

COVID-19: 생각보다 간단하게 사람 간의 접촉을 효율적으로 보호할 수 있습니다.

저자: Felix I. D. Konotey-Ahulu, et al *

(OMNS 2020년 9월 2일) COVID-19을 위한 옥스포드 백신[1,2]은 "이러한 전향적 치료법이 엄격한 보호조치에도 불구하고 많은 사람들이 죽어가는 최전방 보건 근로자들에게, **바로 지금** 어떻게 효율적인 보호를 제공하는가?"라는 의문을 제기합니다.

답변: 그렇지 않습니다. 죽음을 막기위해 즉시 어떤 것이 필요합니다. 저렴하고 안전하며 효율적인 간단한 가나 이니셔티브는 특정 "관점"에 의해 소외될 위험이 있습니다.[3]

백신 관점

Rionach McCarron과 Sandor Bako는 "시험이 진행됨에 따라 백신의 안전성과 효능이 입증되기를 희망합니다." [4] 영국 공중 보건의 전 컨설턴트 인 Joginder Anand 박사는 "얼마 동안 효과적입니까? 2 개월? 6 개월?" 이어 그는 "백신을 생산하는 사람들과 홍보하는 사람들에게 대중이 인간으로 구성되어 있다는 사실을 인정해달라고 간청한다. 그들은 소가 아니다" 라고 덧붙였습니다. [5]

대부분의 의사들보다 백신 효과에 대해 더 많은 경험을 가진 Dr. John Stone은 "우리는 많은 미래 백신 제품의 안전성에 대해 아직 충분히 알지 못합니다"라고 말했습니다. [6]

Sarah Caddy: "성공적인 백신 허가 성공으로 가는 길은 위험합니다.... COVID-19에 대한 안전하고 효과적인 백신은 여전히 1 년이 넘습니다." [7] 일선 의료진을 구하기 위해 백신을 사용할 수 있도록 얼마나 빨리 허가가 될까요?

Alan Cunningham: 전문가들은 백신에 대해 확신하지 못합니다. [8]

Bruce Gellin 박사: "예방 접종 수용의 토대는 신뢰입니다." [9].

우리 아프리카 인들은 Didier Fassin과 Helen Schneider가 밝힌 것을 결코 잊지 않았습니다. 남아프리카의 의원들은 아프리카 인들이 AIDS로 죽었을 때 기뻐했습니다. [10,11]. 사실, 과학 이상의 신뢰는 우리 아프리카인들이 대량 예방 접종을 요구하는 것입니다. [12].

정치적 측면

Kamran Abbasi 박사는 뛰어난 사설에서 다음과 같이 말했습니다. "건강은 정치적 선택이며 정치는

경쟁적 이해관계 사이에서 계속되는 권력투쟁입니다." [13] 선진국의 비 아프리카 인들이 우리 아프리카 인들에게 조언하는 데 큰 발언권을 가지고 있는 아프리카 보건 분야보다 더 잘 설명된 곳은 어디에도 없습니다. Big Pharma와 같은 강력한 상업적 링크를 가진 소수의 외국 전문가가 우리의 건강 서비스를 지시할 수 있습니다. Kamran Abbasi는 영국 총리조차도 "과학과 정치를 분리하라"고 경고했습니다. 트럼프 대통령은 COVID-19에 사용할 약물을 명명했습니다. 그리고 그는 WHO에서 물러납니다. [14,15]

과학적 관점

유명한 문구는 "과학을 따르십시오"라고 조언하지만 한 과학 연구에 따르면 하이드록시 클로르퀸(HQC)은 COVID-19 치료에 '환상적' 이라고 합니다 [16], 또 다른 연구에서는 하이드록시 클로르퀸이 좋지 않다고 말합니다 [17,18]. WHO는 "좋은", "나쁨"이라고 말하고 [19,20] 프랑스는 "아니!"라고 말합니다.

과학은 증거가 압도적이라 할지라도 "증거가 없다"와 같은 문구로 무시하거나 기각될 수 있습니다. [21] 증거가 압도적일 때 왜 코로나 바이러스 및 기타 바이러스의 파괴자로서 비타민 C를 무시합니까? [22-30]. 리포솜 비타민 C는 또한 많은 양을 전달하고 효과적입니다. 필요한 유일한 주의사항은 G6PD 결핍 환자를 제외하는 것입니다 [31]. 미국인들은 비타민 C를 사기 위해 몰려 들고 있습니다.

과산화수소는 어디로 들어 갑니까?

희석된 과산화수소는 침입하는 바이러스, 박테리아 및 곰팡이를 파괴하는 데 도움이 될 수 있습니다. [3] 우리는 바이러스를 파괴하기 위한 구강 세정제로서 과산화수소의 배치를 제안했습니다. [3] 과산화수소를 사용한 COVID-19 환자를 돌보면서 마스크만으로 스스로를 보호하는 임상 연구팀 구성원과 그 친척 중 누구도 이 질병을 암시하는 증상이 없었습니다. Dodowa의 Shai Osudoku 지역 병원에서는 COVID-19 환자를 돌보고 과산화수소 구강 세척제를 사용하는 최소한의 보호 복을 입은 직원 7 명이 질병에 걸리지 않았습니다. 이전에는 그 병원의 27 명의 다른 직원이 감염되어 COVID-19 환자를 돌보았습니다. Richard Cheng 박사의 비타민 C 성공은 WHO, NIH 및 CDC [32-34]에 발표되고 알려졌습니다. 비타민 C의 효과를 높이기 위해 0.5 % 과산화수소가 함유된 점안액을 사용하여 의료진의 감염 위험을 줄였습니다.

노인요양시설에 대한 시도

(i) 100명에서 200명 사이의 거주자와 청소부 및 요리사를 포함하여 약 20-30 명의 직원이 있는 일부 케어 홈을 선택하십시오.

(ii) 2020 년 3 월, 4 월, 5 월, 6 월 COVID-19 Living and Dead 기록을 조사하고 숫자를 기록합니다.

(iii) 9 월, 10 월, 11 월, 12 월에 모두를 위해 하루에 3 번 구강 및 인두 부위에 과산화수소 운동을 시작하십시오.

(iv) 심하게 아픈 사람, 예를 들어 잠재적인 질식으로 양치질이 위험할 수 있는 뇌졸중이 있는 사람의 경우, 1.5 % 과산화수소 유리에 거품을 담근 후 스틱에 부착된 흡수성 거품을 사용하여 하루에 3 회 이상 구강 세정을 부드럽게 합니다.

(v) 일일 방문객은 비강, 구강 세정제 및 희석된 과산화수소로 가글을 사용할 수도 있습니다.

(vi) 3 월부터 6 월까지의 4 개월 COVID-19 이환율 및 사망률 수치를 올해 9 월, 10 월, 11 월부터 12 월까지의 수치와 비교합니다.

(vii) 감염성에 대한 바이러스 RNA뿐만 아니라 배양 내 바이러스 RNA에 대한 주간 테스트 및 일반적인 실험실 프로파일.

(viii) 2021년 1월에 British Medical Journal 편집자에게 연락한 결과를 보냅니다.

기타 치료

COVID-19에 걸린 친척이나 급우와 접촉한 적이 있는 사람들에게는 희석된 과산화수소로 가글하는 것이 좋습니다. 그러나 양치질은 어린이에게 쉽지 않을 수 있습니다. 과산화수소에 담근 거품이나 스폰지로 사용하십시오. 아주 어린 아이들의 경우 물 한 컵에 묽은 꿀을 사용하십시오. 꿀벌은 효소 포도당 산화 효소를 꿀로 분비합니다. 꿀이 희석되면 이 효소는 물과 산소와 반응하여 과산화수소를 방출합니다. 이런 식으로 꿀을 희석하여 생산되는 과산화수소의 수준은 약국에서 구할 수 있는 3% 용액보다 약 1000배 적지만 효능으로는 무시할 수 없습니다. [\[35\]](#)

많은 약국에서 구할 수 있는 1.5% 과산화수소를 감당할 수 없는 가나 사람들은 일부가 발견한 클로르퀸/하이드록시 클로르퀸 [HQC]보다 더 강력한 말라리아 방지제 [\[36-38\]](#) 이기 때문에 Neem 나무 가지를 씹는 스틱으로 사용하도록 권장할 수 있습니다. COVID-19에 효과적입니다. Neem 식물(Azadirachta indica)은 수세기 동안 "가나인의 생명을 구해온 10 개의 토착 식물"중에서 처음으로 명명되었습니다. [\[39,40\]](#)

비웃는 이들도 "옥스포드의 전문가들이 COVID-19에 대한 백신을 생산할 때, 검은 대륙에서 온 당신이 제공할 수 있는 것은 씹는 스틱과 묽은 꿀뿐이야?" 라고만 외치진 않을 것입니다.

권장되는 가나 솔루션

"솔루션"은 권장 사항이 충족하는 두 가지 다른 의미를 가지고 있습니다. (a) 문제 해결 (b) 액체: 과산화수소 1.5 %.

"EX AFRICA SEMPER QUIDQUID NOVI"(항상 새로운 것을 생산하는 아프리카에 대한 계산)는 Pliny the Elder가 2000년 전에 선포한 것입니다.

경쟁 이익: 선언되지 않음.

저자 정보:

* Felix ID Konotey-Ahulu FGA MD (Lond) FRCP (Lond) FRCP (Glasg) DTMH (L' pool), 가나 케이프 코스트의 인간 유전학 대학 저명 교수; 전 컨설턴트 의사, 유전 상담사, 겸상 적혈구 및 기타 혈액소 병증, Korle Bu 교육 병원; 가나 임상 유전학 연구소, Korle Bu, Accra. 이메일 felix@konotey-ahulu.com 웹 사이트: www.sicklecell.md

Emerita 교수, Isabella A. Quakyi. PhD FGA. 가나 레곤, 가나 대학교, 보건 과학 대학, 공중 보건 학교.

Hannah NG Ayetey-Anie. BSc (Med Sc) MB ChB FGCP. 가나 아크라에 있는 Korle Bu 교육 병원의 국립 방사선 요법 종양학 및 핵 의학 센터 수석 전문가.

Kwamena W Sagoe. 석사 PhD. 가나, 레곤, 가나 대학교, 가나 대학교 의과 대학, 가나 대학교 의과 대학, 의학 미생물학과, 부교수.

Mary NB Ayetey-Adamafio. BSc (Med Sc) BDS FGCS FWACS. 가나 아크라, Korle Bu, Korle Bu 교육 병원 치과 수석 전문가.

Merley Newman-Nartey BDS MCID FGCS. 가나 대학교 보건 과학 대학 치과 대학 선임 강사.

Ruth NA Ayetey Brew BSc (Med Sc), MB ChB, 레지던트, 산부인과, Korle Bu 교육 병원, 가나 아크라.

Nii Otu Nartey. BDS 석사 FAAOP MRCD FWACS FGCS. 가나 대학교 보건 과학 대학 가나 대학교 치과 대학 퇴임 부교수.

Albert GB Amoah MB ChB PhD FWACP FGCP FGA. 가나 대학교 의과 대학, 가나 대학교 보건 과학 대학 퇴임 교수.

Andrews Seth Ayetey. MB ChB PhD. 가나 대학교 의과 대학 보건 과학 대학 명예 교수. 가나 대학, 레곤, 가나.

교신 저자: Felix ID Konotey-Ahulu 교수 felix@konotey-ahulu.com Twitter @ profkonoteyahul