

Jaargang 3 nr. 59
6 februari 2009

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



Renner sterft.
Soms sterven renners.

Dopingzondaars vliegen eruit, waarmee ... "sport is clean".
Maar hoe clean, zijn de reglementen?

Waarom weerhouden artsen amfetamedoping als 'legale' doping?
Door onkunde of door corruptie?

En de rol van de Overheden?

Waarom promoot men het drogeren van kinderen in het onderwijs?
Een toxicomanie instellen bij kinderen voor het pedagogisch comfort van
leerkrachten?

Wat verdienen Overheden aan het verwoesten van zenuwstelsels?
Overheden verdienen aan zinloos geweld, aan een nieuwe zorgindustrie en
aan artsen, als marionetten, zonder kennis maar met een 'evidence based
medicine'.

En misschien warmt onze aarde op, onze aarde is vooral overbevolkt en
levensonwaardige levens moeten eruit omwille van een voedselprobleem.
Vanaf de jaren '30, vanaf het Derde rijk, vanaf depressies en ADHD,
gebruiken Overheden de psychiaters om vakkundig te extermineren.

Zelfs dodelijk gevaarlijke amfetamines zijn voortaan legaal bij 'gezonde'
sporten.

Gelukkig haalt alleen de top de media inzake necrologie, maar de doden bij
elke examenperiode aan universiteiten halen nooit de media.

Het extermineren gebeurt zeer geraffineerd.

Waarom windt men zich op als eentje van een wielerploeg sterft?

We willen het toch allemaal?

Toen midden de jaren '80 de farmaceutische industrie alle medische sleutelposities kon innemen omdat Overheden niet meer wilden investeren in onafhankelijk onderzoek, zocht men nieuwe mogelijkheden, omdat de 740-tal variaties op de amfetamine-molecule statistisch uitgeput waren.

Als oplossing kwamen derivaten van phenylpropylamine in omloop, die op eenzelfde manier werkzaam zijn als de amfetamines (phenylethylamine), maar met een (theoretisch) kleinere affiniteit op de receptoren van de neuronen, waardoor men hoger diende te doseren om hetzelfde effect te bekomen.

Omdat een onafhankelijk Overheidsorgaan intussen 'afhankelijk' werd van het lobbywerk met de centen, was er niemand die zich kon verzetten, toen men de nieuwe groep doping geen doping meer wou noemen, maar wel antidepressiva, die ingebeelde chemische onevenwichten of ingebeelde tekorten aan wat dan ook, zouden herstellen.

Deze nieuwe kwalificatie zorgde tevens voor een waan van absolute veiligheid, en wie kan nu bezwaar hebben tegen stoffen, die alleen maar goeds aanrichten?

Bovendien werd hun werkingsmechanisme als onbekend uitgeroepen, vooral om elke mogelijke gelijkenis met amfetamine bij voorbaat uit de wereld te helpen.

Intussen is bij sporters wel bekend dat men voortaan, die nieuwe amfetamines als 'legale' amfetaminedoping kan gebruiken.

Alleen de geneeskunde weet zoiets nog niet.

Renners slikken tot 8 tabletten Prozac in een rittenkoers en gelukkig is de vermomde Prozac, Strattera, al in hogere doseringen in de handel gebracht, maar dan als een legaal psychoticum om kinderen therapeutisch dwangmatig psychotisch te maken.

Artsen weten alleen dat ze niet aantoonbare chemische onevenwichten zouden corrigeren.

Maar omdat het werkingsmechanisme als onbekend is uitgeroepen, worden die middelen als absoluut veilig geacht.

Deze [trofeeënlijst](#) toont hun werking als psychotica aan.

Zelfs de meeste patiënten weten dat ze na chronisch gebruik meestal met antipsychotica worden bijbehandeld.

Hen wordt dan een fabeltje wijsgemaakt over hun ziekte-toestand.

De term 'bipolair' wil men voortaan laten overkomen als een aandoening, maar is in feite niets anders dan het behandelen van de vervelende nevenwerkingen van de 'veilige' antidepressiva, die eigenlijk amfetamedoping zijn.

Maar niemand mag dit weten.

Voor de artsen niet.

Zijn het immers ook niet artsen die op WADA (World AntiDoping Agency) de lijsten dienen op te stellen van verboden stoffen voor sporters?

Wat niet weet, niet deert.

En om de maatschappij optimaal draaiende te kunnen houden, vond de farmaceutische industrie het erg handig om legale amfetamedoping massaal te kunnen dealen, zonder dat dit teveel argwaan zou wekken.

Want ...

Stel nu eens...

-Dat bipolair geen ziekte zou zijn, maar het dure chemisch balanceren op psychotica en antipsychotica.

-Dat de ongeveer 3000 lijnen van ssr stories zouden veroorzaakt zijn door het psychotisch gedrag, dat ontstaat wanneer een amfetamedoping een controleverlies over het gedrag doet ontstaan.

-Dat de moeder die haar 5 kinderen vermoordde in Nijvel spontaan zonder SSRI's een controleverlies had gekregen.

-Dat de moeder die haar 2 kinderen vermoordde in Kapellen, alleen maar chemische onevenwichten volledig veilig therapeutisch had weten te corrigeren.

-Dat Tom Simpson was doodgevallen omdat op dat moment zijn bloedvaten een beetje heel hard waren dichtgekapt.

-Dat andere renners, die leden aan ADHD of aan autisme, zouden doodgevallen zijn, omdat ze de zeer veilige medicatie slikten, die men ook aan de kinderen geeft, maar dan om ze zagezegd te genezen.

-Dat het cardiologencongres in 2003 in de medische literatuur werd doodgezwegen omdat cardiologen er stelden dat ADHD-medicatie toen een van de voornaamste oorzaken was van fatale pulmonaire hypertensies.

Vandaar dat men het nu liever houdt bij 'aangeboren hartziekten' bij plotse sterfgevallen.

Cocaïne en (of) amfetaminestoffen, zijn zo veilig dat ze niet eens als een doodsoorzaak mogen opgeschreven worden.

-Dat men nu ook al Dipiperon, Risperdal, Zyprexa of Haldol toedient bij ADHD, zagezegd om er alleen maar de ziekte mee te behandelen. Zou ADHD dan echt iets met psychotisch gedrag te maken hebben? En waarom wordt dit niet nagegaan in het vragenlijstje ter diagnose ervan, die eigenlijk alleen maar normaal gedrag kan vaststellen? En waarom zou psychotisch gedrag bij ADHD alleen maar ontstaan door een behandeling met psychotica?

-Dat depressieve patiënten aangeraden wordt om hun veilige medicatie chronisch te blijven slikken, waarmee men verzwijgt dat ze eigenlijk een toxicomanie met amfetaminedoping aangesmeerd kregen.

Stel nu eens dat de onbekende werking van ADHD-medicatie en antidepressiva toch niet onbekend zou zijn?

En dat men omwille van het toch niet zo onbekende werkingsmechanisme, methylphenidaat onder een opiumwetgeving zou hebben geplaatst?

En dat men omwille van het werkingsmechanisme lage doseringen duloxetine als doping gebruikt om patiënten met onvrijwillig urineverlies minder diep te laten slapen, waardoor ze ontwaken bij een opkomende drang.

De 3 maal hogere dosering ervan, als superdoping, is een antidepressivum, dat omwille van het 'onbekende' werkingsmechanisme dan weer niet onder een opiumwetgeving valt, omdat vanaf de jaren '80 een farmaceutische lobby de controle in handen heeft van wat officieel nog de 'onafhankelijke' Overheidsorganen zouden zijn, die zoiets moesten toepassen.

Volgens psychiaters is het zelfmoorden ermee momenteel een 'fase' in het genezingsproces.

Leuk !

Weten sporters meer over 'veilige' medicatie dan artsen?

Ik denk het.

Apotheker Fernand Haesbrouck, 6 februari 2009