

日本疫学会のHPには、新型コロナウイルスに既に感染していると考えられるのに、感染から日数が経っていない場合、60～70%くらいしかPCR検査が陽性にでない可能性が報告されています。と記載されています。

この他にも様々指摘があり、PCR検査の正確性については疑問視されているが、国が改善策を取らないのはなぜであるか？大きな疑義を持つところであります。

最後に申し上げて置きますが、我々人類が今後もあらゆる感染症に対峙して行かなければならない状況であるが、ワクチン接種は対処療法でしか無い訳であり、これを柱に据えての対応では、永遠に追いかけてこをしなければならない事であるので、遠く長い道のりでは有るが、根本治療を本格的に取り組む事が重要だと考える。

これは、一見難しい事のように思いますが、我々日本人の食生活を中心としたちよっと前の日本人の暮らしを思い出し実行する事で道は開けると私は考えます。

注:ノルウェー事例はあくまでも報道の中身。この内容だけで判断しないでください。

新型コロナウイルスは様々なおかしな実態が明らかになっています。まずは知って下さい。

長嶋 竜弘 (56) 無現 ④ 4,795
 志田 一宏 (37) 自現 ② 3,116
 岡田 和則 (71) 立元 ⑥ 2,973
 日向 慎吾 (37) 無現 ③ 2,858
 武野 裕子 (61) 共現 ② 2,668
 前川 綾子 (61) 無現 ⑤ 2,595
 栗原 絵里子 (52) 無現 ② 2,436
 久坂 くにえ (48) 無現 ⑤ 2,400
 後藤 吾郎 (41) 無新 ① 2,345
 吉岡 和江 (73) 共現 ⑧ 2,318
 竹田 ゆかり (72) 無現 ③ 2,267
 高野 洋一 (45) 共現 ④ 2,159
 森 功一(50) 自現 ② 2,071
 納所 輝次 (63) 公現 ⑤ 2,061
 保坂 令子 (62) 無現 ③ 2,051
 井上 三華子 (44) ネ新 ① 2,016
 児玉 文彦 (52) 公新 ① 2,013
 大石 和久 (61) 公現 ⑥ 1,969
 栗林 幸広 (26) 無新 ① 1,866
 藤本 麻子 (36) 無新 ① 1,852
 松中 健治 (78) 無現 ⑫ 1,799
 中村 聡一郎 (57) 無現 ⑥ 1,788
 千 一 (66) 無現 ⑥ 1,716
 出田 正道 (54) 無新 ① 1,583
 池田 実 (65) 無現 ④ 1,550
 中里 成光 (51) ① 無新 1,531

岩田 薫 (68) 無新 1,352
 小野田 康成 (59) 無元 ① 1,318
 高橋 浩司 (58) 無現 ⑦ 1,284
 伊藤 倫邦 (77) 自現 ① 1,266
 増岡 日和 (43) 無新 1,188
 中沢 克之 (54) 無元 ② 1,138
 渡辺 昌一郎 (60) 無元 ② 1,095
 高柳 栄 (67) 維新 1,028
 江上 健 (52) 無新 955
 三神 功 (53) 無新 806
 石田 智嗣 (59) 無新 763
 悦田 和久 (59) 無新 454
 内田 健一 (59) 無新 256

◆鎌倉市議会議員選挙結果

- ・定数 26 に対して 39 人出馬。
- ・左側が当選した方々です。

※今回
 投票者数 72,483
 投票率 48.73%
 ※前回
 投票者数 68,307
 投票率 46.33%
 ※前々回
 投票者数 66,504
 投票率 44.99%



↑5月6日ブログに詳細分析掲載。



富貴を望まず

我人に媚びず

新型コロナウイルスについて6月議会で、今回の新聞内容等の事実確認を徹底的にやります。
 ⇒また新聞に掲載いたします。

※個人メール

kamakurasi@gmail.com
 ※住所〒248-0023 鎌倉市極楽寺 2-6-10-201 在住

◆コロナワクチンちょっと待った！…良く考えて接種判断を！

※ファイザー製ワクチン接種で死亡19例(4月25日現在)

先行して始まった医療従事者に加え、4月12日から始まった高齢者接種分を合わせると、2月17日～4月25日の接種合計2,718,090回⇒副反応疑い633例が報告された。4,294人に1人の割合で副反応の疑いが出ている。4月27日までの接種による死亡者は19名。

○一方で、鎌倉市民のコロナウイルスの被害は？
 ⇒死亡2名？、重症者2名、中等症12名(2月議会より)
 コロナワクチンは任意接種です。接種するかどうかは、貴方の判断次第です。良く調べて考えてから接種して下さい。

※副反応の出現率↓(ファイザー説明書)

	5%以上	1%～5%未満	1%未満
局所症状(注射部位)	疼痛(84.3%) ^{a)} 、腫脹(10.6%) ^{a)} 、発赤・紅斑 ^{a)}		そう痒感、熱感、内出血、浮腫
精神神経系	頭痛(55.1%) ^{a)}		浮動性めまい、嗜眠、不眠症、顔面麻痺
消化器	下痢(15.5%) ^{a)}	嘔吐 ^{a)} 、悪心	食欲減退
呼吸器			口腔咽頭痛、鼻閉
筋・骨格系	筋肉痛(37.9%) ^{a)} 、関節痛(23.7%) ^{a)}		四肢痛、背部痛
皮膚			多汗症、発疹、寝汗
血液			リンパ節症
その他	疲労(62.9%) ^{a)} 、悪寒(32.4%) ^{a)} 、発熱(14.8%) ^{a)}	疼痛	倦怠感、無力症、インフルエンザ様症状



↑コロナの真実を知ろう。4月18日ブログ

◆議案第 94 号 令和 2 年度鎌倉市一般会計補正予算(第 10 号) 新型コロナウイルスワクチン接種事業について反対討論 ←長嶋は予算反対

最初に申し上げておきますが、反対の為の反対では無く、警鐘を鳴らす為に、批判を覚悟の上で反対の立場を取らせて頂きます。

国の事業を実施するものであるので、地方自治体として実施の為の予算措置をする事は理解するところであるが、子宮頸癌ワクチンの件でも、私自身安易に予算を賛成してしまった事で、多数の副反応被害を出した経験を踏まえ、慎重に扱うべき必要を感じているので、私は個人的には賛成はできない。

また、観光厚生常任委員会の質疑からもおわりの通り、疑問符が沢山つく状況であると共に、あまりにも不確定要素が多く、これで大丈夫安心して接種してください、との答えが出せる状況では無いと考える。

更に、以下三点理由を述べる。

陽性者＝感染者では無い

①極めて異例の短期間でワクチン認可なので安全性に疑問を持つと言う事であり

コロナの死者数は水増し

報道によるとノルウエーでは 4 万 2 千人接種して 33 人亡くなったとの事である。これを仮に鎌倉市の人口に当てはめると 4.1 倍ですので、全市民が接種すると、135 人亡くなるという計算になる。重篤な被害者についてはどれほどの数が出るのか、想像する事すら恐ろしいものである。

特に高齢者、基礎疾患がある方、免疫力の低い方については、接種する事で命の危険にさらされると言う事実を皆さまご確認頂きたいと思えます。

このワクチンは人体に使用した事が無い遺伝子組み替えのメッセンジャー RNA ワクチンである。この事を国民が理解しているとは思えない。

遺伝子組み替えの RNA ワクチンと言う未知の新しいワクチンなので、様々な事がとりざたされているが、日本においてその効能や安全性そして長期にわたる信頼される実験データがないので、医学的根拠に基づき効能や安全性について丁寧に検証する必要があるが、それが充分に行われているとは思えない。

現段階では接種は見切り発車、人体実験をやるようなものであり、この未知のワクチンの副反応に対して多くの専門家や医師、国民から懸念の声が広がっており、接種導入は時期尚早と考える。

ノルウエーの事例を見る限り、高齢者、基礎疾患がある方、免疫力の低い方が副反応の被害者となっており、それでは本末転倒である。

罹患率は極めて低い

②効果に疑問を持つと言う事であり

厚生労働省の HP には新型コロナウイルスについてこう記載されている。様々なワクチンが、感染症に対する免疫をつけたり免疫を強めるために接種されています。これにより、個人の発症・重症化予防や、社会全体での感染症の流行を防ぐことが期待されています。新型コロナワクチンについても、重症化を防いだり、発熱やせきなどの症状が出ること(発症)を防ぐことが海外では明らかになっており、英米などで緊急接種が行われている。

つまり、ワクチンを接種したからと言って感染しない訳では無く、記載の通り免疫をつけたり免疫を強めるために接種されている訳です。また、新型インフルエンザワクチンを接種しても発病してしまうと言う話しは皆さんご存知の事であると思いますが、どの程度の効果があるかと言う事も不明な状況である。

この事への理解は充分では無く、接種したから大丈夫と考えて、根付いて来た感染防止の生活様式がおろそかになる可能性は捨てきれない。

また、新型コロナウイルスに多種類のウイルスが存在している可能性が言われていると共に、直近では変異種の発生も起こっており、これらに対しての効果があるか無いかも不明である事にも大きな疑問を持つところである。

更に、アビガンなどの効果が認められる治療薬があるのに、なぜ承認されないか？と言うことも非常に疑問を持つところである。

コロナの事実を調べよう

③新型コロナウイルスの国の扱いには多くの疑義を持つ

情報公開請求で「新型コロナウイルスが存在すると言う事を証明するエビデンス」を求められた厚生労働省は、国立感染症研究所 HP の 2020/01/31 の「国立感染症研究所ウイルス第三部で、新型コロナウイルスの分離に成功しました。」と言う記述を開示する行政文書としましたが、極めていい加減な回答であります。

新型コロナウイルスの分離に成功した事を、国立感染症研究所は genbank(ジエンバンク)と言う世界的な公共の塩基配列のデータベースにも一度公開しましたが、すぐにこの記述を自ら削除しているそうです。

マスクの健康被害に要注意

アメリカの CDC、カナダ保健省、イギリス政府それぞれが、その存在証明はないとしています。また、PCR 検査については国会では、PCR の陽性判定は必ずしもウイルスの感染性を直接証明するものではございません。と答弁しているにもかかわらず、全ての陽性者を感染者としてカウントしている。

更に、日本が使っている CT 値 40 が高すぎて感染力の無い死んだウイルスを検出したり、他の疾患が主な原因で亡くなった方でも、PCR で陽性反応が出た場合、新型コロナウイルスの死亡者としてカウントしているなど、大変多くの指摘があるが改善する様子が無い。

コロナ関連の報道内容には注意が必要

※PCR 開発者のキャリーマリスは

(PCR 検査では)病気か否かはわからないし、最終的に本当に害をなすとかそういうことはわかりません。極めて少数の微粒子が身体の中に 1 つあると言うだけで意味をなすと主張するなら誤用ですね。とされている。

事実について報道されていない

※コロナ PCR テスト開発者ドロステン博士は

テストは時に陽性で時に陰性だよ。偶然の産物さ。2 回とも陰性の人が健康だと診断されても、家に帰ってもう 1 回テストしてみたら陽性だったりする。とされている。

※並びに、ドロステン教授が主導した新型コロナの PCR テストの基礎となる研究論文「Corman et.al」について、22 名の国際的に著名な学者が独立した査読を行い、全面的に否定する判断を出した。この研究は、9 つの点において甚だしい学術的欠陥があり、3 つの点が不正確であるということだ。と述べている。

裏面へ