

<http://www.megablunder.net>
<http://www.haesbrouck.be>

<http://blog.seniorennet.be/rilatine>

2 maart 2008

Jaargang 2nr. 22

Een mailtje graag als
U verder geen
nieuwsbrieven meer
wilt ontvangen.



Dominus vobiscum



Meer en meer wordt het medisch handelen dat de psychiatrie bedrijft, in vraag gesteld.

Noteer de blunders die open en bloot tevoorschijn komen in assisenzaken.

De burger onthoudt dat een psychiatrisch deskundig oordeel of verslag niet op medische gronden steunt, maar de stellingen moet ondersteunen van deze of gene opdrachtgevende partij.

Gevolg is anders wel dat opdrachtgevende partijen de onderzochte personen op een eenvoudig verzoek daarbij 'medisch ziek' kunnen verklaren.

Handig dus, maar om andere dan puur medische redenen.

Een psychische aandoening is recht evenredig aan de tolerantie van de omgeving tegenover een andere persoon.

Eens op die manier gek en ziek verklaard, dan geldt de basisverklaring voor het psychiatrische handelen uit 1920: de exterminatie van levensonwaardige wezens ("Vernichtung Lebensunwerten Lebens").

Dit is een gevaarlijke ontwikkeling in het medisch gebeuren, waar men meestal wetenschappelijk probeert tewerk te gaan.

Al meer dan tien jaar is de psychiatrie nu aan het dealen gegaan van cocaïne en amfetamineproducten.

En ook daar steunt men op het oordeel of op de opdrachten van 'multidisciplinaire teams', die eigenlijk alleen maar op een pedagogisch comfort uit zijn.

Medische tests, labonderzoeken komen er niet aan te pas, alleen een (subjectief?) oordeel van de omgeving van de patiënt volstaat om het instellen van een toxicomanie bij kinderen te verantwoorden.

Na al die jaren blijkt nu dat het chronisch gebruik van hoge doseringen psychotica voor gevolg heeft dat corrigerend met antipsychotica moet bijgesteld worden.

Want omwille van een pervers geldgewin heeft men het werkingsmechanisme van de gebruikte psychotica als onbekend verklaard, terwijl nog voor de periode dat men psychiaters als dealers wou aanstellen, men aan de universiteiten aanleerde dat precies omwille van dat werkingsmechanisme er voor die stoffen geen therapeutische indicatie kon bestaan.

Intussen worden de leerstoelen aan de universiteiten betaald door de farmaceutische industrie en leert men er nu de fabeltjes die de industrie heeft uitgevonden.

Zo maakt men onder meer studenten wijs dat de dopaminetekorten bij de zieke kindjes voortaan ook kunnen geregulariseerd worden door selectief serotonine of selectief noradrenaline toe te voegen.

Het grappige daarbij is dan nog dat iedereen zoiets gelooft, want men moet dit kennen voor het examen bij de prof die uiteindelijk door de industrie wordt betaald.

Niemand van de studenten die het aandurft om aan die prof te vragen, waarom men geen dopaminetekorten meet.



Zoals men wel metingen uitvoert bij suikerzieken om te weten hoeveel insuline men moet toedienen.

Psychiaters leren het toverend vermogen om met de natte vinger en op aangeven van de omgeving voor waar te verklaren dat de patientjes tekorten hebben aan stoffetjes of toch minstens serieuze chemische onevenwichten, die men eigenlijk ook niet kan aantonen.

Maar psychiaters kunnen hypnotiseren en in het stellen van de diagnose waarmee men harddrugs kan dealen, zijn ze in staat om daarenboven ook zichzelf te hypnotiseren. In die hypnotische toestand verklaart men een kind of een patiënt dan ziek, ook op gezag van de medische kracht die uitgaat van het hypnotiserend vermogen van zichzelf.

In Amsterdam hoorde ik dat aan die universiteit (VU) gesteld wordt dat Strattera (met dezelfde chemische metaboliet als Prozac) geen antidepressivum zou zijn. De bovennatuurlijke kracht van het zichzelf... kunnen hypnotiseren.

In die trance tovert men dan ook echt.

Eenzelfde actieve metaboliet - chemische stof aan amfetamine verwant - kan men selectief serotonine laten verhogen wanneer die stof uit een doosje komt met 'Prozac' erop, maar ook selectief noradrenaline toevoegen wanneer verpakt in een doosje met 'Strattera' erop, en dat allemaal met de bedoeling om de dopaminetekorten bij de kindertjes te genezen.

Klein detail daarbij is dat diezelfde actieve metaboliet bij de kindertjes veel hoger wordt gedoseerd en ook zeven keer zo duur wordt verkocht.

Maar toveren kost geld.

Als psychotica patiënten echt dwangmatig psychotisch moeten maken kan men meteen niet hoog genoeg doseren.

Kennis hoeft niet meer, medische kennis nog veel minder: men heeft die geneeskunde dan ook evidence based medicine genoemd.

En bij wie zouden harddrugs eigenlijk niet werken?

Voorals men ziek is aan wel meetbare tekorten van cocaïne of van amfetamine.

Prerogatieven van een arts gebruiken, om zonder een echte medisch verantwoorde kennis diagnoses te stellen waarbij men kinderen een toxicomanie kan aansmeren om het pedagogisch comfort van anderen af te kopen.

De echte geneeskunde bekijkt die kwakzalvers daarom met een stijgend wantrouwen. Want uiteindelijk is er zelfs niemand van de geleerde zenuwspecialisten die een ziekte kan noemen die men kan behandelen door het zenuwstelsel chronisch en irreversibel met harddrugs te verwoesten.

Welvarende farmaceutische bedrijven voerden de gedragstovenaars mee naar een heel ver land, want je acht het echt niet voor mogelijk...

Heel ver achter de grote rivieren en te midden van heel dichte wouden leven nog primitieve volkeren, wars van elke vorm van beschaving en daar tooide men de gedragstovenaars met de lianen van de waardigheid en de tovenarij.

In dat land van de Boeloebuoloes en de Wadawadas leerde men ze op welke manier ze gezeten voor een blanco voorschriftbriefje vooraf de armen hoog in de lucht strekkende, de nu al 2000-jaar oude en bij ons vergeten toverformule uitspreken: het krachtige "Dominus vobiscum".



En meteen weten de chemische harddrugs in de pillendoosjes dat ze ontbrekende stoffetjes moeten toevoegen en meteen ook chemische onevenwichten moeten corrigeren.

Die tovercultuur van de Boeloeboleoes en de Wadawadas is intussen in onze moderne medische maatschappij goed ingeburgerd.

Grootste probleem daarbij is nu : HOE VERKLAREN WIJ DEZE MEGABLUNDER?

Geven wij de schuld aan de kwakzalverij van de eigen collega's psychiaters?
Of wijzen wij met de vinger naar de ouders of de schooldirecties, die artsen smeekten om de kinderen chronisch dwangmatig psychotisch en dociel te maken?

Ook een Overheid heeft boter op het hoofd.

Omwille van het beloofde dwangmatig dociel maken van de nieuwe generatie kwam de Overheid met belastingsgeld over de brug, met het oog op toekomstige veilige verkiezingen als het kiesvee uiteindelijk dwangmatig dociel kon gemaakt worden.

Vandaar ... de situatie naar het publiek en de Overheid toe is redelijk pijnlijk geworden.

Men kan natuurlijk blijven zenuwstelsels massaal vernietigen, maar ooit zullen mensen begrijpen dat het ook om hun eigen kinderen kan gaan.

En zelfs... de ziekte is voortaan erfelijk geworden.

Ouders krijgen het nu van de kinderen en het "Dominus vobiscum" uitspreken over een pillenhandel van harddrugs bij volwassenen krijgt al de dimensies van een heuse volwaardige medische discipline aan de universiteiten.

Maar de echte geneeskunde zal dan het imago opgekleefd krijgen van de kwakzalvers die selectief stoffetjes die doping zijn willen aanwenden om de tekorten van helemaal andere stoffetjes te compenseren, en te stom zijn om gewoon die stoffetjes die tekort zouden zijn als een geneesmiddel te gaan toevoegen, na dosering van de tekorten.

Dopamine bestaat als geneesmiddel, maar toch verkiest de psychiatrie om zeer hoog te doseren met cocaïne en met amfetamineproducten.

Omdat doping hoog doseren dwangmatig dociel maakt en omdat ... men ... anders wel ... toch 'dopaminetekorten zou moeten aantonen'.

Want zijn die tekorten er eigenlijk wel?

Zo zielig hoe men nu probeert om toch nog onder de paraplu van de echte geneeskunde te blijven gedijen.

Zonder al teveel gezichtsverlies, dan wel.

Echte geneesheren huiveren om begrijpelijke redenen bij de gedachte om de schaduw van die kwakzalverij over zich heen te krijgen.

Hoelang blijft deze psychiatrie nog de echte geneeskunde met hun lianen van de waardigheid en de tovenarij bezoedelen?

Apoth.Fernand Haesbrouck

