



Dit is toegelaten kennis...



Maar wat blijft steeds geheim?

No prescription needed.

Strattera verscheen in 2005 in Europa onder de vlag van een totaal nieuwe stof om ADHD te behandelen.

Intussen zijn er al generische producten in de handel.
Omdat de stof al even oud is als Prozac en in feite een vermomde Prozac is.

Totaal nieuw is alleen, het voor de lever schadelijke bijproduct na metabolisatie.
Immers de actieve component na metabolisatie is wel een stimulant en bovendien identiek aan die van Prozac, waardoor die beide stoffen met het nieuwe amfetaminepatroon simpelweg legale doping zijn.

Maar dit blijft angstvallig verborgen om de commercie errond niet te hinderen.

Bij Prozac stuurde men het fabeltje de wereld in, waarbij die vermomde doping het serotonine gehalte zou verbeteren bij depressies.

Terwijl niemand gangbare serotoninespiegels kan publiceren waarbinnen men niet depressief en gelukkig wordt geacht.

Bij Strattera vermeed men een identiek serotonieverhaal, sprookjes lenen zich gemakkelijk tot variaties, want ADHD en de vermeende dopamine-tekorten bestookt men nu met een noradrenalineregelaar, die eigenlijk selectief iets met serotonine zou uitrichten, althans volgens de scheikundige formule van het nieuwe amfetaminepatroon.

De sprookjes doen het in de medische wetenschap beter dan de kennis.

Vandaar dat sportlui de vriendelijke healthcare heel dankbaar zijn.

Voortaan kan amfetamedoping nu volledig legaal, met de zegen van, en onder de paraplu van artsen, die op dat vlak compleet onwetend worden gehouden.

Die artsen hoeven enkel te weten dat het doodvallen ermee of het niet meer wakker worden 's morgens, alleen maar komt door een soort van longaandoening (de medische term, pulmonaire hypertensie vermijdt men ijverig) of beter nog, door een aangeboren hartziekte.

Beide aandoeningen scoren steeds goed in de media.

Artsen blijven zich gevleid voelen om dit voor de spots te kunnen bekend maken.
Ook wordt verborgen gehouden dat bij ADHD het selectief verbeteren van de serotonine of selectieve noradrenaline iets kan doen aan de vermeende dopaminetekorten.

Dit zou erop wijzen dat men die dopaminetekorten het liefst zou willen vergeten.
Zelfs al steunt het sprookje op stoffetjekorten.
Bovendien heeft niemand al bekend gemaakt hoeveel dopamine er tekort moet zijn om met cocaïne of amfetaminestoffen te behandelen.
En waarom dan niet ineens met dopamine zelf.

Waar men nog het meest voor huivert, is dat zou bekend raken wat nu juist het principe is van de chemische werking bij een ADHD-behandeling.

Want stel nu eens dat Rilatine, Ritalin, Concerta wel doping zouden zijn.
Stel nu eens dat amfetamine, Dexedrine, Adderall wel doping zouden zijn.
Stel nu eens dat renners, Prozac en Strattera wel als amfetaminedoping zouden gebruiken.

Stel nu eens dat de scheikundige patronen in de SSRI's een werkzaam amfetaminepatroon hebben, dat helemaal niet uit zichzelf kan weten, hoe het selectief serotonine, noradrenaline of zelfs dopaminetekorten moet gaan regelen, als die er zouden zijn.

Dan werkt al die doping door het zenuwstelsel te doen reageren op de aanval, die gebeurt met stoffen die dosis per dosis de bouwstenen ervan verwoesten.

Waarbij op termijn een controleverlies over het gedrag ontstaat, dat men wel vakkundig als een psychotisch gedrag beschrijft en daarom antipsychotica gaat toedienen.

Wat de komst van Strattera alvast zonneklaar duidelijk heeft gemaakt, is dat men eenzelfde chemische stof als psychoticum, op gewichtsbasis zelfs nog 18% actiever dan Prozac, aan kinderen tot 4 keer zo hoog toedient.

Depressies drogeert men met Prozac 'maar' aan 20 mg. per 70 kg. lichaamsgewicht. (DailyDayDosis, vgl. WHO)

ADHD behandelen gebeurt met Strattera en dus met dezelfde actieve metaboliet als Prozac maar dan aan 80 mg. per 70kg. lichaamsgewicht (DDD vgl. WHO)

Psychotica hoog doseren bij ADHD dient niet alleen maar om te drogeren, maar wel om snel en degelijk dwangmatig psychotisch te maken, waarmee het pedagogisch comfort wordt ingesteld en de score op de diagnosetabel van het multidisciplinaire team kan gaan zakken.

Psychotica hoog doseren behandelt de projectie op de kinderen, van de onmacht van een team om met die kinderen te kunnen omgaan.

ADHD-medicatie behandelt de GPOS van het team en de kinderen komen terecht in een commerciële GGZ, omdat ze daardoor pas echt iatrogen ziek zijn geworden.

De Stratterageheimen verbergen onder meer deze info.

Over internet wordt momenteel de boodschap via deze reclameplaatjes verspreid.
Artsen hoeven bijgevolg geen diagnose meer te stellen.
De teams kunnen zelfstandig een score bepalen.
De criteria om de diagnose te stellen (DSM-IV), liegen er niet om en een medische scholing hoeft daarbij niet eens.

En omdat voortaan ADHD-medicatie zonder een voorschrift kan gekocht worden, zal de vervelende smoes van die aandoening ook beter achterwege gelaten worden.
GPOS zal volstaan en projecteren is de specialiteit van het team.
Terwijl het echte medische werk voor de artsen uiteindelijk toch zal exploderen, wanneer het psychotisch gedrag dan echt ziek zijn zal betekenen.

En ADHD niet meer zal geveinsd moeten worden.

Apotheker Fernand Haesbrouck, 26 oktober 2009