

暫定版  
(2021年6月10日)

# 新型コロナウイルス 情報の厳選まとめ

# はじめに

本資料は、ワクチン関連の情報、統計データを、引用元リンク付きでまとめたものです。

(引用元は厚労省, WHO, CDC, 国内外のニュース記事など)

ご自身、またはご家族がワクチン接種を考えている方は、健康と命に関わることですので、信頼できる情報に基づいて、慎重に判断なさることをお勧めします。

本資料が、判断材料の1つとしてお役に立つことを、心から願っています。

**※お時間のない方へ：**  で囲まれた文をたどれば、20分程で読むことができます。

## 1. 新型コロナウイルスワクチンの基礎知識 (p.3-11)

未承認, 治験中, 動物実験の中止,  
投与前例のない遺伝子ワクチン

## 2. 短期的死亡リスク (p.12-23)

インフルワクチンの220-660倍の死亡率,  
ワクチン接種者の大量死

## 3. 死亡以外の短期的有害事象 (p.24-39)

全身麻痺, 体の制御不能, 足の切除,  
失明, 皮膚異常

## 4. 専門家と接種者の声 (p.40-47)

# 目次 ー後半ー

5. コロナ死の分析 (p.48-55)  
ワクチン死との徹底比較 (p.54) ◀ ぜひご覧ください
6. 長期リスク①：自己免疫疾患 (p.56-59)
7. 長期リスク②：抗体依存性感染増強 (p.60-64)
8. ワクチン開始後にコロナ死が急増する国々 (p.65-78)
9. その他 (p.79-86)

※ p.64, 83-85 の短い動画は、閲覧をお勧めします。  
p.85, 86 は、ワクチンを接種しない方にも関わる内容です。

# 1. 基礎知識 未承認であること

米国の食品医薬品局（FDA; Food & Drug Administration）の公式文書（日本語版）をご覧ください。

ファイザー – バイオンテック COVID-19 ワクチンとは？

ファイザー – バイオンテック COVID-19 ワクチンは、COVID-19 を予防する可能性のある、未承認のワクチンです。 COVID-19 を予防するための FDA 承認のワクチンは、まだありません。

[ワクチン接種を受ける人と介護従事者のためのファクトシート \(fda.gov\)](https://www.fda.gov/vaccines-radiation/COVID-19-vaccines)

モデルナ COVID-19 ワクチンとは？

モデルナ COVID-19 ワクチンは、COVID-19 を予防する可能性のある、未承認のワクチンです。 COVID-19 を予防するための FDA 承認のワクチンは、まだありません。

[ワクチン接種を受ける人と介護従事者のためのファクトシート \(fda.gov\)](https://www.fda.gov/vaccines-radiation/COVID-19-vaccines)

**新型コロナワクチンには、正式承認されているものは1つもありません。あくまで「緊急使用許可（EUA）」であり、日本の場合「特例承認」という位置づけです。**

# 遺伝子ワクチン

新型コロナウイルスワクチンは、ウイルスの遺伝子を注入する点で、**従来のインフルエンザ等のワクチンと全く異なります。**

## インフルエンザ

生ワクチン： 弱毒化したウイルスを注入

不活化ワクチン： ウイルスの一部を注入



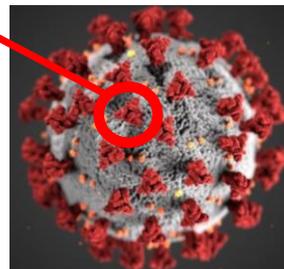
抗体形成

## 新型コロナ

遺伝子ワクチン： ウイルスのスパイクタンパクの**遺伝子を注入**

➡ 接種者の細胞自体を「**スパイクタンパクの生産工場**」にする

➡ 抗体形成



[CNN.co.jp: イラストレーターに  
聞く舞台裏](https://www.cnn.co.jp/illustrator/)

より引用

# m-RNAワクチンの人体投与は前例なし

遺伝子ワクチンの中にもいくつか種類があります。

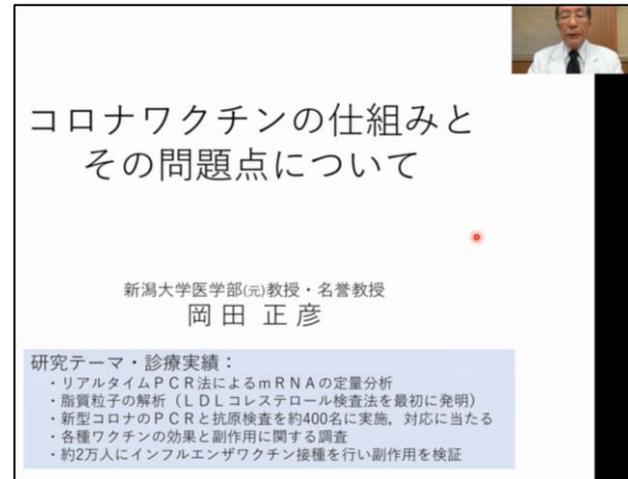
m-RNAワクチン\* → ファイザー，モデルナ

ウイルスベクターワクチン\* → アストラゼネカ

\*これらのメカニズムについては、  
新潟大学医学部名誉教授の岡田正彦博士が  
動画で大変わかりやすく説明しています→

15分の動画：

[新型コロナワクチンは危険 - YouTube](#)



ベクターワクチンの承認例は過去に2例しかなく、いずれもエボラウイルスワクチンです。m-RNAワクチンは承認例がないどころか、人体に投与した前例さえありません。

参照記事：[多様なワクチンの違いは？: 日本経済新聞 \(nikkei.com\)](#)

# 治験期間中であること

新型コロナウイルスワクチン研究の完了予定日は、  
ファイザー：2023年4月6日、モデルナ：2022年10月27日です。  
つまり、「現在は治験期間中であること」を理解する必要があります。

## Sponsor:

BioNTech SE

## Collaborator:

Pfizer **ファイザー**

## Information provided by (Responsible Party):

BioNTech SE

## 研究開始日

Actual Study Start Date ⓘ : April 29, 2020  
Estimated Primary Completion Date ⓘ : October 29, 2021  
Estimated Study Completion Date ⓘ : **April 6, 2023**

## 研究完了予定日

米国政府が運営するNational Library of Medicineより引用：  
[Study to Describe the Safety, ...- ClinicalTrials.gov](#)

## Sponsor:

ModernaTX, Inc. **モデルナ**

## Collaborators:

Biomedical Advanced Research and Development Authority  
National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)

## Information provided by (Responsible Party):

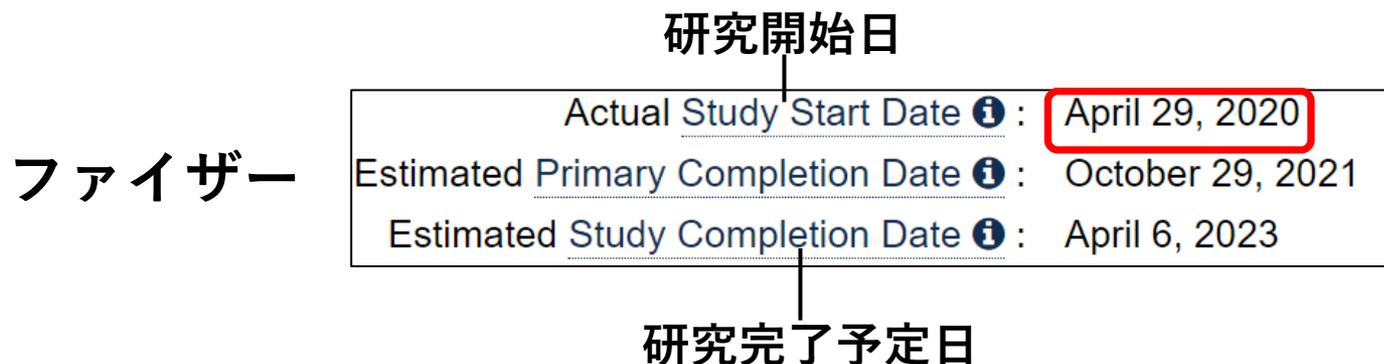
ModernaTX, Inc.

Actual Study Start Date ⓘ : July 27, 2020  
Estimated Primary Completion Date ⓘ : October 27, 2022  
Estimated Study Completion Date ⓘ : **October 27, 2022**

米国政府が運営するNational Library of Medicineより引用：  
[A Study to Evaluate Efficacy, ... ClinicalTrials.gov](#)

# 「開発から1年未満での実用化」という異常性

通常のワクチン開発では、長期的な副作用を評価するため、**7-10年**という歳月をかけて動物実験、臨床試験が行われた後、実用化に至ります。未だ承認実績のないmRNAワクチンの場合、さらに慎重を期すべきでしょう。



[Study to Describe the Safety, ...- ClinicalTrials.gov](#)

モデルナ



[A Study to Evaluate Efficacy, ... ClinicalTrials.gov](#)

それが今、「緊急使用」という名のもとに、「開発から**1年も経ずに**実用化されている」という異常性を認識しなくてはなりません。

# 中止された動物実験①

「**新型コロナワクチンの動物実験は中止された**」という事実にも注意して下さい。以下は、テキサス州の上院委員会における、医師の証言です。



記事と**1分間の動画**：

[COVID Vaccine Trials In Animals Were Stopped Because They Kept Dying, Revealed In Texas Senate Hearing | GreatGameIndia](#)

日本語字幕付動画：

[You「動物が死に始めたので動物実験を中止した」 / Twitter](#)

*Did you see any other vaccine that was put out for the public that skipped the animal tests?*

**動物実験をとばして**実用化されたワクチンを他に、見たことがありますか？

*Never before.*

一度もありません。

*they actually started the animal tests and because the animals were dying, they stopped the tests.*

彼らは実際に動物実験を行いましたが、**動物達が死んだので、実験を中止しました。**

## 中止された動物実験②

ファイザー社の元副社長&元科学主任であるYeadon博士が、欧州医薬品庁（EMA）に提出した安全懸念の嘆願書には、「**動物実験が失敗した主な原因は抗体依存性感染増強（ADE）**」と述べられています。

ADEはコロナワクチンにとって深刻な問題であることが証明されており、多くのワクチンが初期の体外試験や動物試験で失敗した主な理由でもある。例えば、SARS-CoVウイルスのスパイクタンパクを接種した**アカゲザル**は、SARS-CoVにチャレンジした際に重篤な急性肺障害を示したが、ワクチンを接種しなかったサルには見られなかった。同様に、4種類のSARS-CoVワクチンのうち1種類で免疫した**マウス**は、SARS-CoVウイルスにチャレンジした後、肺に好酸球の浸潤を伴う病理組織学的変化が見られた。

[Dr Yeadon's \(former Pfizer VP\) Coronavirus Vaccine Safety Petition \(dryburgh.com\)](https://www.dryburgh.com)

## 2. 短期的死亡リスク 日本

データを基に、ワクチンの**短期的影響**を考えます。はじめは死亡例についてです。新型コロナワクチン接種後の死亡として、6月4日までに厚労省に**報告されている件数は、196件**です。

### 1. 報告状況

- 前回の合同部会（5月26日）以降、コミナティ筋注の副反応疑い報告において、医療機関又は製造販売業者から死亡として報告された事例が新たに54件あり、令和3年2月17日から令和3年5月30日までに報告された死亡事例は計**139件**となった（別紙1、2）。
- なお、上記に加え、令和3年5月31日から令和3年6月4日までに、医療機関又は製造販売業者から死亡として報告された事例が**57件**あった。

[000790071.pdf \(mhlw.go.jp\)](https://www.mhlw.go.jp/000790071.pdf)

# 日本

6月4日時点で、ワクチンを2回接種した人の割合は3.2%。1回のみ接種した人の割合は6.3%です。日本の人口は1億2300万人なので、4日時点での接種回数は1570万回です。

Share of people vaccinated against COVID-19, Jun 3, 2021  
This data is only available for countries which report the breakdown of doses administered by first and second doses.

Our World  
in Data

■ Share of people fully vaccinated against COVID-19 ■ Share of people only partly vaccinated against COVID-19



接種率（2回接種）

3日時点: 3.1%

6日時点: 3.4%

→4日時点: 3.2%

接種率（1回のみ接種）

3日時点: 6.1%

6日時点: 6.8%

→4日時点: 6.3%

Share of people vaccinated against COVID-19, Jun 6, 2021  
This data is only available for countries which report the breakdown of doses administered by first and second doses.

Our World  
in Data

■ Share of people fully vaccinated against COVID-19 ■ Share of people only partly vaccinated against COVID-19



よって、ワクチン接種後の死亡率は、

**8.0万回に1件**です。

2回接種すると、

**4.0万分の1**

の確率で亡くなる計算です。

# インフルエンザワクチンとの比較

平成30年シーズンのインフルエンザワクチンと比較してみましょう。  
同じく厚労省のデータです。

表1 副反応疑い報告数及び推定接種者数

推定接種者数 (回分)	製造販売業者からの報告 (重篤報告)*		医療機関からの報告**		
	重篤報告数 (報告頻度)	うち死亡報告数	報告数 (報告頻度)	うち重篤報告数 (報告頻度)	うち死亡報告数
52,511,510 (H31.4.30現在)	53 (0.00010%)	0 (0%)	208 (0.00040%)	78 (0.00015%)	3 (0.0000057%)

\* 製造販売業者からの報告は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（以下「医薬品医療機器法」という。）第68条の10に基づき「重篤」と判断された症例について報告されたものであり、医療機関から報告された症例と重複している症例が含まれている可能性がある（重複が判明した症例は、医療機関報告として計上している。）。

\*\* 医療機関からの報告は、予防接種法第12条第1項または医薬品医療機器法第68条の10第2項に基づき報告されたものである。（\*及び\*\*については、表2～4でも同様）

[000583992.pdf](#)

5250万回接種して3人が亡くなっているため、死亡率は1750万回に1件です。よって、**新型コロナウイルスワクチンの短期的死亡リスクは、インフルエンザワクチンの220倍**と求められます。

# 韓国

こちらは韓国の例です。 5月19日時点で**192件**の死亡が報告されています。

コロナワクチン副反応新たに925件 うち死亡17件=韓国

5/19(水) 15:29 配信  

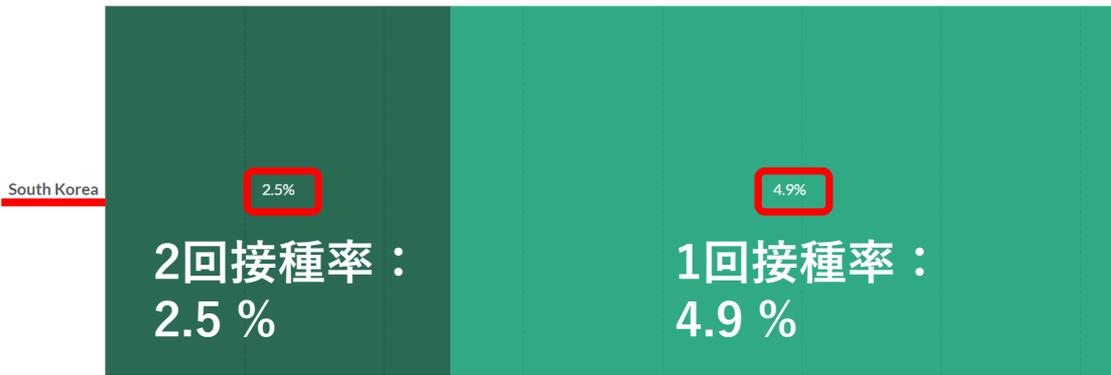


現在までに国内で報告されたワクチン接種後の死者は計140人となっている。これは副反応の報告時に死亡と報告されたケースで、軽症などとして報告された後に容体が悪化し死亡したケースを含めると、死者は計**192人**に上る。 [コロナワクチン副反応新たに925件 - Yahoo!ニュース](#)

Share of people vaccinated against COVID-19 **May 19, 2021**  
This data is only available for countries which report the breakdown of doses administered by first and second doses.

Our World in Data

■ Share of people fully vaccinated against COVID-19 ■ Share of people only partly vaccinated against COVID-19



[Coronavirus \(COVID-19\) Cases - Statistics and Research - Our World in Data](#)

韓国の人口：5130万人

左図から、接種回数は510万回と計算されます。よって、死亡率は**2.6万回に1件**です。これは、インフルワクチンの**660倍**です。また、2回接種すると、**1.3万分の1**の確率で亡くなる計算です。

# 米国

米国の例も見てみましょう。ワクチン有害事象報告システム（VAERS）によると、ワクチン接種後の死亡件数は**5165件**（5月28日時点）です。

## VAERS COVID Vaccine Data

(Vaccine Adverse Events Reporting System, USA)

294,801 Reports  
Through May 28 2021

jump to browse highlighted reports ▾

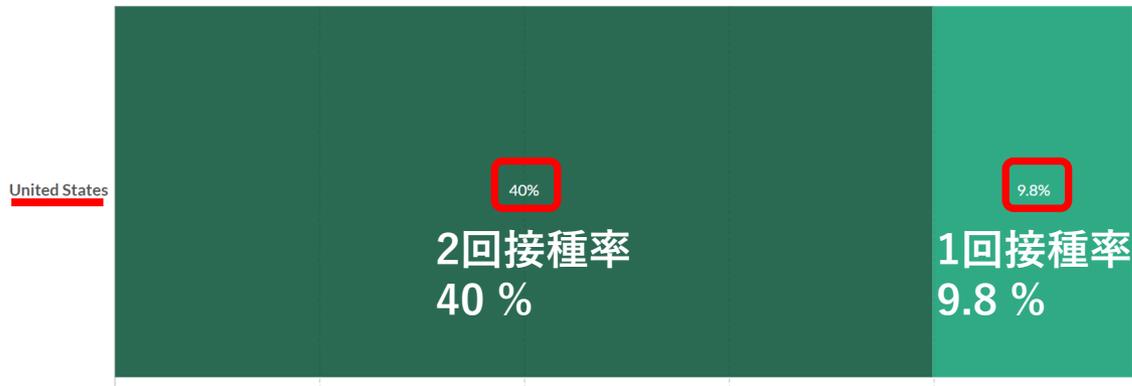


[COVID Vaccine Data  
\(openvaers.com\)](https://openvaers.com)

## Share of people vaccinated against COVID-19, **May 28** 2021

This data is only available for countries which report the breakdown of doses administered by first and second doses.

■ Share of people fully vaccinated against COVID-19 ■ Share of people only partly vaccinated against COVID-19



[Coronavirus \(COVID-19\) Cases - Statistics and Research - Our World in Data](https://ourworldindata.org/coronavirus-covid-19-cases)

米国の人口：3.28億人

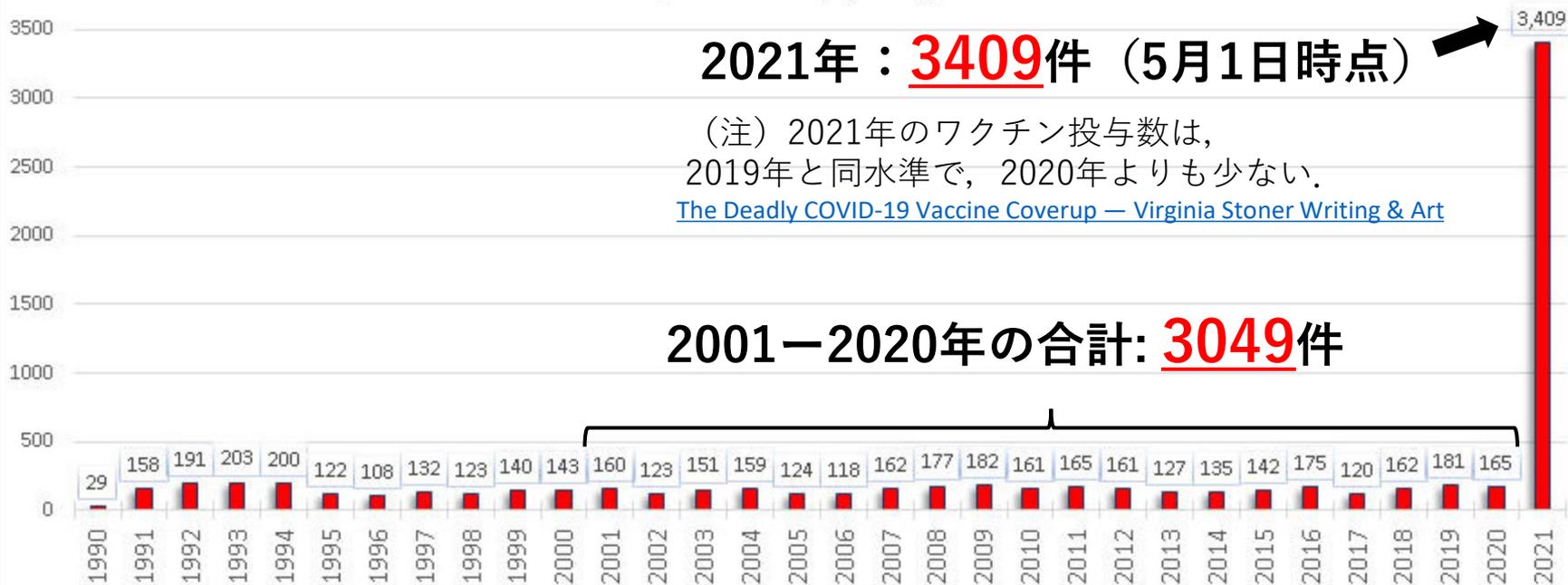
左図から、接種回数は2.9億回と計算されます。よって、死亡率は**5.7万回に1件**です。これは、インフルワクチンの**310倍**です。

また、2回接種すると、**2.9万分の1**の確率で亡くなる計算です。

# 過去20年間のワクチン死者数を超える（米国）

予防接種大国である米国において、2021年のワクチン死者数は飛び抜けています。5月1日時点ですでに、「過去20年間のあらゆるワクチンによる死者の合計数」を上回っています。5月28日時点の死者数（5165人）は、過去30年間の全ワクチン死者数を優に上回ります。

Deaths Reported to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS)  
(1990 thru May 1, 2021)



VAERSに報告された  
あらゆるワクチンの死亡件数

図の引用元：[The Deadly COVID-19 Vaccine Coverup — Virginia Stoner Writing & Art](#)

データ元：CDC [wonder.cdc.gov](https://wonder.cdc.gov)

データ入手方法：[Death and the COVID-19 vaccines](#)

# ワクチン有害事象の過小評価（VAERS）

VAERSへの有害事象報告は自己申告制であるため、実数よりも過小評価されているとの指摘があります。2010年の調査報告書によると、**VAERSには有害事象の1%未満しか報告されていません。つまり、実数は報告数の100倍以上と見るべきです。**

Adverse events from drugs and vaccines are common, but underreported. Although 25% of ambulatory patients experience an adverse drug event, less than 0.3% of all adverse drug events and 1-13% of serious events are reported to the Food and Drug Administration (FDA). Likewise, **fewer than 1% of vaccine adverse events are reported.** Low reporting rates preclude or slow the identification of “problem” drugs and vaccines that endanger public health. New

[Electronic Support for Public Health - Vaccine Adverse Event Reporting System \(ESP:VAERS\) \(Massachusetts\) |](#)



# ワクチン有害事象の過小評価（日本）

同じことは、日本についても言えます。  
**死亡例の報告は医師の判断に委ねられているためです。**

○山縣委員 この死亡例に関する報告については、医師の判断で報告するかどうかということが決められているという理解でよろしいでしょうか。その場合に、接種から何日後までといったものは、今、設定されていないということでしたでしょうか。質問です。

○森尾座長 事務局、いかがでしょうか。

○事務局 事務局でございます。

御指摘のとおり、報告するかどうかというのは医師の先生の御判断でございます、報告するような疑いがあるかどうかというふうに判断いただいていると思います。

[令和3年4月9日 第55回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会、議事録 | 厚生労働省](#)

**下記は、接種の翌日に死亡したけれど、医療機関の判断で報告されていなかったケースです。**

北海道旭川市の旭川赤十字病院では、**接種翌日に死亡した男性**について、因果関係はないとみていったん国への報告を見送った後、**遺族の意向を受けて4月に急きょ、報告したケース**があった。

[接種後に死亡、報告悩む医療機関: 読売新聞オンライン \(yomiuri.co.jp\)](#)

# ワクチン接種後の大量死　ーイギリスー

世界各国の**高齢者施設・病院**では、**ワクチン接種**をきっかけに**大量死**が発生しており、それらは**コロナ死**として**カウント**されています。イギリスの**高齢者施設**では、**ワクチン接種**後に居住者の**1/3以上が死亡**しています。

## News

28th January

### Coronavirus outbreak: 22 deaths at Pemberley House Care Home

The outbreak was first declared on Tuesday, January 5, with 60 per cent of its residents testing positive for the disease, according to sources.

施設居住者の  
60%がコロナ陽性

Within three weeks, 22 people had died - over one-third of the home's residents. The Gazette's former picture editor Ron Boshier was among the residents to have died after contracting the disease.

3週間の内に、居住者の1/3以上にあたる22人が死亡

It is understood the outbreak started as residents began to have their first coronavirus vaccines.

感染爆発は、居住者がワクチンを打ち始めた時に始まった

# ワクチン接種後の大量死　ーインドー

インドでは、**1つの病院でワクチン接種者100人が死亡しています。**

Coronavirus COVID19

## More Than 100 Patients Die After Taking First Or Second Shot Of COVID-19 Vaccine In A Hospital In India

May 9, 2021

In a shocking case more than 100 patients have died after taking the first or even the second shot of COVID-19 vaccine in one single hospital in India.

[More Than 100 Patients Die | GreatGameIndia](#)

The cases were reported by (archived copy) Gujarat's most popular Gujarati language daily newspaper Sandesh. However, the news is totally blacked out by mainstream national media.

このニュースは、インド国内の主要メディアに黙殺されている



As many as 100 patients have so far died in Ahmedabad's Civil Hospital alone after taking the first or second dose of the COVID-19 vaccine.

# ワクチン接種後の大量死　　ースペインー

スペインの高齢者施設では、ワクチン接種後の感染爆発で **46人が死亡**と、アンダルシア保健局が報告しています。

COVID-19 IN CADIZ

## Outbreak in Los Barrios residence causes 46 coronavirus deaths

The **Covid-19 doesn't** give a break. The start of the vaccination campaign in nursing homes is not preventing a trail of deaths. In **Los Barrios** (Cadiz) they know it well. Unfortunately, the residence Nuestra Señora del Rosario yesterday added 46 deaths by Covid-19 among its users for an outbreak recorded in January, according to data provided by the Andalusian Health Service (SAS). At the beginning of the year, residents and workers were vaccinated with the first dose of Pfizer, although the inoculation of the second dose has had to **be interrupted** given the incidence of the pandemic.

### RELATED NEWS

Hospitalized people in Andalusia by coronavirus for the first time after 32 days going up

Covid-19 map in Andalusia: What restrictions and measures against coronavirus are there in my municipality?

1月の感染爆発で  
46人が死亡

年初に、施設の居住者と労働者は、ファイザー製ワクチンの1回目接種を行っていた

[Un brote en una residencia de Los Barrios provoca 46 muertes por coronavirus \(abc.es\)](https://www.abc.es/20200127/coronavirus/andalucia/20200127andalucia-residencia-los-barrios-46-muertes-covid-19_202001270110.html)

# ワクチン接種後の大量死 ドイツ

ドイツのウルディンゲン高齢者施設では、**ワクチンを接種した居住者42人の内13人**が次々と死亡しています。以下は、医師・専門家・施設従業員・匿名告発者等によるドキュメンタリー動画と、その抜粋です。

## 施設従業員の友人の証言 (動画6:30~)

彼女はこのように言っていました。  
「ワクチンを打つ日までは、施設の老人達は通常通りに生活し、何の症状も兆候もありませんでした。」

「それなのに、**ワクチンを打って施設に戻ってきた人達は全員、病気で衰弱しきって、寝たきり状態でした。**」

ワクチンを拒否した二人だけが健康で、食事ができたそうです。



50分の動画 (日本語字幕付) :

[コロナワクチン 語られない真実 \(rumble.com\)](https://www.rumble.com)

日本語の解説記事 :

[ワクチン接種後に「25%の居住者が急死」 - In Deep](#)

### 3. 死亡以外の短期的有害事象

では、死亡以外の短期的影響も見てみましょう。米国VAERSのデータです。

#### VAERS COVID Vaccine Data

(Vaccine Adverse Events Reporting System, USA)

**29万4801件**  
(5月28日時点)

294,801 Reports  
Through May 28 2021

5,165  
DEATHS  
死亡

17,619  
HOSPITALIZATIONS  
入院

39,121  
Urgent Care  
緊急処置

51,133  
OFFICE VISITS  
病院訪問

1,342  
ANAPHYLAXIS  
アナフィラキシー

1,565  
BELL'S PALSY  
ベル麻痺

5,317  
Life Threatening  
命の危険

1,892  
Heart Attacks  
心臓麻痺

756  
Myocarditis/Pericarditis  
心筋炎/心膜炎

1,392  
Thrombocytopenia/Low Platelet  
血小板減少症

571  
Miscarriages  
流産

13,574  
Severe Allergic Reaction  
重度アレルギー反応

3,994  
Disabled  
身体障害

有害事象の発生数は、報告率1%を仮定すると、2950万件です。

ワクチン接種回数は2.9億回  
(5月28日時点)  
なので、有害事象の発生率は  
**10回に1件**  
という高頻度です。

以下は、各国の有害事象例です。

# 麻痺症状①：全身麻痺

ワクチン接種後に、首から下が麻痺して動かなくなる症例です。

**Nashville woman unable to walk claims Pfizer COVID-19 vaccine is to blame**



[Nashville woman unable to walk | WATE 6 On Your Side](#)

(↑) ファイザー製ワクチンの2回目接種後に酷い首の痛み。寝て起きたら全身麻痺。10日後、腕と足の指を動かせるようになった。

**Bethel Park mother left paralyzed after getting first dose of Pfizer vaccine, doctors say nervous system played a part**



[Bethel Park mother left paralyzed- WPXI](#)

ファイザー製ワクチンの1回目接種から12時間後に全身麻痺。1週間後、麻痺部は腰から下のみとなった(↑)。

# 麻痺症状②：ベル麻痺

顔の半分が麻痺するベル麻痺は、VAERSに1112件報告されています（5月7日時点）。 [COVID DATA - OpenVaers](#)

1,112  
BELL'S PALSYP



左側の顔のすべてが実際に、顔面神経麻痺のベル麻痺です。



笑おうとしても笑うことができません。恥ずかしいですが。ただ皆さんに知ってほしい。このワクチンは最悪です、誰にも接種してほしくない。彼らは私たちのことはどうでもいいのです。

↑ 接種から3日後にベル麻痺を発症した看護師。 動画：[AKIRA 2024 https://t.co/gBCF2JTtJh](https://t.co/gBCF2JTtJh) / Twitter

ファイザー製ワクチンの治験に参加したイスラエル人のベル麻痺症状→

[13 Israelis Suffer From Bell's Palsy Following The Pfizer Covid Vaccination | OYE NEWS](#)

13 ISRAELIS SUFFER FROM BELL'S PALSYP FOLLOWING THE PFIZER COVID VACCINATION

by James Allard | Jan 17, 2021 | Health, Pandemic, Vaccines, World News | 5 comments



# 身体の動きの制御不能

モデルナ製ワクチンを接種した看護師の女性は、  
2日後に舌の動き、3日後に全身の動きが制御不能となっています。



水曜日、気持ちが悪く仕事に行けませんでした。  
舌の動きをコントロールできなくなりました。



木曜日の朝までに体のすべてがおかしくなりました。木曜の朝かなり悪くなり、今のように体の動きをコントロールできません。

画像では彼女の訴えが伝わらないため、**1分の動画をご覧ください**

AKIRA 2024 <https://t.co/gBCF2JTtJh> / Twitter

# 足の切除

元テコンドーのチャンピオンのDave Mears氏は、3月4日にアストラゼネカ製ワクチンを接種後、インフルエンザ様の症状が悪化。4月10日に左足ひざ下が膨れ上がり、12日に切除しています。

## Stamford man vows to battle back after losing his leg weeks after receiving AstraZeneca Covid-19 vaccination

By Andrea Scholes - [andrea.scholes@liffepublishing.co.uk](mailto:andrea.scholes@liffepublishing.co.uk)

Published: 06:00, 07 May 2021 | Updated: 13:39, 07 May 2021

*He said: "It started with a horrendous fever. I was admitted to hospital on the 10th and on the 12th my foot just exploded. There was blood everywhere.*

「ひどい熱から始まったんだ。10日に入院して、12日には足が爆発したんだ。至る所に血が飛散した。」と彼は語った。

[losing his leg weeks after receiving AstraZeneca Covid-19 vaccination \(stamfordmercury.co.uk\)](https://www.stamfordmercury.co.uk)



# 失明（欧州）

WHOのデータベース“VigiBase”に、欧州内でワクチン接種後の「目の障害」が19,916件報告されています（5月1日時点）。以下に一部抜粋したように、その内「失明」が303件です。

Vigibase : [VigiAccess](#)

失明（Blindness）

303件

眼球出血（Eye haemorrhage）

169件

視覚障害（Visual impairment）

1625件

目の痛み（Eye pain）

4616件

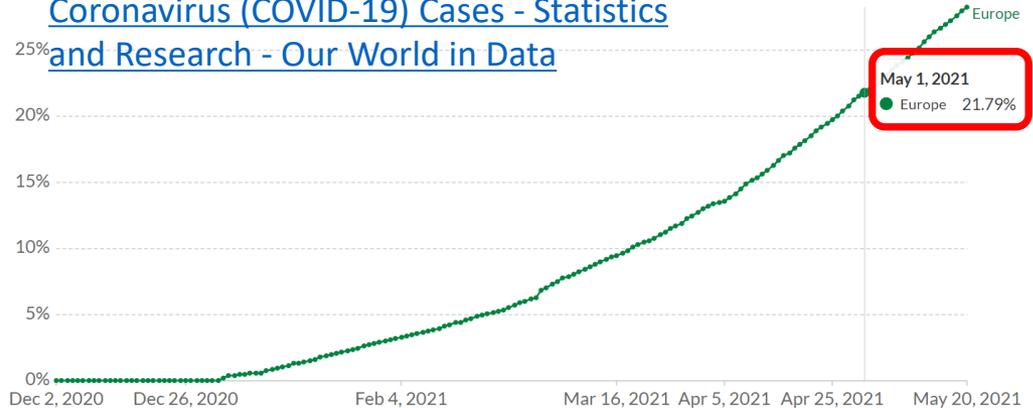
Share of people who received at least one dose of COVID-19 vaccine

Share of the total population that received at least one vaccine dose. This may not equal the share that are fully vaccinated if the vaccine requires two doses.

Our World in Data

LINEAR LOG

[Coronavirus \(COVID-19\) Cases - Statistics and Research - Our World in Data](#)



Source: Official data collated by Our World in Data

CC BY

欧州の人口は7.3億人，ワクチン接種した人の割合は21.79%（5月1日時点）です。有害事象の報告率が1%と仮定すると、「目の障害」の発生確率は80人に1人と計算されます。

ニュース記事 : [19,916 'eye disorders' including blindness following COVID vaccine reported in Europe | News | Lifesitenews](#)

# 失明（米国，VAERS症例レポート）

米国のVAERSには、個別の症例レポートもまとめられています。

*An 83 year-old from Indiana who had Moderna's vaccine and went blind in her left eye the same day. "Went to emergency room at Hospital Was told I have Blood clot in my eye causing the blindness and Ophthalmologist says it will probably be permanent," her report states.*

インディアナ州の**83歳の女性**は、**モデルナ**のワクチンを接種したところ、**同日に左目が失明**しました。「病院の緊急治療室に行ったところ、目に血栓ができて失明したと言われ、眼科医はおそらく永久に残るだろうと言った」と報告しています。

*A 50-year-old woman from Oklahoma with no prior health conditions experienced a central retinal vein occlusion (CRVO) 2 and ½ hours after receiving a second dose of Pfizer's COVID-19 vaccine resulted in loss of sight to her right eye, according to another VAERS report.*

オクラホマ州在住の**50歳の女性**が、**ファイザー**社のCOVID-19ワクチンの2回目の投与を受けた2時間半後に網膜中心静脈閉塞症（CRVO）を発症し、**右目を失明**したことがVAERSの別の報告書で明らかになりました。

VAERS : [COVID DATA - OpenVaers](#)

ニュース記事 : [19,916 'eye disorders' including blindness following COVID vaccine reported in Europe | News | Lifesitenews](#)

# 失明（米国，VAERS症例レポート）

米国のVAERSにも同様に眼の障害が報告されています。

*“Within 12 hours of receiving the 2nd dose of the Moderna vaccine, I experienced an occipital cerebral infarction in the left occipital lobe,” states the VAERS report of a 73-year-old Florida man. “As a result, I have a loss of peripheral vision in the right upper quadrant.”*

「**モデルナ**ワクチンの2回目の投与を受けてから12時間以内に、左後頭葉の**後頭脳梗塞**を経験した。」フロリダ州の**73歳の男性**のVAERS報告書には、こう書かれています。「その結果、**右上象限の周辺視野が失われた**」

*Another VAERS report describes a 68-year-old California man’s four-day hospitalization and numerous interventions after his first dose of Pfizer’s vaccine: “Permanent loss of vision in right eye three weeks after receiving first COVID 19 vaccination. Diagnosed with Branch Retina Artery Occlusion (BRAO) clotting of the retinal artery.”*

別のVAERSレポートでは、カリフォルニア州の**68歳の男性**が**ファイザー**社のワクチンを初めて接種した後、4日間の入院と多数の介入を行ったことが記載されています。「COVID 19の初回接種を受けた3週間後に**右目の視力が永久に失われた**。網膜動脈分枝閉塞症（BRAO）と診断された。」

VAERS : [COVID DATA - OpenVaers](#)

ニュース記事 : [19,916 ‘eye disorders’ including blindness following COVID vaccine reported in Europe | News | Lifesitenews](#)

# 皮膚異常：ファイザー

続いて、ワクチン接種後の皮膚異常です。ファイザー、モデルナ、アストラゼネカ、J&Jの順にお見せします。

Blood blisters on a senior person after being vac Pfizer. What the hell is the toxinne doing to our l

ツイートを翻訳



引用元：<https://t.co/fdtBHoqNMC>

Grandfather suffers adverse reaction Pfizer vaccine on 28/1/21, developed site side of body, presented at hospi unsure what caused reaction, he can since vaccination.



引用元：<https://t.co/nLMMIsrb4N>

I had my first Pfizer vaccine or was absolutely fine. However, a horrendous itchy rash. I was biopsies taken and given vario I am still very fatigued, sleepin sweats, pain everywhere and f having my 2nd Pfizer in May. 🙄



引用元：  
[コロナワクチンと皮膚症状2](#) | note

# 皮膚異常：モデルナ



引用元：<https://t.co/8K6Hv7TPhW>

引用元：<https://t.co/yuzYipgs3h>

# 皮膚異常：アストラゼネカ



leannemac  
@leannemac4

My brothers skin. Just happened after his 2nd AZ jab.

サイトを翻訳



引用元：[コロナワクチンと皮膚症状2 | note](#)



引用元：[Mother's arm erupts in agonising red rash after getting AstraZeneca's Covid vaccine | Daily Mail Online](#)

# 皮膚異常：J & J



引用元：[8News \(wric.com\)](https://www.8news.com.au/wric.com)

Doctor/Nurse friends help! I'm 100% positive this severe allergic reaction is from the Johnson & Johnson vaccine, it's started 3 days after I received it. Yesterday was REALLY bad and then I woke up with it all over my legs, torso, arms and face this morning. I'm on steroids, Benadryl and Pepcid. It's been a pretty awful experience, 2 hospitals and an urgent care in one day. I'm terrified my skin is going to peel off like that 74 year old man with the same allergic reaction. 😞😭



Edit: This is not meant to scare anyone away from getting vaxxed, this is my rare reaction.



引用元：[コロナワクチンと皮膚症状2 | note](#)

下記記事に、各社製ワクチンによる皮膚異常症例が広く網羅されています

[コロナワクチン 肌に出る副作用 - prettyworldのブログ\(muragon.com\)](#)

# リスクを認識する

これらは、コロナに自然感染した時には見られない**異常な症状**であることを認識して下さい。そして、「**開発から1年しか経たない、未承認かつ治験中である、海外製の遺伝子ワクチン**」を打つとご自身で決めたからには、このようなリスクが伴うことに同意したと見なされます。



宮城正照医師

「ちゃんと誓約書みたいなのを書かされる。・・・  
**はい、YESと言った瞬間にもう自己責任になる**」

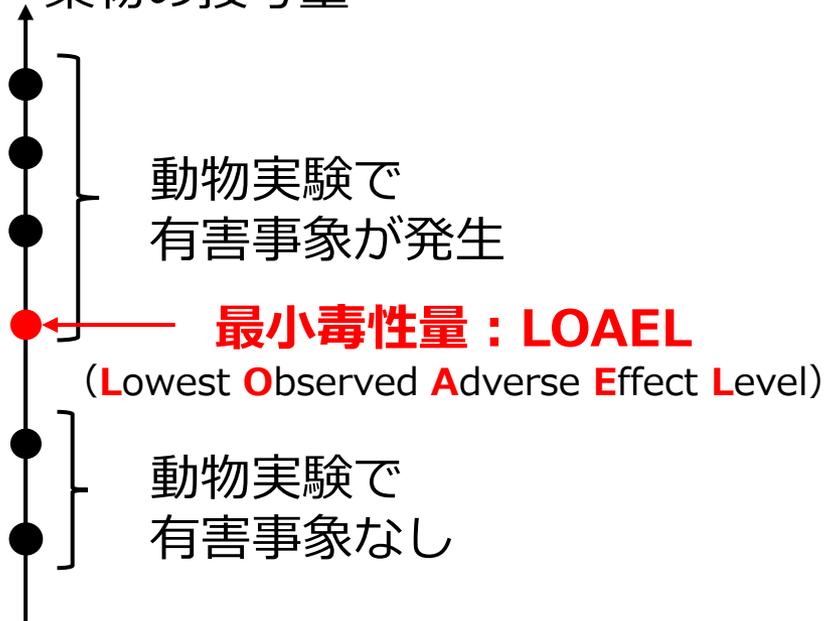
「なんで海外のワクチンを勧めないかっていったら、中に何が入ってるかわからない。・・・本当に細かい所までは検査不可能。」

「僕からの提案は、待ったほうがいい、とりあえず待っておきましょう」

# 「毒性量を投与している」異常性

死亡率が高く、凄惨な有害事象が出る大きな要因の一つとして、「**毒性量をヒトに投与していること**」があります。

薬物の投与量



ヒトへの投与量(X)は、**最小毒性量 (LOAEL)より小さくすることが、投薬における基本中の基本です。**

$$X = LOAEL / UFs$$

不確実係数積 (UFs) は、表内の①-④のかけ算で決定

左下の表から、**XはLOAELの1000分の1以下と決まります。**

表 I-11 不確実性の要因と不確実係数

要因	不確実係数の例
① 試験動物とヒトの種差	10
② 個人の感受性の違い	10
③ LOAEL の使用 (本来は NOAEL を使用)	10 (LOAEL 使用時) 1 (NOAEL 使用時)
④ 試験期間の短さ	10 (1ヶ月の試験期間) 5 (3ヶ月の試験期間) 2 (6ヶ月の試験期間) 1 (6ヶ月以上の試験期間)

経産省の参考資料：  
[化学物質のリスク評価のためのガイドブック 抜粋 \(env.go.jp\)](#)

# 「毒性量を投与している」異常性

ファイザーの安全データシートによると、ラットの動物実験から、ワクチンの **LOAELは  $10 \mu\text{g}$** と評価されています。



## SAFETY DATA SHEET

Revision date 19-Mar-2021

Version 2

Page 1 / 12

### Section 1: IDENTIFICATION OF THE SUBSTANCE/MIXTURE AND OF THE COMPANY/UNDERTAKING

#### 1.1. Product identifier

Product Name Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine

#### Repeated Dose Toxicity: (Duration, Species, Route, Dose, End Point, Target Organ)

PF-07302048

4 Week(s) **Rat** Intramuscular \*  **$10 \mu\text{g}$  LOAEL** Skin, Blood forming organs, Blood, Skeletal muscle, Lymphoid tissue, Spleen

Repeated Dose Toxicity Comments: PF-07302048: \* Doses were administered once a week.

引用元: [Safety Data Sheets | pfizer.com](https://www.pfizer.com/safety-data-sheets)

よって、ヒトへの投与量は、1/1000の  **$0.01 \mu\text{g}$**  以下となるはずですが、たとえ安全性の基準を緩めたとしても、 **$0.1 \mu\text{g}$**  程度とすべきでしょう。

# 「毒性量を投与している」異常性

しかし、実際にはなんと、**30  $\mu$ g** がヒトに投与されています。  
これは、**推奨値の3000倍**にも上り、LOAELを越える毒性量です。

特例承認に係る報告書

令和3年2月8日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

機構は、本剤の有効性（7.R.2 参照）及び安全性（7.R.3 参照）に関する検討結果から、用法・用量について、**本剤 30  $\mu$ g** に相当する、生理食塩液 1.8 mL にて希釈後 0.3 mL を1回分として、合計2回、3週間間隔で筋肉内接種と設定することは可能と判断した。なお、1回接種のみでの有効性及び接種間隔を24日以上に延長した場合の有効性については十分に確立していないことから、臨床試験の設定に基づき3週間間隔で2回接種とすることが適切と考える。

ファイザー製ワクチン（コミナティ筋注）の特例承認に関する審査報告書：

[672212000\\_30300AMX00231\\_A100\\_4.pdf \(pmda.go.jp\)](https://www.pmda.go.jp/safety/672212000_30300AMX00231_A100_4.pdf)

製薬の肝は、「**いかに毒性を抑えて効果を発揮するか**」であり、このために薬開発は長い年月を要します。「**緊急使用**」の名の下に**毒性を無視していいのであれば、1年未満でワクチンを開発できることも納得できます。**

## 4. 専門家と接種者の声 「未知のことが多い」

以下の記事では、「遺伝子の専門家」と「ワクチンの専門家」が、それぞれ**遺伝子ワクチン**に警鐘を鳴らしています。

国内で接種されている米ファイザー製と今月中に使用が承認される見通しの2社製は、いずれも遺伝子操作技術を用いた「遺伝子ワクチン」。その“遺伝子”への不安を口にする専門家もいる。

国立遺伝学研究所の川上浩一教授（61）は「**未知のことが多い。遺伝子を人体に導入することには慎重であるべきだ**」と訴える。

通常は10年以上かかるワクチン開発を、今回は約1年で実用化。遺伝子ワクチンが実用化されるのは、今回が事実上初めてだ。

一方、動物実験で人工遺伝子が肝臓に到達した例があったといい、**体内に入った後の遺伝子の動きを「完全に制御することはできない**」と川上氏は言う。



川上浩一教授

# 「私は家族や患者にも打たせたくない」



岡田正彦名誉教授

**「ワクチンではなく、『遺伝子治療』と呼ぶべきだ**」というのは新潟大名誉教授で予防医療学が専門の医学博士、岡田正彦氏（74）。

健康への影響も2～3年、種類によっては10年先まで見なくてはならないとした上で、岡田氏は「健康な人にわざわざリスクがあるものを接種させるのは、医学の倫理に反する。**私は家族や患者にも打たせたくない**」と力を込めた。

岡田氏は治療薬について**「海外では10～20種類の有力な候補がある。特効薬は近く出る」**と期待を寄せ、**対策をワクチンだけに頼るべきではない**と強調した。

# ワクチン普及者が警鐘を鳴らす意味

マスメディアは、新型コロナワクチンに懸念を表明する人に**反ワクチン派**というレッテルを貼ろうとしています。これは大きな間違いです。

以下のような実績を有し、ワクチンの普及に携わってきた岡田博士が、**遺伝子治療**の危険性を訴えている意味を考える必要があります。

## 研究テーマ・診療実績：

- ・リアルタイムPCR法によるmRNAの定量分析
- ・脂質粒子の解析（LDLコレステロール検査法を最初に発明）
- ・新型コロナのPCRと抗原検査を約400名に実施、対応に当たる
- ・各種ワクチンの効果と副作用に関する調査
- ・約2万人にインフルエンザワクチン接種を行い副作用を検証

「『1日経っても副作用が出なかったのでこのワクチンは安全だ』などと間違ったメッセージを出さないように、医師の皆さんにお願いします。**そんなセリフはどうぞ10年後にしてください。**」

「『政府の説明だけが正しいので、巷の噂に惑わされないように』との呼びかけがなされるようになりました。異論を許さない雰囲気があり、**これではまるで太平洋戦争当時の大本営発表ではありませんか。**」

# 日本人接種者の死亡例

ワクチン接種者の死亡については、週刊現代（21年6月5日号）が詳しく報じています。以下は26歳の看護師女性の事例です。



(事例2)

26歳女性、基礎疾患なし

3月19日ワクチン接種（1回目）。接種後、アナフィラキシー等なし。体調変化なし。3月22日通常勤務。3月23日夜勤だが出勤されず、家族へ連絡し、当院職員も自宅へ。家族、警察、救急隊が先に午後5時15分頃到着し、死亡確認された。

厚労省資料：[000784439.pdf \(mhlw.go.jp\)](https://www.mhlw.go.jp/content/000784439.pdf)

「娘は健康そのもので、頭痛など身体の不調を訴えたことすらほとんどなかった。原因はワクチン以外考えられないだろう。」 **[父親談, 週刊現代]**

ワクチン接種について「怖い」「打ちたくない」と言って嫌がっていた。しかし、**コロナ病棟勤務ということもあり、拒むことができなかった。**  
**[週刊現代]**

23日夕方に母親がアパートを訪問した際、**本人は両手を挙げ、リビングのソファに倒れていた。食べたと思われるものは嘔吐し、口から泡を吹き、鼻血が出ていて、すでに死後硬直の状態だった。**

# 日本人接種者の声

ファイザー製ワクチンを接種した医療従事者の方の  
Facebook投稿から、一部抜粋します。



30代医療従事者です。3/15に1回目のコロナワクチンを受け、体が異常反応をおこし入院しています。打った直後から動悸、頻拍発作(心拍170から200まで上昇)悪寒、発熱、頭痛、倦怠感。

それから今もずっと治療をしていますが、繰り返す頻拍発作、呼吸の苦しさ、激しい頭痛、発熱、倦怠感、寒気、冷汗の症状が続き、身動きもとれずベッドから起き上がれない状態です。明日死ぬのではないかと感じるほどの辛さと耐えています。

ワクチンを打ったことを心から後悔しているし、1日も早く元の体に戻りたいです。

医師も証明は難しい現実ではありますがワクチンの関連は認めてくれています。

国はワクチンを推奨していますが私のように有害症状が出ている人がいるのも現実です。

# 日本人接種者の声

発熱・倦怠感・嘔吐等は，“軽症”，“Not Serious”と分類される症状で，報告されないケースも多いですが，「これまでのワクチンとは違う」という声が上がっています。



yum\*\*\*\*\* | 2時間前



以前、テレビで「まずは医療従事者に接種して貰って反応をみる。医療従事者であれば何かあった場合でも職場で直ぐに対応できるので」と河野大臣言っているのを聞いて人体実験だなと思いました。私の病院では高熱、強い倦怠感、嘔吐、下痢等の副反応が30～40代の女性に多く出ています。副反応については報道規制でもあるのか殆ど報道されません。再来週、私も2回目の接種です。本当に恐怖しかありません。

返信 23

2503 273 シェア



BATBOY | 13時間前



医療従事者です。賢い人ほどワクチンは打ちたくないし打たない人が多い。で、私は一回目の射ちましたが肩が上がらないくらいの痛みと倦怠感位ですみました。しかし同僚は蕁麻疹が喉までできて危ういところでした。これは射ってから15分以内の待機で起こったことではないので国には報告なしとのこと。この国やべーよ。ほんとに。

返信 18

1563 232 シェア



yos\*\*\*\*\* | 1日前



1回目の接種で、腕が上がらなくなった事を昨日同僚から聞かされた。  
俺は、二十歳の医療関係従事者のこどもが、2回目の接種の翌日の日中出先で、突然意識が亡くなり倒れた事を話した。  
これまで受けた接種では全くこのような異常な事象は無く、  
本当に恐ろしいワクチンだと感じた。

# 発熱リスク

高齢者にとって高熱は深刻なリスクです。  
以下は、信州大特任教授である原田曜平氏のご尊父（80代）の例です。

## 原田曜平氏 実父がコロナワクチン副反応で深刻な健康被害「国民に急いで打たせていいのか」

原田氏は「5日間高熱が引かない父。意識朦朧としご飯もあまり食べられない模様（本来食欲旺盛だが）。看護師さんもお医者さんも『恐らくワクチンの影響だろう』と。が、ワクチンとの関係性を証明できないそう。接種後体中にできた発疹は、水疱瘡を疑ったようだが（接種後の症状なのに）検査の結果違っていた」と報告。

実父は喜んで接種に臨んだが、家に帰るなり40度近い発熱で動けなくなったという。  
それまで元気だったにもかかわらず、体の一部が腫れ上がり、食欲がなくなった。東京都のワクチン相談センターか接種会場に連絡するように指示されたが、接種会場に電話しても繋がらず。たらい回しになった末、救急車を呼んで接種会場の病院へ運ばれた。

# 医師による経過報告

自らワクチンを2回接種した医師の方が、ブログで経過報告をなさっているので、一部抜粋します。

写真やCT画像付きでわかりやすいため、ご一読をおすすめします。

先週の木曜、2回目のVaxを打ちました。一回目が頭痛と吐き気が厳しかったので、念の為、病院に泊まりました。翌朝までなんてことなし。午前中の外来も快調。昼ごはんをいただく時に、異常な吐き気。それから脱力感が襲ってきました。脈が早まり、頭痛とめまい。立って居れなくなり、外来途中で患者さん用ベッドに。

しかし、この強烈な副反応。僕はこの病態生理も、画像所見も自分で理解できます。**これが、一般の人だったらパニックになると思います。**60代半ば、毎日ジムに行けて、手術もできて、食欲もあり、お酒も美味しく飲める、**元気な外科医を“潰し”かねないこの薬剤！**後日書きますが、**若い人、特に妊婦さんや成長期の若者には個人的には絶対にお勧めしません**、いや、してはいけない、のではとうなされながら思いました。

## 5. コロナ死の分析 年代別コロナ死者数

ここから後半戦に入ります。ワクチンに限らず、  
「**メリットとデメリットを天秤にかけること**」  
が大変重要です。そこでまず、日本におけるコロナ死を考えます。



これが、「年代別の新型コロナウイルス関連死者数（13か月半の累計）」です。

# 年代別コロナ死亡率

年代別の人口で割ると、**1年強の期間における「年代別コロナ死亡率」**が求められます。これらの数字を見てどう思いますか？

	コロナ 死者数	人口 (万人)	コロナ 死亡率	コロナ 生存率
20歳未満	0	2100	<b>0.00000%</b>	100%
20代	3	1300	<b>0.00002%</b>	99.99998%
30代	16	1400	<b>0.00011%</b>	99.99989%
40代	57	1900	<b>0.00030%</b>	99.9997%
50代	175	1600	<b>0.0011%</b>	99.9989%
60代	564	1600	<b>0.0035%</b>	99.9965%
70代	1736	1600	<b>0.011%</b>	99.989%
80代以上	4772	1100	<b>0.043%</b>	99.957%

※年代別人口データの引用元：

総務省統計局  
[日本の統計 2021 人口・世帯 \(stat.go.jp\)](https://stat.go.jp)

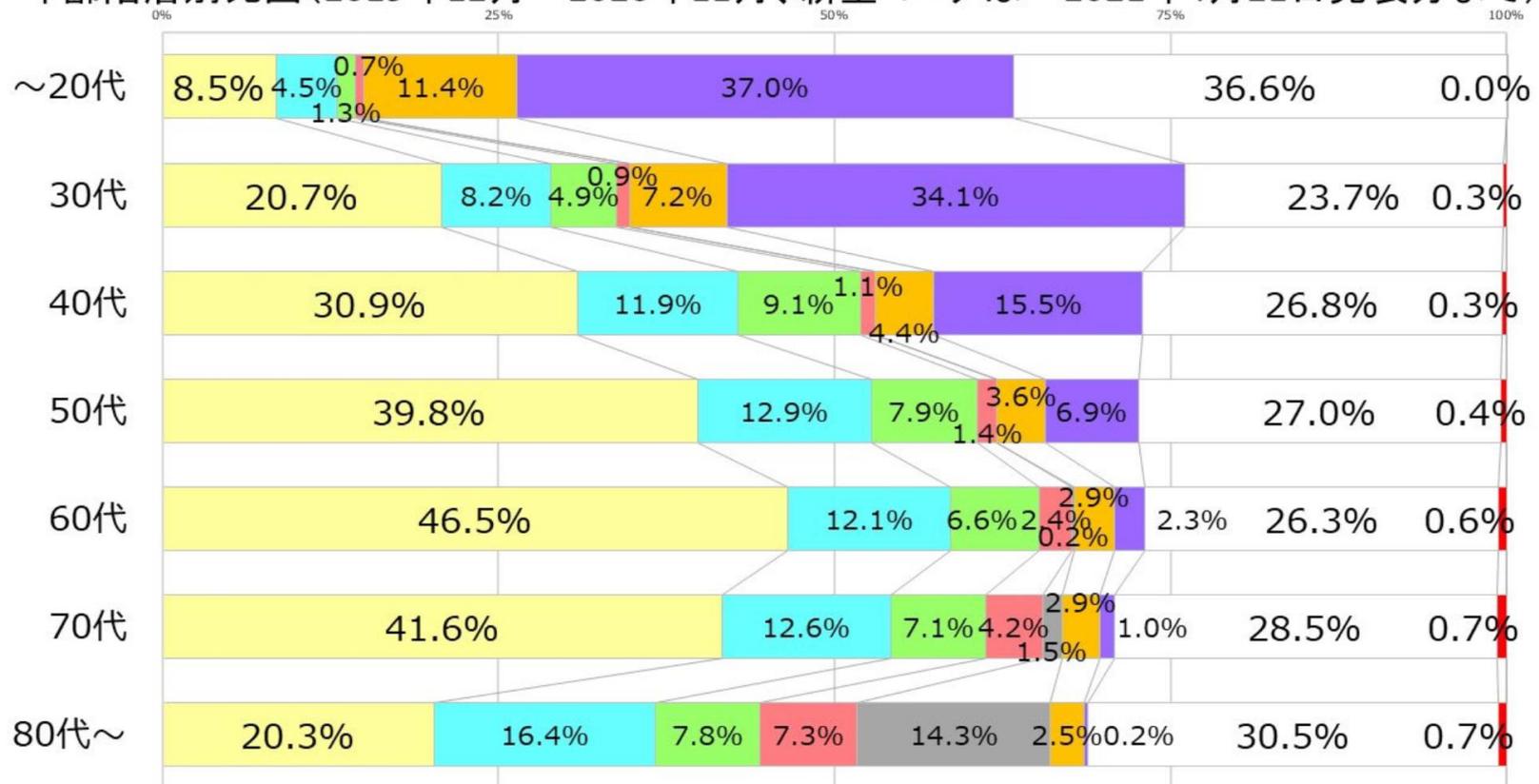
最新である令和元年のデータを使用。端数は四捨五入。

私たちは、過度に恐怖を煽られているのではないのでしょうか？  
それでも「高齢者の死亡率が相対的に高いこと」が気になる方は、

# 70代以上でも「コロナ死は死因の0.7%」

こちらをご覧ください。70代以上でも「コロナ死は死因の0.7%」に過ぎません。不慮の事故で死ぬ確率の方が、3-4倍高いのです。

年齢階層別死因(2019年12月～2020年11月、新型コロナは～2021年4月21日発表分まで)



■ 悪性新生物 
 ■ 心疾患 
 ■ 脳血管疾患 
 ■ 肺炎 
 ■ 老衰 
 ■ 不慮の事故 
 ■ 自殺 
 ■ その他 
 ■ 新型コロナ

資料: 厚生労働省「人口動態統計月報」、厚生労働省ウェブサイト

図の引用元:  
<https://t.co/uKLseo9H8x>

# エボラやペストと同等に扱う異常性

感染症法にもとづく  
分類と主な措置

	外出自粛要請	入院勧告	就業制限	無症状者への適用	交通制限
新型コロナウイルス感染症・ 新型インフルエンザ等感染症	○	○	○	○	△
1類（エボラ出血熱、ペスト等）	×	○	○	○	○
2類（結核、SARS等）	×	○	○	×	×
3類（コレラ、細菌性赤痢等）	×	×	○	×	×
4類（狂犬病、マラリア等）	×	×	×	×	×
5類（季節性インフルエンザ等）	×	×	×	×	×

○ … 可能    △ … 条件付きで可能    × … 不可能

「感染症法」にもとづく分類と主な措置

このような感染症に対して、  
「感染者致死率が50%に及ぶ**エボラ出血熱**」と同等の扱いを続けている異常性を、認識する必要があります。

※コロナ騒動の異常性については、  
[データで読み解くコロナ騒動 | 新型コロナ騒動の情報サイト | note](#)

感染症対策の妥当性については、  
[マスクの効果とリスクの徹底検証 | 新型コロナ騒動の情報サイト | note](#)

にそれぞれ詳しくまとめています。

# 最後の一滴死亡

さらに、「**コロナ死者の45%は元々“寝たきり状態”**」  
というデータも出ています。

## コロナ患者の多くは「最後の一滴死亡」

**近藤**：深刻な医療危機に直面していた札幌市にDMATが支援に入った期間（2020年11月8日～2021年1月21日）のデータが得られました。病院・施設にいた人は、コロナの「患者数」で見ると札幌市内全体（1万0010人）の1割程度（985人）なのに、「死者数」だと市内全体（223人）の76%（171人）を占めていたのです。

またクラスター（集団感染）が発生しその後亡くなった患者に限って、その「感染した場所」を調べると、療養型病院47%、一般病院が29%、精神科病院7%、施設17%で、療養型病院が半数を占めていました。さらにクラスター発生病院で感染した死亡者のうち72%は「寝た切り状態」だったことがわかりました。これは期間中の札幌市内の全死亡者（223人）の45%に当たります。

※2020年11月8日～2021年1月21日の札幌市のデータ

[コロナ死亡患者の4割が「元々寝たきり」の波紋 | | 東洋経済オンライン | \(toyokeizai.net\)](#) より一部抜粋

# 最後の一滴死亡

## 厚労省 災害派遣医療チーム事務局の近藤久禎次長による、 新型コロナ関連死の分類

- ① 恐怖から来る混乱で通常の医療・介護ができなくなることによる死亡
- ② スタッフ数の減少で受給バランスが崩壊したことによる死亡
- ③ 新型コロナ肺炎での死亡
- ④ 元々状態がよくなって**最後の死因がたまたまコロナだった死亡**（最後の一滴死亡）
- ⑤ **それ以外の死因**がついた新型コロナ患者の死亡

つまり、コロナ死亡患者の多くは、さっきの5類型でいえば、④「最後の一滴死亡」に当たるということです。通常の年でいえば肺炎やインフルエンザで亡くなったケースです。

[コロナ死亡患者の4割が「元々寝たきり」の波紋 | | 東洋経済オンライン | \(toyokeizai.net\)](#) より一部抜粋

コロナ死とカウントされている多くは④**最後の1滴死亡**だと、厚労省幹部が指摘しています。つまり、元気な高齢者のコロナ死亡率は、先程の表の値よりも、さらに小さくなります。

# ワクチン死とコロナ死

一方、米国VAERSのデータ（2, 3章）から、  
ワクチンを2回接種した時の有害事象発生率は次のように求められます。

ワクチン後	報告率1%	報告率100%
死亡	<b>0.4 %</b>	0.004 %
永久障害	<b>0.3 %</b>	0.003 %
命の危険	<b>0.4 %</b>	0.004 %

↑「VAERSへの報告率は1%未満」との指摘があるため、  
報告率が1%, 100%の場合に分けて計算した。

先程の「年間コロナ死亡率（→）」  
と単純に比較するのは間違いです。

- ・ **ワクチンの長期的リスク**
  - ・ **ワクチン接種者のコロナ死（2章）**
- をさらに考慮する必要があるからです。

しかし、これらを考慮するまでもなく、「**ワクチンを毎年接種する  
リスクが大きいこと**」は容易に読み取れます。

	コロナ死亡率
20歳未満	<b>0.00000%</b>
20代	<b>0.00002%</b>
30代	<b>0.00011%</b>
40代	<b>0.00030%</b>
50代	<b>0.0011%</b>
60代	<b>0.0035%</b>
70代	<b>0.011%</b>
80代以上	<b>0.043%</b>

↑多くは最後の1滴死亡。

# 次章以降の流れ

では、「ワクチンの長期リスク」と「ワクチン接種者のコロナ死」について、順に考えていきましょう。

## 【長期リスク】

- ・ **自己免疫疾患** →6章
- ・ **抗体依存性感染増強 (ADE)** →7章
  - ーワクチンが変異株の蔓延を引き起こす

## 【接種者のコロナ死】

- ・ 世界各国における  
**「ワクチン開始後のコロナ死急増」** データ →8章

## 6. 自己免疫疾患

ワクチンによって生成した抗体が、自身の体の細胞を攻撃してしまうことによる「**自己免疫疾患のリスク**」が、長期的には伴います。

自己免疫疾患という言葉をご存知でしょうか。免疫機構が何かの原因で狂ってしまい、**自分自身の臓器に対する抗体をつくり、永久に攻撃を続けるようになるという病気**です。関節リウマチやバセドウ病などがその代表です。もしかするとワクチン接種を受けてしまった人が、ずっとあとになって「自己免疫性コロナ病」になるかもしれない、というのが最大の心配事なのです。

岡田正彦博士による記事：[自己免疫疾患、関節リウマチやバセドウ病などがその代表：コロナワクチン接種は中止すべし | ビジネスジャーナル \(biz-journal.jp\)](#)

抗体が生殖細胞を攻撃した場合、**不妊症**を引き起こす恐れがあります。**ファイザー社の元副社長&元科学主任**であるYeadon博士は、欧州医薬品庁（EMA）に提出した安全懸念の嘆願書で次のように述べています。

**スパイクタンパク質には、ヒトなどの哺乳類の胎盤形成に不可欠なシンサイティン-1に類似したタンパク質も含まれる。**ワクチンがシンサイティン-1に対する免疫反応を起こす可能性は絶対に排除しなければならない。そうでなければ、ワクチンを接種した女性に無期限の不妊症が生じる可能性があるからだ。

[Dr Yeadon's Coronavirus Vaccine Safety Petition \(dryburgh.com\)](#)

# ファイザー公式「不妊症を引き起こすと示唆されている」

主要メディアは不妊症リスクをデマ扱いしていますが、  
そもそも**ファイザーの公式ページ**に次のように書かれています。

## 7. Pfizer-BioNTech COVID-19 ワクチンは不妊症の原因になりますか？

COVID-19ワクチンは、**SARS-CoV-2のスパイクタンパクと胎盤タンパクに共通のアミノ酸配列があるため、不妊症を引き起こすことが示唆されています**。SARS-CoV-2のスパイクタンパク質は胎盤タンパク質とアミノ酸配列を共有していますが、この2つのタンパク質は免疫学的に異なる別のタンパク質です。

妊娠前および妊娠中にPfizer-BioNTech COVID-19 Vaccineを投与した**動物実験**では、雌の生殖能力、胎児の発育、出生後の発育に対するワクチン関連の悪影響は報告されていません。妊娠中、または妊娠を予定している方は、医療機関に相談してください。

ファイザー公式ページ：[The Facts About the Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine | pfpfizeruscom](https://www.pfizer.com/japan/the-facts-about-the-pfizer-biontech-covid-19-vaccine)

この動物実験については、特例承認に関する審査報告書に記述されています（次ページ）。



# 不正出血

接種後に**不正出血**が起きたという声は多数上がっています。もちろん、SNSの投稿をそのまま鵜呑みにしてはいけません。「ワクチン 不正出血」と検索し、ご自分で一つ一つの情報を吟味なさることをお勧めします。



貴菜子\*\*  
@Kinaco\_ASMR

コロナワクチンの副反応かは分かりませんが、5/12に摂取し昨日から下腹部痛があり本日不正出血しました(°\_°)  
前回の生理開始から2週間後なので排卵出血の可能性もありますが、それにしても量は多く、元々生理痛も重くなく生理周期も規則正しいのでこんなことは初めてです(˘\_˘)



MaisonKitsune  
@MaisonKitsune2

奥さんが医療従事者でコロナワクチン接種後、不正出血が止まらないらしい。婦人科では原因不明との事。テレビで副作用の内容見るけど、不正出血は聞いたこと無い！調べて見ると同じ様な人が意外と多い！熱や倦怠感と共に女性の不正出血も取り上げて貰えると奥さんの様に不安になる人が少なくなると思う



tamaki  
@tama96315947

コロナワクチン接種後当日  
腕の痛みに加えて青アザ  
そして腹痛と下痢と倦怠感

次の日には倦怠感と頭痛と不正出血

生理終わって2週間だから早すぎるし  
排卵出血とか今までした事もないしするとしても量多すぎる

これ病院行くべき？

新型コロナワクチン接種後に「再び生理がきた」？ 海外で閉経後の女性が複数人報告

[Harper's BAZAAR \(ハーパース バザー\) - Yahoo!ニュース](#)

三重県に住む40代の女性が、ワクチンを接種した2, 3日後に子宮から出血。接種5日後の早朝には、突然呼吸困難を訴えて心肺停止になり、その後亡くなりました。女性は子宮腺筋症の基礎疾患があったということです。

[子宮から出血の女性が死亡 \(東海テレビ\)](#)

## 7. 抗体依存性感染増強 (ADE)

長期リスクのもう1つは、ADEです。

感染時にかえって病気を悪化させる「悪玉抗体」が作られる恐れがあるという。**悪玉抗体がウイルスと結びつくと、全身の免疫細胞の1種が感染してしまう。抗体依存性免疫増強 (ADE)**と呼ばれる症状だ。**新型コロナに近いSARSの動物実験で確認**されており、宮坂さんは「コロナウイルスが手ごわい理由」と話す。

こうした副作用を防ぐため、ワクチン開発ではまず動物実験から始め、次に少人数の接種、最後は数千～1万人規模で接種して効果と安全性を調べる必要がある。ADEは個人差も大きく、宮坂さんは「安全性や予防効果は、大規模な接種から1年程度経過しないとわからない」とみている。

大阪大学教授の宮坂昌之博士のインタビュー記事：

[ワクチン開発、急ぐべきでない 免疫学の第一人者が警鐘：東京新聞 TOKYO Web \(tokyo-np.co.jp\)](#)

より専門的な解説記事：[免疫の宮坂先生に尋ねてみました \(下\) \(木村正人\) Yahoo!ニュース](#)

# SARSのmRNAワクチンの失敗

米国医師・外科医師協会\*の元会長である Lee Merritt 医師が、SARS（コロナウイルスの一種）のmRNAワクチンが、過去に動物実験で失敗したことを証言しています。

\*Association of American Physicians and Surgeons

Dr. Lee Merritt: In Animal Studies, After Being Injected With MRNA Technology, All Animals Died Upon Reinfection

Humans Are Free

April 19, 2021

再感染時に全ての動物が死亡

インタビュー記事（動画有）：[LewRockwell](#)



*mRNA technology is not a vaccine.*

**mRNA技術はワクチンではありません。**

*What happened is all animals died... but they didn't die of the "vaccine". They died from what they call it "antibody dependent enhancement" (ADE).*

何が起こったかということ、**すべての動物が死んだのです。**しかし、彼らは「ワクチン」で死んだのではありません。**彼らは「抗体依存性感染増強（ADE）」と呼ばれるもので死んだのです。**

日本語訳付き動画：[\(ameblo.jp\)](#)

# SARSのmRNAワクチンの失敗

*When they challenged those cats with SARS, instead of killing the virus or weakening it, the immune response that they built into your system when out and coddled the virus, so the virus came into the cat's body like a Trojan Horse, unseen by the cat's own immune system, and then it replicated without checking and killed the cat with overwhelming sepsis and cardiac failure. And that [also] happened in ferrets, that happened every time they tried this.*

(mRNAワクチンを接種後、) 猫にSARSを感染させたところ、ウイルスを死滅させたり弱めたりするのではなく、体内に組み込まれた免疫反応がウイルスを増殖させてしまいました。ウイルスはトロイの木馬のように猫の体内に入り込み、猫の免疫システムには気づかれないまま複製され、強烈な**敗血症**と**心不全**で猫を殺してしまったのです。フェレットでも同じことが起こりました。これを試すたびに起こったのです。

*We have never made it through an animal study successfully for this type of virus.  
We have never done this in humans before.*

この種のウイルス(コロナウイルス)では、**動物実験が成功したことが一度もありません。人ではやったこともありません。**

# 特に変異株に対してワクチンは高リスク

京都府立医大名誉教授 細川豊史博士は、「mRNAワクチンで生成した抗体が、変異株への感染時に逆効果となる可能性」を指摘しています。

インタビュー音声：<https://t.co/69QxK2oi3k>

「コロナのS抗原（=スパイクタンパク）に対して抗体を作るってことは、これは多分短期間につくることは可能性としてはあると思うんですね。」

「S抗原が変異を起こしてしまった場合、これは多分ワクチンの専門家にとっては常識だと思うんですけども、**その変異したS抗原に対して、できた抗体っていうのはまあ中途半端な抗体なんですよ。で、ヒトの免疫っていうのは、実は随分怖くって、暴走してしまうと逆に元の生体自分自身を傷つけて時には死に至らしめる**ということは往々にしてあることなんですけども。」

「同じようなことがかつて一番多かったのが**デング熱**に対するワクチンだったんですけども、やはり似たようなことが起こって接種された多くの方が亡くなったんですよ。」

「これは学問的にと言うか**ワクチンの世界ではまず常識**なんです。」

# ワクチンが変異株の蔓延を引き起こす

HIVを発見した功績でノーベル生理学・医学賞を受賞したLuc Montagnier教授は、そもそもワクチンが変異株の蔓延を引き起こすことを指摘しています。



2分の動画（字幕付）：<https://t.co/WBSb6HvE73>

抗体が生成すると、免疫逃避した変異株が他株を淘汰する（選択圧）現象は、医学的によく知られています。

[The Coronavirus Won't Stop Evolving When the Vaccine Arrives - The New York Times](#)

聞き手

「効き目があって費用のかからない治療法があるはずなのに、大国でワクチンの大規模接種が行われていることをどう思うか？」

教授

「**とんでもない過ちではないだろうか？**科学的誤りであると同時に、医学的な誤りだ。」

「なぜなら、ワクチン接種が変異株を生み出しているのだから。」

「どの国でも同じことが起きている。**ワクチン接種の曲線に死者の曲線が続いている。**」

聞き手

「パンデミックの時にもワクチンを接種すべきでしょうか？」

教授

「**そんな事は考えられない。彼らは沈黙しているのだ。**多くの人知っていることで、疫学者も知っている。」

# 8. ワクチン後のコロナ死急増 —モンゴル—

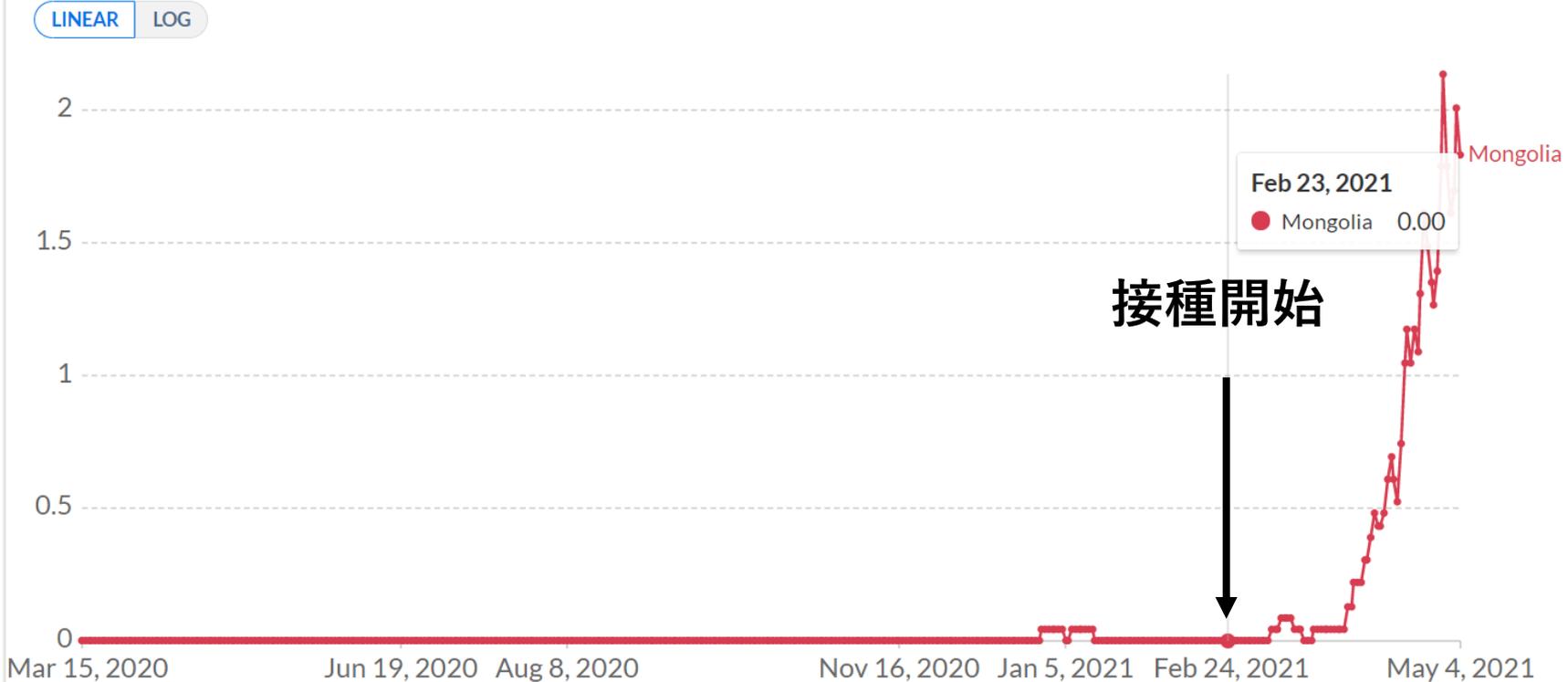
非常に良くコロナを抑えていたアジアの国々では悉く、  
ワクチン接種後にコロナ死が急増しています。

## Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

Shown is the rolling 7-day average. Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.

Our World  
in Data

人口100万人当たりのコロナ死者数



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

[Coronavirus \(COVID-19\) Cases - Statistics and Research - Our World in Data](#)

CC BY

# ワクチン後のコロナ死急増 —カンボジア—

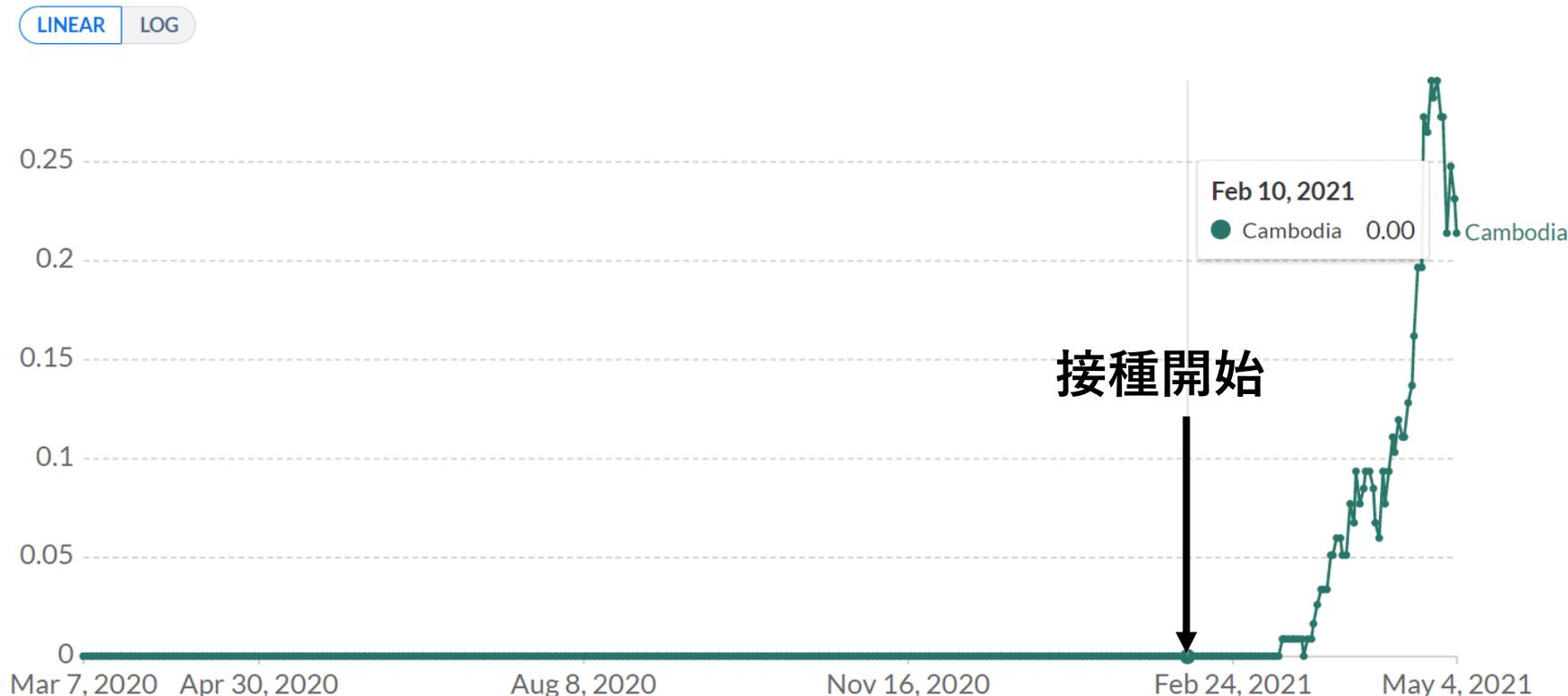
カンボジアに至っては、**2021年2月まで累計コロナ死0**を記録していたにもかかわらず、ワクチン接種により死者が出始めました。

## Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

Shown is the rolling 7-day average. Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.

Our World  
in Data

人口100万人当たりのコロナ死者数



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

[Coronavirus \(COVID-19\) Cases - Statistics and Research - Our World in Data](#)

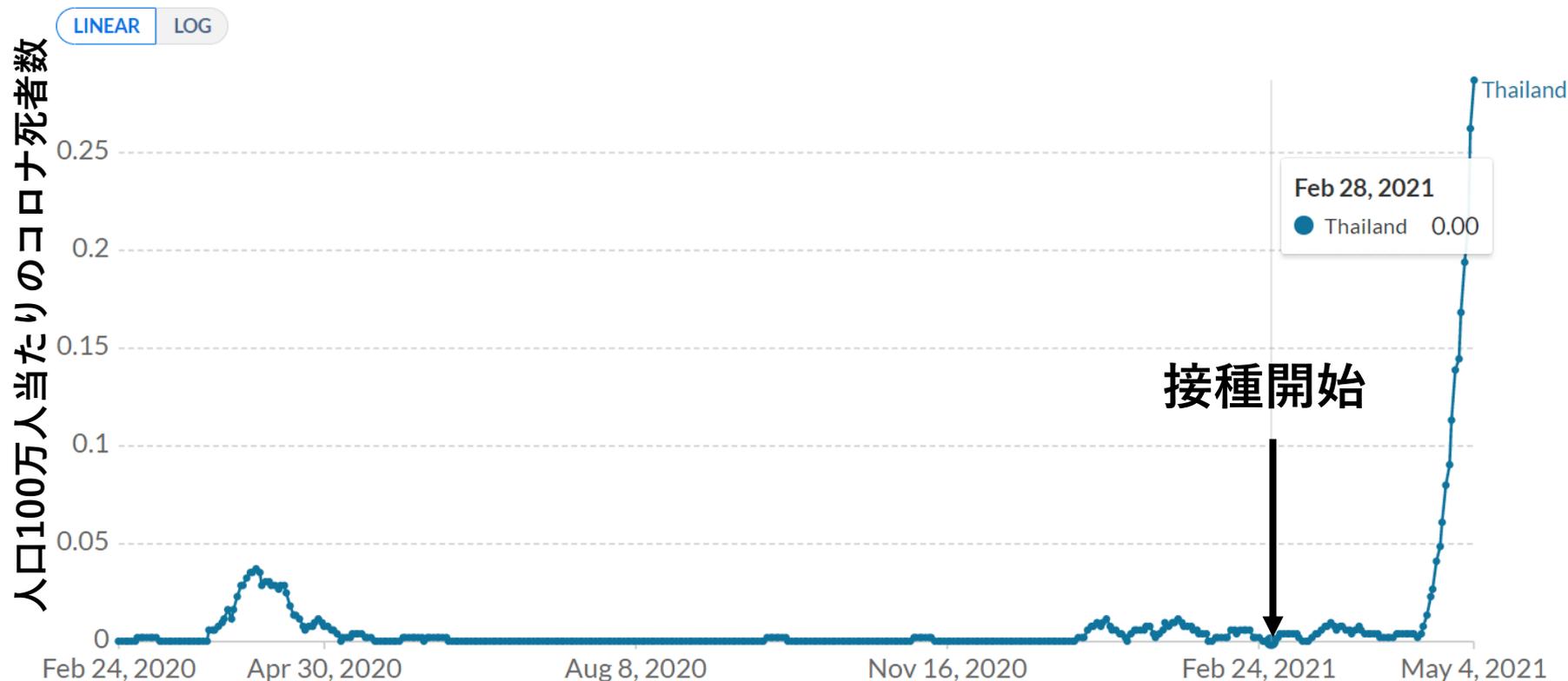
# ワクチン後のコロナ死急増　－タイー

タイについては、2つの観点から見てみましょう。  
こちらはコロナ死者数の推移で、

## Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

Shown is the rolling 7-day average. Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.

Our World  
in Data

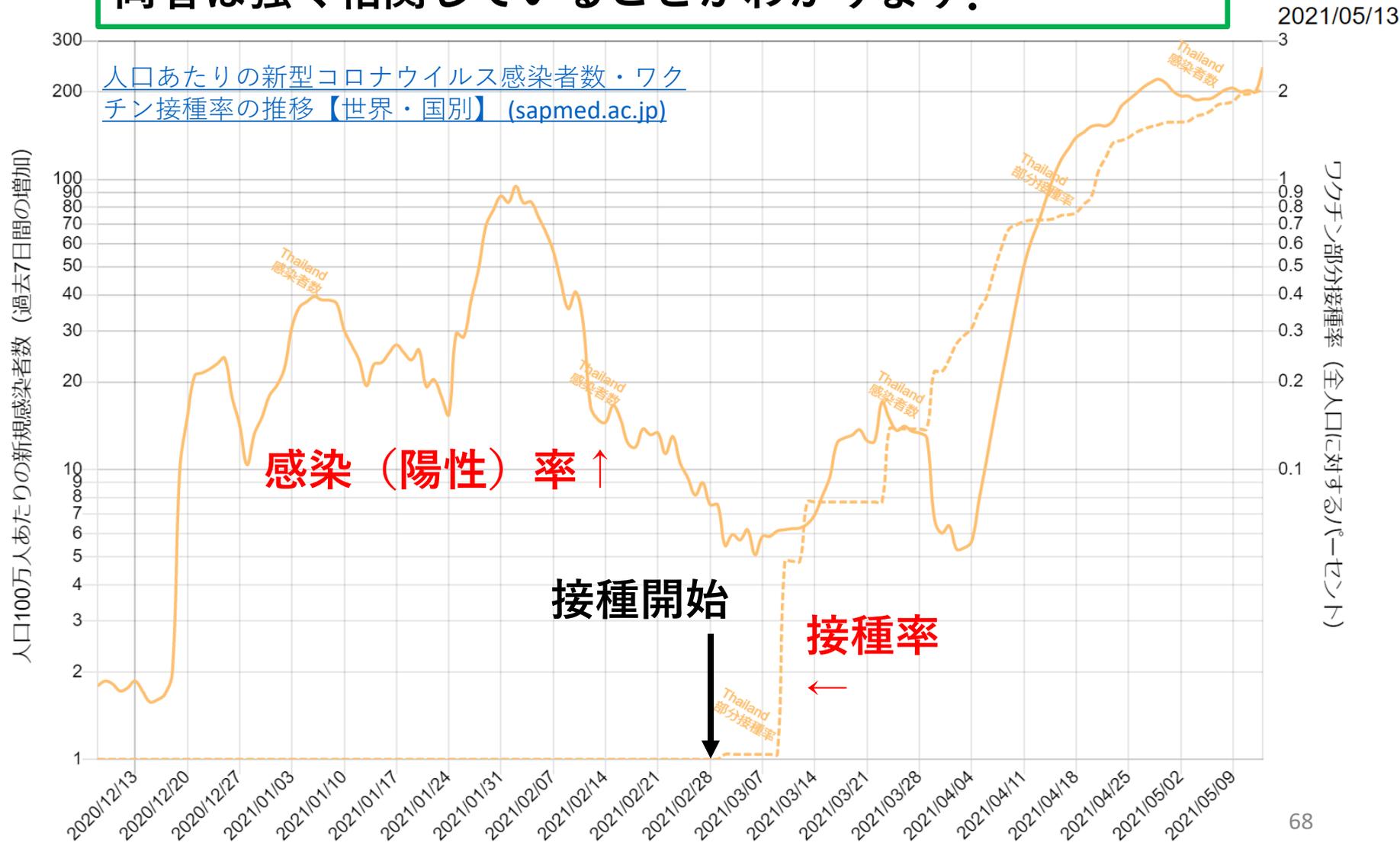


Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

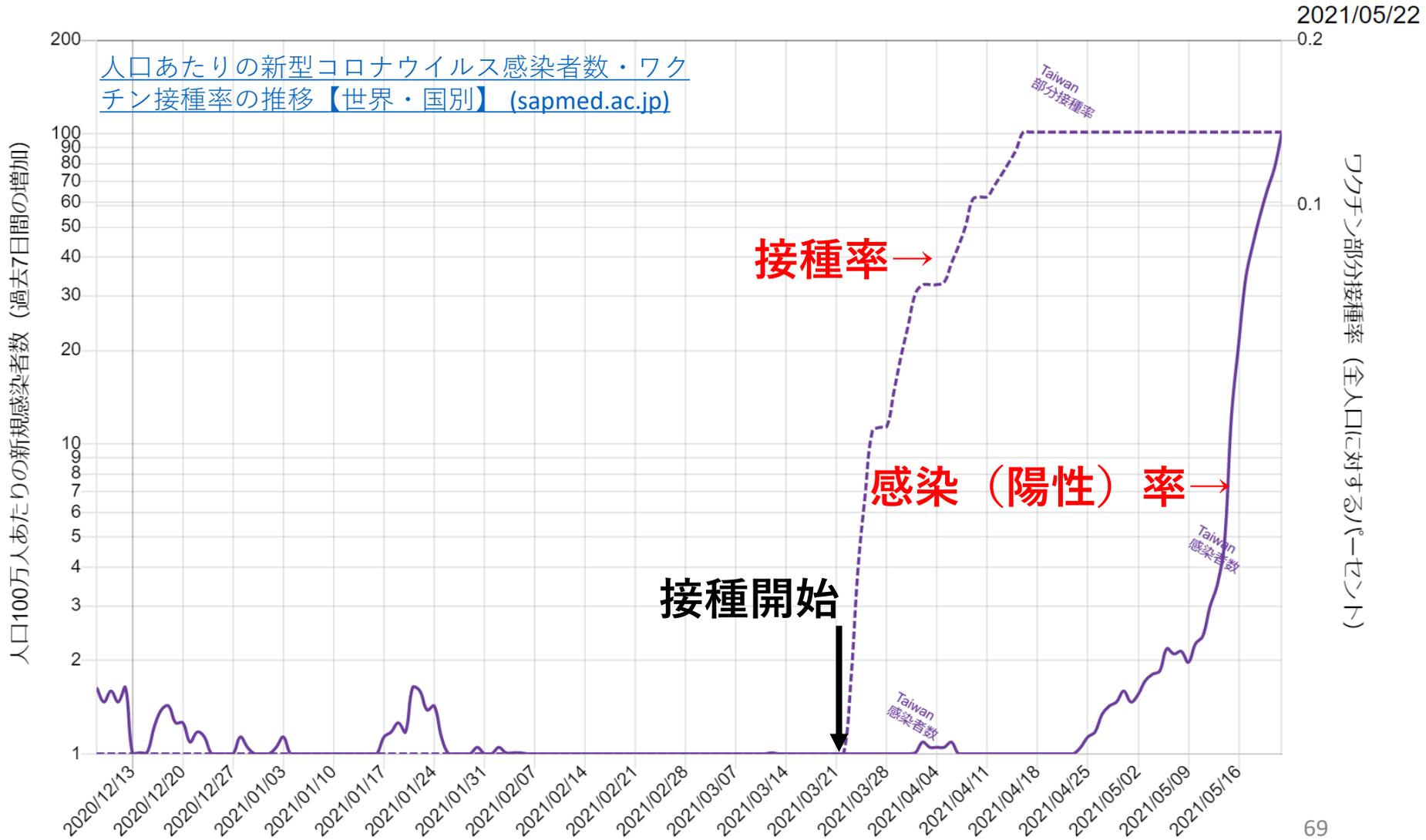
# コロナ陽性率とワクチン接種率の相関：タイ

こちらはコロナ陽性率とワクチン接種率の推移です。両者は強く相関していることがわかります。



# コロナ陽性率とワクチン接種率の相関：台湾

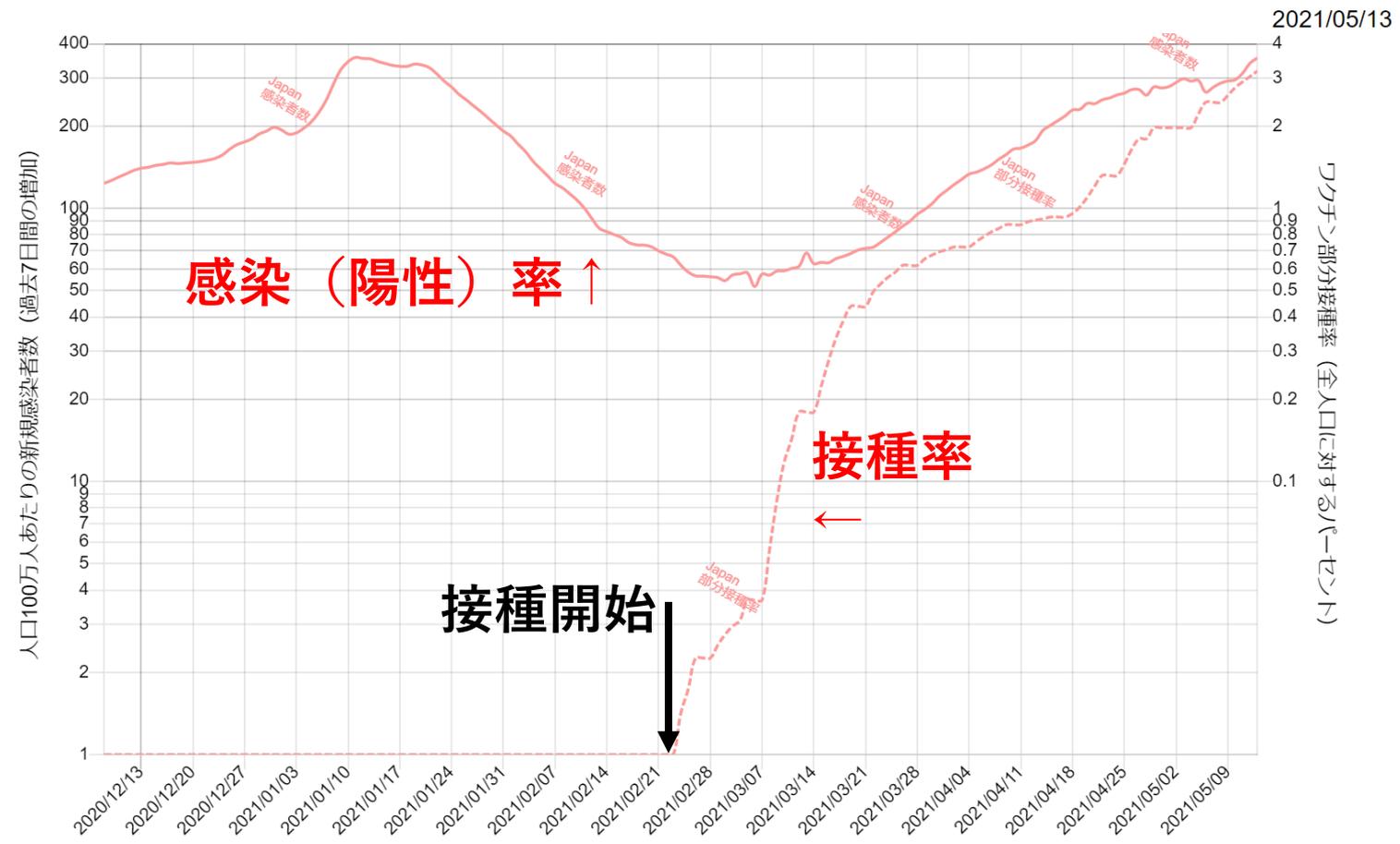
徹底した検査・隔離を行っていた台湾でも、



# コロナ陽性率とワクチン接種率の相関：日本

日本でも同様です。

人口あたりの新型コロナウイルス感染者数・ワクチン接種率の推移【世界・国別】 ([sapmed.ac.jp](http://sapmed.ac.jp))



右記事に、多くの国々のデータが [世界各国で〇〇チン注入と一致して感染激増 | 日々予め幸せ | note](#) まとめられています：  
[ワクチンの大量接種で感染者が増えているという話 | You3 | note](#)

医学誌BMJでも指摘されています：[Re: Will covid-19 vaccines save lives? ... | The BMJ](#)

# ワクチン未接種の国はコロナ死の増加なし

対照的に、（2021年5月15日時点で）**ワクチン接種が始まっていないアフリカの5か国では、死者の増加は全く起きていません。**

[アフリカにおけるコロナワクチン・感染者最新の状況 \(abp.co.jp\)](http://abp.co.jp)

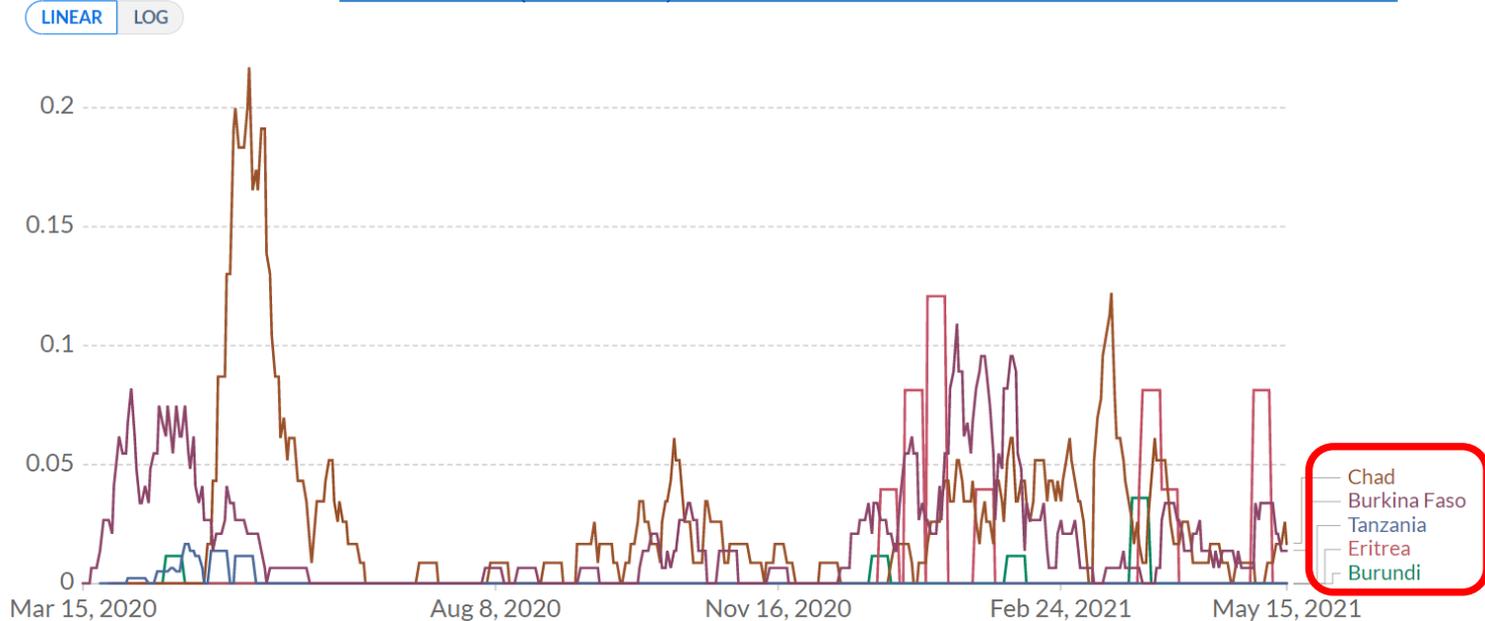
## Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

Shown is the rolling 7-day average. Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.

Our World  
in Data

[Coronavirus \(COVID-19\) Cases - Statistics and Research - Our World in Data](#)

人口100万人当たりのコロナ死者数



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

以上のデータから、**ワクチン接種が感染増・コロナ死増の引き金となっていることは、明らかです。**

# ワクチン接種後のコロナ死増加の分析

なぜワクチン開始後にコロナ死が急増するのでしょうか？生物医学者の Hervé Seligmann 博士は、イスラエルでのファイザーワクチンの大規模接種データを詳細分析した報告書の中で、次のように述べています。

08V2021 version 3

Expert evaluation on adverse effects of the Pfizer-COVID-19 vaccination

Institute of Microstructure Technology, Karlsruhe Institute of Technology (KIT)

Hermann-von-Helmholtz-Platz 1, 76344, Eggenstein-Leopoldshafen, Germany;

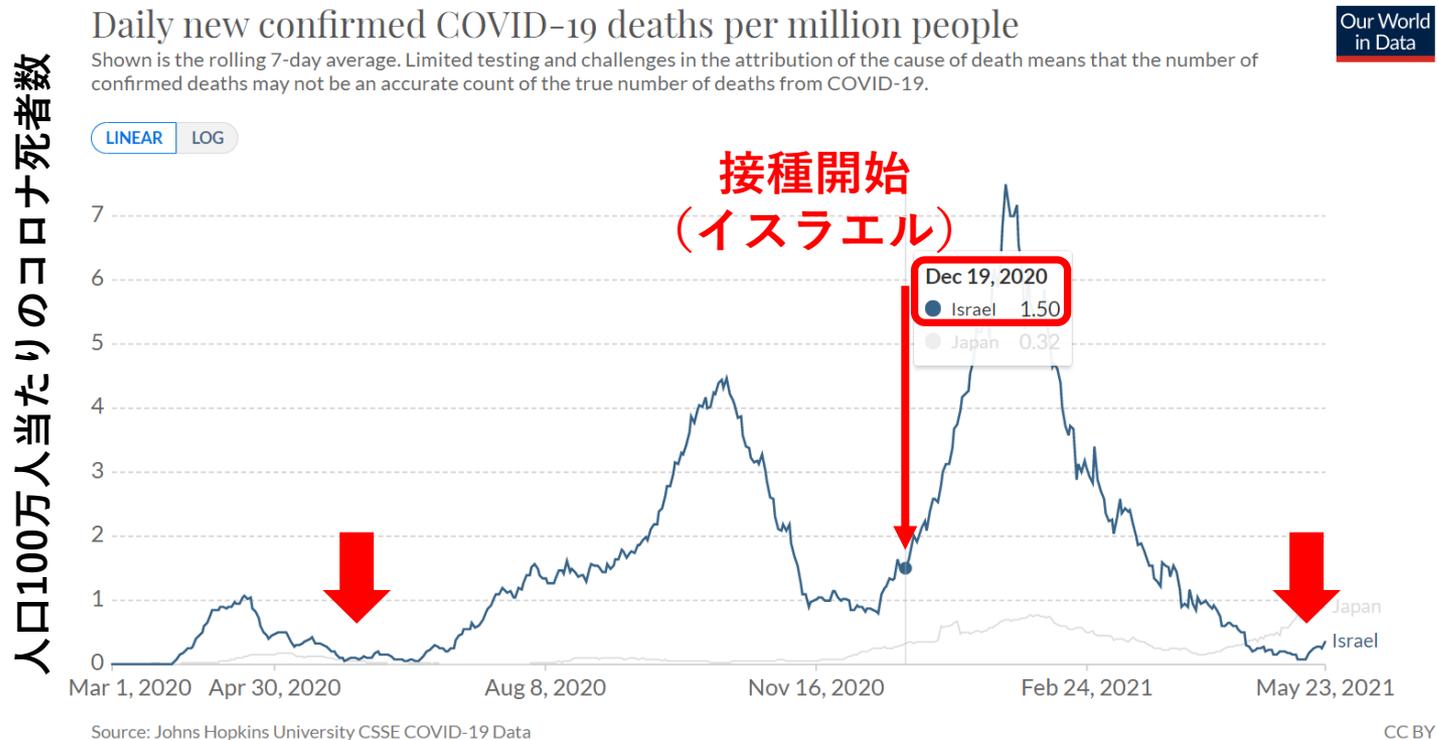
[Expert evaluation on adverse effects of the Pfizer-COVID-19 vaccination - Frontline News \(americasfrontlinedoctors.org\)](#)

*Vaccination processes usually imply temporary immune system weakening, before vaccine-induced immunity is acquired. Hence, the vaccinated are fragilized during the vaccination process, and more likely to develop any diseases against which the immune system usually defends the body. This includes any viral and bacterial infections, and individual cancer cells that would escape extermination by the immune system during this vaccination-induced weakened period. This could cause cancer in the medium- or long-term.*

**ワクチン接種の過程では、ワクチンによる免疫が獲得される前に、一時的に免疫系が弱くなるのが普通だ。**そのため、ワクチン接種の過程で脆弱化し、通常は免疫システムが体を守る病気を発症しやすくなる。これには、**ウイルスや細菌の感染、がん細胞**などが含まれる。よって、中長期的にはがんを引き起こす可能性がある。

# ワクチン接種後のコロナ死増加の分析

この「ワクチンによる免疫系の弱体化」は、「高齢者施設・病院での接種者の大量死（2章）」にも、大きく寄与していると考えるのが自然です。



イスラエルでも、「ワクチン開始後のコロナ死急増」が起きていることを見逃してはなりません。「ワクチンのお蔭で収まった」かのように報じられていますが、「**昨年同時期と同じ水準に戻った**」に過ぎないのです。

# ワクチン接種後のコロナ死増加の分析

報告書では、さらに次のように分析しています。

*During the 21-day period between the 2 injections, daily vaccinated COVID19 death rates are 11.65 times greater than for the unvaccinated, requiring  $11.65 \times 21 = 244.65$  days of full postvaccination protection against COVID19 to compensate excess deaths occurring in association with the 1st dose. Applied to the first 7 days after the 2nd injection, compensation requires  $14.82 \times 7$  days = 195.44 days.*

**2回接種の間の21日間、ワクチン接種者の1日当たりのコロナ死亡率は、非接種者の11.65倍となり、1回目の接種に関連して発生した過剰死亡を補償するためには、 $11.65 \times 21 = 244.65$ 日にわたるワクチン接種後の完全防御が必要となる。2回目の接種後の7日間に適用すると、 $14.82 \times 7$ 日 = 195.44日が必要となる。**

[Expert evaluation on adverse effects of the Pfizer-COVID-19 vaccination - Frontline News \(americasfrontlinedoctors.org\)](https://www.frontlinedoctors.org/news/expert-evaluation-on-adverse-effects-of-the-pfizer-covid-19-vaccination/)

# ワクチン接種後のコロナ死増加の分析

*This means that in order to reap life saving benefits from the Pfizer vaccination, more than 27.28 months of stable perfect vaccine protection against the mutable RNA coronavirus is required. This is unrealistic and means there will be only costs, and no benefits to this massive vaccination project for the vaccinated population.*

つまり、ファイザー社のワクチン接種で救命効果を得るためには、変異性RNAコロナウイルスに対する**27.28ヶ月以上**の安定した**完全なワクチン防御（=ワクチンの有効率100%）**が必要である。これは**非現実的**であり、この大規模なワクチン接種プロジェクトにはコストばかりがかかり、**接種された人々には何のメリットもないということになる。**

[Expert evaluation on adverse effects of the Pfizer-COVID-19 vaccination - Frontline News \(americasfrontlinedoctors.org\)](https://www.frontlinedoctors.org/news/expert-evaluation-on-adverse-effects-of-the-pfizer-covid-19-vaccination)

ワクチン接種は、「有効率100%」という理想的場合を仮定しても、「**コロナ死の防御効果はマイナス**」という結論です。その上、死亡を含む様々な有害事象リスクを伴います。

# ファクターX

そもそも、アフリカ・アジアでは、欧米に比べて桁違いにコロナを抑えていました。その要因は「ファクターX」と呼ばれ、「BCG」や「過去におけるコロナ蔓延」等の仮説が提案されています。これらに共通する点は、「**何らかの形でアフリカ・アジア人はすでに免疫を獲得していた**」ということです。

## 2種類の免疫機構

- ・ 液性免疫（抗体免疫）
- ・ 細胞性免疫

[日経バイオテクONLINE \(nikkeibp.co.jp\)](http://nikkeibp.co.jp)

日本人は抗体保有率がわずか1%程度だったことも考慮すると、

[新型コロナ 抗体多くの人が保有せず 厚労省が調査結果公表 | NHKニュース](#)

**細胞性免疫記憶を有している**と考えるのが妥当です。

実際、「**抗体を持たない人の58%が、細胞性免疫記憶を持っていた**」という論文が、Nature系列誌に掲載されています。

[Exposure to SARS-CoV-2 generates T-cell memory in the absence of a detectable viral infection | Nature Communications](#)

参考：森田洋之医師の解説記事 [日本人は「T細胞記憶による交差免疫」で新型コロナを撃退している可能性について | アゴラ 言論プラットフォーム \(agora-web.jp\)](#)

# 抗体は諸刃の剣

この論文を解説している石井仁平医師の記事から、一部抜粋します。

[『抗体陰性の人でも新型コロナの免疫記憶を持っている』 | 日々予め幸せ | note](#)

とてもわかりやすい記事です。  
ご一読をおすすめします

**抗体はオーダーメイドのミサイルのようなものだ。**一つのタンパク質ごとに特別なタンパク質を作成しなくてはならず、コストがかかり効率が悪い。**またその抗体が自分の似たタンパク質を誤爆してしまう危険もある。**体としては本来、抗体なんか作らずにすめばそれに越したことはないのだ。

SARSの研究では、T細胞の免疫記憶は少なくとも**6-11年持続**していることが確認されている。

**T細胞の免疫記憶は、抗体より汎用性が高く、**交差免疫と言って新型でない従来のコロナウイルスやいわゆる「変異株」にも対応できる可能性がある。

このように、日本では細胞性免疫でうまく対処できていたところ、「mRNA注入で体に負担をかけ、わざわざADEリスクを伴う抗体を作らせる」というのが、ワクチン接種の実態と言えます。

# フォーム改造で防御率悪化

この状況をわかりやすく野球に例えている研究者がいます。 [J Sato](#)

防御率が最高レベルの国々（**アジア・アフリカ**）は、抗体を作らずT細胞で対応していた。

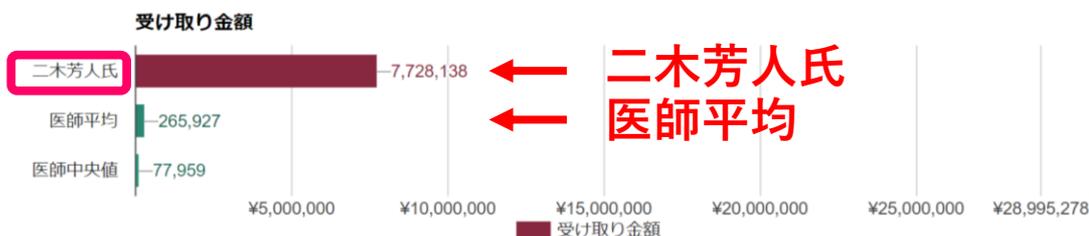
防御率が最低レベルの国々（**欧米**）は、抗体を作って対応していた。  
その抗体価を主に上げるフォーム改造を行った。

なぜか防御率が最高レベルの国々も抗体価を上げるフォーム改造を行いだし、防御率が悪化し出した。

# 9. その他 ワクチンを勧める“専門家”

## 謝礼受取サマリー

製薬会社	件数	金額
<b>10社</b> 平均2.3社 中央値1.0社	<b>52件</b> 平均3.6件 中央値1.0件	<b>7,728,138円</b> 平均約26.6万円 中央値7.8万円

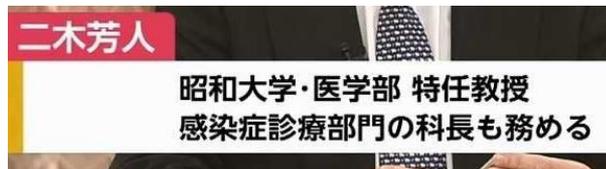


## 謝礼受取詳細

### — 製薬会社別

製薬会社名	件数	金額
<b>ファイザー</b>	19件	<b>3,379,300円</b>
アステラス製薬	9件	1,300,000円
MSD	6件	857,553円
第一三共	6件	723,906円
大日本住友製薬	4件	556,852円
大正富山	3件	445,481円
Meiji Seika	1件	154,681円
塩野義製薬	2件	154,680円
大正製薬	1件	100,000円
富山化学工業	1件	55,685円

テレビで盛んにワクチンを勧める“専門家”の言う事を、そのまま鵜呑みにしてはいけません。製薬会社から謝礼や研究費を受け取っている場合、会社の利益に反する発言は難しいからです。

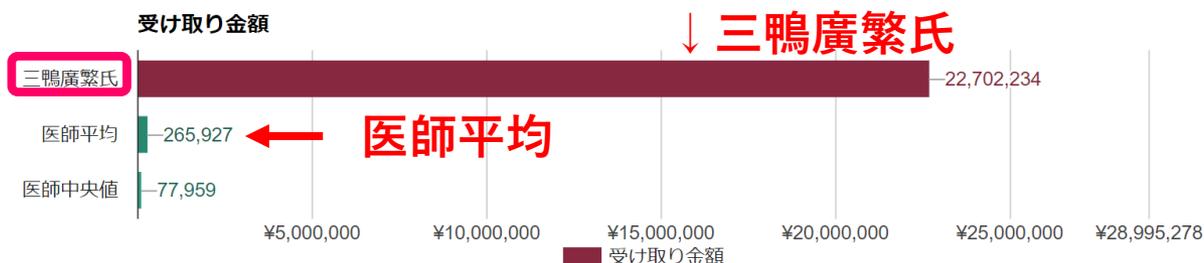


データ引用元：謝礼報酬データベース  
[db.wasedachronicle.org](http://db.wasedachronicle.org) (注：セキュリティー保護なし)

# ワクチンを勧める“専門家”

## 謝礼受取サマリー

製薬会社	件数	金額
<b>20社</b> 平均2.3社 中央値1.0社	<b>148件</b> 平均3.6件 中央値1.0件	<b>22,702,234円</b> 平均約26.6万円 中央値7.8万円



## 謝礼受取詳細

### 製薬会社別

製薬会社名	件数	金額
富山化学工業	33件	5,538,263円
<b>ファイザー</b> <b>ファイザー</b>	17件	<b>3,230,381円</b>
MSD	17件	2,639,484円
大正富山	17件	2,528,112円
大日本住友製薬	16件	2,283,097円
アステラス製薬	14件	1,910,000円
第一三共	11件	1,548,051円
塩野義製薬	6件	928,086円
旭化成ファーマ	5件	835,280円
杏林製薬	3件	278,424円
バイオロジック	1件	167,056円

3,230,381円



# 厚労省の本音

厚労省関係者も次のように漏らしています。

「加藤勝信官房長官は、厚労大臣時代から“俺はワクチンを打たねーよ”と漏らし、その姿勢はいまに至るまで一貫しています。」

「厚労省の幹部たちも一様に、“ワクチンを打つほうがリスクは高いでしょ”と話します。彼らの頭にあるのは、2009～10年にかけて新型インフルエンザが流行った際、ワクチンを接種した133人が亡くなったこと。五輪を開催するためにもワクチンは必要だが、こと日本人は死亡率も低いので、効果がわからず副作用が出るかもしれないワクチンは、必ずしも必要ではない、というのが厚労省の本音でしょう」

2020年11月26日発売 週刊新潮より一部抜粋

加藤官房長官は「俺は打たねーよ」 | デイリー新潮 ([dailyshincho.jp](http://dailyshincho.jp))



# 警鐘を鳴らす海外の医師・専門家



## 医師 Vernon Coleman 博士

「インフォームドコンセントの原則は医療において不可欠だが、今やそれすら望めない。このワクチンについて何も知らされていないからだ。」



## 分子生物学者、免疫学者 Dolores Cahill 教授

「Covid-19の症状に対して**非常に効果的なのは、ビタミンD&C、亜鉛というとても安全な治療法。ワクチンは必要ない。**副作用の数が著しく、死亡率が高いことが、過去20年の動物実験でわかっているからだ。」



## 世界医師連盟の創設者、医師 Zac Cox 博士

「**全てのCovid-19ワクチンには、安全性を確認する長期的データがない。これは、私たちが実験台になることを意味する。**ニュールンベルグ綱領に違反している。」

この資料は、こちらのサイトで随時更新します。

[新型コロナワクチン情報の厳選まとめ](#) | [新型コロナ騒動の情報サイト](#) | [note](#)

今後、以下の項目を追記予定です。赤枠で囲った動画をぜひご覧ください。

## ① 長期的リスク：自然免疫の阻害

まさに第一線でワクチン開発に携わってきたBosshe博士が、次のように警鐘を鳴らしています。

**「個人レベルと大衆レベルの両方で有害です」**

**「正しい場所で正しいワクチンを使わなくてはなりません」**

**「このワクチンを使わないで下さい」**

[ワクチン惨劇が間近に\(字幕修正版\) \(odysee.com\)](#)

0:00-3:00, 9:10-9:40, 11:00-14:15が発言箇所。



### Bosshe 博士の主な経歴

ソルベイ社：インフルワクチンの  
世界プロジェクトディレクター

ビル&メリンダゲイツ財団：  
上級プログラムオフィサー

GAVIワクチンアライアンス：  
プログラムマネージャー

## ② スパイクタンパクこそが心臓血管系疾患の原因

新型コロナワクチンの開発に自ら携わったBridle博士（ゲルフ大学准教授）は、最新の研究成果に基づいて、次のように述べています。

[コロナワクチン 病原はスパイクプロテイン \(rumble.com\)](https://rumble.com)

8分間の動画です。



「結論として、私たちは**大きな間違いを犯しました**」

「私たちは、スパイクタンパク自体が**毒素である**ことを知りませんでした」

「**私たちは意図せず、彼らに毒素を注射しているのです**」

ドイツで1万2000人の医師を育てた、ウィルス学、伝染病学の専門家であるBhakdi博士（マインツ大学名誉教授）も、血栓の脅威を訴えています。

「私は強くアドバイスします。ワクチンを打つなど。」 2分弱の動画です。

## ③ ワクチン接種者の周りで起きている疾患 — 頭痛, 喉の痛み, 嘔吐, アザ, 初潮前/閉経後の出血など

この現象は、海外でも国内でも多数報告され、例えば次のような警告がなされています。

### Northrup医師

女性の健康と福祉の第一人者で、彼女の著書“Women’s bodies, Women’s wisdom”はこの分野のバイブルと称されている。

「接種者の周囲にいた人達の症例が出てきた時、疑問を持ち始めました」

「合成タンパクが接種者から放たれて、周囲に悪影響を及ぼしている可能性があります」



[Dr.クリスティン・ノースラップと看護師達からの警告 \(bitchute.com\)](#)

15分間の動画です

同様の警告は、他の医師や看護師達も発しています（下記動画）。また、スパイクタンパクの伝搬の可能性は、MITグループの論文でも指摘されています。

[International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research https://t.co/Ndim8mhJVd](https://t.co/Ndim8mhJVd)

Palevsky医師ら：[女性の生理周期に何が起きているのか？ \(bitchute.com\)](#)

Tenpenny医師ら：[「それは排出ではなく伝播」 https://t.co/vQ0625jP9N](#)

このような症例を受け、フロリダの私立校は、「更なる情報が判明するまでは、ワクチン接種者は可能な限り雇用しない」との通知を出しています。

[ワクチン接種を受けた人と接触した数万人の未接種女性たちに生殖機能の副反応 - \(bonafidr.com\)](#)

同様の症例が日本でも起きていることは、SNSで数多く発信されています。

症例をまとめたツイート集：<https://t.co/UPZbcbNNMp>

生ワクチンの接種者がウイルスを排出（shedding）する現象は、以前から知られていましたが、「遺伝子ワクチンの接種者からの伝搬」は全く未知の現象です。そのため、**SNSの発信はもちろん、医師達の発言もそのまま鵜呑みにしない**慎重さが大切です。「接種者と日常的にコンタクトしていて、異常がない」という声もSNS上にはあり、ケースバイケースです。注意深く様子を見る必要がありますが、**不当な差別や分断を生まないよう最大限の配慮・思いやりをお願いいたします。**

【その他、参考になり得る資料】

- ・ コロナの治療法について [「新型コロナウイルス感染症の治療法は本当にないのか？」](#)
- ・ 接種者とその周りの人達の対処法について <https://t.co/9KNCSf5nqX> [コロナワクチンのデトックス | note](#)
- ・ ワクチン問題全般に関する秀逸なまとめ資料（リンク付PDF） [\(xdomain.jp\)](#)