# واکسيناسيون سراسري به چه قيمتي؟

□ کريستينا هد[[1]](#footnote-1)

##### چکيده:

##### در سال‌هاي اخير، تعدادي از متخصصان و پژوهش گران مستقل به بررسي رابطه ميان تزريق واکسن در کودکان و بروز بيماري‌هايي نظير اوتيسم و سرخک پرداخته‌اند که نتايج اين تحقيقات بسيار غير منتظره بوده است. نويسنده با اشاره به مواد سمي و خطرناک استفاده شده در واکسن‌ها نظير فورمالهيد، آلومينيوم و بافت‌هاي مرده انساني و حيواني، معتقد است که دستيابي به يک جامعه سالم و خلاق، در گروي پاسخ دادن به چنين ابهاماتي از سوي شرکت‌هاي سازنده اين واکسن‌ها و مديران دولتي خواهد بود.

پس از سال‌ها دروغ گويي از سوي دولت در مورد واکسيناسيون کودکان، **کارمن ريد** سرانجام تصميم گرفت که نظرات خود را مطرح کند.

به عنوان يک مادر، او ايمني واکسيناسيون کودکان را مورد بررسي قرار داد و دريافت که به جاي جيوه مورد استفاده در گذشته، هم اينک از آلومينيوم و فورمالهيد (دو عامل اصلي ابتلا به اوتيسم) بهره گرفته مي‌شود. به علاوه، فورمالهيد در مقايسه با جيوه، از ايمني و سلامت بيشتري برخوردار نيست و استفاده از آن در تشک‌ها به دليل امکان مرگ‌هاي ناگهاني، ممنوع شده است. ابداع و ساخت آخرين واکسن‌هاي تجاري براي عموم، به يک کسب و کار در حال رشد تبديل شده که با وجود سيستم کنوني حقوق مالکيت انحصاري، رشد افزون‌تري نيز خواهد کرد. براي آشنايي بيشتر بايد خاطر نشان کنم که براساس سيستم کنوني، هر واکسن جديد براي يک دوره ده تا پانزده ساله، از حقوق انحصاري برخوردار بوده و در اين مدت، بيشترين سود را نصيب سازندگانش مي‌کند و پس از رسيدن آنها به اوج سودآوري و قرار گرفتن در سرازيري کاهش سود، نسل جديد و بهبود يافته‌اي از آن واکسن ابداع مي‌شود.

بيماري‌هاي همه‌ گير کنوني نظير اوتيسم، آسم و حساسيت‌ها، در سي سال پيش بيماري‌هايي نادر به شمار مي‌رفتند و اکنون چندين متخصص برجسته، از اين بيماري‌ها به عنوان نتيجه واکسيناسيون سراسري ياد مي‌کنند.

براساس سيستم کنوني، هر واکسن جديد براي يک دوره ده تا پانزده ساله، از حقوق انحصاري برخوردار بوده و در اين مدت، بيشترين سود را نصيب سازندگانش مي‌کند و پس از رسيدن آنها به اوج سودآوري و قرار گرفتن در سرازيري کاهش سود، نسل جديد و بهبود يافته‌اي از آن واکسن، ابداع مي‌ شود.

مثلاً به اين تناقض که از سرخک به عنوان بيماري‌اي کشنده ياد مي‌شود، توجه کنيد:

ـ يک کودک کمتر از پنج سال، با احتمال يک صدم درصد به دليل ابتلا به سرخک جان خود را از دست خواهد داد.

ـ همان کودک در صورت واکسيناسيون، با احتمال سه صدم درصد به دليل سرخک و دو صدم درصد به دليل ابتلا به اوتيسم، جان خواهد باخت.

امروزه با وجود اطلاع پزشکان از مخاطرات و تأثيرات جانبي و ناخواسته واکسن‌ها، وزارت بهداشت همچنان از پذيرش ادعاهاي والدين مبني بر اينکه پيش از واکسيناسيون فرزندان سالم‌تري داشته‌اند، امتناع مي‌کند.

دکتر **مرکولا** مي‌گويد: اگر همه آمريکايي‌ها از مواد تشکيل‌ دهنده واکسن اطلاع يابند، احتمالاً پيش از مراجعه به مراکز درماني براي واکسيناسيون فرزندانشان، تفکر بيشتري خواهند کرد. شرکت‌هاي سازنده واکسن، به جاي استفاده از جيوه، به سوي فلزاتي نظير آلومينيوم و فورمالهيد روي آورده‌اند که از لحاظ مواد سمي آسيب ‌رسان، در سطحي مشابه با فلز جيوه قرار دارند. ليست مواد موجود در واکسن‌ها به همين جا ختم نمي‌شود. در ادامه با تعدادي ديگر از مواد موجود در واکسن‌ها آشنا شويد:

ـ هيدروکسيد آلومينيوم؛

ـ اعضاي بدن حيوانات نظير خون خوک، خون اسب، مغز خرگوش، کليه سگ، کليه ميمون، رحم و سلول‌هاي مربوط به بافت‌هاي جنين‌هاي سقط شده؛

بيماري‌هاي همه‌ گير کنوني نظير اوتيسم، آسم و حساسيت‌ها، در سي سال پيش، بيماري‌هايي نادر به شمار مي‌رفتند و اکنون چندين متخصص برجسته، از اين بيماري‌ها به عنوان نتيجه واکسيناسيون سراسري ياد مي‌ کنند.

ـ گلوتاميت فنوکسي اتانول؛

ـ سربيتول؛

ـ ساکروز؛

اين مواد افزودني، عموماً خطرناک‌تر از خود مواد اصلي به کار گرفته شده در واکسن هستند. اگر شما به عنوان يک پدر و يا مادر، در صدد واکسن زدن به فرزند خود هستيد، مقالات مربوط به تأثيرات جانبي واکسيناسيون را مطالعه کنيد، چرا که در اينجا، تفاوت بين مرگ و زندگي است و يکي از بهترين آثار ارائه شده، فيلم دو ساعته انتشار يافته سخنراني متخصص شناخته شده جهاني اين حوزه، دکتر **شري تنپني** است. او در اين فيلم، نتايج تحقيقات سه ساله خود را با عنوان «واکسن‌ها؛ نگاهي به دستاوردهاي مقالات و کتاب‌ها و دانش در اين حوزه» براي مخاطبان تشريح مي‌کند. دکتر تنپني براي ارائه حقايق فراروي واکسن، حوزه‌هاي زير را مورد اشاره قرار مي‌دهد:

ـ واکسن‌ها چگونه مي‌توانند به بروز بيماري‌هايي نظير اختلال در سيستم ايمني، حساسيت‌ها، بيماري‌هاي گوش و... بيانجامند.

ـ رابطه اثبات شده ميان تزريق واکسن و بروز اختلالات رفتاري و يادگيري در کودکان.

ـ چرا ايمني واکسيناسيون، هيچ گاه در منابع طبيعي تأييد نشده است.

ـ نگاهي به مواد تشکيل‌ دهنده و محتويات واکسن و زيان‌هاي آنها براي سلامت شما.

ـ چگونه مطالعات انجام شده در اين زمينه، با نارسايي‌هاي فراواني رو به‌ روست.

و اگر شما يک پدر و يا مادر، يک پزشک و يا علاقمند به داشتن آزادي در انتخاب واکسن نزدن هستيد، مي‌توانيد به نوار کاست ارزشمند دکتر تنپني با عنوان «آشنايي با خطرات واکسيناسيون و چگونه به صورت قانوني از انجام آنها خودداري کنيم» گوش فرا دهيد.

امروزه با وجود اطلاع پزشکان از مخاطرات و تأثيرات جانبي و ناخواسته واکسن‌ها، وزارت بهداشت همچنان از پذيرش ادعاهاي والدين منبي بر اينکه پيش از واکسيناسيون، فرزندان سالم‌تري داشته‌اند، امتناع مي‌کند.

## بيماري‌هاي سه‌گانه و اوتيسم؛ يک سر در گمي جهاني

بسياري از افرادي که اخبار رسانه‌هاي پيشرو را دنبال مي‌کنند، مطالبي را در مورد ارتباط واکسن سه گانه و بروز اوتيسم شنيده‌اند. هر چند اکثر رسانه‌هاي فراگير و جهاني، کاملاً در جهت مخالف با اين يافته‌ها گام برمي‌دارند.

رسانه‌هاي ما به راحتي بررسي‌هاي انجام شده بر روي آثار تزريق واکسن به پانصد و سي و هفت هزار و سيصد و چهار کودک دانمارکي را به بررسي تنها پنج هزار و هفتصد و شصت و سه نمونه کاهش دادند.

مجله پزشکي «لنست» نيز در مقاله‌اي اعلام کرده که هيچ ارتباطي ميان اين دو موضوع وجود ندارد. در اين پژوهش، آنها به مقايسه داده‌هاي مربوط به هزار و دويست و نود و چهار کودک مبتلا به اوتيسم و يا بي‌نظمي‌هاي پيشرفته رفتاري و چهار هزار و چهارصد و شصت و نه کودک غير مبتلا به اوتيسم پرداختند. در مجموع، به هفتاد و هشت درصد از کودکان گروه اول، واکسن تزريق شده بود؛ در حالي که به هشتاد و دو درصد کودکان گروه غير مبتلا به اوتيسم، واکسن سه‌ گانه تزريق شده بود.

البته دکتر **ليام اسميت**، مدير پژوهش گران دانشکده بهداشت و طب گرمسيري اعلام کرده که اين اختلاف چهار درصدي اهميت ندارد! لذا بايد اين پژوهش را نيز در هماهنگي کامل با مطالعات بين‌المللي ديگري دانست که از سوي پژوهش گران مختلف در کشورهاي متفاوت انجام شده است. در اين شرايط ناگوار، ما شاهد ارائه پروپاگاندا و نه دانش هستيم. چراکه آنان اجازه نقد و بررسي فعاليت‌هايشان را نمي‌دهند و حاضر نيستند که به اين سؤالات پاسخ دهند:

ـ در سال 1992 ميلادي، برنامه سراسري واکسيناسيون در انگلستان به شيوع گسترش اوتيسم در سال بعد از آن انجاميد. چرا؟

ـ برنامه سراسري واکسيناسيون در اواخر سال 1994 ميلادي، باعث شيوع گسترده مجدد اوتيسم در سال‌هاي 1995 و 1996 ميلادي در ميان کودکان شد. چرا؟

در نوزادان، تا پيش از شش ماهگي، سيستم ايمني بدن، آسيب‌پذير و تکامل نيافته است. تا آن زمان، فرزندان ما با استفاده شير مادر، در برابر همه بيماري‌ها مقاوم مي‌شوند و احتياج به هيچ ماده اضافه‌اي وجود ندارد.

ـ دومين مرحله از واکسيناسيون سه ‌گانه در پاييز 1996 ميلادي انجام شد و بار ديگر در سال 1997 ميلادي، ابتلاي کودکان به اوتيسم، به نرخي نگران ‌کننده رسيد. چرا؟

## نگاهي به سيستم ايمني بدن

در نوزادان، تا پيش از شش ماهگي، سيستم ايمني بدن آسيب‌پذير و تکامل نيافته است. تا آن زمان، فرزندان ما با استفاده شير مادر در برابر همه بيماري‌ها مقاوم مي‌شوند و احتياج به هيچ ماده اضافه‌اي وجود ندارد. تزريق واکسن‌هاي مختلف در دو، سه و چهار ماهگي نوزادان که در آنها از مواد سمي، بافت‌هاي حيواني، فلزات و ساير مواد خطرناک استفاده شده و در عين حال، سيستم ايمني نوزاد نيز فاقد کارايي کامل است، به چه دلايلي انجام مي‌گيرد؟

مطالعات مختلف مستقل نشان مي‌دهد که در کودکان نارس و کم وزن، پس از واکسيناسيون، آثار متعددي بروز مي‌کند که بروز چند بيماري مختلف، بخشي از نتايج آن مي‌باشد. بايد بروز گسترده و بي‌سابقه اوتيسم را بدترين و فاجعه ‌آميزترين اثر سيستم کنوني واکسيناسيون سراسري به حساب آوريم.

از شش ماهگي به بعد، بدن نوزاد اندک اندک در جهت تثبيت ايمني خود گام برمي‌دارد و با محيط پيراموني خود شروع به برقراري ارتباط مي‌کند و به مقابله با شرايط نامطبوع اطرافش مي‌پردازد. ابتلاي کودک به بيماري سرخک و بهبود تدريجي وي، به زيباترين شکل، نمايانگر چنين تغييري است.

اما کودکاني که هرگز واکسينه نشده‌اند، چه شرايطي دارند؟

## کودکان واکسينه نشده

تزريق واکسن‌هاي مختلف در دو، سه و چهار ماهگي نوزادان که در آنها از مواد سمي، بافت‌هاي حيواني، فلزات و ساير مواد خطرناک استفاده شده و در عين حال، سيستم ايمني نوزاد نيز فاقد کارايي کامل است، به چه دلايلي انجام مي‌گيرد؟

در سال‌هاي اخير، من پانصد کودک غير واکسينه را مورد بررسي قرار داده‌ام. اين کودکان به دليل دارا بودن يک سيستم ايمني دستکاري نشده، بسيار شاداب‌تر و سالم‌تر از ساير کودکان بودند. البته به دليل وجود پاره‌اي بيماري‌ها در آنان، من شرايط ارثي، بارداري، شيوه تولد و ساير موارد مربوط به آنها را نيز بررسي کرده‌ام. من معتقدم که شيوه به دنيا آمدن ما، تا سال‌هاي متمادي بر شيوه زندگي ما مؤثر است و يک تولد سالم مي‌تواند دستاورد بزرگي براي فرد، حتي در چهل سالگي به شمار آيد!

من معتقدم که پايان دادن به سيستم کنوني واکسيناسيون سراسري، مي‌تواند سنگ بناي ساخت جامعه‌اي سالم و خلاق براي فردا به شمار آيد. کودکان امروز، بزرگسالان فردا هستند و داراي همان نيازمندي‌ها، خواسته‌ها، احساسات و تفکرات هستند، هر چند فاقد توانايي ذهني براي اداي توانايي‌هاي خود همانند بزرگسالان مي‌باشند. براي من و بسياري ديگر از والدين انديشمند، آخرين مقالات چاپ شده در نشريه لنست، به معناي شکست در تفکراتمان نيست. به علاوه، اصرار رسانه‌هاي فراگير بر چنين دستاوردهايي واقعاً بي‌ارزش است. چرا که براي ما، پرسش‌هاي بي‌پاسخ فراواني همچنان باقي مانده است. تا وقتي که دولتمردان ما بدون تفکر و نگاه واقع ‌بينانه به حقايق، فرزندان ما را در صف واکسيناسيون قرار مي‌دهند، اين هراس در اذهان من و همه همفکرانم وجود دارد که نتوانيم هيچ گاه پاسخ رضايت ‌بخشي به اين ابهامات خود بدهيم.

منبع: www.a-r-h.org

1. Christina Head: متخصص هومئوپاتي و نويسنده کتاب «يک تصميم علمي همه‌جانبه نگر». در پايگاه اينترنتي اين کتاب به نشاني www.aneducateddecision.com مي‌توانيد به اطلاعات بيشتر و پرسش ها و پاسخ هاي مرتبط با اين موضوع دست پيدا کنيد. [↑](#footnote-ref-1)