

http://nadoritestulet.network.hu/blog/magyar_nadori_szovetseg_mnasz_klub_hirei/szandekos_nepirtas

Hunmagyar egészség

4 éve | Kisbaczoni Benedek Zoltán | 3 hozzászólás

Népiirtás, gyarmatosítás, zsákmányszerzés (emlékeztetőül) - **Dr Nagy Levente Kunhegyes**

Állami népiirtás formái a XXI. században - a liberális egészségügy és az izraeli érdekek véletlen egybeesése Magyarországo

Az állami szinten működő népiirtásról készítek egy írást, csatolom pár videómat is hozzá, pár napon belül remélhetőleg készen lesz. Addig szeretnék néhány dolgot közölni egy rövidebb írásban e témában.

A globális éghajlatváltozás miatt a világon, így Európában is egyre kevesebb az ételmező és az ivóvíz. Magyarország geopolitikai szerepe emiatt felértékelődött, bár mi erről nem tudunk idehaza. Csak mi nem tudjuk magunkról, de minden külföldi befektető tisztában van ezzel a ténnyel és ezt titkolják előlünk!

Az ásványvizeink aranyérmesek a világbajnokságokon, a gyógyvízben lubickolunk, mialatt Görögországban és Spanyolországban tankerhajókkal importálják az ivóvizet!

Nem gyógyvizet, közönséges ivóvizet! Tankerokkal, akár az olajat! Érdekes, nem?

Olaj helyett van ezer alternatív energiaforrás, de ivóvíz nélkül nincs se emberi, sem más élet a Föld nevű bolygón...

Trianon után hazánk teljesen agrárországgá vált, ez sajnálatos tény.

Vessük össze a két dolgot! Egy agrárország termékeit egy globális éghajlati változás közepette nem akarják megvásárolni, vagy, ha megveszik, önköltségi ár alatt teszik meg?! Nem logikus, ugye? Dehogynem...

Ebben az évben ez kezdődött a meggyel, folytatódott a gabonákkal, most folyik az almával!

Szép lassan mindenki rájön, hogy az élet minden területén a magyar nemzet megsemmisítése zajlik.

Nem tíz, húsz, vagy száz év múlva, hanem napjainkban.

A folyamat egy előre megírt forgatókönyv alapján zajlik. ...és kik a végrehajtók? A mostani kormány már nem primitív kubikosokból, esztergályosokból áll, hanem főiskolát, egyetemeket végzett janicsárokból. Mi egyre többször, egyre többen ellenállunk, mire ők hangosan méltatlankodnak, gyaláznak bennünket!

Ők már nagyon jönnek, de a Kárpát-medence lakott!

Nekik sürgős a kiirtásunk, belaknák már végre az üresen tátongó lakóparkokat, kellene a magyarok élettere!

Miért írok ebben a témában?

Az élet minden terén folyik ez a "nemzetellenes hidegháború! ", illetve állami népirtás.

A gazdák csodálkozva mennek tönkre, azt hiszik, csak velük történik mindez! Tévednek.

Tehát írnék néhány tényt.

A Magyar Orvosi Kamara néhány éve élesen tiltakozott az újfajta receptek bevezetése ellen.

Azért voltak újak a receptek, mert a BNO-kódot fel kell rajtuk tüntetni.

A BNO- kód nem más, mint a Betegségek Nemzetközi Osztályozásának jelölése, ami az Orvosi Kamara szerint stratégiai fontosságú nemzetbiztonsági adat - mondták ők - !

Így van. Azóta pár év eltelt, gyakorlatilag Magyarország egészségügyi állapota feltérképezésre és feldolgozásra került, valakik pontosan tudják a magyar népességre jellemző betegségeket . Többször emelték a gáz , az élelmiszer és általában a megélhetés feltételeit.

(Borzasztóan elgondolkodtató az is, hogy folyamatosan emelik a gáz árát, és azon töpreng a kormány, melyik vezetéken jöjjön a drága gáz: a Nabuccón, vagy a Kék Áramlaton.

Közben csak a Makói árokban több mint száz évre elég gázt termelnek ki a lábunk alól - a kanadai befektetők!)

De nem csak ezek drágultak. A tipikusan magyar betegségek gyógyszereit több alkalommal 2-3 szorosára emelték! Több alkalommal, 2-3 szorosára!! Ezen gyógyszerek hiánya veszélyezteti az életet, mivel a magyar populáció tipikus betegségeiről van szó, ezért logikusan a magyarok életeit veszélyeztetik...

Csak egy dolog, a magas koleszterinszint, vagyis a csendes halál gyógyszere igen érdekes dráguláson esett át többször, a támogatásuk lecsökkent...

Furcsa? Minden recept közepén rajta van a BNO-kód helye, kötelező kitölteni, és az adat feldolgozásra kerül...Aki nem hiszi, nézze meg!

Szóval most teszik tönkre a gazdákat végleg, de van egy ördögi csel nálunk, az egészségügyben is.

Egyre több munkáért egyre kevesebb pénzt kapunk. Kesztyűs kézzel teszik mindezt! ...és hogyan???

A rendelőben, az alapellátásban teljesítményfinanszírozás van. Több munka, több beavatkozás - egy pontrendszer alapján - több pénzt jelent. Elvileg. Logikus.

Mégis egyre több orvos megy külföldre dolgozni, elégük van. Aki marad, az túlterhelt, fásulttá válik!

De miért? A magyarázat egyszerű!

Meg van határozva, hogy egy adott rendelés alatt hány beteget láthatunk el!

Kevés az orvos, sok beteget kell ellátnunk, de a finanszírozó meghatározza, egy emberre mennyi időt KELL fordítanunk! Jó sok időt, természetesen! Tehát hiába lát el az ember 25-30 beteget egy nap alatt, a finanszírozó nem veszi figyelembe csak a töredékét, és természetesen NEM fizeti ki a kezelést...

Teljesítményfinanszírozás van, de csak néhány beteg ellátását fizetik ki, ami nem fedezi a rendelő fenntartási költségeit!

Döbbenetes?

A rákbetegek várólistán várnak a szívbetegekkel és a többi halálraítélttel. (Olyan ez, mintha a vízben fuldoklóhoz odaevéznenek és részólnának, hogy majd holnap kimentünk a vízből, addig maradj csendben!) Ez az állami népiptás egyik formája. Csak egy módja a sok alkalmazott közül! A súlyos betegek belepesztulnak a liberális reformba, mi, alapellátók "csak " tönkremegyünk...

De!!! A csőd szélén álló alapellátást végző településeket befektetők járnák. Rendkívül kedvező az ajánlatuk. Egészségügyi központot építenének minden nagyobb településen, a költségeket ők állják! Micsoda tőkeerősek lehetnek ezek a befektetők, ugye? Semmi mást nem kérnek, csak azt, hogy egy patikát is működtethessenek a központ mellett és az orvosi praxisjog ne lehessen az orvosé, hanem a befektetőé.

Az orvosok így egyszerű alkalmazottak.

Mi ebben az érdekes? A "tőkeerős" befektető egy izraeli cég, természetesen. Viszont van egy apróság! Az egészségügyi központok létesítését az állam támogatja. Az állam ad 90% tőkét a MI pénzünkből, a befektetőnek csupán 10% önerőt kell biztosítani...Az egészségügyi központok építéséhez szükséges 90%-os állami támogatást csak egy pályázó nyerheti meg. Olyan, mintha a pályázatot testre szabták volna...

Ugye nem kell elmondanom, mire van szabva az egész... Itt a kirakós játék utolsó mozaikja is összeáll!

Ez a gépezet, ami ellenünk működik, janicsárokat alkalmaz. Ha egy janicsár tudatosan épített hamis varázsa megkopott, teletömik a zsebét a MI pénzünkkal, és az röhögve félreáll. Jön a következő végrehajtó janicsár, az újabb hamis illúziókkal. Nem a janicsárt kell kiütni, mert azok sohasem fogynak el, hanem azt, aki a küldetéstudattal ellátja és ellenünk beveti.

Mivel a másik fél szervezetten működik, mi is csak szervezetten, egymással összefogva vehetjük fel a harcot, nincs más megoldás. A tönkretétel szép lassan mindenkit elér, társadalmi, gazdasági helyzetétől függetlenül - kivéve a politikusokat és azokat, akik végrehajtják a népiptást.

Mert egy harchoz két fél kell: a támadó és a védő! A harc kimenetelét valamelyik fél gyengesége dönti el!

A magyar sohasem állt gyenge hírében. Akkor mi a gond?

"Magyarország nem volt, hanem lesz!"

Hozzászólásként (a „MAGYARORSZÁG VOLT, VAN ÉS LESZ IS!!” szellemében!)

Tejfalussy András üzente 1 perce

Iratjel: tablettakitapadas-120619cs

EGY BONCMESTERI GYAKORNOK VISSZAEMLEKEZÉSE

Az Egészségügyi Szakiskola elvégzése közben és után ápolónőként dolgoztam és műtősnőként is. Szakmai fejlődésem érdekében, a szabadidőmet részben a boncteremben töltöttem, orvosi engedéllyel. A 70-es évek végén és 2007-től is, mint hivatalos boncmesteri gyakornok is dolgoztam különböző kórházakban. Közben, 2001-ben az Egészségügyi Főiskolán tanultam, ahol anatómiai tantárgy keretében bonctermi gyakorlatokon vettem részt. Amikor boncoltam, a gyomor feltárásánál a gyomorfallal, különböző helyeken, de főleg a májhoz közeli részen, naponta 2-3 esetben is, főként a belgyógyászati osztályról lekerült halottaknál gyógyszereket találtunk a gyomor nyálkahártyára feltapadva. Amikor ezeket csipesszel leszedtük, a tabletták helyén kör alakú bevérzések nyomait láttam. Tabletták és kapszulák is voltak kitapadva. Például sok esetben felismerhető volt a Kálium-R tabletták. Azt, hogy ez volt kitapadva, a laboratóriumi vizsgálatok is megerősítették. Amikor a boncmesteri oktatásban részesültem, többször is javasoltam, hogy a gyógyszerek kitapadását is rögzítsük. Ekkor már jogom volt ezt javasolni, mert boncmesteri gyakornok voltam, de valamiért mindig elutasították az erre vonatkozó jegyzőkönyvezési javaslatomat.

Verőce, 2012. 06. 19.

Komment1:

A Pécsi Orv.tudományi Egyetem hatáskalibráló mérései szerint kb. minden 10. Kálium-R tabletták órára kitapadt a gyomor-bélfalon és ez bevérzést is okozott. Lásd: www.tejfalussy.com honlapon, az /52. email könyvben! Tejfalussy András

Itt érhető el a hivatkozott 52. email könyv:

<http://www.tejfalussy.com/dokumentumok/emailkonyvek/52.emailkonyv:1.es.2.peticio.pdf>

Phd. dr. Biczók Gyula úr szakértői kérdés fevetése:
**Lehet, hogy "A káliumtól friss hullák leszünk"
lenne a helyes cím?!**

A GYÓGYSZERES TERÁPIA

A káliumtól frissek leszünk



**DR. FÖVÉNYI MIHÁLY
ROVATA**

A szervezet só-, víziántartásában döntő szerepe van két arányi sónak a nátriumnak és a káliumnak. Előbbi a vérplazmában, utóbbi a sejtekben tartja fenn!

Magyon lényeges megfelelő arányban való jelen étük. Ahhoz, hogy akár a szívizomzatunk, akár a vázizomzatunk összehúzódjon vagy elernyedjen, idegi ingerüleket kell közvetíteni, ami a nátrium- és káliumionok fordított irányú vándorlásával megy végbe. A káliumhiány a szívritmuskódásnál ritmuszavart, a vázizomzatnál gyengeséget és görtskésztséget okozhat. Olvashatjuk az UNIO Kiadó

Gyógyszeres terápia című könyvében.

Alapvetően befolyásolja a két só a tápanyagok hasznosulását. A nátrium nélkülözhetetlen a gyomorsav termeléséhez, a kálium pedig jelentősen segíti a salakanyagok eltávolítását. Ki kell még emelni a káliumnak a szellemi frissesség elősegítésében való közreműködését.

Nátriumo² - konyhasó formájában - a táplálékkal megfelelő mennyiségben veszünk fel. Itt inkább arra kell vigyázni, ne sózzuk túl ételünket. Különösen fontos megszorítása szívbetegségek, magas vérnyomás, gyomorfekély esetén.

Persze vannak olyan esetek is, amikor kifejezetten pótolni kell a sót. Tartós hasmenés, gyakori hányás esetén jelentős sóvesztés éri a szervezetet. Hasonló a helyzet azoknál, akik nagy melegben dolgoznak (vasolvasztók, öntők stb.), s a verejtékkel igen sok sót veszítenek.

A szervezet káliumigényét is kielégíthetjük természetes

forrásokból, főleg ha rendszeresen fogyasztunk zöld leveletű főzelékféléket, továbbá paradicsomot, burgonyát, narancsot, banánt. A kálium gyógyszeres pótlására azonban elég gyakran szükség van.

Káliumhiányt is okozhat a tartós hányás vagy hasmenés. Ennél gyakoribb eset a vizelettel vagy mellékvesekéreg-hormonnal történő kezelés, ami csökkenti a káliumszintet. Az átlagcsúll több kálium távozhat ki önkis veselégtelenség esetén is.

Alacsony vércukorszintnél - szénhidrátszegény étrend, fogókúra - szintén alacsony lehet a káliumszint.

Gyógyszerként leginkább a Kálium-R tablettát használjuk. Adagja 1-2 tableta naponta, melyet a reggeli étkezés után, szétrágás nélkül, kevés vízzel célszerű bevenni (retard - azaz tartós hatás).

Használhatjuk a Kálium citricum tablettát is, ahol a napi adagot több részletben kell bevenni.

Ezen gyógyszerrel csak vényre kaphatók.

OK-OKOZAT KALIBRÁLÁSI MÉRÉSTANI SZAKVÉLEMÉNY:

Dr. Fövényi Mihály fenti cikke hazug propaganda a mérgezően kálium-túladagoló és konyhasó-hiányos (a sejtmembránokat és a vérkeringést stb. is rontó, s ezúton életrövidülést és meddőséget, azaz fajkipusztulást okozó) étkezés magyaroknak bebeszélésére, s a sokszor a gyomor- és bélfalra tapadó, s ezeket a kítapadás helyén kisebesítő "Kálium-R" tabletták fogyasztás fokozására is!

Budapest, 2007. 04. 10. Tejfalussy András dipl. mérnök

Code: KaliumtolFrissHullak

hellek, Csú 3/95 - k...
(2 oldal!)

A PESTI KÖZPONTI KERÜLET	
GYÓGYSZÁR KEZDŐIRATON:	
ÉRK:	1996 -10- 29
PÉLDÁNY	FELVÉL
GYÓGYSZÁR	Kálium-R
ATC KÓD	

421

B. ÖSSZEFOGLALÓ ÉRTÉKELÉS

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

hellek
Csú 3/95 - k...
95026
13.B.24.196/1996/2
2. jellegű...
9.20.k66.068/
1994/3 n. TB-
par...
96 XI.01

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 bevételelől számított 4-12 óra között tapasztaltuk. 5000 mg feletti egyszeri adagnál 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.

8 óra det

Code: Kalium-R-jel-PKKB961029a

Gyomor- és bélmegezo

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 eróziókat, mely véleményünk szerint a Kálium-R kezelésnek tulajdonítható. A krónikus kezelést 1 esetben megszakítottuk melána miatt, de az utóbbiért az alapbetegség - Myeloma multiplex - tehető felelőssé.

! ? !

83% !!

12,5%

16%!

Pécs, 1983. nov. 1.

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



dr. Past Tibor
tud. főmts.

dr. Tapsonyi Zsuzsa
szakmérnök

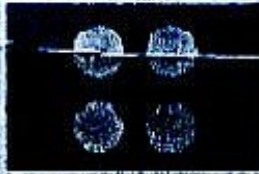
dr. Radnai Béla
klin. ts.

dr. Angyal Pál
rtg. oszt. vez.
főorvos

dr. Vaskó Gabriella
adjunktus

dr. Nagy Lajos
tud. mts.

Code: Kálium-R-jel-PKKB961029 b



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 felpuffadása, szurokszínű vagy véres széklet jelentkezik, a tabletták szedését abba kell hagyni és orvoshoz kell fordulni.

Hasi röntgenvizsgálat esetén a tabletták 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-0332 2

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 tabletták 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 méréstartani szakértő
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG JT*

Kód: Serum-K-5mmol-pro-liter101203

MÉRÉSTANI SZAKÉRTŐI ÉSZREVÉTEL:

A vérszérum normálisnak tekinthető kálium tartalmára vonatkozóan az alsó határ 3,5 mmol/liter, a felső pedig 5 mmol/liter (normokalaemia). Ha a vérszérum pillanatnyi káliumtartalma több mint 5 mmol/liter, akkor kálium mérgezés van (hyperkalaemia), és ha a szérum-K 7 mmol/liternél is több, akkor az már szívmegeállást is okozhat (veszedelmes hyperkalaemia). 3,5 mmol/liternél kisebb serum-K (hypokalaemia) egészséges embernél nem fordulhat elő, mert aki eszik, sokkal több káliumot juttat be, mint amennyi a napi szükséglet (0,2 - 0,4 gramm). A családok káliumhiány veszélyével riogatnak, miközben a túladagolást ártalmatlannak hazudják.

Akivel elhítetik azt, hogy a 5 mmol/liter a normális szérum-K közéérték, s erre törekszik, megölheti magát! Egyébként az is probléma, hogy éhgyomri vérvizsgálatot szoktak végezni. Ha ilyenkor 5 mmol/liter körüli értéket mérnek, azt is jelentheti, hogy előzőleg ennél sokkal több volt a vérben a kálium! Az éhgyomri vérvétel idejére ugyanis az előző napinál sokkal kevesebb lett a kálium a vérben, mert a vesének volt bőven ideje a többit eltávolítani. Az éhgyomri mintavételen alapuló vérvétel alapján az 5 mmol/litert szérum-K értéket optimális közepesnek, optimálisnak hívóknak előző nap életveszélyes káliummérgezése is lehetett, de ez ESZÉBE SEM JUT a kézhezkapott labor mérési vérvizsgálati eredményeket nézve!

Nem világos, hogy aki a nátrium vonatkozásában pontosan ismeri a határértékek hibásan meghatározása veszélyességét, miért terjeszt életveszélyesen hamis határértékeket a káliumról! Ha az egyik életveszélyt okozó hiba lelepleződik, nem illik ahelyett egy másikat beültetni a magyarok tudat(alattij)ába!

Verőce, 2010. 12. 13.

(Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc (1-420415-0215)
okl. vill. mérnök, méréstan szakértő
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT
2621 Verőce, Lugosi u. 71.
+36-20-2181408