Cocoonvaccinatie bij pertussis: een systematische kwaliteitsbeoordeling van de huidige richtlijnen en evaluatie van de onderliggende evidentie

Marine Vassilev Petrov – KU Leuven

Alexine Billet – KU Leuven

Promotor: Bert Aertgeerts – KU Leuven

Co-promotor: Annelies Van Raemdonck – KU Leuven

Master of Family Medicine

Masterproef Huisartsgeneeskunde
Academiejaar: [2025 – 2026]

©Copyright by KU Leuven

Deze masterproef is een examendocument dat niet werd gecorrigeerd voor eventueel vastgestelde fouten. Met uitzondering van het door de wet toegestaan gebruik, is zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de auteur(s) het overnemen, kopiëren, gebruiken of realiseren van deze uitgave of gedeelten ervan verboden. Voor aanvragen tot of informatie in verband met het overnemen en/of gebruik van gedeelten uit deze publicatie, wendt u zich tot de KU Leuven, Faculteit Geneeskunde, Campus Gasthuisberg O&N2, Herestraat 49 – bus 400, 3000 Leuven.

Voorafgaande schriftelijke toestemming van de promotor(en) is eveneens vereist voor het aanwenden van de in dit afstudeerwerk beschreven (originele) methoden, producten en programma's voor commercieel nut en voor de inzending van deze publicatie ter deelname aan wetenschappelijke prijzen of wedstrijden

ABSTRACT

Achtergrond

Pertussis is een zeer besmettelijke acute luchtwegaandoening die wereldwijd nog steeds een belangrijke oorzaak van morbiditeit en mortaliteit vormt bij jonge kinderen. Vooral zuigelingen jonger dan drie maanden zijn kwetsbaar door een onvolledige vaccinatiestatus. Om deze groep te beschermen worden verschillende vaccinatiestrategieën voorgesteld, waaronder maternale vaccinatie tijdens de zwangerschap en de zogenaamde cocoonstrategie, waarbij nauwe contacten van de pasgeborene gevaccineerd worden.

Doelstelling

Het doel van deze studie is de kwaliteit van bestaande richtlijnen rond cocoonvaccinatie bij pertussis te evalueren en de onderliggende wetenschappelijke evidentie omtrent de effectiviteit ervan bij zuigelingen te analyseren. Daarnaast wordt onderzocht in welke mate cocoonvaccinatie een haalbare en effectieve strategie vormt binnen de eerstelijnszorg.

Methodologie

Deze studie werd onderverdeeld in twee onderzoeksvelden. Enerzijds werd een analyse uitgevoerd van internationale richtlijnen omtrent pertussisvaccinatie rond de zwangerschap. De kwaliteit van deze richtlijnen werd beoordeeld door middel van het AGREE-II instrument. Anderzijds werd een literatuurstudie uitgevoerd volgens de PRISMA richtlijnen om de wetenschappelijke achtergrond waarop deze richtlijnen gebaseerd zijn te evalueren. Relevante studies werden geïdentificeerd via elektronische databanken en geselecteerd op basis van vooraf gedefinieerde inclusie- en exclusiecriteria. De geïncludeerde studies werden geanalyseerd op studietype, populatie, uitkomstmaten en belangrijkste bevindingen.

Resultaten

De analyse van internationale richtlijnen toont heterogeniteit in aanbevelingen. Van de zes richtlijnen die als hoogkwalitatief werden beoordeeld, bespreekt slechts een minderheid cocoonvaccinatie expliciet. Richtlijnen die cocoonvaccinatie aanbevelen blijken vaak een lagere methodologische kwaliteit te hebben volgens de AGREE II-beoordeling.

De literatuur toont aan dat cocoonvaccinatie theoretisch kan bijdragen aan de bescherming van zuigelingen tegen pertussisinfectie. In de praktijk blijkt de implementatie echter complex en logistiek moeilijk uitvoerbaar. Verschillende studies wijzen op een beperkte effectiviteit van cocoonvaccinatie in vergelijking met maternale vaccinatie tijdens de zwangerschap, met een number needed to vaccinate van meer dan 4000 om één hospitalisatie te voorkomen, tegenover 1331 voor maternale vaccinatie.

Conclusie

Hoewel cocoonvaccinatie theoretisch een aanvullende beschermingsstrategie kan zijn, lijkt de praktische toepasbaarheid beperkt en is de effectiviteit minder overtuigend dan die van maternale vaccinatie. Op basis van deze bevindingen lijkt cocoonvaccinatie voor pertussis geen efficiënte preventiestrategie binnen de huisartsenpraktijk.

INHOUDSTAFEL

ABSTRACT 3
INLEIDING 5
METHODEN 7
1. RICHTLIJNEN 7
1.1 Zoekstrategie 7
1.2 Kwaliteitsanalyse 8
2. LITERATUURSTUDIE 9
2.1 Zoekstrategie en studie design 9
2.2 Data extractie 10
RESULTATEN 11
1. RICHTLIJNEN 11
1.1 Zoekstrategie 11
1.2 Kwaliteitsanalyse 12
1.3 Inhoud van de richtlijnen 15
2. LITERATUURSTUDIE 16
2.1 Zoekstrategie 16
2.2 Data extractie 16
2.2.1 Kenmerken van de geïncludeerde studies 18
2.2.2. Incidentie van pertussis 18
2.2.3 Hospitalisaties 19
2.2.4 Effectmaten 19
DISCUSSIE 21
1. INTERPRETATIE VAN DE RICHTLIJNEN 21
1.1 Inhoud van de richtlijnen 21
1.2 Kwaliteit van de richtlijnen 21
2. INTERPRETATIE VAN DE LITERATUURSTUDIE 22
3. STERKTES EN BEPERKINGEN 23
CONCLUSIE 24
BRONNEN 25
BIJLAGEN 29
BIJLAGE 1 Stappenplan cut-off AGREE II 29
BIJLAGE 2: Selectie van de richtlijnen 30
BIJLAGE 3: Selectie van de artikels 49

INLEIDING

Vaccinaties zijn van belang om gevaarlijke infectieziekten te voorkomen. De poliovaccinatie is de enige verplichte vaccinatie in België.(1) Een veel uitgebreider vaccinatieschema wordt echter door Kind en Gezin, departement Zorg en de Hoge Gezondheidsraad van België geadviseerd.(2) Het aanbevolen vaccinatieschema voor kinderen van nul tot zes jaar beschermt tegen een aantal belangrijke infectieziekten, namelijk poliomyelitis, difterie, tetanus, pertussis, hersenvliesontstekingen veroorzaakt door H. Influenzae B en meningokokken type ACWY, hepatitis B, mazelen, bof, rubella, maagdarmontstekingen veroorzaakt door het rotavirus en ontstekingen veroorzaakt door pneumokokken.(3) Daarbovenop worden door de Hoge Gezondheidsraad bijkomende vaccinaties aanbevolen voor een aantal specifieke doelgroepen, onder andere zwangere vrouwen.(4) Bij zwangere vrouwen zijn twee vaccinaties van belang. Ten eerste wordt het griepvaccin aangeraden bij vrouwen waarbij het tweede en derde trimester van de zwangerschap in het griepseizoen valt.(5) Ten tweede wordt aanbevolen om zwangere vrouwen tijdens elke zwangerschap te vaccineren tegen kinkhoest tussen week 24 en 32.(5)

Pertussis, beter bekend onder de naam kinkhoest vanwege de karakteristieke hoest, is een zeer besmettelijke acute luchtwegaandoening.(6) De overgrote meerderheid van de gevallen wordt veroorzaakt door Bordetella pertussis.(6) Bij pertussis kan de klinische presentatie sterk variëren, afhankelijk van de leeftijd en immunisatiestatus van de besmette persoon.(7) De typische presentatie van pertussis wordt gezien bij niet-geïmmuniseerde kinderen, verloopt in drie fasen en wordt gekenmerkt door krachtige hoestbuien gevolgd door een langdurige gierende inspiratie.(8) Bij oudere kinderen, adolescenten en volwassenen kan de klinische presentatie echter heel aspecifiek zijn, wat diagnostiek en behandeling bemoeilijkt.(8) De grootste morbiditeit en mortaliteit als gevolg van een pertussis-infectie treedt op bij jonge kinderen, vooral die jonger dan drie maanden.(6) In België is het aantal pertussis gevallen over het algemeen beperkt gezien de hoge vaccinatiegraad van de bevolking (94% voor de 4e dosis DTPa) en een hoge effectiviteit van het pertussis vaccin (85%).(9) Sinds juli 2023 wordt er echter in heel België een toename gezien van het aantal kinkhoestgevallen waarbij de meeste gevallen gerapporteerd werden bij 5 tot 9-jarigen en 10 tot 14-jarigen.(9) Kinkhoest vormt vooral voor zuigelingen een gevaar. Zowel de tijdige basisvaccinaties bij kinderen als de maternale kinkhoestvaccinatie tijdens iedere zwangerschap zijn belangrijk om hen optimaal te beschermen.(9)

Het Belgische vaccinatieschema tegen kinkhoest bestaat uit vier dosissen van het hexavalent vaccin (IPV-DTPa-HiB-HBV) op de leeftijd van 8-12-16 weken en 15 maanden.(10) Op zesjarige leeftijd wordt een eerste boostervaccinatie gegeven, een herhaling volgt op 14-jarige

leeftijd.(10) Nadien zou het om de 10 jaar herhaald moeten worden.(10) De afzonderlijke vaccins en het vaccin tegen difterie-tetanus zijn niet meer beschikbaar in België.(11) Een gecombineerd vaccin met een gereduceerde hoeveelheid difterie-anatoxine en Bordetella pertussis antigenen wordt bij alle personen ouder dan 13 jaar gebruikt.(11) Triaxis en Boostrix zijn de twee gecombineerde vaccins (dTpa) die in België beschikbaar zijn. Over het algemeen treden weinig bijwerkingen op na toediening van het kinkhoestvaccin. De bijwerkingen die het frequentst worden gerapporteerd zijn: lokale reacties op de injectieplaats (o.a. pijn, roodheid en zwelling), hoofdpijn, slaperigheid, vermoeidheid en malaise.(12)

Aangezien de eerste pertussis-vaccinatie slechts plaatsvindt op acht weken(2), is er een periode waarin de pasgeborene onbeschermd is en dus een hoog risico loopt op kinkhoest. Uit Nederlands onderzoek blijkt dat de besmetting van een pasgeborenen in 40% van de gevallen door de moeder gebeurt en in 10-20% door de vader, broers of zussen.(10) Door vaccinatie tijdens de zwangerschap, gaat men het kind al gedeeltelijk beschermen dankzij passieve immunisatie(11) en daarbij ook de grootste bron van besmetting na de geboorte, namelijk de moeder, gaan neutraliseren.(10) Een tweede beschermingsstrategie is cocoonvaccinatie. Hierbij worden ouders en familieleden die in nauw contact komen met deze pasgeboren kinderen in de eerste zes levensmaanden ook mee gevaccineerd, om als het ware een bubbel rond het kind te creëren.(12) Deze strategie blijkt vooral een aanwinst te betekenen bij kinderen van moeders die niet of slechts laat in de zwangerschap gevaccineerd werden.(13)

Wat de huidige richtlijnen betreft: de analyse van richtlijnen uit Nederland, België en de Verenigde Staten toont aan dat er systematisch aangeraden wordt om bij elke zwangerschap een Tdap-vaccinatie toe te dienen, bij voorkeur tussen 24 en 32 weken.(14)(15)(16) Er wordt benadrukt dat deze maternale vaccinatie effectief en veilig is en dat het de pasgeborenen bescherming biedt via overdracht van antistoffen.(14)(15) Alle geraadpleegde richtlijnen leggen de nadruk op deze aanpak als primaire preventieve maatregel tegen kinkhoest bij jonge zuigelingen.(14)(15)(16) Cocoonvaccinatie wordt in enkele richtlijnen wel vermeld als aanvullende strategie, maar nergens wordt deze methode diepgaand besproken of sterk aanbevolen.(15)(16)

Uit deze bevindingen blijkt dat er nood is aan een duidelijke en wetenschappelijk onderbouwde richtlijn over cocoonvaccinatie voor pertussis. Het doel van deze literatuurstudie is om de kwaliteit van bestaande richtlijnen rond cocoonvaccinatie bij pertussis te evalueren en de onderliggende wetenschappelijke evidentie omtrent de effectiviteit ervan bij zuigelingen te analyseren. Dit om te achterhalen of cocooning op heden nog aan te bevelen is en een concreet advies voor huisartsen te formuleren.

METHODEN

Deze studie werd onderverdeeld in twee onderzoeksvelden. Enerzijds werd een analyse uitgevoerd van de reeds bestaande richtlijnen omtrent cocoonvaccinatie en werd de kwaliteit ervan geëvalueerd. Anderzijds werd een literatuurstudie uitgevoerd om te achterhalen wat de wetenschappelijke feiten zijn waarop deze richtlijnen gebaseerd zijn en te evalueren of de huidige richtlijnen nog up-to-date zijn.

1. RICHTLIJNEN

1.1 Zoekstrategie

Tussen maart en juli 2024 doorzochten we Medline, Trip Medical database, Evidence Based Practice (EBP), National Health Interview Survey (NHIS), de Guidelines International Network (GIN) website en de Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) website (Tabel 1).

Per databank en zoekterm werd het totaal aantal hits geregistreerd. Vervolgens werd een filter ingesteld om enkel richtlijnen te weerhouden. Alle verkregen richtlijnen werden gescreend op basis van titel en abstract. Bij twijfel over de relevantie werd de volledige richtlijn doorgenomen om tot een beslissing te komen.

Alle richtlijnen omtrent vaccinatie tijdens de zwangerschap ter preventie van pertussis kwamen in aanmerking voor deze analyse. Richtlijnen in een andere taal dan Frans, Nederlands of Engels werden niet geïncludeerd. Twee beoordelaars (M. Vp. en A. Bi.) voerden het selectieproces onafhankelijk van elkaar uit. Als er een meningsverschil was, werd de richtlijn grondig doorgelezen totdat een consensus werd bereikt.

De richtlijn van Domus Medica werd, ondanks dat deze niet via de systematische zoekstrategie in de geraadpleegde databanken werd teruggevonden, toch geïncludeerd. Deze richtlijn wordt relevant en actueel geacht binnen de Belgische eerstelijns context. De inclusie van deze richtlijn werd voorafgaand aan de analyse door beide beoordelaars gezamenlijk besproken en goedgekeurd.

Tabel 1. Zoekstrategie richtlijnen

DATABANK	ZOEKTERMEN
Medline	"Cocoon vaccination" "cocoon vaccination pertussis" "cocoon vaccination pregnancy" "pertussis vaccination pregnancy" "pertussis vaccination newborn"" pertussis vaccination parents"
TRIP	"Pertussis vaccination pregnancy" "pertussis vaccination newborn" "cocoon vaccination" "cocoon vaccination pertussis""
EBPnet	"Cocoon vaccination" " cocoon vaccination pertussis" " pertussis vaccination pregnancy"
NHIS	"Cocoon vaccination " "cocoon vaccination pertussis" "pertussis vaccine" "pertussis vaccination" "pertussis vaccination pregnancy" "pertussis vaccination newborn" "pertussis vaccination parents"
GIN	"Cocoon vaccination" " cocoon vaccination pertussis" "pertussis vaccination pregnancy" "vaccination pregnancy" "vaccination pregnancy pertussis" "pertussis pregnancy" "pertussis vaccine pregnancy" "pertussis vaccine newborn" "vaccination newborn"
SIGN	"Cocoon vaccination" "pertussis vaccination pregnancy" "pertussis vaccination newborn" "Pertussis vaccination" "cocoon vaccination pertussis" "pertussis vaccination parents"

1.2 Kwaliteitsanalyse

Stap twee in de analyse van de richtlijn, was het achterhalen van de kwaliteit van iedere richtlijn. Hiervoor werd er gebruik gemaakt van het AGREE II-instrument, een algemeen hulpmiddel voor richtlijnontwikkelaars en - gebruikers om de methodologische kwaliteit van klinische richtlijnen te beoordelen. Het AGREE II-instrument omvat zes kwaliteitsdomeinen: *Scope and Purpose*, *Stakeholder Involvement*, *Rigor of Development*, *Clarity of Presentation*, *Applicability* en *Editorial Independence*. Elk domein bestaat uit meerdere inhoudelijke aspecten, die ieder individueel geëvalueerd moeten worden en samen de kwaliteit van het domein beschrijven.

In deze studie werd het AGREE II-instrument gebruikt als structurerend beoordelingskader, maar werd er afgeweken van de standaard item-per-item scoringsprocedure. Beide beoordelaars doorliepen onafhankelijk alle aspecten per domein voor elke richtlijn en beoordeelden vervolgens elk domein in zijn geheel. Op basis van de mate waarin de verschillende aspecten binnen een domein aanwezig waren, werd per domein een globale score toegekend op een zevenpuntsschaal, variërend van 1 (zeer oneens) tot 7 (zeer eens).

Elke richtlijn werd onafhankelijk beoordeeld door twee beoordelaars. Na de individuele beoordeling werden de domeinscores van beide beoordelaars samengevoegd. Voor elk domein werd de som van beide scores berekend en afgezet tegen de maximaal mogelijke score voor dat domein (14 punten), waarna een domeinscore in procenten werd berekend. Deze procentuele scores werden gebruikt voor de verdere kwaliteitsanalyse en vergelijking van de richtlijnen onderling.

Door deze aanpak werd het AGREE II-instrument gebruikt om de relevante kwaliteitscriteria systematisch te beoordelen, terwijl de beoordeling per domein op een globale en pragmatische wijze gebeurde. Deze methode liet toe om de richtlijnen op consistente wijze met elkaar te vergelijken binnen het kader van deze studie.

Het AGREE II-instrument biedt geen duidelijke afkappunten om te kunnen oordelen of een richtlijn al dan niet kwaliteitsvol is. Omwille van die reden hebben wij vooraf aan onze kwaliteitsanalyse een literatuurstudie uitgevoerd om een set drempelwaarden te kunnen definiëren. In een systematische review van 118 AGREE-II toepassingen werd aangetoond dat studies die cut-offs hanteren doorgaans grenzen kiezen tussen 50 en 70%, of tussen 60% en 83% bij classificatie in meerdere kwaliteitsniveaus. (17)

Daarom definieerden wij richtlijnen als van hoge kwaliteit wanneer zij ≥70% scoorden op het domein 'Rigor of Development' (D3), een grens die ook in recente AGREE-II-appraisals wordt gebruikt.(18)(19) Wij stelden als aanvullende voorwaarde dat richtlijnen ≥50% moesten scoren op de domeinen 'Clarity of Presentation' (D4) en 'Editorial Independence' (D6). Deze drempelwaarden sluiten aan bij de afkappunten die gebruikt werden in eerder gepubliceerde kwaliteitsbeoordelingen en bieden een transparant en reproduceerbaar kader voor vergelijking van richtlijnen.

2. LITERATUURSTUDIE

2.1 Zoekstrategie en studie design

We doorzochten Medline, EMBASE, TRIP database en Cochrane tussen maart en juli 2024 (Tabel 2). De oorspronkelijke zoekstrategie in Medline leverde een zeer groot aantal resultaten op (> 10.000 hits per zoekterm). Omstreeks november 2025 werd de zoekstrategie verfijnd door gebruik te maken van PubMed.ai.

De selectie van de artikels werd uitgevoerd volgens de Preferred Reporting Items For Systematic Reviews and Meta-analyses (PRISMA) richtlijnen. Alle case controls, systematische reviews en meta-analyses over de doeltreffendheid van cocoon vaccinatie kwamen in aanmerking voor deze literatuurstudie. Daarna werden de titels en abstracts gescreend op relevantie. Bijkomend controleerden we de referentielijst van alle geselecteerde artikels op aanwezigheid van andere relevante artikels. Op basis van de auteurslijst en de geografische locatie probeerden we zo veel mogelijk duplicaten uit te sluiten. Twee beoordelaars (M. Vp. en A. Bi.) voerden dit selectieproces onafhankelijk van elkaar uit. Als er een meningsverschil was, werd het artikel grondig doorgelezen totdat een consensus werd bereikt. We sloten alle publicaties van voor 2010 uit aangezien de introductie van maternale vaccinatie tijdens de zwangerschap omstreeks deze periode begon. Daarenboven werden artikels in andere talen dan Engels, Nederlands of Frans geëxcludeerd.

Tabel 2. Zoektermen literatuurstudie

DATABANK	ZOEKTERMEN
Medline ***(later aangepast naar Pubmed.ai)***	Cocoon vaccination and pregnancy and pertussis ("Pertussis Vaccine"[Mesh]) AND "Pregnancy"[Mesh] AND Cocoon vaccination (Cocooning) AND (pertussis)
EMBASE	Cocoon AND vaccination AND 'pregnancy' AND 'pertussis' 'pertussis vaccine' AND 'pregnancy' AND 'cocoon' 'Cocoon' AND 'pertussis'
TRIP database	Cocoon vaccination AND pertussis Pertussis vaccine whooping cough parents Cocooning AND pertussis
Cochrane	(Cocoon vaccination) AND (pregnancy) (Cocoon vaccination) AND (pertussis) ("pertussis vaccine") AND (pregnancy) AND (cocoon)

2.2 Data extractie

De geselecteerde artikels werden door beide beoordelaars (M.Vp. en A.Bi.) geanalyseerd waarbij de nodige data op gestandaardiseerde en onafhankelijke wijze werd geëxtraheerd. Bij discrepanties werd het artikel door beide onderzoekers nog eens grondig nagelezen totdat een consensus werd bereikt en indien nodig werd overlegd met de promotor. Volgende data werd verzameld: titel, eerste auteur, publicatiedatum, studie locatie, studie design, tijdstip van vaccinatie, incidentie van pertussis, aantal hospitalisaties, absolute risico-reductie, number needed to vaccinate (aantal ouders die gevaccineerd moeten worden om 1 pertussis hospitalisatie te voorkomen).

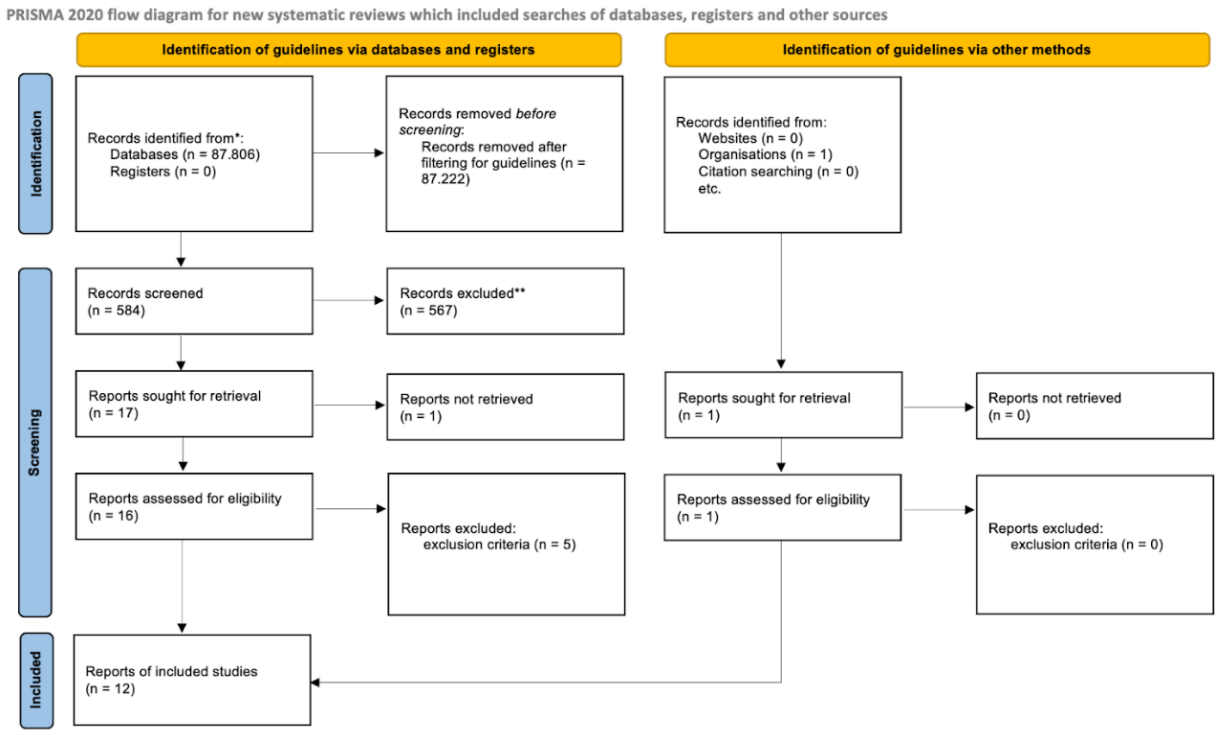
RESULTATEN

1. RICHTLIJNEN

1.1 Zoekstrategie

Deze zoekstrategie (Figuur 1) leverde in totaal 87.806 hits op. Na het toepassen van de filter ‘guidelines’, bleven er nog 584 richtlijnen over. De screening op datum, taal en relevantie aan de hand van titel en abstract reduceerde het totaal naar 18 richtlijnen. 17 richtlijnen werden bekomen via de systematische zoekstrategie en één, namelijk de richtlijn van Domus Medica, werd ondanks dat deze niet via de systematische zoekstrategie in de databanken werd teruggevonden toch geïncludeerd. Van de 18 richtlijnen kon van één richtlijn de volledige tekst niet verkregen worden en werden er vijf geëxcludeerd op basis van onze exclusiecriteria. Het werkbare eindtotaal landde op 12 relevante richtlijnen.

Figuur 1. Flowdiagram zoekstrategie volgens de PRISMA richtlijnen



1.2 Kwaliteitsanalyse

Volgende tabellen geven de individuele beoordeling van beide beoordelaars weer (Tabel 4 en 5). Zoals besproken in de methoden sectie werd voor elk domein een eindpercentage berekend, de resultaten zijn terug te vinden in Tabel 6.

Tabel 4. AGREE II scores volgens M. VP.

Richtlijn/document	*Domein 1: Scope & Purpose*	*Domein 2: Stakeholder involvement*	*Domein 3: Rigor of Development*	*Domein 4: Clarity of Presentation*	*Domein 5: Applicability*	*Domein 6: Editorial Indepence*
Pertussis vaccination of health care workers(20)	5	3	3	5	3	4
Maternal Immunization (23)	6	4	4	6	3	5
Update on Immunization and Pregnancy(21)	6	4	4	6	3	5
Tdap in pregnant women(25)	6	4	5	6	4	5
Tdap in pregnant women & close contacts(24)	6	4	5	6	4	5
Vaccination in pregnancy(22)	6	5	5	6	4	5
Pre-pregnancy and Pregnancy Related Vaccinations(27)	6	5	5	6	4	5
Minerva-EBP – Kinkhoestvaccin tijdens zwangerschap(26)	4	2	5	5	3	4
SOGC – Immunization in Pregnancy (2008)(29)	6	5	5	6	4	5
Immunization for Pregnant Women: A call to Action(30)	5	3	3	5	3	4
Prevention of Pertussis, Tetanus, and Diphtheria Among Pregnant and Postpartum Women and Their Infants(28)	5	3	4	5	3	4
Domus medica(5)	4	2	2	4	3	2

Tabel 5. AGREE II scores volgens A.Bi.

Richtlijn/document	*Domein 1: Scope & Purpose*	*Domein 2: Stakeholder involvement*	*Domein 3: Rigor of Development*	*Domein 4: Clarity of Presentation*	*Domein 5: Applicability*	*Domein 6: Editorial Indepence*
Pertussis vaccination of health care workers(20)	5	2	4	5	3	4
Maternal Immunization (23)	6	3	5	6	4	5
Update on Immunization and Pregnancy(21)	6	3	4	6	3	5
Tdap in pregnant women(25)	6	4	6	6	4	5
Tdap in pregnant women & close contacts(24)	6	3	5	6	4	5
Vaccination in pregnancy(22)	6	4	6	6	4	5
Pre-pregnancy and Pregnancy Related Vaccinations(27)	6	5	4	6	4	5
Minerva-EBP – Kinkhoestvaccin tijdens zwangerschap(26)	4	2	5	4	3	4
SOGC – Immunization in Pregnancy (2008)(29)	6	4	5	6	4	5
Immunization for Pregnant Women: A call to Action(30)	5	3	4	5	3	4
Prevention of Pertussis, Tetanus, and Diphtheria Among Pregnant and Postpartum Women and Their Infants(28)	5	3	4	5	3	4
Domus medica(5)	4	2	2	4	3	2

Tabel 6. Eindscores in percentages

Richtlijn/document	*Domein 1: Scope & Purpose*	*Domein 2: Stakeholder involvement*	*Domein 3: Rigor of Development*	*Domein 4: Clarity of Presentation*	*Domein 5: Applicability*	*Domein 6: Editorial Indepence*
Pertussis vaccination of health care workers(20)	71%	36%	50%	71%	43%	57%
Maternal Immunization (23)	86%	50%	64%	86%	50%	71%
Update on Immunization and Pregnancy(21)	86%	50%	57%	86%	43%	71%
Tdap in pregnant women(25)	86%	57%	79%	86%	57%	71%
Tdap in pregnant women & close contacts(24)	86%	50%	71%	86%	57%	71%
Vaccination in pregnancy(22)	86%	64%	79%	86%	57%	71%
Pre-pregnancy and Pregnancy Related Vaccinations(27)	86%	71%	64%	86%	57%	71%
Minerva-EBP – Kinkhoestvaccin tijdens zwangerschap(26)	57%	29%	71%	64%	43%	57%
SOGC – Immunization in Pregnancy (2008)(29)	86%	64%	71%	86%	57%	71%
Immunization for Pregnant Women: A call to Action(30)	71%	43%	50%	71%	43%	57%
Prevention of Pertussis, Tetanus, and Diphtheria Among Pregnant and Postpartum Women and Their Infants(28)	71%	43%	57%	71%	43%	57%
Domus medica(5)	57%	29%	29%	57%	43%	29%

Vijf van de 12 geselecteerde richtlijnen voldeden aan de gestelde criteria, namelijk ≥70% scoren op het domein 'Rigor of Development' (D3) en ≥50% scoren op de domeinen 'Clarity of Presentation' (D4) en 'Editorial Independence' (D6).

Het consensusdocument van de CAV-AEP en SEGO(22) en de aanbevelingen van het Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) van 2013(25) behaalden beiden de hoogste score op alle drie de domeinen, met respectievelijk 79% voor D3, 86% voor D4 en 71% voor D6. De aanbevelingen van de Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada (SOGC)(29) en de aanbevelingen van ACIP van 2011(24) scoorden ook 86% voor D4 en 71% voor D6 maar haalden een lagere score (71% vs 79%) voor D3. De aanbevelingen van Minerva(26) scoorden over het algemeen minder met scores van 71%, 86% en 71% voor domein D3, D4 en D6.

1.3 Inhoud van de richtlijnen

Het standpunt van de 12 geselecteerde richtlijnen ten opzichte van de cocooning strategie is samengevat in Tabel 3. Zes van de 12 geselecteerde richtlijnen bespreken cocooning niet. In vijf van de 12 richtlijnen wordt cocooning actief aangeraden en één richtlijn raadt cocooning niet aan. Vier van de vijf richtlijnen die cocooning aanraden geven aan dat het moeilijk te implementeren is en dat het, op zichzelf, onvoldoende is om de zuigeling te beschermen.

Tabel 3. Overzicht van de standpunten van richtlijnen omtrent cocooning

Richtlijnen die cocooning niet bespreken	**Richtlijnen die cocooning aanraden**	**Richtlijnen die cocooning niet aanraden**
Pertussis vaccination of health care workers (20)	Update on Immunization and Pregnancy(21)	Vaccination in pregnancy (Consensus 2024)(22)
Maternal Immunization(23)	Tdap in pregnant women & close contact(24)	
Tdap in pregnant women(25)	EBP – Kinkhoestvaccin tijdens zwangerschap(26)	
Pre-pregnancy and Pregnancy Related Vaccinations(27)	Prevention of Pertussis, Tetanus, and Diphtheria Among Pregnant and Postpartum Women and Their Infants(28)	
Immunization in Pregnancy(29)	Domus Medica(5)	
Immunization for Pregnant Women: A Call to Action(30)		

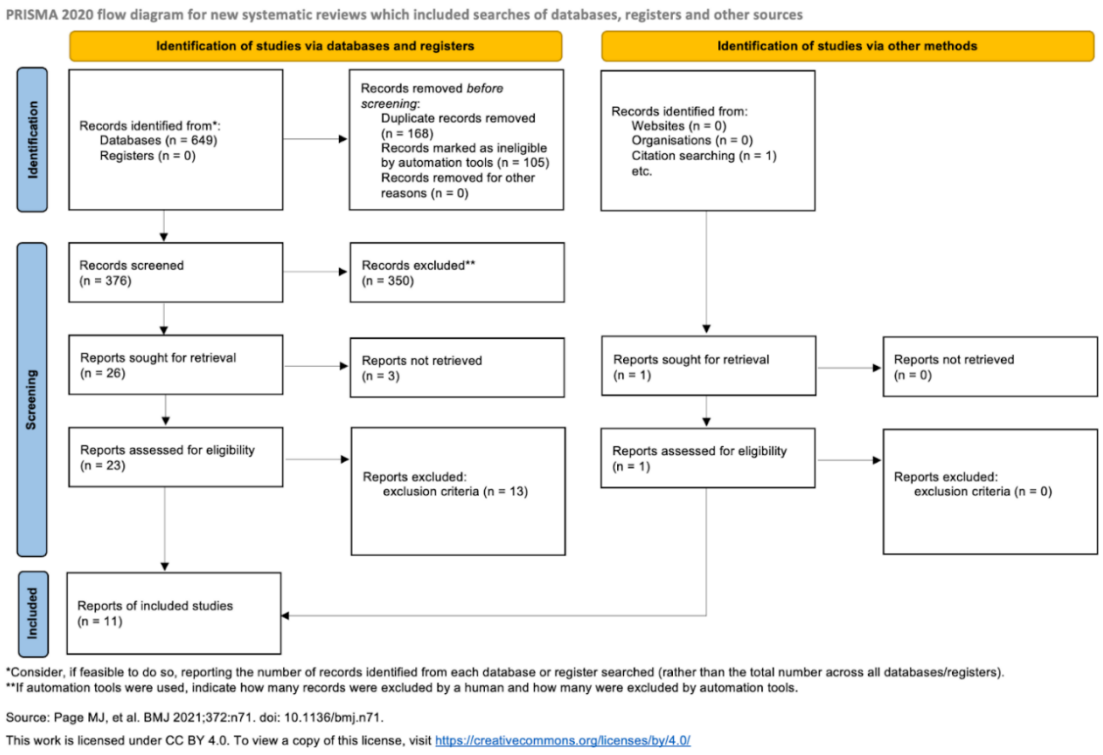
2. LITERATUURSTUDIE

2.1 Zoekstrategie

Deze zoekstrategie (Figuur 2) leverde in totaal 649 hits op. Na het toepassen van de datumfilter (publicatieperiode van 2010-2025) bleven nog 544 hits over. Vervolgens werden alle duplicaten verwijderd en werden 376 studies gescreend op titel en abstract. Hiervan werden op basis van de vooraf vastgelegde in- en exclusiecriteria 350 studies geëxcludeerd.

Van de 26 overblijvende studies kon er van drie studies geen volledige tekst verkregen worden. Bijgevolg werden 23 studies volledig doorgenomen. Bij het nalezen van de volledige tekst voldeden 12 studies niet aan de inclusiecriteria, waardoor uiteindelijk 11 studies geïncludeerd werden in deze systematische review.

Figuur 2. Flowdiagram zoekstrategie volgens PRISMA richtlijnen



2.2 Data extractie

In Tabel 7 en Tabel 8 werd volgende data, indien beschikbaar, verzameld: titel, eerste auteur, publicatiedatum, studie locatie, studiedesign, tijdstip van vaccinatie, incidentie van pertussis, aantal hospitalisaties, absolute risico-reductie, number needed to vaccinate (aantal ouders die gevaccineerd moeten worden om 1 pertussis hospitalisatie te voorkomen).

Tabel 7. Kenmerken geïncludeerde studies

Titel	Eerste auteur	Publicatiedatum	Studie locatie	Studie design
Effectiveness and cost-effectiveness of different immunization strategies against whooping cough to reduce child morbidity and mortality(31)	Amado Rivero-Santana	2013	Europa	Systematic review
Effectiveness of parental cocooning as a vaccination strategy to prevent pertussis infection in infants: a case-control study(32)	Stacey L. ROwe	2018	Victoria, Australia	Case control
Cost-benefit of the introduction of new strategies for vaccination against pertussis in Spain: cocooning and pregnant vaccination strategies(33)	Maria Isabel Fernandez-Cano	2015	Spain	Cohort study
A cocoon immunization strategy against pertussis for infants: does it make sense for Ontario?(34)	G H Lim	2014	Ontario, Canada	/ (cohort study)
Parental Tdap Boosters and Infant pertussis: a case control study(35)	Helen E. Quinn	2014	New South Wales, Australia	Case-control
Parent cocoon immunization to prevent pertussis related hospitalization in infants: the case of Piemonte in Italy(36)	Michela Meregaglia	2013	Piemonte in Italy	Case report
The number needed to vaccinate to prevent infant pertussis hospitalization and death through parent cocoon immunization (37)	Danuta M. Skowronski	2011	Quebec and British Columbia, Canada	
The impact of parental postpartum pertussis vaccination on infection in infants: a population-based study of cocooning in Western Australia (38)	Dale Carcione	2015	Western Australia	population based study
Evaluation of the impact of a pertussis cocooning program on infant pertussis infection (39)	C mary Healy	2015	Houston	cohort
Pregnancy Dose Tdap and Postpartum Cocooning to prevent infant pertussis: a decision analysis(40)	Andrew Terranella	2013	US	cohort
Potential impact of parental Tdap immunization on infant pertussis hospitalizations(41)	Timothy R. Peters	2012	US	

Tabel 8. Effectmaten geïncludeerde studies

Titel	Tijdstip van vaccinatie	Incidentie van pertussis	Aantal hospitalisaties	Absolute risico-reductie	Number needed to vaccinate
Effectiveness and cost-effectiveness of different immunization strategies against whooping cough to reduce child morbidity and mortality(31)	Vaccinatie in kindertijd en op volw leeftijd, nog geen vaccinatie vd zwangere vrouw	3,7 per 100.000 in 2010	-	-	-
Effectiveness of parental cocooning as a vaccination strategy to prevent pertussis infection in infants: a case-control study(32)	Postpartum (verder niet gespecifieerd)	-	-	-	-
Cost-benefit of the introduction of new strategies for vaccination against pertussis in Spain: cocooning and pregnant vaccination strategies(33)	Vaccinatie zwangere in het derde trimester	7 per 100.000 in 2012 en 2013	153,44 hospitalisaties per 100.000 kinderen < 1 jaar tussen 2009-2011	Absolute risicoreductie van hospitalisatie Cocoon: 42,1/100000 ZWS: 75,2/100000	Cocoon: 4.752 voor hospitalisatie en > 900.000 voor sterfte ZWS: 1.331 voor hospitalisatie en 200.000 voor sterfte
A cocoon immunization strategy against pertussis for infants: does it make sense for Ontario?(34)	-	-	Tussen 9,4 en 17,2 hospitalisaties per 100.000 zuigelingen per jaar van 2005 tem 2009	-	Voor 1 geval: 500-6.400 Voor 1 hosp: 12.000-63.000 Voor 1 sterfte: 1,1-12,8 miljoen
Parental Tdap Boosters and Infant pertussis: a case control study(35)	Vaccinatie van de ouders ≥ 4 weken voor onset van de eerste symptomen	-	-	RRR ipv ARR: 51%	-
Parent cocoon immunization to prevent pertussis related hospitalization in infants: the case of Piemonte in Italy(36)	-	15,5 per 100.000 in 1998 0,85 per 100.000 in 2010	54 hospitalisaties per 100.000 zuigelingen in periode van 2005 tem 2010	-	NNV voor 1 hosp bij lower bound scenario: 10. 000 NNV voor 1 hosp bij upper bound scenario: minstens 5.000

The number needed to vaccinate to prevent infant pertussis hospitalization and death through parent cocoon immunization (37)	-	≤ 10 per 100.000 sinds 2005	Van 2005-2009: risico op hospitalisatie in Quebec: 57 per 100.000 In British Columbia: 33 per 100.000	-	Voor 1 sterfte: 1 miljoen Voor 1 ICU: 100.000 Voor 1 hosp: > 10.000
The impact of parental postpartum pertussis vaccination on infection in infants: a population-based study of cocooning in Western Australia (38)	Postpartum: tot 6 maanden na de geboorte	Indien beide ouders gevaccineerd: 1,9 per 1.000 Indien beide ouders niet gevaccineerd: 2,2 per 1.000	-	-	-
Evaluation of the impact of a pertussis cocooning program on infant pertussis infection (39)	Postpartum: tot 1 jaar na de geboorte	-	-	-	-
Pregnancy Dose Tdap and Postpartum Cocooning to prevent infant pertussis: a decision analysis(40)	Tijdens de zwangerschap en onmiddellijk postpartum	Kinderen < 2j: 160 per 100.000 Kinderen < 1j: 62,6 per 100.000	Base case: 1463 hospitalisaties van zuigelingen per jaar	RRR: vaccinatie tijdens zwangerschap: 38% reductie van aantal hospitalisaties Vaccinatie postpartum + cocooning: 32% reductie	-
Potential impact of parental Tdap immunization on infant pertussis hospitalizations(41)	Vaccinatie voor de bevalling, bij de bevalling en 2 weken postpartum	-	Geschat in de VS 9.151-18.779 hospitalisaties per jaar bij zuigelingen 0 tot < 5m		463-1.602 om 1 hospitalisatie te voorkomen

2.2.1 Kenmerken van de geïncludeerde studies

De 11 geïncludeerde studies werden gepubliceerd tussen 2011 en 2018. De studies werden uitgevoerd in verschillende geografische regio's, met onder andere Europa, Canada, de Verenigde Staten en Australië als gebruikte studielocaties. Wat betreft het studiedesign zijn de meeste geïncludeerde studies observationale studies (case controls en cohort). Daarnaast werd ook één systematische review en één case report geïncludeerd.

Het tijdstip van vaccinatie varieerde tussen de studies. In meerdere studies werd postpartum gevaccineerd, terwijl andere studies vaccinatie tijdens het derde trimester van de zwangerschap evalueerden. In drie studies werd het tijdstip van vaccinatie niet gespecificeerd.

2.2.2. Incidentie van pertussis

De gerapporteerde incidentie van pertussis varieerde tussen de studies en studie regio's.

In Europa werd in 2010 een gemiddelde incidentie van 3,7 gevallen per 100.000 inwoners gerapporteerd.(31) In Piemonte (Italië) daalde de incidentie van 15,5 per 100.000 inwoners in 1998 naar 0,85 per 100.000 inwoners in 2010.(36) In Spanje werd tussen 2012 en 2013 een incidentie van zeven gevallen per 100.000 inwoners gerapporteerd, waarvan ongeveer 40% voorkwam bij kinderen jonger dan één jaar.(33)

Gegevens uit Québec en British Columbia (Canada) tonen aan dat de incidentie sinds 2005 ≤ 10 gevallen per 100.000 inwoners bedraagt.(37) Voor Australië en de Verenigde Staten werd geen algemene populatie-incidentie gerapporteerd in de geïncludeerde studies.

Een studie uit West-Australia vergeleek de incidentie van pertussis bij zuigelingen volgens de vaccinatiestatus van de ouders.(38) Bij niet-gevaccineerde ouders werd een incidentie van 2,2 per 1.000 zuigelingen gerapporteerd, tegenover 1,9 gevallen per 1.000 bij gevaccineerde ouders.

2.2.3 Hospitalisaties

De gerapporteerde hospitalisatiecijfers bij zuigelingen ten gevolge van pertussis varieerden tussen de studies en studie regio's. Niet alle geïncludeerde studies rapporteerden rechtstreeks de hospitalisatie ratio, sommige studies hanteren schattingen of proporties van gehospitaliseerde gevallen.

In Spanje werd een incidentie van 153,44 hospitalisaties per 100.000 kinderen jonger dan één jaar gerapporteerd in de periode 2009-2011.(33) In de Italiaanse regio Piemonte bedroeg de hospitalisatie incidentie tussen 2005 en 2010 gemiddeld 54 per 100.000 zuigelingen.(36)

Voor Canada werd in Ontario een incidentie tussen 9,4 en 17,2 hospitalisaties per 100.000 zuigelingen per jaar gerapporteerd tussen 2005 en 2009.(34) In diezelfde periode werd voor de regio van Québec en British Columbia het hospitalisatie risico geschat op respectievelijk 57 en 33 per 100.000 zuigelingen.(37)

Voor Australië en de Verenigde Staten werden in de geïncludeerde studies geen specifieke gegevens over hospitalisaties bij zuigelingen gerapporteerd.

2.2.4 Effectmaten

Verschillende studies rapporteerden effectmaten om het potentiële effect van cocoonvaccinatie op pertussis bij zuigelingen te evalueren. De meest gebruikte effectmaten omvatten de absolute risicoreductie (ARR), de relatieve risicoreductie (RRR) en de number needed to vaccinate (NNV).

Slechts één studie rapporteerde een ARR. Daarin werd een ARR van 42,1 hospitalisaties per 100.000 zuigelingen gerapporteerd bij toepassing van de cocoonstrategie. Voor vaccinatie tijdens de zwangerschap werd een hogere ARR van 75,2 per 100.000 gerapporteerd.(33)

Meerdere studies berekenden de NNV. In één studie werd berekend dat 4.752 ouders gevaccineerd moeten worden om één pertussisgerelateerde hospitalisatie bij zuigelingen te voorkomen, terwijl meer dan 900.000 ouders gevaccinneerd moeten worden om één sterfgeval te voorkomen.(33) Voor maternale vaccinatie tijdens de zwangerschap werd een lagere NNV van 1.331 om één hospitalisatie te vermijden gerapporteerd.(33)

In één studie varieerde de NNV om één hospitalisatie te voorkomen bij zuigelingen jonger dan 12 maanden van meer dan 5.000 tot ongeveer 10.000 gevaccineerde ouders, afhankelijk van

het aandeel van pertussisgevallen dat aan de ouders werd toegeschreven (32-55%).(36) Ook Skowronski et al. rapporteerden NNV-waarden in functie van dit aandeel (35-55%), waarbij meer dan 10.000 ouders gevaccineerd moeten worden om één hospitalisatie te voorkomen indien ouders in 35% van de gevallen de infectiebron waren.(37) Indien dit aandeel 55% bedroeg, werd de NNV geschat op meer dan 5.000. Voor het voorkomen van een opname op de intensive care unit varieerde de NNV van ongeveer 60.000 tot 100.000.

Ook werd gerapporteerd dat tussen de 500 en 6.400 gevaccineerde ouders nodig zijn om één pertussisgeval te voorkomen, 12.000 tot 63.000 gevaccineerde ouders nodig zijn om één hospitalisatie te voorkomen en 1.1 tot 12.8 miljoen ouders gevaccineerd moeten worden om één sterfte te voorkomen.(34) Men berekende dat, indien 40% van de kinderen besmet wordt door hun ouders, de NNV respectievelijk 1.100, 25.000 en 2.3 miljoen zou zijn om één geval, één hospitalisatie en één sterfgeval te vermijden.(34)

In een modelstudie werd geschat dat, indien beide ouders meer dan twee weken voor de bevalling gevaccineerd worden, tussen 463 en 1.602 ouders gevaccineerd moeten worden om één pertussisgerelateerde hospitalisatie bij zuigelingen jonger dan vijf maanden te voorkomen.(41)

Wanneer ARR of NVV niet beschikbaar waren, rapporteerden sommige studies vaccine effectiveness (VE). Zo toonde een case-control dat postpartum vaccinatie van beide ouders resulteerde in een vermindering van 64% van het aantal pertussis infecties bij zuigelingen.(32)

Slechts één studie rapporteerde een relatieve risicoreductie, waarbij vaccinatie van beide ouders geassocieerd was met een reductie van 51% van het risico op pertussis bij zuigelingen jonger dan vier maanden.(35)

DISCUSSIE

1. INTERPRETATIE VAN DE RICHTLIJNEN

1.1 Inhoud van de richtlijnen

Vanuit de twaalf geselecteerde richtlijnen is er wisselende aandacht voor cocoonvaccinatie. Slechts ongeveer de helft van de richtlijnen bespreekt deze strategie expliciet. Bovendien zijn de meningen over het nut van cocooning binnen deze groep verdeeld. Één richtlijn bestempelt cocooning als niet effectief en raadt deze strategie dan ook niet aan. Andere richtlijnen halen aan dat het als ondersteunende maatregel wel zijn nut heeft, mits enkele kanttekeningen. Voornamelijk de moeilijke implementatie en de nood tot het behalen van een voldoende hoge vaccinatiegraad bij alle nauwe contacten van de pasgeborene om invloed te hebben, komen naar voor als belangrijke struikelpunten. De nadruk wordt in deze richtlijnen dan ook nog eens gelegd op het belang van maternale vaccinatie tijdens de zwangerschap, omdat deze aanpak effectiever en efficiënter is.

Recente studies en richtlijnen sluiten zich aan bij deze laatste bevinding, namelijk dat maternale vaccinatie tijdens de zwangerschap centraal moet staan. Cocooning wordt dan enkel als aanvulling gezien of zelfs volledig buiten beeld gelaten. In oudere richtlijnen werd wel nog veel ingezet op cocooning, aangezien men nog onzekerheden had over de veiligheid van het vaccin tijdens de zwangerschap en maternale vaccinatie toen nog geen standaard was.

Over het algemeen heerst er heterogeniteit wat betreft cocoonvaccinatie voor pertussis. Enerzijds over het al dan niet bespreken van de strategie in de richtlijnen en in tweede instantie over de mate van doeltreffendheid van de strategie en of men deze dus aanbeveelt of niet. Hieruit blijkt dat er een blijvende onzekerheid is over de klinische meerwaarde van cocooning.

1.2 Kwaliteit van de richtlijnen

De kwaliteit van de geïncludeerde richtlijnen werd beoordeeld aan de hand van het AGREE II-instrument. Aangezien AGREE II geen gevalideerde afkappunten voor kwaliteitsscores definieert, werd vooraf een transparant en reproduceerbaar beoordelingskader vastgelegd. Richtlijnen werden als hoogkwalitatief beschouwd indien zij ≥70% scoorden op het domein ‘Rigor of Development’ (D3), aangevuld met een minimale score van ≥50% op de domeinen ‘Clarity of Presentation’ (D4) en ‘Editorial Independence’ (D6).

Toegepast op de twaalf geselecteerde richtlijnen, voldeden zes richtlijnen aan deze vooraf vastgelegde criteria voor hoge kwaliteit. Het betreft voornamelijk internationale en nationale richtlijnen van wetenschappelijke verenigingen en overheidsinstanties. Deze richtlijnen

scoorden consequent hoog op methodologische onderbouwing, met duidelijke beschrijvingen van literatuur zoekstrategieën, evidence-selectie en formulering van aanbevelingen.

Wanneer de methodologische kwaliteit van de richtlijnen wordt teruggekoppeld naar hun inhoudelijke standpunt over cocoonvaccinatie, valt een duidelijk patroon op. Van de richtlijnen die als hoogkwalitatief werden beoordeeld, bespreekt slechts een minderheid cocoonvaccinatie expliciet. In deze richtlijnen wordt maternale vaccinatie tijdens de zwangerschap consequent naar voren geschoven als de voorkeursstrategie. Daarentegen blijken richtlijnen die cocoonvaccinatie aanbevelen als (belangrijke) preventieve maatregel, vaker te behoren tot de groep met een lagere methodologische kwaliteit. In deze documenten is de onderbouwing van cocoonvaccinatie vaak gebaseerd op indirect bewijs of expert opinion, en ontbreekt een systematische evaluatie van effectiviteit en haalbaarheid.

Deze bevindingen suggereren dat de inconsistenties tussen richtlijnen over cocoonvaccinatie niet alleen een weerspiegeling zijn van uiteenlopende interpretaties, maar ook samenhangen met verschillen in methodologische kwaliteit en met de evolutie van wetenschappelijke evidentie doorheen de tijd. Dat vooral recentere en methodologisch sterkere richtlijnen cocoonvaccinatie minder expliciet of kritischer benaderen, ondersteunt de hypothese dat het enthousiasme voor cocooning afneemt naarmate de beschikbare evidentie grondiger wordt geëvalueerd.

2. INTERPRETATIE VAN DE LITERATUURSTUDIE

De analyse van de geïncludeerde studies toont dat de effectiviteit van cocoonvaccinatie als strategie ter preventie van pertussis sterk varieert en over het algemeen eerder beperkt lijkt. Hoewel een aantal studies een zekere reductie in de incidentie van pertussis bij zuigelingen rapporteren wanneer beide ouders gevaccineerd zijn, blijkt de grootte van dit effect sterk te variëren tussen studies.

Verschillende studies rapporteren een hoge number needed to vaccinate (NNV) voor cocoonvaccinatie. In meerdere analyses moeten duizenden ouders gevaccineerd worden om één hospitalisatie bij zuigelingen te voorkomen. Voor het voorkomen van één sterftegeval loopt de NNV zelfs op tot meer dan één miljoen gevaccineerde ouders.

De effectiviteit van cocoonvaccinatie blijkt bovendien sterk afhankelijk van het aandeel van pertussisinfecties bij zuigelingen dat aan de ouders wordt toegeschreven. In verschillende studies wordt geschat dat ouders in ongeveer 30 tot 55% van de gevallen de infectiebron vormen. Hoe lager dit aandeel, hoe beperkter het potentiële effect van cocoonvaccinatie en hoe hoger de NNV.

Ook het tijdstip van vaccinatie speelt een belangrijke rol. In meerdere geïncludeerde studies werd pas postpartum gevaccineerd bij de cocooning strategie. Postpartum vaccinatie heeft als nadeel dat er een periode rond de geboorte is waarin de moeder en andere nauwe contacten nog niet beschermd zijn en dus vatbaar zijn voor infectie en transmissie naar het pasgeboren kind. In tegenstelling tot cocoonvaccinatie biedt maternale vaccinatie tijdens de zwangerschap een directe bescherming van de pasgeborene via transplacentaire overdracht van antistoffen. Één studie vergeleek rechtstreeks de NNV en absolute risicoreductie tussen cocoonvaccinatie en vaccinatie tijdens de zwangerschap en rapporteerde een duidelijk lagere NNV en hogere absolute risicoreductie voor vaccinatie tijdens de zwangerschap.

De interpretatie van de resultaten van de geïncludeerde studies wordt bemoeilijkt door de aanzienlijke heterogeniteit. De studies verschillen niet alleen in studiedesign, maar ook in geografische setting, epidemiologische context, gehanteerde uitkomstmaten en tijdstip van vaccineren. Dit maakt het moeilijk om de resultaten rechtstreeks met elkaar te vergelijken en eenduidige conclusies te formuleren over de effectiviteit van de cocooning strategie.

De epidemiologische context speelt een zeer belangrijke rol aangezien de incidentie van pertussis aanzienlijk verschilt tussen landen en regio's en dit een invloed kan hebben op de potentiële impact van de cocooning strategie. In settings met een lage incidentie van pertussis zal de absolute winst van cocoonvaccinatie beperkt zijn, wat zich vertaalt in een hogere NNV. In regio's met een hogere incidentie van pertussis kan de potentiële impact van deze strategie groter zijn. Gezien de relatief lage incidentie van pertussis in België kan verwacht worden dat de absolute winst van een cocooningstrategie hier eveneens beperkt zal zijn.

3. STERKTES EN BEPERKINGEN

In deze masterproef werden zowel de bestaande richtlijnen als de onderliggende wetenschappelijke evidentie rond cocooning systematisch onderzocht. Voor zover bekend, is dit de eerste analyse die beide perspectieven samen beoordeeld. Door zowel richtlijnen als wetenschappelijke evidentie te includeren kon een breder beeld worden verkregen van de rol en effectiviteit van cocoonvaccinatie in de preventie van pertussis bij zuigelingen.

Van de bestaande richtlijnen werd daarnaast een kwaliteitsanalyse uitgevoerd. Op die manier werden de verschillen in aanbevelingen aangetoond, maar werd ook in kaart gebracht in welke mate de richtlijnen gebaseerd zijn op wetenschappelijk onderbouwde evidentie en in hoeverre de richtlijnen mogelijk verouderd zijn.

Deze thesis heeft echter ook een aantal beperkingen. De literatuurstudie is gebaseerd op een beperkt aantal studies met aanzienlijke heterogeniteit, wat het moeilijk maakt om de resultaten rechtstreeks met elkaar te vergelijken.

Daarnaast zijn meerdere van de geïncludeerde studies gebaseerd op modelanalyses, waardoor de resultaten afhankelijk zijn van aannames die kunnen variëren naargelang de setting. Dit bemoeilijkt het trekken van duidelijke conclusies over de effectiviteit van cocoonvaccinatie in de klinische praktijk.

Tot slot varieert de epidemiologische situatie van pertussis sterk tussen verschillende landen en tijdsperiodes waardoor resultaten uit internationale studies niet altijd rechtstreeks kunnen toegepast worden op de Belgische context. Deze beperkingen dienen in rekening te worden gebracht bij de interpretatie van de resultaten.

CONCLUSIE

Samenvattend kan gesteld worden dat cocoonvaccinatie theoretisch een potentieel zinvolle strategie kan zijn om pasgeborenen te beschermen tegen pertussis. In de praktijk blijkt de implementatie echter complex, aangezien het vaccineren van alle nauwe contacten rond de zuigeling moeilijk realiseerbaar is. Bovendien hangt de effectiviteit van deze strategie sterk af van het aandeel van pertussisinfecties bij zuigelingen dat aan ouders wordt toegeschreven en van de epidemiologische context waarin de strategie wordt toegepast. Op basis van deze bevindingen lijkt cocoonvaccinatie voor pertussis geen efficiënte preventiestrategie binnen de huisartsenpraktijk.

BRONNEN

1. Vaccinaties | Vlaanderen.be [Internet]. [cited 2026 Mar 3]. Available from: https://www.vlaanderen.be/vaccinaties

2. Het basisvaccinatieschema | Kind en Gezin [Internet]. [cited 2026 Mar 3]. Available from: https://www.kindengezin.be/nl/thema/gezondheid-en-vaccinatie/vaccinaties/het-basisvaccinatieschema

3. - Hoge Gezondheidsraad [Internet]. [cited 2026 Mar 4]. Available from: https://www.hgr-css.be/nl/advies/9606/basisvaccinatieschema

4. Adviezen Hoge Gezondheidsraad | Alles over vaccineren [Internet]. [cited 2026 Mar 3]. Available from: https://www.laatjevaccineren.be/beleid-en-cijfers/adviezen-hoge-gezondheidsraad-vaccinaties

5. Vaccinatie en zwangerschap; kinkhoest- en griepvaccinatie | Domus Medica [Internet]. [cited 2026 Mar 3]. Available from: https://www.domusmedica.be/actueel/vaccinatie-en-zwangerschap-kinkhoest-en-griepvaccinatie

6. Nieves DJ, Heininger U. Bordetella pertussis. Scheld WM, Hughes JM, Whitley RJ, editors. Microbiol Spectr. 2016 May 6;4(3). doi:10.1128/microbiolspec.EI10-0008-2015

7. Nguyen VTN, Simon L. Pertussis: The Whooping Cough. Primary Care: Clinics in Office Practice. 2018 Sep 1;45(3):423–31. doi:10.1016/j.pop.2018.05.003 PubMed PMID: 30115332.

8. Kilgore PE, Salim AM, Zervos MJ, Schmitt HJ. Pertussis: Microbiology, disease, treatment, and prevention. Clin Microbiol Rev. 2016 Jul 1;29(3):449–86. doi:10.1128/CMR.00083-15 PubMed PMID: 27029594.

9. Kinkhoest (pertussis) | Departement Zorg [Internet]. [cited 2026 Mar 4]. Available from: https://www.departementzorg.be/nl/infectieziekte/kinkhoest-pertussis

10. Basisvaccinaties voor kinderen en jongeren | Vlaanderen.be [Internet]. [cited 2026 Apr 7]. Available from: https://www.vlaanderen.be/vaccinaties/basisvaccinaties-voor-kinderen-en-jongeren

11. BCFI | Vaccin tegen difterie-tetanus-kinkhoest (adolesce… [Internet]. [cited 2026 Mar 3]. Available from: https://www.bcfi.be/nl/chapters/13?frag=11619

12. difterie-/acellulair kinkhoest-/tetanusvaccin [Internet]. [cited 2026 Mar 3]. Available from: https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/d/difterie__acellulair_kinkhoest__tetanusvaccin

13. Krishnaswamy S, Wallace EM, Cheng AC, Buttery J, Giles ML. Protecting newborns from pertussis: The role of partner vaccination in the era of maternal immunization. European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology. 2017 Sep 1;216:159–63. doi:10.1016/j.ejogrb.2017.07.031 PubMed PMID: 28772257.

14. Vaccinating Pregnant Patients | Whooping Cough | CDC [Internet]. [cited 2026 Apr 7]. Available from: https://www.cdc.gov/pertussis/hcp/vaccine-recommendations/vaccinating-pregnant-patients.html

15. Kinkhoestprik voor zwangeren (22 wekenprik) | Rijksvaccinatieprogramma.nl [Internet]. [cited 2026 Apr 7]. Available from: https://rijksvaccinatieprogramma.nl/vaccinaties/kinkhoestprik

16. - Hoge Gezondheidsraad [Internet]. [cited 2026 Apr 7]. Available from: https://www.hgr-css.be/nl/advies/8754/immunisatie-tijdens-de-zwangerschap

17. Hoffmann-Eßer W, Siering U, Neugebauer EAM, Lampert U, Eikermann M. Systematic review of current guideline appraisals performed with the Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation II instrument—a third of AGREE II users apply a cut-off for guideline quality. J Clin Epidemiol. 2018 Mar 1;95:120–7. doi:10.1016/j.jclinepi.2017.12.009 PubMed PMID: 29288133.

18. Dehbozorgi R, Fereidooni-Moghadam M, Shahriari M, Moghimi-Sarani E. A quality assessment of clinical practice guidelines with recommendations for family involvement in the care of individuals diagnosed with schizophrenia, bipolar mood disorder, and major depressive disorder: Critical appraisal utilizing AGREE II. Front Psychiatry. 2023 Jan 4;13:1065129. doi:10.3389/FPSYT.2022.1065129/TEXT

19. Wahyu MD, Sugimoto A, Zain E, Parawansa FBP, Kasahara H, Yoshinaga K, et al. Quality appraisal of clinical practice guidelines for attention deficit hyperactivity disorder: a systematic review using the appraisal of guidelines for research and evaluation (AGREE II) instrument. Front Psychiatry. 2025 Jun 16;16:1576538. doi:10.3389/FPSYT.2025.1576538/TEXT

20. Russi M, Behrman A, Buchta WG, Budnick LD, Hodgson MJ, Spillmann SJ, et al. Pertussis vaccination of health care workers: ACOEM medical center occupational health section task force on pertussis vaccination of health care workers. J Occup Environ Med. 2013 Sep;55(9):1113–5. doi:10.1097/JOM.0b013e3182a0da34 PubMed PMID: 24013658.

21. Update on Immunization and Pregnancy: Tetanus, Diphtheria, and Pertussis Vaccination. Obstetrics and Gynecology. 2017 Sep 1;130(3):e153–7. doi:10.1097/AOG.0000000000002301 PubMed PMID: 28832489.

22. Álvarez Aldeán J, José Álvarez García F, de la Calle Fernández-Miranda M, Figueras Falcón T, Iofrío de Arce A, López Rojano M, et al. Vaccination in pregnancy. Consensus document of the CAV-AEP and the SEGO. Anales de Pediatría (English Edition). 2024 Apr;100(4):268–74. doi:10.1016/j.anpede.2024.02.014

23. Maternal immunization. Obstetrics and Gynecology. 2018 Jun 1;131(6):E214–7. doi:10.1097/AOG.0000000000002662 PubMed PMID: 29794683.

24. (CDC) C for DC and P. Updated Recommendations for Use of Tetanus Toxoid, Reduced Diphtheria Toxoid and Acellular Pertussis Vaccine (Tdap) in Pregnant Women and Persons Who Have or Anticipate Having Close Contact with an Infant Aged <12 Months --- Advisory

Committee on Immuniz…. MMWR Morb Mortal Wkly Rep [Internet]. 2011 [cited 2026 Mar 3];60(41):1424–6. Available from: https://openurl-ebsco-com.kuleuven.e-bronnen.be/contentitem/cin20:104593447?sid=ebsco:plink:crawler&id=ebsco:cin20:104593447&crl=c

25. (CDC) C for DC and P. Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis vaccine (Tdap) in pregnant women--Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2012. MMWR Morb Mortal Wkly Rep [Internet]. 2013 [cited 2026 Mar 3];62(7):131–5. Available from: https://openurl-ebsco-com.kuleuven.e-bronnen.be/contentitem/cin20:104238301?sid=ebsco:plink:crawler&id=ebsco:cin20:104238301&crl=c

26. Minerva [Internet]. [cited 2026 Apr 7]. Available from: https://minerva-ebp.be/NL/Analysis/20423

27. Ranzcog. Pre-pregnancy and pregnancy-related vaccinations (C-Obs 44).

28. Prevention of Pertussis, Tetanus, and Diphtheria Among Pregnant and Postpartum Women and their Infants Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) [Internet]. [cited 2026 Apr 7]. Available from: https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5704a1.htm

29. Gruslin A, Steben M, Halperin S, Money DM, Yudin MH, Boucher M, et al. Immunization in Pregnancy. Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada. 2008;30(12):1149–54. doi:10.1016/S1701-2163(16)34027-0 PubMed PMID: 19175969.

30. Cullen J, Stone S, Phipps MG, Cypher R. Immunization for Pregnant Women: A Call to Action. JOGNN - Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing. 2020 Nov 1;49(6):e1–6. doi:10.1016/j.jogn.2020.09.001

31. Rivero-Santana A, Cuéllar-Pompa L, Sánchez-Gómez LM, Perestelo-Pérez L, Serrano-Aguilar P. Effectiveness and cost-effectiveness of different immunization strategies against whooping cough to reduce child morbidity and mortality. Health Policy (New York). 2014 Mar 1;115(1):82–91. doi:10.1016/j.healthpol.2013.12.007 PubMed PMID: 24444703.

32. Rowe SL, Tay EL, Franklin LJ, Stephens N, Ware RS, Kaczmarek MC, et al. Effectiveness of parental cocooning as a vaccination strategy to prevent pertussis infection in infants: A case-control study. Vaccine. 2018 Apr 5;36(15):2012–9. doi:10.1016/j.vaccine.2018.02.094 PubMed PMID: 29525284.

33. Fernández-Cano MI, Armadans Gil L, Campins Martí M. Cost–benefit of the introduction of new strategies for vaccination against pertussis in Spain: Cocooning and pregnant vaccination strategies. Vaccine. 2015 May 5;33(19):2213–20. doi:10.1016/j.vaccine.2015.03.045 PubMed PMID: 25825331.

34. Lim GH, Deeks SL, Crowcroft NS. A cocoon immunisation strategy against pertussis for infants: Does it make sense for Ontario? Eurosurveillance. 2014 Feb 6;19(5):20688. doi:10.2807/1560-7917.ES2014.19.5.20688 PubMed PMID: 24524236.

35. Quinn HE, Snelling TL, Habig A, Chiu C, Spokes PJ, McIntyre PB. Parental Tdap Boosters and Infant Pertussis: A Case-Control Study. Pediatrics. 2014 Oct 1;134(4):713–20. doi:10.1542/peds.2014-1105 PubMed PMID: 25225136.

36. Meregaglia M, Ferrara L, Melegaro A, Demicheli V. Parent “cocoon” immunization to prevent pertussis-related hospitalization in infants: The case of Piemonte in Italy. Vaccine. 2013 Feb 6;31(8):1135–7. doi:10.1016/j.vaccine.2012.12.061 PubMed PMID: 23306370.

37. Skowronski DM, Janjua NZ, Sonfack Tsafack EP, Ouakki M, Hoang L, De Serres G. The Number Needed to Vaccinate to Prevent Infant Pertussis Hospitalization and Death Through Parent Cocoon Immunization. Clinical Infectious Diseases. 2012 Feb 1;54(3):318–27. doi:10.1093/cid/cir836 PubMed PMID: 22156850.

38. Carcione D, Regan AK, Tracey L, Mak DB, Gibbs R, Dowse GK, et al. The impact of parental postpartum pertussis vaccination on infection in infants: A population-based study of cocooning in Western Australia. Vaccine. 2015 Oct 13;33(42):5654–61. doi:10.1016/j.vaccine.2015.08.066 PubMed PMID: 26320420.

39. Mary Healy C, Rench MA, Wootton SH, Castagnini LA. Evaluation of the impact of a pertussis cocooning program on infant pertussis infection. Pediatric Infectious Disease Journal. 2015;34(1):22–6. doi:10.1097/INF.0000000000000486 PubMed PMID: 24992123.

40. Terranella A, Asay GRB, Messonnier ML, Clark TA, Liang JL. Pregnancy Dose Tdap and Postpartum Cocooning to Prevent Infant Pertussis: A Decision Analysis. Pediatrics. 2013 Jun 1;131(6):e1748–56. doi:10.1542/peds.2012-3144 PubMed PMID: 23713104.

41. Peters TR, Banks GC, Snively BM, Poehling KA. Potential impact of parental Tdap immunization on infant pertussis hospitalizations. Vaccine. 2012 Aug 10;30(37):5527–32. doi:10.1016/j.vaccine.2012.06.047 PubMed PMID: 22749592.

BIJLAGEN

BIJLAGE 1 Stappenplan cut-off AGREE II

Stap 1 — Kerndomein bepalen

Het domein **"Rigor of Development" (Domein 3)** is het meest cruciale domein, omdat het gaat over:

- Zoekstrategie,
- Bewijsselectie,
- Evaluatie van bias,
- Formulering van aanbevelingen,
- Externe review,
- Updatestrategie.

In vrijwel alle reviews is dit het belangrijkste domein voor kwaliteit.

Stap 2 — Drempelwaarden kiezen (met literatuuronderbouwing)

Omdat AGREE II geen officiële cut-off heeft, worden in de literatuur het vaakst deze waarden gebruikt:

Hoofd-drempel

- **≥ 60% op Rigor of Development**
  ↳ meest gerapporteerde grens in systematische reviews.

Strikter alternatief

- **≥ 70% op Rigor of Development**
  ↳ gebruikt in strengere kwaliteitsbeoordelingen; goed verdedigbaar als veiligheid of klinische impact hoog is.

Secundaire domeinen (optioneel)

Als je extra zekerheid wilt:

- **≥ 50% op Clarity of Presentation (D4)**
- **≥ 50% op Editorial Independence (D6)**

Motivatie:

- D4 = begrijpelijkheid van aanbevelingen
- D6 = vermijden van belangenconflict (belangrijk bij betrouwbaarheid)

Stap 3 — Classificatie van richtlijnen (optioneel)

Je kunt richtlijnen in kwaliteit indelen (vaak gebruikt in internationale reviews):

Score	Interpretatie
≥70%	Hoge kwaliteit
50–70%	Matige kwaliteit
<50%	Lage kwaliteit

Deze classificatie mag, zolang je motiveert dat deze *a priori* gekozen is en in lijn is met gebruik in eerdere studies.

BIJLAGE 2: Selectie van de richtlijnen

Hoe richtlijnen gezocht?

- In elke databank alle zoektermen ingegeven
- Dan gekeken hoeveel hits we met de zoektermen bekwamen, nadien gefilterd op 'richtlijnen'
- Bij SIGN databank hebben we iedere richtlijn geopend om te kijken of hij beschikbaar was want bij een groot aantal van de richtlijnen was de tekst niet meer beschikbaar
- Iedere richtlijn gescreend op titel en samenvatting om te bepalen of het relevant kon zijn
- Bij de richtlijnen waar we twijfelden hebben we de volledige tekst doorgenomen.

1)EBPnet: 1 richtlijn gevonden → Pertussis

- Besluit EBPnet: pertussis richtlijn eens bekijken om te zien of hij bruikbaar is

2)GIN database: 2 richtlijnen gevonden

- Effectiveness and safety of influenza vaccination during pregnancy (nvt)
- Cervical cancer screening for individuals at average risk guideline (nvt)
- Besluit GIN: geen bruikbare richtlijn

3)SIGN

1. **Zoekterm 1: Cocoon vaccination**
    - Prevention and management of venous thromboembolism in covid (niet bruikbaar)
2. **Zoekterm 2: Pertussis vaccination pregnancy**
    - Management of diabetes in pregnancy (nvt)
    - Management of diabetes in pregnancy (nvt)
    - SIGN 171: management of diabetes in pregnancy (geen toegang, bestaat niet)
    - Management of diabetes (nvt)
    - Prevention management of venous thromboembolism in covid (duplicaat)
    - Pharmacological management of glycemic control in people with type 2 DM (nvt)
    - Management of perinatal mood disorders (nvt)
    - Children and young people exposed prenatally to alcohol (nvt)
    - Perinatal mental health conditions (nvt)
    - Investigation of post menopausal bleeding (bestaat niet, geen info)
    - Postnatal depression and puerperal psychosis (niets van info)
    - Epilepsies in children and young people (nvt)
    - Migraine (nvt)
    - Fetal alcohol spectrum disorder (nvt)
    - Diagnosis and management of epilepsy in adult (nvt)
    - Pharmacological management of migraine (nvt)
    - Asthma diagnosis, monitoring and management (nvt)
    - British guideline of management of asthma (nvt)
3. **Zoekterm 3: Pertussis vaccination newborn**
    - Prevention and management of venous thromboembolism in covid (duplicaat)
    - Children and young people exposed prenatally to alcohol (duplicaat)
    - Management of diabetes in pregnancy (duplicaat)
4. **Zoekterm 4: Pertussis vaccination**
    - Prevention and management of venous thromboembolism in covid (duplicaat)
5. **Zoekterm 5: Cocoon vaccination pertussis**
    - Prevention and management of venous thromboembolism in covid (duplicaat)
6. **Zoekterm 6: Pertussis vaccination parents**
    - Autism (nvt)
    - Fetal alcohol spectrum disorder (duplicaat)
    - Epilepsy in children (nvt)
    - Assessment, diagnosis and interventions for autism spectrum disorder (nvt)
    - Dental intervention to prevent caries in children (nvt)
    - Management of diabetes (duplicaat)
    - Prevention and management of venous thromboembolism in covid (duplicaat)
    - Pharmacological management of glycaemic control in people with type 2 DM (duplicaat)
    - Long covid (nvt)

- Children and young people exposed prenatally to alcohol (duplicaat)
- Perinatal mental health conditions (duplicaat)
- British guideline of management of asthma (duplicaat)

- Besluit SIGN: geen enkele bruikbare richtlijn

4)Medline

1. **Zoekterm 1: Cocoon vaccination pertussis**

- 12 557 hits – gefilterd op richtlijnen: 52 richtlijnen die overblijven
- Na screening op relevantie: nog 6 bruikbare richtlijnen
  - Vaccination in pregnancy. Consensus document of the cav-aep and the sego ***(relevant)***
  - Immunization schedule of the pediatric Spanish association: 2024 recommendations *(nvt, over mazelen vaccinatie)*
  - The Australian college of paediatrics policy statement. Report of the immunization subcommittee on pertussis immunization*. (nvt)*
  - Pertussis vaccination: acellular pertussis vaccine for reinforcing and booster use—supplementary acip statement. Recommendations of the immunization practices advisory committee *(geen cocoon of ZS, nvt)*
  - Pertussis vaccination: acellular pertussis vaccine for the fourth and fifth doses of the dtp series update to supplementary acip statement. recommendations of the advisory committee on immunization practices *(geen cocoon of ZS, nvt)*
  - Statement on management of persons exposed to pertussis and pertussis outbreak control. *(geen cocoon of ZS, nvt)*
  - The Australian college of paediatrics policy statement. Contraindications to immunization against pertussis*. (over contra-indicaties van vaccinatie, nvt)*
  - Update: vaccine side effects, adverse reactions, contraindications, and precautions. Recommendations of the advisory committee on immunization practices *(gaat over nevenwerkingen en contra-indicaties, nvt)*
  - Acellular pertussis vaccine: recommendations for use as the initial series in infants and children. *(nvt)*
  - Pertussis vaccination: use of acellular pertussis vaccines among infants and young children. recommendations of the advisory committee on immunization practices *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
  - Combination vaccines for childhood immunization*. (niet over cocooning of ZS, nvt)*
  - Use of diphtheria toxoid-tetanus toxoid-acellular pertussis vaccine as a five-dose series*. (niet over cocooning of ZS, nvt)*
  - Prevention of pertussis in adolescents and adults. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
  - Vaccination schedule of the Spanish association of pediatrics: recommendations 2005 *(nvt, in het Spaans)*
  - [Vaccination schedule of the Spanish association of pediatrics: recommendations 2006] *(nvt, in het Spaans)*
  - Prevention of pertussis among adolescents: recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis (tdap) vaccine. (2006). *(gaat over vaccinatie van adolescenten, nvt)*
  - Acog committee opinion no. 438: update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. (2009) *(niet meer beschikbaar)*
  - Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis (tdap) vaccine from the advisory committee on immunization practices, 2010*. (niet over cocooning of ZS, nvt)*
  - Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine (tdap) in pregnant women and persons who have or anticipate having close contact with an infant aged <12 months ***(relevant)***
  - Acog committee opinion no. 521: update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. (2012). *(niet meer beschikbaar)*
  - Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis (tdap) vaccine in adults aged 65 years and older *(gaat over vaccinatie van oudere, nvt)*
  - Acog committee opinion no. 566: update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. (2013). *(niet meer beschikbaar)*
  - Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis vaccine (tdap) in pregnant women--advisory committee on immunization practices (acip), 2012. (2013). ***(relevant)***
  - Revised guidance on the choice of pertussis vaccines: july 2014. (2014). Weekly Epidemiological Record *(is geen richtlijn, nvt)*
  - [Haut conseil de la sante publique (hcsp). management of single or multiple pertussis cases]. (*niet over cocooning of ZS, nvt)*
  - Committee opinion no. 718 summary: update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. ***(relevant, cave expert opinion)***
  - Committee opinion no. 718: update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. *(duplicaat)*
  - Acog committee opinion no. 741 summary: maternal immunization. (2018) *(duplicaat)*
  - Acog committee opinion no. 741: maternal immunization. (2018). ***(relevant, cave expert opinion)***
  - Immunization for pregnant women: a call to action. (2020*). (niet beschikbaar)*
  - Consensus on the clinical and microbiologic diagnosis of Bordetella pertussis, and infection prevention. expert group on pertussis vaccination *(in het Spaans, nvt)*

- The need to optimize adolescent immunization. *(geen richtlijn, nvt)*
- Preventing tetanus, diphtheria, and pertussis among adolescents: use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccines recommendations of the advisory committee on immunization practices *(over vaccinatie van adolescenten, nvt)*
- [Whooping cough in Spain. Current epidemiology, prevention and control strategies. recommendations by the pertussis working group *(in het Spaans, nvt)*
- Adolescent consent for vaccination: a position paper of the society for adolescent health and medicine *(over vaccinatie adolescenten, nvt)*
- What to do and what not to do in serological diagnosis of pertussis: recommendations from EU reference laboratories *(over diagnostiek, nvt)*
- Use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis vaccines: updated recommendations of the advisory committee on immunization practices - united states, 2019 *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Prevention of infectious diseases. update on papps 2024 vaccines *(in het Spaans, nvt)*
- Canadian association of gastroenterology clinical practice guideline for immunizations in patients with inflammatory bowel disease *(over IBD, nvt)*
- Preventing tetanus, diphtheria, and pertussis among adults: use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine recommendations of the advisory committee on immunization practices (acip) and recommendation of acip, supported by the healthcare infection control practices advisory committee (hicpac), for use of tdap among health-care personnel *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Recommendations & Reports, 55(RR-17), 1-37. Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria with vaccines in the United States: recommendations of the advisory committee on immunization practices (acip).. Morbidity & Mortality *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria among pregnant and postpartum women and their infants' recommendations of the advisory committee on immunization practices (acip). Morbidity &amp *(geen richtlijn, nvt)*
- [Prevention and treatment of whooping cough. Follow the recommendations of the national board of health and welfare *(in het Zweeds, nvt)*
- Adult immunizations: update on recommendations. *(nvt)*
- Immunization programs for infants, children, adolescents, and adults: clinical practice guidelines by the infectious diseases society of America. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Pertussis vaccination of health care workers: ACOEM medical center occupational health section task force on pertussis vaccination of health care workers ***(relevant, cave wel over gezondheidsmedewerkers)***
- Immunization of preterm and low birth weight infants. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Finnish guidelines for the treatment of community-acquired pneumonia and pertussis in children *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Recommended antimicrobial agents for the treatment and postexposure prophylaxis of pertussis: 2005 cdc guidelines *(gaat over postexposure profylaxe, nvt)*
- Indian academy of pediatrics (iap) recommended immunization schedule for children aged 0 through 18 years--India, 2014 and updates on immunization *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Indian academy of pediatrics (iap) recommended immunization schedule for children aged 0 through 18 years, India, 2013 and updates on immunization *(duplicaat)*
- Increasing immunization coverage. American academy of pediatrics committee on community health services. American academy of pediatrics committee on practice and ambulatory medicine *(over algemene vaccinatie, nvt)*

2. Zoekterm 2: Cocoon vaccination pregnancy

- 10 141 hits – 2 dagen later opnieuw gedaan: 10 152 hits – gefilterd op richtlijnen: 120
- Na screening op relevantie obv titel en samenvatting: 10
    - Update of the guidelines for the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis by the Mexican College of Rheumatology 2023. *(over RA, nvt)*
    - Vaccination against seasonal flu in childhood and adolescence. Recommendations of the Advisory Committee on Vaccines and Immunizations of the Spanish Association of Pediatrics (CAV-AEP) for the 2024-2025 season. *(over griep, nvt)*
    - Vaccination in pregnancy. Consensus document of the CAV-AEP and the SEGO. ***(relevant maar duplicaat)***
    - Immunization schedule of the Pediatric Spanish Association: 2024 recommendations. Anales de pediatria 102 (1): 503713 *(in het Spaans, nvt)*
    - Measles prevention. 1989. MMWR: Morbidity & Mortality Weekly Report - Supplement 38 (9): 1-18. *(over preventive van mazelen, nvt)*
    - Rubella prevention. Recommendations of the Immunization Practices Advisory Committee (ACIP). 1990. *(over rubella, nvt)*
    - Guidelines for hepatitis B virus screening and vaccination during pregnancy. ACOG Committee opinion: Committee on Obstetrics: Maternal and Fetal Medicine Number 78--January 1990. 1991 *(over hepatitis B, nvt)*
    - Hepatitis B virus: a comprehensive strategy for eliminating transmission in the United States through universal childhood vaccination. Recommendations of the Immunization Practices Advisory Committee (ACIP). 1991. Morbidity & Mortality Weekly Report. *(over hepatitis B, nvt)*

- Update on adult immunization. Recommendations of the Immunization practices Advisory Committee (ACIP). 1991. *(duplicaat)*
- Prevention and control of influenza. Recommendations of the Immunization Practices Advisory Committee (ACIP). 1992. *(over influenza, nvt)*
- Guidelines for hepatitis B virus screening and vaccination during pregnancy. ACOG Committee opinion: Committee on Obstetrics: Maternal and Fetal Medicine. Number 111--May 1992. 1993 *(over hepatitis B, nvt)*
- Hepatitis in pregnancy. ACOG Technical Bulletin Number 174--November 1992. 1993. *(over hepatitis tijdens de ZS, nvt)*
- Immunization during pregnancy. ACOG technical bulletin number 160--October 1991. 1993. *(duplicaat)*
- General recommendations on immunization. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 1994. *(over vaccinatie bij volwassenen, nvt)*
- Guidelines for control of meningococcal disease. Bureau of Communicable Disease Epidemiology, Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa, Ontario, Canada. 1994. *(over meningitis, nvt)*
- Guidelines for control of meningococcal disease. Laboratory Centre for Disease Control. Canadian Consensus Conference on Meningococcal Disease. 1994. CMAJ Canadian Medical Association Journal 150 (11): 1825-39. *(over meningitis, nvt)*
- Prevention and control of influenza: Part I, Vaccines. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 1994. *(over influenza, nvt)*
- Resource materials: general recommendations on immunization. Advisory Committee on Immunization Practices. 1994. *(geen richtlijn, nvt)*
- National Advisory Committee on Immunization (NACI) statement on influenza vaccination for the 1995-96 season. 1995. *(over griepvaccinatie, nvt)*
- Statement on influenza vaccination for the 1995-96 season. National Advisory Committee on Immunization. 1995. CMAJ *(over griepvaccinatie, nvt)*
- Prevention and control of influenza: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Centers for Disease Control and Prevention. 1996. *(over influenza, nvt)*
- Prevention of varicella: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Centers for Disease Control and Prevention. 1996*. (over varicella, nvt)*
- The role of BCG vaccine in the prevention and control of tuberculosis in the United States. A joint statement by the Advisory Council for the Elimination of Tuberculosis and the Advisory Committee on Immunization Practices. 1996. *(over preventie van TBC, nvt)*
- Evaluation and medical treatment of the HIV-exposed infant. American Academy of Pediatrics. Committee on Pediatric AIDS. 1997. *(over HIV, nvt)*
- Prevention and control of influenza: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 1997. *(over influenza, nvt)*
- Adult influenza vaccination guideline. SAMA-SA Pulmonology Society Working Group. 1999. *(geen richtlijn, nvt)*
- American Academy of Pediatrics. Committee on Infectious Diseases. Varicella vaccine update. 2000*. (over varicella, nvt)*
- Updated U.S. Public Health Service Guidelines for the Management of Occupational Exposures to HBV, HCV, and HIV and Recommendations for Postexposure Prophylaxis. 2001*. (over HBV, HCV en HIV, nvt)*
- ACOG Committee Opinion: number 281, December 2002. Rubella vaccination. 2002. *(over rubella, nvt)*
- Statement on influenza vaccination for the 2002-2003 season. 2002. Canada Communicable Disease Report 28 (ACS-5): 1-20. *(over influenza, nvt)*
- ACOG committee opinion. Number 281, December 2002. Rubella vaccination. 2003. *(over rubella, nvt)*
- Immunization during pregnancy. 2003. International Journal of Gynaecology & Obstetrics 81 (1): 123-8. ***(duplicaat, best eens volledige tekst lezen om relevantie te bepalen (andere versie is van 1991)***
- Statement on influenza vaccination for the 2005-2006 season. An advisory committee statement. 2005. *(over griepvaccinatie, nvt)*
- Statement on new oral cholera and travelers' diarrhea vaccination. 2005. Canada *(over cholera, nvt)*
- Prevention of pertussis among adolescents: recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis (Tdap) vaccine. 2006. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Vaccination guidelines for female infertility patients. 2006. Fertility & Sterility 86 (5 Suppl 1): S28-30. *(over vaccinatie van niet-zwangere vrouwen, nvt)*
- ACOG Practice Bulletin No. 86: Viral hepatitis in pregnancy. 2007. Obstetrics & Gynecology 110 (4): 941-56. *(over hepatitis, nvt)*
- Statement on influenza vaccination for the 2007-2008 season. An Advisory Committee Statement (ACS). 2007. *(over griepvaccinatie, nvt)*
- [Polish Gynaecological Society guidelines for human papilloma virus (HPV) vaccination]. [in Polish] 2009. *(in het Pools, nvt)*
- ACOG Committee Opinion No. 436: evaluation and management of abnormal cervical cytology and histology in adolescents.2009. *(niet over pertussis, nvt)*
- ACOG Committee Opinion No. 438: Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. 2009. *(niet meer beschikbaar)*

- Committee opinion no. 467: human papillomavirus vaccination. 2010. *(over HPV, nvt)*
- General recommendations on immunization --- recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 2011. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine (Tdap) in pregnant women and persons who have or anticipate having close contact with an infant aged <12 months --- Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2011. ***(relevant, duplicaat van zoekterm 1)***
- ACOG Committee Opinion No. 521: Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. 2012. *(duplicaat)*
- Integrated prevention services for HIV infection, viral hepatitis, sexually transmitted diseases, and tuberculosis for persons who use drugs illicitly: summary guidance from CDC and the U.S. Department of Health and Human Services. 2012. *(over volwassenen die drugs gebruiken, nvt)*
- ACOG Committee Opinion No. 566: Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. 2013. *(niet meer beschikbaar)*
- Recommended adult immunization schedule-United States, 2013. 2013. Journal of Midwifery & Women's Health 58 (2): 215-20 *(gaat over vaccinatie schema voor volwassenen, nvt)*
- Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis vaccine (Tdap) in pregnant women--Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2012. 2013. ***(kan relevant zijn, maar ook duplicaat van zoekterm 1)***
- Committee opinion no. 588: human papillomavirus vaccination. 2014. Obstetrics & Gynecology 123 (3): 712-718. *(over HPV, nvt)*
- Committee opinion no. 608: influenza vaccination during pregnancy. 2014. Obstetrics & Gynecology 124 (3): 648-651. *(over influenza, nvt)*
- Committee Opinion No. 718 Summary: Update on Immunization and Pregnancy: Tetanus, Diphtheria, and Pertussis Vaccination. 2017. *(duplicaat)*
- Committee Opinion No. 718: Update on Immunization and Pregnancy: Tetanus, Diphtheria, and Pertussis Vaccination. 2017. ***(relevant, duplicaat van zoekterm 1)***
- ACOG Committee Opinion No. 741 Summary: Maternal Immunization. 2018. Obstetrics & Gynecology 131 (6): 1188-1191. *(duplicaat)*
- ACOG Committee Opinion No. 741: Maternal Immunization. 2018. ***(relevant, duplicaat van zoekterm 1)***
- ACOG Committee Opinion No. 753: Assessment and Treatment of Pregnant Women With Suspected or Confirmed Influenza. 2018. *(over influenza, nvt)*
- Obstetric Care Consensus No. 8 Summary: Interpregnancy Care. 2019. Obstetrics & Gynecology 133 (1): 220-225. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- Obstetric Care Consensus No. 8: Interpregnancy Care. 2019. Obstetrics & Gynecology 133 (1): e51-e72. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- [Technical guidelines for seasonal influenza vaccination in China (2019-2020)]. 2020. Chung-Hua Yu Fang i Hsueh Tsa Chih [Chinese Journal of Preventive Medicine] 54 (1): 21-36 *(in het Chinees, nvt)*
- Immunization for Pregnant Women: A Call to Action. 2020. Nursing for Women's Health 24 (5): e1-e6. *(niet beschikbaar)*
- Screening for Hepatitis B Virus Infection in Adolescents and Adults: Recommendation Statement. 2021. *(hepatitis B, nvt)*
- Viral Hepatitis in Pregnancy: ACOG Clinical Practice Guideline No. 6. 2023. *(over hepatitis, nvt)*
- Current recommendations for vaccines for patients planning pregnancy: a committee opinion. 2024. ***(volledige tekst eens lezen, niet duidelijk)***
- Recommendations for Prevention and Control of Influenza in Children, 2024-2025: Technical Report. 2024. *(over influenza, nvt)*
- General recommendations on immunization. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and the American Academy of Family Physicians (AAFP). *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- British Association of Dermatologists guidelines for the safe and effective prescribing of oral ciclosporin in dermatology 2018. *(niet over pertussis, nvt)*
- Canadian Contraception Consensus (Part 2 of 4). Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 37 (11): 1033-9. *(over anticonceptie, nvt)*
- American Association of Clinical Endocrinology Clinical Practice Guideline: Developing a Diabetes Mellitus Comprehensive Care Plan-2022 Update. *(over diabetes, nvt)*
- Prevention and control of influenza. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Recommendations & Reports 52 (RR-8): 1-34 *(over influenza, nvt)*
- Prevention and control of influenza: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Recommendations & Reports 49 (RR-3): 1-38 *(over influenza, nvt)*
- [Whooping cough in Spain. Current epidemiology, prevention and control strategies. Recommendations by the Pertussis Working Group]. [in Spanish] *(in het Spaans, nvt)*
- Yellow fever vaccine. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2002. *(over gele koorts, nvt)*

- Korean sexually transmitted infections guidelines by the Korean Association of Urogenital Tract Infection and Inflammation: Human papillomavirus vaccination. *(geen richtlijn, nvt)*
- Prevention and control of meningococcal disease: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *(over preventive van meningitis, nvt)*
- Smallpox vaccination and adverse reactions. Guidance for clinicians. Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 52 (RR-4): 1-28. *(over varicella, nvt)*
- Immunization for Pregnant Women: A Call to Action. JOGNN - Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing 49 (6): e1-e6. ***(volledige tekst eens door te nemen, geen abstract te vinden)***
- Rubella in pregnancy. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 30 (2): 152-158 *(over rubella, nvt)*
- Rubella in Pregnancy. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 40 (8): e615-e621. *(over rubella, nvt)*
- Society for Maternal-Fetal Medicine Consult Series #56: Hepatitis C in pregnancy-updated guidelines: Replaces Consult Number 43, November 2017. *(over hepatitis C, nvt)*
- [Technical guidelines for seasonal influenza vaccination in China (2018-2019)]. Chung-Hua Yu Fang i Hsueh Tsa Chih [Chinese Journal of Preventive Medicine] 52 (11): *(in het Chinees, nvt)*
- Recommendations of the Spanish Group on Crohn's Disease and Ulcerative Colitis on the importance, screening and vaccination in inflammatory bowel disease patients. [in English, Spanish] *(over IBD bij volwassenen, nvt)*
- Use of the Pfizer Respiratory Syncytial Virus Vaccine During Pregnancy for the Prevention of Respiratory Syncytial Virus-Associated Lower Respiratory Tract Disease in Infants: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices – United States, 2023. *(over RSV, nvt)*
- 2019 update of EULAR recommendations for vaccination in adult patients with autoimmune inflammatory rheumatic diseases. Annals of the Rheumatic Diseases 79 (1): 39-52. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- [Fetal death: Expert consensus from the College of French Gynecologists and Obstetricians]. [in French] Gynecologie, Obstetrique, Fertilite & Senologie 52 (10): 549-611. *(niet over vaccinatie, duplicaat)*
- Fetal death: Expert consensus of the French College of Obstetricians and Gynecologists. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- Prevention and Control of Seasonal Influenza with Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices - United States, 2022-23 Influenza Season. Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 71 (1): 1-28. *(over griepvaccinatie, nvt)*
- Prevention and Control of Seasonal Influenza with Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices - United States, 2024-25 Influenza Season. *(over griepvaccinatie, nvt)*
- Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 73 (5): 1-25. Immunization in pregnancy. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 30 (12): 1149-54. ***(relevant, over vaccinatie tijdens ZS)***
- Prevention and control of influenza: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 53 (RR-6): 1-40. *(over influenza, nvt)*
- Use of Tetanus Toxoid, Reduced Diphtheria Toxoid, and Acellular Pertussis Vaccines: Updated Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices – United States, 2019. MMWR *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Anthrax as a biological weapon: medical and public health management. Working Group on Civilian Biodefense. JAMA 281 (18): 1735-45. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Guidelines for the Management of a Pregnant Trauma Patient. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 37 (6): 553-74. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- [Prevention of infectious diseases. Update on PAPPS 2024 vaccines]. [in Spanish] *(in het Spaans, nvt)*
- COVID-19 impact on perinatal care: risk factors, clinical manifestation and prophylaxis. Polish experts' opinion for December 2020. *(over COVID, nvt)*
- Guidelines for prevention and treatment of opportunistic infections in HIV-infected adults and adolescents: recommendations from CDC, the National Institutes of Health, and the HIV Medicine Association of the Infectious Diseases Society of America. *(over HIV, nvt)*
- Canadian Rheumatology Association Recommendations for the Assessment and Monitoring of Systemic Lupus Erythematosus. Journal of Rheumatology 45 (10): 1426-1439. *(over lupus, nvt)*
- Pediatric Rheumatology Association of Japan recommendation for vaccination in pediatric rheumatic diseases. Modern Rheumatology 25 (3): 335-43. *(over reumatologische aandoeningen, nvt)*
- Preventing tetanus, diphtheria, and pertussis among adults: use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and recommendation of ACIP, supported by the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC), for use of Tdap among health-care personnel. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- General recommendations on immunization: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 55 (RR-15): 1-48. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Prevention of Pertussis, Tetanus, and Diphtheria with Vaccines in the United States: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices

(ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 67 (2): 1-44. *(over algemene vaccinatie, niet over cocooning, nvt)*

- Summary recommendations by the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) for the use of H1N1 influenza vaccine for the 2009-2010 vaccination season. AAOHN Journal 57 (9): 354. *(over influenza, nvt)*
- A comprehensive immunization strategy to eliminate transmission of hepatitis B virus infection in the United States: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) part 1: immunization of infants, children, and adolescents. *(over hepatitis B, nvt)*
- Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 54 (RR-16): 1-31. [Immunization schedule of the Spanish Association of Paediatrics: 2018 recommendations]. [in Spanish] *(in het Spaans, nvt)*
- Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria among pregnant and postpartum women and their infants recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 57 (RR-4): 1-51. *(geen richtlijn, nvt)*
- Guideline for the treatment of psoriasis vulgaris, update - Short version part 2 - Special patient populations and treatment situations. *(over psoriasis, nvt)*
- The Toronto Consensus Statements for the Management of Inflammatory Bowel Disease in Pregnancy. Gastroenterology 150 (3): 734-757.e1. *(over IBD, nvt)*
- [Recommendations issued by the Spanish Society of Pediatric Infectious Diseases for the follow-up of the child exposed to the human immunodeficiency virus and to antiretroviral drugs during pregnancy and the neonatal period]. [in Spanish] *(in Spaans, nvt)*
- [Prevention of transmissible diseases. Work Group for Transmissible Diseases of the PAPPS]. [in Spanish*] (in Spaans, nvt)*
- The Michigan Plan for Appropriate Tailored Healthcare in Pregnancy Prenatal Care Recommendations. Obstetrics & Gynecology 138 (4): 593-602. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- Immunization programs for infants, children, adolescents, and adults: clinical practice guidelines by the Infectious Diseases Society of America. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- [Contraception for adolescent: CNGOF Contraception guidelines]. [in French] Gynecologie, Obstetrique, Fertilite & Senologie 46 (12): 858-864. *(over anticonceptie, nvt)*
- Immunization of preterm and low birth weight infants. American Academy of Pediatrics Committee on Infectious Diseases. Pediatrics 112 (1 Pt 1): 193-8. *(niet over pertussis, nvt)*
- Report from the CDC. Vaccines in women. Journal of Women's Health 13 (3): 249-57. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Management of Varicella Infection (Chickenpox) in Pregnancy. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 40 (8): e652-e657. *(over varicella, nvt)*
- Indian Academy of Pediatrics Consensus Guidelines on Preconception Care. Indian Pediatrics 61 (4): 305-320. ***(tekst eens volledig door te nemen, mogelijks over cocooning)***
- British Association of Dermatologists' guidelines for the safe and effective prescribing of methotrexate for skin disease 2016. British Journal of Dermatology 175 (1): 23-44. *(over medicatie, nvt)*
- Measles, mumps, and rubella--vaccine use and strategies for elimination of measles, rubella, and congenital rubella syndrome and control of mumps: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 47 (RR-8): 1-57. *(niet over pertussis, nvt)*
- Management of influenza - updated Swedish guidelines for antiviral treatment. Infectious Diseases 55 (10): 725-737 *(over influenza, nvt)*
- Recommendations for using smallpox vaccine in a pre-event vaccination program. Supplemental recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). Morbidity&Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 52 (RR-7): 1-16. *(over varicella, nvt)*
- Update on diagnosis and treatment of neuromyelitis optica spectrum disorders (NMOSD) - recommendations of Section of Multiple Sclerosis and Neuroimmunology of Polish Neurological Society. Neurologia i Neurochirurgia Polska 59 (1) *(niet over vaccinatie, nvt)*

3. Zoekterm 3: Pertussis vaccination pregnancy

- 24 791 hits – 2 dagen later opnieuw gedaan: 24 811 – gefilterd op richtlijnen: 75
- Na screening op relevantie obv titel en samenvatting: 2
    - Pertussis immunization; family history of convulsions and use of antipyretics--supplementary ACIP statement. 1987. MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report 36 (18): 281-2. *(over nevenwerkingen van vaccins, nvt)*
    - The Australian College of Paediatrics. Policy Statement. Report of the Immunization Subcommittee on Pertussis Immunization. 1991. Journal of Paediatrics & Child Health 27 (1): 16-20. *(nvt)*
    - Pertussis vaccination: acellular pertussis vaccine for reinforcing and booster use--supplementary ACIP statement. Recommendations of the Immunization Practices Advisory Committee (ACIP). 1992. Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 41 (RR-1): 1-10. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*

- Pertussis vaccination: acellular pertussis vaccine for the fourth and fifth doses of the DTP series update to supplementary ACIP statement. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 1992. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- Statement on pertussis immunization. National Advisory Committee on Immunization. 1993. CMAJ Canadian Medical Association Journal 149 (8): 1132-7. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- The Australian College of Paediatrics Policy Statement. Contraindications to immunization against pertussis. 1994. Journal of Paediatrics & Child Health 30 (4): 310-1. *(over contra-indicaties van het vaccin, nvt)*
- Pertussis vaccination: use of acellular pertussis vaccines among infants and young children. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 1997. Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 46 (RR-7): 1-25. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- ACOG Committee Opinion No. 438: Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. 2009. Obstetrics & Gynecology 114 (2 Pt 1): 398-400. *(niet meer beschikbaar)*
- Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis (Tdap) vaccine from the Advisory Committee on Immunization Practices, 2010. 2011. MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report 60 (1): 13-5. *(niet over cocooning of ZS, nvt)*
- ACOG Committee Opinion No. 521: Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. 2012. Obstetrics & Gynecology 119 (3): 690-1. *(niet meer beschikbaar)*
- ACOG Committee Opinion No. 566: Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. 2013. Obstetrics & Gynecology 121 (6): 1411-1414. *(niet meer beschikbaar)*
- AISF position paper on liver disease and pregnancy. 2016. Digestive & Liver Disease 48 (2): 120-37. *(over gastro-intestinale aandoeningen tijdens ZS, nvt)*
- Practice Bulletin No. 158: Critical Care in Pregnancy. 2016. Obstetrics & Gynecology 127 (1): e21-e28. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Practice Bulletin No. 169: Multifetal Gestations: Twin, Triplet, and Higher-Order Multifetal Pregnancies. 2016. Obstetrics & Gynecology 128 (4): e131-46. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Practice Bulletin No. 170 Summary: Critical Care in Pregnancy. 2016. Obstetrics & Gynecology 128 (4): 929-930. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Practice Bulletin No. 170: Critical Care in Pregnancy. 2016. Obstetrics & Gynecology 128 (4): e147-e154. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Committee Opinion No. 718 Summary: Update on Immunization and Pregnancy: Tetanus, Diphtheria, and Pertussis Vaccination. 2017. Obstetrics & Gynecology 130 (3): 668-669. *(duplicaat)*
- Committee Opinion No. 718: Update on Immunization and Pregnancy: Tetanus, Diphtheria, and Pertussis Vaccination. 2017. Obstetrics & Gynecology 130 (3): e153-e157. *(duplicaat)*
- ACOG Practice Bulletin No. 191 Summary: Tubal Ectopic Pregnancy. 2018. Obstetrics & Gynecology 131 (2): 409-411. *(over ectopische zwangerschappen, nvt)*
- Use of antithrombotic agents during pregnancy: the Seventh ACCP Conference on Antithrombotic and Thrombolytic Therapy. Chest 126 (3 Suppl): 627S-644S. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- [Consensus on the clinical and microbiologic diagnosis of Bordetella pertussis, and infection prevention. Expert Group on Pertussis Vaccination]. [in Spanish] *(in het Spaans, nvt)*
- The 2024 Flemish consensus on screening for gestational diabetes mellitus early and later in pregnancy. Acta Clinica Belgica 79 (3): 217-224. *(over diabetes, nvt)*
- Management of rhinitis and asthma in pregnancy. Annals of Allergy, Asthma, & Immunology 90 (6 Suppl 3): 16-22 *(over astma, nvt)*
- [Pharmacotherapy for Smoking Cessation During Pregnancy - CNGOF-SFT Expert Report and Guidelines for Smoking Management During Pregnancy]. [in French] Gynecologie, Obstetrique, Fertilite & Senologie 48 (7-8): 604-611. *(over rookstop tijdens ZS, nvt)*
- Preventing tetanus, diphtheria, and pertussis among adolescents: use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccines recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 55 (RR-3): 1-34. *(over vaccinatie van adolescenten, nvt)*
- Best practices on pregnancy on dialysis: the Italian Study Group on Kidney and Pregnancy. Journal of Nephrology 28 (3): 279-88. *(over dialyse tijdens de ZS, nvt)*
- A best-practice position statement on pregnancy after kidney transplantation: focusing on the unsolved questions. The Kidney and Pregnancy Study Group of the Italian Society of Nephrology. Journal of Nephrology 31 (5): 665-681. *(niet over pertussis, nvt)*
- Management of pregnancy and delivery in congenital fibrinogen disorders: communication from the ISTH SSC Subcommittee on Factor XIII and Fibrinogen. Journal of Thrombosis & Haemostasis 22 (5): 1516-1521. *(niet over pertussis, nvt)*
- Hepatitis B and Pregnancy. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 39 (3): 181-190. *(over hepatitis B, nvt)*
- Evidence-based risk assessment and recommendations for physical activity clearance: pregnancy. Applied Physiology, Nutrition, & Metabolism = Physiologie Appliquee, Nutrition et Metabolisme 36 Suppl 1 S33-48. *(niet over pertussis, nvt)*

- Treatment of mood disorders during pregnancy and postpartum. Psychiatric Clinics of North America 33 (2): 273-93 *(niet over pertussis, nvt)*
- Guidelines for assessing maternal cardiovascular physiology during pregnancy and postpartum. American Journal of Physiology - Heart & Circulatory Physiology 327 (1): H191-H220 *(niet over pertussis, nvt)*
- Obesity in pregnancy. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 32 (2): 165-173 *(niet over pertussis, nvt)*
- Assessment of arterial function in pregnancy: recommendations of the International Working Group on Maternal Hemodynamics. Ultrasound in Obstetrics & Gynecology 50 (3): 324-331. *(niet over pertussis, nvt)*
- [Clinical guideline for the diagnosis and treatment of subclinical thyroid dysfunction in pregnancy. Working Group on Subclinical Thyroid Dysfunction of the Spanish Endocrinology Society]. [in Spanish] *(in het Spaans, nvt)*
- Management issues for women with epilepsy-Focus on pregnancy (an evidence-based review): I. Obstetrical complications and change in seizure frequency: Report of the Quality Standards Subcommittee and Therapeutics and Technology Assessment Subcommittee of the American Academy of Neurology and the American Epilepsy Society. Epilepsia 50 (5): 1229-36. *(niet over pertussis, nvt)*
- Practice parameter update: management issues for women with epilepsy--focus on pregnancy (an evidence-based review): obstetrical complications and change in seizure frequency: report of the Quality Standards Subcommittee and Therapeutics and Technology Assessment Subcommittee of the American Academy of Neurology and American Epilepsy Society. Neurology 73 (2): 126-32. *(niet over pertussis, nvt)*
- Management issues for women with epilepsy-Focus on pregnancy (an evidence-based review): II. Teratogenesis and perinatal outcomes: Report of the Quality Standards Subcommittee and Therapeutics and Technology Subcommittee of the American Academy of Neurology and the American Epilepsy Society. Epilepsia 50 (5): 1237-46. *(niet over pertussis, nvt)*
- Practice parameter update: management issues for women with epilepsy--focus on pregnancy (an evidence-based review): teratogenesis and perinatal outcomes: report of the Quality Standards Subcommittee and Therapeutics and Technology Assessment Subcommittee of the American Academy of Neurology and American Epilepsy Society. Neurology 73 (2): 133-41. *(niet over pertussis, nvt)*
- Practice parameter update: management issues for women with epilepsy--focus on pregnancy (an evidence-based review): vitamin K, folic acid, blood levels, and breastfeeding: report of the Quality Standards Subcommittee and Therapeutics and Technology Assessment Subcommittee of the American Academy of Neurology and American Epilepsy Society. Neurology 73 (2): 142-9. *(niet over pertussis, nvt)*
- Management issues for women with epilepsy--focus on pregnancy (an evidence-based review): III. Vitamin K, folic acid, blood levels, and breast-feeding: Report of the Quality Standards Subcommittee and Therapeutics and Technology Assessment Subcommittee of the American Academy of Neurology and the American Epilepsy Society. Epilepsia 50 (5): 1247-55. *(niet over pertussis, nvt)*
- Graves' disease and pregnancy. Annales d Endocrinologie 79 (6): 636-646. *(over schildklier aandoeningen, nvt)*
- [Nutrition in pregnancy - Practice recommendations of the Network "Healthy Start - Young Family Network"]. [in German] *(in het Duits, nvt)*
- AGA Clinical Practice Update on Pregnancy-Related Gastrointestinal and Liver Disease: Expert Review. Gastroenterology 167 (5): 1033-1045. *(over gastro-intestinale aandoeningen, nvt)*
- Asian Pacific association for the study of liver (APASL) guidelines: hepatitis B virus in pregnancy. Hepatology International 16 (2): 211-253. *(over hepatitis B, nvt)*
- [Clinical guideline for detection and diagnosis of hypertensive pregnancy disease]. [in Spanish] *(In het Spaans, nvt)*
- Use of psychotropic drugs during pregnancy and breast-feeding. Acta Psychiatrica Scandinavica, Supplementum (445): 1-28 *(over gebruik van medicatie tijdens de ZS, nvt)*
- Society for Maternal-Fetal Medicine Consult Series #53: Intrahepatic cholestasis of pregnancy: Replaces Consult #13, April 2011. *(over gastro-intestinale aandoeningen, nvt)*
- Chapter 7: The different forms of primary hyperparathyroidism at different ages of life: Childhood, pregnancy, lactation, old age. Annales d Endocrinologie 86 (1): 101696. *(niet over pertussis, nvt)*
- Technical Update No. 439: Antenatal Corticosteroids at Late Preterm Gestation. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 45 (6): 445-457.e2. *(niet over pertussis, nvt)*
- Diagnosis of pregnancy-associated venous thromboembolism - position paper of the Working Group in Women's Health of the Society of Thrombosis and Haemostasis (GTH). Vasa 45 (2): 87-101 *(over DVT tijdens zwangerschap, nvt)*
- Treatment of pregnancy-associated venous thromboembolism - position paper from the Working Group in Women's Health of the Society of Thrombosis and Haemostasis (GTH). Vasa 45 (2): 103-18 *(over DVT tijdens zwangerschap, nvt)*
- Guideline No. 426: Hypertensive Disorders of Pregnancy: Diagnosis, Prediction, Prevention, and Management. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 44 (5): 547-571.e1. *(over hypertensieve aandoeningen tijdens zwangerschap, nvt)*
- French recommendations on the management of invasive cervical cancer during pregnancy. International Journal of Gynecological Cancer 19 (9): 1638-41. *(niet over pertussis, nvt)*

- SOGC clinical practice guidelines. Ultrasound evaluation of first trimester pregnancy complications. Number 161, June 2005. International Journal of Gynaecology & Obstetrics 93 (1): 77-81. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Report of the Canadian Hypertension Society Consensus Conference: 2. Nonpharmacologic management and prevention of hypertensive disorders in pregnancy. CMAJ Canadian Medical Association Journal 157 (7): 907-19. *(niet over pertussis, nvt)*
- Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria among pregnant and postpartum women and their infants recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 57 (RR-4): 1-51. ***(relevant, gaat over zwangerschap en mogelijks over cocooning)***
- Prophylaxis and treatment of HIV-1 infection in pregnancy: Swedish Recommendations 2007. Scandinavian Journal of Infectious Diseases 40 (6-7): 451-61. *(over HIV, nvt)*
- The Toronto Consensus Statements for the Management of Inflammatory Bowel Disease in Pregnancy. Gastroenterology 150 (3): 734-757.e1. *(over IBD, nvt)*
- [Infection with SARS-CoV-2 in pregnancy. Update of Information and proposed care. CNGOF]. [in French] Gynecologie, Obstetrique, Fertilite & Senologie 48 (12): 858-870. *(over COVID tijdens de zwangerschap, nvt)*
- Consensus clinical practice guidelines for the diagnosis and treatment of restless legs syndrome/Willis-Ekbom disease during pregnancy and lactation. Sleep Medicine Reviews 22 64-77. *(over restless legs, nvt)*
- A best practice position statement on the role of the nephrologist in the prevention and follow-up of preeclampsia: the Italian study group on kidney and pregnancy. Journal of Nephrology 30 (3): 307-317 *(over pre-eclampsie, nvt)*
- [Pharmacological Thromboprophylaxis during Pregnancy and the Puerperium: Recommendations from Current Guidelines and their Critical Comparison]. [in German] *(in het Duits, nvt)*
- Report of the Canadian Hypertension Society Consensus Conference: 3. Pharmacologic treatment of hypertensive disorders in pregnancy. CMAJ Canadian Medical Association Journal 157 (9): 1245-54. *(niet over pertussis, nvt)*
- Pertussis vaccination of health care workers: ACOEM medical center occupational health section task force on pertussis vaccination of health care workers. Journal of Occupational & Environmental Medicine 55 (9): 1113-5. ***(relevant, gaat wel over vaccinatie van gezondheidsmedewerkers + duplicaat)***
- [Methods of preventing perineal injury and dysfunction during pregnancy: CNGOF Perineal prevention and protection in obstetrics]. [in French] Gynecologie, Obstetrique, Fertilite & Senologie 46 (12): 922-927. *(niet over pertussis, nvt)*
- Attention-deficit/hyperactivity disorder in pregnancy and the postpartum period. American Journal of Obstetrics & Gynecology 231 (1): 19-35. *(over ADD, nvt)*
- Prevention and management of genital herpes simplex infection during pregnancy and delivery: Guidelines from the French College of Gynaecologists and Obstetricians (CNGOF). European Journal of Obstetrics, Gynecology, & Reproductive Biology 224 93-101 *(over herpes, nvt)*
- The investigation and management of recurrent early pregnancy loss: a Canadian Fertility and Andrology Society clinical practice guideline. Reproductive Biomedicine Online 50 (3): 104456. *(over miskramen, nvt)*
- Indian Academy of Pediatrics (IAP) recommended immunization schedule for children aged 0 through 18 years--India, 2014 and updates on immunization *(over vaccinatieschema van kinderen, nvt)*
- Indian Academy of Pediatrics (IAP) recommended immunization schedule for children aged 0 through 18 years, India, 2013 and updates on immunization. Indian Pediatrics 50 (12): 1095-108 *(over vaccinatieschema van kinderen, nvt)*
- Twin pregnancies: guidelines for clinical practice from the French College of Gynaecologists and Obstetricians (CNGOF). European Journal of Obstetrics, Gynecology, & Reproductive Biology 156 (1): 12-7 *(niet over vaccinatie, nvt)*
- Prolonged and post-term pregnancies: guidelines for clinical practice from the French College of Gynecologists and Obstetricians (CNGOF). European Journal of Obstetrics, Gynecology, & Reproductive Biology 169 (1): 10-6. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- Quality Requirements for the early Fetal Ultrasound Assessment at 11-13+6 Weeks of Gestation (DEGUM Levels II and III). [in English] *(over echografische opvolging tijdens zwangerschap, nvt)*
- Society of Family Planning Clinical Recommendation: Medication abortion between 14 0/7 and 27 6/7 weeks of gestation: Jointly developed with the Society for Maternal-Fetal Medicine. Contraception 129 110143. *(niet over pertussis, nvt)*

4. Zoekterm 4: Pertussis vaccination newborn

- 16 788 hits – 2 dagen later opnieuw gedaan: 16 808 – gefilterd op richtlijnen: 63
- Na screening op relevantie obv titel en samenvatting: 2
    - Management of asymptomatic term neonates whose mothers received intrapartum antibiotics--Part 2: Diagnostic tests and management strategies. Center of Disease Control and Prevention. Clinical Pediatrics 36 (11): 617-24. *(niet over pertussis, nvt)*
    - [Prevention of Neonatal Group B Sreptococcal Infection. Spanish Recommendations. Update 2012. SEIMC/SEGO/SEN/SEQ/SEMFYC Consensus Document]. [in Spanish] *(in het Spaans, nvt)*
    - Consensus statement for the prevention and management of pain in the newborn. Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine 155 (2): 173-80. *(niet over vaccinatie, nvt)*

- Pertussis immunization; family history of convulsions and use of antipyretics--supplementary ACIP statement. 1987. MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report 36 (18): 281-2. *(niet over vaccinatie tijdens ZS of cocooning, nvt)*
- The Australian College of Paediatrics. Policy Statement. Report of the Immunization Subcommittee on Pertussis Immunization. 1991. Journal of Paediatrics & Child Health 27 (1): 16-20 *(niet over vaccinatie tijdens ZS of cocooning, nvt)*
- Pertussis vaccination: acellular pertussis vaccine for reinforcing and booster use--supplementary ACIP statement. Recommendations of the Immunization Practices Advisory Committee (ACIP). 1992. Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 41 (RR-1): 1-10. *(niet over vaccinatie tijdens ZS of cocooning, nvt)*
- Pertussis vaccination: acellular pertussis vaccine for the fourth and fifth doses of the DTP series update to supplementary ACIP statement. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 1992. Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 41 (RR-15): 1-5. *(niet over vacccinatie tijdens ZS of cocooning, nvt)*
- Statement on pertussis immunization. National Advisory Committee on Immunization. 1993. CMAJ Canadian Medical Association Journal 149 (8): 1132-7. *(niet over vaccinatie tijdens ZS of cocooning, nvt)*
- The Australian College of Paediatrics Policy Statement. Contraindications to immunization against pertussis. 1994. Journal of Paediatrics & Child Health 30 (4): 310-1. *(over contra-indicaties van het vaccin, nvt)*
- Pertussis vaccination: use of acellular pertussis vaccines among infants and young children. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 1997. Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 46 (RR-7): 1-25. *(over vaccinatie van de baby zelf, nvt)*
- American Academy of Pediatrics. Committee on Child Health Financing. Guiding principles for managed care arrangements for the health care of newborns, infants, children, adolescents, and young adults. 2000. Pediatrics 105 (1 Pt 1): 132-5. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- Universal screening for hearing loss in newborns: US Preventive Services Task Force recommendation statement. 2008. Pediatrics 122 (1): 143-8. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- ACOG Committee Opinion No. 438: Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. 2009. Obstetrics & Gynecology 114 (2 Pt 1): 398-400. *(niet meer beschikbaar)*
- Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis (Tdap) vaccine from the Advisory Committee on Immunization Practices, 2010. 2011. MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report 60 (1): 13-5. *(niet over vaccinatie tijdens zwangerschap of cocooning, nvt)*
- ACOG Committee Opinion No. 521: Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. 2012. Obstetrics & Gynecology 119 (3): 690-1. *(niet meer beschikbaar)*
- ACOG Committee Opinion No. 566: Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. 2013. Obstetrics & Gynecology 121 (6): 1411-1414. *(niet meer beschikbaar)*
- Committee Opinion No. 718 Summary: Update on Immunization and Pregnancy: Tetanus, Diphtheria, and Pertussis Vaccination. 2017. Obstetrics & Gynecology 130 (3): 668-669. *(duplicaat)*
- Committee Opinion No. 718: Update on Immunization and Pregnancy: Tetanus, Diphtheria, and Pertussis Vaccination. 2017. Obstetrics & Gynecology 130 (3): e153-e157. *(duplicaat)*
- [Consensus on the clinical and microbiologic diagnosis of Bordetella pertussis, and infection prevention. Expert Group on Pertussis Vaccination]. [in Spanish] Salud Publica de Mexico 53 (1): 57-65. *(in het Spaans, nvt)*
- Phototherapy to Prevent Severe Neonatal Hyperbilirubinemia in the Newborn Infant 35 or More Weeks of Gestation: Technical Report. Pediatrics 154 (3): n.p. *(niet over vaccinatie, nvt)*
- Preventing tetanus, diphtheria, and pertussis among adolescents: use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccines recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 55 (RR-3): 1-34. *(niet over vaccinatie tijdens ZS of cocooning, nvt)*
- Management of the sick neonate with suspected heart disease. Early Human Development 84 (3): 155-9 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Evaluation of the newborn's blood gas status. National Academy of Clinical Biochemistry. Clinical Chemistry 43 (1): 215-21. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Neonatal extra-corporeal life support: indications and limitations. Early Human Development 84 (3): 143-8 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- The prevention of early-onset neonatal group B streptococcus infection: technical report from the New Zealand GBS Consensus Working Party. New Zealand Medical Journal 117 (1200): U1023. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guideline on the management of haemophilia in the fetus and neonate. British Journal of Haematology 154 (2): 208-15. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Surfactant-replacement therapy for respiratory distress in the preterm and term neonate. Pediatrics 121 (2): 419-32 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- A.S.P.E.N. clinical guidelines: nutrition support of neonatal patients at risk for necrotizing enterocolitis. Jpen: Journal of Parenteral & Enteral Nutrition 36 (5): 506-23. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Safe Sleep and Skin-to-Skin Care in the Neonatal Period for Healthy Term Newborns. Pediatrics 138 (3): n.p *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

- Therapeutic drug monitoring principles in the neonate. National Academy of Clinical Biochemistry. Clinical Chemistry 43 (1): 222-7. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Recommendations on the environment for hospitalized newborn infants from the French neonatal society: rationale, methods and first recommendation on neonatal intensive care unit design. Acta Paediatrica 107 (11): 1860-1866 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Detection of intrauterine illicit drug exposure by newborn drug testing. National Academy of Clinical Biochemistry. Clinical Chemistry 43 (1): 235-42. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Systematic review of nonpharmacological analgesic interventions for common needle-related procedures in newborn infants and development of evidence-based clinical guidelines. Acta Paediatrica 106 (6): 864-870 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for procedural pain in the newborn. Acta Paediatrica 98 (6): 932-9. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Assessing fluid and electrolyte status in the newborn. National Academy of Clinical Biochemistry. Clinical Chemistry 43 (1): 205-10. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of anemia in the newborn. Early Human Development 84 (8): 493-8. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- [Recommendations for the care of the healthy normal newborn at delivery and during the first postnatal hours]. [in Spanish] Anales de Pediatria 71 (4): 349-61. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Is there a role for erythropoietin in neonatal medicine? Early Human Development 84 (8): 525-32. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Evaluation, analysis, and reporting of medication adherence for clinical trials of anticoagulants in children: guidance from the ISTH SSC Subcommittee on Pediatric and Neonatal Thrombosis and Hemostasis. Journal of Thrombosis & Haemostasis
  22 (7): 2081-2092. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Practice parameter: neuroimaging of the neonate: report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology and the Practice Committee of the Child Neurology Society. Neurology 58 (12): 1726-38. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- The prevention of early-onset neonatal group B streptococcal disease. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 35 (10): 939-948 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria among pregnant and postpartum women and their infants' recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 57 (RR-4): 1-51. ***(relevant, gaat over ZS en mogelijks cocooning, maar is duplicaat (ook bij zoekterm 3 al))***
- [Normal childbirth: physiologic labor support and medical procedures. Guidelines of the French National Authority for Health (HAS) with the collaboration of the French College of Gynaecologists and Obstetricians (CNGOF) and the French College of Midwives (CNSF) - Newborn care in the delivery room]. [in French] Gynecologie, Obstetrique, Fertilite & Senologie 48 (12): 944-952 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- A.S.P.E.N. clinical guidelines: nutrition support of neonatal patients at risk for metabolic bone disease. Jpen: Journal of Parenteral & Enteral Nutrition 37 (5): 570-98. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- The changing face of haemolytic disease of the newborn. Early Human Development 84 (8): 515-23. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Assessing liver function and hyperbilirubinemia in the newborn. National Academy of Clinical Biochemistry. Clinical Chemistry 43 (1): 228-34. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Pertussis vaccination of health care workers: ACOEM medical center occupational health section task force on pertussis vaccination of health care workers. Journal of Occupational & Environmental Medicine 55 (9): 1113-5. ***(relevant, duplicaat)***
- Neonatal epidermolysis bullosa: a clinical practice guideline. British Journal of Dermatology 190 (5): 636-656. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- [Breech Presentation: CNGOF Guidelines for Clinical Practice - Benefits and Risks for the Neonate and Child of Planned Vaginal Delivery versus Elective Cesarean Section]. [in French] Gynecologie, Obstetrique, Fertilite & Senologie 48 (1): 95-108. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for continuous infusion medications in the neonatal intensive care unit. Annals of Pharmacotherapy 26 (5): 671-4 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Neonatal thrombocytopenia: what we do and don't know. Early Human Development 84 (8): 499-506 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Dutch guideline for clinical fetal-neonatal and paediatric post-mortem radiology, including a review of literature. European Journal of Pediatrics 177 (6): 791-803. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- How to tackle bleeding and thrombosis in the newborn. Early Human Development 84 (8): 507-13. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Umbilical Cord Care in the Newborn Infant. Pediatrics 138 (3): n.p. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of neonates at risk of early onset sepsis: a probability-based approach and recent literature appraisal: Update of the Swiss national guideline of the Swiss Society of Neonatology and the Pediatric Infectious Disease Group Switzerland. European Journal of Pediatrics 183 (12): 5517-5529 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

- European consensus recommendations for neonatal and paediatric retrievals of positive or suspected COVID-19 patients. Pediatric Research 89 (5): 1094-1100. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Invasive candidiasis and candidaemia in neonates and children: update on current guidelines. Mycoses 58 (1): 10-21 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Individualized developmental care for high-risk newborns in the NICU: a practice guideline. Early Human Development 83 (7): 433-42. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Indian Academy of Pediatrics (IAP) recommended immunization schedule for children aged 0 through 18 years--India, 2014 and updates on immunization. Indian Pediatrics 51 (10): 785-800. *(over vaccinatieschema van kinderen, nvt)*
- Indian Academy of Pediatrics (IAP) recommended immunization schedule for children aged 0 through 18 years, India, 2013 and updates on immunization. Indian Pediatrics 50 (12): 1095-108*. (over vaccinatieschema van kinderen, nvt)*
- Swedish national guideline for prevention and treatment of neonatal hypoglycaemia in newborn infants with gestational age >=35 weeks. Acta Paediatrica 109 (1): 31-44. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Safety, dosing, and pharmaceutical quality for studies that evaluate medicinal products (including biological products) in neonates. Pediatric Research 81 (5): 692-711. *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Neonatal Life Support: 2020 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations. Circulation 142 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

5. Zoekterm 5: Pertussis vaccination parents

- 16 741 hits, niet mogelijk om hier te filteren op richtlijn
- Zoekterm laten vallen
- **Besluit MEDLINE** (na weglaten van de duplicaten tussen de verschillende zoektermen)
  - Vaccination in pregnancy. Consensus document of the CAV-AEP and the SEGO **(*relevant*)**
  - Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine (tdap) in pregnant women and persons who have or anticipate having close contact with an infant aged <12 months ***(relevant)***
  - Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis vaccine (tdap) in pregnant women--advisory committee on immunization practices (acip), 2012. (2013). ***(relevant)***
  - Committee opinion no. 718 summary: update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. ***(relevant, cave expert opinion)***
  - Acog committee opinion no. 741: maternal immunization. (2018). ***(relevant, cave expert opinion)***
  - Pertussis vaccination of health care workers: acoem medical center occupational health section task force on pertussis vaccination of health care workers ***(relevant)***
  - Immunization during pregnancy. 2003. International Journal of Gynaecology & Obstetrics 81 (1): 123-8. ***(eens volledige tekst lezen om relevantie te bepalen)***
  - Current recommendations for vaccines for patients planning pregnancy: a committee opinion. 2024***. (eens volledige tekst lezen om relevantie te bepalen)***
  - Immunization for Pregnant Women: A Call to Action. JOGNN - Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing 49 (6): e1-e6. (eens volledige tekst lezen om relevantie te bepalen)
  - Immunization in pregnancy. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 30 (12): 1149-54. ***(relevant)***
  - Indian Academy of Pediatrics Consensus Guidelines on Preconception Care. Indian Pediatrics 61 (4): 305-320***. (eens volledige tekst lezen om relevantie te bepalen)***
  - Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria among pregnant and postpartum women and their infants' recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 57 (RR-4): 1-51. ***(relevant)***

<u>5)TRIP databank</u>

1. Zoekterm 1: pertussis vaccination pregnancy

- 1616 hits – gefilterd op richtlijnen: 120 richtlijnen
- Na screening op relevantie: 2 richtlijnen
  - Update on immunization and pregnancy tetanus diphtheria and pertussis vaccination *(niet meer beschikbaar)*
  - Pre-pregnancy and pregnancy-related vaccinations ***(gaat over alle aangeraden vaccinaties tijdens de zwangerschap, kan relevant zijn, volledige tekst te lezen)***
  - Yellow-fever vaccine: Canadian immunization guide *(over gele koorts, nvt)*
  - Vaccine uptake in the general population *(niet over vaccinatie tijdens zwangerschap of cocooning, nvt)*
  - Immunization of immunocompromised persons *(niet over vaccinatie tijdens zwangerschap of cocooning, nvt)*
  - Development of WHO immunizations policy and strategic guidance *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Strategies for improving vaccine communication and uptake *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Influenza in pregnancy: prevention and treatment *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Immunity and how vaccines work *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - UK immunisation schedule: the green book *(niet over pertussis vaccinatie tijdens de zwangerschap, nvt)*
  - Influenza vaccination during pregnancy *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

- Guide to introducing human rabies vaccine into national immunization programs *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of pregnancy *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Recommendations for the use of antiretroviral drugs during pregnancy and interventions to reduce perinatal HIV transmission in the United States *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Influenza in pregnancy: prevention and treatment *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- EULAR/PRES recommendations for vaccination of paediatric patients with autoimmune inflammatory rheumatic diseases *(niet over vaccinatie tijdens zwangerschap of cocooning, nvt)*
- Implementation guide for vaccination of health workers *(geen toegang)*
- WHO position paper on hepatitis A vaccines *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of obesity in pregnancy *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Routine antenatal assessment in the absence of pregnancy complications *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Immunization of individuals with underlying medical conditions *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Ethical issues with vaccination in obstetrics and gynecology *(niet over pertussis, nvt)*
- Ethical issues with vaccination in obstetrics and gynecology *(duplicaat)*
- Pertussis ***(relevant)***
- European Crohn's and colitis guidelines on sexuality, fertility, pregnancy and lactation *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Immunization Implementation strategies for obstetrician-gynecologists *(niet over pertussis, nvt)*
- Current recommendations for vaccines for female infertility patients: a committee opinion *(niet meer beschikbaar)*
- Management of pregnancy *(niet meer beschikbaar)*
- WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Biological medicine and pregnancy: clinical recommendations *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Vaccine safety and adverse events following immunization: the green book *(gaat enkel over neveneffecten van vaccinatie, nvt)*
- The use of vaccines in HIV-positive adults *(over vaccinatie bij HIV patiënten, nvt)*
- H1N1 management guideline for pregnant women and neonates (*niet meer beschikbaar)*
- Consensus recommendations on multiple sclerosis management in Australia and New Zealand: part 1 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Antenatal care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- COVID 19 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- EACS treatment guidelines *(over HIV, nvt)*
- Monkeypox – information for healthcare providers about monkeypox (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- The selection and use of essential medicines (2023) – TRS 1049 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- IDSA Guidelines on the diagnosis of COVID-19: serologic testing *(over COVID, nvt)*
- Recommended use of palivizumab to reduce complications of rsv infection in infants *(over RSV, nvt)*
- International consensus statement on the diagnosis, multidisciplinary management and lifelong care of individuals with achondroplasia *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Improving the health and wellbeing of children and adolescents: guidance on scheduled child and adolescent well-care visits *(niet over vaccinatie tijdens zwangerschap of cocooning)*
- International travel and health – module 1: general health risks and considerations for travelers *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for the prevention and treatment of opportunistic infections in adults and adolescents with HIV *(over HIV, nvt)*
- Healthcare-associated infections – scenario: management *(niet over pertussis en zwangerschap, nvt)*
- Implementation playbook: delivering impact for health *(niet over pertussis en zwangerschap, nvt)*
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Hepatitis B *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Meningococcal *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Tetanus *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Strengthening implementation of home-based records for maternal, newborn and child health: a guide for country program managers *(geen toegang)*
- Comprehensive medical evaluation and assessment of comorbidities: standards of care in diabetes *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for the prevention and treatment of opportunistic infections in children with and exposed to HIV *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Clinical considerations for the prevention of respiratory syncytial virus disease in infants *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Analysis and use of health facility data: guidance for maternal, newborn, child and adolescent health program managers *(niets over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Looking back at a year that changed the world: WHO's response to COVID-19 *(over COVID, nvt)*
- Guidelines for preventive activities in general practice *(niet meer beschikbaar)*

- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Comprehensive medical evaluation and assessment of comorbidities *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO operational handbook on tuberculosis: module 5: management of tuberculosis in children and adolescents *(over TBC, nvt)*
- NSW Burn transfer guidelines *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guidelines for malaria (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO operation handbook on tuberculosis: module 3: diagnosis: tests for tuberculosis infection *(over TBC, nvt)*
- WHO recommendations on maternal and newborn care for a positive postnatal experience *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Caring for those who care guide for the development and implementation of occupational health and safety programs for health workers *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Alberta Bone Marrow and blood cell transplant program: standard practice manual (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guideline on school health services *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guideline on school health services: Web Annex A Compendium *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Brief resolved unexplained events (BRUE) (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Basic occupational safety and health for respiratory diseases: a desk guide for health facilities *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Clinical care of severe acute respiratory infections – tool kit *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- State of inequality: HIV, tuberculosis and malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Infectious diseases society of America guidelines on the diagnosis of COVID-19: serologic testing *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Clinical guideline: maternity care for mothers and babies during the COVID-19 pandemic (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Early onset group B streptococcal disease *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Primary care guidance for persons with human immunodeficiency virus: 2020 update by the HIV medicine association of the infectious diseases society of America *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- NSW Burn transfer guideline *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of type 2 diabetes: a handbook for general practice (niet over pertussis vaccinatie, nvt)
- Sepsis management for adults (including maternity) *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of congenital nephrotic syndrome: consensus recommendations of the ERKNet-ESPN working group *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- ECCO guidelines on the prevention, diagnosis, and management of infections in inflammatory bowel disease *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Interpregnancy care *(niet meer beschikbaar)*
- Prepregnancy counseling *(niet meer beschikbaar)*
- Management of newborns born to women with HIV (Human Immunodeficiency Virus) infection *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Contraindications and special considerations *(over contra-indicaties van vaccinatie, nvt)*
- Optimizing postpartum care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- A guide to utilization of the microbiology laboratory for diagnosis of infectious diseases: 2018 update by the infectious diseases society of America and the American society for microbiology *(over diagnostiek, nvt)*
- Guidance for non-HIV-specialized providers caring for persons with HIV who have been displaced by disasters (such as a hurricane) *(over HIV, nvt)*
- National minimum retesting intervals in pathology: a final report detailing consensus recommendations for minimum retesting intervals for use in pathology *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- BTS guideline for bronchiectasis in adults *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO recommendations on home-based records for maternal, newborn and child health (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- The global impact of respiratory disease *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO recommendations on child health *(over vaccinatie bij het kind zelf, nvt)*
- Optimizing postpartum care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- NASPGHAN clinical report: surveillance, diagnosis, and prevention of infectious diseases in pediatric patients with inflammatory bowel disease receiving tumor necrosis factor – alpha inhibitors *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Appropriate antibiotic use for acute respiratory tract infection in adults: advice for high-value care from the American college of physicians and the centers for disease control and prevention *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- National guide to a preventive health assessment for aboriginal and torres strait islander people *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Nonpharmacological management of procedure-related pain in the breastfeeding infant *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

- Guidelines for the prevention, care and treatment of persons with chronic hepatitis B infection *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for the treatment of malaria. Third edition *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Pediatric Pulmonary Hypertension: ATS/AHA clinical practice guidelines *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of multiple sclerosis *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for the prevention, care and treatment of persons with chronic hepatitis B infection *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidance for national tuberculosis programs on the management of tuberculosis in children *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- General practice management of type 2 diabetes 2014-15 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of Chronic Kidney disease (CKD) in primary care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Comprehensive cervical cancer control *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for HIV mortality measurement *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Working with families to promote safe sleep for infants 0-12 months of age *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Diptheria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Haemophilus influenzae type b (Hib) *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Polio *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- EAACI molecular allergology User's guide *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Treatment and recommendations for homeless people/unstably housed patients with HIV/AIDS *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Health supervision in the management of children and adolescents with IBD: NASPGHAN recommendations *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Statement on bacille calmette guérin (BCG) vaccine *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

2. Zoekterm 2: Pertussis vacciantion newborn

- 937 hits – 2 dagen later: 936 hits – gefilterd op richtlijnen: 98 richtlijnen
- Na screening op relevantie: 3
  - Update on immunization and pregnancy tetanus diphtheria and pertussis vaccination *(niet meer beschikbaar)*
  - Vaccine uptake in the general population *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Vaccination in the UK – position statement *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Strengthening implementation of home-based records for maternal, newborn and child health: a guide for country program managers *(niet meer beschikbaar)*
  - Analysis and use of health facility data: guidance for maternal, newborn, child and adolescent health program managers *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Immunization of immunocompromised persons (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - WHO recommendations on maternal and newborn care for a positive postnatal experience *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - UK immunization schedule: the green book *(over vaccinatie bij kinderen, nvt)*
  - Pre-pregnancy and pregnancy-related vaccinations **(kan wel relevant zijn, volledige tekst door te nemen)**
  - EULAR/PRES recommendations for vaccination of paediatric patients with autoimmune inflammatory rheumatic diseases *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Implementation guide for vaccination of health workers *(niet over pertussis vaccinatie tijdens ZS, nvt)*
  - Immunization of individuals with underlying medical conditions *(niet over pertussis vaccinatie tijdens ZS, nvt)*
  - Ethical issues with vaccination in obstetrics and gynecology *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Ethical issues with vaccination in obstetrics and gynecology *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Pertussis ***(relevant maar duplicaat)***
  - Management of newborns born to women with HIV (Human Immunodeficiency virus) infection *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Immunization implementation strategies for obstetrician-gynecologists *(niet meer beschikbaar)*
  - WHO recommendations on home-based records for maternal, newborn and child health *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Current recommendations for vaccines for female infertility patients: a committee opinion *(niet meer beschikbaar)*
  - Influenza vaccination during pregnancy *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - The use of vaccines in HIV-positive adults *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - H1N1 Management guideline for pregnant women & neonates *(niet meer beschikbaar)*
  - Antenatal care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - COVID-19 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - EACS treatment guidelines *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Monkeypox – information for healthcare providers about monkeypox *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - The selection and use of essential medicines (2023) – TRS 1049 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - IDSA Guidelines on diagnosis of COVID-19: serologic testing *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
  - Recommended use of palivizumab to reduce complications of respiratory syncytial virus infection in infants *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

- Improving the health and wellbeing of children and adolescents: guidance on scheduled child and adolescent well-care visits *(niet over pertussis vaccinatie tijdens zwangerschap, nvt)*
- Influenza in Pregnancy: prevention and treatment *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for the prevention and treatment of opportunistic infections in adults and adolescents with HIV *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Implementation playbook: delivering impact for health *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Hepatitis B *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Meningococcal *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Tetanus *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of pregnancy ***(stukje over pertussis, kan relevant zijn)***
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for the prevention and treatment of opportunistic infections in children with and exposed to HIV *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Society of critical care medicine and the infectious diseases society of America guidelines for evaluating new fever in adult patients in the ICU *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Recommendations for the use of antiretroviral drugs during pregnancy and interventions to reduce perinatal HIV transmission in the United States *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Clinical considerations for the prevention of rsv disease in infants *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Influenza in pregnancy: prevention and treatment *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for preventive activities in general practice *(niet meer beschikbaar)*
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO operational handbook on tuberculosis: module 5: management of tuberculosis in children en adolescents *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- NSW burn transfer guidelines *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of obesity in pregnancy *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Routine antenatal assessment in the absence of pregnancy complications *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Alberta Bone Marrow and Blood Cell transplant program: standard practice manual *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guidelines for malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guideline on school health services *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO guideline on school health services: Web Annex A compendium (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Brief resolved unexplained events (BRUE) *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Clinical care of severe acute respiratory infections – tool kit *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- State of inequality; HIV, tuberculosis and malaria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- European Crohn's and colitis guidelines on sexuality, fertility, pregnancy, and lactation (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Infection prevention and control (IPC) (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Infectious diseases society of America guidelines on the diagnosis of COVID-19: serologic testing *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Clinical guideline: maternity care for mothers and babies during the COVID-19 pandemic *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Early onset group B streptococcal disease *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Primary care guidance for persons with Human immunodeficiency virus: 2020 update by the HIV medicine Association of the infectious diseases society of America *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- NSW Burn transfer guideline *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of type 2 diabetes: a handbook for general practice (*niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Sepsis management for adults (including maternity) *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Management of congenital nephrotic syndrome: consensus recommendations of the ERKNet-ESPN working group *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- ECCO guidelines on the prevention, diagnosis and management of infections in inflammatory bowel disease *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Interpregnancy care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Prepregnancy counseling *(niet meer beschikbaar)*
- Optimizing postpartum care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- A guide to utilization of the microbiology laboratory for diagnosis of infectious diseases: 2018 update by the infectious diseases society of America and the American society for microbiology *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- National minimum retesting intervals in pathology: a final report detailing consensus recommendations for minimum retesting intervals for use in pathology *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- BTS guidelines for bronchiectasis in adults *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

- Management of pregnancy *(niet meer beschikbaar)*
- The global impact of respiratory disease *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO recommendations on child health *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Optimizing postpartum care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- NASPGHAN clinical report: surveillance, diagnosis, and prevention of infectious diseases in pediatric patients with inflammatory bowel disease receiving tumor necrosis factor – alpha inhibitors *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- National guide to a preventive health assessment for aboriginal and torres strait islander people *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Nonpharmacological management of procedure-related pain in the breastfeeding infant *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for the prevention, care and treatment of persons with chronic hepatitis B infection *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for the treatment of malaria. Third edition *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Pediatric pulmonary hypertension: ATS/AHA clinical practice guidelines *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for the prevention, care and treatment of persons with chronic hepatitis B infection *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidance for national tuberculosis programs on the management of tuberculosis in children *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- General practice management of type 2 diabetes 2014-2015 *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Comprehensive cervical cancer control *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Guidelines for HIV mortality measurement *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Working with families to promote safe sleep for infants 0-12 months of age *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Biological medicine and pregnancy: clinical recommendations *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Diptheria *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Haemophilus influenzae type b (Hib) *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Polio *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
- Statement on bacille calmette guéring (BCG) vaccine *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

3. Zoekterm 3: Cocoon vaccination

- 92 hits – na filteren op richtlijnen: 10 richtlijnen
- Na screening op relevantie: 0
    - Implementation guide for vaccination of health workers *(geen toegang)*
    - Update on immunization and pregnancy tetanus diphtheria and pertussis vaccination *(niet meer beschikbaar)*
    - Guidelines for the prevention and treatment of opportunistic infections in children with and exposed to HIV *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - Clinical considerations for the prevention of respiratory syncytial virus disease in infants *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - Digestive Tract tuberculosis *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - ECCO guidelines on the prevention, diagnosis, and management of infections in inflammatory bowel disease *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - NCCP guidance for medical professionals for testing COVID-19 in asymptomatic patients undergoing elective cancer surgery in response to the current novel coronavirus pandemic *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - Optimizing postpartum care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - Optimizing postpartum care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - NASPGHAN Clinical report: surveillance, diagnosis, and prevention of infectious diseases in pediatric patients with inflammatory bowel disease receiving tumor necrosis factor – alpha inhibitors *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

4. Zoekterm 4: Cocoon vaccination pertussis

- 54 hits – na filteren op richtlijnen: 8 richtlijnen
- Na screening op relevantie: 0
    - Update on immunization and pregnancy tetanus diphtheria and pertussis vaccination (*niet meer beschikbaar)*
    - Implementation guide for vaccination of health workers *(niet meer beschikbaar)*
    - Guidelines for the prevention and treatment of opportunistic infections in children with and exposed to HIV *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - Clinical considerations for the prevention of respiratory syncytial virus disease in infants *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - ECCO guidelines on the prevention, diagnosis, and management of infections in inflammatory bowel disease *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - Optimizing postpartum care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - Opitmizing postpartum care *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*
    - NASPGHAN Clinical report: surveillance, diagnosis, and prevention of infectious diseases in pediatric patients with inflammatory bowel disease receiving tumor necrosis factor – alpha inhibitors *(niet over pertussis vaccinatie, nvt)*

- **Besluit TRIP** (na weglaten van de duplicaten tussen de verschillende zoektermen: ***4 richtlijnen die we volledig moeten doornemen***
    - Pre-pregnancy and pregnancy-related vaccinations
    - Pertussis
    - Pre-pregnancy and pregnancy-related vaccinations
    - Management of pregnancy

6) NHIS database weggelaten gezien veel te groot aantal hits, geen filter mogelijk op richtlijnen, geen totaal aantal hits beschikbaar. Praktisch niet bruikbaar

NA SCREENING OBV TITEL EN SV VAN ALLE RICHTLIJNEN: 18 richtlijnen -> nu nog screenen obv volledige tekst : 12 bruikbare

- Domus medica ***(relevant)***
- Medline zoekterm 1: Vaccination in pregnancy. Consensus document of the cav-aep and the sego ***(relevant)***
- Medline zoekterm 1: Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine (tdap) in pregnant women and persons who have or anticipate having close contact with an infant aged <12 months ***(relevant)***
- Medline zoekterm 1: Updated recommendations for use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis vaccine (tdap) in pregnant women--advisory committee on immunization practices (acip), 2012. (2013). ***(relevant)***
- Medline zoekterm 1: Committee opinion no. 718 summary: update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. ***(relevant, cave wel expert opinion)***
- Medline zoekterm 1: Acog committee opinion no. 741: maternal immunization. (2018***). (relevant, cave wel expert opinion)***
- Medline zoekterm 1: Pertussis vaccination of health care workers: acoem medical center occupational health section task force on pertussis vaccination of health care workers ***(relevant, cave wel over health care workers)***
- Medline zoekterm 2: Immunization during pregnancy. 2003. International journal of Gynaecology & Obstetrics 81 (1): 123-8 *(niet relevant)*
- Medline zoekterm 2: Current recommendations for vaccines for patients planning pregnancy: a committee opinion. 2024 *(niet relevant)*
- Medline zoekterm 2: Immunization for Pregnant Women: A Call to Action. JOGNN - Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing 49 (6): e1-e6. ***(relevant)***
- Medline zoekterm 2: Immunization in pregnancy. Journal of Obstetrics & Gynaecology Canada: JOGC 30 (12): 1149-54. ***(relevant)***
- Medline zoekterm 2: Indian Academy of Pediatrics Consensus Guidelines on Preconception Care. Indian Pediatrics 61 (4): 305-320 *(niet relevant, niet over vaccinatie)*
- Medline zoekterm 3: Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria among pregnant and postpartum women and their infants recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity & Mortality Weekly Report. Recommendations & Reports 57 (RR-4): 1-51. ***(relevant)***
- TRIP zoekterm 1: Pre-pregnancy and pregnancy-related vaccinations ***(relevant)***
- TRIP zoekterm 1: Pertussis *(niet relevant, geen richtlijn)*
- TRIP zoekterm 2: Pre-pregnancy and pregnancy-related vaccinations *(duplicaat van zoekterm 1 dus niet relevant)*
- TRIP zoekterm 2:Management of pregnancy *(niet meer terug te vinden, niet bruikbaar)*
- EBPnet: pertussis richtlijn ***(relevant)***

BIJLAGE 3: Selectie van de artikels

1)MEDLINE (met dus limiet van 2010-2025) → hebben we vervangen door PUBMED AI

Hier gaat het moeilijk worden want met de zoektermen komen we soms op meer dan 9000 hits ondanks het filteren qua datum. Dus we gaan moeten zien hoe we dit nog wat meer kunnen filteren

→ oplossing: werken met pubmed AI ipv de zoektermen in te geven in medline

1. **Zoekterm 1: Cocoon vaccination and pregnancy and pertussis**

- 5 hits
    - Pertussis: where did we go wrong and what can we do about it? *(duplicaat)*
    - Cost-benefit of the introduction of new strategies for vaccination against pertussis in Spain: cocooning and pregnant vaccination strategies *(duplicaat)*
    - Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
    - Effectiveness and cost-effectiveness of different immunization strategies against whooping cough to reduce child morbidity and mortality *(duplicaat)*
    - Pertussis, a disease whose time has come: what can be done to control the problem? *(duplicaat)*

2. **Zoekterm 2: ("Pertussis Vaccine"[Mesh]) AND "Pregnancy"[Mesh] AND Cocoon vaccination**

- 2 hits
    - Pertussis: where did we go wrong and what can we do about it? *(duplicaat)*
    - Cost-benefit of the introduction of new strategies for vaccination against pertussis in Spain: cocooning and pregnant vaccination strategies *(duplicaat)*

3. **Zoekterm 3: (Cocooning) AND (pertussis)**

- 36 hits
    - 1. Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Influenza and Pertussis Immunization During Pregnancy in Greece *(duplicaat)*
    - 2. Pertussis vaccination coverage in women at two months postpartum and associated factors in France, National Perinatal Survey 2021 *(niet over cocooning)*
    - 3. Incidence and severity of pertussis among hospitalized infants, Sarawak, Malaysia, 2015-2021 *(niet over pertussis vaccinatie)*
    - 4. Proposals and recommendations due to the increased number of pertussis cases in Hungary *(niet bruikbaar, niet over cocooning, geen harde cijfers)*
    - 5. Should French pregnant women be vaccinated against pertussis during pregnancy? (*niet over cocooning)*
    - 6. Pertussis: Common Questions and Answers *(duplicaat)*
    - 7. Strategies to increase uptake of maternal pertussis vaccination *(niet over cocooning)*
    - 8. The clinical characteristics and prognosis of pertussis among unvaccinated infants in the pediatric intensive care unit *(niet over cocooning)*
    - 9. A 6 year prospective, observation, multi-center post marketing surveillance of the safety of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis (Tdap) vaccine in Korea. *(niet bruikbaar, gaat over veiligheid vh vaccin, niet over vaccinatie tijdens de zs)*
    - 10. Preventing whooping cough in infants: vaccinated mother, protected newborn *(niet over cocooning)*
    - 11. Predictors of pertussis outbreak in urban and rural municipalities of Saskatchewan, Canada *(niet bruikbaar, over incidentie van pertussis, niet over vaccinatie)*
    - 12. Social contact patterns of infants in deciding vaccination strategy: a prospective, cross-sectional, single centre study *(niet over cocooning)*
    - 13. Antenatal vaccination to decrease pertussis in infants: safety, effectiveness, timing and implementation *(niet over cocooning)*
    - 14. pertussis in infants and the resurgence of a vaccine preventable disease: what to do? Commentary *(niet bruikbaar, geen harde cijfers, gaat over welke de opties zijn om pertussis te voorkomen)*
    - 15. Assessing determinants of the intention to accept a pertussis cocooning vaccination: a survey among dutch parents *(niet bruikbaar, gaat enkel over acceptatie graad van cocooning)*
    - 16. Rediscovering pertussis *(niet over pertussis vaccinatie)*
    - 17. Pertussis vaccination coverage among Australian women prior to childbirth in the cocooning era: a two hospital, cross sectional survey, 2010 to 2013 *(niet bruikbaar, gaat enkel over vaccinatie van de moeder)*
    - 18. A behavioral economics intervention to increase pertussis vaccination among infant caregivers: a randomized feasibility trial *(niet bruikbaar, niet over effectiviteit van cocooning, toont wel aan hoe moeilijk het is om mensen te motiveren tot cocooning)*
    - 19. An evidence based protocol for protecting newborns from pertussis *(niet bruikbaar, geen echt artikel)*

- 20. The impact of parental postpartum pertussis vaccination on infection in infants: a population-based study of cocooning in Western Australia ***(bruikbaar)***
- 21. Asymptomatic transmission and the resurgence of Bordetella pertussis *(duplicaat)*
- 22. Whooping cough, twenty years from acellular vaccines introduction *(niet over cocooning)*
- 23. Cost benefit of the introduction of new strategies for vaccination against pertussis in Spain: cocooning and pregnant vaccination strategies *(duplicaat)*
- 24. Finding the 'who' in whooping cough: vaccinated siblings are important pertussis sources in infants 6 months of age and under *(niet over cocooning)*
- 25. Management and prevention of pertussis infection in neonates (***volledige tekst door te nemen***)
- 26. Neonatal pertussis, cocooning and maternal immunization ***(volledige tekst door te nemen)***
- 27. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
- 28. A cocooning project to protect newborns from pertussis ***(volledige tekst door te nemen)***
- 29. Vaccination and pregnancy *(niet bruikbaar, niet over effectiviteit van cocooning)*
- 30. Cost-effectiveness of targeted vaccination to protect new-borns against pertussis: comparing neonatal, maternal, and cocooning vaccination strategies ***(volledige tekst door te nemen)***
- 31. A cross sectional survey of attitudes, awareness and uptake of the parental pertussis booster vaccine as part of a cocooning strategy, Victoria, Australia *(duplicaat)*
- 32. Whooping cough in Spain. Current epidemiology, prevention and control strategies. Recommendations by the pertussis working group *(duplicaat)*
- 33. Modification of pertussis vaccination schedule in Chile, immunization of special groups and control strategies: Commentary from the Consultive Committee of Immunizations of the Chilean Society of Infectious Diseases ***(volledige tekst door te nemen)***
- 34. Acellular pertussis vaccine use in risk groups (adolescents, pregnant women, newborns and health care workers): a review of evidence and recommendations *(niet over cocooning)*
- 35. New pertussis vaccination approaches: en route to protect newborns? *(geen harde cijfers)*
- 36. Cost-effectiveness analysis of various pertussis vaccination strategies primarily aimed at protecting infants in the Netherlands. ***(volledige tekst door te nemen)***

2)EMBASE (met telkens limiet van 2010-2025)

1. **Zoekterm 1: Cocoon AND vaccination AND 'pregnancy' AND 'pertussis'**

- 23 resultaten (zonder datum: 25)
  - 1. Knowledge, Attitudes, And practices regarding Influenza and Pertussis Immunization During pregnancy in Greece *(gaat over kennis en motivatie vd moeders om zich te laten vaccineren tijdens ZS)*
  - 2. Factors affecting the implementation and acceptance of the cocoon strategy in the NICU in a tertiary center in Turkiye *(niet bruikbaar, gaat over de factoren die het implementeren v cocooning beïnvloeden, specifiek voor NICU)*
  - 3. The path to new pediatric vaccines against pertussis ***(volledig door te nemen)***
  - 4. Pertussis immunity in pregnant women and factors associated with seronegative status *(niet over cocooning)*
  - 5. Trends in hospital admissions for pertussis infection: a nationwide retrospectieve observational study in italy, 2002-2016 *(niet bruikbaar, over aantal pertussis infecties, niet over cocooning strategie)*
  - 6. Evaluation of a cocooning programme on infant pertussis infections in the northern territory ***(bruikbaar)***
  - 7. Maternal pertussis and influenza immunization coverage and attitude of health care workers towards these recommendations in Flanders, Belgium *(niet over effectiviteit van cocooning)*
  - 8. Pertussis: Where did we go wrong and what can we do about it? (*niet over cocooning)*
  - 9. Preventing pertussis in the early infant: Development and results of a prenatal vaccination program *(niet over cocooning)*
  - 10. Implementation of pertussis vaccination among pregnant women in spain to prevent infection in early infants *(niet over cocooning)*
  - 11. Implementation of pertussis vaccination among pregnant women in spain to prevent infection in early infants *(duplicaat)*
  - 12. Uptake of a government-funded pertussis containing booster vaccination program for parents of new babies in Victoria, Australia *(niet over effectiviteit van cocooning)*
  - 13. Strategies to decrease pertussis transmission to infants ***(volledige tekst door te nemen)***
  - 14. Quantification of Vaccine-induced Antipertussis Toxin secretory IgA antibodies in breast milk: comparison of different vaccination strategies in women *(niet over cocooning)*
  - 15. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(niet bruikbaar, toont wel aan hoe moeilijk het is om cocooning te implementeren)*
  - 16. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
  - 17. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
  - 18. Protecting newborns by immunizing family members in a hospital-based vaccine clinic: a successful Tdap cocooning program during the 2010 California pertussis epidemic *(niet over effectiviteit van cocooning)*
  - 19. Update on pertussis *(niet over cocooning)*

- 20. Effectiveness and cost-effectiveness of different immunization strategies against whooping cough to reduce child morbidity and mortality *(bruikbaar)*
- 21. Predictors of pertussis booster vaccine uptake and associated factors among women during the immediate postpartum period *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 22. Pertussis in childhood *(niet over cocooning)*
- 23. Care of the well newborn *(niet over cocooning)*

2. Zoekterm 2:'pertussis vaccine' AND 'pregnancy' AND 'cocoon'

- 13 resultaten
  - 1. Factors affecting the implementation and acceptance of the cocoon strategy in the NICU in a tertiary center in Turkiye *(duplicaat)*
  - 2. The path to new pediatric vaccines against pertussis *(duplicaat)*
  - 3. Trends in hospital admissions for pertussis infection: a nationwide retrospective observational study in italy, 2002-2016 *(duplicaat)*
  - 4. Maternal pertussis and influenza immunization coverage and attitude of health care workers towards these recommendations in Flanders, Belgium *(duplicaat)*
  - 5. Pertussis: Where did we go wrong and what can we do about it? *(duplicaat)*
  - 6. Implementation of pertussis vaccination among pregnant women in spain to prevent infection in early infants *(duplicaat)*
  - 7. Uptake of a government-funded pertussis-containing booster vaccination program for parents of new babies in Victoria, Australia *(duplicaat)*
  - 8. Strategies to decrease pertussis transmission to infants *(duplicaat)*
  - 9. Quantification of Vaccine induced antipertussis toxin secretory IgA antibodies in breast milk: comparison of different vaccination strategies in women *(duplicaat)*
  - 10. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
  - 11. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
  - 12. Effectiveness and cost-effectiveness of different immunization strategies against whooping cough to reduce child morbidity and mortality *(duplicaat)*
  - 13. Predictors of pertussis booster vaccine uptake and associated factors among women during the immediate postpartum period *(duplicaat)*

3. Zoekterm 3: 'Cocoon' AND 'pertussis'

- 83 resultaten
  - 1. Cocoon vaccination among mothers of very preterm infants *(niet over effectiviteit v cocooning)*
  - 2. Knowledge, Attitudes, And practices regarding Influenza and Pertussis Immunization During pregnancy in Greece *(duplicaat)*
  - 3. Factors affecting the implementation and acceptance of the cocoon strategy in the NICU in a tertiary center in Turkiye *(duplicaat)*
  - 4. Coping strategies for pertussis resurgence ***(volledige tekst door te nemen)***
  - 5. The path to new pediatric vaccines against pertussis *(duplicaat)*
  - 6. The contribution of syndromic diagnostic tests to pertussis epidemiology *(niet over cocooning)*
  - 7. Pertussis immunity in pregnant women and factors associated with seronegative status *(duplicaat)*
  - 8. Effectiveness of strategies to increase uptake of pertussis vaccination by new parents and family caregivers: a systematic review *(niet over effectiviteit van cocooning)*
  - 9. Trends in hospital admissions for pertussis infection: a nationwide retrospective observational study in italy, 2002-2016 *(duplicaat)*
  - 10. Pertussis context and the need of a new generation of vaccines *(niet over cocooning)*
  - 11. Seroprevalence of an antibody against diphtheria, tetanus and pertussis among the elderly in Khon Kaen, Thailand *(niet over cocooning)*
  - The impact of early postpartum maternal pertussis vaccination on the protection of infants: a rct ***(volledige tekst door te nemen)***
  - 13. The problem of pertussis in some geographic regions of the world (niet over cocooning)
  - 14. Will we have new pertussis vaccines? ***(volledige tekst door te nemen)***
  - 15. Effectiveness of parental cocooning as a vaccination strategy to prevent pertussis infection in infants: a case control study ***(bruikbaar)***
  - 16. Pertussis immunization within three adult populations concerned by cocoon strategy in Ile de France *(niet bruikbaar, gaat over hoeveel mensen cocooning kennen en toepassen)*
  - 17. Vaccination high risk pediatric patients and their families in the hospital setting: give it a shot *(niet over pertussis)*
  - 18. Pertussis diagnosis in Belgium: results of the national reference centre for bordetella anno 2015 *(niet over cocooning)*
  - 19. Evaluation of a cocooning programme on infant pertussis infection in the northern territory *(duplicaat)*
  - 20. Immunizations assessing the intent of pharmacists providing tdap vaccination in the community *(gaat over intentie om te vaccineren, niet over cocooning)*

- 21. Maternal pertussis and influenza immunization coverage and attitude of health care workers towards these recommendations in Flanders, Belgium *(duplicaat)*
- 22. Pertussis: where did we go wrong and what can we do about it *(duplicaat)*
- 23. Pertussis vaccination coverage among French parents of infants after 10 years of cocoon strategy *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 24. Pertussis - infants present the most serious courses while the disease is the most common among adolescents and adult - a case report *(niet over vaccinatie)*
- 25. Preventing pertussis in the early infant: development and results of a prenatal vaccination program *(niet over cocooning)*
- 26. Vaccine preventable infection morbidity of patients with chronic kidney disease and cocoon vaccination strategies *(niet over pertussis)*
- 27. Implementation of pertussis vaccination among pregnant women in spain to prevent infection in early infants *(duplicaat)*
- 28. Implementation of pertussis vaccination among pregnant women in spain to prevent infection in early infants *(duplicaat)*
- 29. Uptake of a government funded pertussis containing booster vaccination program for parents of new babies in Victoria, Australia *(duplicaat)*
- 30. Pertussis: current perspectives on epidemiology and prevention *(niet over cocooning)*
- 31. Cost benefit of the introduction of new strategies for vaccination against pertussis in spain: cocooning and pregnant vaccination strategies ***(bruikbaar)***
- 32. Strategies to decrease pertussis transmission to infants *(duplicaat)*
- 33. Quantification of vaccine induced antipertussis toxin secretory IgA antibodies in breast milk: comparison of different vaccination strategies in women *(duplicaat)*
- 34. Pertussis in children in the Istanbul faculty of medicine: results for four years *(niet over cocooning)*
- 35. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
- 36. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
- 37. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
- 38. A cocoon immunisation strategy against pertussis for infants: does it make sense for Ontario? ***(bruikbaar)***
- 39. Protecting newborns by immunizing family members in a hospital-based vaccine clinic: a successful tdap cocooning program during the 2010 California pertussis epidemic *(duplicaat)*
- 40. The role of the midwife in the cocoon strategy for prevention of pertussis *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 41. Seroprevalence of Bordetella pertussis in the Mexican population: a cross-sectional *study (niet over vaccinatie)*
- 42. Update on pertussis *(duplicaat)*
- 43. Pertussis in fully vaccinated infants and children. Are new vaccination strategies required? *(niet over cocooning)*
- 44. Effectiveness and cost-effectiveness of different immunization strategies against whooping cough to reduce child morbidity and mortality *(duplicaat)*
- 45. Parents' knowledge regarding cocoon strategy of vaccinations against influenza and pertussis *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 46. Pertussis trend in children under one year of age in the Czech Republic in 1997-2013 study objective: to characterize the epidemiological situation of pertussis in children under one year of age in the Czech Republic in 1997-2013 *(niet over vaccinatie)*
- 47. Pertussis in fully vaccinated infants and children. Are new vaccination strategies required? *(duplicaat)*
- 48. Parental tdap boosters and infant pertussis: a case control study ***(bruikbaar)***
- 49. report of pertussis outbreak in a low coverage booster vaccination group of otherwise healthy children in Italy *(niet over cocooning)*
- 50. the cocoon strategy: does it work for Latin American countries? *(geen harde cijfers)*
- 51. Postpartum prevention of pertussis in a French maternity hospital: impact on general practitioners *(niet over cocooning)*
- 52. Pertussis: changes in epidemiology spain 2000-2011 *(niet over cocooning)*
- 53. Pertussis, a disease whose time has come: what can be done to control the problem? *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 54. Pertussis and the cocoon *(volledige tekst niet beschikbaar)*
- 55. Predictors of pertussis booster vaccine uptake and associated factors among women during the immediate postpartum period *(duplicaat)*
- 56. Retail pharmacy vouchers to promote Tdap vaccination for adults living with infants *(niet over cocooning)*
- 57. Improving adherence rates to a cocooning program: a pilot experience in Italy *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 58. Parent cocoon immunization to prevent pertussis-related hospitalization in infants: the case of Piemonte in Italy ***(bruikbaar)***
- 59. Sources of pertussis infection in young infants: a review of key evidence informing targeting of the cocoon strategy *(over bron van pertussis bij jonge kinderen, kan nuttig zijn voor tekst)*
- 60. Pertussis as a persistent epidemiological problem *(niet over cocooning)*

- 61. Seroprevalence of Bordetella pertussis in the Mexican population: a cross-sectional study *(duplicaat)*
- 62. Pertussis cocoon strategy: would it be useful for Latin America and other developing countries *(tekst niet beschikbaar)*
- 63. Feasibility of a cocoon strategy for the prevention of pertussis in italy: a survey of prevention department healthcare providers *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 64. Re-emergence of diphtheria and pertussis: implications for Nigeria *(niet over cocooning)*
- 65. Free vaccine programs to cocoon high risk infants and children against influenza and pertussis *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 66. Pertussis in childhood *(duplicaat)*
- 67. Pertussis in infants. Who infects them? *(over bron van pertussis bij jonge kinderen, kan nuttig zijn voor tekst)*
- 68. Prevention of pertussis, tetanus and diphtheria among pregnant, postpartum women and infants *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 69. The number needed to vaccinate to prevent infant pertussis hospitalization and death through parent cocoon immunization ***(bruikbaar)***
- 70. A critical literature review of health economic evaluations in pertussis booster vaccination *(niet over cocooning effectiviteit)*
- 71. Perception and knowledge about vaccination against pertussis among parents of children and adolescents aged à-18 years (*over kennis en idee van cocooning, niet over effectiviteit)*
- 72. Care of the well newborn *(duplicaat)*
- 73. Pertussis. A review of disease epidemiology worldwide and in Italy (*niet over cocooning*)
- 74. Kinetics of the antibody response to tetanus-diphtheria-acellular pertussis vaccine in women of childbearing age and postpartum women *(niet over cocooning)*
- 75. Pertussis serodiagnosis in Belgium from 1990 tot 2009 *(niet over cocooning)*
- 76. The global pertussis initiative: meeting report from the fourth regional roundtable meeting, France, April 14-15, 2010 *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 77. Source of infection in young infants hospitalized with Bordetella pertussis *(niet over cocooning)*
- 78. Spotlight on tdap vaccine (covaxis) as a single booster immunization for the prevention of tetanus, diphtheria and pertussis: in children, adolescents and adults (*niet over effectiviteit van cocooning*)
- 79. Tdap vaccine (covaxis): a review of its use as a single booster immunization for the prevention of tetanus, diphtheria and pertussis in children, adolescents and adults *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 80. Adolescent and adult pertussis vaccination programs: are thy having an impact? *(niet over cocooning)*
- 81. Cocoon of health: physicians try cocooning against Williamson County pertussis *(niet over effectiviteit)*
- 82. Through with the flu: how free family and caregiver immunization protects sick neonates (*over de griep)*
- 83. Changes to the varicella and pertussis immunisation schedule in Germany 2009: Background, rationale and implementation *(niet over effectiviteit van cocooning)*

3)TRIP DATABASE (met dus limiet van 2010-2025)

1. **Zoekterm 1: Cocoon vaccination AND pertussis**

- 57 resultaten
  - 1. Prevention of pertussis, tetanus and diphtheria with vaccines in the United States: recommendations of the advisory committee on immunization practices (ACIP) *(richtlijn, niet bruikbaar)*
  - 2.Universal tetanus-diphtheria-pertussis vaccination during pregnancy: a cost effectiveness analysis *(niet over cocooning)*
  - 3. Update on immunization and pregnancy tetanus diphtheria and pertussis vaccination *(richtlijn, niet bruikbaar)*
  - 4. Intention to accept pertussis vaccination for cocooning: a qualitative study of the determinants (*niet over effectiviteit van pertussis, enkel over kennis en acceptatie ervan)*
  - 5. Knowledge of pregnant women concerning pertussis, vaccination against pertussis and cocooning strategy *(over kennis over cocooning)*
  - 6. Evaluation of an introduction of vaccination against varicella in the Swedish nation vaccination programme for children - summary of evidence *(niet over pertussis)*
  - 7. A cocoon immunisation strategy against pertussis for infants: does it make sense for Ontario *(duplicaat)*
  - 8. The impact of early postpartum maternal pertussis vaccination on the protection of infants: a RCT *(duplicaat)*
  - 9. AN assessment of the cocooning strategy for preventing infant pertussis united states 2011 ***(bruikbaar)***
  - 10. Safety of vaccines used for routine immunization in the United States: an update *(niet over effectiviteit)*
  - 11. Implementation guide for vaccination of health workers *(niet bruikbaar, is een richtlijn)*
  - 12. Using absolute risk reduction to guide the equitable distribution of covid 19 vaccines *(niet over pertussis)*
  - 13. Evaluation of the impact of a pertussis cocooning program on infant pertussis infection ***(bruikbaar)***
  - 14. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
  - 15. Pertussis: common questions and answers *(niet over cocooning)*
  - 16. Quantification of vaccine induced anti pertussis toxin secretory IgA antibodies in breast milk: comparison of different vaccination strategies in women *(duplicaat)*

- 17. A change in vaccine efficacy and duration of protection explains recent rises in pertussis incidence in the United States *(niet over cocooning)*
- 18. Influenza and pertussis vaccination among pregnant women and their infants close contacts: reported practices and attitudes *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 19. A behavioral economics intervention to increase pertussis vaccination among infant caregivers: a randomized feasibility trial (*niet over effectiviteit van cocooning)*
- 20.Pertussis: new preventive strategies for an old disease *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 21. What predicts postpartum pertussis booster vaccination? A controlled intervention trial *(over promoten van cocooning, niet over effectiviteit)*
- 22. A cross sectional survey of attitudes, awareness and uptake of the parenteral booster vaccine as part of a cocooning strategy, Victoria, Australia *(duplicaat)*
- 23. Factors associated with referring close contacts to an app with individual tailored vaccine informatics *(niet over cocooning effectiviteit)*
- 24. Vaccinations/immunizations during pregnancy *(geen artikel)*
- 25. Influenza and pertussis vaccination status of women in immediate postpartum and caregivers *(ongoing clinical trial, gaat niet over effectiviteit)*
- 26. Pregnancy dose Tdap and postpartum cocooning to prevent infant pertussis: a decision analysis ***(volledige tekst door te nemen)***
- 27. Rediscovering pertussis *(niet over cocooning)*
- 28. Asymptomatic transmission and the resurgence of Bordetella pertussis *(niet over cocooning)*
- 29. Strategies to decrease pertussis transmission to infants *(duplicaat)*
- 30. Pertussis: a persistent cause of morbidity and mortality in young infants *(niet over cocooning)*
- 31. Parental Tdap boosters and infant pertussis: a case control study *(duplicaat)*
- 32. Protecting infants from pertussis ***(volledige tekst door te nemen)***
- 33. Committee opinion no 566: update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria and pertussis vaccination *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 34. Pertussis re-emergence in the post vaccination era *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 35. Combining childhood vaccines at one visit is not safe? Wrong, wrong, wrong *(blog, geen artikel)*
- 36. Strategies to control pertussis in infants ***(volledige tekst door te nemen)***
- 37. Pertussis, a disease whose time has come: what can be done to control the problem? *(duplicaat)*
- 38. Guidelines for the prevention and treatment of opportunistic infections in children with and exposed to HIV *(richtlijn, geen artikel)*
- 39. Clinical considerations for the prevention of respiratory syncytial virus disease in infants *(niet over pertussis)*
- 40. Optimizing the timing of whooping cough immunisation in MUMs *(niet over cocooning)*
- 41. ECCO guidelines on the prevention, diagnosis, and management of infections in inflammatory bowel disease *(niet over pertussis)*
- 42. A critical literature review of health economic evaluations in pertussis booster vaccination *(duplicaat)*
- 43. Optimizing postpartum care *(niet over pertussis vaccinatie)*
- 44. Cocooning: a concept to protect young children from infectious disease *(geen cijfers)*
- 45. Optimizing postpartum care *(duplicaat)*
- 46. NASPGHAN Clinical report: surveillance, diagnosis and prevention of infectious diseases in pediatric patients with inflammatory bowel disease receiving tumor necrosis factor - alpha inhibitors *(niet over pertussis)*
- 47. Pertussis control in the Asia Pacific region: a report from the global pertussis initiative *(niet over cocooning)*
- 48. Assessing interventions to increase Tdap acceptance for non-birthing partners in pregnancy (*niet over effectiviteit van cocooning)*
- 49. Evaluation of immunization coverage of premature infants leaving CHU d'Angers according to the recommended regimen during the first 4 months (VACCIPREM) *(niet over cocooning)*
- 50. Raging bullshit part 3: J.B Handley enters the fray to defend Robert De Niro's antivaccine stylings *(blog, geen artikel)*
- 51. Implementation of cocooning against pertussis in a high-risk population *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 52. Kinetics of the antibody response to tetanus diphtheria acellular pertussis vaccine in women of childbearing age and postpartum women *(duplicaat)*
- 53. The number needed to vaccinate to prevent infant pertussis hospitalization and death through parent cocoon immunization *(duplicaat)*
- 54. Update on childhood and adolescent immunizations: selected review of US recommendations and literature: part *2 (niet over effectiviteit van cocooning)*
- 55. Immunogenicity and safety study of GSK biologicals Boostrix, vaccine in pregnant women *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 56. Assessing contacts' decision making on reducing the risk of pertussis transmission to newborns through immunisation *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 57. Vouchers to promote Tdap Vaccination *(niet over effectiviteit van cocooning)*

2. Zoekterm 2: Pertussis vaccine whooping cough parents

- 267 resultaten
    - 1. Vaccination against pertussis (whooping cough) for pregnant women *(niet over cocooning)*
    - 2. Whooping cough: vaccination in pregnancy programme resources *(geen artikel)*
    - 3. Whooping cough (pertussis): immunisation of healthcare workers *(niet over cocooning)*
    - 4. Methods and analysis of the long-term follow up of the effectiveness of one whole cell and two acellular pertussis vaccines *(niet over cocooning)*
    - 5. Prevention of pertussis, tetanus and diphtheria with vaccines in the United States: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) *(duplicaat)*
    - 6. Vaxelis - diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (inactivated) and Hemophilus type b conjugate vaccine *(niet over cocooning)*
    - 7. Pertussis: background information on prevention and management *(niet over effectiviteit van cocooning)*
    - 8. Pertussis: the green book, chapter 24 *(geen artikel)*
    - 9. Pertussis: guidelines for public health management *(geen artikel)*
    - 10. The childhood immunization programme 2023 *(geen artikel)*
    - 11. UK immunisation schedule: the green book, chapter 11 *(geen artikel)*
    - 12. HTA of the expansion of the childhood immunisation schedule to include varicella (chickenpox) vaccination *(niet over pertussis)*
    - 13. An IS element-driven antisense RNA attenuates the expression of serotype 2 fimbriae and the cytotoxicity of Bordetella pertussis *(niet over pertussis vaccinatie)*
    - 14. Rapid health technology assessment of immunisation against respiratory syncytial virus in Ireland *(niet over pertussis)*
    - 15. Immunity and how vaccines work *(is een richtlijn)*
    - 16. Pre pregnancy and pregnancy related vaccinations *(is een richtlijn)*
    - 17. Safety of vaccines used for routine immunization in the United States: an update *(duplicaat)*
    - 18. Implementation guide for vaccination of health workers *(is een richtlijn)*
    - 19. Bordetella pertussis population dynamics and phylogeny in Japan after adoption of acellular pertussis vaccines *(niet over cocooning)*
    - 20. Better access to healthcare for Gypsy, Roma and traveler communities is key to increasing vaccination rates: research makes five recommendations *(niet over pertussis)*
    - 21. Gram negative Bacili - pertussis *(niet over cocooning)*
    - 22. Pertussis *(is een richtlijn)*
    - 23. Symptoms in infants and children - cough in children *(geen artikel)*
    - 24. Maintaining immunisation programmes (covid 19) *(niet over pertussis)*
    - 25. Chronic cough in children *(geen artikel)*
    - 26. Understanding uptake of immunizations in travelling and gypsy communities: a qualitative interview study *(niet over cocooning)*
    - 27. Use of models to identify cost-effective interventions: pertussis vaccination for pediatric health care workers *(niet over effectiviteit van cocooning)*
    - 28. HTA of extending the HPV vaccination to boys *(niet over pertussis)*
    - 29. Let's talk about protection: enhancing childhood vaccination uptake public health guidance *(een richtlijn)*
    - 30. Pertussis *(duplicaat)*
    - 31. A review of evidence on equitable delivery, access and utilization of immunization services for migrants and refugees in the WHO European region *(niet over cocooning)*
    - 32. Understanding uptake of immunizations in travelling and gypsy communities: a qualitative interview study *(duplicaat)*
    - 33. UK immunisation schedule *(duplicaat)*
    - 34. The resurgence of pertussis: is lack of adult vaccination to blame? *(niet over cocooning)*
    - 35. Bordetella pertussis pertactin knock-out strains reveal immunomodulatory properties of this virulence factor *(niet over pertussis vaccinatie)*
    - 36. The use of vaccines in HIV positive adults *(niet over pertussis)*
    - 37. Cyclic AMP elevating capacity of adenylate cyclase toxin-hemolysin is sufficient for lung infection but not for full virulence of Bordetella pertussis *(niet over vaccinatie)*
    - 38. A cross sectional survey of attitudes, awareness and uptake of the parenteral pertussis booster vaccine as part of a cocooning strategy, Victoria, Australia *(duplicaat)*
    - 39. Does disease cause vaccination? Disease outbreaks and vaccination response *(niet over cocooning)*
    - 40. Needles, Jabs and jags: a qualitative exploration of barriers and facilitators to child and adult immunisation uptake among Gypsies, Travelers and Roma *(niet over effectiviteit van cocooning)*
    - 41. Prospective nationwide surveillance of hospitalizations due to pertussis in children, 2006-2010 *(niet over vaccinatie)*
    - 42. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
    - 43. Pertussis (overview) *(geen artikel)*
    - 44. Pediatrics, pertussis (diagnosis) *(geen artikel)*

- 45. Pediatrics, pertussis (overview) *(duplicaat)*
- 46. Pertussis (follow-up) *(geen artikel)*
- 47. Pediatrics, pertussis (follow-up) *(duplicaat)*
- 48. Pertussis (treatment) *(geen artikel)*
- 49. Pediatrics, pertussis (treatment) *(duplicaat)*
- 50. Pertussis (diagnosis) *(duplicaat)*
- 51. Vytenis Andriukaitis: we need to step up EU cooperation against vaccine preventable diseases (*is een blog)*
- 52. Vytenis Andriukaitis: we need to step up EU cooperation against vaccine preventable diseases *(duplicaat)*
- 53. Robert F Kennedy, Jr and Robert De Niro issue a $100,000 vaccine challenge. It's every bit as much a scam as Jock Doubleday's vaccine challenge was a decade ago *(is een blog)*
- 54. Surprise! Relatively small decreases in vaccin uptake can lead to big increases in vaccine preventable disease! *(is een blog)*
- 55. No, vaccines do not cause sudden infant death syndrome, a vaccine court decision notwithstanding *(is een blog)*
- 56. How often people google for vaccination: qualitative and quantitative insights from a systematic search of the web-based activities using Google trends *(niet over cocooning)*
- 57. Horrifying suffering caused by treating pertussis naturally *(is een blog)*
- 58. A systematic review of motivational interviewing as an intervention to address vaccine hesitancy for childhood vaccinations *(niet over cocooning en effectiviteit ervan)*
- 59. On vaccines, trump should rely on science *(is een blog)*
- 60. No, Robert F Kennedy, Jr is NOT a vaccine skeptic. He is antivaccine. So is donald Trump *(is een blog)*
- 61. I love it when an antivac study meant to show how dirty vaccines are backfires so spectacularly *(is een blog)*
- 62. In the age of Donald Trump, vaccine policy is becoming politicized, with potentially deadly consequences *(is een blog)*
- 63. False balance in reporting the case of a local mother jailed for contempt of court for reneging on an agreement to vaccinate her child *(is een blog)*
- 64. In the middle of massive flooding in Texas, antivaxxers fear… school vaccine mandates? *(is een blog)*
- 65. Out of tragedy, a campaign to increase vaccine uptake in Michigan *(is een blog)*
- 66. Inauguration day: how president trump could undermine trust in vaccines *(is een blog)*
- 67. Dr Kelly Brogan's e-book 'vaccines and brain health': a cornucopia of antivaccine misinformation and pseudoscience *(is een blog)*
- 68. False balance in reporting the case of a local mother jailed for contempt of court for reneging on an agreement to vaccinate her child *(duplicaat)*
- 69. False balance in reporting the case of a local mother jailed for contempt of court for reneging on an agreement to vaccinate her child *(duplicaat)*
- 70. The annals of 'I'm not antivaccine' part 26: No, I'm not an vaccine safety advocate *(is een blog)*
- 71. False balance in reporting the case of a local mother jailed for contempt of court for reneging on an agreement to vaccinate her child *(duplicaat)*
- 72. How stigmatized are under vaccinated children and their parents? *(is een blog)*
- 73. Vaccine *(geen artikel)*
- 74. Zika virus and microcephaly: antivaccine warriors say it's vaccines that dit it! *(is een blog)*
- 75. The annals of i'm not antivaccine, part 20: there is no safe vaccine and excusing the murder of autistic children *(is een blog)*
- 76. Antivaccine cranks ask: did the flu vaccine kill prince? *(is een blog)*
- 77. Antivaccine activists gleefully attack and dox a 12-year-old boy who made a pro vaccine video *(is een blog)*
- 78. After SB 277, online medical exemptions to school vaccine mandates are now for sale *(is een blog)*
- 79. Are unvaccinated children more healthy than vaccinated children? *(is een blog)*
- 80. Combining childhood vaccines at one visit is not safe? Wrong, wrong, wrong! *(duplicaat)*
- 81. One more time: vaccine refusal endangers everyone, not just te unvaccinated *(is een blog)*
- 82. Vaccine *(duplicaat)*
- 83. On vaccines and autism, child pornography, and seeing bullies everywhere *(is een blog)*
- 84. Déjà vu all over again, part deux: yet another internet survey on vaccinations *(is een blog)*
- 85. Michigan HB 5126: endangering children by making nonmedical vaccine exemptions easier to obtain *(is een blog)*
- 86. A dunning-kruger manifesto about vaccines and autism *(is een blog)*
- 87. After SB 277, medical exemptions to vaccine mandates for sale, courtesy of Dr Bob Sears *(is een blog)*
- 88. In which prov-vaccine advocates are inappropriately portrayed as frenzied, self-righteous zealots *(is een blog)*
- 89. The annals of I'm not antivaccine, part 16: Felonious assault, deadly ordnance and vaccine violence, oh my *(is een blog)*
- 90. Antenatal care *(duplicaat)*
- 91. CHildhoofd infections: migrant health guide *(niet over pertussis vaccinatie)*
- 92. Best practices for the prevention of acute respiratory infection transmission in all health care settings *(is een richtlijn)*
- 93. Framework to implement a life course approach in practice *(is een richtlijn*)

- 94. Best practices for the prevention of acute respiratory infection transmission in all health care settings *(duplicaat)*
- 95. Best practices for the prevention of acute respiratory infection transmission in all health care settings *(duplicaat)*
- 96. BHIVA guidelines on the management of HIV In pregnancy and the postpartum period *(is een richtlijn)*
- 97. Swedish work against antibiotic resistance - a one health approach *(niet over pertussis)*
- 98. Management of pregnancy *(is een richtlijn)*
- 99. Aromatherapy with essentials oils *(niet over pertussis)*
- 100. Strengthening implementation of home-based records for maternal, newborn and child health: a guide for country programme managers *(is een richtlijn)*
- 101. Maternal and child outcomes associated with the special supplemental nutrition program for women, infants and children (WIC) *(niet over pertussis)*
- 102. Clinical guideline, maternity care for mothers and babies during the covid 19 pandemic *(niet over pertussis)*
- 103. Sexual and reproductive health and rights in Sweden 2017 *(niet over pertussis)*
- 104. Management of pregnancy *(duplicaat)*
- 105. Rectal prolapse *(niet over pertussis)*
- 106. Notifiable diseases *(niet over pertussis)*
- 107. Leukaemia in children *(niet over pertussis)*
- 108. Guidelines for HIV mortality measurement *(niet over pertussis)*
- 109. Pediatric pneumonia *(niet over pertussis)*
- 110. Upper respiratory tract infection *(niet over pertussis)*
- 111. Preserving patient dignity (formerly patient modesty) volume 119 *(niet over pertussis)*
- 112. Inflammatory bowel disease *(niet over pertussis)*
- 113. Rheumatoid arthritis *(niet over pertussis)*
- 114. HIgh cholesterol *(niet over pertussis)*
- 115. Multiple sclerosis *(niet over pertussis)*
- 116.Paternal exposures *(niet over pertussis)*
- 117. Breastfeeding following a natural disaster *(niet over pertussis)*
- 118. Nifedipine *(niet over pertussis)*
- 119. Ondansetron (zofran) *(niet over pertussis)*
- 120. Acetaminophen (paracetamol) *(niet over pertussis)*
- 121. Lamotrigine (lamictal) *(niet over pertussis)*
- 122. Quetiapine (seroquel) *(niet over pertussis)*
- 123. Propylthiouracil (PTU) *(niet over pertussis)*
- 124. Maternal PKU *(niet over pertussis)*
- 125. Nausea and vomiting of pregnancy (NVP) *(niet over pertussis)*
- 126. Lupus *(niet over pertussis)*
- 127. Depression *(niet over pertussis)*
- 128. Diabetes and gestational diabetes *(niet over pertussis)*
- 129. Anxiety *(niet over pertussis)*
- 130. Copolymer 1 (Copaxone) *(niet over pertussis)*
- 131. Working as a veterinarian or veterinary technician during pregnancy *(niet over pertussis)*
- 132. St John's Wort (hypericum perforatum) *(niet over pertussis)*
- 133. Henele E'ale: a new antivaccine naturopathic quack (but I repeat myself) *(niet over pertussis)*
- 134. Bordetella adenylate cyclase toxin interacts with filamentous haemagglutinin to inhibit biofilm formation in vitro *(niet over pertussis vaccinatie)*
- 135. Massive measles outbreaks in Europe: a harbinge of things to come in the US? *(is een blog)*
- 136. The check must have finally cleared, or: Mawson's incompetent vaxed/unvaxed study is back online *(is een blog)*
- 137. Thanks for the measles yet again, Andy: antivax vultures swoop in to spread misinformation among the Minnesota Somali immigrant community *(is een blog)*
- 138. Another zombie antivaccine study rises from the grave *(is een blog)*
- 139. A teachable moment: Guggie Daly goes full Orwellian to promote antivaccine beliefs *(is een blog)*
- 140. How is it that antivaccine pediatricians keep their medical licenses? *(is een blog)*
- 141. Quote antivaxxers: we demand transparency, except when it might embarrass us *(is een blog)*
- 142. President trump appears poised to betray the antivaccine movement again. Suckers *(is een blog)*
- 143. The antivaccine conspiracy theory narrative: you want it darker? *(is een blog)*
- 144. The annals of I'm not antivaccine, part 26: hating on those who won't let their antivax freak flag fly high *(is een blog)*
- 145. The nobel disease strikes again: Luc Montagnier goes full antivax, with a little help from Henri Joyeux *(is een blog)*
- 146. Another study shows just how hard it is to change beliefs in antivaccine misinformation *(is een blog)*
- 147. Carissa Gleason: embracing real medicine after fake medicine failed her *(is een blog)*
- 148. Asthma *(niet over pertussis)*
- 149. Clindamycin *(niet over pertussis)*

- 150. Genetic syndrome *(niet over pertussis)*
- 151. Respiratory syncytial virus *(niet over pertussis)*
- 152. Evaluation of immunization coverage of premature infants leaving CHU d'Angers according to the recommended regiment during the first 4 months *(niet over cocooning)*
- 153. Brian martin and Judy Wilyman: promoting antivaccine pseudoscience as dissent *(is een blog)*
- 154. The university of Wollongong issues a PhD in antivaccine pseudoscience *(is een blog)*
- 155. Did chiropractic manipulation of her neck cause Katie May's stroke? *(is een blog)*
- 156. Hillary Clinton and Bernie Sanders: embracing integrative medicine quackery? *(is een blog)*
- 157. How to annoy your pediatrician with antivaccine nonsense, vaxTruth.org edition *(is een blog)*
- 158. Andrew Wakefield and Del Bigtree: privileged white males harming African Americans with antivaccine propaganda *(is een blog)*
- 159. Jill Stein and left wing antivaccine dog whistles *(is een blog)*
- 160. The Medical Board of California initiates disciplinary action against antivaccine "hero" Dr. Bob
- 161. The annals of "I'm not antivaccine," part 22: The Godwin of "We didn't know" *(is een blog)*
- 162.The Republican Party is on the verge of nominating has made an antivaccine loon named Donald Trump its presumptive nominee *(is een blog)*
- 163. Mystery solved: It was Robert De Niro who got Andrew Wakefield's antivaccine propaganda film selected for screening at the Tribeca Film Festival *(is een blog)*
- 164. Ezekiel Stephan: Why naturopaths shouldn't treat children—or anyone else *(is een blog)*
- 165. What's going on here? Andrew Wakefield's antivaccine propaganda film to be screened at the Tribeca Film Festival *(is een blog)*
- 166. The conspiracy circle is complete: Brian Hooker claims, "The Man" has gotten to the "CDC whistleblower" *(is een blog)*
- 167. The annals of "I'm not antivaccine," part 17: Del Bigtree and Polly Tommey edition *(is een blog)*
- 168. Antivaxxers go to Washington to persuade Rep. Jason Chaffetz to investigate the CDC *(is een blog)*
- 169. Licensing naturopathic quackery in Mississippi: If at first you don't succeed… *(is een blog)*
- 170. Pediatrics, pneumonia (overview) *(niet over pertussis)*
- 171. Pediatrics, pneumonia (diagnosis) *(niet over pertussis)*
- 172. Pediatrics, pneumonia (diagnosis) *(duplicaat)*
- 173. Pneumonia (overview) *(niet over pertussis)*
- 174. Upper respiratory tract infection (overview) *(niet over pertussis)*
- 175. Upper respiratory tract infection (follow-up) *(niet over pertussis)*
- 176. Upper respiratory tract infection (diagnosis) *(niet over pertussis)*
- 177. Upper respiratory tract infection (treatment) *(niet over pertussis)*
- 178. Russell Simmons: the latest celebrity antivaccinationist? *(is een blog)*
- 179. Yet another antivaccine rally, yet another yawn *(is een blog)*
- 180. More antivaccine stylings from someone who is Dunning-Kruger personified *(is een blog)*
- 181. Worst idea ever: natural alternatives to the EpiPen *(is een blog)*
- 182. Quoth Vox Day: Antivaxxers are more educated. Quoth the study Vox cites: Not exactly… *(is een blog)*
- 183. The violent rhetoric of the antivaccine movement *(is een blog)*
- 184. A manual of spectacularly bad antivaccine arguments *(is een blog)*
- 185. Science. You keep using that word. I do not think it means what you think it means. *(is een blog)*
- 186. Autism One: As quacky as it ever was *(is een blog)*
- 187. SB 277 advances, and antivaccine activists lose it (again) *(is een blog)*
- 188. SB 277 clears another major legislative hurdle *(is een blog)*
- 189. How "they" view "us": A woman dies of measles, and antivaccinationists think it's a conspiracy *(is een blog)*
- 190. Now what? Will SB 277 enrich antivaccine doctors? *(is een blog)*
- 191. Jim Carrey's antivaccine rants are nothing new (a blast from the past, featuring Fire Marshal Bill) *(is een blog)*
- 192.Twitter as an amplifier of antivaccine messages *(is een blog)*
- 193. Revealing the true face of the antivaccine movement *(is een blog)*
- 194. The parrot is still dead, and MMR still doesn't cause autism *(is een blog)*
- 195. Asthma *(duplicaat)*
- 196. Clindamycin *(duplicaat)*
- 197. RSV *(duplicaat)*
- 198. Genetic syndrome *(duplicaat)*
- 199. Patient modesty: volume 66 *(is een blog)*
- 200.Safety of Probiotics to Reduce Risk and Prevent or Treat Disease (*niet over pertussis)*
- 201.Pertussis *(duplicaat)*
- 202. Bordatella pertussis *(geen artikel)*
- 203.Whooping cough *(geen artikel)*
- 204. Economic impact of the introduction of an acellular pertussis vaccine in Canada: a 6-year analysis *(niet over effectiviteit van cocooning)*

- 205. Breastfeeding (*niet over pertussis)*
- 206. Andrew Wakefield (*niet over pertussis)*
- 207. Homeopathy *(niet over pertussis)*
- 208. Generation rescue *(niet over pertussis)*
- 209.Vaccine controversy *(niet over pertussis)*
- 210. Vaccination *(niet over pertussis)*
- 211. DPT vaccine *(niet over pertussis en cocooning)*
- 212. Pertussis *(duplicaat)*
- 213.Study of DTaP-IPV-Hep B-PRP~T Combined Vaccine in Indian Infants Previously Given a Dose of Hepatitis B Vaccine at Birth (*niet over cocooning*)
- 214. Post-marketing Surveillance to Assess the Safety of Boostrix Vaccine Given According to Prescribing Information in Korea (*niet over cocooning*)
- 215. A Comparison of the Immunogenicity and Safety of Quinvaxem in Mono-dose Vials and Uniject (*niet over cocooning*)
- 216. Study of the Tdap Combined Vaccine (ADACELâ„¢) as a Booster Dose in Healthy Adults and Children in China (*niet over cocooning*)
- 217. Sanofi Pasteur's Tdap Combined Vaccine as a Booster Versus Local DT Vaccine in Children or Versus Local Td Vaccine in Adolescents and Adults in China. (*niet over cocooning*)
- 218. Study of MenactraÂ® in Healthy Subjects at 9 Months and Concomitantly With PentacelÂ® at 15 to 18 Months of Age (*niet over cocooning*)
- 219. Antibody Persistence at Age 3.5 and 4.5 Years After Primary and Booster DTaP-IPV-Hep B-PRP~T or Infanrix Hexa Vaccination (*niet over cocooning*)
- 220. Study of Tetanus and Diphtheria Toxoids Adsorbed Combined with Component Pertussis Vaccine and Inactivated Poliomyelitis (*niet over cocooning*)
- 221. Study of SP306 Given Intramuscularly Compared to DT BIKÂ® Given Subcutaneously in Japanese Adolescents 11 to 12 Years Old (*niet over cocooning*)
- 222.DTaP-IPV-Hep B-PRP~T Combined Vaccine Versus DTaP-IPV//PRP~T Combined Vaccine + Hep B Vaccine in Hep B Primed Infants (*niet over cocooning*)
- 223. DTaP-IPV/Hib Vaccine Primary & Booster Vaccinations Versus Co-administration of DTaP-IPV and Hib Vaccine in Japanese Infants (*niet over cocooning*)
- 224. Diphtheria, Tetanus, Poliomyelitis -Pertussis-Hib Immunisation in Preterm-born Neonates (*niet over cocooning*)
- 225. Vaccine -diphtheria -tetanus -Acellular pertussis-inactivated poliovirus (*niet over cocooning*)
- 226. Vaccine Responses in Infants After Acellular Pertussis Vaccination During Pregnancy in Thailand (*niet over cocooning*)
- 227.Study of Adsorption Tetanus-diphtheria-acellular Pertussis (DTaP) Vaccine in Healthy 3 to 5 Months Infants (*niet over cocooning*)
- 228. Study of BPZE1 (High Dose) Nasal Live Attenuated B. Pertussis Vaccine (*niet over cocooning*)
- 229. Pertussis Infection in Adolescents and Adults with Prolonged Cough (*niet over cocooning*)
- 230. Study of Sanofi Pasteur's DTaP-IPV Hep B-PRP-T Combined Vaccine in Infants Who Previously Received Hepatitis B Vaccine (*niet over cocooning*)
- 231. Immunogenicity and Safety Study of Infanrix Hexa in Healthy Infants Born to Mothers Vaccinated With Boostrixâ„¢ During Pregnancy or Immediately Post-delivery (*niet over cocooning*)
- 232.Evaluation of Immunogenicity, Safety and Reactogenicity of GSK Biologicals' Boostrix Vaccine Administered as a Booster Dose in Healthy Russian Subjects (*niet over cocooning*)
- 233. Pertussis Immunization Programs in Low Income Countries *(ongoing clinical trial, nvt)*
- 234. Pertussis Immunization During Pregnancy: Effect in Term and Preterm Infants *(ongoing clinical trial, nvt)*
- 235. Pertussis (Tdap) Vaccination in Pregnancy *(niet over cocooning)*
- 236. Assessing Contacts' Decision Making on Reducing the Risk of Pertussis Transmission to Newborns Through Immunisation *(niet over effectiviteit van cocooning)*
- 237. Vouchers to Promote Tdap Vaccination *(niet over cocooning)*
- 238. Hepatitis B Vaccination in Infants *(niet over pertussis)*
- 239. Immunogenicity of a Single Dose of GSK Biologicals' Boostrixâ„¢ in Infants Prior to Primary Pertussis Vaccination, When Administered to Pregnant Women as Per Routine Practice in Bogota, Colombia (*niet over cocooning*)
- 240. Trial of Respiratory Infections in Children for Enhanced Diagnostics *(niet over pertussis vaccinatie)*
- 241. Regulatory Post-Marketing Surveillance Study for TETRAXIMâ„¢ (*niet over cocooning*)
- 242. Safety and Immunogenicity in Adults of Revaccination With AdacelÂ® Vaccine 10 Years After a Previous Dose (*niet over cocooning*)
- 243. Study of the Booster Effect of DTaP-IPV-Hep B-PRP~T Combined Vaccine or Infanrix Hexaâ„¢ and Prevenarâ„¢ in Healthy Infants (*niet over cocooning*)
- 244. Safety of PENTAXIMÂ® Given as a Three-Dose Primary Vaccination at 2, 3, and 4 Months of Age in Infants in China (*niet over cocooning*)

- 245. Post-marketing Surveillance to Assess the Safety of Infanrix-IPV Vaccine Among Infants and Children in Korea *(duplicaat)*
- 246. Study of DTap-IPV Compared to DAPTACELÂ® and IPOLÂ® as the 5th Dose in Children 4 to 6 Years of Age (*niet over cocooning*)
- 247. Study of Quinvaxem for Vaccination Against Diphtheria, Pertussis, Tetanus, Hepatitis B and Diseases Caused by Haemophilus Influenzae Type B (*niet over cocooning*)
- 248. A Study of V419 Given Concomitantly With Prevnar 13â„¢ and RotaTeqâ„¢ (V419-006 AM2) (*niet over cocooning*)
- 249.A Study of DTaP//PRP-T Combined Vaccine (ACTACEL) Versus Local DTaP and Act-HIB Monovalent Vaccine in Healthy Infants (*niet over cocooning*)
- 250. Antibody Persistence in Healthy Children After Primary and Booster DTaP-IPV-Hep B-PRP-T Vaccine or Control Vaccine (*niet over cocooning*)
- 251. Post Marketing Surveillance for ADACELâ„¢ in South Korea (*niet over cocooning*)
- 252. A Study of DTaP-IPV-Hep B-PRP-T Vaccine Given With Prevenar™ and Rotarix™ in Healthy Latin American Infants (*niet over cocooning*)
- 253. Study of PENTAXIMâ„¢ Vaccine Versus TETRAXIMâ„¢ Vaccine Given With ACTHIBâ„¢ Vaccine in South Korean Infants. (*niet over cocooning*)
- 254. Post Authorisation Safety Study of Triaxis as a 5th Dose in 4-6 Year Old Spanish Children (*niet over cocooning*)
- 255. Study of Tetanus Toxoid, Reduced Diphtheria Toxoid and Acellular Pertussis Vaccine (ADACELÂ®) as a Booster in Adolescents (*niet over cocooning*)
- 256. Pertussis Immunization Programs in Low Income Countries *(duplicaat)*
- 257. Observational Study Describing the Immune Profile Induced By Pertussis Vaccines (*niet over cocooning*)
- 258. Babies Born Early Antibody Response to Men B Vaccination: BEAR Men B (*niet over cocooning*)
- 259. A Study to Assess the Immunogenicity and Safety of GSK Biologicals' InfanrixÂ® -IPV/Hib Vaccine Administered as a Three-dose Vaccination Course at 3, 4.5 and 6 Months of Age and a Booster Dose at 18 Months of Age in Healthy Infants in Russia (*niet over cocooning*)
- 260. Long-term Persistence of Hepatitis B and Pertussis Antibody Responses in Healthy 4- to 5 Year Old Children Previously Vaccinated With VAXELIS or INFANRIX Hexa (*niet over cocooning*)
- 261. Evaluation of Immunogenicity and Safety of the Diphtheria, Tetanus, Pertussis and Inactivated Poliovirus (DPT-IPV) Vaccine Squarekidsâ„¢ Co-administered With GSK Biologicals' Human Rotavirus (HRV) Vaccine Rotarixâ„¢ (GSK444563) in Healthy Infants (*niet over cocooning*)
- 262. Evaluation of Immunogenicity and Safety of a Booster Dose of Infanrix Hexaâ„¢ in Healthy Infants Born to Mothers Vaccinated With Boostrixâ„¢ During Pregnancy or Immediately Post-delivery *(duplicaat)*
- 263. DTaP-IPV-HB-PRP-T Combined Vaccine as a Primary Series and a 2nd Year of Life Booster in HIV-Exposed Infected and Uninfected Infants *(niet over pertussis en cocooning)*
- 264. Study to Assess Seroprevalence of Hepatitis A, Hepatitis B and Bordetella Pertussis in Mexico *(niet over pertussis en cocooning)*
- 265. Immunising Mums Against Pertussis 3 *(niet over pertussis en cocooning)*
- 266. Study of Tetanus Toxoid, Reduced Diphtheria Toxoid, and Acellular Pertussis Vaccine Adsorbed in Healthy Subjects *(niet over pertussis en cocooning)*
- 267. Pertussis and meningitis C concomitant vaccination in adolescents *(niet over pertussis en cocooning)*

3. **Zoekterm 3: Cocooning AND pertussis**

- 58 resultaten
  - 1. Prevention of pertussis, tetanus and diphtheria with vaccines in the United States: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) *(duplicaat)*
  - 2. An assessment of the cocooning strategy for preventing infant pertussis united states, 2011 *(duplicaat)*
  - 3. Intention to accept pertussis vaccination for cocooning, a qualitative study of the determinants *(duplicaat)*
  - 4. Universal tetanus-diphtheria-pertussis vaccination during pregnancy: a cost-effectiveness analysis *(duplicaat)*
  - 5. Knowledge of pregnant women concerning pertussis, vaccination against pertussis and cocooning strategy *(duplicaat)*
  - 6. Evaluation of the impact of a pertussis cocooning program on infant pertussis infection *(duplicaat)*
  - 7. Update on immunization and pregnancy tetanus diphtheria and pertussis vaccination *(duplicaat)*
  - 8. Protecting newborns from pertussis - the challenge of complete cocooning *(duplicaat)*
  - 9. A cocoon immunisation strategy against pertussis for infants: does it make sense for Ontario? *(duplicaat)*
  - 10. Pertussis: common questions and answers *(duplicaat)*
  - 11. The impact of early postpartum maternal pertussis vaccination on the protection of infants: a randomized clinical trial *(niet over cocooning)*
  - 12. Pertussis: new preventive strategies for an old disease *(duplicaat)*
  - 13. Pregnancy dose Tdap and postpartum cocooning to prevent infant pertussis: a decision analysis *(duplicaat)*
  - 14. A cross sectional survey of attitudes, awareness and uptake of the parenteral pertussis booster vaccine as part of a cocooning strategy, Victoria, Australia *(duplicaat)*
  - 15. Rediscovering pertussis *(duplicaat)*

- 16. Quantification of vaccine induced anti pertussis toxin secretory IgA antibodies in breast milk: comparison of different vaccination strategies in women *(duplicaat)*
- 17. A change in vaccine efficacy and duration of protection explains recent rises in pertussis incidence in the United States *(duplicaat)*
- 18. Asymptomatic transmission and the resurgence of Bordetella pertussis *(duplicaat)*
- 19. Strategies to decrease pertussis transmission to infants *(duplicaat)*
- 20. Influenza and pertussis vaccination among pregnant women and their infants' close contacts: reported practices and attitudes *(duplicaat)*
- 21. A behavioral economics intervention to increase pertussis vaccination among infant caregivers: a randomized feasibility trial *(duplicaat)*
- 22. Pertussis: a persistent cause of morbidity and mortality in young infants *(duplicaat)*
- 23. Parental Tdap boosters and infant pertussis: a case control study *(duplicaat)*
- 24. Protecting infants from pertussis *(duplicaat)*
- 25. What predicts postpartum pertussis booster vaccination? A controlled intervention trial *(duplicaat)*
- 26. Influenza and pertussis vaccination status of women in immediate postpartum and caregivers *(duplicaat)*
- 27. Evaluation of an introduction of vaccination against varicella in the Swedish national vaccination programme for children - summary of evidence *(duplicaat)*
- 28. Committee opinion no 566: update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria and pertussis vaccination *(duplicaat)*
- 29. Strategies to control pertussis in infants *(duplicaat)*
- 30. Pertussis re-emergence in the post vaccination era *(duplicaat)*
- 31. Pertussis, a disease whose time has come: what can be done to control the problem? *(duplicaat)*
- 32. Feasibility of cocoon strategy for prevention in italy: a survey of prevention department healthcare providers *(duplicaat)*
- 33. Guidelines for the prevention and treatment of opportunistic infections in children with and exposed to HIV *(duplicaat)*
- 34. Clinical considerations for the prevention of respiratory syncytial virus disease in infants *(duplicaat)*
- 35. Implementation guide for vaccination of health workers *(duplicaat)*
- 36. Using absolute risk reduction to guide the equitable distribution of COVID19 vaccines *(duplicaat)*
- 37. Safety of vaccines used for routine immunization in the United States: an update *(duplicaat)*
- 38. ECCO guidelines on the prevention, diagnosis, and management of infections in inflammatory bowel disease *(duplicaat)*
- 39. Optimizing the timing of whooping cough immunisation in MUMs *(duplicaat)*
- 40/ Optimizing postpartum care *(duplicaat)*
- 41. Cocooning: a concept to protect young children from infectious diseases *(duplicaat)*
- 42. Optimizing postpartum care *(duplicaat)*
- 43. NASPGHAN clinical report: surveillance, diagnosis and prevention of infectious diseases in pediatric patients with inflammatory bowel disease receiving tumor necrosis factor - alpha inhibitors *(duplicaat)*
- 44. Factors associated with referring close contacts to an app with individually tailored vaccine information *(duplicaat)*
- 45. Pertussis control in the Asia-pacific region: a report from the global pertussis initiative *(duplicaat)*
- 46. Vaccinations/immunizations during pregnancy *(duplicaat)*
- 47. A critical literature review of health economic evaluations in pertussis booster vaccination *(duplicaat)*
- 48. Assessing interventions to increase Tdap Acceptance for non-birthing partners in pregnancy *(duplicaat)*
- 49. Combining childhood vaccines at one visit is not safe? Wrong, wrong, wrong *(duplicaat)*
- 50. Raging bullshit, part 2: J.B Handley enters the fray to defend Robert De Niro's antivaccine stylings *(is een blog)*
- 51. Evaluation of immunization coverage of premature infants leaving CHU d'Angers according to the recommended regimen during the first 4 months (VACCIPREM) *(duplicaat)*
- 52. Implementation of cocooning against pertussis in a high-risk population *(duplicaat)*
- 53. Kinetics of the antibody response to tetanus-diphtheria acellular pertussis vaccine in women of childbearing age and postpartum women *(duplicaat)*
- 54. The number needed to vaccinate to prevent infant pertussis hospitalization and death through parent cocoon immunization *(duplicaat)*
- 55. Update on childhood and adolescent immunizations: selected review of US recommendations and literature, part 2 *(duplicaat)*
- 56. Immunogenicity and safety study of GSK biologicals boostrix, vaccine in pregnant women *(duplicaat)*
- 57. Assessing contact's decision making on reducing the risk of pertussis transmission to newborns through immunization *(duplicaat)*
- 58 Vouchers to promote Tdap vaccination *(duplicaat)*

4)COCHRANE LIBRARY

1. **Zoekterm 1: cocoon vaccination AND pregnancy**

- 5 resultaten
    - 1. Factors associated with referring close contacts to an app with individually tailored vaccine information *(duplicaat)*
    - 2. Effect of educational and financial incentive-based interventions on immunization attitudes, beliefs, intentions and receipt among close contacts of pregnant women *(niet over effectiviteit van cocooning)*
    - 3. Protecting newborns by immunizing family members in a hospital-based vaccine clinic: a successful Tdap cocooning program during the 2010 California pertussis epidemic *(duplicaat)*
    - 4. Assessing Interventions to increase Tdap Acceptance for non-birthing partners in pregnancy *(duplicaat)*
    - 5. Optimizing the timing of whooping cough immunisation in MUMs *(duplicaat)*

2. **Zoekterm 2: cocoon vaccination AND pertussis**

- 11 resultaten
    - 1. What predicts postpartum pertussis booster vaccination? A controlled intervention trial *(duplicaat)*
    - 2. Protecting newborns by immunizing family members in a hospital-based vaccine clinic: a successful Tdap cocooning program during the 2010 California pertussis epidemic *(duplicaat)*
    - 3. A behavioral economics intervention to increase pertussis vaccination among infant caregivers: a randomized feasibility trial *(duplicaat)*
    - 4. The impact of early postpartum maternal pertussis vaccination on the protection of infants: a randomized clinical trial *(duplicaat)*
    - 5. Effect of educational and financial incentive-based interventions on immunization attitudes, beliefs, intentions and receipt among close contacts of pregnant women *(duplicaat)*
    - 6. The maternal pertussis randomized control trial: best practice for the communication of pertussis booster vaccine recommendations to new mothers *(niet over effectiviteit van cocooning)*
    - 7. Kinetics of the antibody response to tetanus-diphtheria-acellular pertussis vaccine in women of childbearing age and postpartum women *(duplicaat)*
    - 8. Vouchers to promote Tdap vaccination *(duplicaat)*
    - 9. Factors associated with referring close contacts to an app with individually tailored vaccine information *(duplicaat)*
    - 10. Assessing interventions to increase Tdap acceptance for non-birthing partners in pregnancy *(duplicaat)*
    - 11. Optimizing the timing of whooping cough immunisation in MUMs *(duplicaat)*

3. **Zoekterm 3: pertussis vaccine AND pregnancy AND cocoon**

- 3 resultaten
    - 1. Effect of educational and financial incentive-based interventions on immunization attitudes, beliefs, intentions and receipt among close contacts of pregnant women *(duplicaat)*
    - 2. Protecting newborns by immunizing family members in a hospital-based vaccine clinic: a successful Tdap cocooning program during the 2010 California pertussis epidemic *(duplicaat)*
    - 3. Optimizing the timing of whooping cough immunisation in MUMs *(duplicaat)*

DUS OVERZICHT ARTIKELS

- Embase zoekterm 1
    - 3. The path to new pediatric vaccines against pertussis (tekst door te nemen)
    - 6. Evaluation of a cocooning programme on infant pertussis infections in the northern territory (bruikbaar)
    - 7. Maternal pertussis and influenza immunization coverage and attitude of health care workers towards these recommendations in Flanders, Belgium (tekst doorgenomen: niet bruikbaar)
    - 13. Strategies to decrease pertussis transmission to infants (tekst door te nemen)
    - 20. Effectiveness and cost-effectiveness of different immunization strategies against whooping cough to reduce child morbidity and mortality (bruikbaar)
- Embase zoekterm 3
    - 4. Coping strategies for pertussis resurgence (tekst door te nemen)
    - 12. The impact of early postpartum maternal pertussis vaccination on the protection of infants: a rct (tekst door te nemen)
    - 14. Will we have new pertussis vaccines? (tekst door te nemen)
    - 15. Effectiveness of parental cocooning as a vaccination strategy to prevent pertussis infection in infants: a case control study (bruikbaar)
    - 31. Cost benefit of the introduction of new strategies for vaccination against pertussis in spain: cocooning and pregnant vaccination strategies (bruikbaar)
    - 38. A cocoon immunisation strategy against pertussis for infants: does it make sense for Ontario? (bruikbaar)
    - 48. Parental tdap boosters and infant pertussis: a case control study (bruikbaar)
    - 58. Parent cocoon immunization to prevent pertussis-related hospitalization in infants: the case of Piemonte in Italy (bruikbaar)

    - 69. The number needed to vaccinate to prevent infant pertussis hospitalization and death through parent cocoon immunization (bruikbaar)
- TRIP zoekterm 1
    - 9. AN assessment of the cocooning strategy for preventing infant pertussis united states 2011 (bruikbaar)
    - 13. Evaluation of the impact of a pertussis cocooning program on infant pertussis infection (bruikbaar)
    - 26. Pregnancy dose Tdap and postpartum cocooning to prevent infant pertussis: a decision analysis (tekst door te nemen)
    - 32. Protecting infants from pertussis (tekst door te nemen)
    - 36. Strategies to control pertussis in infants (tekst door te nemen)