

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 / Mérnökképzés / Jogjavítás / Vitarovat Kód: vm-atvilagitas-140110

A JOBBIKKAL ÉS A KISGAZDAPÁRTTAL KÖZÖS KÖZÉRDEKŰ JAVASLATOM AZ IVÓVÍZ SZENNYEZETTSÉGET TITKOLÁSSAL NÉPIRTÁS LEÁLLÍTÁSÁRA

A KÖJÁL 1988-ban közzétett nagyritkaságú vízszennyezettség mérése szerint éves átlagban országosan 62,7%-ban, Pest megyében éves átlagban 55,1%-ban túlszennyezettek az ivóvíz-minták. Az ivóvíz mintavételek között bármennyire szennyezett lehet. Településenként csak kb. 8 naponta mérnek 1-1 vízmintát (128.000 vízminta/365 nap/3200 település=0,109). Az ezzel kapcsolatos méréstani kifogásokat (melléklet-1.) a minisztérium válasza sem méltatja. A vízkatasztrófát-védve folyamatosan azt hazudják, hogy tökéletes „a hazai vezetékes víz”.

Ahol kijátszható az ellenőrzés, ott korlátozatlan a hatósági korrupció lehetősége. Amikor pl. a Váci Vízművek buki szigeti nyersvíz-kútja vízének a növényvédőszer tartalmát ellenőrizte egy (vízszolgáltatóktól és ÁNTSZ-től) független akkreditált laboratórium, kb. 8.000 %-os (!) mérgeg-határérték túllépést állapított meg, miközben ugyanezt a szennyezettséget ÁNTSZ és Vízmű Labor „nem észlelte”, lásd melléklet-2. Egy Pest Megyei ügyészségi csop. vezető „nem büncselekménynek” hazudta, hogy a Váci Vízmű kút meg volt mérgezve, és leállította a mérgezés eredete kiderítésére kért nyomozást. **Akadályozzák is a tiszta ivóvízhez jutást:** Általános iskolai VII. osztályos tankönyv is bebeszéli, hogy a desztillált víz nem alkalmas ivóvízként (Melléklet-3.). Az ÁNTSZ csak túlszennyezett vízzel 1:1 arányban összekeverve engedélyezi ivóvízként használni a desztillált vizet, lásd melléklet-4. Az ÁNTSZ szerint életveszélyes mérgezést okoz a vezetékes víz, ha mesterséges „esőcsinálás” (átpárlás) útján eltávolítják belőle a szennyeződések, és egy miniszterre hivatkozva „vízmérgezésnek” hazudják az NaCl konyhasó pótlás csökkentésével és a káliumpótlás növelésével általuk okozott életveszélyes elektrolit zavart, lásd melléklet-5. Pedig a napi 15 liternél kevesebb desztillált víz ivása sőt nem pótlásnál sem okoz veszélyes elektrolit zavart, lásd melléklet-6.

Ezúton is közlöm, hogy a hőszivattyúval visszanyert elpárologatási hővel rásegített fűtéses háztartási vízátpárló kislétesítményekkel szinte nulla energiafelhasználással lehet teljesen szennyezőmentes biztosan tiszta ivóvizet készíteni*. Ez a lehető legjobb megoldás az ivóvíz arzénmentesítéshez is. Naponta 800.000 embernek katonákkal vitetik ki az arzénmentesített ivóvizet, de a honvédelmi miniszter nem válaszol a felkínált ivódesztillálási megoldásra. *Megjegyzés: a hőszivattyúval rásegített vízforralással hőújrahasznosító ivóvíz-desztilláló létesítmények fenti bázistervére vonatkozó szerzői jogom fenntartom! (All Right Reserved)!

Kérem, hogy a Magyar Állam (pénzügyminisztere) a Ptk. 484-487. § alapján végzett jelen kárelhárításért járó kárelhárítási díjat az Agroanalízis Tudományos Társaság gmk v.a. és a két párt részére 1:1:1 arányban fizesse ki. Ki nem fizetése ivóvíz mérgezők fedezését jelenti.

Verőce, 2014. 01. 10.

Tejfalussy András

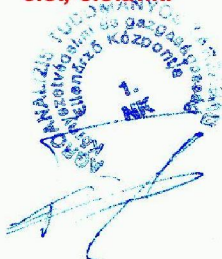
Copy: Fővárosi Törvényszék t. Cégbírósága tájékoztatására (hiv.: Cg.01-04-231575)

Melléklet-1.

PANASZBEJELENTÉS A GAZDASÁGI VERSENYHIVATALHOZ!
 Verőce, 2013. 09. 29. www.tejfalussy.com / MEHNAM-info
KÖZÉRDEKŰ NYILVÁNOS BE/FELJELENTÉS! Kód: KOJAL-ANTSZ-CSALAS-Felj-130929-GVH

Mivel 3200-nál több településünk van, a 365 nap alatti 128.000 vízminta települési átlagban kb. 8 naponként vett, 1 (egy) db. vízmintát mérést jelent!

A zsidóknak azt tanítják, (Talmud, Taanith 10 a. lap), hogy a tiszta desztillált ivóvíz és az NaCl konyhasós kenyér együtt (Baba kamma 93 b. lap) erős gyógyhatású, de titkolják el a nem zsidók elől, előlünk!



Bp., 2011. 04. 21.
 AGROANALÍZIS
 TUDOMÁNYOS
 TÁRSASÁG gmk
 végelszámoló,
 Tejfalussy András
 s.k. 1036 Lajos 115.

Ph. D. Illés Zoltán
 államtitkár Úrhoz,
 mint új közérdekű
 javaslat: Mondják
 be a Rádiók a víz
 víruszennyezését
 is, épp úgy, mint a
 légszennyezést!

(A Ptk. 484-
 487. § szerinti
 kérelhárítás!)

Budapesten, egy-egy kerületben, átlagosan csupán 1-2 db. vízmintát ellenőriznek naponta méréssel!

3. táblázat
 Az országos ivóvízminőség helyzet 1988-ban a KÖJAL vizsgálatok alapján kifogások miatták arányával (%) jellemelve

Megye	Vizsgált vízminta száma	Bármely ebből kifogások %			Bakteriológiailag kifogások %			Vegyileg kifogások %		
		V	E	Ö	V	E	Ö	V	E	Ö
Baranya	5969	22,6	74,2	36,0	19,8	65,2	23,2	17,2	36,3	22,2
Bács-Kiskun	7353	48,7	65,2	55,7	17,4	6,9	13,3	43,7	59,6	52,1
Békés	6413	64,4	64,6	64,1	34,2	31,0	34,0	31,9	46,1	33,5
Borsod	9268	41,6	70,7	51,3	28,2	50,5	32,5	26,9	42,2	32,2
Csongrád	6451	63,2	73,2	65,1	46,5	56,4	46,7	32,6	73,2	40,2
Fejér	3743	18,5	37,2	26,3	16,5	25,1	19,1	6,2	22,8	13,4
Győr-Sopron	5965	43,6	56,6	51,4	16,6	22,2	18,6	34,9	47,8	42,7
Hajdú-Bihar	10071	45,9	87,0	58,8	30,1	52,7	30,7	30,3	75,0	48,9
Heves	6029	52,9	57,6	54,7	30,8	29,8	30,7	37,0	47,0	40,9
Komárom	4417	44,9	83,2	48,3	26,1	60,1	27,9	30,0	63,8	33,2
Nógrád	3472	37,5	64,9	49,2	20,7	42,0	29,8	37,5	52,2	43,0
Pest	8850	55,1	49,6	52,0	39,1	18,9	34,9	37,5	42,5	40,3
Somogy	4181	68,9	67,7	68,6	20,2	30,4	21,2	63,1	59,2	62,1
Szabolcs-Szatmár	5943	72,1	82,5	78,9	17,3	18,9	17,6	67,7	77,3	74,3
Szolnok	9505	45,2	66,6	48,1	29,0	38,2	29,3	27,9	46,7	30,7
Tolna	3909	60,2	50,3	58,5	22,2	29,6	22,7	46,7	38,0	45,2
Vas	5094	47,3	45,9	47,2	45,4	28,4	43,1	20,8	30,8	25,4
Veszprém	4025	31,0	61,1	41,9	21,5	33,5	24,4	19,4	50,7	30,7
Zala	5972	23,6	73,9	37,8	11,0	40,5	16,5	22,2	43,3	29,5
Összesen	116630									
Megyék átlaga		45,0	62,7	51,0	27,5	29,1	27,8	32,0	48,5	38,0
Budapest	12027	9,4	66,7	9,9	10,9	65,4	11,4	4,2	74,5	4,9
Összesen	128657									
Országos átlag		36,8	62,7	44,1	26,2	29,3	26,6	25,9	48,6	32,9

Rövidítések: V: vízművek mintái Aláhúzások az egyes oszlopokban
 E: egyedi kutak vízmintái ___ az adott oszlop minimuma
 Ö: összes ivóvízminta ___ az adott oszlop maximuma

TISZTELT ORBÁN VIKTOR MINISZTERELNÖK ÚR!

Települési átlagban 8 naponta 1 (egy) db. vízmintát mérve ellenőrzik a hazai ivóvízekeket, de azokat jól ellenőrzöttnek és tisztának állítják, azaz hazudnak.

Az ÁNTSZ eközben azt is hazudja, hogy a vizet biztosan megtisztító átpárlás "életveszélyes lehet, mert a desztillált víz kimossa a vérből az NaCl konyhasót". Önök most csökkentették az NaCl só pótlást a fiziológiás 15-25 gramm/nap-ról 5 gramm/napra, de a palackos ivóvíz konyhasó-, ill. nátriumhiányát előnynek hazudják? Ez nem életveszélyes, csak a desztillált víz?!

Szíveskedjék leállítani az életveszélyt okozó ÁNTSZ-es ivóvíz- és sócsalást!

Budapest, 2011. 11. 11.

Tisztelettel: (Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc (1-420415-0215)
 okl. vill. mérnök, méréstani szakértő, TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT
 2621 Verőce, Lugos u. 71. Email: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com,
 Honlap: www.aquanet.fw.hu.

A tudós válasza

A Vác-környéki ivóvízről

Jelen cikkem a *Dunakanyar Régió*-ban, 2002. október 16-án megjelent „Milyen víz folyt a csapokból?” cikkel kapcsolatos részbeni helyesbítésem és válaszom.

Főfoglalkozású kutató vagyok, de több egyetemen tanítok (Debreceni Egyetem, Szent István Egyetem, ELTE), többek között ökotoxikológiát. MTA doktori minősítésemet biológiából szereztem. Szerkesztésében készül – éppen – az első magyar „Mezőgazdasági ökotoxikológia” című egyetemi tankönyv, amelyben három minisztérium, több egészségügyi és növényvédelmi intézet vezető szakértői írnak fejezeteket. Kémiai és genetikai biztonságunkról szóló ismeretterjesztő könyvem a „Virágot Ökosnak” 2000-ben, a L'HARMATTAN kiadónál jelent meg, s több mint hatszáz szakcikk állításai alapján segít tájékozódni arról, hogy milyen környezet-egészségügyi veszélyt jelentenek a növényvédők szerek. Ebbéli tevékenységem országosan ismert.

Tény, hogy 2002. október 9.-én „A rák ellen, az emberért, a holnapért!” Társadalmi Alapítvány felkérésére, Székács Andrással (az MTA doktora, kémia) „Felületi- és nyersvizek növényvédőszer-maradécai és lehetséges ökotoxikológiai következményük” címmel előadást tartottunk Vác-on. Az előadásunk elhamarkodottan vitatott állításai – ahogyan az elhangzott, illetve a kivett ábrákon olvasható volt – a következők:

1./ Az 1997-es országos nyersvíz vizsgálatot nem mi, hanem a minisztériumokhoz tartozó egészségügyi és növényvédelmi hálózat munkatársai végezték. Szerzői Kárpáti Z., Györfi L., Csanády M., Károly G. és Krómer I. (lásd *Egészségtudomány* 42: 143-152, 1998). Ebben az olvasatban, hogy 1997-ben, a buki-szigeti nyersvíz 5700 ng/l atrazine-t, 3300 ng/l prometryne-t és 300 ng/l diazinon-t tartalmazott. Emlékeztetőül: az EU limit 100 ng/l. Tehát ezeknek az adatoknak a cáfolatával, úgy hogy saját méréseinek eredményeit állítja velük szembe (s nem úgy, hogy neki ilyenek nincsenek) e cikk szerzőihez kell Szepesiné Zimonyi Mária osztályvezetőnek fordulnia. Mellesleg ez a nyersvíz vizsgálat, kiterjedtségét tekintve az eddig publikált legszélesebb körű volt. Az *Egészségtudomány* szakfolyóiratokban hozzáférhető szakmai lap. Olvasása szakembereknek, ha működési területüket érinti talán kötelesség is. Szepesiné kissé indulatosan fogalmazt az illetően, hogy valamit is elnagyoltam. Hűsz perc állt rendelkezésemre. Gondolom, ha hallotta az előadásomat, akkor utána odajöhetett volna vitatkozni. Vagy nem volt azon jelen, vagy ezt bátoratlanul elmulasztotta.

2./ Az előadásom előtt 2 héttel Székács doktor és munkatársai Vác és Verőce között mintázták meg a kutakat, mindezt a Wedeco munkatársa készséggel segítette. Tette ezt azért is, mivel közöltünk, több évre szóló – egy OMF B pályázatra épülő –

együttműködési szerződés van, amely szerint folyamatosan vízmintákat szolgáltatnak. Mindezt a mintavétel helyén készült képekkel erősíthetjük meg. Az, hogy erről Farkas Vince vezérigazgató nem tud, nem igényli a minősítésem, viszont kivívja csodálkozásom.

3./ Állításaink bírálatában irreleváns, hogy a Dunamenti Regionális Vízmű (DRV) milyen egyéb vízminőségre vonatkozó vizsgálatokat végeztet. Növényvédőszer-maradékok hiteles vizsgálatára az akkreditált növényvédelmi hálózat laborjai képesek, amelyekkel szinte napi munkakapcsolatban vagyunk. A nyilatkozók ebbéli szakmai kompetenciája viszont számomra kétségtelen.

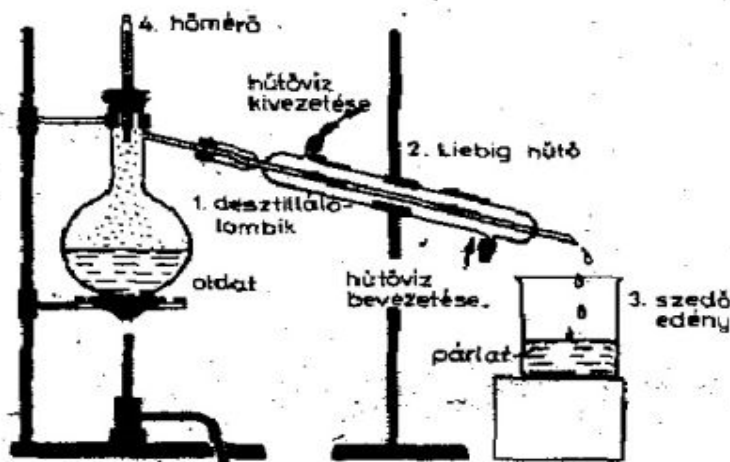
4./ Nem szerencsés, ha valaki – mint Zimonyiné – tájékozatlansága ellenére a tájékozottság látszatát kelti. Székács doktor és munkatársai több év alatt nem egy-két kutát mért, hanem több száz felületi és nyersvíz-minta, többtucat hatóanyagra kiterjedő, országos felmérést valósítottak meg. Ha Zimonyiné 70 kútból nem tudta kimutatni az acetochlor-t, az nem jelenti azt, hogy nincs bennük. Inkább azt, hogy acetochlor mérésére vagy nem fordítottak figyelmet, vagy nem tudják megfelelő érzékenységgel mérni. Figyelmebe ajánlom Károly G., Györfi L. és Ocskó Z. (Növényvédelem 37: 539-545, 2001) cikkét, amely szerint igen kiterjedt, 1994-2000 közötti, felületi vízvizsgálat kapcsán az acetochlor Magyarország második leggyakoribb peszticid szennyezője. Mivel hagyományos tisztítási eljárások alatt ugyanúgy nem bomlik, mint az atrazine, így természetes, hogy a csapvizsekben is megjelenik. A nemzetközi szakirodalom rengeteg példával szolgál ezt illetően. Olvasni hasznos.

Ekkor még egy szót sem ejtettünk arról, amit valóban én állítottam, ami ennek a szennyezésnek az egészségügyi konzekvenciáit illeti. Igen, felelőséggel állítom, hogy Iowa után, ahol 2200 ng/l után végeztek visszatekintő epidemiológiai tanulmányokat, Vác környéke is kritikus. Az 1997-ben, nyersvízben mért meghökkentő mennyiségű triazin-típusú gyomirtószer-szennyezés után minden környezet-egészségügyére adó országban ez következne. Ha a buki-szigeti kutak még üzemelnek az a DMRV súlyos felelőssége, és – sajnos – az ellátási körzetben élő emberek egészségügyi problémája.

A nyilatkozatokkal kapcsolatban azt gondolom, hogy a strucc stratégia kicsit idejétnűlt. Végezetül jó hírem van, ha bárki (például Farkas úr vagy Szepesi asszony) valóban kíváncsi az előadásomra, akkor 2002. november 6.-án 11.40-kor Salgótarjánban, a Kossuth utca 8-ban újra meghallgathatja, és nyilvánosan vitatkozhat vele. Feltételezem – ha állításait meggondoltnak tartják – találkozzunk. Ez azonban még nem a várt megoldás.

DR. DARVAS BÉLA
c. egyetemi tanár

**Dr. Sárík Tibor főiskolai docens: KÉMIA 7.
az általános iskola 7. osztálya számára.
Tankönyvkiadó,
Budapest, 1982.**



16. Laboratóriumi desztillálókészülék

Desztillálás

A desztillálás elve azonos a bepárlással. A szétválasztás ugyancsak az összetevők forráspontjának különbségén alapszik. Akkor alkalmazzuk, ha az oldószert is vissza akarjuk nyerni. A desztillálókészülék fő tartozékai: 1. lombik, 2. hűtő, 3. szedőedény, 4. hőmérő. (16. ábra.)

A művelet széleskörűen alkalmazzák a

kőolaj-, illatszer- és gyógyszeriparban. A desztillált víz a gyógyszerek fontos anyaga, teljesen tiszta, íztelen. Ivásra nem alkalmas.

A fenti alapvető szétválasztási műveleteken kívül még sok más eljárást ismerünk a keverékek összetevőkre való bontására. Például a vas- és kénpor keverékét szétválaszthatjuk *mágneses hatás alapján*. A finomra őrölt száraz borsot szétválaszthatjuk a konyhasótól *elektrosztatikus hatás alapján*. Gyakran alkalmazott szétválasztási eljárás a *kromatográfia*.

Az utóbbi szétválasztási műveletekkel a gyakorlóórán foglalkoztok majd.
Lásd a munkafüzet 12. oldalát!

Fogalmak

ülepítés szűrés bepárlás kristályosítás desztillálás
szűrlet
szüredék

28. oldal

Iratkód: KÉMIA 7.

Melléklet-4.

ÉLELMISZER NYERSANYAGKÉNYFT
FELHASZNÁLHATÓ

DESZTILÁLT

MSZ ISO
3696

VÍZ

DESZTILLÁLT VÍZ
(Aqua destillata)

Fajl. véc: 1,5-3,5 µS/cm
pH érték: 5,5-8
Bepár. max: 2 mg/kg
O₂ anyagtar: 0,4 mg/l

1,5 L FELHASZNÁLHATÓ:

Kávé és tea (gyógytea) készítéséhez. Kedvezőbb aroma és ízhatás jelentkezik. A hatóanyagok nem csapódnak ki. A főzőedények nem lesznek vízkövesek. (A presszókávé is gyakorlatilag desztillált vízzel készül.)

Ivóvízhez max. 50 %-os mértékben való hozzáelegyítésre, ha az ivóvíz nem felel meg a szab-

Minőségét megőrzi:

2000. Júl. 31.

ványban (MSZ 450/1-1989) előírt követelményeknek, vagy az több követelménynél határértékes. Az elegyítéssel a követelmények jobban teljesülnek. A szabványnak nem megfelelő ivóvíz elegyítését a szabvány 3.2.3 pontja szabályozza. Általában az ivóvíznek egy 50 %-os keverése javítja annak minőségét, ha annak minőségi problémái ismertek.

A desztillált víz keverés nélkül ivóvízként nem fogyasztható!

Tisztaszesz, szeszes italok, borok, szörpök, gyógyvizek stb. hígításához. Jégkockák (italokhoz) készítéséhez.

Bab, borsó, lencse és egyéb főzelékfélékből készülő levesek és főzelékek, valamint húsok, sütemények, lekvárok, befőttek és egyéb élelemiszerek készítéséhez.

Száraz, hűvös (5 °C felett) helyen tárolható.

Gyártja és forgalmazza:
Balogh László
Gyártás telephelye:
Budapest XIV.
Újvidék u. 6B/a
Telefon: 221-8801



Eng.: FÁÉÉÁ 5/912/97.

Kód: DVIZ bolti felirata

A felirat "mérgezőbbnek" hazudja a tiszta ivóvizet a túlszennyezettnél, s ez elriasztja a nem vallásos zsidó lakost. A vallásos zsidó tudja a Talmudból (Zsidó Törvénykönyv), hogy a tiszta desztillált ivóvíznek gyógyhatása van (Taanith.10 a lap.).

Melléklet-5.



EGÉSZSÉGÜGYI, SZOCIÁLIS ÉS CSALÁDÜGYI
MINISZTERIUM
Intézményi Főosztály

V. Budapest, Arany János u. 6-8.
Telefon: 301-7832
Telefax: 301-7833
E-mail: john.anna@eszesm.hu

Előadó:
Hiv.szám:
Melléklet: 3 lap
Tárgy: ivóvíz-probléma
Valasz esetén kérjük levelünk számára és ügyintézőnkre hivatkozni.

Szám: 38261-3/2003-0007SIF

*Dr. Szenté Kálmán úrnak
alpolgármester*

*Verőce Önkormányzata
Polgármesteri Hivatal*

*Verőce
Arpád út 40.
2621*


Tisztelt Polgármester Úr!

Dr. Csehák Judit miniszter asszonynak júliusban felvetett veszélytelen ivóvízzel kapcsolatos számos kérdését megvizsgáltuk. Elnézését kérem a hosszúra nyúlt ügyintézésért, de a téma közérdekű jellegére tekintettel az Országos Közegészségügyi Központ, az Országos Környezetegészségügyi Intézet, és az Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézet szakértőitől szakmai állásfoglalást kértünk.

Kérem, fogadja el részletes véleményüket, melyet mellékelten megküldök.

Budapest, 2003. november 13.

Üdvözlettel:


Dr. John Anna
főosztályvezető



Code: csehakverocela

az ivóvízzel bevitt ásványi anyagok jelentőségével és a desztilláltvíz fogyasztás egészségünkre gyakorolt hatásaival kapcsolatban felmerülő leggyakoribb kérdésekről

1. Vannak-e olyan ásványi anyagok, amelyek bevitelében számottevő az ivóvíz egészségügyi jelentősége?

A kiegyensúlyozott és változatos táplálkozás esetén a szervezet anyagcserejében szerepet játszó ásványi anyag- és nyomelem utánpótlás általában teljes mértékben biztosított. Ennek hiányában azonban az ivóvízzel (vagy ásványvízzel) bevitt ásványi anyagok jelentősége megnő. Így pl. a nem kielégítő mennyiségű tej- és tejtermék fogyasztás esetén a vízzel bevitt kalcium fiziológiai hiányt pótol. Bizonyos életkori csoportok esetében még kiegyensúlyozott táplálkozás esetén is kimutatható egyes ásványi anyagok vízzel történő bevitelének a jelentősége. A Német Táplálkozástudományi Társaság 2000. évi jelentése szerint a menopausa korában lévő nők esetében a kalciumpótlás jelentősége emelhető ki, míg magnéziumpótlás ajánlható a 15-19 éves korcsoportban.

2. Előfordulnak-e az ivóvízben egészségre ártalmas anyagok és mi a teendő ezekkel kapcsolatban?

Előfordulnak. Az ország lakosságának jelentős része például a jelenlegi szabályozás szerinti megengedettnél nagyobb arzéntartalmú ivóvízzel van ellátva. A vízminőség javítására 2009-ig tartó kormányprogram indul, amelynek során az egészségre kockázatot jelentő tényezők csökkentésére irányuló beavatkozások kapnak elsőbbséget. Azok a fogyasztók, akiknél csak ilyen víz áll rendelkezésre joggal igényelhetnek tájékoztatást erről, és az átmeneti időszak teendőiről. A felvilágosítást az ÁNTSZ szakemberei végzik. Egészséges ivóvíz átmeneti hiányában folyadékpótlásra tartályban szállított, illetőleg palackozott ivó- vagy ásványvizet használnak.

3. Pótolhatóak-e az ivóvízből és a táplálékból hiányzó ásványi anyagok és nyomelemek?

Code: csehakveroce1b

Pótolhatóak. Számos táplálék kiegészítő készítmény áll rendelkezésre, azonban ez nem mentesíti az államot és az ivóvíz szolgáltatót az egészséges ivóvíz biztosításának kötelezettsége alól. Az ivóvíz minőségéről szóló 201/2001. (X.25.) Kormányrendelet 3. § (5) alatti – európai uniós előíráson alapuló – rendelkezés szerint az “...intézkedések következtében az ivóvíz minősége nem romolhat az emberi egészség védelme szempontjából lényeges tényezők tekintetében...”. Egyes esetekben (pl. jód- vas-, vagy fluoridpótlás céljából) így is szükség lehet táplálék kiegészítő készítmények használatára, azonban szociális szempontból nem lenne elfogadható, hogy az ásványi anyagok pótlásának további költségeivel is a fogyasztókat terheljük.

4. Lehet-e veszélyes a desztillált víz fogasztása?

Lehet, sőt akár az életveszélyes állapotot jelentő un. vízmérgezés is előfordulhat. Nagyfokú izzadás esetén a szervezet a kiválasztott vízzel együtt jelentős mennyiségű ásványi sót is veszít. A desztillált vízzel történő folyadékpótlás ilyenkor – egyéb úton történő sóbevitel hiányában – a szervezet ionegyensúlyának gyors felborulásához, gyengeséghez, fáradtsághoz, fejfájáshoz, majd izomgörcsökhöz, szívritmus zavarokhoz, sőt szívmegálláshoz és halálhoz is vezethet. Kevésbé drámai módon, de ugyancsak az ionegyensúly felborulásával károsítja a szervezetet az un. desztillált vizes böjt. Természetesen a desztillált víz akár évekig tartó fogasztása sem jelenthet egészségügyi kockázatot, ha az ásványi anyagoknak a táplálékkal történő beviteléről gondoskodunk. Azonban ilyenkor figyelembe kell venni azt is, hogy a különböző ásványok felszívódása a folyékony és a szilárd halmazállapotú táplálékból, valamint a tablettákból és dragsékből nem azonos módon, időben és mennyiségben játszódik le. A felszívódással kapcsolatos ismeretek hiányában a vízből hiányzó anyagok pótlása nem mindig oldható meg optimális módon.

5. Milyen egyéb egészségügyi problémákat okozhat a desztillált, ill. az egyes ásványi anyagokban szegény víz tartós fogasztása?

Számos népegészségügyi tanulmány alapján nagy valószínűséggel igazoltnak tekinthető, hogy a kis keménységű (azaz kalciumban és magnéziumban szegény) ivóvíz fogasztása esetén nő a szív- és érrendszeri megbetegedések előfordulási valószínűsége. Ezen felül, élvezeti érték szempontjából sem elhanyagolható a megfelelő ásványi anyag tartalmú ivóvíz előnye a desztillált vízhez képest.

Közismert, hogy a desztillált víz ízetlen és nem oltja kellően a szubjektív szomjúságérzést. Igaz, ilyen tekintetben ugyancsak hátrányos a túl nagy ásványi anyagtartalmú vizek fogyasztása is (kellemetlen íz, főzésre alkalmatlanság).

6. Vannak-e az ivóvíz minimális ásványi anyagtartalmára vonatkozó nemzetközi és nemzeti ajánlások és előírások?

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) korábbi irányelvei és az Európai Unió előző Ivóvízminőségi Irányelve is tartalmazott ilyen ajánlást/előírást. A WHO irányelvek legújabb felülvizsgálata során ezek az ajánlások kimaradtak azon tétel alapján, hogy általában a táplálékból biztosított a kellő ásványi anyagbevitel. Mindazonáltal, több európai ország, így pl. Csehország, Szlovákia, Németország és hazánk ivóvízminőségi jogszabályai is előírják az ivóvíz minimális keménységét.

7. Ajánlják-e bárhol a világban állami vagy tudományos szervezetek a desztillált víz fogyasztást, mint a folyadékpótlás ezvedüli vagy túlnyomó formáját?

Noha a desztillált víz fogyasztása divat, emögött sehol a világon nem állnak állami szervek vagy egyöntetű szakmai álláspontot képviselő tudományos szervezetek. A reformtáplálkozás sajtóban és a világhálón is nagyszámban fellelhető un. tudományos álláspontok és társaságok többsége valójában üzleti érdekeket szolgál.

8. Jobb-e a desztillált víz, mint az arzénes?

Amennyiben a folyadékpótlásra a desztillált víz és a határérték feletti arzén-koncentrációt tartalmazó víz között kell választani, a döntést a magas arzéntartalmú víz fogyasztásának várható időtartamától, illetőleg az arzén koncentrációjától lehet függővé tenni. Ha az arzén koncentrációja csak kismértékben haladja meg a határértéket (pl. a korábbi 50 µg/L-nél kisebb), rövid távra (pl. néhány hónapra, esetleg 1-2 évre) ez választható. Ha az arzén koncentrációja nagyobb és/vagy hosszú távon nem áll más rendelkezésre, a desztillált víz választható, azonban gondoskodni kell az ásványi anyagbevitel kiegészítéséről.

TEJFALUSSY ANDRÁS MÉRÉSTANI SZAKÉRTŐ NYÍLT KÉRDÉSE A KORMÁNY(OK)HOZ, AZ ÜGYÉSZSÉGHEZ, A BÍRÓSÁGHOZ, MEG A MAGYARORSZÁGI ZSIDÓ HITKÖZSÉGEKHEZ:

A világ összes zsidója számára kötelezően ajánlja azt a Zsidó Törvénykönyv, a Talmud, hogy mialatt ők igyák ivóvízként a desztillált vizet, a nem zsidóknak csak szennyezett ivóvizet juttassanak. Nem ez az oka, hogy a miniszteri válasz a desztillált tiszta ivóvíz helyett ajánlja itatni az arzénszennyezett vizet?!

BUDAPEST, 2004.IX.10.

(Code: csehakveroce1d)

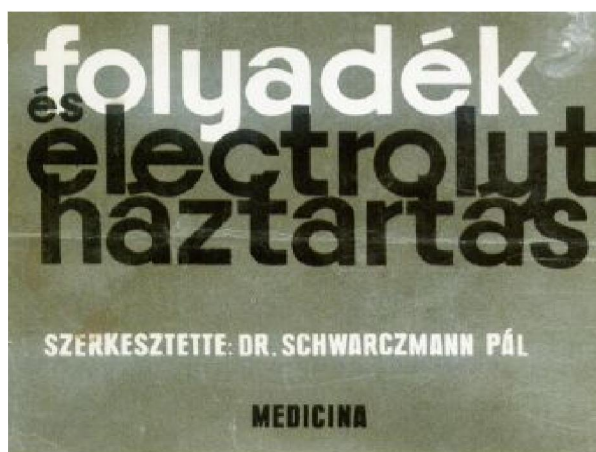
Egészséges ember a nagy mennyiségű vízbevittelt is jól tűri, mivel a víz-clearance percenként 10 ml, és ez 24 óra alatt kb. 15 liter víznek felel meg. Súlyos beteg nem képes a túlzott mennyiségben bevitt víz ürítésére. A visszamaradó rész a testfolyadékot felhígítja, dilutiós hyposmolaritást eredményez.

Az acut hypotonia tünetei cerebrális funkciós zavarokban nyilvánulnak meg.

A vízmergezés [12, 34, 35, 36] előfordulhat minden olyan betegségben, amelyben a kiválasztás csökkent, továbbá előrehaladott renalis, cardialis, májbetegségekben, főleg prolongált anuriában.


Sebészi betegek különösen vulnerabilisak, mert trauma vagy műtét után a fokozott ADH-kiáramlás miatt 12—36 óráig olyguriásak. A postoperatív víz-intoxicatio is ekkor áll be, olyan esetekben, amelyekben a beteget bőven teáztatják vagy dextrose-infúzióval erőszakolják a folyadékbevittelt; egymást követő beöntések után is észlelték. Némelykor ismeretlen okból a postoperatív olyguria 10—12 napig is elhúzódik, valójában le is írtak ilyen késői postoperatív víz-intoxicatiós tüneteket előzetes vesecéltelenség jelei nélkül [12]. A késői esetek idős betegek voltak. Észlelték hőipari munkásokon, akik profus izzadás után nagy mennyiségű sómentes folyadékot ittak.


A vízmergezés tünetei: személyiségváltozás, álmatlanság, zavartság, deliri-umok, látászavar, aphasia, göresök, izomgyengeség, Kussmaul-lézés. A v-nák teltek, tágak, gyakori tünet a hypertonia, a liquor-nyomás is fokozott. Idősekben az aluszékonyság, letargia, anorexia áll előtérben. Oedema ritkán észlelhető, legfeljebb a szemhéj duzzanata, a conjunctiva fellazulása. Poly-uria ritka. Súlyos esetben erősen csökkenhet a vizeletmennyiség.



Code: Schwarczmammcsal?

Verőce, 2014. 01. 10.


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



feladó: **tejfalussy.andras** <tejfalussy.andras@gmail.com>
címezett: András Tejfalussy <tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com>
miniszter <miniszter@vm.gov.hu>;
miniszter@ngm.gov.hu;
varga.mihaly.kepviselo@gmail.com;
másolatot kap: Gaudi-Nagy Tamás <gaudi-nagy.tamas@jobbik.hu>;
János Horkovics <hunimedkft@gmail.com>;
elnokititkarsag@nebih.gov.hu;
fovaros@iroda.e-cegjegyzek.hu
titkos András Béla Ferenc Sydo Tejfalussy <magyar.nemzetbiztonsagi.pjt@gmail.com>;
másolat: András Tejfalussy <tejfalussy.andras42@gmail.com>;
Tejfalussy András <ujvizforras@freemail.hu>
dátum: 2014. január 12. 1:33
tárgy: A JOBBIKKAL ÉS A KISGAZDAPÁRTTAL KÖZÖS KÖZÉRDEKŰ JAVASLATOM AZ IVÓVÍZ
SZENNYEZETTSÉGET TITKOLÁSSAL NÉPIRTÁS LEÁLLÍTÁSÁRA
küldő: gmail.com