

Special

Kritisch vaccineren

van de redactie

De afgelopen jaren hebben we in Spiegelbeeld met enige regelmaat artikelen geplaatst die de vanzelfsprekendheid van vaccinatieprogramma's ter discussie stellen. Na de in 2009 ingevoerde HPV inentingsprocedure voor meisjes tussen de 13-16 jaar en vorig jaar de landelijke actie om mensen tegen de Mexicaanse griep te beschermen en nu weer de hype rond de mazelen, is men op grotere schaal gaan nadenken over het nut van vaccinaties. Met de commotie die de inentingen teweeg hebben gebracht, zijn andere, kritische geluiden ten aanzien van vaccineren verder in het maatschappelijk bewustzijn doorgedrongen. Als gevolg van de aandacht die er is geweest voor de nadelige gevolgen die vaccinaties kunnen hebben, zijn er tegenwoordig meer mensen die zich onder andere de volgende vragen stellen.



Wat is nu het doel van het vaccinatieprogramma?

Wie zijn er het meest bij gebaat?

Wat zit er nu precies in die vaccins?

Zijn de vaccins wel veilig?

Welke bijwerkingen hebben vaccins?

Is er een verband tussen vaccinatie en chronische auto-immuunziekten?

Op deze hierboven gestelde vragen zal er in deze 'special' aan de hand van verschillende artikelen vanuit meerdere invalshoeken kritische antwoorden worden gegeven. Ongetwijfeld zullen er nog vragen onbeantwoord blijven, zodat het op individueel niveau voor eenieder belangrijk zal zijn de feiten tegen elkaar af te zetten. Op deze manier kan dan vanuit een persoonlijk verantwoordelijkheid een weloverwogen keuze worden gemaakt om wel of niet te laten inenten.

Aan deze special werkten mee:

Door Frankema, Dr. Hans Moolenburgh, Désirée L. Röver en Marieke de Vrij

Vaccinatie

de religie van een heilloze standaardprocedure...

“Vaccinatie:

Om hen gezond te laten worden/blijven, laten we onze baby's inspuiten met talloze gifstoffen, en met de verwekkers van ziekten die we NIET willen dat zij krijgen! WAAR is hier de logica?”

DLR



Iedere baby die in Nederland wordt geboren en aan-gegeven, krijgt via de ouders automatisch een oproep voor deelname aan het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Alle begeleidende voorlichting ademen de sfeer van “Vaccinaties zijn veilig en effectief”, en de ‘bijwerkingen’ genoemd in brochures en documenten, klinken dan ook steeds verbazend onschuldig. Niettemin betekent iedere vaccinatie dat de ontvanger wordt geïnjecteerd met een ziekte... En dat is een onnatuurlijke handeling die altijd gevolgen heeft.

Waarom is de gezondheid van het individu ineens een zaak van de overheid? Waarom geven zoveel mensen de verantwoordelijkheid over de eigen gezondheid en die van hun kinderen zo gemakkelijk uit handen? Zijn het de angstscenario's vroeger over polio, in 2009 over de Mexicaanse griep en nu in 2013 over de mazelen waardoor de motivaties van ouders om hun kinderen aan deze ‘standaard-procedure’ over te leveren, eerder emotioneel, dan rationeel zijn? “Ik wil niet dat mijn kind polio krijgt!”, “Als ‘t slecht was, zou onze overheid het toch niet aanbieden?” en “Iedereen doet ‘t’...”

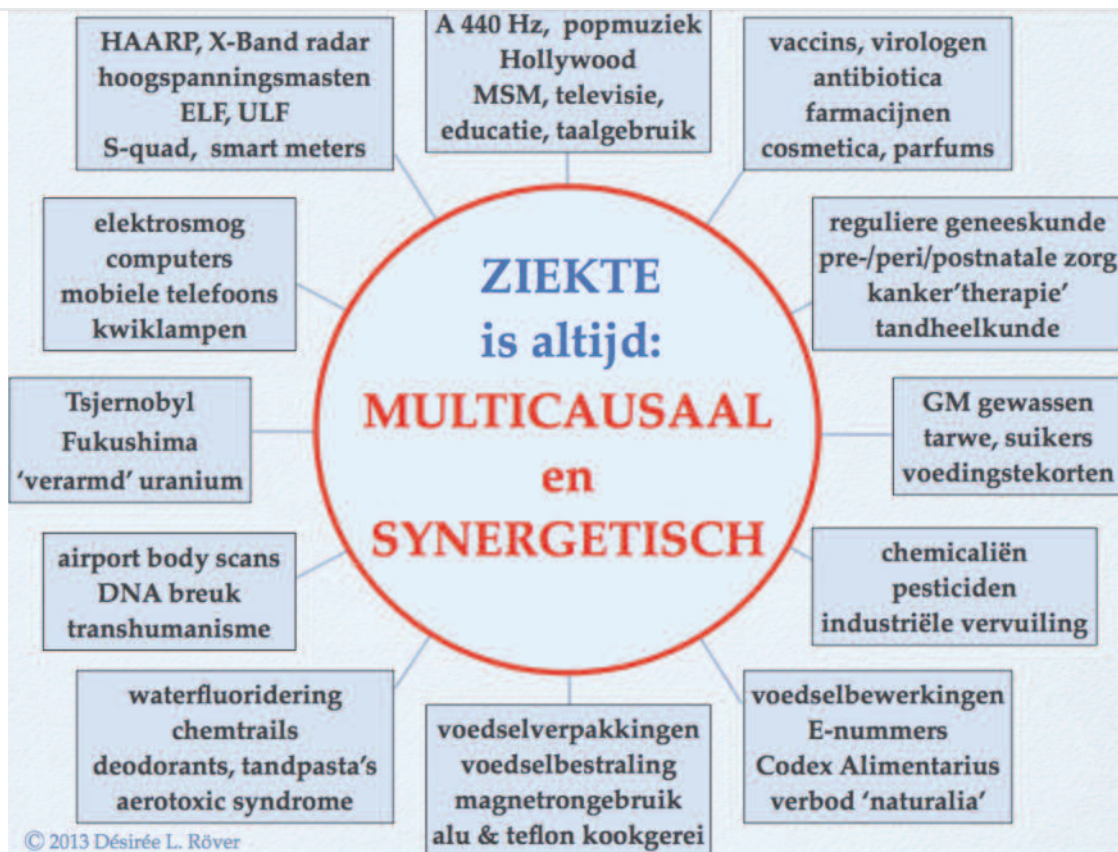
Logica?

Omdat we willen dat onze kinderen gezond zijn en blijven, laten we hen volspuiten met de verwekkers van ziekten die we juist niet willen dat ze krijgen... Hoe logisch is dat? En nog veel belangrijker hoe veilig is dat? Is vaccinatie niet ‘de regie van de angst’? Iemand in angst kan vluchten of vechten, maar niet rationeel en rustig nadenken...Waarom worden we in de media aan de lopende band bang gemaakt: voor SARS, vogelgriep, Mexicaanse griep, bof, mazelen en kinkhoest deze laatste zijn normale kinderziekten die de meeste ouderen onder ons als kind allemaal gewoon hebben gehad... De

rij griezelverhalen om ons aan de vaccins te krijgen, is eindeloos. Waarom vertellen de betrokken instanties nooit spontaan aan ouders dat, naast de bedoelde ziekteverwekker(s), vaccins ook vol zitten met onbekende besmettingen, vreemd DNA en RNA, giftige metalen en andere gevaarlijke stoffen? En waarom krijgen ouders niet tegelijk met de oproep de productinformatie aangeboden zodat ze een werkelijk afgewogen beslissing kunnen nemen? Want alleen na het lezen van de informatie voor artsen weten ze wat ze bij hun baby wel, of juist niet willen laten inspuiten! Om het voor ouders gemakkelijk te maken, heb ik het document ‘RVP vaccins en inhoudsstoffen’ samengesteld. Dit is een overzicht van alle informatie over ieder RVP-vaccin: ziekteverwekkers, cultuurbodems, adjuvantia, chemicaliën etc., te vinden op: www.desireerover.nl/vaccinaties

Kunnen we zeker weten dat, zoals de propaganda vertelt, vaccinatie bijdraagt tot de gezondheid van kinderen? Iets dat mij altijd hogelijk verbaast, is dat de goedkeuring van een vaccin door de European Medicines Agency (EMA) en door de Nederlandse Gezondheidsraad, in feite drijft op de uitkomsten van studies door de producent zelf uitgevoerd en/of gefinancierd. En verder, dat bij het testen van het desbetreffend vaccin, het placebo óf een ander vaccin is, óf een oplossing met daarin de adjuvantia (giftige hulpstoffen), maar nooit een neutrale zoutoplossing... Dat is een zekere manier om je vaccin geflatteerd uit de tests te laten komen, de negatieve effecten van je ‘placebo’ zijn dan immers natuurlijk ook legio!

In de afgelopen jaren is het aantal vaccins flink toegenomen, terwijl de realiteit laat zien dat er nu meer dikke kinderen, en meer kinderen met ADHD-



klachten en leerproblemen zijn dan ooit tevoren. Vermoedelijk zijn daarvoor meer aanleidingen dan alleen vaccinatie, want ziekte heeft nooit één enkele oorzaak, (zie de afbeelding met voorbeelden van multicausaliteit), maar het blijft opvallend.

Vooraf omdat uit een Duitse televisie-uitzending (Franse versie op 26 oktober 2010) over cijfers van een studie van het Robert Koch Instituut onder 18.000 kinderen, blijkt dat ongevaccineerde kinderen het meest gezond zijn. http://www.dailymotion.com/video/xgq2t3_les-enfants-non-vaccines-ont-en-bien-meilleure-sante_news

Psychisch trauma

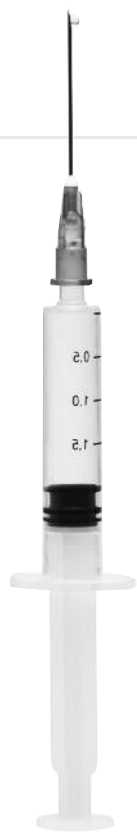
Waar niemand bij stilstaat, is dat vaccinatie de essentiële vertrouwensband tussen moeder en kind beschadigt. Want wie houdt de baby vast tijdens de injectie(s)? Juist: meestal de moeder. De boodschap die met de pijn van de vaccinatiernaald bij de baby binnenkomt, is: "Mijn moeder beschermt mij niet". En zo besluiten kinderen onderbewust dat ze hun moeder nooit meer blindelings kunnen vertrouwen... Naast lichamelijke schade, betekent vaccinatie daarom ook een emotioneel, psychisch en sociaal trauma, met grote gevolgen...

Vaccins - wat zit erin?

Om te beginnen het belangrijkste, maar zeker niet het enige: de bedoelde ziektekiemen. De meeste ouders (en vaak ook artsen) denken niet veel verder.

Die ziektekiemen worden gekweekt op cultuurbodems zoals bevruchte kippeneieren (griep), cellen van geaborteerde baby's (rode hond), kankercellen van honden en mensen (de nieuwste griepvaccins), niercellen van apen (polio), of in substanties die genetisch zijn gemanipuleerd vanuit nachtuiltjes en schimmels (HPV). Bevat een vaccin meer stammen van dezelfde of van verschillende ziektekiemen dan is iedere stam daarvan apart gekweekt in een eigen cultuurbodem, en iedere stam brengt daarvoor zijn eigen portie vervuilingen mee in de eindcombinatie. Die wordt wel 'gezuiverd', maar dat is lang niet afdoende. Goede voorbeelden daarvan zijn het kankerverwekkende apenvirus SV40 en het cytomegalovirus (een soort super herpes stealth virus) in de poliovaccins. De SV40-stammen die 50 tot 60 jaar na hun poliovaccinaties door Michele Carbone zijn gevonden in de tumoren van volwassen Amerikanen, zijn het beste bewijs dat vaccinatieschade er heel lang over kan doen om zichtbaar te worden...

In vaccins blijven ook stoffen achter die tijdens het productieproces werden gebruikt: chemicaliën als formaldehyde (kankerverwekkend lijkenbalsem) en polysorbaat 80 (emulgeermiddel dat in muizen onvruchtbaarheid veroorzaakt). Die horen in geen enkel lichaam thuis, net zo min als de aluminiumzouten die opzettelijk zijn toegevoegd als 'adjuvans' om de immunerespons (de productie van antilichamen) te verhogen. Deze hele vaccinsoep wordt ver-



volgens op een onnatuurlijke manier in het lichaam binnengebracht: via een injectienaald. En daarmee hebben alle hiervoor beschreven stoffen en verontreinigingen onbeperkt de gelegenheid om tot diep in de weefsels en organen van onze gevaccineerde baby's door te dringen, en daar ongestoord, op de korte en/of lange termijn, allerlei schade aan te richten. Ook is het goed om te beseffen dat de genetische informatie die met een vaccin het lichaam van een baby wordt binnen gespoten, het genoom van de baby voor altijd verandert, want vermengt met dierlijke- en/of menselijke genetische informatie vanuit desbetreffende gebruikte cultuurbodems. Zo zijn de koepokvaccinaties van Edward Jenner de eerste genetische vervuiling van de mens. Pokken heten in het Engels smallpox, omdat de great pox een andere naam was voor syfilis, een aandoening nauw verwant aan de koepok.

"In werkelijkheid zijn het niet de bacteriën zelf die de ziekte veroorzaken, maar het is het effect dat de chemische substanties van deze micro-organismen uitoefenen op het onevenwichtige celmetabolisme van het menselijk lichaam dat in feite de ziekte produceert. Verder zien we dat wanneer het metabolisme van het menselijk lichaam perfect in balans en stabiel is, dit voor geen enkele ziekte gevoelig is."

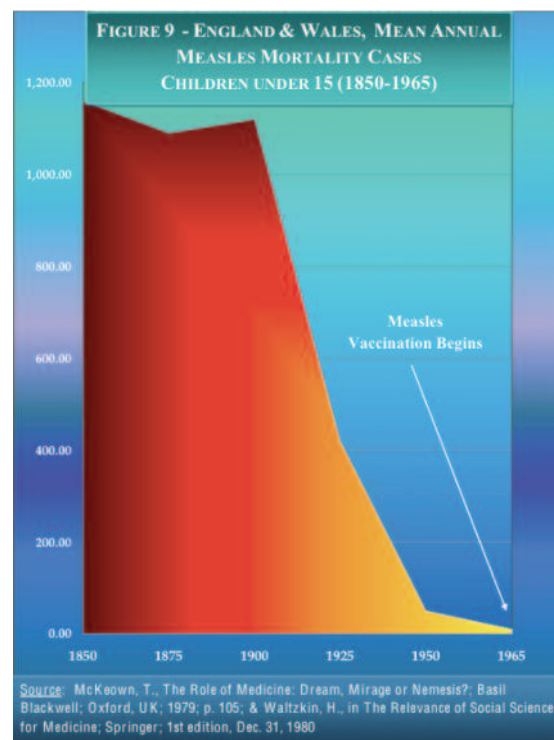
Royal Raymond Rife

Is deze informatie bekend bij de ouders die hun baby op het consultatiebureau laten injecteren? Nee, want nogmaals, de officiële informatie die ze met het babyboekje en de vaccinatie-oproep krijgen, is zeer eenzijdig. Vermoedelijk denkt de spuitende arts hier ook nooit over na... Wanneer de consultatiebureau arts van mijn jongste kleinzoon enige maatstaf is, zou ik haast denken dat zij van elk gespoten vaccin een commissie opstrijkt. In Groot-Brittannië gebeurt dat wel.

De voor de hand liggende vraag is hier natuurlijk: "Hoe kun je van deze handelingen ooit gezondheid verwachten?" Gelukkig betwijfelen steeds meer jonge ouders of deze ingrijpende medische gewoonte het leven van hun baby inderdaad verbetert.

De boodschap van cijfers

Op het moment dat rond 1960 de huidige massavaccinatie begon, waren vanaf de 1860s de ziekten waartegen men ging spuiten, al voor meer dan 90% verdwenen vanwege verbeteringen in voeding, hygiëne en sanitaire voorzieningen. Roodvonk is nagenoeg verdwenen zonder enig vaccin! De grafieken



van de voorstanders van vaccinaties beginnen dan ook altijd pas rond 1960, nooit bij 1850 of 1900! Oudere cijfers laten zien toen in Engeland in 1853 koepokvaccinaties werden verplicht gesteld, er daarna grote pokkenepidemieën kwamen met zeer vele doden. De epidemie in Nederland in 1871 had 39.090 officieel gemelde gevallen, waarvan 17.443 gevallen wel waren gevaccineerd, 15.691 niet, en 5.956 waarvan niet bekend. Let wel, koepokken en menselijke pokken zijn twee totaal verschillende virale entiteiten. Deze 'uitvinding' van Edward Jenner in 1792 is dan ook een totale farce. Niettemin zijn ook de huidige pokkenvaccins nog altijd op Jenner's koepokmythe gebaseerd... Waarom er daarvan in een genetisch gemanipuleerde variëteit 20 miljoen doses in Nederland klaarliggen, geeft te denken.

Cijfers uit 2009 tonen aan dat hoe meer vaccinaties een land aan zijn baby's en peuters geeft, des te meer kinderen er sterven tussen 0 en 5 jaar. Toen in Amerika in 2002 griepvaccins voor kinderen onder de 5 jaar werden verplicht, schoot volgens de Centers for Disease Control Vital Statistics Reports daarna de mortaliteit direct als een speer omhoog. Een Japanse grafiek van autisme na BMR- en mazelenvaccinaties onder kinderen geboren tussen 1988 en 1995 laat eveneens een duidelijke correlatie zien tussen de hoeveelheid vaccins en het aantal gevallen.

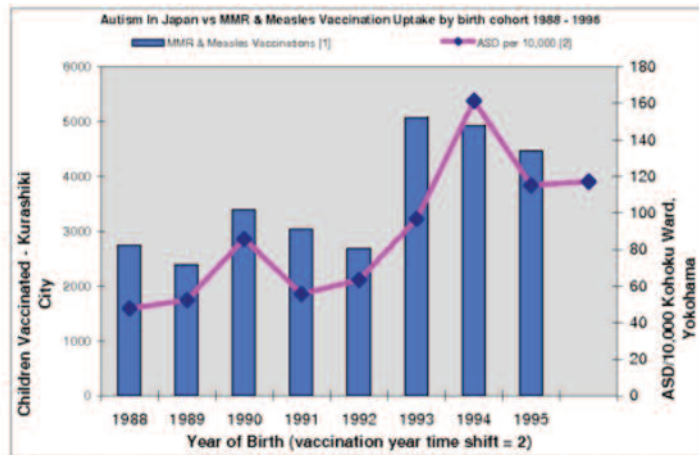
Besmetting, natuurlijk vs. vaccinatie

Ziektekiemen kunnen normaliter in het lichaam binnenkomen via alle lichaamsopeningen: mond, keel,

neus, ogen en oren, anus en vagina. Op al die plaatsen ontmoeten ze slijmvliezen met daarin de IgA-bewakers, lichaamseigen stoffen die de eerste verdediging vormen tegen ongenode gasten. Heel anders is het wanneer de huid wordt beschadigd, zoals door een wespensteek, of de beet van een teek, bedwants, slang, schorpioen etc. In dat geval komen de vreemde stoffen direct in de bloedbaan van het slachtoffer terecht. Vaccinatie doet precies hetzelfde: via een injectienaald wordt de beschermende huid doorboord om vervolgens een heksenbrouwsel van ziekteverwekkers en begeleidende gifstoffen in het lichaam binnen te spuiten. En dat is niet zoals in de natuurlijke situatie van besmetting, waarbij er maar één ziektekiem tegelijk binnenkomt, per vaccin zijn er dat soms zes of meer tegelijk...

Een bevriende natuurarts schreef mij: "Vaccinatie beïnvloedt voornamelijk het IgG (immuunglobuline G, aanwezig in serum, wordt geproduceerd bij continue of herhaalde stimulatie met een ziekteverwekker). Een natuurlijke infectie verhoogt het IgA via de slijmvliezen (immuunglobuline als eerste verdedigingslinie in de slijmvliezen van alle lichaamsopeningen, mond, neus, keel etc.). IgG en IgA raken door vaccinatie dus helemaal uit balans. Normaliter zijn alle Ig's in een bepaald evenwicht. Vroeger had je zelden een IgA deficiëntie, en nu heel erg vaak. Dat kan lang goed gaan, maar ook ernstig mislopen. M."

De Amerikaanse traumachirurg dr. Rebecca Carley legt op een video uitgebreid uit hoe het door vaccinatie 'voorkómen' van een ziekte, in feite onderdrukking oplevert van de cel-gemedieerde respons (T-cellen, de 'opruimploeg')! Door het via vaccinatie kunstmatig opjagen van de antilichaam productie (B-cellen) is het lichaam niet meer in staat tot het aanvallen en opruimen van lichaamsvreemde organismen (antigenen, ziekteverwekkers). Dus, in tegenstelling tot het voorkómen van ziekte, brengt vaccinatie in werkelijkheid de desbetreffende ziekteverwekker diep in de organen en weefsels van het lichaam binnen, en wordt tegelijkertijd het immuunsysteem ervan weerhouden om de infectie ooit op te lossen... Sinds dr. Carley vanwege haar kritiek op de gevestigde medische orde uit het systeem is gezet, houdt zij zich bezig met het ontstorten van vaccinatieschade. Zo werkt ze veel met autistische kinderen. Met haar 'Hippocrates protocol' leert ze de mensen om met een individueel toegesneden combinatie van homeopathie en voedingsvoorschriften te ontgiften en het interne milieu van hun lichaam weer in balans te brengen. <http://www.reversingvaccineinduceddiseases.com/>



This is a comparison of Measles and MMR vaccination uptake in Kurashiki City [1] with ASD rates in a district of Yokohama [2]. The close correspondence indicates this is unlikely to be coincidental. NB 1993 births cohort vaccine uptake blue bar is unadjusted. It represents 114% vaccine uptake compared to birth rate and requires adjustment down. The uptake indicates catch-up vaccinations in 1995/6 for those born 1993/4. ([1] Terada [2] Honda/Rutter)

Historie

Variolatie is de eerste vorm van kunstmatig het lichaam trachten aan te zetten tot het produceren van weerstand. Variolatie is het inkerven van de huid van een gezond persoon en het in deze kunstmatige opening inbrengen van het pusmateriaal van een pokkenpatiënt. In de 18e eeuw reisden in landen als Turkije oude vrouwen rond met potjes verzameld pokkenpus. Gegadigden werden via variolatie met pokken besmet, in de hoop dat zij een milde vorm van deze ziekte zouden doormaken, en zo verschoond blijven van een natuurlijke besmetting. Die gewenste mildheid laat zich echter niet dwingen! Veel van deze 'vrijwilligers' werden dan ook slachtoffer van de ziekte en raakten ernstig verminkt (pokdalig gezicht), of stierven zelfs. Want net zoals bij de hedendaagse vaccinatiepraktijken geldt, bepaalt bij de desbetreffende persoon de mate van diens gezondheid genetisch profiel, status van immuniteit en van vitamines, mineralen en sporelementen of hij/zij zo'n ingrijpende procedure zonder kleerscheuren doorstaat. Edward Jenner ving daarvan een variant op van de boer Benjamin Jesy, die hiervoor bij zijn vrouw en kinderen koepokkenpus had gebruikt. Jenner aapte dit na met zijn zoon en die van de tuinman. Beide kinderen werden vele malen door Jenner 'gevaccineerd' (Vacca is Latijn voor koe). Jenner's biograaf John Baron schreef dat Jenner's zoon "nooit goed in het hoofd" was (een eerste geval van autisme?) en dat hij en de zoon van de tuinman net in de 20 stierven aan TBC, een aan koeien gerelateerde ziekte. >

In Japan volgt de incidentie van autisme de hoeveelheid gespoten vaccins op de voet...

avow his practice or desire his experiment: And if 'tis possible that the *ingrafted Pox* can be so poysonous as to communicate *certain death* to all around by this method, they may ingraft as *violent a Plague* as has been known among us. How far the Legislature may think fit to interpose, in order to prevent such an *artificial way of depopulating a Country*, is not my Province to determine.”

Transcriber's Note: You will see by calculation that 287 years had elapsed since my transcription of Crookshank's Epic Work from the first revelation that variolation (and later, vaccination) were a means of depopulation. Today they use surreptitious antifertility vaccines and ALL vaccines carry a death-sentence whether immediate or painfully slow death. You will also notice that the pattern is that variolation and vaccination both led to massive outbreaks of the very things they were said to control.

Bron: E.M. Crookshank MD, History and Pathology of Vaccination, 1889, p. 28
transcriptie van het origineel door Patrick Jordan, 2009, <http://vaccinefraud.com/>

Verbazing

Vanuit mijn verbazing over zoveel onlogica in de basis van de hedendaagse zogenaamd wetenschappelijk verantwoorde vaccinatiepraktijk, ging ik op zoek naar de oorsprong van de vaccinatiegedachte, en naar wat er daarover door de tijden heen door artsen en anderen is gezegd.

Wat ik in de geschiedenis ontdekte in het kielzog van vaccinatie en daarvoor van variolatie is het compleet tegenovergestelde van bescherming en gezondheid! Naast Jenner's koepokvaccinaties die een spoor van ellende hebben achtergelaten, vond ik een eindeloze hoeveelheid van boeken, pamfletten, brieven, artikelen, getuigenissen en citaten van wetenschappers, artsen en activisten over een sinds de 1850s post-vaccinale werkelijkheid vol van epidemieën, ziekte, verminking, dood, verderf en ellende... In mijn boek Baarmoederhalskanker, de HPV-vaccins als een 'deus ex vagina' heb ik daar een heel hoofdstuk aan gewijd.

Vanuit eenzelfde verbazing als de mijne schreef de Britse arts E.M. Crookshank in 1889 zijn boek History and Pathology of Vaccination. En getuige onderstaand fragment was al in 1722 duidelijk dat het gemanipuleer met ziektekiemen in het menselijk lichaam desastreuze gevolgen heeft. Dr. Crookshank citeert hier een dr. Wagstaffe, arts in het St. Bartholomew's Hospital, die in 1722 in een brief aan een collega, dr. Freind, schrijft:

“En als het inkerven van pokken [variolatie] mogelijk zo giftig is dat deze methode bij iedereen in de omgeving ervan de dood kan teweegbrengen, zou men wel eens de meest gevaarlijke epidemie kunnen inkerven die we ooit hebben gekend. In hoeverre de wetgever het als gepast zou moeten zien om in te grijpen om zo'n kunstmatige manier van een land te ontvolken te voorkómen, is niet aan mij om te bepalen.”



Wat gebeurt er na vaccinatie?

Via een studie met een ware ademhalingsmonitor, ontworpen door haar echtgenoot, biomedisch ingenieur Leif Karlsson, ontdekt dr. Viera Scheibner in 1988 dat vaccinatie de grootste stressfactor is in het leven van een baby. De computer print-outs van deze CotWatch monitor laten overduidelijk zien dat de directe effecten van vaccins zich tot minimaal 42 dagen na injectie kunnen manifesteren. Het Nederlandse RVP-vaccinatieschema geeft baby's op de leeftijd van 2, 3 en 4 maanden telkens twee vaccins met daarin maar liefst 17 verschillende stammen van in totaal 7 verschillende ziekteverwekkers. De baby is de eerste vaccinatie dus nog niet te boven, of de volgende komt daar alweer overheen. De periode na vaccinatie die de autoriteiten accepteren voor een mogelijk oorzakelijk verband tussen een negatief effect en een vaccinatie, is twee, hooguit 7 dagen...

In de afwijkingen die in de ademhaling van alle baby's in haar studie na vaccinatie plotseling optraden, herkende dr. Scheibner het Niet-specifieke stress syndroom van de Hongaarse arts Hans Selye. Die beschreef drie typerende reactiefasen in het lichaam van een zoogdier of een mens na contact met een giftige stof. Na het vergelijken van de doodsmomenten van in de medische literatuur gerapporteerde gevaccineerde wiegendoodbaby's, vond dr. Scheibner dat die momenten grotendeels samenvielen met de kritieke dagen die zij binnen de drie fasen van Selye had gevonden. Na 3 jaar intensief onderzoek kon ze



Wereldexpert in vaccinatieschade dr. Viera Scheibner, PhD
(foto: Désirée Röver)

dan ook, net als Charlie Kalokerinos, niet anders dan concluderen: "Vaccins doden baby's". Om te begrijpen hoe dat precies komt, is dr. Scheibner sinds 1988 de gerenommeerde medische wereldliteratuur gaan bestuderen, nu al meer dan 100.000 pagina's! Ze schreef daarover twee boeken: 'Vaccination, the Medical Assault on the Immune System', en 'Behavioural Problems in Childhood, the Link to Vaccination'. En in de British Medical Journal (BMJ) zijn onder 'Rapid Responses' vele van haar belangwekkende en grondig onderbouwde commentaren te vinden op in dat tijdschrift gepubliceerde artikelen.

Vaccinatieschade, of kindermishandeling?

Nog even terugkomend op Shaken Baby Syndrome, deze hypothese werd in 2001 geformuleerd door de National Association of Medical Examiners en later bevestigd door de American Academy of Pediatrics (AAP). Voor ons gewone mensen is het maar raar dat sinds 2001 ineens over de hele wereld de meest uiteenlopende soorten en typen ouders allemaal hun baby's zijn gaan schudden...! In werkelijkheid is SBS een emotionele pseudo-diagnose waardoor de ouders of verzorgers kunnen worden beschuldigd van kindermishandeling, terwijl vaccinatie de werkelijke oorzaak is van de verwondingen aan de baby.

"De vaccinatiegedachte is een vorm van psychisch-sociale vervuiling die tot vast gebruik is geraakt via simpele herhaling door diegenen die aan de procedure direct voordeel behalen."

Dr. Dan Duffy Sr.

Na vaccinatie trekt het lichaam alles uit de kast om aan de lawine aan gifstoffen van uiteenlopende aard het hoofd te kunnen bieden (fase 1). Vitamine C is daarbij een van de meest belangrijke hulpmiddelen. Deze stof is een voor de mens essentieel macronutriënt: d.w.z. we kunnen vitamine C niet zelf aanmaken (dieren kunnen dat wel), als we er te weinig van hebben, worden we ziek, en als we geen vitamine C hebben, gaan we dood. Wanneer na vaccinatie vitamine C niet of onvoldoende in de voeding aanwezig is, gaat het 'rampenplan' in: het lichaam haalt vitamine C uit de eigen weefsels. Aangezien vitamine C een onmisbare bouwsteen is voor collageen, en botten en vaten grotendeels uit collageen, bestaan, betekent dit onttrekken van vitamine C aan de eigen weefsels dat bloedvaten beschadigd raken en gaan lekken (bloedingen), en dat botten breuken gaan vertonen... SBS is dus in feite acute scheurbuik...

Kritieke dagen in het niet-specifieke stress syndroom		
Selye	Scheibner	
fase	moment	activiteit
alarm	uur 4, 13, 48	het lichaam is acuut aangedaan, alle verdediging is gemobiliseerd, de corticoïde activiteit neemt toe
weerstand	dag 5, 6, of 7 10 of 11	het lichaam is op maximale capaciteit om de aanslag te weerstaan
uitputting	dag 14-16 21-24 28 47	de meest kritieke fase: iedere verdediging is uitgeput, het lichaam kan ten onder gaan, of herstellen. Crisispunt: dag 16

De bij scheurbuik optredende bloedingen onder de schedel zijn al in 1668 benoemd door de Britse arts Willis. Hiller bewees in 1972 dat de door Caffey in 1946 beschreven fracturen in de lange beenderen bij kinderen met een chronisch subduraal hematoom, signalen typerend voor scheurbuik zijn. Ondanks al die beschrijvingen, denkt iedereen bij een baby die met bloedingen en botbreuken in een ziekenhuis belandt, meteen alleen maar aan kindermishandeling, en helemaal niemand aan vaccinatieschade (immers: "Vaccinaties zijn veilig en effectief"). Het bepalen van het verschil tussen vaccinatieschade en kindermishandeling is relatief simpel: Een laboratoriumtest kan in bloed en serum van de baby de niveaus van vitamine C en histamine vaststellen. Is histamine huizenhoog en vitamine C bijna nul, dan is er sprake van acute scheurbuik, ofwel een acuut tekort aan vitamine C. Vaccinatieschade dus!





Dr. Viera Scheibner: “Het bloedserum van wiegendood baby’s is zo giftig, dat de kleinste hoeveelheid daarvan, ingespoten bij een muis, deze doodt.” (Citaat uit PN Goldwater’s artikel Reappraisal of the SIDS enigma: An epidemiological and clinical pathological approach. J.Paed. Child Health, 1992, 28. Suppl.1:S21-25)

Sinds 1988 heeft dr. Scheibner meer dan 200 rapporten geschreven waarin zij naar aanleiding van de klinische-, obductie- en laboratoriumgegevens van de baby bewijst dat wat werd gezien als Shaken Baby Syndrome, in feite vaccinatieschade is. Zo heeft zij vele tientallen onschuldige ouders uit de gevangenis weten te houden. Let wel: vaccinatie is in Nederland vrijwillig. Laat je braaf je baby vaccineren en reageert hij of zij daarop met SBS-verschijnselen, dan word je met de snelheid van het licht beschuldigd, uit de ouderlijke macht gezet en kan het zijn dat je je kind nooit levend terug ziet. Verschillende ouders hebben mij een dergelijk gruwelverhaal persoonlijk verteld.

Shaken Baby Syndrome: bewezen onmogelijk!

De Amerikaanse onderzoeker John Lloyd heeft in 2011 met natuurgetrouwe, met sensoren beladen poppen geprobeerd om die zó te schudden dat ze, als het echte baby’s waren, de subdurale- en retinale bloedingen, de hersenoedemen en zwellingen zouden krijgen, die kenmerkend zijn voor SBS, c.q. scheurbuik. Uit deze studie blijkt dat niemand een baby zodanig kan schudden dat die deze triade van verwondingen krijgt. De SBS-diagnose is dus een fantasie, maar helaas wél een waardoor niemand meer verder kijkt om de werkelijke oorzaak te ontdekken...

<http://drergonomics.com/shakingbiomechanics.html>

Nog meer hersenschade

Het aluminium dat aan vaccins wordt toegevoegd ‘voor het verkrijgen van een hogere immuunrespons’, laat de inhoudsstoffen de bloed-hersenbarrière passeren. Engerix, het hepatitis B vaccin dat baby’s van moeders met deze ziekte binnen 48 uur na geboorte krijgen, en Infanrix Hexa, het eerste vaccin voor alle baby’s op de leeftijd van twee maanden, bevatten beide een grote hoeveelheid aluminium. Dit giftige metaal krijgen baby’s ingespoten tijdens de periode van hun meest intensieve hersenontwikkeling, maar liefst 4 of 5 maal in hun eerste levensjaar.

De Amerikaanse neurochirurg dr. Russell Blaylock beschrijft hoe vaccinatie de hersenen van baby’s ‘in brand zet’: de microglia (afweercellen) in de hersenen worden geactiveerd en deze vallen de eigen hersenweefsels aan. Het enige dat deze baby’s daarop kunnen doen, is ontroostbaar gillen, oftewel ‘hersenhuilen’ zoals deze ‘bijwerking’ ook wel wordt genoemd. Vooral het kinkhoesttoxicine staat hierom bekend. Zozeer zelfs, dat wetenschappers dit gif van de kinkhoestbacterie gebruiken om bij proefdieren met opzet hersenontstekingen te veroorzaken. Dat vanaf 2001 een kinkhoestvaccin wordt gebruikt op basis van acellulair materiaal, zegt niets over het in het vaccin aanwezige kinkhoesttoxicine. Dat is nog altijd even giftig. In 1933 melden Amerikaanse onderzoekers dat kinderen op het kinkhoestvaccin reageren met koorts, convulsies en bewustzijnsverlies. En kort na de introductie in 1937 in de VS van het kinkhoestvaccin verschijnen daar de eerste gevallen van autisme.

*“Vaccins doden kinderen.
Daar is geen twijfel aan.”*

*Dr. Glen Dettman en dr. Archie Kalokerinos
Australië*

Jaar	Rijksvaccinatieprogramma — Invoering / toevoeging / wijziging vaccin
1804 - 1974	pokkenvaccinatie (N.B. laatste pokken epidemie in 1952!)
1957	Aanvang Rijksvaccinatieprogramma (RVP)
1957	poliovaccin
1962	combinatievaccin DKTP (difterie, kinkhoest, tetanus, polio)
1974	rode hond vaccin (alleen meisjes)
1976	mazelen vaccin
1987	combinatievaccin BMR (bof, mazelen, rode hond)
1999	Aanvangsleeftijd RVP van 3- naar 2 maanden oud
2001	DaKTP kinkhoest revaccinatie met acellulair vaccin voor 4-jarigen [N.B. giftigheid van kinkhoesttoxicine in het vaccin blijft eender! DLR]
2002	meningokokken C vaccin (14 maanden)
2003	hepatitis B vaccinatie voor risicogroepen (2, 3 en 11 maanden)
2003	combinatievaccin DKTP-Hib — toevoeging Haemophilus Influenzae-B (Hib)
2005	DaKTP-Hib vaccin ter vervanging DKTP-Hib voor alle baby’s
2006	hepatitis B vaccinatie binnen 48 uur na geboorte voor baby’s van moeders met hepatitis B
2006	combinatievaccin DKTP-Hib-HepB voor risicokinderen (toevoeging van hepatitis B)
2006	combinatievaccin DKTP voor 4-jarigen
2006	pneumokokken vaccin (2, 3, 4 en 11 maanden)
2008	hepatitis B vaccinatie voor kinderen met syndroom van Down
2010	HPV-vaccin (humaan papilloma virus) (12-jarige meisjes)
2011	combinatievaccin DKTP-Hib-HepB — toevoeging hepatitis B

Meer, meer, meer vaccins

In de afgelopen 56 jaar is niet alleen het vaccinatieprogramma enorm uitgebreid, maar de vaccinatieagenda als geheel heeft door maatschappelijke veranderingen een aanzienlijke push gekregen. Ooit waren voor vrouwen huwelijk en zwangerschap een reden om direct te worden ontslagen: de rol van de vrouw was de organisatie van het thuisfront en het verzorgen van de kinderen. Na de 'Baas in eigen buik' beweging van de 1960s zijn steeds meer vrouwen naast hun moederschap gaan of blijven werken. Tegenwoordig is dat vaak een must. Want behalve dat er steeds meer alleenstaande moeders tegelijk kostwinner zijn, moeten nu ook gehuwde moeders mee gaan werken, omdat anders de eeuwig stijgende kosten voor levensonderhoud en hypotheek niet kunnen worden opgebracht. Daarbij lijkt vaccinatie het ideale recept voor het omzeilen van verloren uren door lastige kinderziekten. Daarnaast wordt de druk richting vaccinatie nog verder opgevoerd door kinderdagverblijven die een ingevuld vaccinatieboekje eisen hoezeer dat ook in strijd is met de grondwet... Nogmaals: vaccinaties zijn in Nederland niet verplicht!

Begon in 1957 het Rijksvaccinatieprogramma met alleen het poliovaccin, daar zijn in rap tempo vele vaccins bij gekomen. Anno 2013 hebben jongens van 9 jaar 87 verschillende stammen van ziektekiemen ingespoten gekregen, en meisjes van 12 jaar maar liefst 90. En nog is het einde niet in zicht: in de pijplijn wachten vaccins voor oorontsteking, astma en autisme nota bene allemaal bekende gevolgen van vaccinatie!

'Gratis' voorzieningen

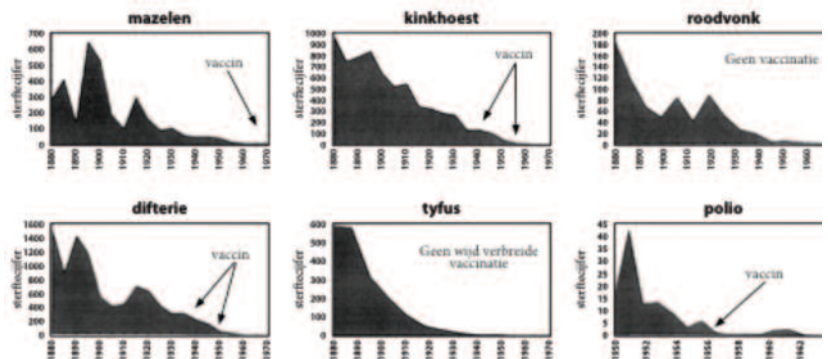
De hielprik, het consultatiebureau en het vaccinatieprogramma voor baby's en peuters zijn laagdrempelige, want 'gratis' overheidsvoorzieningen. Hoewel geen enkele daarvan verplicht is, blijken veel jonge ouders te denken dat bij vaccinaties die verplichting er wel is. Ze worden daarin op het consultatiebureau niet tegengesproken! Na de bevalling in het ziekenhuis is voor ze het weten de hielprik meestal al gebeurd, en het periodieke bezoek aan het consultatiebureau is al vanzelfsprekend, en geeft hen een vermeend gevoel van veiligheid. Ik zie daarin een training in het uit handen geven van de verantwoordelijkheid over je kind. Zijn er meer mensen die zich afvragen waarom de staat zich zo indringend met de gezondheid van baby's bemoeit?

Mantra: "Vaccinaties zijn veilig en effectief"

Vanuit de overheidsinstanties wordt voortdurend en in alle toonaarden aan ouders van pasgeboren baby's benadrukt: "Vaccinaties zijn veilig en effectief". Alle informatie is dan ook geschreven alsof werking en

veiligheid van vaccins een in steen uitgehouwen waarheid zijn. "Met het Rijksvaccinatieprogramma beschermen we uw kind tegen ernstige infectieziekten." En: "Bij ingeënte kinderen verloopt de ziekte minder ernstig." Boude uitspraken waarvoor ik nog nooit enige onderbouwing heb gevonden. Integendeel. De na vaccinatie optredende negatieve effecten in het Engels 'adverse events' worden gebagatelliseerd door termen als 'klachten' en 'bijwerkingen'. Niets dus, zo lijkt het, om je druk over te maken. Maar zoals veel ouders inmiddels tot hun verdriet kunnen beamen, vallen onder deze 'bijwerkingen' ook zeer ernstige gevolgen, zoals wiegendood, verlammingen, blijvende hersenschade, autisme en Shaken Baby Syndrome. Ernstige verschijnselen als deze worden in de vaccinatievoorlichting nergens genoemd.

Wat meer is, wanneer je als ouder na een vaccinatie een dergelijk gevolg meldt, wordt het oorzakelijk verband steevast ontkend. In mijn ervaring van bijna 20 jaar onderzoek naar de effecten van vaccinaties, is deze ontkenning een systematisch en mondiaal gegeven. Dat gebeurde in 2009 ook bij de ouders van Freek Hagoot, de toen bijna 9-jarige kerngezond



De massale campagnes beginnen wanneer alle infectieziekten waartegen wordt gevaccineerd, al bijna verdwenen zijn!

ogende jongen die een paar dagen na zijn DTP- en BMR-vaccinaties overleed. Het RIVM zei bij monde van Roel Coutinho simpelweg: "Dat vaccinatie immuunsuppressie kan opleveren, wordt niet door de literatuur ondersteund." In de bibliotheek van dr. Viera Scheibner staan vele tientallen wetenschappelijke artikelen die deze mening tegenspreken...

Overigens zijn de rapportages van vaccinatieschade maar 1% tot 10% van het werkelijke aantal. Ouders weten vaak niet dat ze kunnen melden, of hebben het verband met vaccinatie niet gelegd; artsen staan meestal niet te trappelen omdat een melding hen niet bijster populair maakt. >



De gemelde overlijdens aan infectieziekten in Nederland van 1901-2012 zijn statistisch moeilijk te verwerken, omdat de indeling en definities van ziekten in die periode minstens vijfmaal zijn veranderd. Ook een manier om verbanden vaag te houden!x

Massale benadering

In de RIVM-brochure 'Bescherm uw kind tegen infectieziekten' staat:

"Het afweersysteem van gezonde baby's en van oudere kinderen kan de inenting goed aan en afweer opbouwen. Als uw kind is ingeënt, kan het zich daarna even niet lekker voelen. Niet alle kinderen reageren hetzelfde op een inenting.

De volgende klachten komen vaak voor:

Koorts.

Hangerigheid.

Rode plek, een zwelling of pijn op de plaats van de inenting.

Last bij bewegen van de ingeënte arm of het ingeënte been vanwege de pijn.

Baby's kunnen onrustig slapen of extra veel slapen.

Kinderen vanaf 4 jaar kunnen ook flauwvallen vanwege de spanning.

Sleutelwoord in deze RIVM-tekst is 'gezonde' baby's. De Australische arts Charlie Kalokerinos schreef in 1981 het boek 'Every Second Child' (Ieder Tweede Kind), nadat hij tot zijn ontsteltenis had opgemerkt dat hij maar liefst één op de twee Aboriginal kinderen regelrecht de dood in had gevaccineerd... omdat de helft van deze kinderen ondervoed was, geen enkele weerstand bezat en dus niet gezond was. Moeten we daarom, vóór het eerste (niet verplicht!) vaccin wordt gespoten op de leeftijd van 48 uur of 2 maanden, niet eerst heel zeker weten dat een baby gezond genoeg is om "de inenting goed aan te kunnen en afweer op te bouwen"? Een baby van twee maanden heeft nog helemaal geen immuunsysteem... laat staan een baby van minder dan 48 uur oud. Maar weet de gemiddelde ouder dat?

Ook frappant in de praktijk van de huidige massavaccinaties is dat alle baby's dezelfde hoeveelheid vaccin krijgen. Of ze nu prematuur geboren zijn en op hun kalenderleeftijd van 2 maanden nog geen 3 of 4 pond wegen, of dat ze een welvarende 8-ponder zijn of zwaarder. Misschien een oneerbiedige vergelijking, maar bij honden is dit hetzelfde: een Duitse dog en een teckel krijgen hetzelfde vaccin in dezelfde hoeveelheid...! De gevolgen voor honden staan beschreven in Catherine O'Driscoll's artikel Science of Vaccine Damage:

www.drscarley.com/Science_of_vaccine_damage.pdf
Iets anders dat we ook nooit zeker kunnen weten, is

of er in elke injectienaald, gevuld vanuit dezelfde 10 porties flacon, precies dezelfde stoffen zitten, en in precies dezelfde verhoudingen... Van het kinkhoestvaccin is bekend dat de giftigheid daarvan per productie eenheid enorm kan verschillen.

Maakt dit alles niet dat iedere vaccinatie in feite "Een schot in het duister" is, zoals Harris Coulter in 1985 schreef?

"Alleen als ouders om een bijsluiters vragen, kunnen zij die op het consultatiebureau krijgen. Er wordt NIET standaard een bijsluiters na een vaccinatie aan ouders gegeven. In de folder over de vaccinatie wordt dit toegelicht."

Bron:

http://www.rivm.nl/cib/themas/rvp/rvp-faq.jsp#index_42

Acht men de bijsluiters voor ouders niet belangrijk? Of is die zo belangrijk dat die bij ouders vandaan moet worden gehouden?

Voor een uitgebreid overzicht van alle officieel gemelde stoffen in ieder RVP-vaccin en hun effecten, ga op www.desireerover.nl naar het document 'RVP vaccins en inhoudsstoffen'.

Informatieplicht

"Uitgangspunt is dat de hulpverlener de patiënt die informatie geeft die de patiënt nodig heeft om zelf op een verantwoorde manier beslissingen te kunnen nemen over zijn gezondheid. Dit betekent dat de hulpverlener de patiënt duidelijk moet informeren over de aard en het doel van het onderzoek of de behandeling, de risico's en de eventuele alternatieven."

Wet op de Geneeskundige Behandelings Overeenkomst (WGBO)

Kudde-immuniteit

A.W. Hedrich bedacht in 1933 de term 'kudde-immuniteit', tijdens zijn studie naar de uitbraken van mazelen in de regio Boston. Hij ontdekte dat wanneer 68% van de kinderen natuurlijke immuniteit tegen mazelen had verkregen door het doormaken van de ziekte, de uitbraken stopten. Deze begonnen weer wanneer in de bevolking het percentage met natuurlijke immuniteit voor mazelen onder de 68% daalde. A.W. Hedrich, Estimates of the child population susceptible to measles, 1900-1930, Am J Hyg. 1933,17:613-630.

Het doel van het RIVM is om een hoge vaccinatiegraad te bereiken.

Daarbij gebruikt men de term kudde-immuniteit vaak ter aanduiding van de vaccinatiegraad. Dat is misleidend, want immunisatie, een door het doormaken van de ziekte natuurlijk verworven immuni-

teit, en vaccinatie, een door vaccins opgejaagde productie van antilichamen (B-cellen) zijn twee volslagen verschillende dingen! Bij het doormaken van een ziekte is het gehele lichaam betrokken, bij vaccinatie slechts een klein deel van het immuunsysteem. Bovendien is er voor werkelijke afweer tegen een ziekte meer nodig dan alleen de geproduceerde antilichamen...

In dit licht bezien is het niet zo vreemd dat in mei 2011 volledig gevaccineerde Nederlandse studenten ineens massaal de bof kregen, en dat anno 2013 er een uitbraak van mazelen is zowel onder gevaccineerden, als onder niet-gevaccineerden hoezeer de overheidsinformatie ook doet voorkomen of deze mazelenuitbraak alleen de niet-gevaccineerde bible belt betreft.

Cognitieve dissonantie

Hoe kan het dat er zo'n kloof gaapt tussen wat wordt beweerd ("Vaccinaties zijn veilig en effectief") en de werkelijkheid? En hoe kan het dat hele legers artsen het principe van vaccinatie blijven verdedigen met de grimmigheid van een Kruisvaarder? Dat begint bij de medische opleiding.

"Ongelukkigerwijs wordt in de opleiding van de medische practicus een geloof in de effectiviteit van vaccinatie zodanig opgedrongen, dat het nauwelijks voorstelbaar is dat de toepassing ervan in onze generatie algemeen zal worden aanvaard..."

DR. CREIGHTON AND PROF. CROOKSHANK
(Chapter 4, *The Vaccination Problem* by Joseph Swain, 1936)

Helaas is van deze hoopvolle voorspelling het tegendeel werkelijkheid geworden. Daar heeft de farmaceutische industrie wel voor gezorgd. De Amerikaanse osteopaat Marcus Sircus zegt daarover:

"Waar iemand zijn informatie vandaan krijgt, is veelzeggend, en voor artsen cruciaal. De macht van de farmaceutische industrie is evident in niet alleen medische opleidingen, maar ook in medische organisaties, lokale medische besturen, en in de overheidsinstellingen die de geneeskunde en volksgezondheid controleren. Al deze medische organisaties zijn gericht op het manipuleren van artsen, op het creëren van angstaanjagende en hogelijk geconditioneerde omgevingen die de buitensporige maar profijtelijke praktijken van de industrie continueren."

Mark Sircus Ac. OMD, 2012
www.imva.info

Met andere woorden: Wat is de informatie die artsen tijdens hun opleiding over vaccinatie hebben gekregen? Precies: alleen maar farmaceutische juichverhalen! Daarnaast heb ik meegemaakt hoe medisch studenten niet de tijd of gelegenheid krijgen om zelf het nodige onderzoek in de geschiedenis van vaccinatie te doen, en wanneer ze eenmaal arts zijn, zijn ze zo geïndoctrineerd dat de gedachte niet meer bij hen opkomt om vaccinatie eens flink tegen het licht te houden. Bovendien ontbreekt het hen ook dan aan tijd, en bieden alle behandelprotocollen waaraan ze zich moeten houden, geen enkele ruimte voor kritiek. Artsen die tijdens hun specialisatie te veel lastige vragen stellen, worden simpelweg uit de opleiding gezet.

"De Arts van de Toekomst schrijft geen medicijnen voor, maar begeleidt de patiënt in het juiste gebruik van voeding, frisse lucht en beweging."

Thomas Alva Edison, uitvinder (1847-1931)

Toch worden er gaandeweg hun praktijkjaren vele artsen wakker uit de vaccinatiedroom omdat ze zich bewust worden van wat zich onder hun ogen afspeelt. Waarom zijn er nog veel artsen die dit niet kunnen of willen zien? Onder meer omdat er een splitsing is tussen degene die vaccineert, de consultatiebureau-arts, en de huisarts. Deze laatste krijgt te maken met de effecten van de handelingen van de eerste. Bovendien is het voor een consultatiebureau-arts wel heel erg lastig om toe te geven dat het zijn/haar vaccinatie actie was dat de schade aan een baby heeft gebracht... Maar zoals ik onlangs heb meegemaakt, gaan sommigen van hen met hun verzochte en zelfs bizarre beweringen wel heel erg ver in het bang maken van ouders die niet willen vaccineren. Op mijn vraag of zij wist wat er, beschreven in de artsenbijsluiters, voor gifstoffen in vaccins zitten, gaf ze geen antwoord... (zie mijn document 'RVP vaccins en inhoudsstoffen', www.desireerover.nl/vaccinaties).

Stel, deze smakelijk uitziende, puntgave appel is ingespoten met formaldehyde, aluminium-hydroxide, eiwitten uit koeiensera, cellen van apennieren en van geaborteerde baby's... Wanneer ouders wordt gevraagd of ze deze Sneeuwvitje's appel aan hun kind zouden geven, is hun antwoord stevast een heftig "NEE!".



Vaccins bevatten de hier genoemde gifstoffen, plus nog een lange lijst van andere gevaarlijke substanties.

Het is waarschijnlijk vooral te wijten aan emotionele druk en gebrek aan kennis vanwege eenzijdige voorlichting, dat ouders tegen vaccins JA zeggen...

Niet vaccineren... wat dan wel?

Iedere infectieziekte is te moduleren met vitamine C. De Amerikaanse arts Frederic Klenner paste in 1947 vitamine C (natriumascorbaat) intraveneus toe bij een groep van 60 kinderen met polio, van wie er sommigen al aan de beademing waren. Alle 60 gezonden volledig, zonder enig restverschijnsel! Hetzelfde gold voor een Nieuw-Zeelandse boer die in het ziekenhuis was terechtgekomen na een griep. De artsen wilden de stekkers al uit de levensondersteunende apparatuur trekken toen de familie de cardioloog dr. Thomas Levy ontdekte, auteur van een boek over vitamine C. (in mijn Gezond & Wel radioprogramma van 23 januari 2011). Hoewel de behandelende artsen het advies van dr. Levy maar ten dele uitvoerden (lagere dosering intraveneuze vitamine C), loopt de toen opgegeven boer nu weer springlevend rond!

Vitamine C is een essentieel macronutriënt, de meeste voedingsproducten bevatten niet genoeg om onze huidige behoefte te dekken. Daarom is het aan te raden dagelijks door de dag heen extra vitamine

C te nemen, en daar nooit mee te stoppen!
Voor het creëren en onderhouden van een goede gezondheid in het algemeen zijn er enkele vuistregels. Ze klinken simpel, maar zijn in de huidige maatschappij steeds lastiger toe te passen.

Toepassen: de ouderwetse formule van Rust, Reinheid en Regelmaat. Voeding: vitaal zuiver water, vitale biologische producten. Vooral ook: veel lachen, en veel liefde!

Vermijden: suiker, tarwe, soja en koemelkproducten. Uit de buurt blijven van: elektromagnetische straling, dwz. hoogspanningskabels, telefoonmasten, mobiele telefoons, computers, draadloze netwerken e.d.

"Het enig volledig veilige vaccin is het vaccin dat nooit is gebruikt."

*Dr. James A. Shannon, 23 juni 1955
US National Institutes of Health, 1955-1968 <*

Referenties:

Hiller HG, Battered or not ~ a Reappraisal of Metaphysical Fragility, Am J Roentgenol Radium Ther Nucl Med. 1972 Feb;114(2):241-6, <http://www.ajronline.org/content/114/2/241.full.pdf>
Goldwater PN, Reappraisal of the SIDS enigma: An epidemiological and clinical pathological approach, J.Paed. Child Health, 1992, 28. Suppl.1:S21-25



Massavaccinaties en massadenken

Bij het begin van dit verhaal wil ik graag één ding duidelijk maken. Ik ben er absoluut van overtuigd, dat alle praktisch werkende artsen, die hun patiënten vaccineren, er volledig van overtuigd zijn dat ze goed werk doen en het welzijn van hun patiënten menen te bevorderen. Laat daar geen twijfel over bestaan. Mijn praktisch met patiënten werkende collegae zijn hardwerkende toegewijde artsen die het beste voor hebben met hun patiënten. De vraag: Gebeurt er ook het beste met hun patiënten? Nu wil ik het hier specifiek hebben over hun jeugdige patiëntjes. Bestaat er ook een schaduwzijde aan de entingen en zoja, is die te verwaarlozen, zoals ons steeds van officiële zijde verzekerd wordt, of overschaduwd die de mogelijke voordelen?

In vroegere eeuwen werden we regelmatig geteisterd door epidemieën, waarvan ik er hier de pokken uitpik. In het beste geval liet de ziekte huidbeschadigingen achter, wat vooral voor jonge vrouwen een ramp was en in het slechtste geval deed de epidemie nogal wat mensen in de bloei van hun leven sterven. Er bestond weinig verweer tegen pokken.

Toen gebeurde er iets: de Engelse arts Jenner (geboren 1719) hoorde een folkloristisch verhaal, dat melkmeisjes, die tijdens het melken de tamelijk onschuldige aandoening 'koepokken' van de uiers van de koeien opliepen, veel meer weerstand tegen echte pokken hadden. Was dit een broodje aap verhaal of was het echt? We weten het nóg niet. Als het waar zou zijn dan zou je van een kruisimmunitet kunnen spreken, waarbij het doormaken van een tamelijk onschuldige aandoening weerstand gaf tegen een verwante kwaadaardige variëteit.

Jenner greep toen naar een oplossing die geheel paste bij het toen op gang komende zuiver rationeel gerichte medische denken: Het experiment. Hij verzamelde pus uit koepokken waarmee hij de proefpersoon besmette door een krasje in de huid te geven en daar het pus in te wrijven. Het daarbij gebruikte apparaat wordt tot op de dag van vandaag de 'jenner' genoemd. Volgens de geschiedenis was een van de proefpersonen zijn eigen baby. Ook experimenteerde hij met pus uit varkenspokken. In ieder geval behoorde zijn handelwijze geheel bij het in de 19e eeuw zich snel ontwikkelende materialistische denken, dat trachtte de werkelijkheid zoveel mogelijk te vereenvoudigen en dat je zou kunnen aanduiden met: één (materiele) oorzaak, één ziekte, één behandeling of geneesmiddel.

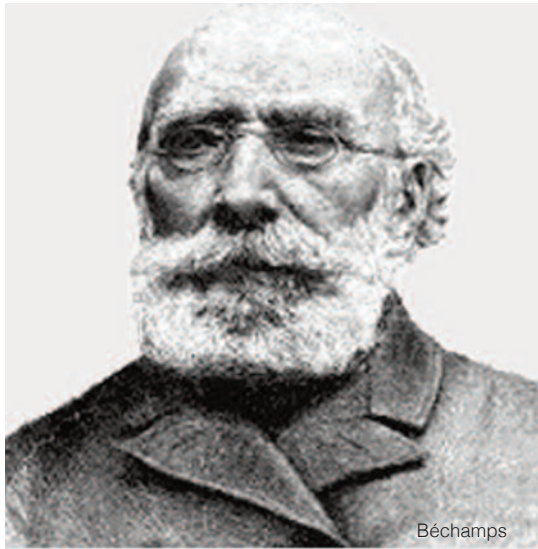
Louis Pasteur

De tweede pionier op dit gebied was de Franse bacterioloog (geen arts) Louis Pasteur (1822-1895), die een blijvende stempel heeft gedrukt op het medische denken en die je de vader zou kunnen noemen van de nu heersende reguliere geneeskundige opvattingen. Pasteur werd zelf sterk beïnvloed door een in de 17e eeuw gedane baanbrekende ontdekking. Het betrof de ontdekking van een wetenschappelijke amateur Antoni van Leeuwenhoek (1632-1723), van oorsprong lakenkoopman, die de wereld verrijkte met de microscoop. Voor diens verbaasde ogen ontvouwde zich een totaal onverwachte microscopische wereld. Zo vond hij het sperma, waarvan na veel wikken en wegen werd besloten, dat het piepkleine mensjes waren die daar zwommen en het was toen dat de gedachte post vatte, dat de voortplanting een functie van de man was en dat de vrouw alleen als broedmachine diende. Het heeft lang geduurd voor men van die dwaling terugkeerde, toen men tenslotte de vrouwelijke eicel ontdekte. Maar minstens even belangrijk was de ontdekking van bacteriën, al had hij geen flauw idee wat dat precies waren. Het was vooral Pasteur, die als eerste bacteriën in ver-



Louis Pasteur

Spee
cial
vaccinatie



band bracht met ziektes en die de gedachtegang één oorzaak, één ziekte, één geneesmiddel een stevige basis gaf. Hij zag de oplossing van het bacterievraagstuk in vaccinaties, waarbij zijn preventieve entingen tegen hondsdolheid een belangrijke rol speelden.

Natuurlijke weerstand

Pasteur hield absoluut geen rekening met het feit, dat er behalve de besmetting door bacteriën (en na zijn tijd maakte men dezelfde denkfout met virussen) een geheel andere factor bepaalde of bacteriën je ook daadwerkelijk ziek maakten, namelijk de weerstand tegen de ziekte, die van mens tot mens verschillend was. Zijn tegenstanders Béchamps en Bernard wezen er terecht op dat "le terrain" het terrein, zeg maar de constitutie van de patiënt van doorslaggevend belang was. Hier tekent zich de grote controverse af van het nu gebruikelijke denken in massa's en datgene wat wij nu de complementaire invalshoek zouden kunnen noemen: het uitgaan van het individu. Een van de artsen die de nadruk op 'het terrein' legde was zo overtuigd van zijn gelijk, dat hij een cultuur levende cholera bacteriën inslikte om te bewijzen dat die een gezond mens niets deden. In dit geval deed het de waaghals inderdaad niets, maar ik had het hem niet graag nagedaan.

Het verhaal gaat ook dat Pasteur op zijn sterfbed gezegd zou hebben: "Bernard avait raison; le microbe n'est rien, le terrain c'est tout". (Bernard had gelijk: de bacterie is niets, het terrein is alles). Een hoogst ongeloofwaardig verhaal, want Pasteur was notoir eigenwijs en het verhaal lijkt dan ook afkomstig van zijn tegenstanders. In ieder geval begon Pasteur's denkwijze snel veld te winnen en begon de grote jacht op bacteriën en tevens de race om bestrijdings-

middelen tegen bacteriën te vinden. Die race werd gewonnen door de Duitse onderzoeker Paul Ehrlich (1854-1915), die het eerste chemotherapeuticum salvarsan tegen syfilis synthetiseerde en dat werkzaam bleek. Hij won er de Nobelprijs mee. Tenslotte kwam de grote doorbraak in de jacht op bacteriën door de toeval vondst van penicilline door Fleming (1881-1955), die hij aanvankelijk als een amusante rareiteit beschouwde, maar die in de tweede wereldoorlog tienduizenden oorlogsgewonden het leven redde. Het leverde ook Fleming de Nobelprijs op. Keren we terug naar het einde van de 19e eeuw. Inmiddels was langzaam maar zeker de koepok-enting een gewoonte aan het worden en toen ikzelf in 1925 werd geboren, kreeg elk kind tegen het tweede jaar 5 krasjes met koepokvaccin, wat ronde littekens opleverde die je de rest van je leven zou dragen. De entingen bestonden dus van meet af aan naast de jacht op antibacteriële middelen, al betrof het aanvankelijk alleen de koepokenting. Later ook andere kindervaccinaties, want virusinfecties, die de reden zijn van veel van de gebruikelijke kinderziekten, reageren niet op antibiotica.

Voorlopige conclusies

Deze lange inleiding was noodzakelijk, want anders is het voor de lezer onmogelijk het huidige entebeleid te begrijpen. We kunnen nu voorzichtig enkele voorlopige conclusies trekken uit het tot nu toe besprokene:

Alle vaccinaties begonnen met een folklore die, naar we nu weten, hoogst waarschijnlijk naar het rijk der fabelen kan worden gewezen.

De zich uitbreidende koepokentingen in het einde van de 19e en het begin van de 20e eeuw berustten niet op een goede wetenschappelijke basis, maar op een veronderstelling.

Geheel in tegenstelling tot wat men gelooft, hebben de koepokentingen dan ook nauwelijks een rol gespeeld bij het verdwijnen van de pokkenepidemieën. De statistieken wijzen namelijk uit, dat pokken in heel Europa al spectaculair aan het verdwijnen waren, lang voordat men met de massale en soms zelfs verplichte entingen begon. Wat gebeurde er dus? De vaccinaties lifften gewoon mee in de statistiek van de verdwijnende pokkenepidemieën en de entautoriteiten eisten ten onrechte de eer voor zich op. Je kunt rustig van een wederrechtelijke toe-eigening spreken. De werkelijke reden van de verdwijning was voor een groot deel te danken aan de toegenomen hygiëne met voorop het verdwijnen van de wandluis, die de pokken overbracht. Verder zal ook de langzame verbetering

van de voedingstoestand een rol hebben gespeeld. Wel kunnen we met zekerheid aantonen dat de koepokentingen hebben geleid tot duizenden dode of mentaal en lichamelijk verminkte kinderen door de zo gevreesde hersenontstekingen (encephalitis post-vaccinalis), die veroorzaakt werden door de koepokpus. Lang nadat de echte pokken uit Europa waren verdwenen vielen er talloze slachtoffers aan deze vreselijke aandoening ten gevolge van de entingen. In de nieuwe medische denkwijze was geen plaats voor de terreingeneeskunde en dus ook niet voor de zelfwerkzaamheid van de patiënt.

Pas in de zeventiger jaren (meen ik me te herinneren) werd de koepokenting afgeschaft. Ik moet ook nog noemen dat er met ziekten iets vreemd aan de hand is: zonder dat we begrijpen wat er exact aan de hand is verdwijnen sommige ziekten vanzelf (denk aan de verwoestende builenpest epidemieën, die hele steden hebben gedecimeerd). Andere nieuwe ziekten komen uit het niets tevoorschijn zoals aids.

Inquisitie

In iedergeval kunnen we uit het bovenstaande voorzichtig concluderen dat een dubieus onderbouwde medische ingreep als vaccinaties in betrekkelijk korte tijd kon uitgroeien tot een onverzettelijk dogma, dat in niets onderdeed voor de kerkelijke dogma's uit de tijd van de inquisitie, waarbij het ingaan tegen deze dogma's strafbaar werd, net zoals dat in de tijd van de inquisitie het geval was. De parallel kan nog verder worden doorgetrokken. De

nieuwe medische denkwijze die we nu regulier noemen, was in korte tijd van een interessante hobby uitgroeid tot een soort seculaire kerk met de wetenschappelijke elite als priesterschap, compleet met vervolging van dissidenten. Ik overdrijf dit niet. Ik ben zelf als getuige à décharge opgetreden in schijnprocessen tegen complementaire kankerartsen als Henk Schram en Albert Ronhaar in Nederland en de geniale kankerarts Nick Gonzalez in New York, die geen kwaad hadden gedaan maar hun kankerpatiënten succesvol hadden behandeld met niet reguliere methoden. De medische elite liet hier net als tijdens de inquisitie het vuile werk door de staat opknappen.

Tenslotte moet nog een belangrijke conclusie worden gemeld. Met de massa-entingen werd in ons medische vak de manier van denken, die sinds Hippocrates (460 v.Chr.) ongeveer gelijk was gebleven, radicaal veranderd, geheel in stijl met de veranderde wetenschappelijke denkwijze van de 19e eeuw. Wat ons vak betreft zou je dat het veestapeldenken kunnen noemen. Niet meer denken aan de mens als individu, maar als deeltje van een statistiek. Wat betreft veestapels is daar geen bezwaar tegen, maar mensen zo te beschouwen is een totale ontkenning van wat een mens is: niet primair een lichaam dat volgens algemene richtlijnen gerepareerd moet worden, maar primair een unieke ziel, waarvan er nooit zo een eerder geweest is en hierna nooit zo een meer zal komen. >





Het is zeer lastig om de werkelijkheid waar te nemen, zeker als die lijnrecht tegen je eigen opvattingen ingaat

Het is nog maar een kleine 250 jaar geleden, dat mensen zich wezenlijk ongerust konden maken over het heil van hun onsterfelijke ziel. Nu is een mens een onbetekenend radertje in een grote economische machine, nuttig zolang die bij kan dragen aan het economisch proces en zoniet een lastpost. Deze ontoelaatbare reductie van de unieke mens, die primair geest is, tot dier dat veterinair zonder egards voor zijn of haar werkelijke persoonlijkheid behandeld wordt, draagt sterk bij tot de epidemisch toegeslagen golf van depressies, die o.a. bij de jeugd zorgelijke proporties aanneemt.

In werkelijkheid hebt u bij de massa-entingen niet te maken met een goed doordachte preventieve maatregel, maar met een zieke wereldbeschouwing over de mens zelf.

Pesterij van het Ministerie van Volksgezondheid

Het is niet zomaar dat de medische elite de homeopathie niet alleen maar schouderophalend afdoet als 'onbewezen' (een onjuiste uitspraak trouwens) maar deze echt haat, omdat zij uitsluitend die unieke mens behandelt. De hele pesterij van het Ministerie van Volksgezondheid, waarbij het voor fabrikanten/leveranciers van homeopathische middelen niet langer geoorloofd is de werkzaamheid van hun middelen op de etiketten te vermelden, moet in het verlengde van die haat worden gezien. U hebt niet te maken met een medische discussie, was het maar zo. U hebt te maken met een wezenlijke oorlog van de zieltogende, maar heersende materialistische denkwijze, die de mens louter als een brok materie beschouwt én de denkwijze die weet dat de mens een onsterfelijke ziel is die hier tijdelijk in een materieel lichaam woont. We kunnen gewoon uitrekenen, dat als de materialistische zienswijze wint, de planeet ten onder zal gaan aan een steeds verder om zich heen grijpende vergiftiging. Het spijt me het zo grof te moeten zeggen, maar 60 jaar nadenken heeft me tot deze overtuiging gebracht. De tekenen zijn hoopvol dat de goede kant wint, maar niet meer dan dat. Maar op uw eigen bescheiden plek kunt u veel doen. Het is tegen deze achtergrond dat we nu de ontwikkeling van de massa-entingen in de 20e en de 21e eeuw moeten onderzoeken.

Het was pas in de tweede helft van de vorige eeuw

dat de vaccinaties goed op gang begonnen te komen. Zoals vaak in een oorlog steeg de difterie, een levensgevaarlijke aandoening waarbij de mensen in taai slijm konden stikken. Dus werd een vaccin uitgevonden dat ongeveer in 1943 in Duitsland en heel sporadisch tijdens de oorlog in Nederland werd ingezet. Was het vaccin werkzaam? De opmerking tijdens de oorlog van een Berlijns kinderarts, dat op zijn afdeling de wel en niet geënte kinderen naast elkaar lagen dood te gaan, was wel waar, maar kon door de autoriteiten worden genegeerd, want in de huidige reguliere geneeskunde is dit een "anekdote", zo maar een verhaal, en hoewel verhalen van de patiënten over hun leven superbelangrijk zijn in ons vak, kunnen ze niet in een statistiek worden gebracht of dubbel blind worden geverifieerd en passen ze ook niet in enig protocol. Ze gelden dus niet en in de reguliere kringen geldt het woord "anekdote" als een sneer.

Veelzeggender is echter het volgende: Als we de mortaliteitsstatistieken van de difterie door de decennia heen bezien, dan blijkt dat net als bij de pokken een scherp dalende lijn te zien is en dat helemaal tegen het einde van de lijn de difterie-entingen beginnen. Dan gebeurt er iets heel opvallends. De lijn draait even om en gaat weer omhoog en na enkele jaren begint dit weer te dalen en heeft nu in Europa het nulpunt bereikt. Het idee dat goed onderhouden entingen de difterie weghouden is dus absurd. Ook in de difterie hebben de entingen meegelift op de dalende difterielijn, is deze zelfs even ongunstig beïnvloed en zijn toen meegelift naar het einde. Ook hier weer zijn de entingen gaan strijken met anderen veren. Express? Ik denk het niet.. Een mens ziet nu eenmaal wat hij gelooft.

Waarom komt de daling? Alweer weten we het niet goed. De spontane geheimzinnige curve van infectieziekten? Het milieu dat zo veranderd is, dat het meer de virusziekten in de hand werkt dan de bacteriële infecties? Betere hygiëne? Wie het wel weet mag het zeggen al weten we zeker dat het de entingen niet waren. Het zou onze medici sieren als we wat bescheidener aankeken tegen waar we werkelijk toe in staat zijn bij ziektebeheersing.

Toen ik in 1953 met mijn huispraktijk begon was de difterie-enting inmiddels algemeen geworden. Daarvóór werd hij sporadisch gegeven. Bovendien waren de kinkhoest en tetanus aan de ampul toegevoegd zodat we de zgn. DKT enting gaven. De kinkhoestenting bleek op den duur een kring van een enting te zijn, die veel langdurige en soms blijvende naverschijselen gaf, al was ik me daar totaal niet van bewust. Nu al vast kan ik zeggen, dat er een stroom van chronische neus-keel-oorandoeningen

op gang kwam die kwistig met sloten antibiotica werden bestreden, wat de darmflora vaak blijvend beschadigde (ik spreek met achteraf kennis)

Na een aantal jaren werd aan de DKT de P van polio, kinderverlamming toegevoegd en werd ook de enting teruggebracht naar de 9de en 10de en 11de maand.

Catastrofe

Daarvoor vonden de vaccinaties in het 2e of 3e jaar plaats. Zelfs de regulierdenkende artsen begonnen toch vrij veel acute reacties te zien, die de eerste week voorkwamen, terwijl de chronische reacties voor ons bewustzijn verborgen bleven. Bovendien zou men ook nooit op het idee zijn gekomen van late reacties, want sluipenderwijs was een nieuw op niets berustend dogma ingevoerd: "Alleen dat geldt als inentingsreactie, wat in de eerste week na de enting optreedt en zelfs die reacties behoeven het lang niet altijd te zijn en kunnen op toeval berusten". Zo kan je er altijd onderuit komen.

Of wat er toen gebeurde een gevolg was van de zichtbare bijverschijnselen of niet kan ik moeilijk inschatten maar wat er toen gebeurde mogen we rustig een catastrofe noemen. We moeten daartoe een sprong in de tijd naar het heden nemen. Bij de entingen die teruggeschoven werden naar de 9de , 10de en 11de maand bleef het niet. Heden ten dage worden alle baby's van 6 weken als hun immuunsysteem nog totaal onrijp is, geënt met een cocktail van maar liefst zeven verschillende ziektekiemen, namelijk naast de DKTP die van HiB (haemophilus influenzae), hepatitis B (die niet ongevaarlijk is zelfs bij volwassenen) en die soms al op de eerste dag wordt gegeven en pneumococci. Deze worden ook op de 3de, 4de en 11de maand geënt. Op de 14de maand meningitis C en BMR (bof, rode hond en mazelen). Dit wil dus zeggen dat een kind van 14 maanden vandaag al 25 porties niet totaal ongiftige ziektekiemen heeft binnengekregen, plus de eveneens niet onschuldige aanvulstoffen zoals bijvoorbeeld aluminium , dat een hersenvergift is. Dat is het voorlopig, maar nieuwe vaccins staan te trappelen om aan dit schema te worden toegevoegd. Dat is geen fantasie, in de USA zijn ze al verder en wat daar gebeurt, gebeurt op den duur ook hier.

Misleidende propaganda


Laat me, voor we verder gaan, eerst iets uit mijn praktijk vertellen. Zagen wij artsen iets veranderen in onze praktijken? Ja, nou en of! Toen ik op 15 april 1953 mijn huispraktijk in Haarlem startte was het ziektepatroon bij kinderen over het algemeen hetzelfde als wat ik als kind had meegemaakt. Kinderen waren over het algemeen gezond behalve in



Een kind van 14 maanden heeft vandaag al 25 porties niet totaal ongiftige ziektekiemen binnengekregen, plus de eveneens niet onschuldige aanvulstoffen zoals bijvoorbeeld aluminium

achterstandswijken waar "zieke broer en zwakke zus" naar het Biovacantieoord werden gestuurd om eens lekker op te knappen. Tussen de twee en de zes jaar maakten we als routine de gebruikelijke kinderziekten mee zoals waterpokken, rode hond (een fluitje van een cent) mazelen en bof (een week lang eerst één en dan een andere wang dik). Alleen van de mazelen was je de eerste vijf dagen flink ziek met vaak hoge koorts en raspande hoest, maar dan overwon het immuunsysteem de ziekte met het verschijnen van de bekende rode vlekken op de huid, waarbij de temperatuur scherp daalde. Als men op het ogenblik tijdens de mazelen-epidemie van 2013 keer op keer, als afschrikwekkende voorbeeld van hoe erg mazelen wel is, een kind laat zien met (duidelijk nog aangedikte) rode vlekken, dan laat men in werkelijkheid de succesvolle geneesfase zien. Je kunt hier duidelijk van misleidende propaganda voor het 'prikje' spreken waarover verder in dit artikel nog meer.

In de zomer was er vaak in de maand augustus een polio-epidemie, maar waar de mensen nu schijnen te denken dat al die oningevende kinderen massaal verlamd raakten, zodat het bijna een wonder mag heten dat er nog volwassenen en zonder krukken rondlopen, gebeurde er iets totaal anders. Het



Ritalin, een cocaïne achtige stof, die kinderen in de klas verandert in brave licht zombi-achtige wezentjes

poliovirus veroorzaakte bij de overgrote meerderheid van de kinderen slechts een onschuldige zomerdiarree, die na enkele dagen genas zonder therapie (wat kamillethee en bosbessensap) en die wél voor het leven immuniteit tegen kinderverlamming gaf. Slechts een zeer kleine minderheid (ik ken het getal niet maar het was laag) kreeg verlammingverschijnselen. Bij sommige kinderen was dat tijdelijk, maar helaas bij anderen levenslang, waardoor polio toch een rampziekte was. In Duitsland woedde tijdens de oorlog een grote polio-epidemie, maar in één stadje was de bevelvoerende officier tevens natuurgeneeskundig arts en beval de ouders hun kinderen zonder eten naar school te sturen waar ze eerst een lepeltje rauwe zuurkool op moesten eten en daarna mochten ze pas hun boterham opeten. De zuurkool gaf een gezonde darmflora met melkzure bacteriën en daar had het poliovirus niet van terug. Als enig stadje bleef dit vrij van polioverlammingen.

Kinkhoest

Afgezien van de kinderziekten die van het 2de tot het 6de jaar op fikse afstanden elkaar opvolgden met de kinkhoest meestal als laatste, al kreeg lang niet iedereen die, had je ook af en toe een griepje of een fikse verkoudheid. Al deze zaken trainden het immuunsysteem voor het latere leven, zodat de kinderen op de middelbare school meestal gezond waren. De rest van de aandoeningen bij kinderen bestond uit iets wat je geen ziekte kon noemen, namelijk verwondingen waarbij de huisongelukken bij peuter die net rond begonnen te scharrelen te duchten waren.

Dit vertrouwde beeld begon in de zestiger jaren toen de DKTP enting algemeen was geworden te veranderen. Inderdaad zag je minder van de gebruikelijke kinderziekten al waren ze niet geheel weg, dus de vaccinaties deden wel iets. De kinkhoest is zelfs een tijd helemaal weggeweest (gezien het feit dat die later weer terug kwam speelden andere factoren dan de enting kennelijk ook een rol). Het was in die stille tijd geen uitzondering dat moeders mij opbelden en zeiden dat hun kinderen zo raar hoestten en dat hun (meestal niet zolang geleden afgestudeerde) huisartsen niet konden vinden, wat het was en zei-

den dat het vanzelf weer over zou gaan. Ik liet ze dan zo'n hoestend kind aan de telefoon houden en na een lange gierende hoest kon ik zeggen: kinkhoest. Deze reageerde goed op een extract van het vleesetende plantje zonnedauw. Kinkhoest duurde ongeveer 6 weken.

In de tijd dat de kinderziekten nog gewoon bij alle kinderen voorkwamen brachten ouders vaak hun nog niet besmette kinderen bij een ziek kind, want "dan hadden ze het alvast gehad".

Zo afwezig was de angst voor de gebruikelijke kinderziekten. Ja, de moeders wisten van hun eigen moeders en grootmoeders dat speciaal uit de mazen een kind gezonder, sterker en zelfs wat wijzer tevoorschijn kwam. Deze gedurende vele geslachten doorgegeven volkswijsheid is geheel verloren gegaan. De doormaakte kinderziekten gaven in tegenstelling tot de vaccinaties een levenslange immuniteit en ik raad dan ook elke lezer van dit artikel aan het prachtige boekje van Tim O'shea: Vaccinatie is geen immunisatie.

Werden de kinderen door de kinderziekten steviger en robuuster, beter tegen het leven bestand, de vaccinaties bleken op den duur het omgekeerde effect te sorteren. De algemene weerstand van de kinderen begon sluipender wijze af te nemen. Dat gebeurde zo langzaam en geleidelijk, dat niemand het opmerkte en als er een nieuwe generatie huisartsen aantrad en de ouden met pensioen gingen werd deze wetenschap dan ook niet doorgegeven. Alleen zij die lang in de praktijk zaten en beschikten over een goed geheugen, zoals ik, met 54 jaar praktijk, begonnen zich achter de oren te krabben en zich af te vragen wat er aan de hand was.

Meer chronische aandoeningen

Kinderen begonnen meer en meer chronische aandoeningen te vertonen en een van de mensen die dat opviel was mijn vriend de huisarts Peter Mansfield uit York. Hij turfde het aantal chronische aandoeningen en kwam tot de ontstellende conclusie dat ongeveer een derde van de jeugd in 1987 rondliep met een chronische of chronisch recidiverende klacht, al dacht hij dat het aan de toenemende vergiftiging van het milieu lag, zoals hij uit de doeken deed in zijn boekje Chemical Children. Dat was ook zo: de afgenomen weerstand van onze kinderen kwam zeker voor een belangrijk deel door de massa vaccinaties, maar het milieu werd ook giftiger, zodat de kinderen er zich slechter tegen konden verweren. De klachten die we zagen toenemen kwamen vroeger voor een deel ook voor en ook daarom werd niet op-

gemerkt dat er iets anders aan de gang was: De verandering was dat ze niet meer goed verdwenen. Bijvoorbeeld de eindeloze recidiverende neus-keel-oorandoeningen (waar, zoals later ontdekt werd vooral het kinkhoestvaccin zo grote rol in speelde) en de bijna onafzienbare stroom van kinderen met jeukende huidandoeningen.

“Kwikzilvertjes”

Op latere leeftijd trad een zeer vreemde nieuwe ziekte op, die zich vooral bij meisjes uitte: de aanvankelijk door de huisartsen als puur psychisch beschouwde chronische vermoeidheid. Maar een voorloper daarvan was dat kinderen over het algemeen sneller moe waren. Ook begon een stroom van vreemde verschijnselen op gang te komen die op den duur voornamelijk als ADH en ADHD werden aangeduid. Vroeger had je ook drukke kinderen die destijds in de opvoedingsboeken als “kwikzilvertjes” werden aangeduid, maar nu had je kinderen die echt niet meer stil konden zitten, voortdurend onrustig waren, slecht slapen, kortom een ramp in de opvoeding waren. De industrie haakte daar op in en vond het middel RITALIN uit. Een cocaïne achtige stof, die kinderen in de klas veranderden in brave licht zombi-achtige wezentjes (de juffen in de klas hadden en er geen kind meer aan en drongen er bij de ouders op aan om Ritalin aan de kinderarts te vragen). Een heerlijke oplossing maar niet zo’n beste als je bedenkt dat PATscans uitwezen dat de bloedsomloop in de hersenen wel tot 30% kon afnemen wat voor nog groeiende hersenen toch niet zo’n goed idee lijkt.

Maar ook allerlei neurologische afwijkingen werden meer gangbaar bij kleine kinderen waaronder bijvoorbeeld de kindermigraine. Verder zagen we een toename van iets wat ook al lang bekend was, maar dat nu echt begon op te vallen, namelijk de dyslexie. Let wel, ik zeg niet: Dat komt allemaal door de entingen, maar gezien mijn langdurige ervaring zeg ik wel dat de massa-vaccinaties een wegbereider waren voor de toename van vroeger sporadisch voorkomende aandoeningen. Over dat smartelijke verschijnsel, de wiegedood, waarbij kerngezonde baby’s ‘s-morgens dood in bed worden gevonden kom ik nog te spreken. Ook over het toegenomen autisme.

Enkele pioniers begonnen hier en daar netelige vragen te stellen die dwars tegen de inentdogmatiek ingingen, waarvan de hoofdvraag was: Bestaat er een verband tussen wat we zien en de massa-entingen? Die cruciale vraag werd door steeds meer mensen met ja beantwoord en nu in 2013 dat ik dit artikel

schrijf, is er een enorme literatuur beschikbaar aan boeken en artikelen, die bewijzen dat dit verband bestaat en hoe dat exact in elkaar zit. Het zou een echt lijvig boek vergen dat allemaal alleen maar samen te vatten. Uit de overmaat aan informatie zal ik hier drie pioniers aanhalen die je laten begrijpen van wat er aan de hand is. De ereplaats behoort zeker aan Viera Scheibner, een Australische wetenschapster. Die een fenomenale kennis over dit onderwerp heeft verzameld en uit de nota bene regulierwetenschappelijke literatuur het boek heeft samengesteld dat heet: “Vaccination, 100 Years of orthodox research shows that Vaccines represent a medical assault on the immunesystem”.

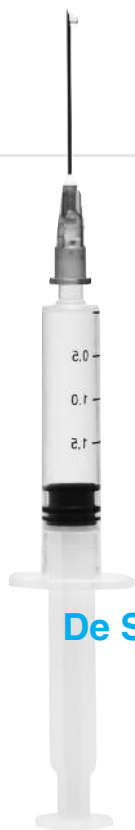
Wiegedood

Ik zal van haar een onderzoek noemen: Stelt u zich een slapende baby voor. Inademing, uitademing.. een seconde pauze.. inademing... enz. Nu wordt de baby de eerste DTP toegediend en daarna wordt het kind wekenlang s-nachts aan een ademmonitor gelegd. Wat zien we? De adempauze neemt gemiddeld toe tot 6 seconden. Deze verstoorde adempauze die veroorzaakt moet worden door een aantasting van het slaapcentrum in de hersenen, houdt gemiddeld 6 weken aan maar na 4 weken wordt alweer de volgende vaccinatie gegeven en nu krijg je een stapel-effect. Voor zéér gevoelige kinderen verlengt de adempauze zo zeer, dat ze de genadeklap krijgen en dan worden ze dood gevonden: de wiegedood.

Er is gezegd dat deze wordt veroorzaakt omdat moeders hun kind op de buik laten slapen, maar ik ben er van overtuigd dat althans een deel van deze kinderen zich in extreme benauwdheid heeft omgedraaid en dat dan de buikligging een gevolg was van hetzelfde dat de wiegedood veroorzaakte. In ieder geval heeft men in Japan de waarschuwing ter harte genomen en heeft men de eerste vaccinatie uitgesteld naar het 2de jaar en toen verdween de wiegedood grotendeels. En de overall mortaliteit van de kinderen werd in Japan de laagste in de wereld.

Shaken baby syndroom

Ik blijf nu even in Australië. De zeer vroeg geënte kinderen kunnen na de entingen ook andere tekenen vertonen van een hersenbeschadiging. Toen gebeurde er iets zeer tragisch. Jonge ouders werden ervan beschuldigd de baby door elkaar gerammeld te hebben en werden wegens het ‘shaken baby syndroom’ (geschud kind syndroom) uit de ouderlijke macht gezet en belandden zelfs in de gevangenis. Totdat Viera ging optreden als getuige à décharge bij de rechtzaken en kon aantonen dat wat er aan de hand was kinderen betrof, die nét hun enting hadden ontvangen en die daardoor waren beschadigd.



Viera ontdekte nog iets over de wiegedood, namelijk dat die pieken vertoonde op zeer bepaalde dagen na de vaccinatie, nl. dag 2, 5, 6, 8, 11, 13, 16, 18 en 21. U ziet, dit is lang voorbij de eerste week dat volgens de entautoriteiten de tijd is waarin ent reacties mogen optreden. Ik heb zelf een baby behandeld die door de moeder op het laatste nippertje uit de wiegedood gered werd. Het kind werd 's nachts aan de ademmonitor gelegd die een alarmschel deed af-

De Smittherapie was een gouden greep

gaan als het mis was. De ouders werden elke nacht enkele malen uit de slaap gehaald totdat ik de DKTP nosode gaf. Waarna het leed snel verholpen was. (zie voor nosode verderop in dit artikel).

Giftige hulpstoffen

De tweede pionier die ik hier wil noemen is de Amerikaanse neurochirurg Russell Blaylock.

Er werd namelijk door mensen die de bijverschijnselen waarnamen vermoed, dat deze werden veroorzaakt, (vooral de hersenbeschadigingen) door bijmengingen in de ampullen die toegevoegd werden om de immunoreacties te versterken. Eén ervan was bijvoorbeeld kwikhoudend thimerosal, die tientallen jaren in de DKTP inenting zat, ondanks het feit dat bekend was dat kwik hersenbeschadiging kon geven. (Men wist dat al in de 19e eeuw). Na 40 jaar heeft men eindelijk de thimerosal verwijderd, maar toen dook die ineens weer op in de Mexicaanse griepenting. Russell Blaylock zei: Inderdaad, kwik doet kwaad maar dat is niet de hoofdzaak. Ons immuunsysteem is namelijk zó ingericht, dat het één infectieziekte per keer het beste aankan. Vandaar de op ruime afstand optredende kinderziekten. Ent je echter maar liefst, zoals nu, zeven verschillende ziektekiemen tegelijk in(en dat nog in de 6e week, als het systeem onrijp is) dan pleeg je een handelwijze die dwars tegen de natuur ingaat en dat wrekt zich. Ik wil daar het volgende aan toevoegen: De besmetting met kinderziekten ging hoofdzakelijk via huid en slijmvliezen en daar speelden zich dan ook de verschijnselen af, zoals vlekken bij mazelen en de hoest bij kinkhoest. Het fantastische "buitenste" verdedigingsleger ging de strijd aan. Bij de vaccinaties wordt echter dat buitenste systeem door de prik omzeild en wordt direct het binnenste verdedigingsleger aangesproken dat bedoeld is voor heel andere dingen, zoals het opsporen van kankercellen waarvan wij in onze vervuilde tijd honderdduizend per dag maken die opgeruimd moeten worden. Rus-



Russel Blaylock

sell zegt: "Door de onnatuurlijke handelwijze komt het immuunsysteem in paniek en maakt geen weerstand aan, in tegendeel het maakt zogenaamde excitocinen, ontstekingsstoffen, bovendien tracht het de gifstoffen weg te houden uit het bloed en stalt ze zo gauw mogelijk in de vetweefsels".

Ontstekingen van pril hersenweefsel

Nu heeft een baby nog nauwelijks vetweefsels behalve in de hersenen, die voor een belangrijk deel uit vetachtige substanties bestaan. We hebben nu, daar in de 6de week een opstapeling van gif in hersenweefsels en een excitocinenaanmaak door heel bepaalde cellen in de hersenen, de gliacellen en dan ontstaan ontstekingen van pril hersenweefsel. (dat pas zijn volle rijpheid tegen het 20e jaar bereikt). De ontstekingen geven praktisch geen verschijnselen naar buiten toe, behalve bij sommige kinderen een heel naar krijsen, het zogenaamde hersenhuilen. Maar er wordt wél hersenweefsel beschadigd en dat uit zich pas later in bijvoorbeeld vertraagd op gang komen van de spraak, wellicht een deel van de ADHD en zeker een deel van het Autisme. Maar dat is zoveel later dat niemand het verband met de vaccinaties meer vermoed. Dus: enten maar jongens, het 'prikje' is volkomen veilig. Russell vermoedt dus dat de verborgen hersenweefselontstekingen aan de wortel liggen van latere leer en gedragsproblemen.

Nosoden, homeopathische verdunningen

De derde die ik met ere wil noemen is mijn helaas erg vroeg gewaarde overleden collega de Limburgse arts Tinus Smits. Deze geniale man ontwikkelde een prachtige methode om de storing, die veroorzaakt

werd door de entstoffen op te heffen, waarbij het tot massale ontgiftigingsverschijnselen kon komen vóór de patiëntjes opknapten, zoals een korte verheving van de verschijnselen waarvoor de patiënt behandeld werd. Hij deed dat met behulp van zogenaamde 'nosoden', homeopathische verdunningen van de entstoffen zelf. En dat was op zichzelf niets nieuws, maar wat nieuw was, was het volgende: Hij vond de resultaten van de gewone nosoden, bijvoorbeeld mazelen D30, niet afdoende en zei dat een entvergiftiging verschillende boven elkaar gelegen lagen van de menselijke structuur aantasten, beginnend met de grovere zoals hersencellen of bekleding van de sinussen in het neusgebied en dan opklimmend naar subtieler lagen zoals psychologische verschijnselen als depressie en storingen in het denken zoals in het extreme geval autisme. Hoe ijler het gebied, hoe hoger de nodige homeopathische potentie. Hij gaf kuren met 4 oplopende potenties en zijn resultaten waren ronduit verbluffend. Veel chronische patiëntjes genazen blijvend en hij had als misschien wel de eerste in de geschiedenis resultaat bij autisme. Hij legde dat neer in het aanvankelijk eerst in het Engels uitgekomen boek "Autism", (omdat er in Nederland geen belangstelling bij de uitgevers was). Gelukkig is het nu uitgebracht door Emryss: 'Autisme, de wanhoop nabij'.

Entbeschadigingen

Ik had in 1981 een deel van mijn huispraktijk overgedaan en me van toen af meer geconcentreerd op de niet toxische tumortherapie en op kinderen met voedsel- en chemische intoleranties. Al spoedig bestond 60% van mijn praktijk uit kinderen onder de twaalf, die uit het hele land naar me toe kwamen met die stroom van nieuwe of sterk toegenomen klachten. Ik was toen net bekend geraakt met een voor mij prachtige vorm van diagnose stellen met eenvoudige handgrepen, de kinesiologie en aangezien ik net in die periode ook bewust werd van de entbeschadigingen (bijverschijnselen is een fout woord want het zijn de bij entingen horende verschijnselen) vond ik dat veel kinderen sterke reacties vertoonden op de verschillende vaccinaties. Van mijn vriend Rob Hornstra leerde ik toen de Smits-therapie en dat was een gouden greep. Zodra ik die toepaste gingen de resultaten met sprongen omhoog en vaak bleek de ontgiftiging van de entingen hetzij de kern hetzij het sluitstuk van de therapie te zijn. Ik raakte diep onder de indruk hoe ernstig en verstrekt de beschadigingen waren en dat het inderdaad van de entingen kwam bleek uit de genezing met de nosoden. In mijn boek "Op je gezondheid" noem ik 17 patiënten met ernstige neurologische klachten door de vaccinatie (die soms al jaren be-

stonden) en die geheel genazen en in mijn in de herfst uitkomende boek "Hoe houdt u uw kind gezond", komen in de 70 praktijkgevallen veel patiëntjes voor, waarbij de vaccinontgiftiging een must was voor volledige genezing. Het hoogtepunt was tegen het einde van mijn praktijk (ik stopte in 2007) Toen ik een jongetje op spreekuur kreeg dat autistisch was. Al 4 ½ jaar gaf dit kind geen contact meer en

We spelen een wereldwijd Russisch roulettespel

op school deed hij niets. In een maand genas hij tot mijn stomme verbazing blijvend. Met uitsluitend de Smits-therapie. De boosdoener bleek de BMR inenting te zijn, wat ik uit Engelse literatuur had opgevestigd. Niet voor niets geeft zelfs de reguliere geneeskunde de BMR pas in de 14de maand, want het is een linke enting. Des te opvallender is, dat juist deze enting met zijn autisme gevaar (dat overigens ontkend wordt) nu bij de mazelen epidemie gegeven wordt bij véél jongere baby's en dat enkele volstrekt onkundige lieden zelfs trachten er een verplichting van te maken. Als dat lukt, is het hek van de dam. (U denkt misschien dat de baby's "even het mazelenprikje" krijgen, nee, het is naar ik vernomen heb de BMR).

Tinus Smits was zo ontzet, overigens net als ik, over wat hij allemaal zag dat hij in de krant een voorzich-





tig waarschuwend woord liet horen, wat hem prompt een vervolging door de Inspecteur van de Volksgezondheid (of moet ik Volksziekten zeggen) opleverde. Weer moest ik denken aan de Inquisitie, die allen die tegen de Kerkelijke heersers ingingen meedogenloos vervolgden. Ik weet bijvoorbeeld dat vele jongere collega's wel degelijk hun bedenkingen hebben tegen het entbeleid maar hun mond niet open durven te doen omdat ze pas begonnen zijn en met hun hoge kosten geen vervolging aankunnen. De nosodentherapie bewijst dus dat de vaccinaties niet veilig zijn en het is wel opvallend, dat waar ze vroeger vrij in elke apotheek te krijgen waren ze op bevel van de Inspectie uit bijna alle apotheken verwijderd zijn. Daarom bestelde ik de nosoden altijd bij apotheek de Nijs in Gent, maar verleden jaar werd het ook daar van Staatswegen verboden, steeds weer met hetzelfde ondeugdelijke argument dat de werkzaamheid niet wetenschappelijk bewezen is.

Massa experiment

Het zij overigens verre van me te beweren dat de vloed van beschavingsziekten, die ook de jeugdigen geslachten meer en meer aantast, denk aan de zeer sterk toegenomen kinderleukemie, de sterk toegenomen astma en de met een factor 70x toegenomen allergische aandoeningen, uitsluitend het gevolg zijn van de massa-vaccinaties. Dat zou nonsens zijn. Waar het ziektepatroon uit de 19e en het begin van de 20e eeuw beheerst werd door besmettelijke aandoeningen, is de nadruk nu komen te liggen op ziekten die het gevolg zijn van gifstoffen in de aarde, het water, de lucht en op nieuwe door de mens gemaakte straling. O.a. van GSM, UMTS masten, magnetrons, beeldschermen en radioactiviteit. Wel kun je zeggen dat wij onze immuunsystemen, die ook zorgen voor uitscheiding van vergiften, dubbel en dwars nodig hebben en dat de massa-entingen juist de immuunsystemen van onze kinderen ernstig hebben verzwakt. Nooit eerder in de medische wereldgeschiedenis is er wereldwijd een dergelijk massa experiment op de jeugd toegepast waarbij im-

special vaccinatie



muunsystemen en zelfs het DNA molecuul in de knel zijn gekomen, zodat de beschadiging ook in de geslachten wordt doorgegeven.

Nogmaals, wij medici hebben zonder uitzondering het goede met onze patiënten voor maar de reguliere medische wetenschap lijdt aan een zonde die al in de tijd van de oude Grieken als een der gevaarlijkste werd gezien en die zij "hubris", hoogmoed noemden, die altijd leidde tot catastrofe. Dat is verschrikkelijk jammer want de Westerse reguliere wetenschap heeft in het medische vlak gezorgd voor resultaten, vooral in de acute geneeskunde, maar hier en daar ook in de chronische, zoals bij reuma, diabetes en vele andere ziekten. Onze diagnostiek lijkt wel toveren en onze operatietechnieken zijn fantastisch. Nooit is er zoiets vertoond. Ik doe daar niets aan af! Maar ons op de borst slaan is misplaatst. Laten we bedenken dat medisch handelen, met voorop de vele chemische "genees"middelen met al hun vaak gevaarlijke bijwerkingen, onze reguliere geneeskunde volgens ruwe schattingen heeft doen belanden op doodsoorzaak nummer 3, na kanker en hart en vaatziekte.

Mazelen epidemie

Laat me nog even ingaan op onze mazelen epidemie van 2013. Hemel wat een tamtam, alsof we door een ramp getroffen zijn. Het klinkt schandelijk maar af en toe dacht ik: "wat zullen ze blij zijn als er echt een dode valt". Koren op de molen van hen die de entingen verplicht willen stellen. Mocht de vrijwilligheid sneuvelen dan is echt het hek van de dam. Hebt u ook gelet op de zwaar tendentieuze berichtgeving dat weigeraars van entingen alleen de bijbelbelt bewoners betreft en dat zich dáár dan ook de mazelen uitbreidt. Totdat eindelijk op 3 augustus werd toegegeven dat 80% van de weigeraars mensen betrof die alleen serieus over gezondheid nadachten.

Dezer dagen had ik een jonge man op bezoek die net vader was geworden. We kwamen over de vroege entingen te spreken en ik zei iets over de risico's. Hij wierp me tegen: "Maar stel je eens voor dat niemand meer zou enten, wat er dan zou gebeuren?" Nu, in de tijd van slechts één enting was ik opgegroeid dus kon ik zeggen: "Weet je wat er gebeurt. Niets!!!" Hij kon het niet geloven.

Binnen mijn levensperiode is er een panische angst voor kinderziekten bij jonge ouders ingehamerd waarvan hun kleintjes nu gelukkig door de heilzame entingen verlost worden. Dat kan ver gaan. Ik denk aan de mevrouw die met haar baby huilend voor me zat omdat een woedend consultatiebureauarts, toen ze nog om wat ent-uitstel vroeg, haar ra-



zend toebrulde: "Wilt u uw kind echt dood hebben!!!" (ik heb haar geleerd te zeggen: "Nee, juist niet, daarom wacht ik even).

Loodzwaar dogma

Hoe doorbreken we deze toestand? Goede voorlichting is zeer nuttig maar niet genoeg. Die kan het tij alleen niet keren. Je kunt een loodzwaar dogma niet zomaar opheffen. Toch zit er schot in. Ouders sluiten zich aaneen en wisselen kennis en ervaring uit. Ze leren elkaar wat redelijk en wat onzinnig is. We zouden al een heel eind zijn als we het begintijdstip van de entingen na de 10de maand verschoven en als we alleen die entingen (en dan een voor een) zouden geven tegen ziekten waar je echt bang voor moet zijn, als polio en tetanus. Bof alleen als een jongetje nog geen bof heeft gehad en in de puberteit komt. Rode hond alleen voor vrouwen die aan een zwangerschap willen gaan beginnen en die geen anti stoffen in hun bloed hebben en dan goed opletten of de autisimestatistiek gaat zakken!'

Ach, het zijn misschien dromen maar wat moet een mens zonder dromen? In ieder geval is het van groot belang dat u alle officiële voorlichting uiterst kritisch bekijkt. Daarom geef ik u tot besluit het motto mee dat ik leerde van een Engels journalist: "GELOOF NOOIT IETS TOTDAT HET VAN OFFICIELE ZIJDE ONTKEND WORDT". <

AUTISME een ‘ongeneeselijke aangeboren aandoening?’

Ouders boeken succes waar artsen het opgeven!

In feite staan artsen met lege handen tegenover autistische aandoeningen. Ze vertellen ons dat het een ongeneeselijke, aangeboren aandoening is en dat er nog meer onderzoek nodig is om echt te begrijpen wat er aan de hand is. Men weet niet exact wat het inhoudt – elk autistisch kind is weer verschillend - of wat nou precies de oorzaak ervan is.



Ouders die bereid zijn hun observaties, hun gevoel en gezonde verstand serieus te nemen weten dat steeds beter. Sterker nog, er zijn er die ons niet alleen deelgenoot kunnen maken van hoe hun kind na vaccinatie wegzakt in autistisch gedrag maar ook hoe het kind opknapt als ze met voeding, supplementen en alternatieve therapieën aan de slag gaan.

Ik heb met stijgende verbazing en bewondering zitten luisteren naar onderstaande ervaring. Bravo voor de vaders en moeders die niet gaan zoeken naar erkenning waar ze het niet vinden. Artsen op het consultatiebureau zullen nu eenmaal niet graag toegeven dat die prikken... hmmm... misschien toch niet deugen? Of medicijnen zoals ritalin misschien... nou echt genezen, nee, dat kan niet.

Maar hebben we externe erkenning nodig? Moeten we dingen doen die niet goed voelen of genoeg nemen met: 'Het valt niet te genezen?' Sommige ouders beseffen dat we niet hoeven te wachten op begrip en ook niet op goedkeuring; we kunnen lezen en er is genoeg informatie beschikbaar voor wie op zoek gaat. En misschien nóg belangrijker – we kunnen elkaar ondersteunen. De eerste succesvolle ervaringen in het terughalen van kinderen die na vaccinatie wegzakten in een of andere autistische aandoening zijn al geleefd. We weten dát het kan – stapje voor stapje – en we weten steeds beter hÓe het kan. Dank, dank, dank Alex – voor jullie inspirerende verhaal en je bereidheid om je kennis en ervaring met ons te delen.

Het verhaal van Alex

Alex vertelt: "Ons zoontje heeft alle vaccinaties gekregen tot aan de BMR met 14 maanden. Tot 10, 11 maanden ging het goed; hij was vrolijk, keek je aan, begon woordjes te zeggen, dag zwaaien, handjes klappen, papa, mama – al dat soort dingen gingen allemaal prima. Toen hij een maand of 10 was merkten we dat hij niet meer stil kon zitten en na de BMR is hij heel snel in regressie geraakt. Het zal waarschijnlijk niet alléén de BMR geweest zijn, maar het was wel de druppel die de emmer heeft doen overlopen.

Mijn vrouw had het gelijk in de gaten. Een paar dagen na de prik begon hij rondjes te draaien en stopte kort daarna met spelen. Ging fladderen met zijn armpjes en toonde geen emotie meer. Heel vreemd. Als je in zijn ogen keek – als hij je al aankeek – zag je dat er geen leven meer in zat. Hij keek dwars door je heen. Het ging van kwaad tot erger en op een gegeven moment zat hij maar in zijn stoel-

tje als een zombie voor zich uit te staren. Er konden tien man de kamer binnenkomen, maar hij keek niet op of om. Als ik pal voor hem stond of met mijn hand voor zijn ogen heen en weer ging kwam er geen enkele reactie. We hadden geen flauw idee wat er aan de hand was en legden ook nog niet de link naar het vaccin, maar voelden natuurlijk wel dat dit niet klopte. Hij werd afstandelijk, wilde niet meer op schoot zitten, niet geknuffeld worden.. Hij was helemaal de oude niet meer.

Hoewel we ongerust waren hadden we in eerste instantie iets van: laten we maar even afwachten. Motorisch gezien ontwikkelde hij zich nog door – hij ging nog wel staan en lopen, maar speelde niet meer. En het lopen ging heel moeizaam; hij viel telkens omver, net alsof hij onder de drugs zat. Na twee, drie maanden van handjes fladderen, rondjes draaien en geen enkele interactie, viel voor het eerst het woord autisme. De angst sloeg ons om het hart, maar we konden er niet langer omheen. Nog steeds niet wetende wat de oorzaak zou kunnen zijn begonnen we te speuren op het internet.

Zoekt en gij zult vinden..

Er is heel veel te vinden over autisme. Mijn vrouw ontdekte op een forum een artikel waarin stond dat als je melk weglaat dit hele positieve effecten heeft voor meer dan de helft van de kinderen met een autistische aandoening. Milan dronk veel melk en at daarnaast ook nog eens yoghurt, kaas, vla en dergelijke. We wilden het proberen en hebben de zaterdag daarop de hele dag geen enkel melkproduct gegeven. De volgende ochtend werd hij wakker, liep de huiskamer binnen en hij keek om zich heen alsof hij voor de allereerste keer die kamer binnen kwam. Van de een op de andere dag was het alsof hij opnieuw keek – de zombie was niet meer!

We waren helemaal lyrisch, want het was zo bijzonder en zo snel hadden we het niet verwacht. We gingen natuurlijk door met het vermijden van melkproducten en na een week stopte hij met rondjes draaien. Toen dat gebeurde was dat voor mij 100% het bewijs dat het autisme van ons zoontje iets lichamelijks was. Tot dan toe dacht ik dat het aangeboren was en je 'er maar mee moet leren leven'. 'Het valt niet te genezen', is zo'n opmerking die je vaak hoort. Zo van: 'Doe maar wat therapie en als hij ouder wordt gaat het misschien iets beter, maar over gaat het nooit.' Toen we zagen dat hij stopte met rondjes draaien was dat de aftrap om al onze ideeën over autisme los te laten en gigantisch het onderzoek in te duiken. Ik kwam de site www.hoop.nl tegen. Hier zit een Nederlands-Belgische yahoo-



groep aan verbonden van ouders die kennis verzamelen over autisme en dat met elkaar delen.

Er is dus wel degelijk een verband tussen BMR-vaccinatie en autisme

'leaky gut syndrome'

Ik wil altijd van alles weten hoe het kan of komt en heb veel sites bezocht. Ik kwam er al snel achter waarom het weglaten van melk zo'n verschil maakt. In het kort komt het erop neer dan ons zoontje een 'leaky gut syndrome' heeft; een permeabele darmwand. Voor mij is zo'n 'lekkende darmwand' voor 100 % het gevolg van de BMR vaccinatie. Ik heb het boek 'Callous disregard' van Andrew Wakefield gelezen en daarin wordt het helder uitgelegd. Wakefield is een Engelse maag-darmspecialist en auteur van meer dan 130 wetenschappelijke artikelen. Hij kwam er achter dat er een link bestond tussen de BMR en een nieuwe vorm van darmontstekingen bij kinderen die allemaal een vorm van autisme hadden ontwikkeld en heeft hier wetenschappelijk onderzoek naar gedaan. Toen de onderzoeksresultaten die hij naar buiten bracht een kanttekening plaatsten bij het BMR vaccin, is hij verguisd en vernederd, zijn medische titel kwijtgeraakt en vervolgens uitgewezen naar U.S.A om daar verder te gaan. De medische wereld wil er niets van weten, maar ouders kunnen in grote getale getuigen van het ontstaan van 'regressief autisme' vrijwel direct na de BMR. Er is wel degelijk een verband. Maar goed, hoe er met artsen omgegaan wordt die ingaan tegen het medisch dogma is een hoofdstuk apart.

Simpele maatregel met opmerkelijke resultaten

Om terug te komen op het 'leaky gut syndrome', we ontdekten vrij snel dat het een combinatie is van melk en gluten. We zijn begonnen met het weglaten van melk uit het dieet en daarna hebben we dit uitgebreid met een glutenvrij dieet. Je kunt ook nog de koolhydraten weglaten, maar dat hebben we nog niet uitgeprobeerd. Het komt erop neer dat Milan melk niet goed kan verteren en de eiwitten (ook wel casseinen genoemd) die in melk zitten, omgezet worden in morfine-achtige peptiden. Die gaan door zijn darmwand heen omdat die zo doorlaatbaar is als een zeef. Ze komen eerst terecht in de bloedstroom, en lekken dan door de bloed-hersenbarriere de hersenen in, waar ze zorgen voor morfine achtige symptomen. Of te wel, het lijkt wel of hij onder de drugs zit. Deze verklaring heb ik in een uitgebrei-

dere versie gelezen onder andere in het boek van Wakefield en het klopte tot in de details met wat we in de praktijk gezien hebben bij ons zoontje.

Verandering van dieet

Ik ben geen professor maar één en één is twee.. en als je het snapt is het uiteindelijk simpel. Op het moment dat je die melk weglaat heeft hij nog steeds een permeabele darmwand. Het is dus (nog) niet genezen, maar je kunt wel een aantal symptomen wegnemen door de melk weg te laten. Hetzelfde geldt voor gluten (het eiwit van tarwe) en het resultaat was dat Milan weer wakker werd, zeg maar. Hij had nog steeds andere autistische symptomen, maar was in ieder geval niet meer zo'n zombie. Hij viel niet zo vaak meer om en binnen een aantal weken ging hij normaal lopen en daarna zelfs hardlopen. En hij kreeg ook weer aandacht voor zijn omgeving en begon dingen vast te pakken en dergelijke. Het was een relatief simpele maatregel die een enorm verschil maakte.

We zijn bij de kinderarts geweest en hebben dit hele verhaal verteld, maar ze wilde er niets van weten. Dit zou toeval zijn en we zouden weer melk moeten geven om te kijken of hij weer slechter zou worden enz. enz. Om een lang verhaal kort te maken, het is niet wat zij geleerd heeft, dus klopt het niet. Op het consultatiebureau hebben we tegen de arts gezegd dat we geen enkele vaccinatie meer willen geven omdat wat ons betreft de vaccinaties de oorzaak zijn van het autisme van ons kind. Ze hoorde het aan maar ging er niet op in. Als we er weer heen gaan zegt mijn vrouw altijd: "Houd je in daar... het heeft geen enkele zin.." Frustrerend, want ik denk dat een verandering in het dieet voor enorm veel autistische kinderen kan werken. Het valt in ieder geval heel makkelijk te proberen en dan weet je het snel genoeg. Maar een heleboel mensen komen er niet op om zelf te gaan zoeken en je moet echt zelf achter dit soort dingen komen. Geen enkel consultatiebureau, of kinderarts die je erop attendeert.

Ouders helen en delen

Toen ik lid werd van 'Hoop' heb ik een post geplaatst waarin ik mijn ervaring deelde en het werd opgepakt door iemand die me later belde en zei: 'Ik las je verhaal en als je ervoor open staat wil ik je graag helpen.' Deze man had een autistisch zoontje dat erger aangetast was dan Milan en hij had 'alles geprobeerd wat er te vinden is'. Ik heb verschillende keren met hem gesproken en kon mooi van zijn ervaringsdeskundigheid op het gebied van biomedische interventie gebruik maken. Zo ontdekte ik dat er heel wat mogelijkheden zijn die ingezet

kunnen worden bij autistische kinderen als je ervan uitgaat dat er sprake kan zijn van biologische (lichamelijke) oorzaken. Het boek 'Children with starving Brains' van Jaquelyn McCandless is de bijbel van de biomedische interventie. De hoopvolle boodschap is dat autisme een behandelbare aandoening is en dat talloze kinderen ervan genezen. Ze inventariseert verschillende oorzaken en triggers van autisme; bv. pesticiden en zware metalen in vaccins en geeft criteria om te komen tot een adequate behandeling. Een geweldige bron van informatie en zo kwamen we beetje bij beetje steeds meer te weten.

Verstoorde darmflora

Veel kinderen met autisme hebben bijvoorbeeld een chronisch diarree probleem en de grote boosdoener is een verstoring van de darmflora (slechte bacteriën hebben de overhand). Resultaat daarvan is ook dat ze enorm last hebben van schimmels in de darmen die voor een heleboel ellende zorgen. Het zijn dingen die je kunt testen en weer in balans kunt brengen. Bij het ELN (Europees Laboratorium voor Nutriënten <http://www.europeanlaboratory.nl/>) hebben we een hele rits testen laten doen.

Urine en ontlasting op het voorkomen van schimmels en bacteriën. Elementen onderzoek op het haar om de aanwezigheid van zware metalen vast te stellen, testen op schimmels, vitamine indicatoren, metabolismestatus enz. Je kunt de processen in het lichaam helemaal doorlichten; klopt de huishouding van aminozuren, van vitaminen, van mineralen en ga zo maar door. Bij autistische kinderen zijn er gigantische afwijkingen. Vaak hebben ze een groot vitamine B 12 tekort, te weinig magnesium en/of een gebrek aan zink. Hun verbrandingscyclus loopt niet lekker en afvalstoffen kunnen ze niet goed verwerken – er klopt allemaal geen fluit van.

Voedingssupplementen en natuurlijke voeding

Aan de hand van de testen zijn we begonnen met supplementen. De huisarts en de kinderarts waren op de hoogte, maar hadden er helemaal niets mee. Ik dacht: 'Laat ik het zelf maar uitzoeken', want het ontbreekt ze simpelweg ook aan kennis over dit soort zaken. Aan de hand van de testen, de adviezen van die ouder die me naar aanleiding van mijn post op het forum van 'Hoop' gebeld had en onze eigen intuïtie en gezond verstand, zijn we van start gegaan met voedingssupplementen en natuurlijke producten om tekorten aan te vullen. We zijn begonnen met het toevoegen van mineralen en vitamine B12. Daarna probiotica in de vorm van Kefir (dat is een soort yoghurt met bacteriën die nodig zijn voor een goede spijsvertering) vervolgens grapefruit seed



extract, ook een natuurlijk middel dat ingezet kan worden tegen schimmels, en zo gingen we maar door. Met een schema hielden we bij wat hij slikte en we keken gewoon wat er gebeurde.

Kleine en grote overwinningen

Eigenlijk is vanaf het moment dat we gestopt zijn met melk tot nu aan toe alles wat we met Milan gedaan hebben een aaneenschakeling geweest van grote en kleine overwinningen. 'Alleen maar' met natuurlijke producten of therapieën. Naast de ver-

De hoopvolle boodschap is dat autisme een behandelbare aandoening is en dat talloze kinderen ervan genezen

anderingen in zijn dieet en het aanvullen van voedingstekorten hebben we ook nog hyperbare zuurstof therapie gedaan. Mijn vrouw heeft elf sessies met hem in een zuurstoftank gezeten en het resultaat was een sprong in de interactie. Hij ging je aankijken en we hadden weer meer contact, een prachtig groeimoment. We hebben ook met CEASE, de homeopathische benadering van Tinus Smits en met een aantal sessies EML (Emerging Body Language, een heel lichaamsgerichte therapie) hele goede resultaten bereikt.



Ik wil wel alles zoveel mogelijk verklaard zien en het liefst meten. Ik heb veel achter de computer gezeten om te snappen wat je doet en waarom het nodig is of werkt. Het is bijvoorbeeld heel belangrijk dat je ervoor zorgt dat alles wat je slikt goed opgenomen wordt. Je kunt je wel volproppen met vita-

derzoeken, maar de behandeling komt in feite neer op symptoommanagement – iets anders dan genezen.

Je kunt je wel volproppen met vitaminen, maar als het lichaam het niet kan opnemen, heb je er natuurlijk niets aan

minen, maar als het lichaam het niet kan opnemen, heb je er natuurlijk niets aan. Probiotica en verteeringsenzymen zijn heel belangrijk voor de opname en vertering. De periodieke metingen bij het ELN en bij een DAN arts (Defeat Autism Now) in de VS gaven bevestiging dat wat we deden resultaat opleverde en de adviezen van de orthomoleculaire arts waren heel ondersteunend. Een orthomoleculaire arts wordt door de medische wereld niet als een echte arts gezien, maar ik heb meer vertrouwen in hen dan in de reguliere artsen.

De reguliere medische molen en het melden van bijwerkingen

De medische molen hebben we zijdelings bewandeld. We gingen eerst naar het PENTO (een gehoor centrum) in de hoop dat hij niet goed reageerde, omdat zijn oren uitgespoten moesten worden of iets dergelijks. Je gaat eigenlijk meer omdat je ernaar verwezen wordt door de huisarts, maar diep van binnen wisten we eigenlijk al dat zijn oren in orde waren. Daarna kwamen we terecht bij een psycholoog die zei: "Ga maar naar het medisch kinderdagverblijf." Milan was nog erg jong en we vonden het zo wie zo niet de juiste plek voor hem en hebben er dus niet voor gekozen om dit advies op te volgen. Verder hebben we eigenlijk niets gehad aan de reguliere aanpak van ons probleem – ze doen wat on-

De arts van het consultatie bureau en de huisarts stonden niet achter ons wat betreft ons gevoel dat het autisme door het vaccin veroorzaakt is en we hebben zelf een melding gedaan bij het Lareb (landelijk instituut voor melding van bijwerkingen - <http://www.lareb.nl/>) Ik heb het hele verhaal schriftelijk medegedeeld en toen kreeg ik een rapport terug waarin stond dat er geen verband is tussen vaccinatie en autisme. Er wordt feitelijk niets onderzocht maar het verband wordt ontkend op basis van reeds bestaand 'onderzoek'. Er werd gerefereerd aan het Wakefield artikel in het medische tijdschrift 'The Lancet' dat vervolgens (onterecht) onderuit werd gehaald door een hetze van de MSM (zie hieronder over Brian Deer) en een Deens onderzoek dat zou bewijzen dat er geen link is tussen vaccins en autisme.

Dr. Wakefield heeft gewoon geluisterd naar de ouders – die allemaal met min of meer hetzelfde verhaal kwamen (kindje is oké, krijgt prik en zakt binnen enkele dagen weg in een autistische regressie). Hij heeft geobserveerd wat er met de kinderen aan de hand was (mazelenvirus komt terecht in de darmen, veroorzaakt ontstekingen in de darmwand en het gevolg is dat die gaat lekken, stoffen komen terecht in de hersenen, enz.). Ik geloof dat hij helemaal gelijk heeft. Zeker omdat ouders die vaccins laten ontstoring, voeding aanpassen en dergelijke, hun kinderen vaak weer terughalen uit de betreffende autistische aandoeningen. Dr. Wakefield is willens en wetens kapot gemaakt omdat de vaccinatiegraad daalde door zijn publicaties, want mensen begonnen te twifelen of ze die BMR nog wel wilden. Nou, ik denk dat je beter een paar kinderziektes kunt doormaken, want het kan je dus zo maar gebeuren dat je met het herstellen van de gevolgen van de BMR een heel leven zoet bent. <



Door Frankema
www.vaccinvrij.nl

Vaccinaties verzwakken uiteindelijk het immuunsysteem

“Ik neem innerlijk waar dat vaccinatie het natuurlijk immuunsysteem uiteindelijk steeds meer verzwakt, verstrakt en minder fijngevoelig alert doet maken op een breed spectrum van infecties. Een verzwakt immuunsysteem, in relatie tot een tijdperk dat voor ons ligt, zal zijn consequenties kennen en kan verregaande gevolgen hebben voor mensen die op aarde leven.” Aldus Marieke de Vrij, maatschappelijk raadvrouw vanuit een spiritueel fundament.

Maatschappelijk is vaccinatie iets vanzelfsprekends geworden. Echter tegelijkertijd respecteren we maatschappelijk onze eigen natuurlijke aard te weinig. Velen onder ons leven niet meer natuurlijk en geven daar blijk van het met hun levenswijze niet zo nauw te nemen. Dit heeft tot gevolg dat er allang velerlei negatieve effecten optreden op onze lichamelijke en geestelijke gezondheid. We beschermen ons (individueel en collectief) niet op een natuurlijke wijze, maar zoeken onnatuurlijke beschermingsmethoden buiten ons.

Bescherming

Marieke: “We willen ons beschermd weten waar we ons zelf niet als eerste in bescherming omarmen. Zuivere vitale lucht en natuurlijk gerijpt voedsel, rijk aan vitaminen en mineralen zijn vereisten. Immers natuurlijke bescherming komt voort uit gezond en voldoende eten, voldoende beweging, uit vitaal water dat natuurlijke bescherming activeert zodat organen zich kunnen ontlasten van afvalstoffen en uit zuivere lucht, zodat de ademhalingsorganen gevitalseerd blijven. De hedendaagse mens is jachtiger of lustelozer geworden en daardoor ‘levenslozer’ waardoor hij niet meer vrij in- en uitademt. Hij heeft te weinig aandachtsvolle ruimte voor bewuste voedselopname, waardoor de verteeringsprocessen overhaast en chaotischer verlopen dan bij mensen in natuurlijke omstandigheid.”

In feite hollen we met grote snelheid onze eigen natuurlijke aard voorbij. Onze maatschappij is in een situatie beland die als onnatuurlijk gekarakteriseerd kan worden. Onze maatschappij vertoont geen natuurlijke samenhang meer, maar creëert met onnatuurlijke prikkels onrust in zichzelf. Dit geldt zeker op het gebied van gezondheid waar we ons “onvoldoende zorgvuldig beschermd weten door eigen toedoen” zoals Marieke het verwoordt. We zijn van de misvatting overtuigd geraakt dat we bescherming niet uit ons zelf kunnen halen, maar dat



die ergens anders vandaan moet komen. “Dat maakt dat men zich vergaapt aan mogelijkheden die via anderen tot ons komen, waarin bescherming gegarandeerd wordt. Medici zeggen bijvoorbeeld: laat je vaccineren en je krijgt bepaalde ziekten niet meer, zoals verzekeringsmaatschappijen zeggen: sluit bij mij een verzekering af en je hoeft geen schade te betalen bij brand.”

Aantasting van het immuunsysteem

Vaccinatie in al zijn vormen houdt dit afhankelijkheidsidee met betrekking tot bescherming in stand en draagt niet bij tot een natuurlijke en gezondere



samenleving. Al die injecties zijn zo robuust dat ze de flexibiliteit en fijnmazigheid van het immuunsysteem (afweersysteem) aantasten en dat begint al bij gezonde baby's die een cocktail toegediend krijgen, terwijl dat niet nodig is. Marieke: "Gezonde jonge kinderen hebben doorsnee een grote flexibiliteit en een groot uithoudingsvermogen waarmee ze het leven aangaan. Onderschat dat niet. Zeker zij die geen bijzondere afwijkingen kennen. Dat maakt dat kinderen slagvaardig overweg kunnen gaan met infectiekiemen die hen tijdelijk wel als broedplaats innemen, maar die na korte of iets langere tijd geen blijvend bestaan in het lichaam kunnen hebben.

Hoe meer vaccinaties, hoe minder je natuurlijk fijnmazig immuunsysteem werkt

Jonge kinderen zijn monter van aard en hebben daardoor een hoge vitaliteitgraad. Hun jonge leven is een beetje vergelijkbaar zoals in de lente de ontkiemingskracht van de natuur zich laat gelden. Die robuuste vaccinatiecocktails werken heftig in op deze gezonde maar kwetsbare jonge levens. Deze kunnen hun constitutie eerder verslechteren en hun geestesgesteldheid verarmen dan dat ze een positieve uitwerking hebben. Het effect van die vaccinaties zal zich sterker manifesteren naarmate we meer generaties gevaccineerd hebben.

Vaccinatie ondermijnt de flexibiliteit van het immuunsysteem. Er wordt als het ware een dik pantser opgetrokken, gericht tegen bepaalde ziekten, maar

het verstrakt tegelijkertijd het immuunsysteem in algemene zin. Hoe meer vaccinaties, hoe minder je natuurlijk fijnmazig immuunsysteem werkt.

Er worden steeds meer mensen geboren die hooggevoelig zijn en daardoor ook veel kwetsbaarder zijn. Voor hun 'fijnmazige' constitutie is dat immuunsysteem enorm belangrijk. Het immuunsysteem kent de maat van de al of niet fijnbesnaardheid van de persoon die daarmee gemoeid is. Vaccinaties kunnen het hele systeem als het ware verdichten met negatieve gevolgen voor hun psyche.

Strijd

Vaccineren werkt vanuit het bestrijdingsprincipe, er moet iets bestreden worden. Is dit een juist levensprincipe? Marieke: "Als je je strijdbaar opstelt, roep je altijd verdediging op. Alleen als je jezelf in neutraliteit weet te plaatsen en in liefdevolle verbinding tot wat er gaande is, is er geen weerwoord maar aanvaarding van wie je bent in de situatie die zich tekent." Volgens Marieke kun je een ziekteverwekker in het menselijke lichaam niet zomaar koppelen aan micro-organismen die in ons lichaam aanwezig zijn om afvalstoffen op te ruimen, er leeft immers van alles en nog wat in ons lichaam. "Wanneer je iets willens en wetens tracht uit te bannen door middel van bestrijding, dan verleg je de natuurlijke grenzen van de biotoop, zowel van de ziekteverwekker als van de mens die steeds minder in staat is zijn eigen natuurlijke biotoop actief te houden. Strijdvaardigheid komt voort uit disbalans die er al is." Die disbalans wordt versterkt doordat je met extra grote inzet van middelen van buitenaf in de regel de strijd aangaat met de ziekteverwekker.





Begrenzing

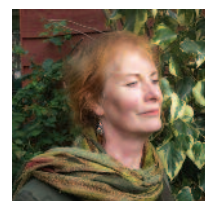
Het is noodzakelijk dat wij ons ook bewust worden van het maatschappelijk vermoeidheidsyndroom. We worden overspoeld met velerlei indrukken waar we ten diepste niets mee kunnen, maar die we steeds weer pareren en we gaan alsmear door. Marieke: "Natuurlijk leven vanuit een natuurlijke inbedding krijgt de kans niet om ons te beschermen tegen overmaat. Sinds vaccinaties ruimer verspreid worden, lijkt een hogere weerbaarheid geactiveerd te worden, maar tegelijkertijd kun je zeggen dat bij velen een verstrakking in het systeem is opgetreden. We weten niet meer wat natuurlijk leven inhoudt."

De natuurlijke grenzen die het lichaam aangeeft, voelen we niet meer en we hollen maar contactloos door. Uiteindelijk moet dat kunstmatig worden opgevangen door steeds meer medicijnen en door vaccinaties ter bescherming tegen ziektekiemen. "Echter een natuurlijk levend lichaam dient de maat van zijn natuurlijke begrenzing te kennen, momenten van rust te nemen en momenten van zelfverzorging" stelt Marieke. We dienen ons te begrenzen. Er treden steeds meer vermoeidheidsziekten op, meer lusteloosheid, een toename van vergeetachtigheid, meer allergieën en auto-immuunziekten. Mede omdat we het natuurlijke lichaam niet trouw zijn, roept de onbegrensde sluipende ziektebeelden op als natuurlijk signaal die het immuunsysteem aantasten. Zij wijzen ons terug naar een natuurlijker bestaansrecht dan dat we ons momenteel zelf gunnen. Hier helpt geen vaccinatie tegen.

Thuis in jezelf

Veel mensen zijn bang voor indringing van invloeden van buitenaf. Marieke legt uit: "Je ziel heeft een lichaam betrokken en dat lichaam kent symbolisch vele vertrekken en jij dient zélf al die vetrekken met aandacht te bewonen. Als jij thuis bent in jezelf en je leert jezelf van binnenuit kennen, dan begenadig je je gaven en talenten en ga je er eervol mee overweg. Je ziel bewoont dan je lichaam en heeft een directe lijn met jouw natuurlijke Ik. Maar overall waar jij niet natuurlijk leeft, waar je ego-ik het overneemt, heeft de ziel geen ingang. De ziel wil je weer terugroepen onder andere door ziekte en door psychische nood. Zij zegt: alsjeblief, je bent niet thuis, je hoort me niet! Het huis waar ik ingetrokken ben, verkwansel je, waardoor ik als ziel niet actief kan zijn om doorleefd jouw gedrag aan te sturen naar zaken die jouw wezen wenst. Wanneer je het lichaam weer zijn respect betuigt, wanneer je weer aanvaardt dat de ziel alleen signalen afgeeft naar jouw natuurlijke Ik en niet naar je ego-ik, dan besef je hoe belangrijk natuurlijk functioneren is. Dan ben je op weg naar een bevredigend leven met accent op vrede in plaats van strijd.

Lichamelijke of psychische kwalen en zelfs wangedrag kunnen mens en maatschappij tot een vernieuwd inzicht uitnodigen: "Natuurlijker leven behoeft zeldzamer selectieve vaccinaties en alleen vanuit gepronde noodzakelijke redenen." <



Marieke de Vrij
www.devrijemare.nl