

Az M1 Tv-ben Novák Katalin államtitkár által ma reggel előadottakra vonatkozó helyreigazítás kérés

Novák Katalin államtitkár annak ellenére, vagy talán épp azért (?), mert f. hó 23-án átadtam a minisztériumi iktatóban a szakértői bizonyított kifogásaimat a „Nemzeti Stop só Program és Menzareform” címmel elhíresült ügyben, ma tovább népszerűsítette ezeket a programjaikat.

Kérem, hogy az M1 t. Szerkesztősége tegye közzé a Novák Katalin által elmondottak ügyében, hogy mérésekkel bebizonyított egészségrontás a „Nemzeti Stop Só Program és Menzareform”, és be is mutatok néhány konkrét méréstani bizonyítékot az általa előadottakkal kapcsolatban:

Balog Zoltán egészségügyért felelős miniszter és elődei és államtitkárai „Stop só” programként elrendelték, hogy konyhasó helyett kálisóval sózzanak a magyarok, ill. a magyar menzákon előírták a napi legfeljebb 2 gramm nátrium (5 gramm konyhasó) és legalább 4,7 gramm kálium pótlást. Miközben a testnedvekben 110 a víz:konyhasó arány és 30 a nátrium:kálium arány. Az emberek több ezer éve ilyen dózisarányokkal pótolták ezeket a „vérelektrolit) komponenseket. A **Ringer infúzióban** ma is ilyen dózis arányban vannak ezek az anyagok.

1.

Valójában étkezésnél is a Ringer infúziós oldat szerinti víz, konyhasó és kálium dózis az optimális:

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

A Stop só rendelet egy Lewish Dahl nevű kutató mérési csalásán alapul és egy hamis WHO irányelven, amiben javasolják a gyermekeknél konyhasó helyett 100%-ban kálisóval sózást is:

A „komisz” só

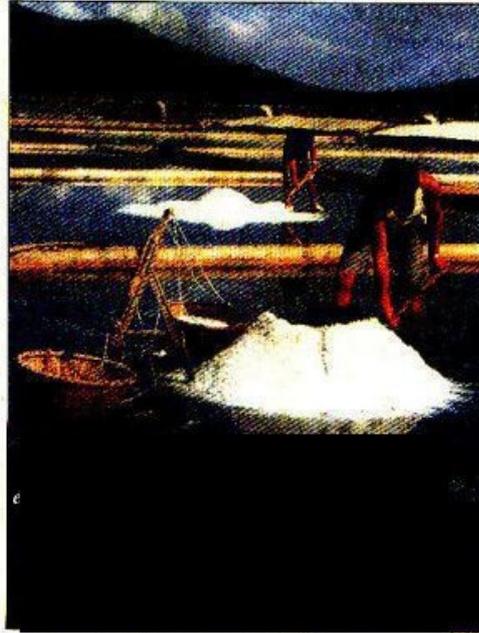
A fiziológiai napisószükséglet valójában 15-25 gramm, lásd a fiziológias (pl. Salsola vagy Ringer) infúziós oldatokkal beadagolt napi konyhasó mennyiségét!

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

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

egy embernek naponta fél kilót kellene ennie, hogy ugyanakkora dózist veveven 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 sót 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 „adatmasszírozásúnak” hívja ezt a módszert.

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



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 elhalálózást, 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. Egyszerűen, ne hagyjunk magunknak egyszerűen csak odaszólni.

Jelinek Mária

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 lábat, eltünteti a zsír-foltot és a vörösbőr pecsétjét, kezünkről a hagyma és a hal szagát. Sós vízzel friss sörpecsétet, vizes sóval csokoládéfoltot távolíthatunk el.

A konyhasó nem egyéb, mint tengervízből nyert nátrium-klorid vagy bányászott kősó. A zöld só: zöldpetrezselyem, zeller zöldje, saláta, lestyán, csalán, pitypang, útifüvelével megszártítva, 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 felboríthatja a szervezet ionegyensúlyát, csökkenti a veseműködést, visszatartja a folyadékokat, ezáltal méregtelenítési problémákat okozhat. Megzavarja az idegrendszer és a szív működését, ritmuszavart kelt.

J. N. J.

Csupán az emberek kb. 1/6-ánál csökkent a vérnyomás miután csökkentették a konyhasó pótlást. Lehet, hogy nem is emiatt csökkent, hanem egyidejű más hatások következtében!

2/b.

Joint FAO/WHO Food Standards Programme
CODEX ALIMENTARIUS COMMISSION
CAC/VOL. IX Page 1

CODEX ALIMENTARIUS
VOLUME IX

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

Az ENSZ szervezetek e kiadványa hamis.
Az 1.2.1. pontja ajánlja azt, hogy a konyhasót
korlátlanul helyettesítsék kálisóval
a gyermekétkeztetésben:

"1.2.1. The composition of salt substitution
shall be as: (a) Potassium sulfate,
potassium, ..., Not limited, except that ...".

FIRST EDITION



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



Kód: WHO Codex 1

1.2. Salt substitutes as such

1.2.1 The composition of salt substitutes shall be as follows:

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

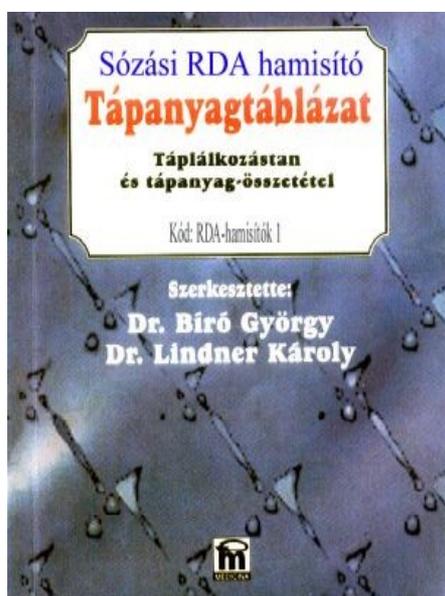
- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (a) <u>Potassium sulphate; potas-</u> |) Not limited, except
that P not to exceed
4% m/m and NH_4^+ 3%
m/m of the salt sub-
stitute mixture |
| <u>sium, calcium or ammonium</u> | |
| <u>salts of adipic, glutamic,</u> | |
| <u>carbonic, succinic, lactic,</u> | |
| <u>rartaric, citric, acetic,</u> | |
| <u>hydrochloric or orthophos-</u> | |
| <u>phoric acids, and/or</u> |) |

3.

Hogyan fogják később a magyarok ostobaságának feltüntetni a nép kipusztulást:

A média először hamis és igaz információkat együtt terjeszt. Utána elhagyják az igazat, és csak a hamisat terjesztik. Ezzel alapozzák meg, hogy az utókor előtt az „áldozatok ostobaságának” tüntethessék fel sócsere miatti magyar pusztulást. Például egy „Tápanyagtáblázatok” című könyv egyik fejezetében leírják, hogy egy ember 18 gramm konyhasót veszít naponta, ha munkavégzéstől vagy sportolástól izzad. Ezután van egy táblázat, hogy a sportoló 15 és 25 gramm körüli mennyiségű konyhasót pótoljon naponta. Később pedig, egy másik táblázatban egy felnőtt részére napi 5 gramm konyhasó (2 gramm nátrium) pótlását ajánlják optimálisként. A hazai kormányok Stop Só Menzaprogramja csak az utóbbi hamis táblázatra van alapozva, amiben az optimálisként ajánlott napi 3,5 gramm káliumdózis is hamis, de még annál is hamisabb a Stop só program napi 4,7 gramm káliumdózisa.

3/a.



Nátrium. A felnőtt ember nátriumkészlete 83–97 g között van, melynek 60–65%-a kicserélhető formában a test vizeitereiben és kb. 35–40%-a kötött formában a csontokban, kötőszövetekben található. A nátriumnak, a káliummal együtt, jelentős szerepe van a sav–bázis egyensúly, az ozmotikus nyomás és a folyadékterek fenntartásában, az ingerületátvitelben, így az ideg- és izomműködésben, valamint a glukóz és aminosavak aktív transzportjában.

Kellemes külső környezetben (komfort zóna), a pihenő ember naponta mintegy 46–92 mg nátriumot veszít a verítékkal. Erős verítékezéskor 8 g is lehet a veszteség (nagy hőmérsékletű és nedvességtartalmú környezet, nehéz fizikai munka).

A sportolók ásványianyag-szükséglete sportágak szerint (napi)

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

max. 2 gramm nátriumótlást ír elő! (Code: Tápanyagtáblázat4).

25. táblázat

Biztonsági tartalékkal megnövelt ásványianyag-beviteli értékek

Életkor	Nátrium (mg)	Klorid (mg)	Kálium (mg)	Kalcium (mg)	Foszfor (mg)	Magnézium (mg)	Vas (mg)	Jód (mg)	Fluor (mg)	Cink (mg)	Réz (mg)	Króm (mg)	Mangán (mg)	Szén (mg)	Molibdén (mg)
Csecsemő, gyermek															
0-6 hó	200	300	500	360	190	50	6	0,040	0,3	3	1,0	0,02	1,0	0,010	0,03
7-12 hó	400	600	800	540	280	70	8	0,050	0,5	5	1,0	0,04	1,0	0,012	0,04
2-3 év	500	800	1000	800	620	150	8	0,070	0,8	5	0,6	0,06	1,2	0,015	0,05
4-6 év	700	1100	1400	800	620	200	10	0,090	1,0	6	0,7	0,08	1,7	0,020	0,08
7-10 év	900	1400	1600	800	620	250	10	0,120	1,5	7	0,8	0,12	2,5	0,030	0,15
Fiúk															
11-14 év	2000	3000	3100	1000	775	350	12	0,150	1,5	9	1,0	0,12	4,0	0,045	0,25
15-18 év	2000	3000	3500	1000	775	350	12	0,150	1,5	10	1,2	0,12	4,0	0,050	0,25
Férfiak															
19-30 év	2000	3000	3500	800	620	350	12	0,150	1,5	10	1,4	0,12	4,0	0,060	0,25
31-60 év	2000	3000	3500	800	620	350	12	0,150	1,5	10	1,4	0,12	4,0	0,060	0,25
60 év felett	2000	3000	3500	1000	775	350	12	0,150	1,5	10	1,4	0,12	4,0	0,060	0,25
Lányok															
11-14 év	2000	3000	3100	1000	775	350	15 ¹	0,150	1,5	9	1,0	0,12	4,0	0,045	0,25
15-18 év	2000	3000	3500	1000	775	350	15 ¹	0,150	1,5	9	1,2	0,12	4,0	0,050	0,25
Nők															
19-30 év	2000	3000	3500	800	620	300	15 ¹	0,150	1,5	9	1,4	0,12	4,0	0,060	0,25
31-60 év	2000	3000	3500	800	620	300	15 ¹	0,150	1,5	9	1,4	0,12	4,0	0,060	0,25
60 év felett	2000	3000	3500	1000	775	300	12	0,150	1,5	9	1,4	0,12	4,0	0,060	0,25
Terhesség	2000	3000	3500	1200	930	450	15 ²	0,175	1,5	13	1,8	0,12	4,0	0,065	0,25
Szoptatás	2000	3000	3500	1200	930	450	15 ²	0,200	1,5	13	1,8	0,12	4,0	0,075	0,25

(Code: tapanyagtábl3)

¹ Javított maximális bevitel

² Az értékek a nem anyatejtel táplált csecsemők vonatkozásában érvényesek

¹ Erős havi vérzés esetén többletvasbevitelről kell gondoskodni.

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

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

3/b.

Ahhoz képest teszik ezeket, hogy az 1950-ben Nobel díjat kapott kutatók konkrét hatás-vizsgáló-mérései szerint betegítő, életrövidítő és ivartalanító, fajirtó hatású a Nemzeti Stop Só- és MENZAPROGRAMMAL (a Ringer-oldat szerinti optimálishoz képest) ötödére csökkentett nátriumdózis és tízszeresre növelt káliumdózis (és nátriumpótlás csökkentése következtében csökkent vízpótlás). Ezt úgy publikálták, több mint 60 tudományos publikációra is hivatkozással, olyan tudományos címekkel, hogy a fizikusok felvásárolták, s a hazai orvosok többségének elkerülte a figyelmét:

TECHNIKA A BIOLÓGIÁBAN

8 A BIOLÓGIA AKTUÁLIS PROBLÉMÁI

DR. KOLLAR LÁSZLÓ:
Izotópok a biológiában

DR. DEJÓDÓ FÁBI
Holográfiás módszerek a biológiai kutatásban

DR. SZABÓ DEZSŐ:
A mellékvesekéreg biológiája

DR. SELLYEI MIHÁLY
A kromoszómák morfológiája



BEVEZETÉS

133. oldalról

A mellékvesekéreg-hormonok, szerkezetük és biológiai hatásuk felfedezéséért *Kendall, Reichstein és Hench* 1950-ben Nobel-díjban részesültek. Munkásságukat megelőzően a mellékvese-„zsír”-okról alig volt több ismeretes, mint hogy acetonban oldódnak, az ozmiumsavat redukálják és optikailag kettőtörők. A szteroidkémia legújabb eredményeit összefoglaló, napjainkban megjelent munkából [21] lemérhető az e téren elért rendkívül gyors haladás.

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

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

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

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

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

12./ Mellékvesekéreg-károsodás. (168)

13./ Mellékvese daganatok, sejtburjánzások, esetenként rosszindulatúak is. (169)

14./ Halálos Addison-kór tünetei alakulnak ki. (168)

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

15./ Magas vérnyomás. (169)

16./ Szívelváltozások. (169)

17./ Veseelváltozások. (169)

18./ Izomgyengeség. (169)

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

20./ A vérbesűrűsödés miatti veseműködés romlás fokozza a renintermelést, renintermelő vesedaganatok jönnek létre. (169)

A nátriumhiányos és/vagy káliumtúlszintű táplálkozás nemi szervek fejlődési torzulásait is okozza („pseudehermafroditizmus”):

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 arcszőrsődés, 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 szeméremazsóját idő előtti megjelenését, korai szakáll-növekedést, hangmélyülést, hajritkulást okoz. (170)

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

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

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

Verőce, 2008. június 30.

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

Azt is úgy publikálták, hogy csak kevesen láthatták, hogy a 11 gramm/24óra (280 mval/nap) káliumdózis ugyanannyira (hyperkalaemizáló) veszedelmes mérreg, mint a 0,8 gramm/óra (20 mval/óra) káliumdózis vagyis, hogy a Nemzeti Stop Só- és MENZAPROGRAM-ként előírt napi 4,7 gramm káliumdózis oldatban, éhgyomorra 1 óra alatt bejuttatása akár halált is okozhat egy kiizzadt, konyhasó hiányosan táplálkozó embernél, gyereknél:

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

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 bevittel, a veselégtelenség oligoanuriájában a tubulusban a kiválasztás károsodik, és nincs mód az emelkedett szint kiürítés útján való csökkenésére.

Hyperkalaemiához vezethetnek a szövetroncsolással, szövetszétéssel 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. Tünettánára az ideg-izomtevékenység gátlása, az általános izomgyengeség, a szív dilatációja és ritmuszavara, valamint az érzészavarak a jellemzőek.

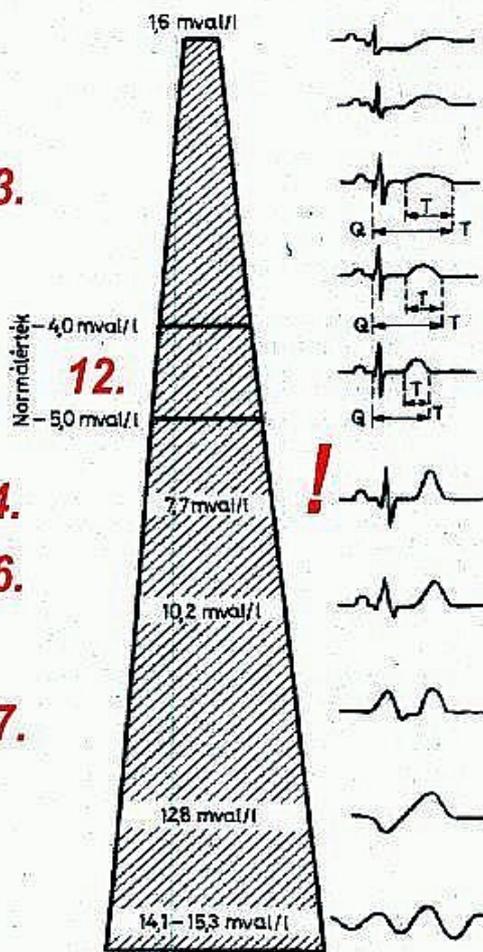
9. Az EKG-n a magas, sátorszerű T hullámok, a QRS-komplexus kiszélesedése, a Q–T idő megrövidülése, szárblokk kialakulása, a P-hullámok ellapulása a leggyakrabban előforduló eltérések. **10.** Ha a se-K szintje 7–10 mval/l

Kód: Varga_Peter_Hyperkalaemia-192

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 bevétel, a sejtekbe való fokozott beépülés, illetve, ha kórosak a renalis és extra-

Serum káliumszint és EKG



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

3/d.

224

51. táblázat folytatása

Megnevezés	Hamu g/100 g	Ná- rium	Ká- lium	Kal- cium	Mag- nézium	Vas	Fosz- for	Réz	Cink	Man- gán	Kobalt	Króm	Nikkel	Hamu- alka- lítás
------------	-----------------	-------------	-------------	--------------	----------------	-----	--------------	-----	------	-------------	--------	------	--------	-------------------------

Üdítőitalok

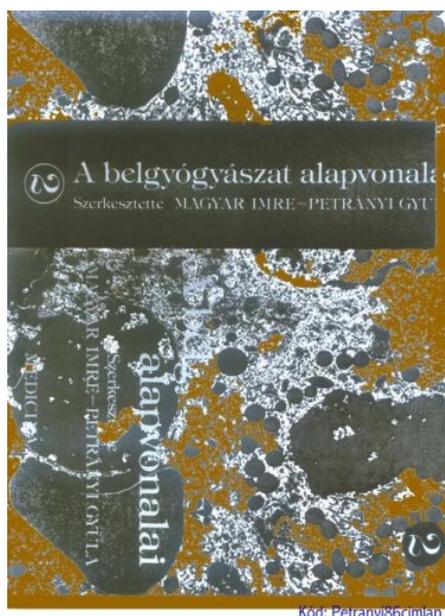
Szintetikus üdítőitalok

Arola meggy	—	62	320	12,0	7,0	0,175	—	0,005	0,012	—	—	—	—	—
Coca-Cola	—	56	150	45,0	2,0	0,005	—	0,001	0,014	—	—	—	—	—
Márka	—	56	51	33,0	9,0	0,070	—	0,001	0,035	—	—	—	—	—
Márka meggy	—	—	—	—	—	0,200	—	0,008	0,040	—	—	—	—	—
Narancsital	—	—	—	—	—	0,150	—	0,007	0,023	—	—	—	—	—
Olympos citrom	—	—	—	—	—	0,070	—	0,001	0,001	—	—	—	—	—
Pepsi-Cola	—	63	18	11,0	1,6	0,005	—	0,002	0,005	—	—	—	—	—
Schweppes Tonic	—	10	130	2,0	0,2	0,032	—	0,090	0,025	—	—	—	—	—
Sztár citrom	—	—	—	—	—	0,040	—	0,004	0,012	—	—	—	—	—
Sztár narancs	—	—	—	—	—	0,010	—	0,001	0,006	—	—	—	—	—
Traubiszóda	—	—	—	—	—	0,220	—	0,001	0,029	—	—	—	—	—

Például annak, aki nagyon kiizzadt és ezután éhgyomorrra ivott 3 liter vagy több CocaColá-val oltja a szomját, a vérébe egy órán belül bejuttatott 4,5 gramm vagy több káliumtól leállhat a szíve. Akik viszont tudják a kálium mérgező hatását, de mások előtt titkolni akarják, azok ilyenkor tiszta konyhasóval sóznak és mellé tiszta vizet vagy Pepsi-Colát isznak, mivel a Pepsi Cola-ban – lásd a fenti táblázatban – csak kb. nyolcadannyi a kálium, mint a Coca-Cola-ban.

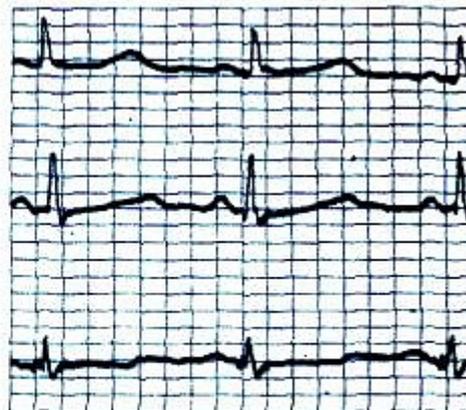
4.

Közismert orvosi egyetemi tankönyvi tantétel az is, hogy a 24 óra alatt 3,6 grammnál több kálium, vagyis a 8 grammnál több kálisó bejuttatása is torzítja az EKG-t, elrontva a szív működést. Ezt is semmibe veszi a Nemzeti Stop Só- és MENZAPROGRAM előírói, akik napi legalább 4,7 gramm vagy több kálium – bármilyen gyors – elfogyasztására biztatják fel a magyarokat:



Hiperkalémia. Napi 5–8 g kálium-klorid, ill. -citrát szedésére a T-hullám magasodik egészséges emberen is, különösképpen azonban mixodémában és familiaris periodosus paralízisben. A hiperkalémia fokozódására az R-lengés

11.46. ábra. Tetániás beteg EKG-ja
Megnyúlt QT-távolság hossza a frekvenciával változik, de a 0,44 s QT a 0,76 s-os RR-hoz képest hosszú. Szinuszritmus; normális ingervezetés; R-tengely balra deviál (+35°)



alacsonyodik, a QRS kiszélesedik, és a pitvarok megállanak (11.10. táblázat). Idegrendszeri tünetek is támadnak (fibrilláris rángások, reflexfokozódás). Életveszélyes hiperkalémia alakul ki akut veseelégtelenségben (kamrafibrilláció).

5.

Az OÉTI által végeztetett ellenőrző mérés során mindenki megmérgeződött, amikor tiszta konyhasó helyett napi 2 vagy 4 gramm kálisóval „sózták” az ételüket. A fél liter vízzel egyszerre megivott 4 gramm kálisótól az előtte egészséges 10 emberből mind a tíznek legalább 5 órán át felére csökkent a vizelet kiválasztása ill. az ivás után kb. fél órával, kb. 1 órán keresztül az 5 mmol/liter mérgezési küszöb fölé nőtt a vészsérum kálium tartalma. Egy másik kísérletben pedig, már az első héten, az eredetileg enyhe veseléziós 4 személy közül 3-nak ledált a veséje (extrém káliummérgezés). Ezt az „eredményt” használták fel arra, hogy konyhasó helyett, egy miniszteri rendelet segítségével, forgalomba hozzák a kálisót is „étkezési sóként”, a kálisót az étkezési célra használt valamennyi sóban tiltó MSZ-01-10007/82. magyar szabvány ellenére.

NYILVÁNVALÓ, HOGY NÉPIRTÓ KÖZVESZÉLYES TERRORISTÁK, AKIK A TISZTA DESZTILLÁLT IVÓVIZET MÉRGEZŐNEK, A RINGER INFÚZIÓS OLDAT SZERINTI ÉLETTANILAG OPTIMÁLIS 110-ES DESZTILLÁLTVÍZ:KONYHASÓ DÓZISARÁNYT ÉS A 30-AS NÁTRIUM:KÁLIUM=30 DÓZISARÁNYT ÉTKEZÉSI ALKALMAZÁSA ESETÉN EGÉSZSÉGRE ÁRTALMASNAK BESZÉLIK BE, ÉS VAGY FELBÍZTATNAK A STOP SÓ PROGRAM ÉS MENZAREFORM SZERINTI 0,43-AS MÉRGEZŐ NÁTRIUM:KÁLIUM DÓZISARÁNY ÉTKEZÉSNÉL ALKALMAZÁSÁRA.

Budapest, 2015. november 26.

Tejfalussy András tudományos szakértő
(www.tejfalussy.com, +36 20218 1408)

TÚLÉLÉSI STRATÉGIA

**CÉL: TERMÉSZETES MÓDON VALÓ SZAPORODÓKÉPESSÉG MEGŐRZÉS,
BETEGSÉGEKBŐL KIGYÓGYULÁS, EGÉSZSÉGESEN MARADÁS**

Túlélési étkezési technika: vérelektrolit optimalizálás (VEOP)

1. **Nagy tisztaságú desztillált víz ivóvízként és ételkészítéshez is mindig, mindenhol használata.**
2. **Nagy tisztaságú konyhasóval, vízpótlás-arányos sózás: naponta 15, 25 gramm konyhasó kell.**
3. **Optimális káliumpótlás: óránként 0,6 grammnál kevesebb, napi 0,6 grammtól 2,2 grammig.**

A Ringer-infúzió vérelektrolit szerinti víz:konyhasó:kálium=99:0,9:0,03 dózisaránya étkezésnél is optimális. Ezek a dózisarányok és dózishatárok egy egészséges 70 kg súlyú felnőttre vonatkoznak.

Nobel díjas kutatók mérései bizonyítják, hogy **életrövidítő és ivartalanító** a napi 2 gramm nátriumot és 4,7 gramm káliumot pótoló „**Nemzeti Stop Só Menzaprogram**”, tehát a „sózás reformként” elrendelt nátrium:kálium=**0,43** új dózisarány, a nátrium helyett kálium pótoltatás.

Lásd [www.tejfalussy.com honlap](http://www.tejfalussy.com): Email könyv 1. (VEOP), - 95., MEHNAM, Videók)!

Budapest, 2015. november 22. Tejfalussy András tudományos szakértő (www.tejfalussy.com)

TÚLÉLÉSI STRATÉGIA

**CÉL: TERMÉSZETES MÓDON VALÓ SZAPORODÓKÉPESSÉG MEGŐRZÉS,
BETEGSÉGEKBŐL KIGYÓGYULÁS, EGÉSZSÉGESEN MARADÁS**

Túlélési étkezési technika: vérelektrolit optimalizálás (VEOP)

1. **Nagy tisztaságú desztillált víz ivóvízként és ételkészítéshez is mindig, mindenhol használata.**
2. **Nagy tisztaságú konyhasóval, vízpótlás-arányos sózás: naponta 15, 25 gramm konyhasó kell.**
3. **Optimális káliumpótlás: óránként 0,6 grammnál kevesebb, napi 0,6 grammtól 2,2 grammig.**

A Ringer-infúzió vérelektrolit szerinti víz:konyhasó:kálium=99:0,9:0,03 dózisaránya étkezésnél is optimális. Ezek a dózisarányok és dózishatárok egy egészséges 70 kg súlyú felnőttre vonatkoznak.

Nobel díjas kutatók mérései bizonyítják, hogy **életrövidítő és ivartalanító** a napi 2 gramm nátriumot és 4,7 gramm káliumot pótoló „**Nemzeti Stop Só Menzaprogram**”, tehát a „sózás reformként” elrendelt nátrium:kálium=**0,43** új dózisarány, a nátrium helyett kálium pótoltatás.

Lásd [www.tejfalussy.com honlap](http://www.tejfalussy.com): Email könyv 1. (VEOP), - 95., MEHNAM, Videók)!

Budapest, 2015. november 22. Tejfalussy András tudományos szakértő (www.tejfalussy.com)

(Szórolap, változtatás nélkül terjesztésre, Iratjele: egészségharomalapfeltetele090331e)

12/13. oldal, 2015-11-26, m1-tv-novak-katalin-nyilatkozatat-helyreigazitas-151126a-email2

feladó: **András Béla Ferenc Sydo Tejfalussy** <magyar.nemzetbiztonsagi.pjt@gmail.com>
címezett: kozonsegszolgalat@mtva.hu
másolatot kap: Trocsányi László igazságügyi miniszter <miniszter@im.gov.hu>
media@jobbik.hu;
titkos másolat: magyar.zoltan@parlament.hu;

...
dátum: 2015. november 26. 21:41
tárgy: Az M1 Tv-ben Novák Katalin államtitkár által ma reggel előadottakra vonatkozó helyreigazítás kérés
küldő: gmail.com

T. Címzettekhez, a média-helyreigazítás kezdeményező tegnapi ügyirat szövegpontosítással újra megküldése (melléklet)

feladó: **András Béla Ferenc Sydo Tejfalussy** <magyar.nemzetbiztonsagi.pjt@gmail.com>
címezett: kozonsegszolgalat@mtva.hu
másolatot kap: Trocsányi László igazságügyi miniszter <miniszter@im.gov.hu>;
Panasziroda ORFK Ellenőrzési Szolgálat <panasz.orfk@orfk.police.hu>
media@jobbik.hu;
titkos másolat: magyar.zoltan@parlament.hu;

...
dátum: 2015. november 27. 7:35
tárgy: Az M1 Tv-ben Novák Katalin államtitkár által ma reggel előadottakra vonatkozó helyreigazítás kérés
küldő: gmail.com