

2021: استدعاء السجلات الطبية لمرضى كوفيد 19

السيدات والسادة تحية طيبة وبعد

نحن فريقٌ من الأطباء والصيادلة ورجال القانون وغيرهم من العلماء الذين يرغبون، جنباً إلى جنب مع المتضررين، و "الأطباء من أجل التنوير" ومكتب محاماة الدكتور فولمش Dr. Fuellmich، في فحص المسارات الخطيرة وربما المُميتة لوباء كوفيد 19. ومنذ سنوات عديدة يمارسُ بعضٌ من علمائنا إدارة الرعاية الصحية. ولقد تخصصنا بنجاح في تقييم السجلات الطبية الشَّخصية للمرضى، وصُورَ الدم، والبيانات البيو كيميائية، و أن ننصح على أساسها بما هو أفضل للصحة الشَّخصية لكل فرد.

الأساس هو دائماً النُّظرة الأكثر شمولاً بقدر الإمكان للإنسان، من ناحية صُورِ الدَّم، والأدوية المُتَعاطاة، وسلوكيات الأكل والشُّرب، والنشاط في أوقات الفراغ وفي نطاق العمل.

هدفنا هو الحد من تعاطي الأدوية وتقليل مخاطر العواقب الناتجة عن النوبات القلبية، والسكتات الدماغية و جلطات الأوعية الدموية الخطيرة الناجمة عن تخثر الدم.

يضمُّ فريقُ الخبراء مجالات الصيدلة والطبِّ وعلوم الرياضة البدنية وعلم البيئة وتكنولوجيا المعلومات. وفي نطاق عملنا لا نمارسُ أيَّ علاجات طبيَّة، ولا مَساسَ بسيادة العلاج الطبي.

منذ مارس 2020 تم نشرُ العديد من المقالات المتخصَّصة والأبحاث الطبية عن مرض كوفيد 19. وقد تم التركيز في تلك المنشورات على الأشخاص المُصابين بالسمنة، وارتفاع ضغطِ الدَّم و/أو مرض السُّكري من النوع الثاني باعتبارها الفئة الأكثر عُرضةً لخطر الإصابة بكوفيد 19. منذ ذلك الحين ولدينا اهتمامٌ خاصٌ لاكتشافِ الفئات الأكثر عُرضةً للمسارات الخطيرة وربما المُميتة التي تنجم عن الإصابة بكوفيد 19.

الموضوعات والمسائل التالية هي الأساس:

- * تاريخ الفيروسات التاجية (ومنها فيروس كورونا المُسببُ لمرض كوفيد 19)
- * ميكانيكية طَيِّ البروتين الشوكي Spike-Protein لفيروس SARS-CoV-2 واحتمال حدوث طفرات على الإنزيم 2 الدائم على غشاء الخلية والمحوّل للأنجيوستين (ACE2).
- * تنظيم الإنزيم ACE2 الدائم على الغشاء الخلوي واحتمال تأثيره على خطورة SARS-CoV-2 وطفراته الممكنة.
- * أعراض COVID-19 وتمييزها عن إصابات الجهاز التنفسي الحادة (إذ أن SARS، وهي اختصاراً لـ "مُتلازمة ضيق التنفس الحادة"، يكون فيها ضيقُ التنفس و ارتفاعُ درجة حرارة الجسم الأعراض الرئيسية).
- * طرق التحكم بالإنزيم المحول للأنجيوستين 2
- * علامات واعراض الإصابة بكوفيد 19
- * التمييز عن التهابات الجهاز التنفسي الحادة، حيث أن ضيق التنفس وارتفاع درجة حرارة الجسم هما الأعراض الرئيسية.
- * الخيارات العلاجية والدوائية وتأثيرات الأدوية الموجودة.
- * تأثيرُ البيانات البيوكيميائية المأخوذة من صور دم المرضى الحالية والقديمة.
- * الخطر الوبائي المُتوقَّع من SARS-CoV-2 و SARS-CoV المُتحوَّل.

نُقسِّمُ قضية كوفيد - 19 مجتمعا إلى حدٍ غير مسبوق. نريد أن نجعل الناس في مجتمعنا أكثر تسامحا وسلاما مع بعضهم البعض مره اخري. الطريقة الوحيدة للقيام بذلك هي من خلال الفهم الجيد لهذا المرض. ويمكن للمرضى الناجين من كوفيد 19 وأسْر ضحايا كوفيد 19 ان يساعدوا في وقف هذه الفُرقة المُجتمعية وجعل المسارات الحادة للمرض والوفيات أقل تواترا وأسهل من ناحية العلاج في المستقبل.

نرجو تزويدنا بملفات مرضى - وسجلاتهم وسجلات أقربائهم المتوفين، بجانب صور الدم وخطط المُداواة. وعلى نحو مثالي أيضا مُستندات (صور الدم، وخطط العلاج الدوائي إذا كانت موجودة) العامين السابقين على الأقل. وسوف تتم معالجة البيانات وتقييمها تحت حماية خصوصيتها (أنظر "Zweck der Erhebung der Covid-19 – Patienten").

المسؤولون، العنوان البريدي والغرض من جمع البيانات

الطبيب المختص من جمعيه (أطباء للتنوير)

Dr. Thomas Ly
Eichstr. 30
30161 Hannover
Tel: 0511 2283885

الصيدالة المختصون :

Dr. ChalidAshry
Mündener Straße 27
34359 Reinhardshagen
Tel: 0171 5001423

Dr. Stefan Landshamer
Türkenstraße 42
80799 München
Tel: 089 284259

المسؤول عن الالتزام بلوائح حماية البيانات:

Dr. ChalidAshry
Mündener Straße 27
34359 Reinhardshagen
Tel: 0171 5001423

العنوان البريدي لإرسال السجل المرضى :

Kanzlei Dr. Fuellmich
Dr. Reiner Fuellmich
Senderstraße 37
37077 Göttingen
Tel: 0551 209120
Fax: 0551 20912144

الغرض من جمع بيانات مرضى كوفيد ١٩

الغرض من بحثنا هو تقديم تحليل كامل، بقدر الإمكان، للحالة البدنية قبل المرض وخلالها وبعده. وهذا يشمل جمع بيانات عن الأدوية، وصوره الدم بالإضافة الي نتيجة تفاعل البوليمراز المتسلسل (بي سي ار PCR). واستناداً إلى هذه البيانات، يمكن تقييم الحالة الصحية بهدف وجود صلة سببية مُحتملة مع مرض كوفيد ١٩. على سبيل المثال، تلعب بعض الأدوية دوراً في تنظيم الإنزيم المُحوّل للأنجيوتنسين 2 (ACE2) (وعلى وجه الخصوص في خلايا الرئتين حيث يتهجم SARS-CoV-2 على البروتين الشوكي). وتلعب بعض معالم الدم (مثل الكريات الدموية البيضاء، فيتامين D ، سُكّر الدم، دهون الدم) دوراً هاماً في تقييم القُوّة المناعيّة. وحيث أن تحنّر الدم مثلاً قد يمثل خطراً للإصابة بالكورونا، فإن حنّي سلوكيات الأكل والشرب والحركة تلعب دوراً.

ولحماية خصوصية المرضى بقدر المُستطاع، فإنّ تقييم البيانات سوف يتم في أضيّق نطاق ممكن من الأشخاص. وإذا استدعى الأمر إعطاء البيانات إلى العلماء المذكورين في هذه الاستمارة لمزيد من التقييم، فإن ذلك سوف يتم حصرياً بشكل مجهول بحيث لا يمكن استخلاص استنتاجات حول الشخص المصاب.

إعلان الموافقة على تقييم بيانات المرضى

مع التوقيع على هذا الإعلان بالموافقة ارسل مُستندات المريض إلى مكتب محاماة الدكتور فولميش Dr.Fuellmich في جوتنجن، وأضع البيانات التالية تحت تصرّف السيد الدكتور خالدعشري Dr. Chalid Ashry ، والسيد الدكتور توماس ليناخ Dr. Thomas Lynach بغرض التقييم سابق الذّكر:

اسم المريض / المريضة: _____

الاسم العائلي للمريض / المريضة: _____

() ملف المريض الخاص بي (وإذا لزم الأمر شاملا بيانات عن الأدوية العلاجية وصوّر الدم منذ عام ____ 20)

() الملف المرضي لأحد الموتى من الأقرباء (شاملا بيانات عن الأدوية العلاجية وصوّر الدم منذ عام ____ 20)

(صلة القرابة _____)

() نتائج فحص بي سي إر PCR :

الفحص الأول: () موجب () سالب () التاريخ: _____

الفحص الثاني: () موجب () سالب () التاريخ: _____

الفحص الثالث: () موجب () سالب () التاريخ: _____

ولن يقوم مكتب محاماة دكتور فولميش Dr.Fuellmich ولا الدكتور فولميش شخصيا أو العلماء الثلاثة المذكورون سابقا بنقل بيانات إلى أشخاص آخرين أو مؤسساتٍ أخرى. ولكن يُسمح لهم بتقييم البيانات التي استلموها بشكل مجهول ونشرها بشكل مجهول، دون أن يكون في الإمكان الربط الاستنتاجي بين الأشخاص المجهولين الذين لم تُذكر اسمائهم ومرضى مُحدّدين. المُسؤول عن الالتزام بالأحكام هو دكتور خالد عشري.

وأنا أعلم بأنني مسموح لي لأسباب تتعلق بحماية البيانات، أن أرسل هذه المعلومات السرية عن طريق البريد فقط (مع تدوين ملاحظة "سرية للغاية" تكون مرئية بوضوح على الظرف) على العنوان:

**Kanzlei Dr. Fuellmich
Dr. Reiner Fuellmich
Senderstraße 37
37077 Göttingen**

أو بعد اتّفاقٍ مسَبَّقٍ على رقم الفاكس 0551 20912144 .

هذه المُوافقة مع تأثيرها في المستقبل يُمكن إلغاؤها في أيّ وقتٍ بشكل غير رسمي. ويتم إرسال الإلغاء بنفس الطريقة إلى مكتب المحاماة دكتور فولميش Dr. Fuellmich .

المرضى أو أقارب المرضى المتوفين سوف يتم إبلاغهم بالتفصيل عن تقييم ملفاتهم . ولهذا الغرض، يتم استخدام مسار الاتصال الذي اختاره الطرف الموافق فقط.

يتم إبلاغ المرضى أو أقارب المرضى المتوفين بالتفصيل عن تقييم ملفاتهم . ولهذا الغرض سوف يتم استخدام وسيلة الاتصال التي اختارها الطرف الموافق فقط.

(الإسم)

(التوقيع)

(التاريخ)

الالتزام بالخصوصية والسرية عند تقييم بيانات المرضى

بهذا نتعهد نحن:

Dr. Chalid Ashry, Dr. Reiner Fuellmich, Dr. Stefan Landshamer, Dr. Thomas Ly

بأن بياناتكم الشخصية سوف يتم معالجتها حصريا بطريقة تضمن دائما سرية وسلامة البيانات.

وسوف تُجرى مُعالجة البيانات وتقييمها بالنسبة للأشخاص والمؤسسات الخارجية في شكل مجهول بحيث لا يمكن استخلاص أي استنتاجات حول مريض معين.

ويُحظرُ علينا معالجة البيانات الشخصية بطريقة غير مُصرَّح بها أو غير قانونية، أو انتهاك سلامة المُعالجة عن قصدٍ أو عن غير قصد بطريقة تؤدي إلى إتلافها أو فقدانها أو تغييرها أو الكشف غير المصرح به عنها أو الوصول غير المصرح به إليها.

ويمكن أن تؤدي انتهاكات لوائح حماية البيانات إلى غرامة مالية أو عقوبة مالية أو عقوبة السجن. وإذا وقع على الشخص المعني أضراراً مادية أو غير مادية نتيجة المعالجة غير المشروعة لبياناته الشخصية ، فيمكن أن ينتج عن ذلك مُطالبَةٌ بالتعويض.

وفي حالة انتهاك لوائح السرية وحماية البيانات وما ينجم عن ذلك من أضرار فإن د. خالد عشري بصفته الشخص الرئيسي المسؤول يتحمل المسؤولية بالكامل ويستمر الالتزام بالحفاظ على الخصوصية والسرية أيضاً بعد معالجة البيانات وتقييمها.

دكتور خالد عشري

Dr. Chalid Ashry

34359 Reinhardshagen, den 17. Januar 2020

مُلحَق لتقديمه إلى الطبيب المسؤول
قبل اتخاذ أي إجراء طبي يتعلق بـ COVID-19

شهادة بعدم الضَّرر في تنفيذ الإجراءات الطبية فيما يتعلق بفيروس SARS-CoV-2

المريض / المريضة:

(الاسم بالكامل)

(شارع)

(الرقم البريدي، اسم المدينة)

بهذا أُقرُّ أنا السيد / السيدة _____ بأنني قد أعلمتُ وبصَّرتُ المريض / المريضة بالأمور التالية وما قد يرتبط بها من مُضاعفاتٍ طبيَّة:

() إجراء اختبارات

PCR

إذا كان الأمر كذلك ، فما هو الاختبار المُستخدم: _____

إذا كان الأمر كذلك ، فكم عدد الدورات التي يتم إجراؤها: _____

() إجراء اختبارات مُسنَّدة Antigen-

Tests

إذا كان الأمر كذلك ، فما هو الاختبار المُستخدم: _____

() اختبار PCR سلبي أو اختبار مُسنَّد سلبي يستبعد الإصابة بمرض COVID-19 .

() إجراء تطعيم ضد SARS-CoV-2

إذا كان الأمر كذلك ، فما هو اللقاح الذي تم استخدامه: _____

() يجب إجراء التَّطعيم الثاني قبل تاريخ: _____

() التَّطعيم يُعطي المناعة حتى تاريخ _____

() كشخص أخذ التَّطعيم، لم يعد بإمكانك نقل SARS-CoV-2 أو طفراتها إلى أشخاص آخرين .

(التاريخ)

(التوقيع)

(الوظيفة / المنصب)

(الاسم)