

Tenner&helse

MEDLEMSBLAD FOR FORBUNDET TENNER OG HELSE

17. Årgang – nr. 3 september 2011



En behandling med
positiv effekt

side 4

Imponerende detox-
egenskaper

side 6

Fordi vi er hele
mennesker

side 12



REDAKTØRENS HJØRNE

Ingen kan være uberørt av det som skjedde i Oslo og på Utøya 22. juli. Dette ubegripelige, som har skrevet seg inn i historien som ett av de største traumer vi som nasjon har vært igjennom. Siden 22. juli har vi vært et land i kollektiv sorg, et folk som har overrasket en hel verden med samlet å løfte roser mot himmelen og snakke om kjærlighet.

De overlevende ungdommene fra Utøya imponerer oss med sine holdninger og sin ufravikelige tro på arbeidet med å skape en bedre verden. Det å få ta del i deres ekte og dypfølte engasjement er en sterk opplevelse, som midt meningsløsheten gir styrket tro på verdien av enkeltmenneskers innsats. La det styrke oss i vårt arbeid.

Det er enda ikke ett år siden totalforbudet mot amalgam som tannfyllingsmateriale ble virkelighet i Norge. En modig miljøvernminister skulle til, men forbudet ville aldri blitt virkelighet uten engasjerte menneskers utrettelige kamp og ufravikelige tro på at det nytter. At det var hensynet til miljøet som ble det avgjørende argumentet, hindrer ikke oss i å fortsette arbeidet med å synliggjøre helseaspektet og pasientenes lidelser. Amalgamkampen kan ikke avblåses før innrømmelser gjøres, og alle de som er skadet får den hjelp og den støtte som de trenger.

FN signaliserer utfasing av all bruk av kvikksølv fra 2013. Det er på høy tid!

Vi vil jobbe videre, - på vegne av oss alle; for de som har fått livene sine ødelagt, for de som ikke er her mer, og for fremtidige generasjoner.



Redaktør
Toril Sonja Gravdal



FORBUNDSLEDER HAR ORDET

I mai avholdt FTH landsmøte, referat fra årets landsmøte kunne dere lese i forrige nummer av medlemsbladet. Som vedlegg til dette medlemsbladet følger protokollen fra årets landsmøte, har du kommentarer, merknader eller spørsmål til årets protokoll er du velkommen til å ta kontakt.

Forbundet Tenner og Helse trenger flere aktive medlemmer, med en medlemsmasse på nesten 1000 så synes jeg det er betenkelig at "bare" 12 stykker deltar på landsmøtet. Min oppfordring til dere alle, har du litt krefter, litt kapasitet og er opptatt av FTH sitt arbeid, si ja til en frivillig innsats i FTH, for FTH trenger flere engasjerte medlemmer og flere tillitsvalgte. Det er i dag flere fylker som ikke har et fylkesstyre eller en fylkeskontakt, så her er det bare å melde seg selv eller tipse oss i sentralstyret om aktuelle kandidater.

"God klinisk praksis i tannhelsetjenesten - en veileder i bruk av faglig skjønn ved nødvendig tannbehandling" er i år utgitt av Helsedirektoratet.

http://www.helsedirektoratet.no/vp/multimedia/archive/OO325/IS-1589_God_klinisk_325159a.pdf

Sentralstyret i FTH er rystet, her har Helsedirektoratet

brukt ressurser på en ny veileder, uten å si et eneste ord, eller gi landets tannleger anbefalinger eller pålegg om bruk av vernetiltak ved utboring av amalgamfyllinger. Hvor mange skal bli påført amalgam/kvikksølv forgiftning før ansvarlige helsemyndigheter tar dette omfattende helseproblemet på alvor.

Fra den 01.01.2011 var det totalt slutt på bruken av amalgam som tannfyllingsmateriale i Norge. Da opphørte de midlertidige unntakene for bruk av amalgam, som var gitt i 2008. At det i dag ikke lenger er lovlig å bruke amalgam som tannfyllingsmateriale er svært hyggelig, spesielt for alle de som i FTH sin historie har brukt tid og krefter på denne saken. Men selv om det i dag ikke lenger er lovlig å legge nye amalgamfyllinger, så ligger det anslagsvis 20 tonn kvikksølv i tennene til den norske befolkning. Disse 20 tonn med kvikksølv som er "deponert" i folkets tenner utgjør en stor helserisiko, amalgamfyllingene lekker kvikksølv 24 timer i døgnet. Kvikksølv er en av klodens farligste nerve gifter og kvikksølvet som lekker fra amalgamfyllingene spiller en vesentlig rolle som årsaksfaktor til svært mange sykdommer og helseplager.



- s 4 En behandling med positiv effekt
- s 6 Imponerende detox-egenskaper
- s 8 Lys-kinesologi
- s 10 Tannhelsesekretærene
- s 12 Fordi vi er hele mennesker
- s 14 Tannlegeskrekk
- s 16 Hva gjør maten med oss
- s 18 Tenner & helse for 10 år siden
- s 20 Nytt fokus på lys
- s 22 Litt av hvert
- s 24 Noen ganger er det som om verden står stille
- s 28 Moder Jord – det fins ingen planet B

Når tannlegen setter boren i en amalgamfylling dannes det kvikksølv damp, denne kvikksølv gassen er ikke synlig, er uten lukt og smak men er meget giftig. Derfor har FTH i en år rekke etterlyst adekvate beskyttelsestiltak ved utboring av amalgamfyllinger, og krevd at det må bli et krav at det ved all utboring av amalgamfyllinger alltid skal brukes adekvat beskyttelsesutstyr.

I Helsedirektoratets retningslinjer fra 2009 manglet også et pålegg til landets tannleger om at det ved utboring av amalgamfyllinger alltid skal brukes adekvat beskyttelse. FTH kritiserte de nasjonale retningslinjene som Helsedirektoratet ga ut i 2009.

Jeg anbefaler alle som skal skifte sine amalgamfyllinger å lese om amalgamsanering på FTH sin hjemmeside www.tenneroghelse.no Bruker ikke din tannlege beskyttelses utstyr ved utboring av amalgamfyllinger, bytt til en tannlege som kan sanere og som bruker beskyttelses utstyr. Det er dessverre alt for mange som blir kvikksølvforgiftet i forbindelse med amalgamsanering, du bør ikke bli den neste.



Kåre Solberg og jeg har i sommer prøvd et behandlingsopplegg i Tyskland, dette kan du lese om på side 4 og 5 i denne utgaven av medlemsbladet. Jeg ønsker dere alle en herlig høst

**Vennlig hilsen
Dag Einar Liland,
leder FTH**

En behandling med positiv ef

Kåre Solberg og undertegnede har prøvd et tre ukers intravenøst behandlingsopplegg for avgiftning hos Naturheil-Zentrum, Oliver Weiss i Limburg, Tyskland.

Av **Dag Einar Liland**

Søndag 19. Juni 2011 møttes en gruppe mennesker på flyplassen i Frankfurt, vi hadde alle valgt å prøve et tre ukers behandlings-opphold hos Oliver Weiss. Da alle var samlet, ble det transport fra flyplassen i Frankfurt til hotell Arcadia i Limburg. Her møtte vi et par som hadde kjørt fra Bergen, etter innsjekk gikk vi alle ut for å spise.

Mandag morgen startet med prøve taking, vi skulle levere to urinprøver, spyttprøve og blodprøve, fastende. Og mens vi var tilbake på hotellet for å spise frokost ble alle prøvene ana-

lysert. Så når vi noen timer senere var tilbake på klinikken var resultatene av prøvene klare og vi kunne starte på behandlingen.

Behandlingsopplegget til Oliver Weiss er unikt og sammensatt av flere forskjellige elementer. Oliver har stort fokus på tungmetallbelastning og syre - base balansen, bakterier, virus og sopp blir også behandlet. All behandling er intravenøs og hver pasient får et behandlingsopplegg som blir tilpasset dem, ut i fra svarene som alle prøvene har gitt.

Oliver bruker en DeltaScan som arbeidsverktøy ved undersøkelse av pasientene, i tillegg bruker han

BE-T-A laborietest. BE-T-A laborietest består av analyse av spytt, urin og blod og viser pH-nivået i cellene, oksidasjonsbelastning, elektrisk motstand i blodet, urin og spytt. Dette gir bland annet nøyaktig informasjon om syre - base balansen, belastninger fra miljøgifter og tungmetaller, samt energitilstanden i både nyrer og bukspyttkjertel. Disse laborieverdiene legger grunnlaget for det endelige behandlingsopplegget.

I den biologiske medisin forklarer man begrepet oversyring med kronisk høyt syrenivå i bindevevet i hele kroppen. Når det er snakk om kroniske lidelser som reumatisme, migrene eller kreft, kan man regne med at det har vært en massiv syrebelastning i kroppen over lang tid. Den underliggende grunnen til syre - base ubalansen kan ha mange forskjellige årsaker f. eks. en amalgamforgiftning.

Noen årsaker til oversyretilstand er årelang feilernæring, livsstilbelastninger som stress, angst og sinne. Bruk av medikamenter som smertestillende, kortison, cellegift, stålning m. m. Forgiftningstilstander fra amalgam, bly, røyking og alkohol. Følgende av en kronisk oversyretilstand kan bli: allergier, neurodermatitt, psoriasis, reumatiske lidelser, fibromyalgi, sirkulasjonsforstyrrelser, årekrampetilstander, mage-tarm-sykdommer, hjerteinfarkt, slaganfall, halsbrann, migrene.

Med bakgrunn fra mange års erfaringer med kronisk syke pasienter og parallelle laborietestinger før og etter behandlingene, har Oliver utviklet tilpassede base-/avgiftningsfusjoner som settes sammen for å kunne innvirke på ethvert stadium av oversyretilstaner, samtidig som hver celle i kroppen får en avgiftningsmulighet.

At mange mennesker har en massiv "oversyring" skyldes blant annet vår



moderne og usunne livsstil, så her kan det gjerne være på sin plass å minne om Hipokrates ord "din mat er din medisin, og din medisin er din mat", Hipokrates omtales som legekunstens far.

Vi kan alle gjøre noe med "oversyring", her er det å være seg bevist sitt kosthold. Oliver og hans team anbefaler at kosten vår består av 60 – 80% base og 20 – 40% syre, skal vi klare å ha et kosthold innen for disse rammene må vi være oss bevist hva vi spiser.

Videre har han utviklet en effektiv metode for å binde de frigjorte giftstoffene og sende dem ut av kroppen uten å belaste kroppen. Parallelt blir utrensingsevnen til lever og nyrer støttet og forsterket, samtidig som cellene blir fylt med nødvendige mineraler.

Den største "jobben" vi som pasienter hadde i disse dagene var å drikke nok vann, minimum tre liter pr. dag. Det å drikke så mye vann pr. dag er svært viktig for at kroppen skal klare å kvitte seg med gift og avfallstoffer.

LITT OM

BEHANDLINGSTERAPIENE:

Ozon- behandling Terapi med ozon – aktivert oksygen.

I ozon finnes oksygenet i en spesiell aktiv form, med 3 atomer oksygen. Mens oksygenet i luften vi puster i består av 2 oksygenatomer. Hver celle i kroppen trenger oksygen til stoffskiftet, mangler oksygenet dør cellen. Gjennom ozon-behandling kan oksygenet nå cellene i kroppen som normalt ikke får nok oksygen på grunn av sykdom. Ozon gir øyeblikkelig fra seg et oksygenatom og det blir skapt et høyaktivt oksygenatom som øyeblikkelig kan koble seg til røde blodlegemer og straks fraktes rundt i kroppen.

Ozon utrydder bakterier, virus og sopp og det reparerer vev og øker farten på sårheling. Ozon øker blodsirkulasjonen og balanserer fettstoffer, ozon avgifter lever og nyrer, og det er smertelindrende.

Det tappes ca. 100 ml blod som blir blandet med et ozonkonsentrat. Denne spesielle blod-oksygenblandingen blir så ført tilbake i kretsløpet, hvor det føres større mengder oksygen til cellene.

HOT- BEHANDLING

Hematogen oksidasjonsterapi (HOT) og ultrafiolett bestråling av eget blod, (UVB).

Ved HOT- behandling tappes det ut 50-80 ml blod som blir bestrålt med lys med en spesiell frekvens. Denne behandlingen setter i gang viktige biokjemiske prosesser i blodet, etter denne behandlingen blir blodet tilbakeført til pasienten. Det behandlede blodet innvirker på de forskjellige sykdomstilstandene, og på celler som er ødelagt. Det virker forsterkende på immunsystemet og motstandskraften, og øker den subjektive opplevelsen av velvære, konsentrasjon og klar tankekraft.

Forstyrrelser i blodcellesammensetningen, perifere sirkulasjonsforstyrrelser, høyt blodtrykk, angina pectoris, lungesykdommer, leversykdommer, nyresykdommer, mage-tarmsykdommer, stoffskiftesykdommer, migræne, responderer alle på denne behandlingen.

Hovedsakelig legges det vekt på å forbedre den lokale blodgjennomstrømningsevnen, som kan gi tilbake bevegelsesevnene i de store leddene, forbedre blodflyten og dermed også hemme trombosedannelse. Den økende tilføring av energi, øker mengde med oksygen i personens blod som fører til en biosyntese av substanser som har en positiv effekt på venene og virker antiallergisk, stimulerer immunsystemet og reduserer risikoen for blodpropp.

Vi var 9 stykker fra Norge som levde i lag og utvekslet erfaringer og frustrasjoner i disse tre ukene, det var tre trivelige uker som gikk så alt for fort. I etterkant er vi alle glad for at vi valgte å prøve dette behandlingsopplegget, det har gitt oss nytt mot og håp om en bedre helsemessig fremtid.



Vår erfaring så langt er at denne behandlingen har vært positiv for oss, vi merker bedring og vi kan vell si det slik at vi har vært inne på service. Og vi har lært at det er like viktig å ta vare på kroppen og helsen, som på bilen, å sette seg selv inn på service er vell så viktig som å sette bilen på service.

Biomedisinsk Helse AS organiserer behandlingsturer fra Norge til Limburg i Tyskland.

Henvendelser om behandlingen kan gjøre på telefon eller på e-post til: Biomedisinsk Helse AS
telefon nummer 455 17 217,
e-post adresse: info@bmhelse.no
hjemmeside www.bmhelse.no

Er det noen som ønsker å snakke med oss som har vært til behandling så er dere velkommen til å ta kontakt. Telefon nummer til Kåre og meg finner dere bak i bladet.

IMPONERENDE DETOX-EGENSKAPER

- eldgammelt naturmiddel, produsert av Moder Jord, piffet opp av dagens

Av **Heiko Santelmann**

Det er ingen hemmelighet lenger at giftstoffer (tungmetaller, sprøytemidler, løsningsmidler, radioaktive stoffer, m.m.) i kroppen kan blokkere enzymer og mange livsviktige biokjemiske reaksjoner, samt forstyrre hormon-, nerve- og immunsystemet med en rekke plager og sykdommer til følge. (Se "Underkastelsen" på youtube.com).

Giftstoffene kommer ikke bare fra tannlegene i form av amalgam, men også fra mat, drikke, klær, hårfarger, plastflasker, impregnerte trevarer og mye mer. Og den viktigste kilden til kvikksølv i atmosfæren, vann og fisk er faktisk vulkanutbrudd.

Bevisstheten rundt dette har ført til et renn etter avgiftningsmidler. Også jeg har brukt de aller fleste metodene og midler til detox både for meg selv og på mange hundre pasienter. Men alt jeg prøvde hadde noen ulemper. Chlorella for eksempel blir ikke tatt opp gjennom tarmveggen og kan inneholde tungmetaller, saunaer er dyr og forurenses luften, fotbad renser bare lymfesystemet, EDTA renser bare blodet og tar med seg mange viktige mineraler, DMSA belaster leveren osv.

Med årene har jeg blitt stadig mer kresen på min jakt etter det optimale detox middelet

Jeg satt opp mine krav slik:

DEN OPTIMALE DETOX-KUREN SKAL VÆRE:

- trygg, også for unge (jenter) og spedbarn
- lovlig
- lett å få tak i
- lett å transportere
- lett å lagre
- langt holdbar
- lett å dosere for alle, uten konsultasjon hos lege
- egnet til å fjerne ikke bare alle tungmetaller, men også andre giftstoffer
- bra for både de med metallforgiftning og de med metallallergier
- testet i uavhengige, vitenskapelige studier

DEN OPTIMALE DETOX-KUREN SKAL IKKE :

- inneholde skadelige stoffer (tungmetaller, humus, m.m.)
- ta med seg viktige mineraler
- belaste andre organer
- gi diaré
- være reseptpliktig
- smake vond eller gjøre vond
- være dyr

UNDERKASTELSEN



En tankevekkende dokumentarfilm av regissøren Stefan Jarl, om de hundretalls giftstoffer som vi mennesker i dag bærer i blodet, - et resultat av den utrolig mengden med kjemikalier vi har spredt i vårt miljø tiden som har gått siden annen verdenskrig.

23 verdenskjente professorer gir sine vitnesbyrd om denne trusselen.

Dette er en trussel som bærer med seg muligheten til å utrydde menneskeheten lenge før epidemier, krig eller klimaendringer er filmens alvorlige budskap.



ZEOLITE

Zeolite oppstod da vulkansk aske for flere tusen år siden rant i havet og blandet seg med saltvann. En kjemisk reaksjon oppstod og skapte dette krystall liknende mineralet. Zeolite er negativt ladet og trekker til seg tungmetaller og toxiner som en "magnet". Zeolitens struktur gjør at avfallstoffene fanges og lagres før de deretter fraktes ut av kroppen. Zeolite har vært kjent og brukt i mer enn 800 år, og er kjent som: "An alchemical gift of the Divine".

Kilde: www.nanni.no



Jeg hadde nesten gitt opp, og lurte på om jeg var nødt til å fire på kravene, når en god venn fra L.A. fortalte meg om de utrolige detox resultatene hos sine pasienter med Waiora's NCD (= Natural Cellular Defence)

Dette var i 2005. Og siden har jeg blitt mer og mer imponert over dette middelet, som jeg har prøvd ut hos meg, familien, venner og villige pasienter.

Det blir laget av tidens største healer, Moder Jord: Når vulkaner, som forurensar luft og vann med tungmetaller, gasser og radioaktive substanser produserer lava, som kommer i kontakt med saltvann, oppstår det en kvartslignende mineral kompleks, zeolitt, med sterk negativ ladning og mange kanaler og hulrom.

Zeolitt tiltrekker, binder, innkapsler og transporterer ut (via nyrene) de samme tungmetaller, radioaktive stoffer, men også mange andre giftstoffer og overskudd på syre og base.

Vi vet sikkert at denne lavasanden ble brukt allerede for ca. 1000 år siden, spesielt i Asia og Afrika. Zeolitt sand hjelper godt mot diaré og giftstoffer i tarmene. Senere ble den også brukt i sement, vaskemidler, og i luft- og vannfiltre.

Men zeolittsand til inntak har noen ulemper: Den hadde allerede begynt å gjøre jobben sin, når den kom i kontakt med vann og luft, og mange av de hulrom er allerede opptatt av giftstoffer. Dessuten er sandpartiklene for store til å komme gjennom tarmveggene.

Det amerikanske firmaet Waiora har løst disse problemene: finmaler den mest effektive typen av zeolite, slik at den tas lett opp, kommer fram der giftstoffene sitter, blander zeolitt-støvet i en liten vannflaske, slik at det ikke blåser bort ved inntak og renser hulrommene grundig, så at rensekapasiteten er enorm.

Også personer med sterk allergi mot de giftstoffer som skal renses ut (for eksempel kvikksølv), kan bruke de dråpene, men bør starte med en lavere dose, dryppe dråpene i en vannflaske, som tømmes utover dagen og drikke mye vann. Som regel forsvinner alle eventuelle utrenskningssymptomer etter stor vanninntak.

Waiopra's NCD-dråper oppfyller alle mine strenge krav og jeg gleder meg til å se i framtiden mindre sykdommer hos barn av mødre som i dag har giftstoffer i blod og morsmelk.

VERDT Å VITE

Kvikksølv – graviditet og amming

I Legenes Felleskatalog 2001 er der kommet med et nytt kapittel om "Graviditet og amming" som henleder oppmerksomheten på sammenheng mellom kvikksølv-påvirkning og mental retardasjon hos barn. (Felleskatalogen A.S. er et selskap i legemiddelindustri-gruppen; LMI)

Her står det å lese under overskriften:

Funksjonelle forstyrrelser

"I dag blir funksjonelle forstyrrelser forårsaket av eksponering for fosterkadelige kjemikalier ansett som en annen uttrykksform for strukturelle misdannelser, og kan være en effekt som følge av eksponering for lavere doser av teratogener enn det dosenivået som forårsaker anatomiske misdannelser. Talrike dyreeksperimenter har gitt resultater som viser en slik sammenheng. Hos mennesker er det rapportert at 26-61 % av mentalt retarderte barn også har kongenitale misdannelser. Etter hvert som postnatal utvikling er blitt inkludert som testsegment i toksikologiske testprotokoller, har vi fått en noe større mulighet til å vurdere risiko for funksjonelle skader ved eksponering for legemidler og andre kjemikalier. Ulike adferdsstester benyttes i slike tester, men det er delte oppfatninger om sensitiviteten og spesifisiteten på slike tester er tilstrekkelig god til å fange opp alle risiko-stoffene.

Både dyreforsøk og epidemiologiske undersøkelser på mennesker tyder på at det er en nær sammenheng mellom eksponering for reproduksjonstoksiske stoffer og utvikling av funksjonsforstyrrelser.

Så langt Felleskatalogen. Vi har tidligere i flere artikler vist til risikoen for fosterskader forårsaket av mødres amalgamfyllinger. Den svenske professor Maths Berlin har for lenge siden pekt på at mengden av kvikksølv hos foster korrelerer med antall amalgamfyllinger hos mor, og dette kan ha en negativ virkning på fosterutviklingen og redusere fosterets utviklingsmuligheter. Faren for fosterskader er i seg selv grunn god nok til å slutte med amalgam, mener Maths Berlin.

Det er derfor berettiget at Helselivetsnet advorer mot amalgamterapi på gravide og ammende. Men en advarsel er ikke tilstrekkelig - her burde man få gjennom et forbud.

HFK

**NISTAD
HELSEKOST**

Markens Tvergtg. 1,
5017 Bergen

Telefon: 55 31 63 42

Friskus Helseskost

Stovner senter 3, 0985 Oslo

Tåsen senter, 0801 Oslo

Telefon: 22 21 45 95

Faks: 22 10 61 47

KVIKKSØLV – GRAVIDITET OG AMMING

Utdrag fra artikkel i tenner & helse nr. 3 – 2001

"Vi har tidligere i flere artikler vist til risikoen for fosterskader forårsaket av mødres amalgamfyllinger. Den svenske professor Maths Berlin har for lenge siden pekt på at mengden av kvikksølv hos foster korrelerer med antall amalgamfyllinger hos mor, og dette kan ha en negativ virkning på fosterutviklingen og redusere fosterets utviklingsmuligheter."

"Både dyreforsøk og epidemiologiske undersøkelser på mennesker tyder på at det er en nær sammenheng mellom eksponering for reproduksjons toksiske stoffer og utvikling av funksjonsforstyrrelser."

LYS-KINESIOLOGI

- innvendig og utvendig miljømed

Av **Raphael Kleimann**

Jügen og Gudrun Bayer, de nordiske pionerene for lys-kinesiologi og mentalfeltterapi, går raskt til verks, når de tester klienter for giftstoffer, infeksjoner og sjelelige trauma: etter en detaljert plan, men med improvisatorisk frihet, stiller de kroppen spørsmål etter spørsmål. Substanser, testampuller, lysbilder og selv CDer med bakteriekulturer etterspørres i rask rekkefølge. Svarene fra kroppen er ikke i ord, men i subtile stress-signaler fra musklene. Og for å øke nøyaktigheten i testingen, benyttes en mellommann som formidler mine

stressreaksjonene som spenning i sin armmuskel.

Studier har vist at denne typen indirekte testing gir over 80% mer korrekte resultater. En "fysiologisk testing" tilstrebes, med minst mulig rom for mental påvirkning av test-resultatene.

Til dette hjelper også et polariseringsfilter på navlen, et slikt du får kjøpt i hver skikkelig fotoforretning som kameratilbehør. Hva gjør denne lille skiva med lysutstrålingen fra kroppen min? Det handler om kroppens selvreguleringsevne, den grunnleggende balansen i det autonome nervesystemet. Derav navnet

"Autonomic Response Testing" (ART) respektive "reguleringsdiagnostikk".

Når Jürgen tar bort det polariserende filteret, er den myke armen plutselig sterk igjen. Og slik skal det være. Senere vil vi se hva som - på vegne av hele kroppen - svekker musklene, og hva som bringer dem tilbake i balanse.

Det som hittil så ut som en dybdepsykologisk behandling, dreier snart fokus mot giftige stoffer. For akkurat som tungmetaller påviselig kan føre til depresjon, har det omvendt vist seg at avgiftningsprosesser ofte hindres av visse psykiske blokkeringer. Dette er den såkalte Klinghardt aksiom. "Uløste mentale konflikter" blir i løpet av en ART behandling forsiktig løftet opp i dagslys og forvandlet - med det resultat at tungmetaller i noen tilfeller er frisatt raskere enn etter uker med detoksidietter. Kropp og sjel følger sin egen logikk.

Metodene i lyskinesiologien svarer på denne sjelelogikken, og dechiffrerer de regulatoriske systemene i den menneskelige organisme - en høyst original og sofistikert cocktail av detaljerte medisinske metoder. Disse er grundig forankret i den mest moderne vitenskap, fra nevrobiologi over kvantefysikk til psykologiske funn, slik som lagring av emosjonelle minner i visse øyebevegelser (Shapiros oppdagelse av «Eye movement desensitization and reprocessing» (EMDR)) og tryktpunkter (Roger Callahans Tankefelt Terapi og dets videreutvikling i Klinghardt Mentalfelt Terapi). Også «familiekonstellasjon» til Klinghardts venn Bert Hellinger har en viktig plass i systemet.

Dietrich Klinghardt er en jeger og samler i all naturvitenskap og humaniora. En syntetiserende ånd som pleier kontakt og vennskap med de mest kreative forskerne i øverste sjikt, ikke minst i uformelle tenke-tanker om temaer i tiden. Han har ingen berøringsangst, hverken med spisser innen-





for det etablerte, øverste sjikt eller med innovative tenkere innen alternativ medisin. Fremfor alt tar han viten- skapen så alvorlig at han med et håndgrep skaper diagnostiske verktøy av kvantefysikkens tankelek og de mest sensasjonelle funn innen biofotonforskningen.

Om det er transformasjons- membranet i myelinlaget i nerve- veggen, hvor lyssignalene blir over- ført til elektriske signaler, eller i elektromagnetiske signallinjer eller ved utvekslingspunktene i synapsene, hvor nerveimpulsene blir forvandlet til kjemiske stoffene som nevrotrans- mittere og hormoner; hvert trinn av informasjonsoverføringen kan «fanges opp» med polariserende filter, med muskelrespons, med for- dypende hjelp av fargepsykologi etc.

I dette helhetlige synet på den menneskelige organismen kan terapeuten spørre: hvor er det størst behov for healing eller avgiftende intervensjon? Fire nivåer er tydelig atskilt, fra den fysiske til bio- elektriske, mentale og åndelige- intuitive. Til hver fins klart definerte faktorer, med dertil passende tiltak. Her kan hvert nivå, hver faktor, være

inngangsporten til en behandling, som deretter kan utvides til andre nivåer.

Andre faktorer er vanskeligere å harmonisere. Den allestedsnærvæ- ende elektromagnetiske feltet fra mobilmaster og trådløs teknologi, forårsaker vedvarende kaos i det sensitive informasjonssystemet av biofotoner og nerver. Dietrich Klinghardt snakker om biofysikalsk forgiftning. Som ingen før har Klinghardt forsket i medisinsk praksis på de forbløffende synergieffektene mellom elektromagnetisme og kjente tungmetaller og løsemidler. Fra disse funnene utviklet han så sine innova- tive behandlinger, medisiner og enkelte terapiapparater, som for eksempel laserpensel, Photonwave fargelysterapi og HRV biofeedback.

Resultatene av behandlingen er betydelige. En hel serie av kronisk utmattelsespasienter har fått tilbake sin vitalitet, flere MS-pasienter kom ut av sin rullestol, autistiske barn har begynt å snakke, etter at kvikksølv er frigitt fra nerveendene.

Siden sommeren 2011 er miljø- medisin og lyskinesiologien etter

Fortsetter på side 26.

DR. MED. DIETRICH KLINGHARDT



Dietrich Klinghardt MD, PhD, er grunnlegger av American Academy of Neural Therapy, og

overlege ved Comprehensive Medical Centre, som alle ligger i Bellevue, Washington. Han er også grunnlegger og styreleder i Klinghardt Academy og Institutt for nevrobiologi (USA) samt et tilsvarende institutt i Tyskland.

Internasjonalt kjent for sin vellykkede behandling av kroniske smerter og sykdom, kombinerer Dr. Klinghardt ikke-kirurgisk ortopedisk medisin med immunologi, endokrinologi, toksikologi, nevro- terapi, hypnoterapi og energi- psykologi. Hans unike tilnærming til diagnostisering og behandling av sykdommer og lidelser på både det fysiske og mentalt-emosjonelle nivåer viser at god helse er avhengig av:

- Et velfungerende autonomt nervesystem
- Et sunt sinn som gir en balansert følelsesmessig tilstand
- Et støttende nettverk av relasjoner innen nåværende og tidligere generasjoner av familien.

Klinghardt studerte medisin og psykologi i Freiburg, Tyskland, og fullførte sin doktorgrad om invol- vering av det autonome nerve- systemet i autoimmune sykdommer. Tidlig i sin karriere ble han interessert i følgetilstander av kronisk toksisitet (spesielt bly, kvikksølv, miljøgifter og elektro- magnetiske felter) i sykdomsløpet. Mens han arbeidet i India som frivillig lege, møtte han østlige begrep om sykdommers årsak og kombinerte dette med sin vestlige trening. Dette la grunnlaget for hans 5-nivå system av integrert medisin.

"Global Foundation of Integrative Medicine", kåret Klinghardt til årets lege i 2007, spesielt i anerkjennelse av hans vellykkede behandling av Lyme borreliose.

Mer info:

www.klinghardt-academy.com;

www.ink.ag

Info på norsk: www.baldrn.org

Tannhelsesekretærene:

SKRIFTLIG SPØRSMÅL TIL HELSE- OG OMSORGSMINISTEREN

SPØRSMÅL FRA BÅRD HOKSRUD (FRP):

Mange som er kvikksølvforgiftet opplever i sitt møte med helsebyråkratiet at ikke de blir tatt på alvor og opplever at man blir avfeid.

Jeg håper derfor at statsråden kan svare på om det i det offentlige helsevesen finnes en måte å påvise en eventuell kvikksølvforgiftning på, og dersom det gjør det hva slags prøver blir foretatt, og hvor kan disse prøvene tas, og finnes det adekvate behandlingsformer i det offentlige helsevesen ved en eventuell kvikksølvforgiftning, hva slags behandling, og hvor i landet dette tilbys?

ANNE-GRETE STRØM-ERICHSENS SVAR:

Det er beklagelig hvis personer som mener de er kvikksølvforgiftet opplever at de ikke blir tatt på alvor eller opplever å bli avfeid i sitt møte med helseforvaltningen.

Hvis dette er personer som mener at deres helseplager skyldes kvikksølv fra amalgam-fyllinger i tennene, forutsetter jeg at medarbeidere i helseforvaltningen gir opplysninger eller forklaringer som i hovedsak er

basert på faglige retningslinjer utgitt av Helsedirektoratet. Befolkningen blir eksponert for kvikksølv i ulike sammenhenger. De mest forekommende er metyl-kvikksølv fra sjømat, uorganisk kvikksølv fra mat, kvikksølv-damp i forbindelse med yrkesutøvelse og kvikksølv frigitt fra amalgam-fyllinger.

Jeg legger til grunn at representanten med sitt spørsmål i hovedsak vil ha svar på kvikksølveksponering fra amalgamfyllinger. For personer hvor det er mistanke om kvikksølvforgiftning i yrkessammenheng, vil disse kunne bli henvist for utredning til arbeidsmedisinske avdelinger eller miljøer ved norske sykehus.

Landets bedriftsleger har lang tradisjon med å samarbeide med disse avdelingene. Statens arbeidsmiljøinstitutt (STAMI) har også relevant kompetanse på området. Det vil være opp til legene ved slike avdelinger å avgjøre behovet for videre oppfølging og eventuell behandling.

Når det gjelder eksponering av kvikksølv fra amalgamfyllinger, vil de fleste svarene på representantens spørsmål være å finne i Helsedirektoratets Nasjonale retningslinjer for

utredning og behandling ved mistanke om bivirkninger fra odontologiske biomaterialer (IS-1481).

Retningslinjene ble utgitt vinteren 2009, og er å finne på Helsedirektoratets hjemmeside (www.helsedirektoratet.no). Retningslinjene er utarbeidet på grunnlag av en omfattende kunnskapsoppsummering av relevant forskning publisert i internasjonale tidsskrifter.

Kunnskapsoppsummeringen er foretatt av Nasjonalt kunnskaps-senter for helsetjenesten. Det er disse retningslinjene landets leger og tannleger skal legge til grunn i forbindelse med utredning, diagnostikk og mulig behandling av pasienter hvor det er mistanke om bivirkninger fra tannbehandlingsmaterialer (odontologiske biomaterialer).

Av retningslinjene går det frem at det internasjonalt ikke foreligger anerkjente diagnostiske tester som kan bekrefte eller avkrefte at kvikksølv fra amalgam-fyllinger gir generelle helseplager hos enkeltpersoner, som for eksempel kvikksølvforgiftning. Dette innebærer at det i den offentlige helsetjenesten i Norge eller

Politisk ansvarsfraskrivelse i amalgamsaken

Av **Helene Freilem Klingberg**

Arbeidsminister Hanne Bjurstrøm og Helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen trenger å oppdatere seg og ta på alvor skadevirkningene fra kvikksølv i amalgam, både når det gjelder tannhelsesekretærer og pasienter.

Arbeidsministeren mener det ikke er tilstrekkelig med to kjennelser som går i tannhelsesekretærenes favør, og hevder det er nødvendig med en ny sak der kvikksølv-eksponert tannhelsepersonell blir prøvet for trygde retten for å få avklart rettstillstanden. Dette finner forbundsadvokat Anne-Gry Rønning Aaby oppsiktsvekkende og beklagelig. (Fagbladet 5/2011)

Helseministeren på sin side besvarte 9.juni et spørsmål i Stortinget fra representant Bård Hoksrud (Fr.P) om hvordan kvikksølvforgiftning påvises og hvilken behandling det offentlige helsevesen kan tilby. Hun fremholdt at det internasjonalt ikke foreligger anerkjente diagnostiske tester som kan bekrefte eller avkrefte at kvikksølv fra amalgam-fyllinger gir generelle helseplager hos enkeltpersoner – som for eksempel kvikksølvforgiftning. For legen er det viktig å vurdere alternative diagnoser som kan være forklaringer på helseplagene(!)

Helsedirektoratet har ikke kunnet gi en generell anbefaling for eller mot utskifting av amalgamfyllinger.

På denne bakgrunn er det viktig å informere om en tydelig og klar resolusjon fra Europarådet, formidlet av Charlie Brown, president i Verdensalliansen for Kvikksølvfri Tannpleie.

EUROPARÅDET GÅR INN FOR RESTRIKSJONERELLER FORBUD MOT BRUK AV AMALGAM

Europarådets parlamentariske forsamling vedtok en resolusjon 27 mai i år med oppfordring til de 47 medlemslandene om å redusere eller forby bruken av amalgam som tannfyllingsmateriale.

Luxembourgs representant Jean Huss utformet en grundig rapport som baserer seg på dokumentert forskning

i andre land ikke finnes en metode som med sikkerhet vil kunne påvise en eventuell kvikksølvforgiftning som følge av kvikksølv frigitt fra amalgamfyllinger.

Ut fra det kunnskapsgrunnlag som forelå på det tidspunkt retningslinjene ble utgitt, fant Helsedirektoratet derfor ikke å kunne avgi en generell anbefaling for eller mot utskifting av amalgamfyllinger ved generelle symptomer.

Argumenter for og mot utskifting diskuteres i retningslinjene. I kapittel 8 i retningslinjene er det beskrevet på en systematisk måte aktuelle trinn i forbindelse med utredning av pasienter hvor det er mistanke om generell helseplage som følge av kvikksølv eller andre stoffer som frigis fra odontologiske biomaterialer. Beskrivelsen omfatter både tannlegens oppgave og legens oppgave.

For legen er det viktig å vurdere alternative diagnoser som kan være forklaringer på helseplagene. Både kliniske undersøkelser, aktuelle laboratorieprøver og aktuelle spesialundersøkelser er beskrevet.

Jeg vil henvise til veilederen for de som ønsker mer detaljerte svar på

dette. Hvilken diagnose legen til slutt eventuelt vil konkludere med, vil så være bestemmende for hva som kan være eventuell behandling.

Direktoratet drøfter i retningslinjene spørsmålet om utskifting av amalgamfyllinger når spesifikk årsak til generelle helseplager ikke kan påvises ved anerkjente metoder.

I kapittel 11 og 12 er det gitt anbefalinger knyttet til utskifting av tannbehandlingsmaterialer ved generelle symptomer. Dette er behandlinger som kan utføres av praktiserende tannleger, eventuelt i samarbeid med lege.

Jeg har gitt Helsedirektoratet i oppdrag å planlegge og igangsette et prosjekt med utprøvende behandling ved mistanke om bivirkninger fra kvikksølvholdig tannfyllingsmateriale. For å kunne gjøre dette på en vitenskapelig måte, må prosjektet også omfatte kontroll-grupper. Dette er et omfattende prosjekt som det tas sikte på å starte i løpet av 2011. Prosjektet vil måtte pågå over noen år for at det skal kunne trekkes noen konklusjoner. Igangsettingen av prosjektet mener jeg er uttrykk for at pasientgruppen blir tatt på alvor.

og forklarer de to hoved begrunnelsene for denne oppfordring til handling.

1. Amalgam er en trussel mot helsen:

"...Amalgam er hovedkilden til kvikksølveksponering i utviklede land. Det angriper også embryo og foster via placenta og barn gjennom brystmelk. Å bli eksponert for kvikksølv kan ha alvorlige helsekonsekvenser for pasienter og tannhelsepersonell...."

2. Amalgam er en miljøtrussel:

"...Mellom 60 og 90 tonn kvikksølv fra tannklinikker blir sluppet ut og forgifter Europas atmosfære, overflatevann og jordsmonnet hvert år."

Fortsetter på side 26.



En tannlege gjør en tannsjekk på en pasient. Helseproblemmene knyttet til bruk av kvikksølv i amalgamfyllinger må tas på alvor, sier Helene Freillem Klingberg i Forbundet Tenner og Helse.

Kvikksølv i tennene

Helene Freillem Klingberg
i Forbundet Tenner og Helse

AMALGAM

Arbeidsminister Hanne Bjørstrøm og helse- og miljøvernminister Anne-Grete Strøm-Erichsen trenger å oppdatere seg og ta på alvor skadevirkningene fra kvikksølv i amalgam, både når det gjelder tannhelsepersonell og pasienter.

Arbeidsministeren mener det ikke er tilstrekkelig med to kliniske tester som gir tannhelsepersonell informasjon, og hevder det er nødvendig med en ny sak

påvises og hvilken behandling det offentlige helsevesen kan tilby. Hun fremholdt at det internasjonalt ikke foreligger anerkjente diagnostiske tester som kan bekrefte eller avkrefte at kvikksølv fra amalgamfyllinger gir generelle helseplager hos enkeltpersoner som for eksempel kvikksølvforgiftning. På denne bakgrunn er det viktig å informere om en tydelig og klar resolusjon fra Europarådet, formidlet av Charlie Brown, president i Verdensalliansen for Kvikksølvtrenten.

Europarådets parlament-

utviklede land. Det angriper også embryo og foster via placenta og barn gjennom brystmelk. Å bli eksponert for kvikksølv kan ha alvorlige helsekonsekvenser for pasienter og tannhelsepersonell.

2. Amalgam er en miljøtrussel: Mellom 60 og 90 tonn kvikksølv fra tannklinikker blir sluppet ut og forgifter Europas atmosfære, overflatevann og jordsmonn hvert år. Europarådet omfatter hele Europa, ikke bare de 27 EU-landene, men også Russland, Ukraina, Tyrkia, Sveits, Kau-

Tannhelsesekretærene: Sivilombudsmannen med henvendelse til Arbeidsdepartementet

Tannhelsesekretærenes forbund og Parat har sendt en klage til Sivilombudsmannen, der de peker på at Arbeidsdepartementet og Bjørstrøm bryter grunnleggende demokratiske prinsipper når ministeren blander seg inn i Trygderettens saksbehandling. De mener at Bjørstrøms instruksjon av Trygderetten bryter det konstitusjonelle systemet mellom lovgivende, utøvende og dømmende makt. På bakgrunn av denne klagen ber Sivilombudsmannen i et brev til Arbeidsdepartementet om en nærmere begrunnelse for hvorfor departementet velger å bringe nok en sak inn for trygderetten i stedet for å anke den såkalte Rød-saken. Rød-saken er en av de to sakene hvor kvikksølvskadde tannhelsesekretærer fikk medhold på sitt krav om yrkesskadeerstatning fra Trygderetten.

Departementet blir også bedt om å redegjøre for hvordan de har vært involvert i utvelgelsen av sak for ny behandling i Trygderetten, og hvorfor de ser Anne Berit Nielsens sak som spesielt egnet som pilot-sak. Arbeidsdepartementet må i tillegg komme med en redegjørelse for hvorvidt fremgangsmåten strider mot konstitusjonelle regler.

Faksimile fra
Vårt Land 11. august.

Fordi vi er hele mennesker

En tone klinger i mitt indre
som fra en finstemt felestreng
mens vinden kiler gjennom håret
løper jeg i blomstereng.
En sommerfugl med lette vinger
flyr høyt opp mot himmelblå
Skjønnheten blir til symbol for
det jeg føler nettopp nå
Småfuglenes sang er vakker
åpner for naturens sjel.
Den lever i meg gir meg styrke
Lar meg kjenne; jeg er hel!



Av **Toril Sonja Gravdal**

Foto: **Jan Gravdal/Toril Gravdal**

I min tid som amalgamskadd har jeg gjort mange erfaringer som har gitt grunn til undring og omfattende ettertanke. Noe av det som har forundret meg om og om igjen er hvordan mennesket, når det skal betraktes fra et medisinsk ståsted, reduseres til fragmenter, - oppstykket på en måte der helheten glippes av syne. Jeg er jo hel, tenker jeg. - Et helt menneske, sammensatt og komplisert, men hel. Derfor har også veien ut av alt det vonde som kvikksølvforgiftningen har medført, vært en vei gjennom et landskap der helheten er høyst tilstedeværende og hundre prosent nødvendig.

Hva jeg spiser, hvordan jeg tenker, mine handlinger, - alt betyr noe. Det er i erkjennelsen av dette at jeg blir et helt menneske, underveis i mitt eget liv. Vel vitende om at bare jeg går den veien som er akkurat min.

Livet kan kreve oss, noen ganger så mye at vi nesten ikke kan bære det. Kanskje snubler vi. Det er da menneskene rundt oss får anledning til å vise sin storhet.

Selv hadde jeg gått mange runder i offentlig helsevesen før jeg endelig

møtte forståelse hos leger som hadde evnet å favne den helheten og den kompleksiteten som et menneske er. De loset meg inn på en vei der jeg selv ble en viktig aktør i arbeidet med å gjenvinne helsa mi, og de åpnet døren til en verden der alt henger sammen med alt, - en verden der jeg hele tiden lærer noe nytt, og der alt det vonde faktisk har fått en mening midt i alt det som tidligere syntes meningsløst.

"Med holistisk medisin mener vi helhetlig legekunnskap, som tar hensyn til sammenhengen og helheten som påvirker mennesket", kan man lese på www.livskvalitet.info, hjemmesiden til Holistisk medisin Scandinavia. "Vi mener det er behov for forskning og undervisning i et helhetsperspektiv, som sammenholder det biologiske, psykiske, sosiale og eksistensielle (åndelige) perspektiv på menneskets opplevde livskvalitet, helse og funksjonsevne."

Alt er helhet, tenker jeg. Har vi skapt oss et samfunn der helheten ikke lengre har noen plass? Er det mulig for oss å forbli friske gjennom et helt liv når vi, enten vi ønsker det eller ei, fanges av tidsnød og stress og omgis av en rekke faktorer som

alene og sammen er i stand til å gjøre oss alvorlig syke? Gjennom de valgene vi selv gjør kan vi bygge styrke til å tåle ulike påkjenninger bedre, men er vi virkelig herrer over egen helse når vi hele tiden utsettes for belastninger som langt overstiger det vi i utgangspunktet er laget for å tåle? Ofte undres jeg: vil vi, innenfor en slik ramme, noen gang lykkes i kvitte oss med "køene" i helsevesenet?

"Nei", svarer jeg meg selv, "ikke før vi endrer livsstil". Og da mener jeg ikke bare den endringen som ligger innenfor det enkelte menneskes kontroll. Vi må faktisk endre livsstil som samfunn. Forebygging må handle om så mye, mye mer enn det å mane folk til å holde seg i fysisk form og til å spise "5 om dagen". Det virkelig forebyggende handler om å se mennesket som et helt vesen, og om å skape et samfunn som i første rekke har dette i fokus. Da må vi tenke nytt, sier jeg i dialogen med meg selv, helt nytt. Vil en slik ny tankegang bane seg vei, rett og slett fordi det gamle vil vise seg å ikke holde mål?

MENNESKET MÅ IKKE GLEMME AT DET ER NATUR

Forskning viser at mennesker reagerer emosjonelt ulikt på henholdsvis natur- og bylandskap, og at det er stor preferanse for landskaper som inneholder naturelementer. Kontakt med natur og utsikt til natur reduserer stress, påvirker immunforsvaret og påskynder tilfriskningsprosessen for syke mennesker. Forskere mener videre at naturomgivelser fyller alle kravene til omgivelser som kan gi nytt mentalt overskudd. Det er også vist at problemløsning knyttet til friluftsliv gir positive mestringsopplevelser og fører til styrket selvbilde. Friluftsliv bidrar også til reduksjon av angst og depresjoner. Økt friluftslivsaktivitet i befolkningen vil sannsynligvis føre til en bedring i folkehelsen. Hverdagsomgivelser som gir stadig mindre rom for stillhet, frisk luft og naturopplevelse vil derimot svekke folks egne muligheter for å bevare og fremme god helse i dagliglivet.

Kilde: Folkehelseinstituttet

På dager med større forurensning enn normalt øker antall tilfeller av infarkt. Luftforurensning har først og fremst vært knyttet til allergi og astma, men medisinske funn peker også i retning av hjerteinfarkt.

Kilde: forskning.no

En dansk rapport viser at ultrafint svevestøv fra eksos sannsynligvis er den direkte årsaken til 5% av alle slagtilfellene i Danmarks hovedstad.

Kilde: NRK

En ny undersøkelse viser at eksponering for trafikkstøy over lang tid kan øke risikoen for å få slag. Danske forskere har forsket på hvordan støy kan påvirke slagtilfeller, og funnet at risikoen for eldre mennesker øker med 27 prosent for hver tiende desibel støynivået økes.

Kilde: NRK

Kreftdødeligheten har endret seg lite fra 1950 til i dag - når vi ser på antall dødsfall per 100 000 innbyggere og korrigerer for økt levealder. Kreftforekomsten har derimot økt. Det er dessuten større sosioøkonomiske forskjeller i kreftdødelighet i dag enn for 40 år siden. For begge kjønn samlet er det om lag én av fire nordmenn som dør av kreftsykdom i dag.

Kilde: Folkehelseinstituttet

Hormonsystemer er særlig følsomme for psykologisk stress. Dette gjelder både i hjernen og i binyrene. Stress påvirker også reguleringen av immunologiske prosesser og betennelsesprosesser, noe som i sin tur kan ha effekt på depresjon, infeksjoner, autoimmune sykdommer, kronar sykdom og enkelte kreftsykdommer. Psykologisk stress oppstår når en person opplever at omgivelsenes krav og forventninger overstiger egen kapasitet.

Kilde: Norsk helseinformatikk

Gjør som sveitserne

Av kjemiingeniør **Poul Møller**

Sett deres alternative sunnhetsrevolusjon i system: Kronisk amalgamsyke bringes fra passiv forsørgelse til aktiv innsats. Gevinsten er enorm og lidelsene langt mindre.

For dem er Hg-forgiftningen reel: Ren kjemi fra start til slutt, rehabiliteringen også. På Paracelsus (www.paracelsus.ch) – to store klinikker ledet av dr. Thomas Rau er 10.000-vis pasienter behandlet individuelt: Amalgam fjernes, kroppen avgiftes og egenhelbredelsen retableres. Behandlingen er skånsom og uten operasjon. Vitenskaplig biokjemisk forskning i 1.000-vis dekker emnet; den neglisjeres i legeverdenen.

En kjent spesiallege i medisin bakker opp: leger undervises stort sett ikke i miljøforgiftning, f.eks tungmetaller, og de er derfor ikke rustet til å diagnostisere og behandle de tyngste sykdommene, de mentale og øvrig kroniske som koster samfunnet så store summer. Et eksempel er Hg, som vi utsettes for ved spising av fisk, men i særdeleshet fra våre tenner med opptil 8 g Hg. Tennene har uhyre

stor betydning for hele kroppens sunnhets og sykdomstilstand. Hos dr. Rau ser leger ikke pasientene, før tannfyllingene er sanert etter de mest moderne metoder. Deretter innleder de en behandling eller forebyggende innsats, og oftest kan pasientene fortsette sitt arbeidsliv uten behov for sykehuskontakt.

Man unngår sosial,- sykdom og omsorgsutgifter + ny inntjening er hyppig. – 500.000 kr.p.a. pr. pasient. I stedet for symptom-behandling behandles årsaken: Sunn fornuft som motarbeides! Hvor lenge vil vi betale for kniv og piller med stadig stigende omsorgsutgifter og ofte unødige invalidisering? Det nåværende systems relative hårdhendthet har et alvorlig etisk problem.

NÅR VI ENGANG BLIR MODNE, VIL VI OPPLEVE DETTE:

a) Foruten besparelser på sykehusene, færre legebesøk, mindre medisin, færre bivirkninger, redusert sykefravær, mindre behov for førtidspensjonering, etterlønn og tidlig pensjonering, samt den meget tunge eldreomsorg.

- b) Mentale eller psykiske invalider, f.eks Alzheimer og Parkinsons-syke har fått det vesentlig bedre. Spontanhelbredelse av forhøyet blodtrykk og kolesterol, fibromyalgi, epilepsi og leukemi er rapportert ved sanering av tennene = kan forklares logisk.
- c) Kreftoperasjoner, stråle- og cellegiftbehandling kan ofte unngås – men likevel må man oppgi nær-døden-pasienter.
- d) Åreforkalkning behandles vanligvis med EDTA. 500 store diabetesamputasjoner p.a. likeså alternativt – og koldbrand.
- e) Nyrene er vårt ”søppelspann for amalgam-Hg. Deres transplantasjoner utgjør 2/3 av alle, resten hjerte, lever og lunge. Erfaring må vise om de regenerer nok, til at disse voldsomme operasjoner og donormangelene reduseres – likeså dialyser.
- f) Under svangerskap og amming, hvor hjernen dannes, overføres Hg fra morens plomber og depoter, så ikke-resistente barn får hjerneskader: autisme, kostbar spesialundervisning og kanskje senere vold.

TANNLEGESKREKK

Av **Yvonne Wollertsen**

Et besøk til tannlegen er nødvendig uansett hvordan man snur og vender på det. For mange blir besøket ikke sett på noe mer enn nødvendig og kanskje noe man faktisk ser fram til, men for hver tiende nordmenn kan det bare å møte opp på klinikken være en kamp i seg selv. Et mareritt som allerede begynner når innkallelsen er å finne i postkassen.

Odontofobi, eller tannlegeskrekk

som vi kanskje kjenner det bedre som, skaper mye bekymringer og pleier ikke bare å gå utover det som angår munnhelsen, men kan også føre til angst og depresjon. For noen personer kan det føre til at de unngår å møte andre mennesker, selv venner, fordi de skammer seg over tennene. Dette kan gå utover jobb, selvtillit og i verste tilfelle all kontakt med andre mennesker. Man føler ofte skam over ikke å klare å gjøre noe så ”enkelt” som å gå til tannlege eller

for ikke å ha tatt bedre vare på tennene. Noen unngår også etter hvert leger ut av frykt for at legen skal se på tungen eller halsen, og dermed foreslå et tannlegebesøk. Ikke uvanlig er det heller at en person med tannlegeskrekk tilbringer mye av dagen tenkende på tannleger, tannlegesituasjoner og tennene sine, eller prøver sitt beste på å fortrenge alt som har med tenner og tannleger å gjøre.

Med andre ord: tannlegeskrekk er en alvorlig tilstand. En med

- g) Hg kan medføre alle slags fertilitetsproblemer, cfr. tannklinikkassistentene.
- h) Hypokondere, som sendes til spesialundersøkelser uten resultat, er simpelthen Hg-forgiftet. Nytt navn: "Funksjonelt syke". Vi har $300.000 = 6\%$.
- i) Myndighetene er negative tross sveitsisk praksis; det er for stort. Flaskehalser vil avta, innleggelser reduseres, så de nye sykehusene blir for store. telemeisin peker i samme retning.
- j) Hvor mye tid og talenter spilles innen medisin, kirurgi, psykiatri, undervisning, forskning, blant embedsmenn og pasienter pga en antikvert holdning til amalgam? Tannleger er blitt animert til å forgifte sine pasienter systematisk siden Andre verdenskrig. Tross advarsler fra tyske kjemikere – den tids ledende – ville nazistene "Ordnung muss sein" og Vesten fulgte opp, dog ikke Russland.

VI HAR REELT TO ALTERNATIVER:

- A) Fortsette uanfektet med symp-tombehandling med en beskje-den, men kostbar

fremgang og akseptere at i 2020 er antall demente steget så og så meget etc. Kaste bort hundrevis av mia. på kniv og piller, fatte feilaktige beslutninger i samfunnet, bl.a. statsfinanser og de evige velferdsdiskusjonene på unødig pessimistiske premisser.

- B) Innrømme fadesen og kopiere Dr. Rau og de alternative leger som ikke verdsettes av systemet, men som har begge utdannelser og mot til å stå fast.

1) Universitetenes undervisning og forskning på kroniske sykdommer vil kreve radikal revisjon. Ny forskning er unødvendig, men den som er neglisjert må læres.

2) Behandling likeså. Hospitals-verdenen blir anseelig mindre.

3) Legene må se hvordan de takler den prestisje de selvfor-skyldt har mistet.

Et uhyggelig dilemma med makt-kamper in spe! Tragisk i betraktning av alt det positive som ellers skjer i sektoren.

Tillegg:

Tungmetaller, især Hg, fikk ved uni-

versets skapelse nettopp de egenskaper som skal gjøre den halvdel av de eldre som ikke tåler dem/det, syke.

Skrønen om amalgamets ufarlighet punkteres av:

- a) utallige obduksjoner avslører Hg i hjerne, kjertler, nyrer m.m. tross plombenes alder opp til 60 år,
- a) at Hg hele tiden forlater plombene, etter 12-15 år er halvdelene borte; det kan deponeres overalt via blodet G..Danscher et al. Århus, 1990: Disse resultatene gir en sterk støtte til hva som er blitt antatt tidligere, at tannfyllinger i primater (apekatter) forårsaker at kvikksølv fra amalgamfyllinger blir tatt opp gjennom lungene og tarmene og at kvikksølv, avhengig av hvor ubeskyttet det er, blir distribuert til de fleste organer.

FAKULTETET VET DET!

Artikkelen er hentet fra BLADET Foreningen Mod Skadeligt Dentalmateriale Nr 2-juni 2011 Oversettelse Helene Freilem. Klingberg

alvorlig tannlegeskrekke prøver å unngå tannleger til enhver kost og kan gå med ekstreme smerter før de oppsøker en. Om de klarer å møte opp til timen er det en tikkende bombe med følelser og angst som dukker opp. Tårer renner og alt av muskler er anspent. Ikke alle tannleger vet hvordan de skal håndtere eller har interesse for å ta seg av slike pasienter, men det finnes heldigvis mange dyktige tannleger som ønsker å hjelpe. Ofte er det ikke mye som skal til: en lett hånd, vennlige ord og forståelse. Er det noe en med tannlegeskrekke ønsker, så er det å bli tatt på alvor.

Samtidig er det flere og flere tannleger som tar etterutdanning i behandling av pasienter med tannlegeskrekke.

Tannlegeskrekke er også noe alle kan få. Lite rolle spiller det om du er en vaskedame eller en forsker, eller en tannlege for den saks skyld. Det finnes både tannleger og psykologer med tannlegeskrekke. Og den mest vanlige årsaken til skrekken er dårlig erfaring fra tidligere tannbehandling, og dette gjelder ikke bare smertefulle opplevelser, men også psykologiske faktorer som å bli latterliggjort og få negative kommentarer fra

tannlege. Negative kommentarer fra tannlege eller tannpleier kan for noen være knusende og gjør at man begynner å unngå flere tannlegebesøk ut av frykt for å få flere kommentarer. Noen får tannlegeskrekke av å ha sett andre være redd (f.eks foreldre og søsken) eller etter å ha hørt skumle tannlegehistorier. Men hos andre hører det til angsten deres og noen vet rett og slett ikke hvorfor de er redd.

Heldigvis operer tannlegene i dag med en langt bedre kunnskap og teknologi enn de gjorde før.

Fortsetter på side 26.



Hva gjør m

Av Jorunn Østberg

Ifølge WHO (Verdens helseorganisasjon) er nærmere 80% av dødsfall og sykdom i Europa relatert til kosthold. Våre myndigheter har vurdert om dette burde gi seg utslag i endrede avgifter, men ingen ting har skjedd. Åpenbart usunne varer, slik som sukkerholdige leskedrikker, burde være så dyrt at det virket avskrekkende. Politikerne har rettet søkelyset mot et levende landbruk, men kanskje burde de heller vurdere hva befolkningen trenger for å beholde/bedre helsen?

Mat må vi ha, men det er ikke bare mengden av det vi spiser som betyr noe for trivsel og helse. Måten kroppen fungerer på, kan også avgjøre opptak av næring så vel som matlyst. En tysk studie viser at **insulin-resistens** har virkning på hjernen og opplevelsen av metthet og tilfredshet. Dersom prosessen er forstyrret, kan vi ha lyst på mat det ikke er behov for, og vekten øker. Signalstoffet dopamin er involvert. Fedmeepidemien er et globalt fenomen. Historisk sett var det mangel - ikke overflod - som var problemet. Derfor har vi en tendens til å spise mye når det er tilgjengelig. Store porsjoner innbyr til overspising. Vi er jo lært opp til å spise alt på tallerkenen.

Svenskene har oppdaget at **lavkarbo-diett hjelper** dem å gå ned i vekt. Derimot er det uheldig å bruke fettfattig kost. For da har vi tilbøyeligheter til å velge søtt og usunt som erstatning. Det bevirker et sykkelig høyt blodsukternivå og kan lede til diabetes. Lavkarbo diett innebærer at man spiser kjøtt, fisk, grønnsaker, bær, nøtter og ekte smør - i stedet for lettprodukter. Det er mat vi er skapt for å spise, og som gjør oss mette. "Ekspertene" som anbefaler store inntak av karbohydrater, er ikke villige til å se på forskningen som avviser deres

aten med oss?

foreldede råd, sier lege og forfatter Andreas Eenfeldt i en debatt i Aftenposten.

At mat har forskjellig kvalitet, synes å være en oversett faktor i norsk ernæringspolitikk. Men nå er det fastslått at **fjellbeite gir sunnere melk**, ifølge et Bioforsk-prosjekt. En sunnere sammensetning av fettsyrer, flere antioksidanter, bl.a. større mengder vitamin E og omega 3 - samt innhold fra fjellvekster som også påvirker smaken, fins i denne type melk.

Vitamin D-tilskudd er trygt også for gravide. Forestillingen om at det kan skade fosteret, stemmer ikke. Hele 4000 IE (internasjonale enheter) daglig, hadde positive virkninger på både mor og barn.

Ungdom som spiser mye **frukt og grønnsaker gjør det best på skolen**. 5 om dagen gir 5 i karakterboken! B-vitaminet folat i store konsentrasjoner, henger statistisk sammen med skolerultatene. Barn som kaster innpå mye søt, bearbeidet mat - typisk junk-food- risikerer dårligere resultater på IQ-tester enn barn som spiser sunt, skriver forskning.no.

Korn kan være farlig. Om du har **glutenintoleranse - cøliaki**, er det mye å passe seg for: kornsortene hvete, bygg, rug, spelt, emmer og enkorn inneholder gluten. Havre er et hederlig unntak. Nå er det oppdaget at problemet fins i den tredje verden også, ikke bare i den vestlige verden - som tidligere antatt.

Mye salt i maten - sammen med fedmeepidemien, kan være årsak til at stadig flere utvikler nyresten. Menn er dobbelt så utsatt som kvinner, personer som har gikt, stoffskiftesykdommer eller andre nyresykdommer - eller er genetisk disponert for lidelsen - må passe ekstra på. Det gjør de best ved å drikke nok vann. En langt bedre løsning enn å bruke legemidler, og i

alle fall billigere. Vi kan jo undre oss over hvorfor de har fått slike sykdommer. Fra kvikksølv, kanskje?

Høyt inntak av salt kan også gi høyt blodtrykk og øke faren for hjerte- og karsykdommer, mens økt inntak av **kalium balanserer blodtrykket**, og kan motvirke dette. Ferdigmat er verst, så spis mindre av det. Et velbalansert forhold mellom salt og kalium vil transportere riktige stoffer til cellene, og kroppen samler ikke overskuddsvann. Særlig må vi tenke på barn og unge, som får i seg enda større mengder salt pr kg kroppsvekt enn voksne. Gi dem heller noe av det som inneholder mye kalium i stedet for saltholdig snacks. Kaliumholdig mat er kakaopulver, tørkede aprikoser og fiken, tørrfisk, tomatpuré, gresskarkjerner, mandler, avokado, spinat, rå stangselleri, banan, brokkoli, asparges, kiwi og honningmelon. Kalium hjelper mot sukkerhunger også.

Vi kan glede oss over at **mørk sjokolade** er bra for hjertet: Den virker som blodtrykksmedisin, og smaker mye bedre.

Vi blir tidlig vant til å spise **søtt**. Morsmelk er søt og samtidig svært næringsrik. Men hvis vi velger å bruke hvitt sukker for å få krefter til å gjøre jobben eller holde ut dagen, trår vi feil: Sukker i seg selv er ikke farlig, men det som selges i butikken er (med unntak av naturlig brunt sukker) en kjemisk rensset rest av det som en gang vokste ute i naturen. Alle de verdifulle vitaminene er fjernet. Bare spør en sukkerprodusent fra Mauritius, det har jeg gjort! Hver nordmann spiser ca 40 kg sukker i året. Når noen av oss inntar langt mindre, må det være de som tar dobbel dose. For unger bevirker det overaktivitet, eller at de blir hyperaktive. Sukker stresser bukspyttkjertelen, og det kroppen ikke forbruker omdannes til fett. Avleiring i åreveggene, er

ikke bra. Dessuten omdannes sukker til syre. Emaljen på tennene tar skade av det, og kroppen ellers har heller ikke godt av syreoverskudd. Immunapparatet blir skadelidende, så da er vi mer mottakelig for virus, sopp, bakterier og annen elendighet.

Transfett, en type fett som kan være kjemisk fremstilt og vurderes som det dårlige fett vi bør unngå, er koplet til depresjoner. En stor undersøkelse viser nesten dobbel forekomst av slike symptomer blant de som hadde transfett på menyen.

ADHD behandles med tvilsomme narkotiske legemidler her i landet. Det viser seg at en begrenset diett kan være like nyttig: I Nederland har 100 barn med diagnosen ADHD fått en forenklet diett, bestående av kjøtt, grønnsaker, pærer og vann. Etter fem uker var 2 av 3 barn betraktelig bedre. Kvikksølvavgiftning har også hjulpet, det er utprøvd i USA.

Tranebær mot urinveisinfeksjoner er et gammelt kjerringråd. Forskning viser at bærene gjør E. coli-bakterien glattere og smidigere. Derfor er det lettere å få den ut av systemet.

Storørreten i Mjøsa er både stresset og har **hormonforstyrrelser**. Kombinasjonen av mye kvikksølv og lite selen, ett av naturens kraftigste antioksidanter, gir fisken dårlig beskyttelse. Der har vi funnet en lidelsesfelle! Selen trenger amalgampasientene i årevis etter saneringen.

Dagens næringliv har publisert en stor artikkel om nytten av å bruke faste og andre typer **dietter for å rengjøre en forurenset kropp**. Endelig kommer dette frem i mediene, som vi har erfart gjennom prøving og feiling. Det skulle være opplagt at ethvert system lider under påvirkning av uheldige og unødvendige stoffer. Det gjelder - ikke minst - menneskekroppen.

Tenner & helse for 10 år siden:

El-overfølsomhet et økende arbeidsliv og nærmiljø

De el-overfølsomme er kanskje de største vinnerne til slutt. De unnviker farene og legger om livsstilen. Jeg er mest urolig for befolkningen som ikke bekymrer seg og ikke vet. Men dette er en bekymring vi må ta på alvor, og over hele veden vokser nå forskningen på dette feltet.

Av Helene Freilem Klingberg

Det var en av foredragsholderne, Olle Johansson, dosent ved Karolinska Institutet, som uttalte dette på dagskonferansen om el-overfølsomhet. Konferansen ble holdt i Oslo 24. april i regi av Foreningen for el-overfølsomme i Norge, og hadde samlet omkring 70 deltagere. Man hadde invitert medlemmer, myndigheter, fagfolk, fagforeninger og andre interesserte. Hensikten var å bevisstgjøre samfunnet om el-overfølsomhet, synliggjøre behovet for forebygging og tilrettelegging i arbeidslivet og få politikere og myndighet orientert om og engasjert i problemet.

Konferansen var en oppfølger til NU 1995-20 "Elektro-magnetiske felt og helse. Forslag til en forvaltningsstrategi" og Statens helsetilsyns utredning 4/97 om el-overfølsomhet "Forslag om helsevesenets framtidige håndtering av symptomer antatt relatert til elektriske og/eller magnetiske felt".

I innledningen til denne utredningen skriver tidligere helsedirektør Anne Alvik bl.a. følgende: "symptomer antatt relatert til elektriske og eller magnetiske felt er en betegnelse på et kompleks av helseplager som rapporteres fra et stigende antall mennesker. Helseplager som forbindes med eksponering for elektriske og/eller magnetiske felt dreier seg hovedsaklig om avgrensede hud problemer og symptomer i øyne, munnhule, og svelg, men også mer generelle symptomer som hodepine, kraftløshet, svimmelhet, ørhet, konsentrasjonsproblemer og smerter i muskler og ledd."

SKJØVET UNDER TEPPE

Olle Johansson er forfatter av et stort antall artikler som beskriver hva mennesker kan utsettes for av helseskader i vårt teknifiserte samfunn, bl.a. med påvirkning fra datautstyr og mobiltelefoner hele døgnet. Med gode eksempler og dokumentasjon gikk han gjennom de senere års utvikling, og viste hvordan problemene er blitt skjøvet under teppet og syke mennesker ikke blir tatt på alvor hos mange leger. Noen boktitler som "Mørklegging-

elektronikens rettsløse offer" og "Sjuk av bildskjärm" underbygget alvoret. En transparent med en gammel reklametekst for støvsugere fikk fram det ironiske i budskapet: "Don't let hard work kill your wife - let electricity do it." Han viste bl.a. til at mer enn halvparten av barn i Stockholm har en form for astma/allergi, og at lærere klager over elevers dårlige konsentrasjon og hukommelse.

Vi har strenge regler for hvordan man unngår at mobiltelefoner påvirker fly og maskiner, da bør man også ha regler for mennesker, sa Olle Johansson, som mente at Norge og Sverige bør gå i spissen for å få til morgendagens menneskevennlige teknikk.

DRAMATISKE ERFARINGER

En representant for arrangøren, Sissel Halmøy, innledet dags seminaret med å fortelle sin egen dramatiske historie som el-overfølsom. Den startet i 1983 da hun arbeidet som sivilingeniør i Kongsberg Våpenfabrikk med utvikling av Pinguin raketter, og de hadde flyttet inne et nytt kontor i et nytt bygg. Både hun og hennes tre kolleger ble alvorlig syke med hodepine, kvalme, leddsmerter, svimmelhet og syns forstyrrelser. En dag kollapset hun og legene på sykehuset var redd for hjerneblødning eller svulst på hjernen. Ingen undersøkelser påviste noe galt, og hun ble utskrevet med diagnosen: virus på hjernen. Tilbake på jobben tre måneder senere begynte symptomene igjen. Ved en tilfældighet fikk de vite at det var en transformator i kjelleren, en 10 kV kabel rett under kontoret. Da falt brikkene på plass og kontoret ble fraflyttet.

Men det var ikke lett å få hjelp. Statens Institutt for strålehygiene mente at det ikke var noe "farlig" med elektromagnetiske felt. Heldigvis fikk hun støtte på jobben og hun har senere bygget seg opp både fysisk og psykisk, men må konsekvent holde seg unna utstyr som genererer lavfrekvente elektro-magnetiske felt.

problem som utfordrer

Hjemme har hun el sanert huset og på jobben har hun fått tilrettelagt arbeidsplassen og flatskjerm til PC'n.

STOR SAMFUNNSØKONOMISK BETYDNING

I Sverige har offentlige etater, bedrifter og fagforeninger utarbeidet retningslinjer for tiltak og driver eget utstrakt opplysningsarbeid om el overfølsomhet. Deltagerne på dags konferansen fikk innblikk i problemer og virkemidler gjennom foredrag av arbeidsmiljøkonsulent Martin Andersson og Runo Carlsson fra SIF, det svenske industritjansmannaforbundet.

El overfølsomhet handler ikke bare om et fåtall utsatte personer, men kan ha stor samfunnsøkonomisk betydning. De symptomene man regner med er utbredt i trygdesammenheng. En nærliggende spørsmål er om andre forklaringsmodeller enn stress ligger bak den sterke økningen som er observert i forekomsten av slike helseplager. Muskel- og skjelettplager er nå årsaken til halvparten av alle sykemeldinger.

Det forskes på en mulig sammenheng mellom eksponering for elektromagnetisme felt og fibromyalgi. Eksponering for tungmetaller som for eksempel kvikksølv i amalgamfyllinger og kjemikalier i blant annet bygningsmaterialer og elektronisk utstyr settes i sammenheng med el-overfølsomhet.

Forskning på feltet går fremover, men utbygging av mobilnett og annen telekommunikasjon går raskere. Det er påvist biologiske effekter ved eksponering for mikro-bølger langt under gjeldende grenseverdier.

En regjeringsoppnevnt britisk ekspertgruppe anbefaler en førevarholdning fordi det er påvist at strålingen har effekt på levende vev. Ekspertene anbefaler at operatørene ikke retter antenner direkte mot skoler og andre følsomme områder.

REDUSER TOTALBELASTNINGEN

Dette var budskapet fra lege Anna Kathrine Ljøgdott som snakket om legens møte med pasienten – ut fra egen og andres erfaringer. Hun viste til at resultater av forskning på effekter av lavfrekvente elektromagnetiske felter de siste 10-15 år tyder på en sannsynlig lett økt risiko for leukemi hos barn som vokser op nær høyspentledninger, en mulig økt risiko for leukemi og hjernekreft hos yrkeseksponerte voksne og en mulig økt risiko for brystkreft hos yngre yrkesdisponerte kvinner.

I følge en miljømedisinsk modell oppstår symptomer



når grensen for hva organismen kantar av negative miljøbelastninger overskrides. Miljøbelastninger kan være kjemiske; løsemidler, plantevernmidler, tungmetaller etc., eller fysiske som støy, varme, elektromagnetiske felt.

Dertil kommer biologiske faktorer som muggsopp og midd, i tillegg til psykologisk stress.

Ernæringsmangler og nedsatt avgiftningskapasitet bidrar til økt sensibilitet overfor belastninger. Behandling går ut på å kartlegge og redusere pasientens totale belastning. Unngå miljøfaktorer som individet er sensitiv overfor samtidig som en retter opp ernæringsmessige mangler og gir tilskudd av antioksidanter. Drive med fysisk trening og stimulere avgiftning i sauna er også bra. Å møte forståelse hos arbeidsgivere, helsepersonell og trygdekantor er vesentlig for ikke å øke belastningen forbundet med å være el-overfølsom, framholdt Anne Kathrine Ljøgdott.

Nytt fokus på lys

Lys er viktig; uten lys intet liv. Nyere forskning viser til lysets betydning for helsa - ikke minst i sammenheng med tungmetallbelastning.

Av **Marianne Kleimann Sevåg**

De siste årenes forskning har vist at hver levende celle utstråler et svakt, men svært strukturert lys. Også vi mennesker utstråler lys og tar opp lys. Svake lyspartikler, såkalte biofotoner, gjennomtrenger oss og har en grenseløs utstråling. Disse biofotonene er målbare, utforsket først av russiske forskere, deretter av prof. Popp og senere av flere andre. Lyset er tettest ved kroppen, men det fortsetter uten grense utover, slik at vi gjennomtrenger hverandres lysutstråling. Ja, ikke bare vi, men alle levende organismers lysutstråling overlapper og gjennomtrenger hverandre; et tre, en hund, et menneske, men hvilken betydning har egentlig dette fenomenet?

HØYT STRUKTURERT LYS - EN INFORMASJONSBÆRER

Strukturert lys er harmonisk (koherent) og konsentrert, som lyset i en laser. Fra CD-spillerens laserteknologi vet vi at lys bærer og overfører informasjon - begge veier. Slik er det også med oss; vi utstråler strukturert, informasjonsbærende lys, og vi opptar informasjon fra lyset omkring oss. Høyt strukturert lys kan bære ufattelige mengder av informasjon. Denne informasjonen befinner seg i feltet rundt oss, slik at hjernen i denne sammenhengen fungerer som en sorterings- og fordelingssentral. Hjernen arbeider faktisk ikke raskt nok til å være i stand til å styre alle cellenes prosesser. I hver celle skjer det over 100 000 kjemiske reaksjoner pr. sekund, noe som bare er mulig å regulere med lysets hastighet. I dag kan vi si med temmelig stor sikkerhet at vår organisme ikke styres fra hjernen, men fra feltet omkring oss.

Popps forskningsgruppe, og etter dem en rekke andre vitenskapsteam, kunne påvise at det sentrale lageret og senderen til denne sammenhengende biofotonstrålingen i cellen, må befinne seg i kromatinet i det genetiske materialet i cellekjernen. Beregninger har vist at det spiral-formede DNA-molekylet er et perfekt lagringsmedium for lys, og det kan ta opp og avgi lys gjennom rytmiske sammentrekninger. En frisk, levende organisme har en harmonisk, strukturert lysutstråling. Dermed kan vi også avlese tilstanden i vår kropp og våre organer; er vi syke, blir lysutstrålingen stadig mer kaotisk.

Antagelig er nettverket av alle DNA-molekyler den primære instansen i styringen av lyset i organismens biofotonfelt. En må tenke seg at DNAet samhandler med et helt hierarki av andre lysaktive molekyler, som det danner et nettverk av "usynlig" lys sammen med. Lyset i cellekjernen burde til slutt komme fra sola, og komme inn i kroppen vår gjennom maten, øynene og huden.

LYS LEDSAGES AV LYD

Forskere (bl.a. ved København universitet) har funnet at de elektrokjemiske impulsene i nervesystemet vårt ser ut til å være sekundære reaksjoner. Først kommer det antakeligvis en lysimpuls (biofotoner), og deretter følger en lydimpuls (solitoner) og en elektrokjemisk impuls. Lenge trodde vi at denne siste var nervesystemets grunnleggende kommunikasjonsmedium. Disse forskningsresultatene er sikkert bare begynnelsen til en revolusjonerende, ny innsikt. Stemmer det, blir hele vår forståelse av mennesket og menneskets sosiale liv snudd på hodet; Da blir

det klart at vi er grenseløse, at vi så å si overlapper hverandre. Informasjonen bæres og overføres av lys - og av lyd - som vi opptar og sender ut. Og vi må stille noen helt nye spørsmål rundt fenomenet kommunikasjon og informasjonsformidling mellom levende organismer.

Hvis lys og lyd er grunnleggende kommunikasjonssystemer i alt levende, inkludert mennesket, burde vi bli svært opptatt av å se på virkningen av lyset og lyden vi omgir oss med. Vi vet at lyd/støy har stor innvirkning på vår helse - på godt og vondt. Musikkens helbredende og stimulerende virkning er etter hvert anerkjent. Den pedagogiske konsekvensen burde være at vi i hele barnets oppvekst er ytterst kvalitetsbevisste når det gjelder barnets lydomgivelser. På samme måte burde det være med lys: Når lysets informasjon går begge veier, betyr det at vi opptar informasjon fra alt lys omkring oss. Vi går i resonans med lyset og preges i vår innerste DNA-struktur.

LYSKVALITET OG LYSFORURENSNING

I vår tid er lyskvalitet et betent tema, med kraftige pålegg om tilstrekkelig lysstyrke i skoler og på arbeidsplasser, men helt uten hensyn til lysets kvalitet. Spørsmålet om lyskvalitet og lysforurensning blir mer og mer sentralt, spesielt i forbindelse med de såkalte energisparepærene (kompaktlysstoffrør) og diskuteres ofte også i sammenheng med fenomenet "skitten strøm". Skitten strøm er betegnelsen på kaotiske frekvenser som legger seg som forurensning i strømmettet, bygger opp elektromagnetiske felt og avgir en sterk lyd, både i ultra- og infra-området, utenfor vårt bevisst

hørbare felt. Men organismen oppfatter den likevel.

Det foregår mye forskning om lysets helseeffekter, og de nye innsiktene gjenspeiles i en rekke helseprodukter som kan bidra til bedre lys. Blant annet var det først for 10 år siden at menneskekroppens spesielle sensorer for søvn-hormonet melatonin ble oppdaget. Jo mer blått lys som treffer denne reseptoren, desto mindre melatonin produserer organismen. Blått lys holder deg våken - men er samtidig stressfremmende. Gjennom blått lys i en bestemt bølgelengde (et område fra 435 til 440 nm) kan det også utløses fotokjemiske prosesser i øyet, noe som kan føre til skader helt inn til netthinnen.

Profilerte miljømedisinere som Dr. Joachim Mutter (Tyskland) og Dr. Dietrich Klinghardt (USA) har også pekt på den "optiske kvikksølvforgiftningen" fra sparepærer og data-skjermer. Øyelegen Dr. Alexander Wunsch har lagt frem forskningsresultater om dette på flere medisinske kongresser og hos International Light Association. Kompakt-lysstoffrør forener i seg den «perfekte» kombinasjonen av skadevirkninger: blått lys, kvikksølvfrekvens, flimmer, støyforurensning og skittenstrøm med høye elektromagnetiske felt. Verre kan det ikke bli. Og vår kropp går i resonans med dette lyset.

Er så LED løsningen? Nei, den er bare mindre dårlig - foreløpig. Og halogenpærer? Ja, det er jo bare en glødepære med en annen gass i, så den er ufarlig når det gjelder skittenstrøm og kvikksølv. Det er bare det at fargetemperaturen i de vanlige utgavene er alt for kald og hard. Men alt dette kan teknisk forandres og tilpasses - bare bevisstheten om lyskvalitet er til stede.



Med et enkelt og rimelig spektroskop i bukselommeformat, kan du lett sjekke lyskvaliteten rundt deg: den vakre regnbuen av dagslyset, det varme, kontinuerlige lysspektret i glødepærene og de kalde, blå skjermene fra PC og TV. Disse, og alle andre kilder for usunt, forvrengt lys, vil bli avslørt ved et kort blikk inn i spektroskopet: bruddstykker og striper i stedet for en regnbue. Nei, dette er ikke noe lys for mennesker!

"MYKJE LYS OG MYKJE VARME..."

Hvis alt levende utstråler lys og kommuniserer i resonans med lys og lyd, hvordan kan vi finne og gi rom for de gode lys- og lydkvalitetene? Da ser vi igjen at farger, musikk og et lysfylt miljø er vesentlig for helse og utvikling. Men ikke bare den fysiske siden av vårt miljø, mennesket selv er minst like viktig: Det er påvist at vi kan øke vår lysutstråling ved å styrke vår indre koherens og harmoni. Det betyr at

det indre, menneskelige miljøet er like viktig som ytre faktorer når det gjelder lysinformasjonen vi opptar og avgir. Dette gir en viktig dimensjon i helsedebatten: Alt vi gjør for å gjøre mennesker friske og harmoniske, øker mengden av strukturert lys. Og siden informasjonen i lyset går begge veier, kan vi virke vi harmoniserende og styrkende på hverandre. Her er vi ved en viktig faktor for familie, skole og arbeidsplass; Strukturert, harmonisk lys kan gjøre oss friskere; Og det gode er at forsøk viser at det mest koherente lyset har sterkest informasjonskraft. Da vet vi hvilken ende vi kan begynne i.

Marianne Kleimann Sevåg er terapeut og co-founder av BALDRON
www.baldron.org
Kontakt: post@baldron.com

Plastfyllinger

I en fersk doktoravhandling undersøker cand. Scient. Jan Tore Samuelsen, Nordisk Institutt for Odontologiske Materialer AS, om noen av de nye plastmaterialene i fyllinger kan være skadelig for cellene i munnhulen og i lungene.

I sitt doktorgradsarbeid har han sammenlignet giftigheten i utvalgte plastforbindelser/metakrylatmonomerer som finnes i såkalte polymerbaserte tannrestaureringsmaterialer. Avhandlingen belyser mekanismer som kan være involvert i skader fra slikt materiale i detalj. Det kommer fram at metakrylatmonomerer er reaktive stoffer som kan skade celler direkte, men at de i noen celler også kan omdannes til enda mer reaktive forbindelser.

Forbindelsene påvirker cellene ved å binde seg til molekyler, glutathion, som beskytter cellen mot ødeleggelser. Med økende konsentrasjon av metakrylatmonomer blir stadig mindre fritt glutathion tilgjengelig. Dette kan svekke cellenes forsvar mot reaktive oksygenforbindelser og føre til økning i oksidative skader på cellene. Stoffet ser også ut til å kunne binde seg direkte til, og ødelegge, andre makromolekyler i cellene, og på den måten føre til skade på cellene.

Kommentar til artikkel i Aftenposten 8.6.2011 med overskriften «TRÅDLØS STRÅLING ER UFARLIG»

Av **Jorunn Østberg**

Statens egne organer, Post- og teletilsynet og Statens Strålevern, er enige om at vi er uten risiko utsatt for strålingsdoser som i andre deler av Europa er langt over faregrensen. Det er underlig at de kan være så sikre. For hvordan blir grenseverdiene fastsatt? Jo, oppvarming etter 6 minutters eksponering er eneste kriterium, mens 24 timer i døgnet kan være realiteten. Annen mulig påvirkning, interferens eller utfasing av kroppens egne elektromagnetiske felt, er ikke regnet med. De små ladningene i menneskekroppen som bevirker impulsene gjennom nervebaner og gir drivkraft til hjertemuskulaturen, er nødvendige for å opprettholde

livet. Det er sannsynlig at slike prosesser kan bli påvirket av nettverksstråling som ikke representerer noen fare for oppvarming. Jeg vil ikke godta at stadig flere kilder til trådløs stråling blir opprettet når myndighetene ser bort fra slike biologiske følger. De argumenterer for at det vil gi oss bedre mobildekning, men altså ikke bedre livsbetingelser. De svake feltbelastningene vi er utsatt for, er kanskje farligere enn om de hadde vært kraftigere. Frekvensene er viktigere enn styrken. I andre land er forskningen ikke så ensidig som hos oss. Franske myndigheter har forbudt bruk av elektromagnetisk utstyr i skoler og barnehager – for å være føre var. Så velkommen etter, snarest mulig.



KRYBBEDØD

Av **Jorunn Østberg**

For mange år siden ble vi gjort oppmerksomme på forskning fra Heidelberg: Så vidt jeg husker var mer enn 20 krybbedøde barn obdusert. Samtlige hadde store ansamlinger kvikksølv i den delen av hjernen som regulerer pusten. Naturlig nok er det ikke kontrollgruppe som kan sannsynliggjøre at dette er årsak til krybbedød. Men Hg er en potent gift som kan påvirke serotoninnivået også hos voksne. Både opptak gjennom morkake, utskilling gjennom morsmelk - og senere tiomersal i vaksiner, kan være kilden til forurensningen. Dette er også svært godt dokumentert gjennom forskning. Det er naturlig at uheldige genvarianter disponerer for SIDS o.a. Er det ikke på tide å innlemme det materialet som fins fra klinikken i Heidelberg ved videre undersøkelser?

(Kommentar sendt til Ekko-redaksjonen i NRK)



Kommentar til artikkel i Hamar Arbeiderblad om «REDSSEL FOR STRÅLING ER OVERDREVET»

Av **Jorunn Østberg**

Ronald Bradal og statens egne organer- Post- og teletilsynet og Statens Strålevern- er enige om at vi er uten risiko utsatt for strålingsdoser som i andre deler av Europa er langt over faregrensen. Det er underlig at de kan være så sikre. For hvordan blir grenseverdiene fastsatt? Jo, oppvarming etter 6 minutters eksponering er eneste kriterium, mens 24 timer i døgnet kan være realiteten. Annen mulig påvirkning, interferens eller utfasing av kroppens egne elektromagnetiske felt, er ikke regnet med. De små ladningene i menneskekroppen som bevirker impulsene gjennom nervebaner og gir drivkraft til hjertemuskulaturen, er nødvendige for å opprettholde livet. Det er sannsynlig at slike prosesser kan bli påvirket av nettverksstråling som ikke representerer noen fare for oppvarming. Bier, fugl og fertilitet i mus er vist å bli forstyrret nettopp av denne type

stråling. Dette er også vitenskap.

Dem kosmiske strålingen blir hevdet å være så altomfattende at menneskeskapt påvirkning er bagatellmessig i sammenlikning. Faktum er at Jordas magnetfelt er en beskyttende kappe. Uten den hadde vi vært redningsløst forlapt. Den nye elektromagnetiske påvirkningen av alt levende på vår planet, skjer innenfor denne beskyttelseskappen. Ifølge kilder ved Karolinska Institutet, uttalt i 2006 på en konferanse i Oslo, er dette feltet mangfoldiggjort en million milliard ganger i løpet av bare fem år. De biologiske følgene er ikke tatt alvorlig.

Vi vet at menneskers sårbarhet er forskjellig. Ta allergi for fisk eller skaldyr: De kan være livsfarlige for enkelte av oss, mens for andre sunne og helsefremmende matvarer. Genetiske forutsetninger og summen av belastninger er utslagsgivende for hvordan vårt immunforsvar reagerer. Vi ser at blant

amalgamsyke er det mange som reagerer på de "ufarlige strålene". I Sverige er det ansett som et handikap som blir avhjulpet med dertil egnet teknologi. Jeg vil ikke godta at stadig flere kilder til trådløs stråling blir opprettet når myndighetene ser bort fra biologiske følger. De argumenterer for at det vil gi oss bedre mobildekning, men altså ikke bedre livsbetingelser. De svake feltbelastningene vi er utsatt for, er kanskje farligere enn om de hadde vært kraftigere. Frekvensene er viktigere enn styrken. Hvis vi skal tro på Einstein, er energi og masse to sider av samme sak. Når det fins stoffer (masse) som virker negativt på oss, må logikken være at tilsvarende energi også har potensiell skadevirkning. I andre land er forskningen ikke så ensidig som hos oss. Franske myndigheter har forbudt bruk av elektromagnetisk utstyr i skoler og barnehager – for å være føre var. Så velkommen etter, snarest mulig.

«MERCURY UNDERCOVER» – en ny dokumentarfilm fra USA

Av **Maryanne Rygg**

"Mercury Undercover" er navnet på en ny dokumentarfilm om amalgam som er ventet ferdig i høst. Elisabeth Hong og Daniel Montoya er filmskaperne. Deres selskap heter "Powerlunch Production" og holder til i Dallas, Texas.

Elisabeth Hong skriver: "Mitt mål er å sile fakta fra oppspinn basert på uttalelser fra ledende eksperter i området, og informere de som er uvitende om denne gjennomgripende trussel. Jeg håper å kunne øke bevissthet om dette emnet, og forhåpentlig hjelpe andre til å unngå kritisk

sykdom forårsaket av dette forferdelig giftstoffet".

En "trailer" fra filmen kan sees på www.mercuryundercover.com, en webside som er opprettet for filmen. Filmskaperne har også lagt ut klipp fra flere intervjuer på en Facebook side som heter "Mercury Undercover". Der finnes det klipp fra intervjuer med flere leger, forskere som professor Boyd Haley, aktivister som Charlie Brown fra "Consumers for Dental Choice", advokater og pasienter. Elisabeth Hong har sagt til meg at de legger ut noen klipp på Facebook, men at de sparer en del opptak som vil kun finnes i dokumentaren.

En felles bekjent i USA foreslo for

Elisabeth at hun skulle ta kontakt med meg. Dette skjedde mot slutten av opptakene av intervjuer. Hun var interessert i informasjon rundt forbudet mot bruk av kvikksølv og amalgam i Norge. Dessverre kom henvendelsen midt i juli, og det var veldig kort frist, så det ble ikke tid til å kontakte så mange sentrale personer her i Norge. Hun intervjuet meg via Skype. Det er imidlertid uvisst om dette kommer med i dokumentaren eller ikke.

De som er interesserte kan følge med på websiden eller på Facebook for fortløpende informasjon om status for dokumentarfilmen.



Noen ganger er det

Det ubeskrivelige vonde
Angrep mot en hel nasjon
Smerte, sorg, meningsløshet
hatets manifestasjon

Så helt uvirkelig er det
Ordene blir altfor små
Dette som har skjedd oss
er umulig å forstå

Vi har båret våre roser
Løftet dem mot himmelen
Vannet dem med våre tårer
Gitt en bunnløs sorg et hjem

Må den vakreste av roser
bli vår skatt i evighet
Den som gir oss trøst i sorgen
Den hvis navn er kjærlighet

som om verden står stille

Noen ganger er det som om hele verden står stille.

22. juli var en slik dag. Det som skjedde var ubegripelig, og det har gjort noe med oss alle.

En helt spesiell atmosfære rådet i Oslo de siste ukene i juli.

Som i et uvirkelighetens lysskjær betraktet vi ødelagte bygninger og knuste vinduer, mens vi på en helt ny måte møtte hverandres blikk og gav hverandre følelsen av fellesskap.

Blomsterhavet foran Oslo Domkirke. Alle menneskene. Det var overveldende.

Det vi som ruslet i gatene også fikk se, var blomster og tente lys "overalt".

Over hele landet gikk mennesker i rose-tog.

Oppslutningen overgikk alt man hadde vært i stand til å forestille seg.

"I dag er gatene fylt av kjærlighet", sa Kronprins Håkon til alle menneskene på Rådhusplassen og til hele det norske folk.

Det var nesten til å ta og føle på.

Vi har vært i en slags kollektiv sorgprosess.

Nå er vi på vei inn i neste fase, der analyse og vurderinger tar plass.

Som folk og samfunn trenger vi tid til å bearbeide.

Vi sender vår dypeste medfølelse til alle pårørende og til de som overlevde ugjerningene.

Må slik grusomhet aldri mer ramme oss.

Tekst og foto: Toril Gravdal

Dietrich Klinghardt også forankret i Skandinavia. Foreningen Baldron har med sommerkurs og foredrag sett ballen i bevegelse, og på grunn av den svært positive responsen, kommer nå videre kurs i tett rekkefølge. Sentralt i oppbygningen av dette - også internasjonalt anerkjente - opplæringsseminaret, er Jürgen og Gudrun Bayer, begge erfarne Klinghardt terapeuter og et formidabelt lærerpar med fordelte roller. Mens Gudrun som heilpraktiker og klok urtekone holder "feltet" i bakgrunnen, sørger Jürgen for strukturert presentasjon av teori og innsiktsfulle demonstrasjoner av håndgrepene.

Den tidligere kjemiske teknikeren vet hva han snakker om når det kommer til avgiftning av nervegifter og løsemidler. Nyreblokkade og depresjon har ført ham fra den farmasøytiske industrien til miljøvern, og også fra det ytre tekniske perspektivet til det psykologiske. Senere, som en erfaren byggebiolog og også Gestaltterapeut, møtte han Dr. Klinghardt.

«Det handler om å frigjøre det individuelle potensialet i hvert menneske. Gjennom lyskinesiologiens presise testmetode, oppstår den terapeutiske veien ut fra resonans med klienten selv.» Terapeutens geni er å stille de riktige spørsmålene i det helbredende feltet. Presise intervensjoner lokker fram oppklarende reaksjoner. Du ser Jürgen og Gudrun arbeide virtuost med ord, tappepunkter og naturpreparater, spørre seg fram til styrkende og avslappende effekter, til traumet til slutt avkoples fra stressreaksjonen. Det er for meg og alle medarbeidere og venner av BALDRON en stor glede å bidra til at vi gjennom lys-kinesiologien etter dr. Klinghardt får en mer helhetlig miljømedisin i Norge. Og med ekkoet fra de første kursene er jeg sikker på at vi kan lokke dr. Klinghardt til Norge i en ikke altfor fjern fremtid.

Raphael Kleimann, terapeut og byggebiolog, co-founder av Foreningen BALDRON
www.baldron.org
 Kontakt: post@baldron.com

Europarådet - kjent som Europas tredje parlament, omfatter hele Europa, ikke bare de 27 EU-landene, men også Russland, Ukraina, Tyrkia, Sveits, Kaukasus, hele Balkan og alle de skandinaviske land.

Europarådets banebrytende resolusjon vil ha en gunstig påvirkning på de forhandlinger som nå pågår om en kvikksølv-traktat. Med denne resolusjonen slutter rådet seg til det voksende internasjonale krav om en utfasing av amalgam som allerede er undertegnet av Den Afrikanske region, Den Arabiske Liga og USA.

Neste forhandlingssesjon om en kvikksølv-traktat vil finne sted i Nairobi 30.oktober.

Vi sender en takk til Marie Grosman som vitnet for Europarådet under Komiteen for helse, i forbindelse med rapporten og uttalelsen. Marie som foreleser på universitetsnivå, leder kvikksølvfri tannpleiebevegelsen i Frankrike og gruppen Non Au Mercure Dentaire. Hun er også nestleder for Verdensalliansen for kvikksølvfri tannpleie og representerer Europa der.

Vi verdsetter den interesse Norge viser for å fase ut all omfattende bruk av kvikksølv ved å delta i FN's forhandlinger om en traktat..

Charlie Brown, president i Verdensalliansen for Kvikksølvfri Tannpleie

Oversettelse Helene Freilem Klingberg

Innlegget har stått på trykk, i en forkortet utgave, i Vårt Land



Tiden da skoletannlegen boret i det som virket som en evighet for et lite hull og hvor man fikk kjenne for ikke å ha tatt bedre vare på tennene er forbi. Smertefri behandling er det som står i fokus i dag. Det er mer kontakt mellom tannlege og pasient, noe som gjør besøket mindre upersonlig. Å ha en god kommunikasjon og være åpen om tannlegeskrekk overfor tannlegen er vesentlig. Det er kanskje ikke lett å være åpen når man sitter med full angst, men en tannlege kan ikke hjelpe før han eller hun vet hvorfor og hva du er redd for.

Er man i dag en uheldig sjel med tannlegeskrekk har man mange muligheter til å få hjelp. Alt fra psykologisk hjelp til narkose blir brukt. Det sistnevnte blir ofte brukt som siste utvei, og for å gi personen en "ny start" hvor målet da er at personen etter hvert skal klare å håndtere tannbehandlinger uten narkose. Sedasjon er også blitt mer vanlig og til tider betraktet som bedre enn narkose for man vil i går ikke i en like dyp søvn som ved narkose. Dette innebærer mindre risiko. Det er viktig å huske at hverken narkose eller sedasjon hjelper for tannlegeskrekk alene, men må brukes sammen med gode psykologiske teknikker. "Tell-show-do" er en teknikk tannleger ofte bruker på redde og nervøse pasienter. En teknikk hvor tannlegen først forteller hva som skal gjøres, demonstrerer og så utfører behandlingen. Dette gir den som sitter i stolen følelse av kontroll over situasjonen. Å gi en med tannlegeskrekk følelsen av ikke å ha kontroll over situasjonen er som å hive bensin på bålet.

Veien for å vinne over skrekken er ikke alltid lett. Den kan både være lang og humpete til tider. Jeg holder selv på å gå den veien og ser nå endelig resultatet av alle tårene og de søvnløse nettene. Det har vært verdt all jobbingen.

Klarer man å finne den "rette" tannlege og man selv er motivert til å ta i et tak vil det ikke være umulig. Kampen som starter når innkallelsen dukker opp i postkassen vil bli mindre og etter hvert blir det å gå til tannlegen et "bare".

TANNLEGE

Robin O. Brand

Kongensgt. 25/27, 3211 Sandefjord
Telefon: 33 46 22 45 Faks: 33 46 70 32



TANNLEGE

Erik Barman

Stallgata 15, 5701 Voss
Telefon: 56 52 00 20

TANNLEGE

Rolf Johan Stemland

(se egen annonse, Stemlandklinikken)

Stortingsgata 28, 7 etg. 0161 Oslo
Telefon: 22 83 08 30 Faks: 22 83 43 71

TANNLEGE

Anthony Nordbø

Fritjov Nansensv. 48, 4019 Stavanger
Telefon: 51 58 02 77 Faks: 51 88 05 85

TANNLEGE

Hermansen AS

*Pål Hermansen, Hilde Hermansen,
Akemi Muto Vigen*

Helgesensgt. 21, 0553 Oslo
Telefon: 22 37 88 76 Faks: 22 37 10 21

Frogner Tannklinikk

TANNLEGE

Stein E. Andreassen

Tidemandsgate 2, 0266 Oslo
Telefon: 22 43 08 17

TANNLEGE

Bjørn Fjeldheim

HELSEHUSET
Rådhusveien 5, 4683 Søgne
Telefon: 38 05 10 22



*Tannlegene: Anne Kristin Treider,
Tori Helene Lundeby, Mie Kristine Midtgarden
og Dyveke Knudsen*

Vi har økt vår kapasitet
og kan ta imot nye pasienter.
Solbråtanveien 10, 1410 Kolbotn
Telefon: 66 80 11 44 Faks: 66 80 54 51

TANNLEGE

Opitz Tannhelsesenter

Smålonane 2, 5353 Straume
Telefon: 56 33 57 50 Faks: 56 33 57 51
Timebest. 08.00 – 16.00



Bergstien
TANNLEGESENTER AS



Tannpirker'n - Høstens møter i Oslo

Torsdag 29 september

Kvikksølv og behandlingsmetoder. Foredragsholder Irene Korsmo

Torsdag 27. oktober

Norsk amalgampolitikk i globalt perspektiv v/ Helene Freilem Klingberg

Torsdag 24. november

Tema ikke fastsatt

Alle møtene starter kl 18.30 og holdes i P-Hotels i Grensen 19, Oslo



Moder Jord – det fins ingen

FNs klimapanel har bedt forskerne om å utrede teknologiske inngrep i jordas klima som en mulig utvei fra drivhuseffekten og klimakrisen. Slike tiltak går under navnet Geo-engineering - og innebærer bl.a. bruken av tungmetaller i atmosfæren. De drøftes på høyt, vitenskapelig og politisk nivå. Er vi med i denne samtalen?

Av **Marianne Kleimann Sevåg** og
Raphael Kleimann

Menneskeheten har kommet langt på sin teknologiske reise. Vet vi egentlig hvor langt? Når FNs klimapanel begynner å snakke om geo-engineering som en mulig nødvendig satsning for å få bukt med klimautfordringen, er det kanskje på tide å ta en tenkepause. De ønsker å drøfte behovet for styrte vulkanutbrudd. Visste vi at det var mulig? De ønsker å drøfte behovet for å manipulere været og farge skyene hvite. Visste vi at det går an? De ønsker å se på en mulig genmanipulering for å få hvitere planter som reflekterer mer lys. Visste vi at de tenker i så omfattende baner – for her kan det jo ikke være snakk om en liten forsøksåker. En ting er konsekvensene, noe annet og slående er selve tenkemåten og omfanget i disse forslagene. Hva vet vi egentlig om geo-engineering?

Dette er Wikipedias definisjon:
"The modern concept of geo-

engineering (or climate engineering) proposes to deliberately manipulate a planet's climate, typically the Earth's, to counteract the effects of global warming from greenhouse gas emissions." Og USAs National Academy of Sciences definerer geoengineering som "options that would involve large-scale engineering of our environment in order to combat or counteract the effects of changes in atmospheric chemistry."

Verktøykassa er mangfoldig; kjemi med bl.a. aluminium, barium og kalk, dessuten genmanipulasjon, nanoteknologi og syntetisk biologi, samt EMF/stråling - som altså skulle kunne utløse vulkanutbrudd og jordskjelv. Samtidig foregår det en omfattende og seriøs debatt. Men hvorfor pågår ikke denne debatten høylytt i alle våre medier? Vi er vel alle interesserte i å delta i en debatt som gjelder den jorda vi lever på?

Vi vet at både vi mennesker og jorda har et faretruende høyt nivå av tungmetaller. I Norge har vi for eksempel en stor aluminiums-industri med syv aktive smelteverk og

planer om nye. De har vært hjørnesteinsbedrifter og viktige inntektskilder for det norske samfunnet i årtier. Nå snakker representanter fra både industrien og det offentlige begeistret om mulighetene for en ny blomstrings-tid for denne industrien i Norge og i utlandet. I 2010 åpnet Hydro sitt aluminiumsverk i Qatar, Norges største industrisatsning i utlandet noensinne (50 % eierskap). Har vi da samtidig en tilsvarende kunnskap om virkningene av aluminium i jorda og i mennesket? Nivåene av aluminium i jords-monnet og i menneskene har økt dramatisk.

Mange bekker små gjør en stor å. Denne gangen er ikke de enkelte faktorene viktigst, nå handler det om helheten. Som ved alle miljøbelastninger dreier det seg ikke om aluminium, kvikksølv eller stråling. Fra humanmedisin kjenner vi til at aluminium alene er litt giftig, og kvikksølv er litt mer giftig, men de to er 100 ganger giftigere. I tillegg kommer strålingen: Tungmetaller virker som antenner for elektromagnetiske signaler – det gjelder også amalgam-fyllingene i munnen som gjør mange mennesker overømfintlige mot mobilstråling. Det er

planet B

disse synergieffektene – samvirke mellom faktorene – som er viktige.

Dessuten har vi en synergifaktor som vi lett glemmer, – men som stadig kommer inn likevel: det er nemlig menneskets bevissthet; det er tankenes makt. En av de mektigste styrende tanker gjennom “den naturvitenskapelige tidsalder” har vært tanken om at mennesket skulle holde sine personlige tanker og følelser mest mulig utenfor når det observerer naturen vitenskapelig. Med denne upersonlige holdningen skulle mennesket “spenne naturen på pinebenken”, som naturforskeren Francis Bacon i Shakespearetiden uttrykte det, for å fravriste den sine hemmeligheter.

Hvis en slik kraftfull holdning har kunnet styre vitenskapen i nærmere 400 år fra triumf til triumf, men nå har begynt å vise overtydelig tegn på krise og kollaps, så kan vi vel nære en forsiktig optimisme om at en ny og bedre holdning snart vil kunne overta? “Vi kan ikke løse våre problemer med den samme typen tenkning som vi brukte da vi skapte problemene”, sa Albert Einstein. Tiden er inne, men hvordan kan denne nye, helhetlige tenkningen se ut?

På seminaret “Klima(ks)- Global krise - impuls for en ny tenkning” skal fremragende forskere vise perspektiver for fremtiden. Stilt overfor geo-engineeringens direkte angrep på Moder Jord, skal de se

på klimatrusselen – med et helhetlig og selvreflekterende blikk på de store sammenhengene. Fins det en vei mellom Skylla og Karybdis, fornektelse og panikk? Målet må være å opprettholde en nøktern bedømmelse som samtidig er bevisst effekten av vår egen tenkning. Kunne da muligens klimakrisen til og med føre til en ny økologisk bevissthet som kan være “bærekraftig” i globale krisetider, så vel som i det daglig arbeidet med jorda?

Program for seminaret “Moder Jord i skuddlinjen – Klima(ks)” finnes på www.tenneroghelse.no



**TANNBEHANDLING
MED OMSORG**

ALLMENNPRAKSIS

-Amalgamsanering
-Tannlegeskrekk

TANNREGULERING

-Hvit regulering
-Funksjonell regulering

Ring 22 830 830

Eller: info@stemlandklinikken.no

VELKOMMEN!



www.stemlandklinikken.no

Stortingsgata 28 (vis á vis Nationaltheateret st), Oslo.

Sentralstyret 2011

Leder

Dag Einar Liland
Totlandsvegen 365
5226 Nesttun
Tlf 950 38 029 / 55 10 29 28

Nestleder

Tormod Imeland
Leirkilen
4534 Marnadal
Tlf 91 61 98 07

Sekretær

Helene Freilem Klingberg
Thurmannsgt. 10 B
0461 Oslo
Tlf 22 87 09 28 / 99 58 09 25

Kasserer

John Andreas Pandur
Tårnebyvn 105
2013 Skjetten
Tlf 480 58 655 / 63 84 03 08

Styemedlem

Inger Kristine Bøe
N. Rolfsens vei 23 D, 5094 Bergen
Tlf 55 27 06 19

Kåre Solberg
Moldkvile, 5282 Lonevåg
Tlf 56 39 21 84

Varamedlemmer til sentralstyret

1. Åse Kjølby
2. Oddvin Herstad
3. Toril Sonja Gravdal
4. Anders Christensen

Foreninger i Norden:

Sverige

Tandvårdsskedeförbundet
Kungesgatan 29, SE-461 30
Trollhättan
Tlf.: 0046 520 80600
Fax: 0046 520 80602
E-post: info@tf.nu
Internet: www.tf.nu

Danmark:

**Foreningen mot Skadeligt
Dentalmateriale**
Postboks 203
1501 København
Tlf./fax: 0045 3539 1560

Finland

**Föreningen for Tandpatienter i
Finland rf**
PB 213
SF-00121 Helsingfors
Tlf.: 00358 9 55 66 25

Forbundet Tenner og helse

Postboks 6416
Etterstad, 0605 Oslo
E-post: post@tennerog helse.no
Internet: www.tenneroghelse.no

Medlemskap i Forbundet Tenner og Helse koster per år:

- Hovedmedlem, kr. 275,-
- Husstandsmedlem, kr. 100,-

Medlemsavgiften gjelder for ett kalenderår.
Innbetaling merkes "nytt medlem", hvilket fylke du er bosatt i, skriv tydelig ditt navn og adresse og send til:

Forbundet Tenner og helse

Postboks 6416, Etterstad,
0605 Oslo
Kontonummer: 7874 06 46620

Foreningen for el-overfølsomme

www.felo.no

Telefon 33 48 13 00
Telefontid tirsdager
kl 10-12 og 15-17

ANNONSERE I TENNER & HELSE?

Kontakt oss!
bjorn.borch@gmail.com

Priser:
Helside 3000 kr inkl. mva
Halvside 1500 kr inkl. mva

Tenner&helse

Nr. 3 - 2011
17. årgang - Grunnlagt 1994

REDAKTØR: Toril Sonja Gravdal
Tel 41323943 torilsgr@online.no

UTGIVER:
Forbundet Tenner og Helse

ADRESSE:
Postboks 6416 Etterstad, 0605 Oslo
post@tenneroghelse.no
www.tenneroghelse.no

POST TIL REDAKSJONEN SENDES TIL:
torilsgr@online.no
eller Toril Sonja Gravdal
Kirkerudlia 6e, 1339 Vøyenenga

ANNONSER:
bjorn.borch@gmail.com

REDAKSJONKOMITÉ:
Helene Freilem Klingberg hele-kli@online.no
Jorunn Østberg jorunnos@gmail.com

Tenner & helse kommer ut med 4 nummer pr år.
Signerte artikler står for forfatterens egne
synspunkter, og er ikke nødvendigvis i samsvar
med redaksjonens syn.

NESTE UTGAVE:
Desember 2011
Stoff innlevering: 15. november

DESIGN:
punkt&prikke punktpricke@me.com

FORMIDLING:
2punktAS

TRYKK:
RK Grafisk AS

Opplag 2200
ISSN 0805-9039

- Forbundet Tenner og Helse tar ikke ansvar for
produkter eller tjenester annonsert i bladet.

FORSIDEFOTO:
Jan Gravdal



Fylkeskontakter

Fylke	Navn	Adresse	Telefon	Tid
Akershus/Oslo	John Pandur (telefonvakt)	Tårnbyvn 105 2013 Skjetten	63 84 03 08	18.00 - 21.00
	Laila Landsnes Johannesen (telefonvakt)	Hulunbakken 19 1481 Hagan	67 06 18 77	Man.-tors 14.00 -16.00
Aust- og Vest-Agder	Tormod Imeland (fylkeskontakt)	Leirkilen 4534 Marnadal	91 61 98 07	
Buskerud	Solveig Arbo Simonsen	3576 HOL	32 09 12 21	
Bergen/Hordaland	Kåre Solberg (fylkeskontakt)	Moldkvile 5282 Lonevåg	56 39 21 84	
	Inger Kristine Bøe (telefonvakt)	N. Rolfsens vei 23 D 5094 Bergen	55 27 06 19	
Finnmark	Trenger ny kontaktperson			
Hedmark	Trenger ny kontaktperson			
Møre og Romsdal	Anne-Margrethe Holte (fylkeskontakt)	Torebakken 4 6010 Ålesund	70 14 14 42	
Nord-Trøndelag	Silja Brohaug	Skredderveien 5 7600 Levanger	98 06 54 93	
Nordland	Trenger ny kontaktperson			
Oppland	Trenger ny kontaktperson			
Rogaland	Terje Bårdsen (fylkeskontakt)	Statfjordringen 23 4028 Stavanger	47 46 32 25	
Sogn og Fjordane				
Sør-Trøndelag	Oddvin Herstad (fylkeskontakt)	Kolstadtunet 3 B 7098 Saupstad	72 58 55 23	
	Ingunn Garlen	Rødrevveien 17 7082 Katten	72 84 69 73	
Telemark	Eirin Bråthen	Lundebukta 20 3941 Porsgrunn	48 26 50 45	
Troms	Marit Wevle Breivikeidet (fylkeskontakt)	9020 Tromsdalen	77 69 08 23	
Vestfold	Trenger ny kontaktperson			
Østfold	Trenger ny kontaktperson			

Likemenn i Forbundet Tenner og helse

Akershus/Oslo:

Tove B. Forsberg - Generelt likemannsarbeid
Tangenveien 172, 1450 Nesodden, tlf.: 66 91 17 43

Bergen/Hordaland:

Kåre Solberg - Generelt likemannsarbeid
Moldkvile, 5282 Lonevåg, tlf.: 56 39 21 84

Inger Kristine Bøe - Generelt likemannsarbeid
N. Rolfsensvei 23D, 5094 Bergen
Tlf.: 55 27 06 19

Hedmark:

Aase Storjordet Drange - Generelt likemannsarbeid
Moensvingen 11, 2450 Trysil, tlf.: 62 45 03 83

Oppland:

Mary K. Gullberg - Generelt likemannsarbeid/
yrkesrettet attføring / arbeid
Gjøvikveien 61, 2827 Hunndalen, tlf.: 61 18 82 07

Troms:

Anita Ursvik
Tuftebakken 7, 9016 Tromsø, tlf.: 77 63 90 65



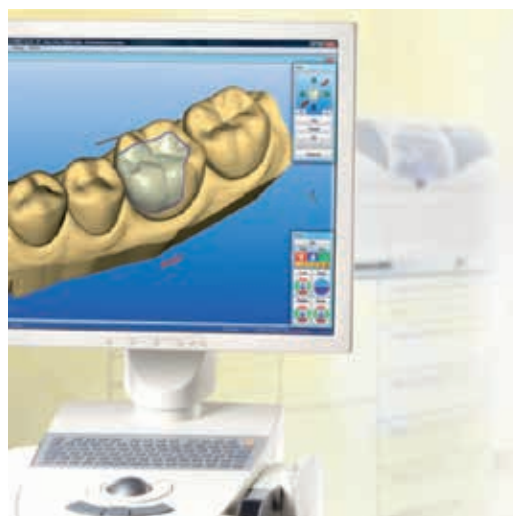
Invester i livskvalitet!

Å le hjertelig og uanstrengt i godt lag. Å vise tennene når du smiler. Å være sikker på at egen helse er ivaretatt. Enkle gleder som er en selvfølge for de fleste, men ikke for alle.

Tungmetaller fra amalgamfyllinger lekker ut og kan gi nedsatt helse og livskvalitet. Bakterier og giftstoffer fra rotfylte eller døde tenner har store allmennmedisinske risikoer, som f.eks hjerte/hjerne infarkt, drypp og diabetes.

Vår klinikk har spesialisert seg på flere områder:

- Amalgamfjerning – effektiv og optimal beskyttelse mot tungmetallbelastning under utskiftning blant annet ved hjelp av friskluftmaske.
- Rehabilitering ved hjelp av porselensfyllinger, innlegg og kroner ferdigstilt i samme seanse med Cerec teknologien.
- Fjerning av infiserte tenner og giftige områder.
- Rehabilitering av tapte tenner ved hjelp av kjevebensforankrede implantater i titan.



Opitz
Tannhelsesenter

Smålonane 2, 5353 Straume
Tlf: 56335750 Fax: 56335751
Mail: post@opitztannhelsesenter.no
Web: www.opitztannhelsesenter.no