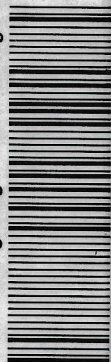




L DIT HELBRED DIN FREMTID

Nr. 1 2003
14. Årgang

Danmarks Natur-og Lægevidenskabelige Bibliotek



200012541650

0905

5673

Læs om:

Hvorfor bliver
vi syge ?

Hvordan forebygger
vi sygdom

Syre/base
balancen

Organiseret og
uorganiseret
medicin

Kelationsbehandling
med E D T

Boganmeldelser

Generalforsamling

Landsforeningen til
Forebyggelse af Kræft

Landsforeningens kontingent er følgende:

Årskontingent kr. 100,00

Livsvarrigt kontingent kr. 800,00

Indmeldelse af nye medlemmer kan
ske ved indbetaling af kontingent på
GIRO 110 0440

ISBN 0905-5673
Bladets oplag 1759 stk.

Fordeling:	
Medlemmer	550
Landsforeninger og organisationer	58
Kursteder, centre	*19
Biblioteker	*249
Højskoler	*100
Medborgerhuse, socialcentre	*40
Media, incl. tidsskrifter	158
Behandlere, andre	213
Møder, foredrag etc.	372

* findes på tidsskrifthylden

Landsforeningen siger hjertelig tak for indsendte gaver på giro 110 0440

Redaktion

AnnetteTyoko

Peblinge dossering 22, 2.th.

2200 København N

tlf. 3536 2860

*Bladets indhold udtrykker
forfatterens mening - ikke
nødvendigvis redaktionen.*

Tryk:

RØDDIK MODUL TRYK

Skovmøllevej 26

7100 Vejle

Annoncepriser

1/1	side	kr. 800
1/2	side	kr. 500
1/4	side	kr. 275
1/8	side	kr. 150
1/16	side	kr. 80

Annoncepriserne er excl.
moms og gælder for
reproklart materiale.

HVORFOR BLIVER VI SYGE ?

Aflæge Knut T. Flytlie

Dette er et spørgsmål der ikke alene optager mange forskere, men også har almen interesse. For mig som læge er det et meget vigtigt spørgsmål, idet min væsentligste opgave er at holde folk raske. Mange af de sundhedsråd, jeg finder fornuftige, afprøves på egen krop, inden de bringes videre til mine patienter. Da nogle i forvejen er afprøvet i store befolkningsundersøgelser, kendes nogle af svarene på forhånd.

De resultater, jeg her vil omtale, er kombinerede informationer. Det vil sige, de stammer fra forskellige "skoler" indenfor ortodoks- og alternativ medicin. De kan bidrage til bedre egenomsorg, og måske inspirere nogle kolleger til søgen efter yderligere viden på egen hånd. Forskelle i sygdomsopfattelse vil blive omtalt her. Flere sammenhænge er sund fornuft og indlysende, men overraskende for en traditionel læge som mig, og sikkert for mange af mine kolleger. I folke- og veterinærmedicinsk sammenhæng har de ofte været kendt og anvendt i mange år.

ARV

Der er forskel på bilmærker. Man forventer at Mercedes holder længere end den langt billigere Lada. Behandler vi Lada'en godt, voksbeskytter lakken og sørger for at rustbeskytte undervognen, så kan den holde sig længere. Vi kan ikke helt sammenligne kroppen med bilen. Bilen består af døde, stabile komponenter. Kroppen indeholder 12 billioner celler, der som følge af begrænset levetid skal forny sig løbende. Hver dag produceres 50 millioner hudceller og hele tarmslimhinden på 300 m² udskiftes hver uge. Hver celle indeholder op til 2000 små, kemiske kraftværker kaldet mitokondrier, der skal producere den nødvendige energi. Man har beregnet, at der i den menneskelige organisme hvert sekund foregår 30 milliarder biokemiske reaktioner.

Når dette kan lade sig gøre, skyldes det et sindrigt samarbejde mellem informations- (nerve- og immunsystem), regulerings- (Hormon- og nervesystem) og funktionssystemer (kommunikations- og signalstoffer). En sygdom som f.eks. viser sig som eksem på huden (svækket struktur), er slutstadiet i denne kæde af funktioner. Det er toppen af sygdommenes isbjerg, den synlige del der stikker op over vandet. Nedenunder vandet finder vi den egentlige årsag, den fejlinformation, der førte til svækket regulering, funktion og struktur.

Informationen ligger i vore arveanlæg. De bestemmer om vi er af typen Lada eller Mercedes. Hvis menneskets "ladaudgave" får den nødvendige pleje, kan

den så holde lige så længe som mercedesudgaven? Det er der noget, der tyder på. Omvendt er der mange eksempler på det modsatte: Den, der med skrøbeligt helbred i vuggegave, efterligner den robustes livsstil, kommer galt af sted. Det forvirrer mange sundhedsbevidste, at en, der lever usundt hele sit liv, alligevel kan blive 90 år. I diskussioner om sundhed bliver disse supersunde trukket frem, som "bevis" på hvor ligeegyldig livsstilen er for vor sundhed. Det er dog en diskussion på ulige vilkår, da de, der kun blev 40, jo i sagens natur ikke kan deltage. Deres skæbne og dårlige erfaringer må bringes videre af andre, og bliver derfor mindre overbevisende. Det er vigtigt, at nogle påtager sig denne information, så skrøbelige gener ikke nødvendigvis behøver at betyde et dårligt liv. Ser vi bort fra arv og uforskyldte ulykker, er her nogle af hovedårsagerne til sygdom:

- En forskydning af kroppens syre/base balance til den sure side (fejlernæring, fysisk inaktivitet, lokal iltmangel).
- En overbelastning af organismen med proteiner (overernæring).
- Utilstrækkelig beskyttelse mod forharskning (vitamin/mineralmangel i kosten, mangel på antioxidanter).
- Giftig påvirkning (tungmetaller, miljøgifte,).
- Fejlinformationer fra "støjsendere" (i 80% kommer de blokerende sygdomssignaler fra problemer i tænderne).

HVORDAN FOREBYGGER VI SYGDOM

Lad det være sagt med det samme, ingen af de her omtalte "skoler" eller behandlingsprincipper kan anvendes alene i forebyggelsen af sygdom. En sygdom er slutstadiet af en længerevarende proces. Skal der gives karakterer, så har isopaten den største og skolemedicinen den mindste betydning i forebyggelsen af sygdom. Sammenholder vi den viden,, disse forskellige retninger repræsenterer, bør sygdomsforebyggelse tage følgende hensyn:

Den ydre forebyggelse

- Her drejer det sig om at forbedre det lokale miljø (vand, luft, jord).
- Berige fødekæden med de stoffer vi mangler.
- Forbedre det globale miljø (pesticider, kemikalier, forsuring).

Den indre forebyggelse

Mennesker er forskellige. En fællesnævner er svær at finde. En opfordring til at spise mindre fedt, vil måske først opfattes og efterkommes af vegetarer, som

måske i forvejen mangler fedtstoffer. Vejledning om livsstil er et individuelt anliggende. Mange har også fået nok af slogans og kampagner, men flertallet af dem, jeg møder i min praksis er villige til at ændre sin livsstil, hvis anmodningen hviler på en grundig og en veldokumenteret undersøgelse.

For at give læseren et indtryk af hvad sygdomsforebyggelse er, vil jeg forlade det individuelle til fordel for det generelle, og kikke på:

*Syre/base balancen.

*Tandsundhedens betydning i sygdomsforebyggelsen.

*Afgiftning af kroppen.

SYRE/BASE BALANCEN

Hormoner, enzymer og biologiske reaktioner er meget følsomme for forskydning i det indre miljø. Syrer er cellegift. Syrerne favoriserer skadelige forharskningsprocesser (dannelsen af frie radikaler) og dermed risikoen for kræft. Jo mere forsurende, jo ringere overlevelseschance har organismen.

Forsurende virker kost, der indeholder for meget sukker, kød, indmad, ost, surmælksprodukter og drikkevarer af typen kaffe, cola, juice og alkohol. Ost er stærkt syredannende og kan på længere sigt begunstige svulstdannelser. Æbler er også syredannende. Kød og mælkeprodukter indeholder svovl og fosfor. Det øger dannelsen af svovl- og fosforsyre, som skal neutraliseres af kalium, calcium og natrium. Det reducerer kroppens basiske reservekapacitet. For kødrig kost kan derfor være en medvirkende årsag til knogleskørhed. Knoglerne er vore vigtigste depoter af calcium og magnesium. Dårlig fordøjelse skyldes ofte forsurende tarmbakterier, der forårsager forrådnelsesprocesser, danner giftstoffer, øger syredannelsen og lammer tarmen.

Basisk virker råt kød, grønsager, en del frugt og kartofler. Melon er let fordøjelig og basedannende. Motion hjælper os af med den overskydende syre. Sveden udskiller syre gennem huden og gennem lungerne med udåndingsluften. Hvis vi ikke motionerer, er nyrerne alene om at fjerne syre. Urinen kan blive så sur, at der opstår svie i urinvejene, som ved urinvejsbetændelse. Tårevæskens øgede syreindhold kan forårsage kronisk irritation i øjnene, og det sure spyt øger udskillelsen af tungmetaller (kviksølv) fra amalgamfyldningerne. Ekstrem sport og fysisk udmattelse er forsurende på grund af mælkesyreproduktionen. Den opstår, når vi forbrænder uden tilstrækkeligt med ilt (anaerob).

Som oftest kan man få et indtryk af kroppens syrebelastning, ved at måle urinens eller spyttets surhedsgrad (pH-værdi) om morgenen når man vågner. Man

kan købe det nødvendige lakmuspapir på apoteket. Kroppen kan dog blive så forsuret, at nyrerne opgiver og viser basiskreaktion. Den sikreste måde er derfor at måle kroppens basiske reservekapacitet i cellerne (Jørgensens metode) i en blodprøve taget på tom mave om morgenen. Jeg har med denne enkle metode fundet forklaring på mange "uforklarlige" sygdomme og behandlingssvigt.

Syre/base balancen påvirker også humøret. Latter og godt humør øger den basiske kapacitet i kroppen. Ved forsuring er både kroppen og humøret surt. Børns urin er basisk med en pH-værdi på 8! De voksne urin er mest sur om morgenen. Surhedsgraden (pH) i urinen skal måles lige når vi står op. Ved fastekure ses der lave pH-værdier. Sukkersyge- og migrænepatienter er alle syrebelastet (acidose). Ved migræne og angina pectoris hjælper ofte 1 tskf. natronpulver i et glas lunkent vand.

SYRE/BASE BALANCENS BETYDNING FOR DE FORSKELLIGE ORGANER

Nyre/blære:

En forsuring kan medføre gentagne blærebetændelser, betændelse i blærehalskirtlen og genitalsvamp. Der findes mange bakterier, der kan leve i et surt eller i et basisk miljø. Den samme bakterie kan dog ikke tåle både surt og basisk. Den normale svingning i surhedsgrad (pH) med to daglige topper kl. 10 og 16, virker steriliserende på bakterier.

Mave:

Kroppen prøver via maveslimhinden at komme af med noget af syreoverbelastningen. Vi oplever det som sure opstød og halsbrand. Ubehandlet overbelastes slimhinden af sin egen syre, for til sidst at gå i stykker. Dermed mister den sin evne til at hjælpe kroppen af med syre. Sådan opstår syrefri mavekatar (hypacidotisk gastrit).

Behandling: Syreneutraliserende medicin dog ikke de såkaldte H2-blokkere, da de forhindrer kroppen i at komme af med syren. Mavesår opstår når de beskyttende celler i maven (belegcellerne) er så udmattede, at de ikke længere er i stand til at producere den beskyttende base (bikarbonat). De meget omtalte bakterier (*helicobacter pylori*) spiller kun en sekundær rolle. Dette kan medføre en ekstra belastning af bugspytkirtlen, som igen kan føre til problemer i proteinfordøjelsen.

Hud:

Huden er ofte sur på overfladen fordi den hjælper til med at udskille syre. Dette har forledt nogle til at tro, at syre er godt for huden. For nogle år siden blev der

markedsført en medicinsk sæbe, der skulle være ekstra god mod eksem, og til personlig (slimhindevenlig) hygiejne. De fleste oplevede, som forventet, en forværring af symptomerne. Nogle fik eksem de aldrig havde haft tidligere. Øget produktion af almindelig og klæbende sved, ofte om natten, kan være et tegn på forsuring. Den lave pH på huden kan forårsage eksem, kløe og tør hud. Øget hårtab er et almindeligt tegn på forsuring. Ved kraftig forsuring, hvor kroppens modregulering pludselig opgiver, kan man i løbet af kort tid tabe alt hår.

Tarm:

Det sure tarmindehold kan føre til betændelser i tyk- og tyndtarm (kolitis, Mb. Crohn). Det sure spyt øger udskillelsen af kviksølv fra amalgamfyldningerne. Tungmetalbelastningen øger tendensen til svamp i tarmen (candida). Candida i tarmen er ikke den primære sygdom, men en sekundær tilstand. Svampen prøver at aflaste os, ved at "spise" noget af tungmetallerne. Den er vor gode ven og hjælper. Den kan ikke bekæmpes med medicin (antimycotika). Ved at fjerne tungmetallerne med EDTA-kelationsbehandling og forsuringen med basiske mineraler og natron, forsvinder svampen af sig selv (se nedenfor). Omvendt, hvis vi kun går efter svampen, uanset hvor skrappe midler vi bruger, er den igen 2-3 uger efter afsluttet behandling. At prøve at "sulte" svampen ud var at stoppe al indtagelse af sukker, er hellere ikke en farbar vej. Vi anvender netop sukker til konservering af syltetøj, når vi vil forhindre svampevækst. Det er en god idé at reducere sukkerforbruget, men ikke specielt for at udrydde svampen.

Bronkier:

Hos personer med psykisk konstitution mod det let depressive, ses ofte trykfor-nemmelse i brystet og hyperreagerende bronkier. Det disponerer til astma.

Feber:

Febertilstande er altid forbundet med forsuring. Hos børn og svage kan denne forsuring forlænge sygdomsforløbet. Hvis man giver feberbørn basisk lave-ment, går ofte feberen væk efter få timer. Kunstig feber i form af saunabad, er et effektivt supplement i en syrereducerende strategi.

Arme og ben:

Hvor der er surt miljø opstår smerte. Ofte rammes muskler, led og knogler. Mange af de patienter jeg har set med fibromyalgilignende symptomer, havde en kronisk forsuring med tungmetalbelastning. Det er forståeligt, da binde-vævet ofte fungerer som "reservelosseplads", og derfor kaldes "den 3. nyre". Det er en fejl ikke at behandle den forsuringen der opstår ved slankekure og fa-

ste. Den ubehandlede forsurening er så ubehagelig, at det direkte kan være årsag til at kuren må afbrydes.

Blod:

Den optimale pH-værdi i alt biologisk væv ligger i det let alkaliske område: 7,28-7,45. Et effektivt system sørger for at blodets surhedsgrad holdes inden for snævre grænser (7,35-7,42), det såkaldte buffersystem. En forsurening kan i blodet vise sig ved mangel på mineralerne calcium, magnesium, kalium og mangan. De hvide blodceller, der normalt er 4 gange større end de røde, skrumper ind på størrelse med de andre. De røde blodlegemer er normalt at sammenligne med skiveformede, bløde "vingummi", med en indsnævring i midten. Når de skal passere gennem små tynde blodårer, kan de forme sig som en lang, tynd pølse. Når vi forsurer bliver de stive og uformelige. Nogle ligner pigebler. Det skal ikke meget fantasi til at forestille sig, hvordan dette vil indvirke på kredsløbet. Måske har vi her noget af forklaringen på, hvorfor blodpropper ofte kommer sidst på natten og tidligt om morgenen, hvor kroppen er mest sur. Dette kan også forklare, hvorfor man så let får hjertekrampe efter et "godt" måltid mad.

Hjertet:

Flere af de patienter jeg har set med svigtende hjertefunktion, har haft en kraftig forsurening. Deres hjerte har ikke været i stand til at sætte blodtrykket op. De har haft det bedst i deres seng. Ved at fjerne forsuringen og give dem store doser af vitaminet Q-10, har de fået en normal hjertefunktion, og genoptaget deres arbejde. Denne tilstand kan have flere årsager. Nogle af patienterne ligger og venter på et nyt hjerte.

ÅRSAGER

De her omtalte årsager hører til de udefra kommende:

- 1) Basemangel i kosten.
- 2) For meget varmebehandlet protein i kosten (kogt og stegt kød).
- 3) Væskemangel.

Kroppen kan også forsure uden ydre årsag. Det skyldes en indefra kommende (endogene) forsurening:

- 1) Tarmgæring (forkerte tarmbakterier som den største syre-kilde)
- 2) Hormon- og organforstyrrelser (lever, bugspytkirtel)
- 3) Svag mave/tarm funktion
- 4) Nedsat nyrefunktion
- 5) Iltmangel
- 6) Kaliummangel efter vanddrivende medicin

- 7) Behandling med binyrebarkhormoner
- 8) Øget serieproduktion ved faste og feber.

BEHANDLING:

Diæt rig på mad fra planteriget og fattig på varmebehandlet dyrisk føde. Koldrøget eller tørret kød og fisk er fint, fx. tørret lammekød (fenalår, norsk nationalspise). Der skal gives tilskud af de manglende mineraler, calcium, magnesium, kalium, mangan eller zink. En blodprøve analyseret i udlandet kan afsløre, hvilke vi mangler (atomabsorptionsspektrometri af fuldblod). Det er vigtigt at tilføje base. Et godt og billigt produkt er natron, som kan købes i supermarkedet (det står ved siden af bagepulveret og heder tvekulsurt natron, et andet navn for natriumbikarbonat). Det skal blandes i lunkent vand, en lille teskefuld til et glas vand klokken 10, 16 og eventuelt til natten. I alvorlige tilfælde tilfører vi mineraler og natriumbikarbonat direkte i blodbanen.

Har du problemer med forsurening, skal du om morgenen lave "Jettes basebouillon", fylde den på termoflaske, og drikke dagen igennem lidt bouillon i stedet for kaffe. Medens de andre i kaffepausen spiser wienerbrød, kan du nyde din medbragte "råkostguf". Her er opskrifterne:

JETTES BASEBOUILLON:	Surhedsgrad:	pH
250 g Selleri	Sodavand	3,7
250 g Kartoffler	Cola light	4,2
250 g Grønne bønner	Kaffe	4,5
250 g Squash (zucchini)	Te	6,7
1 - 2 Porrer	Vand	6,9
1,5 l Vand	Jettes bb.	7,5

Grønsagerne findeles og koges svagt i 20 minutter.

Grønsagerne sies fra.

Bouillonon kan eventuelt tilsættes vegetarisk bouillon (ikke bouillon, ikke salt).

Skal drikkes samme dag af hensyn til vitaminindholdet eller senest den næste.

Den er basisk og rig på mineraler.

JETTES RÅKOSTGUF: (guf er det samme som "godter")

4 mellemstore rødbeder

6 case orange æbler

10-20 mandler

1/5 l piskefløde

1 spskf. honning

Rødbeder og æbler rives fint på råkostjern eller maskine.

Mandlerne hakkes.

Der tilsættes honning.

Blandes til sidst med den piskede fløde.

Baseoverskud.

Denne tilstand er teoretisk muligt, men ses i praksis meget sjældent hos voksne. Når man somme tider giver tilskud af syre (fx. æbleeddike), er det af hensyn til tarmen og fordøjelsen.

ORGANISERET OG UORGANISERET MEDICIN

Der er i dag så mange retninger indenfor det medicinske område, at det kan være svært at skaffe sig det fulde overblik. Disse mange "skoler" har alle deres bud på sygdommenes forskellige definitioner, årsager, virkning og behandling. Nogle opfatter det som berigende, at anskue sundhed og sygdom fra flere synsvinkler. Andre bekæmper de anderledes tænkende. De mest aggressive er ofte dem, der mener at have patent på sandheden. Disse forskellige retninger har svært ved at udveksle erfaringer, da de samme ord og udtryk har forskellig betydning. Dette skaber ofte forvirring og irritation i skolemedicinske kredse, fx. når en patient kommer til lægen for at få undersøgt sine nyre, fordi naturlægen havde sagt, der var noget i vejen. Lægen føler irritation ved gang på gang at konstatere, at disse informationer ikke passer, da urinundersøgelsen for blod er negativ. Den rigtige information ville måske være, at der var fundet en ubalance i nyremeridianens energibane, der tidligst om 10 år kunne risikere at give nyreskade, hvis den ikke blev rettet. Dette ukendskab til hinandens sygdomsopfattelser er frustrerende både for lægen og naturlægen, men ikke mindst for patienten, som ofte føler sig som gidsel mellem stridende parter. Vi kan dog glæde os over mange fælles stræk mellem den kinesiske, indiske og den europæiske medicins biologiske gren.

Officielt er der kun 2 slags medicinen: skolemedicin og den alternative. Førstnævnte er den jeg og andre læger er undervist i på universiteternes medicinske fakulteter. Denne gren af medicinen er nært knyttet til interesser inden for den private farmakologiske industri, og finansieres af de offentlige kasser. Der er skabt en slags symbiose (afhængighed), som gør den ene afhæn-

gig af den anden. Læger er nøglepersoner på alle niveauer i dette hierarki: uddannelse, oplysning, forskning, udvikling, fordeling af offentlige og private midler, politisk vejledning, faglig overvågning og kanalisering af testamenterede gaver som ledere af legater og patientforeninger. Dette hviler på stærke traditioner, høj moral og tillid i befolkningen.

På trods af denne solide struktur, er det uofficielle væsen ved at blive stadig mere og mere synligt. Som ovenfor anført, går det traditionelt under betegnelsen "alternativ medicin". Dette har været en broget buket af geniale autodidakter med en usædvanlig viden, blandet med ufaglærte spekulanter. Mange kloge mænd og koner har haft det samme handicap som dagens skolemedicin: man ved en masse om et lille område, men kan ikke overskue helheden. Med en struktureret uddannelse og minimumskrav til færdigheder og kundskaber, kan den uorganiserede medicin blive et seriøst alternativ til behandling af regenerative og funktionelle forstyrrelser. De mest kendte alternative tilbud i Skandinavien, kommer fra zoneterapi, kiropraktik, akupunktur og homøopati. Fytoterapi, antroposofisk medicin og orthomolekylær medicin er mindre kendte områder, men praktiseres allerede af flere læger og ligger i gråzonen et sted midt i mellem.

SKOLEMEDICIN

Dette er den form for medicin, der undervises i på vore universiteter, og som praktiseres af læger. Dens styrke ligger i det store udbud af effektive kemiske stoffer, med virkning på klart definerede sygdomstilstande. De er velegnede til akutte krisesituationer. Den fik et kraftigt opsving med opdagelsen af penicillinet og den samtidige kemiske revolution. Dens svaghed er den manglende forståelse for helheden, den overfladiske fokusering på symptomer og medicinernes ofte alvorlige bivirkninger. De kan overtage sygdommens rolle og blive hovedproblemet, hvis ikke lægen samtidig hjælper patienten til en mindre belastende livsstil, der gør medicinen overflødig. De fleste instanser i dette system udsættes for overbelastning, da det ofte har en selvforstærkende effekt. Medicinen fører ikke altid til helbredelse. Ofte skal bivirkninger behandles med anden medicin med nye bivirkninger osv. Objektivt betragtet kan man måske sige, at skolemedicinen lider af stagnation. Den har hverken forstået at inddrage den nye viden om kroppens biologiske funktion i uddannelsen, eller de nye muligheder for årsagsbehandling i sygdomsbekæmpelsen.

De største problemer ligger dog på forebyggelsesområdet. Her synes både faglige og politiske instanser ramt af kollektivt selvbedrag. Milliarder af kroner bliver anvendt i forsøg på at opspore dødelige sygdomme, nogle måneder før de ellers ville have afsløret sig selv. Store folkeundersøgelser løber af stablen, for at finde kræftpatienter, på trods af de fleste ikke kan tilbydes en be-

handling, der ændrer spontanforløbet væsentligt. Resultatet er ofte, at vi skaber unødigt ængstelse og risikerer at sygdomsfiksere raske mennesker. Nogle oplever den ubehagelige situation, at blive fejldiagnostiseret som syge, selv om de intet fejler, medens andre er syge uden at blive opdaget. Forskere siger det tager 10-30 år at udvikle kræft. Måske burde vi anvende ressourcerne til at stoppe processen, inden den medfører strukturelle forandringer i form af kræftsvulst. Den eksisterende viden er tilstrækkelig.

ORTHOMOLEKYLÆR MEDICIN

Mange af de "alternative" behandlingsformer, der udføres af læger, har det fælles træk, at man betragter mennesket som en helhed. "Langt færre mennesker ville være syge og samfundet kunne spare mange penge til medicin og sygemeldinger, hvis uddannelsessystemet var bedre indrettet på at behandle hele mennesket," skriver den danske professor Carl Erik Mabeck i sin bog: "Lægen og patienten".

Udtrykket "orthomolekylær medicin" stammer fra 1968, hvor den dobbelte nobelprismodtager, amerikaneren Linus Pauling første gang anvendte det i en artikel om orthomolekylær psykiatri. "Ortho" er græsk og betyder samme eller lig. "Molekyle" er det latinske ord for de mindste byggestene med analoge kemiske egenskaber. Orthomolekylær betyder således anvendelsen af de samme molekyler som kroppen allerede kender, og i de rigtige mængder. I Linus Paulings ånd defineres begrebet som følger:

"Orthomolekylær behandling betyder bevarelse af et godt helbred og behandling af sygdomme gennem koncentrationsjustering af substanser nødvendige for sundheden der normalt er til stede i organismen."

Kroppen tilføres kropskendte stoffer, bl.a. vitaminer og mineraler, der sætter den i stand til selv at helbrede begyndende ubalancer og dermed undgå sygdom. Princippet kan også anvendes til at helbrede livsstilsskader. Problemet er, at flere af stofferne skal gives direkte i blodet, da optagelsen fra tarmen ofte er svækket. Effekten forstærkes ved samtidig fjernelse af de blokerende, giftige stoffer fra organismen, fx. fjernelse af tungmetaller med EDTA-behandling (se afsnit om kelation). Det forventes at dette princip vil vinde frem de nærmeste år, også indenfor skolemedicinen.

Bivirkningerne er få og sjældne, og i forhold til almindelig medicin, ubetydelige. Når de optræder, bliver de ofte overdramatiseret af konkurrerende interessegrupper, der med politiske kontakter kan gennemtvinge et hurtigt forbud, alene på mistanken (hajleverolie i Sverige, beta-caroten i Danmark og tryptofan i USA). Lægeordnede præparater er langt farligere!

KELATIONSBEHANDLING MED EDT

Ethylen Diamin Tetra-Acetat (EDTA) er en svag aminosyre. Den er i stand til at kelatbinde (af græsk chele=klo) metalioner, f.eks. bly, jern, kobber, aluminium og calcium, med en tiltrækningskraft i nævnte rækkefølge. Den industrielle anvendelse startede i Tyskland 1935, men allerede i 1893 grundlagde svejtseren Alfred Werner kelationsteorien.

Tandlægerne anvender den calciumbindende effekt til at udvide tandkanalen før en rodbehandling. Laboratorielægerne har i årtier udnyttet stoffets calciumbindende og blodfortyndende effekt: EDTA tilsættes blodprøveglass, hvis blodet ikke må størkne. EDTA står på hospitalernes skadestuer, klar til at behandle blyforgiftning.

At EDTA også kan have en helbredende effekt på forskellige andre sygdomme, blev opdaget ved en tilfældighed. Ved behandling af en større gruppe blyforgiftede arbejdere på en akkumulatorfabrik i Michigan, USA i 1950, opdagede lægerne, at kroniske sygdomme forsvandt eller blev mindre generende, bl.a. hjerte-kredsløbsproblemer. Entusiastiske amerikanske læger udviklede i de følgende år en protokol for EDTA-kelationsbehandling, men efter patentperiodens udløb var der i den farmakologiske industri ingen positiv interesse for hverken stoffet eller princippet. Mange patienter får det så godt, at de helt eller delvist kan undvære medicin.

Behandlingen foregår på følgende måde: en halv liter væske indeholdende, EDTA, vitamin C og magnesium, blandet efter en bestemt opskrift udarbejdet af et lægeligt selskab i USA, dryppes ind i en blodåre på håndryggen over 3 timer. Man er anbragt i en behagelig stol med fodhviler. Behandlingen er ikke forbundet med ubehag af nogen art, og bagefter kan man tage på arbejde eller dyrke sine fritidsinteresser. Man skal have ca. 20-30 behandlinger, alt efter alder og sygdommens sværhedsgrad.

Som så ofte tidligere, kom forståelsen af de biologiske kelationsprocesser med flere års forsinkelse. Den nuværende strøm af informationer menes kun at være en begyndelse. Opdagelsen af oxydative forharskningsprocessers betydning for de aldersbetingede sygdomme er en relativt ny videnskab, som tog sin spæde start i begyndelsen af 60-erne. I dag er betydningen af forharskningsprocesserne (frie radikaler) ved vævsskade og forkalkning efterhånden veldokumenteret. Denne sammenhæng har ført til en international interesse for forskning i og anvendelse af kelation som behandlingsprincip. Den nyligt opdagede forbindelse mellem jern og tendensen til kredsløbsproblemer (Haber-Weiss reaktionen), har øget forståelsen for behandlingsprincippet.

Nye tal fra en dansk opgørelse over 470 EDTA-behandlede patienter (offentliggjort i USA af Hancke og Flytlie i 1993), viste en god effekt på 85% af patienterne. Af de 65 der kom fra ventelisten til de dyre by-pass operationer, undgik 58 operationen. Af de 27 på ventelisten til benamputation, undgik 24 at miste det ene ben. En amerikansk gennemgang af 19 videnskabelige undersøgelser af EDTA (metaanalyse) fra samme år dækkende 22.765 patienter, viste ligeledes god effekt hos 88% af patienterne.

I sidstnævnte analyse er der to undersøgelser der skiller sig negativt ud: Kitchell (USA 1963) med 38 patienter og 66% effekt og Sloth-Nielsen (Danmark 1990) med 30 patienter og 19% effekt. Begge undersøgelser blev foretaget af karkirurger. Der var væsentlige afvigelser fra protokollen. De danske karkirurger havde mod givet råd lavet deres egen blanding, uden at tilsætte det vigtige magnesium og C-vitamin.

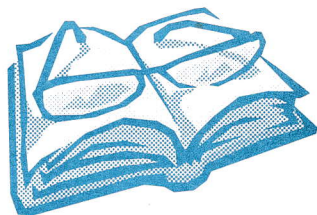
Udført af specialuddannede læger på patienter med normal nyrefunktion har kelationsbehandling med EDTA ingen alvorlige bivirkninger. For patienter der skal opereres, kan for- og efterbehandling med EDTA få betydning for helingsprocessen. At operative indgreb dermed bliver en mindre belastning, er kendt og beskrevet af skandinaviske forskere.



L&R Fakta
www.lrforglag.dk
332 sider 149.- kr.

Boganmeldelser

ved Louis Montana



TRYK DIG SUND Gør det selv guide til et bedre helbred.

Af Hugo Nielsen i Gram.

Hovedland. 130 sider 168,- kr.

Udover en grundig, mangesidet introduktion til systemet og en forklaring på, hvorledes akkupressuren virker, giver bogen i en række kapitler anvisninger på, hvorledes man behandler forskellige lidelser som fx hovedpine, migræne, influenza, halsbetændelse, bronchitis, bihulebetændelse, dårligt kredsløb m.fl.

Når kroppens styresystemer kommer i ubalance skal der sjældent ret meget til at bringe dem på ret køl igen. Værket behandler en stærkt forædlet form for akupressur skabt af Hugo Nielsens forskning.

VILD MAD - Vilde planter du kan spise.

Af Anemette Olesen.

Aøbehoug 11.8 sider 199, kr.

66 dejlige vilde planter beskrevet med 1 eller 2 sider til hver plante og meget flotte farveillustrationer. For hver plante nævnes andre navne, plantebeskrivelse, voksested, anvendelige dele, tips, medicinhistorie, diverse og overtro. Yderligere findes der for hver plante en 3 - 4 opskrifter på anvendelse i madretter eller til andre fornål. Et værk som naturligvis må befinde sig i ethvert husbibliotek.

Kostens naturlige farvekode - For optimal sundhed.

Af James A. Joseph, Ph.D., Daniel A. Nadeau. og Anne Underwood. Borgen 346 sider 299,- kr.

Nyere forskning viser, at de naturlige farvepigmenter, der findes i frugter og grønsager, styrker immunforsvaret, hjerne, hjerte og syn samt modvirker aldring, gift og en række andre sygdomme.

Farverig kost sikrer, at man får nok antioxidanter. Bogen gennemgår de frugter og grønsager, som er særligt rige på gavnlige stoffer.

Der er ingen illustrationer men 75 opskrifter på farverig mod.

Homo sapiens 2.0 - Når teknologien kryber ind under huden.

Redigeret af Gert Balling.

Gad. 240 sider 199,- kr.

Bogen handler kort og godt om den opgraderede udgave af mennesket. Moderne teknologier er godt på vej til at ændre selve vores menneskelige krop. Bogen beskriver, hvor langt vi allerede er kommet med at forbedre kroppen, så den kan yde mere, sanse bedre og være smukkere end den gamle naturkrop. Samtidig belyser værket, hvilke konsekvenser udviklingen kan få. Selve det at være menneske bliver ændret. Et tankevækkende skrift.

El-overfølsomhed - en sand gyser!

selvudgivet af Margit Tobberup,

Amtsvejen 19, Gassum, 8981 Spentrup. Tlf.: 86 47 82 90.

71 sider, 149,- kr. - porto kr. 12,-.

Gro Harlem Brundtland bruger hverken mobiltelefon eller computer, idet hun lider af el-overfølsomhed, det samme gælder i dag for fx 450.000 svenskere.

I Danmark bliver de el-overfølsomme nogle gange stemplede som psykiske tilfælde, det kan nærværende bog forhåbentlig være med til at ændre. Bogen har vi manglet i mange år, den indeholder et væld af gode informationer om faren ved elektriske magnetfelter. Som erfaren boganmelder må jeg indrømme, at de 20 sygdomshistorier forekommer mig at være så alvorlige, traumatiske og rædselsfulde, at alle læger, folketingspolitikere, amtspolitikere, embedsmænd osv., burde have mulighed for at læse den. At de mennesker kan have det så elendigt, fatter man næsten ikke.

Margit Tobberup har brugt 40.000,- kr.

af sine sparepenge til fremstilling af værket, det er flot klaret.



Generalforsamling

lørdag den 24. maj 2003 kl. 14.00.

Peblinge Doss. 22, 2. th.

2200 København N

1. Valg af dirigent, referent og to stemmetællere.
2. Formandens beretning.
3. Regnskabet.
4. Fastsættelse af årskontingent og livsvarigt kontingent.
5. Indkomne forslag.
6. Valg af hovedbestyrelse (ifgl. § 4)
Valg af 3 hovedbestyrelsesmedlemmer.
På valg er: Gunnar Johansen, Richard Dahlin.
7. Valg af intern revisor og revisorsuppleant.
8. Eventuelt.

Indkomne forslag skal være skriftlige og være bestyrelsen i hænde senest 14 dage før generalforsamlingen.
Kun medlemmer, der har betalt kontingent for året 2003 senest 3 uger før generalforsamlingen, har stemmeret.

Vedtægter

Navn

§ 1 Landsforeningen til **FOREBYGGELSE AF KRÆFT**

Formål

§ 2

1. - at forebygge og bekæmpe kræft og andre folkesygdomme med holistiske, menneskevenlige, naturmedicinske og andre alternative midler og metoder.
2. - at samarbejde med alle sundhedsorganisationer og offentlige myndigheder i ind- og udland.
3. - at fremme samarbejdet mellem den skolemedicinske og den alternative sundhedssektor.
4. - at arbejde for WHO's mål: Sundhed for alle i år 2000.
5. - at fremme folkeoplysningen herom.

Medlemmer

§ 3 Enhver juridisk person (privat person, forening, selskab o.a.), som anerkender foreningens formål og betaler det gyldige kontingent, kan være medlem.

Hovedbestyrelse

§ 4

Landsforeningen ledes af en hovedbestyrelse på indtil 9 medlemmer, der hvert år vælges på generalforsamlingen. Er hovedbestyrelsen ikke fuldtallig, kan den supplere sig selv i årets løb.

Generalforsamlingen vælger for to år ad gangen formanden og tre bestyrelsesmedlemmer i lige år og resten af bestyrelsen for to år ad gangen i ulige år. Genvalg kan finde sted. Hovedbestyrelsen konstituerer sig selv med næstformand, kasserer og sekretær.

Hovedbestyrelsen afholder møde mindst to gange årligt, desuden når formanden eller mindst halvdelen af hovedbestyrelsens medlemmer finder det fornødent.

Hovedbestyrelsen vælger af sin midte et forretningsudvalg og fastsætter selv sin forretningsorden. Ved stemmelighed er formandens stemme afgørende.

Hovedbestyrelsen opretter lokalforeninger, hvis vedtægter den skal godkende. Lokalforeninger arbejder under ansvar over for hovedbestyrelsen og er underlagt de af denne vedtagne beslutninger.

Hovedbestyrelsen udgiver medlemsbladet samt andre skrifter.

Hovedbestyrelsen kan ved et flertal af de fremmødte ekskludere et medlem. Generalforsamlingen kan ikke ændre en sådan afgørelse.

Generalforsamling

§ 5

Den ordinære generalforsamling afholdes hvert år inden udgangen af maj måned.

Medlemmerne indkaldes med mindst 3 ugers varsel via medlemsblad eller brev.

Ekstraordinær generalforsamling indkaldes, når hovedbestyrelsen eller mindst 10% af medlemmerne skriftligt med angivelse af dagsorden forlanger det.

Generalforsamlingen er i alle landsforeningens anliggender den højeste myndighed

inden for de i vedtægterne fastsatte grænser. Generalforsamlingen ledes af en af forsamlingen valgt dirigent. Valgbarhed og stemmeret forudsætter, at kontingentet er betalt pr. giro senest 14 dage før generalforsamlingen.

Dagsordenen bør indeholde mindst følgende punkter:

1. Valg af dirigent, referent og to stemmetællere.
2. Formandens beretning.
3. Regnskabet.
4. Fastsættelse af årskontingent og livsvarigt kontingent.
5. Indkomne forslag.
6. Valg af hovedbestyrelse (ifgl. § 4)
7. Valg af intern revisor og revisorsuppleant.
8. Eventuelt.

Forslag skal være formanden i hænde skriftligt, senest 14 dage før generalforsamlingen afholdes.

Afstemninger skal ske skriftligt, hvis blot ét medlem ønsker det. Der kan ikke stemmes ved fuldmagt. Hvert medlem har kun én stemme.

Tegningsregler

- § 6 Formanden og kassereren tegner landsforeningen. Landsforeningen hæfter kun for sine forpligtelser med den landsforeningen til enhver tid hørende formue. Der påhviler ikke landsforeningens bestyrelse eller øvrige medlemmer nogen personlig hæftelse.

Revision

- § 7 Landsforeningens regnskabsår er kalenderåret. Regnskabet revideres af en registreret eller statsautoriseret revisor.

Vedtægtsændringer

- § 8 Til ændringer af landsforeningens vedtægter kræves flertal af de på en generalforsamling afgivne stemmer.

Ophør

- § 9 Ved landsforeningens ophør overgår en eventuel formue til en forening eller institution med et lignende formål. Opløsningen af landsforeningen kan ske, når mindst 2/3 af de fremmødte medlemmer på 2 på hinanden følgende generalforsamlinger stemmer herfor. De to generalforsamlinger afholdes med mindst 1 måned og højst 2 måneders mellemrum.

Disse vedtægter er vedtaget på generalforsamlingen den 16. maj 1998.

