

## Válasz K.R. agrármérnök úr közérdekű kérdéseire

### Mi a „konyhasó” vagy „étkezési só”?

Csak a nátrium-klorid (NaCl) „konyhasó”. A korábban érvényes magyar szabvány valamennyi étkezési sónál előírta, hogy legalább 97% konyhasó legyen benne a konyhasó. A nemrég módosított változata már csak a szabványra hivatkozó étkezési sóknál írja elő ugyanezt.

### Mi a különbség az NaCl és KCl között?

A „kálisó” kálium-klorid (KCl). Teljesen más az élettani hatása, mint a konyhasónak. Nem szerepel az „étkezési sókra vonatkozó” magyar szabvány által a konyhasó mellett megűrt összesen max. 3% egyéb anyag között.

### Melyek az élettani sóoldat (víz, NaCl és KCl) összetevői súlyarányai?

Száztízszer annyi benne a víz, mint a konyhasó, és harmincszor annyi benne a nátrium, mint a kálium.

### Mi az a Ringer oldat?

„Ringer oldat”-nak nevezik a gyógyítási célból a vérbe infúzióval bejuttatott „élettani sóoldatot”, amely az egészséges élő ember testnedveiben lévő arányaik szerinti, a szív számára optimális (dózis) arányban juttatja be a vérbe a vizet és a benne oldott nátrium-, kálium- és klór ionokat. Minden liter Ringer oldattal, meghatározott ütemben, 1 liter desztillált vízben oldva, 9 gramm konyhasót és 0,3 gramm kálisót juttatnak be a vérbe. Tehát például egy nap alatt 3 liter Ringer oldattal 3 liter desztillált vizet (H<sub>2</sub>O), 27 gramm konyhasót (NaCl) és 0,36 gramm káliumot (K):

A Ringer-oldat, melynek összetétele a szív igényeinek legjobban megfelel:

0,9% NaCl,  
0,03% KCl,  
0,025% CaCl<sub>2</sub> és  
0,02% NaHCO<sub>3</sub>-ből áll.

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

### A tengerek sótartalma és a Holt-tenger története:

A vízi élőlényeknek otthont adó „élő” tengerek és óceánok „élővizében” lévő víz és a benne oldott nátrium, kálium és kór ionoknak a súlyaránya olyan mint a Ringer oldatban, tehát mint az élő egészséges ember testnedveiben.

A Földközi-tengerben 12700 : 470 = 27,02 a nátrium : kálium arány. Viszont pl. az izraeli Holt-tengerben a hiányos vízpótlás miatti kiszáradási folyamat következtében 40100 : 76507 = 5,24 lett a nátrium : kálium arány, s ez az ARÁNYVÁLTOZÁS minden élőlényt kipusztított belőle.

1./21 lap, 2016-06-13, KR-kerdesekre-valasz-160701-email2

### A tengerek ásványianyag-tartalma

Ásvány	Holt-tenger	Földközi-tenger	Csendes-óceán
Klorid	224 900	22 900	19 000
Magnézium	44 000	1 490	1 350
Nátrium	40 100	12 700	10 500
Kalcium	17 200	470	400
Kálium	7 650	470	390
Brom	5 300	76	65

Az óceáni víz nátrium : kálium aránya fiziológias, megfelel az ember vérének, ezen elemek fiziológias infúziós sóoldattal pótlásának. (Code: Termgyógyjakab1e)

### Mi a mai helyzet a magyar boltokban?

A hazai boltok mérgező kálisót is árusíthatnak étkezési célra. Úgy módosították a hazai élelmiszer-törvényt, hogy a boltokban a konyhasó helyett egyéb sós ízű vegyületeket, pl. kálisót árusíthassanak „gyógyhatású terméként”. Azóta számos hazai bolt ilyen – szabványellenes – étkezési sókat is árusít. Mérgeznek a konyhasó helyett, a konyhasóval sózásnál megszokott mennyiségben kálisót bejuttató ételek és italok. Például a korábbi „Redi Só”, amiből napi 10 gramm fogyasztását gyógytápszerként ajánlották, s a kóser tanúsítvánnyal ma is árusított „Bonsalt” is, majdnem tiszta kálisó. Számos egyéb étkezéshez árusított sóban kb. annyi a kálium mint a nátrium. Lásd a Bonosal, Vivega, Douwe Egyberts, Bad Ischler, Horváth Rozi feliratos stb. nem szabványos „étkezési sókat”. Az ezekkel sózásnál a bejuttatott nátrium : kálium aránya kb. 1 vagy annál is kisebb. A kálisóval kevert sók feliratain gyakoriak a „természetes só”, a „minden ásványi anyag benne van”, „a vérben kiegyensúlyozza a nátrium : kálium arányt” stb., hamis reklám szövegek. Sőt, a kálisóval mérgezett sókat a gyógyszerári tiszta NaCl sónál akár tízszer, hússzor magasabb áron árusítás is a vásárlók megtévesztését szolgálja. Valószínűsíthető, hogy a kálisó értékesebb a konyhasónál. A tengervízből lepárlással nyert konyhasó és kálisó is, és a bányászott konyhasó és kálisó is: „természetes sók”. Az emberek nem tudják, hogy a konyhasó és kálium aránya milyen lényeges. Nem tudják, hogy a nem tisztított sókban akármilyen, mérgező is lehet a nátrium:kálium arány. A fogyasztók nem tudják ellenőrizni a sók összetételét. A megbízhatatlanul ellenőrzött keverék sókban halálos mennyiségű kálisó is lehet.

### Mire vigyázzunk (Só összetevők, „menzareform” ...)?

1950 óta, amikor három kutató Nobel díjat kapott, akik patkányokon és embereken végzett élettani mérésekkel bizonyították, hogy a konyhasót hiányosan pótló vagy a káliumot túladagoló étkezés is radikálisan rontja a stressz elleni védekező képességet, vérbesűrítő, magas vérnyomás előidéző, szívmérgező, keringésrontó, izomgyengítő, idegműködés rontó, elbutító, daganatkeltő, nemi jelleg torzító, szaporodási képesség rontó, életrövidítő és fajirtó hatású és ezt publikálták. Minden hazai biológianár, orvos, gyógyszerész, természetgyógyász tudhatja, hogy az ún. „Menzareform”-nak, amivel akármennyi víz pótlás mellé naponta legfeljebb 2 gramm nátrium és legalább 4,7 gramm kálium pótlást írtak elő, egészségkárosító a ténylegesen hatása, nem pedig egészségvédő. Tudhatják, hogy az étkezéssel 1 órán belül a vérbe juttatott 1 grammnál több kálium vagy a 24 óra alatt a vérbe fokozatosan bejuttatott 2,2 grammnál több kálium veszélyesen ronthatja az addig egészséges felnőtt

ember szív működését is. Közvetlenül bizonyítják a mérhető EKG torzulások. Életveszélyesek a kálióval kever, a „gyógytápszerként” árusított étkezési sók.

### **Milyen terméket vásároljunk (tisztaso.hu)?**

Csak olyan étkezési só biztonságos, amelyik a magyar szabványnak mindenben megfelel.

**Ajánlatos a gyógyszerlaboratórium által is ellenőrzött „gyógyszerkönyvi tisztaságú” NaCl konyhasóval sózni.** Beszerzési lehetőségeit lásd a [www.tisztaso.hu](http://www.tisztaso.hu) honlapon. Felnőtnél naponta kb. 10 Ft költségű az egy nap alatt elvesztett kb. 15 gramm konyhasó biztosan tiszta, biztonságos konyhasóval sóval pótlása. Nem lehet ésszerű, a napi 10 Ft/fő sóköltség csökkentése érdekében, az ellenőrizetlen összetételű sókkal sózással folyton kockára tenni magunk és családunk egészségét.

### **Kik a referencia személyek (pl.: Prof. Dr. Papp Lajos ...)**

Elsődlegesen az élő egészséges ember testnedvei víz, nátrium, kálium, klór ion arányai és az ennek megfelelő összetételű, több száz év óta gyógyításra használt Ringer oldat a referencia, és ezáltal a Ringer oldattal gyógyító valamennyi orvos.

Gyógyszerészképzési és orvosképzési tananyagokban is szerepel, hogy a Ringer oldat szerinti dózisú sópótlás optimális a szívnek, és hogy mekkora az a legkisebb kálium túladagolás, ami már veszélyezteti a szív működést, ill. hogy a milyen mértékű kálium túladagolás lehet életveszélyes.

## **NYILATKOZAT**

Prof. Dr.  
Papp  
Lajos  
szívsebész

sz  
akadémiai  
doktor  
úr a fenti  
nyilvános

s  
szakvéleményeivel  
el is

segíti a  
kálióval  
mérgezés

s  
leállítását

t. Videó felvétel is megörökítette az ügybéli állásfoglalását. Megtekinthető a [www.tejfalussy.com](http://www.tejfalussy.com) honlap Videó rovatában is (10. videó).

Budapest 2010. január 6.

  
Dr. Papp Lajos  
ny. egyetemi tanár  
akadémiai doktor



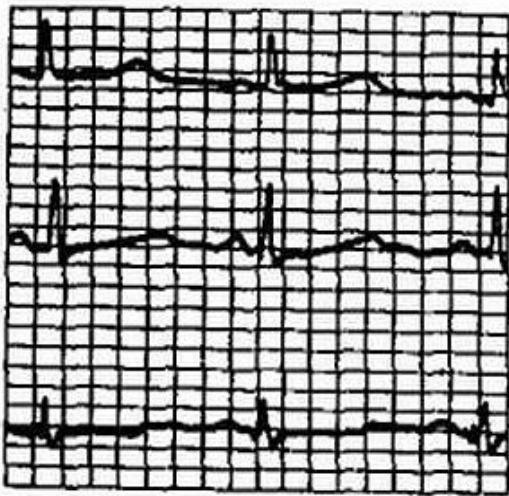
További referenciának tekinthető a többi tudós szakértő is, akik a következőket írják és tanítják:

## Az 1967-es kiadású "Magyar-Petrányi: A belgyógyászat alapvonalai 2."-ből.

### AZ IONEGYENSÚLY ELTOLÓDÁSÁNAK HATÁSA A SZÍVIZOMRA

*A kormányok a konyhasó helyett kálisóval ízesítéssel irtják a magyarokat.*

Hypokalaemia esetén a QT-távolság (melynek normál értéke a  $0,39 \sqrt{R} - R \pm 0,04$  képlettel számítható ki) megnyúlik, a T-hullám ellaposodik. Glycogen-depositióval sok K is megkötődik, ezért az insulin-túl-adagolás nemcsak hypoglykaemiát, hanem hypokalaemiát is okoz, és a hypoglykaemiában létrejövő EKG-eltéréseknek valószínűleg ez az oka.



273. ábra. Tetaniás beteg EKG-ja

Megnyúlt Q-T távolság. A Q-T távolság hossza a frekvenciával változik, de a 0,44 mp Q-T a 0,76 mp-s R-R-hoz képest hosszú. Sinus-rítmus; normális ingervezetés; R-vezeték balra deviál (+35°)

Hypokalaemia támad iatrogen ártalomként hosszas steroid-kezelésben és a hypertensio, ill. cardialis decompensatio diuretikus (Hypothiazid stb.) terápiájára, továbbá aldosteron hatására (mert a káliumürítés fokozódik; „káliumot vesztő vese”). A vázizmokon ugyanakkor gyöngeség (hypokalaemiás paralysis) észlelhető.

Hyperkalaemia. Napi (5–8 g) kálium-chlorid, ill. -citrat szedésére a T-hullám magasodik egészséges emberen is, különösképpen azonban myxoedemában és familiaris periódusos paralysis esetében. A hyperkalaemia fokozódására az R-lengés alacsonyodik, a QRS kiszélesedik és a pitvarok megállnak

(47. táblázat). Idegrendszeri tünetek is támadnak. Hyperkalaemia kialakulhat endogen okokból is (pl. anuria).



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

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

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

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

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

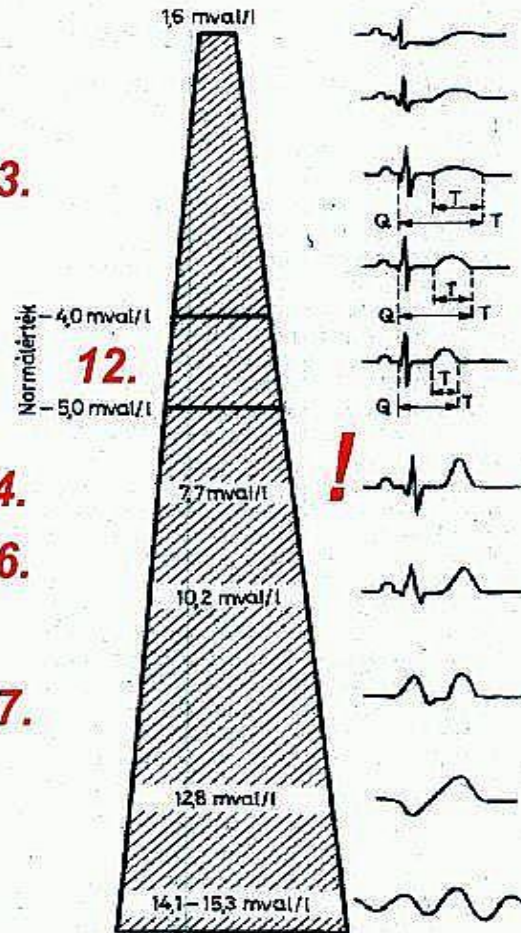
**8.** Tünettanára az ideg-izomtevékenység gátlása, az általános izomgyengeség, a szív dilatációja és ritmuszavara, valamint az érzékszavarok a jellemzőek.

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

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

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

Serum káliumszint és EKG



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

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

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

**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 nátriumpótlás növeli a káliumtúladagolás 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!**



## 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:** Jelenlétük 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

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

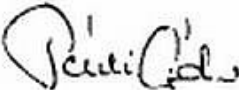
4. A 10-175/ETT/IB/1993. szakvélemény elfogadja, hogy **0,88 gramm/óra** az egészségügyi határértéknek tekintendő kálium-dózis, és egyben megjegyzi, hogy a Varga P. és tsi szakirodalom megadott 0,8 gramm/óra (20 mval) toxikus kálium határérték az intravénás káliumbevitelre vonatkozik. Mindezeket összevetve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

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


## II.

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

k.m.f.

  
(Dr.Péceli Gábor)  
egyetemi tanár



  
(Tejfalussy András)  
elnök

EMLÉKEZTETÉS 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. Fannonhalmi Kálmán, az MTA Elnöki Titkárság vezetője;
- Tejfalussy András okl. mérnök, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TARSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja GMK elnöke;
- Varjas András okl. fizikus, a GRADIENS INNOVÁCIÓS LABOR Tudományos Szolgáltató GMK igazgatója.

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

A szájon át bevitt 0,88 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 elvégzettett ( 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 többenél , veseműködés korlátozással és emiatti hyperkalaemizálódással kell számolni .


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



rát 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 hyperkalcaemizálódást" . )

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 Orvosszakértői Intézet kijelölése. Főigazgató: dr. Baraczkai <sup>Béla</sup> Béla, Címe: 1027 Gyorskocsi u. 25.

Budapest, 1998. IV. 1.


  
 .....  
 .....  
 .....



MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA  
ELNÖKI TITKÁRSÁG

1051 BUDAPEST, ROOSEVELT TÉR 9.  
TELEFON: 332-7176 FAX: 332-8443

Budapest, 1998. május 14.

E-285/98.

*[Handwritten mark]*

*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:

*[Handwritten signature]*  
Pannonhalmi Kálmán

Emlékeztető

A kálium leadó itelek és italok útján a fogvasztókba 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-ellenőrzési megállapítások alapján tartott vélemény-cseréről.

1. A megbeszélésre előre egyeztetett időpontban, 1998. szeptember 7-én, 11 órakor került sor, az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetben, annak vezetője, dr. Baraczká Balázs igazgató, és az E-285/1998. ikt.számú irathoz tartozó tanácskozási emlékeztetőt /Eml.mta, 1998.IV.1./ aláíró egyik szakértő, Tejfalussy András, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gmk elnöke között.
2. Résztvevők 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 előzetes 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.cal jelű Emlékeztetőben leírtakat.
4. Tejfalussy András átadja, dr. Baraczká Balázs átveszi a 3. pontban hivatkozott 4784/94. ikt.számú iratot, valamint az OMHkál4.cal jelű Emlékeztetőt.
5. Tejfalussy András tájékoztatást ad arról, hogy szeretne pénzügyi háttérrel teremteni, de ehhez tudnia kell, hogy ki kérheti fel az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetet. Dr. Baraczká Balázs tájékoztatja, hogy "Bárki" i.ú. orvosszakértői véleményt kérhet az adott ügyben /lásd fent/, mint "megánfél".
6. Tejfalussy András vállalja, hogy jelen irat alapján tájékoztatja a Magyar Tudományos Akadémia Elnöki Titkárságának vezetőjét, dr. Pannóhalmi Kálmán urat ezen megoldási lehetőségről.

.....  
/Tejfalussy András/  .....  
/dr. Baraczká Balázs /



Állatorvosok szerint az állatokat is megmérgezi a kálium növelt mennyiségű bejuttató táplálék:

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

Kedves András!

HYPERKALIÉMIA Ekkor beszélünk, amikor a vérplazma kálium-koncentrációja 5,5 mmol/milliequivalens/l fölé emelkedik. Ez egyaránt vonatkozik emberre, állatra.

Okai lehet: kiszáradás,

túlzott kálium felvétel,

szövet sérülés,

hólyagfertőzés,

urémiás,

súlyos adrenocorticalis elégtelenség.

Tavaszi és a talaj hőmérsékletének emelkedése után a zöld fűvekben megnövekszik a K-tartalom. Eltelődik a K:Ca és Mg arány és az a szarvasmarháknál súlyos mérgezést okozhat. A lovaknál a kálium mérgező fáradtságot és étvágytalanságot idézhet elő. A hyperkaliémia embernél, állatnál a szívritmus zavarait idézheti elő.

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

Hog nem érkasztam összegyűjteni az elérhető fontosabb szakirodalmat. Leginkább a zöld takarmány/gabona/által okozott mérgezésről szóló originális dolgozat érdekelne, továbbá a kálium-műtrágyázás és a mérgezés összefüggéseiről szóló cikkek érdekelnének.

Az eddig begyűjtött információin nemzetközi és hazai farmakológiai és toxikológiai szakúnyvekből származnak/amelyek adatsi nélen megtalálhatók/.

Elnézést kérek a késedelemességért.

Szeretettel üdvözl:

*F. J. J.*

Budapest 1990 január 27.

A fentebb idézett állatorvosi egyetemi tantétel:

# 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.







Részemről hatás-mérési tudományi szakértőként a hazai ellenőrző méréseket is felülvizsgáltam, Ezek egyértelműen igazolták, hogy a kálium túladagolási vesemérgezési mérgezési tünetekkel is jár. A kísérletben résztvevő előtte egészséges veséjű mind a tíz személynél a korábbi felére csökkent a le vizeletkiválasztása, a nem egészen 1 gramm kálium (Redi Sóval) szájon át bejuttatása után fél órával és több, mint 5 órán keresztül. A kb. 2 gramm kálium pedig a mérgezési küszöb fölé növelte a vérszérumuk kálium tartalmát.. Egy másik kísérletben pedig négy enyhén veseléziós személyből 6 napnál rövidebb idő alatt hárman mérgeződtek meg életveszélyesen a napi 2 és 4 gramm közötti mennyiségű kálisóval „sózástól”. Az étkezési kálium hatás vizsgáló mérések ellenőrzését az alábbi országgyűlési megbízás alapján végeztem:

#### Felkérés szakvélemény készítésére

Az OZTI-től már beszerzett REDI-SÓ engedélyezési anyagról  
mérési és engedélyezési eljárás tisztasági szakvéle-  
mény készítésére, Tejfalussy Andrást, mint az AGRICULTURALIS  
TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi és Gazdaságszabályozási  
Ellenőrzési Központja elnökét szíven megkérve, figyelem-  
mel a kálium hatásainak felderítésével kapcsolatos  
eljárás eredményeire.

Budapest, 1992. Április 22.



Dr. KOVÁCS PÁL

Országgyűlési képviselő

Speciális és Egészségügyi Bizottság titkára

#### Megjegyzések:

A KÁLIUM TÚLADAGOLÁSÁTÓL HASONLÓAN CSÖKKEN A NÖVÉNYEK VÉDEKEZÉSI KÉPESSÉGE, MINT AZ ÁLLATOK ÉS EMBEREK VÉDEKEZŐ KÉPESSÉGE:

Az általam feltalált Antirandom növénymonitor monitor software alkalmazásával egy gyermek is képes bizonyítani, mivel közvetlenül meg tudja jeleníteni valamely mezőgazdasági vegyszer vagy vegyszer kombinációk mérgező hatását:

15./21 lap, 2016-06-13, KR-kerdesekre-valasz-160701-email2

## ASZÁLYHATÁS-STRESSZT KALIBRÁLÓ ANTIRANDOM SOFTWARE

A kálisos mentes cserépekben mind a négy paprikafajta túlélte az aszályt!



P.	K
2	2
1	2
0	2
1	2
2	2
2	1
1	1
0	1
0	0
1	0
2	0
2	0
1	0
0	0
0	1
1	1
2	1
2	2
1	2
0	2
0	2



All Rights Reserved!  
Tejfalussy András  
Hungary, 1982.

Kód: aszalyhatas-stresszt-kalibralo-antirandom-sw-83-paprika

0012344-N-4432100

Az általa m szab adal mazt atott mérés s közv etlen ül (mon itork ént) megj elení tette, hogy egy fólia házb

an mesterségesen létrehozott aszálynál csak a káliummal nem műtrágyázott cserépekben élte túl mind a négy paprikafajta a stresszhatást. Csak ott tudtak jól védekezni a túlmelegedés és a vízhiány és a nitrogén és foszfor műtrágya optimális mennyiségeitől, s a palánta tűzdelés optimális időpontjától eltérésekkel szemben, csak ott voltak képesek nagyobb számban túlélni a fóliasátorban előidézett mesterséges aszályt, ahol nem tettünk kálium műtrágyát a cserépek talajába. Az általunk elvégzett több tízezer parcellás szántóföldi hatás-mérések is egyértelműen bizonyítják, hogy növénykárosító, s a magyar termelőknek és fogyasztóknak is óriási károkat okoz, hogy a hazai termőtalajok kb. 90 mg/kg körüli optimális természetes vízoldható-kálium tartalmát mérgezőre növelték fel a káliumos műtrágyákkal. A hazai termőföldeknek 1-6% a természetes kálium tartalma. Ebből automatikusan pótlódik a növények által felhasznált vízoldott kálium. Sosem kellene káliummal műtrágyázni, ha a növények által kivont káliumot az élelmiszerekből származó ürülékkel visszapótolnák a talajba! Ahelyett, hogy szennyacsatornákkal a folyókba, és azokkal a tengerbe juttatják. Azért szennyezik az ivóvízbázis folyóinkat és a tengert, azért vásároltatják a mindent mérgező káliumműtrágyákat, hogy ezzel, és a kálisos konyhasó helyett használatával megbetegítsenek és elszegényítsenek minket????

Ezt Kínában és az iszlám országokban is nyilvánvalóan tudják, mivel a Nemzetközi Műtrágya ,Szövetség műtrágya felhasználási diagramjai szerint is (!), az ő termőföldjeiken csak nitrogénnel és foszforral műtrágyáznak, káliummal nem. Tehát tudják, hogy csak a talajmentes növénytermesztés igényelhet ténylegesen kálium műtrágyát. Izraelben azért kell káliummal műtrágyázni ott, ahol nincs termőtalaj. A termőföldön növénytermesztésnél a káliumműtrágyák csak kárt okozhatnak. A többféle műtrágya és egyéb vegyszer együttes hatásának a kalibrálására alkalmatlan „random elrendezés” korábbi hatásmérések azonban képtelenek voltak ezt egyértelműen kimutatni. Magyarországot 1960 óta mérgezik a kálium műtrágyákkal, egyszerűen semmibe véve az egészségügyi és gazdasági kárait bizonyító tényleges hatás méréseket.

Code: IFA-Statistika

A/88/117.  
16. September 1988

FERTILIZER PRODUCT  
CONSUMPTION FORECASTS  
Series 1973/74 to 1986/87  
Part-Estimates 1987/89  
Forecast to 1992/93 (1990/91 by product.)



Date of Forecasts May 1988

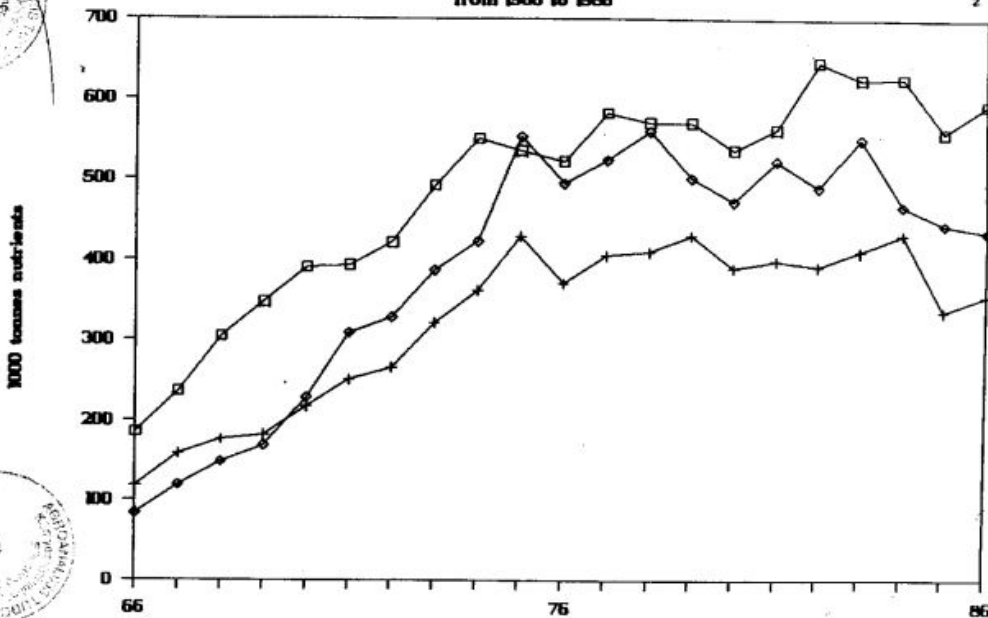
International Fertilizer Industry Association Limited  
Secretariat: 28, rue Marveuf, 75008 Paris.

Helene Ginet  
International Fertilizer Industry Association Limited

### FERTILIZER CONSUMPTION - HUNGARY

from 1966 to 1986

Σ 1383



Code: IFA-Hungary

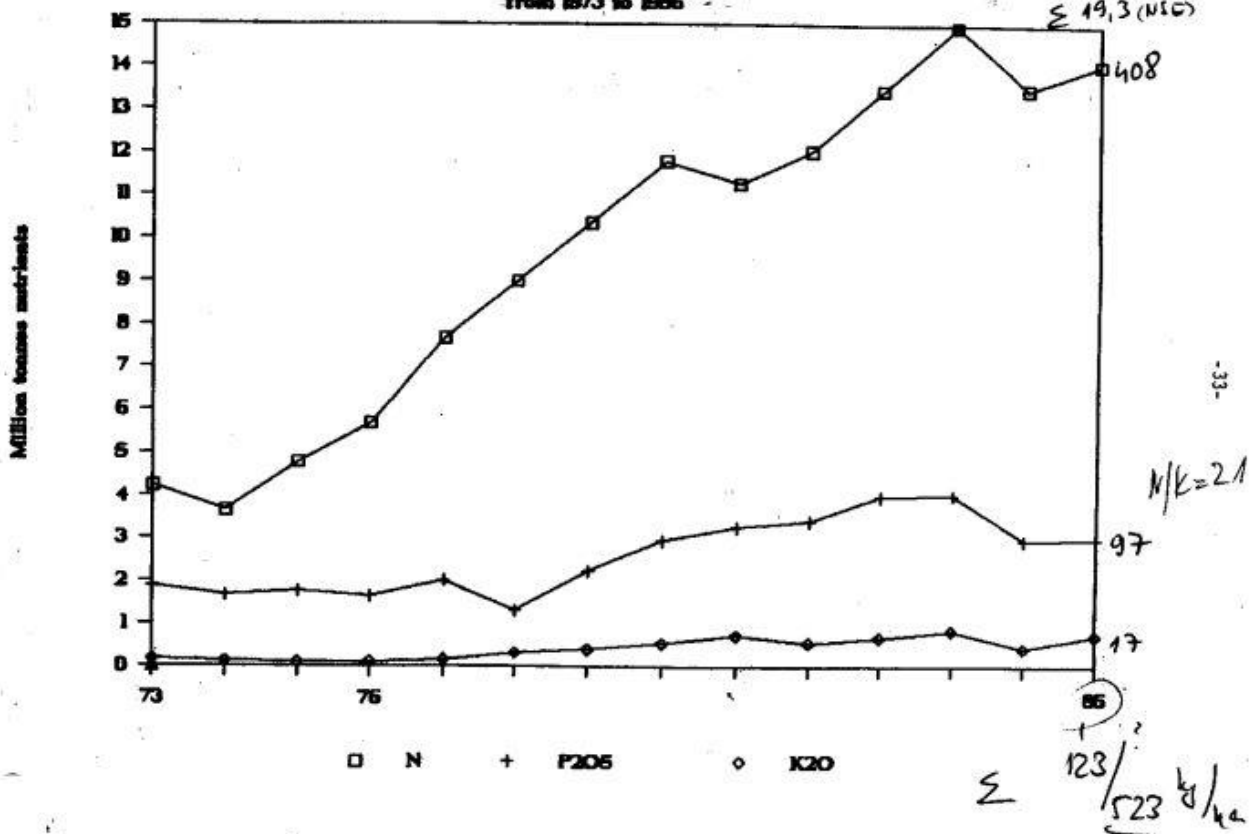
□ N Nitrogen  
+ P<sub>2</sub>O<sub>5</sub> phosphate  
◇ K<sub>2</sub>O potash

Σ 212 / 262 kg/ha



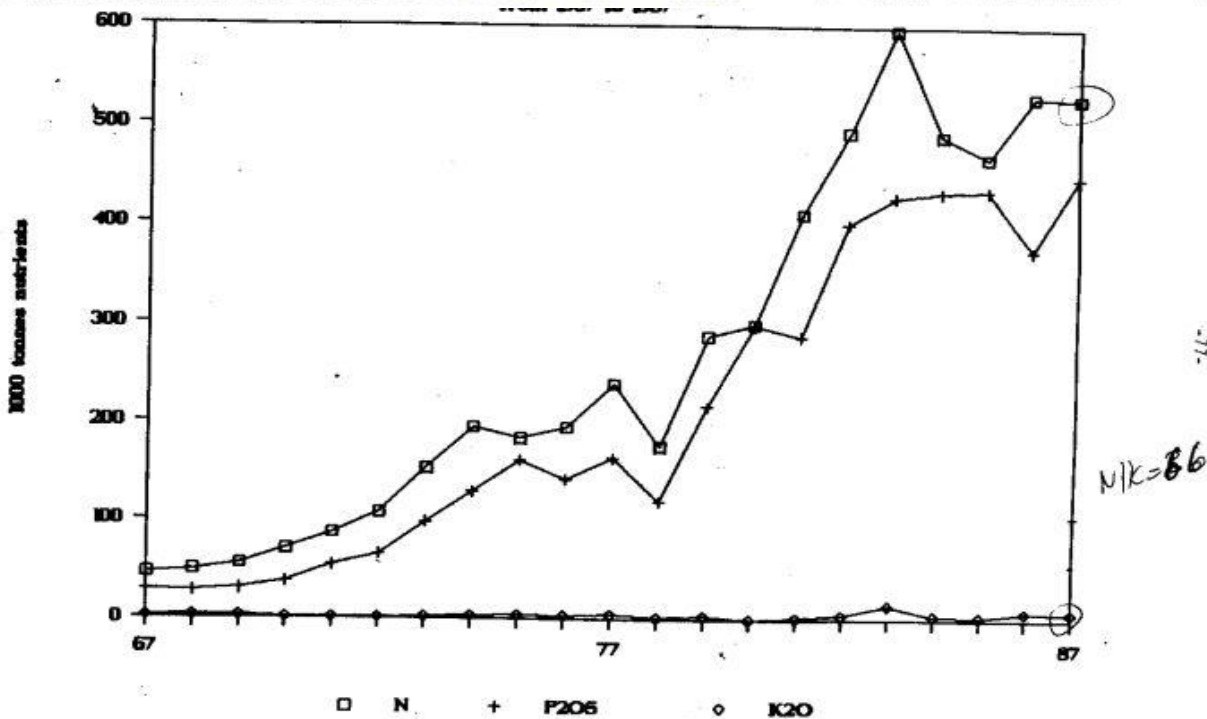
# FERTILIZER CONSUMPTION - CHINA

from 1973 to 1986



Eni lott ardeossal?

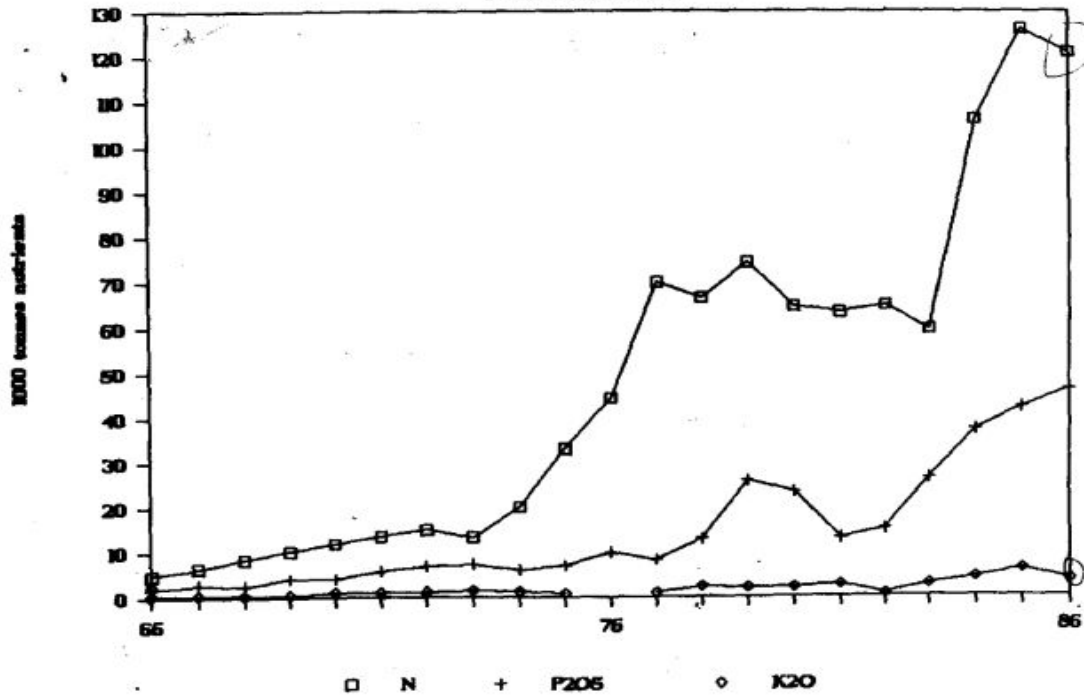
Code: IFA-China



Code: IFA-Iran

## FERTILIZER CONSUMPTION - IRAQ

from 1965 to 1986



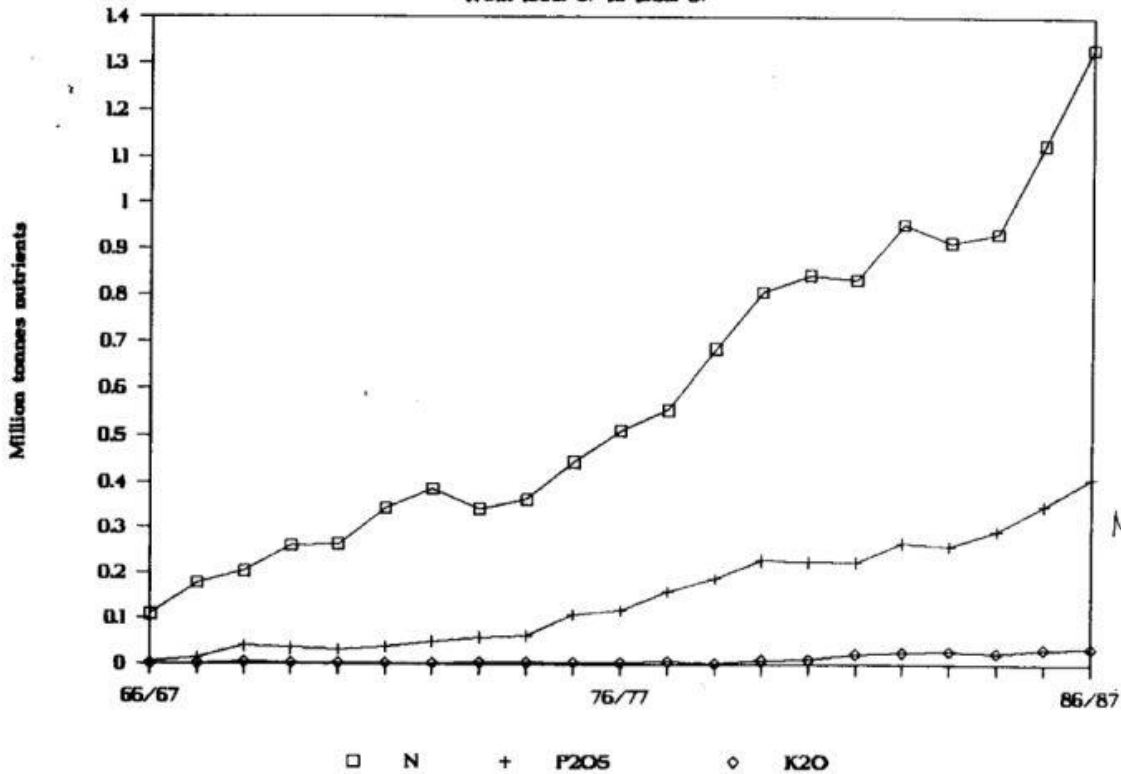
Code: IFA-Iraq

N/P=49

-79-

## FERTILIZER CONSUMPTION - PAKISTAN

from 1966/67 to 1986/87



N/P=41

-123-

Mindezek alapján egyértelműen látszik, hogy a termőtalajok káliumműtrágyázása és a konyhasó helyett kálisóval ételízesítés, a Magyarországon rendeletileg előírt „Nemzeti Stop Só Program,” Chips-adó” és a „MENZAREFORM” durván emberiség ellenes, tiltott vegyi fegyver használat.

A Nobel-díjas kutatók hivatkozott megállapításait rögzítő hazai orvostudományi (MEDICINA) kiadvány is megtekinthető a [www.tejfalussy.hu](http://www.tejfalussy.hu) honlapon, lásd a csatolt, alábbi mellékletet:

MEHNAM-info / Orvos továbbképzés Iratjel: verhigitoesvernyomascskentoakonyhaso141029

### **Vérbesűrűsödés- és magas vérnyomás kialakulás gátló is a víz, a konyhasó és a kálium élettanilag optimális (fiziológias) dózissal pótlása**

*Valamennyi településen fel kell hívnunk a végveszélyben lévő magyar lakosság figyelmét a kálisó százszázalékosan bebizonyított vegyi fegyver hatására! Miután ez a dokumentum is közzé lesz téve a magyar nemzetet ezzel is védeni kívánó honlapokon, az is elegendő lehet, ha (mindegyik) önkormányzati lapban közzétett apróhirdetésekkel felhívjuk a lakosság figyelmét arra, hol találhatják meg a [www.tejfalussy.com](http://www.tejfalussy.com) honlapon ezt a felvilágosító dokumentumot és a többi bizonyítékot. Példakénti apróhirdetés:*

**AZ ISKOLAI MENZAREFORM, A SÓZÁS CSÖKKENTÉS ÉLETTANI, NÁTRIUM- ÉS KÁLIUM HATÁS MÉRÉSEKKEL BIZONYÍTOTT VÁRHATÓ EREDMÉNYEI IS MEGTEKINTHETŐK A [WWW.TEJFALUSSY.COM](http://WWW.TEJFALUSSY.COM) HONLAP [TUDOMÁNYOS KUTATÓ KÉPZÉS ON-LINE](#) ROVATÁBAN**

Jogos védelem (BTK), és megbízás nélküli közérdekű kárelhárítás (PTK) céljából szerkesztette és közzéteszi:



**GTS-Antirandom-APLA System, All Software Rights Reserved!**

## **GRADIENS PJT**

**Folyamat optimalizálási  
új tudományos mérési  
technika**

**Kutató-központ:  
H-2621 Verőce  
Lugosi u. 71.**

**tejfalussy.andras@gmail.com  
+36/27/380665, 36/1/250665,  
+36/20/2181408**

## **TEJFALUSSY ANDRÁS**

**[www.tejfalussy.com](http://www.tejfalussy.com)/[www.aquanet.fw.hu](http://www.aquanet.fw.hu)**

Budapest, 2016. június 2.

20./21 lap, 2016-06-13, KR-kerdeseire-valasz-160701-email2



Közérdekű bejelentés a MENZAREFORM, Chips-adó, Nemzeti Stop Só programmal csökkentett konyhasó (NaCl) és növelt kálium (K) tartalmú élelmiszerek fogyasztására kényszerítő bűnözők (lásd melléklet) ellen.

Közérdekű bejelentés Volner Jánoshoz (Jobbik), és az Országgyűléshez a MENZAREFORM-ként, a Chips-adóval, Nemzeti Stop Só programmal csökkentett konyhasó- (NaCl) és növelt kálium- (K) tartalmú népi élelmiszerek fogyasztására kényszerítők ellen, az ide mellékelt bizonyítás, bizonyítékok alapján. Kérjük, hogy a Jobbik is jelentse fel őket!

Melléklet-1: **Válasz K.R. agrármérnök úr közérdekű kérdéseire (Irat-azonosító: KR-kerdeseire-valasz-160701)**

Melléklet-2: **Vérbesűrűsödés- és magas vérnyomás kialakulás gátló is a víz, a konyhasó és a kálium élettanilag optimális (fiziológias) dózissal pótlása.**

(Iratjel: verhigitoesvernyomascsockentoakonyhaso141029)

feladó: **András Béla Ferenc Sydo Tejfalussy**<magyar.nemzetbiztonsagi.pjt@gmail.com>  
címzett: volner.janos@jobbik.hu;  
volner.janos@parlament.hu  
"hegedus.lorantne" <hegedus.lorantne@jobbik.hu>;  
Trocsányi László igazságügyi miniszter <miniszter@im.gov.hu>;  
másolatot Balczó Zoltán <balczo.zoltan@jobbik.hu>;  
kap: admin@magyarnemzetikormany.com;  
Magyarok Világszövetsége elnök <elnok@mvsz.hu>;  
"ECHO TV." <info@echotv.hu>  
titkos  
másolat: . . . .  
dátum: 2016. június 10. 8:56  
tárgy: Közérdekű bejelentés a MENZAREFORM, Chips-adó, Nemzeti Stop Só programmal csökkentett konyhasó (NaCl) és növelt kálium (K) tartalmú élelmiszerek fogyasztására kényszerítő bűnözők (lásd melléklet) ellen.  
küldő: gmail.com