

Orbán Viktor miniszterelnök segítségével, a Coca-Cola-t reklámozó tv-s szereplése alapján, mint nyilvános közérdekű bejelentéssel kárelhárítás a Ptk. 484-487. § szerint.

Tisztelt Miniszterelnök Úr!

Ön miniszterelnökként tudatosan bűnsegédkezik abban, hogy a literenként 1,5 gramm, vagyis életveszélyesen sok káliumot tartalmazó COCA-COLA gyártását közpénzből támogatják? Akarja, hogy több gyereket és sportolót mérgezzenek meg?!

Tájékoztatták arról, hogy a kálium hatásait kalibráló élettani mérések szerint, EKG-n láthatóan romlik a felnőtt ember szív működése is, ha a kálium gyorsabban jut be a vérébe 3,6 gramm/24 óra, vagy gyorsabban, mint 2 gramm/óra. Ilyenkor a mérgezési határ (5 mmol/liter) fölé, veszélyesre nő a vérében a kálium koncentráció és a veseműködés is nagymértékben korlátozódik. Ezért is pl. a kálium hiány veszély elhárítása címén alkalmazott Kálium- Retard tablettából, amelyből lassan, 8 óra alatt oldódik ki a 0,5 gramm/db dózisú kálium, tilos 8 órán belül 1-2 db-nál többet bevenni. Ugyanezért, a fiziológiás infúziós (Ringer) oldat 4 literében összesen csak 1,2 gramm a kálisó (kb. 0,5 gramm a kálium), a 36 gramm NaCl konyhasó mellett! Ugyanis ez az élettanilag optimális Víz/Nátrium/Kálium/Klór arány a vérében és ennek megfelelően infúzióval és étkezés esetében is. Nyilvánvaló népiirtásban bűnsegédkezik, akik az optimális élettani arányban szükséges káliumot mérgező, életveszélyes dózissal és antifiziológiás víz/Na/K aránnyal bejuttató terméket segítenek reklámozni és a termeléséhez állami támogatást ajánlanak. No bel-díjas hatás kalibráló mérésekből 1950 óta ismerik a fiziológiásnál több káliumot, de kevesebb konyhasót pótlás fajirtó hatását. Azzal csatolom a fentiek mérési bizonyítékait, hogy a www.aquanet.fw.hu honlapunkon számos további bizonyíték is található.

Szíveskedjék a kálium túladagolással és konyhasópótlás csökkentéssel és a szennyezett ivóvízzel folytatott zsidó népiirtásban nem bűnsegédkezni!

A kárelhárítás az általam végelszámolóként képviselt Agroanalízis Tudományos Társaság gmk v.a. hatáskalibrálás ellenőrző vizsgálatai eredményei felhasználásán is alapul, ezért a jelen közérdekű kárelhárítás Ptk. 484-487. § szerint járó díját, mint a korábbiakét is, ezen társaság címére (1036 Budapest, Lajos u. 115.) kérem utaltatni.

Verőce, 2012.07.17.

(Sydo) Tejfalussy András okl. vill. mérnök
mérési szakértő, Agroanalízis Tudományos Társaság gmk
Cégbíróság által kijelölt végelszámoló, 1036 Budapest, Lajos u. 115.
(tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com)

1. Bizonyíték: Tápanyag táblázatok c. kiadvány

DISZKRIMINATÍV MÉRGEZÉS AZ ITALOK ELTÉRŐ NÁTRIUM- ÉS KÁLIUM TARTALMÁVAL.

Megnevezés	Hamu g/100g	Ná- dium	Ká- lium	Kal- cium	Mag- nézium	Vas	Fosz- for	Réz
------------	----------------	-------------	-------------	--------------	----------------	-----	--------------	-----

Code: cocacolabotrány

Üdítőitalok

Szintetikus üdítőitalok

Árpa meggy	—	62	320	12,0	7,0	0,175	—	0,005
Coca-Cola	—	56	150	45,0	2,0	0,005	—	0,001
Márka	—	56	51	33,0	9,0	0,070	—	0,001
Márka meggy	—	—	—	—	—	0,200	—	0,008
Narancsital	—	—	—	—	—	0,150	—	0,007
Olympos citrom	—	—	—	—	—	0,070	—	0,001
Pepsi-Cola	—	62	18	11,0	1,4	0,005	—	0,002
Schweppt Tonic	—	10	130	2,0	0,2	0,032	—	0,090
Szár citrom	—	—	—	—	—	0,040	—	0,004
Szár narancs	—	—	—	—	—	0,010	—	0,001
Trübszóda	—	—	—	—	—	0,220	—	0,001

A "hosszú életre szántak" ihatják a kisebb-kálium tartalmú, nagyobb nátriumtartalmú, vagyis kevésbé ártalmas Pepsi Colá-t, mialatt a "halálra- és ivartalanodásra ítélt" népség az életveszélyesen nagy káliumtartalmú, literenként 1,5 gramm káliumot bejuttató (!) és a túl kis konyhasó- (nátrium) tartalma miatt is életveszélyes Coca Colá-t, zöldségleveket, gyümölcsleveket, pl. a , paradicsomitalt stb. issza (a túladagolt kálium kábítószere hatása következtében rászoknak). Utóbbi "vízpótló" italok nagyfokú izzadás után, az amiatti 15-25 gramm konyha sóvesztés következtében, azonnali szívmegállást is okozhatnak. Ez a legvalószínűbb oka, hogy mostanában egyre több élsportoló szíve egyszerűen csak "leáll" a sportpályán!?

Bp., 2005. I. 18. /Tejfalussy András/

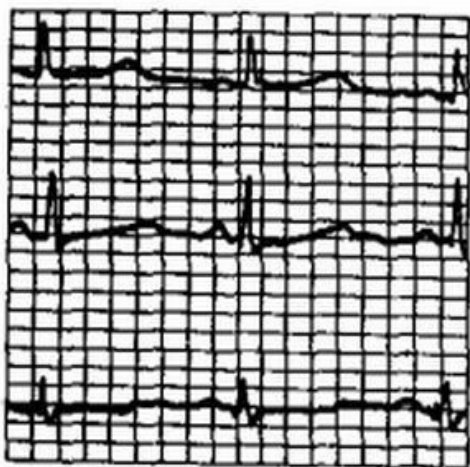
2. Bizonyíték: Élettani tankönyv a kálium EKG torzító hatásáról:

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 $0,39 \sqrt{R} \pm 0,04$ 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 $0,44 \text{ mp}$ Q-T a $0,76 \text{ mp}$ -a R-R-hoz képest hosszú. Sinus-ritmus; normális ingervezetés; R-vezetési bázis 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 veszítő 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 megállanak

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

Hypocalcaemia esetén az ST-távolság megnyúlik. Tetaniás betegek EKG-jára ez jellemző (272. ábra).

8 gramm kálium-kloridban 3,5 gramm kálium van, s már ennyi is veszélyes!

3. Bizonyíték: Tantétel a 0,4 gramm/óra (40 mmol/óra) sebességnél gyorsabb káliumbejuttatás veszedelmes mérgező hatásairól:

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

Kód: Varga_Peter_Hyperkalaemia-192

rete kielégítő információt nyújt. A se-K-szint értékelését pontosabbá teszi, ha ismerjük az adott körképben a K „vándorlásának” aktuális irányát, a se-Na-tartalmát, 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 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 transfúziójakor a vörösvértestek szétesése miatt tetemes mennyiségű K szabadulhat fel, ugyanúgy, mint fokozott sejtkatabolizmusban, metabolikus acidosisban. Veszedelmes hyperkalaemiát okoz a K-tartalmú oldatok gyors infúziója, ha a K mennyisége meghaladja az óránkénti 20–40 mval-t, illetve a napi 280 mval mennyiséget. Krónikus hyperkalaemia jelentkezhet K-retenciót kiváltó gyógyszerek hatására.

A klinikai kép nincs mindig összhangban a serum megnövekedett K-szintjével, mert a tünetekért a rendszerint vele 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 érzészavarok a jellemzőek.

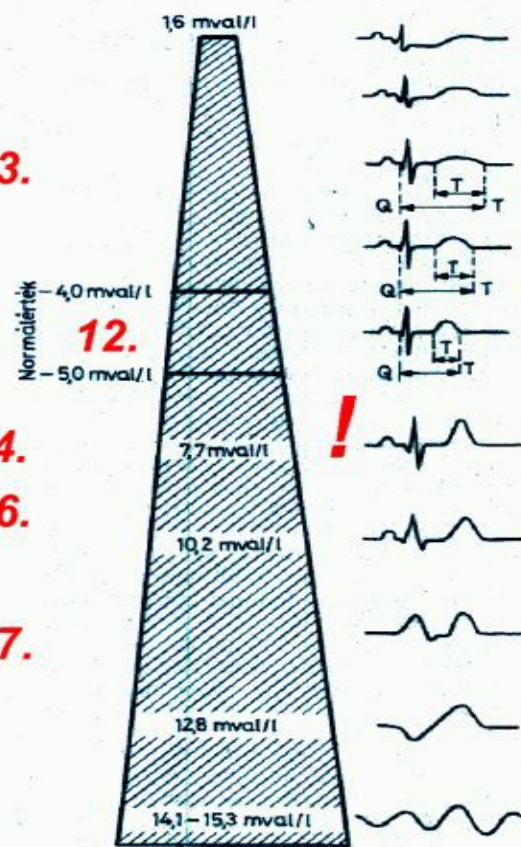
9. Az EKG-n a magas, sátorzerű T hullámok, a QRS-komplexus kiszélesedése, a Q–T idő megrövidülése, szűrblokk kialakulása, a P-hullámok ellapulása a leggyakrabban előforduló eltérések. Ha a se-K szintje 7–10 mval/l

10.

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

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

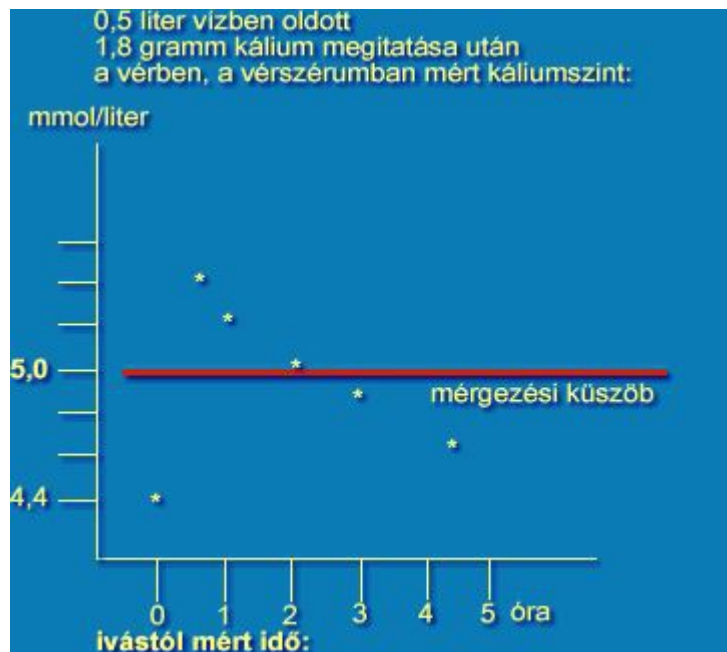
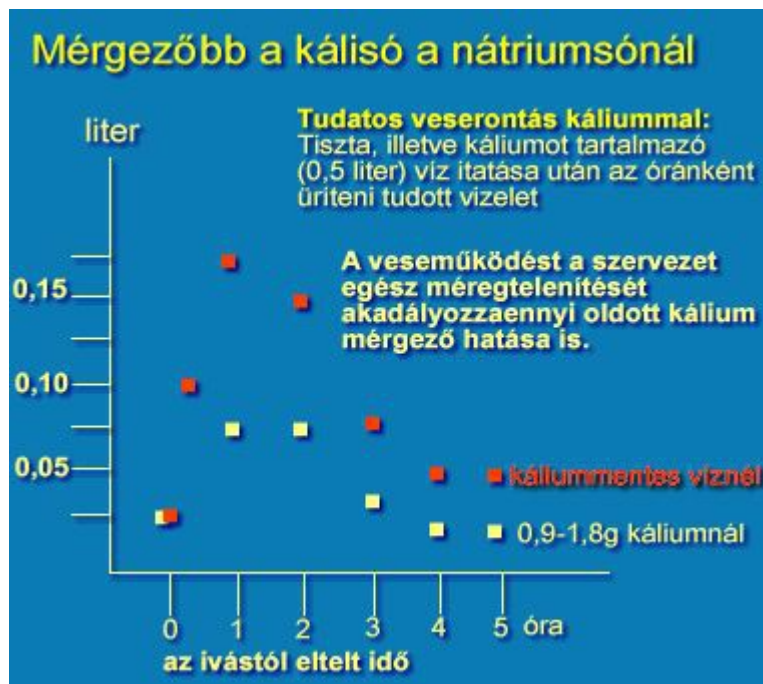
7./ A csökkentett nátriumpótlás növeli a káliumtúladagolás miatti mérgezés veszélyét!

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!

4/a. Bizonyíték: az OÉTI által végeztetett klinikai élettani hatás kalibráló mérésekből, a vízben feloldott 1-2 gramm, egyszerre megivott kálium vérmérgező és vesemérgező hatásait dokumentáló diagramok és MTA-s szakértői vélemény:



4/b. Bizonyíték:

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

Részvevők:

- Dr. Karádi István methabil, egyetemi docens, a Kútvolgyi 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 TARSASAG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrzés Központja GMK elnöke;
- Varjas András okl. fizikus, a GRADIENS INNOVACIÓS LABOR Tudományos Szolgáltató GMK igazgatója.

1. Az államigazgatás által elvégzettetett , ad.4111/84. DóTI 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 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 fáj a gyomra és egyikük gyomrának nyálkahártyáján "akut gyomornyálkahártya erózió" keletkezett . Krónikus kezelés során 40 beteg közül 5 jelzett gyomorfájást . Valószínűsítették , hogy a gyomorfájdalom fellépte összefüggésben van az egyszerre alkalmazott dózis nagyságával . A radiológiai vizsgálatok során megállapították , hogy a tabletták útját általában 12 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 hyperkalcaemizálódást" .)

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

Budapest, 1998. IV. 1.



Code: Eml.MTA1a

4/c. Bizonyíték:



MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA
ELNÖKI TITKÁRSÁG

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

Budapest, 1998. május 14.

E-285/98.

ES

Balázs

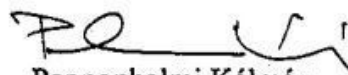
Dr. Baraczka Pál főigazgató úrnak
Igazságügyi Orvosszakértői Intézet
Budapest
Gyorskocsi u. 25.
1027

Tisztelt Főigazgató Úr!

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

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

Tisztelettel:


Pannonhalmi Kálmán

Code: Eml.MTA1c

Emlékeztető

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

1. A megbeszélésre előre egyeztetett időpontban, 1998. szeptember 7-én, 11 órakor került sor, az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetben, annak vezetője, dr. Baraczk Balázs igazgató, és az E-285/1998. ikt.számú irathoz tartozó tanácskozási emlékeztetőt /Eml.ata, 1998.IV.1./ aláíró egyik szakértő, Tejfalussy András, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gk elnöke között.
2. Résztvevők egyetértének abban, hogy az MTA-tól megküldött E-285/1998. ikt.számú irat mellékletében leírt mérések alapján szükséges a javasolt kálium-leadó 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 célszerű 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 Emlékeztetőben leírtakat.
4. Tejfalussy András átadja, dr. Baraczk Balázs átveszi a 3. pontban hivatkozott 4784/94. ikt.számú iratot, valamint az OMHkál4.cel jelű Emlékeztetőt.
5. Tejfalussy András tájékoztatást ad arról, hogy ezerszerte pénzügyi háttérrel tereteni, de ehhez tudnia kell, hogy ki kérheti fel az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetet. Dr. Baraczk 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. Pannenhalmi Kálmán urat ezen megoldási lehetőségről.

.....
Tejfalussy András/
.....



.....
/dr. Baraczk Balázs /
.....

Code: Eml.MTA1d

a gyomor-bél rendszerben. Ezalatt alakját és nagyságát - ha csökkent intenzitással is -, tartja. Szedése még kevésbé gyakorlott radiclógusnak 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 eróziókat, 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.

17!

83%!

12,5%

16%!

Gyomor- és bélmergő

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

6. Bizonyíték:

EGÉSZSÉGHÁROSÍTÓ KÁLIUM-TABLETTÁK / KONCEPCIÓJA:

A 8 ÓRA ALATT FELSZÍVÓDÓ KÁLIUM TABLETTÁK AMIATT EGÉSZSÉGHÁROSÍTÓK, MERT EGY HELYRE TAPADNAK ÉS OTT FELMARVA KÁROSÍTJÁK A GYOMORFALAT VAGY A BÉLFALAT, A VÍZBEN OLDVA BEVETETETT TÖBBI TABLETTA PEDIG AMIATT, MERT SOKKAL GYORSABBAN BEJUT A VÉRBE A BENNÜNK LÉVŐ KÁLIUM!

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Mielőtt elkezdene szedni ezt a gyógyszert, olvassa el figyelmesen az alábbi betegtájékoztatót.

- Tartsa meg a betegtájékoztatót, mert a benne szereplő információkra a későbbiekben is szüksége lehet.
- További kérdéseivel forduljon orvosához vagy gyógyszerészehez.
- Ezt a gyógyszert az orvos személyesen Önnek írta fel. A készítményt másoknak átadni nem szabad, mert számukra ártalmas lehet még abban az esetben is, ha tünetek az Önéhez hasonlóak.

A betegtájékoztató tartalma:

1. Milyen típusú gyógyszer a Kálium-R tabletták és milyen betegségek esetén alkalmazható?
2. Tudnivalók a Kálium-R tabletták alkalmazása előtt
3. Hogyan kell alkalmazni a Kálium-R tablettát?
4. Lehetséges mellékhatások
5. Tárolás

Kálium-R tabletták

Hatóanyag: 1000 mg kálium-klorid (= 524,44 mg K⁺ = 13,3 mmol K⁺) tablettánként.
Segédanyagok: Magnézium-sztearát, talkum, cetil-alkohol, poli-vinil-butirál
Leírás: Tabletták: fehér színű, márványos, szagtalan, kerek, mindkét oldalán domború felületű tabletták. Törési felülete fehér színű.
Csomagolás: 30 vagy 50 db tabletták PVC/Alu buborékfóliában és dobozban.

A forgalomba hozatali engedély jogosultja:

Valeant Pharma Magyarország Kft.
1025 Budapest, Csatárka út 82-84.

Gyártó:

ICN Magyarország Rt., Tiszavasvári
ICN Polfa Rzeszow S.A., Rzeszow, Lengyelország

1. MILYEN TÍPUSÚ GYÓGYSZER A KÁLIUM-R TABLETTA ÉS MILYEN BETEGSÉGEK ESETÉN ALKALMAZHATÓ?

A szervezet káliumhiányának kezelésére, illetve megelőzésére szolgáló gyógyszer. A Kálium alapvető fontosságú ion, melynek számos életfolyamatban (idegingerlés, izomműködés, szívizom-, veseműködés fenntartása) szerepe van.

2. TUDNIVALÓK A KÁLIUM-R TABLETTA ALKALMAZÁSA ELŐTT

Nem alkalmazható a Kálium-R tabletták:

Ha Ön a gyógyszer hatóanyagára vagy valamelyik segédanyagára túlérzékeny;

Ha az alábbi betegségek közül valamelyikben szenvednek:

Magas K⁺ vérszint (hiperkalémia);

Székület vagy lelassult működés az emésztőrendszerben.

Fontos információk a kezelés megkezdése előtt:

A kezelés megkezdése előtt a gyógyszert rendelő orvost tájékoztassa minden korábbi, illetve jelenleg fennálló betegségéről.

Különösen fontos, hogy kezelőorvosa tudjon arról, ha Ön:

Gyomor-bélrendszeri betegségben, vesebetegségben szenved vagy korábban volt ilyen betegsége;

Cukorbeteg vagy májbetegségben szenved;

Terhes vagy szoptat;

Egyéb gyógyszerek alkalmazása (gyógyszerkölcsönhatás):

Feltétlenül tájékoztatnia kell orvosát minden gyógyszerrel, amit szed, beleértve a recept nélkül kaphatókat is. Más gyógyszerek egyidejű alkalmazása ugyanis megváltoztathatja a Kálium-R hatását.

Különösen fontos, hogy kezelőorvosa tudjon arról, ha Ön:

Bizonyos vérnyomáscsökkentőket, vízhajtót, szívgyógyszereket, gyulladásgátlókat, vesekárosító-, gyomor-bélműködést lassító gyógyszereket szed, heparint kap;

Magas kálium-tartalmú táplálékokat (pl. banán, paradicsom, narancslé) fogyaszt.



Kód: KALIUM-R-FELJELENTES-081030B

T. Fejér Megyei Bíróság, Dr. Kozma Tamás bíró, hivatkozva a 3.P.20.367/2007/30. végzésre, BÜNTETŐBÍRÓSÁGI FELJELENTÉS a mérgező mértékű káliumfogyasztás fedezése ellen.

A Pécsi Orvostudományi Egyetemi klinika (MELLÉKELT) jelentése szerint kb. minden 10. ilyen tablettát órákra rátapadt a gyomor- vagy bélfulra és (lokálisan) mérgezte az ott lévő sejteket. Az ilyen tablettákat használni engedése = tudatos népirtás. Nagyszámú veszélytelen káliumpótlási lehetőség van, a legtöbb ételben, italban bőven van kálium.

Terhesség és szoptatás

Terhesség, szoptatás időszakában csak a terápiás előny/kockázat gondos mérlegelésével, szigorú orvosi felügyelet mellett adható.

A készítmény hatásai a gépjárművezetéshez és gépek üzemeltetéséhez szükséges képességekre
Nincs adat ami arra utalna, hogy a készítmény rontja a gépjárművezetéshez és gépek üzemeltetéséhez szükséges képességeket.

3. HOGYAN KELL ALKALMAZNI A KÁLIUM-R TABLETTÁT?

A gyógyszert csak orvosi javaslatra és orvosi ellenőrzés mellett szabad szedni.

A gyógyszer adagját és a kezelés időtartamát a kezelőorvos határozza meg, a vér kálium-koncentrációjának alapján.

Káliumhiány kezelésére a szokásos napi adag 3-6 tablettát. Egyszerre maximum 2 tablettát vehető be.

Káliumhiány megelőzésére szokásos napi adagja 1 tablettát.

A tablettát egészben, szétrágás nélkül, sok folyadékkal (1 pohár vízzel), étkezés közben vagy utána kell bevenni.

Ha elfelejtette a gyógyszert bevenni:

Az elfelejtett dózist ne pótolja, hanem folytassa a gyógyszer szedését a következő esedékes időpontban, a szokásos adagban.

Ha túl sok gyógyszert vett be:

Rögtön jelelni kell kezelőorvosának vagy kórházi osztályon.

A hiperkalémia sokáig tünetmentes maradhat.

A túladagolás tünetei: kedvetlenség, alacsony vérnyomás, súlyvesztés, zavartság, EKG-eltérések, később izombénulások, ritmuszavarok, szívmegállás.

4. LEHETSÉGES MELLÉKHATÁSOK

Mint minden gyógyszernek a Kálium-R tablettának is lehetnek mellékhatásai.

Ezek a következők: hányinger, hányás, hasmenés, puffadás, szurokszéket vagy véres széket, hasi fájdalom, szívdobogásérzés, hiperkalémia (magas kálium-koncentráció a vérben) kialakulása.

A hatóanyag kioldódása után a fel nem szívódó tablettát maradvány a széklettel távozik a szervezetből. Hasi röntgenvizsgálat esetén a tablettát szedéséről az orvost tájékoztatni kell, ugyanis a bevett tablettát maradvány 8 órán belül röntgen-árnyékot ad.

A kezelés során észlelt mellékhatások vagy bármilyen szokatlan tünet jelentkezése esetén haladéktalanul tájékoztassa kezelőorvosát.

5. TÁROLÁS

30°C alatt, nedvességtől védve tárolandó.

A gyógyszer gyermekektől elzárva tartandó.

A gyógyszert csak a csomagoláson feltüntetett lejárati időn belül szabad felhasználni.

OGYI-T-3580/01-02

A beteg tájékoztató engedélyezésének dátuma: 2007. július 14.

Egy db. tablettát 1 gramm kálium-kloridot, vagyis 0,524 gramm káliumot tartalmaz.

A gyógyszer társai számítógépben (újabbban) található "FIGYELMEZTETÉS" szövege:

"Nagyobb adagok, - 4 - 6 tablettát - alkalmazása esetén rendszeres

szérumkáliumszint és időnkénti EKG ellenőrzés szükséges.

Nem kívánt hatás esetén az adagolást meg kell szüntetni."

KAPCSOLÓDÓ FELJELENTÉS Dr. Rigó János akadémikus (és bűntársai) ellen:

A 6 db ilyen tablettával 3,4 gramm kálium jut be, de az sem egyszerre, hanem lelassítva.

Tehát a hazai kormányok Dr. Rigó János akadémikus és bűntársai segítségével legyengítés, életrovidítési és ivartalanítási célból szervezik, hogy a nem kóser ételek és italok napi 2-8 gramm, átlagosan napi 3,5 gramm/nap/fő mennyiségű káliummal mérgezzék a lakosságot. Evente 50.000 ember életének 20 évvel lerövidítése = ezermilliárd Ft évenkénti "haszon"!

Mellékelt egyéb bizonyíték: A 3,5 gramm/nap/fő káliumbevitel ajánlása a Dr. Rigó János által írt könyvből és Kovács József pszichoterapeuta cikke (Magyar Világ, 2008. 07. 27.).

Verőce, 2008. 10. 30.

Tejfalussy András dipl. mérnök, mérés-tani szakértő (1-420415-0215)

TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT, mint Ptk. 484-487. §. szerinti kárelhárító

2621 Verőce, Lugosi u. 71. www.aquanet.fv.hu, ujvizforras@freemail.hu

Kód: KALIUM-R-FELJELENTES-081030A

7. Bizonyíték:

Kód: NepirtoNahianyKtobbletTunetei2

EGÉSZSÉGMENTÉSI, NYILVÁNOS KÖZÉRDEKŰ BEJELENTÉS!

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

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

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

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

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

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

2/1.

- 13./ Mellékvese daganatok, sejtburjánzások, esetenként rosszindulatúak is. (169)
14./ Halálos Addison-kór tünetei alakulnak ki. (168)

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

- 15./ Magas vérnyomás. (169)
16./ Szívelváltozások. (169)
17./ Veseelváltozások. (169)
18./ Izomgyengeség. (169)
19./ Fokozott nátriumvisszatartás és fokozott káliumürítés. (169)
20./ A vérbesűrűsödés miatti veseműködés romlás fokozza a reintertelést, reintertelő 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 szeméremszőrzet 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, prosztatatarák) növekedését serkenti. (170)

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

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

Verőce, 2008. június 30.

Tejfalussy András dipl. mérnök, mérés-tani szakértő (1-420415-0215)

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



8. Bizonyíték:

A mi Antirandom méréseink eredményeinek a Falurádióban közzététele után, beismert egy szlovákiai kutató alábbi cikke, hogy a talajvíz kálium tartalmát a 90 mg/kg természetesnél 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 többszörösére növelhető vele a termesztési önköltség.
Budapest, 2007. 02. 19. Tejfalussy András /mérési szakértő/

A termőterület műtrágyázásával, illetve a terméseredmények szempontjából a konyhasó optimális mértékével és ennek környezeti hatásaival nem egy szakcikk, értekezés, vagy talicska eszmefuttatás foglalkozik a sajtó hasábjain. A műtrágyázás egyik különösen negatív hatásaként a zöldségfélékben és egyéb növényi termékekben feltehető nitrogén-számazékokat nevezték meg, s ezzel összefüggésben felhívják a figyelmet a nitrogéntartalmú műtrágyák túlzott alkalmazására.

A Szlovák Tudományos Akadémia Körszéki Növénykörtani és Rovartani Intézetében elért legújabb eredmények azonban egy másik „bűnösre” mutatnak rá, amely részt vállal a modern mezőgazdaságban mutatókozó negatív jelenségek szinte mindegyikében. Ez a figyelemre és főleg ellenőrzésre méltó munka – Ján Kráľovičnak, az emlelt Intézet munkatársának véleménye szerint – a kálium, amelynek problémáival már évszázadok óta foglalkoznak.

Gond a tejfel

A probléma bevezetőjében el kell mondani, hogy a csehszlovák mezőgazdaság a műtrágya-felhasználása, a gyom és rovarirtószerek 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 foszfor hatását kell látnunk.

Közüldött, hogy viszonylag magas szilvonalú nálunk a növénytermesztés, de problémáink vannak az állattenyésztésben, ahol a világ fejlett országaival való összehasonítás nem éppen hízelgő a számunkra. Ez leginkább a tömegtakarmányok minőségével kapcsolatban ülökzik ki. A tejtermeléshez például sokkal több értéktakarmányt használunk fel, mint más fejlett szarvasmarha-tenyésztéssel rendelkező országok, mivel tömegtakarmánnyal nem tudjuk elérni a kívánt lehozamot. A szárított tömegtakarmány ugyanúgy 25-30 gramm káliumot is tartalmaz kilogrammként, 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 lega-

lyabb feltételek veszteségeket okoz hektáronként. Minél az Kráľovič mérések szerint a kálium-tartalomra vezethető vissza.

Hiányzó mikroelemek

A kálium az az alapvető elem, amely a növényekben az ionok felvételétől 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 élelmiszeri

Kedvező körülmények alakulnak ki a káliumot korlátozó gyomok számára is, s ezek már nagymértékben elszaporodnak. Ha körülnézünk a földeken, ahol egyébként egyre több gyomirtót használunk, bizonyos fajta gyomok eltűnnek, mások viszont állandóan terjednek. Előint ugyan a konkoly, amelynek nem kedvez a kálium, de van helyette libatop és parlagi lúskák minden mennyiségben. Ezek ellen újra herbicidet használunk, ami gátolja a fotoszintézist, tehát megint csak elősegíti

De nemcsak a növények ellenállóképességét, illetve a mezőgazdasági termékek élelmiszer-összetételét befolyásolja, hanem közvetlen hatással van a gazdasági hasznonra is. A burgonyában valamikor a hatvanas évekig még 20-21 százalékos volt a keményítőtartalom, 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 tudunk kelet, hogy az ötvenes években a talaj káliumtartalma kilogrammként még körülbelül 90 milligrammnyi szinten volt, s mára már 250 körül értékel is mérhetünk. *

Csökkenteni kell

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

A talaj káliumtartalmának csökkentése megoldandó a nitrátproblémát is. Bebizonyosodott ugyanis a kísérletek során, hogy a nagyobb mennyiségű termés elérése érdekében magas káliumtartalom mellett háromszorosgyorsabb növekedésű nitrogént kell felvennie a növénynek. Ezen kívül a talaj káliumtartalmának csökkentése még egy főbb más probléma megoldásában is segítene és egyszerűbbé tenné a természetesen előtérbe is – a mezőgazdasági termelés. Ehhez a tudományos dolgozók véleménye szerint szükséges, hogy mindenütt pontosan megállapítsák a talaj összetételét és kioldozzák a műtrágyák szükséges adagolásának arányát. Ezeknek a méréseknek az elvégzésére az agrárművelő vállalatok minden nagyobb befektetés nélkül képesek, tehát elsősorban a mezőgazdaság dolgozóin múlik, hogyan közelítenek a leveletti problémákhoz.

(Székely)

Túl sok a kálium

Új szempontok a műtrágyázásban

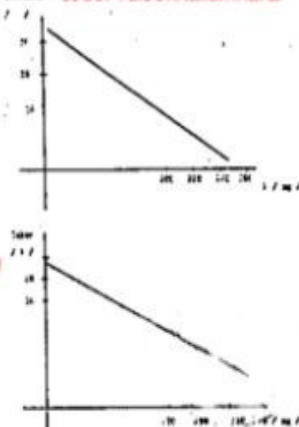
tápláléknak alapelemei. Hiányuk csontlágyulást, csonttrikulást, izületi gyulladást okozhat, és manapság ezek a betegségek, az erre való hajlam már fiatal korban is sok esetben meggyógyítható. A kalciumot és a magnéziumot a növényi táplálékok, például a zöldség juttatják a szervezetbe, vagy a tej, de ha ezekből hiányzik, akkor természetesen más úton kellene és súlyosabb esetben kell pótolni. De az csak két elem. A talaj magasabb káliumszintje más mikroelemek felvételét akadályozza, például a légszempontból fontos vas, vagy a már emlelt 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 az a szintézis nem megy végbe, csak gárdék vagy egyéb nitrogén-számazékok, például nitrózaminok keletkeznek, s mivel ezek karcinogén anyagok, betegségeket idéznek elő. A talajban lévő kálium a cink felvételének blokkolásával a gazdasági állatok reprodukcióját is veszélyezteti. = MEGDÖVE TESZ ÖKET (S)!

Deformálja a sejteket

Mivel a kálium nem engedi meg, hogy a növény elegendő kalciumhoz és magnéziumhoz jusson, ezzel lönkreleszi a sejteket, és emiatt növekszik a növények érzékenysége. A sejteket könnyen megáladják a mikroorganizmusok, egyéb kórokozók, s mivel a talaj sejtsejteret elősegíti a szabad aminosavak felvételét – amelyek a mikroorganizmusok táplálékai – így azok elszaporodnak, a növényekben betegségek jelennek meg.

a kálium felvételét. Ez újra lazábbá teszi a sejtek kötését, s csökkenti a kórokozók elleni ellenállást, amelyet természetesen rovarirtóval kezelünk. Ez újra megindítja a problémák láncolatát, és a kör bezárul. S mindezeken a folyamatokban, amelyek bonyolultabb lesznek és drágábbak a termelés, tonitja a termékek minőségét, alapvető okként ott találjuk a káliumot.

Code: TuSokKaliumKari



A burgonya keményítőtartalmának és a cukorrépa cukortartalmának alakulása a talaj káliumtartalmának függvényében

Tejfalussy András szerint az ember számos betegséget szenved el a kálium hiány miatt. Az anyagot és Reber Béla adta a képet. (1999. 03. 21-én) dr. Biró Gyula

* Nem igaz, mert ez csak a talajból kioldódó káliumtartalom! Egy 1000 négyzetméter 2% átlagos káliumtartalmú talajnak az 5 méteres termőrétegében kb. 150000 kg kálium van!


A szlovák tudományos akadémiai kutatóintézeti fenti cikk olvasható másolatát lásd a „kalimutragyazas-120708” kódú csatolt függelékben!

9. Bizonyíték:

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

Egy Fidesz rendezvényen, nyilvánosan, dr. Szócska Miklós egészségügyi államtitkár kezébe adtam a fenti méréstani bizonyítékokat, de ahelyett, hogy az általa ígért személyes megvitatásukra sort kerítettek volna az alábbiakat tették: 1./ Személyenként 4,7 grammra emelték az ételekkel és italokkal egy napon belül bármilyen gyorsan bejuttatott kálium mennyiségére vonatkozó állami ajánlást. 2./ Étkezési kóser sóként (Bonsalt) is elkezdtek kivégzőméreg hatású tiszta kálisót árusítani (a kóser azt is jelenti, hogy „egészséges táplálék”). 3./ Központilag betiltották, hogy gyógyszertárakból vásárolni lehessen biztosan kálisómentes étkezési só. 4./ Büntetőadóval büntetik a kenyeret és egyéb élelmiszereket a fiziológiás szükségletnél nem sokkal kevesebb konyhasóval készítő élelmiszereket árusítókat. 5./Az ANTSZ az arzénrel túlszennyezett víznél sokkal veszélyesebbnek hazudja a tiszta desztillált vizet.

A Talmud szerint a szaporodóképességhez, az egészség megtartásához, a gyógyuláshoz, NaCl konyhasóval erősen, fiziológiásan kell sózni, desztillált vizet kell inni, és az ellenkezőjével a legegyszerűbb fajirtani.

10. Bizonyíték:

Software népirtáshoz?
Luzsénszky Alfonz:
תלמוד
A TALMUD
MAGYARUL
83 FAJTA BETEGSÉG
OKOZHATÓ
konyhasó hiányos
étellel
és nem desztillált
ivóvízzel
MA IS ÉRDEKES TUDNIVALÓK

(Code: Talmudista-so-viz-apartheid)

10 a. lap. Legelőször Izrael országa teremtetett, azután az egész világ, **Izrael országa esővizet iszik, az egész világ pedig a maradékot.** Izrael országa iszik először és azután az egész világ, hasonlóképp egy olyan emberhez, aki sajtot készít s az élvezhető részt kiválasztja, a hasznavehetetlent meg ott hagyja.

54 b. lap. A nemzsidók javai hasonlóak a pusztához, s olyanok, mint egy gazdátlan jószág, és mindenki, aki először birtokába veszi, megszerzi azokat. (Ugyanez áll a Chosen hamispát 156, 5. és 271. 4. alatt.)

73 b. lap. Ha valaki azzal a szándékkal, hogy egy barmot öl meg, embert ölt, vagy (azzal a szándékkal), hogy nemzsidót öl meg, zsidót ölt meg: nem büntetendő. (Ugyanez áll a Makkoth 7 b. lapján.)

93 b. lap. Betegség alatt az epét kell érteni, még pedig azért, mert az 83 betegségnek van kitéve; a betegség szó ugyanis ezt a számot adja. De mindezt elüzi egy sóskenyér s rá egy korsó víz. (Ugyanez áll a Baba m. 107 b. alatt is.)

11. Bizonyíték: COCA-COLA botrányok a napi sajtóból:

KÓLA BOTRÁNY INDIÁBAN Vizsgálják a kólát

DELHI – Egy indiai bíróság elrendelte, hogy vizsgálják meg a Pepsi termékeit, tartalmaznak-e mérgező anyagokat. Indiában betiltották a Pepsi és a Coca-Cola forgalmazását, miután a múlt héten egy indiai környezetvédelmi ellenőrzés azt állította, az üdítőitalok a megengedettnél nagyobb mértékben tartalmaznak mérgező rovarirtó szereket. Mindkét óriáscég határozottan cáfolta, hogy a meghatározott értéknél magasabb lenne termékeikben a vegyszerek aránya. A bíróság azután rendelte el a minták laboratóriumi vizsgálatát, hogy a Pepsi indiai szárnya független vizsgálatot kért a vádak miatt. A Tudományos és Környezetvédelmi Központ négy mérgező anyagot talált a két legnépszerűbb kólában: lindént, DDT-t, malathiont és klórpyrifoszt. Az indiai parlament betiltotta a kávéházakban az üdítők forgalmazását. *ener*

/ ESTI HÍRLAP, 2003. augusztus 12. /

Ha a KÓLÁK nem ioncseréléssel, aktívszenes és fordított ozmózisos víztisztítással készülnének, hanem átpárlással desztillálással teljesen megtisztított vizből, nem lehetne bennük mezőgazdasági méreg!

ÉLET ÉS TUDOMÁNY (2004/12. 379. oldal)

röviden

● CSAPVIZET A COCA-COLÁTÓL. A Coca-Cola elismerte, hogy a nemes ásványvízként forgalomba hozott Dasani nevű termékük London egyik külvárosának vízvezetékéből származik. A konszern szóvivői szerint termékük eredete nem befolyásolja a végeredményt. A Dasani PR-menedszere elismerte, hogy többléte forrást is használtak, de a fontos az, ahogy az „ásványvíz” különösen tisztává és egyedi ízűvé válik. A brit vízművek szerint az általuk a vezetékrendszerbe táplált víz tiszta és egészséges, felesleges tovább tisztogatni.

(* A "VÉGEREDMÉNY" A HALÁL ?!)

TUDATOS EGÉSZSÉGVESZÉLYEZTETÉS az is, hogy literenként 1,5 gramm káliumot tesznek a Coca-Cola-ba. 1 órán belül ennél kevesebb is szív működést rontó lehet! Ha 1 nap alatt a szájon át bejutó kálium 2,2-3,5 grammnál több, mérhetően rontja a szív működést is, eltorzul miatta az EKG, lásd a tankönyvben! Bp.2008.01.10. Tejfalussy András mérészani szakértő (Tudományos Rendőrség PJT)

12. Bizonyíték:

3

Közismert, hogy a desztillált víz ízetlen és nem oltja kellően a szubjektív szomjúságérzést. Igaz, ilyen tekintetben ugyancsak hátrányos a túl nagy ásványi anyagtartalmú vizek fogyasztása is (kellemetlen íz, főzésre alkalmatlanság).

6. Vannak-e az ivóvíz minimális ásványi anyagtartalmára vonatkozó nemzetközi és nemzeti ajánlások és előírások?

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) korábbi irányelvei és az Európai Unió előző Ivóvízminőségi Irányelve is tartalmazott ilyen ajánlást/előírást. A WHO irányelvek legújabb felülvizsgálata során ezek az ajánlások kimaradtak azon tétel alapján, hogy általában a táplálékból biztosított a kellő ásványi anyagbevitel. Mindazonáltal, több európai ország, így pl. Csehország, Szlovákia, Németország és hazánk ivóvízminőségi jogszabályai is előírják az ivóvíz minimális keménységét.

7. Ajánlják-e bárhol a világban állami vagy tudományos szervezetek a desztillált víz fogyasztást, mint a folyadékpótlás egvedülji vagy túlvomó formáját?

Noha a desztillált víz fogyasztása divat, emögött sehol a világon nem állnak állami szervek vagy egyöntetű szakmai álláspontot képviselő tudományos szervezetek. A reformtáplálkozási sajtóban és a világhálón is nagyszámban fellelhető un. tudományos álláspontok és társaságok többsége valójában üzleti érdekeket szolgál.

8. Jobb-e a desztillált víz, mint az arzénés?

Amennyiben a folyadékpótlásra a desztillált víz és a határérték feletti arzén-koncentrációt tartalmazó víz között kell választani, a döntést a magas arzéntartalmú víz fogyasztásának várható időtartamától, illetőleg az arzén koncentrációjától lehet függővé tenni. Ha az arzén koncentrációja csak kismértékben haladja meg a határértéket (pl. a korábbi 50 µg/L-nél kisebb), rövid távra (pl. néhány hónapra, esetleg 1-2 évre) ez választható. Ha az arzén koncentrációja nagyobb és/vagy hosszú távon nem áll más rendelkezésre, a desztillált víz választható, azonban gondoskodni kell az ásványi anyagbevitel kiegészítéséről.

**TEJFALUSSY ANDRÁS MÉRÉSTANI SZAKÉRTŐ NYÍLT KÉRDÉSE
A KORMÁNY(OK)HOZ, AZ ÜGYÉSZSÉGHEZ, A BÍRÓSÁGHOZ,
MEG A MAGYARORSZÁGI ZSIDÓ HITKÖZSÉGEKHEZ:**

A világ összes zsidója számára kötelezően ajánlja azt a Zsidó Törvénykönyv, a Talmud, hogy mialatt ők igyák ivóvízként a desztillált vizet, a nem zsidóknak csak szennyezett ivóvizet juttassanak. Nem ez az oka, hogy a miniszteri válasz a desztillált tiszta ivóvíz helyett ajánlja itatni az arzénszennyezett vizet?!

BUDAPEST, 2004.IX.10.

(Code: csehakveroceld)

13. Bizonyíték:

Kód: KOJAL-ANTSZ-CSALAS-LFB-IZ-110421

Orbán Viktor miniszterelnök segítségével, Dr. Baka András OITH és LFB elnökhöz benyújtott új közérdekű feljelentés a bírósági feljelentéseket eltűnni hagyó bírósági elnökök és bíráik ellen. Hazánkban több mint 3000 település van. Közveszélyt okoz, hogy mindösszesen 128657 vízminta néhány paraméterével áellenőrzik a lakosság ivóvizét szennyezést. A szűrők és a klórozás sem hatástalanítják a fertőző vírusokat, amelyeket a szennyvízcsatornákkal bevezetnek a vízbázisokba. A növényvédőszerket is ihatjuk, amelyek beosódnak a folyókba (0,12 db vízminta/település/nap!) A mellékelt 13.B.24.596/1996/2. PKKB végzés ügyében is „eltűnt a nyomozás”! Tejfalussy András

3. táblázat

Az országos ivóvízminőségi helyzet 1988-ban a KÖJÁL vizsgálatok alapján kifogásolt minták arányával (%) jellemzve

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



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

Rövidítések: V: vízművek mintái Aláhúzások az egyes oszlopokban
 E: egyedi kutak vízmintái — az adott oszlop minimuma
 Ö: összes ivóvízminta — az adott oszlop maximuma

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

42 Ph. d. Illés Zoltán
 államtitkár Úrhoz,
 mint új közérdekű
 javaslat: Mondják
 be a Rádiók a víz
 vírusszennyezését
 is, épp úgy, mint a
 légszennyezést!
 (Ptk 484.487 §)

Az ivóvíz szennyezettségi fenti (hivatalos, a KÖJÁL mérési adataira hivatkozó) statisztikát a Környezetvédelmi és Területfejlesztési Minisztérium publikálta, Magyar Köztársaság Kormánya 1991. decemberi NEMZETI BESZÁMOLÓ az Egyesült Nemzetek 1992. évi KÖRNYEZET ÉS FEJLŐDÉS Világkonferenciájára címmel. Más hivatalos (pl. Állami Számvevőszéki stb.) ellenőrzésekből azt is lehet tudni, hogy a mérésekkel az előforduló szennyező anyagok közül csak alig néhánynak a mennyiségét ellenőrizték. Ennek ellenére, még így is, kb. minden tizedik pohár vezetékves ivóvíz annyira túlszennyezett Budapesten, hogy sértik vele a szabványt, Pest megyében pedig kb. minden második pohár víz szabványsértően túlszennyezett. Letagadják a lakosság előtt és folyton emelik a vízárját! (Code: KOJÁL ivóvízszenny Tablázat ENSZnek 1991)

14. Bizonyíték:

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 találsz.



Ha tiszta, kétszeres minőségellenőrzési vizsgálatot felügyelt, minimum 99,5% NaCl tartalmú konyhasóra (nátrium-kloridra) van szükséged, 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.: Keringésrontó, ha a fiziológiás mérték alá csökkentik a konyhasó pótlást.

3.: Sejtműködés-gátló, keringésrontó 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 vérérum és a magzatvíz, és a csecsemők és felnőttek gyógyítására is alkalmazott fiziológiás infúziós Ringer oldat $H_2O/Na=99$ 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% $CaCl_2$, 0,02% $NaHCO_3$, 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.”

Kód: NaCl-Patikakönyvi-Tisztasagu-2011

15. Bizonyíték: „kalimutragyazas-120708” kódú függelék.