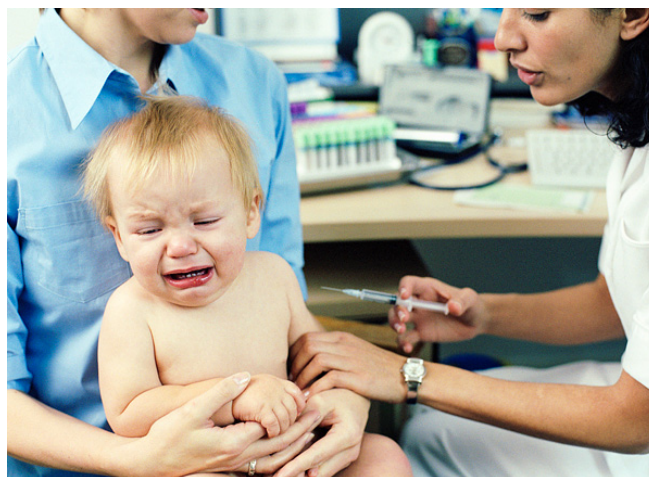


Kindermishandeling... of vaccinatieschade?

Hoe een simpele bloedtest het verschil kan aantonen

door Désirée L. Röver
medisch research journalist

© 2010



Vaccinaties veroorzaken schade aan baby's. Vanwege gebroken botten en bloedingen zien vaccinatie-effecten er soms uit alsof de baby is mishandeld.

Ouders worden vaak vrijwel onmiddellijk als schuldige gezien. En op basis van die (emotionele) aanname worden zij vervolgens uit de ouderlijke macht ontzet, of erger.

Het verschil tussen kindermishandeling en schade door vaccins is rationeel eenvoudig te bepalen met enkele laboratoriumtests. Deze feitelijke tests kunnen ouders en kinderen beschermen tegen emotionele misdiagnoses, wilde beschuldigingen en slopende rechtszaken.

Inleiding

Je gaat met je baby naar het consultatiebureau. Keurig op tijd volgens de norm van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) krijgt je kind daar een cocktail van vaccins ingespoten. Geen ouder die vraagt om de bijsluiters van de te spuiten vaccins, laat staan dat zij deze hebben gelezen.

Thuis aangekomen, gaat alles eerst nog goed. Je kindje is wat hongerig, maar verder is er niet zo veel aan de hand. Maar voor sommige ouders verloopt dit verhaal vanaf hier heel anders, en breekt ineens de hel los. Hun baby ligt plotseling slap in de wieg, stopt met ademen terwijl ze hem/haar in hun armen houden, of vertoont andere angstaanjagende verschijnselen...

In paniek bellen zij dan de dokter, haasten zich naar de huisarts, of melden zich in het ziekenhuis. En terwijl hun baby wordt onderzocht, zegt de arts ineens tegen hen dat ze hun kind hebben mishandeld, want er zijn gebroken botten en bloedingen geconstateerd... Hun tegenwerpingen worden weggevaagd, de conclusie van de arts blijft dezelfde.

Ook de verpleegkundigen gaan zich naar de ouders achterdochtig gedragen.

En voor ze het weten, zijn de ouders uit de ouderlijke macht ontzet, wordt hun kind van hen weggenomen, en zijn zij beschuldigd van *Shaken Baby Syndrome* (SBS).

Soms zelfs sterft hun kind, zonder dat ze het ooit hebben teruggezien...

Een dergelijk horror scenario wordt ondersteund en in stand gehouden door het evangelie 'Vaccinaties zijn veilig en effectief'. Dit mantra maakt dat artsen en rechters blind zijn voor een andere verklaring dan alleen die van mishandeling. Zij gaan onmiddellijk het verhaal in van hun verkeerde conclusie, en slaan daardoor belangrijke wetenschappelijke feiten over. Dat vaccinatie schade kan veroorzaken, komt niet bij hen op. Officieel (vanuit het RIVM, Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu) heet het zelfs dat vaccinatie geen immuunsuppressie kan veroorzaken, in werkelijkheid resultaat nummer één van een door gifstoffen overdonderd immuunsysteem. Artsen en rechters hebben evenmin ooit geleerd dat vaccinatieschade bestaat, en al helemaal niet dat die er als kindermishandeling uit kan zien. En daarom zijn, na de vaccinatie van hun baby, nietsvermoedende en onschuldige ouders maar al te vaak het slachtoffer van deze beperkte, misleide gedachtegang. De SBS-gedachte is niet meer dan een aanname dat zijn relatief grote hoofd en zijn zwakke nekspieren een baby gevoelig maken voor subdurale verwondingen door schudden. Onderzoekers die een model probeerden te creëren om via schudden SBS-verschijnselen op te roepen, moesten toegeven dat dit alleen lukte wanneer het hoofd tegen een hard oppervlak werd geslagen. Niet alleen ontwikkelen normale baby's dus geen SBS-bloedingen door te zijn geschud! Ook kunnen, terwijl de arts ernaast staat, in een bestaand subduraal hematoom nieuwe bloedingen ontstaan!

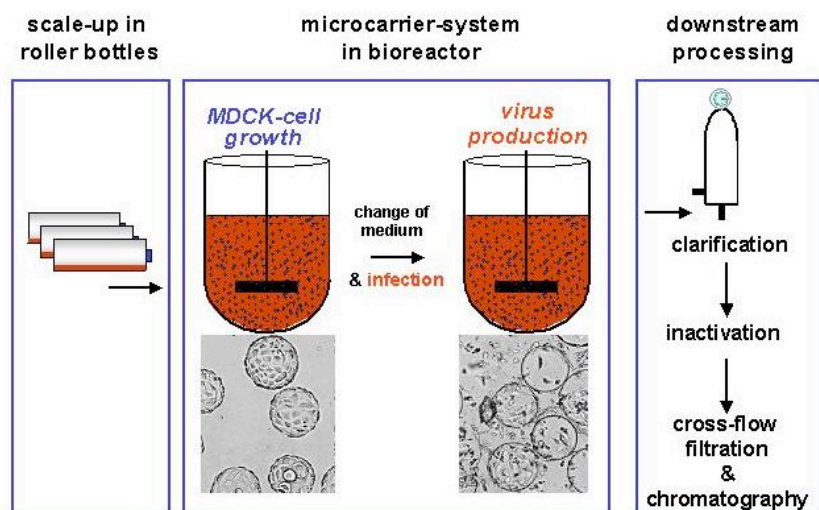


Vaccinatie: vreemde eiwitten, chemische substanties en andere gifstoffen

Er zijn maar weinig mensen die stilstaan bij het feit dat in vaccins veel meer zit dan alleen de ziekteverwekker waarmee we worden volgespoten omdat we die bepaalde ziekte juist willen vermijden. Herhaal deze zin eens hardop, en luister eens goed hoe absurd die in feite klinkt: "... de ziekteverwekker waarmee we worden volgespoten, omdat we die bepaalde ziekte juist willen vermijden!"

Afhankelijk van hun samenstelling, kunnen vaccins behalve de desbetreffende ziektekiem ook allerhande giftige en/of lichaamsvreemde factoren bevatten, zoals aluminium- en kwikverbindingen, formaldehyde en antibiotica, plus de restanten van-, en de microbiële vervuilingen vanuit de cultuurbodems waarop de voor het vaccin bedoelde ziekteverwekker(s) werd(en) gekweekt. Deze kweekmedia variëren van bevruchte kippeneieren (griepvaccins), apenniercellen ('vero', poliovaccins) en hondenniercellen (MDCK, influenzavaccins), tot zelfs de cellen van geaborteerde baby's (MRC-5 en WI-38, rode hond vaccins). De restanten van die cellen zijn met geen mogelijkheid afdoende uit de vaccins te verwijderen. Daarom komen er met vaccins niet alleen de eiwitten (DNA en

RNA) van deze wezensvreemde dierlijke en menselijke cellen mee het lichaam binnen, maar ook de daarin aanwezige onbekende hoeveelheden onbekende microbiële besmettingen. Veel van deze onderdelen kunnen zorgen voor een anafylactische shock. Deze kan zelfs dodelijk zijn. Maar ook wanneer er na vaccinatie niet onmiddellijk iets verkeerd wordt waargenomen, kunnen de gespoten vaccins buiten ons blikveld in het lichaam grote schade aanrichten.



Schema griepvaccinproductie op hondencellen

Soms duurt het langer voordat die effecten zichtbaar worden. Denk maar eens aan de enorme toename van autisme, ADHD, astma, allergieën, diabetes en kanker. Zo is SV40 een kankerverwekkend apenvirus dat tientallen jaren lang polio- en andere vaccins heeft 'vervuild'. Merck's directeur Maurice Hilleman legt uit hoe dat kan: <http://www.youtube.com/watch?v=qaokq8v9JPI>

Vaccinatie, een schok op het systeem

Het met vaccinatie rechtstreeks in de weefsels en de bloedstroom binnenkomen van een enorme hoeveelheid giftige en lichaamsvreemde stoffen, geeft een gigantische schok op het gehele organisme. De Hongaarse arts Hans Selye ontdekte in 1937 dat wanneer een mens of een zoogdier een toxische stof binnenkrijgt – bijvoorbeeld een vaccin – het lichaam probeert om in een typerende serie van reacties zich daarvan te ontdoen. Dit vaste patroon van activiteiten noemde hij het *Niet-specifieke stress syndroom*. En hij beschreef de drie golfbewegingen die hij daarbinnen had waargenomen: de alarmfase, de weerstandsfase, en de fase van uitputting.

Rond 1987 deed de Australische wetenschappelijk onderzoeker dr. Viera Scheibner een belangrijke toevoeging aan Selye's ontdekkingen. Uit de computergrafieken van haar studies met een zuivere ademhalingsmonitor voor baby's kwamen binnen Selye's *Niet-specifieke stress syndroom* verschillende uitgesproken kritieke momenten naar voren. Toen dr. Scheibner deze gegevens vergeleek met die van gedocumenteerde gevaccineerde wiegendoodbaby's, bleken hun doodsmomenten te clusteren, niet alleen binnen Selye's drie fasen, maar ook rond de daarin door haarzelf vastgelegde typerende tijdstippen. En zo ontdekte dr. Scheibner -- per ongeluk! -- het oorzakelijk verband tussen vaccinatie en wiegendood. Aanvullend vond zij dat hoe jonger de desbetreffende baby was geweest, des te eerder het kind de strijd had verloren tegen de overmacht aan gifstoffen in de vaccins. Karlsson L & Scheibner V, Association between non-specific stress syndrome, DPT injections and cot death, paper presented to the 2nd immunization conference, Canberra, May 27-29, 1991.

In schema zien de ontdekkingen van Selye en Scheibner er als volgt uit:

HET NON-SPECIFIEKE STRESS SYNDROOM

Selye / Scheibner

Fase I -- alarm: *uur 4; uur 13; uur 48*

Het lichaam is acuut aangedaan:
alle verdedigingsmechanismen worden gemobiliseerd;
Er is een sterke stijging in de corticoïde activiteit;

Fase II -- weerstand: *dag 5, 6 of 7; dag 10 of 11*

Het lichaam is op het toppunt van weerstand
tegen de giftige stof(fen), infectie of letsel;

Fase III -- uitputting: *dag 13-16; dag 21-24; dag 28; dag 47*

Dit is de meest kritische fase, iedere verdediging is uitgeput.
Het lichaam gaat nu ten onder, of weet zich weer te herstellen.

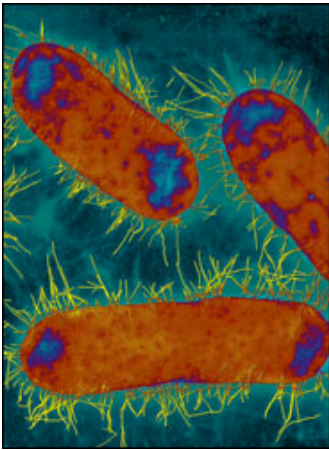
De causale periode die het RIVM met de natte vinger hanteert voor een eventueel aan het gespoten vaccin willen toeschrijven van daarna optredende negatieve verschijnselen, is hooguit zo'n drie dagen. Gezien in het licht van de kritieke momenten die dr. Viera Scheibner vond -- doorlopend tot minstens 21 dagen na vaccinatie! -- is dat een ronduit belachelijke aanname. Het gebrek aan wetenschappelijk bewijs voor een dergelijk korte latentieperiode wordt onderstreept door literatuur van ver vóór Scheibner's ontdekkingen. De meeste door vaccinatie veroorzaakte gevallen van encefalitis die daarin worden beschreven, staan in verband met het kinkhoestvaccin. Zo zag Simon Flexner in 1930 veel stoornissen van het centrale zenuwstelsel verschijnen tussen dag 10 en 13 na vaccinatie. Gorter noteerde in 1933 hoe in 108 gedocumenteerde gevallen van encefalitis de ziekte stevast begon tussen dag 10 en 12 na vaccinatie, gewoonlijk voorafgegaan door een koortperiode op dag 7 en 8. In 1929 rapporteerde de *Journal of the American Medical Association* (JAMA) een toename van ernstige neurologische complicaties rond dag 11 na vaccinatie. Ruim 50 jaar later constateerde Munoz dezelfde latentieperiode van 11 tot 13 dagen in een studie waarin men muizen opzettelijk encefalitis had bezorgd door het inspuiten van kinkhoesttoxine. (Het RIVM noemt na DKT-vaccinatie het 'hersenuilen' van baby's een normale reactie...).

Na 1970, wanneer de vaccinatieprogramma's steeds voller worden, verschijnen de meeste negatieve gevolgen al zo'n 3 dagen na de vaccinatie.

In een brief van 21 februari 1976 aan de *British Medical Journal* schrijft de secretaresse van de vereniging van *Parents of Vaccine Damaged Children*: "Twee jaar geleden zijn we gegevens gaan verzamelen van kinderen met schade na vaccinatie. In 65% van de gevallen blijkt dat reacties na de DKT-vaccinatie te betreffen; alle van de aangemelde 182 kinderen uit deze groep hebben hersenbeschadigingen, enkelen zijn verlamd, en tot nu zijn er 5 overleden. Gemiddeld 60% van deze reacties vond plaats binnen 24 uur, 80% binnen 3 dagen, en allemaal binnen 12 dagen.

Let wel: 20% van deze gevallen vond dus plaats voorbij de RIVM-limiet van 2-3 dagen...

De Californische advocaat Toni Blake verzamelde in 2000 de gegevens van 25 gevallen van SBS. Zij deelden enkele kenmerken: al deze baby's waren geboren uit gecompliceerde zwangerschappen (laag geboortegewicht, prematuur, maternale diabetes, etc.); alle baby's waren 6 maanden of jonger; en de verschijnselen begonnen rond 2, 4 of 6 maanden binnen 12 dagen na vaccinatie. Verder vertoonden alle kinderen subdurale hematomen, terwijl sommigen meervoudige botbreuken hadden.



Escherichia Coli

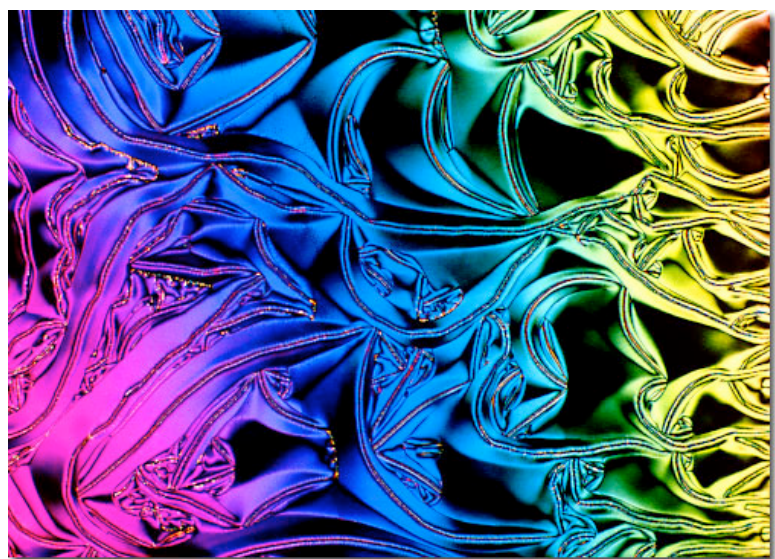
In haar boek *What your doctor may not tell you about children's vaccinations*, benadrukt dr. Stephanie Cave dat er na vaccinatie maar 10 % wordt gemeld van het totale aantal ziekenhuisopnamen, en gevallen van verwondingen en overlijden...

Een opvallend detail is ook dat de overgrote meerderheid van wiegendoed- en SBS-baby's geen borstvoeding kregen (Reisinger, 1974). Flesvoeding geeft directe, dramatische veranderingen in de darmflora: door de hogere eiwit-inhoud in flesvoeding kan de E Coli bacterie zich beter manifesteren. Wiegendoedbaby's hebben doorgaans verhoogde aantallen van de intrinsiek giftige E Coli in hun darmflora. Flesvoeding verzwakte hun systeem, en daar kwam de vaccinatie nog eens bovenop.

Vaccinatie, scheurbuik en vasculitis

Wanneer bij vaccinatie al die gifstoffen tegelijk in een baby worden gedumpt, gaat diens lichaam onmiddellijk aan het werk om de schade daarvan te proberen te beperken. Gifstoffen brengen lawines van vrije radicalen teweeg. In een poging om die aanval van naar vrije elektronen rondgraaiende moleculen te neutraliseren, mobiliseert het lichaam alle aanwezige vitamine C. Vitamine C heeft als eigenschap dat het gul het elektron afstaat dat de vrije radicaal zo graag wil hebben. Wij mensen kunnen vitamine C niet zelf aanmaken, we moeten de stof uit onze voeding betrekken.

Dat neutraliseren van de vrije radicalen gaat goed, tot alle aanwezige vitamine C is opgebruikt. Wanneer de voeding niet (voldoende) vitamine C levert, haalt het lichaam die stof desnoods weg uit de eigen weefsels. En dat blijft uiteraard niet zonder gevolgen. Vitamine C heeft 300 enzymatische-, en 25 hormonale functies in het lichaam. Eén daarvan is als bouwstof voor collageen, het materiaal waar botten en bloedvaten van worden gemaakt.



vitamine C onder de microscoop

De reddingsactie tegen de vrije radicalen kan daarom leiden tot een acute, totale vitamine C deficiëntie, ook bekend onder de naam *scheurbuik*, of de *ziekte van Barlow*.

Via het plotseling verzwakken van het collageen, leidt acute vitamine C deficiëntie tot verschijnselen die maar al te gemakkelijk kunnen worden verward met *shaken baby syndrome* (SBS): intercraniale bloedingen (subdurale en retinale hematomen), botbreuken van ribben en ledematen, parenchymale beschadigingen, en/of veranderingen in de zuurstofconcentratie in de weefsels.

Kortom, na vaccinatie lijkt het soms of het kind tegen de muur is gegooid, of keihard is geschud, zoals men ons met de 'diagnose' van Shaken Baby Syndrome wil doen geloven... Dat over de theorie van SBS wetenschappelijke artikelen over zijn verschenen, doet niets af aan het feit dat de uitgangspunten daarin volledig bezijden de waarheid kunnen zijn!

Schade, vroeger of later

De realiteit is dat vaccinatie op een essentieel niveau beschadigingen geeft aan vaten, weefsels en organen. Maar door de individualiteit van de respons is er een brede variëteit in zowel de manier, alsook in het moment waarop de symptomen van die schade zich uiten. Direct na injectie, of weken, maanden, of zelfs jaren later. Die schade kan systemisch optreden, oftewel door het gehele lichaam heen: in huid, ogen of hart, of in de gewrichten. In het vakjesdenken van de Westerse medische 'wetenschap' krijgt één en dezelfde basisbeschadiging – *vasculitis* – telkens een andere naam toebedeeld: wiegendood, shaken baby syndrome, infantile arteritis nodosa, Kawasaki syndroom, Stevens-Johnson syndroom, ziekte van Behçet, ziekte van Goodpasture, Takayasu arteritis... De lijst is eindeloos.

Metten is weten

Wanneer een baby bij binnenkomst bij een huisarts, een kinderarts, of in een ziekenhuis verschijnselen presenteert die lijken op mishandeling – bloedingen en gebroken botten – dan is het juiste antwoord om allereerst vaccinatieschade uit te sluiten. Vooral wanneer de ouders mishandeling blijven ontkennen.

Het in het laboratorium vaststellen van de plasmaniveaus van vitamine C, en de heelbloed niveaus van histamine, maakt het verschil tussen vaccinatieschade en kindermishandeling direct duidelijk. Wanneer het niveau aan vitamine C laag, of niet meer te vinden is, en dat van histamine de pan uitrijst, dan is er sprake van vaccinatieschade.

Tot slot

Met deze simpele laboratoriumtesten hoeft geen enkele ouder ooit nog de beperkte, door emoties ingegeven Pavlov-reactie van een arts te accepteren, wanneer deze zonder naar de ouders te luisteren, hen direct van kindermishandeling beschuldigt...

Goed luisteren, en meten wat er aan de hand is, dat is de wetenschappelijke en rationele benadering die ouders van artsen mogen eisen!

- Duhaime A-C, Gennarelli TA, Thibault LE, et al. The shaken baby syndrome: a clinical, pathological, and bio-mechanical study. *J Neurosurgery* 1987;66:409-415.
- Duhaime A-C, Alario AJ, Lewander WJ, et al. Head injury in very young children: mechanisms, injury types and ophthalmologic findings. *Pediatrics* 1992;90:179-185.
- Kawakami S, Chikama M, Tamiya T, Shimamura Y. Coagulation and fibrinolysis in chronic subdural hematoma. *J Neurosurgery* 1989;25:25-29.
- Parent AD. Pediatric subdural hematoma: a retrospective comparative analysis. *Pediatric Neurosurgery* 1992;18:266-271.
- David TJ, Shaken baby (shaken impact) syndrome; non-accidental head injury in infancy, *Royal Soc Med*, Nov., 1999; 99:556-561.
- Weston IT, The pathology of child abuse, in: Heifer RE, Kempe CH, editors, *The Battered Child*, University of Chicago Press, 1968:77-100.
- Caffey J, On the theory and practice of shaking infants; its potential residual effects of permanent brain damage and mental retardation, *Am J Dis Child*, 1972; 124:161-169.
- Guthkelch AN, Infantile subdural hematoma and its relationship to whiplash injury, *Brit Med J*, 1971; 11:430-431.
- Flexner S, Postvaccinal encephalitis and allied conditions, *JAMA*, 1930; 94(5):305-311.
- Gorter E, Postvaccinal encephalitis, *JAMA*, 1933; 101(24):1871-1874.
- *JAMA* (editorial), Postinfectious encephalitis, a problem of increasing importance, May, 1929; 92(18): 1523-1524.
- Munoz JJ et al, Elicitation of experimental encephalomyelitis in mice with the aid of pertussigen, *Cellular Immunology*, 1984; 83(1):92-100.
- Menkes JH & Kinsbourne M, Workshop on neurologic complications of pertussis and pertussis vaccination, *Neuropediatrics*, 1990; 21:171-176.
- Menkes JH, Neurologic complications of pertussis vaccination, *Ann Neurology*, 1990; 28:428.
- Cody CL et al, Nature and rates of adverse reactions associated with DTP and DT immunization in infants and children, *Pediatrics*, Nov., 1981; 68(5):650-660
- Vitamine C, <http://micro.magnet.fsu.edu/vitamins/pages/vitaminC.html>

Informatie en referenties

Boeken

<http://www.whale.to/v/books1.html> ,

<http://www.whale.to/vaccines.html>

- Wolfgang Goebel, Michaela Glöckler - *Kinderspreekuur* - Christofoor, ISBN 90.6238.269X;
- Dr Robert S. Mendelsohn - *How to raise a healthy child... in spite of your doctor*.
- Dr Gerhard Buchwald - *Impfen. Das Geschäft mit der Angst*;
- Simone Delarue - *Vaccination ~ Protection: Mythe ou Réalité?*;
- F. en S. Delarue - *La rançon des Vaccinations*;
- Hans Ruesch - *Die Pharma Story, Der Grosse Schwindel*;
- Trevor Gunn - *Mass Immunisation. A point in Question*;
- Alfred Russell Wallace, *Vaccination a Delusion, its penal Enforcement a Crime*, 1898, <http://www.whale.to/vaccines/smallpox14.html>
- Greer Williams, *Virus Hunters*, 1959, Alfred A. Knopf, New York;
- Ida Honoroff, E. McBean, *Vaccination the Silent Killer, a clear and present danger*. 1977. Honor Publications, Sherman Oaks, California;
- Harris Coulter, Barbara Loe Fisher - *A shot in the Dark*. 1985
- Gregory Gregoriades, *Immunological Adjuvants and Vaccines*, NATO ASI Sciences, Life Sciences Vol. 179, 1989, ISBN 0306.43386.9;
- Harris Coulter - *Vaccination, Social Violence and Criminality, the Medical Assault on the American Brain*. 1990. ISBN 978.15564.31036;
- Viera Scheibner - *Vaccination. 100 Years of Orthodox Research shows that Vaccines Represent a Medical Assault on the Immune System*. 1993. ISBN 0646.15124X;
www.vierascheibner.org
- Guylaine Lanctôt - *The Medical Mafia – how to get out of it alive and take back your health and wealth*. 1994;
- Leonard Horowitz - *Emerging Viruses, Aids and Ebola, Nature, Accident or Intentional?* 1996. ISBN 0.923550.12.7; www.tetrahedron.org

- Tinus Smits - *Het Post-Vaccinaal Syndroom*. 1996. ISBN 90-803326-1-5;
- Johan van Dongen - *Pleidooi voor de Aap, de Waarheid achter AIDS en andere virusinfecties*. 1997. ISBN 978.90667.17777;
- Ronald van Vierzen - *De zonen van Hippokrates*. 1998. ISBN 978.90655.61137;
- Leon Chaitow - *Vaccinatie en immunisatie. Gevaren, misvattingen en alternatieven*. ISBN 90202.52674;
- Viera Scheibner - *Behavioural Problems in Childhood – the Link with Vaccination*. 2002. ISBN 0.9578007.0.3; www.vierascheibner.com
- Bookchin D, Schumacher J, *The Virus and the Vaccine, contaminated vaccin, deadly cancers and government neglect*, 2004, ISBN 9780312342722;
- Gary Matsumoto, *Vaccine A, the covert government experiment that's killing our soldiers*. 2004. ISBN 978.04650.4400.9; www.vaccine-a.com
- Nicolson Garth L - *Project Day Lily, an American Biological Warfare Tragedy*. 2005. ISBN 978.4134.8518.9; www.immed.org
- Moolenburgh H - *Op je gezondheid – Hoe geest, ziel en lichaam gezond te houden in een bedreigde wereld*, 2005, ISBN 978.90202.4389.6;
- Dr. Russell L. Blaylock, *Health and Nutrition Secrets*, 2006. ISBN 0.929173.48.1; www.russellblaylockmd.com
- Janine Roberts - *Fear of the Invisible – how scared should we be of Viruses and Vaccines, Hiv and Aids?*, 2008, ISBN 978.09559.17721;
- Elsner TM, *What the pharmaceutical companies don't want you to know about vaccines*, 2008. ISBN 978.09818.55400, www.exemptmychild.com
- Engelbrecht T, Köhnlein C, *Virus Mania – how the medical industry continually invents epidemics*, 2008, ISBN 978.1425114671;

Artikelen

- Russell L. Blaylock (neurosurgeon), *The truth behind the vaccine cover-up*, *Medical Veritas* 2008(5):1714-26, www.russellblaylockmd.com
- Russell L. Blaylock, *The danger of excessive vaccination during brain development: the case for a link to Autism Spectrum Disorders (ASD)*, *Medical Veritas* 2008(5):1727-41, www.russellblaylockmd.com
- Russell L. Blaylock, *Vaccines, depression, and neurodegeneration after age 50 years: another reason to avoid the recommended vaccines*, *Medical Veritas* 2008(5):1742-47, www.russellblaylockmd.com
- David Ayoub (radioloog) artikelen en presentaties, <http://homepage.mac.com/raypoke/FileSharing9.html>
- Harold E Buttram, MD, *The Controversy of the Latent Period following Immunizations*, <http://www.garynull.com/home/the-controversy-of-the-latent-period-following-immunizations.html>

Video / DVD

- Powerpoint presentatie Désirée Röver, *VACCINATIONS WEAPONS OF MASS DESTRUCTION*, <http://www.youtube.com/watch?v=P8QKSMK2Ytw>
- prof. Garth Nicolson, *Terrible New Diseases*, <http://video.google.com/videoplay?docid=3377807002825883504&hl=en> www.immed.org
- David Ayoub, *Mercury, Autism and the Global Agenda*, <http://video.google.nl/videoplay?docid=6890106663412840646>
- *Watch Mercury Kill The Brain: Vaccines And Neurodegeneration*, <http://www.youtube.com/watch?v=SKuznYVn40s&hl=nl>
- Scheibner, Kalokerinos et al, *Vaccination, the Hidden Truth*,
- Russell Blaylock, *Chemical Dumbing Down*, http://www.whale.to/a/blaylock_h.html

Websites

www.verontrustemoeders.nl

www.verontrustevaders.nl

www.drcarley.com

<http://vaccineliberationarmy.com>

... Shaken Baby Syndrome

J.E. Leestma, Shaken Baby Syndrome: Do Confessions by Alleged Perpetrators Validate the Concept? *J Am Phys Surg.* 2006; 11(1): 14-16. Ook op: <http://www.jpands.org/vol11no1/leestma.pdf> ;

M.D. Innis. Vaccines, Apparent Life-Threatening Events, Barlow's Disease, and Questions about "Shaken Baby Syndrome. *J Am Phys Surg.* 2006; 11(1): 17-19. Also available at <http://www.jpands.org/vol11no1/innis.pdf> ;

C.A.B. Clemetson, Caffey Revisited: A Commentary on the Origin of "Shaken Baby Syndrome" *J Am Phys Surg.* 2006; 11(1): 20-21. Ook op: <http://www.jpands.org/vol11no1/clemetson.pdf> ;

J.E. Leestma. "Case analysis of brain-injured admittedly shaken infants: 54 cases, 1969-2001." *Am J Forensic Med Pathol.* September 2005. 26(3): 199-212. Review;

F.E. Yazbak. *Shaken Baby Syndrome: Pitfalls in Diagnosis and Demographics.* Red Flags, February 2006,