

HATÁSKALIBRÁLÓ MÉRÉSI CSALÁSOKAT FEDEZŐ ORVOSOKAT ÉS TÁRSAIKAT FELJELENTÉS ORBÁN VIKTOR KORMÁNYÁHOZ

Követelem, hogy büntetőbíróság vonja felelősségre az alábbi ajánlásokat és indokolásokat (1. melléklet) terjesztő, bebeszélő orvosokat a népirtásban bűnsegédkezés vádjával!

Ugyanis 1950-ben három tudományos kutató Nobel-díjat kapott annak alapján, hogy a konkrét hatáskalibráló élettani mérésekkel egyértelműen bizonyították, hogy a fiziológiás dózisarányoktól (lásd a Ringer fiziológiás infúziós oldat ismert optimális dózisarányait) nagymértékben eltérő mértékű rendszeres konyhasó- bevitel csökkentés és vagy káliumtúladagolás (hosszabb idő alatt) megszünteti az emlőszállatok, és az emberek stressz elleni védekezőképességét, tönkreteszi a mellékvesét, mindenféle daganatokat okoz, elrontja a veseműködést, besűríti a vért, ami szív- és keringésrontó, magasvérnyomás okozó hatású, és emellett elbutító és ivartalanító hatása is van, vagyis népirtó vegyi fegyverként is lehet alkalmazni az NaCl só pótlás csökkentését és káliumtúladagolás bebeszélését. A Népszabadság lap azt írta (2. melléklet), hogy az amerikai Science folyóiratban megjelent, hogy a csökkentett konyhasópótlás miatt sokkal több lett a keringési és magas vérnyomás beteg, és emiatti elhalálozás, s hogy egy Lewis Dahl nevű kutató a Stop Só programmal népirtási csalásmegalapozója, aki hamisan kalibrálta át a patkánykísérletei eredményét emberre, mivel ember esetén a több, mint napi fél kilogramm NaCl konyhasó bevitele lenne csak magas vérnyomás betegséget okozó hatású. 1 liter Ringer oldat 9 gramm NaCl konyhasót juttat be a vérbe, 3 liter pedig 27 grammot, és ezeknél HARMINCSZOR KEVESEBB KCl kálisót.

A CBA BALDAUF KFT-ben vásárolt „BonoSal” „Az élet egyenSója” elnevezésű étkezési sót kg-onként 3996 Ft-ért árusítják, 1 kg-jában 180 gramm nátrium és 200 gramm kálium van, a kálium rossz ízét elfedő fűszerek kíséretében. **Izzadó sportolónak (vagy fizikai munkásnak) naponta kb. 15-25 gramm konyhasót kell pótolnia, amiben 8-10 gramm nátrium van.** Aki a BonoSal-lal helyettesíti a tiszta NaCl konyhasót, 15 gramm BonoSal-lal 2,5 gramm nátriumot és 3 gramm káliumot, **25 gramm BonoSal-lal 4,5 gramm nátriumot és 5 gramm káliumot juttat be**, és ezzel megmérgezi a veséjét és veszélyezteti a szív működését is. Az **MSZ-01-10007-82** érvényes magyar szabvány nem véletlenül tiltja a káliumsók legkisebb mennyiségét is valamennyi étkezési sóban: **Veszedelemesen mérgező a vérbe 1 óra alatt bárhogy bejutott 1,6 grammnál, vagy 24 óra alatt 11 grammnál több kálium. 24 óra alatt 3,6 grammnál több kálium szájon át bejuttatása előtte egészséges felnőtt ember EKG-jét is eltorzítja, azaz közvetlenül veszélyezteti a szív működését!**

Mellékletek:

1. http://szeretemazeletem.hu/cikkek/mit-kell-tudni-a-magas-vernyomasrol?utm_source=PPC&utm_medium=FB&utm_term=2013&utm_campaign=AspirinProtect

2. A „komisz” só című tudományos cikk a sózási csalásokról. (Népszabadság, 2002. 11. 15.)

3. Prof. Papp Lajos szívsebész professzor akadémiai nagydoktor SZAKVÉLEMÉNYE

4. Who is Who-ban megjelent életrajzom.

Nagyszámú további bűnügyi bizonyíték is közzé van téve a www.tejfalussy.com honlapon!

Verőce, 2013. 08. 19.

Tejfalussy András (tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com)

Az alábbi hamis tájékoztatásban sokkal nagyobb a vérnyomásmérés pontatlansága, mint az NaCl konyhasóval sózást csökkentés várható eredményének feltüntetett vérnyomáscsökkenés:

1. melléklet

http://szeretemazeletem.hu/cikkek/mit-kell-tudni-a-magas-vernyomasrol?utm_source=PPC&utm_medium=FB&utm_term=2013&utm_campaign=AspirinProtect

”””

- [Szeretemazeletem.hu](http://szeretemazeletem.hu) >
- [Betegségek](#) >
- [Mit kell tudni a magas vérnyomásról?](#)

Mit kell tudni a magas vérnyomásról?

A magas vérnyomás népbetegség: a statisztikai adatok szerint több mint két és félmillió embert érint Magyarországon. Az, hogy hazánk lakosságának legalább egynegyede szenved magasvérnyomás-betegségben – orvosi nevén: hipertóniában –, azt jelenti, hogy majdnem minden családban akad valaki, akinek magasabb a vérnyomása a normálisnál. Mivel a hipertónia a szív- és érrendszeri megbetegedések „előszobája”, kimondhatjuk, hogy a magyarok nagy hányada igen magas kardiovaszkuláris kockázattal él. Ezt mi sem bizonyítja jobban, mint az a tény, hogy Magyarországon 437 ezren szenvednek agyi érbetegségben, 990 ezernél többen iszkémiás szívbetegségben, és 250 ezren szívelégtelenségben. E súlyos szív- és érrendszeri betegségek hátterében kb. 80-90 százalékban az emelkedett vérnyomásérték érhető tetten.

A „néma gyilkos”



A magasvérnyomás-betegséget „néma gyilkos” elnevezéssel szokták illetni, nem véletlenül. Mivel a hipertónia kezdetben nem okoz panaszt, az emberek többsége egyáltalán nem tud róla, hogy magas a vérnyomása, s ezért orvoshoz sem fordul. A kezeletlen hipertónia pedig olyan súlyos szövődményeket idézhet elő, amelyek következtében a betegek akár egész életükre ápolásra szorulhatnak, sőt, meg is halhatnak. Az iszkémiás szívbetegségek hátterében 58 százalékos arányban, a szélütéses (stroke) esetek közel felében pedig 72 százalékban igazolható a vérnyomás-betegség.(1) Ha azonban idejében felkeressük háziorvosunkat, és megfelelő kezeléssel sikerül normalizálni a vérnyomásunkat, megelőzhetjük a súlyos szív- és érrendszeri betegségek kialakulását. A vérnyomás optimalizálásával a szív- és érrendszeri betegségek okozta halálozás 21 százalékkal csökkenthető.

A mielőbbi vérnyomáskontroll 45 százalékkal csökkenti a stroke, 24 százalékkal a szívinfarktus okozta halálozást, és 34 százalékkal a szívelégtelenség miatti kórházi kezeléseket kockázatát.(2) Ezért a magasvérnyomás-betegség korai felismerése és kezelése döntő jelentőségű mind a betegek életminősége, mind pedig az életkilátásaik tekintetében.

Mi a hipertónia?

Vérnyomásunk percről percre, napszakra jellemzően váltakozik, valamint befolyásolhatják bizonyos külső körülmények is. Hipertónia betegségről akkor beszélhetünk, ha az orvosi rendelőben, nyugalmi állapotban, három különböző alkalommal, legalább egyhetes időközzel mért vérnyomás értékének átlaga eléri, vagy meghaladja a 140 Hgmm szisztolés, vagy 90 Hgmm diasztolés értéket. A diagnózis felállításához azért van szükség többszöri mérésre, mert a vérnyomásértékek spontán módon, jelentősen ingadozhatnak.(3) Itt érdemes megemlíteni: a köztudatban elterjedt tévhit szerint a normális vérnyomás felső határát úgy számolhatjuk ki, hogy éveink számához hozzáadunk 100 Hgmm-t. Ez nem igaz. Felnőttek esetében, életkortól függetlenül mindig a 140/90 Hgmm-es felső határértéket kell figyelembe venni, de otthoni vérnyomásmérés esetén már a 135/85 Hgmm-es érték is magasnak számít. Minél alacsonyabb a vérnyomás, annál kisebb a veszélye a szív- és érrendszeri szövődmények későbbi kialakulásának. Ezért az orvosi gyakorlatban nem önmagában a vérnyomás csökkentése, hanem a teljes kardiovaszkuláris kockázat mérséklése a cél. A kezelőorvos mindezt szem előtt tartva állapítja meg az elérni kívánt vérnyomás célértéket. Figyelembe veszi továbbá azt is, hogy bizonyos rizikót jelentő állapotokban – például cukor-, szív-, vagy vesebetegség megléte esetén – eleve alacsonyabb vérnyomásérték elérésére van szükség. A kivizsgálás során az orvos feltérképezi, hogy betegénél kialakult-e már érrendszeri károsodás, és felderíti, hogy a háttérben fennáll-e esetleg olyan kóros elváltozás – például pajzsmirigy-, vagy vesebetegség –, amely a magas vérnyomást okozhatja.

Hogyan mérjük?

Igen fontos, hogy a vérnyomás mérését hitelesített mérőeszközzel, szabályosan és megfelelő körülmények között végezzük. Gyakran előfordul, hogy az orvosi rendelőben mért vérnyomásérték magasnak bizonyul olyan személyeknél is, akiknek a rendelő küszöbén túl teljesen normális a vérnyomásuk. Ezt a jelenséget „fehérvörcs” hatásnak nevezzük. Éppen ezért, annak tisztázására, hogy vérnyomásunk csak az orvos láttán emelkedik meg, vagy a rendelő falain túl is, érdemes otthoni körülmények között is megmérni a vérnyomásunkat. A megszokott környezetben történő nagyszámú mérés jelentősen csökkenti a fehérvörcs-hipertónia effektus lehetőségét, és pontos információt ad a mindenkori vérnyomásról.(4) A vérnyomásmérést bárki otthon el tudja végezni. Ehhez tisztában kell lenni néhány alapszabállyal, amelyek a következők:

1. Mindig azonos időpontban (a nap azonos órájában) mérjen!
2. A mérést megelőző egy órán belül ne dohányozzon, és ne kávézzon!
3. A mérés előtt két-három percig üljön nyugodtan!
4. Ne mérjen vérnyomást erős vizelési kényszer esetén!
5. A mérés előtt olvassa el a vérnyomásmérő használati utasítását!
6. A mérés alatt a mandzsetta a szív magasságában legyen!
7. A mérés alatt ne mozogjon!
8. A mérés alatt ne beszéljen!
9. Két mérés között legalább egy percet várjon!
10. A mért értékeket írja be a vérnyomásmérő naplóba!
11. Rendszeresen mérje vérnyomását!(5)

Fontos még tudni, hogy hibát okozhat, ha a mérőműszer pontosságát nem ellenőrizték. A digitális vérnyomásmérők mandzsettáját előírászerűen, a szív magasságában kell elhelyezni. A mérést lehetőleg ülő helyzetben, hátunkat megtámasztva, ellazított izomzattal végezzük, miközben a karunk legyen mindig a szív magasságában megtámasztva, a könyök enyhén behajlítva, a lábak ne legyenek keresztezve. A két karon mért vérnyomásérték között lehet különbség, de az nem haladhatja meg a 10-15 Hgmm-t. Az egyes napszakokban mért vérnyomásértékek között jelentős különbség lehet.

Hipertónia és életmód

A magasvérnyomás-betegség kialakulásában döntő szerepet játszik az egészségtelen életvitel. Nem is gondolnánk, hogy unalomig ismételt helytelen szokásaink – az ülő életmód, a rossz étrend, a túlzott konyhasóbevitel és a dohányzás – elhagyásával, megváltoztatásával milyen nagymértékben járulhatunk hozzá az orvos által előírt gyógyszeres kezelés eredményességéhez. Például a konyhasófogyasztás mérséklésével akár 2-8 Hgmm-es vérnyomáscsökkenést érhetünk el. A rostos, zöldségben-gyümölcsben, teljes kiőrlésű gabonatermékekben és halban gazdag, valamint energia-, zsír- és magas glykémias indexű szénhidrátokban szegény étrend kialakításával megszabadulhatunk testsúlytöbbletünktől, és vérnyomásunkat akár 8-10 Hgmm-rel csökkenthetjük. A rendszeres fizikai aktivitás hipertóniás egyéneknél további 4-10 Hgmm vérnyomáscsökkenést eredményezhet. Magas vérnyomásban szenvedő betegeknek napi 35-40 percen át végzett közepes intenzitású, dinamikus testmozgás – például gyors séta, kocogás, vagy kerékpározás – ajánlott. Nem árt tudni, hogy a préssel járó, statikus erősportok – például súlyemelés, body-building – emelik a vérnyomást. A sportolás megkezdése előtt mindenképpen célszerű konzultálni a kezelőorvossal, aki az egyén terhelhetőségének ismeretében személyre szabott tanácsokat fog adni.(6)

Végül, de nem utolsósorban

Amennyiben kezelőorvosa magasvérnyomás-betegséget diagnosztizált önnél, mindig tartsa be az orvos utasításait! Fontos, hogy a felírt gyógyszereket pontosan, lehetőleg azonos órában szedje. Próbáljon meg minél egészségesebb életmódot folytatni: figyeljen oda a táplálkozásra, a rendszeres mozgásra, a dohányzás mellőzésére és a káros stresszhatások kerülésére! Mérje rendszeresen a vérnyomását, és azt jegyezze fel! Ha a fenti tanácsokat megfogadja, és orvosával együttműködik mind a gyógyszeres kezelés, mind pedig a komplex életmódváltás terén, ön nem csak vérnyomása rendeződését segíti elő, hanem súlyos szív- és érrendszeri betegségeket előzheti meg.

1, 2, 3, 4, 6 A Hipertónia betegség felnőttkori és gyermekkori kezelésének szakmai és szervezeti irányelvei.

Magyar Hypertonia Társaság, szerkesztette: Dr. Kiss István

5 www.hypertension.hu (a Magyar Hypertonia Társaság honlapja)

b.p.

címkék: [magas vérnyomás](#), [hipertónia](#), [néma gyilkos](#), [szív- és érrendszeri betegségek](#), [vérnyomás mérése](#), [egészségtelen táplálkozás](#), [mozgáshiány](#), [dohányzás](#), [stressz](#),

A kockázatokról és a mellékhatásokról olvassa el a betegtájékoztatót, vagy kérdezze meg kezelőorvosát, gyógyszerészét! ”””

A „komisz” só

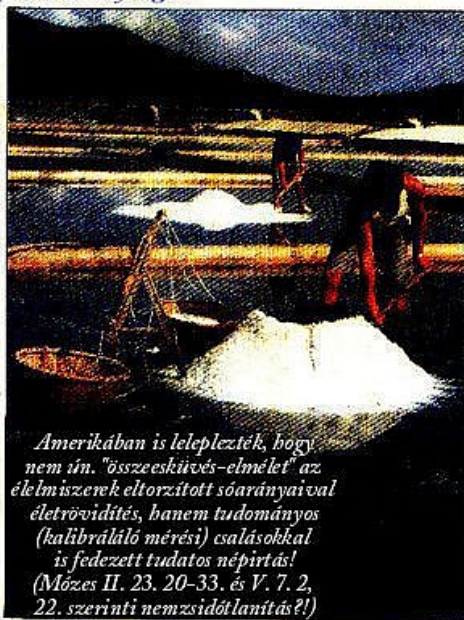
A fiziológiai napisziükséglet valójában 15-25 gramm, lásd a fiziológiás (pl. Salsola vagy Ringer) infúziós oldatokkal beadagolt napi konyhasó mennyiségét!

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, 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 tettek.

De mitől lett „komisz” a só? Az első tanulmányt Lewis Dahl írta, melyben kimutatta, hogy a packányok 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 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 „adatmasszifizásúnak” hívja ezt a módszert.

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



Amerikában is leleplezték, hogy nem ún. „összeesküvés-elmélet” az élelmiszerek eltorzított sóarányai val életrovidítés, hanem tudományos (kalibrálási mérési) csalásokkal is fedezett tudatos népirítás! (Mózes II. 23. 20-33. és V. 7. 2. 22. szerinti nemzsidótlantás!)

aktivistáinak. De a lapok tovább publikálják a sófogyasztás és vérnyomás közötti összefüggés credményeit. 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. Egyszerűen, ne hagyjunk magunknak egyszerűen csak odaszólni.

Jelinek Mária

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 vő 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 tesszünk bele. Egy kőshegynyi só tisztítja a leégett lábast, eltünteti a zsír foltot és a vörösbőr peccsét, kezünk-ről a hagyma és a hal szagát. Sós vízzel friss sörpeccsét, 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, útifülevél megszártva, porrá törve, kevés sóval elkeverve. A jódosított só 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 folyadékot, ezáltal mérgeztelenítési problémákat okozhat. Megzavarja az idegrendszer és a szív működését, ritmuszavart kelt.

J. N. J.

Kapja: A Nemzeti Nyomozó Iroda (fax: 443-5573, 426-9278)


Feljelentem a fent leírt életrovidítő, vagyis NÉPIRTO sóhasználati és kalibrálási csalást! A bizonyítékokat lásd az interneten, a www.AQUANET.fw.hu honlapon. Budapesten, 2006. jan. 13. Tejfalussy András (1036 Bp., Lajos u. 115.)

3. Melléklet

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

4. Melléklet (kattints a hivatkozásra)

[Who is Who életraiz: Tejfalussy András](#)

UTÓIRAT

A Stop Só programmal elkövetett bűncselekmények Dr. Dénes Veronika büntetőbírósi bírósági bírósági által kategorizálását lásd a 13.B.24.211/1994/2. PKK végzésben, melynek alapján a rendőrség nyomozási úton beszerezte, a feljelentést alátámasztó klinikai bizonyítékokat, de azokat Bíró György OÉTI főigazgató és Berentey György Országos Egészségügyi Tanács Igazságügyi Bizottsági elnök rendőrségi szakértőként szembevizsgálták, s miután a rendőrfőnök Petőfi Attila is szembevizsgálta, az ügyészség meggátolhatta a vádemelést.

ENGEN PEDIG, AKI MEGBÍZOTT ORSZÁGGYŰLÉSI SZAKÉRTŐKÉNT LEPLEZTEM LE A NÉPIRTÁST, A MEZŐGAZDASÁGI ÉS ÉLELMISZERIPARI MINISZTERIUM VEZETŐI, A BELÜGYMINISZTER ÉS A FŐVÁROSI FŐÜGYÉSZSÉG VEZETŐI KÖZREMŰKÖDÉSÉVEL, A BUDAPESTI III. KERÜLETI RENDŐRSÉGRE HURCOLTATTAK, AHOL A RENDŐRÖK AGYRÁZKÓDÁSOSRA RUGDOSAK, VERTEK, MAJD ELHURCOLTAK A VÁCI BÍRÓSÁGRA, AHOL MEGKÍSÉRELTEK A SZAKVÉLEMÉNYEIM MIATT ELMEBETEGGÉ NYILVÁNÍTTATNI, (1997. SZEPTEMBER 15-ÉN), MAJD MIUTÁN NEM SIKERÜLT, AZ EZT MEGSZERVEZŐ KAUTZNÉ SCHNEIDER MARGIT ERIKA BÍRÓT KINEVEZTE A KÖZTÁRSASÁGI ELNÖK A VÁCI BÍRÓSÁG ELNÖKÉVÉ. AZT HAZUDTÁK, HOGY ÉN VERTEM A RENDŐRÖKET, MAJD A KÖZTÁRSASÁGI ELNÖK KÉSZÍTTETETT EGY HAMIS IRATOT (X-398/1998.), AMIBEN, SZEMBEHAZUDTÁK A TÖRTÉNETEKET. A HAMIS IRATOT ÁDER JÁNOS KÖZTÁRSASÁGI ELNÖK IS ÉRVÉNYBEN TARTJA, AZ ÁLTALAM FELJELENTETT BŰNÖZŐK FEDEZÉSÉRE.