

A NEMZETBIZTONSÁGUNKAT LENULLÁZÓ
ORSZÁGGYŰLÉSI HIBBANTAK ELLENI
NYILVÁNOS NEMZETKÖZI PETÍCIÓ:

NÉBIH főfeladat

Azonnal vissza kell vonniuk a kálisó étkezési célra
recept nélkül, gyógyszerháron kívül való árusítását is
megengedő országgyűlési határozatokat, törvényeket,
rendeleteket stb., mivel a kálisó vegyi fegyverként
használható, bizonyítottan életveszélyes anyag!

Email könyv 81.

Verőce, 2012. december 15.

Tejfalussy András okl. mérnök tudományos méréstani szakértő
AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG gmk v.a.
Fővárosi Törvényszék által kijelölt végelszámoló
HUNGARY 1036. Budapest, Lajos u. 115.

A „komisz” só

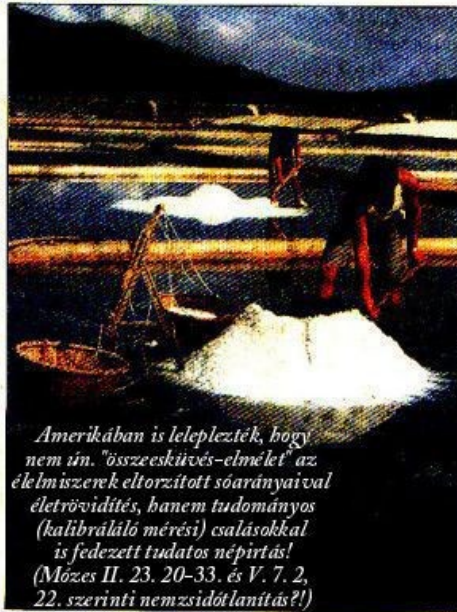
A fiziológus napi sóigénye 15-25 gramm, lásd a fiziológus (pl. Salsola vagy Ringer) infúziós oldatokkal beadagolt napi konyhasó mennyiségét!

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

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

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

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



Amerikában is leleplezték, hogy nem ún. „összeesküvés-elmélet” az élelmiszerek eltörzített sóarányával életrovidítés, hanem tudományos (kalibráló mérési) csalásokkal is fedezett tudatos népiptás! (Mózes II. 23. 20-33. és V. 7. 2. 22. szerinti nemzsidólanítás?)

aktivistáinak. De a lapok tovább publikálják a sófogyasztás és vérnyomás közötti összefüggés eredményeit. Más tanulmányok is megmutatták, hogy a sószegény étrend nem csökkenti a vérnyomást. Azt is kimutatták, hogy a sóbevitel korlátozása növeli az elhalálozást, és elősegíti a szív- és keringési betegségeket. A vitát a jövő dönti el. Az viszont biztos, hogy a só mellőzése megemeli a koleszterinszintet, de változatlanul koleszterincsökkentő és sószegény táplálkozásra intenek minket. Ember legyen a talpán, aki felismeri, hogy épp mi problémájának okozója. Milyen tanácsot adhatunk a magas vérnyomásban szenvedőknek? Német orvosok szerint a népesség kétharmadánál a vérnyomás nem reagál a sóra. A maradék harmad egyik felénél emelt sófogyasztásnál csökken a vérnyomás, a másik felénél emelkedik. Akinek magas a vérnyomása, próbálja ki kevesebb sóval, hogy ő melyik csoport-hoz tartozik. Egyszóval, ne hagyjunk magunknak egyszeri en csak odaszólni.

Jelinek Mária

J. N. J.

**ÉLETRÖVIDÍTŐ A TÚL KEVÉS KONYHASÓ, DE
A TÚL SOK KÁLIUM EVÉS BEBESZÉLÉSIS!**
(Népszabadság 2002. 11. 15.)

CSIPETNYI TRÜKK

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

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

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

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

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

**Kapja: A Nemzeti Nyomozó Iroda (fax: 443-5573, 426-9278)
Feljelentem a fent leírt életrovidítő, vagyis NÉPIRTÓ sóhasználati és kalibrálási csalást!
A bizonyítékokat lásd az interneten, a www.AQUANET.fw.hu honlapon.
Budapesten, 2006. jan. 13. Tejfalussy András (1036 Bp., Lajos u. 115.)**

Tömeggyilkosságról, a Strasbourgi Bíróságnak, a Sportolóinkat kálisó mérgezi ("antidoppingszer"?) című bizonyítás mellékleteként! Fax: 00/33388-412720

MIÉRT ÁLL LE A SPORTOLÓ SZÍVE, MIÉRT BETEG, RÖVIDEBB ÉLETŰ ÉS MEDDŐ, MIÉRT PUSZTUL KI NAPONTA TÖBB, MINT SZÁZ, NÉHÁNY ÉVTIZED ALATT TÖBB MILLIÓ MAGYAR? AZ ÉLETTANI-HATÁS-KALIBRÁLÓ PONTOS MÉRÉSEK A KÖVETKEZŐ HÁROM TITKOS FŐFELELŐST MUTATTÁK KI: 1. IVÓVÍZ-KLÓROZÁSNAK ELLENÁLLÓ VÍRUSOK; 2. A FIZIOLÓGIÁS SZÜKSÉGLETNÉL KEVESEBB NaCl KONYHASÓT PÓTLÁS; 3. A FIZIOLÓGIÁS SZÜKSÉGLETNÉL SOKKAL TÖBB KÁLIUMOT BEJUTTATÓ MÉRGEZETT „SÓK”, PL. BONSALT. MIND A HÁROM BETEGÍTŐ, ÉLETRÖVIDÍTŐ VEGYI-BIOLÓGIAI FEGYVERKÉNT MŰKÖDIK: AZ 1. FERTŐZÉSEKET OKOZ, A 2. ÉS/VAGY 3. RONTJA A SEJTMEMBRÁNOK MŰKÖDÉSÉT ÉS ETTŐL MEGSZÚNIK A SZERVEZET STRESSZ ELLENI VÉDEKEZŐKÉPESSÉGE, VALAMENNYI SEJT ÉS SZERV TÖNKREMEGY, VESE, SZÍV, KERINGÉS STB! A BETEGSÉGEKBŐL VALÓ KIGYÓGYULÁSHOZ, S EGÉSZSÉGESEN TOVÁBB-ÉLÉSHEZ A **VEOP VÉR-ELEKTROLIT-OPTIMUM PROGRAMOT, MINT BÁZISSOFTWARE-t LEHET ALKALMAZNI, LÁSD HUN TV-s ELŐADÁSAIMBAN és a WWW.AQUANET.FW.HU HONLAPON!**

Verőce, 2012. december 2. (Iratjel: sportoloknak-tajekoztatas- 121202)-**str**

VERŐCEI LÉTVÉDŐ POLGÁRI KÖR, kárelhárítás a Ptk. 484-487. § alapján. Tejfalussy András okl. mérnök, méréstani szakértő, 06/202181408

Fax: +36/1/4414806 Orbán Viktor miniszterelnök úrnak, mellékelve a "sportolo-izomgyengito-kalisok"-hoz! Budapest, 2012. 12. 06. Üdv, Tejfalussy András



SPORTOLÓINKAT KÁLISÓ MÉRGEZI („ANTIDOPPINGSZER”)?

Miért van, hogy a nátrium-kloriddal való sózás csökkentésére, és a korábbinál sokkal több káliumot fogyasztásra beszélnek rá minket? Van amikor mindkettőre. Mindezt azután, hogy Kendall, Reichstein és Hench élettani hatásokat kalibráló mérésekkel bebizonyították, állatoknál és embereknél is, hogy a szükségesnél kevesebb nátriumot és/vagy a szükségesnél több káliumot bejuttató étkezés egészségkárosító, és ennek alapján 1950-ben Nobel díjban részesültek a mellékvesekéreg-hormonok, szerkezetük és biológia hatásuk felfedezéséért. Méréseik bebizonyították, ha az állatok vagy emberek huzamosan, a szükségesnél sokkal kevesebb konyhasót és/vagy sokkal több káliumot esznek, tönkremennek a sejtjeik, a szerveik, magas vérnyomásuk keletkezik, mert nátrium hiánynál besűrűsödik vér, s emiatt a keringés csak vérnyomás növeléssel tartható fenn. Lásd a Dr. Csaba György által szerkesztett „TECHNIKA A BIOLÓGIÁBAN / A biológia aktuális problémái / Dr. Szabó Dezső: A mellékvesekéreg biológiája” c. kiadványt, ahol 62 kapcsolódó további publikációra is hivatkoznak (Medicina Könyvkiadó, Budapest, 1976., 133-177. oldal).

A nátriumpótlás és a káliumpótlás korábban bevált, optimálisnak tartott mennyisége és aránya a jelenlegi ellenkezője. A sportolók által sportoláskor elvesztett NaCl konyhasót is KCl kálisóval pótoltatják a Stop Só, Nemzeti Sócsökkentési Program keretében. Azzal érvelnek, hogy nemzetközi statisztikáik vannak arra, hogy konyhasó pótlást csökkentéssel „megelőzhető az időskori magas vérnyomás”, s azzal, hogy a konyhasó helyett kálisóval sózás csökkenti a vérnyomást. Az ételeinkben egyre több a kálium (K), s egyre kevesebb a nátrium (Na). Reformtáplálkozásnak nevezték el a korábbinál kevesebb konyhasót, de sokkal több káliumot tartalmazó élelmiszereket fogyasztást. Sok orvos és természetgyógyász is lebeszél a tiszta NaCl konyhasóval sózásról. Rábeszélnek, hogy konyhasó helyett KCl kálisóval sózzuk az ételeinket. A zöldségekben, gyümölcsökben, a legtöbb szárazföldi élelmiszer növényben sokkal több a kálium, mint nátrium, s a nátriumot csak NaCl-dal, konyhasóval lehet pótolni.

Az emberi testfolyadékokban, vérszérumban is optimális a nátrium : kálium = 30 : 1 = 30 arány. A vérszérum és a magzatvíz is ilyen arányban juttatja be az anyagméhben fejlődő magzatba ezeket az anyagokat. Ezért ugyanilyen a víz : nátrium : kálium : klór arány a Ringer fiziológiás infúziós oldatokban, amelyeket csecsemőknél és felnőtteknél is több száz éve sikeresen alkalmaznak vérpótlásra és a testfolyadékok víz : nátrium : kálium egyensúlyát helyreállításra, fenntartásra. Egy korszerű Ringer oldat (Fresenius Kabi Deutschland GmbH, D-61346 Bad Hamburg v. d. h. Németország) elektrolit tartalma: **Na=147,2 mmol/liter, K=4 mmol/liter, Ca=2,25 mmol/liter, Cl=155,7 mmol/liter, pH= 5,5-7.** Egy 0,5 literes PE palackban, 0,15 gramm KCl káliumklorid, 4,3 gramm NaCl nátrium-klorid és 0,165 gramm CaCl₂·2H₂O kalcium-klorid-dihidrát van feloldva injekcióhoz való **nagytisztaságú desztillált vízben.**

Ebből is egyértelmű, hogy a vérszérum optimális nátrium szintje **147,2 mmol/liter**, az optimális káliumszintje pedig **4 mmol/liter**. Ez azt jelenti, hogy az egy napon belüli elfogyasztott 1 liter víz mellé 9 gramm konyhasót és 0,15 gramm káliumot optimális pótolni, ezt igényi a szervezet. 4 liter víz bejuttatásánál, a víz- és sók egyensúlyához, az ételekkel 36 gramm konyhasót és 0,6 gramm káliumot optimális bejuttatni. A „Subcommittee on the Tenth Edition of the RDAs / Food of Nutrition Board / Commission on Life Sciences National Research Council által közzétett Recommended Dietary Allowances 10th” kiadvány szerint, egy egészséges felnőttnek csak napi 0,2-0,4 gramm kálium pótlásra van szüksége, az izzadással káliumvesztése elhanyagolható mértékű, lásd 256. oldal. A kálium túlzott mennyisége mellett, a vérbe túl gyorsan bejutása is veszélyes.

Tehát a sportolókra és „izzadós fizikai munkát” végzőkre nem csak a 24 óra alatt lassan bejuttatott 2,2-3,5 grammnál több kálium veszélyes. Az egy órán belül bejuttatott 20-40 mval (=0,8-1,6 gramm) kálium is kb. ugyanannyira mérgező lehet (lásd „Az intenzív betegellátás elmélete és gyakorlata”, 192. oldal). Az Országos Élelmezési és Táplálkozás Tudományi Intézet (OÉTI) irattárában országgyűlési szakértőként megtalált, OÉTI 4111/84. iktatószámú kálium hatás-kalibráló klinikai mérési dokumentáció szerint, az előtte egészséges tíz felnőtt mindegyikének 50%-osra csökkent a vizeletkiválasztása, a veseműködése, miután éhgyomorra megitta a 2, ill. 4 gramm kálisót (0,88 gramm, ill. 1,76 gramm káliumot) tartalmazó vizet. A 4 gramm kálisót ivás miatti túl gyors káliumbevitel pedig mindegyiküknél meghaladta a vese kálium eltávolítási képességét, s fél órán belül 5 mmol/liter, vagyis a kálium túladagolási mérgezési, hyperkalaemia küszöbérték fölé növelte, s kb. 1 órán át ott tartotta a vérszérum káliumszintjét. Mi az oka, hogy napi átlagban legalább 15-25 gramm NaCl konyhasó, és hozzá átlagosan legalább 3,5 gramm kálium pótlását javasolja felnőtt sportolóknak (és fizikai munkát végzőknek) a Dr. Lindner Károly és Dr. Bíró György (OÉTI) által szerkesztett „Tápanyagtáblázat, Táplálkozásban és tápanyag-összetétel” című orvostani kiadvány? (Medicina Könyvkiadó Budapest, 12. átdolgozott, bővített kiadás 2. utánnomás, 122. oldali, 43. sz. táblázat.) Szerintük izzadással 8 gramm nátrium, azaz 18 gramm konyhasó is elveszíthető naponta (48. oldal). Emiatt javasolják sportoláskor és fizikai munka végzéskor a legalább 15-25 gramm konyhasó pótlását. Eddig helyes. De teljesen hamis a napi 3,5 gramm kálium dózist optimálisnak feltüntetés, mert a konyhasó és kálisó, vagyis a nátrium és kálium élettanilag optimális pótlási aránya nem $15 : 3,5 = 4,2$ és nem is $25 : 3,5 = 7,5$, hanem 30! Hasonló arány jellemzi az élő tengereket is. A Csendes Óceán vizében $10500 : 390 = 27$ a nátrium : kálium arány. A Holt-tengerek vize azért „holt”, mert gyilkolóra változott bennük a víz és a sók aránya. Az izraeli Holt-tenger besűrűsödött vizében pl. $40100 : 7650 = 5,27$ a nátrium : kálium arány. Ezek alapvető természeti bizonyítékok, amiket nem lehet „statisztikákkal” cáfolni! Ennek ellenére jelenleg a „Stop Só Nemzeti Sócsökkentési Program” a felnőttek, a sportolók és mindenki más részére napi átlagban 6 gramm konyhasó és 4,7 gramm kálium, azaz kb. 10 gramm kálisó elfogyasztását ajánlja, s hogy NaCl konyhasó helyett KCl-dal, kálisóval „szózzák” az élelmiszereket. A Dr. Magyar Imre egyetemi tanár (SOTE I. Belgyógyászati Klinika) és Dr. Petrányi Gyula egyetemi tanár (SOTE II. Belgyógyászati Klinika) által szerkesztett egyetemi tankönyv is (A belgyógyászat alapvonalai 2. kötet, Medicina Könyvkiadó – Budapest, 1986, 11. átdolgozott kiadás, 1096-1097. oldal) arra figyelmeztet, hogy egy addig egészséges felnőtt, aki szájon át 24 óra alatt 5-8 grammnál több káliumkloridot (KCl-ot, kálisót), s azzal 2,2-3,6 grammnál több káliumot juttat be a szervezetébe, EKG-n is látható szív működési zavarokra, vagyis „**antidoppingoló**” hatásokra számíthat. Fel kell hívnom a figyelmet arra, hogy ebben a könyvben életveszélyesen hamis a 11.10 jelű táblázat, ahol 5 helyett 7 mmol/liter-ben jelölik meg a káliummérgezés, hyperkalaemia alsó küszöbszintjét. Valójában 5 mmol/liter a káliummérgezés alsó küszöbértéke. A 7 mmol/liter vagy annál is magasabb káliumszintnél diasztolés szívleállás veszélyével kell számolni a Dr. Varga Péter, Dr. Btáge Zsuzsanna, Dr. Giacinto Miklós és Dr. Széll Kálmán kollektíva által szerkesztett „Az intenzív betegellátás elmélete és gyakorlata”, a témában legjobb tankönyv szerint (Medicina Könyvkiadó – Budapest, 1977., 192. oldal). Ugyanitt szerepel, hogy a vérszérumba egy órán belül bejutó 20-40 mval (=0,8-1,6 gramm) kálium is hyperkalaemizál, vagyis a napi, kb. 0,5 gramm optimális kálium adagot sem szabad túl gyorsan bejuttatni. Az éhgyomorra ivott, gyorsan felszívódó, vagyis sok káliumot hirtelen bejuttató italok mindegyike, pl. a búzafülé, a zöldséglevék, a szójaitalok, vagy a Coca-Cola nagy mennyiségben gyorsan elfogyasztása azonnali szívleállást okozhat. Különösen akkor, ha hiányos az NaCl pótlás és/vagy a vízpótlás. Például 1 liter Coca-Cola 1,5 gramm káliumot, de mindössze 0,56 gramm nátriumot tartalmaz, lásd Tápanyagtáblázat, 224. oldal.

Vagyis a „reformétkezéshez” ajánlott kálisó nem „természetes teljesítményfokozó” hanem alattomos mérge, pl. a **kóser** BONSALT (jósó) is, amit „biosóként” ajánlanak interneten is árusítói. Betegítő, életrövidítő, ivartalanító is a csecsemőtápszerek 1/3 nátrium : kálium aránya, és a felnőtt étkezéshez ajánlott „keverék sók” 1/1 nátrium : kálium aránya is. A kálisót is tartalmazó valamennyi étkezési só életveszélyes mérge!

A www.aquanet.fw.hu, a www.aquanet-apla.atw.hu és www.aquanet1.net76.net honlapjaink és internetes HUN TV-n tartott előadásaim is bemutatnak bizonyítékokat.

Melléklet: MIÉRT ÁLL LE A SPORTOLÓ SZÍVE

Budapest, 2012. december 6.

Tejfalussy András okl. mérnök méréstani szakértő s.k.
AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG PJT (elnök)
VERŐCEI LÉTVÉDŐ POLGÁRI KÖR, 2621 Verőce, Lugosi u. 71.
www.aquanet1.net76.net, email: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com
Tel./fax: +36/27/380665, +36/1/2506064, mobil: +36202181408

MEHNAM INFORMÁCIÓKÉNT TERJESZTHETŐ, közérdekű kárelhárításként, a Ptk. 484-487.§ alapján! Orbán Viktor segítségével a +36/1/4414806 faxon is, arra kérve Őt, juttassa el a minisztereknek, mindegyik országgyűlési képviselőnek, s valamennyi polgármesternek, akik még nem tudják, miért állt le újabban olyan sok sportoló szíve!

Orbán Viktor miniszterelnök segítségével!
Ptk. 484-487. §. szerinti nyilvános kárelhárítás

BONSALT NÉPIRTÓ KÓSER SÓ, FAJIRTÓ VILÁGFŐRABBI?

1./ A **BONSALT** elnevezés „jó só”-t jelent. Kóser sóként hirdetik a tiszta KCl kálisót az interneten. Egy engem felkereső, és az otthoni ivóvíz desztillálási lehetőségekről érdeklődő Mazsihisz-iskolás, kántortanuló fiatalember felvilágosított. Ő szerinte mi, a nem zsidók valószínűleg azért nem kapunk a kóser boltokban tiszta NaCl nátriumklorid kóser étkezési konyhasót, mert azt újabban külön bolt árusítja, hogy a kálisó tartalmú étkezési sót a zsidók ne egyék. Elővett egy ceruza formájú lámpát. Az egyik végén piros fényű lézer-LED, a másikon lila fényvel világító LED volt. A lilával ellenőrzi a kóser só kálisómentességét felhasználás előtt. Felvilágosították, hogy az USA-ban néhány gramm kálisó beadásával végzik ki az elítélteket, és szívűműtéthez is kálisóval szokták leállítani a szívet.

2./ Egy **VILÁGFŐRABBI**, aki ráadásul orvos is, kell tudjon az 1950-ben Nobel díjat is elnyert mellékvesekéreg kutatók méréseiről. Ezek a mérések egyértelműen igazolták azt, hogy az állatokat és az embereket is megbetegíti, életrövidítő, ivartalanító, tehát hosszabb távon fajirtó hatású is, ha konyhasóhiányos és/vagy káliumtúladagoló étkezéssel elrontják az optimális nátrium : kálium 30/1 arányt a vérükben. Akadályozza a stressz elleni védekezést. Sorra tönkreteszi a vesét, szívet, a keringést, a bőrt, az idegrendszert és a nemi szerveket is. Utóbbiakat már az anyaméhben eltorzítja.

3./ **Melyik rabbi ért egyet a Világfőrabbi**val, aki a titkos módszerrel (ami infúziós desztilláltvíz-kúra + konyhasópótlás ?), a kemoterápiának nevezett módszert mellőzve, 8%-os sikerrel csak a zsidó rákbetegeket engedi gyógyíttatni, a nem zsidó rákbetegeket viszont nem, s az Új Orvoslás, Német Medicina által terjesztett, egy főrabbi által is hitelesített ismertetés szerint az elmúlt néhány évtizedben emiatt mintegy kettő milliárd nem zsidó pusztult ki. Melyik rabbi ért egyet ez utóbbi főrabbi-val, aki aláírásával hitelesítette, hogy a világfőrabbi tudatos tömeggyilkosságot folytat(tat)?!

4./ **A tengervízben is**, és a vérszérumban, a magzatvízben és a fiziológiás infúziós Ringer oldatban is teljesen hasonló az élettani szempontból optimális nátrium : kálium arány. A Ringer oldat 4 liter desztillált vízzel 36 gramm konyhasót, de csak 1,2 gramm kálisót juttat be 1 x 24 óra alatt. Étkezésnél is optimális a Ringer oldatnál alkalmazott víz, nátrium, kálium, és klór bejuttatás. Saját készítésű ételinkhez, italainkhoz azok káliumtartalmát (táblázatokból) személyre szabottan kiszámítva, Dr. Papp Lajos szívsebész professzor akadémiai nagydoktor ny. egyetemi tanár idézett szakvéleményének megfelelően kell adagolni, **a HUNGAROPHARMA gyógyszerellátó cég saját laboratóriuma által is ellenőrzött, kálisómentes, gyógyszerkönyvi tisztaságú NaCl konyhasót.**

ad. 1./ A Bonsalt tiszta káliumklorid. A BONSALT NÁTRIUM MENTES SÓ, amely Star-K Kosher tanúsítvánnyal is rendelkezik:

„ ... **A Bonsalt egy olyan sópótló, amelynek íze nagyon hasonlít az asztali sóéra és segíti az egészség megőrzését.**

Az emberi testben a nátrium fontos szerepet játszik a folyadékháztartás és a vérnyomás szabályozásában. Naponta kb. 500 mg. vagyis 1/10 teáskanálnyi nátriumra van szüksége a szervezetünknek, ami természetes módon fordul elő táplálékunkban. Hagyományos asztali só fogyasztásával átlagosan 2400-6900 mg nátrium kerül be a szervezetbe, amely raktározódik, megköti a vizet, **ízületi és szívproblémákat, izomgyengeséget, magas vérnyomást okoz**, hozzájárul a csontritkulás és a veseproblémák kialakulásához.

Ehhez nagy segítséget nyújt a **BONSALT NÁTRIUM MENTES SÓ**, amely természetes anyagokat tartalmazó ásványi só. ...

Normális testi funkcióinkhoz, testünk folyadékegyensúlyának szabályozásához szükségünk van sókra.

A Bonsalt minden egyes összetevője természetes eredetű és fogyasztásra alkalmas. **Kálium-klorid, L-lizin mono-hidroklorid, tisztított borkő, Cream of Tartar**, glutaminsav és szilikon-dioxid. Ezek mindegyike természetes, **jóhatást gyakorol a szívre**, a só nátriumtartalmát 100 grammonként 44,8 gramm káliummal helyettesítve.

A Bonsalt korszerű technológia alkalmazásával, **a legszigorúbb minőségellenőrzési előírások betartásával** készül ...

A **kálium-klorid** a termék sópótló összetevője.

A szívbarát **BONSALT** sós ízek szabadságát nyújtja.

Speciálisan alacsony kalóriatartalmával **bármely diétához** használható !!

A családok asztalainál a legjobb ízeket nyújtja az **EGÉSZSÉGES ÉLETMÓD FELÉ A BONSALT**.

A termék rendelkezik a **Star-K Kosher tanúsítvánnyal** is.

BONSALT NÁTRIUM MENTES SÓ

A szívbarát BONSALT sós ízek szabadságát nyújtja.

A termék rendelkezik a Star-K Kosher tanúsítvánnyal is.

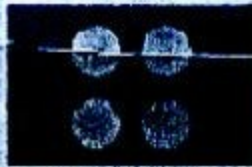
BONSALT natrium mentes só 0,85 gr 3 db

1800 Ft ,,



A “VÉLETLENSZERŰ MINTAVÉTELES” ELLENŐRZÉSEIRE HIVATKOZVA AZ ÚJ MAGYARORSZÁGI FOGYASZTÓVÉDELMI TESTÜLET (NEBIH) AZT ÁLLÍTOTTA, HOGY NEM ÁRUSÍTANAK AZ MSZ-01-10007-82 MAGYAR SZABVÁNY ÁLTAL TILTOTT KÁLISÓT ÉTELEINK SÓZÁSÁHOZ. EZÉRT AZ ALÁBBIAKBAN ÚJRA BEMUTATOM A MEGBÍZOTT MINISZTERIUMI ÉS ORSZÁGGYŰLÉSI MÉRÉSTANI SZAKÉRTŐKÉNT, MAJD A PTK. 484-487. § ALAPJÁN KÖZÉRDEKŰ KÁRELHÁRÍTÓKÉNT BESZERZETT BIZONYÍTÉKAINKAT A TISZTA NaCl KONYHASÓ HELYETT AZ ORSZÁGGYŰLÉS HIBÁS RENDELETE ALAPJÁN JELENLEG IS ÁRUSÍTANI ENGEDETT KCl KÁLISÓVAL FOLYTATOTT TUDATOS, DE “VÉLETLENSZERŰSÍTETT” NÉPIRTÁSRA.





Kálium-R tabletta

A szervezet káliumhiányának a megelőzésére, ill. megszüntetésére, az orvos utasítása szerint.

Ha az orvos másképpen nem rendelkezik, szokásos adagja naponta 1-2 tablettát. A tablettát a reggeli étkezés után, szétrágás nélkül, egészben kell lenyelni.

Ha szapora szívdobogás, hányás, hasmenés, a has felpuffadás, szurokszínű vagy véres széklet jelentkezik, a tablettát szedését abba kell hagyni és orvoshoz kell fordulni.

Hasi röntgenvizsgálat esetén a tablettát szedéséről a vizsgáló orvost tájékoztatni kell.

A gyógyszert gyermekek elől gondosan el kell zárni.

OGYI-eng. szám: 1702/56/84

Code: Kalium-R-cedula



ALKALOIDA RT

AGY-0362

MÉRÉSTANI SZAKVÉLEMÉNY

1 db. tablettát kálium tartalma kb. 0,5 gramm, s kb. 8 óra alatt szívárog ki belőle. Pécsi klinikai ellenőrző mérések (összefoglaló jelentése) szerint, ez a tablettát sokszor órákra is odatapadt a gyomor-, ill. a bélfalra, ahol is lokális kálium-túladagolást, s emiatti gyomorfájdalmat, sőt "akut nyálkahártya eróziót" is előidézett! Vagyis közveszélyes!

A gyógyszertárak számítógépei e hatásai ellenkezőjét hazudják!

Budapest, 2008. 02. 04.

*Tejfalussy András dipl. mérnök méréstan szakértő
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG JT*

hellek, Cu3/AT-kor 20! Hellek
(2 oldal !)

421

A PESTI KÖZPONTI KERÜLET	
GYÓGYSZÁM	KEZDŐDÁTUM
ÉRK: 1996-10-29	
PÉLDÁNY	FELVÉL
GYÓGYSZÁM	KEZDŐDÁTUM

B. ÖSSZEFOGLALÓ ÉRTÉKELES

- Megállapítottuk, hogy megfelelő dózisú Kalium-R tablettával történő kezelés során arra, hogy el-
lensúlyozzuk vele a különböző gyógyszerek hipoka-
lémizáló mellékhatását.
- Kellő adagban adva normalizálja a szérum K⁺-szin-
tet bármely okból hipokalémiás egyéneknél.

A székletminták paszirozásával a bevett tabletták 13%-át nyertük vissza. A tablettá maradványok KCl tartalmának meghatározása alapján megállapítottuk, hogy a KCl in vivo jól kioldódik, a kiürített tabletták mindössze átlag 11,36 mg KCl-t tartalmaztak.

Ezekből a tényekből nyilvánvaló, hogy a KCl a jó kioldódás után jól felszívódik.

- A készítmény valóban retard hatású, a maximális szérumkoncentrációt a bevételtől számított 4-12 óra között tapasztaltuk. 5000 mg feletti egyszeri adag-
nál 48 órával a bevétel után is magasabb volt a szérum K⁺-szint a kiindulásinál.
- A normokalémiás szérumkoncentráció elérése után a felesleg a vizelettel jól kiválasztódott.
- A radiológiai vizsgálatok során megállapítást nyert, hogy a tablettá általában 12 óra hosszan követhető.

Code: Kalium-R-jel-PKKB961029a

hellek
Cu3/AT-kor
95026
K.S. 24 076/1996/2
a. feljegyzés
9 20. k. 66. 068/
1994/3 n. TB-
penél a bejegyzés
ve!
96 XI. 01

8 óra elő

Gyomor- és bélmergő

a gyomor-bél rendszerben. Ezalatt alakját és nagyságát - ha csökkent intenzitással is -, tartja. Szedése még kevésbé gyakorlott radiológusnak sem jelent differenciál diagnosztikai problémát. 4 esetben néhány óráig "kitapadt" a gyomor-bél rendszerben.

10%!

A betegek a kezelést jól tűrték. A leggyakrabban észlelt mellékhatás a gyomorfájdalom volt. A tolerancia vizsgálat során 8000 mg, ill. a feletti egyszeri dózis során 6 egyén közül 5-nél lépett fel. A krónikus kezelés során 40 beteg közül 5-nél észleltük. Valószínű, hogy a gyomorfájdalom fellépte összefüggésben van az egyszerre alkalmazott dózis nagyságával. A tolerancia vizsgálat során 1 betegnél észleltünk akut gyomornyálkahártya érzéseket, mely véleményünk szerint a Kálium-R kezelésnek tulajdonítható. A krónikus kezelést 1 esetben megszakítottuk meléna miatt, de az utóbbiért az alapbetegség - Myeloma multiplex - tehető felelőssé.

! ? !

← (8000 mg) 83% !!

12,5%

← 16%!

Pécs, 1983. nov. 1.

dr. Vezekényi Zsuzsanna tudományos mts. dr. Jávor Tibor egyetemi tanár



dr. Past Tibor tud. főmts.

dr. Tapsonyi Zsuzsa szakmérnök


dr. Radnai Béla klin. ts.

dr. Angyal Pál rtg. oszt. vez. főorvos

dr. Vaskó Gabriella adjunktus

dr. Nagy Lajos tud. mts.

Code: Kalium-R-jel-PKKB961029 b

nehezebb (bizonytalan) a Kálium R kód
jeljelentő irathoz! 

2/1



ORSZÁGOS GYÓGYSZERÉSZETI INTÉZET
1051 Budapest V., Zrínyi u. 3.
Levél cím: 1372 Postafiók 450
FŐGAZGATÓ
Telefon: 3174-044
Telefax: 3171-462
E-mail: tpual@ogyi.hu

Budapest, 2004. július 21.
18161/56/04
dr. Balogh Mária

Tejfalussy András
Agroanalízis Tudományos Társaság

Tisztelt Elnök Úr!

Köszönettel vettük levelét, melyben aggodalmainak ad hangot a kálium pótlással kapcsolatban.

Öröndetes, hogy a természettudomány másik ágának képviselőjeként szíven viseli oly sok beteg sorsát. Ugyanakkor tény az is, hogy szerencsére egyre több intelligens beteg érdeklődik a gyógyszerelés, gyógyítás, betegség megelőzés és az egészségesebb táplálkozás témája iránt. Ílymódon joggal vetnek fel kérdéseket a gyógyszerek törzskönyvezését illetően.

A több felvetett probléma közül Intézetünk csak a gyógyszeres kálium-pótlásra vonatkozó aggodalmait válaszolhatja meg, lévén a gyógyszer-törzskönyvezés az intézet feladata.

Az Intézet a beérkezett adatoknak birtokában törzskönyvezi a gyógyszereket, figyelembe véve a gyógyszeres kezelés során létrejövő kockázatokat is. Köszönjük, hogy felhívta figyelmünket konkrétan a Kálium R tabletták orvosoknak szóló alkalmazási előírására (ahogy Ön említette, termékismertetőjére).

A diuretikumok egy részének használata során a szervezetben káliumhiány léphet fel, ezért ezek szedése esetén szükséges a kálium pótlása. Ez az orvosi gyakorlatban lassú kioldódású kálium-kloridot tartalmazó tabletták formájában történik. Többféle retard hatású káliumpótló tabletták is forgalomban van.

Az Ön által említett Kálium-R tabletták alkalmazási előírásából idézve:

"a Kálium-R tabletták egyenletes, nyújtott hatóanyag leadást biztosít, a bélben helyileg mindig alacsony a kálium-klorid koncentráció, s így nem okoz a bélnyálkahártyán káros mellékhatást."

Egyes esetekben a retard kioldódás ellenére előfordulhat nyálkahártya sérülés, amelyre mind az alkalmazási előírás, mind a betegájékoztató utal.

Code: OGYI Kálium R 1a

A tablettában levő hatóanyag mennyisége 1000 mg kálium-klorid, a hangsúlyozottan in vitro kioldódási adatok a teljes hatóanyagra, nemcsak a kálium-ionra vonatkoznak, ami remélhetőleg nem érhető félre a felíró orvosoknak. Jogszabályi előírás, hogy a gyógyszerek forgalombahozatali engedélyét 5 évenként meg kell újítani, mely folyamatot az alkalmazási előírások és betegtájékoztatók felújítása is kíséri.

(Mint tapasztalhatta, több gyógyszer dobozában kimerítő, kérdés-felelet formájú betegtájékoztató jelent meg. Ez az új típusú betegtájékoztató, amelyet minden gyógyszer felújításakor elkészítenek a szakemberek.)

Ugyanez vonatkozik a hyperkalaemia tárgyalására is, az alkalmazási előírás nem azt állítja, hogy a 6,5-8 mmol/l káliumtartalomnál jelenik meg a hyperkalaemia, hanem hogy ezen tartománynál detektálhatók a tünetek, mert az 5 mmol/l szérumban kálium szintnél létrejövő hyperkalaemia még nem produkál tüneteket.

Az Intézet Mellékhatásfigyelő Osztályára az utóbbi években a forgalomban levő káliumpótló készítményekre mellékhatás bejelentés nem érkezett. Ha kórházban vagy klinikán a használata során mellékhatást figyelnek meg, bizonyára meg is teszik az orvosok a szabályos bejelentést.

Visszatérve a kálium-pótláshoz:

a súlyos kálium-hiány esetén infúzióban kapja a beteg a részére kiszámított kálium mennyiséget, az egyedi szükségletnek megfelelően.

Ar kérdésekben az intézet nem illetékes, de meg kell jegyeznünk, hogy a gyógyszer árát nem a hatóanyag ára adja meg, hanem a technológia is adott esetben igen drága lehet. A lassú kioldódás biztosítása a megfelelő technológiával (pl. a hatóanyag "mikropelletekbe zárása") jóval többbe kerül, mint a tiszta hatóanyag.

Az agrokémia oldaláról nézve, több kérdést felvet a táplálékok kálium tartalmával kapcsolatban. Intézetünknek erre részleteiben nincs rálátása, az ilyen jellegű aggodalmakkal forduljon a táplálkozás egészségüggyel foglalkozó OÉTI-hez.

Ugyanakkor megemlíthetjük, hogy a gyógyszerhasználat és a táplálék összetétel egyidejű figyelembe vétele igen fontos szempont, az egészségnevelés nem elhanyagolható területe. Amint levelében is olvasható, a gyógyszeres káliumbevitel mellett a táplálékkal bevitt káliumot is figyelembe kell venni.

Felvetéseit köszönjük, munkánk több területén is figyelembe vesszük.

Tejfalussy András mérés-tani szakértői
felülvéleménye a levél tartalmáról:

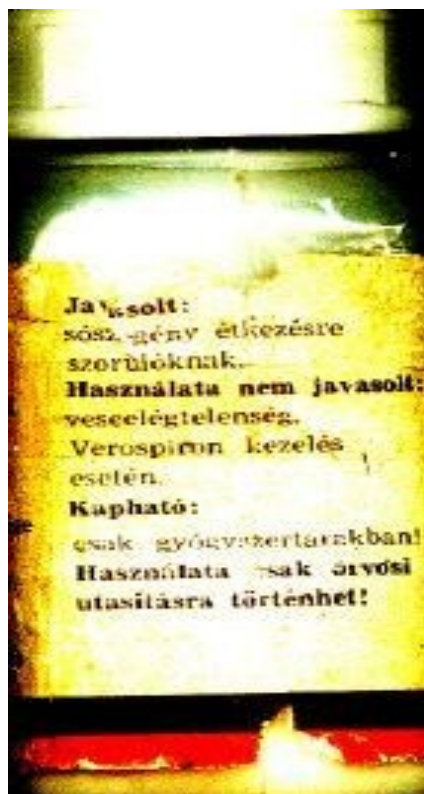
Félrevezető, teljesen hamis és hiányos
indokolásokat tartalmaz. A levél
élet-tájékoztató valamennyi
kulcskérdésben!



Dr. Paál Tamás
főigazgató

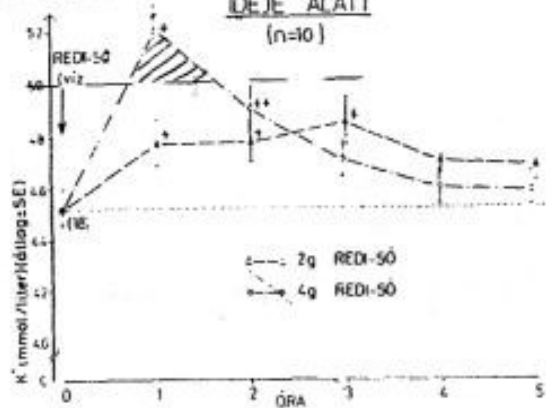
Budapest, 2005. 03. 03.

Code: OGYI Kálium R 1b



Vérmérgező!

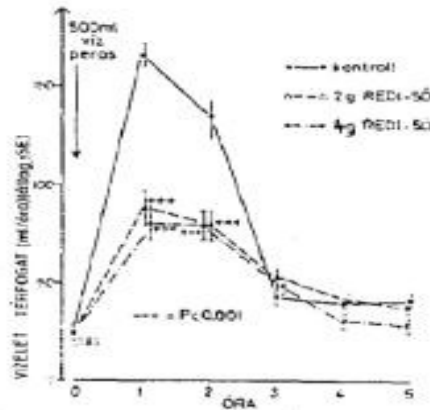
SZÉRUM KÁLIUMSZINT VÁLTOZÁSOK „REDI-SÓ” TERHELÉS IDEJE ALATT (n=10)



5. ábra. A szérum káliumszint változásai egészséges egyéneken a REDI-só különböző dózisainek alkalmazása után.

Code: RediSoVermeregOETIdiag

VIZÉLET KIVÁLASZTÁS A „REDI-SÓ” TERHELESEK IDEJE ALATT (n=10)



Vesemérgező!

6. ábra. Vizelet kiválasztás a REDI-só különböző dózisainek alkalmazása után egészséges felnőtteken.

Code: RediSoVesemeregOETIdiag

BÛNJEL az Országos Élelmezés- és Táplálkozás Tudományi Intézet (OÉTI) által szervezett fajirtó hatású kálisó használatról:

001. 14-4 40/KCF 26
Főv. Péterfy S. u-l. Kórház- Rendelőintézet
„B”-Beosztálya
Főorvos: Dr. FÖVÉNYI JÓZSEF
az orvostudományok kandidátusa
Budapest, VII., Pf.: 76 1441.
Budapest, 1985.01.03.
Prof. Dr. BÍRÓ György
OÉTI Főigazgatója
Budapest, Gyáli-u 3/a 1097.
Kedves Prof. BÍRÓ György! ad 4111/84/4

Juzsachid dr.
cl. 5.
Kipiel a kalisó dr.
- let utó anyag. Főv.
Azért a kalisó írt
kính a kalisó a kalisó
kính a kalisó a kalisó
kính a kalisó a kalisó

Mellékelten küldöm az ígért Redisó anyagot és rövid véleménye-
met.

Boldog újévet kívánva tisztelettel üdvözöllek,

Fövényi József dr.

Tejfalussy András méréstani szakértő szakvéleménye:

Az ételekben a nátrium káliumra kicserélésével fajirtást folytatnak a nem vallásos zsidó lakosok étkezési úton, lassanként való kiirtása céljából (Mózes II. 23. 20-33. szerinti program).

A fenti irat bûnjelként bizonyítja, hogy az általam indított vizsgálat során hazudott dr. Bíró György, mint a rendőrség által felkért orvosszakértő. Gátlástalanul azt hazudta a rendőrségnek, hogy egyáltalán nem voltak mérések Magyarországon a konyhasó helyett káliumsókkal ételizesítés hatásai ellenőrzésére, holott épp ő irányította ezen méréseket és a cinkosai által azokból történt hazudozásokat.

Budapest, 2006. 12. 16.
Code: OÉTI-Biro-hazudozas-85a

Tejfalussy András szakvéleménye: sokan voltak rosszul. Pl. 4-enyhébben vesebeteg közül 3 esett kómába az első 6 nap során napi 4 gramm kálisóévéstől, ennyi is vesemérgező. Ők otthon belehalhattak volna a "sós íz kálisóval pótlásába". A vérnyomás csökkenések nem a kálisótól, hanem a szokásos vérnyomás-csökkentő gyógyszertől következtek be, amelyet a kálisó mellé etettek. (Kód: orvosicsalás).

Redi-só alkalmazásával szerzett tapasztalatok szubakut és krónikus klinikai kísérlet körülményei között.

Dr. Fővényi József, Dr. Thaisz Erzsébet, Dr. Lehotkai Lajos,
Papp Rita, Pucsay Istvánné

A nátriumszegény étrend számos megbetegedés - így a hipertonia és a kongesztív szívbetegségek - diétás kezelésében ismét alapvető követelménnyé vált. Az ilyen étrend nehezen tolerálható módon ízének kiküszöbölésére szolgáló "sópótló" készítmények egyikével, a Reanal "Redi-só"-jával végeztük vizsgálatainkat szubakut és krónikus klinikai kísérlet körülményei között.

A Redi-só összetétele: 43 % kálium citricum, 55 % kálium kloridum és 2 % magnézium glutamát, ami grammonként kb. 0,5 g kálium tartalmat jelent.

Alkalmazási formája: adagonként 1,5 - 3,0 g Redi-sót tartalmazó kísérleti ételkonzervekben, és 1 g-os tasakos kiszerezésben nátriumszegény konzervkészítmények, illetve nátriumszegényen készített ételek utánsózására és hideg ételek utánsózására. Hipokalémiás betegeink esetében 0,5 g-os kapszulázott kiszerezésben még K-szubsztitúcióként is adtunk Redi-sót.

1. Szubakut vizsgálatok

Beteganyag: 20 betegen folytattunk le 14 napos kísérletet, közülük 6 beteg hipertóniás és idültlen hipokalémiás volt normalis vesefunkciós paraméterekkel,

5 beteg minden szempontból ép veséjű hipertóniás volt,

4 beteg enyhe veselézióval rendelkező hipertóniás volt,

végül 5 beteg vaszkulárisan kompenzált / nem aszcitesis májcirrhózisban szenvedett.

A hipertóniás betegek többsége / a 15-ből 13/ naponta vett diuretikumot /Brinaldixot vagy Furosemidet / és közülük 3 napi 3 - 6 tabl. Verospiront is.

adott tojás, vaj, túró, kefir, paprika, paradicsom, Redi-sóval izesítve megközelítőleg azt az élvezeti értéket adták mintha NaCl-dal sózták volna meg. 1/2 - 1 gr só elég volt a felületi sózásra.

Általában a betegek hozzáállásáról:

Akik az első naptól kezdve bátrabban nagyobb mennyiségben használták a felületi sózásra adott Redi-sót / 4 gr / nap / a konzerveket is hamarabb megszokták, kevesebb kívánnivalót jeleztek a készítményekkel szemben.

A Redi-sóhoz magukat fokozatosan hozzászoktatni akaróknak, már jóval kevesebb konzerv ízlett, és még a kísérlet végén sem tudták mennyi az a megfelelő mennyiség amely elég az ételek sózására. / Konzerveknél ált. 1-2 gr /

A Redi-sótól idegenkedők, szinte csak csipetnyi adagokat használva, semmit sem találtak jó ízűnek, sokszor inkább még a konzerveket is felületi sózás nélkül ették meg.

Végül megemlítjük, hogy 3 ledált veséjű betegünkél a kísérlet 3. - 6. napján a Redi-só alkalmazását fel kellett függesztenünk extrém hiperkalémizálódás miatt. További 8 beteg pedig izproblémák miatt a 3. - 7. napon túl nem volt hajlandó a Redi-só használatára, illetve a vele készült ételek elfogyasztására.

„állatkísérlet?”

*Az OÉTI bûnsegédei a nem kóser átelekben
a nátrium káliumra kicserélésével fajirtásban:*

Vélemény

kálium mentes Redi-só és csökkentett nátrium tartalmu sókészit-
mény alkalmazásáról kálium szegény étrenden.

Közismert, hogy a burgonya fogyasztás csökkenésével lényegesen csökken lakosságunk kálium felvétele, mely esetenként larvált hipokalémiás állapotok kifejlődését eredményezheti.

A Reanal nátrium mentes "Redi-só" készítménye és a mintegy 50% NaCl-ot és 50% KCl-ot tartalmazó "csökkentett nátrium tartalmu" sókészítmény bevezetése előnyös alternatívát kínál a kálium bevétel fokozása céljából.

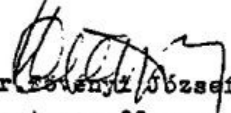
Ép veseműködés - normális szérum kreatinin és karbamid nitrogén szintek - esetén egyik készítmény alkalmazásának sem kellene korlátot szabni. A sókészítmények csomagolásán javaslom a pontos összetétel deklaráció mellett feltüntetni, hogy "kóros veseműködés, illetve Verospiron kezelés esetén kizárólag orvosi tanácsra és orvosi ellenőrzés mellett javasolt alkalmazni".

Budapest, 1985.01.03.

*Tejfalussy András méréstani
szakértő szakvéleménye:*

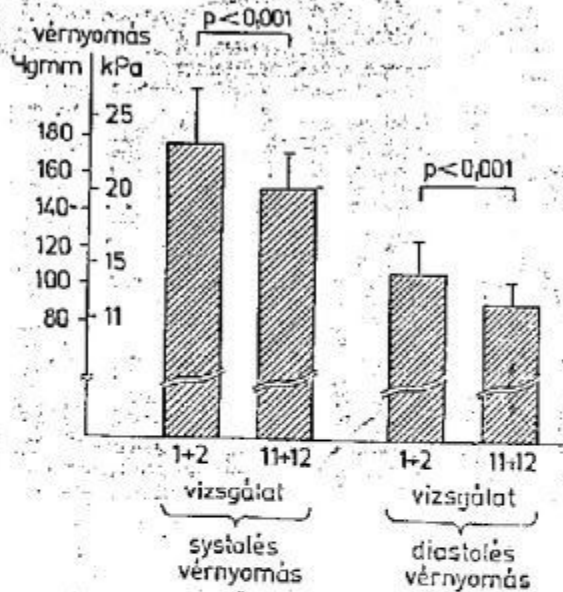
*Minden ételben feleslegben van
a kálium. Nincs ép veseműködés
kálisó evés után, mert a kálisó
elsőként a vesét mérgezi meg.
Budapest, 2006. 12. 16.*

OÉTI-Biro-hazudozas-85b


Dr. István József
oszt. vez. főorvos

1000. Párizs 3. ut. Központi Rendészeti
3. Szekciós
Dr. István József
1000. Párizs 3. ut. Központi Rendészeti
3. Szekciós

22 beteg vérnyomásértékei a redi-só
kezelés elején és végén



Tejfalussy András szakértői véleménye:
Hamis a diagram felirat. A részletes klinikai
jelentés szerint a kálisó mellé etetett
vérnyomás csökkentő szer és/vagy placebo
hatás következtében csökkent a
vérnyomásuk, nem pedig a kálisó
(redi só) miatt! (Code: orvosicsaláskép)

Hazudnak, mert a szív működés romlik napi 2-3 gramm kálium evésétl is!

ORSZÁGOS ÉLELMÉZÉS- ÉS

TÁPLÁLKOZÁSTUDOMÁNYI INTÉZET

1097 Budapest, Gyáli út 3/a.

Levél cím: Budapest, 100 Pf. 52. 1476
Telefon : 133-4130 Téviratcím: OÉTI
FAX : 1-331-545
MIB : 232-90149-1607
Adóigazgatási azonosítószám: 15310288201

Főigazgató-főorvos: Dr. Bíró György egyetemi tanár

380/1993. OÉTI

Budapest, 1993. február 2.

Állami Népegészségügyi és
Tisztiorvosi Szolgálat
Fővárosi Intézete

Tárgy: Káliumsókkal kapcsolatos
állásfoglalásunk

Előadók: dr. Zajkás Gábor
dr. Antal Magda
dr. Gaál Üdön

Dr. L u n Katalin
fővárosi tisztifőorvos

ÉRKEZETT

1393 B u d a p e s t
Váci út 174.

1993 -02- 05

Tisztelt Tisztifőorvos Asszony!

Kérésére az előbbiakban foglaljuk össze a kálium bevitellel kapcsolatos intézeti álláspontot.

A kálium bevitel világszerte 2-8 g/nap között változik. Magyarországon az ajánlás 3 g/nap. Káliummérgezés csak 18 g/nap vagy ennél nagyobb mennyiség per os bevitelére esetén következhet be. Egyes közlemények szerint 1 g kálium (ez 1,9 g káliumkloridnak felel meg) naponta és testtömeg kg-ként még nem toxikus adagnak tekinthető (E. M. Boyd: Toxicity of Pure Foods, CRC Press 1975.). Ez azt jelenti, hogy 70 kg testtömegű ember 70 g káliumot, vagy ennek megfelelően 133 g káliumkloridot elfogyaszthat egy nap mérgezés veszélye nélkül. Ennek az az oka, hogy a vese könnyen és gyorsan kiválasztja a felesleges kálium ionokat. A káliumnak bizonyos esetekben, pl. vese-elégtelenség, Verospiron nevű gyógyszer szedése, valóban lehet káros hatása. Azonban ezek szélsőséges, viszonylag ritka esetekben fordulnak elő és megfelelő gondossággal legtöbb esetben elkerülhetők.

Az International Life Sciences Institute (ILSI), European Branch 1990-ben közzétett állásfoglalása szerint az ajánlott kálium bevitelnek mértékben azonosnak kell lenni a ténylegesen elfogyasztott nátrium mennyiségével. Szerintük az ajánlott nátrium bevitel 2300 mg/nap, ennek megfelelően 3900 mg/nap kálium bevitel javasolt. (Nutrition Abstracts and Reviews /Series N/ 1990. 60 No. 10. 830.)

Kód: OÉTI Kálium RDA családja

Hazudnak, mert a szívműködés elromolhat napi 2- 3 gramm káliumevéstől is!

Ugyancsak az ILSI kiadásában jelent meg 1990-ben a Present Knowledge in Nutrition c. könyv, amely idéz egy klinikai vizsgálatot, miszerint 200 mmol (7,9 g) kálium naponkénti elfogyasztásánál több hyperkalemia-t okozhat, de a szervezet adaptálódhat a fokozott kálium bevitelhez és ilyenkor a vesén keresztüli elimináció nagyobb mértékű (7,9 g kálium mintegy 11 g káliumkloridnak felel meg).

Az első magyar reprezentatív táplálkozás epidemiológiai vizsgálat adatai azt mutatják, hogy a kálium bevitel mind a férfiak, mind a nők esetében kevés, a nőknél mindegyik vizsgált korcsoportban, férfiaknál a 60 év feletiek táplálkozásában kisebb a bevitel az ajánlottnál.

A táplálkozástudomány szerint a nátrium-kálium beviteli arány akkor kedvező, ha a hányados 1 alatt van. Az említett vizsgálat szerint férfiak esetében az arány 2,4; nők esetében 2,2 (Bíró Gy.: Kockázati tényezők a lakosság táplálkozásában Magyarországon. Egészségtudomány 1992. 36. 6-15.).

A hypertonia-betegségnek a lakosság 15 %-át érintő elterjedtsége indokolja, hogy felhívjuk a figyelmet az Intersalt Study megállapításaira, amelyek szerint a kálium bevitel negatív korrelációban van a diasztolés vérnyomással, következésképpen javasolni kell a lakosoknak a káliumban gazdag táplálékokból összeállított étrendet a hypertónia betegség megelőzése érdekében (Intersalt: an International Study of Electrolyte Excretion and Blood Pressure. Results for 24 hour urinary sodium and potassium excretion. BMJ, 1988. 397. 319-328.).

A káliumsók adása hozzátartozik a hypertóniások kezelésének irányelveihez, ezért, valamint a fentieket figyelembe véve nem látjuk indokoltnak a közel nátriummentes REDI-só és a csökkentett nátriumtartalmú só forgalomból történő kivonását. Megjegyezzük, hogy Nyugat-Európában és Amerikában a különböző káliumtartalmú sópótló szerek nagy választékban állnak a vásárlók rendelkezésére.

Hazánkban jelenleg az előbb említett kétféle csökkentett nátriumtartalmú, sós ízt biztosító készítmény van forgalomban.

A REDI-só, amelynek összetétele

káliumklorid	55 %
káliumcitrát	43 %
magnéziumglutamát	2 %

azaz 1 g só elfogyasztása 0,443 g káliumion bevitelét jelenti. Ezt a készítményt az OÉTI 1983-ban gyógytápszerként törzskönyvezte. A törzskönyvi száma: 20.

Kód: OÉTI Kálium RDA csalása 2

Hazudnak, mert a szívműködés romlik napi 2- 3 gramm kálium evésétől is!

3

A másik említett sókeverék nátriumkloridból és káliumkloridból készül, 100 g-onként 24 g nátriumiont és 25 g káliumiont tartalmaz.

A káliumsók a növényi élethez is feltétlenül szükségesek. A modern mezőgazdasági gyakorlat szerint a termésrel és az egyéb növény-részekkel a talajból eltávolított kálium mennyiségét pótolni kell. A forgalomban levő műtrágyák káliumnitrátot, káliumkloridot, vagy káliumszulfátot tartalmaznak. (A magyarországi talajok ésványi anyag tartalmának felmérésére a MÉM-Növényvédelmi Agrokémiai Központ végzett igen részletes méréseket az elmúlt évtizedben.) A megfelelő mennyiségben alkalmazott kálium műtrágyák nem okozhatnak veszélyt, a legtöbb talaj jelentős kálium-megkötő kapacitással rendelkezik.

Összefoglalásként szeretnénk nyomatékosan hangsúlyozni, hogy semmi okot sem látunk arra, hogy korlátozzuk a káliumtartalmú ételek fogyasztását. Az egészséges életmód ismertetésével kapcsolatban azt kell hangsúlyozni, hogy a megszokott étrendek nátriumtartalmát csökkenteni kell, ugyanakkor káliumtartalmát célszerű növelni. A csökkentett nátriumtartalmú sókeverékek választékát, fogyasztását növelni és nem korlátozni kell. A káliumtartalmú sók nemcsak azért jók, mert használatukkal csökken a nátriumbevitel, az enyhébb fokú káliumhiány is megszűnhet és javul a táplálékban a nátrium és a kálium aránya. A kálium mezőgazdasági hasznosításával kapcsolatban intézetünk nem hivatott részletesen állást foglalni.



(Dr. Bíró György)
egyetemi tanár
főigazgató főorvos

Kód: OÉTI Kálium RDA csalása 3

CODEX ALIMENTARIUS
VOLUME IX

CODEX STANDARDS FOR
FOODS FOR SPECIAL DIETARY USES
INCLUDING
FOODS FOR INFANTS AND CHILDREN
AND
RELATED CODE OF HYGIENIC PRACTICE

Az ENSZ szervezetek e kiadványa hamis.
Az 1.2.1. pontja ajánlja azt, hogy a konyhasót
korlátlanul helyettesítsék kálsóval
a gyermekékeztetésben:
"1.2.1. The composition of salt substitution
shall be as: (a) Potassium sulfate,
potassium, ..., Not limited, except that ...".

FIRST EDITION



FOOD AND AGRICULTURE ORGANIZATION
OF THE UNITED NATIONS
WORLD HEALTH ORGANIZATION
Rome, 1982



Kód: WHO Codex 1

1.1.1 The addition of salt substitutes conforming to Sub Section 3.2 to a special dietary food with low sodium content is permitted and shall be limited by

1.2. Salt substitutes as such

1.2.1 The composition of salt substitutes shall be as follows:

A WHO ITT SZERVEZI, FEDEZI AZ ANTIHIZIOLÓGIÁS "SÓCSERÉVEL BETEGÍTŐKET:

- (a) Potassium sulphate; potassium, calcium or ammonium salts of adipic, glutamic, carbonic, succinic, lactic, tartaric, citric, acetic, hydrochloric or orthophosphoric acids, and/or) Not limited, except that P not to exceed 4% m/m and NH_4^+ 3% m/m of the salt substitute mixture
- (b) Magnesium salts of adipic, glutamic, carbonic, citric, succinic, acetic, tartaric, lactic, hydrochloric or orthophosphoric acids, mixed with other Mg-free salt substitutes as listed in 3.2.1(a), 3.2.1(c) and 3.2.1(d), and/or) Mg^{++} to be not more than 20% m/m of the total of the cations K^+ , Ca^{++} and Mg^{++} present in the salt substitute mixture and P not to exceed 4% m/m of the salt substitute mixture
- (c) Choline salts of acetic, carbonic, lactic, tartaric, citric or hydrochloric acids, mixed with other choline-free salt substitutes as listed in 3.2.1(a), 3.2.1(b) and 3.2.1(d), and/or) The choline content, not to exceed 3% m/m of the salt substitute mixture
- (d) Free adipic, glutamic, citric, lactic or malic acids) Not limited

3.2.2 Salt substitutes may contain:

- (a) Colloidal silica or calcium silicate) Not more than 1% m/m of the salt substitute mixture, individually or in combination
- (b) Diluents: safe and suitable nutritive foods as normally consumed (e.g. sugar, cereal flour).

1.2.1 The addition of iodine-containing compounds to salt substitutes shall be in conformity with the national legislation of the country where the product is sold.

Joint FAO/WHO Food Standards Programme
CODEX ALIMENTARIUS VOLUME IX.

Codex Standards for Foods for Special Dietary Uses Including Foods for
Infants and Children and Related Code of Hygienic Practice
WHO 1982. Rome

Témakód: WHO (Támakód: hamis kódex 82b)

TISZTELT MAGYAR TELEVÍZIÓ!

Nyílt levél

A HUNNIA IX. évfolyamának 86. számában (1997 január 25) „Népipirtás mérgezett sóval?” címmel leírtam a „kálium túladagolással” folytatott „tudományos népipirtást”. Megjelenése előtt, 1997 I. 19-én vasárnap, a TV 1 nagy nézettségű, ún. „Háttértudomány” c. műsorában a Pécsi Orvostudományi Egyetem orvosa, dr. Kellermayer Miklós tagadta a kálium túladagolás mérgező hatását (valamint a C-vitamin vitamin jellegét): „Meg kell értenünk, hogy a C-vitamin az nem vitamin (...) Lényeges kérdés a KÁLIUM. A táplálékunk otthon nyolc-, tízszer több nátriumot tartalmaz, mint ami kellene, és KÖRÜLBELÜL NYOLC-, TÍZSZER KEVESEBB KÁLIUMOT, mint ami kellene. (...) 35 ÉVES KORTÓL MINDENKINEK KELLENE TÖBBLETKÁLIUMOT VENNI” (...).

A C-vitamin maradjon C-vitamin, hiszen Szent-Györgyi nem az ellenkezőjére kapott NOBEL-díjat! Nézzük meg tüzetesebben is, mit jelentene a *gyakorlatban* a fokozott kálisó vétel: Jelenleg napi 2-8 gramm káliumot etetnek velünk. Orvosunk ennél is többet, személyenként 20-80 grammot szeretne etetni, fejenként évi 7,3-29,0 kg káliumot, amennyi 18-72 kg kálisóban van. Ehhez a 10 millió ember részére 180 000-720 000 tonna mennyiségű kálisót kell venni (importálni). A mérések adatai szerint a kálisó túladagolás mérgező hatású. Tehén tetánias, ló idegbeteg a fű kisebb káliumtöbbletétől is. Embernél, egy napon belül, egyszerre bevett 0,8-2,6 gramm többletkálium is már *vese-, vér-, gyomor- és bélmérgezőnek bizonyult* (tíz egészséges ember bármelyikénél!) a Pécsi Orvostudományi Egyetem klinikáján (1983). Más mérés, számos hazai és külföldi tankönyv szerint, 1-2 gramm kálium beszedése után is már általános *izomgyengülés, szív-, ideg- és agymérgezés* tünetei jelentkeznek. Sőt, a hosszan ismételt szedésénél *szívtágulás, csontritkulás, ill. csontlággyulás; az immunrendszer és a táp-*

anyagfelvétel elromlása, s ami ennek velejárója, a fertőződési és elrákosodási hajlam fokozódása jelenik meg.

Közismert, hogy számos betegségnél fokozottan veszélyes a kálium-túladagolás. Az emberi szervezetben élő sejtek belső kálium koncentrációja mindig kb. 50-szer nagyobb, mint a környező, ún. sejten kívüli folyadéké. Ezért *oxigénhiány*, vagy más ok (pl. égési sérülés) esetén, a sejtek pusztulása a káliumnak a környezetbe kiáramlásával jár. Ha ilyenkor 2-3-szorosra megnő a vér normál (3,8-4,2 mmol/liter) kálium koncentrációja, valószínű a halál (diasztolés szívmeállítás). Meglep, ha egy egyetemi klinika intenzív osztálya sejtpusztuláskor tízszeresére növelheti a vér káliumszintjét „életmentés” címén. Szeretnénk tudni, kitől kaptak erre engedélyt! „Az ápoló valószínűleg kálium-klorid injekciót adott be áldozatainak, s így állította meg a szívüket.” (*Népszabadság*, 1993 dec. 18., 15. oldal: „Gyilkos ápoló”.)

Az egyértelműség érdekében ismételtelen közöljük, hogy mi a jó: *étkezésenként 0,4 grammnál nem több, s egész nap (24 óra alatt) összesen max. 2 gramm kálium elegendő.* (Gyermekeknél – testsúlytól, kortól függően – a veszélytelenül bevitelhető kálium mennyiség ennél kevesebb, s izzadásnál a kiizadt kálium mennyiségét is /ezenfelül, s folyamatosan/ pótolni kell.)

EGYETLEN KORMÁNYNAK SINCS JOGA BETEG VAGY EGÉSZSÉGES EMBEREKEN (AZOK TÖMEGEIN) KÁLIUMNAK VAGY EGYÉB VEGYSZERNEK, A TÚLADAGOLÁSÁVAL „GLOBÁLISAN” KÍSÉRLETEZNI, ezért nem értjük, miért adták elő a TV-ben az ellenkezőjét, mint „tudományos sikertörténetet”! S érdekes módon akkor, amikor a Hunnia januári száma még nyomdában volt.

Budapest, 1997 I. 22.

Tejfalussy András

Kód: KellermayerCsalasiHunnia87

NYÍLT LEVÉL, Verőce 2009. 08. 24.

TISZTELT. DR. PAPP LAJOS PROFESSZOR ÚR! ÖNNEK MI EZEKRŐL A SZAKVÉLEMÉNYE?

A sejteken belül van a szervezet káliumtartalmának 98%-a. (2%-a van a vérben). A nátrium esetén ez fordítva van. A nátriumnak csak a 2%-a van sejten belül. Miután az elfertőződött, rákos stb. hibás sejtek membránja meggyengül, kiszökik a kálium és betör a nátrium, s emiatt az ilyen sejt elpusztul, ami hasznos, mert biztosítja a beteg sejtektől való megszabadulást, azt, hogy egészséges új sejtekre cserélhessék le az osztódó szomszédos sejtek a hibás sejteket! Tehát nem jó, hanem rossz, hogy a beteg sejtek – mikroszkóppal láthatóan – tovább élnek a Kellermayer által javasolt nátrium és kálium koncentráció változtatástól. A nátriumpótlás csökkentés és káliumbevitel növelés, az általa javasolt mértékkel, olyan étkezési szokás megváltoztatási hiba, amivel elősegíti a betegségek létrejöttét, akadályozza a betegségből kigyógyulást, s a káliumbejutási sebesség ennyire megnövelése pl. (diasztolés) szívmeállást is okozhat!

Tisztelettel: Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő

Az élet sója

A szervezet számára szükséges és elegendő só benne van az élelmi anyagokban, tehát azokban a nyersanyagokban, amelyeket különösebb beavatkozás nélkül is elfogyaszthatunk, illetve amelyekből élelmiszereket gyárt számunkra az élelmiszeripar. Ezek közé tartozik például a liszt, a hús, a tej, a zöldbab, hogy csak néhányat emeljünk ki. Mire a lisztből kenyér lesz, 20-szorosan, mire a tejből sajt lesz, 20-szorosan, mire a húsból felvágott lesz, 10-15-szörösen, és mire a zöldbab-ból főzelék lesz, mintegy 100-szorosan feldúsul benne a sótartalom. Az ipari eljárások során, illetve ételkészítési szokásaink révén igen jelentős mennyiségű sóval lesz gazdagabb táplálékunk, mint az elkészítésére szolgáló élelmi alapanyag természetes sótartalma volt. Más szóval: bár a nyersanyagok természetes sótartalma elegendő volna a szervezet számára, mégis jóval több sót fogyasztunk - a szükségesnek két-háromszorosát -, és ehhez az igen jelentős sóbevitelhez nem mindenkinek képes a szervezete alkalmazkodni. Miért baj a felesleges sóbevitel?

Magyarországon minden negyedik ember szervezetére károsan hat a többletsóbevitel. Azoknál az embereknél, akik hajlamosak a magas vérnyomásra, előbb-utóbb megje-

lennek az említett kór tünetei. A magas vérnyomás önmagában is baj, s ráadásul megnöveli a kockázatát más, súlyos betegségeknek, pl. szívinfarktusnak, agyvérzésnek. A túlzott sóbevitel megkönnyítheti a gyomorrák kialakulását.

Visszatérve a vérnyomásra - régebben azt gondoltuk, hogy a vérnyomás életkorral párhuzamos emelkedése természetes, fiziológias válasza a szervezetnek. Nemrégiben kiderült, hogy azokban a néptörzsekben, amelyek a világtól elzárva élnek, és táplálékuk a környezetükben gyűjtött, természetett, vadászott táplálékokból áll, tehát nem tartalmaz sóval dúsított élelmiszereket, ismeretlen jelenség a korrall járó vérnyomás-emelkedés. Ez a felismerés jelentősen megnövelte az érdeklődést a táplálkozás és a magas vérnyomás kapcsolatának vizsgálatára. Magyarországon a lakosság egynegyedének magas a vérnyomása, de az érintetteknek talán a fele tud róla, és kezelteti azt.

A sószegény táplálkozás jelentős mértékben csökkenti a betegség kialakulásának kockázatát.

Mit tehetünk a sóbevitel csökkentése érdekében? Mindenekelőtt kerülni kell az igen nagy sótartalmú, tartósított élelmiszer-ipari termékek rendszeres és nagy mennyiségű fogyasztását, ezek közé tartozik a leg-

több felvágott, húskészítmény, sajt és a konzervipari termékek egy része is (készítelkonzervek). Igen sok só van a kenyérben is, de azért kenyeret mégis rendszeresen kell enni. Sokat segíthetünk magunkon, ha nem sózzuk meg (annyira) ételkészítéskor és külön még fogyasztás előtt is az ételünket. Felesleges megsózni az uborkát, a paradicsomot és a zöldbabot. A sószegény ízeket fokozatosan meg lehet szokni, és egy idő után természetesnek tartjuk majd a valóban természetes ízeket. Miután a sószegény táplálkozásnál a só íz iránti érzékenység fokozódik, sósabbnak fogjuk érezni az alig sózott táplálékokat is. Ne tegyük a burgonya és a száraztészta főzőlevébe sót, mert annak elég jelentős része behatol a főzött anyagokba, onnan pedig kiürül a fontos és értékes kálium, magnézium. A fűszerezéssel a só hiánya jól elfedhető, ezért célszerű változatosan és rendszeresen fűszerezni ételünket.

Dr. Zajkás Gábor

Ok-okozat kalibrálási mérési szakvélemény:

A dr. Zajkás Gábor részvételével zajlott ellenőrző mérések mindegyike az általa itt leírtaknak az ellenkezőjét bizonyította, s számos tankönyv és egyéb tudományos publikáció is. Ezeket mind letagadták, amikor az általam ő ellenük tett feljelentéshez őket bizta meg a szakértéssel (!) a nyomozást végző Budapesti Rendőrfőkapitányság.

Budapest, 2007. 04. 10.

Tejfalussy András dipl. mérnök
mérési szakértő

Tápanyagtáblázat

Táplálkozásban és tápanyag-összetétel

Szerkesztette:
Dr. Biró György
Dr. Lindner Károly

A sportolóknak legalább 15-25 gramm NaCl napi evését ajánlják, másoknak viszont 1 grammot?! Mindenkinek napi legalább 3,5 gramm kálium evését ajánlanak, pedig csak 0,4-0,8 gramm kell, s a napi 3,5 gramm ronthatja a szív működését!

A sportolók ásványianyag-szükséglete sportágak szerint (napi)

Ásványianyag	Sportolók	
	erő, gyors erő jellegű sportágakban	állóképességi sportágakban
Kalcium (Ca)	1,8-2,5 g	1,5-2,0 g
Foszfor (P)	3,4-4,0 g	3,0-3,5 g
Kálium (K)	3-5 g	3-5 g
Kén (S)	1,4-2,7 g	1,4-2,1 g
Nátrium (Na)	6-8 g	8-11 g
Klór (Cl)	9-12 g	12-15 g
Konyhasó (NaCl)	15-20 g	20-25 g
Magnézium (Mg)	0,4-0,5 g	0,3-0,4 g
Vas (Fe)	15-20 mg	15-20 mg
Cink (Zn)	15-20 mg	15-20 mg
Réz (Cu)	4-8 mg	4-8 mg
Kobalt (Co)	10-12 µg	10-12 µg
Jód (I)	0,3 mg	0,3 mg

Durva (átlagszámítási) család, hogy a naponkénti min. 0,05 - 8 gramm közötti átlagos nátriumesztés "biztonsági tartalékkal" együtt pótlására" napi max. 2 gramm nátriumótlást ír elő! (Code: Tápanyagtáblázat4).

23. táblázat

Biztonsági tartalékkal megnövelt ásványianyag-beviteli értékek

Életkor	Nátrium (mg)*	Klór (mg)*	Kálium (mg)	Kalcium (mg)	Foszfor (mg)	Magnézium (mg)	Vas (mg)	Jód (mg)	Fluor (mg)	Cink (mg)	Réz (mg)	Króm (mg)	Mangán (mg)	Szelen (mg)	Molibdén (mg)
Csecsemő, gyermek															
0-6 hó	200	300	500	360	190	50	6	0,040	0,3	3	1,0	0,02	1,0	0,010	0,08
7-12 hó	400	600	800	540	280	70	8	0,050	0,5	5	1,0	0,04	1,0	0,012	0,04
2-3 év	500	800	1000	800	620	150	8	0,070	0,8	5	0,6	0,06	1,2	0,015	0,05
4-6 év	700	1100	1400	800	620	200	10	0,090	1,0	6	0,7	0,08	1,7	0,020	0,08
7-10 év	900	1400	1600	800	620	250	10	0,120	1,5	7	0,8	0,12	2,5	0,030	0,15
Fiúk															
11-14 év	2000	3000	3100	1000	775	350	12	0,150	1,5	9	1,0	0,12	4,0		0,25
15-18 év	2000	3000	3500	1000	775	350	12	0,150	1,5	10	1,2	0,12	4,0		0,25
Férfiak															
19-30 év	2000	3000	3500	800	620	350	12	0,150	1,5	10	1,4	0,12	4,0		0,25
31-60 év	2000	3000	3500	800	620	350	12	0,150	1,5	10	1,4	0,12	4,0		0,25
60 év felett	2000	3000	3500	1000	775	350	12	0,150	1,5	10	1,4	0,12	4,0		0,25
Lányok															
11-14 év	2000	3000	3100	1000	775	350	15 ¹	0,150	1,5	9	1,0	0,12	4,0	0,045	0,25
15-18 év	2000	3000	3500	1000	775	350	15 ¹	0,150	1,5	9	1,2	0,12	4,0	0,050	0,25
Nők															
19-30 év	2000	3000	3500	800	620	300	15 ¹	0,150	1,5	9	1,4	0,12	4,0	0,060	0,25
31-60 év	2000	3000	3500	800	620	300	15 ¹	0,150	1,5	9	1,4	0,12	4,0	0,060	0,25
60 év felett	2000	3000	3500	1000	775	300	12	0,150	1,5	9	1,4	0,12	4,0	0,060	0,25
Terhesség	2000	3000	3500	1200	930	450	15 ²	0,175	1,5	13	1,8	0,12	4,0	0,065	0,25
Szoptatás	2000	3000	3500	1200	930	450	15	0,200	1,5	13	1,8	0,12	4,0	0,075	0,25

(Code: tapanyagtabl3)

* Javasolt maximális bevitel

** Az értékek a nem anyatejtel táplált csecsemők vonatkozásában érvényesek

¹ Erős havi vérzés estén többletvasbevitelről kell gondoskodni.

² Második trimeszter +8 mg, harmadik trimeszter +10 mg.

Csalás a "napenkénti 3,5 grammos kálium fogyasztás" előírása is, mert napi 2,2 - 3,5 gramm felett az EKG is torzúk.

VIVEGA®

Felhasználási javaslat:

Mindenféle étel elkészítéséhez, levesek, főzelékek, sülték, öntetek szószára, ízesítésére. Hazánkban az átlagos érték háromszorosa a napi átlagos konyhasó fogyasztás. Mivel ez a termék csökkentett nátriumtartalmú, ezért segít Önnek, hogy a nátrium fogyasztást csökkentse, a kálium bevitelt növelje és kedvezően befolyásolja a nátrium-kálium egyensúlyt. A termék fogyasztása mind azoknak előnyös, akik csökkenteni kívánják az ételek elkészítéséhez a konyhasó formájában felhasznált nátrium mennyiségét, de különösen javasolt nátrium-szegény diétán levőknek!

Nem javasolt: veseelégtelenség, szívelégtelenség, kálium visszatartást okozó gyógyszerek szedése esetén, ezért a készítmény étrendi felhasználása előtt konzultáljon kezelőorvosával!

Összetevők: konyhasó, kálium-klorid, kálium-citrát, ízfokozó E 621, szárított zöldségek és fűszerek: sárgarépa, pástirnák, zeller, vöröshagyma, petrezselyemlevél, fűszerpaprika, őrölt bors, fokhagyma, lestánlevél, babérlevél, valamint kukorica keményítő, cukor, magnézium-citrát és antioxidáns E 300

Tejfalussy András mérési szakértői szakvéleménye: Ebben, a sószabványt sértő gyilkos sókeverékben, az a "találmány", hogy az erős fűszerek elfedik el a kálisos mérgezőségeit jelző csípős maró ízt! A klinkai mérés során a kálisos vesemérgező volt tizből tíz, előzőleg egészséges felnőttnél! Budapest, 2007. 02. 19.

Code: VIVEGA-Kalicaust-060318

100 g tápértéke	
Energia:	333 kJ (79 kcal)
Fehérje:	4,0 g
Szénhidrát:	7,0 g
Zsír:	0,25 g
Na :	17,0 g
K :	20,0 g
Mg :	0,1 g

Tárolás: sötét, száraz helyen, szobahőmérsékleten, levegőtől elzárva.

OÉTI engedély száma: 1470/D

Gyártja:
Heródek Bt.
2051 Biatorbágy,
Nagy u. 17.



2008.03.18.



VIVEGA®

DIÉTÁS ÉTELÍZESÍTŐ Főzön másképpen!

**Magasvérnyomás,
szívrogtartás, szívinfarktus
és érlemezsedés megelőzésére,
és fogyókúra célra!**

Ajánlott mindenkinek!

Betegek kezelőorvosok
cgyetértésével alkalmazzák!

- Magyar Hipertónia Társaság,
- Országos Élelmezéstudományi Intézeti (OÉTI),
- Országos Gyógyszerészeti Intézet,
- Országos Tisztiorvosi Hivatal,
- Országos Dietetikai Intézet,
- Egészségügyi Minisztérium ajánlásával!

Forgalmazó: SYNTAX Kft
☎: (36-1) 258-1227 Fax: (36-1) 258-7309
E-mail: syntexkft@axelero.hu

Gyártja: Nemes Élelmiszergyártó Laboratórium Kft.
7135 Dunaszentgyörgy,
Rákóczi utca 120.

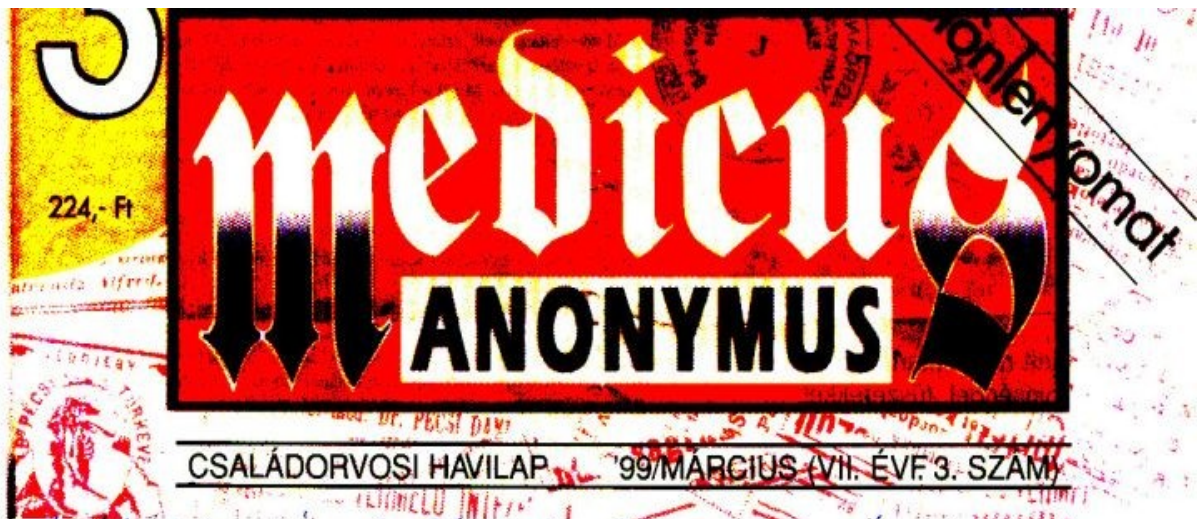
Tel.: (06-1) 345 0484

Internet: www.vivega.hu
www.inventor.hu

E-mail: vivega@matavnet.hu

Ezek a hivatalok támogatják az ivartalanító, életrövidítő hatású ANTIFIZIOLÓGIÁS, gyilkos sókeverék engedélyezését és forgalmazását, utóbbit a Béres Rt-nél végzik. ..

Code: Vivegésy1b



A nátrium-kálium arány jelentősége magas vérnyomásban

DR. RIGÓ JÁNOS

az Országos Dietetikai Intézet igazgatója

A túlzott konyhasó-fogyasztás káros az egészségre

A konyhasó a legáltalánosabban használt ételízesítő. Szükségességét nem kell bizonyítani, szerepe számos élettani folyamatban ismert. A szervezetnek azonban nem közömbös, hogy mennyi konyhasót fogyasztunk. Az élettanilag szükséges konyhasó mennyisége nem több mint 5–6 g naponta. Hazánkban a lakosság sófogyasztása átlagosan 15 g körül mozog, háromszorosa az élettanilag kívánatos mennyiségnek, aminek 40 százalékat pedig klór alkotja.

A túlzott sófogyasztást az egészségre károsnak tartjuk, mert egyrészt fokozza a folyadék-visszatartást a szervezetben, ezáltal elősegíti az ödémák képződését, másrészt elnyomja az ételek természetes ízét, a fűszerek és más ízesítők zamatát.

A kísérletek arról győznek meg, hogy a konyhasó túlzott fogyasztása magas vérnyomást idéz elő. Epidemiológiai megfigyelések is azt bizonyítják, hogy ahol a lakosság több sót fogyaszt, mint pl. Japán egyes vidékein, ott a magas vérnyomás gyakrabban és súlyosabb formában jelentkezik. A túlzott sófogyasztás különösen olyan nátriumszenzitív egyéneknél szerepel vérnyomás-emelő tényezőként, akik genetikai adottságuk következtében fokozottan érzékenyek a sófogyasztásra.

Élelmiszereink sótartalmára is figyelni kell.

Figyelemmel kell lenni élelmiszereink „természetes” konyhasó-tartalmára is.

Élelmiszereink tekintélyes mennyisége, pl. az angolszalonna, a száraz- és sütni való kolbász, a téliszalámi, a sósperec, a sórúd, a sajtok 4–7,5 gramm konyhasót tartalmaznak 100 grammként. A népszerűségnek örvendő félbarna kenyerek 100 grammként 3 gramm konyhasót tartalmaznak, ami 1200 mg nátriumfogyasztást jelent 10 dkg kenyér esetében.

A nátrium-kálium arány jelentősége

Az állatkísérletek hívták fel a figyelmet arra a tényre, hogy nemcsak önmagában a nátrium túlzott adása segíti a vérnyomás-

emelkedés kialakulását, hanem a hatás fokozódik, ha az étrend ugyanakkor káliumban szegény. A hazai táplálkozási szokások változása következtében a káliumban gazdag növényi eredetű élelmiszerek, a cereáliák, a burgonya, a főzelékfélék, illetőleg a gyümölcsök fogyasztása jelentősen csökkent az utóbbi évtizedekben. A kísérletek már három évtizeddel ezelőtt bizonyították, hogy ugyanaz a mennyiségű nátriumbevitel, ami kísérleti körülmények között vérnyomás-emelkedést idéz elő, kellő kálium-kiegészítéssel hatástalan, vagyis normális marad az állatok vérnyomása. A védőhatás még kifejezettebben érvényesül, ha az arány a kálium javára módosul. A néptáplálkozási megfigyelések is azt bizonyítják, hogy olyan népcsoportoknál, amelyek táplálkozását kevesebb konyhasó és bőségesebb káliumfogyasztás jellemzi, kisebb számban fordul elő a magas vérnyomás.

Különösen el kell gondolkodni napjainkban ezen a tényen, amikor a hazai epidemiológiai vizsgálatok közel 30 százalékra becsülik a magas vérnyomásban szenvedő lakosság számát.

Nemzetközi és hazai intézkedések a nátriumfogyasztás csökkentésére

Az utóbbi évtizedekben számos intézkedés történt különböző országokban a nátriumfelvétel csökkentésére. Kanadában, az Egyesült Államokban, Franciaországban, Angliában miniszteri határozat rendelkezett a nátriumfogyasztás csökkentésének szükségességéről. Japánban 1972 és 1978 között az egy főre jutó átlagos napi sófogyasztás megfelelt a magyar táplálkozási szokásoknak, 15–16 gramm között ingadozott, az utóbbi években azonban folyamatosan csökkent, és az újabb adatok 10 gramm körüli fogyasztást mutatnak.

A táplálkozás-élettani ajánlások a nátrium- és a káliumfogyasztás kívánatos arányát 1:1-ben jelölik meg. A hazai epidemiológiai és klinikai vizsgálatok ezt az arányt 3 és 4 közöttinek ítélik, de magasabb nátrium-kálium arányról is beszámoltak egyes vizsgálatok.

hellellet, Dóra Pt. 999 - a. 996 - len is!

HYPERTONIA

Új termék!



VIVEGA®

Csökkentett nátriumtartalmú sókeverék
zöldséggel, fűszerekkel,
káliummal és magnéziummal

250 g

FŐZZÖN MÁSKÉPPEN!



Felhasználási javaslat:

Mindenfajta étel elkészítéséhez, levesek, főzelékek, sülték, öntetek sózása, ízesítésére. Hazánkban az ajánlott érték háromszorosa a napi átlagos konyhasó-fogyasztás. Mivel a **Vivega** csökkentett nátriumtartalmú, segít Önnek a nátriumfogyasztás csökkentésében, a káliumbevitel növelésében, azaz kedvezően befolyásolja a nátrium-kálium-egyensúlyt.

A **Vivega** fogyasztása mindazoknak előnyös, akik csökkenteni kívánják az étel elkészítéséhez konyhasó formájában felhasznált nátrium mennyiségét, de különösen javasolt nátriumszegény diétán lévőknek!

Nem javasolt: veseelégtelenség, szívelégtelenség, kálium-visszatartást okozó gyógyszerek szedése esetén, ezért a készítmény étrendi felhasználása előtt konzultáljon kezelőorvosával!

Készült: konyhasó, kálium-klorid, kálium-citrát, ízfokozó E 621, szárított zöldségek és fűszerek: sárgarépa, pasztinák, zeller, vöröshagyma, petrezselyemlevél, fűszerpaprika, őrölt bors, fokhagyma, lestyanlevél, babérlevél, valamint kukorica-keményítő, cukor, magnézium-citrát és antioxidáns E 300 felhasználásával.

100 g tápértéke:

Energia:	333 kJ (79 kcal)	Fehérje:	4,0 g
Szénhidrát:	7,0 g	Zsír:	0,25 g
Na ⁺ :	17,0 g	K ⁺ :	20,0 g
Mg ⁺ :	0,1 g		

Tárolás: sötét, száraz helyen, szobahőmérsékleten, levegőtől elzárva.

OÉTI-engedély száma: 1470/D

Gyártja: Nemes Élelmiszergyártó Laboratórium
7135 Dunaszentgyörgy, Rákóczi F. u. 120. T: 06 30 979 3324



Minőségét megőrzi: a hátlapon jelzett időpontig

Forgalmazza a BÉRES Egészségtárak

Miskolc, Jókai u. 20. Bp. VI. Bajcsy-Zs. köz 1.
Bp. XIV. Laky u. 37. Bp. III. Szentendrei u. 143.,
és a Gyártó

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

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

Segítség a gyakorlati megvalósításhoz

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

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

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

Az összetevőket értékelve a magnézium vérnyomáscsökkentő hatása ismert. A természetgyógyászok már korábban megfigyelték a zellernek, a fokhagymának, a vöröshagymának – ízesítő hatásuk mellett – vérnyomáscsökkentő hatásait is. A sárgarépa és a fűszerpaprika mint karotinforrások az A-vitamin előanyagaként segítik az A-vitaminban hiányos táplálkozás javítását. A petrezselyem és a pasztinák C-vitamin és folsavtartalmukkal segítik a szervezet vitaminellátását. A babérlevél a nyál- és gyomormedv-elválasztó hatásával az emésztési folyamatokat segíti.

Mindezen kedvező hatások mellett a vese-, szív- és érrendszeri betegségekben szenvedők beszéljék meg a készítmény használatát kezelőorvosukkal, és csak egyetértésével használják diétájuk elkészítéséhez a csökkentett nátriumtartalmú, kiegyensúlyozott nátrium-kálium aránnyal rendelkező, zöldség- és fűszerkeveréket tartalmazó ételízesítőt. (x)

MEDICUS ANONYMUS

Családorvosi hivatal

SZERKESZTŐBIZOTTSÁG:

Prof. Dr. Arnold Csaba (elnök) SOTE Családorvosi Tanszék;
Dr. Hajnal Ferenc SZOTE Családorvosi Intézet;
Dr. Ilyés István DOTE Családorvosképző Központ;
Dr. Nagy Lajos POTE Családorvostani Csoport

SZERKESZTŐSÉG:

Dr. Csaly László főszerkesztő (tel/fax: 319-6694)

Dr. Magyar Anna olvasószerkesztő

KIADJA AZ ANONYMUS KIADÓ

Lapigazgató: **Hauszmann Zsuzsanna**

Hirdetési igazgató: **Dani Kálmánné** (tel/fax: 416-1305)

Szerkesztőség és kiadóhivatal: 1443 Budapest, Pf. 199.

Telefon/Fax: 220-2053 és 222-3742 ű

E-mail: Anonymus.kft@mail.datanet.hu

"Vivegás tömeggyilkosok"? Egészségvédő sókeverék-e?

Csalási találmány? A fűszerek elfedik az életveszélyes kálisót jelző rossz ízt!

- *Mi vezette az egészségvédő sókeverék megalkotásához dr. Gyarmathyné Nemes Erzsébet GENIUS díjas feltalálót?*

- Gyógyszerész vagyok, így közvetlenül tapasztaltam, hogy hazánkban a felnőtt lakosság 39 százalékának magas a vérnyomása. Sajnos ez nálunk népbetegség.

Nagy mennyiségben a nátrium-klorid vagy köznapin nevén a konyhasó fogyasztása emeli a vérnyomást. Az élettanilag szükséges só mennyiség napi 5 gramm. Magyarországon átlagot számítva az emberek ennek háromszorosát fogyasztják! A magas vérnyomás mind a szívinfarktus szempontjából ez az egyik legjelentősebb rizikótényező. **Főleg kálisó okozza!** Sajnos az én vérnyomásom is magas lett. Gyógyszeresen kezeltek, és sószegény diétát rendeltek számomra.

Ismeretes, hogy a kívánatos vérnyomás eredményes beállítása 46 %-ban a diétán, és 54 %-ban a sikeres gyógyszeres kezeléssel múlik. Nagyon nehezemre esett sótlanul étkezni. Nem élvezhettem a megszokott ízeket. Nem ízlettek a saláták, vagy a máskor finom levesek sótlanul. Akkoriban már léteztek csökkentett nátrium-klorid tartalmú sókeverékek. Megmondom őszintén, hogy mind rossz ízűnek találtam azokat, mert kesernyések voltak. *Elhatároztam, hogy készítek magamnak egy jobb sópótlékot!* Kísérletezni kezdtem. Hosszas próbálgatások után olyan keveréket sikerült előállítanom, amelynek az íze megszokott volt, annak ellenére, hogy csak 35% konyhasót tartalma-

zott. Az összetételt szabadalmaztattam, majd hosszas orvosi kipróbálás következett.

Lásd a kálkó klinikákon bemért mérgező hatásait a www.aqua.net.hu/honlapon!

- *Elárulja nekünk találmányának a többi összetevőjét is?*

- A csökkentett nátriumtartalmú sókeverék, amelynek "VIVEGA" a védett neve, kálium és magnézium sókat is tartalmaz. Lényeges elemei még a keveréknek a szárított zöldségek, valamint fűszerek. Mindezek kellemes íz kölcsönöznek a terméknek.

A VIVEGA étrendi felhasználásával kellemesen tartható a diéta, mert a keverék jó ízű, annak ellenére, hogy csak 35 % konyhasót tartalmaz. Ismeretes, hogy a káliumot és a nátriumot jó, ha azonos arányba vesszük magunkhoz. A VIVEGA visszaállítja a helyes arányt a maga 17 % nátrium és 20 % kálium tartalmával, így biztosítja az élettani ion-egyensúlyt. **Értsd: az egyensúly elvesztését!** Néhány szót az egyéb előnyeiről is szeretnék mondani. A kálium benne az érvédő anyag. A magnézium stressz- és szívinfarktus ellenes hatású, csökkenti a magas vérnyomást, érlemezsedés ellen is hat, csakúgy, mint a szárított növények antioxidáns komponensei. Gondolom, a C-vitamin jótékony hatását nem kell bemutatni az olvasóknak.

- *Kapható-e már a VIVEGA?*

- A termék készen van, hazánkban a Béres Egészségtárakban, bio-boltokban és gyógyszer-tárakban kapható. Honlap: www.vivega.hu

Rovatunk a Magyar Feltalálók Egyesületének (MAFE) szakmai támogatásával készül. Az egyesület honlapja a www.inventor.hu címen érhető el, ahol nemcsak feltalálók és befektetők, hanem újdonságokra fogékony felhasználók is csemegézhetnek.

H
A
Z
U
D
I
K



Csalnak, mert kevesebb kálisóval etetés is mindenkit megmérgezett a klinikákon!

**Ez a "GYÓGYSZERÉSZÜNK"
ANTIFIZIOLÓGIÁS, mérgező
nátrium / kálium arányú
életveszélyes sókeverékkel
gyilkolja a lakosokat, kivéve a
vallásos zsidókat, akik a tiszta
nátriumklorid (kóser) sóval
sóznak továbbra is?!**

Tapasztalataim a VIVEGA fűszeresó kellenetlenség
mellékhatásairól.

A rádióban hallottam a VIVEGARÓL, és
az internetről letöltöttem az erről szóló anyagot.
A rádióban elhangzott riportban a felkutatott
gyógytervezőkörnyezet javasolta, hogy kávé helyett
is itakó, és élénkítő hatása ragyogó.

Ezután beszereztem, a nem túl olcsó méreg.
A gyógytervezőkörnyezet javaslatára, kávé helyett
egy élénkítő italt kevertem magamnak.
Az íze hasonlított egy nűrléshez sűrűben,
mandula vegta van.

Nagyon megronttam, és egy nap megittam
belőle egy-két pohárral. Ezután volt olyan,
hogy egy nap megittam három pohárral,
mivel vegetáriánus étrendet tartok, ezért
nem tudtam mitől legyen rossz.

A három pohárral inzulin szintjei nagyon
és fájdalomtörténetem, amilyen rossz voltam,
hogy nem tudtam ezt mondani, ha ez így
megy nem érek meg a holnapot.

Türeltem, reggel már jól voltam, csak
vizelem nem tudtam sem ingerem nem volt
semmit nem éreztem, majd csak délutánra

Code: [vevegabarab1a](#)

sikemelt övezetben rengeteg víz elfogyasztása
után.

Szeretném, ha az övezetben tapasztalt,
dolgozást ez ezzel foglalkozó tervezet,
és a lakosság is értesülne, és
felülvizsgálhatná és ellenőrizhetné a
VIVEGA hatását az emberi szervezetre.

Borcsi Zoltán
BANKÁR ÉRTÉKESÍTŐ
1221. BUDAPEST, NYUGAT U 36.
309 341 336

A hivatalos eljárás, ill. követéssel
céljából, intézkedés, átutalás.

Bp. 2002. III. 27.



Code: vevegabarab1b

TISZTELT BÍRÓSÁG! (Fax: 388-7112.)

Melléklet: "Vegetáriánusok számára
tudományos felvilágosítás".
(Code: vegetáriánus-rpl)

Bp.2005.06.24.

Ezennel feljelentem az
AQUANET.FW.HU

honlapon lévő bizonyítékok
(mérések) alapján az alábbi
gyógyszerésznőt
és engedélyezést, mivel
a termék ivartalanító,
VEGYI FEGYVERKÉNT
pusztítja a Magyarorságot!
Tejfalussy András
dipl. mérnök,
méréstani szakértő

Budapesti II. és III. Kerületi Bíróság
9.B.753/2005/4.



A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG NEVÉBEN !

A Budapesti II. és III. Kerületi Bíróság Budapesten, 2005. június 6. napján meghozta a következő

v é g z é s t :

A rágalmazás vétsége miatt **Tejfalussy András** feljelentéssel szemben indult magánvádas büntetőügyben a bíróság az eljárást

m e g s z ü n t e t i .

Felhívja a Fővárosi Illetékhivatalt, hogy a végzés jogerőre emelkedésétől számított 15 napon belül utaljon vissza **dr. Gyarmathyné Nemes Erzsébet** (1023 Budapest, Frankel Leó út 84.) feljelentő részére 5.000,- /ötezer/ Ft eljárási illetéket.

A végzés ellen a kézhezvételtől számított 8 napon belül fellebbezésnek van helye.

I n d o k o l á s :

Dr. Gyarmathyné Nemes Erzsébet (továbbiakban feljelentő) 2005. április 15. napján feljelentést tett Tejfalussy András (továbbiakban feljelentett) ellen rágalmazás vétsége miatt, mert a feljelentett a feljelentő „Vivega” nevű találmányát rágalmazza az interneten, amivel nagy erkölcsi és anyagi kárt okoz számára.

A bíróság 2005. május 13. napján kelt 2. sorszámú felhívásában felszólította a feljelentőt, hogy jelölje meg azokat a becsület csorbítására alkalmas kifejezéseket, amelyeket az eljárás tárgyává kíván tenni.

A feljelentő 2005. május 27. napján érkezett beadványában kijelentette, hogy a „vivegamereg” kifejezések tekintetében kéri az eljárás lefolytatását és egyidejűleg csatolta azokat az internetről kinyomtatott oldalakat, ahol e kifejezés megtalálható.

A bíróság a fenti kifejezést nem találta alkalmasnak a rágalmazás vagy becsületsértés vétsége törvényi tényállásába ütközőnek a következők miatt.

vivegamérges la

A Btk. 179.§ (1) bekezdése értelmében a rágalmazás vétségét az követi el, aki valakiről, más előtt, a becsület csorbítására alkalmas tényt állít vagy híresztel, vagy ilyen tényre közvetlenül utaló kifejezést használ.

A Btk. 180.§ (1) bekezdése értelmében a becsületsértés vétségét az valósítja meg, aki a 179.§ esetén kívül mással szemben

a.) a sértett munkakörének ellátásával, köz megbízatásának teljesítésével vagy közérdekű tevékenységével összefüggésben,

b.) nagy nyilvánosság előtt

a becsület csorbítására alkalmas kifejezést használ, vagy egyéb ilyen bűncselekményt követ el.

A bűncselekmény és így a feljelentett felelősségének megállapításához valamennyi törvényi tényállási elem megvalósulása szükséges.

A becsületsértés és a rágalmazás vétsége között a sértettet illetően nincs különbség, azaz a bűncselekmény sértettje élő személy, ezek körülírható csoportja, valamint jogi személy, társadalmi szervezet és hatóság egyaránt lehet. A rágalmazás és becsületsértés vétségének törvényi tényállása alapvetően az emberi méltóságot és társadalmi megbecsülést támadó, csorbító cselekményekkel szemben nyújt büntetőjogi védelmet. Emberi méltósága nyilvánvalóan csak természetes személynek lehet, a társadalom értékítéletét, megbecsülését csorbító cselekményekkel szemben büntetőjogi védelem illeti a jogi személyeket és az olyan személyösszességeket is, amelyeknek nincs ugyan önálló jogképessége, de olyan kollektív társadalmi kötelezettségekkel rendelkeznek, amelyek teljesítése megalapozhatja a társadalmi megbecsülésük létrejöttét, s ennek ugyanolyan a társadalmi értéke, mint a természetes személyek esetében.

Az eljárás tárgyát képező „vivegamereg” kifejezés a feljelentő „Vivega” nevű találmányával hozható kapcsolatba, azonban sem a kifejezés, sem az internetnek azok az oldalai, ahol a kifejezés található nem említik a feljelentőt. A törvény – a fent részletezettek értelmében – nem teszi lehetővé a rágalmazás vagy becsületsértés törvényi tényállásának megállapítását tárgyak vonatkozásában, kizárólag élő személyek tekintetében.

A törvény arra sem ad lehetőséget, hogy – mint jelen esetben – egy tárggyal kapcsolatos kifejezés alapján, közvetett módon megállapítást nyerjen élő személy tekintetében a bűncselekmény. Önmagában az a tény, hogy a „Vivega” nevű termék a feljelentő találmánya, még nem jelenti azt, hogy a terméket sértő, illetve becsmérlő kifejezés alapján a feljelentőre, mint sértettre vonatkoztatva megállapítható lenne bűncselekmény elkövetése.

Mindezekre tekintettel a bíróság sem a rágalmazás, sem a becsületsértés vétségét nem találta megállapíthatónak, ezért az eljárást a Be. 501.§ (2) bekezdése alapján – a Be. 267.§ (1) bekezdésének a.) pontjára figyelemmel – megszüntette.

Az illetékre vonatkozó rendelkezés az 1990. évi XCIII. törvény 57.§ (2) bekezdésének b.) pontján alapul.

B u d a p e s t, 2005. június 6.

A kiadmány hitelesítve:
vivegamérges1b



dr. Patassy Bence sk.
bíróági titkár

Mellettek (person):
vivegamérges1b

**Orbán Viktor
miniszterelnök
segítésére is!
Ptk. 484-487.§.**

Kód: Vivega-Bendzsel-110226a

**Dr. Bendzsel Miklós elnök úr részére
Szellemi Tulajdon Nemzeti Hivatala**

Tisztelt Elnök Úr!



**Szellemi Tulajdon
Nemzeti Hivatala**

**SZABADALMI FŐOSZTÁLY
SZF/3-1/2011/SZF**

**Tejfalussy András Béla Ferenc
okl. vill. mérnök úr részére
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT.**

Verőce

Lugosi u. 71.

2621

Csupán 0,5-1 gramm/24 óra egy felnőtt ún. "fiziológiás" kálium pótlási szükséglete, de ennyi is mérgező*, ha 8 óránál rövidebb idő alatt jut be a vérbe. Az ennél többet vagy gyorsabban bejuttatás esetére vérszérum-káliumot mérés és EKG-s ellenőrzés is elő van írva e tablettáknál!

A VIVEGA-t evés lehetetleníti a kálium nem mérgezően pótlását és a nátrium fiziológiás pótlását. Életrövidítő vegyi fegyverként hat. A szabadalma önmaga is sérti a vegyi fegyvereket tiltó nemzetközi és hazai törvényt.

Nem új, hogy a kálisó rossz ízét a fűszerek elnyomják. Nem műszaki haladás, ha a magyarok életét a VIVEGA engedélyezésével rövidítik. Az engedélyezéshez olyan halálozási-ok statisztikákat vettek alapul, amelyeket klinikai mérések cáfolnak: hamis is a szabadalom!

*** Melléklet: Ügyészségnél csalást feljelentés,
kód: 13B24211-93-2-PKKB-091106Fij-2-100221-LU)**

Verőce, 2011. 04. 26.

Tisztelettel:

Tisztelt Tejfalussy András Béla Ferenc Úr!

**(Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc
okl. vill. mérnök, méréstani szakértő
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT**

2011. január 25. napján a Szellemi Tulajdon Nemzeti Hivatala Elnökének címzett közérdekű nyílt levelében tájékoztatást kért arról, hogy nincs-e korrupciós oka VIVEGA márkanéven forgalomba hozott só szabadalmaztatásának.

A levelében említett VIVEGA szabadalmat a 212837 lajstromszámú és „Nátriumszegény kálium- és magnéziumtartalmú zöldség- és fűszerkeveréket is tartalmazó étkezési sókeverék” című szabadalomként azonosítottuk. A Szellemi Tulajdon Nemzeti Hivatala nem egy adott termék (jelen esetben a VIVEGA fűszeres só) forgalomba hozatalát engedélyezi, hanem megvizsgálta, hogy a szabadalmi bejelentés tárgya (Nátriumszegény, kálium- és magnéziumtartalmú, zöldséget és növényi fűszert tartalmazó keverék étkezési só helyettesítésére) megfelelt-e az 1983. évi 5. számú törvényerejű rendelettel módosított 1969. évi II. törvényben leírt alaki és érdemi feltételeknek, vagyis új-e, haladó jellegű-e, műszaki jellegű-e, gyakorlatban alkalmazható-e és nincs-e kizárva a szabadalmi oltalomból. A P9502922 számon bejelentett találmány esetében ezek a feltételek teljesültek, ezért kapott a

1054 Budapest, Garibaldi utca 2.
1374 Budapest 5, Pf. 552
Telefon: 312-4400
Telefax: 331-2596

www.szinh.gov.hu



Kód: Vivega-Bendzsel-110226b

fenti találmány szabadalmi oltalmat (212837 lsz. magyar szabadalom). A szabadalmi oltalmat az elbíráló javaslatára az osztályvezető-helyettes ellenőrzése mellett az osztályvezető engedélyezi. Következésképpen a P9502922 számon bejelentett és 212837 lajstromszámon engedélyezett szabadalom engedélyezése során korrupció nem történhetett.

Ha Ön úgy gondolja, hogy a fenti feltételeket a szabadalom nem elégíti ki, kérelmezheti a Hivatalnál a szabadalom megsemmisítését.

Fel szeretném hívni a figyelmét arra is, hogy a szabadalmazott termék csökkentett nátrium tartalmú készítményre vonatkozik, amely magas vérnyomásban, degeneratív keringési- és szívbetegségekben, ödémákban, bőrbetegségekben stb. szenvedők számára javasolt. Ezt a szabadalmi leírás 2. oldal, 1. hasáb, 46. sorától olvashatja. Dr. Rodler István által szerkesztett Tápanyagtáblázat (Medicina Könyvkiadó Zrt., Bp., 2006.) 62, 63., 88. és 89. oldalain szerepel, hogy egészséges emberek számára ajánlott napi nátrium bevitel 2000 mg, a kálium bevitel pedig 3500 mg (ebből kiszámítható az arányuk, ami: 1Na : 1,75K). A túlzott nátrium bevitel hatására fokozódik a magas vérnyomás kialakulásának a veszélye, növekszik a csontokból a kalciumvesztés, így a csonttritkulás kialakulásának a kockázata. A szabadalmi leírásban hivatkozott fűszerkeveréket azonban a termék jellege folytán rendeltetésszerűen kis mennyiségben ízesítésre alkalmazzák, így annak élettani hatásai jelentősen csekélyebbek, mint az ízesítést igénylő élelmiszeripari nyersanyagoké. Ugyanakkor mindenképp szeretném megjegyezni, hogy az Ön által is említett ideális fiziológiás nátrium, kálium optimális arány semmiképp nem vethető össze egy élelmiszeripari termékben fellelhető nátrium és kálium-sók arányával.

Budapest, 2011. február 11.

Üdvözlettel:



Farkas Szabolcs

főosztályvezető

Szabadalmi Főosztály



TUDATOSAN FAJIRTANAK?

**Magyarozatként Orbán Viktor
miniszterelnök részére is:**

Tudománytalan a hullák vérszéruma 1Na : 1K aránya szerinti Vivega-t egészségjavítónak feltüntetés, mert 30Na : 1K az élő emberi vérszérum nátrium : kálium fiziológiás aránya, s pl. a Ringer-infúziós oldatban is ezért 30Na : 1K az arány! 1950-ben ezért Nobel-díjat kapott mellékvesekéreg- kutatók mérései szerint: a VIVEGA Na : K aránya betegítő, életrövidítő hatású, pseudohermafroditizmust okozó = fajirtó fegyver! (A Nobel-díjas méréseket lásd: www.aquanet.fw.hu/)

Iratjel: Tisztifoorvosi-kozokirat-hamisitas-110210m2



Országos Tisztifőorvosi Hivatal
Országos Tisztifőgyógyszerész

1097 Budapest, Gyáli út 7-6 1437 Budapest, Pf. 839
Központ: 476-1100, Tel: (36-1) 476-1312, Telefax: (36-1) 215-5318
e-mail: gyogyszeresz@oh.antsz.hu

Iktatószám: OTH/665 2/2011.
Tárgy: „Gyógyszertári ső” forgalmazása
Melléklet: 1 db OÉTI vélemény

Tisztelt Vezető Gyógyszerész Hölgy/Úr!

A gyógyszertárak a 2006. évi XCIV. tv. (Gyftv.) szerint, egészségügyi szolgáltató tevékenységet végző egészségügyi intézmények.

Működésük során be kell tartaniuk a gyógyszertárak működési rendjéről szóló 41/2007. EüM rendelet 2. § a) és b) pont szerinti előírásokat, így a funkcionális helyiségekben kizárólag szaktevékenységek végezhetők, vagyis a forgalmazási körben megadott termékekkel kapcsolatos tevékenységek.

A hatályos gyógyszerkönyv, valamint az Országos Gyógyszerészeti Intézet 2/2009. MAG sz. Közleménye a magisztrális gyógyszerkészítéshez felhasználható kémiai gyógyszeranyagok, zsíradékok, viaszfélék, növényi drogok, illóolajok és gyógyszerkészítmények listájáról tartalmazza a nátrium kloridot (Natrii Chloridum Ph.Hg. VIII).

A gyógyszeranyagok gyógyászati célra egyszeri alkalommal kiadható mennyiségét a Formulae Normales VII. kiadása (FoNo VII.), illetve az OGYI-P-65-2004 módszertani levél tartalmazza. A hatálybalépés időpontja: 2004. szeptember 1.

Az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról szóló 44/2004. (IV. 28.) ESzCsM rendelet 13. § (7) bek., és 16. § (3) bek. b) pontjai előírják, hogy

13. § (7) Gyógyszeranyag gyógyászati célra önmagában vény nélkül csak akkor és olyan mennyiségben adható ki, ha az egyszeri kiadásra alkalmas adagját (dosim) a FoNo meghatározza. Ettől eltérő kiadás nem gyógyászati célú felhasználásnak minősül. Így erre a veszélyes és/vagy ellenőrzött anyagok forgalmazására meghatározott szabályokat tartalmazó külön jogszabály rendelkezései irányadók.

16. § (3) b) A FoNo dosim mennyiségénél nagyobb mennyiségű gyógyszeranyag önmagában orvosnak, állatorvosnak, gyógyszerésznek is csak vényre adható ki.

A gyógyszertárban forgalmazható termékekről szóló 2/2008. (I. 8.) EüM rendelet 4. §-a sorolja fel, hogy a gyógyszereken túl mely termékek forgalmazhatók, melyben élelmiszer kategória nem szerepel.

A könyvhasonak tehát a nem gyógyszerként, nem gyógyászati célú – élelmiszerként történő forgalmazására a gyógyszertárban nincs lehetőség.

Egyidejűleg mellékelten küldöm: információként, az OÉTI fenti témában a népegészségügyi problémát is jelentő, hazai sófogyasztásról készült tájékoztató szakvéleményét, mely az Intézet honlapjáról (www.oeti.hu) is letölthető.

Budapest, 2011. február 3.

Tisztelettel:



Bódis Lászlóné
Dr. Bódis Lászlóné
Országos tisztifőgyógyszerész

Iratjel: Tisztifoorvosi-kozokirat-hamisitas-110210m3b

vegyületeket (pl. kálium-klorid, kálium-citrát, stb) tartalmaznak a nátrium-klorid részbeni kiváltására.

A kálium

A kálium a szervezet másik fontos ionja, melynek jelentős része a sejten belül található. A test káliumtartalmának 50-70%-át az izomszövet tartalmazza, így az össz mennyiség jelentősen függ a nemtől, az életkortól és a zsírtartalomtól. Férfiak teljes test káliumtartalma 25%-kal meghaladja a nőkéét, míg időskorban 20%-kal kisebb értékek mérhetők, mint az ifjúkori maximum. A kálium a nátriummal együtt részt vesz az ingerületi folyamatokban, így az ideg-, és izomműködésben, a sav-bázis egyensúly és az ozmotikus nyomás fenntartásában. A felnőttek plasma kálium-koncentrációjának normálértéke 3,5-5,0 mEq/l.

Az európai szokványos vegyes táplálkozással naponta 50-100 mEq kálium jut a szervezetbe, de már napi 20-30 meq kálium-bevitel is biztosítja az egészséges felnőtt szervezet kálium-egyensúlyát. Bizonyos kultúrákban ennek a mennyiségnek a többszörösét is elfogyaszadják, mégsem jön létre hiperkalémia (emelkedett káliumszint). Ennek oka, hogy a kálium-háztartás szigorú hormonális szabályozás alatt áll és a káliumürítés többféle mechanizmussal is megvalósulhat. Egészséges egyénben a bevitt kálium közel 90%-a vizelettel, 10%-a a széklettel, míg kis mennyisége a verejtékkel ürül ki a szervezetből. Ugyanakkor ezek a mechanizmusok jelentős alkalmazkodásra képesek, hiszen krónikus veseelégtelenségben vagy hasmenés esetén a bélen át, míg magas környezeti hőmérséklet vagy intenzív fizikai terhelés következtében a verejtékkel történő kálium-kiválasztás a többszörösére képes emelkedni. A szervezetben kialakuló hiperkalémia három fő oka a jelentős káliumterhelés, az elégtelen kálium-kiválasztás és a szervezeten belüli kálium-megosztás kóros megváltozása, illetve ezek együttes előfordulása. A fokozott káliumterhelés származhat külső és belső forrásból, előbbieket közé tartozhat pl. a túlzott káliumbevitel tabletták, vagy vénás injekció formájában, az utóbbiak közé pl. a sejtek szétesése valamilyen trauma, vagy égés, vagy daganatos betegség kapcsán.

A teljes magyar felnőtt lakosságra vonatkozó reprezentatív táplálkozási felmérés (OTÁP2009) adatai szerint hazánkban 2,9 gramm/nap (férfiak: 3,2; nők:2,7 gramm) az átlagos napi kálium-bevitel.

A kálium, nátrium és a vérnyomás

Számos bizonyíték támasztja alá a káliumbevitel és a vérnyomás közötti fordított összefüggést, a magasabb kálium-bevitel endothelfunkciót javító és szív-és érrendszer védő hatását, a bőséges zöldséget, gyümölcsöt tartalmazó, így káliumban gazdag étrend vérnyomáscsökkentő hatása bizonyított.

A nátriumbevitel csökkentése és a káliumbevitel növelése egyaránt vérnyomáscsökkentő hatású, mind normális, mind magas vérnyomásos egyéneknél. Bizonyítottnak tekinthető, hogy minden olyan diétás módosítás, amely a Na-bevitel csökkentésére, illetve a K-bevitel növelésére irányul, jelentősen hozzájárul a lakosság egészségi állapotjának javulásához, a szív és érrendszeri betegségekből eredő halálozás csökkentéséhez.

Az Amerikai Hypertonia Társaság 2009-ben megjelent állásfoglalása a vérnyomáscsökkentést eredményező táplálkozási ajánlásokról egyebek mellett javasolja, hogy a nátrium-fogyasztás ne haladja meg a 2,3 grammot naponta, a káliumbevitel érje el a 4,7 gramm/nap szintet. Megállapítja, hogy egészséges egyéneknél, normál vese-funkció mellett a napi 4,7 gramm káliumbevitelt meghaladó étrend sem jelent semmilyen kockázatot, mivel a felesleg a vizelettel kiválasztódik.

Iratjel: Tisztifoorvosi-kozokirat-hamisitas-110210m3c

Csökkentett nátriumtartalmú konyhasó fogyasztása

A csökkentett nátriumtartalmú konyhasó használata Magyarországon nem elterjedt. A STOP SÓ nemzeti sócsökkentő program elsődleges üzenete, hogy a lakossági sóbevitel csökkenjen, oly módon, hogy az élelmiszeripar az élelmiszerek feldolgozása során kevesebb sót használ, a közétkeztetésben a vendéglátásban és az otthoni ételkészítés során is fokozatosan csökkentjük a só mennyiségét, kerüljük az utánsózást és így tovább. Ezek együttesen segítik a lakosságot abban, hogy fokozatosan hozzászokjon a kevésbé sós ízhez.

A csökkentett nátriumtartalmú só, az előbbi törekvést nem segíti, mivel ízhatás szempontjából hasonlóan „sósnak” érezzük, mint a hagyományos étkezési sót. Azonban, aki ragaszkodik a sós ízhez, és az ételek sózásához, azok számára a csökkentett Na tartalmú só ajánlható, hiszen azonos sós íz mellett 30 %-al kevesebb nátriumot tartalmaz.

Ha egy gyors számítást végzünk arra az esetre, ami jelenleg teljesen elméleti megközelítés, ha valamennyi élelmiszerben, ill. az ételkészítés és sózás során olyan, 30 %-kal csökkentett Na-tartalmú sót használnánk, ahol a nátriumot káliumra cserélték, *a ma jellemző átlagos lakossági sóbevitelt figyelembe véve* ez 2,6 g kálium-bevitelt jelentene. (Amennyiben a sóbevitelt csökkentenénk az ideális 5 g-ra, és ezt az előbbi típusú sóval fedoznénk teljes egészében, az mindössze 0,48 g káliumfogyasztással lenne egyenértékű.)

Figyelembe véve a számításokat, azon csökkentett nátrium-tartalmú konyhasók normál, átlagos mennyiségben való fogyasztása, ahol a nátrium egy részét káliumra cserélték, ép veseműködés esetén nem jár kockázattal. Azon egyének számára, akinél a káliumürítés károsodása ismert vagy ennek veszélye fennáll (például krónikus veseelégtelenség, krónikus szívelégtelenség, diabetes, idős kor esetén) a kálium-bevitel csökkentése ajánlott. Ezen esetekben gyakran egyénre szabott diéta megállapítására van szükség, mely figyelembe veszi az alaphettség súlyosságát, a társbetegségeket és az alkalmazott gyógyszerek hatását is. A krónikus veseelégtelenségben alkalmazott diéta célja, hogy csökkentse azoknak a tápanyagoknak, így a káliumnak is a bevitelét, amelyeknek a kiválasztása nem megfelelő mértékű. Ilyen esetben az étrendben csökkenteni kell a káliumban gazdag táplálékok (gyümölcsök közül a banán és az aszalt gyümölcsök, zöldségsfélék közül a paradicsom, a sóska, a sárgarépa, a burgonya, a brokkoli, a kelbimbó, a hüvelyesek, az olajos magvak) fogyasztását és természetesen ilyen esetben a konyhasó esetleges kálium tartalmát is figyelembe kell venni. Tekintettel arra, hogy az ismert betegségek többnyire magas vérnyomással is járnak, így a konyhasóbevitel korlátozása (kevesebb sózás az ételek készítésekor, utánsózás kerülése, friss fűszerek használata só helyett, felvágottak fogyasztásának csökkentése, stb.) is szükséges.

AZ ÉLELMISZEREK KONYHASÓ HIÁNNYÁVAL ÉS KÁLIUM TÚLADAGOLÁSÁVAL BETEGÍTÉSSEL FOLYTATOTT NÉPIRTÁST TERVEZŐ, SZERVEZŐ, VÉGREHAJTÓ ÉS ENNEK BIZONYÍTÉKAIT SEMMIBEVEVŐK, ELTÜNTETŐK BŰNCSELEKMÉNY ELKÖVETÉSE TUDATOSSÁGÁT A TERMÉSZETI TÉNYEK ÉS HATÁS KALIBRÁLÓ MÉRÉSEK BIZONYÍTJÁK, NEM PEDIG HAMISÍ EPIDEMIOLOGIAI STATISZTIKÁK:

TECHNIKA
A BIOLÓGIÁBAN

8 A BIOLÓGIA
AKTUÁLIS
PROBLÉMÁI

DR. KOCSAR LÁSZLÓ:
Izotópok a biológiában

DR. GREGUSS PÁLI:
Holográfiás módszerek a biológiai kutatásban

DR. SZABÓ DEZSŐ:
A mellékvesekéreg biológiája

DR. SELLYEI MIHÁLY:
A kromoszómák morfológiája



ISBN 963 240 469 6

A kiadásért felel a Medicina Könyvkiadó igazgatója

Felelős szerkesztő: Krúdy Erzsébet

Műszaki vezető: Fraunhofer György

Műszaki szerkesztő: Vidosa László

Az ábrákat rajzolta: Sebestyén Lajosné

A borítót tervezte: Kiliánky János

Terjedeleme: 11,4 (A/5) iv -- Ábrák száma: 76

Példányszám: 7000

76/4353 Franklin Nyomda, Budapest. Felelős: Vágó Sándorné igazgató

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

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

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

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

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

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-túladagolásánál kialakulnak fő tünetként:

15./ Magas vérnyomás. (169)

16./ Szívelváltozások. (169)

17./ Veselváltozások. (169)

18./ Izomgyengeség. (169)

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

20./ A véresűrűsödés 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./ Fiatal fiúknál korábbi pénisz-megnagyobbodást, korábbi erőteljes izomzat kifejlődést, a testnövekedés gyorsulását, a hónalj- és a szeméremazsójel idő előtti megjelenését, korai szakáll-növekedést, hangmélyülést, hajritkulást okoz. (170)

25./ Pseudohermafroditizmus tünetként fiúgyermeknél és férfiaknál emlő-megnagyobbodást okoz. (170)

26./ Rosszindulatú daganatok (pl. emlőrák, prosztaták) 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 „mellékvesekéreg” szót kell beírni.)

Verőce, 2008. június 30.

Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT, 2621 Verőce, Lugosi u. 71.

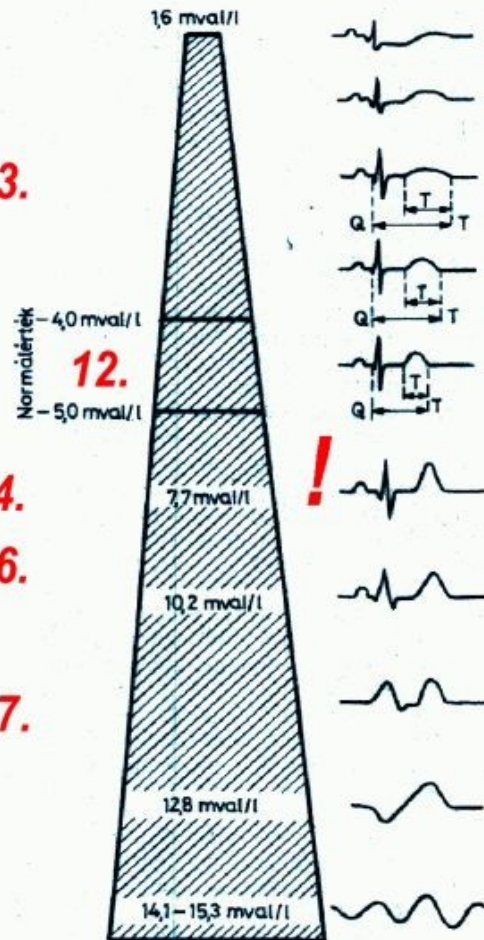
rete kielégítő információt nyújt. A se-K-szint értékelését pontosabbá teszi, ha ismerjük az adott körképben a K „vándorlásának” aktuális irányát, a se-Na-tartalmat, a szervezet hidráltóságát, illetve a napi vizelet K-tartalmát. Ennek 50 mval alatti értéke K-hiányra utal akkor is, ha a se-K-szint jelentősen 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 bevitellel, a vesecelégtelenség oligoanuriájában a tubulusban a kiválasztás károsodik, és nincs mód az emelkedett szint kiürítés útján való csökkentésére.
- Hyperkalaemiához vezethetnek a szövetroncsolással, szövetszéteséssel járó folyamatok, az égésbetegség, traumák, a parenchymás szervek necrosis, intravasalis haemolysis. Nagy mennyiségű konzervvér gyors transfúziójakor 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 érzészavak a jellemzőek.
9. Az EKG-n a magas, sátozszerű 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

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 bevitel, 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 káliumbevitel egy előtte 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!

„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 Növénykörtani 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, csonttritkulást, 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 túske 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 éri 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 vészserum 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, idegrendszeret tönkretévő, vese- és szívmergező, keringésrontó, rákkeltő és magas vérnyomást előidéző, életrövidítő, magzat torzító és ivartalanító hatása 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 kálissóval 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 kálissóval „ízessítsék” 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 vízmintával 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 vízmintát településenként, miközben belevezetik a fertőző vírusokat is tartalmazó szennycsatornákat 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 hárítani, 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:

A mi Antirandom mérésünk eredményeinek a Falurádióban közzététele után, beismert egy szlovákiai kutató alábbi cikke, hogy a talajvíz kálium tartalmát a 90 mg/kg termésetesnél nagyobbra növelve a "műtrágyaként" adagolt káliumvegyületekkel, számos betegséget lehet okozni a növények, de az állatoknak és az emberek részére is, ez utóbbiakat meddővé is teszi, s a hagyományosnak a többszöröse növelhető vele a termesztési önköltség. Budapest, 2007. 02. 19. Tejfalussy András /mérési tanácskérés/

A termésterületek műtrágyázásával, illetve a termesztési eredmények szempontjából a káliumtartalom mértékével és ennek környezeti hatásával nem egy szakszerű értekezés, vagy talajszelvényekkel foglalkozó, a talaj használatát, a műtrágyázás egyik különösen nagyívű hatásaként a zöldségfélékben és egyéb növényi termékekben feltehető nitrogén-tartalommal, illetve az ezzel összefüggésben leírtakról a figyelmet a nitrogén-tartalmú műtrágyák használatára.

A Szlovák Tudományos Akadémia Kísérleti Növénytan és Rovartani Intézetében eddig legújabb eredmények azonban egy másik "bűnrész" mutatnak rá, amely részli váltás a modern mezőgazdaságban nélkülözhetetlenül igényes, szinte mindentudásból. Ez a figyelemre ösztönöz a talaj használatát, illetve a talaj használatát, amelynek következtében a kálium, amelynek problémáival már évtizedek óta foglalkozunk.

Gond a tejfel

A probléma bevezetőjében el kell mondani, hogy a cseh-szlovák mezőgazdaság a műtrágya-felhordással, a gyom és rovarirtószerek alkalmazása területén is túl van azon a határon, amit a termelési mennyiség és minőség szempontjából optimálisnak nevezhetünk. Alakításban elterjedt nézet - mivel a termékekben magas a nitrátok aránya - hogy a talaj nitrogénrel van túlterhelve. A nitrátok problémája termesztésben könnyű és akadályos, de a legújabb eredmények arra figyelmeztetnek, illetve arra, hogy ebben is a túladagolt kálium, illetve néhány helyen foszfor hatását kell mérlegelni.

Közültek, hogy viszonylag magas szintűre nőtt a növénytermesztés, de problémák vannak az állattenyésztésben, ahol a világ fejlett országaival való összehasonlítás nem éppen hátráló a számarukra. Ez leginkább a támogatásokkal, minőségével kapcsolatban állhat ki. A tejtermékekhez például sokkal több ételtartalmat használnak, mint más fejlett szarvasmarha-tenyésztéssel rendelkező országok, mivel támogatással nem tudják elléni a kívánt teljesítményt. A szárlott, támogatásmentes ugyanúgy, de sokkal több támogatással, mint a többi országban. A kálium, amelynek problémája a gabona korlátozása is, amely utóbbi legújabb

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Code: TulsokKaliuKarai

Tisztelt Obama US Elnök Úr!

Miért enged hamis Na-RDA-t és hamis K-RDA-t alkalmazni? Ezek miatt kipusztul az amerikai nép is! Az USA magyarországi nagykövetei válaszra sem méltatták, ill. a Fehér Ház sem, amikor ezekről megkíséreltem tájékoztatni Önt és elődjeit .

Nagyon köszönöm a figyelmüket!

Budapest, 2011. 01. 25.



Kód: SzocskæakCsalasatBizonyitas110124b

ÉLETRÖVIDÍTŐ, TUDATOS CSALÁS A STOP SÓ PROGRAM:

Mivel 4 liter Ringer oldattal 24 óra alatt 36 gramm konyhasót, de csak 1,2 gramm kálisót juttatnak be, nyilvánvalóan csalás, hogy a „STOP SÓ” program napi 4,7 gramm kálium bármely gyorsan, akár éhgyomorra, egy adagban elfogyasztását is, és a 24 órára összesen 2 grammnyi nátrium pótlását bebeszéli optimálisnak! Az USA-ban 4 gramm kálium gyors bejuttatásával végzik ki az elítélteket!

Verőce, 2011. 01. 24.




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

Kód: AkomiszsoUgybenPappLajos100106

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

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

Közigazgatási Bírósági felülvizsgálat kérés a 22.1/46611/2009. tájékoztatás alapján:
A panaszbejelentési iratokat a Közigazgatási Bírósághoz kérem továbbítani, miután Önök
nem intézkedtek, hogy a kálisó mentességre állami garancát jelentő sószabvány jelét is ki
kelljen írni az étkezési sókra. Tehát bármikor bármennyi lehet a kivégzőméreg, idegméreg
kálisó bármelyik nem kóser étkezési sóban. Kérem, hogy a közigazgatási bíróság írassa
rá minden szabványsértő sóra, hogy sérti az MSZ-01-10007-82. magyar szabványt! A
kálisót tartalmazó sókkal nem biztosítható az étkezési optimális Na:K arány, lásd melléklet*.
Verőce, 2010. 01. 27. Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő



Fővárosi és Pest Megyei Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal
Élelmiszerlánc-biztonsági és Allategészségügyi Igazgatósága
Élelmiszer-Minőség Ellenőrzési Osztály
1135 Budapest, Lehel út 43-47 ☒ postacím: 1389 Budapest 62, Pf. 110.
☎ 06 1 329 7017 ; Fax: 06 1 329 4411
E-mail: sarvarinee@oat.hu

Ikt.sz.: 22.1/4611/001/2009.
Tárgy: Fogyasztói panasz
kivizsgálása
Ügyintéző: Horváth Istvánné
Mellékletek: -
Hív. szám: -

Tejfalussy András

Verőce
Lugosi u. 71.
2621

Tisztelt Tejfalussy András Úr!

2009. október 26-án Igazgatóságunkra érkezett panaszbejelentését a Fehérarany erdélyi kőso
termékkel kapcsolatban kivizsgáltuk és a következőket állapítottuk meg.

Ön kifogásolta, hogy a jelölésen nem szerepel a termék szabvány száma. Ezzel kapcsolatban a
következőket közlöm:

Az élelmiszer jelöléséről szóló többször módosított 19/2004. (II.26.) FVM-ESzCsM-GKM
együttes rendelet 4.§-a írja elő, hogy az élelmiszer jelölési szövegében minnek kell szerepelnie.
A rendelet szerint a szabvány számot nem kell feltüntetni.

2009. november 5-én vizsgálatra mintát vettünk a fent kifogásolt termékből. A vizsgálati
eredmények alapján a termék megfelelt az MSZ-01 10007; 1982 szabványban előírt
követelményeknek.

A fenti jelölési rendelet 2.§ (2) bekezdés a) pontja, valamint a 4.§ h) pontja szabályozza a
készítményeken feltüntethető reklám szöveget, valamint a termék származására vonatkozó
jelölési előírást.

Az említett Fehérarany erdélyi kőso megnevezésű termék csomagolásán feltüntetett jelölési
szövegkörnyezetek megfelelnek a jelenleg hatályos előírásoknak.

Bejelentését köszönjük!

Budapest, 2010. január 21.

Üdvözlettel:



Horváth Istvánné
élelmiszerbiztonsági felügyelő

Kód: TobiasVerekszik100127

*Melléklet: Dr. Papp Lajos szívsebész akadémiai doktor Nyilatkozata (2010.01.06.)

Ézsaiás 30.24. szövege a héber nyelvű bibliában)/

30,24 - 31,1 JESAJA

וְלֶחֶם חֲבוּצֵי הָאָרֶץ וְהָיָה דֶשֶׁן וְשִׁמְן
וְרֵעָה מִקֶּמֶחַ בָּיִם הָיָה קִרְיָתָב:
וְהָאֱלֵפִים וְהַעֲרִים עִבְדֵי הָאָרֶץ בְּלִיל חֲמִיץ יֹאכְלוּ
אֲשֶׁר יִזְבְּחֵהוּ בְרִצְחָהּ וּבְמוֹרָהּ: | יְבִלֵי יָמִים
וְהָיָה עַל-כֵּן הָיָה זָבָח וְעַל-כֵּן יִבְעֶה נֶשֶׂאָה פְלִגִּים
בְּיוֹם הָרֵג רֹב בְּנֶפֶל מִגְדִּילִים: | כֹּאֵר שְׂבַעַת הַיָּמִים
וְהָיָה אֹרֶן הַקִּבְוֹר כֹּאֵר הַחֲמָה וְאֹרֶן הַחֲמָה יִהְיֶה שְׂבַעֲתִים
בְּיוֹם הַכֶּשֶׁת יִהְיֶה אֶת-שֶׁבַר עַמּוֹ וְיִמְחַץ מִקְחוֹ יִרְפָּא: |
וְהָיָה שֶׁם יִהְיֶה בְּאֵר מִמְדִּיָּק בְּעַר אֶפֶס יִזְכָּד מִשְׁאֵדֵי
שְׂפָתָיו מִלֵּא וְיָמִם וְלִשְׁוֹן כֹּאֵשׁ אִכְלָה:
וְיִזְוֶה כְּנֶחֱל שׁוֹפֵף עַד-צִנְאוֹר יִהְיֶה
לְהַנְפִּיחַ נֹיִם בְּנֶפֶת שׂוֹא וְרִסֵּן מִחֲזֵהָ עַל לְחָיו עֲמִים:
וְהַשִּׁיר יִהְיֶה לָכֶם כְּלִיל הַחֲקֻדֶשֶׁת | יִשְׂרָאֵל:
וְשִׁמְתָה לָכֶם כְּוִלְחָן כְּחִלְיֵל לְבֹא בְהַר-יְהוּדָה אֶל-צִדֹר
וְהַשְּׂמִיעַ יִהְיֶה אֶת-הַיָּד קוֹלוֹ וְנָחַת וְיִזְעֵי יִרְאָה
בְּנֶעֱמָ אֶף וְלֵבֵב אֵשׁ אִכְלָה גַּפְז וְנֹרֵם וְאִבּוֹ כִּבְדִּי:

A barmok és a szamarak, amelyek a földet "szántják" SÓZOTT (= sóval fűszerezett, kevert) abrakot esznek, melyet megszórtak lapáttal és villával.

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.

Kémia
III. osztály

Code: Kémiagimnázium

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

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

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

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

Nátrium-klorid (NaCl)

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

A biológiailag létfontosságú Na⁺- és Cl⁻-ion elsősorban konyhasó formájában kerül az élő szervezetekbe. (A Na⁺-ion a töltésszállításban és az ingerreakciókban vesz részt, a Cl⁻-ion az ozmotikus egyensúly fenntartása szempontjából fontos.) Az ember naponta kb. 12 g NaCl-ot ürít ki szervezetéből. Mivel ennyi sót a táplálékok nem tartalmazznak, az ételek sózásával kell a pótlásról gondoskodni. Különösen növényi táplálkozás esetében fontos, hogy elegendő mennyiségű só jusson a szervezetbe, tekintve, hogy a növények alig tartalmazznak NaCl-ot. (Pl. a szarvasmarhák etetéséhez is rendszeresen használnak Fe₂O₃-dal kevert sót, az ún. marhasót.) Az orvosi gyakorlatban a NaCl 0,9%-os oldatát, az ún. fiziológiás konyhasóoldatot használják vérvesztés pótlására, kiszáradás ellen. Infúzió formájában közvetlenül a vérbe juttatják az oldatot.

Sót használ az élelmiszeripar konzerválásra (húsok, halak sózására, konzervek készítéséhez), hűtőkeverékek előállítására (a telített konyhasóoldat -21 °C-on fagy meg). A szappangyártásban, szerves festékiparban kizsárasra alkalmazzák a nátrium-kloridot.

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

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

(Kiegészítő anyag)

KÍSÉRLET

Állítsuk össze a 47. dbra szerinti elektrolizáló berendezést egy kb. 200 és egy 25 cm³-es főző-pohárból! A higanyba egy vékony üvegcsőbe erősített vasdrótot mártsunk! (Hogy az üvegcsőbe ne kerülhessen NaCl-oldat, töltsük tele olvasztott parafinnal!)

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

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



Környezetvédelmi és Területfejlesztési Minisztérium

Országos Természetvédelmi Hivatal
Földtani és Tájvédelmi Főosztály

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



Dr. Misléy Károly úr
Közigazgatási Államtitkár

FTF-27/93/A

(ad-TvH-437/93)

Környezetvédelmi és Területfejlesztési
Minisztérium

Tisztelt Államtitkár Úr!

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

Az MT-040193/18. számú irat mellékleteként, dr. Tardó János úr, helyettes államtitkár részére az MT-030193/2. szám alatt érkezett és a KTM részére átadott dokumentum gyűjtemény kiértékelésére alapított tudományos szakvélemény a saját számításainkkal egyezően, 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 figyelembe véve) a naponta üríthető kálium mennyiség a vese fiziológias 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 harmóniát.

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

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

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

A Péterfy Sándor u-i kórházban elvégzett és dokumentált humán kísérleteknél a korlátozott veseműködésű személyek (enyhe veselézió) 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 datáltnan idézte.



Code: BiczokPhd1a

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 infúzióknál (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.

Mindezek 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 előszervezetbe 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. Biczók Gyula
(Dr. Biczók Gyula)
főosztályvezető



Code: BiczokPhd1b.

E m i é k e z t e t ő

az Országos Mérésügyi Hivatalban (OMH) a 10-175/ETT/IB/1993. sz., 1993. március 2-i, Egészségügyi Tudományos Tanács Igazságügyi Bizottsági) felülvéleményben szereplő toxikus kálium határértékek értelmezési problémái megoldása tárgyában folytatott megbeszélésről.

E szakmai találkozóra 1994. szeptember 29-én, 14 órakor került sor.

Résztvevők: Bánkúti László, főosztályvezető (OMH)
Gáti Ernő, osztályvezető (OMH)
Tejfalussy (Sydo) András, elnök (ATT)
Varjas András, igazgató (GIL)

A megbeszélésen résztvevő szakemberek között előzetes tematikai és időponti egyeztetés után, a korábbi (mérésügyi-törvényi) szövegész-korrigálási eredményes együttműködés alapján jött létre.

A megbeszélést egy levélváltás is megelőzte. Ennek során AGRDANA-LIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja (ATT) elnöke ismertette a kálium-toxicitási-határérték mérésével kapcsolatos kalibrálási hiányosságok következményeit, OMH pedig a "Minőségbiztosítási követelmények mérberendezésekre (1. rész: Mérésberendezések metrológiai konfirmálásának rendszere)" c., MSZ ISO 10012-1 számú Magyar Szabványt (a tervezetét). Varjas András (ORADIENS Innovációs Laboratórium Tudományos Szolgáltató) a munkában kezdettől, szakértőként résztvett.

A megbeszélésen a 10-175/ETT/IB/1993. sz. irat másolatát, valamint az abban a TOXIKUS KALIUM-határérték-egységként (20 mval/óra/fő/egy óra alatti folyamatos infúziós káliumbeviteli) hivatkozott, határérték-kalibrációs EKG mérés diagramját tartalmazó tankönyvi adatokat (Prof. Dr. Varga P. és táj, "Az intenzív betegápolás elmélete és gyakorlata", MEDICINA kiadó, Budapest, 1977. 192. oldal), OMH szakértői maguknak is leásolták. Ezután résztvevők a kalibrációs kérdéseket előbb fogalmilag, majd konkrétan, az adott toxikus kálium-határérték mérési vonatkozásában elemezték, ill. értelmezték a kalibrálással kapcsolatos felfogásaik eltéréseinek az egyeztetésével.

Meggyeztek abban, hogy a káliumnak az emberi szervezetbe adagolt dózisaiknak az EKG műszer által regisztrált impulzusok torzulásaihoz való kalibrálása segítségével állapította meg az ETTIB szakvéleménye, de az ill. tankönyv is, a 20 mval/óra (=0,8 gramm/óra) toxikus káliumbeviteli (-sebességi) egységet. Gáti Ernő felvetésével, mely szerint ez a toxikus kálium határérték a mérés alatti kálium adagolás közben (is) zajló kálium kiválasztási folyamat eredményeit is integrálja, mint mérési folyamat körülményt, a többiek is mind egyetértettek.

Jelenlévők megegyeztek abban is, hogy felülvizsgálati jelentésben használt "óra", "nap" időmérték egységek önmagukban szabványosnak tekinthetők. Azonban az adott szakaszos (étkezési) folyamatok esetén a használatuk nem minden esetben helyénvaló. Helyettük a tényleges időfüggvények (pl. a kálium bevitel időfüggvénye, vagy az EKG időfüggvények) alapján lenne célszerű határértékezni, természetesen a folyamatok integrálásuk figyelembevételével. Például kálium-hatást regisztráló EKG mGszernél az adatokat a kb. 10 msec-os skálaosztás mentén lehet jól értékelni, az infúzióval bevitt kálium hatását a sec skálaosztás mellett, az étellel-itallal bevitt kálium hatását pedig, a - felzívódás tényleges megkezdésétől - kb. 10 perc időintervallumokra osztott skála mentén lehet egyértelműen értékelhető módon a dinamikájában is ábrázolni, stb.

Fenti alapvető mérési- és értékelési követelmények ismerete alapján, a jelenlévők egyetértettek abban, hogy a kálium bevitellel kiváltott hatások értékelésére és előrejelzésére, a SZABVÁNY által elfogadott időegységeket, ill. ezek alapján számított/megadott anyag-beviteli-sebességeket, ill. mért anyag-kiválasztási-sebességeket kell alkalmazni, a "hirtelen", stb. megfogalmazások mellőzésével. Így célszerű "átértelmezni" az ETTIB felülvizsgálóanyagában alkalmazott nem szabványos "mértékeket", pl. a mérésben nem szokásos: "gyorsan", "gyorsan kiürül", "csak egyszer gyorsan bevitt", "gyors bevitel", "gyorsan felveszik", "szint hirtelen eselkedése" stb. kijelentéseket is. Ennek alapján - egységként alapulvéve az egyértelmű óránkénti bevitt toxikus kálium sebességet - ami pontosabban dimenzionálva: "0,8 gramm/óra/fő/egy óra alatti folyamatos bevitel" toxikus-kálium egység, a más bevitt sebességek, utasítások, ill. a bevitt és kiválasztott mennyiségek egymáshoz hasonlíthatók. Így lehet a káliumnak az infúzióból és a bélből felzívódása időbeli- és mennyiségbeli eltéréseit is, de a káliumfelzívódási és káliumürítési (-kiválasztási), valamint a "káliumaraktározási" (-pufferoldási) folyamatokat is egységes szerkezetben leírni, tárgyalni. Biztonságosabbá, és főleg egyszerűbbé, egyértelműbbé tehetők a tényleges káliumbevittel járó folyamatok ok-okozati összefüggések leírásai, határértékezései.

(Könnyebb az eltérő bevitt intervallumokra ill. -gyakoriságokra vonatkozó kálium-toxicitási mértékek kiszámítása és megadása is. Így, ezúton, az ETTIB irat néhány nem szabványos határérték-megadásához a 0,8 grammos határérték (a megfelelő függvénytranszformációk útján) hozzárendelhetővé válik, a mérési eredmények tényleges összehasonlításához, és főként a gyakorlati alkalmazásához.

ATT kizárólagos álláspontja a megbeszélésen megtárgyalt problémák alapján, miután az adott területre az OMH működését jelenleg meghatározó mérésügyi törvény (egyelőre) nem teljesen terjed ki:

mindezek konkrét figyelembevételé, ill. a kálium-határérték kalibráló (OMTI által vezetett klinikai mérések) ismertetése alapján, ATT szakértői megerősítve látják, azt, hogy súlyos pontatlanságok terhelik az étkezési (étel- ill. étel-komponens hatású) orvosi határérték kalibrációs célú méréseket. Lehetővé kell tenni az anyagtranszport folyamatot jellemző (mérési) adatok, valamint a folyamatok jellemzőkkel kapcsolatos mérési (pl. az EKG, vagy az érrendszeri észlelési, ún. "tünet-érzékelési") adatok pontosan és egyértelműen

egymáshoz rendelését. Elsősorban a folyamatí befolyásoló tényezők és az azok által befolyásolt folyamatí jellemzők mérési értékeit és tolerancia tartományait kell alkalmas folyamatí időtengely mentén egymáshoz rendelni. Ez azután megkönnyíti az adott mérési értékek ill. azok toleranciái egymás függvényében való EGYÉRTELMŰ MEGADASAT és ezúton az összefüggések értékelését. Mindezt a "csak a műszeres mérés nyelvére lefordítva": rendre el kell végezni azokat a műveleteket, amelyek a hatásokra visszavezethetővé teszik a hatásoknak a következményeit. értékek- és azok toleranciái-összefüggései szerint is, a tényleges többváltozós, sokparaméteres input-output rendszer kezeléséhez.

Tehát ilyen módon lehetséges és szükséges megállapíthatóvá tenni a határértéki (tolerancia-határi!) folyamatí összefüggéseket. (Itt: a kálium-dózis-időfüggvények és a kálium-hatást jellemző adatok, pl. EKG görbe-jellemzők időfüggvényadatai közötti összefüggések megállapításával lehet a legkönnyebben cél érni.) Ezen a (szokásos) módon a folyamatí időben lévő, folyamatí-input- és folyamatí-közbenső- ill. folyamatí-output adatok (mérési értékek és/vagy ezeknek megfelelőített dózirozási ill. érzékelési adatok) már egyértelmű módon egymáshoz rendelhetők. ATT feladatának tekinti mindezt (a FOEKKör programja keretében), de a következőket is: A "folyamatí időben egységesen kezelhető toxikus-káliumi határérték-sort" kell felállítani, figyelembe véve az összes lehetséges folyamatí sajátosságát és azok egymástól való eltéréseit (pl. folyamatos bevétel, vagy egy-, ill. többszöri-alkalommal történő káliumbevétel, önmagában, vagy egyéb anyagok kíséretében, megegyező és/vagy eltérő környezeti más hatások esetében stb.),

A téma nem akármilyen fontosságú, hiszen a toxikus-kálium bevétel definíciója egyben büntetőjogi megítélési norma is. Hozzá képest lehet és kell eldönteni, hogy egy adott káliumbevételi mód veszélyezteti-e a "bevívője által", vagy a bevételt javasoló/előidéző személy/csoport által, egy vagy több (sok) ember egészségét, tehát, hogy adott esetben a bűncselekmény gyanúja felmerülhet-e.

Elsősorban ez az, ami még hiányzik, de szükséges az orvosi gyakorlatban, mivel az adott tolerancia határt (a toxikus káliumot) is mérések alapján lehet csak megállapítani. Egy "büntetőjogi megítélések" alapjául (is) szolgáló toxikus kálium bevételi előírásnál vagy javaslatnál (az ún. határértékeinél) semmiként sem engedhető meg: sem a hibás számérték, sem pedig a nem egyértelmű vagy egymással sem egyeztethető több, különböző adat-dimenzió megadás!

Ezek így nem csupán mérési szakmai jellegű konklúziók, viszont alapvetőek, a hatás-kalibrációs mérés büntetőjogi fontosságánál fogva.

Tehát "MÉRÉSI FOLYAMATI KALIBRALÁSRÓL" és nem csupán a mérések során alkalmazott egyes, MŰSZEREK ALTAL MUTATOTT ÉRTÉKEKNEK etalonok mérése alapján, vagy más, már hitelesített műszerek által mutatott értékekkel való összehasonlításáról, tehát valamely mérés eredményének az ún. hitelesítéséről, vagy etalonhoz kalibrálásáról van szó.

Code: omh1d

- 4 -

OMHk614.cai

ATT különvéleményének a fenntartása mellett jelenlévők meggyeztek a következőkben:

a./ célszerű a különböző dimenziókban közölt toxikus-kálium határértéki adatok közötti látszólagos eltéréseknek (is) a kizárása.

b./ mindenkinek, aki méréseket végez, szokból adatokat szerez, be kell illeszkednie ebbe a világszintű mai tendenciába, hogy A MÉRÉSI KALIBRALÁSI LANC LEGYEN KITERJESZTVE A TELJES VIZSBÁLT FOLYAMATRA ÉS FOGJA AT ANNAK MINDEN EGYES - AZ ADOTT FOLYAMAT ÉRTÉKELÉSE (ill. a SZABÁLYOZÁSA!) SZEMPONTJÁBÓL JELENTŐS - JELLEMZŐJÉT, ADATÁT.

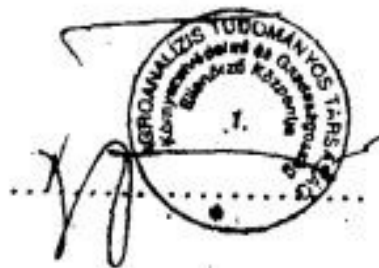
c./ a mérések végső célja szinte mindig (ill. a legtöbb esetben) a folyamat-szabályozáshoz, és/vagy annak eredményességéről való megfelelő pontosságú, egyértelmű információ szolgáltatás, mely követelménynek a szabvány által előírt dimenzió használatok megkövetelésével, a pontatlan dimenzionálások kizárásával is eleget kell tenni!

Míndezek megfontolása alapján ATT az adott "folyamati-kalibrálási témát" a megbeszéltek figyelembevételével gyorsítva folytatja.

E megbeszélés jelen rövid leírását szives tájékoztatásul és a szükségesnek tartott esetleges észrevételezéshez, ATT az OMH szakértői részére rövid úton (fax:155-0598) megküldi.

Budapest, 1994. szeptember 29.

Tisztelettel:



Egyetértéssel:

Gradián Imreóldás László

OMH,
1028 Budapest, II. Kövcs u. 8.



ORSZÁGOS MÉRÉSÜGYI HIVATAL
BUDAPEST XII. NEMZETVÉDELMI UT 37-39.
1531 Budapest 126. Pf. 19.
Telefon: 156-7722
Telefax: 155-0598

Ügyiratszám: 4783/94

Tejfalussy (Sydo) András
úr részére

Agronanalízis Tudományok Tárca

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 káliumbevitel 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 meg kell adni.

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

Budapest, 1994. október 4.

Üdvözléssel:

Bánkuti László
főosztályvezető

Code: omhallasfogl

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 familiaris 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!

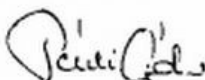
II.

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 Idikónak az előzményiratokkal, ill. a hivatkozott dokumentumokkal, az Országos Mérésügyi Hivatallal felvett emlékeztetővel, és annak kiegészítésével.

k.m.f.



(Tejfalussy András)
elnök


(Dr.Péceli Gábor)
egyetemi tanár



2

Eml-BME-kalium-941121b

ENLÁTKÉZTETÉS 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 TARSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja GMK elnöke;
- Verjas András okl. fizikus, a GRADIENS INNOVACIÓS LABOR Tudományos Szolgáltató GMK 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 kálisó 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 kálisó 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 órán át tartóan a vérérum-kálium-koncentráció az 5 mmol/liter (hyperkalaemiát okozó) szint fölé . A mérési adatok ezt mind a 10 felnőtt egészséges emberből 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 következőt mutatják:

A szájon át bevitt tablettázott kálisó (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 3 jelzett gyomorfájást . Valószínűsítették , hogy a gyomorfájdalom fellepte összefüggésben van az egyszerre alkalmazott dózis nagyságával . A radiológiai vizsgálatok során megállapították , hogy a tabletták útját általában 12 órán 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 0,88-1,76 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 felületén jelentkező koncent-


%

Code: Eml.MTA1a

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 felületen történt a káliumleadás és ez okozhat "helyi hyperkalaemizálódást" .)

Közös javaslat: A szájon át különböző formában bevitt kálium mennyiségeknel a bevívó közeg , felszívódási felület, felszívódási gyorsaság egyaránt meghatározó , tehát ezeket mindig definiálni kell . Erre célszerű az Igazságügyi Orvostudományi Intézet kijelölése. Főigazgató: dr. Baraczkai ^{Ért.} Címe: 1027 Gyorskocsi u. 25. _{Batás}

Budapest, 1998. IV. 1.



.....

Code: Eml.MTA1a



MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA
ELNÖKI TITKÁRSÁG

1051 BUDAPEST, ROOSEVELT TÉR 9.
TELEFON: 332-7176 FAX: 332-3043

Budapest, 1998. május 14.

E-285/98.

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 eszmecszerén — véleményem szerint — fontos megfigyelésekre derült fény.

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

Tisztelettel:

Pannonhalmi Kálmán

Code: Eml.MTA1c

Balékeztető

A kálium leadó itelek 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 sor, az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetben, ennek vezetője, dr. Baraczká Balázs igazgató, és az E-285/1998. ikt.számú irathoz tartozó tanácskozási balékeztetőt /Eml.mta, 1998.IV.1./ aláíró egyik szakértő, Tejfalussy András, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gák elnöke között.

2. Résztvevők egyetértenek 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 megállapodnak, hogy a kálium-leadás határértékezéséhez először a 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, OMHkál4.cel jelű Balékeztetőben leírtakat.

4. Tejfalussy András átadja, dr. Baraczká Balázs átveszi a 3. pontban hivatkozott 4784/94. ikt.számú iratot, valamint az OMHkál4.cel jelű Balékeztetőt.

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 "megénfél".

6. Tejfalussy András vállalja, hogy jelen irat alapján tájékoztatja a Magyar Tudományos Akadémia Elnöki Titkárságának vezetőjét, dr. Pannenhalmi Kálmán urat ezen megoldási lehetőségről.

.....
 Tejfalussy András /

 /dr. Baraczká Balázs /

Code: Eml.MTA1d



T-NT/12K
Tajfalussy és pályázata.
1990. 09. 27. dr. Bicsók Gyula

KÖTÉH-ATT-081190-2

IDEIGLENES EGYÜTTMŰKÖDÉSI SZABALYZAT

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

Megállapodás

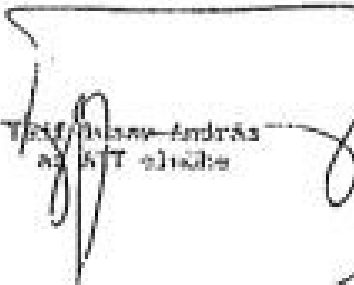
A dr. Illés Zoltán úr, helyettes államtitkár részére a "Gazdaságos Környezetvédelem" című szakanyag javaslatának használhatóságáról dr. Bicsók Gyula által 1990.09.27-én készített jelentésben (I-661/90) leírt intézkedési javaslatok alapján Tajfalussy András az Agronómia Tudományos Társaság Környezetvédelmi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

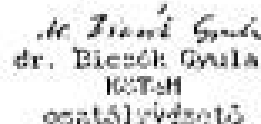
1. Dr. Bicsók Gyula a szakterületén tervezett környezetvédelmi programokba beépítette illetve beépíti az ATT által kidolgozott és az I-661/90 sz. jelentés 3. pontjában szereplő javasolt megoldásokat és intézkedni kezd azok megvalósulási feltételeinek biztosítása érdekében.
2. Az 1. pontban foglaltakra tekintettel, az ATT - utólagos-módszerekkel - megkezdi a rendelkezésre álló eszközökkel (számítógépek, tanácsadó rendszer, számítógépi programok, licencképek és know-how értékes ismeretek) a dr. Bicsók Gyula által vezetett program támogatását. Ennek keretében:
 - megvalósítási 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 együtt a KÖTÉH-re a Nemzeti Megújulás Programjából háruló, jelen megállapodás alcímében jelzett szakterületi feladatok előkészítési, utóvezérlési és szervezési-koordinációs munkáiban.
3. Az előkészítéskor 125 US dollár/négy nap (8 óra) és az APLA-1 alkalmazása során az 1 US dollár/fő/matrix kombinációs pont értékű díjakban állapodnak meg normaként. A szükséges fedezetéről dr. Bicsók Gyula saját hatáskörén belül gondoskodik.
4. Az ATT az 1.-3. pontban foglaltak megvalósulását úgy vállalja, hogy saját költségének tekinti, ha dr. Bicsók Gyula az ATT által előkészített munkák díjának megtérítésében a fejlesztéseket akadályozók véglegesen megállapodnak.

Code: I-1077a

5. Az ATT ajánlott AIM-munkaprogramja (Antirandom Interference Monitor) célszerűen kormányhitelezéssel finanszírozandó. Az ezek elnyerését célzó előterjesztések megvalósításához és elkészítéséhez dr. Biczók Gyula osztályvezető és munkatársai szakértői segítséget nyújtanak. Ezáltal folyamatosan elősegítik a többfaktoros térben kalibrált és túrészett, időfolytonos, térinformációs rendszerek alkalmazását. Ily módon lehetővé teszik azoknak az adatbázisoknak valamint a környezetállapot romlására vezető algoritmusoknak és számítási módszereknek a kikészítését, amelyek csak egy-két dimenzióban és rendszeres időközönként mért adatokhoz kísérlik 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 belüli 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.


Tóth István András
az ATT elnöke


dr. Biczók Gyula
KSTH
osztályvezető

Jóval legyen!
1990. XI. 20.
hkd
Illés Zoltán

Code: I-1077b

Szám: ATT-22041992

Felkeres szakvélemény készítésére

Az OMTI-től már beszerezett FÉDI-Be engedélyezési anyagból mérési és engedélyezési eljárás: tisztasági szakvélemény készítésére, Tótfalussy András, mint az AGRONOMIAI TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi és Gazdaságtudományi Központja elnökét szíven megkérve, figyelemmel a halálra káros hatámainak felismerésével kapcsolatos előző eredményeire.

Budapest, 1992. Április 22.



Dr. KOVÁCS PÁL

Országgyűlési képviselő

Szociális és Egészségügyi Bizottság titkára

Code: kovaicspmegbiz

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

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

v é g z é s :

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 :

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

Mint az AGROANALIZIS Tudományos Társaság Környezetvédelmi -és Ökologiai Kutatóközpontjának Elnöke, évek óta foglalkozik a kálium különböző felhasználási módjai során az emberi szervezetet veszélyeztető hatásaival. Vizsgálódásai során tudomására jutott, hogy egyes klinikákon napi 1,5-2 gramm káliummal beteg embereket mérgezték meg, majd ennek adtait az ellenkezőjére hamisították az engedélyezett infúzió (MEA, MM,EU, OETI, KÜJÁL, stb.)" Feljelentésében megemlíti még, hogy hasonlóan veszélyes, mérgező jellegű tüneteket okozhat az ún. REDI só is, melyre az esetleges mérgező jellegű tüneteket nem írják rá, napi 6-10 grammig ajánlják.

Fentiek alapján Tejfalusoy András "népirtás büntettőt" valószínűsítve a bíróságon tetto meg feljelentését mindazok ellen, akiket évek óta terhel a "káliumozott étkezési só és a káliumos mérgezés" alapján büntető jogi felelősség.

A feljelentésben írtak - bizonyítottáknak és valószínűk esetén - olyan bűncselekmények lehetnek, pl.: foglalkozás körében elkövetett veszélyeztetés, természetkárosítás, stb., amely miatt a vádat az ügyész képviseli, ezért a bíróság a Bc.313.§./3/.bekezdés a./pontja alapján az iratok megállapításáról rendelkezett.

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

Budapest, 1993. április 23.



Dr. Dénes Veronika nk.
bíró

Code: 13B24211-1993

NaCl/KCl=4,3/0,15=28,66!

Ringer Fresenius

oldatos infúzió

Egy PE. palack tartalmaz

Kalcium-klorid	0,15 g
Kalcium-klorid-dihidrát	0,165 g
Nátrium-klorid	4,30 g

Elektrolittartalom

Na ⁺	147,20 mmol/l
Ca ⁺⁺	2,25 mmol/l
K ⁺	4,00 mmol/l
Cl ⁻	155,70 mmol/l
pH	5,0 - 7,5
Titrlálható savasság	< 1 mmol NaOH/l
Eiméleti ozmolaritás	306 mOsmol/l

Segédanyagok sósav, nátrium-hidroxid,
injekcióhoz való víz *

Kizárólag i.v. alkalmazásra.
Használat előtt olvassa el a mellékelt betegájékoztatót!
Csak tiszta oldat és sértetlen csomagolás használható fel.
Csak egyszeri alkalmazásra,
a fel nem használt oldatot ki kell önteni.
Agyógyszer gyermekektől elzárva tartandó!
Legfeljebb 25°C-on tárolandó.
Orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (I)
OGY-T-9708/15



**FRESENIUS
KABI**

Fresenius Kabi Deutschland GmbH
D-61346 Bad Homburg v.d.H.
Németország



Gy. az.: 15EH207C1

Felhasználható: 07 2014



5 909542 092893

E 151758 HU



PE-LD

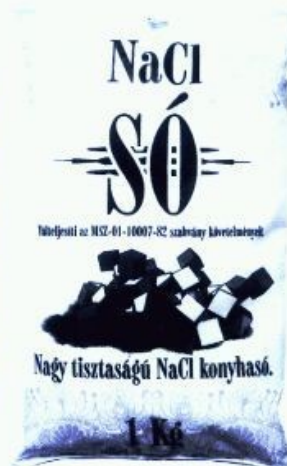
*** Az oldat 99%-
ban "injekcióhoz
való vizet", azaz
tiszta, desztillált
vizet tartalmaz!**

Kód: ringer-fresenius-infuzios-oldat-felirat-121111

Amit az étkezési sóról tudni kell



Mindenki számára nagyon fontos, hogy étkezési során tiszta NaCl konyhasót egyen. A kereskedelemben kapható sók egy része ismeretlen mennyiségű kálisót tartalmaz, pedig ez nagyon veszélyes. Az **MSZ-01-10007-82** (Magyar Szabvány) szerint minimum 97% NaCl konyhasót kell tartalmaznia mindegyik étkezésre szánt sónak, de KCl kálisó nem szerepel a fennmaradó maximum 3%-nyi egyéb komponensek között. Bővebb leírást a **www.tisztaso.hu** oldalon a dokumentumoknál találás.



Ha tiszta, kétszeres minőségellenőrzési vizsgálatot felügyelt, minimum 99,5% NaCl tartalmú konyhasóra (nátrium-kloridra) van szükség, akkor a **www.tisztaso.hu** weboldalon keresztül beszerezheted. Az 1kg-os NaCl konyhasót a patikák által használt gyógyszerkönyvi tisztaságú konyhasó 25kg-os zsákjaiból csomagoltuk át.

Megkérek mindenkit, hogy ezen írást továbbítsa minden ismerősének, és kérje meg őket is, hogy továbbítsák az alábbiak miatt:

EGÉSZSÉGVÉDELEM

Tejfalussy András méréstani szakértő és Weixl Várhegyi László okl. természetgyógyász, ny. rendőrezredes állásfoglalása a **www.aquanet.fw.hu** honlapon dokumentált tudományos mérések és tantételek, és Prof. Dr. Papp Lajos ny. egyetemi tanár akadémiai doktor szakvéleménye alapján:

Mitől lett ennyire sok magyar ember beteg, rövid életű, és meddő? Miért csökken évi több tízezerrel a létszámunk? Három titkos főfelelősre mutattak rá az ok-okozat kalibráló élettani mérések: 1.: Túlterheli az immunrendszert, ha az ivóvíz mérgező vegyszereket és/vagy klórozásnak ellenálló vírusokat tartalmaz.

2.: Keringéscsökkentő, ha a fiziológiás mérték alá csökkentik a konyhasó pótlást.

3.: Sejtműködés-gátló, keringéscsökkentő és ivartalanító hatású, ha a fiziológiás szükségletnél sokkal több káliumot esznek, isznak.

Megbízható védekezés:

1.: Ivóvíz desztillálás,

2.: Gyógyszerkönyvi tisztaságú NaCl konyhasóval fiziológiás mértékben sózás,

3.: Kálium túladagolás mellőzés.

Ezen anyagok élettanilag optimális, fiziológiás napi dózisaira és beviteli sebességeire étkezésnél is irányadóak a magzatot tápláló vérszérum és a magzatvíz, és a csecsemők és felnőttek gyógyítására is alkalmazott fiziológiás infúziós Ringer oldat **H₂O/Na=99 és Na/K=30 optimális arányai:**

„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 s.k.”

Tájékoztató levél Mr. George Bush amerikai elnök részére (1992. július 12.):

AGROANALYSIS SCIENTIFIC SOCIETY HUNGARY
H-1036 Budapest III., Lajos u. 115.

Mr. President George Bush UN-1/92-1.
United States of America
Washington, White Hall

Dear Mr. President!

Please stop Kalium-Poison described jointed papers!

Jointed papers:

1./ The Potassium Problem (described Dr. Gyula Biczók head of department of MINISTRY FOR ENVIRONMENT AND REGIONAL POLICY NATIONAL AUTHORITY FOR NATURAL CONSERVATION department for Geology and Landsape Protection, September 6th, 1991. Budapest, No. FTF-538/91. - OTvH-1030/91.) and its relation paper, „Speciális szakmai magyarázatok ad.- FTF-538/91.

2./ UN-1/92-3. signed paper, to US Ambassador, Hungary.

3./ ATT-120792/92-001. signed paper, to Hungarian UN Service.

4./ Our scientific information paper (Magyar Nemzet, 1992. július 9., „Vigyázzunk a káliumos „gyógysóval”).

12. July 12th, 1992. Hungary

P.s.: Have you recieved the earlier papers?

Sincerely of Yours:

András Tejfalussy (Sydo)
head of AGROANALYSIS
By AIR MAIL
Services des postes

**MINISTRY FOR ENVIRONMENT AND REGIONAL POLICY
NATIONAL AUTHORITY NATURE CONSERVATION**

Department for Geology and Landscape Protection

H-1121 Budapest, Költő u. 21. Phone: (361)1562-133 Fax: (361) 1757-457 Telex: (61)226-115

FTF-538/91.

OTvH-1030/91.

The Potassium Problem

(Supervision of expertises and recommendations of Agroanalysis Scientific Society)

1.) The National Authority for Nature Conservation completes the earlier opinion of MERP (i.e. Ministry for Environment and Regional Policy) related to suggestion for solution of so-called „Potassium Problem” introduced by Centre for Environment Protection and Economic Efficiency of Agroanalysis Scientific Society (Hungarian abbr.:ATT) and its president, Mr. András Tejfalussy. (The earlier opinion of MERP was written according to the instruction of Dr. Zoltán Illés, deputy secretary of state about the study „Economic Environment Protection by Mr. A. Tejfalussy (and ATT), 27th Sept. 1990. The supervisory completion becomes to be necessary considering the difficulty and increasing importance of the solution of the potassium problem.

2.) **The plants have a potassium demand, but** it has beneficial effect is if available for the root system in fixed form and its required quantity is only solved by the root excretion. The potassium - as several other chemicals - is poisonous in reactive, easy-available form and quantity in soil. In the course of the bioevolution the regulation of the potassium uptake developed under the condition of the sparingly available potassium form, therefore the plants are perfectly unprotected against the harmful effects of the easy-available potassium forms in fertilizers.

3.) **In the countries**, where the agriculture has no deficit, the potassium fertilization is almost absent (e.g. in China, Egypt, etc) or it is used in the case of the dropping irrigation - since so damageous effects as its inhibitory influence on water, nitrogen or other nutrient acquisition can be neglected according to artificial regulation proved by automatic equipment instead of plant metabolism. (However it can be occurred that the deficit of plant cultivation does not mean trouble - as e.g. in Israel, where the independent food production means a strategic question of great importance.)

4.) **The fact published by** the AGROANALYSIS Scientific Society is also verified by **non-Hungarian press**, that the potassium fertilizers are incorrectly interpreted by all the text books as yield increasing nutrient, since just the potassium fertilizers can be very damageous and harmful for both the food crops and the animals or the men consumed the food crops in question.

5.) **It is really necessary to draw the attention** of all the responsible organizations and authorities to that the potassium has not produced only the plant cultivation of deficit, but **it is dangerous, noxious to the human health!**

Everybody has to know the following informations about the potassium: - having unsually composed food, the daily potassium input of the human organism must be in the range of 50-150 mval, wich quantity can be processed by healthy kidney, opposing that this function is less facilitated than in the case of sodium; - an K-input of 20-40 mval/hour or 280 mval/day can injure the living cells, and this injury harmfully contributes the poissoning process of potassium excess because the injured cell-structures release newer potassium ions into the intercellular liquid; - the importance of the last statement is supported by the following facts:

(a) the 98 % of the potassium quantity is usualy in the living cells within the human body and the potassium solved in the intercellular liquid (which can frequently be more critical in the respect of potassium toixicity) is only 2 % in a healthy organism;

(b) the normal potassium concentration range is 4-4,5 mval/l in the intercellular liquid, the lower values or the higher ones are injurious for the living cells, evenmore 7-10 mval/l in he intercellular liquid within the heart leads to fibrillation of the wall of heart-chamber or to stop of the heart in diastole phase.

(c) the general weakness of muscles, the mistakes of motion coordination and the troubles of sense occur, if the potassium poissoning is milder than in the (b) situation;

(The sodium never produces similar pharmacological symptomes! However, the potassium-sodium pump funtioning in any living systems principally increases this type of the sensibility created by the bioevolution process of million years!) - the potassium concentration of intracellular liquid can also excess the critical, dangerous level when the potassium content of the food is normal, e.g. due to the consumption of the normal daily potassium quantity according to a higher rate than the critical 20-40 mval/hour.

The potassium fertilizing can multiplz (e.g.double-fold or more) the potassium content of the food crops, consequently i can also be noxious in this way.

6.) The horses become easily tired and depressed if they graze the grass in sping, wich has an higher potassium content in the intensive phase of its growth according to the spinger warming up. There are information about the tetany of the cattles wich consume the green wheat of high potassium content (so called wheat poisoning).

7.) The nutrition of potassium excess causes the **udder cancer** of the mouse.

8.) It is sad fact, reported by Hungarian Institute for Ornithology, that last year numerous birds (*Bombycilla garrulus*) parished due to some granulates of potassium fertilizer in the City Park of Budapest. The odd phenomena feelling experiments proved the later, the individuals belong to the species *Goturnix japonica* parished after having 3 g of potassium chloride.

9.) Because of the **potassium release process in the dead cells of the organism** prevent the indication of the potassium poissoning in the case of dead man or animal according to the 5.) item, since in the lack of potassium poissoning the potassium concentration of the intracellular liquid must also be increased in any dead organism than in living one.

10.) The controll of potassium-using has bean prevented in any case excepting the measurement of the exchangeable potassium quantity is in the soil. The potentially poissoning, exchangeable potassium is measured under the abnormal calibration and the reverse interpretation wich uses inadequate upper limit values according to the principle of „the more, the better”.

11.) A small excess of the potassium consumption can harmfully increase the potassium level in the intercellular liquid of animal and human organism conclusively not only the plants unprotected. The poisoning potassium in groundwater and canal reached so high concentration, that the fruit trees already died e.g. in 1967, too (attested by exact results).

12.) Principally, the absence of adequate calibration of interaction results and test processes or the lack of the filtration of the random disturbances in the biotests lead to the ambiguous education program - teaching the conference materials of the international potash syndicates - which serves the interest of these syndicates at the universities and the high schools. **No other measuring system - but Antirandom Interference Monitors (AIM) of AGROANALYSIS SCIENTIFIC SOCIETY -is able to indicate the previous mistakes in the publishing and teaching activity of the education and research, so far.**

It is regrettable fact, that without any regard to the scientific publication by prof. I. Lang (1962-1963) the enormous quantities of the potassium salts -like so called fertilizers were imported and applied year by year. That practically means concealing the natural availability in most of our soils. All of these caused the following „mysterious results” :

- our biotopes have been extremely poisoned by remarkable excess of the potash and the fertilizer losses induced by it;
- due to the unbalanced plant mineral nutrition the primary agricultural products (e.g. grains) are too expensive and unhealthy as well as the secondary ones (e.g. meat);
- nowadays it is obvious for the people, the degradation of the natural and human environment, the decreasing biodiversity, the bad water quality often indicates irreversible, harmful effects and these are the highest price for these mistakes, indeed.

September 6th, 1991. Budapest.

Dr. Gyula Biczók
head of department

Mrs. Nancy Goodman Brinken

nagykövet úrhölgy kezéhez!

USA Budapesti Nagykövetsége

Faxon:36-1-3020496

Aktajel: terror2.usa

Budapest, 2003.I. 03.

Melléklet:

1., G. Bush elnök úrhoz írt
tájékoztatás (terror.USA)(2p.)

2. A Medical Weekly Reviewnek írt
tájékoztatás (6p.)

Kedves USA Nagykövet!

Szeretném, ha megtérítené az USA a 150 000 000 amerikai állampolgár életét is mentő munkánknak a honoráriumát, az Önhöz 2002. március 07-én faxon megküldött (KCI steri.liz) eredményösszefoglalóm, és a G.Bush Elnök úrnak írt, részére az Ön útján és Postán is megküldött (mellékelt) 2001.09.25-i (terror.USA) eredményösszefoglalásom alapján, melyek a fw.aquanet.hu honlapunkon is hozzáférhetővé lettek téve.

Tisztelettel:

Tejfalussy András

feltaláló, kutatómérnök

As a denounce contra **APARTHEID**, sending also to the International Court, to the Court of the Capital: Budapest, and to the Main State-Attorney at Law of the Hungarian Republic as well.

COMBINED IMPEACHMENT, AND AN ACTION BASED ON THIS IMPEACHMENT

ANTECEDENTS:

1999EL.XIV.1.21/9./PMB AND 4406579922/2000./APEH The report of the remainder of tax is completely fals!

Attached files:

1.) A memorial signed at the Hungarian Scientific Academy on 1st of April of 1998. The State-Measurements' data are document, and prove : that 0,8-1,7 gramms, or sometimes even less potassium is poisoning the kidney and the blood, and has a poisoning-effect of the mucous membrane. The signal of the file is: eml.mta.2 pages copy

2.) A memorial signed at the National Judicial Medical Institute, on 07 of. September in 1998. The memory documented by the memory(1), based on the measuring of the clinical poisoning , it confirms that the called quantity of potassium endangers the health of the people through the whole country. The signal of the file is Eml.IOI. one page copy.

3.) "There is too much potassium" (Deforms the human cells). Declaration of the New Word of Bratislava (Pozsonyi Új Szó). Jan Královich and Szénási published the data of the Slovak Scientific Academy's Experimental Plant-pathology- and Insect- Institute, with concrete explaining about the micro- and macro-effects of the overdose of the potassium, which is the cause of the cell-deformity and the infertility, sterility. (17. issue, 16 of September 1988.) One page copy

4.) Tejfalussy András, a retorsion because of the exposure, reveal of the **APARTHEID**. "My dear Friend" ("Kedves Barátom") Sunday of the Hungarians (Magyarok Vasárnapja). 1st of April 2000.

ESTIMATE ADDRESSES!

1., Undersigned Tibor VERESS dipl. ing agriculture, journalist, editor of radio and tv-programmes (1088 Budapest, Gutenberg tér 4.), against the juridical persons and their employees, who are insisting to use an enforcement as well, in the affair, and case of the damage, harm, and injury to me and my family, and my associates, based on the civil and constitutional rights to launch an impeachment-apropose, and constitutional rights to inclusion, comprisal: I propose an impeachment, and we declare and bring an action against using enforcement as the follows:

2., We declare by the way: the measuring expert, András TEJFALUSSY the leader of the Agrianalysis Scientific Society's Center of Controlling Economy and Environment, in the deciding in this actual procedure, as he is interested in using the results of his measurements, therefore beside of Tibor VERESS, as an impeachment-apropose associate , and as an intervening person stands for against the authority which covers the apartheid.

3., This present impeachment-apropose, and action against using enforcement is declared first: against the Hungarian State, secondly against the health- and retiring-insurance institutes, thirdly against their collect-men, against the APEH (Tax and Finance Controll Institute), fourthly against the leaders of these institutes (who are organizing effectively these damages). Their aiding employees, because of their messed up office work, unreadable signatures, from outside - in the most of the cases - cant be identificated, and even for this must be call the leaders to account, by the law.

4., We are asking the persones who are committed the crime, let them call to account responsible in the case of organizing, doing apartheid, and aiding them, and also we ask, the whole damage they caused to me and us, must be payed on behalf of the Hungarian State, based on its whole responsibility, on the same level as in the USA, where they account for a person, for his damaged health, in the USA there was adjudge 8.8 million USD as compensation, at thw Court of Washington.. I ask, this sume must be the base, when they calculate, because it is forbidden to make difference between the health of the american, and hungarian people. First we ask the sentence of those who were committed the crime **APARTHEID**. Only after it the Court measure the damage caused by potassium-salt (KCl), and comprisal it into the debt we ocasionly have to the State, and the APEH (Tax and Finance Controll Institute), whiches get the insurance-amounts for just an opposite-aim. Also we ask, the present request must be registered as a comprise proposal against the enforthing of the APEH (Tax and Finance Controll Institute), because for crime, nor the APEH has right to collect insurance-amounts so called "as a tax".

5., The base of our impeachment against the National Health Cash-desk, the Hungarian State and their recovery office (APEH-Tax and Finance Controll Institute) is that the health and retiring-insurance-money was and is payed for to make wronger the Hungarians' health, and we have to break this **APARTHEID**. This is an obligatory averting of damage, without an empowering administration, where we have the base of our finance demand : Civil Code (PTK): 484-487 §, as an empowered demand. By the way, together with the Agrianalisis Scientific Society, the averted damage is equal with the state income-surplus, our demand is 1 % of this amount, what we declare by this way, as legal reservation.

6., The results of the attached files: (1., - Scientific Academy), the (2., - National Judicial Medical Institute), document, and verify the fact, that we, Hungarians were overdosed with potassium, which makes wronger the kidney-function, and so, it makes wronger the metabolism of every human cell. Using foreign experiment's results we know: also deform the descendant cells, and those organism which are form an organ and/or organism, living structure. And not only ours, but also our descendents sons' bodies as well (3), and this is an **APARTHEID**, because only we suffer such damage. Those persons, who eat kosher (bio)foods, ab ovo can't be poisoned (by the potassium mixed into the artificial fertilizer, and the potassium mixed into the nonkosher salts and foods). Only those habitants, were and are poisoned, who can't get nonpoisoned plants, and nonpoisoned foods and drinks. It is justice to ask health-insurance, and retiring-insurance-money, who eat and drink the kosher salted foods and drinks. The minister-answering-writers (number: 8253) of the Parliament, and those, who were voted on it on 8th of December in 1992, and also the authors of the fals expert-opinion (number : 10-175/ETT/IB/1993), those who also were used it, (attorneys, policemen, judges, etc.) all these state-employeeed we denounce, because of falsification of official document, misus its authority, APARTHEID, deception, complicity, etc.,

7., We attache our documents (1)(2)(3)(4) for the measuring-verification of the **APARTHEID** caused by potassium-overdosis, we also report the attorney because they they refused the fact finding, what is a complicity. Even the Attorney at law is obligated to stand up against the **APARTHEID** by the law: Ist. 1973., because it is improved in the attached documents.

Yours sincerelly: VERESS, Tibor

8., Agreeing, as an impeachment-apropose associate, and as an intervening, on behalf of myself, my society, our sub-enterprenehurs, and representing our clients' interests as well, and against all kinds of the claims of the APEH/TB (Tax and Finance Controll Institute / National Health-Insurance Institute) we declare an impeachment-apropose, also because the APEH and Finance Controll Institute aids and abbetts against us, at the OTP (National Savings Bank), which is deceives a tax-account. This state-retorsion is improved at the APEH, by tax-accounts.

Yours sincerelly: TEJFALUSSY András Budapest,

2000-07-04. Copy/ President of the APEH and

Open letter/**INTERNET**

Environmental and Efficiency Controlling Centre of the
Agroanalyzer Scientific Society;

H-1038 Budapest, Lajos u. 115., Tel/fax: 1-3682-532.

Authorizing Number 01-04-231575/03.

(Founded: 1981. as Agroanalízis Tudományos Polgári Jogi Társaság)

Open letter:

Topic: To the address of the **Medical Weekly Review** (Orvosi Hetilap)'s **Editor** (*Springer Hungarica*, editor in chief: dr. János Fehér) about causing public danger by doctors.

It is answer - based on the I-1077/90. KTM. contract with the Ministry of the Environment and Rural Developing, and also based on the clarified datas, clarifying by our Antirandom Normacontroll document signed on 22th of April of 1992., by the secretary of the Health and Social Committée of the Parliament - **to the so called „expert opinion” without dates and signature, in the Medical Weekly Review’s article: L-3440, based on the 484-487. paragraphs of the Civil Code.**

As a Civil Guard’s supplementary service:

The Editor Springer also has a similar publishing material, which describes: it has tetanic result, if they feed the animals with forrage which contains more potassium, for example the spring grass. (See: Rossoff, I.S.: „Handbook of Veterinary Drugs”, Springer publishing Company New York 1977. page: 469.) The editor ignoring this fact, so wants to make believe -mentioning animals- it is not poisoning to use different thousand percentage overdosis potassium, nor for animals, nor for human beings, nor for Hungarians in majority. Only a special determined folk minority can avoid the risk of this medical scientific alimentation experiments. That one, which eats a kosher salt without potasssium.

The **Medical Weekly Review** turns a deaf ear to publish that memorial, which was signed by experts at the Hungarian Scientific Academy. The mentioned memorial makes stronger that medical observing, which declairs: the eating salt, which contains potassium and the pills ”Kálium-R” (Potassium-R) causes poisoning, and it is certified by documents based on measurement-controlling. The **Medical Weekly Review** doesn’t want to make the doctor-colleagues know those measurements, documented officially by the Hungarian State (for example : 4111/84.sz.OÉTI) which datas prove, using the potassium-chlorid (KCl) instead of kitchen-salt (NaCl) is poisoning. The **review** refers to an individual potassium-overdosis-experiment by a person who had kidney which loosed the potassium more than the average, and had a very hypo-potassium state, and refers to the lion’s (sic!) feeding custom. So the editor refuses to publish the Hungarian Scientific Academy’s memorial and the results of the hungarian state controlled measurement. Perhaps they want to keep in the commerce both the potassium-contained salt, and the potassium-contained fertilizer, which poison the foods, and so they hurts the Hungarian Standard?

The real influence of the chemical products sold to Hungary is hidden for the users, because the results of the measurements when they use different components, or facts at the same time, nor the Hungarian Scientific Academy, nor the universities can't really measure. Even the National Measurement Office has no methods nor necessary instruments to these type of measurements. Beside two, or three or more components the next component can be any kind of, if they can't measure it! Even neutral materials, or poisoned materials can be sold. If so, together with these elements, the instruments which can't measure the poisoning dose also can be sold, **it is a huge international environmental and health-damage-"business"!**

The Environmental and Efficiency Controlling Centre of the **Agroanalyzing Scientific Society** resolved the multicomponents' and/or multifactors' measurement, which reached international patents, licences also. All the numerous measurements in any case, and immediately showed, the plants are poisoned by potassium if they use it as an artificial fertilizer, because the roots' cells work defectively if they reach more dissolved potassium from the artificial fertilizer, than the soil's natural dissolved potassium. So the whole plant, its every cells will be poisoned by this artificial fertilizer containing potassium. No question about that, it is only in the potassium-sellers' interest!

The potassium-salt is the poisoning waste of the mining of salt-kitchen; of the NaCl. The unnatural increasing of the potassium in the ambience of the living cells, is poisoning every living organism. First the plants were "pumped" with this poisoning waste (artificial fertilizer), but now, even some population, people, are eaten directly by this potassium (KCl) named as eating salt, instead of kitchen-salt (NaCl)!

The population of Hungary is poisoned since many years by the increasing of the potassium of the plants, and the kitchen-salt. This fact was covered during the control measurements because of the insufficiency of the measurement. All the potassium-salt (KCl) was poisoning at the Hungarian clinics in hundred percent of the cases. By the way they wrote just the opposite about it, in the resuming reports. They wrote about curing effects, leave off speaking that the potassium-salt's small dose poisoned every healthy and sick patient. As it was revealed, exposed, at the Hungarian Scientific Academy, the **Medical Weekly Review**, owned by the Springer, doesn't want it to publish for the doctors anyway. The memorial signed by experts at the Academy has no doubt that the Hungarian doctors are misled for decades about the potassium-dosing.

Let's have a look the antecedents!

The agricultural engineers, the doctors were misled by the valued data based on false norms. Having the results' meaning, of course they could have the expected false conclusion. The laboratory measuring all was in vain, that the soil, the food, the drink had a poisoning dose of potassium, if its level is lower than the false standard. The false standards were formed during long years, falsifying the down-, and up-limits of the data of the weight, of the dimension, and numbers. First they made insecure (*by publishing in different countries' special magazines, false data of experiments, false measuring and averages*) the data of the natural potassium-needs of the human being, and animals, and plants, which formerly were based on experiences of hundreds and thousands of years. After it instead of the former correct and adequate norms, were declared the new "more optimistic" standards, whose dimension were different. Those people showed and show themselves to be clever, who wants to share as a vulture the income of this cheating, of this swindle (obtain cheaply the houses, other properties of those who eat the poisoning salt-waste).

For example: to have 1 kilo corn, it is necessary to give potassium between **0,6-27,00 gramm**, was published in any data, and the so called standard was calculated for 1 kilo corn, **16 gramm** potassium as an average using these datas which were different even in dimensions as well. This quantity is exactly **27 times more** than **0,6 gramm** potassium what 1 kilo corn contains effectly. There happened a 2700 percent falsifying(!), because they want to document the potassium as a need as artificial fertilizer. If they measure the concentration of the potassium in the soil, it has no meaning as a standard. Later they measured only the soil, and calculated the potassium artificial fertilizer, based on this fals norm. Otherwise nobody would have think about to give potassium for the soil, because Hungary's soiles during millions of years could maintain the potassium-concentration. In 3-4 meters deep where the plants grow their roots, on 1 hectar area (cca.:2 acres) the soil has 1-2 million kilos of potassium-depo, and those potassium which was incorporated into the plants goes back with the manure. The soil maintains **90 mg/kilo** natural potassium-concentration, which was augmented, increased upto the poisoning-level:

200-500 mg/kilo, by throwing the potassium artificial fertilizer. Therefor all those were consumed the plants suffered and are suffering a fatal poisoning. For example: the fourth generatin of the sheeps became unable to reproduce. Even the teenagers suffer osteoporosis. There is a complet, international, conscios, cheating. The slovaks recognised the poisoning effects of the potassium-overdosis, and declaired, it is necessary to reestablish the original **90mg/kilo** potassium-concentration in the soil. but unfortunately they exaggerate the dimension of the potassium-norm in the forrage. (Look: Jan Kralovich, J.: "There is too much potassium" ; Új Szó (New Word) issue 17. 1988.09.18. Bratislava)

It was the same cheating by calculate the human being's potassium-need. The medical text-books, and the measurings (look: *attached sheets 285/98. MTA -Hungarian Scientific Academy- file by the presidential secretary, and the memorial Eml. MTA*) teaches the next: to eat 0,8-1,6 mikrogramm potassium within 1 hour, by food, by drink, for adults' blood, caused poisoning every healthy person, inspite of that it was declaired as an optimum : 3,5 mikrogramm potassium, instead of the 0,8 mikrogramm/24 hours (Europe) standard. Based on it, they substitute the kitchen-salt (NaCl) with potassium-salt (KCl) disdaining even the Hungarian Standards!

The **Medical Weekly Rewiew** protects the standard-cheating (*with its anonym opinion, disdaining the estate measureing which was aproved at the Hungarian Scientific Academy by an expert-team*); protects it with uncontrolable, or unbelievable "measurments", mentioning individual measuring with sick patient. Is it for: the doctors would be able to continue their so called "health-protecting" experiments with the surely poisoning potassium overdosis, and using and sell in Hungary the foods or drinks, or "medical-food-complementer" made with potassium-salt?

They changed the correct and accepted datas (in the European Community) about the potassium and natrium standards (According to the newsagency FEB: there are 0,8 mikrogramm potassium, 4,0 mikrogramm natrium are to be supplied, it is the optimum), and caused 2500 percent disproportion when they supplied the potassium/natrium for the non-kosher-menus, otherwise they decomposed, changed to just the opposit the potassium/natrium proportion in the human being's cellular-agent (EC-liquor). It causes derangements, digestive troubles, makes the cells disable to selfdefense against those different effects, what were regulars formerly for them.

As the *antirandom-measuring* showed, the plants could not tolerate nor the temperature-increasing, nor the diminishing watersupplying, nor the nitrogen-increasing in the soil, nor the away from the specified sowing-time, if the soil had more dissolved potassium-salt (or potassiumnitrat) as it is natural. The plant were dried up, shriveled, they died out.

The experiment showed, that this sensitivness is growing by using potassium-overdosis. As no one could resolve the measuring before, nobody could observe this allergization of the plants caused by the potassium, so they declaired just the opposit of the reality, the increasing of the stress-tolerancy.

The plant-cells, and the cells of the animals and the human beeings react on the same way to the potassium-overdosis: the cells become unable to autodefense, and goes wrong their metabolism, because the potassium and the natrium in the cell-membran, and in the cell wall are the basic elements of the cell functions, and the communication beetween and among the cells. That is sure, that in Europe which is poisoned by potassium, all the increasing number of sickness of allergy has (or may have) a comun bringing case, to keep in secret (even for the doctors) the results of the measuring, to keep in secret the poisoning effect of the potassium. We have to mention: the natrium-hypodosis is organized together with the potassium-overdosis. It is multiplying the chaos of the metabolism, and its bad effects. For example a so called "foodexpert" in the "*Is it scapegoat, or a real harmful element?*" article, suggests a potassium supplying under 1 gramm daily (Népszabadság - 1998. 09.28.)! The same person formerly as a boss, said 3,5 mikrogramm potassium daily, concealing: even 0,8 mikrogramm is poisoning if they eat it at once.

Everything contained potassium-overdosis. Even into the pills of Béres-drops (It is a vital-vitamin pill.). They did it inspite of dr. József Béres measured the potassium-overdosis is allergyc and carcinogen. The animals', and the human being's organism could compensate a 100 percent disproportion, but incapable to ballance a 2500 percent overdosis. It is insupportable if they change the 1:5 K:Na - proportion to 5:1 K:Na -proportion. It is a 2500 percent distorsion of the proportion.

All not christians: Chinees, Turkies, Arabians, Persians - according to the international statistic don't use potassium as an artificial fertilizer, in India, in Pakistan use a small quantity. The Garden of the Óbuda Cooperative is selling an artificial fertilizer potassium-nitrat, (KNO₃) from Israel, but (according to the international statistic) Israel doesn't use, not its smallest dosis, the same potassium-artificial-fertilizer since 1984. In Hungary the kitchen-salt has no the minimum potassium, when it is sold in a kosher-store, with kosher-certificade. (Look: for example the number: 21-14332 Kermi., OÉTI: 50060/4386/91., import from Israel) "Health-care see-salt". Naturelly it cant be different the potassium-need of the christians, and the non-christians (and their plants). So it is an apartheid using a different potassium-dosis, utilizing the innocent doctors, the cheatted agricultural engineers, and the buyers as well.

The **Medical Weekly Rewiew** had recieved the mentioned measuring-controll, the memorial of the Hungarian Scientific Academy. If someone says, there is not any memorial, or they miss the potassium-caused poisoning-datas, or declaring declairing the datas are not realistic, it is a cheating!

The redaction has to publish our article, or we have to turn to the ***International Court*** telling, that the SPRINGER Editor in the same topic, with its two, antagonistic data-publishing is covering an organized, international, poisoning, potassium-overdosing, sodium-hypodosing, medical-method apartheid, with the aim: make the people sensitiv and have allergy, and making them unable to selfreproducing.

Anyway, we wrote this open letter about this medical-method apartheid, which is a fact in christian countries, to the Holy Father II. John Paul.

Cc.: To Holy Father II. John Paul, Vatican, Roma

Attached: "[Eml.MTA](#)" **memorial translated**.

Budapest, 1998. oct..26.

András Tejfalussy
engineer, president
(measuring topic)

dr. Pál Marosi
children's specialist
(medicin)

Függelék (Appendix)

AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG PJT

Hungary, 1036 Budapest III., Lajos u. 115., Tel./fax: +36-1-250-6064, +36-27-380-665

E-mail: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com

Homepages: <http://aquanet.fw.hu>, <http://aquanet-apla.atw.hu>, <http://aquanet1.net76.net>

[Rólunk](#) / [Tevékenységi kör](#) / [Referenciák](#) / [Elérhetőségünk](#) / [Kezdőoldal](#)



[Előzményoldal](#)



A NOBEL-DÍJ BIZOTTSÁGOT ÉRTESETÉS ARRÓL A CSALÁSRÓL, HOGY A MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA VEZETŐSÉGE A TEJFALUSSY ANDRÁS ÁLTAL FELTALÁLT ÉS A SZABADALMI BEJELENTÉSEIBEN ÉS CIKKEIBEN DOKUMENTÁLT SOKVÁLTOZÓS HATÁS KALIBRÁLÁSI, KUTATÁS AUTOMATIZÁLÁSI ÉS OPTIKAI SZÁMÍTÓGÉPI, ÚJ TUDOMÁNYOS MEGOLDÁSOK SZERZŐJEKÉNT AZ AZOKAT RÉSZINT CSAK ELRONTÓ ÉS/VAGY ÁTNEVEZŐ SZEMÉLYEKET, PL. FURKA ÁRPÁDOT ÉS ROSKA TAMÁST IGYEKSZIK SZERZŐNEK, ÉS EZZEL NOBEL DÍJRA ÉRDEMESNEK FELTÜNTETNI

1.

Levél a Nobel-díj Bizottsághoz

NOBEL-DÍJ MÁS TALÁLMÁNYÁNAK LOPÁSÁÉRT ÉS RONTÁSÁÉRT?

Hungary, 2007. szept. 9. / Hungary, 2003. nov. 9.

HIGHLY ESTEEMED NOBEL PRIZE COMMITTEE

It has come to my notice that a professor of organic chemistry Árpád Furka, resident in Hungary showed up for the Nobel-prize or was recommended for this high recognition by some organization. He claims to be the inventor of an entirely new accelerating method used for "combinatoric research" in the US and other western countries for about the last ten years: he called the method "positional scanning", and declares that he invented it in 1982, together with the so called "combinatoric chemistry". When asked during his public appearances if he had applied for a patent for this remarkable method, he gave various answers, like "he forgot to take out a patent", or "he had no money to do so", or "he was told by patent attorneys, that only appliances can be have patented, methods cannot be". Radio or video recordings of the above declarations can be put at your disposal.

Meanwhile the truth is that it was me, the undersigned András Tejfalussy, who invented the "positional scanning" method to optimum-control the technologies and properties of trial materials. I had it patented with priority in Hungary on 22 September 1970 entitled "Method and apparatus for the optimalization of technologies". Between 1970 and 1978 based on this did I invent and made public under the title of "Gradient Test Mapping Method" the new scientific method for optimum controlling, and between 1976-1980 the "wave analyser" program, and their whole derivative system, that has been developed to this day. Important part of it is a new program, interesting also from the standpoint of mathematics and geometry: the fluent multidimensional (as to technic, data handling and visualization) space forming method.

Between 1967 and 1977 the industrial research institute I worked for and also the Agricultural Research Institute of the Hungarian Academy of Sciences (MTA) at Martonvásár recognised my inventions as "service inventions", and paid for the foreign patent fees.

Based on more than ten of my research technical inventions I've got over fifty foreign patents (American, British, German, Canadian, Swedish, Austrian, Russian Japanese ones among them) for my research accelerating method and its procedural programs and apparatuses and their material handling and measuring systems.

My method is employable in almost all fields of research: in pharmacology, industry, agriculture and environmental studies, to be used to accelerate on an unprecedented scale and to make more precise the measurements (as to acting-contracting and optimum controlling) of research and control, and also to make costs lower.

Instead of the old "random-positioning method" we use this new, big-scaled, harmonic "anti-random multifactorial scanning" in the scientific companies founded by me.

But how did Árpád Furka put his hands on my patented research accelerating method which was also a new scientific optimizing and research organizing program?

In 1976 the Csepel Metal Works (Csepeli Fémmû) where I was working firming a contract with the Organic Chemistry Institute of the Eötvös Lóránt University of Sciences (ELTE), where a certain Dr András Kótai and his team was doing research with my method. I had even made some publications together with them, published in English.

In a short time though Dr Kótai died, and eventually I was released from my workplace after ten years of hard work during which I received various decorations of the time like "Excellent Inventor", "Excellent Innovator", "For the Developing of the Scaling Measurements" and other great distinctions nationwide.

After the death of Dr Kótai the whole research material got into the hands of Árpád Furka who was also working in the Organic Chemistry Institute of the ELTE. It took about six years for him to get a grip of my method, and then he tried to have it patented, but it failed, as it had already been patented by me, so he had to draw back his application.

What there is today to be seen on the website of Árpád Furka, is but a badly modified variant of my method, reshaped in order to avoid its being attacked by the law.

According to Árpád Furka, he sent the description of my method as his own invention called "positional scanning" for publication to the American Science monthly. There it was shelved idly for about one and a half year while it was allegedly stolen, and the Americans presented it and got it patented in pharmaceutical themes, because with my accelerating method chemical compounds can be produced serially.

In the acquaintanceship of Árpád Furka there are companies, for example the Hungarian COM-GENEX, which make several million dollars yearly using my method, while I haven't ever got a dime for it.

In the course of the events after a point they could obtain further apparatus patents only for automatic-operating apparatuses controlled by my method. I've got such a patent jointly with the MTA's Agricultural Research Institute at Martonvásár (see the attached US patent). Alas neither the MTA pays for it, though their plant physiology researches have been accelerated by magnitude orders, using my method variously in their programs since

1974. (It was in 1974 that they borrowed my patent of 1970, so they have been misappropriating my program for 30 years.)

Similarly has taken advantage of another invention of mine the Computer Research Institute of the MTA (MTA-SZTAKI). Its staff operating at the Berkeley University in California (US) has been developing my invention patented in 1978 under the name "visualizing analyzer", a multidimensional computer system working on a new principle; this they have in the meantime re-named "cellular...", and act as if the invention had been theirs.

And of course neither they pay me my due.

Another one of my 20 inventions, the "RABBI decision-program" has been used (re-named as "Expert Choice") without even mentioning my name, for example by the following users:

T & T/Bell Labs, Eastman Kodak, Stanford University, Citibank, Ford Motor Co., US Air Force, Conoco Oil, IRS, NASA, World Bank.

While for the last 13 years I've had no paid jobs, I have still lots of research programs and programs connected to them, and I have further ideas as well, but I don't think it would be worth while getting them patented, as they probably would be misappropriated too.

So far I didn't want to sell my inventions abroad, hoping that the Hungarian people should profit by them, but it hasn't turned out well. I share the ill luck of many great Hungarian inventors who cant find paying appliers for their best ideas, and whose inventions finally will be simply stolen by big firms.

I ask the highly esteemed Nobel-Prize Committee not to give the Prize to either Árpád Furka or those to whom he might have handed over my research accelerating program, as it would mean the devaluation of the Prize if it could be received undeservedly.

At the same time I ask the Committee to help me find firms which would be willing to apply the research accelerating programs based on my invention. I am 61 years old, but still full of useful ideas and perfectly able to develop them.

In the course of my work I have made shocking discoveries of the cause of some problems in agriculture and public health, but I haven't been able to find a forum to set them forth, because the chemical factories and other international firms impeded it.

In support of what I have written to you I enclose the information material sent to the president of the MTA and to the Hungarian Government, and I also enclose a list of some of my patents got abroad, and the joint publication made together with Dr András Kótai. /SYSTEMATIC PREPARATION OF SOME SERIES OF BIOLOGICALLY ACTIVE POLZ-L-GLUTAMIC ACID DERIVATES CONTAINING BASIC SIDE GROUPS. /a.Kótai, J.Gács, Gz.Szókán, A.Tejfalussy, S Györgyi, K.Blaskó. ANALES Universitatis Scientiarum Budapestinensis de Rolando Eötvös Nominatae. Separatum Sectio Chimica Tomus XV., 1999. p.107-113./.

Tejfalussy szabadalmak: Click on any of the Patent Numbers below to see the details of the patent -----

----- Basket Patent Number Title HU180836 APPARATUS FOR DETERMINING CHARACTERISTICS OF LIVING CREATURES AND/OR DETERMINING PROCESSES OF THEIR TEACHING AND/OR FOR FINING THE OPTIMUM DE3274378D No English title available. DE3267391D No English title available. HU201204 MEASURING ARRANGEMENT FOR CARRYING OUT ENERGY-SPARE AND EFFECTIVE PLANT-CHEMICAL TEST MEASURING IN CLOSED SPACES E.G. PHYTOTRONS HU195323 CALIBRATING MEASURING METHOD NEEDED BY OPTIMIZATION OF THE UTILIZATION OF SOIL AND/OR LAND, AS WELL AS SAMPLER HU195007 METHOD AND CIRCUIT ARRANGEMENT FOR DISPLAYING CHARACTERISTICS HARMFULLY INFLUENCING THE DUTY TIME OF SUBSTANCES AND OBJECTS FOR USE HU194997 METHOD FOR SELECTING MATERIALS AND TECHNOLOGIES BEING MOST SUITABLE TO THE DETERMINED PURPOSE AND FOR DETERMINING THEIR CONDITIONS OF APPLICAT HU193144 SPRAYER FOR TESTING AGROCHEMICAL INTERACTION OF MULTIFACTOR HU191761 METHOD FOR THE PROCESS CONTROL HU191532 METHOD FOR ARRANGING AND MEASURING SOIL SAMPLING HU191175 APPARATUS FOR ~~GENERATING TEMPERATURE GRADIENT FOR GRADIENT HEAT TREATING~~

CARRIED OUT IN TRADITIONAL ANNEALING FURNACE HU181604 METHOD AND APPARATUS FOR DETERMINING THE RELATIONSHIP BETWEEN THE TOLERANCE RANGES OF TECHNOLOGICAL PARAMETERS, PREFERABLY FOR DETERMINING TH HU49278 METHOD FOR MEASURING SPATIAL HOMOGENITY FOR OPTIMIZATION OF MATERIALS AND TECHNOLOGIES, E. G. FOR DETECTION AND ELIMINATION RESP. TECHNOLOGIC HU48790 MEASURING ARRANGEMENT FOR CARRYING OUT ENERGY- SPARE AND EFFICIENT PLANT-CHEMICAL TEST MEASURING IN CLOSED SPACES E.G. IN PHYTOTRONES HU39257 CALIBRATION MEASURING METHOD AND MEASURING ARRANGEMENT REQUIRED FOR OPTIMIZING THE SOIL AND AREA USING HU39026 PROCESS ADJUSTING METHOD AND APPARATUS FOR CARRYING OUT THE METHOD HU37474 METHOD FOR ARRANGING AND MEASURING SOIL SAMPLING HU34833 METHOD AND APPARATUS FOR INDICATING FEATURES INFLUENCING HATMFULLY THE LIFE OF CONSUMER GOODS AND MATERIALS HU34832 COMPORATIVE MEASURING METHOD OF MATERIAL AND TECHNOLOGY FOR SELECTING AND DETERMINING APPLICATION CONDITIONS OF OPTIMUM MATERIALS AND TECHNOLOGIES AT23746T No English title available.

MAGYAR SZABADALMAK: P N P9602081 Tejfalussy András Előző szabadalmak kombinálása és optimalizáló szoftverek P N P9102614 Tejfalussy S. András Eljárás környezetbarát növénytermesztésre, és annak optimumszabályozására P É P0103479 Tejfalussy András Ivóvízdesztillálásnál felhasznált hőenergiát háztartási víz tisztítására és melegítésére, hűtővíz-takarékosan újra hasznosító házi víztisztítási eljárás P N 201204 P8600001 Tejfalussy András Mérési elrendezés energiatakarékos és hatékony növény-vegyszer vizsgálati mérések elvégésére zárt terekben, például fitotronokban. P N 195323 P8404899 Tejfalussy András Talaj- és/vagy területhasználat optimalizálásához szükséges kalibráló mérési eljárás, valamint mintavevő eszköz P N 195007 P8303683 Tejfalussy András Eljárás és berendezés használati tárgyak és anyagok élettartamát károsan befolyásoló tulajdonságok kimutatására P N 194997 P8303104 Tejfalussy András Eljárás meghatározott célra legalkalmasabb anyagok és technológiák kiválasztására és alkalmazási feltételeik meghatározására az anyagok és technológiák összehasonlító vizsgálata alapján P N 193144 P8101695 Tejfalussy András Permetező, többtényezős agrokémiai kölcsönhatás-vizsgálatokhoz P N 191761 P8500040 Tejfalussy András Folyamat beszabályozási eljárás P N 191532 P8302278 Tejfalussy András Eljárás talajmintavétel elrendezésére és mérésére P N 191175 P8100883 Tejfalussy András Berendezés hőmérséklet gradiens létrehozására hagyományos hőkezelő kemencében végzett gradiens hőkezeléshez P N 181604 P8101443 Tejfalussy András Eljárás és berendezés technológiai paraméterek tûréstartományai közötti összefüggés, pl. optimális kapcsolat meghatározására P N 180836 LU0247 MTA Mezőgazdasági Kutató Intézete Eljárás élő szervezetek tulajdonságainak és/vagy nevelési eljárásainak vizsgálatára és/vagy az optimum megkeresésére P N 166545 CE0902 Csepeli Fémmű Befogószerkezet precíziós ellenállásmérésekhez P N 163839 CE0781 Csepeli Fémmű Eljárás és berendezés fémkohászati technológiák optimalására.

Another information see on our internet home page: WWW.AQUANET.FW.HU.

Yours sincerely

András Tejfalussy
dipl. engineer, inventor
Hungary, 1036 Budapest, Lajos u. 115.
Tel./Fax: 361-250-6064

Opened letter by the way of internet and CD copy!

Adress: Stockholm Box 5232, SE-102 45.

Sturegatan 14.

Fax: 00-46-8-660-3847

Internet: www.nobel.se

Tel.: 00-46-8-663-0920

2.



[Szerzői jogvédő per a Magyar Állammal a Strasbourgi Nemzetközi Emberi Jogi Bíróságnál](#)

3.



[Felperesi perújítási kérelem a 2.P.21.041/2010/16. Nógrád megyei Bíróság számú ügyben.](#)

4.



[HASONLÓ EMBERI JOG SÉRTÉS A NEMZETI SZOCIALISTA RENDSZER ÉS A ZSIDÓ RENDSZER NÉPIRTÁSI BÜNTETTEIT TAGADÁS.](#)



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