

Népiártási célt szolgál a „Stop Só Nemzeti Sócsökkentési Program” és hogy „életveszélyes mérgeknek” hazudják a tiszta desztillált ivóvizet?

A fenti bűnügyi kérdésekre választ képező méréstani bizonyítékainkkal szemben az akadémiai és egyetemi „szakértő főméltóságok” a következő kétséges ellenérveiket szokták felvonultatni:

A mai tudományos kutatók, orvosok, gyógyszerészek és természetgyógyászok többsége gyógyítási szándékkal beszéli be a konyhasóval (nátrium-kloriddal, NaCl-dal) élelmiszer sózás abbahagyását, ill. ezért javasolják a korábban alkalmazott étkezési konyhasó dózis ötödére, tizedére csökkentését. Elsősorban arra hivatkoznak, hogy az epidemiológiai (járványügyi) statisztikai felmérések szerint sokkal többen szenvednek és pusztulnak el magas vérnyomás betegségben azok közül, akik több sót fogyasztanak, mint azok közül, akik kevesebbet. Emellett azzal érvelnek, hogy azért lesz magasabb a több konyhasót fogyasztók vérnyomása, mint a kevesebb konyhasót fogyasztóké, mert ha a vérbe több konyhasó jut be, akkor az érrendszerben több vizet tart benn és ez a többletvíz túlfeszíti az erek falát, ami kórosra növeli a vérnyomást. Továbbá azzal is érvelnek, hogy az élelmiszereket kálissóval (KCl kálium-kloriddal és vagy kálium-citráttal) érdemesebb sózni a konyhasó helyett. Ehhez azt állítják a szervezettbe bejutó több káliumról, hogy megelőzi, hogy szív működés rontó veszedelmes káliumhiány alakulhasson ki vérben, és hogy a kálisó javítja a szív működést és csökkenti a magas vérnyomást. Mindezek alapján azt ajánlják, hogy az eddigi helyett, amikor az étkezéssel pótolta víz mennyisége 0,9%-ának megfelelő dózisarányban, 15-25 gramm napi dózissal pótolta a konyhasót, ezentúl csak napi 1-2 gramm konyhasót fogyasszunk. Vagyis a korábban infúzióval és étkezéssel is minden egészséges és minden (nem vesebeteg) beteg felnőttél és gyermeknél élettani szempontból optimálisként alkalmazott, a testnedvekben lévő, víz : konyhasó : kálium arányának megfelelő nátrium : kálium = 30 dózisarány helyett minden egészségesnek és minden (nem vesebeteg) betegnek is előírták, hogy 0,3-tól 1-ig terjedő nátrium : kálium dózisaránnyal pótolja a konyhasót és a kálisót. Ehhez ilyen nátrium : kálium arányú fűszeres és nem fűszeres sókat is forgalomba hoztak tudományos akadémiai ajánlásra (pl. **Vivega, Bonosal**) és az ilyenekkel készült élelmiszereket is. Pl. nátrium : kálium = 0,3 a dózisarány a **HUMÁNA** csecsemőtápszernél is. Ilyeneket ajánlanak a lakossági, iskolai és óvodai közétkeztetés céljára, már kórházi kardiológiai osztályon is. A Természetgyógyász Magazinban, s az interneten egy olyan „sót” is reklámoznak bio-kóser (!) étkezési sóként, ami tiszta kálisó (**BonSalt**). Mindezek a „Stop Só”, ill. „Nemzeti Sócsökkentési Program” keretében a hazai kormányok és az EU jóváhagyásával történnek. Szerintük így lehet, így kell a magas vérnyomás, szív- és keringési betegségekben szenvedőket gyógyítani, ezen a módon lehet megvédeni az egészségünket és meghosszabbítani az életünket. A **Bibliát** (Ézsaiás 30/24-et) is átírták sózott takarmány helyett tiszta takarmány, ill. sókás takarmány ajánlásra (**melléklet 1**). Mindezek mellett állítják, hogy mivel az infúziók készítéséhez alkalmazott tiszta desztillált víz mérgező lehet ivóvízként, a nátriumszegény, de sok ásványi anyagot tartalmazó vizet célszerű inni.

„Tekintélyérvként” a címbeli kérdésekre kapott fenti válaszok élettani alapösszefüggésekkel és konkrét hatás-ellenőrző élettani mérésekkel cáfolata

1950-ben Nobel díjjal jutalmazták Kendall, Reichstein és Hensch tudományos kutatókat, akik a méréseikkel egyértelműen bebizonyították, hogy a patkányoknál és az embereknél is minden szempontból egészségkárosító hatású a konyhasópótlás csökkentés és a káliumbevitel növelés, lásd az általam készített lényeg kiemelés (**melléklet-2**) és a Nobel-díjasok kutatási eredményeikről a Medicina Orvosi Könyvkiadó által közzétett teljes tudományos értekezést és az ahhoz tartozó 64

megerősítő tudományos publikációt felsoroló publikációs listát (**melléklet-12**). 2006-ban kiderült, hogy a világszerte legtekintélyesebb amerikai tudományos szaklap, a **Science** szemrehányásokat tett a konyhasó elleni kampány aktivistáinak, ugyanis amikor a világ minden tájáról vizsgáltak embereket az adatok feldolgozása azt a meglepő eredményt hozta, hogy a vérnyomás csökkent, ha növekszik a konyhasóbevitel, és más tanulmányok is kimutatták, hogy a konyhasó bevitel korlátozása növeli az elhalálózást, és elősegíti a szív- és keringési betegségeket, s az is kiderült, hogy az állatkísérletekben csak olyankor okozott magas vérnyomást a növelt konyhasóbevitel, ha annyi só-t evett a patkány, ami a patkány és az ember súlyarányait is figyelembe véve embernél kb. fél kg konyhasó lenne naponta (**melléklet-3**).

Emellett hazai orvos egyetemi belgyógyászati tankönyv szerint egészséges felnőtt embernél torzul az EKG, ha szájon át 24 órán belül fokozatosan 5-8 grammnál több kálium-klorid vagy kálium-citrát, vagyis 2,2 ill. 3,5 grammnál több kálium jut be a szervezetébe (**melléklet-4**). Egy másik orvosi tankönyv szerint pedig életveszélyes káliummérgezést eredményez a vérbe akárhonnán 1 órán belül bejutott 0,8-1,6 grammnál több kálium, ill. a 24 óra alatt fokozatosan összesen bejutott 11 grammnál több kálium (**melléklet-5**). Továbbá a Pécsi Orvostudományi Egyetemen végzett kálium hatás ellenőrző mérés során 0,8 gramm káliumot tartalmazó víz ivás minden egészséges embernek (tíz személyből mind a tíznek) megmérgezte a veséjét, amit az is mutatott, hogy a kálisómentes víz ivásához képest felére csökkent le a vizelet kiválasztásuk (**melléklet 6**). A kétszer ennyi káliumot tartalmazó víz megivása után a tíz személy mindegyikénél a hyperkalaemiás (káliummérgezési) 5 mmol/liter küszöbérték fölé nőtt a vészsérum káliumszintje (**melléklet 7**). Ráadásul az ugyanezen az egyetemen elvégzett másik ellenőrző mérés alkalmával a 4 gramm káliumot 8 óra alatt leadó (8 db) Kálium-Retard tablettát hatból öt személynek okozott gyomorfájdalmat, sőt egyiküknél kálium túladagolásra visszavezethető gyomorfájdalmat is (**melléklet 8**). Ezen kálium dózisok mérgező hatásait tényét a Magyar Tudományos Akadémia Elnöki titkára által ez ügyben összehívott mérés ellenőrző szakértői értekezleten résztvevő egyetemi professzorok, majd az Országos Orvosszakértői Intézet igazgatója is megállapították (**melléklet 9 és melléklet 10**).

Aki szívsebészeti területen nemzetközileg is a legelismertebb szaktekintély, a Magyar Tudományos Akadémia nagydoktora, Prof. Papp Lajos szívsebész professzor, egyetemi tanár is teljesen tisztában van a többlet kálium vérbe juttatásának a hatásaival, ugyanis a szív-műtételnél kálisóval állítják le a szívet. Elmondta nekem, hogy amikor a hivatalos műtési előírás („protokol”) szerinti kálium dózist alkalmazta, 100-ból 10 embernek nem lehetett újraindítani a szívet, de miután ezt felismerte és nem a protokoll szerinti nagy kálium dózissal állította le a szívet, az előzőekhez képest tízedére csökkent a műtési elhalálózás. Álláspontja szerint a víz, konyhasó és kálium pótlásánál infúzió esetén is, de étkezésnél is, ezeknek az anyagoknak a testnedvekben is lévő víz : konyhasó = 110 és nátrium : kálium = 30 élettanilag optimális természetes arányai szerint, ezeknek megfelelő dózis arányokkal a legjobb ezeket az anyagokat vérbe juttatni a vér(sérum)beli optimális arányaik fenntartásához, ill. helyreállításához **11 melléklet**).

Saját tanítás és problémamegoldás

A testnedvek élettanilag optimális víz, konyhasó és kálium arányai alapján mindenkinek javaslom, hogy étkezésnél tiszta desztillált vizet igyon, a víz : konyhasó = 110 optimális dózisarány és a nátrium : kálium = 30 optimális dózisarány betartásával, és ügyeljen arra, hogy egy órán belül 0,6 grammnál több kálium jusson ne juthasson a vérbe, ill. 24 óra alatt infúzióval, étellel, itallal, gyógyszerrel összesen se juthasson be a vérbe 2-3 gramm több kálium Ez 70 kg súlyú egészséges felnőttekre vonatkozik. Aki kisebb súlyú vagy nagyobb súlyú, arányosan kevesebbet ill. többet fogyasszon, irányadó, hogy napi 3 liter Ringer infúziós oldattal 27 gramm konyhasót, de csupán 0,4

gramm káliumot juttatnak be a vérbe. Vagyis 24 órára 27 gramm konyhasó nem sok, hanem gyógyhatású, miközben 0,4 gramm káliumot elegendő pótolni. A kálium 98%-a a sejteken belül van, az egészséges élő sejt nem veszíti el, vagyis nem szükséges állandóan pótolni. A konyhasó viszont nagyrészt a vérben van és könnyen elveszíthető. Egy napos erős fizikai munka vagy sport kb.15-25 gramm konyhasópótlást igényel. Az élelmiszerek nátrium- és káliumtartalmát lásd tápanyagtáblázatok. A konyhasó vízarányos pótlása mellett a desztillált víz ivás a legegészségesebb.

Összegezés:

A fentiekkel pontól pontra megcáfolhatók a címbeli közérdekű kérdésekre vonatkozó mérési szakértői válaszaimra a hazai főhatóságok akadémiai és egyetemi szakértői által felvonultatott „ellenérvek”. Egyúttal bizonyítást nyert, hogy tudatos betegítést, életrövidítést, ivartalanítást, vagyis népirtást folytatnak mindazok, akik az elektrolit testnedvek, pl. a vészérum víz : nátrium : kálium : klorid arányaiból és az ezeknek megfelelő dózisarányokkal alkalmazott Ringer-oldatból is ismert élettanilag optimális konyhasó pótlást az étkezés vonatkozásában a ténylegesen szükséges dózis ötödére, tizedére csökkentik, a káliumpótlást pedig a ténylegesen szükséges dózis tíz, húszszorosára növelik, s azok – többnyire ugyanazok mint az előbb -, akik mérgezőnek tüntetik fel a tiszta desztillált vizet, miközben a nátriumhiányos, de mindenféle más anyagot, pl. klór-rezisztens vírusokat, háztartási, ipari és mezőgazdasági vegyszereket stb. többnyire nagymértékben hiányos ellenőrzés mellett tartalmazó vezetékes stb. egyéb vizeket jó, „egészséges ivóvizeknek” tüntetik fel.

Kérem, hogy jelentkezék, aki ezt a közérdekű tájékoztatást valamelyik külföldi államfőhöz el tudja juttatni, hogy ne mondassák az egész népüket tönkretévő borzalmas mértékű egészségi károk kiderülésekor, hogy „honnan tudhatták volna, hogy kiknek hihetnek és kiknek nem”. A hazai államfőktől, miniszterelnököktől, ügyészségektől, hazai és nemzetközi bíróságoktól, bármelyik hazai parlamenti párt hazai vagy európai parlamenti képviselőitől nem lehet érdemi segítséget kapni. Például az EU-parlamenti „magyarvédő” szerepléseiről készült videókat terjesztő segítőitől kapott személyes tájékoztatás szerint – Dr. Morvai Krisztina a Jobbik Magyarországért Mozgalom parlamenti párt európai uniós képviselője részéről kontraproduktív lenne, ha az Európai Parlamentnél fellépne a vegyi fegyver hatású mérgező kálisóval kevert konyhasó Európai Unió országban műtrágyaként és ételízesítésként árusítani engedése, használata ellen. Vagyis a naponta több tízezer magyart is orvosi módszerrel tudatosan betegítő népirtókkal szemben.

JELLEN DOKUMENTUM KÜLDŐJE: TEJFALUSSY ANDRÁS okl. vill. mérnök (személyi száma: 1-420415-0215, édesanyja neve: Bartha Edit) feltaláló, aki a kutatásgyorsító mérésstudományi találmányait megalapozó hullámkoordinátás GTS-Antirandom-software-bázisára és mérő létesítmény terveire és az ezeket alkalmazó nagyszámú, nemzetközileg sikeresen szabadalmaztatott sokváltozós hatás-ellenőrző-mérési és hatás-optimalizálási eljárásaira és a zavarűrésési módszereire és ezek széleskörű alkalmazási eredményeire alapozva, az AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gmk v.a. (Hungary 1036 Budapest, Lajos u. 115.) Fővárosi Cégbíróság által kijelölt végelszámolójaként, s a Területfejlesztési és Környezetvédelmi Minisztérium és Magyar Országgyűlés korábbi megbízottjaként, valamint TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT és „Segíts, hogy Téged is Segítsenek Mozgalom” alapítóként, s mint magánszemély is, PTK szerinti „megbízás nélküli kárelhárítási ügyvitelt” folytat a magyarok jogos védelméneként. Honlapja(i): www.tejfalussy.com, levélcíme: Hungary 2621 Verőce, Lugosi u. 71., Email: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com, T/Fax: +36 1 250 6064, +36 27 380 665, Mobil: +36 20 2181408.

Irat létrehozás dátuma: Hungary 2014. 09. 06. Csatolmányai: melléklet 1-11. + melléklet-12.