

NAME

EP 491 8/27/26.mp4

DATE

August 28, 2026

DURATION

1h 50m 28s

23 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Male News Correspondent

Female News Correspondent

Female Speaker

Male Speaker

Josh Shapiro, Governor of Pennsylvania

Lawrence Palevsky, MD, FMAPS, Pediatrician, Diplomate of the American Board of Integrative Holistic Medicine

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Donald Trump, 45th & 47th US President

Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Roseanne Barr, Award Winning Actress and Comedian

Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Kathy Morris, MAPS Director of Communication

Honey Rinicella, Executive Director, MAPS

Anju Usman Singh, MD, Family Practice Physician

Dawnmarie Gaivin, RN, Co-Creator & Practitioner of the Spellers Method

Text of: Elizabeth Bonkers, Non -Speaker, Using Speller Communication

Text of: Vincent Rinicella, Non-Speaker, Using Speller Communication

Tom Moorcroft, DO, Osteopathic Physician

Dr. Theresa Deisher, PHD, Discovered Adult Cardiac Derived Stem Cells

START OF TRANSCRIPT

[00:00:05] Del Bigtree

Ist Ihnen aufgefallen, dass diese Sendung keine Werbung hat? Ich verkaufe Ihnen weder Windeln noch Vitamine, Smoothies oder Benzin. Das liegt daran, dass ich keine Unternehmenssponsoren will, die mir vorschreiben, worüber ich recherchieren oder was ich sagen darf. Stattdessen sind Sie unsere Sponsoren. Dies ist eine Produktion unserer gemeinnützigen Organisation, dem Informed Consent Action Network. Wenn Sie also mehr Recherchen wollen, wenn Sie bahnbrechende juristische Siege wollen, wenn Sie knallharte Nachrichten wollen, wenn Sie die Wahrheit wollen. Nur zu. Icandecide.org und spenden Sie jetzt. Alles klar, alle zusammen, wir sind bereit.

[00:00:44] Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Packen wir es an.

[00:00:46] Del Bigtree

Action. Guten Morgen, guten Tag, guten Abend. Wo auch immer Sie da draußen in der Welt sind, es ist an der Zeit, dass wir alle den Schritt auf das Hochseil wagen. Äh, die Ausgabe dieser Woche, The HighWire. Es gibt manche, die sich etwas todesmutiger anfühlen als andere Highwire-Sendungen. In den Nachrichten überschlagen sich diese Woche die Ereignisse förmlich. Tatsächlich wurde die Sendung immer umfangreicher, voller und intensiver, während wir alles zusammengestellt haben, bis in die letzten Minuten hinein, kurz bevor ich hier herausgetreten bin. Aber zuallererst, ähm, haben sie bekommen, was sie wollten, oder zumindest scheinen sie bekommen zu haben, was sie wollten: Sie brauchen Menschen, die an Masern sterben, um eine Agenda voranzutreiben. Wovon spreche ich? Nun, man müsste schon hinter dem Mond gelebt haben, um das verpasst zu haben.

[00:01:44] Male News Correspondent

Eilmeldung, die uns soeben über den wachsenden Masernausbruch erreicht.

[00:01:48] Male News Correspondent

Wir kommen nun zu dem anhaltenden Masernausbruch.

[00:01:51] Female News Correspondent

Gesundheitsbehörden gaben gestern die ersten beiden mit Masern in Verbindung stehenden Todesfälle in diesem Bundesstaat seit 35 Jahren bekannt.

[00:01:57] Male News Correspondent

Beide Personen aus Lancaster County waren ungeimpft.

[00:02:00] Female News Correspondent

Beide waren nicht gegen das Virus geimpft.

[00:02:03] Female News Correspondent

Die beiden waren nicht gegen das Virus geimpft.

[00:02:06] Female Speaker

Es war nur eine Frage der Zeit. Hoffentlich kommen keine weiteren hinzu.

[00:02:09] Male News Correspondent

Die CDC gibt an, dass es in fast jedem Bundesstaat zu Ausbrüchen kommt, da die Impfraten weiter sinken.

[00:02:14] Male News Correspondent

Werfen Sie hier einen Blick auf die Karte. Überall im Land erkranken Menschen an Masern. Mehr als 2700, fast 2800 Fälle in diesem Jahr, Tendenz steigend.

[00:02:24] Male Speaker

Das Problem lässt sich auf zwei Personen zurückführen: Trump und RFK Jr. Sie haben, wie Sie wissen, Kampagnen gegen diesen Impfstoff geführt und behauptet, er stünde mit Autismus in Verbindung, obwohl das durch zahlreiche Studien weithin widerlegt wurde.

[00:02:39] Female News Correspondent

Gesundheitsbehörden fordern Eltern dringend auf sicherzustellen, dass ihre Kinder gegen Masern geimpft sind.

[00:02:47] Del Bigtree

Hier eine Eilmeldung, Eilmeldung: Leg dich nicht mit der Pharmaindustrie an. Hier ist offenbar die Schlagzeile von Shapiro, die auf Bloomberg erschienen ist. „RFK Jr. wird nach Masern-Todesfällen vom Gouverneur von Pennsylvania verantwortlich gemacht.“ Lassen Sie uns kurz darüber sprechen, denn wenn Sie The Highwire schauen, wissen Sie natürlich, dass wir hart dafür gearbeitet haben, Robert Kennedy Jr. in diese Position zu bringen, damit er Fragen zum Impfprogramm stellt. Warum ist es umfangreicher als fast jedes andere Impfprogramm auf der Welt? Warum sind wir so krank? Warum gibt es so viele Autoimmunerkrankungen? Wir hatten mit Präsident Trump endlich ein offenes Ohr und einen Präsidenten, über den wir nicht nur während dieser aktuellen Regierung, sondern von Anfang an berichtet haben, dass er Bedenken bezüglich Impfstoffen hatte. Er wurde mehrfach dazu in die Mangel genommen, als er das allererste Mal für das Präsidentenamt kandidierte. Und so sind diese beiden Kräfte zusammengekommen, und ich habe all die Medien und all die sozialen Medien verfolgt, die Sie auch sehen. Robert Kennedy Jr. tut nicht genug, oder warum dauert das so lange. Nun, jetzt erleben Sie, was passiert, wenn man versucht, im Impfbereich etwas zu bewegen? Natürlich rührt das alles eigentlich daher, dass Robert Kennedy Jr. letztes Jahr unter der Anleitung von Präsident Trump versuchte, das Impfprogramm mit Blick auf andere vergleichbare Nationen zu reduzieren. Und er hat sich Dänemark und Deutschland angesehen, die, glaube ich, gegen vielleicht 11 oder 12 Krankheiten impfen, statt der 17, gegen die wir impfen.

[00:04:19] Del Bigtree

Und natürlich Robert Kennedy Jr. durch die ACIP und sprach eine Empfehlung aus. „US- die Anzahl der für jedes Kind empfohlenen Impfungen, ein Schritt, der von Ärzten scharf kritisiert wird.“ Das ist es also, was passiert, richtig? Wir sind jetzt also alle ein Teil davon, richtig? Wir haben Robert Kennedy Jr. da hineingezogen. Und wenn ich die Nachrichten verfolge – halten Sie jemals einen Moment inne und sagen sich: Stellen Sie sich vor, ich wäre Robert Kennedy Jr.? Wie würde ich damit umgehen? Wie würde ich damit umgehen, beschuldigt zu werden, Kinder durch Masern getötet zu haben, oder Präsident Trump, was das betrifft. Das beginnt sich offensichtlich in das zu verwandeln, was meiner Meinung nach ein Krieg werden wird, wirklich ein Krieg. Und wir sind ein Teil davon. Wir wollten das. Wir wollten diesen Kampf. Wir wollten dieses Gespräch an vorderster Front. Weichen Sie also nicht davor zurück. Wenn Sie da draußen sind. Das ist das Gespräch, das wir zustande bringen wollten, aber wir wussten, dass es kein gewöhnliches Gespräch sein würde. Wir wussten, dass es ein Streit werden würde, ein wirklich großer Streit, denn wir stellen uns gegen die mächtigste Lobby in Washington. Das ist die Branche, die mehr Politiker finanziert als jede andere Branche auf der Welt. Während wir uns das also ansehen und durchgehen, möchte ich sagen, dass es dazu einige großartige Berichte von Sayer G gibt. Ich weiß nicht, ob Sie ihm in den sozialen Medien folgen, aber er leistet einfach hervorragende Arbeit dabei, solche Themen aufzugreifen.

[00:05:41] Del Bigtree

Einiges von dem, was ich Ihnen zeigen werde, habe ich definitiv von Sarah übernommen. Er hat sich bei mir gemeldet und mir ein paar Hinweise und Tipps gegeben, als ich dasaß. Da Sie etwas verwirrt darüber sind, was vor sich geht, fangen wir mit dem Gouverneur in Pennsylvania an. Hat er ein Motiv? Gibt es Motive abseits dessen, was man erwarten würde? Nun, offensichtlich wollte er ein Superheld an vorderster Front sein und sich gegen die Reduzierung von Impfstoffen wehren, an der Robert Kennedy Jr. und Donald Trump gearbeitet hatten. Natürlich die Durchführungsverordnung von vor erst ein paar Wochen, die diesen Wunsch bestätigt und ihm noch mehr Nachdruck verleiht, uns von 17 Viren auf etwa 11 zu reduzieren. Und um es klarzustellen: Wir haben das Impfprogramm nicht von 90 Impfungen auf 11 Impfungen gekürzt, wie ich es bei einigen von Ihnen berichtet sehe. Können wir uns zumindest an die Fakten halten? Es gibt immer noch mehrere Dosen von jedem. Es sieht also so aus, als wäre es eine Reduzierung von 75 bis 90 Impfungen auf etwa 50 bis 55. Nachdem wir das nun geklärt haben, sehen wir Folgendes in den Schlagzeilen von Shapiro. Ich möchte mir das Timing ansehen. Richtig. Da haben Sie Robert Kennedy Jr. Der letztes Jahr sagte: Ich möchte das Impfprogramm reduzieren. Das ist der 22. September 2025. Die Shapiro-Regierung veröffentlichte diese klare, evidenzbasierte Richtlinie zum Schutz des Impfstoffzugangs und der persönlichen Freiheit.

[00:07:01] Del Bigtree

Ich finde es herrlich, wie er diese Sprache verwendet, nachdem ein Gremium der Trump-Regierung für Verwirrung sorgt. Natürlich sprechen sie über die ACIP. Und finden Sie es nicht toll, dass er über persönliche Freiheit spricht, über die Freiheit der Eltern, impfen zu können? Nein, nein, nein. Was Sie tun – und lassen Sie uns das klarstellen –, ist, den Eltern ihre Rechte wegzunehmen. Alles, was passiert ist, ist, dass Robert Kennedy Jr. sechs dieser Impfstoffe in die gemeinsame klinische Entscheidungsfindung überführt hat, wodurch Sie wieder die Kontrolle über das Gespräch erhalten, das Sie mit Ihrem Arzt führen sollten. Sie wurden nicht aus dem Impfplan gestrichen. Sie wurden nicht auf einen Haufen geworfen und verbrannt. Wie einige von Ihnen vielleicht, Sie wissen schon, gehofft haben, dass es alle wären. Robert Kennedy Jr. hat lediglich gesagt: Wir wollen, dass dies eine Entscheidung ist, bei der die Eltern frei wählen können. Beobachten Sie also, wie Shapiro Sprache einsetzt. Sehen Sie, wie manipulativ das ist. Sehen Sie, wie sehr er diejenigen beleidigt, die für ihn stimmen. Hier ist die nächste Schlagzeile. Das war also der 22. September. Nun der 25. August 2026. Das Gesundheitsministerium von Pennsylvania bestätigt zwei mit Masern in Verbindung stehende Todesfälle. Das Zeichen. Dies markiert die erste Klage im Zusammenhang mit dem hoch ansteckenden Virus. Ähm, was soll diese ganze Motivation? Nun, er ist nach vorne getreten. Er hat von Anfang an gesagt, dass er gegen die Reduzierung dieses Impfprogramms war. Und wenn wir uns nun ansehen, wann der Senat Fälle bestätigt hat, was bedeutet das? Ich halte das im Moment für entscheidend, denn wir müssen erkennen, wenn man sich die einzige Beschreibung der CDC dazu ansieht, was bestätigt bedeutet, findet man Folgendes heraus.

[00:08:29] Del Bigtree

Bestätigt bedeutet eine akute fieberhafte Hautausschlagserkrankung mit entweder einer Isolierung des Masernvirus aus einer klinischen Probe, dem Nachweis von Masernvirus-Nukleinsäure aus einer klinischen Probe mittels Polymerase-Kettenreaktion. Das ist PCR. Wir wissen, wie das absolut, ähm, falsch einordnen oder, ähm, überdiagnostizieren kann, wissen Sie. IgG-Serokonversion oder ein signifikanter Anstieg von Immunglobulin, ein positiver serologischer Test auf Masern-Immunglobulin M oder ein direkter epidemiologischer Zusammenhang mit einem Fall, der durch eine dieser Methoden bestätigt wurde. Bedeutet: Sie haben einen Ausschlag. Wir wussten, dass Sie jemand waren, der einen bestätigten Fall hatte. Sie müssen Masern haben. Aber worauf ich hinweisen möchte, ist, dass nicht angegeben wird, um welchen Masernstamm es sich handelt. Das ist ein wichtiger Teil der Diskussion, mit dem sich niemand je befassen will. Richtig. Und wir haben das beim Disneyland-Fall gesehen, der damals im Jahr 2016 genutzt wurde, um zu versuchen, SB 277 durchzudrücken. Und im Grunde haben wir herausgefunden, dass fast 30 % dieser Masernfälle bei jenem Ausbruch Impfstamm-Masern waren. Sie wollen nicht, dass Sie das wissen. Und wir wissen es nicht. Ich, schauen Sie, ich behaupte ja gar nichts. Das Erstaunliche ist, wie wenig wir wissen. Wir wissen nicht wirklich, was diese Fälle sind. Wir wissen nicht, weshalb sie im Krankenhaus waren. Wir. Es scheint, sie sterben offenbar mit Masern, wie wir es während Covid gelernt haben.

[00:09:52] Del Bigtree

Autounfall. Aber plötzlich ist man an Covid gestorben. Ist das dieselbe Art von Sache? Ich möchte betonen, dass jeder Tod, offensichtlich jeder Tod, eine Tragödie auf dieser Welt ist. Niemand sollte sterben. Vor allem junge Menschen sollten nicht früh sterben. Aber wenn Todesfälle dazu benutzt werden, eine Agenda voranzutreiben, müssen wir uns wirklich ansehen, worüber wir hier reden. Auf der anderen Seite steht also: Gouverneur Shapiro unterzeichnet eine Durchführungsverordnung zur Sicherung des Impfstoffzugangs in Pennsylvania und zum Schutz der Freiheit von Familien, ihre eigenen Gesundheitsentscheidungen zu treffen. Nein, tun Sie nicht. Sie treffen die Entscheidung für sie, und genau dafür kämpfen Sie. Das Datum darauf, ich glaube, welches, welches Datum war das? Oktober 2025. Und dann sehen wir weiter das hier, richtig? Verfolgt dieser Mann eine Agenda? Hat er ein Problem? Die neue Arbeitsgruppe für Impfaufklärung der Shapiro-Regierung hält ihr erstes Treffen ab, um den Bürgern von Pennsylvania evidenzbasierte Informationen bereitzustellen. Das ist der 18. Dezember 2025. Wir gründen einfach unsere eigene Aufklärungsgruppe außerhalb der Empfehlungen der CDC. Und letztendlich strebt Josh Shapiro neue Befugnisse an, die die Covid-Einschränkungen wie einen Warnschuss wirken lassen. Wir haben bereits gesehen, wie eine solche Autorität missbraucht werden kann, und wir dürfen nicht zulassen, dass sich die Fehler der Vergangenheit wiederholen. Die von den Demokraten vorgeschlagene Änderung würde dem Gesundheitsministerium von Pennsylvania unter dem Deckmantel von Seuchenschutzmaßnahmen zentralisierte polizeiliche Befugnisse verleihen, einschließlich der Befugnis, ohne Durchsuchungsbefehl Wohnungen und Schulen zu betreten, um Zugang zu vertraulichen Krankenakten zu erhalten und landesweite Maskenpflichten an Schulen zur Seuchenprävention zu verhängen.

[00:11:29] Del Bigtree

Das Gesundheitsministerium untersteht dem Büro des Gouverneurs, was bedeutet, dass diese Änderung Shapiro und seinen Nachfolgern die Möglichkeit geben würde, im Alleingang drakonische Maßnahmen im gesamten Bundesstaat durchzusetzen. Und letztendlich sehen wir bereits Ansätze davon, da Robert Kennedy Junior schließlich erklärte, dass der Gouverneur dem HHS und den CDC keinerlei Informationen über diese Fälle zukommen lässt. Und sogar Shapiro sagte: Wir behalten das innerhalb unseres Gesundheitsministeriums. Das glaube ich allerdings. Genau das tun Diktatoren. Und ganz offensichtlich arbeitet er daran, im Notstand diktatorische Vollmachten zu erhalten. Ist das die Art von Notstand, von der er geträumt hat? Nach der ihm das Wasser im Mund zusammengelaufen ist? Nun, er ist nicht allein. Es ist nicht nur er. Es ist die Demokratische Partei. Und sie haben, wissen Sie, einen Apparat namens Protect Our Care, der aufgebaut wurde, um Obamacare zu schützen und voranzutreiben. Aber er hat jetzt eine völlig neue Mission. Aber all die üblichen Akteure – wir reden hier von Leuten wie Barack Obama, Nancy Pelosi und Chuck Schumer. Das ist nur eines der Videos, die sie dort auf ihrer Website Protect Our Care veröffentlicht haben. Nun, hier sind einige der Schlagzeilen. Schauen wir uns mal ihre Schlagzeilen und den Zeitablauf an. Okay? 9. Dezember 2025. Protect Our Care weitet Public Health Watch aus, um dem Krieg von Trump und RFK Jr. gegen die öffentliche Gesundheit entgegenzuwirken. Jetzt ist es ein Krieg um die Wahlfreiheit.

[00:12:52] Del Bigtree

Ist ein Krieg, um uns die Macht wieder in die Hände zu geben. Die Demokratische Partei kommt damit offensichtlich nicht klar. Das ist jetzt also eine politische Organisation. Umfrage vom 19. August stellt fest: Trumps impfgegnerische Durchführungsverordnung ist nicht nur tödlich für Kinder. Nun, ist sie das? Es müssen schon Kinder sterben, damit diese Schlagzeile überhaupt Sinn ergibt. Sondern auch für die politischen Ambitionen der GOP. Jetzt schießen sie also los und sagen, wir werden Masernausbrüche, Covid-Ausbrüche und Menschen, die an durch Impfung vermeidbaren Krankheiten sterben, nutzen, um Trump und die Republikaner, so denke ich, bei den Zwischenwahlen anzugreifen. Diese armen Menschen, die verstorben sind, ahnten also nicht, dass sie mitten in diesem irrsinnigen Kampf als Kanonenfutter benutzt werden würden. Und natürlich: Trumps impfgegnerische Obsession wird zur politischen Krise der Republikaner. Newsletter des Public Health Project, 20. August 2026. Oh, tolle Arbeit. Protect Our Care. Und bekommen sie dann, was sie wollen? In den Nachrichten geht es weiter. Völlig vermeidbar. Zwei Tote in Pennsylvania, nachdem RFK Jr. Lancaster County erzählt hat, das Heilmittel gegen Masern sei Hühnersuppe und Vitamin A, 25. August. Seht euch diesen Zeitablauf an. Bam, bam, bam. Ich sage Folgendes: Wissen Sie, wenn Sie eine dieser Familien da draußen sind, die sich nicht impfen lassen – ich gehöre zu den Familien, die sich aus vielen Gründen anders entschieden haben. Tatsächlich stellen die niedrigeren Raten bei allen möglichen Herzkrankheiten und Krebsarten die paar Todesfälle, vor denen man geschützt hätte, bei Weitem in den Schatten.

[00:14:25] Del Bigtree

Aber wie auch immer die Entscheidung ausfällt: Möchten Sie in ein Krankenhaus gehen, in dem man will, dass Sie sterben? Sie wollen diese Schlagzeile. Sie brauchen diese Schlagzeile. Und wie weit haben sie sich verausgabt, um an diese Schlagzeile hier zu kommen? Ich meine, mir scheint, alles, was Shapiro wirklich tut, wenn er von diesen zwei Todesfällen spricht, ist zu feiern, dass er eines der schlechtesten Gesundheitssysteme im ganzen Land haben muss, denn wie ich schon sagte, sind Masern nicht wirklich tödlich. Hier sind die Zahlen. Bevor wir überhaupt einen Impfstoff hatten: 1 von 500 Todesfällen, 1000 Todesfälle in Amerika. Ähm, das entspricht etwa 4 bis 680 Todesfällen pro Jahr. Aber so war es. Das sind – das waren Angaben der früheren CDC: 0,2 pro 100.000. Es starb also 1 von 500.000. Wenn man nur die Infektionen nimmt, wie sie erfasst wurden. Es ist eine Sterberate von vielleicht 1 zu 10.000. Immer noch eine Null. Und dieser eine Fall sicherlich – wissen Sie, wir sollten uns darum kümmern. Hatte wahrscheinlich andere Komorbiditäten, und genau das versucht Robert Kennedy Jr hier herauszufinden. Was wissen wir wirklich über diese Fälle? Es erscheint als Motiv. Und warum verheimlichen Sie die Informationen? Nun, vielleicht gibt es ein größeres Motiv, als die Menschen nur gesund machen zu wollen. Versuchen wir alle, reich zu werden? Schauen Sie sich das an.

[00:15:50] Josh Shapiro, Governor of Pennsylvania

Wir sind hier im Commonwealth auch landesweit einer der führenden Standorte für die Impfstoffproduktion und beschäftigten Tausende von Einwohnern Pennsylvanias bei der Herstellung von Impfstoffen. Tatsächlich stammt mehr als die Hälfte aller in den Vereinigten Staaten verabreichten Impfstoffe aus einer Einrichtung hier im Commonwealth of Pennsylvania. Diese Impfstoffproduktion ist für 4700 Arbeitsplätze unserer Mitbürger in Pennsylvania verantwortlich und erwirtschaftet 4,74 Milliarden Dollar für unsere Wirtschaft. Es ist für uns hier in diesem Commonwealth auch ein großes Geschäft. Unsere Gesundheit, unsere Sicherheit und unsere Wirtschaft hängen alle davon ab, dass die Menschen Zugang zu Impfstoffen haben. Und leider wollen RFK Jr und der Präsident versuchen, uns das wegzunehmen.

[00:16:39] Del Bigtree

Was würden Sie also für 4,7 Milliarden Dollar tun? Sehen Sie, womit wir es hier zu tun haben? Ich meine, Sie wollen ein Motiv. Was ist das Motiv und worin bestünde das Verbrechen? Ich weiß nicht, was das Verbrechen ist. Vielleicht ist voreiliges Handeln ein Verbrechen, vielleicht das falsche Darstellen von Tatsachen oder das Verschweigen bestimmter Fakten. Ich weiß nicht, wie sich das alles entwickeln wird, aber es ist alles höchst verdächtig. Das Timing. Die Demokratische Partei hat eine Denkfabrik, die sagt: Lasst uns... Lasst uns so viele Todesfälle wie möglich heranziehen und das gegen Trump verwenden. Shapiro meint nur: Oh, hey, ich bin euer Mann. Außerdem kann ich 4,7 Milliarden Dollar für meinen Bundesstaat herausholen, indem wir Impfstoffe herstellen. Nun, das ist die Eilmeldung von heute Morgen. Das stammt von der offiziellen Website des Coroners in PA. Zwei mit Masern assoziierte Todesfälle in Lancaster County, aber der dortige Coroner zählt null. Ein Neugeborenes wurde positiv getestet. Weiter heißt es: Der Coroner von Lancaster County sagte am Donnerstag, seine Behörde habe keine durch Masern verursachten Todesfälle bestätigt, was einer früheren Erklärung des Gesundheitsministeriums von Pennsylvania widerspricht. Und übrigens auch der des Gouverneurs bezüglich zweier Todesfälle in dem County, die mit der hochansteckenden Krankheit in Verbindung gebracht wurden. Weiter heißt es: Am Donnerstagmorgen teilte Da Montone TribLive mit, sein Büro untersuche den Tod eines neugeborenen Kindes, das bei einer Autopsie positiv auf Masern getestet worden war, aber die Todesursache sei ein traumatischer Milzriss gewesen, sagte er. Nach Ansicht des Rechtsmediziners Dr. Wayne Ross waren Masern kein mitwirkender Faktor beim Tod des Säuglings. sagte Da Montone. Was den zweiten Todesfall betrifft, sagte De Montone: Wir haben keine Ahnung, wer das wirklich ist.

[00:18:21] Del Bigtree

Hm, klingt nicht nach der Art von Thema, auf das sich alle Nachrichtenmedien stürzen und wegen zweier Masern-Toter aufschreien sollten. Zumindest jetzt noch nicht. Und wenn wir uns das ansehen, möchte ich klarstellen, dass das alles ein wenig überwältigend sein kann. Und, wissen Sie, es gibt Menschen, die unterschiedliche Entscheidungen treffen. Vielleicht hat die Wirkung Ihres Impfstoffs mittlerweile nachgelassen, was meiner Meinung nach wahrscheinlich ein Teil dessen ist, was hier wirklich vor sich geht. Wenn wir diese Ausbrüche sehen: Die Impfstoffe halten nicht ewig. Das ist ein Problem. Man kann eine Krankheit nicht mit einem Impfstoff ausrotten. Aber letztendlich gibt es Eltern, die diese Entscheidungen treffen. Wie ich schon sagte, ich bin einer von ihnen. Wie behandeln wir also Masern? Ich denke, das ist wichtig, denn wenn die Menschen ins Krankenhaus kommen und sterben, so wie hier in Texas, sieht das ganz nach einem ärztlichen Behandlungsfehler aus. Anstatt also von einem Arzt umgebracht zu werden, der nicht weiß, was er tut. Wir haben vor ein paar Monaten, vielleicht war es auch letztes Jahr, einen Arzt interviewt, der wirklich weiß, wie man das nach der alten Schule behandelt. Möchten Sie wissen, wie die alte Schule aussah? Wir haben uns an Larry gewandt. Er wird heute beerdigt. Also dachten wir, schauen wir noch einmal zurück – schnappen Sie sich Ihren Notizblock, machen Sie sich bereit, denn vielleicht gehören Sie genau zu den Eltern, die ihr Kind wie damals zu Zeiten der Brady Bunch durch die Masern pflegen müssen. Hier ist, was Larry dazu zu sagen hatte.

[00:19:35] Lawrence Palevsky, MD, FMAPS, Pediatrician, Diplomate of the American Board of Integrative Holistic Medicine

Ich möchte noch einmal betonen, dass eine Maserninfektion an und für sich keine tödliche Krankheit ist. Sie kann abheilen und heilt in über 99 Prozent der Fälle wieder ab. Das Wichtigste, was Eltern verstehen müssen, ist, das Fieber nicht mit Paracetamol zu senken. Dieses Medikament kann genau die körpereigene Substanz namens Glutathion verringern, die Ihr Kind mit Masern benötigt, um den restlichen Krankheitsverlauf zu bewältigen. Vor allem: Bringen Sie Ihr Kind in ein ruhiges, abgedunkeltes Zimmer. Vermeiden Sie Unruhe im Haus. Halten Sie das Licht gedimmt und stellen Sie sicher, dass Ihr Kind ausreichend Flüssigkeit zu sich nimmt. Warme Flüssigkeiten. Keine Säfte. Keine Limonaden. Keine Milch, keine Säuglingsnahrung, sondern warme Brühen, Tees, Suppen und Ruhe. Lassen Sie Ihr Kind es ausschwitzen. Sogar die CDC empfiehlt Vitamin A. Die Wissenschaft zeigt: Wenn man Vitamin A an aufeinanderfolgenden Tagen verabreicht, also an zwei oder mehr Tagen, verringert man die Schwere der Erkrankung und die Sterblichkeit tatsächlich mehr, als wenn man es nur an einem einzigen Tag gibt. Und man kann auch N-Acetylcystein verwenden, das eine sehr wichtige Vorstufe von Glutathion ist. Wir können diesen Kindern also tatsächlich unterstützend helfen. Ich habe es gesehen, ich habe es getan. Und in den 27 Jahren der Arbeit mit Kindern, deren Familien sie nicht impfen ließen, habe ich nie einen Todesfall durch Masern erlebt. Das sind 27 Jahre an Fallerfahrung.

[00:21:17] Del Bigtree

Nun, da haben Sie es. Äh, das ist die Krise, wenn sie von jemandem gehandhabt wird, der weiß, was er tut. Seien Sie also vorbereitet. Richtig? Seien Sie darauf vorbereitet. Haben Sie Vitamin A im Haus. Sind Sie bereit? Wissen Sie, wissen Sie, wo Sie Ihre warmen Flüssigkeiten herbekommen, Ihre Knochenbrühen, solche Dinge. Ähm, und natürlich, ganz offensichtlich, weil ich weiß, dass die Medien durchdrehen werden: Wenn es wirklich ernst wird, sollten Sie Ihr Kind immer in eine Notaufnahme bringen. Ich möchte Ihnen keine Angst vor Ärzten machen, aber seien Sie einfach wachsam. Und außerdem sollten Sie sich genau jetzt nach Ärzten umsehen, denen Sie vertrauen und die Zugang zum örtlichen Krankenhaus haben. Da tobt ein Krieg, und sie sind nicht vernünftig. Sie handeln in dieser Hinsicht gefährlich. Sie wollen, dass Menschen sterben. Das ist nicht die richtige Einstellung. Wenn wir an den Hippokratischen Eid denken: Niemandem schaden. Suchen Sie also nach diesen Ärzten, die engagiert sind, die zurückgehen und das lernen, was die Ärzte der alten Schule – diese Silberhaare, die noch immer in der Praxis sind, sie sollten sich wahrscheinlich ein paar Lektionen holen –, aber beginnen Sie jetzt damit, Ihre Pläne für diese Momente zu schmieden. Denn denken Sie daran, wissen Sie, wenn wir nicht impfen, wenn Sie sich zu dieser Entscheidung durchringen, werden Sie irgendwann mit diesen Kinderkrankheiten konfrontiert werden, ich will, dass meine Kinder kommen.

[00:22:29] Del Bigtree

Ich will, dass sie die Masern bekommen. Ich will, dass sie diese Immunität aufbauen. Ich will, dass das ihr Immunsystem stärkt, was bedeutet, dass ich darüber informiert sein muss, was ich tue, wenn wir an diesen Punkt kommen. Und das sollten Sie auch. Heute steht uns eine riesige Sendung bevor. Wie gesagt, Aaron Siri ist gleich bei mir zu Gast. Er wurde selbst mitten in diese Geschichte über den Masern-Todesfall hineingezogen und die Arbeit, die er für ICAN geleistet hat. Darüber werden wir sprechen. Gleich ist auch James Neuenschwander dabei, der eine unglaubliche Ankündigung zu MAPS hat. Ärzte, wir haben unseren ersten MAPS-Arzt in einer Spitzenposition an den NIH. Und natürlich ist er der Leiter von MAPS. Wir werden darüber sprechen, was das für die Zukunft der pädiatrischen Versorgung bedeutet. Und ich werde über die Geschichte von Lindsay Clancy sprechen, eine schreckliche Geschichte über eine Mutter, die, äh, wissen Sie, ihre drei Kinder ermordet hat. Aber was steckt letztlich dahinter – postpartale Probleme? Aber auch: Wie viele Medikamente nimmt man? Darüber werde ich mit dem Psychologen Roger McFillen sprechen. Äh, aber wo wir gerade von den Nachrichten sprechen: Es ist Zeit für den Jaxen Report. Alles klar. Jefferey, Junge, das war eine turbulente Woche hier.

[00:23:50] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Da sind wir allerdings wieder beim Thema Masern. Ja. Lass uns – lass uns reden. Alles klar. Sprechen wir darüber, was der Öffentlichkeit als das einzige, absolute Spitzenwerkzeug ohne jede Alternative verkauft wird, wenn es um Masern geht: nämlich das haftungsfreie Produkt MMR, die Masern-Mumps-Röteln-Impfung, für die die Pharmahersteller keinerlei Haftung übernehmen, wenn sie Kindern schadet. Aber sie können das einfach verabreichen, und genau das wird den Menschen in Pennsylvania, in Texas und überall dort erzählt, wo diese Masernausbrüche auftreten. Heißt es da einfach: Holt euch eure Spritze? Nun, vor etwa zwei Wochen ist genau mit dieser Impfung etwas passiert. Ein gewaltiger Paukenschlag. Präsident Trump, erinnern Sie sich, hat Folgendes gesagt.

[00:24:28] Donald Trump, 45th & 47th US President

Der MMR-Impfstoff, der hoffentlich aufgeteilt wird. Sie haben MMR. Wir wollen ihn in drei separaten Impfungen zu unterschiedlichen Zeiten verabreicht haben. Zusammen besteht die Möglichkeit, dass sie ziemlich tödlich sind. Und getrennt, äh, sieht es so aus, als wären sie überhaupt nicht tödlich, sondern einfach sehr wirksam. Also bei MMR wollen wir separate, getrennte Termine, separate Zeiten, dass der Impfstoff in drei separate Einzeldosen aufgeteilt wird und die Impfstoffe bei getrennten Besuchen verabreicht werden.

[00:25:00] Del Bigtree

Ja. Erstaunlich.

[00:25:01] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Es ist Wahlkampfzeit hier. Und es laufen eine Menge krumme Touren. Und das ist also eine Durchführungsverordnung von Trump, in der steht, dass wir das aufteilen müssen. Es könnte Bedenken geben, sie alle auf einmal zu verabreichen. Okay, nun, Big Pharma schießt zurück. Merck schießt zurück. Das ist von Reuters. Sie schreiben Folgendes: Trumps Ziel, den MMR-Impfstoff aufzuteilen, könnte – halten Sie sich fest – ein Jahrzehnt dauern. Sagen Experten laut Reuters. Und sie fahren fort: Das stammt von Merck. Zitat: „Selbst unter den derzeitigen beschleunigten Prüfverfahren könnte es Jahre dauern, möglicherweise bis zu zehn, um die Sicherheits- und Wirksamkeitsanforderungen für eine FDA-Zulassung zu erfüllen und dann mit der Herstellung und Vermarktung von Einzeldosis-Spritzen zu beginnen“, so Merck. Okay, nun, sie erfinden hier nicht das Rad neu. Das Serum Institute in Indien ist derzeit der weltweit größte Lieferant für die monovalente Einzeldosis des Masernimpfstoffs und des Rötelnimpfstoffs; in Japan wird ein monovalenter Mumps-Einzelimpfstoff hergestellt. Das ist also keineswegs beispiellos. Was jedoch beispiellos ist, sind zehn Jahre, denn ich weiß nicht, wie es Ihnen geht, aber ich glaube, wir alle erinnern uns noch daran, Schlagzeilen wie diese für eine experimentelle Spritze während einer Pandemie miterlebt zu haben. Der schnellste Impfstoff der Geschichte.

[00:26:12] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

UCLA, UCLA Health. Ein weiterer: Covid-19-Impfstoffe wurden in Rekordzeit entwickelt. Können wir künftige Impfstoffe noch schneller herstellen? Nein, können wir nicht. Über zehn Jahre für künftige Impfstoffe, um sie aufzuteilen. Obwohl Merck bereits über die geschützten, ähm, Informationen und die Technologie dazu verfügt, können sie das in zehn Jahren machen. Das nennt man meiner Meinung nach auf Zeit spielen. Sie versuchen einfach, diese Regierung auszusitzen, um zu sehen, was danach passiert. Aber ich möchte die Leute beim Mumps-Impfstoff daran erinnern, dass MMR, diese Komponente, der Mumps-Impfstoff davon, als Einzelimpfstoff nicht wirklich sicher hergestellt werden kann. Dazu gibt es eine Klage, eine Kartellklage, die erst vor wenigen Jahren endete. Das ist von Reuters. Merck immun gegen Kartellklage wegen Vorwurf der FDA-Täuschung über Mumps-Impfstoff, urteilt Gericht. Der Grund war, dass behauptet wurde, die angegebene Wirksamkeit von 95 % sei nicht gegeben gewesen, weil die Haltbarkeit die Wirksamkeit dieses Impfstoffs verringert habe. Sie mussten also noch einmal ran. Sie führten eine weitere Studie durch. Sie nennt sich Protokoll 7007. Das kann jeder nachschlagen. Und sie – sie haben die Antikörper künstlich in die Höhe getrieben. Sie haben dieser Studie tatsächlich tierische Antikörper beigemischt, um noch eins draufzusetzen, nur um zu belegen, dass er wirksam war.

[00:27:23] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Und sie machten es so dermaßen unrealistisch, dass kein anderes Unternehmen damit konkurrieren konnte. Dadurch erlangten sie ein Monopol. Sie wurden vor Gericht verklagt, weil sie diese Studie gefälscht hatten. Das Gericht entschied, wie Reuters berichtete, dass es die Schuld der FDA sei, da die FDA es genehmigt hatte. So haben sie sich aus diesem Kartellverfahren herausgewieselt. Aber hier ist das – hier ist das Gerichtsverfahren. Und die Richterin sagte tatsächlich Folgendes über den Fall: Sie sagte, die Aktenlage enthalte beunruhigende Beweise dafür, dass Merck versucht habe, sein augenscheinliches Monopol auszubauen, indem es Tatsachen über seinen Mumps-Impfstoff auf der von der FDA genehmigten Arzneimittelkennzeichnung falsch darstellte. Sie haben diese Studie gefälscht. Das ist also wahrscheinlich das, wovor Big Pharma Angst hat und weshalb sie zehn Jahre oder eines Tages vielleicht gar nichts tun wollen, weil sie mit diesen Einzelimpfstoffen ans Reißbrett zurückkehren und sie in einer echten placebokontrollierten Studie auf Sicherheit, Langzeitsicherheit und Wirksamkeitszeitfenster testen müssen – nicht nur Antikörperstudien, nicht nur Antikörperstudien an Tieren. Das ist ein gewaltiges Problem, und ich hoffe wirklich. Ich hoffe wirklich, dass die Trump-Regierung dem ein Schachmatt setzt und sie dazu bringt, dies zu tun, denn das kann schneller gehen als in zehn Jahren, vielleicht in zehn Monaten. Es ist der Wahnsinn.

[00:28:31] Del Bigtree

Ich meine, ich weiß nicht, befinden wir uns hier in einer merkwürdigen Lage? Sie und ich kämpfen dafür, einen Impfstoff hier im Eilverfahren durchzubringen. Ich bin mir nicht sicher. Ich weiß gerade nicht, wo ich stehe, Jefferey. Wir befinden uns... Wir befinden uns in einer seltsamen Situation. Aber es ist schon ironisch, nicht wahr, dass man eine experimentelle Genspleiß- und Gen-Editing-Therapie durchwinken kann, die in den Tierversuchen im Grunde alle Tiere getötet hat. Wir können das in ein paar Monaten durchziehen, daraus einen Impfstoff machen und jedem Menschen auf der Welt sagen, dass er sich impfen lassen soll. Aber den MMR-Impfstoff zu nehmen, der separat hergestellt wird, nicht zusammen hergestellt, und einfach zu sagen: Belassen wir sie getrennt für diejenigen, die diese Wahl haben wollen. Und ich möchte klarstellen, unsere Position hier war schon immer: Es ist das Informed Consent Action Network. Es ist nicht das „Schafft Impfstoffe vom Planeten Erde ab“-Netzwerk. Es ist das Informed Consent Action Network. Ich möchte, dass Sie informiert sind. Ich möchte, dass Sie wissen, dass genau das hier eine Packungsbeilage für MMR ist. Darin sind allerlei schreckliche Nebenwirkungen aufgeführt, einschließlich Hirnschwellungen und Lähmungen. Äh, Sie müssen über all diese Dinge informiert sein. Und wenn Sie denken, dass es sicherer sein könnte, und Sie diesen Masernimpfstoff wirklich haben wollen, warum sollte es Ihnen dann nicht erlaubt sein, ihn separat zu bekommen? Wir sehen tatsächlich eine Zunahme der Beschwerden über Autismus, basierend auf der Arbeit von Doktor Andrew Wakefield. Die Wahl, Wahl, Wahl – und ja, immer auch die Wahl, sich gegen alle zu entscheiden – steht im Mittelpunkt von allem, worüber wir hier sprechen. Aber Sie haben recht. Ich meine, das ist doch verrückt. Man kann brandneue Technologie im Eiltempo durchdrücken, aber das kann man nicht. Und das zeigt es. Sie lassen sich in die Karten schauen. Sie haben wirklich panische Angst davor, dass wir anfangen, zu analysieren und neu zu analysieren. Nun, was bewirkt der Masernimpfstoff eigentlich? Bei wie vielen Menschen wirkt er? Wie lange hält der Schutz an? Dinge, die zuvor noch nie getan wurden.

[00:30:20] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Und es gibt im Moment ein seltenes juristisches und, wie ich sagen würde, gesellschaftliches Zeitfenster für Gerechtigkeit – nicht nur für echte Impfstoffstudien, falls sie diese durchführen wollen, sondern auch für Gerechtigkeit gegenüber den Personen, die während der Pandemie den Betrug begangen haben. Wir haben also Dr. Fauci, der lächerlicherweise – oder besser gesagt, seine Anwälte haben – so eine Art GoFundMe-ähnlichen Rechtskostenfonds ins Leben gerufen, der ihm helfen soll, für Gerechtigkeit zu kämpfen, zu Fauci zu stehen und auf alles hereinzufallen. Wenn man schon dabei ist.

[00:30:50] Del Bigtree

Der bestbezahlte Mitarbeiter in Washington, D.C., für den, wie wir letzte Woche berichtet haben, Millionen von Dollar in irgendeinen, wissen Sie, Briefkasten gesteckt wurden, irgendein Postfach, das nun kurz vor der Auszahlung steht. Milliarden von Dollar für die Existenz dieses Postfachs. Er braucht Ihre Hilfe. Er braucht jetzt Ihre Hilfe. Alles klar. Verstanden. Richtig. Ich glaube, worum es hier wirklich geht, Jefferey. Ich glaube, das ist in Wahrheit nur ein IQ-Test für die Welt. Wer sind die leichtgläubigsten Menschen auf diesem Planeten? Lasst uns diese Namen sammeln, um Tony Faucis Rechtsstreit zu finanzieren. Alles klar.

[00:31:28] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Das ist richtig. Und man kann 0 \$ spenden und einen Kommentar hinterlassen, falls jemand das tun möchte. Aber da ist auch der Leiter des Justizministeriums, der neue Leiter, Todd Blanche. Äh, Faucis Schicksal liegt in seinen Händen. Sie warten immer noch. Wir alle warten darauf, dass sich in dieser Hinsicht irgendetwas bewegt. Dann ist da noch Paul Thorsen. Erinnern Sie sich: Paul Thorsen hat einige der wegweisenden Forschungen zu Impfstoffen und Autismus durchgeführt und für die CDC schockierenderweise nichts gefunden. Es gibt keinen Zusammenhang zwischen Impfstoffen und Autismus. Nun, er hat das Geld genommen. Er floh nach Deutschland. Er wurde an die Vereinigten Staaten ausgeliefert. Laut Staatsanwaltschaft wird erwartet, dass er sich schuldig bekennt. Von einem dänischen Arzt wird erwartet, dass er Betrug im Zusammenhang mit US- Forschungsgeldern gesteht. Der Betrug reicht also weit über Covid hinaus. Hier sprechen wir über die Mumps-Impfstoffforschung. Wir sprechen über Impfstoff-Autismus-Forschung, CDC. Es geht noch darüber hinaus. Aber denken Sie daran, wir haben jetzt gerade Schuldeingeständnisse, äh, von Mitverschwörern sowie von Dr. David Morens. Er ist Faucis Top-Berater. Nun. The Telegraph bringt das jetzt wirklich voran, weil es anhand dieser Beweise hier zu potenziellen weiteren Strafverfolgungen kommen kann. Hier ist also der Artikel aus The Telegraph. Und wieder wird der gesellschaftliche Druck forciert: Britische Wissenschaftler pflanzen, das Covid-Laborleck zu vertuschen. Weiter heißt es, dass E-Mails vom Juni 2020 zeigen, dass Morens zustimmte, einen, Zitat, wissenschaftlichen Kommentar zu verfassen, der die Bedeutung der Arbeit von Dr. Dad hervorhebt.

[00:32:47] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Erinnern Sie sich an Peter Daszak, den ehemaligen Leiter der EcoHealth Alliance? Er entwickelte die Idee für DEFUSE, um Gain-of-Function-Forschung zu betreiben und diese Coronaviren aufzumotzen, damit sie Menschen infizieren. Das war er. Sie haben es an das Labor in Wuhan ausgelagert. Das ist Daszak. Er preist seine Arbeit an, während er den Namen des Zoologen aus dem Artikel heraushält. Simmons arbeitete daran, Daszak den Rücken freizuhalten, und erweckte den Eindruck, es sei völlig unabhängig. Er schrieb Dr. Daszak per E-Mail: Lasst uns diesen Kampf gegen die Wissenschaftsfeinde gewinnen, Ihnen wieder Gelder beschaffen, dann offene Rechnungen begleichen und ihnen kräftig in den Hintern treten. Zitat Ende. Eine völlige Verdrehung der Realität also. Da arbeiten Morens und das NIH daran, die Gain-of-Function-Forschung zu vertuschen und dafür zu sorgen, dass Daszak und die EcoHealth Alliance wieder Fördergelder bekommen, nachdem ihnen diese völlig zu Recht entzogen worden waren. Weil ihre Fingerabdrücke überall auf dieser Gain-of-Function-Forschung klebten. Weiter heißt es dort folgendes: Einige Wochen später, so dieser Telegraph-Artikel, zeigen Gerichtsdokumente, dass Dr. Daszak zwei Flaschen ‚The Prisoner‘ Napa Valley Rotwein an Morens schickte, mit der Botschaft, Zitat: ‚Dies ist das erste Zeichen dessen, von dem ich hoffe, dass es eine fortlaufende Reihe von Danksagungen für Ihren Rat, Ihre Unterstützung und die Machenschaften hinter den Kulissen in meinem Kampf gegen den Chef Ihres Chefs, dessen Chef und den obersten Boss auf dem Capitol Hill sein wird‘, womit Donald Trump gemeint war.

[00:34:01] Del Bigtree

Wow, wow. Ich meine, weißt du, was ich daran liebe, Jefferey? Erstens ist es offensichtlich, dass dieser Typ ein nützlicher Idiot ist, vor dem jetzt alle panische Angst haben. Wie viele E-Mails hatte ich mit diesem Vollidioten? Und ich glaube, man spürt, dass sie wussten, dass er ein nützlicher Idiot war. So nach dem Motto: Lasst das einfach Vollidioten machen. Er löscht alles. Er verbrennt alles. Ich meine, er ist ein Idiot. Und weißt du, woher ich das weiß? Denn wenn dir wirklich jemand, den du respektierst, den Hintern freihalten würde, würdest du zu deiner Sekretärin sagen: ‚Hey, können wir Vollidioten ein paar Flaschen Dom Pérignon rüberschicken?‘ Weißt du, der Typ tut uns einen Riesengefallen. Er übernimmt im Grunde all meine Worte, lässt mich als Ghostwriter agieren und sorgt dafür, dass andere den Kopf hinhalten. Aber diese Sekretärin so: ‚Nein, nein, nein, nein, nein.‘ Dom Pérignon für ihn. Wir wollen Prisoner. Wir haben das übrigens nachgeschaut. Da ist es. 31,99 ist der Gegenwert dafür, dass dieser Vollidiot... ...deine Spuren für dich verwischt. Nichts gegen Prisoner. Rotwein, übrigens. Und ist das nicht ironisch? Der Name: Prisoner. Ich meine, so etwas kann man sich nicht ausdenken. Es sind Momente wie dieser. Jefferey. Ich frage mich wirklich, bin ich in einem Computerprogramm? Gibt es da irgendeinen Computer, der quasi sagt: ‚Daryl, wach auf.‘ Du bist in Nevada. Gelee mit Schläuchen, die aus deinem Nacken kommen. Es kann unmöglich sein, dass er Prisoner Red an den Typen geschickt hat, der ins Gefängnis wandert, weil er für alle gelogen hat. Aber hey, wer weiß? Die Realität ist wohl wirklich verrückter als jede Fiktion.

[00:35:22] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ja. Unter Dieben gibt es keine Ehre. Betrug, Betrug, betrügerisch. Ein einziger Kreis. Sogar bei den Geschenken. Sie können es nicht. Sie können einfach nicht aufhören, ihren Betrug zum Ausdruck zu bringen. Ähm, und so heißt es in diesem Artikel weiter, als letzter Punkt hier. Im nächsten Monat veröffentlichte Morens einen Artikel mit dem Titel „The Origin of Covid 19 and Why It Matters“, in dem er argumentierte, Covid-19 sei ein, Zitat, „natürlicher Spillover von Tieren“, und forderte, dass Arbeiten wie die von Dr. Daszak finanziert werden müssten, um eine weitere Pandemie zu verhindern. Man stelle sich das vor, und Sie können diese E-Mail hier sehen. Ich möchte die Aufmerksamkeit auf diese E-Mail lenken. Diese ist von Dr. Morens an Peter Daszak. Und er schreibt in dieser zweiten, zweiten Zeile: Ich weiß, dass es schwer sein muss, wenn man an den Pranger gestellt wird, aber mein Gefühl sagt mir, dass wir uns in einer Zeit befinden, in der du das Opfer sein musst. Das von edlen Champions gerettet wird. Werden edle Champions vortreten? Lasst uns alle hinter den Kulissen daran arbeiten, diese Ungerechtigkeit rückgängig zu machen. Ich weiß nicht wie, aber meine Boxhandschuhe sind angezogen und geschnürt. David, buchstäblich. Der buchstäbliche, schlecht gereimte Ausdruck einer Verschwörung. Da, das ist es. Das war's. Wir brauchen uns nichts anderes mehr anzusehen. Also, Peter Daszak, ich weiß nicht, wo er im Moment ist, aber ich hoffe wirklich, dass das Justizministerium aktiv wird. Und dann zum Schluss noch ein weiterer Herr. Doktor. Entschuldigung, kein Doktor. David Farrar, Entschuldigung. Jeremy Farrar, ähm, britischer Spitzenwissenschaftler, tritt bei der WHO zurück. Er leitete die WHO.

[00:36:42] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Er kam vom Wellcome Trust, wechselte dann aber zur WHO, um dort die Leitung zu übernehmen. Er ist gerade zurückgetreten. Das Timing ist sehr interessant, denn denken Sie daran: Er verschickte Nachrichten genau zu dem Zeitpunkt, als diese Pandemie losging. Man hatte die ersten Fälle in China im Februar 2020. Er verschickt E-Mails, panische E-Mails an Tony Fauci, an Francis Collins. Und ich möchte mir einige dieser E-Mails ansehen, nur um die Leute daran zu erinnern, denn rechtlich steht er ebenfalls auf der Abschussliste. Er sagt Folgendes zu Collins und Fauci: Auf einem Spektrum von null ist natürlich und 100 ist freigesetzt, liege ich ehrlich gesagt bei 50. Ich vermute, dass dies eine Grauzone bleiben wird, es sei denn, es gibt Zugang zum Labor in Wuhan, und ich nehme an, das ist unwahrscheinlich. Aber ein Grau von einer angesehenen Gruppe unter dem Dach von, sagen wir, der WHO, würde an sich schon helfen. Er sagt also: Wir wissen nicht, was das ist, aber lasst uns – lasst uns das unter das Dach einer angesehenen Gruppe stellen, weil wir das decken können, denn Fauci, ich weiß, dass du Gain-of-Function finanziert. Ich weiß, dass wir da überall unsere Finger im Spiel haben. Wir müssen – wir müssen das Blatt wenden. Wir müssen dafür sorgen, dass die Leute wegschauen. Er fährt fort und sagt Folgendes: Seien Sie morgen früh sehr vorsichtig – das geht wieder an Fauci. Er erklärt Fauci, wie er die Dinge in den Medien darstellen soll: Seien Sie morgen früh sehr vorsichtig. Formulierung künstlich erzeugt wahrscheinlich nicht. Es bleibt die sehr reale Möglichkeit einer versehentlichen Laborpassage in Tieren zur Erzeugung von Glykanen, leite unverzüglich weiter.

[00:37:57] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Oder wenn Sie Eddie anrufen wollen. Eddie ist hier ein weiterer Wissenschaftler, zu 60 zu 40 auf der Labor-Seite. Ich bleibe bei 50 zu 50, sagt er. Dann setzt er sich sofort in Verbindung. Mit all diesen Wissenschaftlern, all den Autoren dessen, was dann, was sich zu „The Proximal Origin of SARS-CoV-2“ entwickeln sollte, das in Nature veröffentlicht wurde und die Diskussion abgewürgt hat. Wenn man nicht von einem natürlichen Ursprung ausging, war man wegen dieser Arbeit ein Verschwörungstheoretiker, Farrar hat das federführend geleitet. Und er sagt: Mein Wunsch ist es, dass eine sorgfältige, wohlüberlegte wissenschaftliche Arbeit frühzeitig in der Öffentlichkeit dazu beiträgt, eine weiter polarisierte Debatte abzumildern. Wenn nicht, wird die Debatte zunehmend stattfinden. Er will nicht, dass eine Debatte stattfindet und die Wissenschaft darauf reagieren muss. Keine gute Ausgangslage. Ich dachte, die Wissenschaft sollte genau darauf reagieren. Ich dachte, wir sind hier die Wissenschaft. Warum will er das nicht? Warum will er wieder versuchen, das zu kontrollieren? Man sieht überall Leute, die versuchen, dieses Narrativ von hinten herum zu steuern. Und hinter den Kulissen läuft alles unter dem Deckmantel ab, und man sieht Leute, die ihre Hände, deren Hände bei dieser Gain-of-Function-Finanzierung schmutzig sind, Leute, die versuchen, das Narrativ davon wegzulenken. Hier gibt es einen rauchenden Colt nach dem anderen. Man kann es nicht aufhalten. Idioten. Es gibt eindeutig mehr Beweise gegen Farrar, eindeutig gegen Daszak. Wir warten ab, ob das passieren wird.

[00:39:10] Del Bigtree

Es macht mir leider wirklich klar, wie politisch das Ganze geworden ist. Ich meine, wir sehen ja, wie sich die Demokratische Partei regelrecht formiert, um Fauci zu unterstützen, ihn zu schützen und zu versuchen, ihn zu verstecken. Der ehemalige demokratische Präsident hat Fauci ja vorsorglich begnadigt, aber Zarzak oder Morans wurden nicht vorsorglich begnadigt, der, wie wir jetzt wissen, ins Gefängnis wandern wird. Aber was ist mit Walensky? Was ist mit Janet Woodcock, all diesen Leuten ... wissen Sie, Senator Johnson, falls Sie zuschauen, ich meine, ich denke, sie sind an der Sache dran. Ich muss annehmen, dass es Johnson oder Rand Paul nicht entgangen ist, dass man ... Sie kommen der Sache jetzt näher. Die Ratten verlassen das sinkende Schiff. Sie verlassen ihre Posten bei der WHO. Aber was passiert, wenn man Druck auf diejenigen ausübt, die das tatsächlich hinterfragt haben? Wissen Sie, wir haben neue Informationen erhalten, dass der Surgeon General einige Fragen zu Impfschäden hatte. Bringt sie in den Zeugenstand, nehmt sie in die Mangel und seht nach, wie ihre Verstrickung aussah und was sie auspacken. Aber dann denkt man an die bevorstehende Wahl und, wissen Sie, wir sind keine politische Sendung. Ich analysiere nur, was ich hier sehe, richtig? Letztendlich wählt sowieso jeder, wen er möchte.

[00:40:16] Del Bigtree

Es ist ein freies Land. Aber bei diesem Thema merkt man, wie wichtig es ist. Sie... ich meine, wenn sie das Repräsentantenhaus und den Senat kippen können, dann hat Senator Johnson das nicht mehr, habe ich recht? Senator Johnson verliert den Ausschuss, in dem er Vorladungsbefugnis hat. Genauso wie Rand Paul. Man sieht, wie wichtig ihm das ist. Deshalb baut sich jetzt ein ganzer demokratischer Apparat um diese Gesundheitsthemen herum auf, um den Impfstoff, um die Pharmaindustrie. Es ist alles so seltsam miteinander verknüpft. Großartige Berichterstattung. Jefferey. Wir lassen da nicht locker. Ich habe mir schon Popcorn geholt. Jeden einzelnen Tag. Es fühlt sich an, als würde uns jeder weitere Informationshappen immer näher daran bringen, wirklich auf den Grund zu gehen, wie das alles zustande kam. Großartige Berichterstattung. Und du hast auch jeden Montag bei The Download über Eilmeldungen berichtet. Es haben sich so viele Leute bei mir gemeldet. Alle sagten, The Download... Diese Woche war fantastisch. Ich wollte das also an dich weitergeben. Es haben wirklich mehrere Leute nachgefragt. Nur für die Leute, die vielleicht zum ersten Mal davon hören: Wann können sie The Download am Montag sehen? Wann veröffentlichst du diese Sendungen?

[00:41:17] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Ja, das ist um 20:00 Uhr. Und es... mich haben schon ein paar Leute gefragt. Es läuft auf Rumble, YouTube, X und genau hier auf The HighWire dot com. Wir streamen nativ und auf unserer eigenen Website. Also vier Plattformen, um es zu sehen. Und danach kann man sich die Wiederholungen ansehen. Also 20:00 Uhr Ostküstenzeit. Das ist alles.

[00:41:32] Del Bigtree

Alles klar. Jefferey. Weiter so mit der guten Arbeit. Vielen Dank. Ich möchte noch einmal auf dieses Masern-Thema zurückkommen. Aaron Siri saß vorhin noch im Flugzeug. Wir wollten ihn uns gewissermaßen schnappen, denn die Arbeit, die wir hier leisten – die Arbeit, die Sie finanziert haben, falls Sie zu den Spendern von ICAN gehören –, ist mitten in diese Debatte über Maserntote hineingezogen worden. Aber kehren wir zu Shapiro zurück. Das ist der Vorwurf, den er gegen Robert Kennedy Jr. erhoben hat.

[00:42:01] Josh Shapiro, Governor of Pennsylvania

Der Grund, warum ich mich verspätet habe, ist, dass ich draußen auf dem Parkplatz saß und mit Minister Kennedy gesprochen habe, der sich heute Morgen bei mir gemeldet hat. Und obwohl ich seine Bereitschaft schätze, uns Personal zur Unterstützung anzubieten, glauben wir, dass wir dies über das Gesundheitsministerium bewältigen können. Ich war sehr, sehr deutlich zu ihm und habe unmissverständlich klargemacht, dass seine Handlungen, äh, und, und die, die Rhetorik, die von dieser Regierung ausgeht, negative Auswirkungen auf Gemeinschaften in ganz Amerika hat, insbesondere direkt hier in Pennsylvania, und dass die Verbreitung von Fehlinformationen reale Konsequenzen hat. Es hat reale Konsequenzen, Menschen Angst einzujagen und sich nicht auf echte Ärzte und tatsächliches medizinisches Fachpersonal zu verlassen, die Eltern unvoreingenommene Informationen liefern, damit wir vernünftige Entscheidungen für unsere Kinder treffen können. Das Verbreiten von Verschwörungstheorien und Fehlinformationen dient nicht der öffentlichen Gesundheit, und es sorgt dafür, dass die Menschen weniger gesund und weniger sicher sind. Und es bringt Eltern in eine Lage, in der es für uns schwieriger wird, unsere Aufgabe zu erfüllen und unsere Kinder zu schützen.

[00:43:18] Del Bigtree

Ich finde es herrlich, wie er von unvoreingenommenen Informationen spricht, so wie wenn man eine Milzruptur als Masern-Todesfall bezeichnet. Ich meine, es ist wirklich unglaublich. Und, äh, wissen Sie, wir sehen die Beweggründe, wir sehen die Finanzierung. Aber Robert Kennedy Jr. sprach ein wenig über dieses Telefonat, von dem Shapiro sagte, er habe es draußen auf dem Parkplatz geführt. Das war ein X-Post, den er veröffentlicht hat. Äh, ich glaube, das war gestern. Bei seiner heutigen Pressekonferenz beschuldigte mich der Gouverneur von Pennsylvania, Josh Shapiro, Verschwörungstheorien zu verbreiten, weil ich ihm während eines früheren Telefongesprächs gesagt hatte, dass einige Amerikaner religiöse Einwände gegen den MMR-Impfstoff hätten, da er fötales Gewebe enthalte. Im MMR-Impfstoff ist kein fötales Gewebe enthalten. Er sagte mir, dies sei ein Ausschnitt aus einer auf Video aufgezeichneten Vernehmung von Stanley Plotkin, dem Erfinder des MMR-Impfstoffs. Er beschreibt weiter, was natürlich die Vernehmung von Stanley Plotkin war, die von unserem eigenen Aaron Siri im Namen von ICAN durchgeführt wurde. Da dies unsere Website förmlich zum Explodieren gebracht hat, dachte ich, wir schauen uns noch einmal an, was der Urvater der Impfstoffe laut unseren Aufnahmen über die Nichtexistenz gesagt hat. Anscheinend gibt es keine abgetriebene fötale DNA in Impfstoffen. Oder nicht viele, nicht nicht allzu viele Abtreibungen. Sehen Sie sich das an.

[00:44:29] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Wie viele Föten waren bei Ihrer Arbeit im Zusammenhang mit Impfstoffen Teil dieser Arbeit?

[00:44:36] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Auch bei meiner eigenen persönlichen Arbeit.

[00:44:38] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ich übergebe Ihnen das, was markiert wurde als ... Beweisstück 41 der Klägerseite. Okay. Ist Ihnen dieser Artikel bekannt, Doktor Plotkin?

[00:45:00] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:45:01] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay. Werden Sie bei diesem Artikel als Autor aufgeführt?

[00:45:03] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:45:05] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay. Diese Studie fand am Wistar Institute statt, richtig?

[00:45:11] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:45:13] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sie waren am Wistar Institute, richtig?

[00:45:14] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:45:17] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Wie viele Föten wurden in der in diesem Artikel beschriebenen Studie verwendet?

[00:45:22] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ziemlich viele.

[00:45:23] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Diese Studie umfasste 74 Föten, richtig?

[00:45:27] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ich erinnere mich nicht genau, wie viele.

[00:45:30] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Schlagen Sie Seite 12 der Studie auf.

[00:45:38] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

76.

[00:45:39] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

76. Und diese Föten, äh, waren alle drei Monate alt oder älter, als sie abgetrieben wurden, richtig?

[00:45:47] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:45:48] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay. Und das waren alles normal entwickelte Föten, richtig?

[00:45:51] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:45:52] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Welche Organe haben Sie von diesen Föten entnommen?

[00:45:55] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Nun, ich persönlich habe keine entnommen, aber, äh, eine ganze Reihe von Geweben wurde, äh, von Kollegen entnommen. Okay.

[00:46:06] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Und wurden diese Stücke dann in kleine Stücke zerschnitten, richtig?

[00:46:09] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:46:10] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Und sie wurden kultiviert.

[00:46:12] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:46:13] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay. Ähm, einige der Teile der Föten waren die Hirnanhangdrüse, die, die ebenfalls in Stücke zerkleinert wurden. Okay. Beinhaltete die Lunge der Föten.

[00:46:26] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:46:27] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay. Beinhaltete die Haut.

[00:46:29] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:46:29] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Niere.

[00:46:30] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:46:31] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Milz.

[00:46:32] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:46:32] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Herz.

[00:46:33] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:46:35] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Und Zunge.

[00:46:38] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ich erinnere mich nicht genau, aber. Ja. Wahrscheinlich. Ja.

[00:46:41] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ähm. Also, äh, ich möchte nur sichergehen, dass ich das richtig verstehe: Wie viele Föten haben Sie in Ihrer gesamten Karriere untersucht – und das war ja nur eine einzige Studie, daher frage ich Sie noch einmal: Mit wie vielen Föten haben Sie in Ihrer gesamten Laufbahn gearbeitet?

[00:46:57] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ähm, nun, an die genaue Zahl erinnere ich mich nicht, aber, äh, an etliche, als wir sie damals ursprünglich untersucht haben, äh, bevor wir beschlossen haben, sie für die Herstellung von Impfstoffen zu verwenden.

[00:47:11] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Haben Sie irgendeine Vorstellung? Ich meine, in dieser einen Studie waren es 76. In wie vielen anderen Studien haben Sie abgetriebene Föten verwendet?

[00:47:17] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Oh, ich weiß nicht mehr, wie viele.

[00:47:19] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sie sind – ist Ihnen bekannt, dass einer der, äh, Einwände der Klägerin in diesem Fall gegen das Impfen die Verwendung von abgetriebenem Fötalgewebe bei der Entwicklung von Impfstoffen ist und die Tatsache, dass es tatsächlich zu den Inhaltsstoffen von Impfstoffen gehört?

[00:47:37] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja, diese Einwände sind mir bekannt. Die katholische Kirche hat dazu tatsächlich ein Dokument veröffentlicht, in dem steht, dass Personen, die den Impfstoff benötigen, die Impfstoffe ungeachtet dieser Tatsache erhalten sollten. Und das impliziert meiner Ansicht nach, dass ich die Person bin, die wegen der Verwendung abgetriebener Gewebe in die Hölle fahren wird – was ich gerne tue.

[00:48:04] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

In Ordnung. Wissen Sie, ob die Mutter katholisch ist?

[00:48:07] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ich habe keine Ahnung.

[00:48:08] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

In Ordnung. Haben Sie ein Problem mit religiösen Überzeugungen?

[00:48:11] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:48:11] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

In Ordnung. Äh, Sie haben gesagt, Zitat: „Das Impfen wird ständig von religiösen Eiferern angegriffen, die glauben, dass der Wille Gottes auch Tod und Krankheit beinhaltet.“

[00:48:20] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:48:20] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sie stehen zu dieser Aussage.

[00:48:21] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Das tue ich absolut.

[00:48:22] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay. Sind Sie Atheist?

[00:48:24] Stanley Plotkin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ja.

[00:48:27] Del Bigtree

Ich meine, da haben Sie den Leiter Ihres Impf-, den Entwickler Ihres Impfprogramms. Ich werde Aaron Siri gleich dazuholen, aber nur für Ihre eigenen Unterlagen, weil wir Ihnen gerne die Wahrheit präsentieren: Hier sind die Impfstoffe, die tatsächlich einen Teil der abgetriebenen fötalen DNA enthalten, bei der Plotkin bei etwa 76 Babys pro C6 den Überblick verlor. Dies ist 16 bis 18 Wochen alt. Ein abgetriebener Fötus wurde verwendet in, verwendet bei und für die Entwicklung des Covid-19-Impfstoffs und der Ebola-Impfstoffe. Sie haben auch MRC-5. Das ist ein 14 Wochen alter abgetriebener männlicher Fötus, der bei oder für die Entwicklung von Windpocken-, Hepatitis-A- und -B- sowie Typhus-, MMR-, Tollwut-, Gürtelrose- und Pockenimpfstoffen sowie WI-38 und Walvax-2 verwendet wurde. Das ist ein 12 Wochen alter abgetriebener weiblicher Fötus, der bei und für die Entwicklung von Adenovirus-, Windpocken-, MMR-, Röteln- und Gürtelrose-Impfstoffen verwendet wurde. Leider weiß der Typ, in dessen Bundesstaat offenbar 4,7 Milliarden Dollar an Pharmageldern fließen, überhaupt nicht, was echte Informationen sind. Er nennt es Fehlinformation. Und wie ich schon betont habe: Diese Packungsbeilage, die da erscheint – er will nicht, dass Sie sie lesen. Er will, dass Sie unvoreingenommene Informationen erhalten. Aber Gott bewahre, dass Sie jemals all die Nebenwirkungen und Inhaltsstoffe lesen, die in Ihren Impfstoffen enthalten sind. Das ist die Arbeit, die wir hier machen. Diese Arbeit ist in vielerlei Hinsicht nur durch die außergewöhnlichen Bemühungen möglich, die Aaron Siri über die Jahre für uns geleistet hat. Aaron ist jetzt bei mir zugeschaltet. Aaron, das ist ein unglaublicher Moment. Und wir haben gewissermaßen ... ist, ist Aaron eingefroren? Okay, okay. Alles klar. Während wir versuchen, die Verbindung zu ihm wiederherzustellen, können Sie sich all diese erstaunlichen Plotkin-Videos ansehen. Das ist der QR-Code dafür.

[00:50:19] Del Bigtree

Der Bitly-Link lautet Stanley Plotkin deposition. Und wir haben das alles herausgeschnitten. Es ist eine etwa neunstündige Aussage, aber es gibt einige echte Kracher, die seither in unseren Vorträgen und in Gerichtsverfahren verwendet wurden. Aaron, zunächst einmal ist es schon überraschend, dass HHS-Minister Robert Kennedy Jr. das Plotkin-Video hervorkramt, um sich zu verteidigen. Überrascht dich das? Er ist wieder eingefroren. Das ist ... Ja, da ist er. Ich kann dich hören. Sprich ruhig. Ich kann dich hören. Glaube ich. Alles klar. Werfen wir mal ganz kurz einen Blick auf die Packungsbeilage des MMR-Impfstoffs, während wir darüber sprechen. Hier steht tatsächlich „vermehrt“. Das ist die – das habe nicht ich geschrieben. Das ist die Packungsbeilage des mRNA-Impfstoffs. Wir haben Ihnen gezeigt, wie Sie das finden. Man geht einfach zu den von der FDA zugelassenen Impfstoffen, vermehrt in menschlichen diploiden WI-38-Lungenfibroblasten. Und das ist die Röteln-Komponente des MMR-Impfstoffs. Wenn wir davon sprechen, ihn aufzuteilen. Der Röteln-Impfstoff wird auf den Lungenfibroblasten dieses abgetriebenen Babys gezüchtet. Und das spritzt man sich also. Man kann es nicht bereinigen, bevor es im Impfstoff landet. Und deshalb nehmen viele hierfür eine religiöse Ausnahmeregelung in Anspruch. Für mich ist es ein moralischer Einwand. Das ist ein – ich halte diesen Impfstoff ehrlich gesagt für eine Zumutung. Ähm, und es ist, es ist unglaublich, dass die Leute nicht einmal mitbekommen, dass so etwas geschieht. Schon gar nicht Staatsoberhäupter, bei denen derart viele Gelder fließen. Es sieht so aus, als hätten wir Schwierigkeiten mit Aaron, wir arbeiten daran. Ich gebe ihm noch ein paar Sekunden. Aber während wir das tun: Warum spielen wir nicht den Ausschnitt von Theresa Deisher ab? Oh, da ist er. Da ist er. Aaron ist zurück.

[00:52:09] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Okay.

[00:52:10] Del Bigtree

Alles klar. Sie stecken mitten im Fall Robert Kennedy Jr. Er hat Sie wieder da hineingezogen. Ähm, und dieses Mal gefällt es mir. Ich finde es großartig, dass Sie für diese Vernehmung hier sind. Ähm, aber Sie waren gerade in den Schlagzeilen. Sind die Amischen bereit, New York wegen dieser Impffrage zu verlassen? Sie bearbeiten Fälle, arbeiten mit den Amischen, Sie kennen den religiösen Hintergrund. Sie verstehen all das. Also, wissen Sie, was denken Sie zuallererst über diese Feststellung, dass zwei Personen tot sind? Was stört Sie an der aktuellen Berichterstattung darüber?

[00:52:46] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Dass es, äh, dass es, ähm, irgendwie dieselbe alte Geschichte der Täuschung ist, die dazu dienen soll, Impfstoffe zu bewerben. Ich meine, das ist es leider wirklich, anstatt eines tatsächlich durchdachten, sorgfältigen Ansatzes für die öffentliche Gesundheit, wie es eigentlich sein sollte. Also, ähm, wissen Sie, das ist eine einzigartige Situation, weil uns der Beauftragte des Bezirks, in dem die beiden Personen starben, Insiderinformationen gibt, die wir normalerweise nicht bekommen würden, richtig. Normalerweise gibt der Gouverneur Informationen heraus, der Leiter des Gesundheitsamtes gibt Informationen heraus, und dann, wissen Sie, danach legen wir los und reichen einen FOIA-Antrag ein oder vertreten am Ende die Familien. Und dann erfahren wir die wahre Geschichte erst Monate und Monate und Monate später, manchmal Jahre später, wie damals, als Maine verkündete, oh, es gibt einen Masernfall. Und, und dann erst, wissen Sie, zwei Jahre später, nachdem wir, äh, einen Antrag auf Informationsfreiheit gestellt hatten, fanden wir heraus, dass das gar nicht von den Wildmasern stammte, sondern vom Impfstamm, Masern, zum Beispiel, oder die beiden Kinder in Texas, von denen behauptet wurde, sie seien an Masern gestorben. Nun, wir hatten diese Informationen damals nicht. Später haben wir dann eine der Familien vertreten. Wir haben die zugrundeliegenden Unterlagen erhalten. Und, wissen Sie, es ist eindeutig. Und wir haben ein ausführliches Schreiben aufgesetzt. Wir haben es an Kongressabgeordnete geschickt. Diese Kinder sind nicht an Masern gestorben.

[00:54:15] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Hier haben wir eine andere Situation. Aber was hier anders ist, ist, dass wir nicht die nächsten zwei Jahre damit verbringen müssen, die Sache zu durchschauen und dann darüber zu berichten. Glücklicherweise haben wir einen sehr mutigen Commissioner, Josh Parsons, er ist der Commissioner in, äh, in dem Bezirk, in dem die beiden Personen gestorben sind. Und er erzählt uns genau, was der Gerichtsmediziner und der Pathologe dort festgestellt haben. Okay. Das sind die Personen, die die Todesursache feststellen müssen. Diejenigen, auf die man sich stützt – denken Sie daran: Glaubt den Fachleuten, vertraut den Ärzten. Okay, hier sind sie. Zu welchem Schluss sind sie gekommen? Bezüglich eines der, eines der Neugeborenen, von dem es hieß, es sei gestorben. Sie sagten, es lag nicht am Impfstoff. Laut dem Commissioner. Er sagte, sie seien zu dem Schluss gekommen, dass der Pathologe und der Gerichtsmediziner festgestellt haben, dass es nicht... Entschuldigung, es sind nicht die Masern. Sie sagten nicht der Impfstoff, dass es nicht die Masern sind, Punkt. Und das an sich, äh, straft die gesamte Pressekonferenz von Gouverneur Shapiro Lügen, in der Gouverneur Shapiro sie – zu seinen Gunsten – als assoziiert bezeichnet hat. Richtig. Offensichtlich wussten sie sogar, dass sie nicht die Ursache waren, denn selbst der Gouverneur und das staatliche Gesundheitsamt sagten nicht Ursache, sie sagten nicht herrührend von, sie sagten assoziiert. Wissen Sie, was übrigens auch noch assoziiert war? Dass die Sonne aufging. Okay. Assoziiert ist nicht sonderlich aussagekräftig. Okay.

[00:55:42] Del Bigtree

Ja.

[00:55:42] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sie sagten nicht Ursache, sie sagten nicht herrührend von.

[00:55:45] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ähm, und es gibt einen Grund dafür: Sie hatten schlichtweg keine Belege dafür, dass es davon herrührt. Und glücklicherweise, ähm, und hier ist der Punkt. Aber was Gouverneur Shapiro getan hat, ist, dass er sagte, der letzte Masern-Todesfall sei bla, bla, bla, bla, bla gewesen. Und die Art und Weise, wie er es dargestellt hat, erweckte den Eindruck, als ob die Masern tatsächlich seinen Tod verursacht hätten. Und was hat die New York Times in ihrer Schlagzeile berichtet? An Masern gestorben. Als was haben alle anderen Zeitungen berichtet? An Masern gestorben oder durch Masern verursacht. So berichten sie darüber. Ist der Gouverneur an die Öffentlichkeit gegangen und hat es richtiggestellt? Nein. Ist der Leiter der Gesundheitsbehörde an die Öffentlichkeit gegangen und hat es richtiggestellt? Nein. Weil. Geht es ihnen um die Wahrheit? Eindeutig nicht. Denn wenn doch. Dann hätten... sie hätten. Hätten sie es richtiggestellt. Liegt diesen Zeitungen etwas daran, eine Richtigstellung zu veröffentlichen? Nein. Glauben Sie, sie werden es tun? Nein. Ich meine, letztendlich werden sie es so angehen. Jetzt müssen sie einfach ignorieren, was der Gerichtsmediziner und der Pathologe in diesem Bezirk bezüglich dieses Neugeborenen tatsächlich festgestellt haben. Sie müssen diese Realität ignorieren. Stattdessen müssen sie sich auf Paul Offit berufen mit: 'Oh, nun, vielleicht könnte der Milzriss durch Masern verursacht worden sein'. Nur dass der Gerichtsmediziner, der wusste, dass es ein Milzriss war, sagte: Es waren keine Masern. Er kam zu dem Schluss, dass es keine Masern waren.

[00:57:08] Del Bigtree

Hier haben wir es. Hier steht, die Todesursache war eine traumatische Milzlazeration. Er sagte, nach Ansicht des Rechtsmediziners Dr. Wayne Ross seien Masern kein mitwirkender Faktor gewesen. Das ist die offizielle Stellungnahme, wie, wie Sie sagen, von den zuständigen Wissenschaftlern, die weder für CHOP noch für die Pharmaindustrie arbeiten, sondern von jemandem, der dieses Kind tatsächlich selbst untersucht hat. Dieser bedauerliche Todesfall.

[00:57:30] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Nun, nicht nicht einfach irgendjemand. Nur um das klarzustellen: genau die Person, die nach dem Recht von Pennsylvania dazu verpflichtet ist und an die man sich wenden würde – selbst wenn es gesetzlich nicht vorgeschrieben wäre –, um genau diese Untersuchung durchzuführen: Was war die Todesursache? Jemand wird tot in einer Gasse aufgefunden. Wer wird das untersuchen? Wie wird die Todesursache festgestellt? Wir alle haben diese Filme gesehen, die Sendungen im Fernsehen. Es werden genau dieselben Personen sein. Man vertraut ihnen also, wann es einem passt, und wann nicht, dann eben nicht. Und wissen Sie, und mein Lieblingsteil an dieser ganzen Geschichte ist übrigens, dass der Behördenleiter gesagt hat, wir hätten keinerlei Berichte über Maserntodesfälle erhalten, und von Gesetzes wegen. Von Gesetzes wegen waren wir die. Hätten wir diese Berichte erhalten müssen. Wenn es einen Bericht über ein an Masern verstorbenes Kind gegeben hätte. Das staatliche Gesundheitsministerium gab daraufhin eine Erklärung ab, die Folgendes besagte. Und übrigens, er hat keinerlei Berichte über Maserntodesfälle vorliegen. Er sagt also, es gibt keine Todesfälle durch Masern. Das staatliche Gesundheitsministerium gab eine Erklärung mit folgendem Wortlaut ab, Zitat: „Nicht alle Todesfälle werden nach dem Recht von Pennsylvania an einen Gerichtsmediziner überwiesen“, Zitatende. Okay. Man denkt sich: Oh, okay. Das ist das ist eine gute Erklärung. Hier ist das Problem mit dieser Erklärung. Okay. Und es zeigt Ihnen eine eindeutige Täuschung durch das staatliche Gesundheitsministerium, denn es stimmt. Diese Aussage ist wahr. Nicht alle Todesfälle. Wenn wenn jemand im Alter von 90 Jahren eines natürlichen Todes stirbt, muss das nicht gemeldet werden. Aber jeder, der an einer Infektionskrankheit oder einer meldepflichtigen Infektionskrankheit wie Masern stirbt, nach dem Recht von Pennsylvania. Muss laut dem Behördenleiter gemeldet werden. Okay, das hätte also laut dem Behördenleiter nach dem Recht von Pennsylvania gemeldet werden müssen. Wurde es aber nicht. Und dieser Punkt bleibt bestehen. Trotz des täuschenden Verhaltens des staatlichen Gesundheitsministeriums, eindeutig um ihre Spuren zu verwischen, anstatt einfach ehrlich das Richtige zu tun und zu sagen: Ja, wir haben uns zu weit aus dem Fenster gelehnt.

[00:59:29] Del Bigtree

Genau danach sieht es aus. Gibt es dafür irgendwelche Konsequenzen für diesen Gouverneur? Ich meine, mir scheint, in jedem anderen Klima, zu jeder anderen Zeit in meinem Leben würde diese Art von, wissen Sie, Desinformation, dieses Schreien von, wissen Sie, ‚Feuer‘ in einem überfüllten Raum im landesweiten Fernsehen und Masern-Todesfälle... Und, wissen Sie, jetzt erweist es sich als eine dramatische Übertreibung, das ist das Beste, was ich dazu sagen kann. Ich würde gerne das Wort ‚Lüge‘ benutzen, aber wenn Sie mein Anwalt wären, würden Sie sagen: ‚Soweit sind wir noch nicht ganz.‘ ‚Del, Sie kennen seine Motivation nicht.‘ Wenn ich mich an das letzte Mal erinnere, als ich dieses Wort benutzt habe. Aber das hier. Das sollte ein absolutes Desaster sein. Es ist ein Desaster für die Demokratische Partei. Es ist ein Desaster für all die Nachrichtenmedien, die darauf aufgesprungen sind oder dies falsch dargestellt haben, aber er wird einfach ungeschoren davonkommen und jeder wird so tun, als wäre das nicht passiert. Richtig? Und es wird eine Menge Leute geben, die in, wissen Sie, zwei Jahren immer noch denken werden: ‚Erinnerst du dich an die zwei Menschen, die in Pennsylvania an Masern gestorben sind?‘

[01:00:26] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ähm, ich denke, dass, äh, ich denke, die Konsequenz für diese Art von Desinformation von einem, von einem gewählten Amtsinhaber oder Gouverneur könnte ihnen tatsächlich einen Platz für eine Präsidentschaftskandidatur für eine der Parteien in unserem Land einbringen.

[01:00:39] Del Bigtree

Das stimmt. Ja. Es ist wirklich...

[01:00:42] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Leider, und unglücklicherweise muss ich sagen, dass, ähm, wissen Sie, und hoffentlich wird sich das ändern. Hoffentlich wird sich das, das ändern. Aber, ähm, es gibt sicherlich zumindest gibt es ein, ähm, es gibt kein Ammenmärchen, keine Täuschung. Keine, keine Fehl- Fehlinformation, Fehlinterpretation. Ähm, die als inakzeptabel angesehen wird, wenn es darum geht, diese Produkte zu bewerben. Ihre Sicht auf das Universum, soweit ich das beurteilen kann. Und es zeigt sich, wissen Sie, wenn man Fall für Fall betrachtet, dass sie für das höhere Wohl glauben, dass es keine Grenze gibt, die sie überschreiten können, weil sie jeden retten müssen. Sie denken, wissen Sie, dass jeder sterben wird und dass sie hier sind, um uns zu retten. Sie sind die Retter. Und deshalb führt das Gesundheitsamt schlichtweg in die Irre, indem es behauptet, nicht alle Todesfälle müssten gemeldet werden. Sie wussten, was sie taten. Sie wussten, wie sie die Dinge falsch darstellten. Deshalb sagen sie 'mit Masern assoziiert', weil sie wissen, dass jeder dadurch verwirrt sein wird, wissen Sie, und sie werden es vorantreiben und es dann um alles andere herum konstruieren. So ist das, wissen Sie, sie wissen, dass es ohnehin falsch ausgelegt werden wird. Ähm.

[01:01:51] Del Bigtree

Ja, ich weiß, Sie nehmen in solchen Momenten wahrscheinlich mindestens genauso viele, wenn nicht mehr Anrufe von Reportern entgegen wie Robert Kennedy Jr. Sie kommen immer mit denselben Mustern. Was sagen Sie den Kindern, die jetzt an Masern gestorben sind? Die Arbeit, die Sie leisten, fördert Impfskepsis, was zu Todesfällen führt. Wie reagieren Sie darauf? Als Anwalt für ICAN und in Bezug auf die Arbeit, die Sie leisten? Was ist Ihre Antwort auf diese Anschuldigung?

[01:02:18] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Zunächst einmal, äh, am Ende des Tages sollte jeder eine Wahl haben, Punkt. Jeder Mensch in diesem Land geht in seinem Leben Risiken ein. Wenn man ins Auto steigt, geht man ein Risiko ein. Wenn man in ein Flugzeug steigt, wenn man irgendein Medikament da draußen einnimmt. Okay. Äh, die Frage ist, ob, ähm, für diese einzelne Person der Nutzen die Risiken überwiegt oder nicht. Und so, wie sie die Dinge sehen, ist ihre Weltsicht, dass bei diesen Produkten der Nutzen die Risiken immer überwiegt. Sie nehmen keine Rücksicht auf ein bestimmtes Kind, das vielleicht sogar ein 100%iges Risiko hat. Wissen Sie, es gibt einige Kinder, die letztendlich durch eine Myelitis transversa infolge einer Impfung gelähmt sind. Wir kennen einige dieser Familien, nicht wahr? Wir beide kennen sie. Es gibt Menschen, die an diesen Produkten sterben. Ich sage Ihnen, diese Kinder hatten eine 100%ige Wahrscheinlichkeit, dass, dass, dass der Nutzen ... das Risiko den Nutzen überwiegt. Woher ich das weiß? Sie sind tot. Sie sitzen im Rollstuhl. Ihnen ist etwas Schreckliches widerfahren. Die Medizin muss also individualisiert werden. Wissen Sie, deren ganzes Ziel ist es, Angst zu schüren und im Grunde zu versuchen, jegliche Ethik in Bezug auf die Medizin und ihre Ausübung über Bord zu werfen und zu behaupten, eine Einheitsgröße passe für alle, ohne jede Nachfrage, Punkt. Das ist nicht der Fall. Und außerdem: Wenn sie glauben, dass diese Produkte so großartig sind und der Nutzen die Risiken überwiegt, verstehe ich nicht, warum sie die Öffentlichkeit trotz ihrer Milliarden von Dollar jedes Jahr für deren Bewerbung nicht überzeugen können.

[01:03:51] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sie glauben, dass das Budget von ein paar Millionen Dollar, das ICAN hat, ihren Milliarden und Abermilliarden irgendwie das Wasser reichen kann. Die Milliarden, die die Bundesregierung für Impfstoffe ausgibt, die Milliarden, die die staatlichen Gesundheitsbehörden ausgeben, die Milliarden, die die Pharmaindustrie ausgibt, und die gesamten Mainstream-Medien, die alle für Impfstoffe werben. Aber die paar Millionen Dollar, die ICAN hat, und vielleicht hat sie ein paar Millionen und dann noch einige andere Gruppen. Vielleicht ist das alles. Das ist alles, was es gibt. Sie wollen mir erzählen, dass genau das die Impfskepsis verursacht? Wir sind so mächtig. Das ist unglaublich. Hier ist der Weckruf an diese Reporter, und genau das sage ich ihnen. Äh, ich habe nicht so eine Plattform. Niemand von uns hat die. Es gibt Millionen von Menschen, die durch diese Produkte geschädigt wurden. Okay. Und kein noch so großes Gaslighting, keine noch so heftigen Vorhaltungen, nichts davon, ihnen einzureden, dass das, was sie erlebt und erfahren haben, nicht wahr sei, wird sie von dem abbringen, was sie mit eigenen Augen gesehen und erlebt haben, oder was sie wissen oder was sie in den tatsächlichen Primärquellen gelesen haben. Das kann man einfach nicht ungeschehen machen. Das ist die Realität.

[01:04:56] Del Bigtree

Nun, ich finde es großartig, dass Sie da draußen für diese Familien kämpfen, für ICAN kämpfen, die Wahrheit ans Licht bringen und sich, wie Sie sagten, in die Fälle einschalten – wie bei den Eltern des Kindes, das in Texas gestorben ist, wo eindeutig mehr medizinische Fahrlässigkeit im Spiel war als ein Zusammenhang mit Masern. Aber Sie sind der Beste der Besten. Wo kann man Ihnen folgen? Sie sind auf vielen Social-Media-Kanälen aktiv. Jetzt. Sie berichten direkt über diese Dinge, wenn sie aktuell werden. Was ist also der beste Weg, um Ihre aktuelle Arbeit direkt zu verfolgen?

[01:05:25] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ähm, nun, ein Großteil meiner Arbeit ist direkt auf icandecide.org zu finden. Also, ich meine, wissen Sie, genau dort kann man eine Menge davon finden. Aber wissen Sie, was meine Social-Media-Kanäle angeht: Ich, ich bin auf Twitter, und man kann auf [Aaron Siri official.com](https://aaron.siri.com) gehen, und man kann, wissen Sie, all die verschiedenen anderen Profile und so weiter sehen. Und ich habe einen Substack.

[01:05:48] Del Bigtree

Großartig. Tolle Arbeit. Aaron. Danke für alles, was du tust. Wir wissen das sehr zu schätzen.

[01:05:53] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Vielen Dank.

[01:05:53] Del Bigtree

Alles klar. Mach's gut. Ähm, hört zu, während er diese Geschichte erzählt, nur für diejenigen von euch, die an ICAN und The HighWire spenden. Äh, das hier ist nicht wie jede andere Nachrichtenagentur. Wir greifen ein und wir ermitteln nicht nur. Wir bewirken Veränderungen. Wir reichen Klagen ein. Wisst ihr, man hört von Masern-Todesfällen in Texas. Aaron ist hingegangen und hat begonnen, eine dieser Familien zu vertreten. Es gibt so viel, was wir tun. Wir sprechen normalerweise erst nach dem Fall darüber, weil wir es vor Gericht nicht vermässeln wollen oder, wisst ihr, wir sind nicht hier, um aus einer Klage eine Marke zu machen oder damit Geld zu verdienen. Alles, was wir tun können, ist, euch unsere Erfolgsbilanz zu zeigen. Ich bin ganz ehrlich zu euch: Es gibt im Moment einige Fälle, die Aaron Siri gerne finanziert hätte, in die er gerne einsteigen würde. Und wir haben 90 Fälle. Ich sage: Aaron, wir sind quasi am Limit. Wir haben einfach eine fantastische Gruppe. Ihr alle macht das möglich. Aber der Krisenpunkt ist jetzt, man kann es spüren. Es ist der Zeitgeist, jetzt reizt Robert Kennedy Jr. die Grenzen aus. Jetzt müssen wir in den Gerichtssälen sein. Wir müssen gewinnen. Wir müssen Präzedenzfälle schaffen und, wisst ihr, eine zehn Fuß hohe Betonmauer um die Wahrheit ziehen, damit sie nicht wieder angegriffen werden kann. Wenn ihr uns also helfen wollt, unsere Reichweite auf weitere Klagen auszuweiten, von denen wir wirklich glauben, dass sie den entscheidenden Unterschied machen könnten, könnt nur ihr das tun. Ich meine, wir sind zufrieden mit dem Punkt, an dem wir stehen. Wir leisten jede Menge.

[01:07:12] Del Bigtree

Ich glaube, wir haben im Moment 90 Fälle am Laufen. Und vielen Leuten würde das reichen. Aber wer ist sonst noch da? Wer sonst wird diese Klagen einreichen? Wollen Sie irgendeine andere Kanzlei als diejenigen, die ständig gewinnen? Aaron Siri, sein Team aus unglaublichen Anwälten. Wir wollen mehr tun, und nur Sie können das jetzt möglich machen. Wenn Sie also Ihre Spende erhöhen können – wenn Sie 26 \$ im Monat geben, können Sie vielleicht 50 geben? Können Sie eine größere Spende machen? Haben Sie, wissen Sie, haben Sie gerade Geld geerbt? Wenn Sie sich an einer bestimmten Klage beteiligen möchten oder wissen wollen, dass Sie bei einer Sache, an der wir direkt arbeiten können, etwas bewirkt haben, können Sie sich an ICANdecide.org wenden. Es liegt an uns. Wir befinden uns jetzt mitten in einem Krieg. Es ist ein Krieg der Worte. Sie schreien ständig Fehlinformationen, während alles, was sie liefern, Fehlinformationen sind. Wir wollen in jedem Gerichtssaal dieses Landes unüberhörbar sein. Bitte helfen Sie uns, das zu verwirklichen, an alle, die spenden. Ich kann Ihnen gar nicht genug danken. Sehen Sie sich an, wo wir stehen. Plotkin-Videos tauchen auf und erzielen Hunderttausende von Aufrufen auf der ganzen Welt, während die Menschen zuschauen. Das ist es, was wir bei The HighWire tun. Apropos Nachrichten und in den Schlagzeilen sein: eine schreckliche Geschichte, die die Aufmerksamkeit aller erregt hat, aber viele Diskussionen anregt, wo vielleicht Gespräche nötig sind. Sehen Sie sich das an.

[01:08:29] Male News Correspondent

Der Dreifachmord-Prozess in Massachusetts läuft.

[01:08:32] Female News Correspondent

Der mit Spannung erwartete Prozess gegen eine Mutter, die beschuldigt wird, ihre drei Kinder ermordet zu haben.

[01:08:37] Female News Correspondent

Die Verteidigung hat ihre Beweisaufnahme im Prozess gegen Lindsay Clancy abgeschlossen, die Mutter aus Massachusetts, die beschuldigt wird, ihre drei Kinder getötet zu haben, bevor sie versuchte, sich das Leben zu nehmen.

[01:08:47] Female News Correspondent

Alle Kinder waren unter fünf Jahre alt, und Clancy ist nun von der Hüfte abwärts gelähmt.

[01:08:52] Male News Correspondent

Ihre Verteidiger bestreiten zwar nicht, dass Lindsey ihre Kinder getötet hat, argumentieren jedoch, dass sie an einer postpartalen Psychose litt und für die Todesfälle nicht strafrechtlich verantwortlich gemacht werden sollte.

[01:09:04] Male Speaker

Dies ist eine Frau, die zu dem Zeitpunkt, als sie in diesen Keller hinunterging, an einer Psychose litt.

[01:09:10] Female News Correspondent

Die Staatsanwaltschaft argumentiert jedoch, sie habe die grausamen Verbrechen sorgfältig geplant.

[01:09:14] Female News Correspondent

Nach drei Wochen voller Aussagen und mehr als 80 Zeugen entfacht der Fall eine landesweite Debatte über die Gesundheit von Müttern. Hunderte versammeln sich vor dem Gerichtsgebäude, um ihre Unterstützung zu zeigen.

[01:09:26] Male News Correspondent

Man sieht, wie viele Menschen in Pink gekleidet sind, Hand in Hand, alle vereint zur Unterstützung von Lindsay Clancy.

[01:09:32] Female News Correspondent

Andere wiederum nutzen die sozialen Medien, um ihren Schock über die gezeigte Unterstützung für die 36-jährige Lindsay zum Ausdruck zu bringen. Feiern die Menschen wirklich jemanden, der seine Kinder ermordet hat?

[01:09:42] Female Speaker

Drei unschuldige Kinder wurden brutal ermordet, und deshalb bin ich hier.

[01:09:47] Male News Correspondent

Jedes Tötungsdelikt ist schlimm, aber Fälle wie dieser, in denen eine Mutter ihren drei kleinen Kindern das Leben nimmt und sie zu Tode stranguliert. Es schockiert einfach. Es verstößt gegen die natürliche Ordnung. Es verstößt gegen die mütterlichen Instinkte einer Mutter, gegen ihren grundlegenden Instinkt, ihre Kinder zu beschützen.

[01:10:04] Del Bigtree

Ich denke, genau das ist die Frage. Was hat diese Mutter dazu gebracht, gegen ihre mütterlichen Instinkte zu handeln? Ich bin nun mit dem klinischen Psychologen Roger McMillan verbunden. Vielen Dank, dass Sie bei mir sind.

[01:10:16] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Del, vielen Dank für die Einladung.

[01:10:17] Del Bigtree

Das ist eine wirklich schreckliche Geschichte. Und ich, ich denke zurück, als ich jünger war, da dachte ich immer: Warum gibt es überhaupt die Schuldunfähigkeit wegen Unzurechnungsfähigkeit? Offensichtlich ist doch jeder, der jemanden tötet, geistesgestört. Aber um nicht auf die juristischen Details einzugehen – rein menschlich gesehen haben wir es hier ganz klar mit einem psychischen Problem zu tun. Man sieht diese Fotos; diese Mutter hat diese Kinder zu einem bestimmten Zeitpunkt in ihrem Leben geliebt. Und dann läuft offensichtlich etwas furchtbar schief. Es gibt viele Mütter da draußen, die Pink tragen und ihre Herzen hochhalten. Ähm, was ein merkwürdiger Anblick ist, aber ich denke, was das für Frauen bewirkt, ist, dass postpartale Depressionen wirklich ein Problem sind, von dem diese Mütter wohl das Gefühl haben, dass es nicht genug Aufmerksamkeit bekommt. Können wir also zuerst darüber sprechen, bevor wir auf irgendetwas anderes eingehen? Wie häufig ist eine postpartale Depression?

[01:11:07] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Nun, zuallererst ist dies eine absolute Tragödie. Ja. Aber es ist auch eine Gelegenheit, denn was wir im Moment in der amerikanischen Kultur ganz im Mittelpunkt sehen, ist der Behandlungsstandard in der Psychiatrie. Und man sieht, was mit einer Mutter geschieht, die zu kämpfen hat. Ich bin mir gar nicht so sicher, ob das zu Beginn ein klares psychisches Problem war, und deshalb ist es so wichtig, dass wir uns hier an die Fakten halten. Und lassen Sie uns über die Fakten sprechen, denn was Mitte September geschah, ist Folgendes: Wir sehen eine Mutter, deren Rückkehr an den Arbeitsplatz immer näher rückt – Lindsay Clancy, eine 32-jährige Mutter von drei Kindern, alle unter fünf Jahren. Eine Entbindungspflegerin ohne wirkliche Vorgeschichte psychischer Probleme. Sie hatte mit den normalen und zu erwartenden Ängsten des Lebens zu kämpfen. Und sie ist eine medizinische Fachkraft. Was tut sie also? Sie hat gelernt, sich an medizinisches Fachpersonal zu wenden, wenn man zu kämpfen hat. Was geschah also Mitte September, als der Zeitpunkt für ihre Rückkehr an den Arbeitsplatz näher rückte? Sie empfand eine Menge Schuldgefühle, große Ängste, und das beeinträchtigte ihren Schlaf. Also sucht sie über eine Google-Suche nach einem Psychiater, der auf postpartale Depressionen spezialisiert ist. Okay. Und was sie – ich glaube, was sie zu bekommen versucht, ist Unterstützung und möglicherweise eine Verlängerung ihrer Freistellung von der Rückkehr an den Arbeitsplatz.

[01:12:36] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Ich habe außer meinen 20 Jahren Berufserfahrung keine Belege, die darauf hindeuten. Folgendes passiert also. Sie erlebt dasselbe wie bei ihren vorherigen beiden Kindern. Der Arzt tut, was der Arzt eben tut: Er bietet Zoloft an, ein SSRI. Sie lehnt ab, weil sie stillt. Das ist nun wichtig. Sie ist sich also bewusst, dass dies über die Muttermilch an ein sich entwickelndes Kind weitergegeben wird. Und stattdessen wählt sie die sichereren Wege: Therapie, Meditation. Und das ist der interessante Teil. Niemand erwähnt das. Plötzlich, etwa einen Monat später, kommt sie wieder und berichtet von einer Besserung, einer natürlichen Genesung. Das ist es, was größtenteils geschieht: Sehen Sie, das sind episodische Zustände. Wenn man nie eingegriffen hat, wenn man nie eine Schnittstelle zum medizinischen System hatte. Diese Dinge lösen sich meist von selbst auf, weil wir Menschen sind. Kennen wir irgendeine Frau, die die Zeit nach der Geburt durchlebt hat – und insbesondere zwei weitere kleine Kinder hat –, die nicht bis zu einem gewissen Grad mit Schlafproblemen, Schuldgefühlen oder Ängsten zu kämpfen hat? Wir haben jeden Aspekt der menschlichen Erfahrung so sehr medikalisiert, dass wir Angstmacherei betreiben. Sie hat dann also einen Folgetermin bei demselben Arzt. Ich glaube, sie hoffte auf eine verlängerte Freistellung, denn was sie sagte – und das ist in der Krankenakte dokumentiert –, war, dass sie sich noch nicht bereit für die Rückkehr an den Arbeitsplatz fühlte, da sie als Krankenschwester auf der Entbindungsstation in der dritten Schicht arbeitete.

[01:14:09] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Sie berichtet also lediglich von anhaltenden Schlafproblemen. Völlig normal während dieser postpartalen Phase. Ja. Nun liegt hier das Problem. Die Person, die bescheinigen müsste, dass ein medizinischer Zustand vorliegt, der sie an der Arbeit hindert, muss dem Ganzen irgendein Etikett, irgendeine Diagnose zuweisen. Kann man bescheinigen, dass jemand noch nicht bereit ist, an den Arbeitsplatz zurückzukehren? Aber dann lehnte diese Person auch die Behandlung ab. Wenn Sie nun Psychiater sind, wie sieht dann die Behandlung aus? Sie verschreiben nur Medikamente. Unerklärlicherweise sehen wir nun also, dass diese Frau, die von einer Besserung berichtet, auf ein Medikament gesetzt wird, das keine FDA-Zulassung für postpartale Depressionen hat. Ganz eindeutig weist es ein schreckliches Sicherheitsprofil auf. Es hat eine Black-Box-Warnung wegen eines erhöhten Suizidrisikos. Es bringt eine Reihe von unerwünschten Wirkungen mit sich, über die wir noch sprechen werden. Sie nimmt dieses Medikament also ein, und innerhalb von 48 Stunden... schläft sie nicht mehr – 48 Stunden ohne Schlaf. Nun ist dies eine bekannte unerwünschte Arzneimittelwirkung. Man nennt es... Es ist... Es nennt sich Aktivierungssyndrom. Wir haben das in den klinischen Studien gesehen, die von den Pharmaunternehmen manipuliert wurden, um dieses Medikament zugelassen zu bekommen. Aber es ist ein Aktivierungssyndrom, das zu Akathisie und Schlaflosigkeit führen kann. Wie wir gesehen haben: schwere Suizidgedanken, Psychosen und in einigen seltenen Fällen sogar Tötungshandlungen. Sie berichtet also genau das. „Ich habe seit 48 Stunden nicht geschlafen.“ Stellen Sie sich nun vor, 48 Stunden lang nicht zu schlafen.

[01:15:36] Del Bigtree

Denken Sie mal an diesen Wahnsinn, und dazu hat man ein neugeborenes Baby und steht unter Dauerstress. Und die anderen Kinder brauchen auch Fürsorge. Wir wissen, wie sehr Mütter ohnehin unter Druck stehen. Es ist schwer zu schlafen. Also 48 Stunden. Sie hat nicht geschlafen.

[01:15:48] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Also tun sie das. Setzen sie dieses Medikament abrupt ab, was gefährlich sein kann, und stellen sie auf ein paar weitere Benzodiazepine um. Zunächst ein Benadryl. Nun, das sind anxiolytische Medikamente, richtig? Wenn man also Angstzustände hat und das die Schlaflosigkeit beeinflusst, kann es eine Wirkung haben, richtig? In der Notfallmedizin sind diese Mittel potenziell nützlich. Aber das setzt einen Kaskadeneffekt in Gang. Man setzt womöglich jemanden – wir haben keine Ahnung, wie sie diese Medikamente verstoffwechselt. Richtig. Deshalb sage ich, dass die Psychiatrie eine unrechtmäßige medizinische Autorität ist. Wo bleibt die medizinische Versorgung, wenn man hinter einem Bildschirm sitzt und einfach nur ein Medikament verschreibt? Man kennt nicht einmal ihr Profil. Kann sie dieses Medikament überhaupt verstoffwechseln? Es gibt sogenannte Langsam-Metabolisierer. Es gibt diese Varianten in bestimmten metabolisierenden Genen, von denen bekannt ist, dass sie Tötungsgedanken auslösen. Suizid, Akathisie. Und es geht schnell. Es ist nicht so, dass es wie bei anderen Medikamenten dauert, bis sich eine Toxizität im Körper aufbaut – das sind diese ungeheuerlichen Lügen, die online kursieren, wonach sie es nicht im Körper gehabt habe. Nein, das kann sofort passieren. Und das haben wir im Laufe meiner Karriere immer wieder erlebt.

[01:16:57] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Das ist es, was ich jedem zurufe, der mir zuhören will. Für all die Mütter da draußen, die Töchter im Teenageralter oder Kinder verloren haben, weil ihnen dieses Medikament gegen Prüfungsangst verabreicht wurde, oder für die Eltern, die eine Scheidung durchmachen. Und dann kommt es wenige Tage später zum Suizid. Und genau das ist es, was wir beobachten. Und noch einmal, andere Regeln. Wenn dies ein medizinisches Fachgebiet wäre, das, äh, in irgendeiner Weise wissenschaftlich an diese Fälle herangehen würde, würde man nicht mit mehreren Variablen gleichzeitig intervenieren. Sie hat eine unerwünschte Arzneimittelwirkung. Wie wäre es, wenn wir versuchen, den Kontext zu verstehen, zu begreifen, was vor sich geht, sie sicher von dem Medikament zu entwöhnen und zum Ausgangszustand zurückzukehren? Vor dem Medikament ging es ihr besser. Richtig. Und das ist zur Konzernmedizin geworden. Das ist es, was wir tagtäglich erleben. Niemand in diesem medizinischen Berufsstand kümmert sich wirklich darum, was diese Frau durchmacht. Sie versuchen lediglich, pharmazeutische Produkte so schnell wie möglich an den Mann zu bringen. Und damit beginnt das, was ich als den Standard der psychiatrischen Versorgung kennengelernt habe. Es ist so gefährlich, es ist Polypharmazie. Sie bekommt 13 Medikamente in weniger als vier Monaten.

[01:17:59] Del Bigtree

Innerhalb von vier Monaten. Sie ist bei 13 Medikamenten angelangt.

[01:18:03] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Ja. Wir sind hier vernünftige Menschen. Wenn man verschiedene Arzneimittel ansetzt und wieder absetzt, die ja in einer Fabrik hergestellte Chemikalien sind. Richtig? Das ist keine Medizin. Wir sollten diesen Begriff niemals verwenden. Richtig. Das ist Teil der generationenübergreifenden Psyop, dass wir glauben, es würde etwas korrigieren. Es korrigiert überhaupt nichts. Man pumpt jemanden mit Drogen voll. Und je mehr Medikamente man in das System, den Körper, einbringt und sie dann wieder absetzt und neu ansetzt und die Dosen erhöht, desto größer wird die Wahrscheinlichkeit eines schwerwiegenden Zwischenfalls und einer Tragödie genau wie dieser. Deshalb kann weder ich noch sonst jemand mit Gewissheit sagen, dass dies kein medikamenteninduziertes Tötungsdelikt war, denn medikamenteninduzierte Tötungsdelikte kommen vor, insbesondere bei diesen Psychopharmaka.

[01:18:48] Del Bigtree

Wenn wir uns das ansehen – ich meine, erst einmal, sind das größtenteils alle Medikamente. Ich meine, sie sind alle psychoaktiv. Sie alle beeinflussen das Gehirn und wie man Dinge wahrnimmt. Ich meine, ich denke, jeder, der mal zu viel getrunken hat oder andere, wissen Sie, Formen von Rauschzuständen erlebt hat – das sind hochgradig berauschende Substanzen, die sich alle miteinander und mit verschiedenen Problemen überlagern. Wenn man so viele davon nimmt, wie soll man da herausfinden, von welchem man Nebenwirkungen hat? Und man kann sich einfach gar nicht vorstellen, was alles möglich ist, wenn man so weit von seinem natürlichen Zustand entfernt ist. Tut es nicht. Ich meine, ich weiß nicht, warum Medikamente hier nicht auf der Anklagebank sitzen, und sie scheinen es bei Amokläufen an Schulen und solchen Dingen immer wieder zu vermeiden, zur Rechenschaft gezogen zu werden. Aber um auf all das zurückzukommen. Wenn eine Mutter – kommen wir zurück zum Thema Wochenbett, denn Sie haben gerade ein Horrorszenario beschrieben, wohin das bei jemandem führen kann. Es erinnert mich an einen Beitrag, den ich kürzlich über ein junges Mädchen gemacht habe, das im Unterricht nicht stillsitzen konnte und letztendlich mit Ritalin anfängt. Jetzt schreit man nachts seine Eltern an, weil man völlig durchgedreht ist. Dann stellen sie sie auf SSRI ein. Ihr Leben wird einfach zerstört. Und wie schwierig. Ich meine, nochmals, wie kommt sie von all diesen Medikamenten wieder runter? Richtig. Ich meine, das ist ein ganz anderes Thema. Aber was eine Mutter im Moment angeht – ich möchte nicht um die Tatsache herumreden, dass es Frauen gibt, die wirklich ein chemisches... Ist es ein chemisches Ungleichgewicht? Was ist die postpartale Phase eigentlich?

[01:20:19] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Das ist – das ist eine absolute Lüge.

[01:20:20] Del Bigtree

Okay.

[01:20:21] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Ja. Das war Teil der Propaganda. Das wurde der amerikanischen Öffentlichkeit ab den 1990er-Jahren aufgedrängt, um zu versuchen, diese Medikamente zu vermarkten, indem behauptet wurde, wir hätten einen zugrunde liegenden Mechanismus identifiziert, einen biologischen Mechanismus, und wir könnten dies wie Insulin bei Diabetes behandeln. Sie haben also der gesamten Bevölkerung den Mythos vom chemischen Ungleichgewicht aufgedrängt. Erinnern Sie sich an die Zoloft-Werbespots, die Kleckse und all das, dass sie ein Medikament hätten, das keine Abhängigkeit erzeugt, einfach ein Ungleichgewicht korrigiert und unsere Stimmung aufhellt. Alles Lügen, absolute Lügen. Das hat nichts mit dieser Chemikalie, dieser Neurochemikalie zu tun. Und das erinnert mich an Hardins erstes Gesetz der Humanökologie. Man greift nie nur an einer einzigen Stelle ein. Die gesamte Natur ist so komplex, ebenso wie der menschliche Körper. Wenn sie experimentieren – was sie am menschlichen Körper getan haben –, als wären wir, ich weiß nicht, in gewisser Hinsicht eine Maschine, bei der man versuchen kann, einen Aspekt zu manipulieren, ohne das gesamte System zu beeinträchtigen. Es war ein langes Experiment, das unauslöschlichen Schaden angerichtet hat, denn wir wissen, dass diese Medikamente ... ähm, seit wir begonnen haben, diese Medikamente zu verschreiben, haben wir einen Anstieg bei allen erfassbaren Statistiken bezüglich der Verschlechterung der psychischen Gesundheit erlebt, nicht wahr. Zunahme von Suiziden, mit Tötungsdelikten im Zusammenhang stehende, äh, Ereignisse unter diesen Medikamenten, sich verschlimmernde Depressionen, mehr Menschen, die sich über die Diagnose einer psychischen Erkrankung definieren. Nun schmälert das nicht die Tatsache, dass Menschen zu kämpfen haben und das menschliche Dasein voller Kämpfe ist, aber wir normalisieren das, was zu erwarten ist, nicht mehr. Wir haben es medikalisiert, und das dient dazu, den Verkauf dieses Produkts anzukurbeln. Was ist also normal? Nun, Frauen machen nach der Entbindung eine sehr herausfordernde Zeit durch.

[01:22:07] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Ihr Körper verändert sich und es gibt potenziell echte medizinische Probleme, die angegangen werden müssen: hormonelle Schwankungen, Veränderungen, Schlafmangel, Nährstoffmängel. Und dabei haben wir noch nicht einmal über all die psychosozialen Aspekte gesprochen. Wir wissen nichts über das Umfeld, in dem sie diese Kinder großziehen. Wir wissen nicht, was sich im Inneren abspielt: ihre Ehe, ihr Unterstützungsnetzwerk – all diese Dinge sind wesentliche Faktoren. Aber aufgrund dieser psychologischen Operation, die Müttern aufgedrängt wurde, ist das Erste, was sie sagen – und ich höre das immer und immer wieder, wenn sie zu kämpfen haben -: „Mit mir muss etwas nicht stimmen“, obwohl mit Ihnen gar nichts nicht stimmt. Sie sind eine Mutter, der ihre Kinder am Herzen liegen. Sie tun sich schwer damit, den Bedürfnissen aller drei gerecht zu werden. Möglicherweise fehlt Ihnen die Unterstützung, weil heutzutage selbst die Väter für den Lebensunterhalt sorgen müssen. Wir wissen, wie die wirtschaftliche Lage aussieht. Wie viel Zeit haben Frauen zu Hause wirklich, die sie ihren Kindern widmen können? Und genau das sehen wir im Fall von Lindsay Clancy: ein Drängen und einen Druck, an den Arbeitsplatz zurückzukehren. Wir haben also das Gefühl dafür verloren, was normal ist, und wir haben Frauen in einen Kampf gegen ihren eigenen Verstand getrieben. Und da ist – da ist Angst und da sind Schuldgefühle und da ist Verunsicherung. Und dann kommen sie mit einem medizinischen System in Berührung, einem korporativen medizinischen System, einer Rockefeller-Medizin, die dies als Symptome einer zugrunde liegenden Erkrankung betrachtet. Wofür es überhaupt keinen objektiven Test gibt. Sie lassen sie eine von der Pharmaindustrie entwickelte Checkliste durchgehen und bieten ihnen dann ein Medikament mit furchtbarer Wirksamkeit und einem schrecklichen Sicherheitsprofil an.

[01:23:40] Del Bigtree

Ich möchte tiefer in all das eintauchen. Es klingt so, als wäre die Psychiatrie vielleicht nicht der richtige Weg. Ich möchte es wissen. Ich meine, es gibt so viele Bereiche, in denen ich sehe, wie das stört. Wir sehen es bei den Kindern, den Psychopharmaka, dem Ritalin. Wir sehen es auch bei Gender, wissen Sie, Trans, wissen Sie, Pubertätsblockern oder all diesen Themen, bei denen es einfach so wirkt, als sei die Psychiatrie in die völlig falsche Richtung gegangen. Aber lassen Sie uns bei „Off the Record“ tief eintauchen und auf all das eingehen. Wenn Sie gerade zuschauen: Roger hat natürlich deutliche Ansichten aus der Arbeit, die er über die Jahrzehnte hinweg im Umgang mit diesem Ansatz zur Medikalisierung unserer Bevölkerung geleistet hat. Letzte Woche haben wir HighWire Plus geöffnet, um einen tieferen Einblick bei „Off the Record“ auszuprobieren. Am Freitagabend war es ein riesiger Erfolg. Es war der größte Hit, den wir je an einem Freitag hatten. So viele von Ihnen haben sich darauf eingelassen. Wir wollen sehen, ob das eine Anomalie ist. Wir wollen es tatsächlich noch einmal versuchen. Wir testen ein paar Dinge, um zu sehen, wie Sie es am liebsten sehen möchten. Viele von Ihnen haben zurückgemeldet, dass Ihnen dieses Langformat ohne die ganzen Nachrichten drumherum gefällt. Also werde ich dasselbe tun. Ich werde – ich werde mit Roger bei „Off the Record“ tief in die Materie eintauchen. Übrigens, bevor wir hier Schluss machen: Wie kann man all der Arbeit folgen, die Sie leisten?

[01:24:53] Roger K. McFillin, Psy.D, ABPP, Clinical Psychologist, DRMCFILLIN.COM

Nun, radicallygenuine.com. Ich starte eine neue – eine neue Sendung mit Tracey Thurman. Sie erscheint am 1. Oktober. Sie können mir auch auf X unter Doctor Mcfillin folgen. Sie können mir auf Instagram unter Radically Genuine und auf Substack unter Doctor Mcfillin folgen. Im Moment bin ich also ein Bestseller im Bereich Gesundheitspolitik. Ich schreibe also viel über diese Themen, weil es um die informierte Einwilligung geht, denn wenn man nicht über die Informationen verfügt, ist man anfällig dafür, direkt wieder im System zu landen. Und diese bedauerlichen Fälle, die wir erleben, wie der von Lindsay Clancy, sind ein Weckruf für uns alle.

[01:25:25] Del Bigtree

Nun, danke, dass Sie heute bei mir sind, Roger. Ich weiß das wirklich zu schätzen. Hören Sie, wir öffnen das Ganze. Wenn Sie die Tiefenanalyse sehen möchten, die ich gleich mache: Wir veröffentlichen sie morgen Abend. Ähm, darüber, was mit der Psychiatrie in Amerika geschieht. Die Medikalisierung Amerikas wird bei Off the Record zu sehen sein. Sehen Sie sich das an.

[01:25:42] Del Bigtree

Es ist Zeit für Off the Record. Alles klar, die Kamera läuft. Los geht's. Ich möchte Ihnen danken, dass Sie noch ein wenig dageblieben sind. Wir nennen das Off the Record. Das ist das, worüber wir bei The HighWire mit persönlicheren Fragen nicht sprechen konnten. Ich möchte eigentlich in ein sehr sensibles Thema eintauchen.

[01:25:56] Male Speaker

Ich wollte mein Kind so sehr heilen, mein Kind wieder in Ordnung bringen, aber dadurch fühlte ich mich unglaublich unzulänglich.

[01:26:04] Del Bigtree

Um Antworten zu bekommen, die Sie sonst nirgendwo finden – exklusiv auf HighWire Plus.

[01:26:09] Female Speaker

Das ist keine versehentliche Unterdrückung. Das ist orchestriert.

[01:26:15] Del Bigtree

Ich würde gerne, wenn Sie nichts dagegen haben, eines der wohl hitzigsten Gespräche ansprechen, die wir je hatten.

[01:26:19] Roseanne Barr, Award Winning Actress and Comedian

Ihr habt keine Freiheit. Ihr habt keine Bürgerrechte. Ihr seid Sklaven.

[01:26:23] Del Bigtree

HighWire Plus ist normalerweise nur für monatliche Spender zugänglich, aber diese Woche öffnen wir es für jeden. Alles, was Sie zur Anmeldung brauchen, ist eine E-Mail-Adresse. Sagt mir überhaupt jemand die Wahrheit?

[01:26:35] Male Speaker

Weiß denn nicht jeder, dass das die Hölle auf Erden schafft?

[01:26:38] Del Bigtree

Nutzen Sie also das Sonderangebot, sichern Sie sich diese Woche kostenlosen Zugang zu HighWire Plus und sehen Sie, was passiert, wenn wir Off the Record gehen. Das sollten Sie sich keinesfalls entgehen lassen. Schön, dass wir Zeit miteinander verbracht haben. In der Tat.

[01:26:52] Del Bigtree

Schaut also morgen Abend auf jeden Fall bei „Off the Record“ rein und kommentiert gerne, wisst ihr, wir wollen ein Gefühl für eure Meinung bekommen. Wie vermitteln wir diese Informationen auf verschiedene Art und Weise aufbereitet. Viele von euch mögen unterschiedliche Formate. Wir schauen uns das also an und stellen sicher, dass wir so viele Menschen wie möglich in diese Gespräche einbinden. Eine weitere Möglichkeit, Leute einzubinden, sind Live-Vorträge. Ich liebe es, live auf der Bühne zu stehen. Ich werde in Orlando sein. Ich fliege morgen dorthin und am Samstag halte ich von 9:00 Uhr bis 12:00 Uhr meinen Vortrag, äh, dort in Orlando. Hier ist der QR-Code. Äh, ihr könnt dabei sein. Ich werde darüber sprechen, was ich auf meinen Reisen um die Welt zu all diesen Themen gelernt habe. Und wirklich: Was hat es mit dieser Medikalisierung auf sich, die gerade stattfindet? Wie viel, ähm, wisst ihr, ist, ist Teil dieser Agenda. Wir sehen die Agenda. Ich spreche ständig darüber, aber ich freue mich wirklich darauf, mit Ben in Orlando zu sein. Raul da draußen. Freue mich riesig, dich zu sehen. Ben. Ähm, ich möchte nur – eines der Dinge bei Live-Vorträgen, was ich in der Sendung nicht oft mache, ist, wirklich darüber zu sprechen, wo diese Art von Religion auf die Wissenschaft trifft und sie scheinbar aufeinandertreffen, oder tun sie das? Ich finde es faszinierend, wenn – wisst ihr, wir haben jetzt Dr. Neu gleich hier. Alles klar. Ich greife vor, ich habe euch ja gesagt, das ist eine vollgepackte Sendung, und fast hätte ich eine unserer bisher größten Ankündigungen verpasst. Die NIH hat gerade einen MAPS-Arzt, den Kinderarzt und Neurologen Dr. John Gaitanis, geholt, um das Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development der NIH zu leiten. Ich habe den Leiter von MAPS hier, um über John zu sprechen. Großartiger Typ. Das ist ein riesiger Fortschritt. Und falls jemand behaupten will, wisst ihr, Robert Kennedy Jr. mache nichts. Das ist – das wird eine große Sache. Dr. James Neuenschwander ist jetzt bei mir. Dr. Neu. Alles klar.

[01:28:40] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Ja.

[01:28:42] Del Bigtree

Zunächst einmal für die Zuschauer: Was ist ein MAPS-Arzt? Was ist das? Was bedeutet das?

[01:28:47] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Nun, das steht für die Medical Academy of Pediatrics and Special Needs. Und im Grunde sind wir die einzige Organisation, die sich speziell Kindern mit besonderen Bedürfnissen widmet. Und wir verfolgen den Ansatz der Ursachenmedizin. Wissen Sie, dieser vorherige Beitrag, den Sie gerade über diese arme Frau mit ihren Kindern und der psychischen Gesundheit gezeigt haben – das ist ein wirklich gutes Beispiel dafür, was in der Medizin schief läuft: Psychiater versuchen gar nicht erst herauszufinden, was das Problem verursacht, sondern verschreiben einfach nur Medikamente. Sie haben ein Symptom. Hier ist ein, hier ist ein Medikament. Dazu ist das Modell geworden. Bei MAPS versuchen wir also zu vermitteln, nun ja ... Wenn man also ein Kind mit ADHS hat, ein Kind mit Autismus, ein Kind mit Depressionen, ein Kind mit Asthma, ein Kind mit Diabetes oder Adipositas – was auch immer der Fall sein mag –, gibt es normalerweise eine zugrunde liegende Ursache, die dieses Problem hervorruft. Und die Aufgabe als Arzt ist es, herauszufinden, was diese Ursache ist, und dann auf dieser Ebene zu behandeln. Und wenn man jemanden wie John hat, der – wissen Sie, Leute, ich meine, er ist ein Superstar. Wissen Sie, er leitete die pädiatrische Neurologie an der Tufts. Und danach war er an der Brown. Und jetzt wird er eine Abteilung leiten, die sich der pädiatrischen Gesundheit und Entwicklung widmet. Und das ist keine kleine Abteilung. Ich meine, das ist ein Budget von 1,7 Milliarden Dollar und über 1100 Mitarbeiter. Das ist eine große Sache. Aber wenn man sich ansieht – wissen Sie, ich meine, ich habe ein großes Problem damit, und ich weiß, Minister Kennedy befasst sich damit. Wissen Sie, wenn man sich Autismus ansieht und die Forschung der NIH – wissen Sie, wo haben sie ihr Geld investiert? Taten statt Worte: Wo haben sie ihr Geld in der Forschung eingesetzt? Fast alles davon floss in die Genetik, richtig? Über 85 % in den letzten zehn Jahren, das sind fast 3 Milliarden Dollar, die sie für die Autismusforschung ausgegeben haben.

[01:30:31] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Und 85 % davon flossen in die Genforschung, wissen Sie, bei einer Epidemie. Ich meine, wann hatten wir das letzte Mal eine genetische Epidemie? Und man muss ihnen zugutehalten, dass ein Teil davon das Zusammenspiel von Umwelt und Genen betraf. Aber selbst das waren nur etwa 11 %. Und der Großteil des Rests war reine Genetik. Wissen Sie, im selben Zeitraum gaben sie vielleicht, ähm, anderthalb, 2 % für Epigenetik und vielleicht 5 % für Umweltursachen aus. Ich meine, das ist einfach lächerlich. Und falls irgendjemand denkt: Oh, das liegt daran, dass wir versucht haben, Autismus zu verstehen. Nein, schauen Sie sich einfach die Zahl für 2025 an. Es ist genau dasselbe. John versteht, dass die Antworten auf Dinge wie Autismus nicht im Bereich der Genetik liegen. Sie liegen im Bereich der Biochemie, der Umwelteinflüsse auf die Gesundheit unserer Kinder. Und er ist der Mann, der jetzt an der Spitze dieser Organisation steht und die Hand auf diesen 1,7 Milliarden Dollar hat. Wir freuen uns also alle sehr, sehr darüber, dass er diese Stelle antritt. Zu sehen, wie er das Ruder übernimmt, denn das könnte den Kurs der Pädiatrie wirklich verändern. Ich meine, wir haben das schon früher besprochen. Wir – wir haben bei unseren Kindern völlig versagt, nicht wahr? Ich meine, unsere Kinder sind kränker und all das als je zuvor. Wir haben sie im Stich gelassen, wissen Sie, und er ist die Person, die diesen Zug wieder auf die Schienen setzen und in die richtige Richtung lenken kann. Wir freuen uns also wirklich sehr darüber, dass er dort ist.

[01:31:57] Del Bigtree

Das ist fantastisch. Wissen Sie, wenn Sie das beschreiben, Dr. Neu, klingt es so, als würden Sie beschreiben, was Medizin früher einmal war. Ich habe mit, wissen Sie, praktisch jedem Arzt über, sagen wir, 60 Jahren gesprochen. Sie sagen, wissen Sie, früher war das wie eine Ermittlung. Uns wurde beigebracht: Ihr Patient weiß mehr als Sie selbst. Hören Sie ihnen zu, tauchen Sie wirklich tief in ihre Vorgeschichte ein. Wann traten ihre Probleme zum ersten Mal auf? Woher kam das? All das wurde durch die pharmazeutisch ausgebildeten Ärzte verdrängt. Jetzt gibt es einfach nur ein Medikament, noch ein Medikament. Wie wir gerade gehört haben, ist jede Antwort, jedes Problem ein Medikament. Es ist wie dieser Witz, wissen Sie, für jeden Hammer, wissen Sie, oder jedes ... Hieß es, für jeden Hammer ein Nagel oder so, jedes Nagelproblem ein Hammer, keine Ahnung, wie das ging.

[01:32:39] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Wenn Ihr einziges Werkzeug, wenn Ihr einziges Werkzeug ein Hammer ist, sieht die ganze Welt wie ein Nagel aus.

[01:32:44] Del Bigtree

Genau. Richtig, richtig. Ganz genau.

[01:32:46] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Ja. Wissen Sie, es gibt Zeiten, in denen Medikamente angemessen sind, aber, wissen Sie, offensichtlich oftmals auch nicht.

[01:32:53] Del Bigtree

Nun, ich meine, bei dieser Masern-Sache, ich meine, ich habe panische Angst, dass Ärzte ... Wenn ich jetzt zum ... sie wissen heutzutage gar nicht mehr, wie man Masern behandelt. Ich meine, wissen Sie, wenn Sie keine grauen Haare haben, will ich Sie eigentlich nicht in der Nähe meiner Kinder haben. Wenn wir Masern haben, wissen Sie, möchte ich einfach nur sagen, das war doch früher nicht tödlich. Wir sollten heute daran doch nicht sterben, richtig?

[01:33:10] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Nun, und das, wissen Sie, genau darum geht es bei MAPS eben auch, das zu lehren, wissen Sie, wie man vermittelt, wie man diese Krankheiten behandelt, bei denen wir verlernt haben, wie man sie behandelt, weil dagegen geimpft wurde, richtig? Und wenn man sich also entscheidet, nicht zu impfen – und das sollte Ihre Entscheidung sein –, aber wenn Sie sich entscheiden, nicht zu impfen: Gibt es dann einen Behandler, an den Sie sich wenden können, falls Ihr Kind Masern, Mumps oder Windpocken bekommt oder was auch immer der Fall sein mag? Ähm, wissen Sie, man möchte jemanden haben, der dieses Wissen besitzt.

[01:33:40] Del Bigtree

Absolut. Sehen Sie, was die Ärzte da draußen angeht, wachen immer mehr von ihnen auf. Covid war ein großer Weckruf. Ich weiß, dass MAPS gerade einen Boom erlebt, aber Sie haben eine bevorstehende Konferenz, und eines der Dinge, die Sie tun, ist, Ärzte auszubilden, die, wissen Sie, aus der rein medikamentenbasierten Medizin aussteigen und wieder lernen wollen, den Dingen tatsächlich auf den Grund zu gehen. Erzählen Sie mir also von Ihrer bevorstehenden Konferenz.

[01:34:02] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Ja. Wir haben also eine bevorstehende Konferenz in Philadelphia. Sie findet vom 10. bis 12. September für, äh, Ärzte statt. Und dann haben wir auch, äh, beginnend mit unserer letzten Konferenz, am Sonntag, dem 13. haben wir auch eine Konferenz für Eltern. Das wirklich Wichtige ist also, wissen Sie, der Titel unserer Konferenz lautet – wissen Sie, ursprünglich wollten wir 'Autismus neu definieren' wählen. Äh, wir haben das 'neu' einfach weggelassen, weil ich glaube, dass bisher überhaupt noch niemand Autismus von Grund auf definiert hat. Das ist ein wesentlicher Punkt, nicht wahr? Ich meine, es basiert auf Symptomen. Das ist genau dasselbe, worüber Sie mit dem Psychologen gesprochen haben. Wissen Sie, wenn man lediglich Symptome beschreibt, dann ist eine Lungenentzündung, wissen Sie, eine Streptokokken-B-Pneumonie. Was Streptococcus pneumoniae ist, ist nicht das. Es ist – es ist ein Brustschmerz-, wissen Sie, Fieber- und Husten-Syndrom. Das ist eine psychiatrische Diagnose, richtig? Wir versuchen also zu sagen: Gut, Sie haben ein Kind mit Autismus. Wir wissen, dass das nicht eine einzige einheitliche Sache ist. Wir wissen, dass es mehrere Subtypen von Autismus gibt. Welche sind das? Was verursacht Autismus? Was – was sind diese Syndrome? Welcher Stoffwechsel steckt dahinter? Darum geht es also im Wesentlichen. Und es ist für Eltern wirklich wichtig zu verstehen, dass wenn man in diesen Bereich gelangt, wissen Sie, an diesem Ende des Spektrums, man das Kind vor sich hat, das nonverbal ist, wissen Sie, seinen Kopf gegen die Wand schlägt und seinen Kot, äh, an die Wand schmiert.

[01:35:19] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Und das nennen wir Autismus. Und am anderen Ende hat man jemanden, der im Alter von 34 Jahren aufwacht und sagt, er habe viele Beziehungsprobleme gehabt und komme mit Menschen nicht zurecht. Und bei ihm wird Autismus diagnostiziert, und sie haben dieselbe Diagnose. Wissen Sie, ich glaube nicht, dass das dasselbe ist. Wir versuchen also, dies so darzustellen, wie man alles in der Medizin darstellen würde: dass dies biochemische Probleme sind, die diese Kinder haben. Es ist eine neurologische Störung, keine psychiatrische Störung. Und wenn das der Fall ist, sollte es auf dieser Ebene behandelbar sein. Nochmals, nicht mit Medikamenten, sondern indem man ansetzt bei dem, was diesen Autismus verursacht. Und genau darum geht es hierbei eigentlich. Wir sind also wirklich begeistert. Wir haben mit diesen Konferenzen großen Erfolg. Die Idee ist: Können wir Behandler auf den neuesten Stand darüber bringen, was wir tun, und sie so schulen, dass sie anfangen, in dieser Weise zu denken? Richtig. Wissen Sie, es sollte niemals heißen: Hier ist ein Symptom, hier ist das Medikament. Finde dich damit ab.

[01:36:10] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Wissen Sie, hier ist ein Symptom. Okay. Wie hängt es mit all diesen anderen Symptomen zusammen, die dieses Kind hat? Richtig. Und was ist dann die zugrunde liegende Ursache, die dahintersteckt? Das ist es, was wir uns anzuschauen versuchen. Und auch bei den Eltern, denn ich sage immer: Wenn man die Ärzte erreichen will, muss man die Eltern erreichen, nicht wahr? Die Eltern fangen an, den Ärzten Fragen zu stellen. Und dann heißt es: Nun, woher haben Sie diese Information? Oh, ich war auf einer MAPS-Konferenz. Richtig. Wissen Sie, es sollte also wirklich zum Standard in der Pädiatrie im ganzen Land werden. Ähm, und selbst Ärzte, die sagen: Nun, ich behandle keine Kinder in meiner Praxis. Wissen Sie was? Sie werden auf der MAPS-Konferenz eine Menge lernen, denn diese Dinge gelten nicht nur für Kinder. Wissen Sie, wenn man seine Patienten einfach nur mit Medikamenten vollstopft, dann weiß man, dass dieser Patient mit demselben Symptom zurückkommen wird, weil das Medikament nichts heilt. Es unterdrückt nur das Symptom. Das ist es, was Medikamente größtenteils tun, wissen Sie? Wenn Sie also einen Weg finden wollen, wie Sie sich wirklich um Ihre Patienten kümmern können, dann ist es auch das, worum es bei MAPS geht.

[01:37:02] Del Bigtree

Nun, ich finde es großartig, dass Sie sich da draußen engagieren, James. Das ist eine so wichtige Arbeit. Ich finde es klasse, dass wir jetzt einen MAPS-Arzt in einer wirklich einflussreichen Position haben. Ein großes Lob an Robert Kennedy Jr. und Präsident Trump, dass sie das möglich gemacht haben. Wir fangen wirklich an, uns weiterzuentwickeln. Das ist die Richtung, in die die Medizin gehen muss. Haben Sie eine gemeinnützige Organisation? Gibt es da – ich weiß ja, dass ein Großteil Ihrer Arbeit auf Spenden angewiesen ist, richtig? Wohin wendet man sich, wenn man für diesen Zweck spenden möchte? Oh, jetzt geht das schon wieder los.

[01:37:27] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Wir – ja, wir haben eine Spendenplattform für MAPS. Das ist givebutter.com/medmaps. Ähm, wissen Sie, unsere Website ist [med maps](https://medmaps.org).

[01:37:36] Del Bigtree

Punkt give better oder give butter? Haben wir das richtiggestellt? Ich wollte nur sichergehen, dass wir give ...

[01:37:39] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Nein, es heißt Givebutter. Es ist Givebutter.

[01:37:42] Del Bigtree

Butter. Okay. Alles klar.

[01:37:44] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Und wenn Sie mir Butter schicken, sollte es besser Bio-Weidebutter sein. Okay. Aber nein, so heißt es einfach. Wissen Sie, wir versuchen, einige der Unternehmen zu meiden, die während Covid bei der Finanzierung etwas zwielichtig waren. Das hier ist also eines, das für uns seriös geblieben ist. Und wenn die Leute möchten: Wie gesagt, der Sonntag steht auch, äh, Nicht-Praktizierenden offen, wissen Sie, die Konferenz von Donnerstag bis Samstag ist für Praktizierende, aber äh, und mit dem Code dort gibt es 20 % Rabatt. Ähm, wenn Sie diesen Code scannen, okay, um sich anzumelden, und das Schöne an der Konferenz ist, wissen Sie, es ist wie eine Familie. Ich meine, wir wirklich, ich sage immer, dass ich auf den Fluren und an der Bar mehr lerne als im Konferenzraum. Äh, weil wir ansprechbar sind, wir haben alle unsere Referenten die ganze Zeit vor Ort. Äh, sodass, wissen Sie, die Teilnehmer sich austauschen und Antworten auf ihre Fragen bekommen können, wissen Sie, Fragen, die sie sich im, wissen Sie, im Hauptkonferenzraum vielleicht nicht zu stellen getraut hätten, können sie auf dem Flur stellen. Äh, wir lieben also diese familiäre Atmosphäre der Konferenz. Und ich freue mich darauf, die Leute dort zu haben.

[01:38:49] Del Bigtree

Großartig, Dr. Neu. Wir sehen uns dort, wenn Sie vorbeischauchen möchten. Hier ist ein kleiner Vorgeschmack darauf, worum es geht.

[01:39:02] Kathy Morris, MAPS Director of Communication

Wie geht es allen? Die MAPS-Konferenz ist eine dreitägige CME-Fortbildung für Praktizierende. Jeder, der mit Kindern und jungen Erwachsenen arbeitet.

[01:39:12] Honey Rinicella, Executive Director, MAPS

MAPS ist die Zukunft der Pädiatrie mit dem Ziel, alle Behandler im ganzen Land darin weiterzubilden, wie Kinder mit komplexen medizinischen Problemen und besonderen Bedürfnissen richtig behandelt werden. Wir sind hier, um jedem Kind mit besonderen Bedürfnissen zu helfen, sein volles Potenzial auszuschöpfen.

[01:39:27] Anju Usman Singh, MD, Family Practice Physician

Wir versuchen, diesen Zusammenschluss von Ärzten zu schaffen, die die Bedürfnisse unserer Patienten auf eine integrativere Weise verstehen.

[01:39:38] Lawrence Palevsky, MD, FMAPS, Pediatrician, Diplomate of the American Board of Integrative Holistic Medicine

Wenn im Gehirn eine Entzündung auftritt, stoppt die Gehirnentwicklung. In unserem Land leidet 1 von 5 Kindern an neurologischen Entwicklungsstörungen. Bei uns hat 1 von 36 Kindern Autismus. Und so erleben wir einen massiven Anstieg von Kindern mit chronischen Krankheiten. Es gibt eine enorme Menge an Wissenschaft, die uns im Medizinstudium nie beigebracht wurde, oder Wissenschaft, die wir im Medizinstudium gelernt haben, die von der Pharmakologie verdrängt wurde. Die Aluminium-Nanopartikel sind an bakterielle und virale Antigene gebunden, was bedeutet, dass nicht nur Nanopartikel die Blut-Hirn-Schranke überwinden, sondern auch Mikroorganismen.

[01:40:15] Dr. James Neuenschwander, MD, Board Certified, Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs, (MAPS)

Unterm Strich ist es die traditionelle Herangehensweise. Sie hat unsere Kinder im Hinblick auf unsere Gesundheitsversorgung im Stich gelassen. Wir müssen uns also fragen: Was tun wir? Wie versorgen wir diese Kinder? Deshalb brauchen wir MAPS, denn genau das lehren wir. An das Fundament gehen. An die Wurzel gehen.

[01:40:30] Lawrence Palevsky, MD, FMAPS, Pediatrician, Diplomate of the American Board of Integrative Holistic Medicine

Die Idee ist, das eigene Repertoire zu erweitern, damit diese Kinder nicht chronisch krank bleiben und wir ihnen tatsächlich zu einem optimaleren Gesundheitszustand verhelfen können.

[01:40:41] Dawnmarie Gaivin, RN, Co-Creator & Practitioner of the Spellers Method

In diesem Jahr hoffen wir, den bestehenden Denkansatz zu verändern, dass nicht sprechend gleichbedeutend mit nicht denkend ist. Wenn sie Schwierigkeiten beim Sprechen haben, werden sie im Allgemeinen alle in die Schublade geistig behindert gesteckt. Sobald man einer nicht sprechenden Person eine verlässliche Form der Kommunikation ermöglicht, zeigt sich, dass sie wirklich ziemlich klug und absolut in der Lage ist, Entscheidungen über ihre eigene Gesundheitsversorgung und ihre eigene Zukunft zu treffen.

[01:41:03] Text of: Elizabeth Bonkers, Non -Speaker, Using Speller Communication

Hallo. Mein Leben wurde von Ärzten wie Ihnen gerettet, und ich bin dankbar für all die zusätzlichen Mühen, die Sie auf sich nehmen, um bei der Bewältigung einer so komplexen Störung zu helfen.

[01:41:11] Honey Rinicella, Executive Director, MAPS

Die Spellers-Methode. Es ist wahrscheinlich der größte Wandel in der Autismus-Gemeinschaft, den es je gegeben hat. Das ist etwas, worüber meiner Meinung nach jeder Behandelnde Bescheid wissen muss.

[01:41:21] Text of: Vincent Rinicella, Non-Speaker, Using Speller Communication

Bitte glauben Sie mir. Ich bin jemand, dessen Leben durch die Prinzipien funktioneller und biomedizinischer Interventionen gerettet wurde.

[01:41:28] Tom Moorcroft, DO, Osteopathic Physician

Bevor ich zu MAPS kam, wusste ich nicht einmal, dass Nichtsprechende sprechen können. Aber genau darum geht es bei MAPS. Und genau darum geht es bei Spellers: diesen wundervollen Menschen die Kraft zu geben, ihr Licht in die Welt zu tragen, damit wir diesen Ort gemeinsam zu einem viel besseren Lebensraum machen können.

[01:41:45] Honey Rinicella, Executive Director, MAPS

Was die Familien von Kindern mit besonderen Bedürfnissen wirklich brauchen, sind Ärzte an jeder Ecke. Wir brauchen einfach jeden Arzt, dem unsere Kinder wirklich am Herzen liegen, auf einer MAPS-Konferenz.

[01:42:02] Del Bigtree

Es ist wirklich wichtige Arbeit, die MAPS da leistet. Wir müssen zurückgehen, um in eine Zukunft voranzukommen, die wirklich darauf zurückblickt, was wir in der Medizin richtig gemacht haben. Nicht jede Antwort ist ein Medikament. Wir kommen nicht mit einem Mangel an Medikamenten zur Welt. Ähm, es gibt eine Denkweise, die sich ändern muss, und wir sehen – Sie sehen den Angriff überall, sei es das Aufdrängen von Masernimpfstoffen und Impfungen, Impfungen, Impfungen. Gott bewahre, dass wir die Impfstoffe auf das reduzieren, was in anderen Ländern zu funktionieren scheint, oder Ihnen das Recht geben zu wählen – was wir Freiheit nennen, wenn wir sie wegnehmen. Äh, wir sind hier an vorderster Front, Leute. Das ist nicht – das ist nicht nur irgendein Steckenpferd rund um die Medikalisierung unserer Welt. Wir sind es. Das ist es. Das ist – Die Übernahme rollt auf uns zu. Wir haben es während der Pandemie gesehen. Ich habe es schon früher gesagt, es kommt wieder. Aber was ich sagen wollte, ist, dass es einen Einfluss zwischen, wissen Sie, Religion oder Spiritualität gibt. Und wenn wir von der Dunkelheit und dem Licht hören, finde ich es immer faszinierend, wie diese beiden Dinge aufeinander wirken. Und weil wir über den MMR-Impfstoff und diese Masernsache gesprochen haben, ähm, haben wir vor Jahren ein Interview mit Doktor Theresa Deisher geführt, einer Expertin für Stammzellen und alle möglichen damit verbundenen Arbeiten. Sie gehört zu den Besten der Welt, die sich die DNA, diese abgetriebenen fötalen DNA-Fragmente in Impfstoffen, angesehen haben und zu einer sehr interessanten Entdeckung gelangt sind. Wir hören, dass der MMR-Impfstoff kein Aluminium enthält. Er enthält kein Quecksilber, er enthält kein Adjuvans. Was, wenn diese Fremd-DNA – ich meine, wenn man so darüber nachdenkt: Wenn es eine Sache gibt, die dagegen verstößt, dann sollte es jede Religion sein, in der es einen Gott gibt. Wo kommen wir hin, wenn wir kleine Babys zerhacken und sie unseren eigenen Kindern spritzen? Was könnte da schon schiefgehen? Nun, Theresa hat genau herausgefunden, was da schiefgeht. Sehen Sie sich das an. Was ist es an der Geburt und den Wehen, von dem Sie glauben, dass es eine Diskussion darüber entfacht, was mit einem MMR-Impfstoff passiert, oder, denke ich, dem Windpockenimpfstoff oder irgendeinem der Impfstoffe, die wir auf abgetriebenen Zelllinien züchten?

[01:44:12] Dr. Theresa Deisher, PHD, Discovered Adult Cardiac Derived Stem Cells

Es gibt also Leute, die seit vielen Jahren behaupten, dass die DNA-Menge in diesen Impfstoffen harmlos sei, aber die wissenschaftliche Faktenlage ist eindeutig. Wenn wir einen Impfstoff unter Verwendung einer Zelle herstellen, ist das Endprodukt mit DNA-Fragmenten dieser Zelle kontaminiert. Wenn die. Stammt die DNA von einem Menschen, kann sie sich in Stammzellen einfügen und Mutationen verursachen. Und sie kann auch einen Immunrezeptor namens Toll-like-Rezeptor 9 aktivieren. Aber alle sagen: Oh, die Werte sind viel zu niedrig. Deshalb untersuche ich eigentlich schon seit 2009, welche genauen Mengen an fötaler DNA den Toll-like-Rezeptor 9 aktivieren würden. Und die Krebsforschung versucht, den Toll-like-Rezeptor 9 zu aktivieren, um eine krebsabtötende Immunantwort hervorzurufen. Und sie bezogen sich auf diese Arbeiten über die Schwangerschaft und wie Wehen tatsächlich ausgelöst oder eingeleitet werden. Und was passiert, ist: Während das Baby heranreift und die Geburt bevorsteht, baut sich die Plazenta ab, weil sie verbraucht ist, und fötale DNA-Fragmente des Babys können dann in die mütterliche Blutbahn gelangen, und wenn sie Werte erreichen, die. Es ist eine Menge von 0,22 Nanogramm pro Milliliter und mehr. Sie aktivieren den Toll-like-Rezeptor 9, und sie aktivieren dendritische Zellen und T-Zellen, die all diese Zytokine freisetzen. Das könnte einen Zytokinsturm auslösen. Und sie aktivieren B-Lymphozyten. Und es werden Antikörper gegen die fötale DNA gebildet. Und was dann passiert, ist, dass diese Antikörper im Körper der Mutter zirkulieren. Und wenn sie auf das Baby treffen, erkennen sie es und starten einen Autoimmunangriff dagegen, weil sie Antikörper gegen die fötale DNA gebildet haben. Und genau das löst die Wehen aus. Diese massive Immunabstoßung des Babys. Bei Windpocken wissen wir also von Merck. Es steht in ihrer Zulassungszusammenfassung, dass er mit zwei Mikrogramm fötaler DNA kontaminiert ist. Okay. Alles klar. Das liegt weit über 0,22 Nanogramm pro Milliliter. Dem Kind werden also zwei Mikrogramm injiziert. Das sind 2000 Nanogramm. Das ist enorm viel.

[01:47:03] Del Bigtree

Denken Sie mal darüber nach: 0,22 Nanogramm, 0,22 leitet die Wehen ein. Wir verabreichen das 2000-Fache davon, wenn ich mich nicht verrechnet habe. Aber das ist einfach völlig maßlos. Und wer wusste das schon, richtig? Und vielleicht wussten es die Hersteller nicht einmal, als sie diesen Impfstoff herstellten. Vielleicht hätten sie es entdeckt, wenn sie eine tatsächliche Sicherheitsstudie durchgeführt hätten, vor der sie jetzt solche Angst haben. Aber ich kann nur sagen: Ja, ich mache da nicht mit. Wir steigen da aus. Diese Familie, ich klinke mich da aus. Ich sollte das Recht haben, mich dagegen zu entscheiden. Und schauen Sie, wir verlieren uns hier in Details. Mir ist klar, dass das sehr tief in die Details geht. Wir reden über Toll-like-Rezeptoren und Neunen und Zahlen und Nanogramm und Mikrogramm. Lassen Sie es mich also einfach so ausdrücken. Das ist wahrscheinlich das Gebot, das bei den Zehn Geboten vergessen wurde. Und Gott sprach: Du sollst ein Kind nicht aus seinem Mutterleib reißen, es in kleine Stücke hacken und dann deinen eigenen Kindern injizieren. Ich weiß nicht, so etwas Simples wäre vielleicht sehr hilfreich gewesen, aber genau das passiert hier. Und wenn man bedenkt, dass es Gouverneure wie Shapiro gibt, die sicherstellen wollen, dass ich nicht das Recht habe, mich diesem Prozess zu entziehen. Und wie sich herausstellt, können Sie sich vorstellen, wenn es Wehen einleitet? Es erzeugt ein solches Ausmaß an Zytokinsturm, um ein Baby herauszuzwingen. Was richtet es bei Ihrem Säugling an? Was passiert da? Ist es so schockierend zu denken, dass ihr Gehirn in diesem Moment und bei diesem Entzündungsereignis vielleicht anschwillt, worauf ihr Körper überhaupt nicht ausgelegt ist – das liegt völlig außerhalb von allem, was in der Natur vorkommt.

[01:48:34] Del Bigtree

Unnatürlicher könnte man gar nicht sein. Und oft setze ich die Natur mit Gott gleich. Und wenn wir uns mit Gott anlegen, was passiert dann? All diese Dinge haben Auswirkungen. Das ist die Welt, in der wir leben. Und ich verstehe, dass das unangenehme Gespräche sind. Wir müssen über schreckliche Geschichten in den Nachrichten sprechen und über Kinder, die möglicherweise an Krankheiten oder an Impfstoffen gestorben sind, aber das prägt unsere Zukunft. Werden wir nun mit einer MAPS-Doktrin innerhalb unserer Regierung die Möglichkeit haben, zu definieren, was Autismus wirklich ist, und Wege zu finden, diese Kinder tatsächlich zu heilen? Während die Pharmaindustrie uns weismachen will, dass das unmöglich ist, dass es genetisch bedingt ist – obwohl damals, als wir Kinder waren, oder zumindest als ich ein Kind war, eigentlich niemand von uns jemanden mit Autismus kannte. Und jetzt wird es zur Norm. Wahnsinn sollte nicht normalisiert werden. Das ist etwas, worüber ich ausführlich mit Roger Mcfillen sprechen werde. Das können Sie sich morgen bei Off the Record ansehen. Wir werden vor diesen Gesprächen nicht zurückschrecken. Das ist das bedeutendste Gespräch unserer Zeit, denn es geht um das Leben. Wir können mehr davon tun. Und wir sehen uns nächste Woche bei The Highwire wieder.

END OF TRANSCRIPT

THE HIGHWIRE