

NVKP DOSSIERS:

Kinkhoest

Inhoud

Inleiding	2
Ziektebeeld	2
Besmetting	3
Behandeling	3
Complicaties	4
Vaccinatie	4
Wist u dat...?	9

DISCLAIMER

Hoewel de NVKP elk dossier met de grootst mogelijke zorgvuldigheid heeft geformuleerd, stelt de NVKP zich niet aansprakelijk voor eventuele onjuistheden die staan vermeld. Er kunnen geen rechten worden ontleend aan de informatie in dit dossier.

Gebruik van de teksten is toegestaan, mits de bron, de NVKP, wordt vermeld. De NVKP neemt geen verantwoordelijkheid voor de consequenties van het gebruik van de geboden informatie.

Alleen dankzij uw steun kunnen wij ook in de toekomst u van deze informatie blijven voorzien. Meldt u aan, word nu lid.

Inleiding

Kinkhoest is een besmettelijke ziekte die aan het begin van de vorige eeuw vaak voorkwam. De vaccinatie tegen deze ziekte is sinds 1957 opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma en is inmiddels onderdeel van het cocktailvaccin DKTP-Hib-HepB en DKTP. Tegenwoordig komt de ziekte in Nederland nog regelmatig voor, dit komt doordat de bacterie van structuur is veranderd en het vaccin hier niet op is aangepast. Hierdoor kun je ook ziek worden als je gevaccineerd bent. Soms wordt kinkhoest door de arts herkend; soms niet, als het een milde besmetting is. Niemand hoeft er in principe in Nederland nog aan te overlijden: je kunt er flink ziek van worden, maar de zorg en kennis is aanwezig.

Het vaccin tegen kinkhoest kent vele bijwerkingen, variërend van mild onaangenaam tot zeer ernstig. Deze bijwerkingen blijven vaak onvermeld. Het succes van het vaccin in het doen verdwijnen van kinkhoest is weinig overtuigend. De NVKP vindt dat met de toegenomen medische mogelijkheden (ook aanvullend) (standaard) de noodzaak tot vaccinatie in elk geval minder acuut is geworden. Ouders dienen zich af te vragen hoe ze tegenover de ziekte, de behandeling en de vaccinatie staan.

Sinds december 2019 wordt het kinkhoest vaccin (=DKT), 22 weken prik, aangeboden aan zwangere vrouwen, de vaccinatie is opgenomen als onderdeel van het zwangerschapstraject.

Tussen de 14^{de} en 22^{ste} week van de zwangerschap ontvangt de zwangere vrouw een uitnodiging voor vaccinatie via de verloskundige of gynaecoloog.

Wanneer je jezelf voor kinkhoest wilt laten inenten, word je ook ingeënt tegen difterie en tetanus. In deze DKT-combinatieprik is gebruik gemaakt van de hulpstof aluminium.

Let op: er zijn risico's verbonden aan prenatale blootstelling van aluminium bij het ongeboren kind. *“In de prenatale ontwikkeling vinden veel processen plaats die bepalend zijn voor het verdere leven. Wordt in die processen ingegrepen door invloeden van buitenaf, zoals de blootstelling via de moeder aan stoffen, dan kunnen de gevolgen permanent schadelijk zijn.”*

Ziektebeeld

De kinkhoestbacterie (Bordetella Pertussis) infecteert het slijmvlies van de ademwegen, vermeerdert zich en produceert gifstoffen. Een van de toxinen vernietigt daar zogenoemde epitheelcellen en vertraagt hun trilhaarwerking. Daardoor hopen slijm en afgestorven cellen zich op. Dat taaie slijm hoest de patiënt op. De bacterie scheidt ook toxinen af (pertussistoxinen) dat de typische hoestbuien veroorzaakt. Patiënten hebben vaak een gewone (neus) verkoudheid en milde koorts. Kinkhoest wordt ook wel de 100 dagen hoest genoemd, omdat de hoest maanden kan aanhouden.

STADIA:

Kinkhoest kent drie stadia met elk hun eigen symptomen.

Het eerste stadium van kinkhoest is herkenbaar aan een lichte hoest en verkoudheid gedurende één tot twee weken. Soms is er een paar dagen lichte koorts. In dit stadium denkt niemand nog aan kinkhoest tenzij je weet dat de persoon twee weken ervoor in nauw contact geweest is met een kind of volwassene, die de ziekte bleek te hebben. In het tweede stadium treden de typische hoestaanvallen op, voornamelijk 's nachts. Later ook overdag. Een hoestbui, die bestaat uit een aantal krampachtige, stotende uitademingen, gevolgd door een lange gierende inademing. Baby's houden hun tong soms in een gootje bij het hoesten. Na enkele van deze hoestbuien geeft het kind taai glazig slijm op en soms maaginhoud. Tussen de aanvallen in is het kind meestal gewoon fit. Er is geen temperatuursverhoging. Hoge koorts wijst op een complicatie. Er is meestal weinig eetlust. De kinderen zien alleen wat grauw en bleek, in elk geval “anders dan anders”. Er is gewichtsverlies dat snel na de ziekte ingehaald wordt.

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

De periode van heftige hoestaanvallen duurt meestal twee tot drie weken. Allerlei uitwendige prikkels zoals, inspanning, opwinding, onrust, eten, drinken, bedompte atmosfeer, kunnen een aanval uitlokken. Vanaf vier tot zes maanden kunnen baby's beter ophoesten.

In het derde stadium wordt nog veel gehoest met slijmvorming. Deze fase van genezing duurt 4 - 8 weken. Na deze herstelfase kan het hoesten nog lang (tot 6 maanden erna) het kinkhoestkarakter behouden, en bij een verkoudheid weer opvlammen.

Vaak maken kinderen, en zeker volwassenen, kinkhoest in een milde vorm door. Dit geldt voor zowel gevaccineerden als ongevaccineerden. De [diagnose](#) wordt zeer vaak niet gesteld.

Besmetting

Via uitgehoeste speekseldruppeltjes, waarin zich de bacterie bevindt, wordt de ziekte overgebracht. Vanaf de beginsymptomen in het eerste ziektestadium, tot vier weken daarna is de ziekte besmettelijk. De besmettelijkheid is minder dan bij mazelen of waterpokken en vindt vooral plaats binnenshuis/-kamers/-schools. De incubatieperiode duurt twee weken. Het vermoeden bestaat dat aanwezige kinkhoest-antistoffen van de moeder geen effect hebben op immuniteit tegen de kinkhoest bij de baby.

Hoestende kinderen en volwassenen in alle leeftijd categorieën kunnen de kinkhoestbacterie bij zich hebben en er ziek van zijn, onafhankelijk van hun wel of niet gevaccineerd zijn. Zij kunnen vervolgens kinkhoest verspreiden.

Houdt daarom, gedurende de eerste zes levensmaanden alle hoestende kinderen en hoestende volwassenen op een ruime afstand van de baby. Het is nooit goed, boven een wieg of kinderbedje te hoesten.

Een [recente studie suggereert](#) dat natuurlijke immuniteit voor kinkhoest tenminste 30 jaar aanhoudt, terwijl de immuniteit van een vaccin 3 jaar bescherming biedt. Er zijn echter aanwijzingen dat de volwassenen een herinfectie met de kinkhoestbacterie nodig hebben om deze immuniteit op peil te houden (natuurlijke boostering). Als een kindje kinkhoest krijgt door besmetting op school, dan kunnen ouders en grootouders gaan "meedoen" met het ziekteproces. Vroeger kregen kinderen van twee tot tien jaar de ziekte. Sinds de kinkhoestvaccinatie ziet men de ziekte vaker optreden bij zeer jonge baby's en volwassenen.

Als een persoon voor kinkhoest is ingeënt kunnen ze [asymptotisch](#) drager worden. Met als gevolg dat ze een bron van infectie voor anderen kunnen zijn! Een asymptomatische drager toont weinig tot geen tekenen van de ziekte, maar draagt de bacterie in keel en neusholtes. Dat betekent dat in feite elke nies of hoest, hoe klein ook, de ziekte kan verspreiden.

Behandeling

Bij sterke verdenking van de ziekte, de patiënt thuishouden, laten uitzielen en besmetting van anderen voorkomen. Informeer de kinderopvang of school, ook al bij verdenking, zodat jonge moeders hun baby's kunnen beschermen.

De reguliere geneeskunde past geen specifieke therapie toe. Als een jonge baby in direct contact is geweest met een kinkhoestkind, d.w.z. aan gehoest is binnen een straal van ongeveer drie meter, dan kan de reguliere arts een antibioticum geven om uitbreken van de kinkhoest te voorkomen. Als er in het gezin een kinkhoestzieke is, wordt aan een aanwezige baby antibiotica gegeven, mits de diagnose bij de zieke binnen 3 weken na de start van de hoestbuien is gesteld.

Geef je kind kleine licht verteerbare maaltijden en dan het liefst kort na een aanval. O.a. veel vers fruit of vitamine C in de vorm van poeder aan voeding toevoegen. Kruidmelige, prikkelende of scherpe voeding weglaten. Kruidenthee met rustgevende kruiden zoals, rozenbottel, tijm, mint, melisse. Kind nooit dwingen te eten.

[Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken](#)

www.nvkp.nl

Zorg voor hygiëne; zakdoeken voor het opgehoeste slijm zorgvuldig apart houden. Laat de zieke altijd in de zakdoek hoesten.

Rustig blijven bij zo'n benauwende aanval. De rust van de verzorger straalt over op het kind: geef bij een hoestaanval in de rug steun en spreek het kind geruststellend toe en houdt een emmertje bij de hand.

Voorkom dat het kind zich opwindt. Maar geef wel met doortastendheid grenzen en regels. Het kind zoekt zekerheid en steun bij de verzorger/ouder.

Regelmatig de kamer luchten. Bij rustig weer buiten wandelen (als er geen koorts is).

's Avonds warme voetbaden geeft ontspanning. Daardoor is het slijm gemakkelijker op te hoesten.

RIVM: Voelt een kind zich goed? Dan kan het gewoon naar een kindercentrum of school. Kinkhoest is al besmettelijk voordat iemand weet dat hij kinkhoest heeft. Thuisblijven helpt niet om te voorkomen dat anderen ziek worden. Een volwassene met kinkhoest die zich goed voelt, kan gewoon werken. Werk je met baby's of in de zorg? Dan moet je eerst overleggen met de GGD/bedrijfsarts of met je werkgever voor je weer gaat werken.

Leestip: vitamine C protocol Kinkhoest: Hoeveel vitamine C en hoe toe te dienen volgens Dr. Suzanne Humphries

Complicaties

- Ademhalingsproblemen, bij kinderen jonger dan zes maanden. Baby's onder de drie maanden kunnen slecht ophoesten.
- Longontsteking: dit was vroeger de voornaamste veroorzaker van sterfgevallen door kinkhoest. Door de komst van antibiotica en de betere weerstand, hygiëne, voeding en verzorging van vandaag de dag zijn er zeer zelden sterfgevallen van kinderen in de westerse wereld: 0-1 per jaar in Nederland in de laatste 10 jaar. In Duitsland is dit eveneens 0 tot 1 sterfgeval per jaar. Meestal betreft het hier kinderen onder de 1 jaar. In Zweden is van 1970 -1980 niet tegen kinkhoest gevaccineerd. In die periode is geen enkel kind aan kinkhoest gestorven.
- Longemfyseem, als late complicatie.
- Bronchinctasie, een blijvende verwijding van de kleinere luchtwegen, waar zich bij verkoudheden, een bronchitis kan ontwikkelen.
- Bij volwassenen, heel zelden, een gebroken rib door het heftige hoesten!
- Bloedinkjes in het oogwit, soms neusbloedingen...
- Klaplong (zelden).
- Stuipen ten gevolge van zuurstofgebrek, (zelden).

Vaccinatie

De hoofdreden van het vroeg starten met vaccinatie, sinds 2001 op de leeftijd van twee maanden, was gebaseerd op de verwachting dat hiermee het risico op kinkhoest bij baby's voorkomen kon worden. De moeder geeft geen bescherming via placenta of borstvoeding en de jonge baby's lopen het meeste gevaar op complicaties. Vandaag de dag is dit gevaar echter voor de Westerse wereld minimaal. Kinkhoest als ziektebeeld verloopt milder dan vroeger, net als bij vele andere infectieziekten het geval is.

Sinds 16 december 2019 is men in Nederland gestart met het vaccineren van zwangeren.

Let op: In 2011 heeft het Center for Disease Control (CDC) het besluit genomen om zwangere vrouwen in de USA het kinkhoestvaccin aan te bieden. Het vaccin is door de U.S. Food and Drug Administration (FDA) geclassificeerd als een klasse C-medicijn!

De definitie van een klasse C-medicijn

Reproductieonderzoeken bij dieren hebben een NADELIG EFFECT OP DE FOETUS aangetoond en er zijn geen adequate en goed gecontroleerde studies bij de mens, maar

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

mogelijke voordelen kunnen het gebruik van het geneesmiddel bij zwangere vrouwen rechtvaardigen, ondanks mogelijke risico's.

Vaccin adverse event reporting system (USA) werd doorzocht op [meldingen van bijwerkingen van zwangere vrouwen na toediening van het kinkhoestvaccin](#).

Er waren 132 meldingen (Januari 2005 - Juni 2010). De meest voorkomende zwangerschaps-specifieke AE was spontane abortus in 22 (16,7%) rapporten... Eén rapport met een belangrijke aangeboren afwijking (gastroschisis) werd geïdentificeerd.

Lees de '[Reactie](#)' van de NVKP op het kinkhoestvaccin voor zwangeren', die naar verloskundigen is gezonden.

Met ingang van december 2018 heeft het 6-voudige vaccin Vaxelis (van MSD/Sanofi) tegen: Difterie, Tetanus, Kinkhoest, Polio, Hepatitis-B en Haemophilus influenza type B. het vaccin van Infanrix hexa (GSK) vervangen. Dit betekent dat de Hib-component niet meer weggelaten kan worden, zoals dat bij Infanrix hexa wel mogelijk was. Vaxelis wordt toegediend op de leeftijd van 3, 5 en 11 maanden. Kinderen van wie de moeder niet is gevaccineerd tijdens de zwangerschap krijgen een extra vaccinatie toegediend op de leeftijd van 2 maanden.

In de [Amerikaanse bijsluiter](#) van het Vaxelis vaccin staat te lezen dat er 6 baby's zijn overleden tijdens de [testfase, in de Nederlandse bijsluiter wordt dit niet vermeld](#).

Pas enige tijd na de derde vaccinatie is er voldoende immuniteit volgens het Ned.

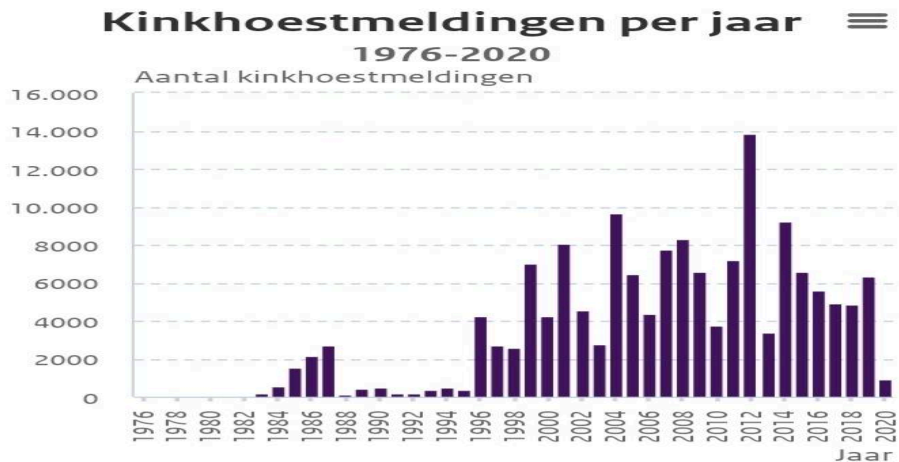
[Handboek voor JGZ](#), 1996, en dan is de gevoeligste periode voor complicaties bijna voorbij.

Een herhalingsvaccinatie wordt aangeboden op de leeftijd van 4 jaar in de cocktail DKTP. Vóór 2008 vond men een lagere hoeveelheid ziekteverwekker-stoffen voldoende voor de booster (=opfrissen van de immuniteit) in de vorm van de DTP,+ de K, maar vanaf 2008 geeft men hetzelfde combinatievaccin aan de 4 jarigen als de baby's krijgen (zonder de Hib-HepB componenten erin). Aangezien dat vaccin meer polio, meer tetanuscomponent en veel meer difterie bevat, is de belasting voor het immuunsysteem groter. De NVKP maakt zich dan ook zorgen over het gemak waarmee dit sterkere DKTP- vaccin is ingevoerd. Het besluit heeft geen enkele onderbouwing. Ook wordt geen actief onderzoek gedaan naar sterkere reacties of bijwerkingen.

Sinds de 80'er jaren komt kinkhoest weer regelmatig als epidemie in Nederland voor. De minister heeft een aantal maatregelen genomen:

- een hervaccinatie op kleuterleeftijd met het a-cellulaire vaccin, als maatregel om de kinkhoest terug te dringen in 2001, om de infectiekans voor baby's te verminderen.
- eerder starten met vaccineren, met twee maanden, dat eind 2019 is gewijzigd in nog eerder, tijdens de zwangerschap en daarna de baby met drie maanden.
- een sterkere concentratie van de ziektecomponent in het vaccin (met meer bijwerkingen) v.a. 1998.
- Vaccineren van zwangeren v.a. eind 2019.

Deze maatregelen hebben er niet toe geleid dat kinkhoest in Nederland niet of minder voorkomt: er zijn nog altijd 2.000 tot 6.000 meldingen van kinkhoestzieken per jaar. De schatting is dat er 30x zoveel gevallen in de realiteit ziek zijn. *"In het jaar 2020 werd vanaf april een [diepe daling](#) van het aantal kinkhoestmeldingen waargenomen. De verspreiding van de kinkhoestbacterie werd waarschijnlijk verminderd door de getroffen coronamaatregelen."*



De bescherming door het vaccin is zeer matig: al in het tweede jaar na de basisimmunisatie was 50 % van de gevaccineerde kinderen niet meer beschermd. Van de kinkhoestzieken is 50-90 % gevaccineerd, gezien cijfers in verschillende plekken ter wereld (westerse landen). Ook gevaccineerden kunnen dus anderen aansteken...

Overweging

Van kinkhoest is een kind een paar weken ‘flink ziek’. Na een ongecompliceerd verloop van de ziekte zien we echter dat het kind een sterker en levenslustiger kind blijkt dan vóór de ziekte. Dit uit zich vaak in een betere gezondheid: minder eczeem, astma, bronchitis. Vaak krijgen kinderen een betere eetlust. Dit ‘beter-in-hun-vel-zitten’ wordt door ouders, artsen, behandelaars en leerkrachten opgemerkt.

In veel landen was het optreden van ernstige bijwerkingen (Japan, Engeland, Zweden, Duitsland) ten gevolge van het toen gebruikte “hele-cel’ kinkhoestvaccin een reden om de kinkhoest vaccinatie te schrappen, uit te stellen of om een a- cellulair vaccin te ontwikkelen. Dit a- cellulaire kinkhoestvaccin bevat minder toxische stoffen en minder allergenen componenten van de bacterie. Sinds de introductie van acellulaire kinkhoestvaccins in Japan (1981) zijn er meer dan 20 miljoen doses toegediend, voornamelijk aan kinderen van 2 jaar en ouder. Klinische studies tonen aan dat milde lokale en koortsachtige reacties minder frequent voorkomen na toediening van acellulaire kinkhoestvaccins dan na hele-cel vaccins. Ernstige bijwerkingen met gevolgen traden op met ongeveer hetzelfde lage percentage toen hele-cel vaccins werden gebruikt.

Inhoudstoffen - DKT Boostrix

- Aluminiumhydroxide en aluminiumfosfaat

De bezorgdheid over de toxiciteit van aluminium in vaccins neemt toe, aluminium toevoegingen in vaccins blijken al in kleine hoeveelheden schade te veroorzaken. Aluminiumhydroxide-injecties kunnen leiden tot motorische tekortkomingen en motorneurondegeneratie. Meldingen verbonden met meerdere Al-bevattende vaccin-toedieningen: chronisch vermoeidheidssyndroom, cognitieve dysfunctie, myalgie, dysautonomie en auto-immuun/ inflammatoire kenmerken. Meer onderzoek door de wetenschappelijke gemeenschap is dan ook gerechtvaardigd.

- Formaldehyde

Formaldehyde wordt al langere tijd verdacht van het veroorzaken van nadelig effect op zowel mannelijke als vrouwelijke voortplantingsorganen. Formaldehyde is zeer giftig en verstoort het immuunsysteem. In 2004 heeft het Internationaal Agentschap voor Kankeronderzoek (IARC) en de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) formaldehyde geclassificeerd als kankerverwekkend stof. Deze classificatie is per 1 januari 2016 ook op

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

Europees niveau van toepassing.

- Natriumchloride
- Water voor injectie

Bijsluiter: [Boostrix DKT](#)

Inhoudstoffen: DKTP-Hib-HepB Vaxelis

- Aluminiumhydroxide (zie Boostrix vaccin)
- Gistcellen . *Saccharomyces cerevisiae* (bakkersgist)
- Glutaaraldehyde

(RIVM, [toxicologische eigenschappen glutaaraldehyde](#).)

Glutaaraldehyde is als vloeistof en damp sterk irriterend tot bijtend voor alle contactwegen... In zeer hoge (dodelijke) concentraties worden effecten op het centrale zenuwstelsel merkbaar (spiertrekkingen, sufheid tot bewusteloosheid). Inhalatoire blootstelling aan Glutaaraldehyde: Irritatie van ogen, neus en keel, tranende ogen, keelpijn en hoesten, hoofdpijn, kortademigheid, ademnood, sufheid, bloeddrukdaling, bewusteloosheid, sterfte.

- **Formaldehyde** (zie Boostrix vaccin)
- **Neomycine - streptomycine en polymyxine B** (Antibiotica)

Antibioticum geeft ook bij eenmalig gebruik [kans op nierschade](#).

Het is belangrijk op te merken of een persoon enige bekende gevoeligheid voor geneesmiddelen heeft. Of een kind allergisch is voor één van de stoffen is vaak dan ook nog niet bekend op hele jonge leeftijd. *Studie: [Neomycine allergie en vaccins](#).

- **Boviene serumalbumine**

Boviene serumalbumine is een serum albumine-eiwit afgeleid van runderen. Er zijn meerdere bevestigingen [van overgevoelighedsreacties](#) op vaccins die hulpstoffen van runderen bevatten.

- Natriumfosfaat
- Water voor injecties

Bijsluiter: [Vaxelis](#)

Lees tip: NVKP- informatie over [additieven en hulpstoffen in vaccins](#)

Bijwerkingen:

- Zwelling en ontsteking ([abcsvorming](#)) op de prikplek, grote zwelling van gevaccineerd ledemaat
- Matige tot zeer hoge koorts, hoofdpijn.
- Hangerigheid, lusteloosheid, vermoeidheid.
- Hypotone-hyporesponsieve episoden, gedurende de eerste 48 uur. Kinderen zijn minder aanspreekbaar, slappe tonus in de spieren, blauwe verkleuring van de huid.
- Allergische reacties, afname aantal bloedplaatjes, lymfklierzwellingen.
- Heftig hoesten; droog en kinkhoestachtig, griepverschijnselen.
- Heftig braken, diarree.
- Huidontsteking, Opzwellen van ogen en gezicht.
- Verstoring van het slaappatroon; vaker huilende wakker worden.
- [Stuipen](#), collaps, meestal in de eerste uren tot drie dagen na het vaccin, soms later ontstaand.
- [Epilepsie](#).
- Hersenhuilen: krijsend en schrill huilen, ontroostbaar gedurende uren. Als het kind huilt op een schrille hoge toon wijst het op een hersenprikkeling, alsof er vreselijke hoofdpijn is. "hersenhuilen", bomberende fontanel (hoge hersendruk).
- Dit hersenhuilen kan wijzen op een encefalitis (=hersenontsteking) waarvan toch restverschijnselen kunnen overblijven op de lange termijn.

- Hersenbeschadiging, [hersenvliesontsteking](#) of hersenbloeding (soms krijgt dit ten onrechte de diagnose Shaken Baby Syndroom).
- Shock, ademhalingsproblemen, zoals [astma](#).
- Veranderingen in het gedrag, prikkelbaar.
- Syndroom van [Guillain-Barré](#).
- Tijdelijke [ademstilstand](#) (apneu) bij vaccinatie premature baby.
- [Overlijden](#) (wiegendood).
- Gevoeliger voor ziekte o.a. polio of bacteriële meningitis, vanwege de stress en de belasting van het immuunsysteem met het gif in het vaccin, niet alleen het gif van de bacterie, maar ook de toevoegingen zoals aluminium en formaldehyde.
- De verhoogde productie van stresshormonen ten gevolge van het vaccineren verlaagt de algemene weerstand met lichamelijke of psychische reacties tot gevolg. Dit wordt het non-specifieke [stressyndroom](#) naar Selye (1936) genoemd. Zodoende kan de erfelijke aanleg, zwakte, kwalen, niet meer beheerst worden en treedt deze in verschijning. Gevolg is het ontstaan of verergeren van: allergieën, [CARA](#) (COPD), groeistoornissen, eczeem, epilepsie, hyperactiviteit, gedragsstoornissen, achterstand in motorische ontwikkeling, chronische infecties vooral keel- neus- oor problemen, slechte algemene weerstand = het 'never well since' ziektepatroon. Dr. T. Smits noemt dit beeld een uiting van het [Post-Vaccinaal- Syndroom](#). Hier kunnen ook acute schadeverschijnselen na vaccinaties onder worden gerekend.
- De gifstoffen van de bacterie in het vaccin hebben een relatie met de hersenen. Daarnaast is de neurotoxiciteit van toegevoegde stoffen, zoals het aluminium en formaldehyde aangetoond. De hierdoor ontstane gedragsstoornissen kunnen verstrekende gevolgen hebben, ook voor criminaliteit en sociaal wangedrag.
- Het manifest worden van [autisme](#) kan veroorzaakt worden door vaccinaties (niet alleen door het BMR-vaccin)
- In het buitenland worden veel meer bijwerkingen op de [bijsluiter](#) vermeld dan in Nederland!

Rapporten van de Gezondheidsraad over bijwerkingen van vaccinatie laten, wat ons betreft, slechts het topje van de ijsberg zien. Lichte verstoringen, die een groot effect op de gezondheid naar [lichaam en psyché](#) hebben en een sociale impact veroorzaken, worden totaal buiten beschouwing gelaten. Te vaak wordt de toevalligheid benadrukt en een oorzakelijk verband naar de prullenmand verwezen. Schadelijke effecten na vaccinatie moeten anders beoordeeld worden dan tot nu toe naar reguliere maatstaven gebeurt. Daarbij moeten we ons realiseren dat er slechts een fractie van alle bijwerkingen gemeld wordt.

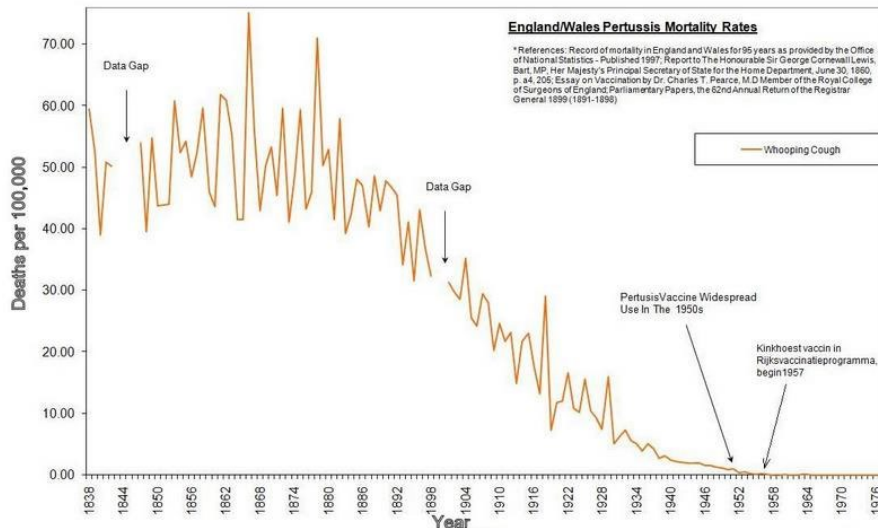
Contra-Indicaties

Risicogroepen voor bijwerkingen

- Voorgeschiedenis van een anafylactische reactie na een eerdere toediening van een vaccin met dezelfde componenten of bestanddelen.
- *Encefalopathie met onbekende oorzaak die binnen zeven dagen optrad na een eerdere vaccinatie met een pertussis bevattend vaccin. In deze gevallen moet vaccinatie tegen pertussis worden gestaakt en moet de vaccinatierieks worden voortgezet met difterie-, tetanus-, hepatitis B-, poliomyelitis- en Hib-vaccins. Niet-gestabiliseerde neurologische aandoeningen of niet-gestabiliseerde epilepsie: het pertussisvaccin mag niet worden toegediend tot er een behandelplan voor de aandoening is vastgesteld, de aandoening is gestabiliseerd en het voordeel duidelijk opweegt tegen de risico's.*
- Let op dag 1, 2, 3 en 5, 6 en 15, 16 na de vaccinatie. Op deze dagen is er verlaagde weerstand door de stressreactie op de prik (V. Scheibner constateerde dit bij een [registratie](#) van de ademhaling, the cotwatch).

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken
www.nvkp.nl

- Personen met een overgevoeligheid voor één van de inhoudsstoffen bijvoorbeeld aluminiumfosfaat; dat in DKTP voorkomt. Deze stof is giftig voor de mens.
- Patiënten die cytostatica en corticosteroiden gebruiken.
- Zieken en herstellenden.
- Kinderen met een slechte weerstand.
- Kinderen, die stuipen hebben gehad of neurologische aandoeningen hebben.
- Baby's met een slechte start na de geboorte of met een traumatische bevalling.
- Kinderen met een familiale belasting voor de volgende ziekten: CARA, astma,
- Epilepsie, suikerziekte en allergieën, vooral koemelkallergie.
- Te vroeg geboren kinderen, (zwangerschapsduur van 28-35 weken).



Figuur 1: Het aantal sterftegevallen aan kinkhoest in Engeland. De grafiek toont duidelijk dat de invoering van vaccinatie géén invloed heeft gehad op het aantal sterftegevallen aan kinkhoest.

Wist u dat...?

- Kinkhoest in ons land en in de meeste landen voortdurend rondgaat en eigenlijk niet uit te roeien is? Juist in landen met een hoge vaccinatiegraad komt kinkhoest bij volwassenen en op de babyleeftijd voor. In landen met een lage vaccinatiegraad komt het meer voor in de leeftijdsgroep van 2-10jaar. Op die leeftijd, waarop wij van nature beter tegen de ziekte bestand zijn, kwam de ziekte meestal voor in het pre-vaccinatietijdperk.
- immuniteit na vaccinatie niet betrouwbaar is?
- de onderzoeken zich nu focussen op de besmettingsbron van baby's? In 50% van de gevallen blijken medegezinsleden de bron te zijn. Dit is geen nieuw feit. Men gebruikt het als reden om de volwassenen te gaan vaccineren, terwijl de jonge kinderen met kinkhoest juist een positieve boosterimpuls geven aan de volwassenen, die voor volwassenen beter en langer werkt dan een vaccinatie.
- er elk jaar wel ergens in het land zich weer een kinkhoestepidemie voordoet, met eens in de 3 jaar een grotere epidemie? Van de zieken is tot nu toe dan 50%-90% volledig gevaccineerd.
- het verloop van de ziekte bij gevaccineerden ook heftig kan zijn?
- meerdere professoren uitspraken dat; Antistoffen zeggen niets over bescherming en de conclusie is: het is niet mogelijk om op grond van de hoogte van de antistoftiter

een voorspelling te doen omtrent de [bescherming tegen besmetting](#) en ziekte-uitbraak?

- het nadeel van vroeg starten met inenten is: belasting van het onrijpe immuunsysteem en weinig kans meer om zicht te krijgen op de onverstoorde aanleg en eigenschappen van jouw kind? Er zijn vele stressfactoren gedurende het eerste levensjaar waar je kind mee om moet leren gaan. Een verstoring door een vaccinatie kan onopgemerkt blijven; als je denkt dat het de leeftijd is, of de tandjes, of door de bijvoeding, of als je accepteert de algemene stelling dat kinderen, ‘nu eenmaal 6 x verkouden zijn in hun eerste levensjaar’, of als elke relatie met het vaccineren door gezondheidswerkers weggewuifd wordt.
- [ongevaccineerde](#) kinderen gezonder zijn dan gevaccineerde?
- ongeveer 85% van het aantal [wiegendoden](#) plaats heeft in de eerste zes maanden, met een piek tussen de twee en vier maanden? En er een vermoeden bestaat dat het vaccin hieraan gerelateerd is?
- soms een kind juist [kinkhoestsymptomen](#) krijgt door de vaccinatie?
- ook het a- cellulaire vaccin gemaakt wordt van dezelfde bacteriestam uit 1952? Terwijl men onderzocht heeft dat de bacterie enkele van zijn celwand-eiwitten heeft veranderd en men aanneemt dat dat de reden is van het [meer voorkomen](#) van de kinkhoest. In april 1999 is overigens het [meldingsbeleid](#) van o.a. kinkhoest aangescherpt, waardoor er verhoudingsgewijs meer gemeld kan zijn dan daarvoor.
- bij het Shaken-Baby-Syndroom(SBS) het vermoeden bestaat, dat hersenletsels en bloedingen te maken kunnen hebben met bijwerkingen van de DKTP? Er is een tijdsrelatie gevonden tussen K-vaccinatie en optreden van hersenontsteking bij dierexperimenten (elf tot dertien dagen na de vaccinatie). Deze tijdsrelatie lijkt overeen te komen met een aantal SBS gevallen. Vooral als er bij dat betreffende kind een traumatische bevalling was, en als er geen uitwendige letsels zijn kan aan de relatie met het [vaccin](#) gedacht worden; en “ The Story of [Baby Allen](#) “ door Harold E .Buttram, M.D. & F. Edward Yazbak, M.D.
- het onbekend is of het invoeren van het a-celulaire kinkhoestvaccin voor alle baby’s vanaf 2005 een effect heeft gehad op het aantal gevallen van Shaken Baby Syndroom?
- een relatie aangetoond is tussen sterfgevallen en vaccinaties bij aboriginal-kinderen in Australië? Deze bevolkingsgroep had een slechte voedingstoestand en een vitamine C gebrek. Veel kinderen overleden aan de vaccinatie en wel tot een percentage van 50%! Dat aantal verminderde drastisch toen de arts Dr. Kalokerinos eerst vitamine C gaf en daarna vaccineerde. Zijn boek noemde hij ‘Every second child!’ 1974.
- twintig jaar geleden nog maar een paar procent van de kinderen allergisch was, en nu 20-30%? Vaccinaties spelen daar een belangrijke rol in naast de milieuvervuiling en stressvolle invloeden, de niet-biologische voeding, die arm is aan mineralen en vitamines, en de te ver doorgevoerde hygiëne.
- kinkhoest goed te [begeleiden](#) is met middelen uit de complementaire (homeopathische, natuur-)geneeskunde? Kinderziekten doormaken heeft een positieve uitwerking op de immuniteit en de weerstand, op de algemene ontwikkeling, en [beschermt](#) tegen latere kanker.
- waar allergie bevorderd wordt door [vaccinaties](#), de kans op allergie juist afneemt na het doormaken van de kinderziekten?
- in Engeland na 1974 het aantal bacteriële meningitisgevallen daalde, vanaf het moment dat men minder vaak vaccineerde tegen kinkhoest (na berichten over een aantal ernstige hersenaandoeningen na vaccinatie)? Ook meningitisgevallen door de Haemophilus influenza bacterie, type B (Hib) namen af. In Japan steeg het aantal

gevallen van bacteriële meningitis, vanaf de leeftijd van twee jaar, toen men begon om op die leeftijdsgroep te starten met het [vaccinatieprogramma](#).

- [kinkhoest](#) in Japan, Zweden en Duitsland mild verliep in de jaren 1980-1994? De ziekte kwam in 50% bij gevaccineerde kinderen voor. Er kwam zeer sporadisch een sterfgeval voor.
- Het kinkhoestvaccin in [verband](#) wordt gebracht met eczeem en astma.
- van alle factoren die tegenwoordig het afweersysteem belasten, er geen zo systematisch op elk kind inwerkt als [vaccinaties](#)?
- Mede door het falend kinkhoest vaccin de kinkhoestvaccinatie voor zwangere is toegevoegd aan het [Rijksvaccinatieprogramma](#).
- In de [Richtlijn Uitvoering RVP 2023](#) voor het eerst een nieuw vaccinatieschema is beschreven met minder vaccinaties met kinkhoest componenten. Letterlijke tekst uit de richtlijn Uitvoering RVP 2023 - 7.7
Start vaccineren vanaf de leeftijd van 6 maanden tot de eerste verjaardag Tabel 7b. Vaccinatieschema's bij een start vanaf de leeftijd van 6 maanden tot de eerste verjaardag, ongeacht of de moeder maternale kinkhoestvaccinatie heeft gehad.

Laatst bijgewerkt 8 augustus 2023