and further investigation are ongoing. (Funded by the National Key Research and Development Program of China and the National Major Project for Control and Prevention of Infectious Disease in China.)

ウィルスは存在しない：新型コロナウイルスは存在しない1.5

May 11th, 2022 • 186 回視聴

2 0 サポート 保存 リポスト 共有

暗黒騎士Ankokukishi
@MaxJenius
65 followers

新規登録 フォロー中

30:21-32:41

もっとも大事なポイント。

Although our study does not fulfil Koch's postulates, our analyses provide evidence implicating 2019-nCoV in the Wuhan.

“この研究はコッホの原則を満たしていない。
もしかしたら武漢のアウトブレイクと関連性あるかなあ…www”

0:53 この論文は、**The New ENGLAND JOURNAL of MEDICINE** という
アメリカですごい有名な **JOURNAL**<雑誌、(専門的) 定期刊行物、会報、機関紙>である。

01:34 In December 2019, a cluster of patients with pneumonia of unknown cause was linked to a seafood wholesale market in Wuhan,China.

2019年12月、原因不明の肺炎患者が集団発生。中国武漢の海鮮卸売市場と関連性がある。

おかしいポイント① 必ずこういった上の文章、”コロナが武漢で発生したよ”とした場合、その後引用元、もしくは参考文献があるのと、文章の終わりに数字を入れる。

キャリー・マリス博士 (PCR 発明者) はあるインタビューの中で HIV がエイズの原因かもしれないという論文を書こうとした。んで、その証拠となる論文を探そうとした。

でも、HIV を発見したとモンタニエ博士とガロー博士に聞いても、その証拠は見つからなかった。

だからこういった文章 (ウィルスの起源) は、どこからこの情報を得ているか証明しないとイケない。

In December 2019, a cluster of patients with pneumonia of unknown cause was linked to a seafood wholesale market in Wuhan,China.*1

のように*1には参考文献や論文があるはず。関連性があると言うなら。

それがない時点でおかしい。

仮にあったとしても、それはどんな論文なのか論文の内容をきちんと精査しないとイケない (引用した)

だから、こんな論文は本来失格になるはずなのに通っている時点でおかしい。(ウィルス学自体が)

4:31 ほとんどの論文はこんな感じで適当だし、ウィルス学全体がそう。

1954年以降からおかしくなった。

5:45 A real-time reverse transcription PCR(RT-PCR)

→転写、反転写を使った PCR test。でも、これは January 24 2020(6:42)にできているので、もしこの時期に PCR 使うならドロステイン博士 (前回やったインチキ PCR 基準論文) の PCR を使うしかない。その時点でデタラメ。

前回の動画でウィルスのサンプルがない状態で検査基準を作ったデタラメ論文だから。(まあ PCR 発明者本人が PCR 自体、病原体や病気を発見するための物ではないって言うけど)

Detection of 2019 novel coronavirus(2019-nCov) by real-time RT-PCR.

(2020年1月23日 公表)

↑この論文を解説してる、ウィルスは存在しない①の動画では。

6:56 ドロステインの論文は、前回のウィルスは存在しない1から見れる。復習ついでに見よう。

8:31 cytopathic effects

細胞変色効果。

この準備方法は、死にかけている細胞に対して電子顕微鏡を通して、冷凍し、解凍して、それから水分をエタノールで少なくして、それで染色するためにウランとか色々な変なものをレーザーを通して死にかけてる細胞＝ウィルスということにして完成！
(09:09)

cyclopathic effects が見つかった時点で、でたらめ。

10:30 患者は3人だけ（科学的な論文にならない）
もしウィルスが存在するとしても、3人じゃ物足りない。
本当は最低でも100人やらなきゃいけない。
大事なのはコッホの原則。

あくまで、病原体を見つけて、病原体から引き出し、純粋化（純粋培養）、正しく見つける。

コッホの4原則

コッホのよんげんそく

Koch's postulates

次の4項目が満足されたとき、その菌を特定の病気の病原体と実証できるという条件で、R.コッホが1882年に発表したもの。この原則をそのまま適用できない病気もあるが、これによって近代細菌学の基礎が確立された。(1) 特定の臨床症状を示す患者から常に検出されること。(2) 特定の患者から常に純粋培養の状態で分離できること。(3) この菌の純粋培養を感受性のある動物に接種すると、特定の症状を示す疾患が起ること。(4) その動物から再び純粋培養の形でその菌を分離できること。

出典 ブリタニカ国際大百科事典 小項目事典 / ブリタニカ国際大百科事典 小項目事典について [情報](#)

[名] (スル)

- 1 細菌・カビなどを、他の種類を混在させない状態で、一種類だけ培養すること。
- 2 子供を社会の悪い面から隔離して育成させること。「純粋培養されたお坊ちゃん」
- 3 (比喩的に) 新卒で就職した企業・団体に定年まで勤め続けること。また、幼稚園や小学校から大学まで系列校に在学し、卒業後もその学校に定年まで勤めていること。

[補説]他の社会を知らず視野の狭いことを皮肉るのに使うこともある。

出典 [小学館](#) / デジタル大辞泉について [情報](#) | [凡例](#)

10:30

- ①病原体を見つける。(一人目)
- ②病原体から液体をとって、また純正化して見つける。(細菌・カビ、他のを混ぜないで)
- ③健康な実験患者(二人目)に移して、同じ症状を出させる。
- ④2つ目の病原体から、液体を引き出し。
- ⑤純粋化したものを一人目と一緒に病原体を見つけたことになる。

12:19 被験者(試験・実験の対象となる人)は、一人目は44歳の女性。
二人目は61歳の男性。三人目32歳の男性。

12:55 一人目 熱。37度から38度間。
胸が苦しくて咳と熱。(44歳 女性)

fever = 熱 chest discomfort = 胸の苦しみ reduced → 減らした。減少させる、弱めるなど

4日後に、咳と胸の苦しさがひどくなる。
熱は下がった。

問題は、病院に行って入院させられて解熱剤を出したのか？
もしかして、薬で熱だけが下がって、咳の症状だけが残ったかもしれない。

CTで肺炎だと診断された。2020年12月23日に。(14:18)

彼女は海鮮市場で働いていた。

熱と咳が一緒なのが変。しきかんがおかしくなる？

7日後に、呼吸困難になる。二日後に様態悪化。

Mechanical ventilation → 人工呼吸器。

アメリカ論文の研究では、入れる時点で死亡確率は80%になる。

Respiratory distress → 呼吸困難と訳されたのでそのままにする。(15:10)

Patient 2 died on January 9, 2020. (16:10)

人工呼吸器を使う時点でアウト。

アメリカでは2020年4月にコロナで大量に死んだと騒いだが、レミデシビルと人工呼吸器、アトミダズナム(アメリカの死刑で使われる薬)を大量に老人に投与した結果。
いっぱい老人を殺した。

たくさん死んだ。(16:28)

ニューヨークとかカルフォルニア、ワシントンとか。

明白になっている。マスゴミは言わんけど。

1, 3は回復したけど、2は死んだ。

人工呼吸器を使った。

15:22~16:12

アメリカの研究では、人工呼吸器を使う時点で死亡確率が80%近くある。
2020年の1月9日にて、患者IIは、人工呼吸機を使った事が原因で亡くなった。

Newsweek

Newsweek.com

サイト内検索

本誌紹介

最新記事 | コラム一覧 | ニュース速報 | ランキング | WorldView

ワールド | ビジネス | テクノロジー | カルチャー | ライフスタイル | キャリア

注目のキーワード | ウクライナ | 韓国 | ロシア | スーダン | 金融 | チャットGPT | 事件 | 投資 | 育児 | SDGs

HOME > 最新記事 > ワールド > NY州調査、人工呼吸器装着の重症患者「90%近くが...

最新記事 | 新型コロナ調査

1 | 2 | Next

NY州調査、人工呼吸器装着の重症患者「90%近くが死亡」

Nearly 90 Percent of COVID-19 Patients on Ventilators in New York Died

2020年4月24日（金）15時00分

スー・キム



MAGAZINE

女性より男性の方が高い死亡率

報告書は今回の調査について、「米国内でCOVID-19で入院した患者についての、初の大規模な症例報告」だとしている。ノースウェル・ヘルスはニューヨーク市、ロングアイランドとウエストチェスター郡に系列病院を持ち、患者数は1100万人近くにのぼる。

「デービッドソン博士とノースウェルの調査チームは、ニューヨークでの感染拡大における最前線の対応を理解する上で不可欠な情報を提供してくれた」と、ファインスタイン医学研究所のケビン・J・トレイシー所長は語る。「これらの観察研究と、当研究所が提供するその他の臨床研究の結果は、今後の看護の改善に役立つだろう」

調査の対象となった患者の半数以上は男性で、全ての対象患者の平均年齢は63歳。死亡率は、女性よりも男性の方が高かった。

全体の3分の1（1734人）に発熱の症状があり、呼吸が荒くなった人は986人、酸素吸入を受けた人は1584人だった。入院から退院までの平均期間は4日前後だった。

調査期間中に退院または死亡した2634人の患者のうち、「14.2%が集中治療室（ICU）で治療を受け、12.2%が人工呼吸器を使用し、3.2%が透析や腎臓移植を受け、21%が死亡」した。人工呼吸器につながれた患者のうち88.1%がその後死亡している。

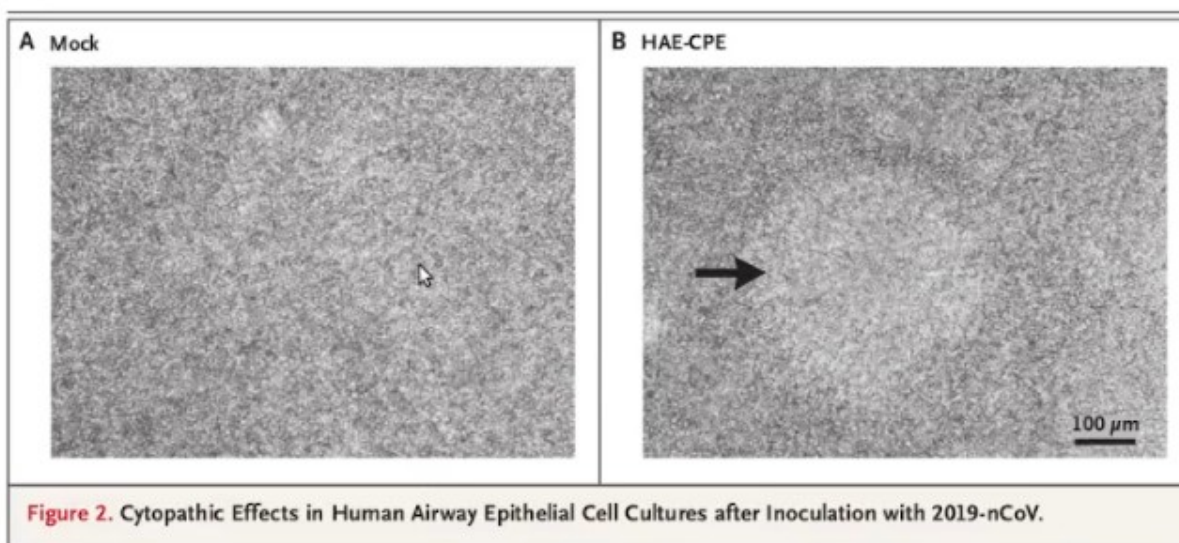
「人工呼吸器を使わなかった患者の死亡率は、18～65歳で19.8%、65歳以上で26.6%だった。18歳未満の患者の死亡例はなかった」と報告書は説明している。

(ソース元)

<https://www.newsweekjapan.jp/stories/world/2020/04/ny90.php>

17:00

患者の①と③は復活したが、②は人工呼吸器により死亡。



17:34-18:15

このB(HAE-CPE)のところに小さな丸がある。
でも、このサンプルは100 μ m(ナノメートル)。
つまりものすごく小さい。
あと、隣のA mockでは、これと似たような小さな丸の塊がいくつもある。
だから適当に拾って、”ああ、これはウィルスの形をしていますね！”
”新型ウィルスの発見だ！”
(だからデタラメ)

18:28-18:57

Electron micrographs
(電子顕微鏡写真)

ハロルドヒルマンという電子顕微鏡を作った
イギリスの博士は、
“これはウィルスを見つける証拠にならないし、
何も分からない。”
と言っていた。
(補足：ウィルスが存在しないシリーズ②では
電子顕微鏡がデタラメだと分かります。
ある物質(サンプル)を観測するために、着色料が必要なのです。
ですから、仮に元のサンプルがあったとしても、
元の原型通りにそのまま観測できるわけではないのです。)

19:00-19:17

RT-PCR

(これは第一回目の動画で、PCRが検査方法としてデタラメ具合が分かります。
なんせSNSの噂に乗っかり、新型ウィルスが発生した！と決めつけようと
論文に書いてあるのですから。
さらに、PCRを作ったキャリーマリウス本人は、ウィルスなどの検査に
使うべきではないと発言しています。)

19:17-21:14

医学界では細胞変色効果=isolation=単離した。
という事になる。(これでウィルスが発見したとなる)
でも、単離という言葉は普通なら
”ある一つのものから他の物に分けて、
それだけにする。”という意味。
例えばAB型ならA型とB型に分けて、
B型だけ残す。
それが単離。

でも、細胞変色効果は、牛のミルク、サルの臓器、女性の子宮とか
抗生物質、フン、サルの睾丸と色々ごちゃまぜにするのが細胞変色効果。
意味が違う。

それは次回のウィルスが存在しないシリーズ②でよくわかる。

だから、医者はそんなふざけたことを”isolation (単離) できました!”。

”ウィルス発見しました!!”と言うが、

そんな理論とその isolation という言葉を使う時点でインチキ。

暗黒騎士は、それを知っているので、

”純粋化”という言葉を使う。

医者や研究者に”純粋化した論文はあるかと聞けば、

”ない”と答える

21:33-22:22

85% SARs cov コウモリに似ている。

(85% identity with a bat SARS-like-Cov <4/7 page>)

人間とチンパンジーはどれだけ遺伝子構造が違う？

98,99%だよな？でも、それだけであんなに違う。

じゃあ、85%の場合は？

それも家で飼っている猫レベルだよ。

次はどんなウィルスが出るの？

猫ウィルス？犬ウィルス？

Odysee でサムベリー Moon のにほん語チャンネルで分かりますよ。



Rabies surveillance in the United States during 2019

Xiaoyue Ma MPH¹, Ben P. Monroe MPH¹, Ryan M. Wallace DVM¹,
Lillian A. Orciari MS¹, Crystal M. Gigante PhD¹, Jordana D. Kirby MS²,
Richard B. Chipman MS², Christine Fehlner-Gardiner PhD³, Veronica
Gutiérrez Cedillo PhD⁴, Brett W. Petersen MD¹, Victoria Olson PhD¹,
and Jesse Bonwitt BVSc¹

Rabies in Humans

No human rabies cases were reported in the United States during 2019.

From 2000 through 2020, a total of 52 human rabies cases were reported in the United States and its territories, representing a mean of 2.5 cases/y.

2019年中、米国で報告されたヒトの狂犬病の症例はなかった。

23:19-23:43

Cytopathic effects were deserved 96...

細胞変色が起こった….

よしウイルス見つけた！

*細胞変色効果起きること、起こす方法もデタラメなのでインチキ。

*繰り返しますが、ウイルス存在しないシリーズ②のPDFを見てください。

23:52-24:29

GISAD

GISAID にゲノム情報を登録し、

前回のドロステインの論文で登場したコウモリのファンを登録。

あと結局はデータベース、そのデータもアッセンブル、

組み立てた人工的な物なので、自然由来ではない。

デタラメ。

24:42-30:00

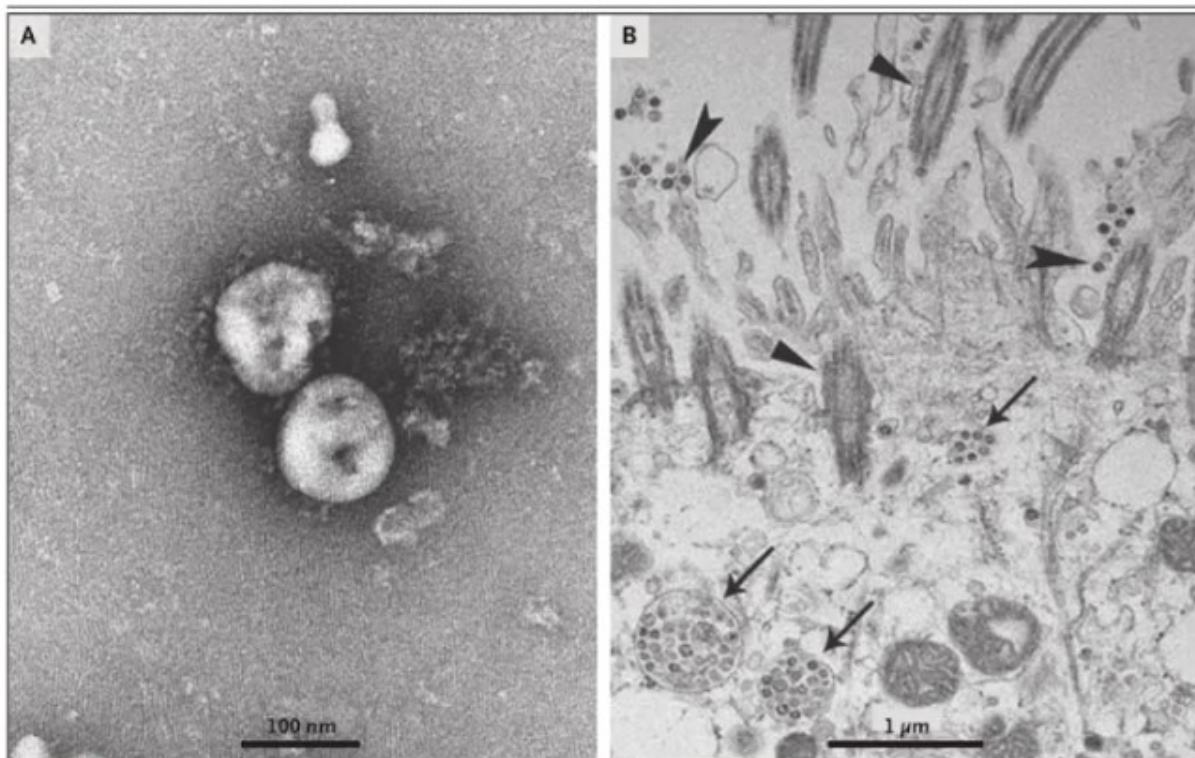


Figure 3. Visualization of 2019-nCoV with Transmission Electron Microscopy.

Negative-stained 2019-nCoV particles are shown in Panel A, and 2019-nCoV particles in the human airway epithelial cell ultrathin sections are shown in Panel B. Arrowheads indicate extracellular virus particles, arrows indicate inclusion bodies formed by virus components, and triangles indicate cilia.

前回、見せたかった映像のひとつ。

Aの図は無視して、Bの方に注目してほしい。

テレビでよく”新型コロナはスパイクタンパク質だから怖い！

殺傷能力があり、感染力、変異もする！空気感染する！！

ワクチンは3ヶ月毎に打とう！2回打てば安全だったけど、

やっぱ収まらない！！ああ、4,5回目、6回目！

やっぱり季節性ウィルスだから、子供にとっても危険だから！

老人にも定期的に打とう！

副作用???

そんなもんねーよwww

陰謀論おつwww”

と世間では騒いでるが。

▲の矢印を見れば分かるが、
形に統一性がない、違う物ばかりさしている。

じゃあ、赤血球を例にして、

このウィルスは同じ形してる？

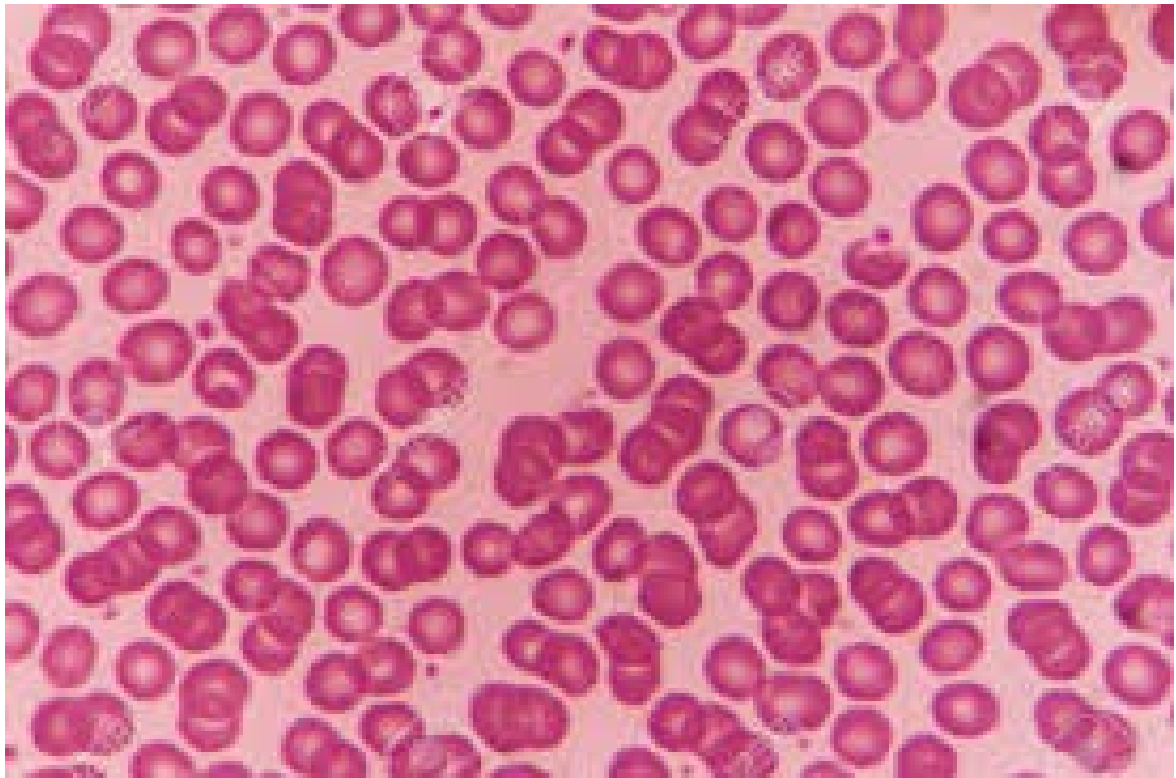
ちなみに赤血球は、顕微鏡で見れる。

全ての形は、だいたい同じ様な形をしてるよね？

じゃあ、上のBの図の写真は？

じゃあ、これがウィルスの存在証拠になりますかってこと。

これがこの論文のデタラメな証拠。



30:21-32:41

もっとも大事なポイント。

Although our study does not fulfil Koch's postulates,
our analyses provide evidence implicating 2019-nCoV in the Wuhan.

“この研究はコッホの原則を満たしていない。
もしかしたら武漢のアウトブレイクと関連性あるかなあ…www”

この文がある時点で、この論文はおしまいです。
なぜならコッホの原則はウィルスを見つけるために必要なゴールドスタンダード、
大原則だから！

それを満たしていない時点でダメ。
ちなみにコッホ自身もコッホの原則を守れませんでしたww
(しかもそんなデタラメ論文が認められるんですww
200年以上続く、世界的権威のある NEJM でね。
HP で調べてみてくださいww)

The New England Journal of Medicine (NEJM) は、200年以上にわたる歴史を有し、
世界でもっとも権威ある週刊総合医学雑誌の一つです。医学界のトップジャーナル
として、また情報提供の優れた媒体として、国内外の医師・研究者から高い評価を
受けています。今日望みうる最高水準の科学研究が毎週発表される本誌は、
ニュース番組や新聞紙上でいち早く本誌の記事が紹介されることも多く
、掲載される医学研究論文は各種産業・
株式市場といった多方面で強い影響を与え続けています。

<https://nejm.jp/about/>

In December 2019, a cluster of patients with pneumonia of unknown cause was linked
to a seafood wholesale market in Wuhan, China.
(論文の元の名前)

お医者や医学生に聞いてみてくださいw
このデタラメな論文が通り、
認められるのですからw
これが”ウィルス学”、今の医学、科学ですよwww

これが200年以上もあり、世界で最も権威ある医学雑誌だそうですww

ちなみにコッホの原則は、数十年後にリバーズというアメリカの学者が
基準満たすの難しいし、ゆるめようぜwwwと
基準をゆるくしています。

まあ、この論文はそれすらも満たせませんでした。w
コッホの原則は4つ、リバーズの原則は6つだそうです。

次回ですが、Cell culture（細胞培養、細胞変色効果）に
ついて学ぶそうです。

1954年、エンダースの論文を扱うそうです。

この論文のデタラメ具合が分かれば、
ウィルス学というのがいかにインチキで
いかに今の医療という物、
医学、科学の歴史が

ずさんで、いびつで、クソだとわかります。

（雑談）

この部分は、24:42 辺りから。
暗黒騎士がなぜこのシリーズを始めたか言っています。

要約すると、コロナ茶番が始まったあたりから、
ウィルスがない事の研究を始めた。
彼からすれば2年くらいでここまで分かる。
でも、日本語で説明している動画ない。
だから、自分がこのシリーズを作った。
だそうです。

ここから、個人の感想になりますが、
英語圏でもこの情報は陰謀論扱いでしょうし、
おそらくほとんどの人は知らないでしょう。
でも、どの国の人でもきちんと見れば、
このウィルス学、今の科学、医学のおかしさが分かります。
疑問をつきつめてください。

僕がなぜこのウィルスがないと信じるのは、
コロナというウィルスがどんな物か知っているからです。
（まあそれも嘘でしたが）

SARS と 85% 関連性があり、空気感染をし、それを防ぐためには、目をゴーグル、
手袋、髪の毛もフードで覆い隠さなきゃいけない。

生ごみや屁からも感染し、マスクは二重もしくはN90 じゃないと意味がない。

1時間に一回、15分の換気、
汚いものに触ったら、1回につき、30回は手首、腕まで洗う。
現金は感染する。

ドアノブは感染するから毎回、消毒しなきゃいけない。

イチゴや野菜、生モノから感染する。

これだけしないと感染は防げないのですw

(コロナがある、ウィルスがあるとする世界線は)

そもそも電車や交通の網も止めなきゃいけません。

家にずっとこもって、ドローンやロボットに配達してもらうことほかありません。

感染源が発生したら20日以上、1ヶ月はうちにいないといけません。

これがコロナを防ぐ感染対策です。

でも、調べれば調べるほど、矛盾やおかしさに気づきます。

感染症対策とは何の関係もない事で、

人民を監視し、権利を奪うのです。

マスクに関してもそうです。

ノーマスクの吐く息からウィルスが出るなら、

マスクをしても意味ないですよ？

なのになぜマスクをするのですか？

なぜ突然、しなくてよくなったか？

マスクは衛生観念や感染症対策になる？

その感染症対策、ウィルス学自体がインチキなのに？

Okay, ロックダウンした国を見てください。

中国を見てください。

よく考えてください。

ワクチンを打つ打たないは本来は自由です。

なのになぜ反ワクチンは逮捕され、口座を止められ、

デパートにも映画館にも、公共施設もバスも利用できず、

収容キャンプに送られ、ワクチンパスポートがなければ旅行も出来ず、

ワクチンを打たなければ職も手に入れられず、不当に解雇されるのですか？

(これはイギリス、オーストラリア、アメリカ、カナダ、

自由民主国家と呼ばれる国で起きたことです。)

これが感染症対策なのですか？

僕は感染症対策という偽善、詐欺行為、犯罪だと思います。

そして、感染症対策および健康の対策は、
個人の採択、人権なのです。
集団のために個人の自由意志、人権をなくして、
”強制”することが間違いなのです。
それは全体主義、独裁者、および独裁国家の手段です。

覚えていてください。
元々、この茶番パンデミックは計画されていたものでした。
Event201 というマイクロソフト・糞ゲイツの財団および WHO が
シミュレーションした動画があります。
彼らはいつも人工的な危機を作ります。
災害・戦争・疫病、
それらを利用し、権力、支配を強めます。
テロもそうです。
9.11 は茶番であり、大量兵器なんてありませんでした。
CNN でも記事はあったはずですが。

人々の恐怖を煽り、自分達が人民の救世主および保護者、
代弁者のように振る舞い、
独裁的な”ルール”を作る。
これが民主主義国家、
今の世界です。

私は今日の今日まで覚えています。
このクソみたいな三年間も、
今もまだ日本ではマスクをし、
労働契約第5条というクソみたいな法律を盾にし、
一個人の人権、自由を否定し、マスクを強制するという独裁を。

日本はもはやマスクは衛生的であり、
食品や飲食、および清潔でありたりなら必須という
習慣、カルト宗教になってしまいました。

これは、戦前と何も変わりません。

まあ、怖くないですよ。

”みんなで特攻し、みんなで闘い、
欲しがりません勝つまではですから。”

みんなのために、個人の人権を否定し、
みんなの為に社会があるww
それがこの全体主義国家、独裁国家、日本なのであります。