

## MELLÉKLET 1-11.

### Melléklet-1:

A Biblia héber nyelvű szövege szerint a szózott takarmány egészséges

E. KÖNIG: *Hebräisches und aramäisches  
Wörterbuch zum Alten Testament.*

(Kisfal)  $\text{קָצַף}$  = (user, nem) = stbr; ab-st. p.c. = *ausgerührt, großkütett, belüft, abent, besonn*

(air)  $\text{קָצַף}$  = *traminer (plur.)*

(ábrak)  $\text{קָצַף}$  = *szőlőszőlő, munkékhordni, (equal part act, plur nom)*

(ábrak)  $\text{קָצַף}$  = (a) föld

(bólib)  $\text{קָצַף}$  = (És 30,24) = *kevert, abnak, amit szoval fűszereztek; Gemenge (farraigo, gemischtes Futterkorn), das mit Salz gewürzt wurde (he 30,24) Grünfütter*

(chamid)  $\text{קָצַף}$  = (És 30,24) = *szózott, geschnitten*

(ábrak)  $\text{קָצַף}$  = *elemek, bantón esznekornak lenni*

(user)  $\text{קָצַף}$  = *évi, (equal impf, plur 3 part. masc) -esnek*

(zabak)  $\text{קָצַף}$  = (Hb 18,15; És 30,24) = *szózott, geschnitten*

(sachak)  $\text{קָצַף}$  = (És 30,24) = *(szózott) lapát*

(mizab)  $\text{קָצַף}$  = (És 30,24; Jer 15,4) = *(szózott) villa*

"A barmok és a szamarak, amelyek a földet, mentek, szózott (= szoval fűszerezett, kevert) abnak esznek, melyet megkeverték lapáttal és villával."

*King James Version:*

"The oxen likewise and the young asses that eat the ground shall eat clean provender, which hath been winnowed with the shovel and with the fan." ("szózott abnak")

*Süßer Apfel?*

"Und Oxen und Esel, die den Acker bauen, werden gemischtes salziges Futter fressen, das mit Schaufel und Gabel geworfelt ist."

( $\text{קָצַף}$  = só)

(melach)

A héber-nyelvű Bibliában (Ószövetség Ézsaiás 30.24.) még ajánlják a "nehéz fizikai munkát végző" (barom) ételének SZÓZASAT.

A fenti fordítás készítője: Dr. Hegedűs Lóránt református püspök (2004.01.21).  
Iratjel: Biblia fordítása héberől

# EGYES ÚJ KIADÁSÚ BIBLIÁKBAN TISZTA, ILL. SÓSKÁS VAN A SÓZOTT HELYETT:

Tejfalussy András úrnak Code: biblia sólc

Kedves András! Ezeket találtam: Különösen az angol fordítás érdekes!!!!!!

BIBLIA. Szent István Társulat, Bp. 1982: Izaiás fordítója: Dr. Szénási Sándor  
Izaiás 30,24: „Ökreid és szamárcsikóid, amelyek a földet megmunkálják, sóval vegyített, szórólappal megtisztított eleséget esznek.”

A következő idézetek a Magyar Hírlap mellékleteként megjelent CD ROM Biblia 5.0 kiadásból valók, a szoftver névjegye ez:

**Izaiás 30,24 Katolikus verzió**  
Ökreid és szamárcsikóid, amelyek a földet megmunkálják, sóval vegyített, szórólappal megtisztított eleséget esznek.

**Ésa. 30.24 Károli szerinti fordítás**  
A barmok és a szamarak, a melyek a földet szántják, sózott abrakkal élnek, a \* melyet megszórtak lapáttal és villával.

**Ien. 30.24 Angol fordításban:**

The oxen likewise and the young asses that ear the ground shall eat clean provender, which hath been winnowed with the shovel and with the fan.

(Az ökrök hasonlóképpen és a fiatal szamarak amelyek a földet művelik tiszta takarmányt egyenek, amelyet előzőleg lapáttal és rostával megtisztítottak) *Szente K. nyers fordítása*

**Jes 30.24 Német fordításban:**

Die Rinder und Esel, die auf dem Felde ackern, werden gesalzenes gemengtes Futter fressen, das geworfelt ist mit Schaufel und Wurfgabel.

(A marhák és szamarak, amelyek a földéken szántanak, sózott, kevert takarmányt zabáljanak, amelyek lapáttal és dobóvillával megdobáltatnak) *Szente K. nyers fordítása*

**Jes 30.24 Héber nyelven:**

וְהַאֲלֵפִים וְהַחֲמִירִים יֵאָכְלוּ  
תַּאֲכִלָּה קְלִילָה שֶׁמִּין אֲכָלָה  
אֲשֶׁר יִזְרְקוּהָ בְּסֶמֶת וּבַמְזִיזָה:

Sajnos héberül nem tudok! Üdv. Kálmán

**BIBLIA-HAMISÍTÁS IS FEDEZI  
A KÖNYHASÓ-HASZNÁLAT  
KÁROSNAK FELTÜNTETÉSÉT:**

A valódi szöveg (Ézsaiás 30.24): "A barmok és a szamarak, a melyek a földet szántják, SÓZOTT abrakkal élnek, a melyet megszórtak lapáttal és villával."

**A MEGHAMISÍTOTT SZÖVEG:**

**30** Te ökreid és szamaridnak vem-  
heik, melyek a földet szántják, tiszta a-  
brakban élnek, melyet megszórtak szóró-  
lapáttal és rostával.

A hamis szöveg: "A Te ökreid és szamaridnak vemhei, melyek a földet szántják, t i s z t a abrakon élnek, melyet megszórtak szórólappal és rostával."

**A hamisítók beírták a "TISZTA" szót a lényeg,  
a "SÓZOTT" szó helyére, 1989-ben!**

Ez a könyv az 1685-ben Amszterdamban Misztótfalusi Kis Miklós által nyomtatott Biblia betűhív rekonstrukciója. A kötet elkészítéséhez a dr. Bottyán János hagyatékából vásárolt 1685. évi amszterdami kiadás szolgált alapul. A kiegészítéshez és javításhoz felhasznált kötetek: az Országos Széchényi Könyvtár RMK I. 1324 jelzetű példánya, a Ráday Gyűjtemény Könyvtárának RMK 153 jelzetű példánya és a Sárospataki Tudományos Gyűjtemények Könyvtárának L 614 jelzetű példánya.

Európa Könyvkiadó, Budapest. Felelős kiadó Osztovícs Levente igazgató. Szerkesztette Király László. Műszaki vezető Miklósi Imre. Készült a Kner Nyomdában (felelős vezető Balog Miklós vezérigazgató, [276]) Békéscsabán, 1989-ben, 48,3 (A/5) ív terjedelemben, chamois Theropaque Standard papíron, Janson betűvel.

ISBN 963 07 5093 7

összkiadás ISBN 963 07 5091 0

**AQUANET.FW.HU**

BUDAPEST, 2004.01.10.  
Tejfalussy András  
Iratkód: bibliahamisítás3

ni.<sup>30</sup> 24 A földet megművelő  
marhák és kifejlett szamarak  
sóskával ízesített takarmányt  
esznek majd, amelyet lapáttal  
és villával szórtak.

Hamis a "sóval" szó fordítása (Ézsaiás 30.  
24.-nél) a "Jehova Tanúi" által ma mutatott  
Bibliában is! Budapest, 2007. okt. 10. (T.A.)  
Code: Bibliáthas071010b

## Melléklet-2:

Ügykód: nepirtonatriumhianyescaliumtuladagolas140606a

# Népirtó nátriumhiány és káliumtúladagolás

(Megbízás nélküli ügyvitel keretében közérdekű kárelhárítás, lásd Ptk.)

**NOBEL-DÍJAS MELLÉKVESEKÉREG KUTATÓK ÉLETTANI KÍSÉRLETEI IS BIZONYÍTJÁK, HOGY A „STOP SÓ NEMZETI SÓCSÖKKENTÉSI PROGRAM”, AMI HAMIS ELMÉLETEKET HAMISAN IGAZOLÓ „EPIDEMIOLOGIAI STATISZTIKÁKRA” HIVATKOZIK, TUDATOSAN MESOKSZOROZZA A RÁK- ÉS AZ EGYÉB ÉLETRÖVIDÍTŐ BETEGSÉGEK GYAKORISÁGÁT.**

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 ( zárójelben jelzem, hogy a könyvből idézett megállapítások a könyv mely oldalain található ).

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

A 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 verejtéksejteknel 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 nyálkahártyák kóros elváltozásai. (168)
- 12./ Mellékvesekéreg-károsodás. (168)
- 13./ Mellékvese daganatok, sejtburjánzások, esetenként rosszindulatúak is. (169)
- 14./ Halálos Addison-kór tünetei alakulnak ki. (168)

*A hiányos nátrium pótlás és vagy kálium túladagolás miatti egészségromlás leggyakoribb tünetei:*

**15./ Magas vérnyomás. (169)**

- 16./ Szívelváltozások. (169)
- 17./ Veseelváltozások. (169)
- 18./ Izomgyengeség. (169)
- 19./ Fokozott nátriumvisszatartás és fokozott káliumürítés. (169)
- 20./ A vér besűrűsödése miatti veseműködés romlás fokozza a renintermelést, renintermelő vesedaganatok jönnek létre. (169)

*A nátriumhiányos és/vagy káliumdús táplálkozás nemi szervek fejlődési torzulásait, a nemi jelleg eltorzulást („pseuđohermafroditizmust”) is okoz, emiatt lett, lesz egyre több a homoszekszuális :*

- 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./ Fiatál 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./ Pseuđohermafroditizmus tünetként fiúgyermeknél és férfiaknál emlő-megnagyobbodást okoz. (170)

**26./ Rosszindulatú daganatok (pl. emlőrák, prosztatárák) növekedését serkenti. (170)**

# A „komisz” só

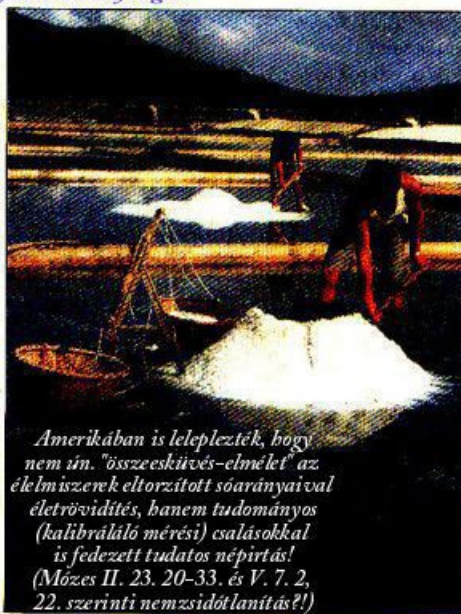
*A fiziológus napiszükséglet valójában 15-25 gramm, lásd a fiziológiás (pl. Sabola vagy Kinger) infúziós oldatokkal beadagolt napi konyhasó mennyiségét!*

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

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

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

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



*Amerikában is leleplezték, hogy nem ún. "összeesküvés-elmélet" az élelmiszerek eltorzított sóarányaival életrovidítés, hanem tudományos (kalibráláló mérési) csalásokkal is fedezett tudatos népiptás! (Mózes II. 23. 20-33. és V. 7. 22. szerinti nemzsidótanítás?)*



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

Jelinek Mária

J. N. J.

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

## CSIPETNYI TRÜKK

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

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

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

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

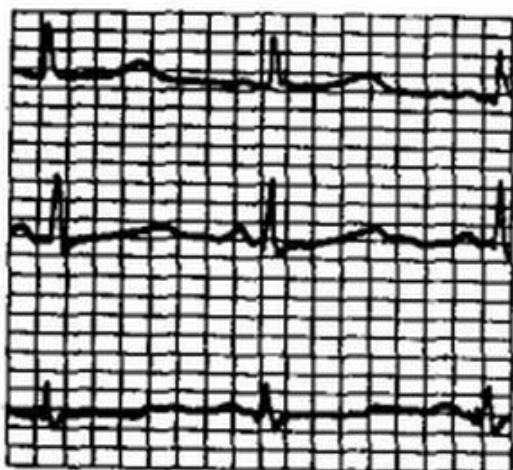
A konyhasó, a tengeri só, az asztali só és egyéb elnevezésekkel forgalomban lévő sók káliumtartalma sokszor nagyobb a kívánatosnál. A túlzott káliumbevitel pedig felborítja a szervezet ionegyensúlyát, csökkenti a veseműködést, visszatarthatja a folyadékot, ezáltal méregtelenítési problémákat okozhat. Megzavarja az idegrendszer és a szív működését, ritmuszavart kelt.

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

Az 1967-es kiadású "Magyar-Petrányi: A belgyógyászat alapvonalai 2."-ből.  
**AZ IONEGYENSÜLY 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-eltérézéseknek valószínűleg ez az oka.



273. ábra. Tetaniás beteg EKG-ja  
 Megnyúlik 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 vesztes 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!**

Melléklet-5:

**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-tartalmat, a szervezet hidráltságát, illetve a napi vizelet K-tartalmát. Ennek 50 mval alatti értéke K-hiányra utal akkor is, ha a se-K-szint jelentősen nem csökkent.

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

**2.** Hyperkalaemiában a se-K szintje 5 mval/l fölé emelkedik. Az egészséges vese K-ürítése lépést tart a bevitellel, a veselégtelenség 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. Veszélyes hyperkalaemiát okoz a K-tartalmú oldatok gyors infúziója, ha a K mennyisége meghaladja az óránkénti 20—40 mval-t, illetve a napi 280 mval mennyiséget. Krónikus hyperkalaemia 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 érzékszavarak a jellemzőek.

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

**10.** 192 1./ A 2,2-3,6 gramm/24 óránál gyorsabb étkezési káliumbevitel egyelőre egészséges felnőttnél hyperkalaemiássá torzítja az EKG-t!

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

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

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

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

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

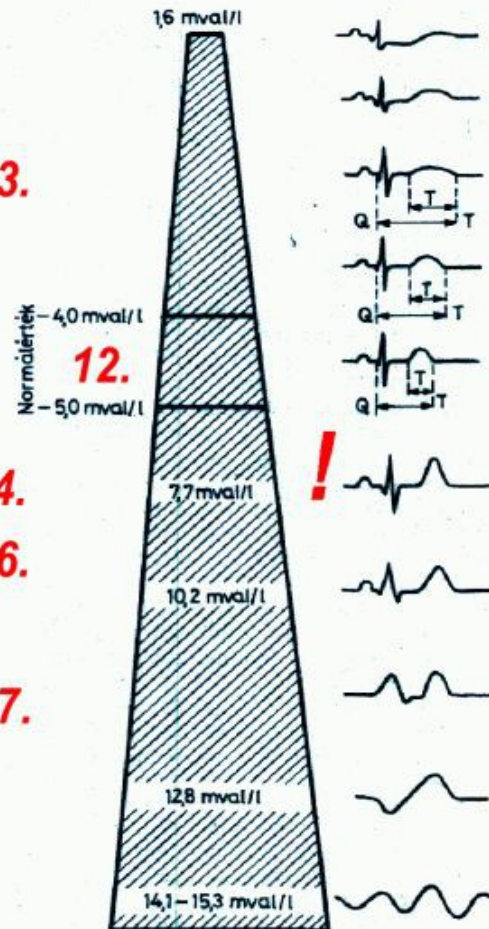
**9./ Otthon is (otthoni) EKG-vel lehet legkönnyebben észrevenni a mérgező kálium túladagolást!**

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

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

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

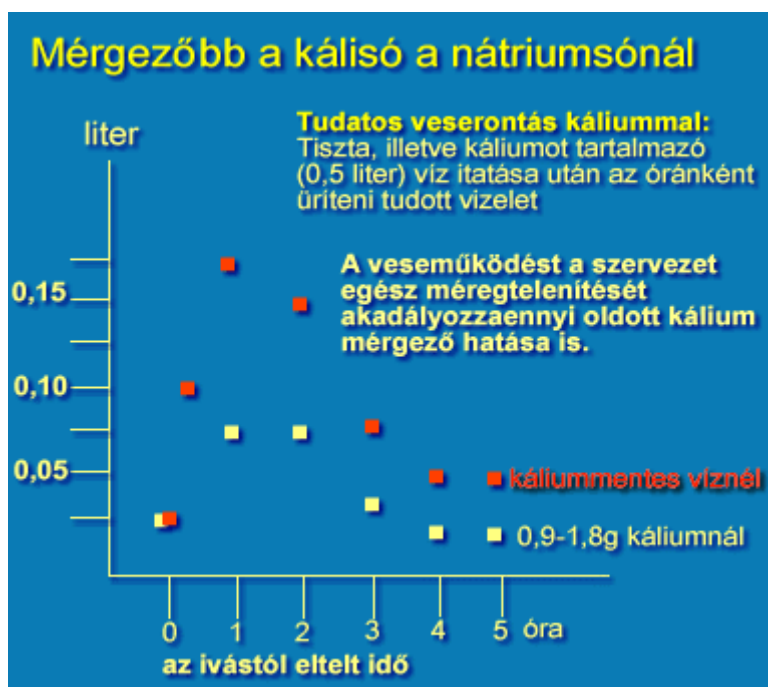
Serum káliumszint és EKG



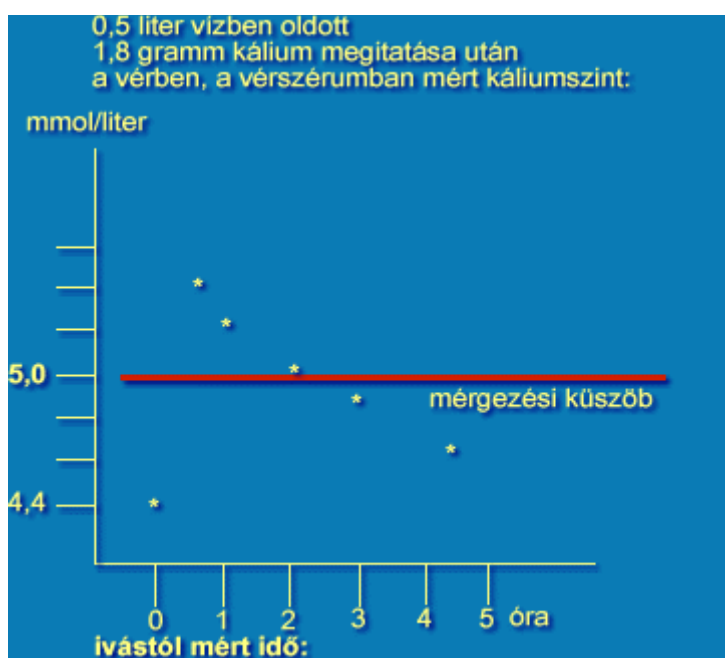
18-3. ábra. K (mval/l) érték változása és az EKG



Melléklet-6:



Melléklet-7:



Melléklet-8:

*Melléklet, Csú 3/95-kez 20! 4. oldal  
(2 oldal !)*

A PESTI KÖZPONTI KERÜLETI BÍRODALOM	
GYÓGYSZÁR KEZDŐIRATON:	
ÉRK.	1996 -10- 29
PELDÁNY	FELTÉTEL
GYÓGYSZÁR	KEZDŐIRATON

421

**B. ÖSSZEFOGLALÓ ÉRTÉKELÉS**

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

*hellekék  
Csú 3/95-kez  
95026.  
K.S. 24576/1996/2  
2. felvétel  
9 20. k. 66.068/  
1994/3 n. TB-  
parat in kengit-  
va!  
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 bevételtől számított 4-12 óra között tapasztaltuk. 5000 mg feletti egyszeri adagnál 48 órával a bevétel után is magasabb volt a szérum K<sup>+</sup>-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

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

! ? !

← (8000 mg) 83% !!

12,5%

← 16%!

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

## Melléklet-9:

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

Résztvevők:

- Dr. Karádi István methabil, egyetemi docens, a Kútvölgyi Klinikai Tömb igazgatója, SOTE III. sz. Belklinika;
- Dr. Nagy Elemér akadémikus, fizika professzor;
- Dr. Pannonhalmi Kálmán, az MTA Elnöki Titkárság vezetője;
- Tejfalussy András okl. mérnök, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja 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 vérszérum-kálium-koncentráció az 5 mmol/liter ( hyperkalaemiát okozó ) szint fölé . A mérési adatok ezt mind a 10 felnőtt egészséges emberről igazolták. A mérési ismétlések közötti egyéni eltérések (jól láthatóan) sokkal kisebbek a mért kálium-hatásoknál.

2. Az államigazgatás által 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 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 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 felületén jelentkező koncent-

Code: Eml.MTA1a

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

Közös javaslat: A szájon át különböző formában bevitt kálium mennyiségeknel a bevitt közeg , felszívódási felület, felszívódási gyorsaság egyaránt meghatározó , tehát ezeket mindig definiálni kell . Erre célszerű az Igazságügyi Orvostudományi Intézet kijelölése. Felelős: dr. Baraczka <sup>Bárány</sup> Péter. Címe: 1027 Gyorskocsi u. 25.

Budapest, 1998. IV. 1.


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

Code: Eml.MTA1a



MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA  
ELNÖKI TITKÁRSÁG

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

Budapest, 1998. május 14.

E-285/98.

5

Balázs

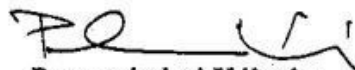
Dr. Baraczka Pál főigazgató úrnak  
Igazságügyi Orvosszakértői Intézet  
Budapest  
Gyorskocsi u. 25.  
1027

Tisztelt Főigazgató Úr!

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

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

Tisztelettel:

  
Pannonhalmi Kálmán

Code: Eml.MTA1c

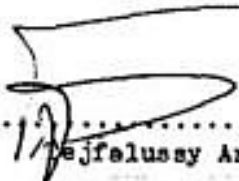
Melléklet-10:

Jel: Eml.IOI  
IOI ikt.szám:

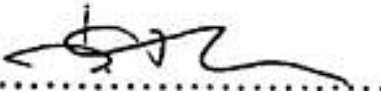
Előkeztető

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. Beraczká Balázs igazgató, és az E-285/1998. ikt.szám irathoz tartozó tanácskozási előkeztetőt /Eml.mta, 1998.IV.1./ aláíró egyik szakértő, Tejfalussy András, az AGRONALIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gk 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-leadási ellenőrzés, mivel a jelenleg optimálisnak vélt napi 2-3 gramm /átlagosan: 3,5 gramm/ káliumleadás mellett nincs meg a mérgezési veszély kontrollálásának a lehetősége.
3. Résztvevők ebben 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.csal jelű előkeztetőben leírtakat.
4. Tejfalussy András átadja, dr. Beraczká Balázs átveszi a 3. pontban hivatkozott 4784/94. ikt.számú iratot, valamint az OMHkál4.csal jelű előkeztetőt.
5. Tejfalussy András tájékoztatást ad arról, hogy szeretne pénzügyi háttérrel teremteni, de ehhez tudnia kell, hogy ki kérheti fel az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetet. Dr. Beraczká Balázs tájékoztatja, hogy "Bárki" i.g. 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. Beraczká Balázs /

Code: Eml.MTA1d

Melléklet-11:

*Kód: AkomiszsoUgybenPappLajos100106*

## NYILATKOZAT

A Ringer oldat a testnedvekhez hasonló ionösszetételű folyadék. A Ringer oldat ( 0,9 % NaCl, 0,03% KCl, 0,025 % CaCl<sub>2</sub>, 0,02 % NaHCO<sub>3</sub>, 99 % desztillált víz ) szerinti nátrium, kálium, klór és víz pótlási arány megfelelő kóros veszteségek esetén, de ugyancsak optimális a napi étkezések során is.

Budapest 2010. január 6.

  
Dr. Papp Lajos  
ny.egyetemi tanár  
akadémiai doktor

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

A Professzor úrral készült videófelvétel a [www.tejfalussy.com](http://www.tejfalussy.com) honlap „Videók” rovatából is elérhető: <https://www.youtube.com/watch?v=TvDYzBr0I4M>

\*

Melléklet 12:

A melléklet-12-ként hivatkozott dokumentum a [www.tejfalussy.com](http://www.tejfalussy.com) honlap MEHNAM rovatában „NOBEL-DÍJAS MÓZESI-TALMUDI FAJIRTÁSI TECHNIKA” címmel közzé van téve: <http://www.tejfalussy.com/wp-content/uploads/2014/07/nobeldijasbiologiaifajirtasimozesitalmuditechnika.pdf>