

# LEGYEN KÖTELEZŐ KIÍRNI AZ ÉTKEZÉSI SÓK KÁLIUMSÓ- TARTALMÁT!

A Kormány „Nemzeti sózás csökkentési program” ürügyén KIVÉGZŐMÉREG IDEGMÉREG káliumsókkal eteteti a (nem zsidó) magyarokat

**KÖZÉRDEKŰ FELJEGYZÉS!**  
(Kárelhárítás a Ptk. 484-487. §. szerint)

Email-könyv 51.

Verőce, 2010. 09. 24.

Tejfalussy András  
AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG  
1036 Budapest, Lajos u. 115.



András Tejfalussy <tejfalussy.andras@gmail.com>

## "NEMZETI" SÓCSÖKKENTŐ PROGRAM - www.stopso.eu

1 üzenet

[redacted]@gmail.com  
Címzett: tejfalussy.andras@gmail.com

2010. június 10. 11:24

Aggyisten András!

Ezt ma hallottam a MR1 KOSSUTH Rádióban. (2010. június 10. csütörtök - 8 óra 59 perc 39mp)

"A túlzott sóbevitel magas vérnyomást, szívinfarktust és agyvérzést okozhat.  
STOP SÓ!

- A társadalmi célú hirdetés a NEMZETI SÓCSÖKKENTŐ PROGRAM keretében az OETI támogatásával készült."

[http://www.hangtar.radio.hu/mrplayer.php?autoplay=1&hangtar=20100610\\_085939\\_1](http://www.hangtar.radio.hu/mrplayer.php?autoplay=1&hangtar=20100610_085939_1)

- OETI honlap: <http://www.oeti.hu/?m1id=10&m2id=88>
- "NEMZETI" SÓCSÖKKENTŐ PROGRAM: <http://www.stopso.eu>

Ezek vagy szándékosan félretájékoztatják az embereket, vagy egyszerűen félre vannak vezetve. Írok magam is nekik, de nem ártana egy feljelentést tenni ezügyben.

Valamelyik előadásodban említetted, hogy van egy komplett anyagod amit el tudsz e-mailben küldeni.

- ? A magyarok életrövidülésének tényleges fő okai - <http://docler.hu/video/181472>
- ? Szóval népirtanak? - <http://docler.hu/video/182055>

Lehetne ebből egyet kérni?

Sok évvel ezelőtt vettem tőled egy desztillálót, azóta is remekül működik, rendszeresen használom!  
Ahol csak tudom terjesztem az "igét", köszönet a felismeréséért!

Üdv.: [redacted] Viktor

Újra feljelentés a PKK Bírósághoz, az alábbi bűnügyben. (Code: 13B24211-93-2-060121)  
A www.AQUANET.fw.hu internetes honlapunkon közzétett klinikai mérési- és műtrágyahasználati konkrét statisztikai adatokkal és azoknak a korábban már feljelentettek és azok bűnsegédei által tudatosan elkövetett meghamisítása bizonyítékaival is bebizonyítottuk, hogy évtizedek óta folytatják az itt is feljelentettek a nem köser étrendű lakosságot mérgezési apartheid bűntetteiket a hazai rendőrség, ügyészség, a köztársasági elnökök és az Országgyűlés bűnsegédkezésével.  
Budapest, 2006. január 21. Tejfaluşy András dipl. mérnök, néhai dr. Kovács Pál mb. országgyűlési szakértője (mint kárelhárító ügyvivő is, a Ptk. 484-487. §. alapján).

Pesti Központi Kerületi Bíróság  
13.B.24.211/1993/2.

A Pesti Központi Kerületi Bíróság Budapeston, 1993. április 23-án, tárgyaláson kívül meghozta az alábbi

### V á g z á n t

A "népirtás bűntette" és más bűncselekmények miatt ismeretlen tettesek ellen indult ügy iratát a bíróság a Budapesti V-VIII-XIII.kerületi Ügyészségnek küldi meg.

E vége ellen fellebbezésnek helye nincs.

### I n d o k o l á s

Tejfaluşy András a bírósághoz április 7-én érkezett feljelentésében ismeretlen tettesek megbűntetését kérte az alábbiak miatt:

Mint az AGRONALIZIS Tudományos Társaság Kereskedelmi - és Gyártási Osztályának Elnöke, évek óta foglalkozik a kálium különböző felhasználási módjai során az emberi szervezet veszélyeztető hatásaival. Vizsgálódásai során tudomásra jutott, hogy egyes klinikákon "napl 1,5-2 gramm káliummal beteg embereket mérgezték meg, majd annak adatait az ellenkezőjére fordították az egészségvédő intézk. (MDA, MH, XI, OGY, KÖMÉ, stb.)" Feljelentésében megkérli még, hogy hasonlóan veszélyes, mérgező hatást okozhat az ún. REDI só is, melyre az esetleges mérgező hatást nem írják rá, napl 6-10 grammig ajánlják.

Fentiek alapján Tejfaluşy András "népirtás bűntettét" valószínűsítve a bíróságon tette meg feljelentését mindazok ellen, akiket évek óta tartal a "káliumozott étkezési só és a káliumozott műtrágya" alapján büntető jogi felelősség.

A feljelentésben írtak - bizonyítottaság és valószínűség esetén - olyan bűncselekmények lehetnek, ill.: foglalkozás körében elkövetett veszélyeztetés, terrorizmusokoztatás, stb., amely miatt a védelmet az ügyész képviseli, ezért a bíróság a ha.313.3./3/ bekezdés a./pontja alapján az iratok megküldéséről rendelkezett.

A fellebbezést a Ba.321.5.d./pontja zárja le.

Budapest, 1993. április 23.



dr. Dénes Veronika nk.  
bíró

Code: 13B24211-1993



**NYUGDÍJ ELŐTT MEGÖLNEK  
„SÓCSERÉVEL”+ SZENNYVÍZITATÁSSAL.  
DE PARLAGFŰNEK ÉS GÉNMANIPULÁLT  
ÉLELMISZEREKNEK TULAJDONÍTVÁK A  
„KÁLIUMDÚS”, ÉS „NÁTRIUMHLÁNYOS”  
ÉTELEK IVARTALANÍTÓ, STB. HATÁSÁT.  
FŐKÉNT A KONYHASÓBA KEVERTETETT  
KÁLISÓVAL ÉS A KÁLISÓVAL NÖVELT  
KÁLIUMTARTALMÚ NÖVÉNYEK RÉVÉN  
ÉRIK EL AZT, HOGY SOKKAL TÖBBEN  
BETEGEDNEK MEG HAZÁNKBAN, MINT  
A SZOMSZÉD ORSZÁGOKBAN (EU-BAN).  
TÖBB EZER MÉRGET ALKALMAZNAK A  
MEZŐGAZDASÁGBAN. EZEK TÖBBSÉGE  
BEMOSÓDIK A FOLYÓKBA, S INNEN AZ  
IVÓVÍZKUTAKBA JUT, ONNAN PEDIG AZ  
EMBEREKBE. NEM MÉRİK AZ IVÓVÍZBE  
KERÜLT MÉRGEKET. MÉRÉS HELYETT,  
AZ „EPIDEMIOLÓGIAI KÍSÉRLETEIKBEN”  
BETEGET- ÉS HALOTTAT SZÁMLÁLNAK.  
AZ EGÉSZSÉGROMLÁS OKÁNAK BÁRMIT  
HAZUDHATNAK. VÉDEKEZZÉL ELLENE!  
TISZTELT NEMZETKÖZI BÍRÓSÁG! EZ  
BIOLÓGIAI- ÉS VEGYI HÁBORÚ!**

Lásd: INTERNET AQUANET.FW.HU ( és "aquanet-hungary.hocst.me" )  
/OEPRiskol/

AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG KÖRNYEZETVÉDELMI-  
és GAZDASÁGOSSÁG ELLENŐRZÉSI KÖZPONTJA gmk/pjt



Kód: NepirtoNahianyKtobblietTunetei

**NOBEL-DÍJAS KUTATÓK MÉRÉSEI IS BIZONYÍTJÁK, HOGY SZÁMOS BETEGSÉG NAGYSÁGRENDI MEGSZAPORODÁSÁNAK A HAGYOMÁNYOS („FIZIOLÓGIÁS”) SÓZÁSSAL ELLENTÉTES ELVEKRE ALAPOZÓ „ÉTKEZÉSI SÓREFORM” A FŐ OKA**

A MEDICINA Orvosi Könyvkiadó (Budapest, 1976) „Technika a biológiában 8” c. kiadványában, „A biológia aktuális problémái” főcím alatt található „A mellékvesekéreg biológiája” c. fejezet. Aki írta, az akadémiai nívódíjas Dr. Szabó Dezső azokat az új mérési eredményeket ismerteti, amelyek alapján Kendall, Reichstein és Hench 1950-ben Nobel-díjban részesültek „a mellékvesekéreg-hormonok és szerkezetük és biológiai hatásuk” felfedezéséért. Az összefoglalás jellegű leírás emellett további 61 tudományos publikáció mérési eredményeire is hivatkozik. (Az alábbiakban zárójelben jelzem, hogy a könyvből itt idézett megállapítások a könyv mely oldalain találhatóak.)

EZEK A NEMZETKÖZI TUDOMÁNYOS PUBLIKÁCIÓK EGYBEHANGZÓAN BIZONYÍTJÁK AZT, HOGY A NÁTRIUMHIÁNYOS ÉS KÁLIUMDÚS DIÉTÁN TARTOTT EMBEREK ÉS PATKÁNYOK MELLÉKVESEKÉRGE HORMONTERMELÉSÉVEL KAPCSOLATBAN A TUDOMÁNYOS KUTATÓK VISZONYLAG ÁTFOGÓ ÚJ VIZSGALATI EREDMÉNYEKEL RENDELKEZNEK (134), AMELYEK SZERINT A NÁTRIUMHIÁNYOS VAGY KÁLIUMDÚS DIÉTÁN TARTOTT ÁLLATOKON (PATKÁNYOKON) ÉS EMBEREKEN IS MELLÉKVESEKÉRGE-ELFAJULÁS KÖVETKEZIK BE, MIKÖZBEN A SZERVEZET ELETROLIT-HÁZTARTÁSÁNAK EGYRE SÜLYOSABB ZAVARAI TAPASZTALHATÓK. (168)

Ezek későbbi, hosszabb távon is egészségkárosító, életrovidítő, ivartalanító stb. hatások például konkrétan a következők:

- 1./ A mellékvese abnormálisan megnagyobbodik (140)
- 2./ A szervezetben elégtelen a szőlőcukor-képződés, mely miatt elégtelen zsír- és cukorfelhasználás alakul ki. (167)
- 3./ A különböző stresszhatások kivédésére a szervezet képtelenné válik. (167)
- 4./ Csökken a nátrium kiválasztása, a káliumé fokozódik (167) elsősorban a vesesejteknel, de a verejtékszejteknel és az emésztőrendszer mirigysejtjeinél is (167-168). Ha ez ha hosszabb ideig tart, törvényszerűen az alábbi betegségek kialakulásához vezet:
- 5./ Idővel nátrium-hiány jön létre (168)
- 6./ A nátriumhiány a szövetekben ozmózis-zavarhoz vezet, többlet-víz vándorol a sejtekbe. (168)
- 7./ Csökken a keringő vérmennyiség, a vér besűrűsödik, csökken a viszkozitása. (168)
- 8./ Romlik a keringés. (168)
- 9./ A vese vérellátásának a zavara miatt csökken a szűrési (méregtelenítési) teljesítménye. (168)
- 10./ Idővel elégtelenné válik a veseműködés. (168)
- 11./ A bőr és a nyálkahártyák kóros elváltozásai. (168)



13./ Mellékvese daganatok, sejtburjánzások, esetenként rosszindulatúak is. (169)

14./ Halálos Addison-kór tünetei alakulnak ki. (168)

**Hiányos nátrium-pótlásnál és/vagy kálium-túladagolásánál kialakulnak fő tünetként:**

15./ Magas vérnyomás. (169)

16./ Szívelváltozások. (169)

17./ Veseelváltozások. (169)

18./ Izomgyengeség. (169)

19./ Fokozott nátriumvisszatartás és fokozott káliumürítés. (169)

20./ A vérbesűrűsödés miatti veseműködés romlás fokozza a reintermelést, reintermelő vesedaganatok jönnek létre. (169)

**A nátriumhiányos és/vagy káliumdús táplálkozás nemi szervek fejlődési torzulásait is okozza („pseuđohermafroditizmus”):**

21./ Leánymagzatok nemi szerveinek a fejlődési zavarait, pl. szeméremajkak összenövését, klitorisz-megnagyobbodást. (169-170)

22./ Lánygyermeknél klitorisz-megnagyobbodást, idő előtti mentstruációt. (170)

23./ Felnőtt nőknél: klitorisz-megnagyobbodás, test- és arcszőrösödés, kopaszodás, érdes hang, a menstruáció elmaradása, terméketlenség, az emlők sorvadása. (170)

24./ Fiatál fiúknál korábbi pénisz-megnagyobbodást, korábbi erőteljes izomzat kifejlődést, a testnövekedés gyorsulását, a hónalj- és a szeméremszőrzet idő előtti megjelenését, korai szakáll-növekedést, hangmélyülést, hajritkulást okoz. (170)

25./ Pseuđohermafroditizmus tünetként fiúgyermekeknél és férfiaknál emlő-megnagyobbodást okoz. (170)

26./ Rosszindulatú daganatok (pl. emlőrák, prosztatarák) növekedését serkenti. (170)

- Közismert, hogy egyesek ezeket a betegségeket mindenféle más okra vezetik vissza, miközben ezt a két legfőbb okot részint elhallgatják, részint ellenkező hatásúnak tüntetik fel. Az élettani optimum szerinti (fiziológias mértékű) sópótlást, a vér elektrolit nátrium : kálium : víz arányának megfelelő étkezést „elavultnak” hazudják, pedig a fiziológias sópótlás helyességét nem csak a tengervíz, a magzatvíz és a vér és a fiziológias infúziós Ringer oldat azonos nátrium és kálium aránya igazolja, de az is, hogy kálium túlfogyasztás esetén torzul az EKG = romlik a szív működés! (A könyvről általam készített fotókat, s a többi, fent említett mérési és tankönyvi dokumentumot is le lehet hívni, ki lehet nyomtatni az internetről, amihez a Google keresőbe a „mellékvesekerges” szót kell beírni.)

**A GYÁRTÓK, BOLTOK, S AZ ŐKET ELLENŐRZŐ HAZAI HATÓSÁGOK HIVATALOS ÍRÁSBELI KÉRELEMRE SEM VOLTAK HAJLANDÓK MEGADNI A KÁLISÓVAL KEVERT SZABVÁNYSÉRTŐ ÉTKEZÉSI SÓK ÉS AZOKKAL GYÁRTOTT ÉLELMISZEREK KONYHASÓ- ÉS KÁLIUM-TARTALMÁT! MAGYARORSZÁGON CSAK A RABBIK ÁLTAL SZIGORÚAN ELLENŐRZÖTT KÖSER SÓ, S A GYÓGYSZERTÁRI KONYHASÓ (NÁTRIUM-KLORID) ESETÉBEN KÖTELEZŐ BETARTANI AZ MSZ-01-10007-82. MAGYAR SZABVÁNYT, MELY VALAMENNYI ÉTKEZÉSI SÓBAN TILTJA A KÁLISÓ LEGKISEBB MENNYISÉGÉT IS.**

Verőce, 2008. június 30.

*Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő (1-420415-0215)*

*AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG gmk va., TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT, 2621 Verőce, Lugosi u. 71., Tel/Fax: 36-27-380-665 (ujvizforras@freemail.hu mobil:06202181408)*





**"Búzafüves" terroristák és nekik népirtásban bûnsegédkező pártok és egyéb szervezetek:**

Amerikai állatorvosi könyv szerint, a normál búzafü is olyan sok káliumot tartalmaz, hogy az azt legelő szarvasmarhák és lovak súlyos káliummérgezését (hyperkalaemia) okozza. A hazai kutatóknak sikerült a normál búzafü káliumtartalmának ötszörösét (!) bejuttató tönköly búzát "kinemesíteniük", annak levét itatják "léböjtkúra", "Gerzson terápia" címen.

**Zöld búzafü, lé és rost vizsgálati adatok**

Tulajdonság	Mértékegység	Közönséges búza			ÓKO 10 tönköly		
		búzafü	lé	rost	búzafü	lé	rost
Száranyag	%	88,35	5,35	93,47	93,28	10,24	92,32
Nyers fehérje	%	32,60	30,00	26,10	38,80	55,30	24,30
P	%	0,73	0,094	0,50	0,76	0,142	0,39
K	%	0,91	0,144	0,57	5,00	0,814	2,05
Ca	%	0,27	0,039	0,29	0,34	0,067	0,22
Mg	%	0,24	0,036	0,18	0,36	0,046	0,18
Mn	ppm	25,40	3,50	23,40	41,00	5,00	28,00
Zn	ppm	28,00	5,20	30,00	32,00	5,00	32,00
Cu	ppm	13,60	2,20	21,60	17,00	8,70	14,60
Fe	ppm	149,00	10,00	89,00	75,00	36,50	149,00
Na	ppm	250,00	31,00	116,00	1460,00	280,00	660,00



a búzafü jelzés alatt a zöld növényből szárított anyag értendő

Iratkód: TerroristaBuzaFuvesek091009

Az élettanilag optimálisnál (=fiziológiásnál) sokkal több kálium túl gyorsan felszívódása minden sejtmembrán működését elrontja. Már a kálium tízszeresen túladagolása a cél! Olyan hatású, mintha az ivóvizet tízszeres mennyiségben itatnák. A konyhasó pótlását pedig a fiziológiásnak a tizedére igyekeznek csökkenteni, ami olyan, mintha az ivóvízből tizede mennyiségét kellene inni, mert az NaCl és KCl komponensei és a víz együtt képezik a vér elektromos áramot vezető részét. A helyes (fiziológiás) arányuk a vérben, lásd az infúziós fiziológiás oldatot, ahol ezek aránya ugyanaz, mint a vérben: 0,9 : 0,03 : 99,07.

Amelyik egészségüggyel is foglalkozó párt vagy egyéb szervezet engedi ezt a vérelektrolit-torzítást, amelyik nem lép fel ellene: tudatos terrorista bûnszervezet, népirtási bûnsegéd!

Hazánkban csak kóser étkezésű zsidó juthat hozzá természetes kálium- és nátrium tartalmú növényi eredetű élelmiszerhez? Nem zsidók megbízhatóan kálisómentes konyhasót sem találnak a boltokban, számos étkezési só kálisóval mérgeznek, s ezekre beszélnek rá őket. A sózás és az ivóvíz elrontásával való, "betelepülés arányos" zsidó népirtás le van írva a Bibliában is, lásd Mózes II.23., 25-26, és V.7. 22. alatt, valamint a Talmud Magyarul alapján (Taanith, 10 a. lap és Baba Kamma 93 b. lap): a zsidók tiszta desztillált ivóvizet, a nem zsidók csak fertőzött, szennyezettet ihatnak! A szennycsatornákkal bevezetik a folyókba a klórozással nem elpusztítható fertőző vírusokat tartalmazó ürüléket és a lakosság ivóvizét ebből készítik csak kavics- és homok szűrőkkel + klórozással.

Kálisóval műtrágyázással mérgezett legelőn a birkák negyedik nemzedéke már nem volt szaporodóképes. 1950-ben Nobel-díjat is kaptak a kálium túladagolás és a konyhasó-megvonás életrövidítő, ivartalanító stb. hatásait bemérők. Lásd: [www.aquanet.fw.hu](http://www.aquanet.fw.hu).

A helyettük nyomozás kifizetését is kérve, kapja: Váci Rendőrség (a Ptk. 484-487. §. alapján)!

Verőce, 2009. X. 09.

Tejfalusy András dipl. mérnök, méréstani szakértő, AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG GMK v.a. végelszámoló, 2621 Verőce, Lugosi u. 71. E-mail: [ujvizforras@freemail.hu](mailto:ujvizforras@freemail.hu).



*Kód: NepirtoSomergezokKSH*

***A NEM KÓSER ÉTKEZÉSŰ MAGYAROK FOKOZÓDÓ  
MEDDŐSÉGE ÉS ÉLETRÖVIDÜLÉSE, (=KIPUSZTULÁSA)  
EGYIK TITKOS FŐ OKA A KIVÉGZŐMÉREG, IDEGMÉREG  
KÁLISÓT A KONYHASÓ HELYETT EVÉS:***

ORSZÁGRABLÁSBAN, NÉPIRTÁSBAN BŰNSEGÉDKEZŐ TUDÓS  
TERRORISTÁK URALJÁK A ZSIDÓ- ÉS A KERESZTÉNY EGYHÁZAKAT IS  
(ÉS A TUDOMÁNYOS AKADÉMIÁKAT): a Tóra és Talmud alapján bűnözővé  
programoznak embereket, akik mások kenyerét, ételeit gyilkoló hatásúvá teszik,  
mivel a kivégzőmérég, idegmérég káliumsókkal kevert konyhasóval étel-ital  
ízesítéssel a sejteket körülvevő, s a köldökzsinóron keresztül a magzatot is tápláló  
vér folyadékban az addigi, élettanilag optimális  $Na : K = 30 : 1$  fiziológiás arányt a  
sejtek működését ellehetetlenítő  $Na : K = 1 : 1$ -re, vagyis a halottakban lévőre  
igyekeznek módosítani, és vírusfertőzött ürüléknek ivóvízbe juttatásával és a tiszta  
desztillált vizet ivás akadályozásával, és veszélyes állatokra, pl. a gyilkos darázs,  
gyilkos méh, pestises patkány, újabban madárinfluenza, disznóinfluenza  
terjedésére stb. is alapozva, tervszerű biológiai népiirtást folytatnak. Lásd a  
software-t: Mózes II. 23. 26,28,29,30, V.7. 2,22, Talmud, Taanith 10 a. lap, Baba  
kamma 93 b. lap, Baba mezia 107 b. lap. E népiirtási software tudatos használatát  
Nobel-díjasok mérései és a bűnelkövető kutatók csalásainak a kiderülései,  
nemzetközi lelepleződései is bizonyítják, lásd: [www.aquanet.fw.hu](http://www.aquanet.fw.hu)!

***A LAKOSSÁG ELŐL ELTITKOLT EGYIK BIZONYÍTÉK:***

A sejtek számára optimális fiziológiás arány a 99%-ban tiszta desztillált vízből  
álló (Ringer) fiziológiás infúziós oldatban:

**A Ringer-oldat, melynek összetétele a szív igényeknek legjobban  
megfelel:**  
0,9% NaCl,  
0,03% KCl,  
0,025% CaCl<sub>2</sub> és  
0,02% NaHCO<sub>3</sub>-ből áll.

**AZ INFÚZÓS RINGER-OLDAT ALKOTÓELEMEI**  
Dr. Kiszely György és dr. Hársing  
László: Gyógyszerész  
továbbképzés Biológiai és élettan  
alapismeretek, 90. oldal.  
Medicina, 1958.

Iratkód: Ringer-oldat

***A KSH adatai szerint is gyorsuló  
ütemben pusztul a magyar nép:***



2005. JANUÁR 1. NAPOKTÓL  
AZ ÉRTÉK 12 SZÁM

Továbbgyűrűző KSH-botrány  
Iraki háborús béka  
Baleseti haláloszt: állami bevetés?  
Patthelyzet a türelmi zónák ügyében  
Kettős állampolgárság: muszáj megoldások  
Mellékellet az 50 hazai csúcsógról

CSÖKKENŐ SZÜLETÉSSZÁM

**Népfogyatkozás**

*E cikk szerint is, a magyarok  
száma évi kb. 40.000-rel fogy.*



Iratjel: Kozerdeku\_tajekoztatas\_100723

## **VÉDEKEZZ A ZSIDÓK FAJIRTÓ MÓDSZEREI ELLEN!**

Az interneten Német Medicina címmel nyíltan hirdetik egy főrabbi által közjegyző előtt aláírt irat bemutatásával, hogy mialatt egy „világfőrabbinak” nevezett aljas tömeggyilkos parancsára 2.000.000.000 nem zsidót sikeresen elpusztítottak a kemoterápiával, zsidó gyógymóddal meggyógyították a zsidó rákbetegek 98%-át.

Emiatt is, mindenki szíves figyelmébe ajánlom, hogy Nobel-díjas kutatók nemrég előkerült mérései szerint is vesebaj, szívbaj, rák, impotencia, meddőség, pseudohermafroditizmus (=a buziság biológiai oka), elbutulás stb. okozó, betegítő hatású, lényegesen rövidíti az életet, végleg kipusztítják az ilyet fogyasztó állatot, embert, népet a hazánkban jelenleg konyhasó helyett, ill. azzal keverve „ételvezetési és élelmiszer tartósítási célra” árult, használt káliumos „tengeri”, fűszeres” stb. sók, s a talaj-műtrágyázásra használt, konyhasóval is mérgezőbbé tett kálium sók, az ezek miatti étkezési kálium túladagolás és a nátrium-aluladagolás (=antifiziológias sóbevitel) folytán. Statisztikusok szerint, ha (a fentiek miatt!) a magyarok a jelenlegi ütemben pusztulnak, a létszámuk a mainak kb. az 5%-ára csökken le 200 év alatt. A védekezéshez azt kell elsősorban megérteni, hogy minden sejt, az egész szervezet, a fiziológias nátrium- és kálium pótlást igényli. Akik más állít, az buta és/vagy csaló. Pontosán kell tudni a nátrium-, kálium- és vízpótlási igazi veszélyességi határértékeket és a valódi fiziológias pótlási optimumot (az élettani szükségletet), és minden étel és ital valódi konyhasó- és kálium tartalmát. Kizárólag a káliumsóktól mentesített teljesen tiszta nátrium-klorid (NaCl) konyhasóval szabad sózni az ételeket és italokat, s kizárólag a káliumos sókkal nem mérgezett termőföldön termesztett növényeket szabad felhasználni étkezési célra, s lehetőleg a vírusmentes és méregmentes (frakcionált átpárlással tisztított) vizet kell ivóvízként mindig használni. A fiziológias konyhasó-, kálium- és vízpótlást a „Vér-Elektrolit-Optimum Program\*” részletezi. A fentiek tudományos dokumentációja is megtekinthető a [www.aquanet.fw.hu](http://www.aquanet.fw.hu) honlapunkon. \*ALL RIGHTS RESERVED!

Melléklet: Megállapítási per + vádirat Rozgics Mária és büntársai ellen.

**KÉREM, HOGY MINDENKI SEGÍTSEN TÁJÉKOZTATNI A TÖBBIEKET, HOGY VÉDEKEZNI TUDJANAK A (NEM CSAK ZSIDÓ) TÖMEGGYILKOSOK ELLEN!**

Verőce, 2010. 07. 23.




Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő s.k.  
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT, 2621 Verőce, Lugosi u. 71.  
Telefon: 36-202181408, e-mail: [ujvizforras@freemail.hu](mailto:ujvizforras@freemail.hu)

Az élelmiszerek megnövelt káliumtartalmával a kísérleti állatokon (is) sikerült előidézni emlőrákot:



A "Béres Egészségtár" olyan sókeveréket árusít (VIVEGA), amitől a táplálék káliumtúlsúlyos lesz. Dr. Béres József az alábbiakat írta, az "Első kézből a Béres Cseppekről" című (Biokultúra) kiadványban:

3. a jódhiányos megbetegedésekkel kapcsolatos vizsgálatok során állatkísérletekben golyva helyett emlőrák, kétékezet az egereken, ha bizonyos tápelemték (kálium, foszfor) túlsúlyát biztosítottam táplálékukban.

  
Kisvárdai, 1988. 04. 18.  
Emlőrák dr. Béres József  
írásából...

*Tejfalussy András méréstani szakértői  
észrevétele. Budapest, 2007. 02. 01.  
(Code: Béres-egeres)*



**Élő, egészséges emberek testnedveiben 30 : 1 az optimális nátrium : kálium arány. Ez optimális a fiziológiás infúzióknál és az étkezésnél is. Népirtást szerveztek azzal, hogy a MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA a hullák testnedvei szerinti 1 : 1 arány szerinti hullá-optimum irányába módosította (kálium-sókkal) a nem kóser étkezésűek által fogyasztott élelmiszerek nátrium : kálium mennyiségeit, arányait.**

☞ Hazánkban az 1980-as évek első felében a nátriumfogyasztás csökkentéséről, a külföldi államok rendeleteihez hasonlóan foglalt állást a Magyar Tudományos Akadémia Elnöksége.

Az MTA Élelmiszertudományi Komplex Bizottsága az OÉTI és a Magyar Táplálkozástudományi Társaság közreműködésével 1988-ban összeállított Táplálkozási irányelvekben a következőkben hangsúlyozza a sófogyasztással kapcsolatos állásfoglalását: „Kevés sóval készítsük az ételeket, utólag ne sózzuk, a mérsékelt sós ízt nagyon gyorsan meg lehet szokni. Különösen kerüljük a sózást gyermekeknél, mert az ekkor kialakult íz- és az egész életre kihat. A fogyasztásra kész élelmiszerek közül válasszuk a kevésbé sózottakat, az ételek változatos ízesítésére használjunk fűszereket.”

#### **Segítség a gyakorlati megvalósításhoz**

Ezen elvek gyakorlati megvalósítását segíti a csökkentett nátriumtartalmú sókeveréket, káliumot, magnéziumot, zöldségeket és fűszerkeveréket tartalmazó VIVEGA ételízesítő. A nátriumot és káliumot közel 1:1 – a laboratóriumi mérések szerint 0,85 – arányban tartalmazó készítmény ízesítő hatása megegyezik a konyhasóéval, így ételeink élvezeti értékének megtartása mellett is csökkenthetjük a nátrium- és emelhetjük a káliumfogyasztásunkat, ami végső soron a koronária eredetű szívbetegségek egyik veszélyeztető tényezőjének csökkentését eredményezi.

A nátriumot és a káliumot kedvező arányban tartalmazó készítmény az egészséges embereknek a magas vérnyomás megelőzésére ajánlott, míg a magas vérnyomásban szenvedők – a megfelelő gyógyszeres kezelés mellett – az előírt, nátriumban szegény diéta elkészítéséhez használhatják eredményesen.

A napi ételízesítéshez ajánlott mennyiség kb. 8 gramm, ami 1360 mg nátrium- és 1600 mg káliumfelvételt jelent.

**(Részlet dr. Rigó János Országos Dietetikai Intézet igazgatója: „A nátrium-kálium arány jelentősége magas vérnyomásban” című, hamisan reklámozó cikkéből. (MEDICUS ANONYMUS családorvosi havilap 99/március (VII. évf. 3. szám.)**



EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM  
MINISZTER

Iktatószám: 4622- /2010-0004JKF

Hiv.szám: Peticio2-EUM-100416

Tárgy: étkezési sók használata

Melléklet: -

**Takács András Úrnak**  
elnök  
**Szabad Magyarországért Mozgalom**

Budapest

**Tisztelt Elnök Úr!**

Az étkezési sókkal kapcsolatban 2010. április 16-án a Szabad Magyarországért Mozgalom nevében az Egészségügyi Minisztérium munkatársának átadott szakértői anyaggal (petícióval) összefüggésben az alábbi tájékoztatást adom.

Megkeresésével összefüggésben álláspontom kialakítása előtt konzultációkat folytattam a táplálkozás-egészségügyi és az élelmiszer-biztonsági szakterület jeles képviselőivel, szakértői intézeteivel.

A fentiekre tekintettel kialakított álláspontom szerint a Szabad Magyarországért Mozgalom „Bizonyítékok a szabványt sértő étkezési sókkal népirtásra” című petíciója – az azonos tárgykörben különböző hatóságokhoz, egészségügyi miniszterekhez benyújtott korábbi szakmai anyagokhoz hasonlóan – nem tekinthető tudományosan alátámasztottnak.

A petícióban állítottak ellenkezője azonban tudományosan alátámasztott, hiszen a nátrium-bevitel csökkentése és a kálium-bevitel növelése egyaránt vérnyomáscsökkentő hatású, mind normális, mind magas vérnyomásos személyeknél. A vérnyomás kis mértékű csökkentése (7/4 Hgmm magas vérnyomásos egyéneknél és 4/2 Hgmm normotóniásoknál) populációs szinten 24 %-kal csökkenti az agyvérzés, és 18%-kal a koszorúér-megbetegedések előfordulását. Ezzel évente 1,25 millió stroke halálózást és 3 millió kardiovaszkularis halálózást lehetne megelőzni a világon (Strazzullo P., et al. Salt intake, stroke, and cardiovascular disease: meta-analysis of prospective studies. BMJ 2009, 339: p567).

Hazánkban a magas vérnyomás 2,5 millió felnőttet érint, sőt gyermekkorban is egyre növekszik az előfordulási gyakorisága. Ugyanakkor a lakosság sóbevitel megkezdése meghaladja az Egészségügyi Világszervezet által ajánlott érték háromszorosát, a gyermekek esetében is hasonló kedvezőtlen arányok figyelhetők meg, és emellett a káliumbevitel, főleg az alacsony zöldség-, gyümölcsfogyasztás miatt a kívánatos szint alatt marad. (Bíró L., et al. Táplálkozási vizsgálat Magyarországon, 2003-2004, Mikrotápanyagok, ásványi sók. Orv. Hetilap, 2007,



148(5),703-708; Országos helyzetkép az óvodai közétkeztetésről 2009, OÉTI, ISBN:978-963-7137-08-2). A szív-és érrendszeri betegségekből eredő halálozás hazánkban, mint vezető halálok az összes halálozás több mint 50 %-áért felelős.

Álláspontom szerint már a fentiek alapján is bizonyítottnak tekinthető, hogy minden olyan diétás módosítás, amely a nátriumbevitel csökkentésére, illetve a kálium bevitelének növelésére irányul, jelentősen hozzájárul a lakosság egészségi állapotának javulásához, a szív-és érrendszeri betegségekből eredő halálozás csökkenéséhez.

További bizonyítéku szolgál a sócsökkentés jelentőségére az Európai Unió Sócsökkentő keretprogramja, melyhez a tagállamok jelentős része – köztük a jelentős népegészségügyi kérdést jelentő hazai sófogyasztás miatti Magyarország is – csatlakozott, elindítva a STOP SÓ Nemzeti Sócsökkentő Programot.

Az uniós keretprogramban igen jelentős szerep hárul az élelmiszeriparra, mivel megállapítást nyert, hogy a lakossági sófogyasztás 70 %-a a feldolgozott élelmiszerekből származik. Az élelmiszeripar egyik lehetősége olyan sókeverékek alkalmazása, amelyek ún. csökkentett nátrium-tartalmú konyhasót eredményeznek. Ezek rendszerint különböző káliumvegyületeket (pl. kálium-klorid, kálium-citrát, stb.) tartalmaznak a nátrium-klorid részbeni kiváltására. Az Európai Bizottság 1170/2009/EK rendelete<sup>1</sup>, amely 2009. december 21-e óta valamennyi tagállamban hatályos és közvetlenül alkalmazandó, rögzíti azokat a káliumvegyületeket (12 féle), melyek étrend-kiegészítőkből, továbbá vitamin, illetve ásványi anyag hozzáadásával készült élelmiszerekben biztonságosan alkalmazhatók.

A „csökkentett-nátriumtartalmú”, vagy az ezzel analóg „csökkentett sótartalmú”, vagy az ezekkel azonos értelmű egyéb állítások alkalmazásához az élelmiszer sótartalmát legalább 25 %-kal kell csökkenteni a vele összehasonlítható termékekhez (jelen esetben a konyhasóhoz) képest. Az állítással ellátott élelmiszereket tápértékjelöléssel kell ellátni, aminek jelen esetben a sótartalmat/nátriumtartalmat is magában kell foglalnia. A kálium-tartalom feltüntetése ebben az esetben nem kötelező, de önkéntesen feltüntethető. Ennek kötelező előírásának elrendelése a Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium hatáskörébe tartozik.

Az étkezési sóra [nátrium-klorid] vonatkozó Magyar Szabvány (MSZ-01-10007-82) a konyhasó kálium-tartalmára nem állapít meg semmilyen határértéket, a nátrium-klorid mennyiségének legalsó határát 97,2 %-ban határozza meg. Mindazonáltal megjegyeznem, hogy ha a termékben a nátrium-klorid egy része ki van cserélve kálium-kloridra, és a termék elnevezése nem „Étkezési só”, hanem pl. csökkentett nátrium-tartalmú só, ez nem ütközik a fenti szabvány előírásaiba.

Az Amerikai Hypertonia Társaság 2009-ben megjelent állásfoglalása a vérnyomáscsökkenést eredményező táplálkozási ajánlásokról (ASH Position Paper: Dietary Approaches to Lower Blood Pressure, J. Clin. Hypertens, 2009; 11:358-368) egyebek mellett javasolja, hogy a nátriumfogyasztás ne haladja meg a 2,3 grammot naponta, a káliumbevitel érje el a 4,7 gramm/nap szintet. Megállapítja, hogy egészséges egyéneknél, normál vesefunkció mellett a

<sup>1</sup> a Bizottság 1170/2009/EK rendelete (2009. november 30.) a 2002/46/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvnek és az 1925/2006/EK európai parlamenti és tanácsi rendeletnek az élelmiszerekhez, köztük az étrend-kiegészítőkhöz hozzáadható vitaminok és ásványi anyagok, valamint ezek formái listáinak tekintetében történő módosításáról

Kód: EUM-MengeleSzTamas1005c

3

napi 4,7 gramm Káliumbevitelt meghaladó étrend sem jelent semmiféle kockázatot, mivel a felesleg a vizelettel kiválasztódik.

Tájékoztatom, hogy a táplálkozás-egészségügyért és az élelmiszer-biztonságért való kormányzati és szabályozási felelősség jelenleg megoszlik az egészségügyi, valamint a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter között. Tekintettel arra, hogy az élelmiszer-biztonságért, így a Magyar Élelmiszerkönyv előírásaiért is az agrártárca rendelkezik felelősséggel, rendelkeztem az Önök szakmai anyagának a Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztériumba – tájékoztatásul – való megküldéséről is.

Kérem válaszem szives tudomásul vételét.

Budapest, 2010. május „ „

Tisztelettel,

Dr. Székely Tamás



TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT  
2621 Verőce, Lugosi u. 71.

Kód: EUM-SzekelyT-100615

T. Dr. Székely Tamás egészségügyi miniszter jogutóda(i) részére!

Szíveskedjék POSTAI ÚTON küldeni a Mindenkori Egészségügyi Miniszterhez benyújtott Petíciónkra egy Ön által hitelesen aláírt miniszteri választ, mivel elképesztő, hogy az Ön elődje, dr. Székely Tamás le merte írni a hozzám email útján eljutott, az alábbiak miatt teljesen hamis, aláíratlan miniszteri választát.

Dr. Székely Tamás miniszter válaszelevele kijelentette a Nobel-díjas tudósok mérési eredményeiről, akik a konyhasó pótlás csökkentés és a káliumadagokat növelés vérbesűrítő, magas vérnyomást és számos más életrövidítő betegséget is okozó hatásait kiderítették, s az orvosi tankönyvek mérési adatairól, valamint a Magyar Tudományos Akadémia elnöki titkárságán általunk ellenőrzött hazai klinikai mérésekről is, hogy tudománytalanok, majd teljesen figyelmen kívül hagyta azokat.

Ismeretes, hogy legfelsőbb bírósági polgári elvi határozat is van arra, hogy a szakértők megegyezni nem tudása, vitája esetén a konkrét mérési adatokat kell alapul venni.

Dr. Székely Tamás kijelentette, hogy mivel a valamennyi étkezési sóra kötelező MSZ-01-10007-82. magyar szabvány sóösszetételi előírása fel sem sorolja (= 0!) a kálisót, akkor bármennyi lehet bármelyik étkezési sóban, s azokra rá sem kell írni.

Kijelentette, hogy bármilyen gyors bejuttatás esetén a 4,7 gramm káliumbejuttatás optimális naponta. Pedig torzul az EKG is, ennél sokkal lassabb káliumbevételnél is. Lásd a gyógyszerári számítógépben, a Kálium-R tablettával 8 óra alatt bevitt 1 grammnál aznap több kálium esetére mindig előírt labormérést és EKG kontrollt!

Kijelentette, hogy statisztikákkal igazolhatóan csökkenti a magas vérnyomást a konyhasópótlás csökkentés, holott e statisztikák mindegyike hamis, lásd Dr. Szendi Gábor tényfeltáró szakértő, „Sómítosz” c. mellékelt, orvosi csalási bizonyítékait.

Mellékletek: 1./ Az MSZ-01-10007-82. szabvány kötelező összetétel előírása valamennyi étkezési sóra. 2./ A „Sómítosz” c. szakértői vélemény (részlet), s azt tartalmazó könyve címlapja.

Verőce, 2010. 06. 15.

Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő  
AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG PJT



## MINŐSÉGI KÖVETELMÉNYEK

## MSZ-01-10007

Étkezési (őrölt, párolt, asztali, jódozott, vákuum stb.) só csak akkor hozható kereskedelmi forgalomba ha a következőkben meghatározott minőségi követelményeket kielégíti.

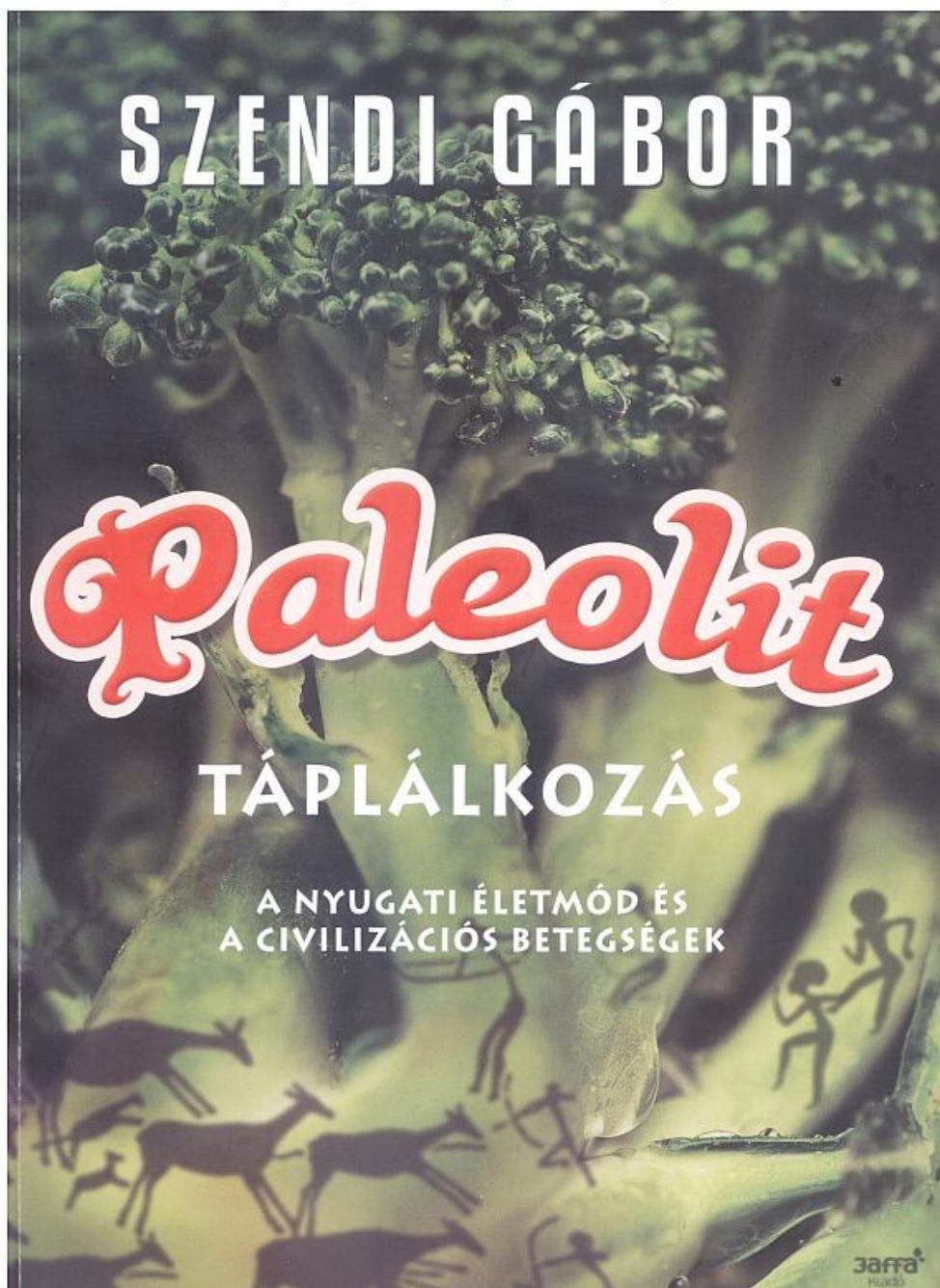
## Érzékszervi, fizikai és kémiai jellemzők

1. táblázat

Jellemzők	Mérték	Követelmények
Szín		fehér, szürkésfehér, enyhén sárgás
Szag		szagtalan
Iz		idegen ízűl mentes
Szemmel látható szennyező anyag		nyomokban
1,12 mm-es szitán (ennmaradó rész):		
asztali sónál	% legfeljebb	25,0
asztali finomsónál	% legfeljebb	3,0
vákuum és párolt sónál	% legfeljebb	1,0
Nátriumklorid-tartalom (NaCl)	% legalább	<u>97,0</u>
Víz-tartalom	% legfeljebb	1,0
Vízben oldhatatlan rész	% legfeljebb	2,0
Kalcium-tartalom (Ca)	% legfeljebb	0,5
Magnézium-tartalom (Mg)	% legfeljebb	0,2
Szulfát-tartalom (SO <sub>4</sub> )	% legfeljebb	1,5
Káliumjodid-tartalom (KI)	mg/kg legalább	15,0
jódozott sónál	mg/kg legfeljebb	25,0
Cink-tartalom (Zn)	mg/kg legfeljebb	10,0
Réz-tartalom (Cu)	mg/kg legfeljebb	5,0
Ólom-tartalom (Pb)	mg/kg legfeljebb	2,0
Arzén-tartalom (As)	mg/kg legfeljebb	1,0
Vas-tartalom (Fe)	mg/kg legfeljebb	50,0
Ásványvíz-tartalom	% legfeljebb	0,01



Az 5.P.20.104/2010. per alpereseit bűnpártolókat feljelentés mellékleteként:



AVAGY: NÉPIRTÁSI CÉLÚ SZCIENTOLÓGUSI HAZUGSÁG  
AZ ABNORMÁLISRA CSÖKKENTETT KONYHASÓPÓTLÁS  
VESZÉLYESSÉGÉNEK MEGKÉRDŐJELEZHETETLENSÉGE,  
S A NAGYMENNYISÉGŰ, KIVÉGZŐMÉREG, IDEGMÉREG  
KÁLISÓT ÉTKEZÉSI TENGERI SÓKÉNT ELFOGADTATÁS

Kód: HVB-Szendi\_Gabor\_Somitosz\_cimlap

Kód: HVB-Szendi\_Gabor\_Somitosz\_163

döbbenek azon, hogy komoly kutatók és tudósok miként tudnak bedőlni egy téveszmének, és válnak kiszolgálóivá ezeknek a közegészségügyileg veszélyes tévhiteknek. Mert a sómítosz is az. A recept mindig ugyanaz: jó dolog sikeresnek és elismertnek lenni, jó dolog együtt csaholni a farkával.

Pár éve még egy kutatóintézetben dolgoztam, s meghívták vendégelőadóként Nagy Zoltánt, aki akkor a „Lipót” igazgatója is volt, és a hazai stroke-kutatás egyik vezető személyisége. Bemutatta a stroke-halálozás különféle statisztikáit, majd amikor a só jött szóba, megkérdeztem, miért van az, hogy a sót a teljes népességben akarják csökkenteni, miközben a lakosság töredéke sóérzékeny csupán, és teljesen indokolatlan, sőt veszélyes a sófogyasztást válogatás nélkül mindenkinél korlátozni. A kollégák összenéztek – „Na, már megint a Szendi” –, mintha nyilvánosan gyaláznai kezdem volna az előadót és családját. De egy vendég jelenlétében nem hurrogjuk le a kollégát, mert még híre meg. Nagy Zoltán azt felelte, a só és a vérnyomás kapcsolatát egyértelműen bizonyították, és neki számos betege van, akinél fantasztikus eredményeket ért el a sócsökkentéssel. Az intézet hírneve védelmében az igazgató is felpattant, nyilván szégyellte, hogy általam „így mutatkozik be az intézet”, és szokásos heveskedő, lekezelő stílusában azt mondta: ez egy nyilvánvaló tény, minden másodéves orvostanhallgató megtanulta. Ő még emlékszik, idézte fel ábrándosan, hogyan adtak be élettangyakorlaton sóinfúziót a patkánynak, és attól hogyan ment fel a vérnyomása. Puff, le voltam lőve.

A tudományos világban ez így meg. És ha valaki sokszor áll föl és sokszor kérdez olyat, amit a többiek nem úgy gondolnak, akkor egy idő után kipenderítik az állásából.

Persze Nagy Zoltánnak én elhiszem, hogy magas vérnyomásos betegeinél csodát művelt a sócsökkentés. De mit szólna, kedves olvasóm, ha központilag elrendelnék, hogy minden virágot le kell vágni, mert egy allergológus szerint a virágallergiában szenvedő betegeinek jót tesz a virágmentes környezet? Vagy betiltanák a mogorót, mert egy allergológusnak több betege meghalt tőle anafilaxiás sokkban? Ugye nem értene egyet vele? Nos ugyanez a helyzet a sóval is. Azért, mert vannak sóérzékenyek, mostantól mindenki kerülje a sót?

Lássuk a só újkori démonizálásának történetét.

### ***A sómítosz születése***

A szervezet sótartalmát elsősorban a vese szabályozza. Ha kevés a só a táplálékban, a vese visszatartja a sót. De mi van, ha sok sót fogyasztunk? „Sok” alatt értem a modern ember 10-15 gramm napi sóbevitelét. A sok só benne van a kenyerünkben, felvágottainkban, főtt ételeinkben, s a tartósított élelmiszerekben. A sómítosz híveinek verziójában ettől egekig szökik fel a vérnyomás. A test önszabályozásának ismeretében viszont azt gondolhatjuk, a vese kiválasztja a fölösleget. Nyilván lesznek egyedek, akiknél ez valamiért nem működik, nekik tényleg nem ártana csökkenteni a sófogyasztásukat.

Mindjárt kiderül, ki gondolja jól.

Valóban minden orvos kap egy patkányt az élettanórán, és valóban megtapasztalhatja, hogy ha fokozza a sóbevitelt, nő a patkány vérnyomása. Utána élettanórán, majd belgyógyászaton a

\* Súlyos allergiás reakció: testszerte viszketés, gége-duzzanat, légzési és nyelési nehézség, ájulás, fulladás.

\* A patkány magas vérnyomását okozó konyhasó dózis emberre átszámítva: napi 1/2 kg!



Kód: HVB-Szendi\_Gabor\_Somitosz\_164

fejébe verik, hogy a magas sófogyasztás vizet tart vissza a szervezetben, ezáltal megnő a vér térfogata és így nő a vérnyomás. Egy orvostanhallgató ezeregy ilyen tételt megtanul, miért éppen ebben kételkedne? Az orvostudományi mítoszok az orvossá válás beavatási szertartásain keresztül ivódnak bele az orvosi gondolkodásba. Egy-egy szemléletes demonstráció mélyen beégetődik az emlékezetbe, és később megdönthetetlen bizonyossággal ruházza fel a só-vérnyomás teóriát.

Már a harmincas években felfigyeltek arra, ha kiveszik a patkány fél veséjét, és sóval tömik, akkor magas vérnyomása lesz. De ezek az állatkínzások csak a vese fontosságát hangsúlyozták.

\* A fordulatot Louis Dahl 1960-ban publikált vizsgálatai és azok totális félreértése hozták. Mint Paul Elliott írta: „Louis Dahl híres 1960-as grafikonja, amely öt népességen a sófogyasztás és a magas vérnyomás gyakoriságának egyenes vonalú összefüggését mutatta, megragadta a magas vérnyomás kutatásával foglalkozó kutatók képzeletét, és Dahl hatása a mai napig érvényesül”.<sup>688</sup> Dahl rámutatott arra, hogy Amerikában a fiziológiai szükségletnek megfelelő só-tízszeresét, vagyis napi 10 grammot fogyasztanak. A sófogyasztás hiteles mérése úgy történik, hogy megméri adott ember 24 órán át gyűjtött vizeletében a kiválasztott só mennyiségét. Sok emberen elvégezni ilyen mérést meglehetősen macerás. Ezért általában egy embertől egy mintát vesznek, és abból következtetnek az illető általános sófogyasztására. Ahogy ezt a kedves olvasó olvassa, nyilván rögtön az jut eszébe, és mi van akkor, ha az illető aznap mondjuk sós heringet evett vendégségben, de amúgy nem nagyon szokta sózni ételeit? Vagyis lehet-e egy adott nap véletlen hatások alapján kialakult sófogyasztásából következtetni arra, hogy valaki mondjuk 30 éven át naponta mennyi sót fogyasztott? Nyilvánvalóan nem. A sókutatásban mégis ezt a módszert követik! Dahl tisztában volt ezzel a problémával, és ezért óvatos is volt a következtetéseivel. Mint írta: „a sófogyasztás oly mértékben változhat napról napra, hogy nem lehet egyetlen nap fogyasztásából, de még egymást követő napok átlagából sem egy adott egyén átlagos sófogyasztására következtetni”.

Másrészt úgy gondolta, önmagában a sóbevitel kevés magyarázat, kell lennie még genetikai hatásnak is, vagyis feltételezte, hogy az emberek vérnyomása különböző mértékben érzékeny a sófogyasztásra. Ezt patkánykísérletekkel is bizonyította, vannak ugyanis „sóérzékeny” patkányok, és vannak olyanok, akiknek semennyi só sem növeli meg a vérnyomását. Ugye bajban lennének az orvosegyetemek, ha ilyen patkányokon kéne demonstrálni a só vérnyomásfokozó hatását. Végül Dahl azt a következtetést vonta le, hogy ugyan a só vérnyomásnövelő hatása egyénről egyénre változik, kétségtelen, hogy azokban a kultúrákban, ahol 4-5 grammnál nem fogyasztanak többet, a magas vérnyomás ritka.<sup>689</sup>

A felajzott sókutatók és a közegészségügy összefogott és egy hatalmas, világméretű összehasonlító sóvizsgálatot indítottak. Ötvenkét népességben vettek rengeteg embertől 24 órás vizeletmintát és mérték meg vérnyomását. Persze mindenképp csak egyszer. De a vizsgálat így is horribilis összegeket emésztett fel, vagy 150 kutató dolgozott rajta megszámlálhatatlan sok asszisztenciával. Gary Taubes „The (Political) Science of Salt” (A só [politika] tudománya) című, a *Science Magazine*-ban megjelent írásában rámutat arra, honnan ez a hatalmas elszántság, és ez a költségeket és fáradságot nem kímélő munka a só ártalmasságának bizonyítására.<sup>690</sup> A magas vérnyomás tényleg veszélyes, és tényleg életek tízezreit oltja ki évente. Viszont a vérnyomáskutatás nem tett le az asztalra nagy eredményeket, amelyeket közegészségügyi tanácsként is jól meg lehet fogalmazni – egészen a sóhisztéria kezdetéig. A közegészségügy hatal-

164

\* A Népszabadságban mejelent cikk szerint Lewis Dahl volt, akire hivatkozással hamisan kalibrálták át a patkány magas vérnyomását előidéző NaCl dózist emberre. (1/2 kg NaCl lenne embernél a patkány magas vérnyomás betegségét előidéző, mérgező NaCl dózis!)

Kód: HVB-Szendi\_Gabor\_Somitosz\_165

mas pénzeket szakít le a kormányoktól pusztá működésére, léte jogosságát igazolnia kell. Mind a vérnyomáskutatásnak, mind a közegészségügynek tehát közös érdeke volt, hogy felmutassanak valami kézzelfoghatót, ami népességszinten az egészség védelmében nagy eredményeket ígér. Ezért oly fontos a koleszterin-téveszme, és ezért vált oly vonzóvá a sómítosz is. Minden politikus és közegészségügyiis álma az, hogy kiállhasson az emberek elé és azt mondhassa: „Csökkentsd a sófogyasztásodat, így egészségesebb leszel és tovább élsz!” vagy „Oltasd be magad influenza ellen, és életben maradsz!”, továbbá „Csökkentsd a koleszterin-szintedet, és nem kapsz infarktust!”. A politika és a közegészségügy a megmentő szerep utáni sóvárgása hajtja bele a kormányokat örült vállalkozásokba, amelyekből aztán többet nem lehet kihátrálni.

A *The INTERSALT Study*, vagyis a nevezetes, 52 vidéket felölelő INTERSALT-vizsgálat, 1988-ban jelent meg, s olyan hatást keltett, mint amikor ágyülővést várunk és petárdapukkanás lesz belőle.<sup>611</sup> 52 populációból 200-200 főt vizsgáltak meg úgy, hogy 20-tól 60 éves korig tízéves ugrásokkal minden korosztályból véletlenszerűen 50-50 ember választottak ki. Az 52 populációból négy természeti nép annyira eltért a másik 48-tól, hogy adataikat nem is volt jogos hozzáférni a többihez. Az így maradt 48 népességben a vérnyomás és a sófogyasztás nem függött össze.<sup>612</sup> Példának okáért a kínai Tiandzsinban átlagosan 14 gramm sót fogyasztottak, de az átlagos vérnyomás 117/70 volt, amit bárki megirigyelhet, annyira tökéletes. Ezzel szemben a legkisebb fogyasztás a chicagói feketék körében mutatkozott, akik 6 grammot fogyasztottak naponta, a vérnyomásuk mégis 122/78,5 volt, vagyis 6 Hgmm-rel magasabb, mint a több mint kétszer annyi sót fogyasztó kínaiaknál. De idézhetném a dánokat, akik 8 gramm sófogyasztással 124/82 Hgmm-es vérnyomásukkal megint csak furcsán mutatnak a kínaiakhoz képest. Kolumbiában 12 gramm sót fogyasztottak, és 119/67 volt a vérnyomás.

Ország	Vérnyomás (Hgmm-ben)	Sófogyasztás (gramm)
Chicago (feketék)	122/79	6
Dánia	124/82	8
Kolumbia	119/67	12
Kína (Tiandzsin)	117/70	14

Aki lát ebben rendszert, az most szóljon! Ezek persze kiragadott példák, de a növekvő sófogyasztás mintha éppen csökkenő vérnyomást eredményezne. Most a kedves olvasó azt gondolja, csak megtréfálok önkényesen kiragadott példákkal. Nos, megmutatom, milyen grafikonon<sup>613</sup> ábrázolták eredményüket a kutatók maguk:



### Sócsökkentés semmiért

De megközelíthetjük a kérdést onnan is, ha a só mégoly ártalmas is volna, érdemes-e drasztikus sócsökkentő programokra fogni az embereket.

Julian Midgley és munkatársai 1996-ban 56 vizsgálat adatait elemezték, és a sófogyasztás drasztikus csökkenésével a magas vérnyomásúak esetében 3,7 Hgmm-es (higanymilliméteres) szisztolés és 0,9 Hgmm-es diasztolés vérnyomáscsökkenést hoztak ki.<sup>619</sup>

Niels A. Graudal és munkatársai 1998-ban 114 vizsgálat összevont elemzését végezték el. A magas vérnyomású embereknél drasztikus sócsökkentésre a szisztolés vérnyomás átlagban 4, a diasztolés vérnyomás 2 Hgmm-rel csökkent. Egészséges személyeknél a szisztolés vérnyomás 1,2 Hgmm-rel csökkent, a diasztolés pedig nem változott. A szerzők következtetése: a sófogyasztás csökkentésének minimális a hatása.<sup>620</sup> Shah Ebrahim és George Davey Smith 1999-ben nyolc olyan hosszú távú vizsgálatot elemeztek, amelyben sócsökkentéssel kísérelték meg a vérnyomást lenyomni. A sófogyasztás komoly csökkentésével átlagosan 3 Hgmm-rel csökkent a vérnyomás.<sup>621</sup>

Jaakko Tuomilehto és munkatársai 2001-ben közzétették 13 éves követéses vizsgálatukat, amelyben 2300 finn férfit és nőt vizsgáltak sófogyasztás szempontjából. Ez különösen érdekes vizsgálat, mert Finnországban extrém magas a sófogyasztás. A szívhalálozás csak az elhízott férfiaknál függött össze a sófogyasztással, a normál súlyú férfiaknál és a nőknél nem.<sup>622</sup> Hm? Nem furcsa? Ha valaki kíváncsi lesz, miért csak az elhízott embereknél függ össze a sófogyasztás a szívhalálozással, és belekukkant a vizsgálat adataiba, azt a meglepő felfedezést teszi, hogy minél több sót ürítettek a vizsgálati személyek, annál nagyobb volt a testtömegük. De ha belegondolunk, nem természetes, hogy egy nagyobb darab ember többet eszik, következésképpen több sót fog üríteni? A kutatók erre nem gondoltak, hanem örültek, hogy van valami összefüggés, amivel igazolni lehet 13 év munkáját. A nagyobb sóürítés egyszerűen csak a nagyobb testtömeg jele, és az elhízás pedig ismert kockázati faktora a szívhalálozásnak. Igazság szerint kétségbeejtő, hogy ilyen primitív hibákból dolgozik a sópropaganda. Ha egy kutató nem veszi észre a baklövést, hogy vegye észre a halandó?

? Lee Hooper és munkatársai 2004-ben a Cochrane független tudományos szervezet felkérésére 11 hosszú távú vizsgálat összevont elemzését végezték el, és arra következtettek, hogy a sócsökkentés nincs kapcsolatban a vérnyomásváltozással.<sup>623</sup> \*

David Freeman és Diana Petitti 2002-ben a *Journal of Epidemiology*-ben azt írták, hogy bizonyos kutatók és az orvosi lapok egyszerűen politikai nyomásra favorizálták a sóhipotézist, miközben nemhogy semmi nem igazolja azt, de ráadásul a népegészségügyi programok által javasolt drasztikus sócsökkentés komoly egészségügyi veszélyeket képvisel. Miközben a sócsökkentésből nagy népegészségügyi programot csináltak, óriási propagandával és szinte vallásos megszállottsággal hirdetik, eközben minden ellentmondó tényről és vizsgálatról elhallgatnak és háttérbe szorítanak, arra hivatkozva, miszerint ne zavarjuk össze a közvéleményt.<sup>624</sup>

168 \* 1950-ben az a három mellékvesekéreg-kutató kapott Nobel-díjat, akiknek a patkányokon és embereken végzett mérései kimutatták, hogy a fiziológiásnál sokkal kevesebb NaCl-ot, vagy a fiziológiásnál sokkal több KCl-ot hosszabb időn át etetés annyira besűriti a vért, hogy emiatt végzetesen megnő a vérnyomás, tönkremegy a mellékvese, a vese, a szív és a keringés, és minden más is. Tehát tudatos népirtás történik a sózás csökkentéssel

**Gimnázium**



Dr. Boksay Zoltán – Dr. Csákvári Béla –  
Dr. Kónya Józsefné

# Kémia

III. osztály



Code: Kémiagimn111cim



### *A Mózes II. 23., 20-33-ban valamint a Talmudban előírt zsidó népiértást kiszolgáló hazai oktatási diszkrimináció:*

*Számos növényben, pl. a petrezselyemben veszélyesen sok a kálium, de alig van bennük nátrium az ember fiziológiai szükségletéhez képest!!! Viszont a nem kóser étkezésű lakosoknak azt hazudják, hogy csak 0,5-1 grammnyi konyhasót szabad enni, mivel a több megbetegítené őket. Tudatos csalás!*

*Fiziológiai infúzióval egy felnőttél akkor is 18 gramm konyhasót szokás pótolni, ha nem izzad. Sportolás és nehéz fizikai munka során izzadással is elveszítendő 18 gramm konyhasó, ezért részükre 15-25 gramm/napfő az előírt optimális konyhasópótlás. Az elithez tartozó diákok is ennek megfelelően tanulják, a többieknek viszont azt tanítják, hogy nem kell konyhasóval sózni az ételt, helyette nagy káliumtartalmú növényekkel és kálissal pótolatják a hiányzó (konyha-) sós ízt. Az elithez tartozó diákok az alábbiakat tanulhatják (a mózesi-talmudi tannak megfelelően):*

*Gimnázium, Kémia III. osztály (Dr. Boksay Zoltán - Csákváry Béla - Dr. Kónya Józsefné, Tankönyvkiadó, Budapest, 1991.)*

#### **Nátrium-klorid (NaCl)**

A kősó, vagy köznapin néven konyhasó, a legfontosabb nátriumvegyület. Egyformán nélkülözhetetlen az élő szervezetek és az ipar számára.

A biológiailag létfontosságú  $\text{Na}^+$ - és  $\text{Cl}^-$ -ion elsősorban konyhasó formájában kerül az élő szervezetekbe. (A  $\text{Na}^+$ -ion a töltésszállításban és az ingerreakciókban vesz részt, a  $\text{Cl}^-$ -ion az ozmotikus egyensúly fenntartása szempontjából fontos.) Az ember naponta kb. 12 g NaCl-ot ürít ki szervezetéből. Mivel ennyi sót a táplálékok nem tartalmazznak, az ételek sózásával kell a pótlásról gondoskodni. Különösen növényi táplálkozás esetében fontos, hogy elegendő mennyiségű só jusson a szervezetbe, tekintve, hogy a növények alig tartalmazznak NaCl-ot. (Pl. a szarvasmarhák etetéséhez is rendszeresen használnak  $\text{Fe}_2\text{O}_3$ -dal kevert sót, az ún. marhasót.) Az orvosok gyakorlatban a NaCl 0,9%-os oldatát, az ún. fiziológiai konyhasóoldatot használják vérvesztés pótlására, kiszáradás ellen. Infúzió formájában közvetlenül a vérbe juttatják az oldatot.

Sót használ az élelmiszeripar konzerválásra (húsok, halak sózására, konzervek készítéséhez), hűtőkeverékek előállítására (a telített konyhasóoldat  $-21\text{ }^\circ\text{C}$ -on fagy meg). A szappangyártásban, szerves festékiparban kimosásra alkalmazzák a nátrium-kloridot.

Az ipar egyik fontos nyersanyaga a nátrium-klorid. Fémnátrium, az összes nátriumvegyület és sok klórtartalmú anyag készül belőle. A természetben nagy mennyiségben fordul elő a tengervízben (2,7%) és az őskori tengeri beszáradásával keletkezett sóbányákban (Németországban, Szovjetunióban, Romániában).

A só olvadékának elektrolízisével nátrium, az oldatelektrolízissel nátrium-hidroxid nyerhető.

(Kiegészítő anyag)

#### **KÍSÉRLET**

Állítsuk össze a 47. ábra szerinti elektrolizáló berendezést egy kb. 200 és egy 25 cm<sup>2</sup>-es főzőpohárból! A higanyba egy vékony üvegcsőbe erősített vasdrótot mártunk! (Hogy az üvegcsőbe ne kerülhessen NaCl-oldat, töltsük tele olvasztott paraffinnal!)

Figyeljük meg elektrolízis közben a grafitrúd környezetét! A klór szaga jól érezhető, de ki is mutathatjuk kálium-jodidos keményítődoldattal.

Néhány perces elektrolízis után vegyük ki a Hg-t tartalmazó pohárkát és öntsük le róla óvatosan az oldatot! Adjunk hozzá desztillált vizet, néhány csepp fenoltaleint és kevergessük! A higany, illetve az amalgám felületén gázbuborékok láthatók, hosszabb elektrolízis után pedig erősebb pezsgést észlelünk, és az oldat megvörösödik.



A nem izzadó személyeknek is szükségük van naponta legalább 4 gramm nátriumnak (min. 10 gramm konyhasó) a pótlására, ámde legfeljebb napi 0,8 gramm káliumévés még nem veszélye. Vagyis napi átlagban legalább 10 gramm konyhasót RDA: NaCl= 10 gramm/nap) de napi átlagban legfeljebb 0,8 gramm káliumot (RDA: K=0,6 gramm/nap) ajánlatos pótolni az ételkel és italokkal...

ÉLETTANI OPTIMUM (nátrium és kálium)  
1./ NaCl: A felnőtteknél az infúziós fiziológás (Ringer) sóoldattal (2 liter desztillált vízben feloldva) legalább 18 gramm konyhasót (!) szoktak pótolni naponta, de az erősebben izzadónál napi 20-25 gramm konyhasó pótlás szükséges (szakkönyv sportorvos által írt szövege szerint), legalább ennyi konyhasót kell enni naponta, ekkora a valódi konyhasó-pótlási élettani igény!

2./ A kálium pótlási szükségletet a Ringer oldat is bizonyítja, harmincszor kevesebb benne a kálió, mint a konyhasó! Tehát a káliumból csak 0,4 grammot szükséges pótolni naponta, felesleges többet enni. A napi 2-4 grammnál több kálium evése mérhetően rontja a szív működést, az enniel többel, vagy a gyorsabb kálium-bevitellel pedig gyilkolni szoktak a kórházi ápolók!

## Ásványtani „Kis-sótár”

A táplálkozástudomány szakemberei eztidek óta hangsúlyozzák, hogy szervezetünk megfelelő működése elképzelhetetlen ásványi sók nélkül. A felismerés azonban csak az utóbbi időkben talált érdemi visszhangra az egészségügy és az élelmiszeripar berkeiben. A kutatások ma már azt is igazolták, hogy szinte minden ásványi sónak megvan a maga „szakterülete”, az a szerve, amelynek normális tevékenységéért felelős. A sejtek külső felületén például a nátrium, a belseket a kálium szabályozza. Szervezetünk oxigénellátásának gazdájá, haemoglobin sok vasat és cinket tartalmaz; csontozatunk „karbantartása” pedig elsősorban a kálium és a foszfor feladata.

A következő felsorolásból a reformkonyha, az egészséges táplálkozás hívei képet kaphatnak arról, hogy a legfontosabb ásványi sókból naponta mennyi szükséges a szervezet optimális működéséhez, s melyek az e sókban gazdag élelmiszerek.

**Kálium:** A napi átlagos szükséglet 800 milligramm, s ennyi a szokványos vegyes táplálkozással be is kerül a szervezetbe. Ügyelni kell azonban az esetleges túladagolásra, ami ingerlékenységet, zaklatott szív működést okozhat. Sok káliumot tartalmaz a túró, a zabpelyh, a sajt, a spenót, a meggy és a szőlőlé.

**Kalcium:** A napi ndig 1-2 gramm. Hiánya, illetve a vér kalciumszintjének jelentős csökkenése mint izomgörcs kaphat fel. Allergiás tünetek elhárítására kalciumtartalmú pezsgőtablettát szoktak adni. A hiány egyébként főként csirke hússal, mazsolával, kakaóporral, tökmaggal és zöldborsóval pótolható.

**Foszfor:** A felnőtt szervezetnek napi 800 milligrammra van szükség-

ge. Hiánya elsősorban fiatal korban, a még alakuló csontozat fejlődését befolyásolhatja károsan. A kismamák és a gyerekek szervezetének foszfor-háztartásáért ezért kívüli ügyelni kell. A legtöbb foszfort tartalmazó ételek: barna kenyér, szárazbab, mák, napraforgómag (szotyola).

**Magnézium:** Az ajánlott napi átlagos mennyiség 0,2-0,5 gramm. Főként az agysejtek működéséhez, a szellemi frissesség fenntartásához nélkülözhetetlen. A szakemberek ezért elsősorban a megfeszített szellemi munkát végzőknek és az időseknek ajánlják a magnéziumban gazdag zabpelyhet, sovány csirke, cékla, spárga és sárgaborsó fogyasztását.

**Vas:** Szervezetünk vérképző folyamatában játszik meghatározó szerepet. A vasszegénység, illetve -hiány többek között köles, zab, csipkebogyó és szilvalekvár fogyasztásával előzhető meg.

**Nátrium:** A szükséges napi mennyiség 4 gramm, ami 10 gramm konyhasóval felel meg. Mint szó volt róla, a sejtek megfelelő működéséhez nélkülözhetetlen ásványi só, de akik túl sósan élnek, azok az átlagosnál több folyadékot is fogyasztanak, s ez hosszabb távon a szervezetet megviseli.

**Fluor:** 1-2 milligramm a naponta kellő mennyiség; hiánya a fogszuvasodás veszélyét növeli. Ajánlatos tehát már gyerekkorban rendszeresen fluorozó- és tökmagot fogyasztani; e két „lenczett” mag igen gazdag fluorban!

**Jód:** Napi 0,4 milligramm szükséges a pajzsmirigy és az izomrendszert zavartalan működéséhez. A legtöbb jód a tengerből származó élelmiszerekben, tengeri halakban, szardíniában stb., továbbá az algákban található. FEB

TISZTELT  
FŐRABBI  
ÚRI!

UGYE EZ  
A KÓSER  
ÉTRENDNEK  
MEGFELELŐ  
KONYHASÓ-  
ÉS KÁLIUM-  
PÓTLÁS?!



Nyílt kérdés, a  
MAZSIHISZ  
faxán  
Dr. Schweitzel J.  
főrabbi úrhoz.  
Bp. 2005.I.05.  
Tisztelettel:  
Tejfalussy A.

KÉPES  
TISZTA







**Készült: 60% só (nátrium-klorid), 40% kálium-klorid és csomósodást gátló (E 536) felhasználásával.**

**Gyártja: SARA LEE Kávé és Tea Rt. Záhonyi Gyára, 4625 Záhony, Gyár u. 1.**

**Forgalmazza: SARA LEE Hungary Kávé és Tea Kft. 1078 Budapest, István u.**

**23-25.**



# A „komisz” só

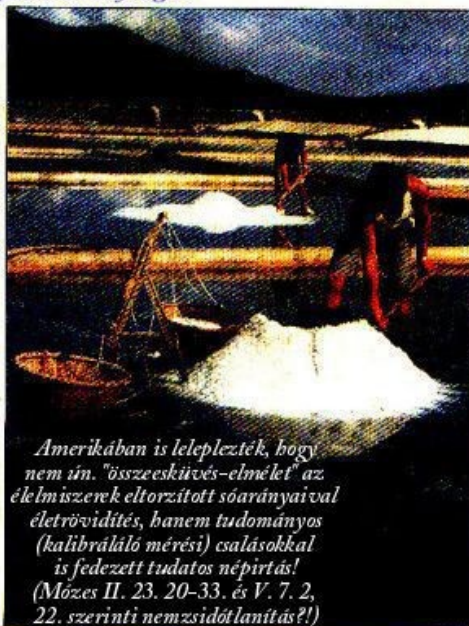
*A fizioológus napiszigetséglet valójában 15-25 gramm, lásd a fizioológus (pl. Salsola vagy Ringer) infúziós oldatokkal beadagolt napi konyhasó mennyiségét!*

A magas vérnyomás megelőzésére sószegény étrendet ajánlanak. Elegendő lenne napi 0,5-1 gramm só, ennek azonban többszörösét fogyasztjuk. Pedig a só sokáig gyógyszernek számított. Vér-szegénység, erőtlenség, fejfájás és migrén orvoslására szolgált. Sós vizet adtak a légutak megbetegedésekor, emésztési panaszok, reuma-fájdalmak esetén. Gyerekkorunkból emlékezhetünk a forró sóval töltött zacskóra, amit a fülünkre tettek.

De mitől lett „komisz” a só? Az első tanulmányt Lewis Dahl írta, melyben kimutatta, hogy a packányok vérnyomása emelkedik, ha erősen sózott edelket kapnak. A kísérlethez használt só azonban annyi volt, hogy egy embernek naponta fél ki-

lót kellene ennie, hogy ugyanakkora dózist vegyen magához. Egy másik kísérletben a világ minden részéről vizsgáltak embereket, az adatok feldolgozása meglepő eredményt hozott. A vérnyomás csökken, ha növekszik a sóbevitel. A legtöbb só-t fogyasztó népcsoportnak (napi 14 gramm) nem volt magasabb vérnyomása, mint azoknak, akik csak 6 grammot ettek. Négy csoport viszont teljesen kilógott a sorból: jóformán nem ettek sót, és a magas vérnyomást is alig ismerték. Amikor az ő értékeiket is hozzáadták a többiekéhez, csak akkor kapták meg az elvárt értéket. A tudósoknak több rendellenesség is feltűnt, ezért kérték az eredeti adatokat, de hiába. Ehelyett a szerzők újra feldolgozták azokat, új módszerekkel. Az eredmény: a só hatása a vérnyomásra negatívabb, mint gondolták valaha. Egy német kritikus „adatmasszifizálásnak” hívja ezt a módszert.

Rehabilitálják-e valaha vajon a sót? Az amerikai Science szaklap nemrég szemrehányásokat tett a só elleni kampány



*Amerikában is leleplezték, hogy nem ún. „összeesküvés-elmélet” az élelmiszerek eltorzított sóarányai-val életrövidítés, hanem tudományos (kalibráló mérési) csalásokkal is fedezett tudatos népirtás! (Mózes II. 23. 20-33. és V. 7. 22. szerinti nemzsidólanítás!)*

aktivistáinak. De a lapok tovább publikálják a sófogyasztás és vérnyomás közötti összefüggés credenciáit. Más tanulmányok is megmutatták, hogy a sószegény étrend nem csökkenti a vérnyomást. Azt is kimutatták, hogy a sóbevitel korlátozása növeli az elhalálozást, és elősegíti a szív- és keringési betegségeket.

A vitát a jövő dönti el. Az viszont biztos, hogy a só mellőzése megemeli a koleszterinszintet, de változatlanul koleszterin-csökkentő és sószegény táplálkozásra intenek minket. Ember legyen a talpán, aki felismeri, hogy épp mi problémájának okozója. Milyen tanácsot adhatunk a magas vérnyomásban szenvedőknek? Német orvosok szerint a népesség kétharmadánál a vérnyomás nem reagál a sóra. A maradék harmad egyik felénél emelt sófogyasztásnál csökken a vérnyomás, a másik felénél emelkedik. Ákinek magas a vérnyomása, próbálja ki kevesebb sóval, hogy ő melyik csoport-hoz tartozik. Egyszóval, ne hagyjunk magunknak egyszerűen csak odasózni.

Jelinek Mária

## CSIPETNYI TRÜKK

A só tartósító hatása a vízelvonó tulajdonságában rejlik. Észak Európa számos vidékén bevett eljárás volt az ősszel tömegesen vágott marha rendszeres sózása. Nálunk a sertés-húsdarabokat a szalonnával együtt sózták, füstölték.

A só megnöveli a víz forrási hőmérsékletét, a víz jobban felmelegszik, mielőtt forni kezdene. Ezért a sós vízben az élelmiszer (a tojás vagy a tészta) magasabb hőmérsékletre melegszik fel, és gyorsabban főhet.

Egy csipet sóval könnyebb felverni a tojásfehérjét. Az avas vaj ismét használható, ha kevés langyos tejjel és egy csipet sóval keverjük el. A velő nem esik ki a csontból, ha főzés előtt mindkét végét besózzuk. A máj nem keményedik meg főzés közben, ha a még nyersen összevágott szeleteket besózzuk, majd fél órára a hűtőszekrénybe tesszük. Nem lesz csomós a rántás, ha csipetnyi sót teszünk bele. Egy késhegynyi só tisztítja a leégett lábast, eltünteti a zsír-foltot és a vörösbőr peccsétjét, kezünk-ről a hagyma és a hal szagát. Sós vízzel friss sörpeccsétet, vizes sóval csokoládéfoltot távolíthatunk el.

A konyhasó nem egyéb, mint tengervízből nyert nátrium-klorid vagy bányászott kősó. A zöld só: zöldpereszelyem, zeller zöldje, saláta, lestyán, csalán, pitypang, útifülevél megszártva, porrá törve, kevés sóval elkeverve. A jódzott só-t pajzsmirigybetegség esetén használjuk.

A konyhasó, a tengeri só, az asztali só és egyéb elnevezésekkel forgalomban lévő sók káliumtartalma sokszor nagyobb a kívánatosnál. A túlzott káliumbevitel pedig felboríthatja a szervezet ionegyensúlyát, csökkenti a veseműködést, visszatartja a folyadékokat, ezáltal megergelenítési problémákat okozhat. Megzavarja az idegrendszer és a szív működését, ritmuszavart kelt.

J. N. J.

**Kapja: A Nemzeti Nyomozó Iroda (fax: 443-5573, 426-9278)**

**Feljelentem a fent leírt életrövidítő, vagyis NÉPIRTÓ sóhasználati és kalibrálási csalást!**

**A bizonyítékokat lásd az interneten, a [www.AQUANET.fw.hu](http://www.AQUANET.fw.hu) honlapon.**

**Budapestben, 2006. jan. 13. Tejfalussy András (1036 Bp., Lajos u. 115.)**





\* Arany szabály: exige dum dolor est. Addig kérd a pénzt, amíg a beteg kínok közt vergődik. Mégis, mi a teendő, ha az orvos elszalasztja a kedvező időpontot és a beteg nem fizet? A Magister Salernus tanácsa kész: ismét beteggé kell tenni a páciens. Ennek sokféle módja van; legegyszerűbb, ha az orvos utókúra gyanánt diétát rendel el és só helyett timsót kevertet az ételébe. A betegnek meg kell tudnia, hogy egészsége az orvostól függ.

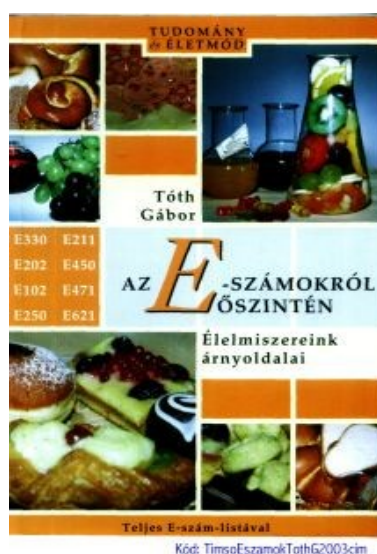
A régi beteg tehát töprenghetett, mit tegyen, ha balsorsa orvos kezére juttatja? Ismét Boerhaave esetére hivatkozom. Lehet, hogy csak anekdota; az is lehet, hogy megtörtént, de mással s Boerhaave nevét használták fel, hogy a csattanó visszhangosabb legyen. Szóval, az orvostudomány dicsőséges nagyjának holta után egy lepecsételt iratot találtak a hagyatékában. Azt hitték, ez rejti tudásának leszűrt összefoglalását, csodálatos gyógyításainak titkát. Felbontották. Ez volt benne:

„Tartsd a fejedet hűvösen, a hasadat szabadon, a lábadat melegen és füttyülj az orvosokra.”

\* *Archimathäus: De instructione medici.* A XII. századból származó kézirat. Ismerteti Dr. A. G. Chevalier a *Ciba* című orvosi folyóirat 1938. áprilisi számában.

\* Manapság az ilyen orvosok a só (NaCl) helyett a kálisónak (KCl) az ételükbe kevertetésével teszik folyton beteggé az embereket!





Kód: TimsoEszamokTothG2003cm

## Táblázatok • 197

E-szám	Név	Az anyag eredete, jellege	Feltételezett hatás
522	Alumínium-kálium-szulfát	savanyúságot szabályozó, stabilizátor	TMSO: Archaikus kálium-alkáli alumínium-szulfát és -hidrát gélítő, keserűanyag
523	Alumínium-ammónium-szulfát	stabilizátor, szilárdítóanyag, savanyúságot szabályozó	
524	Nátrium-hidroxid	bázisok, lúgos savanyúságot szabályozó	
525	Kálium-hidroxid	tészták (ropi, sajtos perec stb.) felületkezelésére, savanyúságot szabályozó	
526	Kalcium-hidroxid	savanyúságot szabályozó, szilárdítóanyag	
527	Ammónium-hidroxid	savanyúságot szabályozó, szilárdítóanyag	
528	Magnézium-hidroxid	savanyúságot szabályozó	
529	Kalcium-oxid	savanyúságot szabályozó, lisztkezelő szer	
530	Magnézium-oxid	bázisok, kakaómassza feltáráására használják, csomósodást gátló	
535	Nátrium-ferro-oxid	csomósodást gátló	
536	Kálium-ferro-oxid	csomósodást gátló	
538	Kalcium-ferro-oxid	csomósodást gátló	
539	Nátrium-tiofoszfát	antioxidáns, kelátképző	
540	Kalcium-difoszfát		
541	Savanyú alumínium-nátrium-foszfát	savanyúságot szabályozó, térfogatnövelő szer	
543	Nátrium-kalcium-polifoszfát		
544	Kalcium-polifoszfát		
550	Nátrium-szilikátok	csomósodást gátló	
551	Szilícium-dioxid	csomósodást, tapadást gátló anyag, hordozó	
552	Kalcium-szilikát	csomósodást gátló, hordozó	
553a	Magnézium-szilikátok	csomósodást gátló	
553b	Talkum	csomósodást gátló, hordozó	
554	Alumínium-nátrium-szilikát	csomósodást gátló	
555	Alumínium-kálium-szilikát	csomósodást gátló	

Kód: TimsoEszamokTothG2003-197

## Gyilkos ápoló

Az utóbbi évek legszörnyűbb lengyelországi bűncselekménye ügyében nyomoz a poznańi rendőrség. Mint az MTI jelentette, a város egyik kórházának ápolóját azzal gyanúsítják, hogy megerőszakolt és meggyilkolt tizenhárom, intenzív osztályon fekvő nőt.

Június végén panaszkodott először egy 16 éves lány az osztályon dolgozóknak, hogy a férfi megerőszakolta. Mivel azonban erős fájdalomcsillapítók hatása alatt állt, nem tulajdonítottak jelentőséget „lázálmának”. A beteg néhány nap múlva, amikor ismét a megvádolt ápoló volt az ügyeletes, meghalt. Az ügyész most elrendelte a holttest exhumálását. Megállapították azt is, hogy rajta kívül még 12 fiatal lány halt meg hasonló tünetekkel az ápoló ügyeletei alatt.

A férfi jóval több betegen követett el erőszakot, de az áldozatok eddig nem mertek szólni. Az ápoló valószínűleg kálium-klorid-injekciót adott be áldozatainak, s így állította meg szívüket.



**TIMSÓ : gyomorfalat és bélfalat is "kicserző" mérgező hatású, ALZHEIMER-KÖRT IS OKOZÓ ALUMÍNIUMVEGYÜLET!**

88. táblázat folytatása

Adalékanyag neve	EK szám	ADI érték mg/kg	Funkció
Szorbit	E 420	<u>N.S.</u>	édesítő-, nedvesítőszer, komplexképző, lágyító, texturáló
Szorbitán-monosztearát	E 491	25	emulgeáló, stabilizáló
<u>Timsó</u>	E 522	<u>nincs</u>	szilárdítószer
Tragant	E 413	N.S.	stabilizáló-, sűrítőszer
Trikálcium-foszfát	E 341	70	lesülést és letapadást gátló
Xantan	E 415	N.S.	stabilizáló-, sűrítőszer
Zsírsavak mono- és digliceridjei	E 471	N.S.	
Zsírsavak mono- és digliceridjeinek citromsavésztere diacetilborkósav-észter ecetsavésztere tejsavésztere		N.L. 30 (borkósav) N.L. N.L.	emulgeáló, stabilizáló emulgeáló emulgeáló, stabilizáló emulgeáló, stabilizáló
Zsírsavak nátrium- és káliumsói	E 470	N.L.	emulgeáló

N.L. = N.S. = nem limitált (Az ADI számértékére vonatkozik!)

A "bélszilárdító" mérgező timsó számszerű korlát nélküli mennyisége van megengedve bármelyik (nem kóser) élelmiszer esetében!

### Savak (savanyítók) és sók

Az élelmiszerek és az italok gyártásának különböző fázisaiban az íz, a szín vagy az állomány kialakítása, ill. stabilizálása céljából, továbbá a pH szabályozására a 89. és a 90. táblázatban felsorolt savakat és sókat szabad felhasználni. Amint a táblázatból is látható, az egyes anyagoknak különféle technofunkciós tulajdonságaik vannak, így a kémiai jellemzők alapján való osztályba sorolás (savak, sók) tulajdonképpen nem szerencsés, bár az egész világon ez a gyakorlat alakult ki.

Az engedélyezett szerves savak és sók többségének nincs limitált ADI értéke, ezek a helyes termelési gyakorlattal összhangban szabadon felhasználhatók. A felsorolt szerves savakat a konzervipar csak bizonyos speciális élelmiszerek előállítására alkalmazza, minimális mennyiségben. Nagy hígításban ezek a savak már nem tekinthetők egészségre ártalmasnak. Töményen azonban még az ún. étkezési savak is erősen maró hatásúak, ezért mérgező és veszélyes anyagnak minősülnek. A

276 A timsó kicserzi a gyomor- és a bél falát is. Csökkenti a táplálékhasznosulás mértékét. A timsóval mérgezett sokkal több élelmiszert kell vásároljon ahhoz, hogy ne haljon éhen.

Kód: Tapanyagtáblázat276



A Legfelsőbb Bíróság Elnöke részére! Elkésett és hamis az ügyben elfogult bíró által kiadott alábbi végzés, miután elsődlegesen büntető eljárást és nem polgári peres eljárást kértem a Tóra és Talmud étkezési diszkriminációs népirtási módszerével gyilkoló alperesek ellen. A bíró által hivatkozott iratok általam átvétele nem ellenőrizhető, mert sosem írták át a borítékokra a tértívénre írt ügyszámokat. A bíró miatt elvesztett polgári keresetemet a Fejér Megyei Bíróságtól kértem letárgyalni (3.P.20.689/2007.), mint perújítást is.  
Verőce, 2009. 12. 03.,  
Tejfalussy András dipl. mérnök  
a felperes(ek) nevében

Fővárosi Bíróság  
19.P.22.803/2004/14.

#### Végzés

Tejfalussy András felperesnek - MAZSIHISZ és társai alperesekkel szemben személyiségi jog védelme iránt indított perében a bíróság a felperes III. és IV. rendű alperessel szembeni keresetlevélét idézés kibocsátása nélkül elutasítja.

A végzés ellen a kézbesítéstől számított 15 napon belül van helye fellebbezésnek, amelyet írásban, öt egyező példányban, a Fővárosi Ítéletáblához címezve ezen a bíróságon lehet előterjeszteni.

#### Indokolás

Felperes a Budapesti II. és III. Kerületi Bíróság előtt 17.P.23.912/2001. szám alatt indított pert a MAZSIHISZ I. r. alperessel szemben személyiségi jog megsértése miatt, amelyet az eljáró bíróság az illetékessége hiányának megállapítása miatt a Pesti Központi Kerületi Bíróságra tett át.

A Pesti Központi Kerületi Bíróság 29.P.85.585/2002/6. sz. részítéletével felperes kereseti kérelmét elutasította az I. r. és az időközben perbe vont Magyar Köztársaság Országgyűlése II. r. alperessel szemben, míg a további alperesek vonatkozásában - a Magyar Köztársaság Országgyűlésének Elnöke III. r., az Egészségügyi Minisztérium IV. r., a Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium V. r., a Környezetvédelmi Minisztérium VI. r., és a Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség VII. r. alperesekkel szemben - tárgyalást elkülönítette. A Fővárosi Bíróság 47.Pf.630.599/2002/7. szám alatti jogerős ítéletével az elsőfokú bíróság részítéletét helybenhagyta.

Felperes a Fővárosi Bíróságra 2002. december 27. napján érkezett beadványában a részítélettel szemben felülvizsgálati kérelmet terjesztett elő, amelyet elkésettége miatt a Magyar Köztársaság Legfelsőbb Bírósága Pfv.E.22.356/2003/2. szám alatt elutasított.

Felperes 2003. július 12. napján kelt beadványában a keresetét kiterjesztette a Magyar Tudományos Akadémia Elnökére, mint VIII. r. és a Legfőbb Ügyészségre, mint IX. r. alperesre. 2003. november 12. napján perbe vont további két alperest, Molnár Péter X. r. és a Magyar Televíziót XI. r. alperesként.

A Pesti Központi Kerületi Bíróságra 2004. január 14. napján érkezett beadványában felperes elállt a keresetétől III-XI. r. alperesekkel szemben, de kiterjesztette azt a Magyar Államra. Az eljáró bíróság 23.P.85.585/2002/21. számú végzésével, hatásköre hiányának megállapítása okán 2004. január 19. napján elrendelte a keresetlevél Fővárosi Bíróságra történő áttételét.

A Fővárosi Bíróság 19.P.22.803/2004. szám alatt folytatta az eljárást, amelynek során a keresetlevél hiányainak pótlása végett 2006. március 14. napján személyes meghallgatást tűzött ki. A személyes meghallgatáson felperes szabályszerű idézés ellenére nem jelent meg.

Kód: MAZSIHISZ-Pataki2002-Lfb2009-12-03a



Az eljáró bíró ismételt személyes meghallgatásra idézte felperest 2006. szeptember 19. napjára a törvényes jogkövetkezményekre figyelmeztetés mellett.

Felperes 2006. szeptember 17. napján telefax útján megküldött beadványában kiterjesztette keresetét a Magyar Tudományos Akadémia Elnökére, Prof. Dr. Vizi E. Szilveszter IV. r. alperesre és az Akadémia öt megelőző elnökeire, valamint indítványozta az eljárás büntetőeljárásá váló átminősítését.

Eljáró bíró a Pp. 7. § (2) bekezdése alapján a felperest a személyes meghallgatás során a perbeli eljárási jogairól és kötelezettségeiről szükséges mértékben tájékoztatta, és egyben a törvényes jogkövetkezményekre való figyelmeztetés mellett kötelezte, hogy a személyes meghallgatásról készült jegyzőkönyv kézhezvételétől számított 15 napon belül egyértelműen jelölje meg az általa perbe vonni kívánt alperesek személyét, és terjesszen elő minden egyes alperes esetében határozott polgári jogi keresetet. A jegyzőkönyv a felperes részére 2006. szeptember 27. napján került kézbesítésre.

Felperes - bár telefax útján több beadványt is előterjesztett még a személyes meghallgatást követően - egészen a mai napig nem tett eleget a bíróság 9. számú hiánypótló végzésének, és igazolási kérelemmel sem élt.

A fentiek alapján a bíróság a Pp. 130. § (1) bekezdés j) pontja értelmében a rendelkező rész szerint határozott.

A végzés ellen a Pp. 223. § (1) bekezdése alapján van helye fellebbezésnek.

Budapest, 2009. október 29.

dr. Pataki Árpád  
bíró

A kiadmány hitelül:



FŐVÁROSI BÍRÓSÁG  
Budapest, V., Markó u. 27.  
Levélcím: Budapest, Pf.: 16.  
1363



TÉRTIVEVÉNYES

Tejfalussy Andri

Budapest,  
dajka u. 115.

R

BUDAPEST 502 POSTA



RL 1363 012 888 497 9

1036

### KIEGÉSZÍTŐ FELJELENTÉS:

A bírósági borítékra nincs átírva a tértívénnyről a boríték tartalmát ellenőrzéshez az ügyiratszám..  
A végzés aláírása nem hiteles.  
A bíró(ság) által bűnpártolt tórai-talmudi étkezési diszkriminációs gyilkolás, népirtás lényegét lásd a "FiziológiasVizNaKpotlas091115" iratjelű, idemellékelte nyilvános feljelentőiratunk alapján!

36.

Verőce, 2009. XII. 03.

Tejfalussy András dipl. mérnök  
a felperes(ek) nevében



Cc.: Fővárosi Bíróság elnöke  
Fejér Megyei Bíróság elnöke

Kód: MAZSIHISZ-Pataki2002-Lfb2009-12-03b



TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT, H-2621 Verőce, Lugosi u 71., Tel.: +36-20-218-1408

**MÁSOLD ÉS TERJESZD!**

Iratjel: FiziologiasVizNaKpotlas091115

Változatlan szöveggel terjeszthető, Ptk. 484-487. §. szerinti egészségvédő irat

**Orvosokhoz, természetgyógyászokhoz, tanárukhoz és lelkészekhez, a magyarok védelmére!**

A köldökzsinór-vérben és magzatvizben is lévő, természetes arányával optimális élettanilag a konyhasónak, a káliumnak és a víznek a magzati szervezetbe bejutása (fiziológias optimum). Ez az optimális bejuttatási arányuk felnőttek esetén is. Ezért tartalmaz a fiziológias infúziós Ringer oldat is literenként 990 gramm desztillált vizet + 9 gramm konyhasót + 0,2 gramm káliumot (Na/K=30/1), s az alkalmazása erőteljesen gyógyító hatású. Ha 3 liter/24 óra gyorsasággal a Ringer oldat 3 liter desztillált vizet, s abban oldva 27 gramm konyhasót + 0,6 gramm káliumot juttat be, akkor annak egyik komponense sem terheli túl a keringést vagy a vesét (a kiválasztást).

Egy felnőtt egy napi káliumszükséglete kb. 0,5 gramm. Ennyi kálium is veszélyes, ha 4 óránál rövidebb idő alatt jut be a vérbe. 3-4 grammnál több kálium 24 óra alatt szájon át bejutása EKG-torzulást, szívműködés romlást, vesemérgezést is okozhat. A "konyhasót teljes mértékben pótló ételizesítőként" gyógyszerárakban árult kálisó (Redi só), s a gyógyszerári „Kálium-R” tablettá hatásait ellenőrző hazai klinikai mérések is igazolták e mérgezőséget, lásd: [www.aquanet.fw.hu](http://www.aquanet.fw.hu).

Ivóvízként lehetőleg csak tiszta desztillált vizet kell inni, a fentiek figyelembe vételével nem mérgezőre korlátozott sebességű étkezési káliumpótlás mellett, s fiziológias mértékben pótolva a szervezetből kiürülő nátrium- és klorid ionokat, kálisómentes, pl. gyógyszerári konyhasóval sózott ételekkel. Tudni kell, hogy sok étkezési növényben sokkal több a kálium, mint a nátrium!

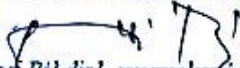
A vér elektrolit Na- és K komponenseinek a vérbe a fiziológiástól nagyon (5-10-szeresen) eltérő mennyiséggel és/vagy sebességgel folytatott bejuttatása életrovidítő és ivartalanító hatású is. Az így előidézhető betegségeket, Nobel díjasok (1950) mérései alapján, lásd: [www.aquanet.fw.hu](http://www.aquanet.fw.hu).

A fentiek ellenkezőjét bebeszélők „lassú népirtást” folytatnak a Mózes II.23.,25-26. és V.7.,22. és Talmud Taanith 10 a. lap és Baba kamma 93 b. lapon előírtaknak megfelelően, a konyhasó és a kálium fiziológias pótlását akadályozó ételekkel (pl. a kálisóval ízesített kenyérrrel) és a desztillált ivóvizet ivás akadályozásával. A nem héber nyelvű Bibliából (Ézsaiás 30.24) újabban kezd elfürni az ételek konyhasóval sózása fontosságára figyelem felhívás, a „sózott” szót a „tisztá” („clean”) és a „sóska” stb. szavakkal helyettesítették, több újabb kiadású Bibliában is.

A hazánkban és külföldön is terjedő, életrovidítő és ivartalanító hatású „afiziológias” (nem-fiziológias) víz- és sópótlás nemzetközi bűnözés eredménye. A túl gyors, százszoros mértékű káliumbevitel is ártalmatlannak, a fiziológias mértékű konyhasópótlást ártalmasnak, s a tiszta desztillált vizet mérgezőnek hazudják. Ezek 1960-ban elkezdése óta fogyatkozik hazánk magyar lakossága évente kb. félszázezer fővel, mely tény a mindenféle egyéb étkezési és környezeti ártalmakról szóló, de az étkezési víz- és/vagy Na- és/vagy K- és/vagy Cl-pótlás fiziológiástól nagymértékben eltérése betegítő hatását tudatosan elhallgató, többnyire „keresztények által írt” nagyszámú sikerkönyv és egy sor hamis tudományos előadás is igyekszik „kellően elkodósítani.”

Verőce, 2009. XI. 15.



  
Dr. Marosi Pál dipl. gyermekgyógyász, ny. főorvos s.k.  
Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő feltaláló s.k.  
Várhegyi László dipl. mérnök, természetgyógyász, ny. r. alezredez, s.k.






*Kód: AkomiszsoUgybenPappLajos100106*

## NYILATKOZAT

A Ringer oldat a testnedvekhez hasonló ionösszetételű folyadék. A Ringer oldat ( 0,9 % NaCl, 0,03% KCl, 0,025 % CaCl<sub>2</sub>, 0,02 % NaHCO<sub>3</sub>, 99 % desztillált víz ) szerinti nátrium, kálium, klór és víz pótlási arány megfelelő kóros veszteségek esetén, de ugyancsak optimális a napi étkezések során is.

Budapest 2010. január 6.

  
Dr. Papp Lajos  
ny.egyetemi tanár  
akadémiai doktor

*Professzor úr további magyarázatait a fentiekkel  
kapcsolatban lásd: Google: <http://matratelevizio/home>*

Tisztelt Miniszter Úr!

Mint a 2010. ápr. 6-án Önnek címzett petíció egyik aláírója, nem tudom elfogadni a beadványra írt válaszát.

A magas vérnyomás csökkentéséhez szinte semmi köze sincs a NaCl csökkentésének illetve a KCl emelésének. A hypertensio elsősorban stressz betegség. Ezt Dr Selye János kísérletei is igazolták. Miért nem volt régen ilyen sok hypertoniás beteg? Nem érte őket ennyi kellemetlen stressz, nem manipulált konyhasót használtak a háztartásban, betartották az előírásokat, a trópusokon mit isznak az emberek? Vagy forralt vizet, vagy esővizet, és nem mesterségesen manipulált élelmiszereket fogyasztanak.

A Ringer oldat 0,9% NaCl, 0,03% KCl, 0,025% CaCl, 0,02% NaHCO, 99% desztillált víz. Tehát a Na:K = 30:1 arány, és nem 1:1, amit a dilettáns "tudósok" javasolnak. Egyék meg ők az ilyen sókat! A Ringer oldatot már nagyon-nagyon régen alkalmazzák súlyos betegeknek infúzió formájában. A természetes arányoktól eltérni nem szabad. Ami jó, azt nem szabad megváltoztatni. Különböző minden dolognál így van.

Súlyos folyadékvesztett, kiszáradt betegeknek/hasmenés, vérvesztés, stb./is Ringer oldatot kell infundálni. A legnagyobb ritkaság, hogy emelt mennyiségű KCl-ot is kelljen adni. Minden idők egyik legnagyobb magyar gyermekgyógyásza -Dr. Kerpel-Fronius Odön-klinikáján csak előzetes vér szérum ionográfia vizsgálat után volt szabad bekötni az infúziót.

Az egészséges vese naponta csak 2,5 g KCl-ot tud kiválasztani, a többi felhalmozódik a szervezetben, és előbb-utóbb diastolés szív megállást okoz./Az utóbbi időben fiatal sportolóknál és nem sportolóknál tapasztalható hirtelen halál-szív megállás szívinfarktus nélkül.-/

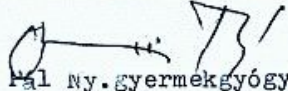
Nem érdekel, hogy mit mondanak a hazai és külföldi Európai Bizottság "okos tudósai", én a régi dolgokat követem és alkalmazom saját családom és ismerőseim, rokonaim körében. Én az 1950-ben Nobel díjjal kitüntetett három mellékvese kutató eredményeit (eredményeit) fogadom el, és nem a Miniszter Úr / Dr. Székely Tamás/ és ismerősei véleményét.

Az említett "nagy tudósok" csak egyék az általuk ajánlott KCl-os sót. Garantált, hogy nem érik meg az átlag életkort. Biztos vagyok benne, hogy Önök nem ilyen sót fogyasztanak.

Sokat járva a világot: Spanyolország, Ausztria, Portugália, Németország, Thaiföld, Irán, Japán, Tunézia, Izrael, stb. 250-500 g-os sót vásárolva, hazahozva, megvizsgálva azt tapasztaltam, hogy ezekben a sókban csak igen kevés a KCl. Ha olyan jó lenne a KCl-al dúsított só, akkor a perzsák, kínaiak, zsidók is azt használnák.

Most már csak az a kérdés, hogy tájékozatlanságból, vagy tudatosan zajlik a népiirtás Magyarországon?

Tisztelettel:

  
Vtéz Dr. Marosi Pál Ny. gyermekgyógyász főorvos.

*Magas vérnyomást is fokozó csőd-főök: a stressz elleni védekezőképességet is lecsökkenti a folyamatos konyhasó megvonás és a káliumot túladagolás!  
Verőce, 2010. 08. 05. Tejfalussy András dipl. mérnök, mérési szakértő*

Függelék:



**Dr. Kovács Tamás**  
**legfőbb ügyészhez!**

**Zsidó népiirtó bűnözést fedező ügyészégi és köztársasági elnöki okirat-hamisítások:**

**Hozzám címzett P.M.J.7518/2008/I-II., 2008. 12. 16-i tájékoztatásában dr. Dobozi József legfőbb ügyészégi ügyész nem jelöli meg, hogy mikori, melyik beadványom továbbadásáról tájékoztat. Ezúton kérem, hogy pótlólag küldje meg az általa hivatkozott beadványom legfőbb ügyészégnél hitelesen iktatott másolatát.**

**Az ügyészégek és a köztársasági elnökök (X-398/1998.) hamis iratai fenntartásával bűnpártolt alábbi zsidó népiirtási bűnözés folytatásáról van szó:**

**Engedélyezett természetes anyagok, izraeli káliumvegyületek műtrágyaként és étkezési sóként mérgező mértékben/arányban való használatával, véletlennel álcázott módon, tudatosan lerövidítik bizonyos számú nem kóser étkezésűnek az életét, a zsidókat is, és egyúttal ivartalanítják is őket. Nobel-díjat is kaptak (1950) a mellékvesekéreg kutatók, akik a konyhasót hiányosan pótló és/vagy a káliumot túladagoló élelmiszerek népiirtó hatásait a méréseik útján bebizonyították. Olyan étkezési diszkriminációval népiirtás tervszerű folytatásáról van szó, amelyet pl. a Mózes II. 23. 20-33. és a Talmud is ajánl a zsidóknak rablőgyilkossági programként. Miután az általam feltalált új batáskalibráló mérések kiderítették azt, hogy ez a fajta zsidó bűnözés folyik 1960 óta Magyarországon és sok más országban is, javasoltam a káliummal műtrágyáztatási- és ételízesítetési optimum- és veszélyességi normák helyreállítását, mivel azok tudományos szakértők által folytatott meghamisításán alapul a műtrágyázási- és ételízesítési kálium túladagolással népiirtás.**

**Mellékelem a VáciRk-KaliumR-081206felj kódú legutóbbi feljelentő iratot: Nyilvános feljelentés zsidó bűnözők ellen, és az ahhoz tartozó 1-7. sorszámú bűnügyi bizonyítékot is, ezúton is kérve a teljes bűnügy jogi vizsgálatát!**

**Budapest, 2008. 12. 27. Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő (feljelentő)**



**LEGFŐBB ÜGYÉSZSÉG**  
Magánjogi Főosztály  
Kötelmi Jogi, Foglalkoztatási Jogi  
és Alapítványi Ügyek Osztálya  
1055 Budapest, Markó u. 16.  
Telefon: 354-5500

P.M.J.7518/2008/I-II.

Tejfalussy András úrnak

B u d a p e s t  
Lajos u. 115.  
1036

Tisztelt Tejfalussy Úr!

Tájékoztatom, hogy a Legfőbb Ügyészéshoz címzett beadványát hatásköri és illetékességi okból a Fővárosi Főügyészéshoz küldtem meg, amely az ügyvel kapcsolatos álláspontjáról Önt közvetlenül fogja értesíteni.

Kérem tájékoztatásom megértő tudomásulvételét.

Budapest, 2008. december 16.



Tisztelettel:

(dr. Dobozi József)  
legfőbb ügyészégi ügyész

  
**BUDAPESTI  
NYOMOZÓ ÜGYÉSZSÉG**  
1056 Budapest Belgrád rakpart 5.  
Postacím: 1461 Budapest Pf. 65.  
Telefon: 483-26-70, 15-612

*Kód: Heves-Fejer-FB-LU-Lfb-100912*

*Copy: Heves Megyei Bíróságnak  
Email: elnok@heves.birosag.hu*

Ig.153/2010.

Tejfalussy András részére

V e r ő c e  
Lugosi u. 71.  
2 6 2 1

A Legfőbb Ügyészségre e-mail-en eljuttatott beadványával kapcsolatban tájékoztatom, hogy a beadványa alapján a Budapesti Nyomozó Ügyészség intézkedés megtételére nem lát lehetőséget.

Amennyiben beadványát feljelentésnek szánta, kérem, szíveskedjék pontosítani, hogy mely cselekmény miatt kíván feljelentést tenni.

Budapest, 2010. augusztus 24.

*Dr. Baka András elnök úr kezébe!*  
**ORSZÁGOS  
IGAZSÁGSZOLGÁLTATÁSI  
TANÁCS**  
Email: elnok@legfelsobb.birosag.hu

  
Dr. Fűrcht Pál  
vezető-helyettes ügyész

*Az Önök által a Heves Megyei Bíróságra áttett, a Fejér Megyei Bíróságon 3.P.20.689/2007. szám alatt futott per alperesei közül eltűnt Legfőbb Ügyészség alperes alperesi státuszát visszaállítani kérem, mert a már kinyomozott bűncselekményeket dokumentáló beadványok alapján köteles lett volna az elkövetők ellen vádat emelni, de azt elmulasztotta. Az 1. és 2. Petíció Dokumentációja című 52.email könyv valamennyi bizonyítékát is semmibeverték, a Feleségem balesetét okozások elkövetői elleni bizonyítékokat, és az 509.000 zsidó holokauszt áldozat nevét nem ismerő, de a nevükben is kártérítést felvevő MAZSZIHISZ sikkasztását is.*

*Melléklet: az 52. email könyvem*

*Budapest, 2010. 09. 12.*

*Tejfalussy András dipl. mérnök,  
méréstani szakértő feltaláló  
(1-420415-0215) Agroanalízis  
Tudományos Társaság gmk v.a.  
Cégbíróság által kijelölt végelszámoló.  
1036 Bp., Lajos u. 115.  
(feljelentő felperesi képvis.)*





**MAGYARIRTÓ CIKK!**

Kód: MagyarVSohianyMiattiHalal090817a

**Tisztelt Rozgics Mária főszerkesztő!****Maga sem hiheti, hogy ha mindenki meghalt a konyhasó hiányos pótlására áttérése után, akkor a több kalciumot evés a jó megoldás?**

Magyar Világ, 2009. 08. 13., 8. oldal.

**Magyar Világ****Nem szükséges fiatalon meghalni, egészségesen is meg lehet érní az öregkort (3.)**

Folytatjuk az amerikai orvos, Dr. Wallach négy évtizedes kutatása eredményeinek feltárását, okulásunk végett. Egyúttal közétesszük azt a kis táblázatot, amelyben a hazai zöldségeinkben, gyümölcsökben természetes módon fellelhető vitaminok, ásványi anyagok, nyomelemek szerepelnek. Ez alapján ki-kí összeállíthatja a család étrendjét úgy, hogy a létfontosságú vitaminokból, nyomelemekből megfelelő mennyiségű jusson mindenkinek. Higgyék el, megéri a fáradozást, hiszen rövid időn belül tapasztalni fogják az életminőség változását épp úgy, mint a feleslegessé vált gyógyszerek elhagyásával a családi kassza javulását is. **S** nem lehet elégszer hangsúlyozni: az újfajta influenza járvány körüli hazudozásnak ne hogy bedőljenek. Ne engedjék magukat beoltani, hiszen nem tudják, hogy milyen, később ható szert adagolnak belénk, mivel akarnak ismételtlen tesztelni, meghozza úgy, hogy még az árát is velünk fizettetik meg. Olyan ez, mint amikor az ÁVH-s pribékek az akasztófához szükséges kötelelet is kifizették a hozzátartozókkal. Megfelelő higiéniaiával, nagyobb odafigyeléssel az influenza elkerülhető, nem beszélve arról, hogy az orvosok is elismerték: a védőoltás nem nyújt tökéletes védelmet és mindenféle-fajta vírus ellen nem is jó. A szövődményekről, az idegbénulásról, a súlyos szervi elváltozásokról, a több ezreléknyi halálózásról azonban mélyen hallgatnak. Ezért olvassák figyelmesen a leírtakat, ismerőseiket, családtagjait is világossítsák fel. Különösen a pestis elleni védekezés középkori példáján gondolkodjanak el: egyszerű fokhagymával, vörösborral a legalattomosabb kórral

**Vitaminok**

szemben is ellenállóvá tehető az emberi szervezet. Napjainkban számos természetes növény, gyógynövény, gyógytea alkalmas az egészség megőrzésére, az esetleges betegség leküzdésére.

Nos, folytassuk akkor Dr. Wallach tanácsait:

**Magas vérnyomás**

szereznénk még néhány szót szólni a magas vérnyomásról. Hallott már arról, hogy a só árt az egészségnek, mert magas vérnyomást okoz? Vagy mondtak már olyat Önnek, hogy a magas vérnyomás a génekkel függ össze? Nos, egyik állítás sem igaz. A magas vérnyomás sem a sófogyasztással, sem az öröklött génállománnyal nem függ össze közvetlenül. Mint ahogy azt már Ön is sejtetheti, az ok egyetlen anyag hiányára vezethető vissza. Egyetlen anyag hiányzik mindösszesen a szervezetéből, ez pedig a kalcium! Egy 20 éves, 2 milliárd dollárt felemésztő tanulmány lezárultakor bölcs tudósok a következő eredménnyel álltak a nyilvánosság elé: 5000 magas vérnyomásban szenvedő embert vizsgáltak meg, akikről megvonták a vérnyomáscsökkentő gyógyszereket és sószegény diétára fogták őket. Tudják mi lett az eredmény? A kísérlet valamennyi résztvevője meghalt. Számomra ez nem volt meglepő fejlemény. Ilyen vizsgálatok révén állapították meg ugyanis, hogy a sófogyasztás csökkentése semmiféle eredményt nem hoz; a vérnyomás a tesztalanyok mindössze 0,3%-ánál csökkent kis mértékben. Ennek láttán belekezdtek egy másik kísérletbe, amelyet ismét 5000 magas vérnyomásban szenvedő alannal végeztek el. Az ajánlott napi kalciummennyiséget megduplázták, napi körülbe-

lül 1700-2500 mg-ra. Ezt a kísérletet 6 hét után abbahagyták. Bizonyára most azt kérdezik, hogy vajon iért kellett másfél hónap után abbahagyni a vizsgálatot. A válasz nagyon egyszerű: a vizsgált személyek 85%-ának megszűnt a magas vérnyomása. Szenzációs eredmény!

A kérdésem Önök felé a következő: kapott Önök közül valaki bármikor is olyan tanácsot az orvosától, hogy valójában mindegy, hogy mennyi sót fogyaszt, mostantól kezdve mindössze a kalciumfogyasztás növelésére kell ügyelnie? Ugye nem kapott? A magas vérnyomás kezelése ugyanis a belgyógyásznál kezdődik, aztán bevonnak egy pszichológust, esetleg még egy kardiológust is, és végül aztán egy szívatültetésre specializálódott szakember a végállomás. Vagy esetleg elkezd kalciumot szedni!

**Elhízás, súlyproblémák**

Következő témánk az elhízás. Az amerikaiak megdöbbenő, 40 %-a szenved ebben a betegségben, amelar40l akkor beszélünk, ha a testsúly minimum 15 kg-mal haladja meg az ideálisat. Az elhízás szintén korunk új betegségei közé tartozik. 50 évvel ezelőtt az amerikaiaknak még csak 15 %-a, 100 évvel ezelőtt mindössze 1 %-a volt túlsúlyos. Ma már tudjuk, hogy ennek a veszélyes állapotnak egyetlen probléma az oka, ez pedig a létfontosságú ásványi anyagok hiánya. A súlyprobléma legtöbbször nem más, mint ásványi anyagok hiányának jelensége! **Ügyeljen tehát arra - már csak alakja miatt is -, hogy elegendő mennyiségű ásványi anyagot vegyen magához. Így közben tudja tartani súlyproblémáit is!**



Kód: MagyarVSoHianyMiattiHalal090817b

**Vitaminok:**

- A (retinol): répa, paradicsom, kelkáposzta, spenót, brokkoli, cékla, sárgabarack, áfonya, sárgadinnye, csipkebogyó, zeller, csalán, petrezselyem, kelkáposzta, fokhagyma
- B 1 (tiamin): olajos magvak, dió, mogyoró, gesztenye, búzacsíra, napraforgó, paradicsom, uborka, kelkáposzta, répa, csalán
- B 2 (riboflavin): gabonafélék, búza, kukorica, burgonya, sörélesztő, saláta, káposzta, aszalt szilva
- B 3 (niacin): minden nyers zöldség, karalábé, paradicsom, füge, dió, szilva, búza
- B 5 (pantoténsav): narancslé, búzacsíra, sörélesztő, olajos magvak, (ezen kívül a méhpempő) - B 6 (piridoxin): burgonya (héjában sütve), búzacsíra, sörélesztő, napraforgó, káposzta, vöröshagyma
- B 12: sörélesztő, búza, malátaméz, barnarizs, szójalecitin, algák
- C (aszorbinsav): citrusfélék, csipkebogyó, fejes káposzta, savanyú káposzta, brokkoli, nyers petrezselyem, paradicsom, kelkáposzta, csalán
- D (kalciferol): zabpehely, búzacsíra, hidegen sajtolt olaj, sörélesztő
- E (tokoferol): napraforgó, mandula, szójaolaj, dió, búzacsíra, brokkoli, kel, spenót, gabonafélék
- H (biotin): dió, sörélesztő, barnarizs, mák, mogyoró, lencse, ribizse
- K: csalán, lucerna, szójaolaj, pórsáfrány, tengeri hínár
- P: citrusfélék, szőlő, sárgabarack, paprika, szeder, cseresznye, csipkebogyó, citrom, hajdina
- U: csalán, nyers káposzta, káposztalé

**Mikro- és makro-elemek:**

Az ásványi sók a védőtápanyagokhoz tartoznak. A tápanyagok közül egyedüli szervesetlen anyagok. Különböző vegyületeket alkotnak, és a természetben a növény és állatvilágban is megtalálhatóak. Fontos szerepük van az emberi szervezet működésében és felépítésében. Hiányuk anyagcsere és idegrendszeri zavarokat okoz. Napi szükségletet a növényi és állati eredetű élelmiszerek fogyasztásával fedezzük. Az emberi szervezetben 4% ásványi anyag található. Naponta átlagosan 15 - 20 g ásványi anyagot választ ki a szervezet, ezt a táplálkozással pótolni kell. Az egyes ásványi anyagokra az emberi szervezetnek különböző mennyiségben van szüksége. Azokat az elemeket, amelyeket a szervezet grammnyi mennyiségben igényel, makro-elemeknek, amelyeket pedig milligramm vagy ennél kisebb mennyiségben, mikroelemeknek (nyomelemeknek) nevezünk.

Makro-elemek: nátrium, kálium, klór, kalcium, magnézium, foszfor, kén. Mikro-elemek: vas, cink, mangán, jód, réz, fluor, stb.

Az ásványi anyagok vízben oldódnak, ezért a zöldségféléket vékonyan kell hámozni, és kevés vízben főzni. Ajánlott a főzővizet felhasználni, mert az élelmiszerekből az ásványi sók egy része kioldódik.

- Szelén (Se): lilahagyma, spárga, búzacsíra, búzakorpa, paradicsom, brokkoli
- Vas (Fe): csalán, kamillagyökér, ánizs, gyümölcsök, erdei szamóca, mák, őszibarack, dió, bab, spárga, zabpehely
- Kalcium (Ca): búza, szezám, csalán, káposzta, petrezselyem, narancs, mandarin, hagyma, mák, amerikai mogyoró, dió, napraforgó, szárazbab
- Magnézium (Mg): zab, csalán, füge, citrom, grapefruit, kukorica, mandula, dió, olajos magvak, alma, minden zöld növény
- Nátrium (Na): árpa, cékla, sárgarépa, articsóka
- Kálium (K): rozs, citrusfélék, paradicsom, vízi torma, menta, napraforgó, banán, burgonya
- Cink (Zn): rozscsíra, búzakorpa, zabpehely, mandula, datolya, csalán
- Réz (Cu): csalán, szárazbab, borsó, búza, szilva

**\* A SZÁRAZFÖLDI NÖVÉNYEK NÁTRIUM : KÁLIUM ARÁNYA FORDÍTOTT, MINT AZ EMLŐS-VÉRÉ! EMIATT KELL SÓZNI (FIZIOLÓGIÁS MÉRTÉKBEN!) KONYHASÓVAL.**

**TISZTELT ROZGICS MÁRIA!**

**JAVASLOM, HOGY VONJUK BE E NYILVÁNOS EGÉSZSÉGÜGYI VITÁBA A NÁDORI TESTÜLET ORVOSTUDOMÁNYHOZ ÉRTŐ TÖBBI MUNKATÁRSÁT IS, A 40. EMAIL KÖNYVEM MÉRÉSI ADATAI ALAPJÁN!**

*Verőce, 2009. 08. 17.*

*Tisztelettel: Tejfalussy András*

*Cc.: Nádori Testület részére az ügy előzetes szakértői tanulmányozásához (apor45@t-online.hu)*