

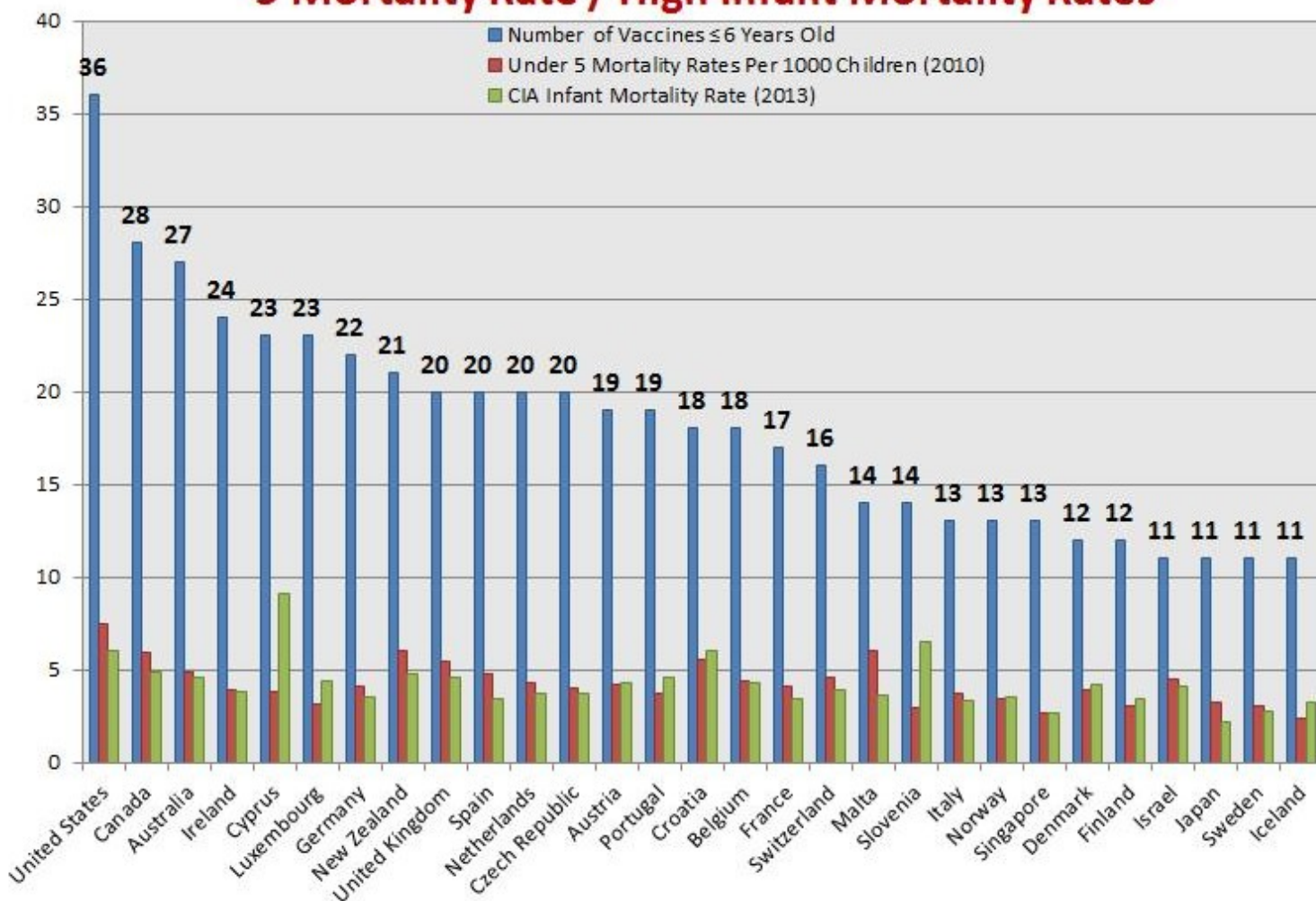
Jaargang 11 nr. 1045  
7 mei 2017



# Baby-doden door vaccinatie

Zorggerelateerde calamiteit of niet?

## United States Gives Children Most Vaccines and Has Worst Under 5 Mortality Rate / High Infant Mortality Rates



Fernand,

Hoe meer vaccin doses hoe hoger de IMR, oftewel de Infant Mortality Rate, althans volgens de gegevens van de CIA te USA. IMR staat dus voor het aantal kinderen onder de zoveel jaren na geboorte dat sterft per 1000 zo U wilt 10.000 zuigelingen.

De IMR zegt nog helemaal niets over de ziektelast oftewel de morbiditeit in de eerste jaren van een Infant/boreling en nog minder zegt dat iets over de toegenomen onnodige ziektelast in de rest van het leven van deze infant-mens als gevolg van de bepaalde hoeveelheid doses aan vaccins met bijbehorende ingredienten, want daarnaar is voorzover mij bekend geen onderzoek gedaan, maar ik kan mij vergissen. Het is niet uitgesloten, dat ik nog onvoldoende degelijk naar onderzoeksgegevens daarnaar gezocht heb, maar goed, laten wij eens kijken naar de IMR in de eerste jaren van de infant/boreling vanuit de baarmoeder per land in de wereld. Voorwaar toch al een venijnige predictor van de kwaliteit van de gezondheidszorg in een land zou ik geneigd zijn om te zeggen.

De IMR vormt natuurlijk een geaggregeerd gegeven, want met geaggregeerd bedoel ik: potentieel het resultaat van vele factoren naast het aantal vaccin doses, maar toch wel boeiend om te bezien hoezeer de hoeveelheid vaccin doses positief correleert met de hoogte van de IMR.

Ouders zouden toch aan de hand van deze grafiek gewaarschuwd behoren te worden wat te doen met hun nieuwe boreling-telg qua het verzoek van de dokter om de vaccins erin te spuiten. Deze IMR-statistiek over een aantal landen in de wereld volgens de gegevens van de CIA roept vragen op en zou feitelijk moeten noodzaken tot nader onderzoek per land wat er precies gebeurd is buiten vaccinatie doses, dat dit verschijnsel danwel deze score danwel deze IMR per land zou kunnen verklaren. Het zou toch per direct vastgesteld moeten worden, dat vaccinatie van deze afwijkend hoge IMR's niet de oorzaak kan zijn geweest. Je zou zelfs kunnen betogen, dat de veiligheid van vaccinatie-campagnes mede zou behoren te worden gecontroleerd door meting van de IMR ten opzichte van die in andere landen om te beginnen. Latere onderzoeksmatige uitsplitsing van de medebepalende factoren zou dan richting kunnen geven aan de beslissing om het aantal vaccinatie doses drastisch terug te brengen teneinde de IMR in een bepaald land terug te brengen.

Zie bijvoorbeeld Cyprus dat een afwijkend hoge IMR vertoont ten opzichte van de hoeveelheid doses wanneer vergeleken met andere landen met een vergelijkbare hoeveelheid vaccinatie-doses. Dezelfde vraag, zij het in iets minder ernstige mate geldt voor Croatia en Slovenia. Ook de performance van een eiland als Malta behoeft dringend nadere onderzoeksmatige aandacht als je het mij vraagt.

Een slim deskundige kan aldus aan de hand van dit type meetgegevens gemakkelijk de performance qua IMR in landen verbeteren.

De conclusie dringt zich op, dat men simpelweg door het aantal doses te verlagen de IMR van een een bepaald land ten positieve kan beïnvloeden.

Bijgevoegd heb ik de grafiek van de IMR afgezet tegen de hoeveelheid vaccinatie doses.

Natuurlijk betekent dit even zo goed, dat men wel op zoek zal moeten gaan naar methoden om de kinderen na de eerste twee tot vijf a zes jaar beter te beschermen tegen sterfte als gevolg van infectie-ziekten bijvoorbeeld, maar dat thema valt buiten het bereik van de CIA-factbook-gegevens en vergt een geheel andere benadering van de volksgezondheidsproblematiek als het gaat om het vooronderstelde gevaar van infectieziekten.

Groet,

Jan

Met dank, Jan.  
In naam van velen.

Apotheker Fernand Haesbrouck, 7 mei 2017