

Tejfalussy András okl. mérnök (személyi szám: 1-420415-0215), Ptk. 484-487. § szerinti közérdekű bejelentésekkel és közérdekű javaslatokkal kárelhárító méréstani szakértő, AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG gmk, Cégbíróság által kijelölt végelszámoló, 1036 Budapest, Lajos u. 115., www.tejfalussy.com, mobil: +36-202181408, email: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com

MEHNAM-info / Jogjavítás / Viták

Kód: nograd-megyei-birosag-131206a

ÜGYÉSZEK NÉPIRTÓ ORVOSOKAT PÁRTOLNAK

T. Nógrád Megyei Bíróság!

Kérem a Bíróság Elnökét, hogy tegyen feljelentést az alábbi bűncselekményi bizonyítékok alapján a Kálium-Retard tablettával mérgezés szervezői, folytatói, bizonyíték eltüntetői és bűnpártolók ellen, s azok ellen is, akik semmibe véve az alábbi bizonyítékainkat, megakadályozták/ták a vádemelést.

Eljárási csalásnak tartom, hogy Önök a fentiekkel bizonyított népmérgezési ügyekben a bíróságok és az ügyészségek csalásai megállapítására általam indított polgári megállapítási pert megszüntették arra hivatkozással, hogy a Nógrád Megyei Ügyészség – a fenti bizonyítékok ismeretében, de érdemi vizsgálat nélkül - azt hazudta, hogy „nem bűncselekmény” a Kálium-Retard tablettával mérgezés és elutasította a mérgezés szervezői, folytatói, bizonyíték eltüntetői és bűnpártolók elleni vádemelést.

Országgyűlés által megbízott méréstani szakértőként rendőrséggel szereztem be a Kálium-Retard tablettá hatásait ismertető klinikai jelentést (Melléklet-1.). A jelentés szerint kb. minden tizedik Kálium-Retard tablettá kitapadt a gyomor- és bélrendszerben és emiatt, a belőle 8 óra alatt kiszivárgó 0,5 grammnyi kálium kisebesítette a gyomor- ill. a bélfalat. Ez közismerten fekély- és rák előidéző hatású. Egy boncoláskor segédkező asszisztensnő írásbeli beszámolóját is mellékelem. Ő is leírta, hogy a kitapadt tabletták vérzéseket okoztak. (melléklet-2.)

Mellékelem a Magyar Tudományos Akadémián aláírt emlékeztetőt, amiben nem csak én állítom, hogy a Kálium-Retard tablettával mérgezik a magyarokat (Melléklet-3.). A fentieket megerősítő emlékeztetőt, Dr. Karádi István professzor a Kútvölgyi Kórház főigazgatója, Dr. Pannonhalmi Kálmán élettan tanár MTA elnöki titkárság vezető, Dr. Nagy Elemér akadémikus szilárdtest fizika professzor méréstani főszakértő, Varjas András fizikus és én, mint a kálium hatás-kalibráló klinikai mérések méréstani felülvizsgálatában résztvevők hitelesítettünk aláírásainkkal. Mellékelem az előbbi emlékeztetőben rögzítettekkel egyetértő Dr. Baraczka Balázs professzor Országos Igazságügyi Orvostani Intézet főigazgató által (velem közösen) aláírt emlékeztetőt is (Melléklet-4.). Ezenkívül mellékelem a Dr. Péceli Gábor professzor, a Budapesti Műszaki Egyetem Műszer- és Méréstechnikai Tanszék vezetője (jelenleg rektor) által (velem közösen) aláírt emlékeztetőt (Melléklet-5.) és Dr. Biczók Gyula biokémikus Környezetvédelmi és Vidékfejlesztési Minisztérium főosztályvezető teljesen hasonló értelmű szakértői véleményét is (melléklet-6.).

Kérem továbbá, hogy a büntetőperi ítéletet követően azonnal tárgyalják a Fejér Megyei Bírósághoz átkerült bíróságok és ügyészségek elleni keresetem is. Ugyanis megakadályozták, hogy pontosítani tudjam a büntetőeljárás eredménye alapján. A pontosítást a Nógrád Megyei Ügyészek akadályozták meg azzal, hogy a Kálium-Retard tablettá bizonyított mérgező hatása ellenére forgalmazását „nem bűncselekménynek” hazudó határozatot hoztak. Tehát nem én mulasztottam el a bíróság végzésében kért keresetpontosítást, hanem megakadályozta az ügyészek hazudozása. Az ítéletig el nem jutott perben a Nógrád Megyei Ügyészséget alperesként kérem kezelni, és megállapítani róluk azt, hogy az ügyészek a magyar lakosokat irtó Na/K dózisarány változtatás tudatos bűnpártolását követték el. Gyilkoló hatású 2/4,7=0,43 napi nátrium/kálium dózisarányt alkalmaztatnak az élettanilag optimális Na/K=30 helyett, lásd Prof. Dr. Papp Lajos akadémiai nagydoktor szakvéleményét (melléklet-7.).

MELLÉKLETEK

Melléklet-1.

Melléklet, Csú 3/AT-köz 20! Helyes! (2 oldal!)

A PESTI KÖZPONTI KERÜLETI BÍRSÁG	
ÜGYSZÁM	KEZDŐIRATON:
ÉRK.	1996 -10- 29
PÉLDÁNY	FELVÉL
ÜGYSZÁM	1300/1996

721

B. ÖSSZEFOGLALÓ ÉRTÉKELES

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

*hellyel
Csú 3/AT-köz
95026
13.02.1996/1996/2
a. feljegyzés
9.20.66.068/
1994/3 n. TB-
parat és bejegyzés
ve!
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⁺-szint a kiindulásinál. *8 óra det.*
- 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.

Code: Kalium-R-jel-PKKB961029a

Gyomor- és bélmergőz

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.

! ? !

← (80%)
← 83% !!

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 eréziókat, 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.

12,5%!

← 16%!

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-2.

Iratjel: tablettakitapadas-120619cs

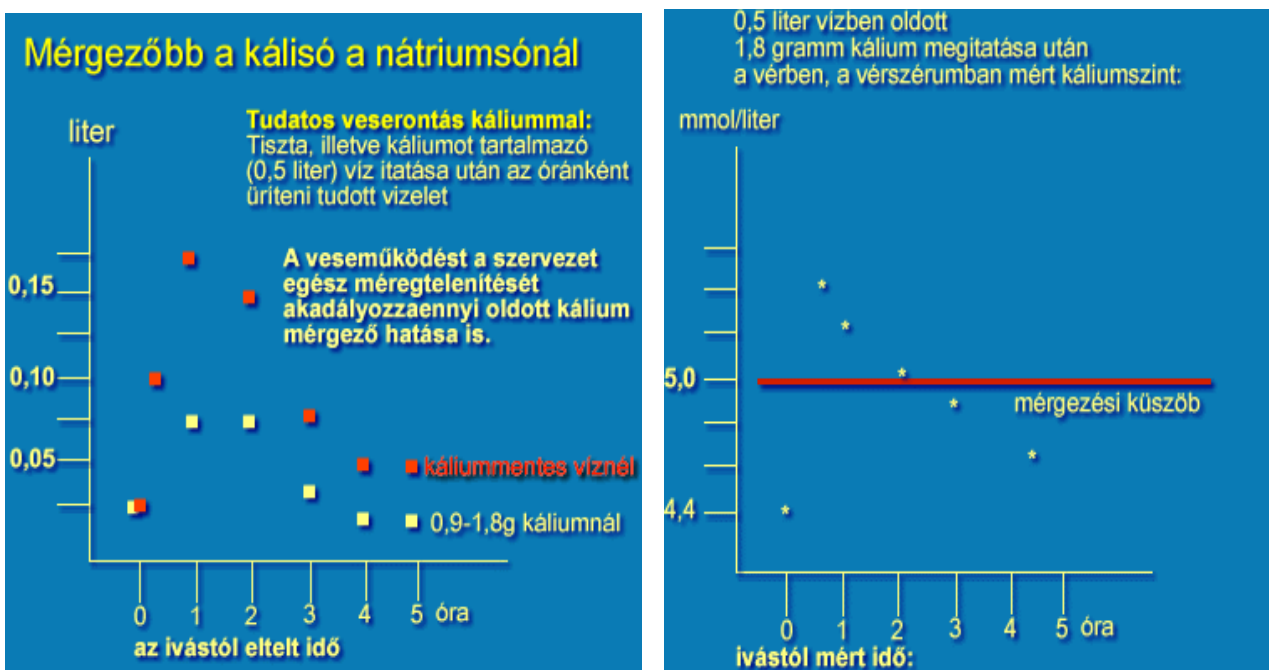
EGY BONCMESTERI GYAKORNOK VISSZAEMLEKEZÉSE

Az Egészségügyi Szakiskola elvégzése közben és után ápolónóként dolgoztam és műtősnóként 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 gyomorfalán, 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 jegyzőkönyvvezési javaslatomat.

Verőce, 2012. 06. 19.

.....

Az Országos Élelmezés- és Táplálkozás Tudományi Intézet által végeztetett kálium-hatás-kalibráló mérések diagramjai szerint 10 emberből tíznek meg mérgezte a veséjét amikor 1 órán belül 0,88 grammnyi káliumot tartalmazó vizet ivott, s a kétszerese mindenkinél vér(szérum) mérgező is volt:



Melléklet-3.

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

Részvevők:

- Dr. Karádi István methabil, egyetemi docens, a Kótvölgyi Klinikai Tömb igazgatója, SOTE III. sz. Belklinika;
- Dr. Nagy Elemér akadémikus, fizika professzor;
- Dr. Fannonhalmi Kálmán, az MTA Elnöki Titkárság vezetője;
- Tejfalussy András okl. mérnök, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TARSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja GMK elnöke;
- Varjas András okl. fizikus, a GRADIENS INNOVÁCIÓS LABOR Tudományos Szolgáltató GMK igazgatója.

1. Az államigazgatás által elvégzettetett , 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 felőre csökkentette a vesék vizelet-kiválasztását. Emiatt az ivott 500 milliliter víznek (a kálisó ebben volt feloldva) kb. a fele , a klinikai kísérletnél az emberek szervezetében maradt.

A szájon át ugyanennyi vízzel bevitt 1,76 gramm oldott kálium még fokozottabb mértékben korlátozta a veseműködést. Láthatóan, emiatt nőtt meg kb. 3/4 óra múltán és kb. 1 teljes órán át tartóan a vérérum-kálium-koncentráció az 5 mmol/liter (hyperkalaemiát okozó) szint fölé . A mérési adatok ezt mind a 10 felnőtt egészséges emberről igazolták. A mérési ismétlések közötti egyéni eltérések (jól láthatóan) sokkal kisebbek a mért kálium-hatásoknál.

2. Az államigazgatás által elvégzettetett (a Pécsi Orvostudományi Egyetem Belgyógyászati Klinikán 1983. nov. 1-án aláírt hivatalos jelentés összefoglaló értékelése szerinti) mérés adatai a következőt mutatják:

A szájon át bevitt tablettázott kálisó (a gyomor-bélrendszerben kb. 8 óra alatt oldódó, káliumchlorátum hatóanyagú) tablettái kb. 0,32 gramm káliumot tartalmaztak. A 8 vagy több db. tablettától 6-ból 5 embernek fájt a gyomra és egyikük gyomrának nyálkahártyáján "akut gyomornyálkahártya erózió" keletkezett . Krónikus kezelés során 40 beteg közül 5 jelzett gyomorfájást . Valószínűsítették , hogy a gyomorfájdalom fellépte összefüggésben van az egyszerre alkalmazott dózis nagyságával . A radiológiai vizsgálatok során megállapították , hogy a tabletták útját általában 12 órán át tudták követni a gyomor-bél rendszerben és ezalatt 4 esetben néhány óráig "kitapadtak" a tabletták a gyomor-bélrendszerben.

A kétféle mérés adatainak összevetéséből, mérlegelés nélkül is, megállapíthatók a következők:

a./ oldatban , szájon át egy adagban bevitt 0,88-1,76 gramm káliumnál vagy többnél , veseműködés korlátozással és emiatti hyperkalaemizálódással kell számolni .

b./ Ha a lassabban oldódó anyag (KALIUM-R tabletták) vitte be szájon át a káliumot , a tabletták felületén jelentkező koncent-

Code: Eml.MTA1a

rált káliumleadás gyomorfájdalmat okoz . Ez 0,04-0,08 gramm/óra káliumleadásnál kb. 12%-os gyakorisággal és 0,32 gramm feletti káliumleadásnál mindegy 03%-os gyakorisággal következett be és 20 %-os gyakorisággal mutatkozott a felületi káliumleadás túlzott mértékére visszavezethető akut gyomornyálkahártya erózió. (A tabletta méretéből kiszámítható felületen történt a káliumleadás és ez okozhat "helyi hyperkalcaemizálódást" .)

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

Budapest, 1998. IV. 1.

Kovács

Kovács
Kovács
Kovács

Code: Eml.MTA1a



MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA
 ELNÖKI TITKÁRSÁG
 1051 BUDAPEST, ROOSEVELT TÉR 9.
 TELEFON: 332-7176 FAX: 332-8043

Budapest, 1998. május 14.
 E-285/98.

E

Balázs

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

Tisztelt Főigazgató Úr!

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

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

Tisztelettel:

Pannonhalmi Kálmán
 Pannonhalmi Kálmán

Code: Eml.MTA1c

Melléklet-4.

Jel: Eml.IOI
IOI ikt.szám:

Emlékeztető

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

1. A megbeszélésre előre egyeztetett időpontban, 1998. szeptember 7-én, 11 órakor került sör, az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetben, annak vezetője, dr. Baraczk Balázs igazgató, és az E-285/1998. ikt.számú irathoz tartozó tanácskozási emlékeztető /Eml.mta, 1998.IV.1./ aláíró egyik szakértő, Tejfalussy András, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gmk elnöke között.
2. Résztvevők egyetértettek abban, hogy az MTA-tól megküldött E-285/1998. ikt.számú irat mellékletében leírt mérések alapján szükséges a javasolt kálium-leadás ellenőrzés, mivel a jelenleg optimálisnak vélt napi 2-8 gramm /átlagosan: 3,5 gramm/ káliumleadás mellett nincs meg a mérgezési veszély kontrollálásának a lehetősége.
3. Résztvevők abban is megállapodtak, hogy a kálium-leadás határértékezéséhez előszerű 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, OMHk414.csal jelű Emlékeztetőben leírtakat.
4. Tejfalussy András átadja, dr. Baraczk Balázs átveszi a 3. pontban hivatkozott 4784/94. ikt.számú iratot, valamint az OMHk414.csal jelű Emlékeztetőt.
5. Tejfalussy András tájékoztatást ad arról, hogy szeretne pénzügyi háttérrel teremteni, de ehhez tudnia kell, hogy ki kérheti fel az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetet. Dr. Baraczk Balázs tájékoztatja, hogy "Bárki" i.ú. orvosszakértői véleményt kérhet az adott ügyben /lásd fent/, mint "megánfél".
6. Tejfalussy András vállalja, hogy jelen irat alapján tájékoztatja a Magyar Tudományos Akadémia Elnöki Titkárságának vezetőjét, dr. Pannóhalmi Kálmán urat ezen megoldási lehetőségről.

.....
/Tejfalussy András/



.....
/dr. Baraczk Balázs /

Code: Eml.MTA1d

Melléklet-5.

EMLÉKEZTETŐ

a BME Műszer- és Méréstechnika Tanszéken 1994. november 21.-én tartott méréstani egyeztető megbeszélésről.

Tárgya: az Egészségügyi Tudományos Tanács Igazságügyi Bizottsága 1994. március 2.-ai, I-908/1993 hivatkozási szám alatti 10-175/ETT/IB/1993. iktatási számú szakvéleményének kiértékelése méréstani szempontból.

Jelen vannak: **Tejfalussy András**, az AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gmk elnöke
dr.Péceli Gábor egyetemi tanár, a BME Műszer- és Méréstechnika Tanszék vezetője

I.

Előzmények: Jelenlévők a Mérésügyi Törvény módosítására vonatkozó javaslataik kidolgozása során példaként hozták fel a kálium-használati ellenőrzési határértékek ellentmondásait, és ennek alapján a Parlament több ponton módosításokat szavazott meg.

A szakvéleményt, valamint annak hivatkozásait áttekintve megállapíthatók a következő szakértői önellentmondások:

1. Az ún. REDI só, amely kálium klorid (55%), és kálium citrát (43%) kompozíció, a szakvélemény szerint grammonként 1,443 gramm káliumot tartalmaz. Ez lehetetlen, mert a só tömege nem lehet kevesebb, mint egyik komponenséé.
2. A szakvélemény a kálium közismert magasvérnyomás csökkentő hatására hivatkozik. Elemezve a Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézetben elvégzett mérésekről szóló, az OÉTI-nek készült jelentést, amelyre a Dr.Kovács Pál és Pap János interpellációjára a Parlamentben elhangzott 8253. számú miniszteri válasz is hivatkozott, a következőket állapítjuk meg:

A kísérletet végző orvosok megállapítása szerint a kálium etetésnek semmiféle mérhető vérnyomáscsökkentő hatása nem volt, de nem is volt várható. A jelentés 12. ábráján bemutatott, REDI só etetés előtti, ill. utáni vérnyomás értékek különbsége (a vérnyomás csökkenése) a hagyományos vérnyomáscsökkentő gyógyszerek egyidejű alkalmazására vezethető vissza.

3. Az, hogy csak az egyszerre bevitt 18 gramm káliumnak lehet mérgező hatása ellentmond a szakvéleményben idézett Magyar-Petrányi belgyógyászati tankönyv azon állításának, hogy nem csak a 18 gramm egyszerre bevitt kálium (40,6 gramm REDI só) okozhat hyperkalémiát, hanem 24 óra alatt, a szájon át beadagolt, (napi) 5-8 gramm szedése is. A T-hullám magasodik egészséges emberen is, különösképpen azonban myxoedemában és familiaris periódusos paralysis esetében. A hyperkalémia fokozódására az R-lengés

Eml-BME-kalium-941121a

alacsonyodik, a QRS kiszélesedik és a pitvarok megállnak, ill. idegrendszeri tünetek is támadnak. Vagyis ha gyors, pl. egy óra alatt történt kálium felszívódást értünk "egyszerre, hirtelen bevitt káliumon", ilyen esetben már a szív pitvarai megállhatnak (halál).

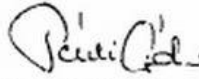
4. A 10-175/ETT/IB/1993. szakvélemény elfogadja, hogy **0,88 gramm/óra az egészségügyi határértéknek tekintendő kálium-dózis**, és egyben megjegyzi, hogy a Varga P. és tsi szakirodalom megadott 0,8 gramm/óra (20 mval) toxikus kálium határérték az intravénás káliumbevitelre vonatkozik. Mindezeket összevetve azzal, hogy a kálium-felszívódási ráta 0,9, a korrigált határérték **0,88 gramm/óra**.
5. A Varga P. és munkatársai által közölt mérések szerint a napi dózis, mely már veszélyes hyperkalémiát okozhat, intravénás infúzió esetén 11 gramm (280 mval). Ennek szájon át bevitelre korrigált értéke nagyobb, de még ez sem 18 gramm, hanem csupán 12,22 gramm/24 óra. Ebből az a következtetés vonható le, hogy egymás utáni káliumbevitelnél nem 0,88 gramm/óra a toxikus kálium dózis határértéke, hanem 0,51 gramm/óra.
6. Mivel a kálium toxikus dózis az összes kálium bevitellel, és nem egyenként, az egyes komponensekkel bevitt káliummal kapcsolatos, az élelmiszerek káliumtartalmát összegezve kell a bevihető (együtt ehető és ichtó) élelmiszerek mennyiségét a kálium szempontjából korlátozni.

A fenti határértékek egészséges, felnőtt (70 kg-os) személyekre vonatkoznak, ezért fel kell hívni a lakosság figyelmét arra, hogy kisebb súlyú személyek (és betegek!) esetében kevesebb kálium is toxikus lehet!


II.

A jelen emlékeztetőt a megfelelő kálium-korlátozó egészségügyi, és tisztiorvosi intézkedések megtételéhez Tejfalussy András megküldi az időközben népjóléti miniszterre választott Dr.Kovács Pál úr szakértőjének, Dr.Szentgyörgyi Ildikónak az előzményiratokkal, ill. a hivatkozott dokumentumokkal, az Országos Mérésügyi Hivatallal felvett emlékeztetővel, és annak kiegészítésével.

k.m.f.


(Dr.Péceli Gábor)
egyetemi tanár




(Tajfalussy András)
elnök

Melléklet-6.

KÖRNYEZETVEDELMI ÉS TERÜLETEFEJLESZTÉSI
MINISZTERIUM

1011 Budapest L. Fő utca 44-50.
1394 Sp. Pl., 351

ORSZÁGOS TERMÉSZETVEDELMI HIVATAL

DTVH-1030/91

Szabó Lászlóval, Tóth Lászlóval
és ATT-eljárásról.

Budapest, 1991. szeptember 17.

Tárgy: Jelentés a káliummal
kapcsolatos ATT-javaslatról.

Dr. Kupa Mihály úr,
miniszter
PÉNZÜGYMINISZTERIUM
Budapest V., József nádor tér 2/4.
1051

Tisztelt Miniszter úr!

Tájékoztatom Miniszter urat, hogy a kálium probléma és megoldása iránt érdeklődés, 1991. június 3-1 (PM-18.184/91.sz.) levele alapján valamennyi lehetséges vizsgálatot, elvégeztem és ennek alapján az alábbiakat jelenthetem.

Ennek alapján az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TARSASAG Környezetvédelmi és Gazdaságosság Ellenőrzés Központja (ATT) javaslatait, mérési módszerét (Antirandom Interference Method/Monitors), az ennek felhasználásán alapuló megoldásokat országos megvalósításra javaslom.

Javaslom az általam minden vonatkozásában jól ismert és feltártaknak tekinthető országos adatok és a nemzetközi műtrágya-felhasználási, műtrágya-termelési statisztikai adatok messzemenő figyelembe vételével. Az új vizsgálatok mind megerősítik a korábbi véleményét, hogy a teljes biológiai kontrollt jelentős AIM mérőhálózat nélkül, Magyarország továbbra is ki lenne téve, az élelshelyeit, természeti kincseit, egész gazdaságát és a lakosai egészségét is súlyosan veszélyeztető mezőgazdasági vegyszer-használatoknak. feltétlen szükséges a vegyszer/műtrágya eladásokban erőkelet szervezetektől teljesen független, tárcaközi biológiai hatás-ellenőrzés mérőhálózatot kialakítanunk, melynek eredményai lehetővé teszik az állami vámintézkedések, támogatási stratégiák biológiai hatásainak gyors és közvetlen visszamérését.

A KTM DTVH a rendszer segítségével tudja a környezet-, természet-, talaj- és talajvíz védelemhez nélkülözhetetlen (alapvető!) kalibrálási rendszerét kialakítani, melynek nélkülözhetetlensége ma már minden környezetvédelmi igényű ország stratégiáinak a legfőbb alapja ("Biological Feedback Control").

Két irányban szükséges ráfordítás: egyrészt a tervezésre, másrészt a gazdasági eredményességgel járó működő mérőhálózat kialakítására és fenntartására. Ennek fedezete azonnal rendelkezésre áll, amint a javasolt intézkedések életbe lépnek. Elmaradnak a kálium okozta közvetlen és közvetett károk, már ettől évtől kezdve.

A KTM DTVH az új rendszer felügyeletét minden tekintetben vállalja.

A döntés elősegítése céljából, a következő vizsgálati anyagokat csatolom.

1. "ATT szakvéleményének és javaslatainak a felülvizsgálata" tárgyban írt "A KALIUM PROBLÉMA" című vizsgálati anyag.
2. "A kálium felhasználási eltérések okai és hatásai" tárgyú tanulmány, az ANTIRANDOM Gazdaságosság- és Környezetvédelem Optimalizáló Mezőgazdasági Mérési Szolgálat gmk elnökhelyettesének, Balogh Isófiának, 1991. szeptember 16-i levele.

A késedelmes válaszért - melyet rajtunk kívülálló okok idéztek elő - ezúton is a szíves elnézést kérem.

Tisztelettel:

Dr. Biczók Gyula
Főosztályvezető

Code: BiczókPhdPM



Környezetvédelmi és Területfejlesztési Minisztérium
Országos Természetvédelmi Hivatal
Földtani és Tájvédelmi Főosztály



H-1121 Budapest, Köldöc u. 21. Telefon: 1562-133 Fax: 1757-457

Dr. Misley Károly úr
közigazgatási államtitkár

FTF-27/03/A
(ad-TvH-137/93)

Környezetvédelmi és Területfejlesztési
Minisztérium

Tisztelt Államtitkár Úr!

MK-177/1993. számú sürgős jelzéssel ellátott átiratára az alábbi részletes álláspontot fejtjük ki.

Az MT-040193/18. számú irat mellékleteként, dr. Tardy János úr, helyettes államtitkár részére az MT-030193/2. szám alatt érkezett és a KIM részére átadott dokumentum gyűjtemény kiértékelésére alapított tudományos szakvélemény a saját számításainkkal egyezően, lényegében azt mondja ki, hogy a kálium-bevitelre fokozottan kell ügyelni (az itt hivatkozott KIM-nek átadott dokumentációs anyag száma: S-071092/2., és az dr. Kemény Attila úr, helyettes államtitkárnál fellelhető).

Felnőtt személy esetében (70 kg-os testsúlyt és kb. 5 l vért figyelmbe véve) a naponta üríthető kálium mennyiség a vese fiziológias kiválasztási kapacitásainak korlátozottsága következtében mindössze 35-90 mmol, azaz 35-90 mval, azaz 1,4-3,6 g naponta. Ez azt jelenti, hogy az ezt meghaladó mértékű, szervezetbe történő kálium-bevitel veszélyezteti az izom- és idegműködési regulációs hamniát.

Általában az 50 %-os kálium-bevitel többletig a tünetek a következők:

- általános izomgyengeség,
- mozgáskoordinációs és érzékelési zavarok,
- szívritmus-zavar, szívtágulás,
- a fertőzésekre való nagyobb fogékonyság,
- fertőzések leküzdésének zavarai.

Az 80-100 % körüli kálium túlterhelésnél már a szívkamrafal remegésével és a szív megállásával kell számolni.

A Péterfy Sándor u-i kórházban elvégzett és dokumentált humán kísérleteknél a korlátozott veseműködésű személyek (enyhe veselézió) közül 75 % kapott a könnyen felszívódó RED1-sótól súlyos káliummérgezést. E tény ellentétes a 8253. számú interpellációs miniszteri válaszban leírtakkal, mely ugyanezt a vizsgálatot egy korábbi időpontra datáltnan idézte.



Code: BiczokPhd1a

A testsúly illetve a vértérfogat nagyságával a kálium-beviteli illetve mérgezési határérték csaknem egyenesen arányos. Csecsemőket a fenti értékek 1/6-a is megölhet. Különösen veszélyes helyzet alakul ki gyors kálium-bevitel esetén, pl. a káli-só közvetlen etetésénél, vagy elhibázott ütemű infúziónál (lásd. dr. Pásztor Ibolya /1993. I. 8./: A vérbe jutó "manna". Élet és Tudomány 2. szám, 54. oldal). A két utóbbi esetben tapasztalható tünetek megegyeznek.

Mind ezek miatt a kálium-bevitel racionális és még egészséges határait nem lehet sem napi átlaggal, sem ún. "átlagos kálium-bevitellel", sem semmilyen üzleti érdekek által diktált magas káli-só/kálium fogyasztási értékekkel felelősen kijelölni. Ezért álláspontunk, hogy szükséges az élelmezésrendszerbe történő kálium-bevitel és a kálium forgalmazás fokozott ellenőrzésének mielőbbi bevezetése. Semmiképpen nem elhanyagolható szempont a kálium-felhasználás ellenőrzése a hadsereg alakulatainál, hiszen az itt bemutatott egyszerű számítások is nyilvánvalóvá teszik, hogy a "káli-sóval ízesített" ételektől tömegek válhatnak órák alatt harc képtelenné.

Budapest, 1993. február 3.

Tisztelettel:

Dr. Biczók Gyula
(Dr. Biczók Gyula)
főosztályvezető

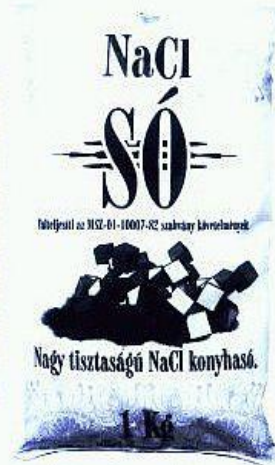


Code: BiczokPhd1b.

Amit az étkezési sóról tudni kell



Mindenki számára nagyon fontos, hogy étkezési során tiszta NaCl konyhasót egyen. A kereskedelemben kapható sók egy része ismeretlen mennyiségű kálsót tartalmaz, pedig ez nagyon veszélyes. Az **MSZ-01-10007-82** (Magyar Szabvány) szerint minimum 97% NaCl konyhasót kell tartalmaznia mindegyik étkezésre szánt sónak, de KCl kálsó nem szerepel a fennmaradó maximum 3%-nyi egyéb komponensek között. Bővebb leírást a **www.tisztaso.hu** oldalon a dokumentumoknál találsz.



Ha tiszta, kétszeres minőségellenőrzési vizsgálattal felügyelt, minimum 99,5% NaCl tartalmú konyhasóra (nátrium-kloridra) van szükséged, akkor a **www.tisztaso.hu** weboldalon keresztül beszerezheted. Az 1kg-os NaCl konyhasót a patikák által használt gyógyszerkönyvi tisztaságú konyhasó 25kg-os zsákjaiból csomagoltuk át.

Megkérek mindenkit, hogy ezen írást továbbítsa minden ismerősének, és kérje meg őket is, hogy továbbítsák az alábbiak miatt:

EGÉSZSÉGVÉDELEM

Tejfalussy András méréstani szakértő és Weixl Várhegyi László okl. természetgyógyász, ny. rendőrelvezredes állásfoglalása a www.aquanetl.net76.net honlapon dokumentált tudományos mérések és tantételek, és Prof. Dr. Papp Lajos ny. egyetemi tanár akadémiai doktor szakvéleménye alapján:

Mitől lett ennyire sok magyar ember beteg, rövid életű, és meddő? Miért csökken évi több tízezerrel a létszámunk? Három titkos főfelelősré mutattak rá az ok-okozat kalibráló élettani mérések:

- 1.: Túlterheli az immunrendszert, ha az ivóvíz mérgező vegyszereket és/vagy klórozásnak ellenálló vírusokat tartalmaz.
- 2.: Keringésrontó, ha a fiziológiás mérték alá csökkentik a konyhasó pótlást.
- 3.: Sejtműködés-gátló, keringésrontó és ivartalanító hatású, ha a fiziológiás szükségletnél sokkal több káliumot esznek, isznak.

Megbízható védekezés:

- 1.: **Ivóvíz desztillálás,**
- 2.: **Gyógyszerkönyvi tisztaságú NaCl konyhasóval fiziológiás mértékben sózás,**
- 3.: **Kálium túladagolás mellőzés.**

Ezen anyagok élettanilag optimális, fiziológiás napi dózisaira és beviteli sebességeire étkezésnél is irányadóak a magzatot tápláló vérszérum és a magzatvíz, és a csecsemők és felnőttek gyógyítására is alkalmazott fiziológiás infúziós Ringer oldat $H_2O/NaCl=110$ és $Na/K=30$ optimális arányai:

„NYILATKOZAT

A Ringer oldat a testnedvekhez hasonló ionösszetételű folyadék. A Ringer oldat (0,9% NaCl, 0,03% KCl, 0,025% $CaCl_2$, 0,02% $NaHCO_3$, 99% desztillált víz) szerinti nátrium, kálium, klór és víz pótlási arány megfelelő kóros veszteségek esetén, de ugyancsak optimális a napi étkezések során is.

Budapest 2010. január 6.

Dr. Papp Lajos ny. egyetemi tanár, akadémiai doktor s.k."

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

További mérési stb. bizonyítékok is találhatóak a www.tejfalussy.com tudományos honlapon!

Verőce, 2013. december 6.



Sydo Tejfalussy András Béla Ferenc
(személyi szám: 1-420415-0215)
okl. vill. mérnök, gmk végelszámoló



FÜGGELÉK:

PUSZTULNIUK KELL A MAGYAROK KIIRTÁSÁRA ÖSSZEESKÜVŐKNEK ÉS SEGÍTŐIKNEK

"KEDVES OLVASÓ, HA ÖN HATÓSÁG TAGJAKÉNT, VAGY HIVATALOS SZEMÉLYKÉNT OLVASSA A FENTI DOKUMENTUMOT HIVATALI ELJÁRÁSA SORÁN, AKKOR FELHÍVJUK A FIGYELMÉT, HOGY AZ OLDALON OLYAN KÖZHITELES NYILVÁNTARTÁSI ADATOKON NYUGVÓ BIZONYÍTÉKOK VANNAK, AMELYEK TUDOMÁSRA JUTÁSA FOLYTÁN a Be. 171. §-ának (2) bekezdése alapján kell eljárjon a Büntetőtörvénykönyv 137. §-a szerinti hivatalos személyként ! A Be. 171. §-ának (2) bekezdése szerint a hatóság tagja és a hivatalos személy köteles a hatáskörében tudomására jutott bűncselekményt - ha az elkövető ismert, annak megjelölésével - feljelenteni. A feljelentéshez csatolni kell a bizonyítási eszközöket, ha ez nem lehetséges, a megőrzésükről kell gondoskodni. E rendelkezésből az következik, hogy az irreleváns információk kiszűrésének az időpontját követően a releváns adathalmaz további elemzése is szükséges ahhoz, hogy a feljelentés megtételéről történjen intézkedés... Alkotmánybíróság 333/B/2002 AB határozata. Alkotmánybíróság 333/B/2002 AB határozata ...**KÜLÖN HÍVJUK FEL A FIGYELMET** a Tisztességes eljárás védelméről szóló 2009. CLXIII. törvényre ([Link](#)), amely a korrupciót feltáró hivatali alkalmazottak védelméről és díjazásáról is rendelkezik."

Mivel a bűncselekményre utaló bizonyítékról értesített rendőrök, ügyészek, bírók, minisztériumi vezetők, országgyűlési, önkormányzati stb. hivatalnokok, s főleg a hivatalvezetők (korrupct?) többsége rendszeresen semmibe veheti és vagy szembe hazudhatja a bűncselekmények hozzájuk eljutott legkonkrétebb leírásait és bizonyítékait is, idézem az általuk elszabotált, kicselezett korábbi törvényt is:

Btk 150. §

Feljelentés elmulasztása

150. § (1) Aki hitelt érdemlő tudomást szerez arról, hogy összeesküvés, lázadás, kártevés, rombolás, merénylet, hazaárulás, hűtlenség, ellenség támogatása vagy kémkedés elkövetése készül, avagy még le nem leplezett ilyen bűncselekményt követtek el, és erről a hatóságnak, mihelyt teheti, jelentést nem tesz, büntetést követ el, és három évig terjedő szabadságvesztéssel büntetendő.

(2) Elkövetett bűncselekmény feljelentésének elmulasztásáért az elkövető hozzátartozója nem büntetendő.

Kód: Btk150§-FeljelentésElmulasztása

KÖZÉRDEKŰ BEJELENTÉSKÉNT IS KAPJA: dr. NAVRACSICS TIBOR miniszter úr!

Budapest, 2013. 02. 04.

Tejfalussy András