



È importante notare in questo documento che non parleremo di diffusione atmosferica degli olii essenziali (OE), né di dose piccole come sono spesso proposti, ma piuttosto di dosaggi importanti d'OE che possono agire efficacemente contro questa malattia virale.

Questo protocollo è ispirato ad un protocollo che ho testare su un migliaio di persone e questo in un arco di 20 anni. È stato riadattato alla situazione particolare del coronavirus.

È adatto per le persone colpite, ma che non necessitano di ricovero ospedaliero o assistenza respiratoria.

Rispettare le controindicazioni relativi ad ognuno, nonché le istruzioni e diagnosi mediche.

Un trattamento ad alto dosaggio di OE si fa con una formazione e sotto assistenza di un professionista.

Seguire bene le precauzioni, controindicazioni e dosaggio. Adattare, diluire o cambiare eventualmente la cura.

Queste proposte si fanno contemporaneamente ad altre cure. Non si tratta di interrompere o rifiutare una terapia medica. Ricordiamo che il coronavirus non è una semplice influenza, e che quando lo stato dei pazienti si deteriora, si arriva subito a un pronostico vitale compromesso. La maggior parte dei malati svilupperà una forma benigna della malattia ma alcuni possono trovarsi in uno stato gravissimo.

Generalità :

1. Nel momento in cui scrivo questo documento, non abbiamo un supporto sufficiente, scientifico e clinico sull'azione degli OE sul coronavirus.
2. NON c'è pericolo o controindicazione nel uso di OE detti antinfiammatori in caso di COVID-19, nonostante le voci. Vedi l'articolo ad hoc sul mio sito web che contiene un testo e un video esplicativo. In effetti, la risposta documentata sarebbe un po' lunga.

Tutti gli OE altamente antivirali sono più o meno antinfiammatori e guariscono migliaia di pazienti da anni, ad alte dosi, su tutti i tipi di malattie virali simili.

3. Non sottovalutare la contagiosità e il lungo periodo di contagiosità asintomatica.

Differenze rispetto alla terapia anti influenzale

1. Una cosa molto significativa è emersa dai primi casi curati e si sta confermando progressivamente.

I pazienti peggiorano molto rapidamente e i sintomi si aggravano se la terapia viene interrotta. Questo accade non appena l'intervallo supera qualche ora. Quando i pazienti riprendono il trattamento, il loro stato migliora rapidamente.

È stata una sorpresa, all'inizio dei trattamenti. Infatti, siamo abituati ad un effetto di questo tipo in caso di trattamento di malattie virali ORL - polmonari con OE. Ma nel caso presente, il fenomeno è molto più importante.

Quindi, raccomando che non ci sia un intervallo di oltre 3 ore tra le applicazioni. Nei pazienti fortemente colpiti, consiglio un intervallo massimo di 1 ora.

(Durante la notte – intervallo di trattamento: casi fortemente colpiti e coabitante disponibile per la cura : intervento 1 a 2 volte durante la notte, approfittando di risvegli se ce ne sono, altrimenti lasciare che il sonno sia riparatore)

2. Rispetto ad una terapia anti influenzale, ci si deve aspettare una cura molto più lunga. I dosaggi e le frequenze di applicazione sono quindi adattati di conseguenza rispetto ad un trattamento contro l'influenza.

Può sorprendere che alcuni dosaggi e frequenze siano inferiori rispetto a quelli dell'influenza. In questo caso, sono adattati perché bisogna aspettarsi ad un trattamento molto più lungo e all'impossibilità di fare delle finestre terapeutiche (riapparizioni dei sintomi). Si rivelerà importante la partecipazione del paziente. Ed'è anche importante che il trattamento sia tollerato a lungo dalla pelle.

3. Indicazioni di trattamento

In caso di influenza o altre malattie virali ORL-polmonari, ci sono 3 assi principali di trattamento che conducono alla scelta di OE specifici :

- Asse immunostimolante
- Asse antivirale
- Asse espettorante

Durante il COVID-19, consiglio di non seguire l'asse immunostimolante. Gli OE antivirali e espettoranti sono già in parte immunostimolanti e non richiedono l'aggiunta di una scelta di OE specifici.

Questa scelta lascia più spazio per il potenziale dosaggio di OE con efficacia antivirale. Questo permette di migliorare il risultato del trattamento rispetto alla sua possibile aggressività cutanea e al suo costo.

Scelta degli olii essenziali

Esistono certo altri OE, ma avete qui una selezione di OE efficienti et poco vincolanti.

1. OE antivirali ad azione sistemica.
(OE antivirale nel corpo intero sia che uccidano il virus, l'impediscono di entrare nelle nostre cellule o che l'impediscono di replicarsi.)

Tea-tree
Lavandula angustifolia
Ravensare aromatico
Rosalina
Coriandolo semi
Legno di Hô
Gingergrass
Lavandino (non utilizzare se epilessia. A utilizzare a partire di 7 anni)
Palmarosa (uterotonico = vietato l'uso dopo il 5^e mese di gravidanza ; può richiedere una diluizione)
Thymus vulgaris CT linalol (può richiedere una diluizione)

OE ad alto contenuto di:
Terpinène-4-olo
Linalolo
Geraniolo
Alcoli monoterpenici

2. OE espettoranti e antivirali con tropismo ORL-polmonare
(questa categoria di OE combina 2 interessi terapeutici : espettoranti-mucolitici adattogeni e antivirali, che funzionano bene solo nel sistema polmonare.)

Eucalyptus radiata
Eucalyptus globulus
Ravintsara
Niauli
Cajeput
Mandravasarotra

OE ad alto contenu di:
- 1,8-cin (un ossido terpenico)

3. Possibile aggiungere sotto i piedi di OE antivirali aggressivi come rinforzo.
(Queste OE sono aggressivi per la pelle e le mucose. Sono antivirali e mostrano già, a basse dosi, un'attività simile all'attività dimostrata degli OE di prima categoria ad alte dosi. Sono difficile da utilizzare.)

- Cinnamomum zeylanicum (cortex)
- Cinnamomum zeylanicum (foliae)
(uterotonico = vietato l'uso dopo il 5^e mese di gravidanza)
- Cinnamomum cassia
- Eugenia caryophyllata (uterotonico = vietato l'uso dopo il 5^e mese di gravidanza)
- Origanum compactum e vulgare
- Satureja montana

Sono tutte
dermocaustici

4. Combinare a 50% e 50%, cioè metà-metà :
- Uno OE de la lista 1 (OE antivirali ad azione sistemica)
 - Uno OE de la lista 2 (OE espettoranti e antivirali con tropismo ORL-polmonare)

In ciascuno degli esempi seguenti, c'è un'OE antivirale ad azione sistemica e un OE espettorante-antivirale con tropismo ORL-polmonare, sempre nelle stesse proporzioni $\frac{1}{2}$ e $\frac{1}{2}$.

Esempio a : { Tea-tree 50%
Eucalyptus radiata 50%

Esempio b : { Lavandula angustifolia 50%
Niauli 50%

Esempio c : { Ravensara (Agatophyllum
aromatica) 50%
Ravintsara (cinnamomum
camphorum) 50%

Esempio d : { Lavandula hybrida 50%
Eucalyptus globulus 50%

Non utilizzare se epilessia. A utilizzare a partire de 7 anni

Esempio e : { Rosalina 50%
Mandravasarotra (cinnamosma
fragrans) 50%

Esempio f : { Palmarosa 50%
Cajeput 50%

Uterotonico = vietato l'uso dopo il 5^e mese di gravidanza. Potrebbe necessitare una diluizione

Proporzione. E' possibile scrivere le proporzioni in diversi modi. Tutti sono identici.

Scrittura a : { Tea-tree 50%
Eucalyptus radiata 50%

Scrittura b : { Tea-tree 1/2
Eucalyptus radiata 1/2

Scrittura c : { Tea-tree 100 gocce
Eucalyptus radiata 100 gocce

Scrittura d : { Tea-tree metà
Eucalyptus radiata metà

5. Lo scopo di questo protocollo, e quindi di queste formule e multiplo :

- Ridurre la carica virale :
 - o Per migliorare alcuni dei sintomi come la congestione broncho-polmonare
 - o Per velocizzare la guarigione
 - o Per ottimizzare l'effetto di altri trattamenti (farmaci...)
 - o Per diminuire la contagiosità.
- Ridurre il rischio di sovrainfezioni polmonari virali e batteriche.

Applicazioni di olii essenziali

1. Preparazione di base (1/2 OE antivirali, 1/2 OE espettoranti)

Applicare gli OE sulla pelle.

Applicare gli OE puri a tutte le persone con una pelle resistente e sana.

Diluire con olio vegetale quando si tratta di bambini piccoli, bambini, persone anziane o qualsiasi abbia pelle fragile, secca, ferita, con eczema etc

Cambiare il luogo di applicazione: per esempio, una volta sul petto, una volta sulle spalle, una volta sulle gambe, una volta sulle braccia. Questo permette di ripetere le applicazioni molto regolarmente. E' necessario moltiplicare le applicazioni durante il COVID-19 e sicuramente per lungo tempo.

2. Dose di carico, chiamata anche « imbalsamazione pigiama », con la miscela di base.

L'applicazione avviene su tutto il corpo, ad eccezione del :

- viso e della fronte (rischio per gli occhi)
- l'inguine e la parte interna delle cosce

Attenti che gli OE non finiscano negli occhi. Usare prudenza con i bambini : vestirli non appena si applica l'OE e lavare le mani con sapone dopo.

E più efficace farlo dopo un bagno o una doccia, appena asciugato. Verificare che la pelle della persona sia sufficientemente resistente.

3. Aggiungere eventualmente sotto i piedi – OE antivirali aggressivi come rinforzo.

Si parla di OE molto dermocaustici (molto aggressivi per la pelle e le mucose). Quindi applicare dopo aver applicato gli altri OE. Lavarsi le mani subito dopo.

Applicare 3 a 5 volte una goccia sotto ogni piede, solo sotto la pianta del piede. Non risalire sui bordi né passare tra le dita dei piedi. Mettere le calze e/o le scarpe direttamente dopo per evitare i trasferimenti. Si può diluire se necessario.

Infanti e bambini: diluire a 50% in olio vegetale. Applicare con grande prudenza, un piede alla volta, mettere immediatamente il calzino prima di passare all'altro piede.

4. Gli OE sono da applicare sulla pelle :

- Infatti, la via orale non consentirebbe l'uso di tali quantità di OE
- Gli OE ad alto contenuto di 1,8-cineolo non sono tollerate per via orale e sono potenzialmente pericolosi per i neonati e i bambini piccoli
- Somministrati per via orale, gli OE sono parzialmente degradati prima di essere a disposizione del corpo
- Somministrati regolarmente per via orale, gli OE aggrediscono le mucose dell'esofago e dello stomaco.

Dosaggio e frequenza di applicazione

Devo ricordare che l'efficacia degli OE è correlata alle alte dosi, o anche dosi massicce.

1. Sintomi lievi « tipo raffreddore ».

Bisogna iniziare la cura leggermente. Infatti, la persona potrebbe non sviluppare mai una malattia più complessa. Soprattutto se è ben curata fin dall'inizio e non ha fattori di rischio particolari. Bisogna stare attenti allo stato della persona perché, quando la malattia si aggrava lo fa fortemente, rapidamente e può diventare molto pericolosa.

Adulti :	4 gocce	3x/giorno puri sulla pelle.
Bambini < 7 anni :	2 gocce	3x/giorno puri sulla pelle.
Bimbi < 3 anni :	1 goccia	3x/giorno sulla pelle, diluire a metà (50%).

Trattamento da continuare 5 giorni dopo la scomparsa dei sintomi. Quando i sintomi migliorano : ridurre la dose ma mantenere la frequenza (il ritmo).

2. In presenza di sintomi relativamente forti.

Adulti :	10 gocce	10x/giorno puri sulla pelle.
Bambini 7-12 anni :	6 gocce	10x/giorno puri sulla pelle.
Bambini < 7 anni :	2 à 4 gocce	5 à 10x/giorno sulla pelle, diluire a metà (50%).

Trattamento da continuare 5 giorni dopo la scomparsa dei sintomi. Quando i sintomi migliorano : ridurre la dose, mantenere la frequenza e passare al dosaggio dei sintomi lievi.

3. Se i sintomi sono gravi o se una persona è a rischio

Se la persona possiede una pelle in buono stato e relativamente resistente, non esitare ad effettuare una dose di carica (imbalsamazione pigiama)

- 1 volta il primo giorno della cura
- 1 volta il secondo giorno della cura se c'è bisogno

Questo porta a un dosaggio massiccio che potrebbe invertire la carica virale in modo significativo.

Adulti :	3 a 10 ml	puro sulla pelle.
Bambini 7-12 anni :	1-3 ml	puro sulla pelle.
Bambini < 7 anni :	0.5ml-2ml	puro sulla pelle.

4. In presenza di sintomi gravi :

Consulti il medico che potrebbe considerare il ricovero ospedaliero.

Note di carattere accessorio

Il virus SARS-CoV-2 (il virus coronavirus implicato nel episodio 2019-2020) appartiene alla categoria dei virus « RNA con involucro », così come altri virus contro i quali gli OE sono molto efficaci, in particolare il virus dell'influenza. Ci vorrà del tempo per raccogliere le prove d'efficacia degli OE sul SARS-CoV-2. Gli studi sono già iniziati. Per ora, e nell'urgenza, dobbiamo fidarci alla nostra esperienza accumulata in decenni di trattamenti di malattie da virus simili. Ne abbiamo.

I primi risultati clinici sono estremamente incoraggianti e hanno portato agli adattamenti che trovate in questo protocollo di cura.

Non è il caso di non trattare per causa di mancanza di prove scientifiche. Questo genere di protocollo con gli OE è da tempo conosciuto sia per la sua efficacia che per i pochissimi effetti collaterali. Rifiutare un trattamento per tali motivi sarebbe eticamente inaccettabile.

Immaginate di stare di fronte al figlio di un paziente che sta per morire et dirle: « No, non proveremo una cura che non può farle del male e che potrebbe farle molto bene. Questo potrebbe aiutarlo così tanto che, grazie a questo, le altre misure mediche potrebbero diventare più efficaci et salvarlo. »

Osservazione sul Laurus Nobilis

L'OE di Laurus Nobilis è stato promosso mediaticamente a tal punto che molti lo richiedono e per tanto diventa difficile trovarne. Non è citato in questo protocollo che vuole rimanere su una selezione di OE che coniugano l'efficacia, l'affidabilità e semplicità.

Inoltre... non è affatto l'OE più efficace né come immunostimolante, né come espettorante-mucolitico, né come anti virale, tutt'altro. Si pone in una media interessante.

- Per il loro interesse anti virale, ci sono OE più efficaci, semplici di uso, buon mercato e facilmente disponibili come : Tea-tree, Lavandula angustifolia, Palmarosa...
- Per un effetto espettorante-mucolitico, ci sono OE più efficaci, semplici di uso, buon mercato e facilmente disponibili come : Eucalyptus Radiata, Niauli, Cajeput, Mandravasarotra (cinnamosma frangrans), Ravintsara (cinnamomum camphora CT 1,8-cineolo...

L'OE di Laurus Nobilis è straordinario, con numerose proprietà, ma non è il rimedio per il COVID-19 e non c'è motivo di spingersi oltre, prima che sia sperimentato scientificamente. Nei nostri corpi, ogni cellula interagisce con le altre. E quindi, ci sono molti più parametri da tenere presente di quando si isolano i parametri e si testano cellule isolate o si ricerca un qualunque marcatore in un esperimento. Leggo le ricerche, guardo la clinica... E nei miei pazienti, i successi sono innegabilmente superiori con altri OE.

Se desiderate utilizzare questo documento durante corsi o formazione, vi prego di distribuirlo integralmente (no estratti) e di citarne la fonte.