

# LEX STOP SÓ

**Kárelhárító közérdekű javaslatként kapja Orbán Viktor miniszterelnök, a magyarok jogos védelmében személyesen kérve tőle a sózáskorlátozó „stop só program” és „chipsadó” azonnal megszüntetését és az élelmiszerek káliumtartalmának haladéktalan törvényi korlátozását! Tájékoztatásul kapták a korábbi közérdekű bejelentéseinket és feljelentéseinket elszabotáló egészségügyért felelős Balog Zoltán miniszter, dr. Novák Katalin államtitkár és dr. Éger István Magyar Orvosi Kamara elnök, valamint dr. Polt Péter legfőbb ügyész és az ORFK vezetősége.**

## **Közérdekű bejelentés a magyarok tiszta nátrium-kloridhoz jutását gátló gyógyszerészek ellen:**

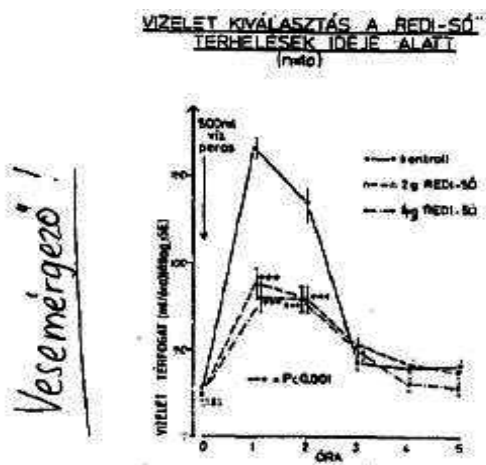
A hazai élelmiszer törvény és az új sószabvány lehetővé tette a patkányméreg kálisóval ételizését. Ezért nem volt hajlandó felvenni az 1 kg tiszta konyhasóra vonatkozó megrendelést az óbudai AQUINCUM patika? Újra a patkányméreg kálisó „REDI SÓ”-t akarják árusítani a gyógyhatású tiszta NaCl konyhasó helyett? Lásd melléklet-1. Vagy esetleg a „Star kosher tanúsítványos BONSALT” elnevezésű kálisót? Lásd melléklet-2. E célból írta elő országos körlevelével az országos főgyógyszerész, hogy egy magyar se pótoljon 5 grammnál több konyhasót, de 4,7 grammnál több káliumot pótoljon naponta, bármennyi vízhez, akármilyen gyorsan? Lásd: melléklet-3. Nem tudják, hogy egészséges felnőtt EKG-je is eltorzul, ha több mint 2,2-3,5 gramm káliumot eszik, iszik 24 óra alatt? Lásd melléklet-4. De attól is, ha 1 órán belül 0,8-1,6 grammnál több kálium kerül be akárhogy, akárhonnan a vérébe? Lásd melléklet-5.

Azt hirdetik, hogy életveszélyesen mérgező a desztillált ivóvíz és a napi 5 grammnál több konyhasó. A csakis zsidó rákbetegek gyógyítására alkalmazott SALSOL infúzióval viszont minden liter tiszta desztillált vízzel 9 grammnyi tiszta konyhasót is bejuttatnak a vérbe. Azért ennyit, mert ez a természetes (víz : konyhasó=110) arány a vérszérumban, lásd melléklet-6. A Ringer infúzióval is ilyen dózis aránnyal pótolják a vizet és a konyhasót. Lásd melléklet-7. A 3 liter Ringer infúzióban desztillált vízben oldva 27 gramm konyhasó, de csupán 0,36 gramm kálium van. Ez jó a szív számára, lásd melléklet-8. Étkezésnél is ez az optimális dózisarány, lásd melléklet-9. Hazánkban (a kivételezett zsidó rákbetegeken kívül) csak az élsportolók pótolhatják a szív számára optimálisan a vizet és konyhasót? Az élsportolók részére ma is napi 15-25 gramm konyhasópótlás van előírva. Mindenki másnak napi 5 grammnál kevesebb. Miért? Azért, hogy „a magyar nép egészségességének” látszatát keltsék az optimális víz:konyhasó aránnyal sópótló sportolók kiemelkedő sportteljesítményei? Figyelem elterelése a népiirtásról? Törvénnyel kell korlátozni az élelmiszerek kálisó tartalmát!

Melléklet-1: REDI SÓ; Melléklet-2: BONSALT; Melléklet-3: Főgyógyszerészi országos körlevél és annak az OÉTI által készített hamis melléklete; Melléklet-4: A belgyógyászat alapvonalai 2, Hyperkalaemia (MEDICINA); Melléklet-5: Az Intenzív betegápolás elmélete és gyakorlata, Hyperkalaemia (MEDICINA); Melléklet-6: SALSOL feliratok, Melléklet-7: Ringer feliratok; Melléklet-8: Gyógyszerész továbbképzés, Élettani alapismeretek (melyik anyagból mennyi van a tiszta desztillált vízben feloldva a Ringer oldatban) (MEDICINA); Melléklet-9: A neves szívsebész akadémiai nagydoktor Prof. Papp Lajos szakvéleménye; Melléklet-10: Nobel díjasok (1950) patkányokon és embereken elvégzett konyhasó- és kálium dózis variációs hatás mérései alapján a nátriumhiányos és káliumtúladagoló étkezés életrövidítő és ivartalanító, fajirtó hatása; Melléklet-11: INTERNETEN TERJESZTETT TÁJÉKOZTATÁS RÁKBETEGEKNEK ÉS A MÉG NEM RÁKBETEGEKNEK.

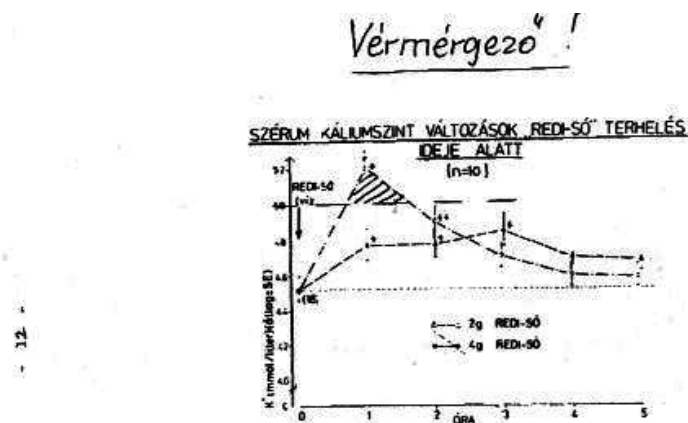
## Melléklet-1:

Annak alapján engedélyezték a REDI sót, hogy 10 előtte egészséges emberből mind a tíznek felére csökkentette a vizelet kiválasztását és mérgezőre fokozta a véréseruma káliumtartalmát az OÉTI által végeztetett klinikai dózis hatás méréseknél alkalmazott, benne lévő 2 ill. 4 grammnyi kálisó: Lásd az OÉTI-től általam parlamenti szakértőként beszerzett alábbi konkrét mérési eredményeket:



6. Ábra. Vizelet kiválasztás a REDI-só különböző dózisainak alkalmazása után egészséges felnőtteken.

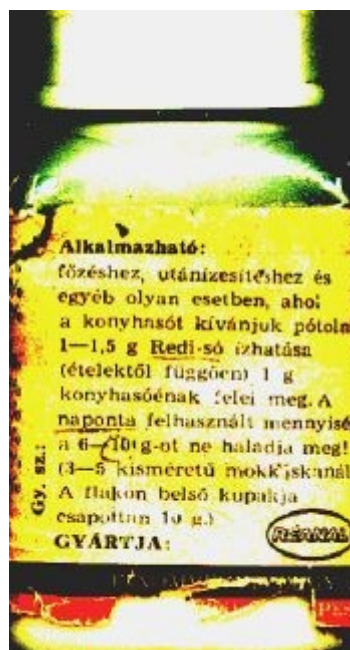
Code: RediSoVesemeregOETIdiag



7. Ábra. A sérum káliumszint változásai egészséges egyénekben a REDI-só különböző dózisainak alkalmazása után.

Code: RediSoVermeregOETIdiag

Három miniszter, dr. Surján László, dr. Gergátz Elemér és Keresztes K. Sándor, közösen letagadták az Országgyűlésben (8253. válasz, 1992. dec. 8.) a kálisó mérgezőségét bizonyító fenti méréseket!



## Melléklet-2:

### KÓSER TANÚSÍTVÁNY



#### Kóser tanúsítvánnyal ellátott termékek

A Sunrider tisztában van vele, hogy sok Független Üzlettulajdonosnak és vásárlónak fontosak a Kóser tanúsítvánnyal ellátott termékek. Ezért sok Sunrider által gyártott élelmiszer a Star-K, a világ egyik legelismertebb kóser-tanúsító ügynöksége látott el tanúsítványával. A Sunrider® ezen Star-K által tanúsított termékei egyben az Izraeli Fő Rabbinátság tanúsítványát is megkapták. Ez a legfelsőbb zsidó vallási kormányzati szerv Izrael államban, amely az élet számtalan aspektusát felügyeli, beleértve a kóser tanúsítványok kiadását.

#### Star-K által tanúsított Sunrider® termékek

A Star-K Tanúsítvány dokumentációját, ami a a kóser tanúsítvánnyal ellátott Sunrider® termékek listáját is tartalmazza, itt tekinthetik meg:

<http://express.star-k.org/viewer/LOCViewer.aspx?id=W1XA3QAA&target=inline>

A patkányméreg kálisót is „egészségjavító étkezési sóként” árusítják a Star kosher tanúsítvánnyal:[http://bioszallito.hu/Bonsalt\\_natrium\\_mentes\\_so-termek-2823](http://bioszallito.hu/Bonsalt_natrium_mentes_so-termek-2823)

## Bonsalt nátrium mentes só 85 g

Ár:530 Ft.

Egységár:6.24 Ft. / g

A termék jelenleg nem kapható

Fedezze fel a BONSALT só egészség javító hatását. A Bonsalt egy kiváló sópótló, amely nem tartalmaz nátriumot. Kizárólag természetes összetevők által biztosítja s zervezet számára a sós ízhatását.Használata javallott magasvérnyomás-ban, vesebetegségben, ízületi panaszokban szenvedők részére.

vonalkód:8437005602007



### **BONSALT NÁTRIUM MENTES SÓ**

**A szívbarát BONSALT sós ízek szabadságát nyújtja.**

**A termék rendelkezik a Star-K Kosher tanúsítvánnyal is.**

BONSALT natrium mentes só 0,85 gr 3 db

**1800 Ft „**

### Melléklet-3:

## NÉPIRTÁSI CÉLÚ ORSZÁGOS TISZTIFŐORVOSI ÉS FŐGYÓGYSZERÉSZI CSALÁS??

Az országos főgyógyszerész, az ÁNTSZ elképesztő hazugságait mellékelve, országosan betiltotta a kálisómentes, gyógyszerkönyvi tisztaságú NaCl konyhasó gyógyszerertári árusítását, miután ugyanott a mérgező REDI-SÓ kálisó étkezési sóként „gyógytápszer minősítéssel” árusítását is engedélyezték:

FROM: HARGHEST KFT. Mosonmagyaróvár PHONE NO: +36-96-41100-1

**Vatjel: Tisztifőorvosi-kozikirat-hamisitas-110210m2**

**Országos Tisztifőorvosi Hivatal**  
**Országos Tisztifőgyógyszerész**  
1097 Budapest, Gyáli út 2-6, 1437 Budapest, Pf. 839  
Központ: 476-1100, Fax: (36-1) 476-1312, Telefax: (36-1) 215-5318  
e-mail: [gyogyszeresz@onh.antsz.hu](mailto:gyogyszeresz@onh.antsz.hu)

Küldés szám: OTB/665/2011  
Tárgy: Gyógytápszer 665 Jangalás  
Melléklet: 1 db OTB/valamenny

**Tisztelt Vezető Gyógyszerész Hölgy/Úr!**

A gyógyszerertárak a 2006. évi XCVIII. tv. (Gyftv.) szerint, egészségügyi szolgáltató tevékenységet végző egészségügyi intézmények.

Működésük során be kell tartaniuk a gyógyszerertárak működési rendjéről szóló 41/2007. EüM rendelet 2. § a) és b) pont szerinti előírásokat, így a funkcionális helyiségekben, kizárólag szaktevékenységek végezhetők, vagyis a forgalmazási körben megadott termékekkel kapcsolatos tevékenységek.

A hatályos gyógyszerkönyv, valamint az Országos Gyógyszerészeti Intézet 2/2009. MAC sz. Közleménye a magisztrális gyógyszerkészítéshez felhasználható kémiai gyógyszeranyagok, zsírpékák, viaszfélek, növényi drogok, illóolajok és gyógyszerkészítmények listájáról tartalmazza a nátrium kloridot (Natrii Chloridum Ph.Hg. VIII).

A gyógyszeranyagok **gyógyászati célra** egyszeri alkalommal kiadható mennyiségűt a Farmacia Normales VII. kiadása (FoNo VII.), illetve az OGYI-P-65/2004. módszertani levél tartalmazza. A hatálybalépés időpontja: 2004. szeptember 1.

Az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendelkezései és kiadásáról szóló 44/2004. (IV. 28.) ESzCsM rendelet 13. § (7) bek., és 16. § (3) bek. b) pontjai előírják, hogy:

13. § (7) Gyógyyszeranyag **gyógyászati célra** önmagában vény nélkül csak akkor és olyan mennyiségben adható ki, ha az egyszeri kiadásra alkalmas adagolt (dosim) a FoNo meghatározza. Ebből elért kiadás nem gyógyszerertári célú felhasználásnak minősül, így erre a veszélyes vagy ellenőrzött anyagok forgalmazására meghatározott szabályokat tartalmazó külön jogszabály rendelkezést irányadóak.

16. § (3) b) A FoNo dosim mennyiségénél nagyobb mennyiségű gyógyszeranyag önmagában orvosnak, állatorvosnak, gyógyszerésznek is csak vényre adható ki.

A gyógyszerertárban forgalmazható termékekről szóló 2/2008. (I. 3.) EüM rendelet 4. § a) sorol fel, hogy a gyógyszereken túl mely termékek forgalmazhatók, melyben a leírás szerinti kategória nem szerepel.

A konyhasónak tehát a nem gyógyszerként, nem gyógyászati célú - élelmiszerként történő - forgalmazása a gyógyszerertárban nincs lehetőség.

Egyedül, mellékelten köldöm információként, az OTB fenti témában a népegészségügyi problémát is jelentő, hazai sólogasztásról készült tájékoztató szak. eleményét, mely az infocet honlapjáról ([www.oeti.hu](http://www.oeti.hu)) is letölthető.

Budapest, 2011. február 3.

Tisztelettel:  
  
Dr. Bódis László  
Országos Tisztifőgyógyszerész



Iratjel: Tisztifoorvosi-kozokirat-hamisitas-110210m3a

## Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézet



Aptéva: 1949

Intézetvezető: Dr. med. habil. Martos Éva főigazgató főorvos

## FŐIGAZGATÓSÁG

## Konyhasó és nátrium

A nátrium ugyan az egyik legfontosabb makroelem a szervezet számára, de napi 1,5-2 gramm nátrium elégséges a szervezet napi nátriumigényének fedezéséhez. A nátrium csaknem teljes egészében a konyhasóból származik, 2 gramm nátrium 5 gramm konyhasónak (NaCl) felel meg. A WHO által ajánlott maximális bevitel napi 5 gramm só, ami egy teáskanálnyi mennyiség. Az európai országokban a tényleges sóbevitel ennél jóval magasabb (9-12 gramm/nap), míg hazánkban az OÉTI által végzett legújabb reprezentatív lakossági táplálkozási felmérés (OTÁP2009) adatai szerint a sóbevitel férfiaknál 17,5, míg nőknél 12,1 gramm, azaz az ajánlott érték több, mint háromszorosa. Sajnos gyermekek esetében is hasonló a helyzet, mint azt az óvodások körében végzett országos felmérés is igazolja (Országos helyzetkép az óvodai közétkeztetésről).

## Miért probléma a túlzott sóbevitel?

Több évtizede tudományosan bizonyított tény, hogy a túlzásba vitt sóbevitel növeli a vérnyomást- mindkét nemben és minden életkorban- a jelentős mennyiségű tartós sófogyasztás pedig magasvérnyomás (hipertónia) betegséget hoz létre. Hazánkban a magas vérnyomás 2,5 millió felnőttet érint, sőt gyermekkorban is egyre növekszik az előfordulási gyakorisága. A magas vérnyomás az agyvérzés és a szív és-érrendszeri betegségek legfontosabb kockázati tényezője. Ezek a betegségek felelősek a magyar lakosság haláláhozának több, mint feléért. A fokozott sóbevitel a magas vérnyomástól függetlenül is növeli az agyvérzés, a vesebetegség, valamint a bal kamrai izomtömeg-vastagodását, illetve ezek kockázatát.

A vérnyomás kismértékű csökkentése (7/4 Hgmm magas vérnyomásos egyénekénél és 4/2 Hgmm normotóniásoknál)-mely a napi sóbevitel 5 grammos csökkentésével elérhető lenne- lakossági szinten 24 %-kal csökkenti az agyvérzés és 18%-kal a koszorúsér megkegyedések előfordulását. Ezzel évente 1,25 millió agyvérzésből származó halálozást és 3 millió szív- és érrendszeri halálozást lehetne megelőzni a világon!

A sócsökkentés kiemelt egészségügyi és következményes gazdasági hatásaira tekintettel az Európai Unió Sócsökkentő keretprogramot indított, melyhez a tagállamok nagy része - köztük a jelentős népegészségügyi problémát jelentő hazai sófogyasztás miatt Magyarország is - csatlakozott, elindítva a STOP SÓ Nemzeti Sócsökkentő Programot ([www.stopso.eu](http://www.stopso.eu)).

Az EU keretprogramban igen jelentős szerep hárul az élelmiszeriparra, mivel megállapítást nyert, hogy a lakossági sófogyasztás 70 %-a a feldolgozott élelmiszerekből származik. Már egy szelet felvágottas, sajtos kenyér elfogyasztásával elérjük, sőt túl is léphetjük a WHO által ajánlott 5 gramm/nap sóbeviteli értéket, anélkül, hogy megcsóznánk. Ebből is jól látszik, hogyha egyáltalán nem használunk sót sem ételkészítés során, sem utánsósásra, akkor sem kell tartanunk attól, hogy alacsony lesz a sóbevitelünk. Az élelmiszeripar együttműködése nélkül az ajánlott értéket elérni, illetve megközelíteni is csaknem lehetetlen. Az élelmiszeripar egyik lehetősége, hogy fokozatosan csökkenti az élelmiszerek sótartalmát, másik lehetőség olyan sókeverékek alkalmazása, amelyek ún. csökkentett nátrium-tartalmú konyhasót eredményeznek. Ezek rendszerint különböző kálium

**Íratjel: Tisztífoorvosi-kozokirat-hamisítás-110210m3b**

vegyléteket (pl. kálium-klorid, kálium-citrát, stb) tartalmaznak a nátrium-klorid részbeni kiváltására.

**A kálium**

A kálium a szervezet másik fontos ionja, melynek jelentős része a sejten belül található. A test káliumtartalmának 50-70%-át az izomszövet tartalmazza, így az összmennyiség jelentősen függ a nemtől, az életkortól és a zsírtartalomtól. Férfiak teljes test káliumtartalma 25%-kal meghaladja a nőké, míg időskorban 20%-kal kisebb értékek mérhetők, mint az ifjúkori maximum. A kálium a nátriummal együtt részt vesz az ingerületi folyamatokban, így az ideg-, és izomműködésben, a sav-bázis egyensúly és az ozmotikus nyomás fenntartásában. A felnőttek plasma kálium-koncentrációjának normálértéke 3,5-5,0 mEq/l.

Az európai szokványos vegyes táplálkozással naponta 50-100 mEq kálium jut a szervezetbe, de már napi 20-30 meq kálium-bevitel is biztosítja az egészséges felnőtt szervezet kálium-egyensúlyát. Bizonyos kultúrákban ennek a mennyiségnek a többszörösét is elfogyasztják, mégsem jön létre hiperkalémia (emelkedett káliumszint). Ennek oka, hogy a kálium-háztartás szigorú hormonális szabályozás alatt áll és a káliumürítés többféle mechanizmussal is megvalósulhat. Egészséges egyénben a bevitt kálium közel 90%-a vizelettel, 10%-a a széklettel, míg kis mennyisége a verejtékekkel ürül ki a szervezetből. Ugyanakkor ezek a mechanizmusok jelentős alkalmazkodásra képesek, hiszen krónikus veseelégtelenségben vagy hasmenés esetén a bélen át, míg magas környezeti hőmérséklet vagy intenzív fizikai terhelés következtében a verejtékekkel történő kálium-kiválasztás a többszörösére képes emelkedni. A szervezetben kialakuló hiperkalémia három fő oka a jelentős káliumterhelés, az elégtelen kálium-kiválasztás és a szervezeten belüli kálium-megosztás kóros megváltozása, illetve ezek együttes előfordulása. A fokozott káliumterhelés származhat külső és belső forrásból, előbbiek közé tartozhat pl. a túlzott káliumbevitel tabletta, vagy vénás injekció formájában, az utóbbiak közé pl. a sejtek szétesése valamilyen trauma, vagy égés, vagy daganatos betegség kapcsán.

A teljes magyar felnőtt lakosságra vonatkozó reprezentatív táplálkozási felmérés (OTÁP2009) adatai szerint hazánkban 2,9 gramm/nap (férfiak: 3,2; nők: 2,7 gramm) az átlagos napi kálium-bevitel.

**A kálium, nátrium és a vérnyomás**

Számos bizonyíték támasztja alá a káliumbevitel és a vérnyomás közötti fordított összefüggést, a magasabb kálium-bevitel endothelfunkciót javító és szív- és érrendszer védő hatását, a bőséges zöldséget, gyümölcsöt tartalmazó, így káliumban gazdag étrend vérnyomáscsökkentő hatása bizonyított.

A nátriumbevitel csökkentése és a káliumbevitel növelése egyaránt vérnyomáscsökkentő hatású, mind normális, mind magas vérnyomásos egyéneknél. Bizonyítottnak tekinthető, hogy minden olyan diétás módosítás, amely a Na-bevitel csökkentésére, illetve a K-bevitel növelésére irányul, jelentősen hozzájárul a lakosság egészségi állapotának javulásához, a szív és érrendszeri betegségekből eredő halálozás csökkentéséhez.

Az Amerikai Hypertonia Társaság 2009-ben megjelent állásfoglalása a vérnyomáscsökkentést eredményező táplálkozási ajánlásokról egyebek mellett javasolja, hogy a nátrium-fogyasztás ne haladja meg a 2,3 grammot naponta, a káliumbevitel érje el a 4,7 gramm/nap szintet. Megállapítja, hogy egészséges egyéneknél, normál vesefunkció mellett a napi 4,7 gramm káliumbevitelt meghaladó étrend sem jelent semmilyen kockázatot, mivel a felesleg a vizelettel kiválasztódik.

Iratjel: Tisztiforvosi-kozokirat-hamisitas-110210m3c

**Csökkentett nátriumtartalmú konyhasó fogyasztása**

A csökkentett nátriumtartalmú konyhasó használata Magyarországon nem elterjedt. A STOP SÓ nemzeti sócsökkentő program elsődleges üzenete, hogy a lakossági sóbevitel csökkenjen, oly módon, hogy az élelmiszeripar az élelmiszerek feldolgozása során kevesebb sót használ, a közétkeztetésben a vendéglátásban és az otthoni ételkészítés során is fokozatosan csökkentjük a só mennyiségét, kerüljük az utánsózást és így tovább. Ezek együttesen segítik a lakosságot abban, hogy fokozatosan hozzászokjon a kevesebb sós ízhez.

A csökkentett nátriumtartalmú só, az előbbi törekvést nem segíti, mivel ízhatás szempontjából hasonlóan „sósaknak” érezzük, mint a hagyományos étkezési só. Azonban, aki ragaszkodik a sós ízhez, és az ételek sózásához, azok számára a csökkentett Na tartalmú só ajánlható, hiszen azonos sós íz mellett 30 %-al kevesebb nátriumot tartalmaz.

Ha egy gyors számítást végzünk arra az esetre, ami jelenleg teljesen elméleti megközelítés, ha valamennyi élelmiszerben, ill. az ételkészítés és sózás során olyan, 30 %-kal csökkentett Na-tartalmú sót használnánk, ahol a nátriumot káliumra cserélték, *a ma jellemző átlagos lakossági sóbevitelt figyelembe véve ez 2,6 g kálium-bevitelt jelentene.* (Amennyiben a sóbevitelt csökkentenénk az ideális 5 g-ra, és ezt az előbbi típusú sóval fedoznénk teljes egészében, az mindössze 0,48 g káliumfogyasztással lenne egyenértékű.)

Figyelembe véve a számításokat, azon csökkentett nátrium-tartalmú konyhasók normál, átlagos mennyiségben való fogyasztása, ahol a nátrium egy részét káliumra cserélték, ép veseműködés esetén nem jár kockázattal. Azon egyének számára, akinél a káliumürítés károsodása ismert vagy ennek veszélye fennáll (például krónikus veseelégtelenség, krónikus szívelégtelenség, diabetes, idős kor esetén) a kálium-bevitel csökkentése ajánlott. Ezen esetekben gyakran egyénre szabott diéta megállapítására van szükség, mely figyelembe veszi az alaphettség súlyosságát, a társbetegségeket és az alkalmazott gyógyszerek hatását is. A krónikus veseelégtelenségben alkalmazott diéta célja, hogy csökkentse azoknak a tápanyagoknak, így a káliumnak is a bevitelét, amelyeknek a kiválasztása nem megfelelő mértékű. Ilyen esetben az étrendben csökkenteni kell a káliumban gazdag táplálékok (gyümölcsök közül a banán és az aszalt gyümölcsök, zöldségek közül a paradicsom, a sóska, a sárgarépa, a burgonya, a brokkoli, a kelbimbó, a hüvelyesek, az olajos magvak) fogyasztását és természetesen ilyen esetben a konyhasó esetleges kálium tartalmát is figyelembe kell venni. Tekintettel arra, hogy az ismertetett betegségek többnyire magas vérnyomással is járnak, így a konyhasóbevitel korlátozása (kevesebb sózás az ételek készítésekor, utánsózás kerülése, friss fűszerek használata só helyett, felvágottak fogyasztásának csökkentése, stb.) is szükséges.

MAGYAR IMRE – PETRÁNYI GYULA

# A BELGYÓGYÁSZAT ALAPVONALAI 1.

Hetedik, átdolgozott kiadás

MEDICINA KÖNYVKIADÓ · BUDAPEST 1969

A Belgyógyászat Alapvonalai 2 tankönyv szerint (Medicina Budapest, 1969):  
étkezéssel 2,2 - 3,5 gramm kálium 24 órán belül a vérbe juttatása, amely  
megfelel 5 - 8 gramm kálióval "ételizetésnek", már rontja a szív működést.



273. ábra. Tetaniás beteg EKG-ja

Megnyúlt Q—T időveltség. A Q—T időveltség hossza a frekvenciával változik, de a 0,44 s-nál Q—T a 0,76 s-nál K—R-hoz képest hosszú. Sinus-ritmus; normális ingervezetés; R-tengely balra fordítva (+15°)

Hyperkalaemia. Napi 5—8 g kalium-chlorid, ill. -citrát szedésére a T-hullám magasodik egészséges emberen is, különösképpen azonban myxoedemában és familiaris periódusos paralysis esetében. A hyperkalaemia fokozódására az R lengés alacsonyodik, a QRS kiszélesedik és a pitvarok megállnak

(47. táblázat). Idegrendszeri tünetek is támadnak. Hyperkalaemia kialakulhat endogén okokból is (pl. anuria).

Kód: Petrányi 3

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

Kód: Varga\_Peter\_Hyperkalaemia-192

rete kielégítő információt nyújt. A se-K-szint értékelését pontosabbá teszi, ha ismerjük az adott körképben a K „vándorlásának” aktuális irányát, a se-Na-tartalmat, a szervezet hidráltságát, illetve a napi vizelet K-tartalmát. Ennek 50 mval alatti értéke K-hiányra utal akkor is, ha a se-K-szint jelentősen nem csökkent.

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

2. Hyperkalaemiában a se-K szintje 5 mval/l fölé emelkedik. Az egészséges vese K-ürítése lépést tart a bevitellel, a veselégtelenség oligoanuriájában a kiválasztás károsodik, és nincs mód az emelkedett szint kiürítés útján való csökkenésére.

Hyperkalaemiához vezethetnek a szövetroncsolással, szövetszéteséssel járó folyamatok, az égésbetegség, traumák, a parenchymás szervek necrosis, intravasalis haemolysis. Nagy mennyiségű konzervvér gyors transzfúziójakor a vörösvértestek szétesése miatt tetemes mennyiségű K szabadulhat fel, ugyanúgy, mint fokozott sejtkatabolizmusban, metabolikus acidosisban. Veszélyes hyperkalaemiát okoz a K-tartalmú oldatok gyors infúziója, ha a K mennyisége meghaladja az óránkénti 20–40 mval-t, illetve a napi 280 mval mennyiséget. Krónikus hyperkalaemia jelentkezhet K-retenciót kiváltó gyógyszerek hatására.

A klinikai kép nincs mindig összhangban a serum megnövekedett K-szintjével, mert a tünetekért a rendszerint vele együttjárá metabolikus acidosis, a Na és Ca-eltérések együttesen lehetnek felelősek.

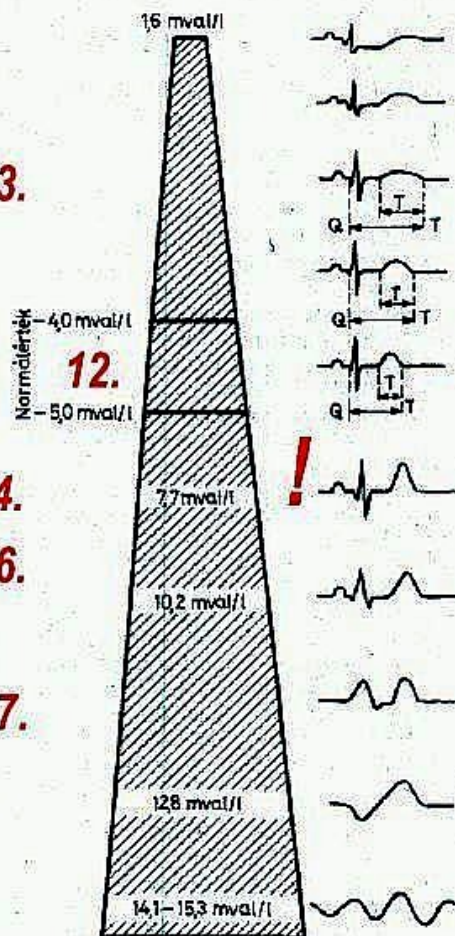
8. Tünettanára az ideg-izomtevékenység gátlása, az általános izomgyengeség, a szív dilatációja és ritmuszavara, valamint az érzékszavak a jellemzőek.

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

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

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

Serum káliumszint és EKG



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

192 1./ A 2,2-3,6 gramm/24 óránál gyorsabb étkezési káliumbevitel egy előtte egészséges felnőttél hyperkalaemiássá torzíja az EKG-t!

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

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

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

7./ A csökkentett nátriumpótlás növeli a káliumtúladagolás miatti mérgezés veszélyét!

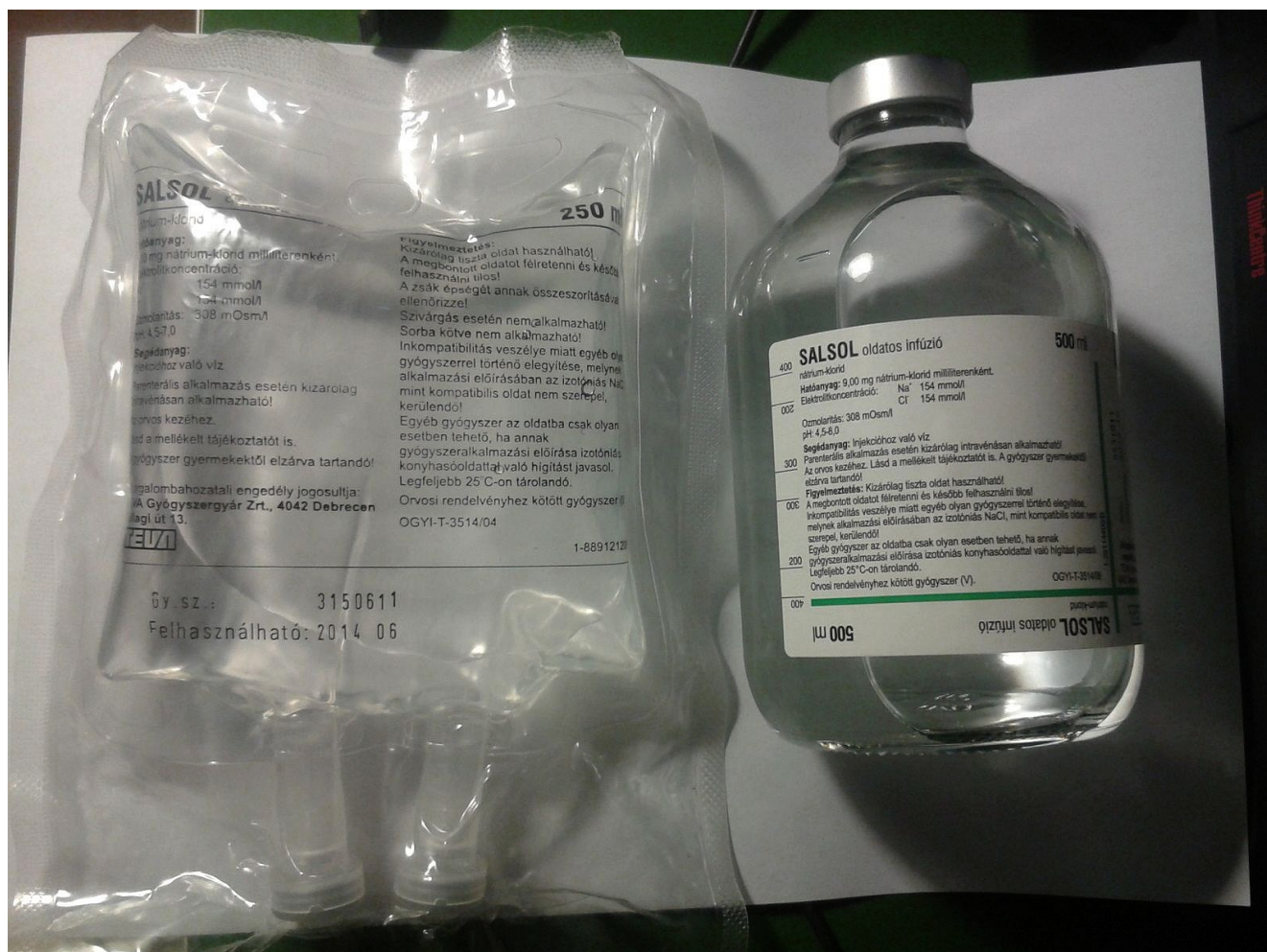
8,10, 11./ Ezek lettek nagyságrenddel gyakoribbak, amióta kálisóval "sózák" az ételeket és kálisóval műtrágyázással növelik a növények káliumtartalmát!

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

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

## Melléklet-6:

**Étkezésnél is irányadó a SALSOL infúziós oldat alkotóelemei élettanilag optimális (tiszta víz : tiszta konyhasó = 110) dózisaránya:**



**A gyógyításra alkalmazott SALSOL infúzióval minden liter tiszta víz mellé 9 grammnyi tiszta nátrium-klorid (NaCl) konyhasót pótolnak.**

**Iratjel: SALSOL-optimalis-desztillaltviz-konyhaso-arany**

Melléklet-7.

A szív számára optimális Ringer infúzióban kb. harmincszor több a nátrium mint a kálium:

NaCl/KCl=4,3/0,15=28,66!

**Ringer Fresenius**  
oldatos infúzió

| Egy PE. palack tartalmaz |         |
|--------------------------|---------|
| Kálium-klorid            | 0,15 g  |
| Kalcium-klorid-dihidrát  | 0,165 g |
| Nátrium-klorid           | 4,30 g  |

| Elektrolittartalom   |                |
|----------------------|----------------|
| Na <sup>+</sup>      | 147,20 mmol/l  |
| Ca <sup>++</sup>     | 2,25 mmol/l    |
| K <sup>+</sup>       | 4,00 mmol/l    |
| Cl <sup>-</sup>      | 155,70 mmol/l  |
| pH                   | 5,0 - 7,5      |
| Titráható savasság   | ~1 mmol NaOH/l |
| Érmeleti ozmolaritás | 308 mOsmol/l   |

Segédanyagok: sósav, nátrium-hidroxid, injekcióhoz való víz \*

Kizárólag i.v. alkalmazásra.  
Használat előtt olvassa el a mellékelt betegájékoztatót!  
Csak tiszta oldal és sértetlen csomagolás használható fel.  
Csak egyszeri alkalmazásra,  
a fel nem használt oldatot ki kell önteni.  
Agyógyszert gyermekektől elzárva tartandó!  
Legfeljebb 25°C-on tárolandó.  
Orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (I)  
OGYI-T-9708/15

**FRESENIUS KABI**  
Fresenius Kabi Deutschland GmbH  
D-61346 Bad Homburg v.d.H.  
Németország

Gy.sz.: 15EH207C1  
Felhasználható: 07 2014

\* Az oldat 99%-ban "injekcióhoz való vizet", azaz tiszta, desztillált vizet tartalmaz!

5 909342 002893 E 16175-BI HU

Kód: ringer-fresenius-infuzios-oldat-felirat-121111

## Melléklet-8:

Tantétel, hogy a Ringer oldat szerinti desztillált víz és só arányok optimálisak a szívnek:

A Ringer-oldat, melynek összetétele a szív igényeinek legjobban megfelel:

**AZ INFÚZÓS RINGER-OLDAT ALKOTÓELEMEI**

0,9% NaCl,  
0,03% KCl,  
0,025% CaCl<sub>2</sub> és  
0,02% NaHCO<sub>3</sub>-ból áll.

Dr. Kiszely György és dr. Hársing László: Gyógyszerész továbbképzés Biológiai és élettan alapismeretek, 90. oldal. Medicina, 1958.

Iratkód: Ringer-oldat

## Melléklet-9:

### NYILATKOZAT

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

Budapest 2010. január 6.

  
Dr. Papp Lajos  
ny.egyetemi tanár  
akadémiai doktor

Papp Lajos beszél a káliummal mérgezett sóról:

<https://www.youtube.com/watch?v=TvDYzBr0l4M>

**NOBEL-DÍJAS KUTATÓK MÉRÉSEI IS BIZONYÍTJÁK, HOGY SZÁMOS BETEGSÉG NAGYSÁGRENDI MEGSZAPORODÁSÁNAK A HAGYOMÁNYOS („FIZIOLÓGIÁS”) SÓZÁSSAL 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 találhatók.)

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

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

- 1./ A mellékvese abnormálisan megnagyobbodik (140)
- 2./ A szervezetben elégtelen a szőlőcukor-képződés, mely miatt elégtelen zsír- és cukorfelhasználás alakul ki. (167)
- 3./ **A különböző stresszhatások kivédésére a szervezet képtelenné válik. (167)**
- 4./ Csökken a nátrium kiválasztása, a káliumé fokozódik (167) elsősorban a vesesejteknel, de a verejtékszejteknel 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)

**A káliumtúladagolás és vagy hiányos nátriumpótlás legvalószínűbb betegségei**

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 káliumdús táplálkozás nemi szervek fejlődési torzulásait is okozza („pseudohermafroditizmus”):**

21./ **Leánymagzatok nemi szerveinek a fejlődési zavarait,** pl. szeméremajkak összenövését, klitoriszmegnagyobbodást. (169-170)

22./ Lánygyermeknél klitoriszmegnagyobbodást, idő előtti menstruációt. (170)

23./ Felnőtt nőknél: klitoriszmegnagyobbodás, test- és arcszőrösödés, kopaszodás, érdes hang, a menstruáció elmaradása, terméketlenség, az emlők sorvadása. (170)

24./ Fiatal fiúknál korábbi péniszmegnagyobbodást, korábbi erőteljes izomzat kifejlődést, a testnövekedés gyorsulását, a hónalj- és a szeméremszőrzet idő előtti megjelenését, korai szakállnövekedést, hangmélyülést, hajritkulást okoz. (170)

25./ **Pseudohermafroditizmus** tünetként fiúgyermeknél és férfiaknál emlőmegnagyobbodást okoz. (170)

26./ **Rosszindulatú daganatok (pl. emlőrák, prosztatarák) 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 élettani 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!

## Melléklet-11:

### INTERNETEN KÖZZÉTETT TÁJÉKOZTATÁS A RÁKBETEGEK ÉS MÉG NEM RÁKBETEGEK MENTÉSÉHEZ

A Dr. O.Z.A. Hanish által közzétett, a rákbetegségek ellen is hatásos étkezési orvosi desztillált víz kúra pontosítása. A desztillált víz kúra magyarra fordított leírása megtalálható a [www.tejfalussy.com](http://www.tejfalussy.com) honlapon is, lásd: Email könyv 1.

1./ Étkezéssel is, a desztillált víz mellé annyi konyhasót, tiszta nátrium-kloridot optimális pótolni, amennyit a SALSOL, SALSOLA, RINGER infúziós oldatok: napi 3 liter víz mellé 27 gramm konyhasót. Ez az optimális dózisarány. Azért ennyi, mert az emberi testben, az elektromos áramvezetést biztosító test-elektrolitokban, a testnedvekben, a vérszérumban is, ugyanilyen ( kb.  $3000 : 27 = 111$ ) a víz és a konyhasó természetes aránya.

2./ A 3 liter desztillált víz mellé egy napon belül csak 0,36 gramm káliumot szükséges a vérbe juttatni. A RINGER oldattal is csak ennyit juttatnak be. Szájon át kb. kétszer ennyi káliumot bejuttatás célszerű, a felszívódási veszteség kompenzálásához. A szív számára is a Ringer oldat összetétele a lehető legjobb. Több száz év óta így gyógyítanak vele!

3./ EKG torzulás igazolja, hogy egy felnőtt szív működését is elrontja 2,2 vagy 3,5 grammnál több kálium (5 vagy 8 grammnál több kálisó) szájon át 24 óra alatti bejuttatása. Lásd: Magyar – Petrányi: A belgyógyászat alapvonalai, Hyperkalaemia (Medicina könyvkiadó, Budapest). Sokkal kevesebb, 0,8 vagy 1,6 grammnál (20 vagy 40 mval-nál) több kálium is veszélyes kálium mérgezést okozhat, ha 1 órán belül, akár honnan, akár hogyan bejuthat a vérbe! Lásd: Varga Péter és társai: Az intenzív betegellátás elmélete és gyakorlata, Hyperkalaemia (Medicina Könyvkiadó, Budapest).

Aki a fentiektől nagyon eltérő dózisu vagy dózisarányu víz, konyhasó és kálium pótlást folytat ne számítson a desztillált víz megfelelő gyógyhatására! Valószínűleg egyre betegbb lesz, elveszti a nemiségét és lerövidül az élete.

A gyógyító hatás legegyszerűbb természeti magyarázata: az erős oldóképességű nagy tisztaságú desztillált víz kioldja a káliumot az osztódásuk helyén még gyenge sejtfalon keresztül a rákos sejtekből, ezáltal az osztódó sejtek mindkét felét elpusztítva. Azért tudja kioldani a káliumot, mert a kálium koncentráció kb. 49-szer nagyobb az élő sejtekben (az intracelluláris térben), mint a sejteket körülvevő folyadék közegben (az extracelluláris térben).

A fentiekbe ütköző ellenkező nézeteket terjesztő személyek és intézmények tudatosan vagy tudatlanságból rákbetegség okozással és a rák betegek tényleges gyógyulását akadályozással foglalkoznak. Valószínűsíthető, hogy tudatosan csinálják, miután 1950-ben Nobel díjat kaptak, akik patkányoknál és embereknél konkrét (nátrium és kálium dózis variációs) hatás vizsgáló kísérleteikkel bebizonyították, hogy a szükségesnél kevesebb konyhasó és vagy több kálium idővel minden sejtet, szervet tönkretesz, megszünteti a stressz elleni védekezőképességet, rákbetegség előidéző, magas vérnyomást és ivartalanodást is okozó, vagyis egyértelműen életrövidítő és fajirtó hatású! Lásd: Technika a biológiában 8., Dr. Szabó Dezső: A mellékvesekéreg biológiája (Medicina Könyvkiadó, Budapest). Ez lehet a válasz a következőkre.

Szerinted mi más lehet az oka, mint a szándékos népirtás, hogy a magyarokkal elhitetik a méregmentes tiszta desztillált ivóvíz (a SALSOL infúzió só dózisaival is) „életveszélyes mérgezőségét” és felbuztatnak a szennyvíz tartalmú csapvíz ivására, és a Nemzeti Stop Só Program, Menzareform, Chipsadó családjaikkal bármennyi ivóvíz mellé napi 5 grammnál kevesebb konyhasó, de 4,7 grammnál több kálium, bármilyen ütemben, akármilyen gyors bejuttatására biztatnak fel, kényszerítenek? Mi más lehet a tényleges oka, hogy hazánkban a magyar lakosság körében 1950 óta nagyságrendileg nőtt azon betegségek aránya, amiket a konyhasópótlás korlátozás és a káliumtúladagolás idézhet elő? Szerinted mi más miatt szaporodnak el ennyire hazánkban a rákbetegségek is, ha nem azért, mert az állami szervek felbuztattak az étkezési konyhasópótlás ötöde alá csökkentésére és a kálium többszörös túladagolására? Tudod, hogy a kemoterápiának nevezett műveletnél a gyógyítani akart betegeket SALSOL infúzióval, másokat viszont az egészséges embert is megölni képes mérgekkel kezelnek? Tudtad, hogy az orvosok és gyógyult betegek - állítólag a Világfőrabbi parancsára(?) – el kell titkolják a nemzsidók elől a hatékony gyógymódot? Tudtad, hogy a Világfőrabbi vitázó „Új medicina” szerint főként lelki problémák okozzák a rákot és minden más betegséget is? Nem tudtad, hogy a tiszta desztillált víz megfelelő sópótlás mellett általános gyógyhatása benne van a zsidó törvénykönyvekben? Lásd: Talmud, Taanith 10 a. lap és Baba kamma 93 b. lap. A Bibliában az is benne van, hogy a zsidók a víz- és (kenyér-) sózás különbözőségére alapozva irtják ki az általuk elfoglalni akart területek népeit. Lásd: 2 Mózes 23/20-33, V. Mózes 7/1-26. Tudtad ezeket, vagy nem tudtad?!

További, részletesebb tájékoztatói lehetőség, bűnügyi bizonyítékok stb.: [www.tejfalussy.com](http://www.tejfalussy.com), Videók, Email könyvek, MEHNAM rovat, Tudományos kutató képzés on-line, s az e honlapon belül működő [www.aquanet.fw.hu](http://www.aquanet.fw.hu) régi honlapon.

Ez az irat feljelentés az Európai Unióhoz, a SALSOL gyógyhatását eltitkoló és a SALSOL szerinti dózisarányú étkezési víz- és konyhasó pótlást is mérgezőnek hírsztelő valamennyi személy és intézmény (ezeknek felelős vezetői) ellen.

Verőce, 2017. 04. 12.

Jogos védelemként és megbízás nélküli kárelhárításként az interneten is közléteszi: (nemes Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc oknyomozó mérnök, számos nemzetközi méréstudományi szabadalom feltalálója (Személyi szám: 1-420415-0215, an: Bartha Edit). E-mail: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com, honlap: [www.tejfalussy.com](http://www.tejfalussy.com), telefon +36 20 218 1408.



AGROANALÍZIS PJT

H-1036 BUDAPEST  
Lajos u. 115. III. 18.

ujvizforras@freemail.hu  
+36 20 218 14 08  
[www.tejfalussy.com/](http://www.tejfalussy.com/)  
[www.aquanet.fw.hu](http://www.aquanet.fw.hu)

Mezőgazdasági  
kísérlet-analízis

GTS-Antirandom-APLA System  
All software rights reserved

TEJFALUSSY ANDRÁS  
elnök



feladó: **András Tejfalussy** <tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com>  
címezett: Orbán Viktor <orbanviktor@orbanviktor.hu>  
Balog Zoltán <zoltan.balog@parlament.hu>;  
katalin.novak@emmi.gov.hu;  
másolatot: Éger István MOK-elnök <mok@mok.hu>;  
kap: lu <lu@mku.hu>;  
Panasziroda ORFK Ellenőrzési Szolgálat <panasz.orfk@orfk.police.hu>  
titkos  
másolat: . . .  
 dátum: 2017. április 13. 16:35  
LEX STOP SÓ Kárelhárító közérdekű javaslatként kapja Orbán Viktor miniszterelnök, a  
magyarok jogos védelmében személyesen kérve tőle a sózás korlátozó „stop sóprogram” és  
tárgy: „chipsadó” azonnali megszüntetését és az élelmiszerek káliumtartalmának a haladéktalan  
törvényi korlátozását!  
küldő: gmail.com  
Fontos a varázsgömbünk szerint.