

# Vaccinationsmyter avslöjade!

Av Alan Phillips®  
Fritt översatt av Bengt Jacobsson  
En dokumenterad rapport  
[Originallet på engelska](#)

En introduktion till motsägelser mellan den medicinska vetenskapen och immuniseringspolicyen.  
"Alla sanningar går igenom tre stadier: först så blir de förlöjligade. Sedan blir de våldsamt motarbetade. Slutligen blir de accepterade som alldeles självklara." (Shopenhauer)

## Förord

När min son skulle börja med sina rutinvaccinationer visste jag inte att det fanns några risker förenade med vaccinering. Men barnvårdscentralens upplysningslitteratur innehåll en motsägelse: risken att få en allvarlig negativ reaktion efter DPT-vaccinet var 1 på 1,750, medan risken att dö av sjukdomen kikhosta på årsbasis var en på åtskilliga miljoner. När jag påpekade det för läkaren så misstycnte han argt och stormade ut ur rummet mumlande, "Jag borde väl läsa det där någon gång...Snart där efter hörde jag talas om ett barn som hade blivit permanent handikappat efter vaccination, så jag beslöt att själv undersöka hur det förhöll sig. Mina upptäckter var så alarmerande att jag känner mig tvingad att dela med mig av dem, därav denna rapport.

Hälsovårdsmyndigheterna tillskriver vaccinerna äran för att vissa sjukdomar har minskat och de försäkrar att vaccinerna är riskfria och effektiva. Och ändå är dessa, till synes bergsäkra påståenden direkt motsagda av sjukvårdsstatistik, medicinska studier, rapporter från FDA\_ och CDC3 och många vetenskapliga rapporter av aktade forskare runt om i världen. Faktum är att de epidemiska sjukdomarna minskade stadigt under flera årtionden innan man började vaccinera. Amerikanska läkare rapporterar om tusentals vaccinationsskador varje år inklusive dödsfall och permanenta handikapp samt epidemier i fullt vaccinerade befolkningsgrupper. Forskare tillskriver massvaccinationsprogrammen dussintals kroniska immunologiska och neurologiska sjukdomstillstånd.

Hundratals publicerade medicinska studier dokumenterar vaccinernas misslyckande och skadliga effekter. Flera dussintals böcker som förklarar detta och liknande, och som dömmar ut vaccinationsteorin. Och ändå, häpnadsväckande nog, så är de flesta barnläkare och föräldrar ovetande om dessa upptäckter. Det finns däremot, en snabbt växande internationell rörelse bestående av läkare och föräldrar som ifrågasätter den omfattande och obligatoriska vaccinationsförfarandet.

Min uppgift är inte att tala om för någon om de skall låta vaccinera sitt barn eller inte, utan att med yttersta angelägenhet peka på några starka skäl varför var och en borde undersöka fakta innan de låter sina barn genomgå proceduren. Som nybliven förälder blev jag chockad när jag upptäckte brist avetisk eller laglig skyldighet för barnläkarna som skulle kräva att de var fullt insatta i problematiken, och att i första hand se läkare som tillämpar rutiner baserade på inkomplett, och i vissa fall rentav vilseledande information.

Trots att den här rapporten är en kort introduktion, innehåller den tillräckligt med bevis för att befoga vidare undersökningar av alla berörda, vilket jag varmt rekommenderar. Ni kommer att finna att detta är enda sättet att få en objektiv översikt eftersom den här kontroversen är känslomässigt väldigt laddad.

En uppmaning till försiktighet: var försiktiga när ni försöker ta upp den här frågan med en barnläkare. De flesta har satsat sin identitet och anseende på vacciners antagna säkerhet och effektivitet , och har därför svårt att erkänna bevis på motsatsen, oavsett källan. Den första barnläkaren som jag försökte dela mina upptäckter med blev arg och skrek åt mig då jag helt lugnt

förde fram dem. Missuppfattningarna har mycket djupa rötter.  
&nbsp;

## Vaccinationmyt nr. 1:

"Vaccinerna är helt ofarliga."

...eller, är de det?

FDA:s VAERS får varje år in ungefär 11,000 rapporter om svåra biverkningar efter vaccinationer, varav ungefär 1% är dödsfall (över 112)[1]. Det största antalet rapporter lämnas av läkare och det största antalet dödsfall tillskrivs kikhostevaccinet, "Pö:et is DPT. Denna siffra i sig är alarmerande, och ändå är den bara toppen på isberget. FDA beräknar att endast 10% av biverkningar inrapporteras [2]. Denna siffra bekräftas av de undersökningar som NVIC har gjort [3]. Faktum är att NVIC rapporterade att "I New York var det bara 1 av 40 läkarmottagningar (2.5%) bekräftade att de rapporterade dödsfall eller skador som följde efter vaccination. Det betyder att 97,5 % av dessa dödsfall och skador inte blir rapporterade. Läkarkårens integritet i all ära, (läkarna är enligt lag skyldiga att rapportera dessa allvarliga händelser) så visar dessa undersökningar att de årliga dödsfallen kan överstiga över 1,000\_.

När det gäller kikhosta så ter sig antalet dödsfall från sjukdomen (10 årligen enligt uppgift från CDC, och endast 8 under 1993, året den sista epidemin härjade. Dessa epidemier återkommer regelbundet med 3-4 års mellanrum, medan vaccinering pågår jämnt) som obetydlig i jämförelse med de dödsfall som är orsakade av vaccinet . 1993 var den sista stora kikhosteepidemin. Enkelt uttryckt, vaccinet är 100 gånger dödligare än sjukdomen!! Hade det inte varit så att det har förekommit många fall där människor insjuknade trots att stor majoritet var vaccinerade (se Myt nr. 2), och faktumet att stora majoriteten smittosamma sjukdomar har stadigt minskat under denna århundrade (kikhosterelaterade dödsfall minskade med 79 % innan vaccinerna kom; se Myt nr. 3) förstår man att denna jämförelse är giltig. Det stora antalet dödsfall, för att inte nämna andra skador, kan knappast vara ett nödvändigt offer för att försöka få ett sjukdomsfritt samhälle.

Tråkigt nog så är inte detta slutet på berättelsen om vaccinrelaterade dödsfall. Både nationella och internationella studier har visat att vaccinerna kan vara orsaken till SIDS [4,5].

En studie visade att de flesta fallen av SIDS i USA inföll vid 2 och 4 månaders ålder, precis då de två första rutinmässiga vaccinerna gavs. En annan undersökning visade ett klart mönster som sträckte sig till tre veckor efter vaccinationen. Vidare, en annan undersökning fann att 3,000 barn i USA dör inom 4 dagar efter vaccinering (konstigt nog rapporterade undersökarna inget samband mellan SIDS och vaccinationerna), medan ännu en annan undersökning drog den slutsatsen att ungefär hälften av SIDS-fallen - vilket är 2,500 till 5,000 dödfall bland spädbarn årligen i USA - är orsakade av vaccin.4

Det finns också undersökningar som gör gällande att det inte finns något samband mellan SIDS och vacciner. Emellertid blev många av dessa ogiltigförklarade av ytterligare en annan studie som fann att vilseledande vinkling hade svängt över deras resultat till förmån för vaccinet[6].

Borde inte detta mana till försiktighet? Skulle inte blotta misstanken om att det finns ett samband mellan vacciner och spädbarnsdöd vara en berättigad orsak till en minutiös, världsvid undersökning av vaccinationsstatus hos alla fall av SIDS? I mitten av 70-talet höjde Japan vaccinationsåldern i från 2 månader till 2 år; förekomsten av SIDS föll dramatiskt. Trots detta har det medicinska etablissemanget i USA valt en hållning där man förnekar detta. Rättsobducenter vägrar att kontrollera vaccinationsstatus, så ovetande familjer fortsätter att betala priset, omedvetna om faran och nekade rätten att göra ett val.

Det låga antalet rapporterade fall av allvarliga biverkningar tyder på att det verkliga antalet som faktiskt sker kanske är mer än 100,000 årligen. På grund av läkarnas underlåtenhet att rapportera är det ingen somvet hur många av dessa fall blir permanent handikappade, men statistiken tyder på att antalet är flera gånger högre än antalet dödsfall. Denna oro är förstärkt av en undersökning som

avslöjade att 1 av 175 barn som fick den kompletta serien av DPT vacciner led av "allvarliga reaktioner" [7] och av en doktors rapport till en advokat att 1 av 300 DPT vaccinerade barn fick epilepsiliknande anfall [8].

I England blev det faktiskt en nedgång i dödsfall från kikhosta när vaccinationsfrekvensen sjönk från 80% till 30% i mitten på 70-talet. Den svenske epidemiologen Birger Trollfors & Åberg; studie av kikhostevaccinets effektivitet och skadlighet runtom i världen fann att "dödligheten förknippad med kikhosta är f.n. mycket låg i I-länderna" och att det inte gick att finna någon skillnad mellan länder med hög, låg eller ingen vaccinationsfrekvens när man jämförde dem. "Han fann också att England, Wales och Västtyskland hade fler kikhostafall med dödlig utgång på 70-talet när vaccinationsfrekvensen var hög än i den senare delen av 80-talet, när frekvensen hade gått ner" [9].

Vaccinationerna kostar oss, förutom våra barns liv och hälsa stora penningssummor. USA:s federala regerings NVICP har betalat ut mer än 724,4 miljoner dollar till föräldrar vars barn blev skadade eller avled, ett tal kring nära 90 miljoner dollar av skattebetalarnas pengar. NVICP har fått in över 5,000 anmälningar sedan 1988 vilket inkluderar fler än 700 vaccinrelaterade dödsfall. Det ligger dessutom fler än 2,800 obehandlade anmälningar för skador och dödsfall hos NVICP; det kan ta flera år innan de blir utredda [10]. Under tiden har läkemedelsföretagen en lukrativ marknad men de är undantagna från ansvar för sina produkters konsekvenser. Vaccinering är i lag förordnad i alla 50 medlemsstater, även om man lagligt kan slippa den i de flesta stater, se Myt nr. 9.

Läkemedelsföretagen åtnjuter en immunitet från ansvar för konsekvenser av deras produkter. Vidare, de har tillåtit att använda sig av "munkavle ordern" som hävstång vid juridiska förlikningar för att förhindra avslöjande av informationen till allmänheten om vaccinationsrisker. Sådana arrangemang är klart oetiska: de påtvingar en icke samtyckande amerikansk allmänhet att ta på sig vaccintillverkarens betalningsskyldighet, samtidigt som dessa tillverkare söker föräkra sig om att denna samma allmänhet kommer att förbli ovetande om dessa produkters skadlighet. Det är vidare intressant att lägga märke till att försäkringsbolag, som utför de bästa ansvarsutredningar vägrar att täcka vaccinations-skador. Profit tycks diktera både läkemedelstillverkarnas och försäkringsbolagens ställning.

### **Vaccinationssanning nr. 1:**

"Vaccinering orsakar många dödsfall och permanenta skador till stor kostnad för familjer och skattebetalare." &nbsp;

---

### **Vaccinationsmyt nr. 2:**

"Vaccinerna är mycket effektiva."

...eller, är de det?

Den medicinska litteraturen har dokumenterat ett förvånandsvårt stort antal vaccinationsmisslyckanden. Fall av mässling, påssjuka, polio, smittkoppor och Hib har alla förekommit i fullt vaccinerade befolkningsgrupper [11,12,13,14,15]. CDC rapporterade 1989 att "Bland skolbarn har det förekommit små epidemier i skolor där fler än 98 % av barnen är vaccinerade" [16]. De har förekommit i alla delar av landet inklusive befolkningsgrupper där det inte har rapporterats några fall av mässling på många år. [17]"CDC har också rapporterat om mässlingsfall i fullt vaccinerade samhällen [18]. En undersökning som granskade det fenomenet kom till slutsatsen att "Det är en paradox att när frekvensen av mässlingvaccination stiger i ett samhälle så blir mässling en sjukdom som drabbar de vaccinerade." [19]"En senare undersökning fann att mässlingvaccination "skadar immunförsvaret så att man får en ökad mottaglighet för andra infektioner." [19a]"De här undersökningarna pekar på att målet att få komplett immunitet mot sjukdomar får ett motsatt resultat, vilket är bevisat av alla de tillfällen då epidemier har brutit ut i fullt vaccinerade länder. I Japan blev det en årlig ökning av smittkoppsfallen efter man hade infört obligatorisk vaccinering 1872. 1892 var det 29 979 dödsfall och alla hade blivit vaccinerade [20]. I

början av detta århund- rade hade Filipinerna sin största smittkopps-epidemi efter det att 8 miljoner människor hade fått 24,5 miljoner vaccindoser. Resultatet blev att dödsfallen fyrdubblades[21]. 1989 förekom det i Oman många fall av polio i hela landet sex månader efter det att det hade genomförts en helteckande vaccinering[22]. I USA 1986 var 90% av 1,300 fall av kikhosta i Kansas "fullt vaccinerade.[23]ö 72% av kikhostafallen i en epidemi i Chicago, 1993, var fullt vaccinerade[24].

### **Vaccinationssanning nr. 2:**

"Bevis tyder på att vaccinering är ett osäkert medel att förebygga sjukdomar på."

---

### **Vaccinationsmyt nr. 3:**

"Vaccinerna är huvudorsaken till låg förekomst av infektionssjukdomar i USA."

... eller, är de det?

Enligt British Association for the Advancement of Science minskade barnsjukdomarna med 90% mellan 1850 och 1940 samtidigt som de sanitära och hygieniska förhållanden förbättrades, långt innan obligatorisk vaccinering. Dödsfall från infektionssjukdomar minskade både i England och USA med i medeltal 80% under detta sekel (dödsfall orsakade av mässling minskade med 97%) innan man började vaccinera[25]. I Storbritannien nådde polioepidemierna sin kulmen 1950, och de hade minskat med 82% när man började vaccinera mot dem 1956. Sålunda kan vaccinerna, i bästa fall, bara ta åt sig en liten del av äran av att dödsfallen i infektionssjukdomar har minskat. Även denna lilla del kan ifrågasättas eftersom hastigheten med vilken sjukdomarna minskade var densamma efter det att vaccinerna började användas. Det var även så att i de länder i Europa där man vägrade att vaccinera mot smittkoppor och polio, minskade epidemierna i samma takt som i de länder som hade infört obligatorisk vaccinering. (Faktum är att både smittkopps - och poliovaccination följdes av en märkbar ökning av antalet fall i början). Under smittkoppsvaccinationskampanjen i England fortsatte minskningen också av antalet fall i andra infektionssjukdomar trots att ingen blev vaccinerad mot dem.

I England och Wales minskade både smittkoppor och vaccinationsfrekvensen samtidigt under en period av åtskilliga decennier[26]. Det är därför omöjligt att säga om det var vaccinerna eller andra faktorer - förbättrade sanitära och hygieniska förhållanden, bättre diet, naturliga cykler - som var orsaken till minskningen av dödsfallen. En nyligen framlagd report av WHO bekräftar detta genom att de har funnit att dödligheten i länder i den tredje världen inte har något samband med vaccinationskampanjer utan är nära relaterad till hygien och dietförhållanden[27]. Att vaccinerna fått äran av våra nuvarande sjukdomsförhållanden är helt enkelt mycket överdrivet om inte helt missledande.

Vaccinationsförespråkarna pekar mera på statistiken över sjukdomsfallen än på dödstalen för att bevisa vaccinets effektivitet. Statistikerna visar oss att dödstalen är en bättre måttstock på sjukdomsfallen än antalet sjukdomsfall därför att det är en mycket bättre rapportering av dödsfall[28]. En nyligen gjord undersökning i New York fann man att endast 3,2% av barnläkarna rapporterade antalet insjuknade i mässling till CDC. 1974 rapporterade CDC att det hade varit 36 fall av mässling i Georgia medan GSSS rapporterade 660 fall[29]. 1982 skylldes Marylands hälsomyndigheter en kikhosteepidemi på ett TV program - "DPT Vaccination Roulette"- som varnade för riskerna med DPT. När sedan USA&AElig;s Division of Biological Standards&AElig; förre topp virolog, Dr. J. Anthony Morris, analyserade de 41 fallen fann han att endast 5 var kikhosta och de hade alla blivit vaccinerade[30]. Sådana här incidenter visar på osäkerheten i statistiken över insjuknade och ändå litar vaccinationsförespråkarna på dem utan närmare undersökning.

### **Vaccinationssanning nr. 3:**

"Det är oklart vilken påverkan vaccinerna har haft på minskningen av sjukdomar som vi har erfarit under detta århundrade."

---

## Vaccinationsmyt nr. 4:

"Vaccinering grundar sig på sund immunologisk teori och erfarenhet."

... gör den inte det?

Det kliniska beviset för vaccinationernas berättigande är deras förmåga att bilda antikroppar hos mottagaren, den förmågan är inte förnekad. Frågan är dock om en sådan antikropps bildning skapar immunitet. Till exempel, barn som har brist gammaglobulin kan inte bilda antikroppar, men de återhämtar sig nästan lika fort från infektionssjukdomar som andra barn[31]. I en undersökning publicerad av British Medical Council 1950, konstaterade man under en difteriepidemi, att det inte fanns något förhållande mellan antalet antikroppar och sjukdomsfall. Forskarna fann personer med väldigt lågt antikroppsantal som var resistenta mot sjukdomen medan andra med ett högt antal antikroppar blev sjuka[32]. Naturlig immunitet är ett komplicerat fenomen som involverar många organ och system. Det kan inte bli helt kopierat med en artificiell stimulering av antikroppsproduktion.

Forskning visar också att vacciner kopplar immunceller till en specifik antigen, som finns i vaccinet, och på så sätt blir de oförmögna att reagera på andra infektioner. Vår immunologiska reserv blir kanske på det sättet förminskad och orsakar en generell minskning av immunförsvaret[33].

En annan komponent i vaccinationsteorin är "flock immunitet" vilken säger att om tillräckligt många i ett samhälle blir vaccinerade så blir alla skyddade. Myt nr.2 visade att det finns många dokumenterade fall som tuder på motsatsen - fullt vaccinerade befolkningsgrupper blir sjuka. När det gäller mässling så tycks det vara resultat av hög vaccinations frekvens[19]. En Minnesota statsepidemiolog drog den slutsatsen att Hib vaccin ökade risken att insjukna när en undersökning visade att vaccinerade barn var fem gånger så mottagliga för hjärnhinneinflammation som ovaccinerade.

Ett annat försvar för vaccination är omsorgsfull utvalda epidemiologiska undersökningar. Många är trots det inte rättvisande källor från vilka man kan dra slutsatser angående vaccinernas effektivitet. Om, till exempel, 100 människor är vaccinerade och 5 av dem blir sjuka så säger man att vaccinet är 95% effektivt. Men om bara 10 av de 100 verkligen blev utsatta för smitta så är vaccinet bara 50% effektivt. Eftersom ingen vill utsätta ett helt samhälle för smitta - även om alla är vaccinerade - så kan siffror över vaccinernas effektivitet aldrig spegla vaccinernas verkliga förmåga att skydda mot sjukdomar.

En annan oroande kutym, när det gäller vaccination är antagandet att alla barn, oberoende av ålder, är i stort sett identiska. Ett 2 månaders barn som väger 4 kilo får samma dos som en femåring som väger 20 kilo. Spädbarn med outvecklade immunsystem kan få fem gånger större dos (i förhållande till kroppsvikten) än äldre barn. Dessutom har man vid stickprov funnit att innehållet i vaccinerna varierar från 1/2 till 3 gånger mer av det som etiketten anger. Tillverkarens kontroll tycks tolerera en stor felmarginal. "Heta partier"- sändningar av vacciner som har orsakat en oproportionerligt stor antal dödsfall och svåra skador - har många gånger blivit upptäckta av NVIC men FDA vägrar att ingripa för att förhindra onödiga skador och dödsfall i framtiden. En del skulle vilja kalla det för barnamord.

Slutligen så tar vaccinationsbruket för givet att alla mottagare, oberoende av ras, kultur, diet, geografiskt område eller andra förhållanden, reagerar på samma sätt. Det visades dramatiskt för några tiotal år sedan i Australiens Norra Territorium, där en intensiv vaccinations kampanj fick som resultat att otroliga 50% av barnen till urinnevånarna dog. Dr. A. Kalokerinos upptäckte att deras diet på "skräpmat"(införd till dem av den vita befolkningen) hade brist på C-vitamin och det var den

underliggande orsaken till det höga dödstalet. Undersökningar hade redan visat att vaccinerna stjal av C-vitamin reserven och att barn i chock eller kollapstillstånd ofta återhämtade sig på några minuter om de fick en C-vitamininjektion. Dr. Kalokarinos ansåg att det var märkligt att så pass många överlevde. Man kan undra hur livet blev för dem som klarade sig, de kan inte ha undgått att bli skadade.

Nästan lika oroande är en nyligen gjord undersökning, som redovisas i New England Journal of Medicine, där man fann att stort antal rumänska barn hade fått polio från vaccinet, vilket inte är så vanligt i de utvecklade länderna. Man fann ett nära samband med antibiotikainjektioner - en injektion inom en månad efter vaccinationen ökade risken för polio 8 gånger, 2 till 9 injektioner ökade risken 27 gånger och tio eller fler injektioner ökade risken 182 gånger (Washington Post, February 22, 1995).

Vilka andra faktorer som man har förbiset i vaccinationsteorin, kommer att visa sig och avslöja oförutsedda eller tidigare förbisedda konsekvenser? Vi kommer inte att fullt förstå hur stor faran är förrän forskarna börjar att ärligt forska och rapportera sina fynd. Under tiden är hela länders befolkning ovetande medspelare i något som många säkert inte skulle vilja delta i om de blev ordentligt informerade förväg.

#### **Vaccinationssanning nr. 4:**

"Många av de antaganden på vilka teorin och bruket att vaccinera är baserade har i tillämpningen visat sig vara felaktiga."

---

#### **Vaccinationsmyt nr. 5:**

"Barnsjukdomarna är ytterst farliga."

... eller, är de det verkligen?

De flesta infektionssjukdomar har få allvarliga konsekvenser i nutidens moderna värld. -ven CDCs konservativa statistik visar att i kikhostefallen under 1992-94 var det 99.8% som blev återställda. Faktum är att, när hundratals fall av kikhosta inträffade i Ohio och Chicago på hösten 1993, sa en expert på infektionssjukdomar från Cincinnati Childrens Hospital; "Sjukdomen var väldigt mild, ingen dog och ingen behövde intensivvård.ö

De allra flesta gånger är barnsjukdomarna godartade och självläkande. Man får i regel också en livslång immunitet från dem medan immuniteten från vaccinerna endast är kortvarig. Faktum är att den kortvariga immuniteten från vaccin kan skapa en farligare situation för barnet i framtiden. Till exempel, det nya vattkoppsvaccinet vars effektivitet är beräknad till mellan 6 och 10 år kan uppskjuta barnets mottaglighet tills det är vuxet och då är dödligheten från den sjukdomen 20 gånger större.

I en uppblående epidemi under slutet av 1980 var ungefär hälften av mässlingsfallen ungdomar och vuxna av vilka de flesta hade blivit vaccinerade som barn[35]. Den rekommenderade förstärknings injektionen kanske förlänger immuniteten med 6 månader[36]. Dessutom tror en del av läkarna att viruset från vattkoppsvaccinet kanske "blir aktivt senare i livet och orsakar herpes zoster (bältros) eller andra störningar i immunsystemet.[37]"Dr. A. Levin från Dept. of Pediatrics, St. Luke&AElig;s Medical Center i Cleveland, Ohio, opponerade sig kraftigt mot att det nya vaccinet skulle bli tillåtet, "... förrän vi verkligen känner till riskerna med att spruta in genförändrat DNA (herpes virus) i mottagarna (barnen).[38]ö Sanningen är att ingen vet, men vaccinet är nu tillåtet och rekommenderas av hälsovårdsmyndigheterna.

Infektionssjukdomarna är inte endast sällan farliga utan de kan också spela en vital roll i utvecklingen av ett starkt, friskt immunsystem. Människor som inte har haft mässling har i större utsträckning vissa hudsjukdomar, degenerativa sjukdomar i skelett och senor och en del tumörer medan de som inte har haft påssjuka löper en större risk att få äggstockscancer.

## Vaccinationssanning nr. 5:

"Faror med barnsjukdomar är mycket överdrivna för att skrämna föräldrarna till att gå med på en tvivelaktig men (för vissa) vinstgivande procedur."

---

## Vaccinationsmyt nr. 6:

"Kampen mot polio var en av vaccinationens verkliga segrar."

... eller var det?

Sex stater i New England rapporterade en ökning av poliofall ett år efter det att Salk vaccinet började användas. Ökningarna varierade från det dubbla i Vermont till den otroliga ökningen av 642% i Massachusetts. 77,5% av de förlamade fallen i Massachusetts från 1959 hade fått tre doser av injicerat poliovaccin. Under ett kongressförhör i USA 1962, försäkrade Dr. Bernhard Greenberg, chef för Dept. of Biostatistics i University of North Carolina School of Public Health att poliofallen inte endast ökade väsentligt (50%-ig ökning från 1957 till 1958 och 80%-ig ökning från 1958 till 1959) utan att även statistiken manipulerades av Public Health Service för att ge det motsatta intrycket[39].

Enligt forskare och författare Dr. Viera Scheibner blev 90% av poliofallen eliminerade från statistiken genom att hälsovårdsmyndigheterna omdefinierade sjukdomen efter det att vaccinet började användas. I verkligheten fortsatte Salkvaccinet att orsaka förlamning i polio i åtskilliga länder vid en tid då det inte fanns några epidemier orsakade av det "vilda" viruset. I USA är tusentals fall av virusoch aseptisk hjärnhinneinflammation rapporterade varje år. Innan salkvaccinet började användas så diagnostiserades de som polio. Antalet fall som skulle till för att man skulle kalla det epidemi ökades från 20 till 35 och kravet för att de skulle tas med i statistiken ändrades från "symtom i 24 timmar" till "symtom i 60 dagar". Det är inte underligt om polio minskade radikalt efter vaccinering, åtminstone på papperet. CDC rapporterade 1985 att 87% av poliofallen i U.S.A mellan 1973 och 1983 var orsakade av vaccinet och deklarerade senare att alla, med undantag för ett fåtal importerade fall, var orsakade av vaccin. De flesta av de importerade fallen förekom i fullt vaccinerade personer.

## Vaccinationssanning nr. 6:

"Efter många års stadig minskning orsakade vaccinerna en kraftig ökning av polio och är nu den enda orsaken av polio i USA idag."

---

## Vaccinationsmyt nr. 7:

"Mitt barn fick ingen omedelbar tillfällig reaktion på vaccinet, så det är väl inget att oroa sig för."

... eller, är det så?

De dokumenterade långvariga skadorna från vaccination inkluderar kroniska immunologiska och neurologiska störningar såsom autism, hyperaktivitet, koncentrationsstörningar, dyslexi, allergier, astma, cancer och andra onormala tillstånd, som man knappast hade hört talas om för 30 år sedan innan massvaccinationsprogrammen startade. Vaccinerna innehåller en del kända carcinogena ämnen såsom timersol (kvicksilverförening), aluminiumfosfat och formaldehyd (giftinformationscentralen i Australien anser att det inte finns någon acceptabel säker mängd formaldehyd som man kan spruta in i en levande människa).

Forskaren och författaren Harris Coulter, Ph.D. förklarade att hans intensiva forskning hade avslöjat barnvaccination att vara "en orsak till låggradig hjärninflammation i en mycket större skala än hälsovårdsmyndigheterna vill erkänna, i omkring 15-20% av barnen." Han pekar på att följderna av hjärninflammation (en känd biverkan av vaccination) är: autism, inlärningssvårigheter, liten, och

inte så liten hjärnskada, kramper, epilepsi, sömn- och ätstörningar, sexuella störningar, astma, plötslig spädbarnsdöd, diabetes, fetma och okontrollerat, impulsivt våld vilket är precis de störningar som drabbar världen idag. Många av dessa tillstånd var tidigare ovanliga men de blir mer och mer vanliga allteftersom vaccinationsprogrammen ökar. Coulter påpekar också att "kikhostetoxinet används i laboratorier för att framkalla hjärninflammation hos försöksdjur.ö

En tysk undersökning fann ett samband mellan vaccinationer och 22 neurologiska störningar, som inkluderade koncentrationssvårigheter och epilepsi. Det avdödade viruset i vaccinet kan överleva och mutera i den mänskliga kroppen i många år, med oanade konsekvenser. Miljontals barn är deltagare i ett enormt grovt experiment och ingen ärlig, organiserad möda har blivit nedlagd av det medicinska etablissemang för att ta reda på biverkningarna och fastställa de långvariga konsekvenserna.

### **Vaccinationssanning nr. 7:**

"Vaccinernas långsiktiga biverkningar har i praktiken varit helt ignorerade, trots ett direkt samband med många kroniska tillstånd."

---

### **Vaccinationsmyt nr. 8:**

"Vaccinerna är det enda tillgängliga sjukdomsförebyggande alternativet."

... eller är de det?

De flesta föräldrar känner sig tvingade att göra något för att skydda sina barn mot sjukdomar. Det finns ingen metod som ger 100%-ig garanti mot sjukdomar, men det finns bra alternativ till vacciner. Historien visar att homeopati har varit effektivare än den vanliga medicinen när det gäller att behandla och förebygga sjukdomar. Vid en koleraepidemi i USA 1849 så var dödsfallen, vid behandling med vanlig medicin, 48-60% medan de homeopatiska sjukhusen hade ett dokumenterat dödsfalltal på endast 3%[40]. Ungefär samma förhållande gäller för kolera även idag[41]. Nyligen utförda epidemiologiska undersökningar visar att homeopatiska medel är lika bra eller bättre än vanligt vaccin när det gäller att förebygga sjukdomar. Det finns rapporter som visar att i samhällen där människor blev behandlade med homeopatiska medel, efter det att de hade blivit utsatta för smitta, fick 100% skydd - ingen av de behandlade fick sjukdomen[42]. Homeopatiska medel kan man också ta när man blir utsatt för risken att bli smittad (vid epidemier, resor, o.s.v.) Eftersom dessa medel inte innehåller några gifter så har de inga biverkningar. Det har också visat sig att homeopatiska medel kan bota skador som är orsakade av vacciner, lika väl som kroniska sjukdomar, där vanliga mediciner har liten framgång.

### **Vaccinationssanning nr. 8:**

"Dokumenterade säkra och effektiva alternativ till vacciner har varit tillgängliga i decennier, men de har varit bannlysta och förtegn av det medicinska etablissemang."

---

### **Vaccinationsmyt nr. 9:**

"Vaccinering är i lag forordnad, och därmed oundviklig."

... är den inte det?

Ö.a.: Denna myt handlar endast om tillämpningar av de amerikanska lagarna. Det är värt att nämna bara det att man i USA gärna vill intryck av att vaccinering är obligatorisk för alla, eftersom de sjukvårdande myndigheterna anser att alla måste ha skydd för att vaccinertotalt sett ska ha maximal effekt. Det uppfattas således som "besvärligt" när någon förälder ifrågasätter vaccinering. Det är i sådana fall bekvämast att hänvisa till de gällande lagarna och hota de undrande och

oinsattaföräldrarna. Det har förekommit att man med tvång vaccinerade barn till föräldrar som icke önskade detta, och detta utan att ha gått den juridiska vägen.

Faktum är att det finns te undantag som kan tillämpas i de flesta stater i USA.

Normalt kan inte ovaccinerade barn hindras från att delta i undervisningen i allmänna skolor och colleges, utom underlokala epidemier. Det finns dock signaler från Australien som vittnar om motsatsen. Där finns det sjukvårdspolitiker som är så övertygade om vaccinernas förträfflighet att de på fullt allvar föreslår att ovaccinerade barn ska hindras från att delta i undervisningen i allmänna skolor. I Sverige är det frivilligt om man vill låta sina barn vaccineras (bortsett från alltför ofta förekommande angrepp från den övertygade sjukvårdspersonalens sida).

### **Vaccinationssanning nr. 9:**

"Juridiska undantag är möjliga för de flesta, men inte alla USA medborgare."&nbsp;

---

### **Vaccinationsmyt nr. 10:**

"De hälsovårdande myndigheterna sätter alltid hälsan före alla andra angelägenheter."

... eller, gör de det?

Vaccinationernas historia är belastad med dokumenterade exempel där förfalskningar och lögnar har använts för att framställa vaccinerna som mäktiga beskyddare mot sjukdomar. Det motsatta förhållandet har många gånger varit fallet och de har försenat och även haft en omvänd effekt på minskningen av epidemiska sjukdomar. Storbritanniens Hälsodepartement har erkänt att vaccinationsförhållandet bestämde diagnosen av erhållen sjukdom. De som var vaccinerade mot en viss sjukdom fick en annan diagnos - sjukhusjournaler och dödsattester blev förfalskade. Många läkare vill inte ställa diagnos på den sjukdom mot vilka barnen är vaccinerade! (Detta förekommer även i Sverige. Ö. a.) På det sättet hålls "myten om vaccinernas nytta vid liv.

Man kan inte enbart skylla på läkarna. De som studerar medicin har få skäl att ifrågasätta det som de får lära sig (vilket inte inkluderar det som finns i denna rapport). Ironiskt nog så är medicinen ett fält som kräver anpassning och det finns mycket lite tolerans för avvikande meningar om det som är den rådande inställningen. Läkare kan ju inte varna dig för något som de inte själva känner till och när de har börjat praktisera har de lite tid för vidareutbildning. De är, på sätt och vis, fångar i ett system som motverkar att de självständigt inhämtar information och bildar egna åsikter. De få som vågar ifrågasätta det rådande systemet blir ofta utfryssta; de är enligt lag bundna att följa FDA:s föreskrifter.&nbsp;

---

### **Sammanfattning.**

I 1994 års decembernummer av Medical Post skrev den kanadensiska författaren till bestsellerboken Medical Mafia (Medicinska Maffian), Dr. Guylaine Lanctot, "Medicinska auktoriteter ljuger. Vaccinationerna är en katastrof för immunsystemet. I verkligheten orsakar de en massa sjukdomar. Vi förändrar vår genetiska kod genom vaccinationer &grave;. om tio år kommer vi att få veta att vaccinerna är den största kriminella handlingen mot mänskligheten.

Genom en intensiv forskning i den medicinska litteraturen om vaccination, kom Dr. Viera Scheibner till den slutsatsen att "det finns inga som helst bevis på vaccinernas förmåga att förebygga sjukdomar. Tvärtom, det finns en enorm massa bevis för motsatsen -att de orsakar många svåra biverkningar."John B. Classen, M.D., M.B.A. har skrivit, "Mina data visar att de forskningsrön som används för att försvara vaccin är så vinklade att det är omöjligt att säga om vaccinationerna är till någon nytta för individen eller samhället som helhet. Den frågan kan endast avgöras med ordentliga försök, vilket aldrig har gjorts. Felet med de tidigare försöken var att det gjordes inga långvariga uppföljningar och ingen undersökning av den kroniska toxiciteten. American Society of

Microbiology har bekostat min forskning och på så sätt erkänt behovet av noggrann prövning.ö

För en del kanske det här framstår som radikala påståenden men de är inte ogrundade. Det fortsatta förnekandet av bevisen mot vaccination bevarar "Myterna" och deras negativa konsekvenser för våra barn och samhällen. En ingående och oberoende forskning om vaccinerna är utan tvivel befogad men ändå fortsätter vaccinationsprogrammen att expandera utan att någon sådan sker. Tillverkarnas profit är garanterad utan att de kan ställas till svars för de negativa effekterna. Det är verkligen tragiskt då det finns säkra och effektiva alternativ.

Under tiden så fortsätter tävlingen. Enligt NVIC har 250 nya vacciner tagits fram och det täcker allt från öronvärk, diarré till födelsekontroll. Ungefär 100 av dessa genomgår för närvarande kliniska prov. Forskare arbetar på vaccin som skall ges med nässpray, myggor (ja, myggor) och genom frukten från genmanipulerade plantor i vilka viruset växer. Med vartenda barn (och vuxna också) på planeten som presumtiva mottagare av flera doser och varje hälsovårdsmyndighet som framtida köpare så behöver man inte undra över att oräkneliga miljoner spenderas på att föda den multimiljarddollars vaccinationsindustri som finns. Om inte allmänheten reagerar och säger ifrån så kommer vi att få flera nya vacciner för oss och våra barn. Medan det är lätt att beräkna profiten så blir kostnaden för mänskligheten ignorerad.

Vilket beslut du än tar när det gäller vacciner, så låt det bli ett väl informerat beslut. Det är din rättighet och ditt ansvar. Det är en mycket svår fråga men det är så mycket som står på spel att det berättigar till all möda och energi det tar att få fram information.&nbsp;

---

## Referenser.

- (1) National Technical Information Service, Springfield, VA 22161, 703-487-4650, 703-487-4600.
- (2) Reported by KM Severyn, RPh., Ph.D. in the Dayton Daily News, May 28, 1993. (Ohio Parents for Vaccine Safety, 251 Ridgeway Dr., Dayton, OH 45459)
- (3) National Vaccine Information Center (NVIC), 512 Maple Ave. W. #206, Vienna, VA 22180, 703-938-0342, "Investigative Report on the Vaccine Adverse Event Reporting System."
- (4) Viera Scheibner, Ph.D., Vaccination: 100 Years of Orthodox Research Shows that Vaccines Represent a Medical Assault on the Immune System.
- (5) W.C. Torch, "Diphtheria-pertussis-tetanus (DPT) immunisation: A potential cause of the sudden infant death syndrome (SIDS)," (Amer. Academy of Neurology, 34th Annual Meeting, Apr 25 - May 1, 1982), Neurology 32(4), pt. 2.
- (6) Confounding in studies of adverse reactions to vaccines [see comments]. Fine PE, Chen RT, REVIEW ARTICLE: 38 REFS. Comment in: Am J Epidemiol 1994 Jan 15, 139(2):229-30. Division of Immunization, Centers for Disease Control, Atlanta. GA 30333.
- (7) Nature and Rates of Adverse Reactions Associated with DTP and DT Immunizations in Infants and Children' (Pediatrics, Nov. 1981, Vol. 68, No. 5)
- (8) The Fresno Bee, Community Relations, 1626 E. Street, Fresno, CA 93786, DPT Report, December 5, 1984.
- (9) Trollfors, B. Rabo, E. 1981. Whooping cough in adults. British Medical Journal (September 12), 696-97.
- (10) National Vaccine Injury Compensation Program (NVICP), Health Resources and Services Administration Parldawn Building, Room 7-90, 5600 Fishers Lane, Rockville, MD 20857, 800-338-2382.
- (11) Measles vaccine failures: lack of sustained measles specific immunoglobulin G responses in revaccinated adolescents and young adults. Department of Pediatrics. Georgetown University

- Medical Center, Washington DC 20007. *Pediatric Infectious Disease Journal*. 13(1):34-8, 1994 Jan.
- (12) Measles outbreak in 31 schools: risk factors for vaccine failure and evaluation of a selective revaccination strategy. Department of Preventive Medicine and Biostatistics, University of Toronto, Ont. *Canadian Medical Association Journal*. 150(7):1093-8 1994 Apr 1.
- (13) Haemophilus B disease after vaccination with Haemophilus B polysaccharide or conjugate vaccine. Institution Division of Bacterial Products, Center for Biologics Evaluation and Research, Food and Drug Administration, Bethesda, Md 20892. *American Journal of Diseases of Children*. 145(12):1379-82, 1991 Dec.
- (14) Sustained transmission of mumps in a highly vaccinated population: assessment of primary vaccine failure and waning vaccine-induced immunity. Division of Field Epidemiology, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia. *Journal of Infectious Diseases*. 169(1):77-82, 1994 Jan. 1.
- (15) Secondary measles vaccine failure in healthcare workers exposed to infected patients. Department of Pediatrics, Children's Hospital of Philadelphia, PA 19104. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. 14(2):81-6, 1993 Feb.
- (16) *MMWR*, 38 (8-9), 12/29/89).
- (17) *MMWR* (Morbidity and Mortality Weekly Report) "Measles." 1989; 38:329-330.
- (18) *Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)*. 33(24),6/22/84.
- (19) Failure to reach the goal of measles elimination. Apparent paradox of measles infections in immunized persons. Review article: 50 REFS. Dept. of Internal Medicine, Mayo Vaccine Research Group, Mayo Clinic and Foundation, Rochester, MN. *Archives of Internal Medicine*. 154(16): 1815-20, 1994 Aug 22.
- (19a) *Clinical Immunology and Immunopathology*, May 1996; 79(2): 163-170.
- (20) Trevor Gunn, *Mass Immunization, A Point in Question*, p 15 (E.D. Hume, *Pasteur Exposed-The False Foundations of Modern Medicine*, Bookreal, Australia, 1989.)
- (21) Physician William Howard Hay's address of June 25, 1937; printed in the *Congressional Record*.
- (22) Outbreak of paralytic poliomyelitis in Oman; evidence for widespread transmission among fully vaccinated children, *Lancet* vol 338: Sept 21, 1991; 715-720.
- (23) Neil Miller, *Vaccines: Are They Safe and Effective?* p 33.
- (24) Chicago Dept. of Health.
- (25) See Note 23 pp 18-40.
- (26) See Note 23 pp 45,46 [*NVIC News*, April 92, p. 12].
- (27) S. Curtis, *A Handbook of Homeopathic Alternatives to Immunization*.
- (28) Darrell Huff, *How to Lie With Statistics*, p 84.
- (29) quoted from the internet, credited to Keith Block, M.D., a family physician from Evanston, Illinois, who has spent years collecting data in the medical literature on immunizations.
- (30) See Note 20 p 15.
- (31) See Note 20 p 21.
- (32) See Note 20, p 21 (*British Medical Council Publication* 272, May 1950)
- (33) See Note 20, p 21; also Note 23 p 47 (Buttram, MD, Hoffman, *Mothering Magazine*, Winter 1985 p 30; Kalokerinos and Dettman, MDs, "The Dangers of Immunization,"*Biological Research*



mot röda hund SBL. Levande försvagat röda hundvirus, sorbitol, natriumbikarbonat, medium 199 Parker, Minimum Essential Medium Eagle, hydrolyserat gelatin, natriumdivätefosfat, dinatriumfosfat, albumin, pH-indikator (fenolrött) och vatten. Vaccin mot stelkramp SBL. Formalinavgiftat stelkrampstoxoid, aluminiumfosfat, natriumklorid, natriumdivätefosfat, vatten.&nbsp;

---

## Översättarens ord

Mitt intresse för vaccinationernas eventuella följder låg i mitt undermedvetna i många år på grund av att jag nästan dog efter smittkoppsvaccination. När jag sedan fick en son vaknade intresset ordentligt och jag läste all den litteratur som fanns tillgänglig då, vilket inte var så mycket. Det räckte emellertid till för att jag skulle förstå att det var farligare att vaccinera sig än att låta bli, så min son blev inte vaccinerad.

Sedan dess har det skrivits många böcker om forskning om vaccinernas skadlighet och jag har blivit mer och mer övertygad om att jag gjorde rätt. Dessutom har jag i mitt arbete som homeopat funnit att de flesta kroniska sjukdomar som barn och vuxna lider av är orsakade av toxiner efter vaccination. Ju mer jag har lärt mig, desto ivrigare har jag blivit i min kampanj mot vaccinerna. Jag har dock saknat bra material att ge till dem som är intresserade. Jag blev därför glad när jag fick se Alan Phillips rapport på Internet eftersom den är en mycket bra sammanfattning av utförd forskning på det området.

Rapporten handlar om förhållanden i USA men de är likartade här för vi använder samma vacciner. Antalet rapporterade skador är naturligtvis färre eftersom det är mindre antal människor i Sverige. Dessutom vaccineras svenska barn först vid tre månaders ålder och inte två som i Amerika. En månad gör mycket i den åldern. Antalet inrapporterade oönskade effekter är dock förhållandevis stort och de täcker hela spektrat från sömnstörningar till dödsfall. Kikhostavaccinet tycks vara det farligaste och Socialstyrelsens har varit försiktig med det och avbrutit flera försök, när det (har) visade sig att skadeverkningarna var för stora. Vid ett försök med kikhostavaccin 1986 - 87 hann fyra barn dö innan försöket avbröts. Nu (1997) pågår ett nytt försök med två olika kikhostavaccin och framtiden får utvisa vad resultatet blir (det finns redan rapporter!!).

Det farliga konserveringsmedlet tiomersal (en kvicksilverförening) har tagits bort ur vissa vacciner, men i bl.a. fästingvaccin finns det kvar. Kviksilverföreningen har ersatts av andra kemikalier, som också är mycket giftiga (se sidan 12). I kikhostavaccinet är konserveringsmedlet 2-fenoxyetanol. Man kan ju undra vilken effekt dessa kemikalier har på ett litet barns kropp. Vaccinförespråkarna räknar kallt med att det skall bli ett visst "spill" bland barnen men att samhället i stort skall tjäna på det. Vaccinerna mot barnsjukdomarna är inte framtagna för barnens skull. Istället var tanken att föräldrarna inte skulle behöva vara hemma och se efter sjuka barn utan kunna vara mera produktiva. Med alla kroniska sjukdomar, som har följt i spåren efter vaccinerna, har resultatet blivit det motsatta. I bakgrunden finns läkemedelsindustrin som hela tiden kommer med nya vacciner och söker nya marknader för sina produkter.&nbsp;

---

## Dispelling Vaccination Myths: Unsolicited Reader Comments

"I found your Web site information to be the most credible, concise, and informative information available on the vaccination issue, and in particular, why we should immediately stop all vaccinations until some serious research is done concerning the issues you bring up. It is very difficult to find good literature to present to patients when counseling them about vaccinations, particularly when they are wanting information about why they should not vaccinate. I find this information very well written and will be using it in my medical practice..."

Ron Manzanero, MD, Austin, TX

"I just downloaded your vaccination myth file, and I must say, I am impressed...I am an Internal Medicine resident in California, but I do not share my colleagues' view that vaccines are a panacea."  
Dave D., M.D.

"I found your report disturbing and well documented...Good luck in your efforts to discover the truth." J.D., MD, Durham, NC

"Thank you SO much for the immunizations paper -- it is SO well researched and documented."...  
S.G., Ph.D., University of North Carolina

...this guy has just summarized every book I'd read to date on the vaccination issue!" N.L.

"...It certainly seems a neat, concise summary of the various issues regarding vaccination. The non-nonsense, scientific, non-'new age' approach is appealing to someone from a scientific background such as myself." M.B.

"Thank you for giving us the facts. I am taking my first virology course and find your viewpoint refreshing and truthful." R.S., North Dakota University

"...I've never seen as comprehensive research and references as in that article, and I plan to pass it along to my doctor, day care center, and friends." M.T.F.

...Your article is the perfect avenue for [my husband] to get the basic vaccine facts without exhaustive reading...Thanks for having the courage to speak out. It reinforces my decision and makes me feel like I'm not alone." K.C.J.

"I rushed to your article and was not disappointed. This is very clear, very informative, an excellent synthesis of a lot of informations, and very adapted to answer questions of the layperson." F.D.C.

"I am truly impressed with your work. You nailed some real good insights/points right squarely. I know we will be getting a lot of response from this one." Rick McBride, Publisher, Wildfire Magazine

"One of the best posts on immunization I have ever seen! ...too bad people don't take the time to research for themselves rather than blindly believing the medical establishment. There is just so much we don't know about immunizations, not to mention all of the negative aspects that we do know!" C.J.

"Please accept my profound gratitude for your dedication and hard work in revealing the truth about one of the greatest dangers facing our children worldwide: vaccinations." R.S. Bell, Newton Laboratories Homeopathic Medicine

"Your report is really well organized, researched, to the point and in plain, understandable English."  
L.S.

"I enjoyed reading your report. It is clear, concise and well organized." S.M., RN, SNM

DPT, trippelvaccinet, d.v.s. difteri, kikhosta, stelkramp (difteri, pertusis, tetanus)

FDA -Federal Food and Drug Administration; den amerikanska motsvarigheten till svenska Socialstyrelsen, Läkemedels- och Livsmedelsverket i ett .

CDC - Centers for Disease Control, en amerikansk institution vars uppgift är bl.a. att sprida hälsorelaterad information.

Författaren är från USA där vaccinering är obligatorisk, med vissa undantag.

VAERS Vaccine Adverse Effects Reporting System, ett amerikanskt rapporteringssystem för skador och biverkningar av vacciner

Dessa hak parenteser syftar till referenserna längst bak i rapporten

NVIC - National Vaccine Information Center, det amerikanska nationella vaccininformationscentret&nbsp;

---

## Dispelling Vaccination Myths: Reprints/Reprint Requests:

A. Internet Postings:

1) Sumeria Virtual Library, Jan. 1996 - present:

<http://www.livelinks.com/sumeria/health/myth2.html>

2) Informed Parents Vaccination Home Page, Sept. 1996 - present:

<http://www.unc.edu/~aphillip/www/vaccine/informed.htm>

3) Dispelling Vaccination Myths Mirror Site, Jan. 1997 - present:

<http://www.ideassign.com/chiliast/vaccine/dvm1.htm>

B. Reprints/Reprint requests:

1) Health Action Network, U.K. (distributor)

2) The National Vaccine Information Center, Vienna, VA

3) The Parent's Information Network, WV

4) The Vaccine Awareness Network, Australia

5) Vaccine Information and Awareness (VIA), CA

6) Sai Sanjeevini Foundation, India (distributor)

7) Hindustan Times, N. India, January 1997 (est. 1 mil readership)

C. Requests for use in college instruction:

1) Sheffield School of Homeopathy, UK, I. Townsend, Instr., fall 1996

2) UNC-Chapel Hill, School of Medicine, S. G., Ph.D., Instr., spring 1997