

Skal det være en blodoverføring? Det finnes ingen kontroll med hva du får i den posen...

Visste du at ingen blodgivere blir testet for borrelia eller flåttbårne sykdommer? Du kan like godt rekke frem armen og si "BITE ME".



Flere har rapportert at de setter seg i stolen for å gi blod, man blir ikke spurt, men om man nevner at man feks mistenker å ha borrelia, babesia, bartonella, ME etc - da får du ikke gi blod.

DET er KONTROLLEN SIN DET - Norges inntak av vitaminer er bedre kontrollert enn blodet du får i deg via blodoverføring;) Man kunne like gjerne ikke ha tenkt over det. Dette skal da være sykehuset sitt ansvar? Ikke en enkelt blodgiver? Hva med sikkerheten til den som får blodet da?

Men tror ikke helsevesenet hefter seg noe særlig. Det er jo bare en mnd karantene på å tappe blod hvis du har blitt bitt av flått. Hva med alle de som ikke vet om de er bitt da? Eller vet hva de bærer rundt på? Hva med dem som ble bitt av insekt i syden - de kan også bære på mange av disse bakteriene...

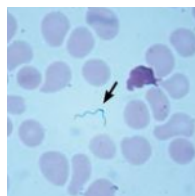
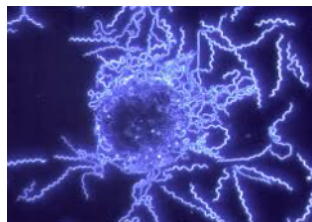


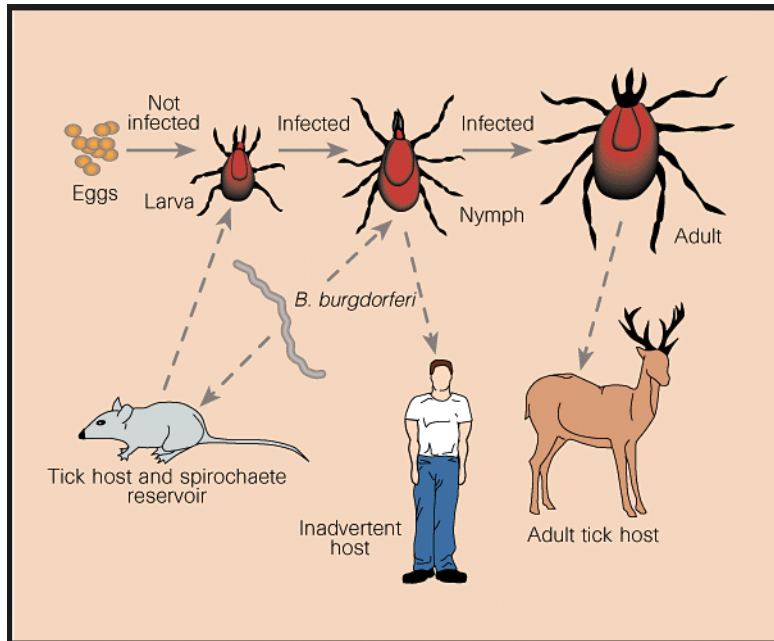
Skal det være en liten blodoverføring?
Kan jo rett og slett være den skjønneste cocktail det?

A LA CARTE MENY:

La meg presentere - et par eksempler:

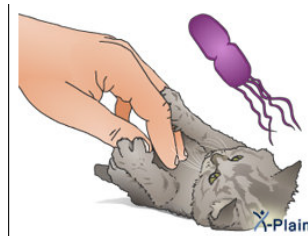
BORRELIA - som fører til borreliose hvis ubehandlet. 14 dagers antibiotikabehandling er en vits. Ja 4 uker også. Det er ikke nok. Noen leger påstår det også er godt nok. Man må gå på midler som også tar borreliaens beskyttelse - den kapsler seg inn i biofilm og lurert immunforsvaret ditt. Arthemesia er også brukt til det i tillegg. Som et eksempel. Ingen har vel funnet 100% behandling men det anbefales ofte å pulse behandlingen.





BARTONELLA - eller cat scratch som det også blir kalt. Ikke uten grunn...





BABESIA

[youtube]http://www.youtube.com/watch?v=A_QO3QEr5W4&list=PLiKxIR5hm3M_uwPoFbCqUMVIONDa2bfV0&feature=c4-overview-vl[/youtube]

<http://www.dagbladet.no/nyheter/1998/07/17/125170.html>

Smitter gjennom infisert blod

Visste du at infiserte flåttbitt kan smitte gjennom blod? Det vet ikke mange av landets blodgivere, heller. Og blodbankene spør ikke blodgiverne.

Av TORUNN A. AARBY | Tips en venn på epost
| Tips på mobil
| Del på Facebook

Skiv ut artikkelen
Mindre skrift
Vanlig skrift
Større skrift

Dermed kan blodgiverne fortsette med å gi flåttinfisert blod, som overfører den farlige sykdommen Lyme borreliose.

- Blodgivere skal gå i en måneds karantene etter et flåttbitt, sier Jone Eriksen, leder i Blodgivernes interesseorganisasjon.

I dag spør ikke blodbankene om landets 70000 blodgivere har blitt bitt av flått.

Dette vil de først begynne med til jul, da et spørsmål om flåttbitt skal føres inn i et egen-erkæringsskjema.

- Dette var ukjent, forteller blodgiverne som Dagbladet møter ved Sentralsykehuset i Stavanger.

- Mange blodgivere vet ikke at de må opplyse blodbanken om flåttbitt. Dermed får de ikke karantene og kan fortsette med å gi blod, sier Eriksen.

- Men blodgiverne har selv et utøvende ansvar for å sjekke kroppen sin, slik at de kan oppdage flått, sier han.

En flått er vanskelig å få øye på, fordi den ofte ikke er større enn 0,75 mm før den begynner å suge blod.

Mange har opplevd å bli svært syke etter et flåttbitt.

Lammelser og hevelser i leddene er noen av konsekvensene etter at flått med den farlige sykdommen Lyme borreliose har sugd blod av mennesker.

Har flått sittet på kroppen et døgn, begynner faren for infeksjon å bli stor, dersom den bærer med seg smitte.

Publisert fredag 17.07.1998 kl. 08:29, oppdatert 23:52

Dette har flåttofre prøvd å opplyse om lenge. Dette var overskrift i Dagbladet i 1998.

Hva er gjort siden? Ingenting. Man kan fortsatt gå å donere noen borreliaer...

På toppen av alt avsatte Stoltenberg regjeringen i 2013 dr. Luneng som den legen som stod fram og behandlet disse syke på samme måte som man gjør i utlandet. Klart det var helsedirektoratet som stod i teten for dette. Det er mange som har undret seg hvorfor Aavitsland stod/står i spissen for å kvitte alle som behandler vektorbårne sykdommer. Det skapes frykt blant leger som ser at behandling trengs.

Etter dette må man reise utenlands for behandling og det skaper igjen tomme lommebøker og klasseskille på hvem som kan få behandling. Det er ikke tvil om at de som får behandling med langvarig antibiotika får et mye bedre liv. Se bare på Monsen som nettopp stod frem etter behandling i Tyskland. Ikke alle er i den situasjon at de kan bare reise avgårde og skaffe seg behandling.