

ड्वाइट: क्या

यह एक अंतराल है या यह बस एक छोटा सा अवकाश या व्यस्तता है? इसमें बहुत सारी चीजें हैं, एपिसोड आठ। मुझे लगता है, एपिसोड आठ (सुधार: नौ)।

डॉ. बोगनर: हाँ।

ड्वाइट:

दिलचस्प विषय, लेकिन मुझे लगता है कि इस तरह से पता चलता है कि इसमें थोड़ा समय क्यों लगा, लेकिन अगर अलग-अलग नई चीजें आपको कुछ हद तक पागल नहीं कर पाती हैं, तो ये सभी नई चीजें सामने आ जाती हैं, लेकिन आज, हम' हम साइनाइड विषाक्तता के बारे में बात करने जा रहे हैं, जो काफी दिलचस्प है, जो साइनाइड के किसी भी प्रकार के संपर्क के परिणामस्वरूप होता है, और हम इसमें थोड़ा सा शामिल होने जा रहे हैं, यह रोजमर्रा की जिंदगी में कहां से आ सकता है और क्या है इसके विभिन्न रूप।

लक्षणों में, स्पष्ट रूप से, साइनाइड के साथ मृत्यु एक बड़ी बात है, लेकिन सिरदर्द, चक्कर आना, तेज़ हृदय गति, सांस की तकलीफ और उल्टी। और फिर, आप दौरे पड़ने लगते हैं और आपकी हृदय गति बहुत धीमी हो जाती है, रक्तचाप कम हो जाता है, और फिर अंत में हृदय गति रुक जाती है, और आमतौर पर यही स्थिति लोगों को अपनी चपेट में ले लेती है। लेकिन यदि आप इसे समय-समय पर बहुत, बहुत सूक्ष्म, सूक्ष्म मात्रा में कर रहे हैं, तो आपको इसे शांत करने और इसे अपने सिस्टम से बाहर निकालने में सक्षम होना होगा। जैसा कि हम सभी जानते हैं, लीवर, आपका मित्र वह है जो सिस्टम से सफाई करने में आपकी मदद करेगा, और यह सब आपके शरीर में ग्लूटाथियोन उत्पादन से जुड़ा और मदद कर रहा है। और फिर, जो चीज ग्लूटाथियोन को तदनुसार काम करने में मदद करती है वह अन्य खनिज होने वाली है, और यह सब कई अलग-अलग चीजों पर निर्भर करता है।

इसलिए, मुझे लगता है कि यह नया क्यों है और इसका सामयिक निदान क्यों है इसका एक पहलू बहुत, बहुत कठिन है, और जब आप सिद्धांतों और चीजों को देखना शुरू करते हैं, तो आप लगभग उस मैट्रिक्स को देखना शुरू कर देते हैं जहां यह आता है खेल में और यह संभावित रूप से क्या प्रभावित कर सकता है, और यदि इसके पीछे अश्वशक्ति है, तो यह एक योगदानकर्ता है। यह बिल्कुल सड़क के किनारे है। यह इसमें योगदान दे रहा है या नहीं, लेकिन आपको जोखिम से बाहर निकलना होगा और आपको परिशोधन से गुजरना होगा। इसलिए, यदि आप इन चीजों को ऑनलाइन देखना चाहते हैं, तो आपको इन पहलुओं से कैसे गुजरना है, इसके बारे में कुछ कठोर स्पष्टीकरण मिलेंगे, और निश्चित रूप से वहां उपकरण मौजूद हैं।

मुझे यकीन है कि कुछ अद्भुत नए आरएक्स विज्ञापन हैं जिन्हें हम पॉडकास्ट में प्रसारित कर सकते हैं और इसे प्रायोजित कर सकते हैं, जो आपको साइनाइड विषाक्तता में मदद कर सकते हैं, जिस पर आपको संभवतः कुछ जबरदस्त सह-भुगतान मिल सकता है, और कुछ अलग प्रकार के पूरक भी हो सकते हैं और खनिज जो लगभग सौ वर्षों से मौजूद हैं, आइवरमेक्टिन, जो पेटेंट योग्य नहीं होगा और संभवतः लोगों की मदद भी करेगा, लेकिन आज, आपके रोजमर्रा के जीवन में साइनाइड के बारे में थोड़ा और बात करते हुए, अधिक महत्वपूर्ण रूप से, खाद्य पदार्थों और खाद्य उत्पादन के बारे में। श्री बोगनर, ध्यान रखें?

डॉ. बोगनर: हाँ।

क्या बढ़िया सारांश है, ड्वाइट। जैसा कि आपने कहा, पहली इस प्रकार है कि हमारे पास तीव्र चरण में साइनाइड विषाक्तता के बहुत सारे सबूत हैं, या तो जानबूझकर या आकस्मिक। हमारे उद्योग में, बहुत सारे औद्योगिक साइनाइड एक्सपोजर हैं और यदि रोगी की मृत्यु नहीं हुई है तो साइनाइड विषाक्तता को ठीक से कैसे प्रबंधित किया जाए, इसके लिए हमारे पास प्रोटोकॉल हैं।

ड्वाइट:

ठीक है, मेरा मतलब है, यह बहुत सारे में है... अच्छा, मुझे लगता है, यह धारणा है, यह बहुत सारे रसायनों में है। यह बहुत सारी औद्योगिक स्थितियों में है। लेकिन आइए औद्योगिक स्थितियों के बारे में बात करें। मेरा मतलब है, आप विनिर्माण का हिस्सा हो सकते हैं जहां मनुष्य शामिल हैं या पर्यावरण में मनुष्य हैं। और फिर, ऐसे उत्पाद होंगे जो विभिन्न रसायनों के साथ निर्मित किए जा रहे हैं जो उन उत्पादों में ट्रेस हो जाते हैं जिनका उत्पादन किया जा सकता है जो मानव उपभोग के लिए जाते हैं, और हमें एफडीए के साथ यह याद रखना होगा। यह संयुक्त राज्य अमेरिका के लिए शासी निकाय है जो यह सुनिश्चित करता है कि वे इसके लिए सीमाएँ निर्धारित करें

न्यूनतम मात्रा. हाँ, एफडीए। तो, एक न्यूनतम राशि है, भाग प्रति मिलियन या भाग प्रति बिलियन जो उत्पादों में या ऐसी किसी चीज़ में स्वीकार्य होगी जो उपभोग योग्य होने वाली है या जिसे आप निगलने जा रहे हैं कि एफडीए कहेगा, "यह अच्छा है। यह सब है सही।"

डॉ. बोगनर: वे

मूल रूप से कहते हैं कि उदाहरण के लिए, खाद्य पदार्थों में पाई जाने वाली न्यूनतम मात्रा संभवतः नुकसान नहीं पहुंचाती है, लेकिन यह उस व्यक्ति में होती है जिसके पास उचित डिटॉक्स मार्ग होते हैं। और जिस तरह से हम साइनाइड को डिटॉक्सीफाई करते हैं वह काफी जटिल है और इसके लिए विशेष रूप से सल्फेशन नामक प्रक्रिया की आवश्यकता होती है, और बहुत से लोगों को सल्फेशन की समस्या होती है, या तो आनुवंशिक या भारी धातु विषाक्तता के माध्यम से जो इसे रोकती है या ग्लाइफोसेट।

ड्वाइट:

अच्छा, सल्फेशन क्या है?

डॉ. बोगनर:

समस्या को दूर करने के लिए शरीर में सल्फर की आवश्यकता होती है।

ड्वाइट:

आइए यहां प्राथमिक बनें। सल्फर क्या है?

डॉ. बोगनर: सल्फर है

ड्वाइट: यह नमक है?

डॉ. बोगनर: यह

प्रकृति में पाया जाने वाला एक कार्बनिक रसायन है, जिसका उपयोग शरीर विषहरण के लिए करता है। यह खनिजों में पाया जाता है। यह क्रूसिफेरस सब्जियों में पाया जाता है। यह अंडे और लहसुन और प्याज में पाया जाता है। बस इसकी जरूरत है। हम इसका उत्पादन नहीं कर सकते, इसलिए हमें इसकी आवश्यकता है, लेकिन सल्फर का उपयोग करने के लिए, हमें इसे ऐसे रूप में प्रदान करने के लिए आनुवंशिकी को ठीक से काम करने की आवश्यकता है जिसे हम उपयोग कर सकें, और ये जीन अक्सर भारी धातुओं जैसे रसायनों द्वारा बाधित होते हैं, विशेषकर ग्लाइफोसेट द्वारा। स्टेफ़नी सेनेफ़ ने उस पर बहुत काम किया।

इसलिए, भले ही हम उन खाद्य पदार्थों को खाते हैं, फिर भी यह अक्सर उस प्रकार के सल्फर को प्रदान करने के लिए पर्याप्त नहीं होता है जिसकी हमें उचित रूप से विषहरण के लिए आवश्यकता होती है, इसलिए मुद्दा यह है कि यदि हम आनुवंशिक रूप से पूर्वनिर्धारित हैं या हम इन रसायनों से विषाक्त हैं जो सल्फेशन को रोकते हैं, तो हमारे पास बहुत कम है साइनाइड की मात्रा शरीर में प्रवेश कर रही है, और अजीब बात यह है कि क्रोनिक साइनाइड विषाक्तता या क्रोनिक साइनाइड विषाक्तता के संबंध में वास्तव में कुछ भी प्रकाशित नहीं हुआ है। तंत्रिका-संज्ञानात्मक रोगों में शून्य अध्ययन। ऑटिज़्म या अल्ज़ाइमर या सिज़ोफ्रेनिया या किसी भी चीज़ में साइनाइड का पता लगाने के लिए कभी कोई अध्ययन नहीं किया गया है। हाल ही में, मैंने कुछ मरीजों से साइनाइड का घरेलू परीक्षण करवाया और देखो, यह बहुत ज़्यादा है इसलिए वे इससे छुटकारा नहीं पा सकते। यह एक बड़ी चिंता का विषय है, इसलिए हम फिलहाल इस पर विचार कर रहे हैं। हम इसका अध्ययन करने जा रहे हैं।

ड्वाइट: हम कौन हैं?

डॉ. बोगनर:

खैर, हम इसकी जांच के लिए एक विश्वविद्यालय के साथ काम कर रहे हैं। हम ऑटिज़्म से पीड़ित लगभग 40 बच्चों का अध्ययन करने जा रहे हैं। हम इन सभी मार्करों को मापने जा रहे हैं, और फिर हस्तक्षेप करेंगे और फिर इन मार्करों को फिर से मापेंगे यह देखने के लिए कि क्या हमारा हस्तक्षेप सफल था। हाँ। सायनाइड आपके भोजन में है। इसका औद्योगिक या ऐसा कुछ भी होना जरूरी नहीं है। इसके अलावा, यह बैक्टीरिया, यीस्ट, मोल्ड, बैक्टीरिया द्वारा निर्मित होता है। यदि आपके पास किसी प्रकार का आंत परीक्षण है, तो क्लेबसिएला की तलाश करें। स्ट्रिप्टोमोनास, ई. कोली की तलाश करें। वे सभी चयापचय उपोत्पाद के रूप में साइनाइड का उत्पादन कर सकते हैं। यीस्ट ऐसा कर सकता है। फफूंद, एस्पेरगिलस नाइजर। तो, साइनाइड हमारी रोजमर्रा की जिंदगी का हिस्सा है। हालाँकि, यदि हमारी आंत में बैक्टीरियल डिस्बिओसिस या यीस्ट अतिवृद्धि या फफूंदी जैसी चीजें हैं, तो क्या ऐसा हो सकता है कि हमारे पास आहार से अधिक साइनाइड है, और फिर यदि आपके पास ये संवेदनशीलताएं हैं। विश्वास करें या न करें, साइनाइड का एक अन्य स्रोत टीके हैं। टीकों में साइनाइड होता है।

डॉ. बोगनर: यह बहुत साहसिक है।

डॉ. बोगनर: यह साहसिक है। खैर, अमोनियम थायोसाइनेट, इसे देखो। यह पैकेज इन्सर्ट पर सही है। इसका उपयोग विनिर्माण प्रक्रिया में किया जाता है।

डॉ. बोगनर: यह विशेष रूप से कौन से टीके?

डॉ. बोगनर: हेप बी।

डॉ. बोगनर: हेप बी को जन्म के तुरंत बाद यौन संचारित रोग से बचाने के लिए दिया जाता है, अगर बच्चा उस दोपहर को बाहर जाने और खुद को बाहर जाने का फैसला करता है। सही?

डॉ. बोगनर: हाँ। जब तक कि सुबह न हो, उससे पहले उन्होंने कुछ आईवी दवाएं लीं।

डॉ. बोगनर: ठीक है, दवाएं भी।

डॉ. बोगनर: सुई साझा करना, हाँ। तो, मेरी राय में हेप बी पूरी तरह से धोखाधड़ी है। खासकर इसलिए क्योंकि हम गर्भावस्था में माताओं का हेप बी के लिए परीक्षण करते हैं, तो हमें हेप बी देने की आवश्यकता क्यों है? और फिर, मैंने 12 साल तक अस्पताल में काम किया। मैंने शिशु रोग विशेषज्ञों, बाल रोग विशेषज्ञों से पूछा, "आप यह बकवास क्यों करते हैं?" मुझे कभी भी इसका अच्छा उत्तर नहीं मिल सका।

डॉ. बोगनर: क्योंकि उन्हें बताया गया था।

डॉ. बोगनर: हाँ, वे बिल्कुल नहीं जानते। हेप बी को रोकने के लिए, आपके बच्चे में लीवर कैंसर को रोकने के लिए, यह शेड्यूल में फिट बैठता है। मुझे पसंद है, "हाँ, आप इसे बहुत देखते हैं।" तो, ऐसा नहीं होता। यदि आप साइनाइड के तंत्र को देखें, तो यह क्या करता है? यह वास्तव में माइटोकॉन्ड्रिया को गड़बड़ कर देता है। यह माइटोकॉन्ड्रिया में इस एंजाइम को रोकता है, और याद रखें कि माइटोकॉन्ड्रिया वास्तव में हैं

पिचलीघर। वे हमारे शरीर में भोजन को ऊर्जा में बदलते हैं, और जब साइनाइड मौजूद होता है, तो यह माइटोकॉन्ड्रिया को अपना काम करने से रोकता है। यह साइटोक्रोम सी ऑक्सीडेज नामक इस अणु से जुड़ा है, और यह ऊर्जा उत्पादन प्रक्रिया का हिस्सा है। इसलिए, जब आपके पास माइटोकॉन्ड्रिया में वह मौजूद है, तो आप ऊर्जा का उत्पादन नहीं कर सकते। तो, कोशिका लैक्टिक एसिड का उत्पादन करती है और आप इस एसिडोसिस का उत्पादन करते हैं, और यह एसिडोसिस डिस्बिओसिस के लिए जमीन है, बैक्टीरिया के लिए जो कम ऑक्सीजन सामग्री पर पनपते हैं, और फिर यह अधिक साइनाइड का उत्पादन करते हैं। इसलिए यह एक प्रकार की पुरानी बात है।

इसके अलावा, साइनाइड लाल रक्त कोशिकाओं पर मौजूद आयरन को काट देता है और फेरिक आयरन अवस्था पैदा करता है। इसे मेथेमोग्लोबिन कहा जाता है। यह बनता है और ऐसा इसलिए होता है क्योंकि हीमोग्लोबिन से कटा हुआ आयरन साइनाइड की विषहरण प्रक्रिया का हिस्सा होता है, लेकिन यह लाल रक्त कोशिकाओं को ऑक्सीजन ले जाने में असमर्थ बना देता है। उदाहरण के लिए, यदि आप ऑटिज़्म के लक्षणों को देखें, तो यह वास्तव में क्या है? यह मस्तिष्क में ऑक्सीजन की कमी, सूजन है। यदि आप हमारे द्वारा प्रदर्शित लक्षणों को देखें, तो हमारे पास ऑटिज़्म में कार्यात्मक एमआरआई अध्ययन हैं जो दर्शाते हैं कि मस्तिष्क के क्षेत्रों में ऑक्सीजन की कमी है।

पिछले दिनों मेरे पास एक मरीज़ आया जिसका एमआरआई किया गया जिसमें सेरिबैलम में ऑक्सीजन की कमी देखी गई। लेकिन समस्या यह है कि जब विषहरण के अंतिम चरण, विशेष चरण में मेथेमोग्लोबिन बनता है, तो शरीर में इससे छुटकारा पाने के लिए कोई सल्फर नहीं होता है। तो, साइनाइड बस जमा होना शुरू हो जाता है और शरीर लगातार पहली कई प्रतिक्रियाओं की कोशिश करने की स्थिति में रहता है, "जाओ, ठीक है, लाल रक्त कोशिकाओं से आयरन का उपयोग करें," और फिर यह अंतिम चरण पर अटक जाता है क्योंकि यह नहीं होता है इसमें कोई सल्फर नहीं है। तो, न केवल आप साइनाइड विषाक्त हैं, बल्कि आपको लगातार ऑक्सीजन की कमी भी महसूस होती है

यदि आप विशेष रूप से मेरे पढ़ने से मस्तिष्क पर प्रभावों को देखते हैं, तो यह मोटर न्यूरोन्स को प्रभावित करता है, और ऐसा लगता है कि बच्चों में अभिव्यंजक मोटर समन्वय के संबंध में मोटर न्यूरोन्स ऑटिज़्म में शामिल हैं। बुद्धि वहां है, लेकिन मोटर न्यूरोन्स आपको बोलने पर मजबूर करते हैं। यदि आप कुछ कहना चाहते हैं, तो आपके मुंह की मांसपेशियों को गति देने या आपके व्यवहार में समन्वय लाने के लिए मोटर न्यूरोन्स की आवश्यकता होती है। मस्तिष्क से, आपके सेरेब्रम से आते हुए, संदेशों को मोटर न्यूरोन्स के माध्यम से मस्तिष्क तक भेजने की आवश्यकता होती है, और यदि विषाक्तता, कम ऑक्सीजन और साइनाइड के कारण यह अव्यवस्थित है, तो आपके पास ये लक्षण हैं। आप मूल रूप से अपने शरीर को नियंत्रित नहीं कर सकते हैं, और यही ऑटिज़्म है। उदाहरण के लिए, जब उन्होंने इंग्लैंड में एक आबादी का अध्ययन किया, तो जो भी औद्योगिक श्रमिक लगातार साइनाइड के संपर्क में थे... याद रखें, आप साइनाइड खा सकते हैं। आप सामयिक से विषैले हो सकते हैं।

ड्रवाइट:
कौन था?

डॉ. बोगनर: वह
क्या है?

ड्रवाइट:
कौन था?

डॉ. बोगनर: कुछ

लोग ऐसे थे जो खदानों में काम करते थे और वे साइनाइड के धुएं के संपर्क में थे। तो, आप इसे अंदर ले सकते हैं। आप अपनी त्वचा के संपर्क में आने से या निगलने से विषाक्त हो सकते हैं। और कुछ लोग ऐसे थे जो 20, 30 वर्षों से इस चीज़ के संपर्क में थे, और उन्होंने उनसे पूछा, "आपमें किस प्रकार के लक्षण हैं?" और उनमें से बहुतों में संज्ञानात्मक लक्षण थे। उनमें से कुछ को बोलने में समस्या थी, और दिलचस्प बात यह है कि उनमें से कुछ को तेजी से हाथ मिलाने की समस्या थी। क्या यह कुछ ऐसा नहीं है जिसे हम ऑटिज़्म में हाथ फड़फड़ाते हुए देखते हैं?

मुझे नहीं पता। यह एक सहसंबंध है। क्या यह एक कारण है? मैं नहीं जानता, लेकिन यह निश्चित रूप से कुछ दिलचस्प है। आप घरेलू साइनाइड परीक्षण कर सकते हैं। इसे अमेज़न से \$10 की छूट पर ऑर्डर करें। अपनी लार की जांच करें। अपने मूत्र की जांच करें और देखें कि क्या उसका रंग नीला हो गया है। नीला रंग जितना गहरा होगा, आपके पास उतना अधिक साइनाइड होगा। यदि आप सकारात्मक हैं, तो रक्त परीक्षण करवाएं। इसके लिए जांच का अनुरोध करें।

साइनाइड, थायोसाइनेट, मेथेमोग्लोबिन, विटामिन बी-12, ये वो चीज़ें हैं जिन्हें आपको मापना चाहिए। यदि यह अधिक है तो जाकर इसे मापें।

वास्तव में, यदि यह अधिक है, तो अस्पताल जाएं। अपने प्राथमिक देखभाल चिकित्सक से कहें कि वे आपको अस्पताल भेजें क्योंकि उन्हें इसकी आवश्यकता है

उस संभावित रूप से अंतःशिरा उपचार। और यदि वे नहीं मानते, तो मुझसे परामर्श करें। हम इसका पता लगा सकते हैं और समाधान ढूंढ सकते हैं।

ड्वाइट: यह

बहुत, बहुत दिलचस्प है। ऐसा लगता है जैसे यह एक और सतत कड़ी है जिससे हम कभी दूर नहीं जा सकते। यह एक और कड़ी हो सकती है जो जो चल रहा है उसके पूरे लेआउट में जुड़ रही है।

डॉ. बोगनर: ओह,

हाँ, ऐसा होता है।

ड्वाइट:

फिर भी यहाँ अंत में, आप कह रहे हैं, "ठीक है, यदि आप अमेज़ॉन से यह \$10 का परीक्षण कराते हैं और आपके शरीर में साइनाइड की मात्रा बढ़ी है, तो अस्पताल जाएँ और बस उन्हें परीक्षण दिखाएँ। क्या वहाँ डॉक्टर नहीं होंगे क्या आप ईआर में उस प्रकार की जानकारी को देखकर बहुत आश्चर्यचकित होंगे?"

डॉ. बोगनर: मेरे

पास अब कई मरीजों का रक्त परीक्षण लंबित है, इसलिए हम देखेंगे कि क्या होता है। यदि यह सच है, कि उनमें साइनाइड की मात्रा अधिक है, तो मैं निश्चित रूप से उन्हें अस्पताल भेजूंगा, और हम देखेंगे कि क्या होता है। मुझे संदेह है कि पश्चिमी चिकित्सा से स्वीकार्यता के आधार पर कुछ भी अच्छा निकलेगा, लेकिन हम देखेंगे।

ड्वाइट:

मुझे आश्चर्य है कि वे उन्हें किस प्रकार का प्रोटोकॉल या एंटीबायोटिक देने जा रहे हैं। कैसे होगा

डॉ. बोगनर: नहीं।

यह एक सल्फर घटक है, सोडियम नाइट्रेट, हाइड्रोक्सोकोबालामिन। हर देश थोड़ा अलग है। जर्मनी इसे अमेरिका की तुलना में ब्रिटेन से अलग मानता है, लेकिन

ड्वाइट:

दिलचस्प.

डॉ. बोगनर:

संभवतः, उन्हें पहले इसे गूगल पर खोजना होगा।

डॉ. बोगनर: हम

देखेंगे।