

Tartalom

Tartalomjegyzék

1. Pár szóban a védőoltásokról	1
1.1. Az immunitás fogalma	1
1.2. Immunitás mesterséges indukciója	3
1.3. Mit várunk a védőoltásoktól?	7
2. A legfontosabb védőoltás-ellenes mítoszok és hazugságok	8
2.1. Hatásosság	8
2.2. Biztonság	10
2.3. Indokoltság	11
2.4. A védőoltás-elleneskről	13
2.5. Kötelezőség	15
3. Kik azok a védőoltás-ellenesek?	17
3.1. Motiváció	17
3.2. Magyarázat(ok)	22
4. Mit tegyünk? (És mit ne!)	22
4.1. Teendők	22

1. Pár szóban a védőoltásokról

1.1. Az immunitás fogalma

A kezdetek

De a legnagyobb származást a felgyógyultak tanúsították a haldoklók és betegek iránt, mert ők jól tudták, mit jelent ez a betegség, és mert biztonságban érezhették magukat, mert másodszor senki sem kapta meg a bajt, legalább is nem olyan mértékben, hogy belehalt volna. Sorsukat mások és maguk is irigylésre méltónak tartották, túlradó örömben éltek, s azt a hiú reményt táplálták, hogy ezután talán semmi egyéb betegség sem lesz képes végezni velük.

(Thuküdidész: A peloponnészoszi háború. II. könyv, 7. fejezet. Muraközy Gyula fordítása)

Thuküdidész azt a járványt írja le, mely Kr. e. 430 környékén végigsöpört Athénon, teljesen szétzilálva annak társadalmi rendszerét.

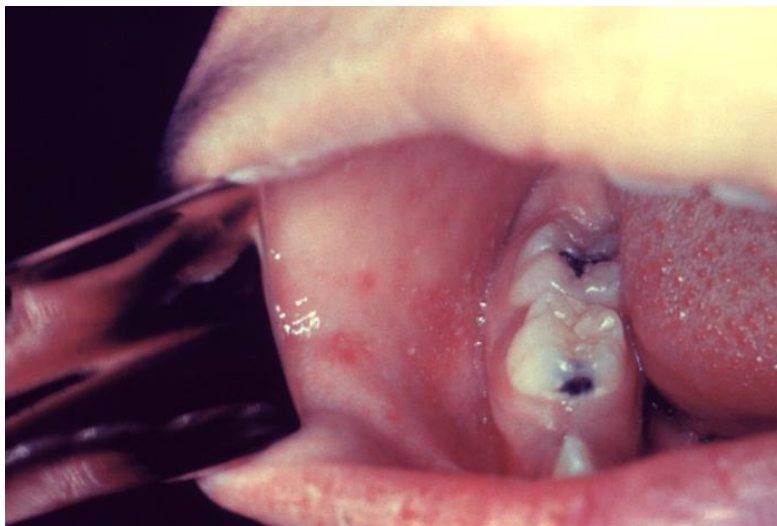
Az idézet jelentősége

Ne feledjük, hogy még évszázadokkal (sőt, évezreddel) ez után is olyan nézetek tartották magukat, hogy a betegségeket isten(ek) bosszúja, a „testnevedek egyensúlyának” felborulása, „rossz levegő” stb. okozza – márpedig ilyen szempontból nézve *egyáltalán nem világos*, hogy miért ne lehetne kétszer megkapni ugyanazt a betegséget!

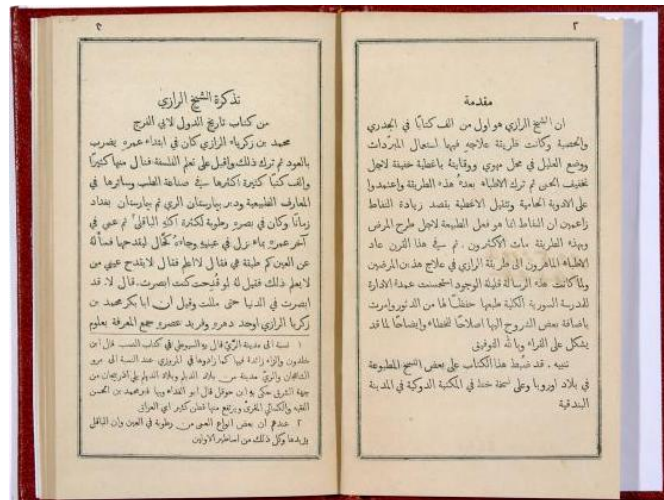
Mi a baja ennek a gyereknek?



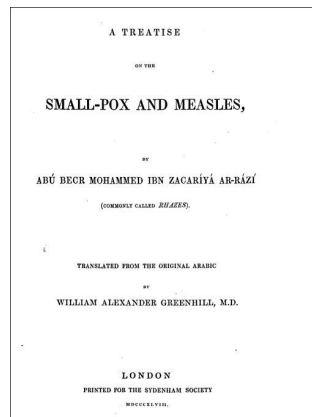
Segítség: belenézünk a szájába...



Egy fontos szakirodalom a témában

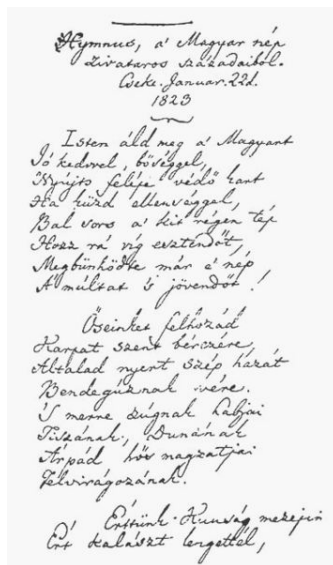


... és fordítása



1.2. Immunitás mesterséges indukciója

A kezdetek



A kezdetek



Varioláció (variolizáció), inokuláció a himlő ellen



Az ájurvédikus orvoslás megalapítója, az indiai hagyomány szerint már Kr. e. 1500-ban alkalmazta a variolációt. (Bár ez történetileg vitatott.) Az viszont biztos, hogy a Kr. u. XX. században a kínaiak már kiterjedten alkalmazták.

Varioláció (variolizáció), inokuláció a himlő ellen

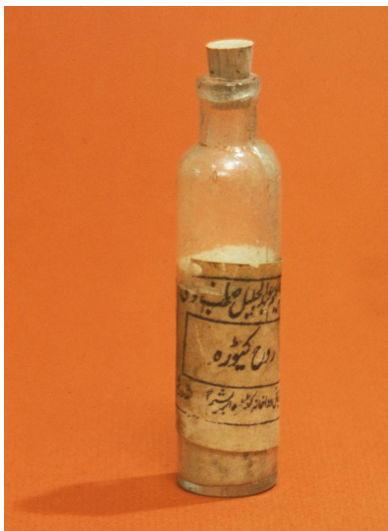


Lady Mary Wortley Montagu, a konstantinápolyi brit követ felesége, ő hozta be Európába a módszert. 1721-ben próbálták ki a Newgate börtönben; utána kezdett elterjedni.

Varioláció (variolizáció), inokuláció a himlő ellen

Raymann János Ádám: Hist medica variolarum Eperjesini in superiore Hungaria Epidemica anno 1717 [!] grassantium-, earumque origo, per emetica et inoculationem curatio.

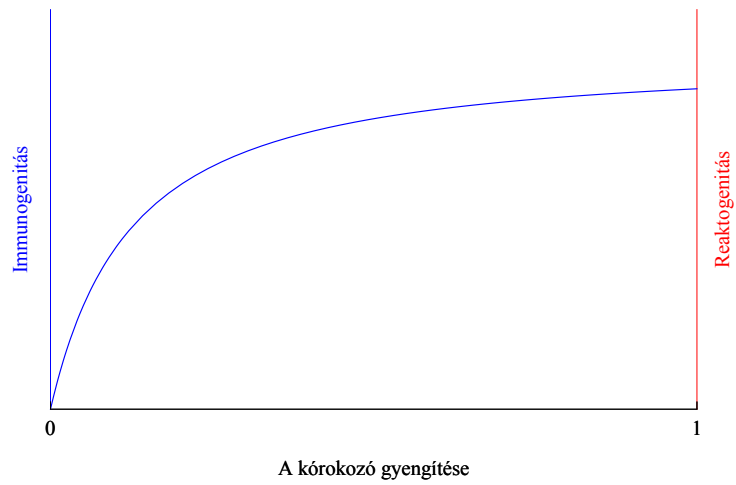
Varioláció (variolizáció), inokuláció a himlő ellen



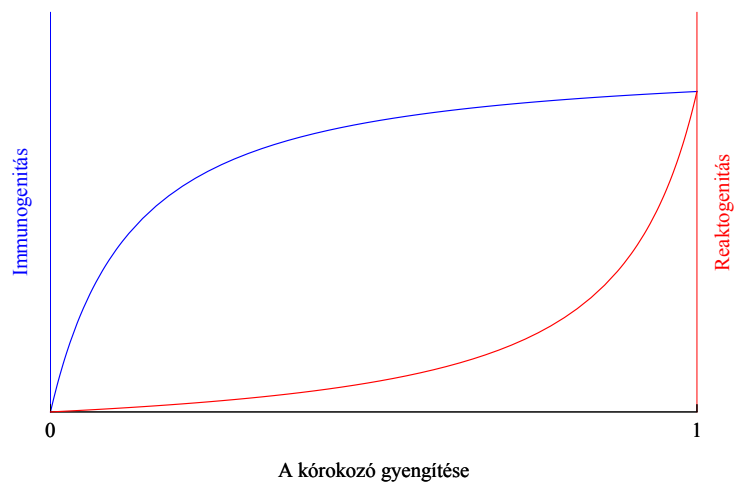
Védőoltások logikája



Védőoltások logikája



Védőoltások logikája



1.3. Mit várunk a védőoltásoktól?

Elvárások

Mint minden gyógyszertől:

- Hatásosság
- Biztonság

- Minőség

(+1 manapság: költséghatékonyság)

Indokoltság

- Megelőzés fontossága
- Nyájimmunitás kérdése
- Költség/haszon mérlegelés

Szövődmény	Kanyaró	MMR-oltás
Láz	98%, ált. magas	2-5%, ritkán magas
Kiütés	98%	5%, csak gyengén
Lázgörcs	7-8%	<1%
Trombocitopénia	1/3 000	1/30 000 - 1/50 000
EEG-eltérés	50-60%	meghatározhatatlanul kicsi
Encephalitis	1/500 - 1/10 000	< 1/1 000 000
SSPE	1/200 000	meghatározhatatlanul kicsi

2. A legfontosabb védőoltás-ellenes mítoszok és hazugságok

Védőoltás-ellenes mítoszok és hazugságok

- Holnapig lehetne róluk beszélni...
- Csak a legfontosabbakra térek most ki
- Fontos, értsd: nem teljesen agyament és alapvetőbb kérdést érint

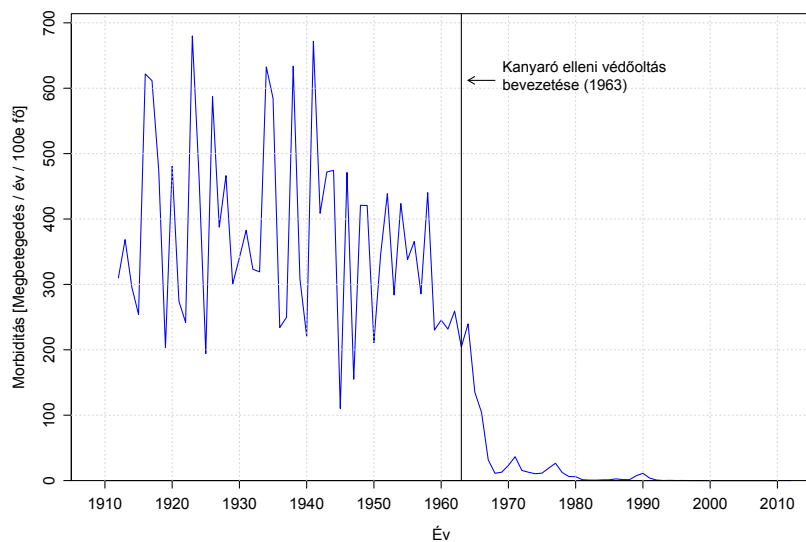
2.1. Hatásosság

Hatásosság I.

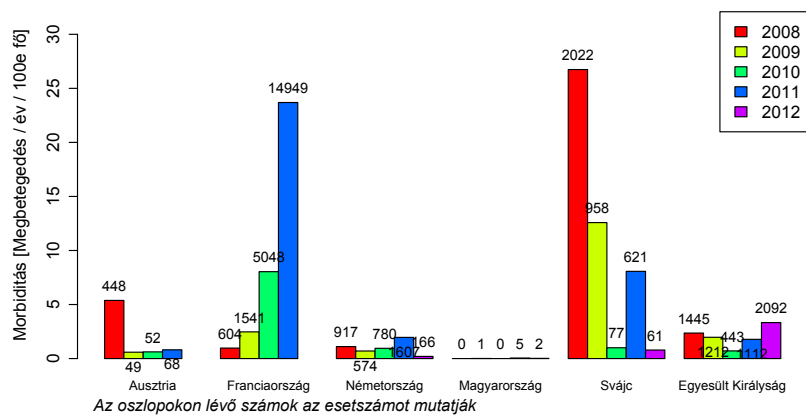
1. mítosz/hazugság

A védőoltások nem (igazán) hatásosak, a fertőző betegségek visszaszorulása (eltűnése) más okoknak tudható (elsősorban) be (pl. higiénia, tápláltság stb.).

Hatásosság I.



Hatásosság I.



Hatásosság I.

Kanyarós betegek megoszlása oltottság szerint (Egyesült Királyság), és az oltás hatásossága ez alapján:

Év	Oltott	Részben v. teljesen oltatlan	Oltási státusz ismeretlen	Összes eset	Teljes átoltottság	PCV	VE
2005	4	70	4	78	75,4%	5,4%	98,1%
2006	48	725	0	773	75,1%	6,2%	97,8%
2007	51	953	0	1004	74,4%	5,1%	98,2%
2008	81	1314	11	1406	75,0%	5,8%	97,9%
2009	69	1097	0	1166	79,0%	5,9%	98,3%
2010	34	360	3	397	87,0%	8,6%	98,6%

Hatásosság II.

2. mítosz/hazugság

Senki nem tesztelte, hogy a védőoltások javítják-e az általános egészségi állapotot.

Hatásosság II.

- (Mi az, hogy „általános egészségi állapot”? Hogyan lehet azt mérni?)
- Értelmetlen felvetés: a védőoltások célja nem az, hogy *aspecifikusan* javítsák az egészségi állapotot (ha valaki ezt akarja, járjon futni vagy egyen egészségesen)...
- ... hanem az, hogy ezt *specifikusan*, bizonyos betegségek – elfogadható kockázatú – megelőzésére révén tegyék ezt
- Ennek megfelelően a kiértékelés: főhatás és mellékhatás (hatásosság és biztonság) vizsgálata révén
- Mint bármilyen más gyógyszernél (ebből is látszik a kötözködés: a Quarelin-től bezzeg azt várják el, hogy megszüntesse a fejfájást, nem azt, hogy „javítsa az általános egészségi állapot”...))
- A biztonsági öv használata is kötelező, az is egy megelőző intézkedés – ott miért nem baj, hogy senki nem tesztelte, hogy javítja-e „az általános egészségi állapotot”?!

2.2. Biztonság

Biztonság I.

3. mítosz/hazugság

A védőoltások nem biztonságosak, mert... (az MMR autizmust okoz / a tiomerzál-tartalmú oltások autizmust okoznak / a hepatitis B oltás sclerosis multiplexet okoz / stb.).

Biztonság I.

- A sor a végtelenségig lenne folytatható
- Az autizmus elég árulkodó...
- Amit lehet, megvizsgáltak

Biztonság II.

4. mítosz/hazugság

A védőoltások nem biztonságosak, mert higany / formaldehid / alumínium / nátrium-klorid [nem vicc!] stb. van bennük.

Biztonság II.

- Van bennük?
- (Higany például *nincs*, formaldehid a természetes expozícióhoz képest is elenyésző (itt tehát nem a „hivatalos limitekről” van szó!) stb. ...)
- Sola dosis facit venenum

Biztonság III.

5. mítosz/hazugság

A védőoltások nem biztonságosak, mert nem is tesztelték őket rendesen.

Biztonság III.

- Kellő mennyiségű epidemiológiai bizonyíték áll rendelkezésre a hatásosságot illetően (ld. fent)
- Pl. az MMR-oltásra vonatkozóan a Cochrane evidencia adatbázis a következőket tartalmazza:
 - 5 randomizált, kontrollált kísérlet
 - 1 kontrollált klinikai kísérlet
 - 27 kohorsz vizsgálat
 - 17 eset-kontroll vizsgálat
 - 5 idősoros vizsgálat
 - 1 case crossover vizsgálat
 - 2 ecological vizsgálat
 - 6 önkontrollos esetsorozat
- ... mindösszesen 14,7 millió gyermek adatait összefogva
- (RCT-k valóban gyakran nincsenek, de nem összeesküvésből, hanem mert lehetetlen megcsinálni, de cserében legalább értelmetlen)

2.3. Indokoltság

Indokoltság I.

6. mítosz/hazugság

Minek oltunk (például) polio ellen, amikor ezer éve nem volt a környéken sem poliós megbetegedés?

Indokoltság I.



Indokoltság I.

- Ez a Fort Knox; az Egyesült Államok kb. 4 500 tonnányi aranytartalékát őrzik itt
- A biztonság kedvéért az amerikai tettek pár apró óvintézkedést a létesítmény betörés elleni védelme céljából:
 - Az arany a föld alatt, egy 20 tonnás, fúrás-, vágás-, robbantásálló ajtó mögötti páncélteremben van
 - Az ajtót csak több ember egyszerre nyithatja, csak általuk ismert, eltérő kódok egyidejű megadásával
 - Riasztók, videókamerák
 - Szögesdrót-akadályok, feszültség alatti kerítések és aknamezők (!)
 - Több katonai alakulat jelenléte (dandár-szintig)
 - Összesen 30 000 bevethető katona (a saját őrségen felül!)
 - Páncélozott szállító harcjárművek és harckocsik (!)
 - Saját harci helikopterek
 - Tüzérség (!)

Pedig még soha senki nem tört be!!!

Ki érti ezt...?

Indokoltóság I.

Három kiegészítő megjegyzés:

- Az is túlzás, hogy „ezer éve nem volt a környéken sem”: kanyaró például konkrétan *tombol* olyan országokban is, amelyekkel több száz kilométer közös határunk van (de a vicc az, hogy ez még a polionál *sem* teljesen igaz: kevesen gondolnák, de például 1992/93-ban még halálozásokkal is járó (!) polio-járvány¹ volt Hollandiában!)
- Pláne manapság, a polgári repülés korában egyre kevésbé lehet erre hivatkozni – India például népszerű turista-célpont; néhány éve még endémiás polio volt ott!
- Látható tehát, hogy az oltások bizonyos szempontból saját magukat „hozták nehéz helyzetbe” (Magyarországon lényegében már másfél generáció nőtt fel anélkül, hogy bármilyen személyes tapasztalata lenne bármilyen járványról, a '89-es kanyarótól eltekintve)

Indokoltóság II.

7. mítosz/hazugság

A védőoltások csak későbbre tolják a megbetegedéseket.

Indokoltóság II.

- Elsősorban a bárányhimlő, rubeola kapcsán szokott előjönni
- Van benne némi igazság, de végeredményben mégis hazugság
- Bárányhimlő: az USA-ban évi 100-150 körülről évi néhányra csökkent a bárányhimlős halálozások száma (ez elég kemény végpont...)
- Rubeola: az 1964/65-ös járványban 2000 újszülött-halálozás, 6000 spontán vetélés, 20 000 CRS (a terhességek 1%-a); azóta a legrosszabb évben 68 CRS

2.4. A védőoltás-elleneskről

Ártalmatlanság

8. mítosz/hazugság

A védőoltás-ellenes mozgalom nem okoz károkat, ők tudományos vitát folytatnak, ártalmatlan eszközökkel.

¹A járvány – mit ad isten – egy vakcinációt megtagadó csoport körében tört ki. Az érdekesség kedvéért, a megbetegedettek között az oltatlanok aránya: 100,0%.

Ártalmatlanság

[illegible]

Ártalmatlanság

Péter [REDACTED] a kiszálló "védőnőket" meg erősen bokán kell rúgni hogy lesántuljanak, és többet ne legyen kedvük arra kóricálni, és molesztálni

4 perce

Vitakultúra. . .

9. mítosz/hazugság

A gonosz gyógyszerlobbi elhallgatja a védőoltás-ellenesek érveit!

Vitakultúra. . .

beismerték, hogy nekik volt igazuk. Úgy látszik minden kornak megvannak a maga inkvizitorai.
október 18., 15:18 ·  5

 **Dezső** És ehhez ki mit szól?
http://vedoitlas.blog.hu/2012/11/02/ha_megszunnenek_az_oltasok
36 perce

Vitakultúra. . .

beismerték, hogy nekik volt igazuk. Úgy látszik minden kornak megvannak a maga inkvizitorai.

október 19., 0:18 · [Tetszik](#) · [5](#)

Bedő A cikkben megemlítik a gyermekbénulást is. Én,

google-n nem találtam, biztos nem jól kerestem.
37 perce · Tetszik

Péter  Ön szerint annak van jelentősége hogy ugyan arról a vakcináról Németországban vagy Magyarországon készítenek hatástanulmányt? Másrészt pedig az hogy egy kereskedelmi tv egyik műsorában elhangzik egy állítás, azt ön már készpénznek veszi? De itt egy témaáva vagy cikk: http://vedoitlas.blog.hu/2012/10/08/a_nemet_kiggs-tanulmany_es_az_oltatlanok_egeszsegi_allapota_az_oltottakhoz_kapcsolatban

 **A német KIGGS-tanulmány és az oltatlanok egészségi állapota az oltottakhoz képest**
vedoitlas.blog.hu

Ebben a sorozatban a legbotrányosabb metodikájú védőoltás-ellenes tanulmányokat
...Bővebben

9 perce · Tetszik

 a hitelessége a hír tv bármely műsorának

Vitakultúra...

google-n nem találtam, biztos nem jól kerestem.
2 órája · Tetszik · 1

Vitakultúra...

		impfreport Zeitschrift für Impfberatung und Impfschutz	
Home	Bestellen	Kontakt	Vorbestellung
altes Archiv Sie sind hier: Home > >>>pressenagel>>>			
Impfen von A-Z Themenreihen für Eltern Fachspezifische Angebote AIDS Adrenalin Asthma AIDS Allergien Aluminium Antikörper Auto-CCJs Autismus Behinderungshilfen Biopasscheck Blausäurevergiftung Bücher Bundeswehr Cuckoojungen Doping Durchfallerregende DVDs Ethik EHEC Ernährung Europa Fachbüro FAQ Flutbilder Formulare Furchtbarste Infektionskrankheiten FSME Gehörverlustkontrolle Gehörkontrolle Gefährdungsplan		Ausschall auf des 9. Stuttgarter Impfsymposium 27. - 29. Sept. 2013 (r) Der Termin für das nächste Stuttgarter Impfsymposium steht jetzt fest: Freitag, 27. Sept. 2013 bis Sonntag, 29. Sept. 2013. Bitte merken Sie sich diesen Termin schon mal vor. Das Stuttgarter Impfsymposium ist ein unverzichtbares Forum für impfkritische Ärzte, Heilpraktiker, Eltern und Betroffene und geht dieses Jahr in die neunte Runde. Der genaue Ort wird bekannt gegeben, sobald der Mietvertrag für die Halle unter Dach und Fach ist. VORLIEFGEHEND PROGRAMM Freitag, 27. Sept. 2013: 18:00 Uhr – ca. 22 Uhr <i>Deutschsprachiges Impfkritikkolloquium (D,I,K,H), Teilnahme nur nach Einladung durch den Veranstalter oder bei Eintragung im Zweifelsfall bitte Email an redaktion@impf-report.de.</i> Samstag, 28. Sept. 2013 9 – 17 Uhr: Vorträge 9 – 22 Uhr: diverse Workshops Sonntag, 29. Sept. 2013 9 – 17 Uhr: Vorträge Referenten (Änderungen sind noch möglich) Silke Reichenbach Heilpraktikerin Moderation Hans U. P. Tötlin Head-Medical-Journalist, Herausgeber der Zeitschrift "Impf'nager" <i>"Tropfen selbstverantwortlich entwickeln? Na klar!"</i> Bert Engeler Medizin-Journalist und Filmemacher <i>"Die Alte Aluminium"</i> Christoph Plöthe Dr. O., SSU, Dr. HONS, MBO, DPO, HP <i>"Die biochemische Wirkung von Zusatzstoffen auf den Organismus und verschärfte Verfahren zur Ausleitung"</i> Dr. med. Gregor Kneißl Pr. prakt. Arzt · Naturheilverfahren · Homöopathie · Akupunktur · Präventivmedizin (Digital) · Immunomodulatorische Medizin (FOM) · Chelat-	
Spenden		Macht Impfen Sinn? Band 1 Wissenschaftliche Hintergrundinformationen Impfschutz und die Bedeutung von Impfungen 120 Seiten, gebunden € 12,- Jetzt lieferbar! Die Seuchen-Epidemie Hans U. P. Tötlin Wie die Seuchenspiege die OECD Länder zu einer Epidemie gemacht hat. Warum sie nicht mehr verstanden werden! € 12,- 290 Seiten, € 19,90 Schweizerisches IMPFFORMIUM Video-Konferenz auf DVD Schweizerisches IMPFFORMIUM	

2.5. Kötelezőség

Kötelezőség I.

10. mítosz/hazugság

Ha annyira jók az oltások a hivatalos tudomány szerint, akkor miért kell kötelezővé tenni? Oltassa magát, aki akarja.

Kötelezőség I.

A kötelezővé tételnek semmi köze a „jóság”-hoz (milliónyi orvosi technológia van, ami szintén jó a „hivatalos tudomány” szerint, mégsem tették őket kötelezővé)

Kötelezőség II.

11. mítosz/hazugság

Rendben van, mondjuk azt, hogy elfogadom, hogy a védőoltás-ellenesek miatt kitörhetnek járványok, de még ha így is van: mivel azok során az oltottak az oltás miatt úgyis védettek lesznek, végeredményben csak a védőoltás-elleneseknek lesz bajuk. Ha ez állítólag így van, akkor meg minek kell ebből ekkora műsort csinálni?

Kötelezőség II.

Három ok van, ami miatt a helyzet ennél bonyolultabb:

0. **ok** Tipikusan bajuk olyan gyermekeknek lesz, akiknek a szülője hozta meg a döntést. Addig rendben van, hogy mindenkinek joga van rossz döntést hozni a sorsáról, de a gyermekéről is...? Hol a határ? (Ld. következő pont is.)
1. **ok** A védőoltás önmagában nem 100%-os hatásosságú: mindig lesz, akinél nem hat, akinél idővel gyengül a védelem stb. Pontosan emiatt, épeszű ember inkább a nyájimmunitást igyekszik fenntartani, hiszen abban *pont* az a jó, hogy az ilyenek nem számítanak: ha néhány ember nem is védett, a társadalmi védettség úgyis fennmarad.
2. **ok** Ráadásul van aki önhibáján *kívül* nem oltható, nem azért mert védőoltás-ellenes (túl fiatal az oltáshoz, túl idős, túl beteg stb.). Őket nekünk kell megvédenünk!

Kötelezőség III.

12. mítosz/hazugság

Nekem mint szülőnek autonómiám van a gyermeknevelésben / az én felelősségem a gyermek nevelése, én döntök / ilyen a vallási meggyőződése, az államnak ebbe nincs joga beleszólni /stb.

Kötelezőség III.

- Egy pontig jogos...
- ... de ha a szülő vallási meggyőződése az, hogy a gyermek úgy jut el a tökéletes boldogság állapotába, ha egyhetesen lefejezi, azt is hagynia kell az államnak? → a kérdés kvantitatív, nem kvalitatív: valahol határt kell húzni

Kötelezőség IV.

13. mítosz/hazugság

Milyen alapon tesznek egy megelőző jellegű intézkedést kötelezővé?

Kötelezőség IV.

A biztonsági öv használata is kötelező. (Sőt, az bizonyos szempontból még durvább!)

Kötelezőség V.

14. mítosz/hazugság

Alapvető emberi jogom eldönteni, hogy milyen orvosi beavatkozásnak vetem magá alá.

Kötelezőség V.

- Zűrös kérdés, amiben rengeteg megfontolás játszik szerepet
- (Prelúd: jogilag nem igaz; Oviedo Egyezmény, tiszta törvényi háttér, AB-határozat is van a kérdésben)
- Tény, hogy nálunk a kötelezőség alapvetően államszocialista hagyaték
- Közösségi és egyéni jogok eltérő mérlegelése, történelmi kérdés
- Megfontolások a kötelezőség mellett:
 - 0. pont gyermekekről döntés
 - 1. pont közgazdasági megfontolások
 - 2. pont epidemiológiai megfontolások
 - 3. pont etikai/morális megfontolások

3. Kik azok a védőoltás-ellenesek?

3.1. Motiváció

Anyagi haszonszerzés

Oltáskivezetés, ahogy mi 2012, October 1 - 08:49 - **Nikolletta** csináltuk...

Kedves Collin!

En az alábbiakat adtam legutóbb kislányomnak, amikor az utolsó oltásra került a sor:

Homeopátiával egyeztetve, aki szerint az "összes" oltás esetében az alábbi ajánlást érdemes betartani: az oltást megelőző napon (Thuja Ch30 2x5 golyócska) és a beadatás napján (Thuja Ch 200 1x5 reggel).

Méregtelenítő tapasz, rögtön ahogy megkapta az oltást (én fel sem oltóztattam bent a dokinál, kint a folyosón már ragasztottam is az oltás helyére), majd este a talpacsáira... meglehetősen furcsán méregettek a tömött váróban a kedves szülők...

Folyamatosan kapja a Huminiquin-ot és a méz almarosttal termékeket - persze szedi még a wholemega-t, a tiny tabs-ot is, és Emúsiót (ha hajlandó meginni). A Huminiquin tökéletesen megkötő és kivezeti a nehézfémeket, a méz almarostban található almaspektin szintűgy, ráadásul tartalmaz béta-glükánt, ugyanúgy, mint az Emúció... A nyírfarostvet is beiktatom, ha legközelebb oltásra kerül sor.

A táplálékkiegészítők adagolásánál szempont a gyermek kora - is...

Jelenlegi tudásom szerint ezeket tudom ajánlani, persze a megfelelő táplálkozást ez esetben is szem előtt kell tartani, hogy a kicsi immunrendszere folyamatosan támogatottságot élvezzen. És szoptassa őt minél tovább az Édesanyjával

Szeretettel,

Niki

Anyagi haszonszerzés

Oltáskövetés, ahogy mi 2012, October 1 - 08:49 - **Nikoletta** csináltuk...

Kedves Colline!

Én az alábbiakat adtam legutóbb kislányomnak, amikor az utolsó oltásra került a sor:

Homeopátiával egyeztetve, aki szerint az "összes" oltás esetében az alábbi ajánlást érdemes betartani: az oltást megelőző napon (Thuja Ch30 2x5 golyócska) és a beadás napján (Thuja Ch 200 1x5 reggel).

Méregtelenítő tapasz, rögtön ahogy megkapta az oltást (én fel sem oltóztattam bent a dokinál, kint a folyosón, majd este a talpacsáim helyére), majd este a talpacsáim tomontról vároban a kedves szülőktől.

Folyamatosan kapja a Huminiquum-ot és a méz almarosttal termékeket - persze szedi még a wholemega-t, a tiny tabs-ot is, és Emódiót (ha hajlandó meginni). A Huminiquum tökéletesen megköti és kivezeti a nehézfémeket, a méz almarostban található almalpektin szintűg, ráadásul tartalmaz béta-glükánt, ugyanúgy, mint az Emódió... A nyírfanedvet is beiktatom, ha legközelebb oltásra kerül sor.

A táplálékkiegészítők adagolásánál szempont a gyermek kora - is...

Jelenlegi tudásom szerint ezeket tudom ajánlani, persze a megfelelő táplálkozást ez esetben is szem előtt kell tartani, hogy a kicsi immunrendszere folyamatosan támogatottságot élvezzen. És szoptassa Öt minél tovább az Édesanyja!

Szeretettel,

Niki

(Σ=4 780 Ft)

Anyagi haszonszerzés

Oltáskövetés, ahogy mi 2012, October 1 - 08:49 - **Nikoletta** csináltuk...

Kedves Colline!

Én az alábbiakat adtam legutóbb kislányomnak, amikor az utolsó oltásra került a sor:

Homeopátiával egyeztetve, aki szerint az "összes" oltás esetében az alábbi ajánlást érdemes betartani: az oltást megelőző napon (Thuja Ch30 2x5 golyócska) és a beadás napján (Thuja Ch 200 1x5 reggel).

Méregtelenítő tapasz, rögtön ahogy megkapta az oltást (én fel sem oltóztattam bent a dokinál, kint a folyosón, majd este a talpacsáim helyére), majd este a talpacsáim tomontról vároban a kedves szülőktől.

Folyamatosan kapja a Huminiquum-ot és a méz almarosttal termékeket - persze szedi még a wholemega-t, a tiny tabs-ot is, és Emódiót (ha hajlandó meginni). A Huminiquum tökéletesen megköti és kivezeti a nehézfémeket, a méz almarostban található almalpektin szintűg, ráadásul tartalmaz béta-glükánt, ugyanúgy, mint az Emódió... A nyírfanedvet is beiktatom, ha legközelebb oltásra kerül sor.

A táplálékkiegészítők adagolásánál szempont a gyermek kora - is...

Jelenlegi tudásom szerint ezeket tudom ajánlani, persze a megfelelő táplálkozást ez esetben is szem előtt kell tartani, hogy a kicsi immunrendszere folyamatosan támogatottságot élvezzen. És szoptassa Öt minél tovább az Édesanyja!

Szeretettel,

Niki

(Σ=12 370 Ft)

Anyagi haszonszerzés

Oltáskivezetés, ahogy mi 2012, October 1 - 08:49: Niki

Kedves Colline!

Én az alábbiakat adtam legutóbb kislányomnak, amikor az utolsó oltásra került a sor:

Homeopátiával egyeztetve, aki szerint az "összes" oltás esetében az alábbi ajánlást érdemes betartani: az oltást megelőző napon (Thuja Ch30 2x5 golyócska) és a beadás napján (Thuja Ch 200 1x5 reggel).

Méregtelenítő tapasz, rögtön ahogy megkapta az oltást (én fel sem oltóztattam bent a dokinál, kint a falon, majd este a talpacsáira toított váróban a kedves szülők...)

Folyamatosan kapja a Huminiquum-ot és a méz almát... Termékeket - persze szedi még a wholemega-t, a tiny tabs-ot is, és Emódiót (ha hajlandó meginni). A Huminiquum tökéletesen megköti és kivezeti a nehézfémeket, a méz almarostban található almalepkektől szintűgy, ráadásul tartalmaz béta-glükánt, ugyanúgy, mint az Emódió... A nyírfanedvet is beiktatom, ha legközelebb oltásra kerül sor.

A táplálékkiegészítők adagolásánál szempont a gyermek kora - is...

Jelenlegi tudásom szerint ezeket tudom ajánlani, persze a megfelelő táplálkozást ez esetben is szem előtt kell tartani, hogy a kicsi immunrendszere folyamatosan támogatottságot élvezzen. És szoptassa őt minél tovább az Édesanyja!

Szeretettel,

Niki

(Σ=18 270 Ft)

Anyagi haszonszerzés

Oltáskivezetés, ahogy mi 2012, October 1 - 08:49: Niki

Kedves Colline!

Én az alábbiakat adtam legutóbb kislányomnak, amikor az utolsó oltásra került a sor:

Homeopátiával egyeztetve, aki szerint az "összes" oltás esetében az alábbi ajánlást érdemes betartani: az oltást megelőző napon (Thuja Ch30 2x5 golyócska) és a beadás napján (Thuja Ch 200 1x5 reggel).

Méregtelenítő tapasz, rögtön ahogy megkapta az oltást (én fel sem oltóztattam bent a dokinál, kint a folyosón már ragasztottam is az oltás helyére), majd este a talpacsáira... meglehetősen furcsán méregettek a tömött váróban a kedves szülők...)

Folyamatosan kapja a Huminiquum-ot és a méz almát... Termékeket - persze szedi még a wholemega-t, a tiny tabs-ot is, és Emódiót (ha hajlandó meginni). A Huminiquum tökéletesen megköti és kivezeti a nehézfémeket, a méz almarostban található almalepkektől szintűgy, ráadásul tartalmaz béta-glükánt, ugyanúgy, mint az Emódió... A nyírfanedvet is beiktatom, ha legközelebb oltásra kerül sor.

A táplálékkiegészítők adagolásánál szempont a gyermek kora - is...

Jelenlegi tudásom szerint ezeket tudom ajánlani, persze a megfelelő táplálkozást ez esetben is szem előtt kell tartani, hogy a kicsi immunrendszere folyamatosan támogatottságot élvezzen. És szoptassa őt minél tovább az Édesanyja!

Szeretettel,

Niki

(Σ=22 260 Ft)

Anyagi haszonszerzés

Oltáskivezetés, ahogy mi 2012, October 1 - 08:49 - [Wikioletta](#)
csináltuk...

Kedves Colline!

En az alábbiakat adtam legutóbb kislányomnak, amikor az utolsó oltásra került a sor:

Homeopátiával egyvezetve, aki szerint az "összes" oltás esetében az alábbi ajánlást érdemes betartani: az oltást megelőző napon (Thuja Ch30 2x5 golyócska) és a beadatás napján (Thuja Ch 200 1x5 reggel).

Méregtelenítő tapasz, rögtön ahogy megkapta az oltást (én fel sem oltóztattam bent a dokinál, kint a folyosón már ragasztottam is az oltás helyére), majd este a talpacsáira... meglehetősen furcsán méregettek a tomított városban a kedves szülők...

Folyamatosan kapja a **Huminicum**-ot és a méz almarosttal termékeket - persze szedi még a **wholemega**-t, a tiny tabs-ot is, és **Emódiót** (ha hajlandó meginni). A **Huminicum** tökéletesen megköti és kivezeti a nehézfémeket, a méz almarostban található almalepektin szintűgy, ráadásul tartalmaz **béta-glükánt**, ugyanúgy, mint az **Emódió**... A **nyírfanedvet** is beiktatom, ha legközelebb oltásra kerül a sor:

A táplálék... **Es (micsoda koincidencia!) pont ez** ... is...
Jelenlegi t... **is (2 600 Ft)** ... sze a megfelelő táplálkozást... ez esetben is szem előtt kell tartani, hogy a kicsi immunrendszere folyamatosan támogatottságot élvezzen. És szoptassa Öt minél tovább az Edesanyjával

Szeretettel,

Niki

(Σ=24 860 Ft)

Anyagi haszonszerzés

- Σ=24 860 Ft ... egyetlen gyermek egyetlen oltására!
- Működik is a dolog:

Anyagi haszonszerzés

- Σ=24 860 Ft ... egyetlen gyermek egyetlen oltására!
- Működik is a dolog:

Kft.		Oldal: 1	
Adószám: 23055032-2-13			
Cégjegyzék szám: 13-09-142636			
Egyszerűsített éves beszámoló "A" eredménykimutatása (összköltség eljárással)			
Beszámoló időszaka: 2011. január 01. - 2011. december 31.			
	1000HUF	Előző év	Tárgyév
I.	Értékesítés nettó árbevétele	1 035	157 490
II.	Aktivált saját teljesítmények értéke	0	0
III.	Egyéb bevételek	0	0
IV.	Anyagköltségi ráfordítások	793	132 255
V.	Személyi juttatási ráfordítások	0	8 661
VI.	Értékszállítási leírás	32	798
VII.	Egyéb ráfordítások	20	10 369
A.	ÜZEMI (ÜZLETI) TEVÉKENYSÉG EREDMÉNYE (I–II–III–IV–V–VI–VII. sor)	190	5 407
VIII.	Penztörvény szerinti bevételek	0	40
IX.	Penztörvény szerinti ráfordítások	0	0
B.	PÉNZÜGYI MŰVELETEK EREDMÉNYE (VIII–IX. sor)	0	40
C.	SZOKÁSOS VÁLLALKOZÁSI EREDMÉNY (–A–B sor)	190	5 447
X.	Rendkívüli bevételek	0	0
XI.	Rendkívüli ráfordítások	0	0
D.	RENDKÍVÜLI EREDMÉNY (X–XI. sor)	0	0
E.	ADÓZÁS ELŐTTI EREDMÉNY (–C–D. sor)	190	5 447
XII.	Adófizetési kötelezettség	19	0
F.	ADÓZOTT EREDMÉNY (–E–XII. sor)	171	5 447
G.	MÉRLEG SZERINTI EREDMÉNY	171	5 441

Anyagi haszonszerzés

- Σ=24 860 Ft ... egyetlen gyermek egyetlen oltására!
- Működik is a dolog:

Kft. Oldal: 1

Adószám: 23055932-2-13
Cégjegyzék szám: 15-09-142636
Egyszerűsített éves beszámoló "A" eredménykimutatása (összköltség eljárással)
Beszámoló időszaka: 2011. január 01. - 2011. december 31.

	1000HUF	Előző év	Tárgyév
I. Értékesítés nettó árbevétele		1 035	157 490
II. Általánosított saját teljesítmények értéke		0	0
III. Egyéb bevételek		0	0
IV. Anyagellátási ráfordítások		793	132 255
V. Személyi jellegű ráfordítások		0	8 661
VI. Értékszámlázási leírás		32	798
VII. Egyéb ráfordítások		20	10 369
A. ÜZEMI (ÜZLETI) TEVÉKENYSÉG EREDMÉNYE (I–II–III–IV–V–VI–VII. sor)		190	5 407
VIII. Pénzügyi műveletek bevételei		0	40
IX. Pénzügyi műveletek ráfordításai		0	0
B. PÉNZÜGYMŰVELETEK EREDMÉNYE (VIII–IX. sor)		0	40
C. SZOKÁSOS VÁLLALKOZÁSI EREDMÉNY (A+B sor)		190	5 447
X. Rendkívüli bevételek		0	0
XI. Rendkívüli ráfordítások		0	0
D. RENDKÍVÜLI EREDMÉNY (X–XI. sor)		0	0
E. ADÓZÁS ELŐTTI EREDMÉNY (C+D sor)		190	5 447
XII. Adófizetési kötelezettség		19	0
F. ADÓZOTT EREDMÉNY (E–XII. sor)		171	5 447
G. MÉRLEG SZERINTI EREDMÉNY		171	3 441

Anyagi haszonszerzés

- $\Sigma=24\,860$ Ft ... egyetlen gyermek egyetlen oltására!
- Működik is a dolog:

Kft. Oldal: 1

Adószám: 23055932-2-13
Cégjegyzék szám: 15-09-142636
Egyszerűsített éves beszámoló "A" eredménykimutatása (összköltség eljárással)
Beszámoló időszaka: 2011. január 01. - 2011. december 31.

	1000HUF	Előző év	Tárgyév
I. Értékesítés nettó árbevétele		1 035	157 490
II. Általánosított saját teljesítmények értéke		0	0
III. Egyéb bevételek		0	0
IV. Anyagellátási ráfordítások		793	132 255
V. Személyi jellegű ráfordítások		0	8 661
VI. Értékszámlázási leírás		32	798
VII. Egyéb ráfordítások		20	10 369
A. ÜZEMI (ÜZLETI) TEVÉKENYSÉG EREDMÉNYE (I–II–III–IV–V–VI–VII. sor)		190	5 407
VIII. Pénzügyi műveletek bevételei		0	40
IX. Pénzügyi műveletek ráfordításai		0	0
B. PÉNZÜGYMŰVELETEK EREDMÉNYE (VIII–IX. sor)		0	40
C. SZOKÁSOS VÁLLALKOZÁSI EREDMÉNY (A+B sor)		190	5 447
X. Rendkívüli bevételek		0	0
XI. Rendkívüli ráfordítások		0	0
D. RENDKÍVÜLI EREDMÉNY (X–XI. sor)		0	0
E. ADÓZÁS ELŐTTI EREDMÉNY (C+D sor)		190	5 447
XII. Adófizetési kötelezettség		19	0
F. ADÓZOTT EREDMÉNY (E–XII. sor)		171	5 447
G. MÉRLEG SZERINTI EREDMÉNY		171	3 441

Kiegészítő megjegyzés

Elsősorban nem az a bajom, sőt, sokadik sorban sem az, hogy mi a véleményem az általuk kínált termékek hatásosságáról/biztonságáról. Van véleményem, de ez a probléma 1%-a. A 99%-a az, hogy:

1. Hogyan jönnek ahhoz, hogy minden képzettség nélkül, egy általuk soha nem látott beteget, egy névtelen internetes fórumban, egy két bekezdéses leírás alapján, olyan terápiáról amit egy orvos, a beteg vizsgálata alapján felállított, lebeszéljenek? Hogy minden képzettség nélkül, egy általuk soha nem látott betegnek, egy névtelen internetes fórumban, egy két bekezdéses leírás alapján terápiát javasoljanak? Olyan esetekben is megteszik, amikor a leírás alapján a betegnek akár komoly baja is lehet – eszükbe nem jutna orvoshoz (is) küldeni, erre több példa van. Hol van ezekben bármi felelősségérzet?!
2. Ez önmagában is bűncselekmény szerintem, de ami végképp menthetetlenné teszi a dolgot, hogy ráadásul bármi baja van a betegnek, fülzúgástól a HPV-ig, lényegében mindig ugyanazokat a javaslatokat kapja – és mit ad isten, „pont” a saját webshop-jukból kapható termékeket kell alkalmazni, persze ez csak véletlen egybeesés, nyilván. Az tehát, hogy ezt az emberek életét veszélyeztető tevékenységet közvetlen anyagi motivációból, a saját pénztárcájuk tömése érdekében teszik (nem is eredménytelenül, ld. előbb) már a börtön kategória.

3.2. Magyarázat(ok)

A tipikus azonban nem ez

- Az összeesküvés-elméletek pszichológiájával rokon jelenség
- Paranoia (mint dimenzió!), két értelemben is

One more 🤔 : major question is on my mind. My son (at 8 months) got his first vax about two weeks ago. It was 1 shot which included DTaP, IPV and Hib (I do not know why I agreed to the Hib part but it is to late now). Anyways the next twelve hours he was a bit more grouchy then usual and had a slight fever but that was all. However, it seems to me that he has been more whiny and grouchy in general since the shot. Not a lot but definately a bit. Could this be due to the shot or am I just paranoid? HE is perfectly fine in every other way. If so what can I do about it.

- Bizalomvesztés „triggereli”

Aki keres, az talál. . .

Egyéb gyakran megfigyelhető jelenségek

- Csoporttagsághoz fűződő érzelmek, csoportkohézió
- Túlóvó környezet (over protektív magatartás)

Ez egy szociokulturális jelenség

Nem (csak) egyéni szinten vannak pszichológiai okai

„Elraboltak az ufók” ↔ inkább egyéni Védőoltás-ellenesség ↔ inkább társadalmi

Egy meglepő hír

Nincs akkor különbség köztünk és a védőoltás-ellenesek között, mint gondolnánk!

- eltérő prekonceptiók, de hasonló gondolkodási struktúrák
- Ők is koherensnek, racionálisnak látják a világképüket!
- Torzító pszichológiai jelenségek (kognitív disszonancia, megerősítési torzítás stb.)

Következmény

Amit mi csalásnak látunk, az – általában – nem az! (Értsd: nem tudatosan csinálják.)

4. Mit tegyünk? (És mit ne!)

4.1. Teendők

Mit tegyünk?

Foglalkozzunk egyáltalán ezzel? (Már ez is dilemma!)

Ha igen, ki legyen a célcsoportunk?

- A „bizonytalanok”?
- A manifeszt védőoltás-ellenesek?
- A védőoltás-ellenesek hangadói?

Bár jólesik úgy látni, de valójában a védőoltás-ellenesek nem alkotnak homogén csoportot!

Tényleg vannak elmebetegek, akiknek tényleg mindegy mit mondunk, de a többség nem az!

Nehézségek, kihívások a védőoltás-ellenesek esetében

- Kemény dió, mert pszichológiai igényt elégít ki, nehezen „kezelhető” kollektíven
- Nagyon komoly pszichológiai gátak
- „Keresletoldali” beavatkozás hatásos tartósan (kinek a dolga?)

Akkor mégis mit tegyünk?

A legfontosabb:

elfogadással viszonyulás!

(Ők ezt megérzik.)

Tudatosítsuk (próbáljuk tudatosítani...) magunkban, hogy a 90%-uk

- tényleg így gondolja (nem lefizették őket),
- tényleg nem rosszindulatú,
- tényleg nem *tudatosan* manipulál (még csak 'a cél szentesíti az eszközt' értelemben sem!),
- tényleg jót akar.

(A maradék 10%-nak természetesen „börtönben a helye”, ezen nincs vita.)

Azaz:

- Amíg azt mondjuk (vagy akár csak érzékeltetjük!), hogy baromnak tartjuk, pláne gyilkosnak (stb.) addig védekezni fog → még jobban háttérbe szorul a centrális információfeldolgozás (+ polarizáció + csoportkohézió stb.) → még nehezebb dolgunk lesz.
- Ehelyett inkább: „Értékelem [!] hogy ennyi energiát fektetsz a tudakozásba, de ezzel együtt azt gondolom, hogy...”

És mi a helyzet a bizonytalanokkal?

Amint láttuk, a polarizáció nem segít (sőt) ...
... viszont a kívülállók „vért akarnak”

Ezt én is tapasztaltam a blogos írásaim népszerűsége kapcsán: a bizonytalanok figyelmének a felkeltéséhez jó a konfrontáció!

Következmény: igyekezzünk differenciálni („elmebeteg” – értelmes – bizonytalan) és az eszköztárat, hangvételt stb. ennek megfelelően megválasztani!

Mit tegyünk még?

Transzparencia

mindekelőtt!

(De: dilemmák, ld. az Infanrix PSUR-jának az esetét)

Mit ne tegyünk? (Szerintem.)



ELNÖKSÉG

☒ 1051 Budapest, Arany János u. 6-8.
☎ (1) 795-1192 (06-30) 795-1192 Fax: (1) 795-0190
e-mail: attilane.gombos@nefmi.gov.hu www.ett.hu

	/2012-ETT
	Dr. Turcsányi Zsolt elnök
	Nebáncsvirág Egyesület <u>Zalaezerszeg</u> Átalszegett u. 33. 3. em. 14.
Elnök: Dr. Sótónyi Péter akadémikus	Tisztelt Nebáncsvirág Egyesület!
Alelnök: Dr. Muszbek László akadémikus	Tisztelt Elnök Úr és Elnökségi Tagok!
Titkár: Dr. Mandl József akadémikus	Orvos kollégák hívták fel az Egészségügyi Tudományos Tanács figyelmét az Önök honlapján megjelent, és azóta is ott olvasható, cikksorozatra, amelyből az Ügyességi beadványban és az Önök levelében is található idézetek származnak. A sorozat „Oltás sötétben”, „Az elrejtett járvány” és a „Mérgező oltások” címet viselő három cikke egyértelmű és határozott támadást intéz a poliovakcina, illetve annak alkalmazása ellen. E cikkekből laikus olvasók tényként fogadhatják el azt az álláspontot, mely szerint a gyermekbénulás nem köthető a poliovírus-fertőzéshez, a betegség és a vírus összekapcsolása tévedésen, vagy akár szándékos félrevezetésen alapul, a vakcina mérgező, és rákkeltő hatású, egyébiránt magát a gyermekbénulást is ez okozza.
Tagok: Dr. Naszlady Attila az MTA doktora	Az ilyen jellegű „tájékoztatás” a kötelező védőoltás felvételének megtagadására ösztönöz, ami mérhetetlen felelőtlenség, közegészségügyi szempontból rendkívül veszélyes, és – álláspontunk szerint – jogszabálysértő. Az ETT nem jogalkalmazó intézmény, ugyanakkor kötelességének tartja, hogy minden tőle telhetőt elkövessen az egészségüggyel kapcsolatos jogszabályok betartása érdekében, különösen, ha etikai szempontok is felvetődnek. Ezért tájékoztattuk a Fővárosi Főügyészséget az Önök tevékenységével kapcsolatos aggályainkról.
Dr. Tulassay Zsolt akadémikus	Fontos tisztázni, hogy az ETT-nek, illetve az Elnökség tagjainak sem szándékában, sem módjában nem áll oly módon küzdeni a félretájékoztatás ellen, hogy a helytálló ismereteket tudományos ismeretterjesztő honlapon népszerűsíti. Különösen nem kívánunk tudományosnak feltüntetett, de hatásadász módon a bulvársajtó eszközeit felhasználva kampányoló közlésekkel vitatkozni, és ilyen tartalmakat tételesen cáfolni. A demokrácia és a szabadságjogok maximális tiszteletben tartásával le kell szögeznünk, hogy a tudomány – így az orvostudomány – nem az általános szólásszabadság alapjain fejlődik. A tudományos vélemények ütköztetése olyan fórumokon (szaklapokban, konferenciákon) történik, ahol az érveknek súlya van. Mégpedig azért, mert e fórumokon a saját eredeti megfigyeléseket úgy kell bemutatni, hogy mások által reprodukálható legyen. Mások eredményeire pedig csak akkor lehet hivatkozni – a források pontos megjelölésével –, ha azokat korábban szintén ilyen feltételnek megfelelő módon közzétették. Szerencsére a gyermekbénulás és a poliovírus témakörében bőségesen állnak rendelkezésre tudományos igényű közlemények, amelyek lényegében mindenki számára
Dr. Vörös Attila főorvos	
Dr. Wittmann Tibor egyetemi tanár	

Például ezt:

Az Internet korában teljesen felesleges és értelmetlen (mit akartak egyáltalán elérni?!), viszont cserében mártírt csinál belőlük, és meg is erősíti (ezúttal ráadásul nem is teljesen alaptalanul...) azt a képet, hogy a gonosz orvoslobbi hatalmi szóval akarja őket elnémítani

Összefoglalva

- Válaszoljunk (ha van mire...), véletlenül se keltsünk olyan látszatot, hogy itt bármi „tabu” vagy „dogma” amivel kapcsolatban nincs helye kérdésnek!
- Tájékoztatassunk objektíven
 - Még ha kevésbé hatékony is, mi maradjunk a racionalitás talaján

- Legyünk kiegyensúlyozottak (pl. ne tagadjuk le, hogy az oltások nem tökéletesen hatásosak és hogy nem tökéletesen mellékhatás-mentesek)
- Igyekezzünk differenciálni az érvelési, kommunikáció eszköztárunk használata során!
- Transzparencia!
- Empátia!
- ... és soha ne tévesszük szem elől, hogy alapvetően valamiért (a védőoltások jótékony hatásának érvényesüléséért), nem valami *ellen* küzdünk!

Köszönöm a figyelmet!

