

EHS/elöverkänslighet – myt eller sanning?

Kunskap om EHS och effekter av elektromagnetisk fält – viktigt för alla!

Kan det som varken syns, hörs eller känns skada dig och miljön?

Personer med elöverkänslighet (EHS, electrohypersensitivity) har ofta tidigare varit helt omedvetna om att man kan skadas av elektromagnetiska fält (EMF). Detsamma gällde de som på 80- och 90-talet var först med att arbeta med dataskärmar och trådlös teknik. De var bl.a. ingenjörer som deltog i utvecklingen av den nya mobiltekniken. Vid den tiden erkändes problemet och man elsanerade och utvecklade TCO-märkta lågstrålande skärmar m.m. När mobiltelefonen senare lanserades mörklades dock dessa kända risker. Användningen av trådlös teknik exploderade och WiFi, mobilmaster m.m. har därefter fått allvarliga konsekvenser för människor, djur och natur. Installationen av de nya ”smarta” elmätarna har för vissa gjort att hälsan snabbt försämrats. Men kunskapen om skador från trådlös teknik har funnits ända sedan 50- och 60-talen, då det bl.a. rapporterades om mikrovågssyndromet, som kunde uppstå vid exponering för exempelvis radar.

Lär dig mer om

- tidiga symtom vid EHS så att du själv inte skadas.
- hur du kan förbättra strålningsmiljön och vara uppkopplad på ett säkert sätt.
- funktionsnesättningen EHS så att du kan bemöta de som skadats med respekt och förståelse.

Sjukvård för EHS-patienter finns i andra länder ✗ Saknas i Sverige

EHS utreds, diagnostiseras och behandlas utanför Sverige av specialistläkare. Behandlingsprogram utvecklas fortlöpande. Internationella läkarkonferenser angående EHS hålls.

Den neurologiska störningen EHS finns. EHS kategoriseras biologiskt genom lågradig inflammation och en autoimmun respons. Biologiska markörer och avbildning av hjärnan visar att EHS är en objektivt påvisbar somatisk störning. Enligt forskningen bör EHS behandlas som del av gruppen kroniska multisystemsjukdomar med betoning på att den underliggande orsaken är miljörelaterad.

Förbundet har 2020 begärt att Socialstyrelsen utarbetar nationella riktlinjer med internationella behandlingsprogram som grund.

Myten om att diagnoskod inte finns

✓ Diagnoskod finns

Nordiska ministerrådet har beslutat om kod inom ICD-10 redan år 2000 – en av de vanligaste symtombaserade arbetsmiljöskadorna i Norden. Socialstyrelsen har givit ut direktiv om diagnoskod inom ICD-10. Symtomkoden är *R68.8 Andra specificerade generella symtom*. Orsakskoder är *W85-99*, ofta orsakskod *W90 (Exponering för annan icke-joniserande strålning utan angivande av plats, innefattar bl.a. elektriska och magnetiska fält, radiofrekvensstrålning)*.

Myten om provokationstester

✓ Fungerar

Provokationstester fungerar både vid diagnostisering och i forskning. OBS! Får endast utföras av specialutbildad personal.

- Provokationstester kan användas för att diagnostisera EHS vid specialistkliniker utomlands. De redovisas också i internationella behandlingsprogram för utredning, diagnos och behandling av EHS.
- Väldesignade expertgranskade provokationsstudier visar att kliniska och biologiska hälsoeffekter utlöses hos EHS-patienter. Några exempel: Hjärtfrekvensvariabilitet, blodtrycksvariabilitet, förändrad ljusreflex i pupill, minskad synperception, onormal rörelse och förändrat EEG under sömn, förändrat EMG och förändrat hudkapillärt blodflöde.

Myten om terapi mot EHS

✗ Fungerar ej

EHS kan i och med möjligheten att objektivt diagnostiseras genom utredningar enligt forskningsrapporter inte inkluderas bland de funktionella tillstånden eller psykosomatiska tillstånd. KBT (kognitiv beteendeterapi) har i studier visats ha som mest några få procents effekt.

Några vanliga och tidiga symtom

- Koncentrations- och minnesproblem
- Huvudvärk, tryck i huvudet
- Sömnstörningar, trötthet
- Stickningar, klåda och domningar i kroppen
- Tinnitus, öronsus
- Yrsel, balansproblem
- Tryck över bröstet, hjärtarytmier
- Högt blodtryck
- Andnöd
- Förkylningssymtom, inflammationer

Symtomen uppträder inledningsvis oftast tillfälligt. De kan vara få och varierande, men kan öka över tid i frekvens och svårighet. I mycket svåra fall kan kraftlöshet uppstå som kan övergå i medvetslöshet. Det kan ibland förväxlas med stroke.

Mer om symtom:

<https://eloverkanslig.org/vanliga-symtom>

Surfa, prata och arbeta säkrare med dator, läsplatta och mobil



På vår webb hittar du broschyr och information om hur du enkelt kan arbeta mer trådbundet och därmed säkrare.

Säkrast är uppkoppling med nätverkskabel.

Smarta elmätare – ett aktuellt problem

Personer med EHS och även personer som tidigare inte känt av strålning från EMF har fått hälsoproblem av de smarta elmätarna. Även personer utan hälsoproblem väljer bort mätarna p.g.a. oro för hälsoeffekter samt integritetsaspekten.

Elöverkänsligas Riksförbund stödjer, informerar och samordnar fakta rörande denna för medlemmar viktiga fråga.

Aktuella nyheter på vår hemsida

- Bevis på koppling mellan EHS och EMF
- Konferens om vård för EHS-patienter
- Viktiga framsteg för erkännande av EHS i Nederländerna
- Forskning, viktiga dokument och appeller
- Rapport till FN om Sveriges uppfyllande av funktionsrättskonventionen avseende EHS
- Fallstudier rörande 5G

✓ Öka välmåendet ✓ Förbättra sömnen ✓ Öka koncentrationsförmågan

Om du stänger av all trådlös teknik (inkl mobilen) och gör sovrummet så elfritt som möjligt, så kan du uppnå allt detta!

Det kostar dig ingenting att testa om du också reagerar på den strålning vi alla utsätts för!

Bli medlem och öka din kunskap om den alltmer strålande tekniken! Du kan vara stödmedlem om du inte själv är elöverkänslig. Första året endast 150 kr (sedan 250 kr/år) inkl medlemstidningen Ljusglimten 4 nr/år. Välkommen!

⚡ Elöverkänsligas Riksförbund

En del av Funktionsrätt Sverige

Blåsutvägen 53, 121 36 JOHANNESHÖV

Telefon: 08-712 90 65

E-post: info@eloverkanslig.org

Hemsida: www.eloverkanslig.org

Bildat 1987, nu ca 2 200 medlemmar.

Org.nr: 812400-9484