





Protokoll

herunterladen

Fundamentale Prinzipien

Behandeln Sie Patienten aufgrund eines klinischen Verdachts so bald wie möglich, vorzugsweise innerhalb der ersten 5 Tage nach Auftreten der Symptome. Führen Sie PCR-Tests durch, aber halten Sie die Ergebnisse der Behandlung nicht zurück.

Risikostratifizierung von Patienten

- Patient mit niedrigem Risiko jünger als 45, keine Komorbiditäten und klinisch stabil
- Hochrisikopatient Älter als 45, jünger als 45 mit Komorbiditäten oder klinisch instabil

Behandlungsmöglichkeit en

Patienten mit geringem Risiko

- Unterstützende Pflege mit Flüssigkeiten, Fieberkontrolle und Ruhe
- Elementares Zink 50 mg 1 Mal täglich für 7 Tage
- Vitamin C 1000 mg 1 Mal täglich für 7 Tage
- Vitamin D3 5000 IE 1 Mal täglich für 7 Tage

Optionale rezeptfreie Optionen

- Quercetin 500 mg 2 mal täglich für 7 Tage oder
- Epigallocatechingallat (EGCG) 400 mg 1 Mal täglich für 7 Tage

Patienten mit mittlerem/hohem Risiko

- Elementares Zink 50-100 mg einmal täglich für 7 Tage
- Vitamin C 1000 mg 1 Mal täglich für 7 Tage

- Vitamin D3 10000 IE einmal täglich für 7 Tage oder 50000 IE einmal täglich für 1-2 Tage
- Azithromycin 500 mg 1 mal täglich für 5 Tage oder
- Doxycyclin 100 mg 2 mal täglich für 7 Tage
- Hydroxychloroquin (HCQ) 200 mg 2-mal täglich für 5-7 Tage und/oder
- Ivermectin 0,4–0,5 mg/kg/Tag für 5–7 Tage Es können entweder HCQ oder IVM oder beide verwendet werden, und wenn nur eines verwendet wird, kann das zweite Mittel nach etwa 2 Behandlungstagen hinzugefügt werden, wenn noch keine offensichtliche Besserung beobachtet wurde usw.

Behandlungsmöglichkeiten

- Dexamethason 6-12 mg 1 mal täglich für 7 Tage oder
- Prednison 20 mg zweimal täglich für 7 Tage, bei Bedarf ausschleichen
- Budesonid 1 mg/2 cc Lösung über Vernebler zweimal täglich für 7 Tage
- Blutverdünner (zB Lovenox, Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Aspirin)
- Colchicin 0,6 mg 2-3 mal täglich für 5-7 Tage
- Monoklonale Antikörper
- Home Infusionen und Sauerstoff

VERSUCHEN SIE, PATIENTEN AUS DEM

KRANKENHAUS FERN ZU HALTEN

- 1. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924857 920304258
- 2. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7365891/
- 3. https://pubs.acs.org/doi/10.1021/jf5014633
- 4. https://vdmeta.com/
- 5. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7318306/
- 6. https://pubs.acs.org/doi/10.1021/jf5014633
- 7. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924857 920304258
- 8. https://ivmmeta.com/
- 9. https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2021436
- 10. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7392554/
- 11. https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.01.26.212504 94v1



Über Dr. Zelenko

Zelenko-Protokolle

Conservapedia

Covid-19 Vorklinische

Behandlungsprotokoll – Dr. Vladimir Zelenko MD

Behandlung

Newsletter

abonnieren

Prophylaxeprotokoll

© 2022 Vladimir Zelenko MD Alle Rechte vorbehalten

<u>Medienanfragen</u>





