



# Psychiatrie is een ziekte:

## MPIS

(Malign Professioneel Interpretatie Syndroom)



Waarbij de M deze keer niet staat voor een 'manneke'.

Ook de dames kunnen eraan lijden.

Symptomen:

– wetenschappelijk in de waan verkeren, dat eenzelfde actief dopingproduct in de ene stof selectief serotonine kan boosten, terwijl verpakt in een ander doosje selectief noradrenaline doet boomen,

– de patiënten bedriegen door selectief serotonine in grote hoeveelheden toe te voegen, terwijl die patiënten eerder ziek werden verklaard aan dopaminetekorten.

– dopaminetekorten vaststellen, zonder enige dosering van tekorten, maar alleen 'op zeggen van' het multidisciplinaire team dat enkel maar klaagt over een verminderd pedagogisch comfort bij zichzelf .

– vermeende dopaminetekorten behandelen, zonder dopamine toe te dienen.

Er is tot nu niemand die aantoont dat de gebruikte harddrugs de zogezegde dopaminetekorten zouden corrigeren en zelfs als dat zo zou zijn, dan verzwijgt men waarom harddrugs niet alleen dopamine, maar een algemene mobilisatie teweeg brengen, doordat het organisme met een gevarenreflex reageert op het toedienen van zenuwvergiften.

– toxische stoffen voorschrijven met de natte vinger, zonder daarbij tekorten eraan te meten en daarbij wel verwijzen naar het gebruik van het giftige (wet 24.02.1921) insuline, broodnodig bij diabetici, maar waar men wel tekorten meet om ongevallen te voorkomen.

Terwijl ADHD-medicatie juridisch (KB.31.12.1930) nog gevaarlijker is en strenger gereguleerd omwille van de verslavende effecten, psychotische en cardiale neveneffecten.

– het op een schizofrene manier voor waar te verklaren dat het drogeren van kinderen met fluoxetine van Lilly volledig veilig en zonder gevaren kan gebeuren, terwijl drogeren met dezelfde fluoxetine, maar van andere bedrijven heel gevaarlijk is en ervoor zorgt dat zelfmoordgedachten, agressie en psychotisch gedrag als bijwerkingen optreden.

– de karakterstoornissen en psychotisch gedrag bij behandeling van de aandoening als een comorbiteit van de aandoening uitleggen.

Maar als dit nu wel een comorbiteit zou zijn, is het dan verstandig om de aandoening met psychotica te behandelen in plaats van meteen met antipsychotica te starten?

– het robotachtig gedrag dat eigenlijk dwangmatig psychotisch en obsessieel gedrag is, met wanen en andere waanzin, voorstellen als een therapeutische behandeling om de toekomst van de zieke veilig te stellen, terwijl dit gedrag met antipsychotica moet gecorrigeerd worden, wat de kans vergroot op fatale metabole aandoeningen en de levensverwachting met 25 tot 30% inkort.

– het promoten van een lucratief maatschappelijk project, GGZ dat staat voor: Goed Gek Zijn.

[Zie ook : Psychiatry is a mental disorder.](#)

Apotheker Fernand Haesbrouck, 28 september 2009