

***NYILVÁNOS EMLÉKEZTETŐ A HAZAI KORMÁNY
NEMZETI SÓCSÖKKENTÉSI REFORM, STOP SÓ,
CHIPS ADÓ PROGRAMJAI HATÁSAIRÓL SZÓCSKA
MIKLÓS ÁLLAMTITKÁRRAL KEZDEMÉNYEZETT
KÖZÉRDEKŰ NYILVÁNOS SZAKMAI VITÁRÓL***

***Orbán Viktor miniszterelnök segítésére,
kárelhárítás a Ptk. 484-487. §. szerint***

Email könyv 66.

ALL RIGHTS RESERVED!

Budapest, 2011. november 24.

***(Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc
(1-420415-0215) okl. vill. mérnök, méréstani szakértő
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT
2621 Verőce, Lugosi u. 71.***

NYILVÁNOS EMLÉKEZTETŐ A HAZAI KORMÁNY NEMZETI SÓCSÖKKENTÉSI REFORM, STOP SÓ, CHIPS ADÓ PROGRAMJAI HATÁSAIRÓL SZÓCSKA MIKLÓS ÁLLAMTITKÁRRAL KEZDEMÉNYEZETT KÖZÉRDEKŰ NYILVÁNOS SZAKMAI VITÁRÓL

ORBÁN VIKTOR MINISZTERELNÖK SEGÍTÉSÉRE Szócska Miklós államtitkárnak, 2011. 11. 24-én a Bp. V. Czukor u. 5-ben lévő FIDESZ-helyiségben tartott előadása alkalmával, mint ahhoz hozzászóló, a mellékelt 1-13. méréstani (kalibrálási) dokumentumot is átadtam nagy nyilvánosság előtt, konkrét bizonyítékként arra, hogy életrövidítő és ivartalanító (népirtó) hatású, hogy az orvosi vezetés az élettanilag optimális, fiziológias NaCl konyhasó szükségletnél sokkal kevesebb NaCl konyhasó pótlást, de a fiziológias szükségletnél sokkal több káliumot bejuttatást erőltet a „Nemzeti sócsökkentési” és „STOP SÓ” programjukkal és azzal, hogy a fiziológias mértékben sózott élelmiszereket büntető adóval (Chips-adó) sújtotta. Felhívtam őt arra, hogy nagy nyilvánosság előtt is vitassuk meg ezeket, mivel a korábbi Petíciónkra írt korábbi válaszuk teljes mértékben ellentmond a mellékletként itt is dokumentált méréseknek. Megállapodtam vele, hogy meghív, és a személyes találkozón minden egyes itt mellékelt dokumentumot tételesen is meg fogunk vitatni. (Minderről hangfelvétel is készült).

Budapest, 2011. 11. 24.

*(Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc s.k.
(1-420415-0215) okl. vill. mérnök, méréstani szakértő
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT, 1036 Verőce, Lugosi u. 71.*



ANTIRANDOM SOFTWARE RIGHTS

www.aquanet.fw.hu

Tejfalussy András

1036 Budapest, Lajos u. 115.

Tel.: (27) 380-665, Tel/Fax: (1) 250-6064

e-mail: tejfalussy.andras@gmail.com

mobil: +36 (20) 218-1408

Melléklet 1.

NYILATKOZAT

A Ringer oldat a testnedvekhez hasonló ionösszetételű folyadék. A Ringer oldat (0,9 % NaCl, 0,03% KCl, 0,025 % CaCl₂, 0,02 % NaHCO₃, 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

Melléklet 2/a.

Handbook of Veterinary Drugs

*A Compendium for
Research and Clinical Use*

Irving S. Rossoff

1977

with a Foreword by
H. Hugh Duker, D.V.M.



Springer Publishing Company
New York

As soil temperatures rise and spring grasses grow lush, their potassium content may increase. An increase in the ratio of K:Ca and Mg can promote tetany in cattle. This may be the cause of so-called wheat poisoning in cattle. Additional dietary potassium may reduce the incidence of calculi and improve feed conversion of cattle in cotton and milo areas. Fatigue and anorexia in horses on nearly exclusive oat diets may be due to decreased serum levels of potassium.

Melléklet 2/b.

**SZAKÉRTŐI VÉLEMÉNY a megnövekedett káliumtartalmú élelem (pl. az ún. "búza-fű") veszedelmes káliummérgezést okozó hatásáról a szarvasmarháknál és lovaknál is.
Készítette: néhai Dr. Nagy Gábor állatorvos
ENSZ szakértő, a Phylaxia Oltóanyag Gyár igazgatója.**

Kedves András!

HYPERKALÉMIARCOL akkor beszélünk, amikor a vérplazma Kálium-koncentrációja 5,5 msec/milliequivalens/l fölé emelkedik. Ez egyaránt vonatkozik emberre, állatra.

Okai lehet: kiesáradás,

túlsótt kálium felvétel,

szövet sérülés,

heveny fertőzés,

urémia,

súlyos adrenocorticoalis elégtelenség.

Tavasszal a talaj hőmérsékletének emelkedése után a zöld fűvekben megnövekszik a K-tartalom. Eltolódik a K:Ca és Mg arán és ez a szarvasmarháknál súlyos mérgezést okozhat. A lovaknál a Kálium mérgezés főtüneteket és étvágytalanságot idézhet elő. A hyperkémia embernél, állatnál a szív működés súlyos zavara it idézheti elő.

A kálium normális szintje a vérplazmában: 3,8-5,2 msec/l.

Még nem érkeztam össze gyűjteni az elérhető fontosabb szakirodalmat. Leginkább a zöld takarmány/gabona/által okozott mérgezésről szóló originális dolgozat érdekelne, továbbá a kálium-mitragénázás és a mérgezés összefüggéseiről szóló cikkek érdekelnének.

Az eddig begyűjtött információim nemzetközi és hazai farmakológiai és toxikológiai szakkönyvekből származnak/amelyek adatai málen megtalálhatók/.

Elnézést kérek a késedelemességért.

Szeretettel Üdvözl:

Budapest 1990 január 27.

Code: NAGYGÁBORDR

Melléklet 3.

Kód: TonkolyKaliumokBranyitol

EZ AZ ÚJ TÖNKÖLY BÚZA FAJTA KÁLIUMMAL MÉRGEZI A MAGYAROKAT:

Zöld búzafű, 16 és rost vizsgálati adatok

Tulajdonság	Mértékegység	Közönséges búza			OKO 10 tönköly		
		búzafű	16	rost	búzafű	16	rost
Szárzanyag	%	88,35	5,35	93,47	78,88	10,74	87,52
Nyersen fehérje	%	32,60	30,08	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	0,314	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	8,75	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 búzafű jelzés alatt a zöld növényből szárított anyag értendő

A nátrium csupán 0,028% a tönkölybúzafű-
lében, a kálium ennél kb. harmincszor több!

**A NÉPIRTÁSHOZ, SIKERÜLT „KINEMESÍTENIÜK” AZ EDDIGI
BÚZÁKBAN LÉVŐNÉL ÖTSZÖR TÖBB KÁLIUMOT TARTALMAZÓ,
UGYANOLYAN DÓZISNÁL A KORÁBBI BÚZÁKÉNÁL ÖTSZÖR MÉRGEZŐBB
„ÖKOTÖNKÖLY BÚZAFÜVET”, AMIVEL MEGALAPOZHATÓ, HOGY
IDŐVEL, ÉLETRÖVIDÍTŐ
KÁLIUMVESZTŐ, BETEG VESE ALAKULJON KI!?**

Melléklet 5.

ANTIRANDOM ÓRIÁSMÉRÉS, HÁZIKERTBEN

"A gyerek kikísérletezi, a papa megvalósítja

Egészen egyszerű mérési programmal legjobban be tudjuk állítani a trágya összetételt, ami a gazdának óriási gazdasági előnyt jelent. Egyrészt több a termés, másrészt elkerülhető a hibás trágya összetétel. Ezáltal maximális termelési eredményt tudunk létrehozni. Olyan egyszerű e mérésük, hogy egy gyerek is helyesen tudja értékelni a jó trágyaadagolást és az így létrejött termelést és talajállapotot.

Mit ad a gazdának:

Nagy költségmegtakarítások mellett, a korábbinál sokkal nagyobb haszonnal, egészségesebb növényeket (jobb táplálékot) tudunk előállítani. Pénzt jelent, biztonságot, a talajminőség megőrzését ill. javulását, láthatóvá teszi a talajkezelési, trágyszási, stb. hatásokat a különböző talajminőségek esetén és a különféle növényfajtáknál (hókusz-pókusz számok helyett) az eredmény a növények mellé helyezett skálából közvetlenül látszik, mivel maguk a növények mutatják. A bemutatott fényképen pl. a nitrát, foszfát adagok vannak így kombinálva a kálisó adagokkal és a növényfajtákkal és a palántázási időpontokkal. A kálisó miatt fokozottan pusztít az aszály, mivel a növényzet toleráló képessége beszűkül a nitrátra, foszfátra, hőkora, öntözővízre, palántázási időpontra.

Könnnyen megtanulható:

E mérési eljárás távtanításban is tanulható, internet: WWW.AQUANET.FW.HU
Akik belépnek a rendszerbe, azoknak technológiai leírást, a méréshez szükséges eszközöket, programot, és az alkalmazása közben szakmai tanácsot adunk.

Budapest, 2002.04.15.

AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG
KÖRNYEZETVÉDELMI- ÉS GAZDASÁGOSSÁG ELLENŐRZŐ KÖZPONTJA
TEJFALUSSY ANDRÁS ELNÖK H-1036 Budapest III., Lajos u. 115.
Tel./fax: 361 250-6064

/Óriásmérés/

Melléklet 6.

A Budapesti Kertészeti és Élelmiszeripari Egyetem Zöldségtermesztési Kutató Intézetében, szabadföldi ANTIRANDOM MÉRŐTÉR.
 A paprika a magas környezeti hőmérsékleten egy fóliaházban ritkult ki előzőleg. Ott pusztult ki fokozottabban, ahol a talaj kálisó-műtrágyát is kapott. (1983) ANTIRANDOM Software All Rights Reserved by inventor dipl. ing. A. Tejfalussy, Budapest. (Code: paprikasoroksar)



```

PROGRAM: AGROANALYSING-GTSp
ANTIRANDOM-WAVE-ARRANGEMENT
"Project-Software-System"
All Rights Reserved!

      . . . . . 03      Kódok /jelentése:/
      . . . . . 01      -----
      . . . . . 02      * átlagbent hagyó tépplálás
      . . . . . 02      Úres:pusztító tépplálás
      . . . . . 02      - rejtett adat
      . . . . . 02      ... kihagyás
      . . . . . 01      (f) a vizsgált fajta
      . . . . . 01      (N) nitrogén-dózis
      . . . . . 01      (P) foszfor-dózis
      . . . . . 01      (K) kálium-dózis
      . . . . . 01      (Q) kezelés kezdési
      . . . . . 01      időpont/hőmérséklet
      . . . . . 01      A 0,1,2,3,4 számok
      . . . . . 01      eltérő fajtákat vagy
      . . . . . 00      növekvő dózisokat és
      . . . . . 00      az időponti sorrendet
      . . . . . 00      jelölik!
      . . . . . 00      A térben a változások a
      . . . . . 00      folyamat be szabályozási
      . . . . . 00      eljárásai szabadságának
      . . . . . 00      felső határát meg (software-
      . . . . . 00      szinten).
      . . . . . 00      Az adott software (egy-
      . . . . . 00      vagy több dimenzióban!)
      . . . . . 00      analóg módon alkalmas a
      . . . . . 00      mérés-programozásra és
      . . . . . 00      optimumellenőrzésre és/
      . . . . . 00      /vagy "be szabályozásra"
      . . . . . 00      s az optimum-tartásra!
      . . . . . 00      A software megvalósítást
      . . . . . 00      a témában kapott számos
      . . . . . 00      nemzetközi szabadalamban
      . . . . . 00      részletezem, e program
      . . . . . 00      példái, alkalmazhatók a
      . . . . . 00      software adaptálásához!
      . . . . . 00      Szabadalmainkat lásd: az
      . . . . . 01      adott ország szabadalmi
      . . . . . 01      nyilvántartása alapján.
      . . . . . 01      A főfeltaláló én vagyok
      . . . . . 01      (a neven alapján tudják
      . . . . . 01      a leírásaimat kikérni
      . . . . . 01      a téma iránt érdeklődők
      . . . . . 01      részére).
      . . . . . 02      A KÁLISÓ MŰTRÁGYAKENTI
      . . . . . 02      HASZNÁLATA CSOKKENTI A
      . . . . . 02      PAPRIKAFAJTÁK TÖRÖ- és
      . . . . . 02      ALKALMAZKODÓKÉPESSEGET
      . . . . . 02      A KÁLISÓ NÁLKAL ELTÖRT
      . . . . . 02      MÉS TERHELŐ HATÁSOKRA!
      . . . . . 02      (BKES-1 mérésen volt.)
      . . . . . 02      ***
      . . . . . 02      Tejfalussy András (author)
      . . . . . 02      H-1036 Bp. Lajos u.115.

      (Q) (K) (P) (N) >0012344.4432100 <(N) (P) (K) (Q)
      201 201 201
      Budapest, 1983. 12. 31.
      /optimum.prg/
    
```


Melléklet 8.

Kód: TulSokAKalium-GondATejjel-1988-OV

„TÚL SOK A KÁLIUM - ÚJ SZEMPONTOK A MŰTRÁGYÁZÁSBAN (ÚJ SZÓ, 1988. szeptember 16. POZSONY)

A termőterületek műtrágyázásával, illetve a terméseredmények szempontjából a kemizálás optimális mértékével és ennek környezeti hatásaival nem egy szakcikk, értékezés, vagy laikus eszmefuttatás foglalkozik a sajtó hasábjain. A műtrágyázás egyik különösen negatív hatásaként a zöldségfélékben és egyéb növényi termékekben fellelhető nitrogénszarmazékokat nevezték meg, s ezzel összefüggésben felhívják a figyelmet a nitrogéntartalmú műtrágyák túlzott alkalmazására.

A Szlovák Tudományos Akadémia Kísérleti Növénykórtani és Rovartani Intézetében elért legújabb eredmények azonban egy másik bűnösre mutatnak rá, amely részt vállal a modern mezőgazdaságban mutatkozó negatív jelenségek szinte mindegyikéből. Ez a figyelemre és főleg ellenőrzésre méltó elem - Kán Královicnak, az említett intézet munkatársának véleménye szerint - a kálium, amelynek problémájával már évtizedek óta foglalkoznak.

GOND A TEJJEL

A probléma bevezetőjében el kell mondani, hogy a csehszlovák mezőgazdaság a műtrágya-felhasználása, a gyom- és rovar irtószerek alkalmazása területén is túl van azon a határon, amit a termelés mennyisége és minősége szempontjából optimálisnak nevezhetünk. Általánosan elterjedt nézet - mivel a termékekben magas a nitrátok aránya-, hogy a talaj nitrogénnel van túladagolva. A nitrátok problémája természetesen komoly és aktuális, de a legújabb eredmények arra engednek következtetni, hogy ebben is a túladagolt kálium illetve néhány helyen a foszfor hatását kell látnunk. Köztudott, hogy viszonylag magas színvonalú nálunk a növénytermesztés, de problémáink vannak az állattenyésztésben ahol a világ fejlett országaival való összehasonlítás nem éppen hízelgő a számunkra. Ez leginkább a tömegtakarmányok minőségével kapcsolatban ütközik ki. A tejtermeléshez például sokkal több erőtakarmányt használunk fel, mint más fejlett szarvasmarhatenyésztéssel rendelkező országok , mivel tömegtakarmánnyal nem tudjuk elérni a kívánt tejhozamot. A szárított tömegtakarmány ugyanis nálunk 25-30 gramm káliumot is tartalmaz kilogrammonként, noha az optimális mennyiség 10-15 gramm között lenne. De ugyanígy probléma a burgonya keményítőtartalma, illetve a cukorrépa cukortartalma, sőt még a gabona korai érése is, amely utóbbi legalább féltonnás veszteségeket okoz hektáronként. Mindez Královic mérnök szerint a káliumtartalomra vezethető vissza.

HIÁNYZÓ MIKROELEMEK

A kálium az az alapvető elem, amely a növényekben az ionok felvételéről dönt. Bizonyos koncentrációig harmonikusan felvesz mindenféle iont, de egy határon túl blokkolni kezdi a kalcium és a magnézium felvételét. Ezek az ember és az állat ásványi táplálékának alapelemei. Hiányuk csontlágylást, csonttrikulást, ízületi gyulladásokat okozhat, és manapság ezek a betegségek, az erre való hajlam már fiatal korban is sok esetben megfigyelhető. A kalciumot és a magnéziumot a növényi táplálékok, például a növények juttatják a szervezetbe, vagy a tej, de ha ezekből hiányzik, akkor természetesen más úton kellene és súlyosabb esetben kell pótolni. De ez csak két elem. A talaj magasabb káliumszintje más mikroelemek felvételét is akadályozza, például a légzés szempontjából fontos vas, vagy a már említett nitrátok lebontásához szükséges molibdén, mangán és cink felvételét.

Ha ezek a mikroelemek ott vannak a szervezetben, akkor a nitrátokat ammóniákra bontják és az távozik a szervezetből. Ha hiányoznak, akkor ez a szintézis nem megy végbe, csak nitrdek vagy egyéb nitrogénszármazékok, például nitrózaminok keletkeznek, s mivel ezek karcinogén anyagok, betegségeket idéznek elő. A (kálium a) talajban lévő kalcium a cink felvételének blokkolásával a gazdasági állatok reprodukcióját is veszélyezteti.

DEFORMÁLJA A SEJTET

Mivel a kálium nem engedi meg, hogy a növény elegendő kalciumhoz jusson, ezzel tönkreteszi a sejtfalat és emiatt növekszik a növények érzékenysége. A sejteket könnyen megtámadják a mikroorganizmusok, egyéb kórokozók, s mivel a laza sejtszerkezet elősegíti a szabad aminosavak felvételét - amelyek a mikroorganizmusokat táplálják - így azok elszaporodnak, a növényeken betegségek jelennek meg.

Kedvező körülmények alakulnak ki a káliumot kedvelő gyomok számára is s ezek már nagy mértékben el is szaporodtak. Ha körülnézünk a földeken, ahol egyébként egyre több gyomirtót használunk, bizonyos fajta gyomok eltűntek, mások viszont állandóan terjednek. Eltűnt ugyan a konkoly, amelynek nem kedvez a kálium, de van helyette libatop és parlagi tüske minden mennyiségben. Ezek ellen újra herbicidet használunk, ami gátolja a fotoszintézist, tehát megintcsak elősegíti a kálium felvételét. Ez újra lazábbá teszi a sejtek kötését s csökkenti a kórokozókkal szembeni ellenállást, amelyet természetesen rovarirtóval kezelünk. Ez újra megindítja a probléma láncolatát és a kör bezárult. S mindezekben a folyamatokban amelyek bonyolultabbá teszik és drágítják a termelést, rontják a termékek minőségét, alapvető okként ott találjuk a káliumot. De nemcsak a növények ellenállóképességét, illetve a mezőgazdasági termékek ásványianyag-összetételét befolyásolja, hanem közvetlen hatással van a gazdasági haszonra is. A burgonyában valamikor a hatvanas évekig még 20-21%-os volt a keményítő tartalom, amely mára 13-14 százalékra csökkent, s ugyanez a helyzet a cukorrépánál is, ahol a hatvanas évekig 18-20 százalékos cukortartalmat mérhettünk., s mára az átlag 14,6 százalék. Ehhez tudnunk kell, hogy az ötvenes években a talaj káliumtartalma kilogrammonként még körülbelül 90 milligrammnyi szinten volt, s mára már 250 körüli értéket is mérhetünk.

CSÖKKENTENI KELL

Ahhoz tehát, hogy a fentebb felsorolt problémákat kiküszöböljük, - az SZTA - Növénykórtani és Rovartani intézetének eredményei szerint - a legfontosabb feladat a talaj káliumtartalmának csökkentése. Ez nemcsak jobb terméseredményeket hozhat, hanem ami lényeges, javítja a annak minőségét és csökkentheti az egyéb műtrágyák , a növényvédő és rovarirtó szerek felhasználását is. Évek óta végzik a kálium és a nitrogén arányának a terméseredményekre való hatását vizsgáló kísérleteket. Bebizonyosodott, hogy a legnagyobb terméseredményeket akkor érik el, ha a talaj kilogrammja 90 mg mennyiségű káliumot tartalmaz és, hogy a terméseredmények 200 milligrammnál, különböző években 16-24 százalékkal is csökkenhetnek. Ez a 200 mg a jelenlegi átlagos szint.

A talaj káliumtartalmának csökkentése megoldaná a nitrátproblémát is. Bebizonyosodott ugyanis a kísérletek során, hogy a nagyobb mennyiségű termés elérése érdekében magas káliumtartalom mellett háromszor, négyszer nagyobb mennyiségű nitrogént kell felvennie a növénynek. Ezen kívül a talaj káliumtartalmának csökkentése még egy sor probléma megoldásában is segítene és egyszerűbbé tenné - természetesen olcsóbbá is - a mezőgazdasági termelést.

Ehhez a tudományos dolgozók véleménye szerint szükséges, hogy mindenütt pontosan megállapítsák a talaj összetételét és kidolgozzák a műtrágyák szükséges adagolásának arányát. Ezeknek a méréseknek az elvégzésére az agrokémiai vállalatok minden nagyobb befektetés nélkül képesek, tehát elsősorban a mezőgazdaság dolgozóin múlik, hogyan közelednek a felvetett problémához.

(Szénási) ”

Tejfalussy András méréstani szakértő nyilvános közérdekű országos kárelhárítási bejelentése Orbán Viktor miniszterelnök támogatására, a Ptk. 484-487. §.-ra hivatkozással:

Az infúzió és étkezés esetén egyaránt optimális, a magzatot is tápláló vérszérum nátrium/kálium=30 arányának megfelelő (lásd Ringer infúziós oldat) napi 15-25 gramm fiziológias NaCl sópótlást.

Az orvosok az 1950-ben e témában Nobel-díjat elnyert mellékvesekéreg kutatók állat és ember kísérletei mérései alapján azt tanulják, hogy általánosan betegítő, idegrendszert tönkretévő, vese- és szívmérgező, keringésrontó, rákkeltő és magas vérnyomást előidéző, életrövidítő, magzat torzító és ivartalanító hatású is a fiziológias szükségletnél rendszeresen több káliumot és/vagy kevesebb NaCl konyhasót pótlás. Mi lehet az oka, mi lehet a tényleges célja, hogy az anyákat, az anyatejet, és ezzel a magzatainkat, csecsemőinket is tudatosan túladagoltatja káliummal és nem engedi hozzájutni a szükséges mennyiségű NaCl konyhasóhoz a kormány „Stop Só, Nemzeti sócsökkentési programja”? a gyermekek ételmisszereinél (a WHO is) megengedte az NaCl konyhasó akár teljes mértékben kálisóval helyettesítését, A Humana babatápszerben pl. 0,3 a nátrium/kálium arány, a fiziológias 30 helyett. A felnőttek korábbi optimális napi 15-25 grammos NaCl konyhasó pótlását 5 grammra csökkentették, miközben az átlagos káliumfogyasztásukat a szükséges max. 0,5 grammról (lásd a Kálium-Retard orvosi kálium tablettát ajánlott mindössze 0,5 grammos napi dózist, mely dózist 8 óra alatt apránként juttat be, mivel már ennyi is mérgező, szív működés rontó, EKG torzító lehet, ha gyorsabban szívódik fel!), annak tízszeresére, 4,7 grammra növelték. Nemrég büntető adóval (Chips adó) sújtotta az Orbán kormány a NaCl-dal normálisan sózott ételmisszereket, hogy ezúton rákényszerítve az sótlan ízű ételmisszereket eladni képtelen gyártókat, megenni képtelen embereket, hogy konyhasó helyett kálisóval „ízesítsék” a kenyeret és az egyéb alapvető ételmisszereinket. Egyébként ugyanezt tették sok más európai uniós országban is, sőt Amerikában is, ahol Barack Obama elnök egészségügy javítási ígéreteit teszik vele teljesíthetlenné. (A kóser ételmisszereket továbbra is fiziológias mértékben NaCl konyhasóval sózzák, és egyelőre Kína és az iszlám országok is mentesek a fajirtó hatású „Stop Só” programtól.)

A fentieket az általam képviselt Agroanalízis Tudományos Társaság gmk több tízezer parcellás mezőgazdasági hatásvizsgáló és optimalizáló GTS-Antirandom sokváltozós kalibráló mérései tették elsőként nyilvánvalóvá. Például 1992-ben is végeztünk olyan sokváltozós hatás kalibráló (az általam feltalált GTS-Antirandom software szerinti) mérést, amely a káliumos műtrágyák aszály kárt fokozó hatását egyértelműen leleplezte! Egy minisztériumi szerződésünk (amelyet az általam vezetett, ill. jelenleg végelszámolóként képviselt Agroanalízis Tudományos Társaság gmk a Környezetvédelmi és Területfejlesztési Minisztériummal kötött I-1077/90. KTM számmal) keretében.

VÉDEKEZÉSI LEHETŐSÉG

Védekezni csak a gyógyszerkönyvi tisztaságú NaCl konyhasó otthoni élelmiszer előállításához fiziológiás mértékben használatával, a kálisóval műtrágyázott növények és egyéb kálisóval megnövelt káliumtartalmú, vagy egyébként sok káliumot tartalmazó (szója stb.) élelmiszerek nem, vagy megfelelően csökkent mennyiségben fogyasztásával és otthoni desztillálással (frakcionáltan átpárlással tisztított ivóvizet ivással, azzal való ételkészítéssel lehet, miután csak évi 128.000 vízmin-tával ellenőrzik országosan az ivóvizeinket, ami azt jelenti, figyelembe véve, hogy 365 nap van egy évben és országunkban 3200-nál több település van, hogy átlagban legfeljebb 8 naponként mérnek be 1 vízmin-tát településenként, miközben belevezetik a fertőző vírusokat is tartalmazó szenny-csatornákat is a folyókba, de ezenkívül bele jutnak olyan szántóföldi és ipari és háztartási mérgező vegyszerek is, amelyeket a vízmű technológia nem hatástalanít. (Lásd: www.aquanet.fw.hu, www.desztvizhonlap2.atw.hu).

Fentiek alapján ismételten arra kérem Orbán Viktor miniszterelnök urat és a vidékfejlesztési, egészségügyi, nemzetbiztonsági, honvédelmi, igazságügyi stb. minisztériumok vezetőit is:

1./ Minősítsék hamisnak és vonják vissza „A KÁLIUMELLÁTÁS HELYZETE MAGYARORSZÁGON” című, a fentiekkel és a hazai Egységes Országos Trágyázási Kísérletek sok éves mérési eredményeivel is ellenkező állításokat hangoztató KTM-MTA-TAKI kiadványt.

2./ Kötelezően írassák rá a kálisót tartalmazó műtrágyákra, hogy a termőtalajok kálisóval műtrágyázása elrontja a tápanyagfelvételi egyensúlyt, aszálykárt fokozó, embert és állatot is betegítő, sejtmérgező, rákkeltő és ivartalanító hatású.

3./ Írassák rá a 40%-os kálisó elnevezésű műtrágyákra azt is, hogy 26% NaCl konyhasó is van bennük, s hogy a konyhasóval műtrágyázás szintén fokozza az aszály kárt.

4./ Haladéktalanul állítsák le a Stop Só, Nemzeti sócsökkentési programot.

5./ Kötelezően jelöltessék meg a nem kóser boltok vásárlói felé a kálisót valamennyi étkezési sóban tiltó MSZ-01-10007-82 érvényes szabványnak megfelelő étkezési sókat.

6./ Tiltsák be a hazai vezetékes ivóvizek jól ellenőrzöttnek és biztonságosan tisztának hazudni engedését.

7./ Ítéljék életfogytiglani szabadságvesztésre a nátriumklorid és a káliumklorid, ezen két természetes anyag megváltoztatott arányával talajrontókat, embereket és állatokat betegítőket, és büntessék meg a mérgezésről hivatalból tudó, de a minket mérgezőket nem feljelentő, a mérgezés leállítását késleltető, akadályozó országgyűlési, minisztériumi, tudományos akadémiai, kutatóintézeti, egyetemi stb. bűnözőket.

MEGBÍZÁS NÉLKÜLI ÜGYVITEL (PTK. 484-487. §) KERETÉBEN FOLYTATOTT NEMZETMENTŐ KÖZÉRDEKŰ ORSZÁGOS KÁRELHÁRÍTÁSI MUNKÁNK DÍJA:

Felkérem Orbán Viktor miniszterelnök urat, ill. az Országgyűlést, hogy a kálimaffia, és orvosmaffia által 1960-tól, a kálisóval műtrágyázni kezdéstől mostanáig okozott országos kár alapján, amit, ha akarják a kárelhárítást, a továbbiakban a fenti információk alapján könnyen el tudnak háritani, szíveskedjenek kifizetni a fenti kárelhárítási munkánkhoz rendelkezésre bocsátott ezen információkat a mérések alapján a problémát kiderítő, általam képviselt Agroanalízis gmk és ezúton az általunk finanszírozott alvállalkozója, az Antirandom gmk va. és az általunk foglalkoztatott külső szakértők részére.

Konkrét díjigény:

Az eddigi összes környezeti, egészségi és gazdasági kár független szakértők által megbecsült kárértékének a 0,001%-a, 60 napos kifizetési határidővel, a gmk v.a. végelszámolójának a címére, a kezemhez való átutalással.

Verőce, 2011. 11. 17.

Tejfalussy András Béla Ferenc okl. vill. mérnök, méréstani szakértő
(1-420415-0215), Agroanalízis Tudományos Társaság gmk v.a.
Cégbíróság által kijelölt végelszámoló, 1036 Budapest, Lajos u. 115.
Tel./fax: 250 6064. Email: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com

Tájékoztatásul kapják:

Dr. Polt Péter legfőbb ügyész

Fővárosi Bíróság t. Cégbírósága (hiv.: Cgt.01-10/022069/15.)

US President Mr. Barack Obama

(Kód: TulSokAKalium-GondATEjjel-1988-OV)

Függelék:

Kód: NepirtoNahianyKtobbletTunetei2

EGÉSZSÉGMENTÉSI, NYILVÁNOS KÖZÉRDEKŰ BEJELENTÉS!

(A MAGYAR ÁLLAM ÉS ÖNKORMÁNYZATOK HELYETT IS A PTK 484-487. §. ALAPJÁN)

A NOBEL-DÍJAS KUTATÓK MELLÉKVESEKÉREG-MÉRÉSEI BEBIZONYÍTOTTÁK, HOGY A HAGYOMÁNYOS, FIZIOLÓGIÁS SÓPÓTLÁSSAL ELLENTÉTES ELVEKRE ALAPOZOTT „ÉTKEZÉSI SÓZÁSI REFORMMAL” TUDATOSAN IDÉZTÉK ELŐ A BETEGSÉGEK TAPASZTALHATÓ NAGYSÁGRENDI MEGSZAPORODÁSÁT.

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 nivódíjas 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 található.)

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

Ezek későbbi, hosszabb távon is egészségkárosító, életrövidítő, 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 vesesejteknél, de a verejtékszejteknél és az emésztőrendszer mirigysejtjeinél is (167-168). Ha ez 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 vérrellátásának a zavara miatt csökken a szűrési (méregtelenítési) teljesítménye. (168)
- 10./ Idővel elégtelenné válik a veseműködés. (168)
- 11./ A bőr és a nyákahártyák kóros elváltozásai. (168)
- 12./ Mellékvesekéreg-károsodás. (168)



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

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

Hiányos nátrium-pótlásnál és/vagy kálium-füladagolásánál 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 renintermelést, renintermelő vesedaganatok jönnek létre. (169)

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

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

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

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

24./ F fiatal 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./ Pseudohermafroditizmus tünetként fiúgyermekeknél és férfiaknál emlő-megnagyobbodást okoz. (170)

26./ Rosszindulatú daganatok (pl. emlőrák, prosztatatarák) 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 (fiziológiás mértékű) sópótlást, a vér elektrolit nátrium : kálium : víz arányának megfelelő étkezést „elavultnak” hazudják, pedig a fiziológiás sópótlás helyességét nem csak a tengervíz, a magzatvíz és a vér és a fiziológiás 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 „mellekvesekerges” 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 KÓSER 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 (ujvizsforras@freemail.hu, mobil:06202181408)



Melléklet 10.



Kód: Petrányi86cimlap

Az 5-8 gramm kálium-klorid csak 2,2-3,6 gramm káliumot tartalmaz, és már ennyi is mérgező:

Kód: Petronyi86-2-1096



11.45. ábra. Hipokalémia miatt megnyúlt QT-távolság
K = 3 maeq, QT: 0,40 s a normális 0,34 helyett; lapos T-hullám az I. elvezetésben, kissé süllyedt ST₂₋₃

K is megkötődik, ezért az inzulinúladagolás nemcsak hipoglikémiát, hanem hipokalémiát is okoz, és a hipoglikémiában létrejövő EKG-elváltozásoknak valószínűleg ez az okuk.

Hipokalémia támad iatrogén ártalomként hosszas szteroidkezelésben és a hipertenzió, ill. a kardiális dekompenzáció diuretikus terápiájára, továbbá aldoszteron hatására (mert a káliumürítés fokozódik; „káliumot veszítő vese”). A vázizmokon ugyanakkor gyöngeség (*hipokalémiás adinámia*) észlelhető.

Hiperkalémia. Napi 5–8 g kálium-klorid, ill. -citrát szedésére a T-hullám magasodik egészséges emberen is, különösképpen azonban mixodémában és familiaris periódusos paralízisben. A hiperkalémia fokozódására az R-lengés

11.10 táblázat

Az EKG változása a szérumban K-koncentrációjával

Szérumban kálium mg/dl = maeq	EKG	Jellemzői
↓ hipokalémia 12 3		alacsony lengések, a QT megnyúlt, az ST süllyedt, a T széles, alacsony vagy negatív
normokalémia 14-24 3,5-6 ?		normális
hiperkalémia 28 7 ?		a T magas, hegyes, a QT megrövidülhet
		a P kisebb, a Pr is megnyúlt
		a QRS szélesebb, az ST süllyedt
		a P hiányzik; széles, alacsony QRS
		különböző kiindulási Es-k
		kamrafibrilláció, diasztolés szívmegállás

**SZÉRUM KÁLIUM-
HATÁRÉRTÉKEK
GYILKOLÓ
ORVOSOKAT
IS FEDEZŐ
TANKÖNYVI
HAMISÍTÁSA!**⁵⁶¹⁴

1096

A Magyarországi egészségügyi szervezetek azt terjesztik, hogy csak a napi 133 gramm kálisonál több rontja a szív működést, és a konyhasó helyett napi 6-10 gramm kálisót és káliumcitrátot ajánlanak "sózásra". Hamis a fenti táblázat. Azzal biztosítják azt, hogy az orvosok egy része ne vegye figyelembe, ha a vérszérumban mérés jelzi a káliummérgezést. A normokalémia nem 6, hanem 5 maeq/literig van. Nem 7, hanem 5 maeq/liter felett indul a hiperkalémia. 7 maeq/liternél szívmegállás is lehet a megnövekedett szérumban káliumszint miatt!

11.46. ábra. Tetániás beteg EKG-ja
Megnyúlt QT-távolság hossza a frekvenciával változik, de a 0,44 s QT a 0,76 s-os RR-hoz képest hosszú. Szinuszritmus; normális ingervezetés; R-tengely balra deviál (+35°)



alacsonyodik, a QRS kiszélesedik, és a pitvarok megállnak (11.10. táblázat). Idegrendszeri tünetek is támadnak (fibrilláris rágások, reflexfokozódás). Életveszélyes hiperkalcémia alakul ki akut veseelégtelenségben (kamrafibrilláció). Hipokalcémia esetén a QT-távolság megnyúlik. Tetániás betegek EKG-jára ez jellemző (11.46. ábra).

Az EKG gyakran érzékenyebben jelzi a miokardiális intracelluláris elektrolit-zavart a szérumszinthez viszonyítva („miokardiális gradiens”), mint egyedül a szérumszint, akár az eltérés fokozódása, akár normalizálódása irányában. Ezért e kettőt egyidejűleg kell ismételt vizsgálni a szélsőséges veszélyzónákban.

Kód: Petronyi86-2-1097

Melléklet 11.

Dr. Varga Péter és társai: "Az intenzív betegellátás elmélete és gyakorlata" című tankönyve, 192. oldal. Medicina, Budapest, 1977.

rete kielégítő információt nyújt. A se-K-szint értékelését pontosabbá teszi, ha ismerjük az adott körképben a K „vándorlásának” aktuális irányát, a se-Na-tartalmat, a szervezet hidráltságát, illetve a napi vizelet K-tartalmát. Ennek 50 mval alatti értéke K-hiányra utal akkor is, ha a se-K-szint jelentősen nem csökkent.

1. A K-háztartás kóros, ha a felvétel nem megfelelő, ha zavart szenved a sejtekbe való beépülés, avagy károsodik a kiválasztás. A K-kötésben levő össz-anionok mennyiségét K-kapacitásnak nevezzük. Ebben az értelemben a K-háztartás zavaráról beszélünk akkor is, ha a K-kapacitás és az aktuális K-tartalom egyensúlya megbomlik.

2. Hyperkalaemiában a se-K szintje 5 mval/l fölé emelkedik. Az egészséges vese K-ürítése lépést tart a bevitellel, a veselégtelenség oligo-anuriájában a tubulusban a kiválasztás károsodik, és nincs mód az emelkedett szint kiürítés útján való csökkenésére.

Hyperkalaemiához vezethetnek a szövetroncsolással, szövetszétéssel járó folyamatok, az égésbetegség, traumák, a parenchymás szervek necrosis, intravasalis haemolysis. Nagy mennyiségű konzervvér gyors transzfúziójakor a vörösvértestek szétesése miatt tetemes mennyiségű K szabadulhat fel, ugyanúgy, mint fokozott sejtkatabolizmusban, metabolikus acidosisban. Veszélyes hyperkalaemiát okoz a K-tartalmú oldatok gyors infúziója, ha a K mennyisége meghaladja az óránkénti 20–40 mval-t, illetve a napi 280 mval mennyiséget. Krónikus hyperkalaemia jelentkezik K-retenciót kiváltó gyógyszerek hatására.

A klinikai kép nincs mindig összhangban a serum megnövekedett K-szintjével, mert a tünetekért a rendszerint vele együttjáró metabolikus acidosis, a Na és Ca-eltérések együttesen lehetnek felelősek.

8. Tünettanára az ideg-izomtevékenység gátlása, az általános izomgyengeség, a szív dilatációja és ritmuszavara, valamint az érzékszavarak a jellemzőek.

9. Az EKG-n a magas, sáterszerű T hullámok, a QRS-komplexus kiszélesedése, a Q–T idő megrövidülése, szárblokk kialakulása, a P-hullámok ellapulása a leggyakrabban előforduló eltérések. Ha a se-K szintje 7–10 mval/l

10.

192 **1./ A 2,2-3,6 gramm/24 óránál gyorsabb étkezési káliumbevitel egyelőre egészséges felnőttnél hyperkalaemiássá torzítja az EKG-t!**

2./ A Magyar-Petrányi tankönyv hamisan, a 7 mval/litert tanítja a hyperkalaemia küszöbértékéent!

3./ Vesemérgező a káliumot túladagolás! Nem lehet egészséges a vese, miután 0,8 - 1,6 gramm vagy több káliumot tartalmazó vizet (levet) iszunk éhgyomorra.

4-6./ A káliumból 20 mval = 0,8 gramm, vagy 40 mval = 1,6 gramm, vagy ennél is több 1 óra alatt vagy még gyorsabban bejuttatása a vérbe: veszedelmesen mérgező!

7./ A csökkentett káliumpótlás növeli a káliumot túladagolás miatti mérgezés veszélyét

8, 10, 11./ Ezek lettek nagyságrenddel gyakoribbak, amióta kálisóval "sózák" az ételeket és kálisóval műtrágyázással növelik a növények káliumtartalmát!

9./ Otthon is (otthoni) EKG-vel lehet legkönnyebben észrevenni a mérgező kálium túladagolást!

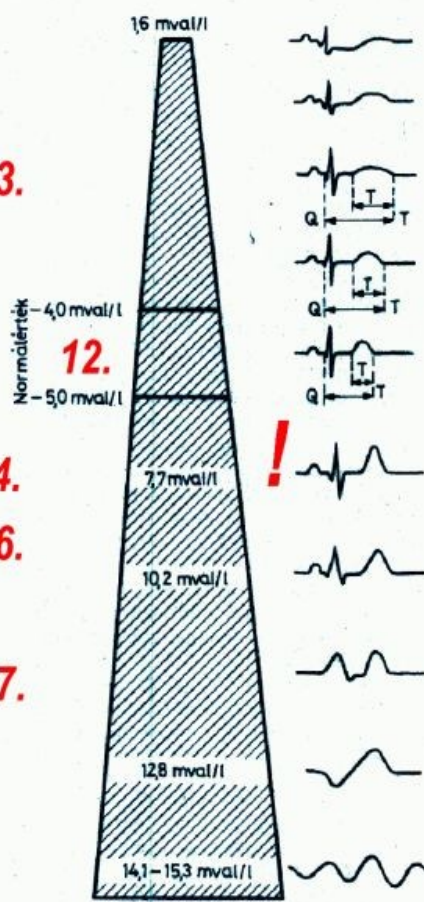
12./ Ezek a alapul vehető, mérésekkel is igazolt tényleges normokalaemiás határok!

Kód: Varga_Peter_Hyperkalaemia-192

főle emelkedik, kamra-fibrillációval, továbbá diastolés szívmegeállás veszélyével lehet számolni (18-3. ábra).

11. Hypokalaemiáról beszélünk akkor, ha a se-K értéke 3,5 mval/l alatt van. Kiváltója lehet az elégtelen bevitel, a sejtekbe való fokozott beépülés, illetve, ha kórosak a renális és extra-

Serum káliumszint és EKG



18-3. ábra. K (mval/l) érték változása és az EKG

Melléklet 12.

Orbán Viktor miniszterelnök kezéhez, a (nem zsidó) csecsemőinket mérgeztető akadémiai kutatóik és ÁNTSZ vezetőik elleni feljelentő iratként, néhai Dr. Kovács Pál (országgyűlési egészségügyi bizottság vezető) megbízottjától, a Ptk. 484-487.§ alapján folytatott közérdekű kárelhárításként! (a 36 1 441 4806 faxon)

Kód: AnyatejNaKCSalas-SalamonCsapo111107

MITŐL 0,3 NÁTRIUM/KÁLIUM ARÁNYÚAK A BABATÁPSZEREK A FIZIOLÓGIÁS 30 HELYETT?

Hamis kalibrálástól: A nátriumot hiányosan pótló és a káliumot mérgezően túladagoló anyák tejében mértből állapítják meg az anyatejpótló tápszerek hamis Na/K=0,3 arányát! 30 az Na/K arány a magzatot tápláló vérszérumban! 30 az optimális Na/K arány a csecsemőgyógyítására is alkalmazott Ringer fiziológiás infúzióban! Pl. a mellékelt „Összefoglalás” is hamisan „számolta ki” az egymástól nagyságrendileg eltérő, de négy számjegy pontosan idézett mérési adatokból az anyatej átlagos nátrium, kálium és klorid tartalmát!

Verőce, 2011. 11. 10.

(Sydo) Tejfalu  András Béla Ferenc (1-420415-0215) okl. vill. mérnök, mérési szakértő
2621 Verőce, Lugosi u. 7. tudomanyos.rendorseg.pit@gmail.com, www.aquanet.fv.hu

Melléklet:

„Az anyatej összetétele III.

Makro- és mikroelemtartalom (Irodalmi áttekintés)

Salamon I Sz., Csapó I, 2 J.

1 Sapientia Erdélyi Magyar Tudományegyetem, Csíkszeredai Campus, RO-530104 Csíkszereda, Szabadság tér I.

2 Kaposvári Egyetem, H-7400 Kaposvár, Guba S. u. 40.

ÖSSZEFOGLALÁS

A szerzők az anya kolosztrumának és tejének makro- és mikroelemtartalmát elemezték a legújabb publikációk tükrében. Az anyatej kalciumtartalma a legtöbb tanulmányban 84–462, foszfortartalma pedig 17–278 mg/l között változott. Mind a kalcium, mind a foszfor mennyisége nőtt a laktáció folyamán, de egyik elem mennyiségére sem volt hatással a szérumban kalcium- és foszfor szintje, valamint a vitaminkiegészítés, az életkor és a dohányzás. Az anyatej átlagos magnéziumkoncentrációja 30 mg/l, melyet nem befolyásol a kor, a D-vitamin kiegészítés, a laktáció és a diabétesz, és a magnézium kiegészítés is csak az első napon emeli meg a tej magnéziumtartalmát. **A kolosztrum nátriumtartalma 300–400 mg/l-ről 120–250 mg/l-re, káliumtartalma 600–700 mg/l-ről 400–550 mg/l-re, kloridtartalma pedig 600–800 mg/l-ről 400–500 mg/l-re csökken az érett tejben.** „.....

.... „Kálium, nátrium, klór

Emmett és Rogers (1997) szerint különböző nemzetiségű anyák tejének **nátriumtartalma** a laktáció előrehaladtával a kolosztrumban mért 47 mg/l-ről az érett tejben **15 mg/l-re** csökken. Picciano (2001) az előtej nátriumtartalmát 300–400 mg/l-nek mérte, ami az érett tejben 120–250 mg/l-re csökkent. Honda és mtsai. (2003) a 35 évnél idősebb japán anyák tejében **371,5 mg/l-nek**, a 35 évnél fiatalabbak esetén pedig 345,9 mg/l-nek mérték a nátriumtartalmat. Kevés különbséget tudtak kimutatni, az először- és a többször szülő anyák tejében (**373,3 és 327,3 mg/l**). Yamawaki és mtsai. (2005) Japán különböző vidékeiről származó anyák tejének átlagos nátriumtartalmát **13,5 mg/100 ml-nek** mérték. A laktáció során a nátrium 32,7 mg/100 ml-ről 13,9 mg/100 ml-re csökkent, a nyári hónapokban koncentrációja nagyobb volt, mint télen (13,8; 13,2 mg/100 ml). Picciano (2001) szerint az anyatej **káliumtartalma** a laktáció során 600–700 mg/l-ről az érett tejben 400–550 mg/l-re csökken. Honda és mtsai. (2003) 35 évnél idősebb japán anyák tejében a káliumtartalmat **678,3 mg/l-nek**, a 35 évnél fiatalabbak esetén pedig 727,8 mg/l-nek mérték. Szignifikáns különbséget kapott az először, valamint a többször szülő anyák teje között (738,3 és 701,6 mg/l). Yamawaki és mtsai. (2005) az anyatej átlagos káliumtartalmát **47,0 mg/100 ml** mérték, ami a laktáció során 72,3 mg/100 ml-ről 46,6 mg/100 ml-re csökkent. Megállapították, hogy télen koncentrációja nagyobb, mint nyáron (45,5 illetve 48,5 mg/100 ml). Khatir Sam és mtsai. (1998) szudáni anyák tejének **kloridtartalmát** átlagosan **328 mg/l-nek**, káliumtartalmát pedig **738 mg/l-nek** mérték. Picciano (2001) az anyatej kloridtartalmát az előtejben 600–800 mg/l-nek mérte, mely érték az érett tejben 400–450 mg/l-re csökkent. Yamawaki és mtsai. (2005) Japán különböző vidékeiről származó anyák tejének átlagos **kloridtartalmát 35,19 mg/100 ml-nek** mérték, amit a laktáció nem befolyásolt, viszont a nyári hónapokban nagyobb volt, mint télen (38,7 illetve 33,1 mg/100 ml). Acta Agr. Kapos. Vol 12 No 1”



Melléklet 13.

KÖZÉRDEKŰ NYILVÁNOS BE/FELJELENTÉS!

Kód: KOJAL-ANTSZ-CSALAS-Felj-111111-OV

Mivel 3200-nál több településünk van, a 365 nap alatti 128.000 vízminta települési átlagban kb. 8 naponként vett, 1 (egy) db. vízmintát mérést jelent!

A zsidóknak azt tanítják, (Talmud, Taanith 10 a. lap), hogy a tiszta desztillált ivóvíz és az NaCl konyhasós kenyér együtt (Baba kamma 93 b. lap) erős gyógyhatású, de titkolják el a nem zsidók elől, előlünk!



Bp., 2011. 04. 21.
AGROANALÍZIS
TUDOMÁNYOS
TÁRSASÁG gmk
végelszámoló,
Tejfalussy András
s.k. 1036 Lajos 115.

Ph. D. Illés Zoltán
államtitkár Úrhoz,
mint új közérdekű
javaslat: Mondják
be a Rádiók a víz
vírusszennyezését
is, épp úgy, mint a
légszennyezést!

(A Ptk. 484-
487. § szerinti
kérelmárítás!)

Budapesten, egy-egy kerületben, átlagosan csupán 1-2 db. vízmintát ellenőriznek naponta mérésel!

3. táblázat
Az országos ivóvízminőségi helyzet 1988-ban a KÖJÁL vizsgálatok alapján
kifogásolt minták arányával (%) jellemelve

Megye	Vizsgált vízminták száma	Bármely ebből kifogásolt %			Bakteriológiailag kifogásolt %			Vegyileg kifogásolt %		
		V	E	Ö	V	E	Ö	V	E	Ö
Baranya	5969	22,6	74,2	36,0	19,8	65,2	23,2	17,2	36,3	22,2
Bács-Kiskun	7353	48,7	65,2	55,7	17,4	6,9	13,3	43,7	59,6	52,1
Békés	6413	64,4	64,6	64,1	34,2	31,0	34,0	31,9	46,1	33,5
Borsod	9268	41,6	70,7	51,3	28,2	50,5	32,5	26,9	42,2	32,2
Csongrád	6451	63,2	73,2	65,1	46,5	56,4	46,7	32,6	73,2	40,2
Fejér	3743	18,5	37,2	26,3	16,5	25,1	19,1	6,2	22,8	13,4
Győr-Sopron	5965	43,6	56,6	51,4	16,6	22,2	18,6	34,9	47,8	42,7
Hajdú-Bihar	10071	45,9	87,0	58,8	30,1	52,7	30,7	30,3	75,0	48,9
Heves	6029	52,9	57,6	54,7	30,8	29,8	30,7	37,0	47,0	40,9
Komárom	4417	44,9	83,2	48,3	26,1	60,1	27,9	30,0	63,8	33,2
Nógrád	3472	37,5	64,9	49,2	20,7	42,0	29,8	37,5	52,2	43,0
Pest	8850	55,1	49,6	52,0	39,1	18,9	34,9	37,5	42,5	40,3
Somogy	4181	68,9	67,7	68,6	20,2	30,4	21,2	63,1	59,2	62,1
Szabolcs-Szatmár	5943	72,1	82,5	78,9	17,3	18,9	17,6	67,7	77,3	74,3
Szolnok	9505	45,2	66,6	48,1	29,0	36,2	29,3	27,9	46,7	30,7
Toina	3909	60,2	50,3	58,5	22,2	29,6	22,7	46,7	38,0	45,2
Vas	5094	47,3	45,9	47,2	45,4	28,4	43,1	20,8	30,8	25,4
Veszprém	4025	31,0	61,1	41,9	21,5	33,5	24,4	19,4	50,7	30,7
Zala	5972	23,6	73,9	37,8	11,0	40,5	16,5	22,2	43,3	29,5
Összesen	116630									
Megyék átlaga		45,0	62,7	51,0	27,5	29,1	27,8	32,0	48,5	38,0
Budapest	12027	9,4	66,7	9,9	10,9	65,4	11,4	4,2	74,5	4,9
Összesen	128657									
Országos átlag		36,8	62,7	44,1	26,2	29,3	26,6	25,9	48,6	32,9

Rövidítések: V: vízművek mintái

E: egyedi kutak vízmintái

Ö: összes ivóvízminta

Aláhúzások az egyes oszlopokban

___ az adott oszlop minimuma

___ az adott oszlop maximuma

TISZTELT ORBÁN VIKTOR MINISZTERELNÖK ÚR!

Települési átlagban 8 naponként 1 (egy) db. vízmintát mérve ellenőrzik a hazai ivóvízket, de azokat jól ellenőrzöttnek és tisztának állítják, azaz hazudnak.

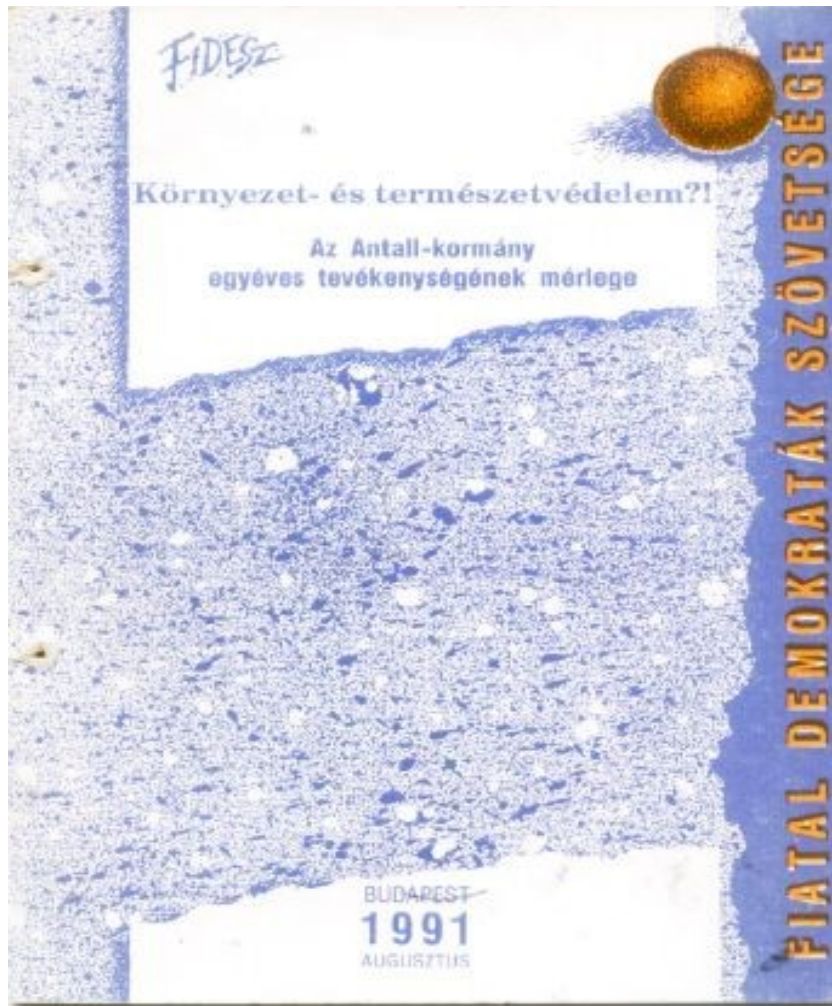
Az ÁNTSZ közben azt is hazudja, hogy a vizet biztosan megtisztító átpárlás "életveszélyes lehet, mert a desztillált víz kimossa a vérből az NaCl konyhasót". Önök most csökkentették az NaCl só pótlást a fiziológiás 15-25 gramm/nap-ról 5 gramm/napra, de a palackos ivóvíz konyhasó-, ill. nátriumhiányát előnynek hazudják? Ez nem életveszélyes, csak a desztillált víz?!

Szíveskedjék leállítani az életveszélyt okozó ÁNTSZ-es ivóvíz- és sócsalást!

Budapest, 2011. 11. 11.

Tisztelettel: (Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc (1-420415-0215)
okl. vill. mérnök, méréstani szakértő, TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT
2621 Verőce, Lugos u. 71. Email: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com,
Honlap: www.aquanet.fw.hu.

További melléklet 1.



" 3.1. Gazdaság: ...gyermekeink ólommérgeztettek, vizeink nitrátosak, káliummal terheltek." ...
..."3.7. Vízvédelem: A törvényi szabályozás (a vízügyi törvény módosítása) szerint a víz mennyiségi és minőségi védelme a környezetvédelmi tárca feladat- és hatásköre. ...

Pl. sehol sem elemzik a veszélyes kálium műtrágya hatását a vizekre, és hiányzik a biológiai hatásvizsgálaton alapuló pontos kalibrálás is."

Kód: Fidesz 1

További melléklet 2.

Pesti Központi Kerületi Bíróság
13.B.20.211/1993/2.

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

v é g z é n t i

A "népirtás büntette" és más bűncselekmények miatt ismeretlen tettesek ellen indult ügy iratait a bíróság a Budapesti V-VIII-XIII.kerületi ügyészségnek küldi meg.

E végzés ellen fellebbezésnek helye nincs.

I n d o k o l á s :

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

Mint az AFRANALIZIS Tudományos Társaság Kérgyógyászati -és Onkológiai Központjának Elnöke, évek óta foglalkozik a kálium különböző felhasználási módjai során az emberi szervezet veszélyeztető hatásaival. Vizsgálódásai során tudomására jutott, hogy egyes klinikákon napi 1,5-2 gramm káliummal beteg embereket mérgezték meg, majd ennek adatait az ellenkezőjére hamisították az orvostudomány Intézeti (MIA, MN, EU, OÉTI, KÖVÉL, stb.)" Feljelentésében megemlíti még, hogy hasonlóan veszélyes, mérgező jellegű tüneteket okozhat az ún. REDI só is, melyre az esetleges mérgezési tüneteket nem írják rá, napi 6-10 grammig ajánlják.

Fentiek alapján Tejfalussy András "népirtás büntetést" valószerűsítve a bíróságon tettes meg feljelentését mindazok ellen, akiket évek óta terhel a "káliumozott étkezési só és a káliumos műtrégyák" alapján büntető jogi felelősség.

A feljelentésben írtak - bizonyítottságuk és valószínűségük esetén - olyan bűncselekmények lehetnek, pl.: foglalkozás körében elkövetett veszélyeztetés, terrorizmus, stb., amely miatt a vádat az ügyész képviseli, ezért a bíróság a Bc.313.§./3/.bekezdés a./pontja alapján az íratok megküldéséről rendelkezett.

A fellebbezést a Bc.321.§.d./pontja zárja ki.

Budapest, 1993. április 23.



Dr. Dénes Veronika ok.
bíró

Code: 13B24211-1993

További melléklet 3.

Code: I-1077-90a



KÖRNYEZETVÉDELMI ÉS TERÜLETFEJLESZTÉSI
MINISZTERIUM
1011 Budapest I., Fő u. 44-50.
1394 Bp. Pf. 351

7-1077/90
Tejfalussy András
1990. 11. 24. dr. Biczók Gyula

KÖTeM-ATT-031190-2

IDEIGLENES EGYÜTTMŰKÖDÉSI SZABALYZAT

A Nemzeti Megújulás Programja V. fejezetében megfogalmazott környezetvédelmi célok talajvédelmi oldalról történő elősegítésére.

Megállapodás

A dr. Illés Zoltán úr, helyettes államtitkár részére a "Gazdaságos Környezetvédelem" című szakanyag javaslatainak használhatóságáról dr. Biczók Gyula által 1990.09.27-én készített jelentésben (I-661/90) leírt intézkedési javaslatok alapján Tejfalussy András az Agroanalízis Tudományos Társaság Környezetvédelmi és Gazdaságosság Ellenőrző Központja részéről (továbbiakban: ATT) valamint dr. Biczók Gyula, a Környezetvédelmi és Területfejlesztési Minisztérium (továbbiakban: KÖTeM) Talajvédelmi Osztályának vezetője részéről a következőket rögzítik.

1. Dr. Biczók Gyula a szakterületén tervezett környezetvédelmi programokba beépítette illetve beépíti az ATT által kidolgozott és az I-661/90 sz. jelentés 3. pontjában szereplő javasolt megoldásokat és intézkedni kezd azok megvalósulási feltételeinek biztosítása érdekében.
2. Az 1. pontban foglaltakra tekintettel, az ATT - utóelszámolással - megkezdi a rendelkezésére álló eszközökkel (szakértők, tanácsadó rendszer, számítógépi programok, licencké és know-how értékű ismeretek) a dr. Biczók Gyula által vezetett program támogatását. Ennek keretében:
 - megalapozottsági és hatékonysági elővizsgálatokat végez a kapcsolódó problémák és fejlesztési javaslatok esetében;
 - az ATT megszervezi saját célkitűzéseinek és témáinak a Kormány programjába való optimális illesztését;
 - az APLA-1 tanácsadó és szervező programmal segít a KÖTeM-re a Nemzeti Megújulás Programjából hátruló. Jelen megállapodás alcímében jelzett szakterületi feladatok előkészítési, ütemezési és szervezési-rendszertechnikai munkáiban.
3. Az elszámolásnál 125 US dollár/mérnöknap (8 óra) és az APLA-1 alkalmazása során az 1 US dollár/fő/matrix kombinációs pont értékű díjakban állapodnak meg normaként. A szükséges fedezetről dr. Biczók Gyula saját hatáskörén belül gondoskodik.
4. Az ATT az 1.-3. pontban foglaltak megvalósulását úgy vállalja, hogy saját kezességének tekinti, ha dr. Biczók Gyulát az ATT által elvégzett munkák díjának megtérítésében a fejlesztéseket akadályozók véglegesen meggátolják.

Code: I-1077-90b

- 2 -

5. Az ATT ajánlott AIM-munkaprogramja (Antirandom Interference Monitors) célszerűen kormányhitelekbeől finanszírozandó. Az ezek elnyerését célzó előterjesztések megalapozásához és elkészítéséhez dr. Biczók Gyula osztályvezető és munkatársai szakértői segítséget nyújtanak. Ezáltal folyamatosan elősegítik a többfaktoros térben kalibrált és túrésezett, időfolytonos, térinformációs rendszerek alkalmazását. Ily módon lehetővé teszik azoknak az adatbázisoknak valamint a környezetállapot romlására vezető algoritmusoknak és számítási módszereknek a kiküszöbölését, amelyek csak egy-két dimenzióban és random módon mért adatokhoz kísérlék meg kalibrálni az információt, miközben a többdimenziós faktorterek reális hibahatárait mintegy abszolút adatok megadása által elhanyagolják a dimenziók többségében.
6. Jelen koordinációs megállapodás másolati példányát dr. Illés Zoltán úr, helyettes államtitkár részére - tájékoztatásul - dr. Biczók Gyula haladéktalanul átadja.
7. A megállapodó felek a hivatali titkokat bizalmasan kezelik és kezeltetik.
8. Jelen megállapodás az aláírásától számított 10. napon belül lép érvénybe, dr. Illés Zoltán úr, helyettes államtitkár esetleges észrevételeinek figyelembe vételével.
9. Jelen megállapodás, indokolt esetben, bármelyik fél részéről - kivéve a titoktartási megállapodást, mely végérvényes - 30 napos határidővel, bármikor felmondható.

Az aláírás kelte: Budapest, 1990. november 08.

Tsifirussz András
az ATT elnöke

dr. Biczók Gyula
dr. Biczók Gyula
KOTEM
osztályvezető

Jóval hagynom!
1990. XI. 20.
kedd
Illés Zoltán

További melléklet 4.

Code: KovacsPalMegbiz

Szám: ATT-22091992

Felkérés szakvélemény készítésre

Az OATI-től már beszerzett REDI-Só engedélyezési anyagból
mérőtechnikai és engedélyezési eljárás tisztasági szakvéle-
mény készítésére, Tejfalussy Andrást, mint az AGROANALIZIS
TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi és Gazdaságosság
Ellenőrzési Központja elnökét szívesen megkérem, figyelem-
mel a káliú káros hatásainak felismerésével kapcsolatos
első eredményeire.

Budapest, 1992. április 20.



Dr. Kovács Pál

országgyűlési képviselő

Szociális és Egészségügyi Bizottság titkára

További melléklet 5.

**Környezetvédelmi és Területfejlesztési Minisztérium**Országos Természetvédelmi Hivatal
Földtani és Tájvédelmi Főosztály

H-1121 Budapest, Költő u. 21. Telefon: 1562-133 Fax: 1757-457

Dr. Misley Károly úr
közigazgatási államtitkárFTF-27/93/A
(ad-TvH-137/93)Környezetvédelmi és Területfejlesztési
Minisztérium

Tisztelt Államtitkár Úr!

MK-177/1993. számú sürgős jelzéssel állított átiratára az alábbi
részletes álláspontot fejtjük ki.

Az MT-040193/18. számú irat melléleteként, dr. Tardy János úr,
helyettes államtitkár részére az MT-030193/2. szám alatt érke-
zett és a KTM részére átadott dokumentum gyűjtemény kiértékelésé-
re alapított tudományos szakvélemény a saját számításainkkal
egyeszően, lényegében azt mondja ki, hogy a kálium-bevitelre
fokozottan kell ügyelni (az itt hivatkozott KTM-nek átadott
dokumentációs anyag száma: S-071092/2., és az dr. Kemény Attila
úr, helyettes államtitkárnál fellelhető).

Felnőtt személy esetében (70 kg-os testsúlyt és kb. 5 l vért fi-
gyelembé véve) a naponta üríthető kálium mennyiség a vese fizio-
lógias kiválasztási kapacitásainak korlátozottsága következtében
mindössze 35-90 mmol, azaz 35-90 mval, azaz 1,4-3,6 g naponta. Ez
azt jelenti, hogy az ezt meghaladó mértékű, szervezetbe történő
kálium-bevitel veszélyezteti az izom- és idegműködési regulációs
hármóniát.

Általában az 50 %-os kálium-bevitel többletig a tünetek a
következők:

- általános izomgyengeség,
- mozgáskoordinációs és érzékelési zavarok,
- szívritmus-zavar, szívágulás,
- a fertőzésekre való nagyobb fogékonyság,
- fertőzések leküzdésének zavarai.

Az 80-100 % körüli kálium túlterhelésnél már a szívkamrafal reme-
gésével és a szív megállásával kell számolni.

A Péterfy Sándor u-i kórházban elvégzett és dokumentált humán ki-
sérleteknél a korlátozott veseműködésű személyek (enyhe veselé-
zió) közül 75 % kapott a könnyen felszívódó REDI-sótol súlyos
káliummérgezést. E tény ellentétes a 8253. számú interpellációs
miniszteri válaszban leírtakkal, mely ugyanezt a vizsgálatot egy
korábbi időpontra datáltan idézte.



Code: BiczokPhd1a

- 2 -

A testsúly illetve a vértérfogat nagyságával a kálium-beviteli illetve mérgezési határérték csaknem egyenesen arányos. Csecsemőket a fenti értékek 1/6-a is megölhet. Különösen veszélyes helyzet alakul ki gyors kálium-bevitel esetén, pl. a káli-só közvetlen etetésénél, vagy elhibázott ütemű infúciónál (lásd. dr. Pásztory Ibolya /1993. I. 8./: A vérbe jutó "manna". Élet és Tudomány 2. szám, 54. oldal). A két utóbbi esetben tapasztalható tünetek megegyeznek.

Mind ezek miatt a kálium-bevitel racionális és még egészséges határait nem lehet sem napi átlaggal, sem ún. "átlagos kálium-bevitellel", sem semmilyen üzleti érdekek által diktált magas káli-só/kálium fogyasztási értékekkel felelősen kijelölni. Ezért álláspontunk, hogy szükséges az élelmezésben történő kálium-bevitel és a kálium forgalmazás fokozott ellenőrzésének mielőbbi bevezetése. Semmiképpen nem elhanyagolható szempont a kálium-felhasználás ellenőrzése a hadsereg alakulatainál, hiszen az itt bemutatott egyszerű számítások is nyilvánvalóvá teszik, hogy a "káli-sóval ízesített" ételektől tömegek válhatnak órák alatt harcképtelenné.

Budapest, 1993. február 3.

Tisztelettel:

Dr. Biczok Gyula
 (Dr. Biczok Gyula)
 főosztályvezető



Code: BiczokPhd1b.

További melléklet 6.

M-18-1994 12134

FRON OMH

TO

1882884 P.01



ORSZÁGOS MÉRÉSÜGYI HIVATAL
 BUDAPEST XII., NEMZETVÉDELMI UT 37-38.
 1531 Budapest 126. Pf.: 19.
 Telefon: 156-9742
 Telefax: 155-0193

Ugyiratszám: 4783/94.

Tejfalussy (Sydo) András
 úr részére

Agráranalízis Tudományok Tanszék

Budapest

T. Tejfalussy Úr!

Az 1994. szeptember 29-én tartott megbeszélésünkről készített emlékeztetőjük metrológiai, mérés technikai vonatkozású részeihez tudunk érdemben hozzászólni.

Egyetértünk abban, hogy az azonos mérendő mennyiségre vonatkozó, de különböző helyen és időben lefolytatott mérések eredményeit - az eredmények összehasonlíthatóságának biztosítása érdekében - azonos mértékegységekben célszerű kifejezni. Így például egy 70 kg tömegű ember esetén, időben egyenletes káliumbevitelt feltételezve a toxikus küszöbsebesség kg/s, g/s vagy g/h egységekben adható meg.

Ha egy adott időtartamon belül a káliumbevitel nem egyenletes, és ennek jelentős élettani hatása van, természetesen a káliumbevitel módjára vonatkozó minden lényeges információt specifikálni kell.

A szervezetbe bevitt hatóanyagok élettani hatásának jellemzésére a vizsgált válaszreakciók időbeli lefolyásának az ámszerűsített, táblázatokba foglalt vagy grafikus ábrázolása szokásos. Mint minden mérésnél általában, orvosi célú méréseknél is a mérési eredményt befolyásoló összes lényeges körülményt specifikálni kell.

Budapest, 1994. október 4.

Üdvözlettel:

Bánkuti László
 főosztályvezető

Code: omhallasfogl

További melléklet 7.

EMLÉKEZTETŐ

a BME Műszer- és Méréstechnika Tanszéken 1994. november 21.-én tartott méréstani egyeztető megbeszélésről.

Tárgya: az Egészségügyi Tudományos Tanács Igazságügyi Bizottsága 1994. március 2.-ai, I-908/1993 hivatkozási szám alatti 10-175/ETT/IB/1993. iktatási számú szakvéleményének kiértékelése méréstani szempontból.

Jelen vannak: **Tejfalussy András**, az AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gmk elnöke
dr. Péceli Gábor egyetemi tanár, a BME Műszer- és Méréstechnika Tanszék vezetője

I.

Előzmények: Jelenlévők a Mérésügyi Törvény módosítására vonatkozó javaslataik kidolgozása során példaként hozták fel a kálium-használati ellenőrzési határértékek ellentmondásait, és ennek alapján a Parlament több ponton módosításokat szavazott meg.

A szakvéleményt, valamint annak hivatkozásait áttekintve megállapíthatók a következő szakértői önellentmondások:

1. Az ún. REDI só, amely kálium klorid (55%), és kálium citrát (43%) kompozíció, a szakvélemény szerint grammonként 1,443 gramm káliumot tartalmaz. Ez lehetetlen, mert a só tömege nem lehet kevesebb, mint egyik komponenséé.
2. A szakvélemény a kálium közismert magasvérnyomás csökkentő hatására hivatkozik. Elemezve a Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézetben elvégzett mérésekről szóló, az OÉTI-nek készült jelentést, amelyre a Dr. Kovács Pál és Pap János interpellációjára a Parlamentben elhangzott 8253. számú miniszteri válasz is hivatkozott, a következőket állapítjuk meg:
A kísérletet végző orvosok megállapítása szerint a kálium etetésnek semmiféle mérhető vérnyomáscsökkentő hatása nem volt, de nem is volt várható. A jelentés 12. ábráján bemutatott, REDI só etetés előtti, ill. utáni vérnyomás értékek különbsége (a vérnyomás csökkenése) a hagyományos vérnyomáscsökkentő gyógyszerek egyidejű alkalmazására vezethető vissza.
3. Az, hogy csak az egyszerre bevitt 18 gramm káliumnak lehet mérgező hatása ellentmond a szakvéleményben idézett Magyar-Petrányi belgyógyászati tankönyv azon állításának, hogy nem csak a 18 gramm egyszerre bevitt kálium (40,6 gramm REDI só) okozhat hyperkalémiát, hanem 24 óra alatt, a szájon át beadagolt, (napi) 5-8 gramm szedése is. A T-hullám magasodik egészséges emberen is, különösképpen azonban myxoedemában és familiáris periódusos paralysis esetében. A hyperkalémia fokozódására az R-lengés

Eml-BME-kalium-941121a

alacsonyodik, a QRS kiszélesedik és a pitvarok megállnak, ill. idegrendszeri tünetek is támadnak. Vagyis ha gyors, pl. egy óra alatt történt kálium felszívódást értünk "egyszerre, hirtelen bevitt káliumon", ilyen esetben már a szív pitvarai megállhatnak (halál).

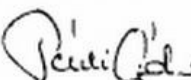
4. A 10-175/ETT/IB/1993. szakvélemény elfogadja, hogy **0,88 gramm/óra** az egészségügyi határértéknek tekintendő kálium-dózis, és egyben megjegyzi, hogy a Varga P. és tsi szakirodalom megadott 0,8 gramm/óra (20 mval) toxikus kálium határérték az intravénás káliumbevitelre vonatkozik. Mindezeket összevetve azzal, hogy a kálium-felszívódási ráta 0,9, a korrigált határérték **0,88 gramm/óra**.
5. A Varga P. és munkatársai által közölt mérések szerint a napi dózis, mely már veszélyes hyperkalémiát okozhat, intravénás infúzió esetén 11 gramm (280 mval). Ennek szájon át bevitelre korrigált értéke nagyobb, de még ez sem 18 gramm, hanem csupán 12,22 gramm/24 óra. Ebből az a következtetés vonható le, hogy egymás utáni káliumbevitelnél nem 0,88 gramm/óra a toxikus kálium dózis határértéke, hanem 0,51 gramm/óra.
6. Mivel a kálium toxikus dózis az összes kálium bevitellel, és nem egyenként, az egyes komponensekkel bevitt káliummal kapcsolatos, az élelmiszerek káliumtartalmát összegezve kell a bevihető (együtt ehető és iható) élelmiszerek mennyiségét a kálium szempontjából korlátozni.

A fenti határértékek egészséges, felnőtt (70 kg-os) személyekre vonatkoznak, ezért fel kell hívni a lakosság figyelmét arra, hogy kisebb súlyú személyek (és betegek!) esetében kevesebb kálium is toxikus lehet!


II.

A jelen emlékeztetőt a megfelelő kálium-korlátozó egészségügyi, és tisztiorvosi intézkedések megtételéhez Tejfalussy András megküldi az időközben népjóléti miniszterré választott Dr.Kovács Pál úr szakértőjének, Dr.Szentgyörgyi Ildikónak az előzményiratokkal, ill. a hivatkozott dokumentumokkal, az Országos Mérésügyi Hivatallal felvett emlékeztetővel, és annak kiegészítésével.

k.m.f.


(Dr.Péceli Gábor)
egyetemi tanár




(Tajfalussy András)
elnök

További melléklet 8.

EMLÉKEZTETS a káliumleadással kapcsolatos (államigazgatási mérési adatok MTA-nál való közös megtekintésén alapuló) tanácskozásról .

Résztvevők:

- Dr. Karádi István methabil, egyetemi docens, a Kútvölgyi Klinikai Tömb igazgatója, SOTE III. sz. Belklinika;
- Dr. Nagy Elemér akadémikus, fizika professzor;
- Dr. Pannonhalmi Kálmán, az MTA Elnöki Titkárság vezetője;
- Tejfalussy András okl. mérnök, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja SMK elnöke;
- Varjas András okl. fizikus, a GRADIENS INNOVÁCIÓS LABOR Tudományos Szolgáltató SMK igazgatója.

1. Az államigazgatás által elvégzettetett , ad.4111/84. DéTI számú mérések adatai a következő egyszerű kálium-hatásokat mutatják :

A szájon át bevitt 0,89 gramm oldott kálics egészséges felnőtt ember esetén a bevitel utáni 1-4 órában, jól láthatóan a felére csökkentette a vesék vizelet-kiválasztását. Emiatt az ivott 500 milliliter víznek (a kálics ebben volt feloldva) kb. a fele , a klinikai kísérletnél az emberek szervezetében maradt.

A szájon át ugyanennyi vízzel bevitt 1,76 gramm oldott kálium még fokozottabb mértékben korlátozta a veseműködést. Láthatóan, emiatt nőtt meg kb. 3/4 óra múltán és kb. 1 teljes órában át tartóan a vérérum-kálium-koncentráció az 5 mmol/liter (hyperkalaemiát okozó) szint fölé . A mérési adatok ezt mind a 10 felnőtt egészséges emberről igazolták. A mérési ismétlések közötti egyéni eltérések (jól láthatóan) sokkal kisebbek a mért kálium-hatásoknál.

2. Az államigazgatás által elvégzettetett (a Pécsi Orvostudományi Egyetem Belgyógyászati Klinikán 1983. nov. 1-án aláírt hivatalos jelentés összefoglaló értékelése szerinti) mérés adatai a következőket mutatják:

A szájon át bevitt tablettázott kálics (a gyomor-bélrendszerben kb. 8 óra alatt oldódó, káliumchlorátum hatóanyagú) tablettái kb. 0,32 gramm káliumot tartalmaztak. A 8 vagy több db. tablettától 6-ból 5 embernek fájt a gyomra és egyikük gyomrának nyálkahártyáján "akut gyomornyálkahártya erózió" keletkezett . Krónikus kezelés során 40 beteg közül 5 jelzett gyomorfájást . Valószínűsítették , hogy a gyomorfájdalom fellépte összefüggésben van az egyszerre alkalmazott dózis nagyságával . A radiológiai vizsgálatok során megállapították , hogy a tabletták útját általában 12 órában át tudták követni a gyomor-bél rendszerben és ezalatt 4 esetben néhány óráig "kitapadtak" a tabletták a gyomor-bélrendszerben.

A kétféle mérés adatainak összevetéséből, mérlegelés nélkül is, megállapíthatók a következők:

a./ oldatban , szájon át egy adagban bevitt 0,89-1,76 gramm káliumnál vagy többnél , veseműködés korlátozással és emiatti hyperkalaemizálódással kell számolni .

b./ Ha a lassabban oldódó anyag (KALIUM-R tabletták) vitte be szájon át a káliumot , a tabletták felületen jelentkező koncent-

Code: Eml.MTA1a

2/2.

- 2 -

eml.mta

rált káliumleadás gyomorfájdalmat okoz . Ez 0,04-0,08 gramm/óra káliumleadásnál kb. 12%-os gyakorisággal és 0,32 gramm feletti káliumleadásnál mindegy 83%-os gyakorisággal következett be és 20 %-os gyakorisággal mutatkozott a felületi káliumleadás túlzott mértékére visszavezethető akut gyomornyálkahártya erózió. (A tabletta méretéből kiszámítható felületeten történt a káliumleadás és ez okozhat "helyi hyperkalaemizációt" .)

Közös javaslat: A szájon át különböző formában bevitt kálium mennyiségeknek a bevívó közeg , felszívódási felület, felszívódási gyorsaság egyaránt meghatározó , tehát ezeket mindig definiálni kell . Erre célszerű az Igazságügyi Orvosszakértői Intézet kijelölése. Főigazgató: dr. Baraczka Pál Címe: 1027 Gyorskocsi u. 25.

Budapest, 1998. IV. 1.

[Handwritten signatures and a circular stamp of the Hungarian Academy of Sciences]

Code: Eml.MTA1a

További melléklet 9.



MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA
ELNÖKI TITKÁRSÁG

1051 BUDAPEST, ROOSEVELT TÉR 9.
TELEFON: 332-7176 FAX: 332-8943

Budapest, 1998. május 14.

E-285/98

[Handwritten initials]

Balázs
Dr. Baraczka Pál Főigazgató úrnak
Igazságügyi Orvosszakértői Intézet
Budapest
Gyorskocsi u. 25.
1027

Tisztelt Főigazgató Úr!

Tejfalussy András úr kezdeményezésére 1998. április 1-jén megbeszélést hívtam össze a káliumleadási határértékekre rendelkezésre álló hivatalos mérési adatok és az ezen alapuló kálisó tabletták alkalmazásával járó kockázatok megvitatására. Az eszmecsere — véleményem szerint — fontos megfigyelésekre derült fény.

Mellékelten küldöm a megbeszélésről készült emlékeztetőt, szíves figyelmébe ajánlva az abban foglaltakat.

Tisztelettel:

[Handwritten signature]
Pannonhalmi Kálmán

Code: Eml.MTA1c

További melléklet 10.

Jel: Eml.IOI
IOI ikt.szám:Emlékeztető

A kálium leadó ételek és italok útján a fogyasztókba bekerülő mérgező kálium-koncentráció határértékezésének ellenőrzéséről, a Magyar Tudományos Akadémia Elnöki Titkárságáról, E-285/1998. ikt.szám alatt, az Igazságügyi Orvosszakértői Intézet vezetője részére megküldött mérési megállapítások alapján tartott vélemény-cseréről.

1. A megbeszélésre előre egyeztetett időpontban, 1998. szeptember 7-én, 11 órakor került sör, az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetben, annak vezetője, dr. Baraczká Balázs igazgató, és az E-285/1998. ikt.számú irathoz tartozó tanácskozási emlékeztetőt /Eml.mta, 1998.IV.1./ aláíró egyik szakértő, Tejfalussy András, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gmk elnöke között.
2. Résztvevők egyetértettek abban, hogy az MTA-tól megküldött E-285/1998. ikt.számú irat mellékletében leírt mérések alapján szükséges a javasolt kálium-leadás ellenőrzés, mivel a jelenleg optimálisnak vélt napi 2-8 gramm /átlagosan: 3,5 gramm/ káliumleadás mellett nincs meg a mérgezési veszély kontrollálásának a lehetősége.
3. Résztvevők abban is megállapodtak, hogy a kálium-leadás határértékezéséhez előszerű figyelembe venni az Országos Mérésügyi Hivatal főosztályvezetői szintű, a határértékezés alapkövetelményeit rögzítő állásfoglalását, a 4783/94. Országos Mérésügyi Hivatali ikt.számú, 1994. október 4-i iratban, és ahhoz tartozó, abban hivatkozott, az 1994. szeptember 29-én, az Országos Mérésügyi Hivatalnál tartott megbeszélést rögzítő, OMHk414.cal jelű Emlékeztetőben leírtakat.
4. Tejfalussy András átadja, dr. Baraczká Balázs átveszi a 3. pontban hivatkozott 4784/94. ikt.számú iratot, valamint az OMHk414.cal jelű Emlékeztetőt.
5. Tejfalussy András tájékoztatást ad arról, hogy szeretne pénzügyi háttérrel teremteni, de ehhez tudnia kell, hogy ki kérheti fel az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetet. Dr. Baraczká Balázs tájékoztatja, hogy "Bárki" i.é. orvosszakértői véleményt kérhet az adott ügyben /lásd fent/, mint "megánfél".
6. Tejfalussy András vállalja, hogy jelen irat alapján tájékoztatja a Magyar Tudományos Akadémia Elnöki Titkárságának vezetőjét, dr. Pannóhalmi Kálmán urat ezen megoldási lehetőségről.

.....
/Tejfalussy András/



.....
/dr. Baraczká Balázs /

Code: Eml.MTA1d

További 11. melléklet:



Kód: CBA-so-verocei-jegyzo-111105

**KÖZÉRDEKŰ BEJELENTÉSKÉNT
A VERŐCEI JEGYZŐ KEZÉHEZ IS!**

Nagymanos Trade Kft.

2621 Verőce Rákóczi út. 33.

Tel: 350-131 Fax: 06/27-350-131

Tisztelt Tejfalussy Úr!

Sajnálattal olvastam észrevételét.

Az áruházunkban megtalálható étkezési sók mind rendelkeznek forgalomba hozatali engedéllyel, ezeket közvetlenül vagy közvetve a gyártótól kapjuk. Tudomásom szerint a szakhatóságok folyamatosan vizsgálják a gyártók által forgalomba hozott élelmiszerek minőségét.

Sajnos hatáskörömnél fogva nem tudom az Ön által említett problémát orvosolni, de levelét mindenképpen továbbítom központunk illetékes igazgatóságának!

Megértését köszönöm!

Tisztelettel: Barbarics László
Áruház igazgató

Népi társasban vesz részt a CBA bolt, amikor hiányosan ellenőrzött szennyezett ivóvizet, és mérgező izraeli kálissóval kevert, szabványértő étkezési sót is árusít!

A hazai élelmiszer ellenőrzés hiányos és korrump. Például azt hazudják, hogy országosan 128.000db/év vízmintából tökéletesen ellenőrzik a hazai ivóvizek minőségét. Ez 8 naponta 1-1 vízminta mérése településenként (átlag), ami a valódi ellenőrzéshez nem elegendő. Önök is ilyen ivóvizet árusíthatnak.

A kálisó egy ősi mérge, idegmérge. Ma sok étkezési sóhoz hozzá van keverve. A CBA-ban csak az van az "étkezési sóikon", hogy mennyi bennük a nátrium. NátriumAlumíniumSulfát (timsó) stb. is lehet bennük, nem csak NaCl konyhasó. Írassa ki a boltjukban, hogy melyik só felel meg az érvényes MSZ-01-10007-82 szabványnak. Véletlenszerűen sincs joguk mérgezni a magyarokat! A szabványt túlteljesítő tisztaságú NaCl konyhasót a www.tisztasó.hu honlapról is rendelhetnek!

Verőce, 2011. 11. 05.

(Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc okl. vill. mérnök, méréstani szakértő,
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT,
2621 Verőce, Lugosi u. 71.

További 12. melléklet:



Kód: CBA-so-verocei-jegyzo-111105

**KÖZÉRDEKŰ BEJELENTÉSKÉNT
A VERŐCEI JEGYZŐ KEZÉHEZ IS!**

Nagymanos Trade Kft.

2621 Verőce Rákóczi út. 33.

Tel: 350-131 Fax: 06/27-350-131

Tisztelt Tejfalussy Úr!

Sajnálattal olvastam észrevételét.

Az áruházunkban megtalálható étkezési sók mind rendelkeznek forgalomba hozatali engedéllyel, ezeket közvetlenül vagy közvetve a gyártótól kapjuk. Tudomásom szerint a szakhatóságok folyamatosan vizsgálják a gyártók által forgalomba hozott élelmiszerek minőségét.

Sajnos hatáskörömnél fogva nem tudom az Ön által említett problémát orvosolni, de levelét mindenképpen továbbítom központunk illetékes igazgatóságának!

Megértését köszönöm!



Tisztelettel: Barbaraics László
Áruház igazgató

Népszerűsítésben vesz részt a CBA bolt, amikor hiányosan ellenőrzött szennyezett ivóvizet, és mérgező izraeli kálissóval kevert, szabványsértő étkezési sót is árusít:

A hazai élelmiszer ellenőrzés hiányos és korrump. Például azt hazudják, hogy országosan 128.000db/év vízmintából tökéletesen ellenőrzik a hazai ivóvizek minőségét. Ez 8 naponta 1-1 vízminta mérése településenként (átlag), ami a valódi ellenőrzéshez nem elegendő. Önök is ilyen ivóvizet árusíthatnak.

A kálisó egy ősi mérge, idegmérge. Ma sok étkezési sóhoz hozzá van keverve. A CBA-ban csak az van az "étkezési sóikon", hogy mennyi bennük a nátrium. NátriumAlumíniumSzulfát (timsó) stb. is lehet bennük, nem csak NaCl konyhasó. Írassa ki a boltjukban, hogy melyik só felel meg az érvényes MSZ-01-10007-82 szabványnak. Véletlenszerűen sincs joguk mérgezni a magyarokat! A szabványt túlteljesítő tisztaságú NaCl konyhasót a www.tisztasó.hu honlapról is rendelhetnek!

Verőce, 2011. 11. 05.

(Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc okl. vill. mérnök, méréstani szakértő,
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT,
2621 Verőce, Lugosi u. 71.

További 14. melléklet:

Kód: Holt-tengeri-sozas-110306
 Előzmény: 13.B.24.211/93/2. PKKB végzés
 Orbán Viktor miniszterelnök segítségével!

**A STOP SÓ PROGRAMMAL NÉPIRTÁST FELJELENTÉS A LEGFŐBB ÜGYÉSZHEZ:
 NYUGDÍJELRABLÁSI CÉLBŐL TUDATOSAN GYILKOLTATJÁK A MAGYAROKAT?**

Az egészséges élő emberekben, a sejtjeiket körülvevő, azokat eltető vérplazmában, éppen úgy 30/1 az optimális, fiziológias nátrium/kálium arány, mint az élőlényekkel teli tengerek, óceánok vizében, ez az arány a magzatokat tápláló köldökzsínór vér szérumban és a magzatvízbe is és a vérpótlásra is alkalmazott, általánosan gyógyhatású fiziológias infúziós Ringer-oldatban is, amivel (99%-nyi desztillált vízben oldva) a szív számára is optimális mértékben juttatják be ezen anyagokat a vérbe:

A Ringer-oldat, melynek összetétele a szív igényének legjobban megfelel:
 0,9% NaCl,
 0,03% KCl,
 0,026% CaCl₂ és
 0,02% NaHCO₃-ból áll.

Az infúziós RINGER-oldat alkotóelemei.
 Dr. Kiszely György és dr. Hársing László:
 Gyógyszerész továbbképzés, Biológiai
 és élettani alapismeretek,
 90. oldal. Medicina, 1958.

Ezek a természetes anyagok holtá is tehetnek, ha a a vérplazmában vagy a tengervízben a fiziológias 30/1 Na/K élettani optimumtól nagymértékben eltérő lesz a nátrium/kálium arányuk. Az izraeli Holt-tengerből is ezen sókomponensek arányának megváltozása pusztította ki az élőlényeket:

Természetgyógyász Magazin 2005. július XI. évf. 7. szám, 27. oldal.

A tengerek ásványianyag-tartalma

Ásvány	Holt-tenger	Földközi-tenger	Cserekes-óceán
Klorid	224 900	22 900	19 000
Magnezium	44 000	1 490	1 350
Nátrium	40 100	12 700	10 500
Kalcium	17 200	470	400
Kálium	7 650	470	390
Bróm	5 300	76	69

Az óceáni víz nátrium : kálium aránya fiziológias, megfelel az ember vérének,
 s ezen elemek fiziológias infúziós sóoldattal pótlásának. (Code: **Tengervíz-so**)

Látható a táblázatból, hogy az élőlényekkel teli tengerek és óceánok vizében 27/1, a Holt-tenger vizében, ahol az élet lehetlenné lett, 5/1 a nátrium/kálium arány. Gyilkol az is, ha a csecsemők tápszereiben 1/3, a felnőttek részére árusított „tengeri” stb. nevű sókban 1/1 a nátrium/kálium arány. Közönséges csalás, hogy a kormány tudatosan semmibe veteti az MSZ-01-10007-82. Magyar szabványt, amely min. 97% NaCl, de 0,00% KCl tartalmat ír elő valamennyi étkezési célú sónál!

A „STOP SÓ”, ÉS „SÓCSÖKKENTÉSI NEMZETI PROGRAM” ARRA SZOLGÁL, HOGY MI, MAGYAROK NE AZ ÉLETTANILAG OPTIMÁLIS FIZIOLÓGIÁS 30/1 ARÁNYBAN, HANEM A KIKÍSÉRLETEZETTEN ÉLETRÖVIDÍTŐ ÉS IVARTALANÍTÓ HATÁSÚ 1/1 ARÁNYBAN JUTTASSUK BE A NÁTRIUMOT ÉS A KÁLIUMOT A SAJÁT VÉRÜNKBE?!

Budapest, 2011. 03. 06.



(Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc
 okl. vill. mérnök méréstani szakértő (1-420415-0215)
 TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT, 2621 Verőce, Lugosi u. 71.

**CSATOLT FÜGGELÉK: MIKLÓSI ISTVÁN BOKÉMIKUS TERMÉSZETGYÓGYÁSZ
 TANULMÁNYA, A VÉR SZÉRUM KÁLIUM-OPTIMUMOT KALIBRÁLÓ ÉRTÉKET
 KIJAVÍTÓ ÉSZREVÉTELEMMEL (Iratjel: Miklosi-Hamis5mmol-111124):**

Iratjel: Miklosi-Hamis5mmol-111124

A józan eszednek higgy, ne az olyanok által kitalált hazugságoknak, akik hasznot húznak abból, ha beteg vagy!

A nevem Miklósi István, és nem vagyok orvos, mindössze csak egy természetgyógyász. Utólagos engedelmeddel tegeződnék, mert így jobban el tudom mondani amit szeretnék.

Amiről beszélni fogok, az bármilyen krimibe beleillene. A baj csak az, hogy ez itt és most történik mégpedig mindenkivel, súlyát és jelentőségét. Márpedig a cenzúrázott médián keresztül ez az információ biztosan nem jut el az emberekhez. Továbbá ebben a témában a "szakemberek" is hazudnak. Néhányuk - jó pénzért - maga gyártja a hazugságokat, de a legtöbbjük egyszerűen csak félre van vezetve és nem gondolt még bele alaposan. Sajnos az orvosok nagyrésze is az utóbbiak közé tartozik, legalábbis ebben a témában.

Nézzük mit is okoz ez a mérgezés: Szív és keringési problémák, magas vérnyomás, asztma, csontritkulás, érszűkület, fokozott trombózis és infarktus veszély, anyagcsere zavarok vagyis pont azokat a betegségeket, amelyek népbetegségek. Az anyagcsere zavarok viszont nagyon sok más betegségnek a kialakulását segítik elő, pl többek között a rákét is. Azt nem állítom, hogy közvetlenül rákot okoz, de igenis jelentősen segíti a rák kifejlődését. Úgy gondolom, hogy minden olyan betegség ami nem vírusos vagy bakteriális eredetű, azoknak a kifejlődésében az anyagcsere zavarok jelentős szerepet játszanak.

A helyhiány miatt csak nagyon tömören a lényegét fogom elmondani, emiatt sajnos sok olyan információ kimarad amiről nem ártana ha tudnál, mert a szándékosan terjesztett hazugságok pont az ilyen apró részletek félremagyarázásával válnak hihetővé azok számára akik nem ismerik kellő mélységben a témát. 2008 decemberében a szerencsi ezoterikus fesztiválon 2 órás előadást tartottam erről. Ezt csak azért írtam le, hogy lásd milyen mélysége van a témának.

Még így az elején fontos tisztázni, hogy a mérgezéseknek nagyon sok módja van. Ezek közül csak egy módszer az, amikor nem maga a felhasznált anyag mérgező, hanem a szervezetbe juttatott mennyisége miatt válik mérgezővé.

Az az anyag amiről konkrétan beszélek a Kálium. Ez egy egyébként létfontosságú anyag, a **vérben 5 mmol/l -nek kell lenni belőle**, azonban az egyensúlya annyira kényes, hogy 7 mmol/l-nél már megáll a szív!!!!!!

A betegséggyártók által terjesztett hazugságok szerint a napi szükséglet belőle 2 - 3 g, egyes esetekben 5 -10 grammot is emlegetnek, pedig a tényleges napi szükséglet 0,3 - 0,5 g között van, az elfogyasztott vízmennyiségtől függően!

Mivel, egy orvos által mondott hazugságot könnyebben elhiszel, mint a nem orvos által mondott igazságot, ezért szükségesnek tartom leírni, hogy hogyan tudod a valós napi kálium szükségletet kiszámolni!

Orvosi biokémia: Donnan egyensúly! (erre még fogok hivatkozni)

Ez írja le, többek között azt is, hogy **a vérben 5 mmol/l káliumnak kell lenni.**

Az emberi szervezet számára létfontosságú anyagok egyensúlyának fenntartásához egy anyagból ugyanannyit kell fogyasztani, mint amennyi természetes úton távozik! Átlagos embernél, napi 2 liter folyadékfogyasztást és ennek megfelelően 2 liter folyadékürítést vegyünk alapul. (A folyadékürítés nem csak vizelet ürítést jelent, de helyhiány miatt most úgy fogunk számolni mintha a folyadékürítés csak vizeletürítést jelentene. Ha a folyadékvesztést többi módját is részleteznénk az sem módosítana sokat a végeredményen.) A vizelet, mint szűrlet a vérből választódik ki. Ideális esetben ha a szervezetnek nem kell azért dolgoznia, hogy káliumot tartson vissza, vagy felesleges káliumtól szabaduljon meg, akkor a kiválasztott vizeletben ugyanannyi kálium van, mint a vérben, tehát 5 mmol/l. Ha ennyi ürül, akkor az egyensúly fenntartásához ugyanannyit kell fogyasztani, tehát 5 mmol/l-t. Ez napi 2 liter esetén napi 10 mmol káliumfogyasztást jelent. A kálium relatív atomtömege 39,1. $39,1 \times 10 = 391$ mg! Tehát ideális esetben, napi 2 liter folyadékfogyasztást alapul véve, a napi ideális káliumfogyasztás 391 mg vagyis 0,39 gramm!!!!!!!!!!!!!! Ha kevesebb folyadékot iszol, akkor kevesebb káliumra van szükséged! Jól látható, hogy a betegségyártók, az egészséges káliumfogyasztáshoz képest 10 - 20 szoros mennyiséget tüntetnek fel egészségesnek és ennyit javasolnak (mérő jóindulatból). Mivel igen kis mennyiségekről beszélünk, ezért ahhoz, hogy átérezd ennek a valódi súlyát, képzeld el, a rajtad lévő ruha (egy átlagos, nem túl meleg, de nem is túl hideg napot tekintve) nem kb 1,5 kg, hanem 15 - 30 kg! A különbség óriási!

2.

A betegségyártók módszere nem csak az, hogy egészségtelen dologra beszélnek rá, mintha az lenne az egészséges, hanem ugyanakkor az egészségesről lebeszélnek, és úgy állítják be mintha az káros lenne.

Ennek megfelelően ennek a hazugságsorozatnak van egy másik része is, mégpedig az, hogy az egyébként egészséges és szükséges konyhasórol pedig lebeszélnek, úgy állítva be, mintha az egészségtelen lenne. A sóról, mindenféle hazugságot terjesztenek, többek között pl azt, hogy megemeli a vérnyomást. Van még egy csavar a dologban, mégpedig az, hogy a kereskedelmi forgalomban kapható rossz sók tényleg vérnyomás emelkedést okoznak, ezzel is igazolva a betegségyártókat. **AZ EGÉSZSÉGES JÓ SÓ, EGÉSZSÉGES EMBERBEN NEM OKOZ VÉRNYOMÁSNÖVEKEDÉST!** Olyanoknál, akik nem egészségesek, (és itt az egészséges embert nem szabad összekeverni a tünetmentessel), náluk okozhat a jó só is átmenetileg vérnyomás növekedést, ezért amikor az ember elkezdi visszapótolni a szervezetébe a hiányzó mennyiségű sót, nagyon óvatosan és csak lassan, fokozatosan szabad ezt megtennie! A só visszapótlása minimum 6 hónapot vesz igénybe, de sokkal inkább 1 - 2 évre van szükség az egyensúly helyreállításához!

Mivel a sóval kapcsolatos hazugságsorozatot csak nagyon lassan és észrevétlenül lehetett bevezetni, és a a köztudatba elültetni, ezért ahhoz, hogy idáig eljussunk legalább 50 - 60 évre volt szükség. Becslésem szerint Magyarországon az 1950 - 1960-as évek körül kezdték lassan fokozatosan elterjeszteni a sóval kapcsolatos hazugságokat. A folyamatot jelentősen felgyorsította, amikor a genszterváltás után észrevétlenül kicserélték a boltokban az egészséges sókat, mérgezőekre

Ezeknek a következménye, hogy ma Magyarországon az emberek 90 - 95 % -ának túl alacsony a vér Nátrium tartalma, vagyis nem esznek elegendő mennyiségű JÓ sót. (Mindig felhúszom magam, amikor feljön ez a téma, elmondom az embereknek, hogy nem esznek elegendő mennyiségű jó sót, és sokan kapásból rávágják, hogy ők bizony elég sót esznek.)

Ha meg szeretnéd tudni, hogy elegendő jó sót eszel-e, akkor csak a vérképedet kell megnézni. Korábban már említettem a Donnan egyensúlyt. Ez azt is leírja, hogy egészséges embernél a vérben 142 mmol/l Nátriumnak kell lenni. Régi orvosi könyvek még leírják, hogyha a vér Nátrium értéke 140 mmol/l alá csökken akkor az már KÓROS és hyponatrémiáról beszélünk. A vérképekben a Nátrium referencia tartománya jelenleg 135-145 mmol/l, ami egy szándékosan eltorzított érték. (Ha előveszed a vérkép eredményeidet több évre visszamenőleg, akkor látni fogod, hogy a referencia tartományokat úgy módosítgatják, mintha csak egy időjárás jelentés volna. Nem csak a Nátrium vonatkozásában.) A Nátrium igazi referencia tartománya valójában 140 - 144 mmol/l. A határok kitolásával elfedték, hogy az emberek tömegesen betegek a rossz sótól! A jelentkező tünetekre meg majd mindenféle gyógyszereket fognak szedni, jelentős hasznot hajtva ezzel a gyógyszeriparnak.

Azt, hogy miért ennyire fontos a nátriumkoncentráció fenntartása megpróbálom röviden elmondani. Az emberi szervezetet sejtek építik fel. A sejtfalon keresztül történik az anyagcsere, a sejt megszabadul attól, amire már nincs szüksége és felveszi a számára szükséges tápanyagokat. Mindezek a folyamatok folyadékokban történnek. A test nagy része is víz. A folyadékokban van egy olyan jelenség amit úgy hívnak, hogy ozmózis nyomás. Ez olyankor jelentkezik ha egy félígáteresztő hártával (más néven ozmózis membránnal) elválasztunk olyan folyadékokat amelyekben az oldott anyagok mennyisége különböző. Pl tiszta víz és sós víz között. Ilyenkor a két folyadék igyekszik egyensúlyi állapotot létrehozni és egymással elkeveredni mégpedig oly módon, hogy a hígabbik (ami az oldószer szerepét játssza) igyekszik hogy a töményebb folyadékot felhígítsa. Ilyenkor az ozmózismembrán két oldalán jelentkező nyomáskülönbség rendszeren mérhető. Minél nagyobb a két folyadék közötti töménység különbség, annál nagyobb nyomás jelentkezik.

A sejtfal egy félígáteresztő hártya, ami gyakorlatilag ozmózismembránként viselkedik, aminek mindkét oldalán folyadék van. Ahhoz, hogy az anyagcsere zavartalanul és maradéktalanul le tudjon folyni a sejtfal mindkét oldalán (vagyis sejten belül és sejten kívül) azonos nyomásnak kell lenni. Ha a sejten kívül túl SOK a só, akkor az ozmózis nyomás a sejtől kifelé mutat. Ilyenkor a sejt könnyen le tudja adni az anyagcsere termékeit, viszont nehezen tudja felvenni a működéséhez szükséges anyagokat, és a sejt éhezik, valamint folyadék távozik belőle, extrém esetben kiszárad. Ha a sejten kívül túl KEVÉS a só, akkor az ozmózisnyomás a sejtbe befelé mutat. Ilyenkor sejt könnyen fel tudja venni a szükséges tápanyagokat ugyanakkor nehezen tudja leadni az anyagcsere által termelt salakanyagokat. Ilyenkor a mérgeanyagok felhalmozódnak, továbbá folyadék áramlik a sejtbe, amitől az deformálódik, megduzzad, extrém esetben szétpukkan.

A fentiek miatt könnyen belátható, hogy az ozmózis nyomás egyensúlyban tartása mennyire rendkívül fontos a szervezet számára!

(Gondolkozz el azon, hogy napjainkban miért is vannak annyira felhalmozódva az emberek szervezetében a mérgeanyagok, és miért kap akkora hangsúlyt a méregtelenítés!) A sejten belül lévő folyadék állandó, nem változik, míg a sejten kívüli tér az étkezésnek és a folyadékfogyasztás mennyiségének és minőségének függvényében változhat.

Mivel a sejten kívüli ozmózisnyomás több mint 90%-át a Nátrium adja, ezért az is belátható, hogy mennyire fontos az elegendő mennyiségű JÓ só fogyasztása.

Ha számszerűen akarjuk megnézni, hogy mennyi jó sót kellene egy embernek naponta fogyasztani, akkor azt ugyanúgy tudjuk kiszámolni, mint a kálium esetében:

Orvosi biokémia: Donnan egyensúly!

Mint már említettem ez leírja, hogy a vérben 142 mmol/l nátriumnak kell lenni. Az emberi szervezet számára létfontosságú anyagok egyensúlyának fenntartásához egy anyagból ugyanannyit kell fogyasztani, mint amennyit természetes úton távozik! Ezt is mondtam már. Átlagos embernél, napi 2 liter folyadékfogyasztást és ennek megfelelően 2 liter folyadékürítést vegyünk alapul. A vizelet, mint szűrlet a vérből választódik ki. Ideális esetben ha a szervezetnek nem kell azért dolgoznia, hogy nátriumot tartson vissza, vagy felesleges nátriumtól szabaduljon meg, akkor a kiválasztott vizeletben ugyanannyi nátrium van, mint a vérben, tehát 142 mmol/l. Ha ennyi ürül, akkor az egyensúly fenntartásához ugyanannyit kell fogyasztani, tehát 142 mmol/l-t. Ez napi 2 liter folyadékfogyasztás esetén napi 284 mmol nátriumfogyasztást jelent. A nátrium relatív atomtömege 22,99. $22,99 \times 284 = 6529,16$ mg tiszta nátrium! Míg a káliumnál többnyire csak tiszta káliumról van szó, addig nátrium esetében konyhasóról szoktunk beszélni ami NaCl. A konyhasóban minden egyes Na atomhoz egy Cl atom kapcsolódik. Mivel a mmol mint mértékegység gyakorlatilag az atom darabszámot méri, ezért ha minden Na-hoz 1 Cl kapcsolódik, akkor konyhasó esetén ez szintén napi 284 mmol Clor fogyasztást jelent. A Clor relatív atomtömege 35,45. $35,45 \times 284 = 10067,8$ mg Cl-t jelent. Tömegüket összeadva $6529,16 + 10067,8 = 16596,96$ mg. Tehát napi 2 liter folyadék elfogyasztása esetén ideális esetben NAPI 16,6 GRAMM JÓ KONYHASÓT kellene fogyasztania egy embernek. Ha ezt kiszámolom mennyi egy év alatt, akkor 6059 grammot kapsz, tehát évi 6 kg sót kellene egy embernek elfogyasztani, vagyis egy 3 tagú család esetében havonta 1,5 kg JÓ sónak kellene elfogytania.

Na most gondolkozz el rajta, hogy eszel-e elég sót!

Amikor kevés sót eszel, akkor ahhoz, hogy a szervezet a sókoncentrációt fenntartsa, „felesleges” vizet ürít. Valójában ez nem felesleges víz és szükség lenne rá, de nincs más mód a kompenzáláshoz. Ennek következtében a vér besűrűsödik. A besűrűsödött vér pedig megnövekedett trombózis veszélyt jelent. Emiatt van az, hogyha manapság valakinek begipszelik a lábát, akkor mindenféle vizsgálat nélkül, testsúlyhoz igazítva vérhígító (Fraxiparine) injekciót kell kapnia minden nap. 20-30 évvel ezelőtt még érdekes módon nem volt rá szükség. Természetesen azt mondják, hogy ez megelőzés, ami igaz is, ugyanakkor azt már nem mondják el, hogy erre a megelőzésre miért is van szükség, mintha nem tudnák, hogy mi miatt sűrűsödött be az emberek vére! Egy újabb jó üzlet, mert így a Fraxiparine fogyasztás több ezerszeresére növekedett!

További következménye annak ha a szervezet „felesleges” vizet ürít, az, hogy a bőr jobban ráncosodik, és már lehet is jó pénzért eladni a különböző bőrfeszesítő, és hidratáló krémeket. Egy másik jó üzlet!

(Könyörgöm, hölgyek! Hidratálni, vagyis vizet visszapótolni nem krémekkel kell!!! Elegendő JÓ só kell enni. Persze csodákat nem kell várni tőle, pláne figyelembe véve, hogy a bőr lesz az utolsó hely ahova a szervezet a sót és a vizet visszapótolja, de ez mindenféleképp lassítja a ráncosodást.)

A napi 16,6 g-os szükséglethez képest a betegségggyártók napi 1 - 2 grammot extrém esetben napi 0,5 gramm sót ajánlanak elfogyasztani, szintén merő jóindulatból.

Ahhoz, hogy átérezd ennek a súlyát is térjünk vissza a ruhás példához, és képzelj el, hogy egy átlagos, nem túl meleg, de nem is túl hideg napon a kb 1,5 kg, ruha helyett csak egy fehérnemű van rajtad.....

A betegségggyártók hazugságainak további zsenialitása, hogy mivel a sótól megszomjazol, ezért ha nem eszel elég sót, nem fogsz inni annyi vizet sem. Sőt, a vizet szinte egyáltalán nem is fogod kívánni, helyette mindenféle lötyöt fogsz inni tovább rontva ezzel a saját anyagcseréd egyensúlyát! Szintén gondolkozz el rajta, hogy iszol-e elég vizet!

Saját véleményem, hogy minden embernek napi 1,5 - 2 liter TISZTA VIZET kellene meginnia, ezen felül azt és annyit iszol amennyit akarsz, de a napi 1,5 - 2 liter TISZTA VIZET el kellene fogyasztani!

Ha elég jó sót fogsz enni, könnyedén meg fogod inni a napi 1,5 - 2 liter vizet!

Sokat emlegettem a JÓ SÓ fogalmát. Azt, hogy az a só, amit te eszel jó-e, nagyon egyszerű megtudni. Azt, hogy a kálium mérgező mennyiségben kerüljön a szervezetedbe, többek között úgy érik el, hogy a JÓ SÓ -hoz ami NaCl hozzákevernek Kálium-kloridot. A kálium-klorid érzékszervileg nem különböztethető meg a Nátrium-kloridtól. Ugyanúgy néz ki és ugyanolyan sós íze van. Azonban, mivel a kálium-klorid bőr irritatív, ezért semmi mást nem kell tenned, mint a fürdővizedbe beletenni 3 - 5 kg sót abból amit eszel, (100 liter vízhez 3,5 kg-ot, ez ugyanannyi, mint a tengervíz sókoncentrációja), és megfürdeni benne 30-60 percet. Ha JÓ a só, akkor ugyanúgy semmi bajod nem lesz tőle mint a tengervíztől! Ha a só emberi fogyasztásra alkalmatlan, akkor a bőröd ki fog pirosodni (nem lehet összetéveszteni azzal, ha a meleg víztől enyhén kipirosodsz), érzékenyebb bőrfelületeket marni fogja. Nekem a szám szélét kezdte el marni, ott éreztem a legerősebben.

Súlyos figyelmeztető jel arra, hogy rossz sót fogyasztasz az is, hogyha ismeretlen eredetű szív táji fájdalmaid vannak. Szintén saját tapasztalatom, hogy ez a tünet férfiaknál sokkal többször és intenzívebben jelentkezik, mint nőknél. Nekem aránylag sokszor volt ilyen panaszom, (amit az orvosok kivizsgáltak, és nem tudták az okát megmondani), de a feleségemnek nem volt ilyen panasza, pedig ugyanazt a sót fogyasztottuk. Amióta jó sót eszek, azóta ez a panaszom teljesen megszűnt.

Javaslom, hogy kerüld az étkezések során a szóját és a szójakészítményeket is, (pl: szójas italok, olcsó virsli stb.) rendkívül magas (2000 mg/ 10 dkg) kálium tartalma miatt.

Itt megemlítenék egy másik dolgot is. Hirtelen sportoló halálok! Állítólag nem tudják mitől áll le a sportolók szíve hirtelen és váratlanul. Gondolkozzunk egy kicsit. A sportolók nagy része sporttápszereket fogyaszt. Ezek tömény szója készítmények, rendkívül magas kálium tartalommal. A sportoló megissza a szójas sporttápszert, majd kimegy a pályára és intenzív fizikai megterhelésnek teszi ki magát. Elkezd erősen izzadni, vizet és Nátriumot veszít, miközben a korábban elfogyasztott sporttápszerből a kálium szívódik fel. A szervezetben a Nátrium szintje csökken, a kálium szintje emelkedik, amikor az eredeti Nátrium-Kálium egyensúly jelentősen felborul, és elér egy kritikus pontot, akkor az ingerületvezetés megáll, és megáll a szív. Ugyanis az ingerületvezetés a Nátrium-Kálium pumpának nevezett módszerrel működik. Amíg a mentősök nem tudják, hogy miért is állt meg a szív, addig egyetlen ilyen sportolót sem fognak tudni megmenteni! A sportolók esetében kiemelten jelentkezik a kevés JÓ só fogyasztásának veszélye!

Amikor sóval kapcsolatos dolgokról hallasz érdemes odafigyelni pár dologra. Amikor nátriumról beszélnek az nem ugyanaz mint a só, mert az nátrium-clorid, kiszámolják neked a szükséges nátriumfogyasztást, majd mindenféle átváltás nélkül úgy beszélnek erről, mintha ez ugyanannyi konyhasót jelentene. Továbbá sokszor úgy beszélnek az elégséges mennyiségről, mintha az ugyanaz lenne mint az egészséges. Az elégséges nem jelent egészségest! Ha a belélegzett levegő oxigéntartalma 10 - 15 százalék az még elégséges mert még életben maradsz, azonban akkor egészséges ha az oxigéntartalom eléri a normális 21 százalékot. Látható, hogy az elégséges és az egészséges még véletlenül sem jelenti ugyanazt.

További aljassága a beteggyártóknak, hogy míg a Na tartalmat lassan szinte mindenem feltüntetik, addig a káliumtartalmat még a veszélyesen sok káliumot tartalmazó szójakészítményeken SEM tüntetik fel!

Érdemes azt is tudnod, hogyha már egyszer elromlott a vérnyomásod, akkor az már valószínűleg nem jön helyre még akkor sem, ha a kevés illetve rossz só fogyasztása miatt alakult ki, és a továbbiakban elegendő és jó sót fogsz fogyasztani. Miért érdemes mégis komolyan vened a sót ebben az esetben is? Azért mert amíg ez nincs helyreállítva, addig az egészséged tovább romlik, és újabb és újabb betegségek fognak jelentkezni.

Ha egészséget akarsz magadnak és a családodnak, akkor a következő dolgot nagyon jól véd az eszedbe:

A vérképednek a következőképpen kell kinéznie:

Nátrium	141-142	mmol/l
Kálium	4-5	mmol/l
Kalcium	2,5	mmol/l
Magnézium	1	mmol/l

Nem állítom azt, hogyha így fog kinézni a vérképed garantáltan egészséges leszel, de azt igenis határozottan állítom, hogyha a vérképed nem így fog kinézni akkor garantáltan beteg leszel!

Ha vissza akarsz pótolni a szervezetedből hiányzó sót akkor a következőket javaslom:

- 1.) Nézz meg a vérképedet. Ha a vér Na értéke 140 mmol/l alatt van, akkor szükséged van a só visszapótlására. Ha 141-142 közötti az érték akkor téged ez a dolog nem érint.
- 2.) Győződj meg róla, hogy az általad fogyasztott só, jó-e! Vegyél belőle az említett módon egy fürdőt.
- 3.) Ezek után már csak jó sót fogyassz!

4.) Ha szükséged van a só visszapótlására, akkor csak nagyon lassan fokozatosan láss hozzá, folyamatosan figyelve magad. Nem kell rögtön megijedni mindentől, de ha ismeretlen és rossz tüneteket észlelsz, akkor lassíts és tájékozódj. A hirtelen, és intenzív só visszapótlás tényleg megemelheti a vérnyomásodat, ezért is fontos a fokozatosság. Minél nagyobb a szervezetedben a sóhiány annál lassabban kell hozzáfogni és annál érzékenyebb leszel kezdetben a sóra. Találkoztam olyannal, aki 1 pohár sós víztől rosszul lett. Vérképében a nátrium 135 alatt volt, és nem hallgatott rám, hogy lassan óvatosan. Az átmeneti rosszullétén kívül komolyabb baja nem lett, és ma már sokat javult a vérképe ebben a tekintetben.

5.) Ha használsz ételízesítőt, érdemes bio boltokban só nélküli ételízesítőt venni, amit otthon magad összekeversz jó sóval, vagy akár külön-külön is beleteheted az ételedbe.

6.) Kezd el olyan mértékig sózni az ételeidet, hogy MINDEN étkezésnél érezz egy KELLEMESEN sós ízt!

7.) Készíthetsz izotóniás sós vizet is. Amikor vízről beszélek én fontosnak tartom, hogy TISZTA víz legyen. A csapvizet és az ásványvizet nem tekintem tiszta víznek. Tiszta víznek az ozmózis szűrt vizet és a desztillált vizet tekintem! A desztillált vizet nem szabad összekeverni az ioncserélt vízzel! (Tudom, hogy a desztillált vizet sokan mérgezőnek gondolják. Ez a betegséggyártók újabb hazugsága és szintén tudnék tartani róla egy előadást. Lehet, hogy egyszer ezt is megírom.) (Ha ozmózis szűrőt akarsz venni tudom, hogy hol juthatsz hozzá a legolcsóbban, keress meg e-mail -ben.)

1 liter tiszta vízhez 9 gramm tiszta sót adj hozzá, és keverd össze. Ez az izotóniás sómennyiség. Az ilyen sós víznek az ozmózisnyomása pontosan annyi amennyire a szervezetnek szüksége van! Fontos! A lehető legpontosabban tartsd be a 9 gramm/liter arányt. A 9 gramm leméréséhez szükséges digitális konyhai mérleget bármelyik boltban megvásárolhatod 3-4 ezer forintért

Ebből a sós vízből kezdj el naponta inni egy keveset, amit majd fokozatosan emelhetsz. A kezdő mennyiséget és az emelés ütemét és mértékét neked kell úgy igazítani, hogy az számodra megfelelő legyen.

Többnyire kezdetben elég napi 0,5 - 1 deciliter, amit kb 1 - 2 havonta emelhetsz 0,5 - 1 deciliterrel, de ismételten hangsúlyozom, hogy a megfelelő arányt neked kell magadhoz igazítani! Minél nagyobb az eltérés a normális 142-től, vagyis minél alacsonyabb a véred nátrium szintje annál nagyobb óvatosságra van szükség, és annál kevesebbel kell kezdeni és annál lassabban kell emelni az adagot!

8.) A szervezet a sós íz érzékelésével tudja igen hatékonyan szabályozni a felvehető só mennyiségét. Minél alacsonyabb valakiben a só mennyisége, annál kevesebb só vehető fel egyszerre számára, mert a meglévő egyensúlyi állapotot annál jobban felborítja a sok só. Igaz, hogy ez az egyensúlyi állapot rossz egyensúly, de akkor is csak egyensúly és mint minden egyensúlyt, megváltoztatni csak lassan fokozatosan szabad, nem pedig felborítva. Ezért azok akiknek nagyobb a sóhiányuk ugyanazt az ételt sósabbnak fogják érezni, mint azok, akiknek elegendő só van a szervezetében. Ezt nyugodtan próbáld ki. Keress valakit, akinek a vérében legalább 3-4 mmol/l -el kevesebb nátrium van. Sórd meg az ételedet úgy, hogy számodra kellemesen sós legyen, és mond meg neki, hogy kóstolja meg. Számára ehetetlenül sós lesz. Mivel ahogy fokozatosan visszapotolod a sót egyre kevésbé fogod az ételekben a só ízét érezni így rájössz hogy mindenhol, minden sótlan, ezért érdemes mindig magadnál tartanod egy kis doboz sót. Meg fogsz lepődni mennyivel több sót fogsz fogyasztani, mint eddig. Ezt azért írtam le, hogy ha ezt fogod tapasztalni, tudd, hogy ez természetes.

9.) A sok só fogyasztásával több lehet a gyomorsavad, mivel a konyhasóból (NaCl) a clornak csak egy része kerül a vérbe (103 mmol/l), a többi része a gyomorsavhoz kell. A gyomorsav semlegesítéséhez, és a s avasodás megelőzéséhez a legegyszerűbb módszer a szódadikarbóna fogyasztása. (A betegségyártók már erről is mindenféle rosszat terjesztenek.) A szódadikarbóna NaHCO₃. A vérben Na-ból mint már tudod 142 mmol/l-nek kell lennie, míg HCO₃-ból 27 mmol/l-nek, valamint ez a szervezet legfontosabb pufferrendszere.

Mint láthatod a szódadikarbóna minden része természetes összetevője a vérnek. Ha az elmúlt pár ezer évben nem volt káros, akkor valószínűleg ez után sem lesz az. :)

Ezenkívül a szódadikarbóna fontos Nátrium forrás is, így szintén segít a vér Na értékét helyreállítani.

Szódadikarbóna fogyasztásánál fontosnak tartom, hogy gyógyszerári legyen. Nem drága, kb 200 Ft egy 200 grammos csomag belőle.

Olyankor vegyél be belőle, ha sok a savad.

Ha nincs túl sok gyomorsavad, és savasodás ellen, napi rendszerességgel akarod használni, akkor javaslom, hogy mivel semlegesíti a gyomorsavat, ezért étkezés után várj legalább egy órát mielőtt beveszed. Én egyszerre egy fél kávéskanálnyit szoktam bevenni, de a számodra ideális mennyiséget ennél is neked kell megtalálni. Tapasztald ki. Az sem jó, ha túl sokat fogyasztasz belőle. 10.) Ha bármilyen pozitív változást érzel magadon, pl fokozatosan elmúlt a krónikus fáradtságod, vagy bármilyen egyéb tapasztalatod van, akkor légy szíves írd meg.

Ejteni kell még pár szót a cukorbetegségről is. Létezik egy olyan dolog, amit úgy hívnak, hogy másodlagos nátrium-glükóz transzport. Ez olyan területe az orvosi biokémiának, amibe nincs kedvem beleásni magam, és nem is áll szándékomban. Azonban tekintetbe véve, hogy a cukorbetegség is népbetegség, és igazából értelmes magyarázatot nem tud rá adni a jelenlegi orvostudomány, ezért élek a gyanúperrel, hogy komoly köze van a rossz sónak a cukorbetegség kialakulásához nyugdíjasokat fizetni.

Érdemes megnézni azt a tényt is, hogy ha visszaemlékszel 30 évvel ezelőttre, több idős ember volt, és azok is sokkal kevesebb gyógyszert szedtek, míg manapság szinte nincs olyan idős ember aki ne szedne gyógyszereket, és aránylag nem is keveset fogyasztanak.

Ez az ördögi módszer tökéletesen működik, úgy ahogy azt a betegségyártók várják! Kik a betegségyártók? Ezt találd ki magad.

További zsenialitása a betegségyártók módszerének, hogy öreg korra jelentkeznek a hatások, így további hasznot hajt azzal, hogy nem kell "feleslegesen" az ördögi módszer tökéletesen működik, úgy ahogy azt a betegségyártók várják! Kik a betegségyártók? Ezt találd ki magad.

Ez az írás teljes terjedelmében, és csak teljes terjedelmében változtatások nélkül, szabadon terjeszthető!

Ha a 2008-as előadásomat meg akarod nézni dvd-n elküldöm 500 Ft+postaköltség áron (számlával). Ha személyesen akarod meghallgatni az előadást, akkor 2009.november 22-én gyere el a II Szerencsi ezoterikus találkozóra, a szerencsi Bocskai Gimnáziumba.

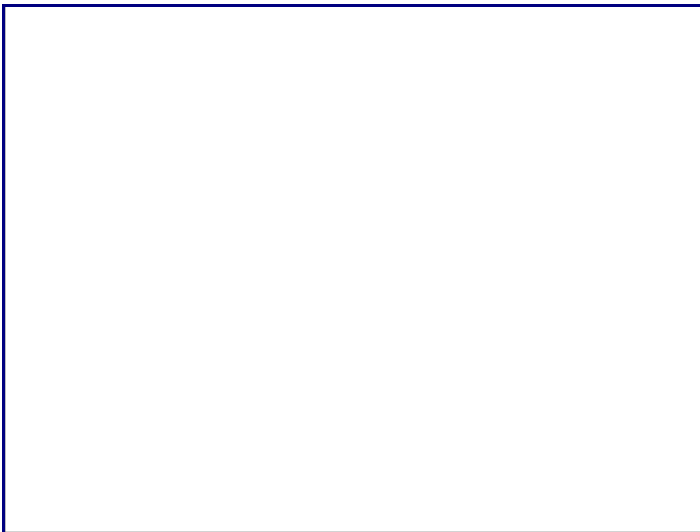
Ha fel akarod velem venni a kapcsolatot, az egeszsegesso_kukac_gmail_pont_com vagy a tisztaso_kukac_yandex_pont_ru címen tudsz elérni. Ezt az e-mail címet gyűjtőgető spam robotok miatt tirtam ilyen cífrán. Nem ígérem, hogy minden e-mail -re válaszolok, de mindet elolvasom. Kérj visszaigazolást az e-mail-ről, hogy megkaptam-e!!!!

Ezt az írást feltettem a <http://www.tisztaso.narod2.ru/> oldalra. 1-2 más dolgot is fel fogok majd tenni, ha lesz rá időm. Mivel a betegségyártók éberem örködnek az „egészséged” felett (vagy sokkal inkább a pénztárcájuk felett), ezért csak idő kérdése, hogy mikor teszik működésképtelenné az e-mail címeket, és a weboldalt, ezért amíg tudod másold és továbbítsd!

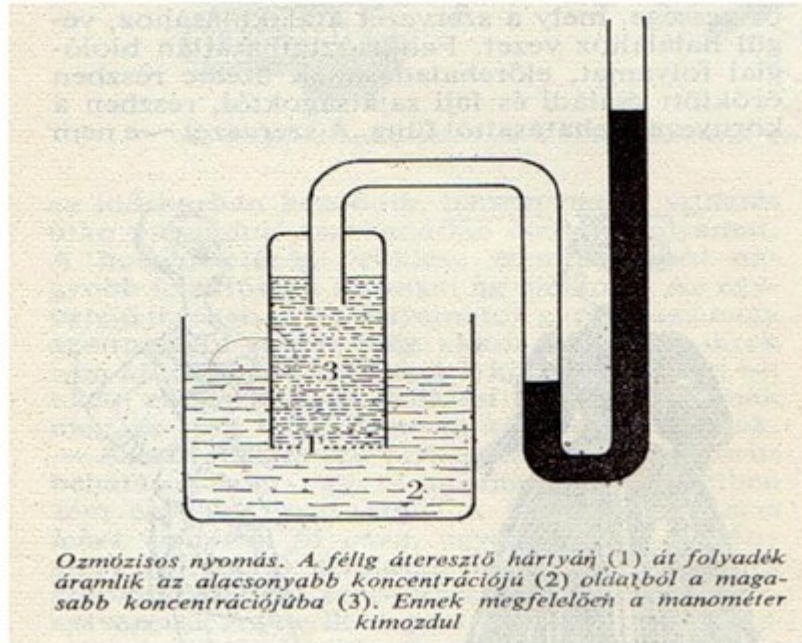
Szerencs, 2009. augusztus

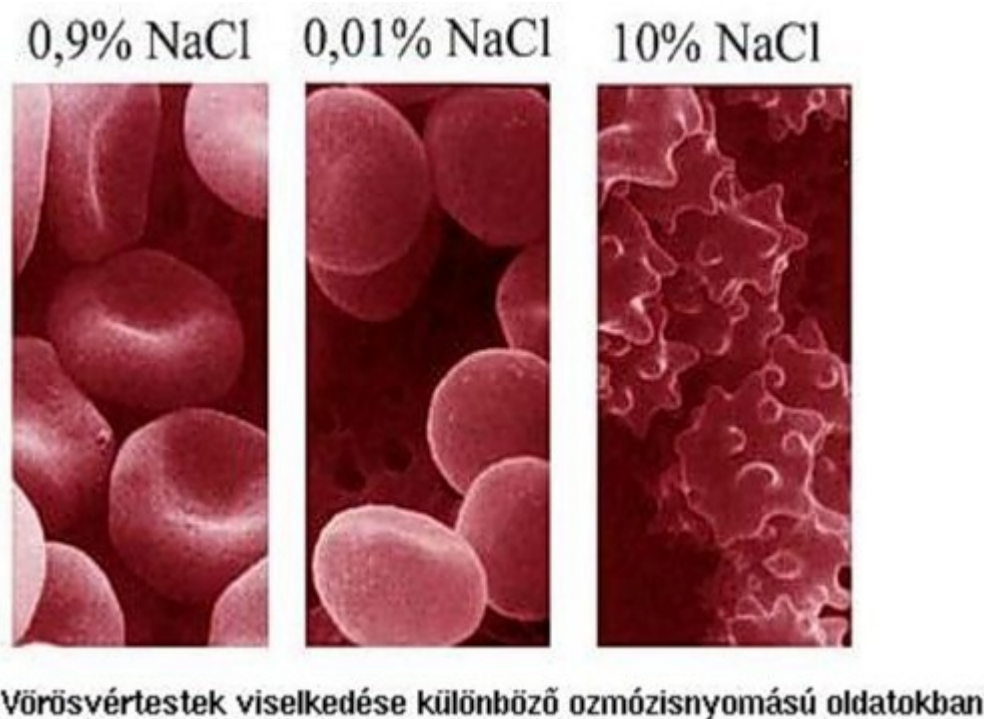
Miklósi István

Kiegészítés: Ez az írás nem azért készült, hogy bárkiben is negatív érzéseket keltsen, azonban szükségesnek tartom, hogy nevén nevezzük a dolgokat, és én emögött sajnós tudatos és szándékos rosszindulatot látok.



Az egészség feltételei: Ozmotikus nyomás





A MIKLÓSI ISTVÁN INTERNETEN TERJEDŐ, EGYÉBKÉNT KIVÁLÓ FENTI TANULMÁNYÁBA (Magyar-Petrányi: A belgyógyászat alapvonalai 2.című) ORVOSI EGYETEMI HIBÁS TANKÖNYVBŐL) BEJUTOTT ÉLETVESZÉLYES KALIBRÁLÁSI HIBÁT ELHÁRÍTÓ MÉRÉSTANI SZAKÉRTŐI ÉSZREVÉTEL, TEJFALUSSY ANDRÁSTÓL:

Feladó: [András Tejfalussy](mailto:tejfalussy.andras@gmail.com) tejfalussy.andras@gmail.com

Címzett:

Másolatot kap: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com,

"miklosi.istvan" <miklosi.istvan@mailbox.hu>

Már szóltam Miklósi barátunknak, hogy javítsa ki az **5 mmol/liter** vészsérum-káliumszintet 4,2 re, mivel a vérmérgeződés, lúásd melléklet, 5 mmol/liter-nél kezdődik, nem pedig 7-nél, aminél már szíveállás is előidéződhet, lásd melléklet (**Varga_Peter_Hyperkalaemia-192.jpg**)!

Tejfalussy András

Melléklet: **Varga_Peter_Hyperkalaemia-192.jpg**

221 KB [Megtekintés](#) [Letöltés](#)

Dr. Varga Péter és társai: "Az intenzív betegellátás elmélete és gyakorlata" című tankönyve, 192. oldal. Medicina, Budapest, 1977.

Kód: Varga_Peter_Hyperkalaemia-192

rete kielégítő információt nyújt. A se-K-szint értékelését pontosabbá teszi, ha ismerjük az adott kórképben a K „vándorlásának” aktuális irányát, a se-Na-tartalmat, a szervezet hidráltóságát, illetve a napi vizelet K-tartalmát. Ennek 50 mval alatti értéke K-hiányra utal akkor is, ha a se-K-szint jelentősen nem csökkent.

1. A K-háztartás kóros, ha a felvétel nem megfelelő, ha zavart szenved a sejtekbe való beépülés, avagy károsodik a kiválasztás. A K-kötésben levő össz-anionok mennyiségét K-kapacitásnak nevezzük. Ebben az értelemben a K-háztartás zavaráról beszélünk akkor is, ha a K-kapacitás és az aktuális K-tartalom egyensúlya megbomlik.

2. Hyperkalaemiában a se-K szintje 5 mval/l fölé emelkedik. Az egészséges vese K-ürítése lépést tart a bevittel, a veselégtelenség oligoanuriájában a tubulusban a kiválasztás károsodik, és nincs mód az emelkedett szint kiürítés útján való csökkenésére.

Hyperkalaemiához vezethetnek a szövetroncsolással, szövetszétéssel járó folyamatok, az égésbetegség, traumák, a parenchymás szervek necrosis, intravasalis haemolysis. Nagy mennyiségű konzervvér gyors transzfúziójakor a vörösvértestek szétesése miatt tetemes mennyiségű K szabadulhat fel, ugyanúgy, mint fokozott sejtkatabolizmusban, metabolikus acidosisban. Veszedelmes hyperkalaemiát okoz a K-tartalmú oldatok gyors infúziója, ha a K mennyisége meghaladja az óránkénti 20–40 mval-t, illetve a napi 280 mval mennyiséget. Krónikus hyperkalaemia jelentkezhet K-retenciót kiváltó gyógyszerek hatására.

A klinikai kép nincs mindig összhangban a serum megnövekedett K-szintjével, mert a tünetekért a rendszerint vele együttjárázó metabolikus acidosis, a Na és Ca-eltérések együttesen lehetnek felelősek.

8. Tünettanára az ideg-izomtevékenység gátlása, az általános izomgyengeség, a szív dilatációja és ritmuszavara, valamint az érzészavarak a jellemzőek.

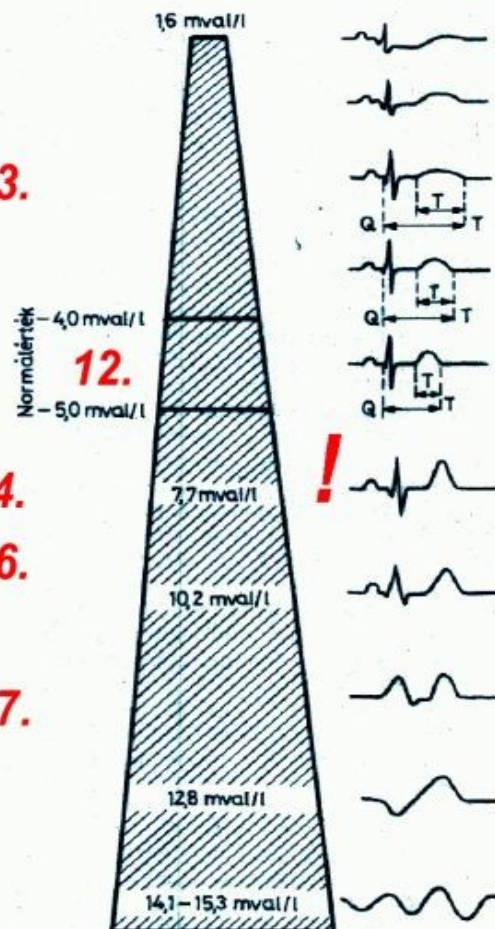
9. Az EKG-n a magas, sátorzerű T hullámok, a QRS-komplexus kiszélesedése, a Q–T idő megrövidülése, szárblokk kialakulása, a P-hullámok elapulása a leggyakrabban előforduló eltérések. Ha a se-K szintje 7–10 mval/l

10.

11. fölé emelkedik, kamra-fibrillációval, továbbá diastolés szívmegállás veszélyével lehet számolni (18-3. ábra).

Hypokalaemiáról beszélünk akkor, ha a se-K értéke 3,5 mval/l alatt van. Kiváltója lehet az elégtelen bevétel, a sejtekbe való fokozott beépülés, illetve, ha kórosak a renalis és extra-

Serum káliumszint és EKG



18-3. ábra. K (mval/l) érték változása és az EKG

192 **1./ A 2,2-3,6 gramm/24 óránál gyorsabb étkezési káliumbevétel egy előtte egészséges felnőttnél hyperkalaemiássá torzítja az EKG-t!**

2./ A Magyar-Petrányi tankönyv hamisan, a 7 mval/litert a hyperkalaemia küszöbértékéent!

3./ Vesemérgező a káliumot túladagolás! Nem lehet egészséges a vese, miután 0,8 - 1,6 gramm vagy több káliumot tartalmazó vizet (levet) iszunk éhgyomorra.

4-6./ A káliumból 20 mval = 0,8 gramm, vagy 40 mval = 1,6 gramm, vagy ennél is több 1 óra alatt vagy még gyorsabban bejuttatása a vérbe: veszedelmesen mérgező!

7./ A csökkentett káliumpótlás növeli a káliumot túladagolás miatti mérgezés veszélyét

8,10, 11./ Ezek lettek nagyságrenddel gyakoribbak, amióta kálisóval "sózák" az ételeket és kálisóval műtrágyázással növelik a növények káliumtartalmát!

9./ Otthon is (otthoni) EKG-vel lehet legkönnyebben észrevenni a mérgező kálium túladagolást!

12./ Ezek a alapul vehető, mérésekkel is igazolt tényleges normokalaemiás határok!

NYILVÁNOS EMLÉKEZTETŐ A HAZAI KORMÁNY NEMZETI SÓCSÖKKENTÉSI REFORM, STOP SÓ, CHIPS ADÓ PROGRAMJAI HATÁSAIRÓL SZÓCSKA MIKLÓS ÁLLAMTITKÁRRAL KEZDEMÉNYEZETT KÖZÉRDEKŰ NYILVÁNOS SZAKMAI VITÁRÓL

7 üzenet

András Tejfalussy <tejfalussy.andras@gmail.com>

2011. november 25. 14:50

Címzett: miklos.szocska@nemfi.gov.hu

Másolatot kap: "viktor.orban" <viktor.orban@parlament.hu>, "zoltan.illes" <zoltan.illes@vm.gov.hu>, miniszter@vm.gov.hu, "Prof. Dr. Papp Lajos" <szivvel.lelekkel.pl@gmail.com>, "miklosi.istvan" <miklosi.istvan@mailbox.hu>, zeso@t-online.hu, peceli <peceli@mit.bme.hu>, ...

Mellékelten megküldöm a NYILVÁNOS EMLÉKEZTETŐT A HAZAI KORMÁNY NEMZETI SÓCSÖKKENTÉSI REFORM, STOP SÓ, CHIPS ADÓ PROGRAMJAI HATÁSAIRÓL SZÓCSKA MIKLÓS ÁLLAMTITKÁRRAL KEZDEMÉNYEZETT KÖZÉRDEKŰ NYILVÁNOS SZAKMAI VITÁRÓL. Budapest, 2011. 11. 25. (Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc

EmailKonyv66-SzocskatNaKvitaraKihivas111124.pdf

5281K