

I-MASK+

PROTOKOLL ZUR PROPHYLAXE UND FRÜHZEITIGEN AMBULANTEN BEHANDLUNG VON COVID-19

Seite 1/2

PROPHYLAXE-PROTOKOLL

Ivermectin¹	Prophylaxe für Hochrisikopersonen 0,2 mg/kg je Dosis (im Rahmen einer Mahlzeit einnehmen) — eine Dosis heute, die 2. Dosis nach 48 Stunden, dann eine Dosis wöchentlich*
	Prophylaxe nach Kontakt mit COVID-19² 0,2 mg/kg je Dosis (im Rahmen einer Mahlzeit einnehmen) — eine Dosis heute, die 2. Dosis nach 48 Stunden*
Vitamin D3	1.000–3.000 IU/Tag
Vitamin C	500–1.000 mg zweimal täglich
Quercetin	250 mg/Tag
Zink	30–40 mg/Tag
Melatonin	6 mg vor dem Schlafengehen (verursacht Müdigkeit)

FRÜHES AMBULANTES PROTOKOLL³

Ivermectin¹	0,2–0,4 mg/kg* je Dosis (im Rahmen einer Mahlzeit einnehmen) — eine Dosis täglich, über 5 Tage bzw. bis zur Genesung* Oberen Dosierungsbereich anwenden, wenn: 1) in Regionen mit aggressiveren Varianten; 2) Beginn der Behandlung an oder nach Tag 5 der Symptome oder in der pulmonalen Phase; oder 3) mehrere Komorbiditäten/Risikofaktoren.
Fluvoxamin⁴	50 mg zweimal täglich für 10–14 Tage Zusätzlich zu Ivermectin, wenn: 1) geringes Ansprechen nach 2 Tagen Ivermectin; 2) in Regionen mit aggressiveren Varianten; 3) Behandlungsbeginn am oder nach Tag 5 der Symptome oder in der pulmonalen Phase; oder 4) zahlreiche Komorbiditäten/Risikofaktoren. Vermeiden Sie es, wenn der Patient bereits einen SSRI einnimmt.
Nasopharyngeale Hygiene	Inhalation von ätherischem Öl (Dampf), 3 x täglich (z.B. Wick VapoRub) und/oder Chlorhexidin/Benzylamin-Mundspülung (gurgeln) und Betadine-Nasenspray 2–3 x täglich
Vitamin D3	4.000 IU/Tag
Vitamin C	500–1.000 mg zweimal täglich
Quercetin	250 mg zweimal täglich
Zink	100 mg/Tag
Melatonin	10 mg vor dem Schlafengehen (verursacht Müdigkeit)
Aspirin	325 mg/Tag (sofern nicht kontraindiziert)
Pulsoximeter	Die Überwachung der Sauerstoffsättigung wird empfohlen (Anleitung siehe Seite 2 dieser Datei)

Für **optionale Medikamente** und einen Überblick über die Entwicklungen in der Prävention und Behandlung von COVID-19 besuchen Sie bitte flccc.net/optional-medicines.

- * Diese Dosierung kann sich ändern, falls neue wissenschaftliche Studien es erfordern.
- Die Sicherheit von Ivermectin in der Schwangerschaft wurde nicht nachgewiesen. Vor der Anwendung, insbesondere im 1. Trimester, ist eine Abwägung von Nutzen und Risiken mit Ihrem Arzt erforderlich.
 - Zu verwenden, wenn ein Haushaltsmitglied COVID-19-positiv ist oder wenn Sie einem COVID-19-positiven Patienten über einen längeren Zeitraum ohne Tragen einer Maske ausgesetzt waren.
 - Für die letzte Phase — **stationäre Patienten** — siehe **MATH+ Hospital Treatment Protocol for COVID-19** der FLCCC Alliance unter www.flccc.net
 - Bei einigen Personen, denen Fluvoxamin verschrieben wird, treten akute Angstzustände auf, die vom verschreibenden Arzt sorgfältig überwacht und behandelt werden müssen, um die seltene Eskalation zu suizidalem oder gewalttätigem Verhalten zu verhindern.

Bitte beachten Sie unseren **Haftungsausschluss** und weitere Informationen auf Seite 2.

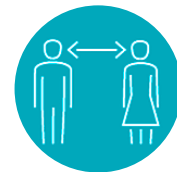
Verhaltensprophylaxe



Tragen Sie eine Maske

Sie müssen in allen Innenräumen, in denen Sie sich in Gegenwart von Personen aufhalten, die nicht zu Ihrem Haushalt gehören, eine Stoffmaske, chirurgische Maske oder FFP2-Maske (ohne Ventil) tragen.

Sie müssen eine FFP2-Maske (ohne Ventil) tragen, wenn Sie über längere Zeit Personen außerhalb Ihres Hauses in einem geschlossenen oder schlecht belüfteten Raum ausgesetzt sind.



Abstand halten

Bis die Covid-19-Krise vorüber ist, empfehlen wir Ihnen, in der Öffentlichkeit einen Mindestabstand von etwa 2 m zwischen Ihnen und Personen außerhalb Ihres Hauses einzuhalten.



Hände waschen

Wir empfehlen Ihnen, sich nach einem Aufenthalt außerhalb Ihrer Wohnung (Einkaufen, U-Bahn usw.) gründlich die Hände zu waschen (20–30 Sek. mit Seife) oder zwischendurch auch ein Händedesinfektionsmittel zu verwenden.

I-MASK+

PROTOKOLL ZUR PROPHYLAXE UND FRÜHZEITIGEN AMBULANTEN BEHANDLUNG VON COVID-19

Seite 2/2

IVERMECTIN

Zusammenfassung der Evidenz aus klinischen Studien zu Ivermectin bei COVID-19

Ivermectin, ein Antiparasitikum, für dessen Entdeckung 2015 der Nobelpreis verliehen wurde, hat in Laborstudien hochwirksame, antivirale und entzündungshemmende Eigenschaften bewiesen. In den letzten 4 Monaten berichten zahlreiche, kontrollierte klinische Studien aus mehreren Zentren und Ländern weltweit über konsistente, große Verbesserungen der Ergebnisse bei COVID-19-Patienten, wenn sie mit Ivermectin behandelt werden.

Unsere umfassende wissenschaftliche Übersicht über diese referenzierten Studien zu Ivermectin finden Sie auf

www.flccc.net/flccc-ivermectin-in-the-prophylaxis-and-treatment-of-covid-19/

Für einen schnellen Überblick finden Sie eine einseitige Zusammenfassung unseres Reviews zu Ivermectin auf

www.flccc.net/one-page-summary-of-the-clinical-trials-evidence-for-ivermectin-in-covid-19/

Umrechnung des Körpergewichts (kg/lb) für die Ivermectin-Dosis zur Prophylaxe und Behandlung von COVID-19

Körpergewicht Umrechnung (1 kg ≈ 2.2 lbs) (Dosis berechnet nach der oberen Grenze des Gewichtsbereichs)		Dosis 0.2 mg/kg ≈ 0.09 mg/lb (Jede Tablette = 3 mg; Dosen gerundet zur nächsten halben Tablette oberhalb)	
70–90 lb	32–40 kg	8 mg	(3 Tabletten=9 mg)
91–110 lb	41–50 kg	10 mg	(3,5 Tabletten)
111–130 lb	51–59 kg	12 mg	(4 Tabletten)
131–150 lb	60–68 kg	13.5 mg	(4,5 Tabletten)
151–170 lb	69–77 kg	15 mg	(5 Tabletten)
171–190 lb	78–86 kg	16 mg	(5,5 Tabletten)
191–210 lb	87–95 kg	18 mg	(6 Tabletten)
211–230 lb	96–104 kg	20 mg	(7 Tabletten=21 mg)
231–250 lb	105–113 kg	22 mg	(7,5 Tabletten=22.5 mg)
251–270 lb	114–122 kg	24 mg	(8 Tabletten)
271–290 lb	123–131 kg	26 mg	(9 Tabletten=27 mg)
291–310 lb	132–140 kg	28 mg	(9,5 Tabletten=28.5 mg)

Pulsoximeter (Gebrauchsanweisung)

Bei symptomatischen Patienten wird die Überwachung mit Heimpulsoximetrie empfohlen (wegen der asymptomatischen Hypoxie). Die Grenzen von Heim-Pulsoximetern sollten erkannt werden, und validierte Geräte werden bevorzugt. Es sollten mehrere Messungen im Laufe des Tages durchgeführt werden, und ein Abwärtstrend sollte als bedenklich angesehen werden. Eine Baseline- oder ambulante Entsättigung < 94 % sollte eine Krankenhauseinweisung veranlassen. Die folgende Anleitung wird empfohlen:

- Verwenden Sie den Zeige- oder Mittelfinger; vermeiden Sie die Zehen oder Ohrläppchen
- Akzeptieren Sie nur Werte, die mit einem starken Pulssignal verbunden sind
- Beobachten Sie die Messwerte 30–60 Sekunden lang, um den häufigsten Wert zu identifizieren
- Entfernen Sie den Nagellack von dem Finger, an dem die Messung durchgeführt wird
- Kalte Extremitäten vor der Messung anwärmen

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Das I-MASK+-Prophylaxe- und frühzeitiges ambulantes Behandlungsprotokoll für COVID-19 und das MATH+ Klinik-Behandlungsprotokoll für COVID-19 dienen lediglich der Aufklärung über potenziell nützliche Therapien für COVID 19. Missachten Sie niemals professionellen medizinischen Rat wegen etwas, das Sie auf unserer Website und in unseren Publikationen gelesen haben. Diese Informationen sollen keine professionelle medizinische Beratung, Diagnose oder Behandlung für einen Patienten ersetzen. Die Behandlung eines Patienten sollte auf dem Urteil Ihres Arztes oder einer anderen qualifizierten medizinischen Fachkraft beruhen. Lassen Sie sich bei Fragen zu Ihrer Gesundheit oder Ihrem Gesundheitszustand stets von ihnen beraten.

Eine Zusammenfassung der veröffentlichten Daten, die die Begründung für die Verwendung von Ivermectin in unserem I-MASK+-Protokoll unterstützen, kann unter www.flccc.net/i-mask-prophylaxis-treatment-protocol heruntergeladen werden.

Bitte überprüfen Sie unsere Homepage www.flccc.net regelmäßig auf Aktualisierungen unserer COVID-19-Protokolle! – Es können neue Medikamente hinzukommen und/oder Dosisänderungen an bestehenden Medikamenten vorgenommen werden, wenn neue wissenschaftliche Studien dies erforderlich machen.

