

ZIJN GEZICHTSMASKERS VEILIG EN EFFECTIEF

"Sinds het begin van de pandemie heb ik honderden onderzoeken gelezen over de wetenschap van medische maskers. Op basis van een uitgebreide beoordeling en analyse lijkt het voor mij geen twijfel dat gezonde mensen geen chirurgische of stoffen maskers zouden mogen dragen, noch zouden we mogen aanbevelen dat de hele bevolking mondkmaskers draagt. Die aanbeveling wordt niet ondersteund door wetenschappelijk bewijs van het hoogste niveau."

"Hoewel de 'autoriteiten' van volksgezondheid draaiden, keerden en hun aanbevelingen later wijzigden, veranderde de wetenschap niet en verscheen er ook geen nieuwe wetenschap die het dragen van maskers in het openbaar ondersteunde. **Feitelijk bevestigt de meest recente systemische analyse opnieuw dat maskers niet effectief zijn bij het voorkomen van de overdracht van virussen als CoVID-19.**"

"Als een chirurg ziek is, vooral met een virale infectie, zal hij geen operaties uitvoeren omdat hij weet dat het virus NIET zal worden tegengehouden door zijn chirurgische masker."

"De CoVID-19 pandemie gaat over virale overdracht. Chirurgische en stoffen maskers doen niets om virale overdracht te voorkomen. **We moeten ons nu allemaal realiseren dat gezichtsmaskers nog nooit zijn aangetoond dat ze virale overdracht kunnen voorkomen of tegengaan. Dat is precies de reden waarom ze nooit zijn aanbevolen voor gebruik tijdens de seizoensgebonden griepuitbraak, epidemieën of eerdere pandemieën.**"

- Dr. Jim Meehan, chirurg

Bron: <https://kavlaanderen.blogspot.com/2020/07/als-maskers-niet-werken-waarom-dragen.html>

Originele engelstalige post: <https://www.meehanmd.com/blog/2020-07-22-if-masks-dont-work-then-why-do-surgeons-wear-them/>

"Onze Arbeidswetgeving (Codex 6) spreekt over een CO₂ gehalte (verluchting in arbeidsplaatsen) van 900ppm, maximaal 1200 ppm in speciale omstandigheden. **Deze toxische grens wordt na 1 minuut dragen van een masker ruim overschreden tot waarden die het drie tot viervoudige van deze maximumwaarden zijn.** Wie een masker draagt bevindt zich dus in een extreem slecht verlucht lokaal!"

Bron: <https://docs4opendebate.be/open-brief>

“In een recente studie werden 10 RCT's geïdentificeerd die de effectiviteit bestudeerde van gezichtsmaskers op het verminderen van de infecties van het influenzavirus in de gemeenschap van 1946-2018. De studie maakte geen onderscheid naar het type masker, maar wel naar het soort masker in combinatie met handhygiëne. De auteurs concludeerde dat er **geen significante vermindering was van de overdracht van de griep met het gebruik van gezichtsmaskers.**”

Bron: [Xiao J et al. 2020 Nonpharmaceutical Measures for Pandemic Influenza in Nonhealthcare Settings— Personal Protective and Environmental Measures. Emerg. Infect. Dis. 26, 967–975.](#)

“Hier bekijken we het bewijs op basis van de effectiviteit van niet-farmaceutische persoonlijke beschermingsmaatregelen en omgevingshygiëne maatregelen in buiten de gezondheidsinstanties en bespreken we de mogelijke opname ervan in pandemie plannen. Hoewel mechanistische studies het potentiële effect van handhygiëne of gezichtsmaskers ondersteunen, is **uit 14 gerandomiseerde, gecontroleerde studies van deze maatregelen niet gebleken dat ze een substantieel effect hebben op de overdracht van de door het laboratorium bevestigde griep. We hebben ook beperkt bewijs gevonden voor de effectiviteit van een betere hygiëne en een betere reiniging van de omgeving.**”

Bron: https://www.researchgate.net/publication/341080333_Nonpharmaceutical_Measures_for_Pandemic_Influenza_in_Nonhealthcare_Settings-Personal_Protective_and_Environmental_Measure

Wat de wetenschappelijke onderbouwing van het gebruik van gezichtsmaskers betreft, werd in een recent zorgvuldig onderzoek van de literatuur, waarin 17 van de beste studies werden geanalyseerd, geconcludeerd dat "geen van de studies een sluitend verband heeft aangetoond tussen het gebruik van een masker/respirator en de bescherming tegen influenza-infectie" **Houd er rekening mee dat er geen studies zijn gedaan om aan te tonen dat een stoffen masker of het N95-masker enig effect heeft op de overdracht van het COVID-19-virus.** Eventuele aanbevelingen moeten daarom gebaseerd zijn op onderzoek naar de overdracht van het influenzavirus. Feit is dat er geen sluitend bewijs is van hun efficiëntie in het beheersen van de overdracht van het griepvirus. **Door het dragen van een masker zullen de uitgedemde virussen niet kunnen ontsnappen en zich concentreren in de neusgangen, de reukzenuwen binnendringen en zich naar de hersenen verplaatsen.**

- Russell Blaylock, MD

Bron: <https://www.technocracy.news/blaylock-face-masks-pose-serious-risks-to-the-healthy/?fbclid=IwAR1ukQjaRQ1kjKDMjvPFqo5UgtR9W650QUGvEmptyJsBIRN4tyIFONDZIFk>

“Geen enkele RCT-studie met geverifieerde uitkomst toont aan dat het dragen van een masker of ventilators nuttig is voor HCW of in huishoudens. Een dergelijk onderzoek bestaat niet. Er zijn geen uitzonderingen.”
Ook bestaat er geen studie die een voordeel laat zien van een breed beleid voor het dragen van maskers in het openbaar. Bovendien, als er enig voordeel zou zijn van het

dragen van een masker, vanwege de belemmerende kracht tegen druppels en aërosoldeeltjes, dan zou er meer voordeel moeten zijn van het dragen van een ventilator (N95) in vergelijking met een chirurgisch masker, maar toch meerdere grote meta-analyses, en alle RCT, bewijzen dat er geen sprake is van een dergelijk positief effect.

Maskers en ventilators werken niet! Er bestaat geen studie die het voordeel van een breed beleid voor het dragen van maskers in het openbaar laat zien".

Bron: <https://www.rcreader.com/sites/default/files/Denis%20G.%20Rancourt%20PhD%20April%202020%20%22Masks%20Don%27t%20Work%3A%20A%20review%20of%20science%20relevant%20to%20COVID-19%20social%20policy%22.pdf>

"Het publiek zou meer risico's kunnen lopen om coronavirus te krijgen door het dragen van gezichtsmaskers, waarschuwt een van de meest vooraanstaande artsen in Engeland"

Jenny Harries, plaatsvervangend hoofd van de medische dienst, zei dat de **maskers "eigenlijk het virus kunnen opsluiten" en ervoor zorgen dat de persoon die het draagt het inademt.**

"Voor de gemiddelde burger die op straat loopt, is het geen goed idee om een gezichtsmasker te dragen in de hoop besmetting te voorkomen", voegde ze eraan toe.

Jake Dunning, hoofd van opkomende infecties en zoönosen [besmettelijke ziekte die tussen mensen en dieren wordt uitgespreid] bij Public Health England, vertelde The Independent dat er **„zeer weinig bewijsmateriaal van een wijdiverspreid voordeel"** was van het dragen van hen"

Bron: <https://www.independent.co.uk/news/health/coronavirus-news-face-masks-increase-risk-infection-doctor-jenny-harries-a9396811.html>

"Of het nu design mondkapjes zijn of zelfgemaakte mondkapjes van ongekeurde stoffen, het vraagt alertheid voor mogelijke nadelige consequenties op de gezondheid. **Toxische stoffen van kleurstoffen of bleekmiddelen en/of stofdeeltjes uit de stoffen die gebruikt worden voor de mondkapjes kunnen in het microklimaat ophogen en zo in de longen terecht komen.** Eventuele schade aan longepitheel cellen, de eerste barrière om infecties te voorkomen, kunnen het lichaam ontvankelijker maken voor bacteriële en virale infecties."

Bron HP De Tijd: https://www.hpdetijd.nl/2020-06-19/veel-mensen-die-mondkapjes-dragen-ervaren-een-negatief-effect-op-de-gezondheid/?fbclid=IwAR30_olG0IC--RC4bfoAXClSrTzhQsKvs8Bkq3Zmak-SgEegO9hKhRLjArM

"Vooralsnog geeft het RIVM als advies dat het dragen van mondkapjes geen effect heeft op de verspreiding van COVID-19 en dat er onvoldoende wetenschappelijke onderbouwing is. **Een belangrijk argument is de doorlaatbaarheid van de mondkapjes. Een virusdeeltje is ongeveer 80 – 150 nanometer in diameter. Dit is te klein om door de stof(fen) van mondkapjes geblokkeerd te worden.** "

“Tot voor kort was de WHO ook van mening dat het voor gezonde mensen niet nodig is om een mondkapje te dragen. Op 5 juni bracht de WHO, voor landen waar sprake is van virusverspreiding, een aangepast advies uit. In het nieuwe bericht adviseert de WHO dat ook gezonde mensen gebruik moeten maken van mondkapjes of medische maskers op plaatsen waar 1,5 meter afstand houden moeilijk is zoals in het openbaar vervoer, winkels en in een drukke omgeving.”

“Op dit moment is er vanuit wetenschappelijk onderzoek geen direct bewijs dat het dragen van mondkapjes effectief is in het verminderen van de verspreiding van virussen die bovenste luchtweginfecties veroorzaken, ook niet voor het SARS-COV-2 virus. - WHO”

“Tot op heden heeft geen enkele studie in druppels en aerosolen de aanwezigheid van een levend virus, dat onder normale omstandigheden nog in staat is infectie te veroorzaken, kunnen aantonen. Niet voor influenzavirussen, maar ook niet voor coronavirussen.”

-Dr. ir. Carla Peeters - o.a. immunoloog en werkte jaren aan de infectieziekten op het RIVM

Bron: <https://www.hpdetijd.nl/2020-06-12/alle-ins-en-outs-over-dat-vermaledijde-mondkapje/>

“Er zijn steeds meer aanwijzingen dat het SARS-2 coronavirus, in ieder geval binnenshuis, niet alleen door druppels maar ook door kleinere aërosols wordt overgedragen. **Door hun grote poriëngrootte en slechte pasvorm kunnen gezichtsmaskers echter geen aërosolen uitfilteren. Meer dan 90% van de aërosolen dringen door of omzeilen het masker en vullen binnen enkele minuten een middelgrote ruimte.**”

Bron: <https://swprs.org/face-masks-evidence/>

De WHO heeft aan de BBC toegegeven dat de update van haar beleid in juni 2020 niet te wijten is aan nieuw bewijsmateriaal, maar aan "politiek lobbyen": "We hadden van verschillende bronnen te horen gekregen dat het WHO-comité - dat het bewijs onderzocht- de gezichtsmaskers niet ondersteunt, maar ze hebben ze wel aanbevolen vanwege politieke lobby. Dit punt werd voorgelegd aan de WHO die niet ontkende." (D. Cohen, BBC Medische Correspondent).”

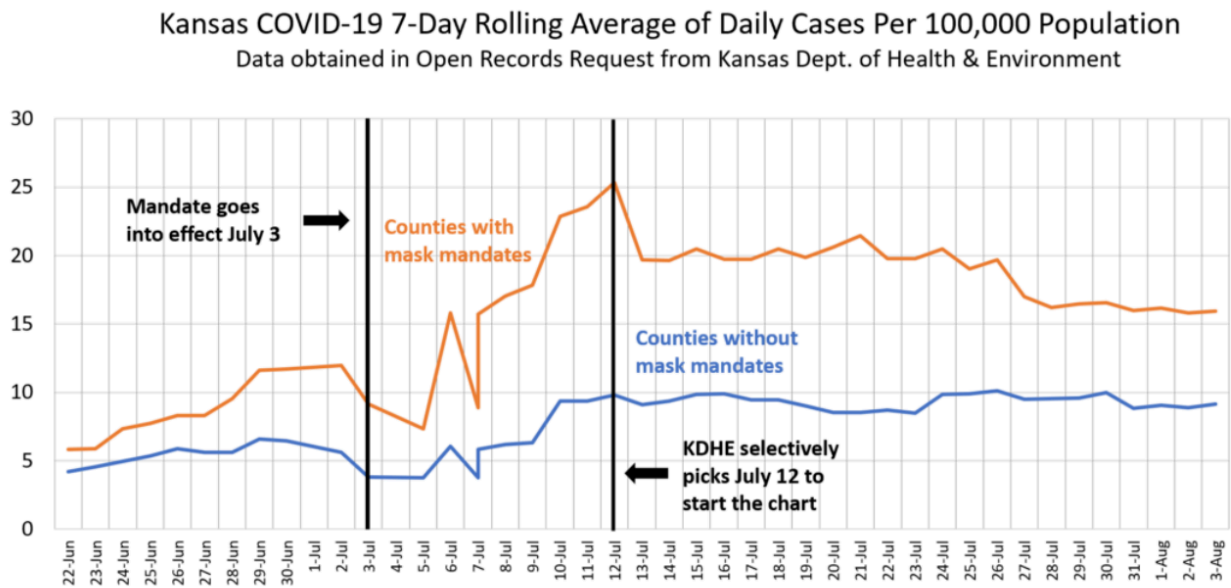
Bron: <https://swprs.org/who-mask-study-seriously-flawed/>

"Nog de verplichting om maskers te dragen, noch de afschaffing ervan heeft een meetbaar effect gehad op de infectiesituatie in Oostenrijk."

- Prof. Dr. Franz Allerberger

Bron: <https://corona-transition.org/maskenpflicht-brachte-in-osterreich-keinerlei-messbaren-nutzen>

“Gegevens die zijn verkregen in een Open Records-verzoek van het Ministerie van Volksgezondheid en Milieu in Kansas tonen aan dat KDHE niet 'alleen' gegevens heeft gemanipuleerd om een mandaat voor een masker te rechtvaardigen; ze hebben ook **gegevens verborgen waaruit blijkt dat provincies met een mandaat voor een masker een grote toename van het aantal gevallen hebben gehad alvorens het mandaat in te trekken.**”



Bron: <https://sentinelksmo.org/more-deception-kdhe-hid-data-to-justify-mask-mandate/>

“Tijdens de beruchte griepandemie van 1918 was het gebruik van stoffen gezichtsmaskers onder de algemene bevolking wijdverspreid en op sommige plaatsen verplicht, maar ze maakten geen verschil. De door miljoenen gedragen maskers waren nutteloos en konden de griep niet voorkomen.”

Bron: <https://www.washingtonpost.com/history/2020/04/02/everyone-wore-masks-during-1918-flu-pandemic-they-were-useless/>

Artikel “Europe's Top Health Officials Say Masks Aren't Helpful in Beating COVID-19:

“Al deze landen die gezichtsmaskers aanbevelen, hebben hun beslissingen niet genomen op basis van nieuwe studies”, zegt Henning Bundgaard, hoofdarts van het Deense Rigshospitaal, volgens Bloomberg News”

“Nederlandse volksgezondheidsambtenaren legden onlangs uit waarom ze geen maskers aanbevelen;

'Vanuit medisch oogpunt is er geen bewijs voor een medisch effect van het dragen van gezichtsmaskers, dus hebben we besloten om geen nationale verplichting op te leggen'", aldus Tamara van Ark, minister van Medische zorg."

"Nu de aantallen zeer snel afnemen in Zweden, zien we geen reden om een gezichtsmasker te dragen in Zweden, zelfs niet in het openbaar vervoer", zegt Anders Tegnell, de Zweedse topdeskundige op het gebied van besmettelijke ziekten.

"Gezichtsmaskers op openbare plaatsen zijn niet nodig, op basis van al het huidige bewijsmateriaal," zei Coen Berends, woordvoerder van het Nationaal Instituut voor Volksgezondheid en Milieu. **Er is geen voordeel en er kunnen zelfs negatieve gevolgen zijn.**"

"Als een gemeenschap in gevaar is, kan de overheid de plicht hebben om interventies aan te bevelen, zolang die interventies geen schade veroorzaken, of de minst schadelijke optie zijn," schreef Claire J. Horwell Professor in Geohealth aan de Universiteit van Durham en Fiona McDonald, Co-Directeur van het Australische Centrum voor Onderzoek naar Gezondheidsrecht aan de Queensland University of Technology. "Als een instantie het principe van effectiviteit volgt, zal ze alleen een interventie aanbevelen waarvan ze weten dat die effectief is."

"Het probleem met de mandaten voor maskers is dat de ambtenaren van de volksgezondheid slechts een voorzorgsmaatregel aanbevelen die al dan niet effectief kan zijn. **Ze gebruiken geweld om mensen te dwingen zich te onderwerpen aan een staatsorder die uiteindelijk individuen of hele bevolkingsgroepen zieker zou kunnen maken**, volgens toonaangevende functionarissen voor de volksgezondheid in de wereld. Dat is niet alleen een schending van het Effectiviteits Principe. Het is een schending van een fundamentele persoonlijke vrijheid."

Bron: https://fee.org/articles/europes-top-health-officials-say-masks-arent-helpful-in-beating-covid-19/?fbclid=IwAR0WMPuPvZiJf03NIZo19O_Yx3Lj8R14M3U_jGkVtklx_APtmPpGILt99is

Studies die beweren dat gezichtsmaskers effectief zijn

Sommige recente studies stelden dat stoffen gezichtsmaskers inderdaad effectief zijn tegen het nieuwe coronavirus en op zijn minst de infectie van andere mensen kunnen voorkomen. De meeste van deze studies hebben echter te lijden onder een slechte methodologie en tonen soms het tegenovergestelde aan van wat ze beweren.

Je kunt [hier](#) verder lezen over deze studies in dit artikel bij punt 2 "Studies claiming face masks are effective"

Bron: https://swprs.org/face-masks-evidence/?fbclid=IwAR3ayov6-b4nC5phwaKiH26Ov5bySTEFc_1MsJzFrrkREqMkv3GVI2O57oo

Risico's in verband met gezichtsmaskers

Het dragen van maskers voor een langere periode is niet ongevaarlijk, zoals blijkt uit het volgende bewijs:

De WHO waarschuwt voor verschillende "[neveneffecten](#)" zoals ademhalingsproblemen en huiduitslag.

Tests uitgevoerd door het universitair ziekenhuis van Leipzig in Duitsland [hebben aangetoond](#) dat gezichtsmaskers de weerstand en prestaties van gezonde volwassenen aanzienlijk verminderen.

Een Duitse psychologische studie met ongeveer 1000 deelnemers vond "[ernstige psychosociale gevolgen](#)" als gevolg van de invoering van verplichte gezichtsmaskers in Duitsland.

Het Hamburgse milieuinstituut waarschuwde voor [het inademen van chloorverbindingen](#) in polyester maskers en voor problemen in verband met het wegwerpen van gezichtsmaskers.

Het Europese systeem voor snelle waarschuwing RAPEX heeft al [70 gezichtsmaskers teruggeroepen](#) omdat ze niet aan de EU-kwaliteitsnormen voldeden en tot "ernstige risico's" zouden kunnen leiden.

In Duitsland [stierven twee 13-jarige kinderen](#) plotseling tijdens het langdurig dragen van een masker; bij autopsies kon een CO₂-vergiftiging of een plotselinge hartstilstand niet worden uitgesloten.

In China vielen verschillende kinderen die tijdens de sportlessen een gezichtsmasker moesten dragen flauw en [stierven](#); bij de autopsies werd een plotselinge hartstilstand als doodsoorzaak gevonden.

In de VS viel een automobilist met een N95 (FFP2)-masker flauw en [stierf tegen een paal](#).

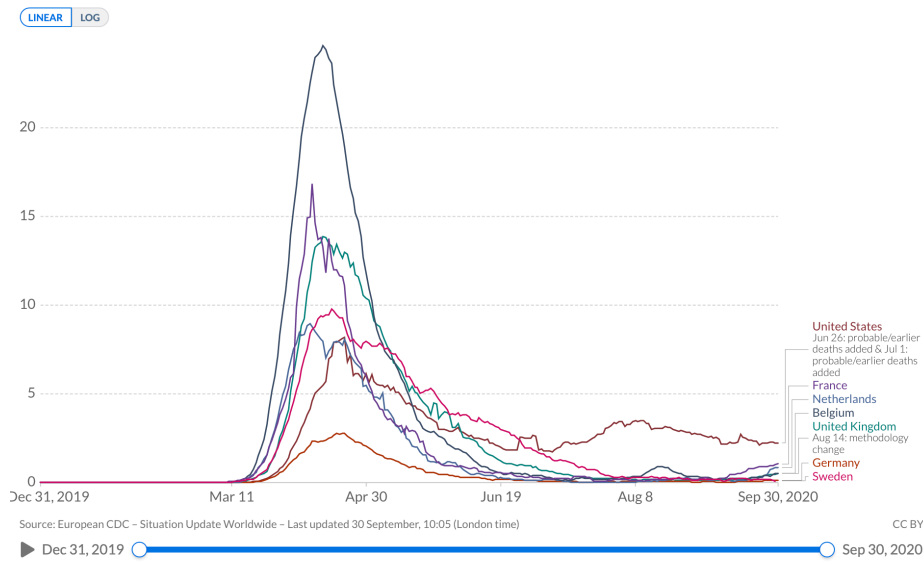
Bron: https://swprs.org/face-masks-evidence/?fbclid=IwAR3ayov6-b4nC5phwaKiH26Ov5bySTEFC_1MsJzFrrkREqMkv3GVI2O57oo

Landen die mondkmaskers zijn gaan dragen (VS, Duitsland, UK, België, Frankrijk) i.v.m. met landen die geen mondkmaskers hebben gedragen (Nederland en Zweden).

De curve loopt overal gelijk! Zelfs met zware lockdown, zoals in de VS en geen lockdown in Zweden! (zie afbeelding volgens pagina)

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.



Bron: <https://ourworldindata.org/coronavirus-data-explorer?minPopulationFilter=1000000&country=USA~GBR~DEU~NLD~BEL~FRA~SWE®ion=World&deathsMetric=true&interval=smoothed&hideControls=true&perCapita=true&smoothing=7&pickerMetric=location&pickerSort=asc>

MIJN CONCLUSIE:

Niet medische gezichtsmaskers voor de algemene bevolking zouden effectief kunnen zijn, althans in sommige omstandigheden, maar er is momenteel weinig tot geen bewijs dat deze stelling ondersteunt. Mocht het SARS-2-virus inderdaad worden overgedragen via aërosolen binnenshuis, dan is het onwaarschijnlijk dat gezichtsmaskers bescherming bieden.

De landen waar al sinds maanden gezichtsmaskers worden gedragen vertoont het Corona virus geen ander gedrag i.v.m. landen waar geen gezichtsmasker wordt gedragen.

De gezondheidsautoriteiten moeten er daarom niet van uitgaan of suggereren dat gezichtsmaskers het aantal of het risico op infecties zullen verminderen. Er zijn wel genoeg bewijzen dat het dragen van gezichtsmaskers tot schade aan de gezondheid kan leiden.

Het is dus een groot experiment en op basis van de Neurenberg Code zeg ik:

“NEE, IK DRAAG GEEN MONDMASKER”

DE NEURENBERG CODE:

1. De vrijwillige toestemming van de proefpersoon is absoluut noodzakelijk

2. Het experiment moet zo ontworpen zijn dat het vruchtbare resultaten oplevert voor de samenleving, die niet met andere methoden of middelen te behalen zijn, en niet willekeurig en onnodig van aard.
3. Het experiment moet zo ontworpen zijn en gebaseerd zijn op de resultaten van dierproeven en kennis van de natuurlijke geschiedenis van de ziekte of een ander onderzocht probleem, zodanig dat de verwachte resultaten de uitvoering van het experiment rechtvaardigen.
4. Het experiment moet zo uitgevoerd worden dat alle onnodige fysieke en mentale leed en letsel voorkomen worden.
5. Een experiment moet niet worden uitgevoerd wanneer er a priori reden is om ervan uit te gaan dat overlijden of een handicap het gevolg zullen zijn; behalve misschien in het geval dat de uitvoerende artsen zelf ook als proefpersoon dienen.
6. Het met het experiment genomen risico moet nooit groter zijn dan het humanitaire belang van het probleem dat het experiment moet oplossen.
7. Degelijke voorbereidingen moeten worden getroffen, en adequate voorzieningen moeten worden aangeboden om de proefpersoon te beschermen tegen mogelijk letsel, handicaps of overlijden.
8. Het experiment moet alleen worden uitgevoerd door wetenschappelijk gekwalificeerde personen. De hoogste graad van vaardigheid en zorg moeten worden vereist van de personen die het experiment leiden of uitvoeren, in alle stadia van het experiment.
9. Gedurende de gehele loop van het experiment moet het de proefpersoon vrij staan om het experiment ten einde te brengen als hij of zij een fysieke of mentale staat heeft bereikt waardoor voortzetten van het experiment hem of haar onmogelijk lijkt.
10. Gedurende de gehele loop van het experiment moet de verantwoordelijke wetenschapper voorbereid zijn het experiment te staken, in ieder willekeurig stadium, als hij of zij reden heeft om aan te nemen, met gebruik van het gezond verstand, de superieure vaardigheid en het zorgvuldig oordeel dat van hem of haar vereist wordt, dat voortzetting van het experiment zal leiden tot letsel, handicaps of overlijden van de proefpersoon.

Dit document is opgesteld door:
Kim Grashoff
email: grashoffkim@gmail.com