

Керосин, скипидар, перекись водорода в очищении организма

Составитель Ю. Н. Николаева



Введение

Официальная медицина скептически смотрит на нетрадиционные методы лечения, в частности такими средствами, как керосин и скипидар. Однако существуют многочисленные свидетельства использования этих средств в качестве лечебных и, что самое главное, исцеления людей от различных заболеваний. Например, с помощью авиационного керосина возможно и эффективно лечение гайморита, насморка, ангины, бронхита, педикулеза.

С помощью капилляротерапии (в основе которой лежат скипидарные ванны – метод, известный еще в начале XX века, разработанный российским врачом и ученым А. С. Залмановым) успешно лечатся заболевания опорно-двигательного аппарата, легочные, эндокринные, дерматологические болезни.

В отличие от керосина и скипидара перекись водорода – хорошо известный препарат, давно применяемый в официальной медицине в качестве дезинфицирующего и дезодорирующего средства. Им обрабатывают раны и воспаленные поверхности кожи или слизистых оболочек, используют в косметике для очистки и отбеливания лица. Между тем в последнее время некоторые российские врачи заговорили о более широком внедрении перекиси водорода в медицинскую практику, считая, что полезность этого препарата вполне доказана экспериментально.

Еще в начале XX века велись исследования по внутривенному вливанию перекиси водорода. При этом отмечалось значительное улучшение состояния больных в целом, а попадающий в кровь благодаря перекиси водорода кислород довольно успешно боролся с инфекцией, находящейся внутри. Этими врачами-исследователями было рекомендовано

применять в клинической практике процедуру внутривенного ввода перекиси водорода.

В данной книге подробно рассказано о традиционных и нетрадиционных способах применения перекиси водорода для лечения заболеваний, даны рекомендации по использованию керосина в качестве исцеляющего средства, в частности информация о том, как подготовить его к употреблению и применять при конкретных болезнях; всесторонне освещен метод Залманова – оздоровление организма в целом и лечение ряда заболеваний с помощью скипидарных ванн.

В заключение хотелось бы акцентировать внимание на том, что все указанные средства необходимо применять крайне осторожно, прислушиваясь к советам лечащего врача.

Керосин

Общие сведения о керосине

Слово «керосин» – от английского kerosene, которое, в свою очередь, произошло от греческого слова keros, что обозначает «воск».

Получение керосина

Что собой представляет керосин? Каково его происхождение? Это углеводород, являющийся определенной фракцией нефтяной возгонки, полученной при кипении нефти в температурном интервале 200–300 °С.

Сама нефть – ископаемый продукт, который представляет собой смесь различных органических веществ.

Керосин в основном применяется в качестве моторного и печного топлива, для бытовых целей. Он несколько легче воды, поэтому и не растворяется в ней, образуя плавающие пленки.

Промышленностью выпускается керосин, характеризующийся различным фракционным составом и свойствами. Он вырабатывается в основном двух сортов: тяжелый (пиронавт) и легкий.

Плотность тяжелого – 860 кг/м, при этом температура его вспышки – 90 °С.

Пиронавт отличается большей безопасностью с точки зрения возможности возникновения пожара, он используется для освещения шахт, котельных и складов, а также бакенов, мелких судов, маяков и т. д.

Плотность легкого керосина – 830 кг/м, а температура вспышки – 40 °С. Эта фракция используется для бытовых нужд. Таким керосином заправляют примусы и некоторые осветительные приборы.

Для успешного прохождения процессов флотации каменного угля используется специально вырабатываемый вид керосина. Его выкипание – 98 % при температуре до 315 °С, температура вспышки – 40 °С. Этот керосин также используется в качестве основного сырья при пиролизе.

Для отопления различных помещений, при обжиге фарфоровых и стеклянных изделий, для промывки технических деталей также применяется керосин. По свойствам этот специальный технический сорт почти не отличается от других сортов, однако температура его вспышки – 28 °С, присутствие серы – до 1 %.

Существует так называемый тракторный керосин, применяющийся в качестве топлива для тракторов.

Процесс горения керосина ухудшается, если в нем имеется большой процент тяжелых фракций. Поэтому дистилляты перегонки сернистой нефти подвергаются гидроочистке.

Осветительный керосин используется в бытовых осветительных и нагревательных приборах. В нем ограничивается процентное содержание тяжелых фракций.

Такой сорт керосина может быть использован для приема внутрь в лечебных целях, после того как он пройдет очищение.

Содержание ароматических углеводородов оказывает существенное влияние на теплотворную способность и интенсивность свечения: чем меньше их в керосине, тем интенсивнее свечение пламени.

Основываясь на этом свойстве, керосин классифицируется по максимальной высоте некопящего пламени, которая является показателем количественного присутствия ароматических углеводородов. В связи с этим промышленностью выпускается осветительный керосин трех марок.

Керосин является легковоспламеняющимся продуктом, так как температура вспышки у него 57 °С при открытом тигле, а самовоспламенение происходит при 216 °С. При этом воспламенение керосина происходит в температурных пределах 35–75 °С, а его пары взрываются в пределах 1,4–7,5 % объема.

В воздухе предельно допустимая концентрация (ПДК) керосина – 300 мг/м. Если концентрация паров превысит данную границу, то вдыхание воздуха в таком помещении приведет к человека отравлению.

Керосин как лечебное средство

Разные способы лечения керосином довольно активно практикуются в народной медицине.

Люди, страдающие различными болезнями, используют его для наружного и внутреннего применения, так как керосин оказывает благотворное, исцеляющее воздействие на организм при достаточно широком круге заболеваний. Это средство можно использовать и в профилактических целях.

Керосин применяют при лечении:

- ушибов, растяжений, вывихов;
- при повышенной раздражительности;
- при гайморитах;
- при отеках;
- при туберкулезе;
- в качестве общеукрепляющего средства;
- при кожных заболеваниях;
- при болезнях крови;

- при ангилах;
- при головных болях;
- при заболеваниях желудочно-кишечного тракта;
- при хронических заболеваниях мочеполовой системы;
- при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;
- при суставных болях;
- для лечения онкологических заболеваний;
- для общего очищения организма;
- в качестве профилактики многих болезней;
- для омоложения организма.

Вот несколько небольших историй, которые смогут показать, как керосин послужил лекарством и помог избавиться от болезней и недугов разным людям.

Татьяна в течение 20 лет страдала от гайморита. Были испробованы все доступные медицине средства. Она долго лежала в больнице, делала прогревания, проколы и другие процедуры, но они давали лишь временное облегчение. Стоило простудиться, и заболевание возникало с новой силой.

Ни таблетки, ни народные средства не могли заставить болезнь отступить. А перепробовано было много: соль, настойка календулы, мед и др. Неизвестно, сколько времени это бы продолжалось, если бы она не испытала на себе еще один способ лечения.

Татьяна смазывала носовые пазухи, нос и щеки керосином, смешанным с растительным маслом в пропорции 1: 1. Через некоторое время она стала чувствовать себя намного лучше. Женщина смогла вылечиться и вылечить своих детей. Не нужны стали бесконечные приемы лекарств и физиотерапия, так же как и мучительные проколы.

Этот пример, как и многие другие, говорит о том, что никогда не следует опускать руки. Необходимо искать и пробовать разные методы лечения, тогда обязательно отыщется доступное средство, способное помочь полностью исцелиться. В данном случае это оказалось возможным благодаря керосину.

А вот другая история. Николай не мог справиться с болями (у него болели ноги и поясница). Таблетки не действовали, и он перестал их принимать, тем более что, как известно, очень многие лекарства оказывают нежелательное побочное действие и, вылечив один орган, могут отрицательно повлиять на состояние другого.

Ему посоветовали воспользоваться керосином. При втирании его в кожу на больных местах Николай почувствовал облегчение, боли ушли, и теперь, если возникает необходимость, он всегда пользуется этим простым методом.

Во времена Великой Отечественной войны деревенские женщины спасли раненого советского солдата, бежавшего из плена. В ноге, в которую попала пуля, уже началось омертвление тканей. Чтобы вылечить бойца, требовалась срочная операция – ампутация ноги ниже колена. Но женщины взяли керосин, намочили им чистую хлопчатобумажную ткань и обвязали место ранения.

На следующий день, после кратковременного ухудшения состояния, развитие гангрены приостановилось.

Повязку меняли ежедневно, и день ото дня область покраснения уменьшалась, так же как и отеки. Прошло 2 недели, рана зажила. Так русские женщины смогли при отсутствии лекарств и специальных медицинских знаний не только вылечить ногу солдата, но и спасти ему жизнь, предотвратив начавшее распространяться заражение крови.

У Паули Гайнер был поражен кишечник, появились метастазы, и ей пришлось

подвергнуться операции, в результате которой была удалена значительная часть тонкой кишки.

Уже почти отчаявшись и смирившись со своей участью, Пауля внезапно вспомнила давние рассказы солдат о том, как жители провинции Герцеговина натирали больные места и пили керосин при различных заболеваниях.

Женщина ежедневно натошак стала принимать чайную ложку чистого керосина. Сначала исчез паралич, отступили боли. По прошествии 13 дней рвота прекратилась, Пауля стала вставать. Примерно через 40 дней она начала восстанавливать свой вес, впервые за долгое время у нее появился аппетит. Постепенно она вернула утраченное здоровье.

Эта женщина доказала на своем опыте, что керосин действительно способен исцелять. По ее мнению, прием чистого (авиационного) керосина особенно помогает при заболеваниях крови. Она рекомендует в профилактических целях принимать это средство (по 15 капель на кусочек сахара) всем людям, начиная лечение с приема 1–2 капель керосина 3 раза в день.

Онкологическим больным, которые обращались к Пауле за советом, она рассказывала о своем опыте исцеления с помощью керосина, о том, как приготовить это замечательное средство, как и когда его принимать. К тому времени Пауля Гайнер уже имела патент во многих странах. Благодаря ее советам излечилось от рака около 20 000 человек.

Сейчас также многие виды заболеваний, и не только онкологических, успешно лечат, используя и другой рецепт приготовления лечебного средства – керосиновую настойку, в состав которой входят зеленые грецкие орехи.

Этот препарат настолько зарекомендовал себя как эффективное, действенное средство, что им заинтересовались некоторые фирмы.

В частности, Научно-технический центр проблем экологии «Техноэкос» стал изготавливать и продавать его населению через аптеки и аптечные пункты. Он располагает патентом на получение и применение лечебного средства на основе нефтеловых производных нефти и грецких орехов.

Очистка керосина в лабораторных условиях, под контролем специалистов, освобождает пациентов от необходимости проводить эту процедуру в домашних условиях кустарным способом, что является довольно опасным занятием.

Данный препарат обладает сильными иммуноактивизирующими свойствами, антиоксидантным, обезболивающим, общеукрепляющим действием, не токсичен, стабилизирует мембраны клеток.

Орехово-керосиновая настойка предназначается для лечения острых воспалительных процессов опорно-двигательного аппарата, инфекционных заболеваний верхних дыхательных путей (ангины и т. д.). Орехово-керосиновый экстракт с успехом можно применять для лечения онкологических больных, в том числе 4-й степени. При этом у подавляющего числа пациентов отмечается улучшение: боли исчезают, кровь нормализуется, восстанавливаются нарушенные функции, при этом опухоль и метастазы уменьшаются.

«Тодикамп» наиболее эффективен при онкологических заболеваниях лимфатической системы, а также опухолях шеи и головы.

Наружное применение

При наружном применении керосина в лечебных целях следует строго придерживаться некоторых правил.

Прежде чем начинать лечение, надо убедиться в отсутствии аллергической реакции на это средство. Нужно смазать очищенным керосином небольшой участок поверхности кожи за ухом. Если не последует покраснения или высыпаний, то реакция организма нормальная.

Существует много различных рецептов и методик наружного применения очищенного керосина. При очень чувствительной коже не следует злоупотреблять примочками, так как может последовать воспаление. Чтобы этого не произошло, для растираний и смазываний можно использовать смесь керосина с растительным маслом.

Необходимо действовать очень аккуратно, чтобы керосин не попал в глаза, – это опасно для зрения.

Для повязок всегда рекомендуется использовать только чистую натуральную (льняную или хлопчатобумажную) ткань. Важно, чтобы она обладала гигроскопическими свойствами, то есть имела хорошую способность к смачиванию.

Керосиновые повязки необходимо менять каждый день, контролируя состояние кожных покровов. Методика аппликаций, примочек, смазываний и растираний приводится при описании конкретных заболеваний.

Внутреннее применение и очищение

Применять керосин можно разными способами, в зависимости от заболевания. Так, например, он может употребляться в виде капель, количество которых увеличивается ежедневно в соответствии со специальным графиком. Очищенный керосин также можно принимать внутрь на кусочке сахара (не быстрорастворимого) и в виде настоек. Хорошо зарекомендовал себя препарат «Тодикамп» – настойка зеленых грецких орехов. Его принимают по инструкции.

При любом способе применения лекарства, в состав которого входит керосин, и при употреблении его в чистом виде необходимо, чтобы его доза не превышала 20 г. Прием большего количества керосина может стать причиной отравления. Чтобы обычным керосином можно было пользоваться как лекарством, его нужно очистить.

Очищение керосина

Самый лучший метод, используемый для очищения этой жидкости, – перегонка. Но в домашних условиях ее выполнять не рекомендуется, потому что для этого необходимы специальные устройства. Другие методы перегонки вне лабораторных условий очень опасны, они могут привести к взрывам и пожарам.

Существуют доступные способы очищения керосина в домашних условиях.

В стеклянную трехлитровую банку следует налить 1 л керосина и столько же горяч воды, температура которой должна составлять 60–70 °С. Содержимое банки нужно тщательно взболтать в течение 2–3 мин., предварительно закрыв ее полиэтиленовой крышкой. На руки во избежание ожогов рекомендуется надеть перчатки. В процессе взбалтывания следует обязательно время от времени открывать крышку, для того чтобы избежать избыточного давления и, как следствия, взрыва паров.

Жидкость должна отстояться в течение нескольких минут (с открытой крышкой). Когда она расслоится (там, где слои разделяются, скапливается грязь), нужно осторожно слить

керосиновый слой, который расположится сверху, так чтобы в сливаемую жидкость не попали хлопья.

Все действия необходимо проводить при наличии хорошо работающей вытяжки, проветривая помещение, потому что концентрированные пары керосина могут вызвать не только отравление и керосиновую пневмонию, но и взрыв.

Все другие способы очистки опасны. Среди них метод, для осуществления которого необходимо иметь вытяжку, электроплиту и опыт работы с химическими реактивами.

Обыкновенный керосин становится пригодным для приема внутрь в соответствии с дозировками после того, как он будет подвергнут следующей процедуре. Его нужно налить в стеклянную полулитровую бутылку, добавить 3 столовые ложки поваренной соли марки «Экстра» и процедить жидкость через фильтр из ваты и бинта в другую бутылку, заполнив ее целиком.

Затем бутылку с керосином следует поместить в кастрюлю с холодной водой, на дне которой имеется подставка. После этого нужно довести до кипения воду в кастрюле и кипятить в течение 1,5 ч. При этом разрешается пользоваться только электроплиткой. Использование открытого пламени горелки газовой плиты может привести к взрыву керосина. Ни бутылку, находящуюся на водяной бане, ни кастрюлю закрывать крышкой ни в коем случае нельзя. При этом очень интенсивно выделяются пары керосина, которые должны удаляться в вытяжку.

В результате такой обработки получается очищенный керосин. После остывания нужно слить его в другую емкость, при этом соль должна остаться в бутылке, на дне.

Необходимо предупредить, что этим способом лучше не пользоваться, если нет необходимых условий и специального химического образования, поскольку он очень опасен.

Авиационный керосин достаточно чист для того, чтобы его можно было использовать для компрессов, смазываний, растираний. Для принятия его внутрь все же лучше провести очистку. В обязательной очистке перед внутренним применением нуждается желтый бытовой осветительный керосин.

Отравление керосином (признаки и оказание первой помощи)

Любое лекарство, если им злоупотребляют, превращается в яд и может принести вместо пользы серьезный вред. Поэтому соблюдение строгих дозировок при использовании керосина совершенно необходимо.

Симптомы отравления

Симптомы отравления, вызванного вдыханием паров керосина в невысоких концентрациях, сходны с состоянием тяжелого алкогольного опьянения: головокружение, психическое возбуждение, тошнота и рвота.

Токсическое действие также проявляется в изменении пульса, покраснении кожи. В тяжелых случаях возникают обморочное состояние, судороги, все это сопровождается

повышением температуры.

Иногда (у трактористов и шоферов) при засасывании керосина и бензина с помощью шланга происходит проникновение этих жидкостей в легкие, в этом случае развивается бензиновая и керосиновая пневмония.

Симптомы отравления быстро нарастают: в боку, соответствующем пораженному легкому, появляются боли, возникают одышка и кашель, сопровождающийся появлением ржавой мокроты, резко повышается температура.

Во рту ощущается сильный привкус керосина.

Оказание помощи при отравлениях

При отравлении керосином необходимо оказать срочную помощь до приезда врача. Прежде всего следует вызвать врача и вынести пострадавшего туда, где есть приток свежего воздуха, например во двор, в помещении открыть окна или форточки. Нужно обеспечить доступ кислорода, сделать искусственное дыхание.

При симптомах керосиновой пневмонии назначается АКТГ (по 40 единиц каждый день), следует сделать инъекции аскорбиновой кислоты (5 %-ный раствор, по 10 мл внутримышечно).

При отравлении необходимо промыть желудок.

В некоторых случаях данную процедуру рекомендуется проводить с помощью зонда. Затем пострадавшему надо дать слабительное (также ему можно сделать клизму) и несколько стаканов горячего молока. На живот больного следует положить грелку, которую надо менять по мере остывания.

Кроме того, больному рекомендуется сделать внутримышечно инъекции антибиотиков: 1 г стрептомицина и 2 000 000 единиц пенициллина. Следует также использовать антибиотики для ингаляции.

Для поддержания деятельности сердечно-сосудистой системы необходимо применять кордиамин, камфару, кофеин.

Запрещается использование адреналина и рвотных средств. Абсолютно противопоказаны алкогольные напитки. Для максимально быстрого восстановления функций организма при отравлении нужно придерживаться щадящей диеты и больше времени проводить на свежем воздухе.

Лечение заболеваний керосином

При лечении керосином необходимо соблюдать меры предосторожности. Злоупотребление керосином может стать причиной отравления.

Ангина

Ангиной называется инфекционное заболевание, сопровождаемое воспалением носоглоточных, небных, гортанных или язычных миндалин.

Как правило, ангина возникает при проникновении в организм человека бактерий стафилококка, пневмококка или стрептококка. Заражение в основном происходит воздушно-капельным путем. Однако в некоторых случаях очагом инфекции являются воспаленные участки десен, языка и глотки. Не менее опасны кариес и гайморит.

Отсутствие необходимого и своевременного лечения может привести к осложнению заболевания, то есть развитию ревматизма, менингита, нефрита, орхита или холецистита. Высока вероятность появления отека гортани.

Ангина бывает катаральной, язвенно-пленчатой, лакунарной, флегмонозной и фолликулярной. Также известна ангина Людовика.

Ангина катаральная

Ангина катаральная относится к чрезвычайно заразным инфекционным заболеваниям. Как правило, она возникает при переохлаждении организма.

Катаральная ангина сопровождается ознобом и повышением температуры тела. Слизистая оболочка ротовой полости быстро сохнет, в горле появляется першение, глотание сопровождается сильной болью. Осмотр позволяет выявить покраснение и увеличение миндалин, а также воспаление подчелюстных лимфатических узлов.

Ангина язвенно-пленчатая

Ангина язвенно-пленчатая обычно длится от 6 до 8 дней. Если общее состояние организма на момент возникновения заболевания неудовлетворительное, то времени на лечение недомогания потребуется больше. Диагноз ставится после изучения мазка, взятого из зева больного, который обнаруживает присутствие в слизистой оболочке глотки спирохеты и веретенообразной палочки.

При язвенно-пленчатой ангине на миндалинах, глотке, а иногда и на внутренней стороне щек появляется беловато-желтый налет, который легко удаляется. Под налетом всегда присутствуют язвочки, которые являются причиной появления неприятного запаха изо рта. Температура тела больного повышается до 37–38 °С. Лимфатические подчелюстные узлы сильно увеличиваются, однако во время пальпации не являются источником сильной боли.

Ангина лакунарная

Длительность этого заболевания обычно не превышает 5 дней.

Лакунарная ангина сопровождается повышением температуры тела, в некоторых случаях до 40 °С, болевыми ощущениями при глотании и увеличением лимфатических подчелюстных узлов. Осмотр больного позволяет выявить типичный симптом этого заболевания – светло-желтый или белый налет на миндалинах, который состоит из

бактерий, эпителиальных клеток и лейкоцитов и легко удаляется во время лечения.

Ангина флегмонозная

Флегмонозная ангина часто называется околоминдаликовым абсцессом. Это заболевание развивается на основе различных осложнений, вызванных другими разновидностями ангины.

Человек, выздоравливающий после ангины, начинает опять испытывать болевые ощущения в горле при глотании. У него ухудшается аппетит, падает общий жизненный тонус, температура тела быстро повышается и может достигнуть 40 °С.

Наблюдается ограниченное раскрытие рта, голос становится гнусавым. При осмотре обнаруживаются отек и болезненность подчелюстных лимфатических узлов, на пораженной стороне слизистой рта – отек и гиперемия мягкого нёба, миндалина резко выпячена, язычок смещен в здоровую сторону. Голова больного постоянно повернута в ту сторону, на которой развивается абсцесс.

Ангина фолликулярная

Продолжительность фолликулярной ангины в среднем составляет 4 дня.

При фолликулярной ангине повышается температура тела, в горле появляются першение и боль при глотании, наблюдается воспаление с последующим нагноением фолликулов, которые покрывают отечные миндалины небольшими бледно-желтыми точками. Подчелюстные лимфатические узлы быстро отекают и становятся источником болевых ощущений при пальпации.

Ангина Людовика

Ангина Людовика представляет собой острое воспаление слизистой оболочки полости рта. Данное заболевание обычно является следствием осложнений, вызванных отсутствием лечения различных стоматологических заболеваний.

Ангина Людовика сопровождается резким повышением температуры тела, потерей аппетита, снижением общего жизненного тонуса и бессонницей. Осмотр позволяет выявить отек шеи и слизистой оболочки рта. Глотание и жевание сопровождается сильной болью, а речь невнятна. В особо запущенных случаях заболевание приводит к сепсису, отекам трахеи и гортани. Дыхание больного становится тяжелым и прерывистым. Завершающая стадия ангины Людовика – удушье.

Лечение

Для лечения ангины используется как очищенный, так и обычный керосин. Эта жидкость 3 раза в день за 1–2 ч. до приема пищи аккуратно наносится на поверхность нёбных дужек и воспаленных миндалин. Лечение должно проводиться ежедневно в течение 6–7 дней до полного исчезновения симптомов заболевания.

Данный метод лечения можно комбинировать с приемом назначенных врачом антибиотиков.

При воспалении слизистой оболочки рта и гортани часто используется полоскание пораженных областей слабым раствором очищенного керосина. Для этой цели в 1 стакане кипяченой воды, температура которой не превышает 25 °С, нужно растворить столовой ложки чайной соды. В полученный раствор добавляется 1 столовая ложка керосина.

При полоскании на пораженной слизистой оболочке ротовой полости и гортани образуется пленка керосина, оказывающая лечебный эффект.

Лечение длится до полного выздоровления больного, то есть 6–8 дней. Частота полосканий – 4–12 раз в сутки.

Бронхит

Бронхитом называют воспалительный процесс, затрагивающий слизистую оболочку дыхательных путей. В ходе заболевания ухудшается работа бронхов.

Бронхиты делятся на острые и хронические.

Острый бронхит

Возбудителями острого бронхита, как правило, являются бактерии стафилококков, стрептококков и пневмококков, а также различные вирусы кори, гриппа, коклюша и т. д. Нередки случаи развития заболевания, обусловленные неблагоприятным влиянием на организм факторов окружающей среды.

При остром бронхите у больного появляются сухой кашель, одышка, падает жизненный тонус, появляются депрессия и периодически возникающая боль в грудной клетке, дыхание становится тяжелым и хриплым. Температура тела повышается до 37–37,5 °С. В особо запущенных случаях возможно развитие лихорадки или легочной гипертензии. Появляется цианоз, лицо становится одутловатым. При отсутствии необходимого лечения вероятен летальный исход.

Инфекционный бронхит передается воздушно-капельным путем при контакте с больным человеком. Особенно предрасположены к возникновению заболевания люди, подвергнувшиеся переохлаждению или страдающие от простудных заболеваний и травм дыхательных органов.

Бронхит считается хроническим, если кашель длится более 2 месяцев. Перешедший в хроническую форму бронхит очень опасен, поскольку представляет собой длительное необратимое поражение бронхов инфекцией.

Первый симптом заболевания – кашель с выделением мокроты, количество которой постепенно увеличивается. Жизненный тонус больного быстро падает. Усиливается одышка. При отсутствии лечения мокрота становится слизистой с вкраплениями гноя.

Лечение

Хронический бронхит лучше всего лечить с помощью раствора очищенного керосина. Для его приготовления следует растворить в 1 стакане кипяченой воды 7–8 капель керосина. Полученный раствор рекомендуется принимать внутрь ежедневно по 1 стакану через каждые 2–3 ч.

Эту процедуру необходимо совмещать с растираниями грудной клетки больного тампонами, смоченными в очищенном керосине. Во время растираний особое внимание следует уделять участкам грудной клетки, расположенным ниже локтевого сгиба. Проводить растирания необходимо ежедневно перед сном. После окончания процедуры больной накрывается теплым одеялом. Растирания керосином можно чередовать с банками и горчичниками.

Курс лечения бронхита, находящегося на начальной стадии развития, составляет 10–15 дней. Растирания керосином можно также использовать для профилактики этого заболевания.

Лечение хронического бронхита проводится также с помощью специальных компрессов с керосином, которые накладываются на грудную клетку, за исключением области сердца. Компрессы используют в течение 14–15 дней каждые 48 ч. Длительность каждой процедуры не должна превышать 4 ч.

При индивидуальной непереносимости керосина лечение этим способом прекращается.

В качестве компромисса на коже больного перед наложением компресса закрепляется лист тонкой вощеной бумаги, которая поможет избежать ожогов и раздражения кожного покрова.

Бронхиальная астма

Бронхиальной астмой называется хроническое заболевание, которое характеризуется регулярными приступами удушья, вызываемыми спазмами бронхов. Она сопровождается сильной одышкой и кашлем. Дыхание больного часто затруднено.

Основная причина возникновения бронхиальной астмы – изменение работы бронхов, при которой снижаются их чувствительность и реактивность. Иногда астма передается по наследству. В этом случае положение больного может усугубиться за счет воздействия на его организм неблагоприятных факторов внешней среды.

Бронхиальная астма может иметь и аллергический характер. В этом случае она возникает в результате проникновения в организм бактерий, вирусов или грибков. Толчком к развитию бронхиальной астмы могут также стать некоторые инфекционные заболевания, к которым относятся синусит, хронический бронхит, хроническая пневмония и ринит.

Сильными аллергенами, способными вызвать приступ астмы, являются пыльца растений, бытовая пыль, некоторые лекарственные препараты, мех животного происхождения, сено, пищевые добавки, шоколад, сильные синтетические запахи и т. д.

Лечение

Использование керосина при лечении бронхиальной астмы дает хорошие результаты, однако перед началом процедур больной должен самостоятельно оценить свою реакцию на керосин и в случае непереносимости отказаться от его использования.

Бронхиальная астма обычно лечится с помощью раствора керосина, который готовится путем смешивания 1 стакана теплой воды и 9 капель очищенного керосина. Готовый раствор необходимо принимать внутрь каждые 2 ч. ежедневно по ½ стакана.

В качестве альтернативы этому способу можно использовать растирание грудной клетки

и спины больного мазью, которая изготавливается из керосина и вазелинового масла. Ингредиенты смешиваются в стеклянной емкости в процентном соотношении 1:4. Готовая смесь втирается в кожу массирующими движениями ладоней по направлению от позвоночного столба к подмышечным впадинам и ключицам. Данный способ лечения оказывает максимальный эффект, если его сочетать с назначенными врачом традиционными процедурами.

Гайморит

Гайморит представляет собой воспалительный процесс, затрагивающий придаточные пазухи носа, расположенные в полостях костей лицевого черепа и с помощью различных каналов соединенные с носовой полостью. Как правило, это заболевание является следствием продолжительного гриппа или насморка. Причиной его возникновения могут стать некоторые инфекционные заболевания, в том числе скарлатина и корь. Гайморит бывает острым и хроническим.

При остром гайморите у больного появляются слизистые выделения из носа, дыхание становится тяжелым, обоняние ухудшается, нос частично или полностью закладывается. Человек начинает испытывать неприятные ощущения в области щек и лба, особенно при их пальпации.

При хроническом гайморите присутствуют все вышеперечисленные симптомы, однако выражены они слабо. Имеют место слизистые или гнойные выделения, проникающие из носового прохода в носоглотку, а также появляется отечность носовой раковины. В редких случаях в полости носа больного образуются полипы.

Лечение

Перед началом лечения гайморита необходимо поставить точный диагноз с помощью рентгенографического оборудования, позволяющего обследовать области придаточных пазух носа.

Лечить гайморит лучше всего с помощью специальной мази, приготовляемой с использованием нутряного свиного жира и очищенного керосина. Ингредиенты смешиваются в процентном отношении 4: 1. Мазь втирается в кожу щек по обе стороны носа и в области лба, расположенной непосредственно над переносицей. Данную процедуру необходимо проводить одновременно с закладыванием в носовые проходы специальных тампонов, пропитанных описываемой субстанцией. Тампоны следует оставлять в носовом проходе на 3 ч. (1 раз в сутки).

Головная боль

Головная боль является одним из основных симптомов целого ряда различных заболеваний.

Человеческий мозг лишен болевых рецепторов, однако тонкая прослойка, отделяющая мозг от костей черепа, их имеет. Болевые рецепторы также присутствуют в тканях сухожилий и мышц скальпа, которые резко сокращаются в ответ на физические или психологические раздражители.

Удар по голове и сильный стресс способны вызвать длительную мигрень. Таким

образом, головная боль является результатом травмы или перенапряжения мышечной оболочки черепа. Такого рода неприятные ощущения чаще всего испытывают женщины.

Головная боль нередко возникает в результате воздействия на организм человека вирусов и бактерий, которые провоцируют развитие инфекционных заболеваний (грипп, воспаление легких), и токсинов (алкоголь, никотин).

Пониженное или повышенное давление, многие воспалительные процессы в ротовой полости (кариес, пульпит, пародонтоз) или придаточных носовых пазухах (гайморит) также сопровождаются, как правило, болевыми ощущениями.

Лечение

Головную боль, вызванную предменструальным напряжением, можно снять, на 30 мин. приложив к вискам и коже живота в околопупочной области марлевые тампоны, смоченные в керосине.

Не следует оставлять средство на коже на слишком продолжительное время.

От сильной мигрени можно избавиться путем прикладывания к вискам ватных тампонов, смоченных в очищенном керосине. Длительность этой процедуры не должна превышать 30 мин.

Продолжительную головную боль неустановленного происхождения можно снять в течение 15 дней путем ежедневного принятия специального керосинового раствора, изготовленного путем соединения ½ стакана теплой кипяченой воды, 20 капель очищенного керосина и 40 капель свежего сока из одуванчиков. Данное средство необходимо принимать 3 раза в день перед едой по ½ стакана.

Желчнокаменная болезнь

Под желчнокаменной болезнью понимают заболевание, сопровождающееся образованием камней в желчных протоках, желчном пузыре или печени. Оно возникает в результате нарушения обменных процессов. Развитию болезни способствуют нарушение обмена солей и холестерина, инфекции, попадающие в желчевыводящие пути, застой желчи. Встречается чаще у женщин возрастной группы 35–60 лет.

Желчные камни различаются по своему составу и бывают трех основных видов: пигментные камни, состоящие из билирубина и солей кальция; холестериновые камни, представляющие собой кристаллы холестерина; смешанные, состоящие из солей кальция, холестерина и билирубина. Наиболее часто встречаются камни из холестериновых кристаллов.

Развитию желчнокаменной болезни способствуют злоупотребление жирной пищей и такие заболевания, как подагра, сахарный диабет, ожирение, а также инфекция желчевыводящих путей, атеросклероз, поражение печени, усиленный гемолиз (процесс распада эритроцитов).

Заболевание сопровождается желчной коликой (боли в правом подреберье), а также расстройствами пищеварения. Болевые ощущения могут не появляться, если камни располагаются на дне желчного пузыря. При их перемещении, напротив, возникает сильный болевой приступ из-за спазма протоков или желчного пузыря. Колика может наблюдаться при приеме жирной пищи, переохлаждении, физическом или нервном перенапряжении. Боли часто бывают очень сильными, иногда они могут привести к болевому шоку.

Характер боли режущий или колющий. Ее локализация – все правое подреберье. Боль иррадирует (отдает) в область правой лопатки, плеча, шеи, челюсти. Потом она локализуется в подложечной области и в месте расположения желчного пузыря.

Боль иногда может спровоцировать приступ стенокардии. Иногда она имеет затяжной характер. В этом случае в связи с тем, что общий желчный проток перекрывается, а также при длительном спазме появляется желтуха.

Часто приступ сопровождается повышением температуры, могут возникнуть тошнота и рвота. Эти симптомы сразу исчезают, как только боли утихают. Приступ может продолжаться в течение нескольких минут, но может длиться часами. Очень редко боли сохраняются несколько дней.

Приступы могут повторяться с различной частотой (до 1 раза в течение года).

Состояние больного довольно быстро нормализуется, как только исчезают болевые ощущения.

В некоторых случаях проявления обострения желчнокаменной болезни сводятся к диспепсическому синдрому, при этом возникает чувство полноты в области солнечного сплетения, появляется отрыжка, иногда рвота. Боли в области правого подреберья при этом могут быть не ярко выраженными, и только пальпация живота позволяет их выявить.

Развитие болезни сопровождается клиническими проявлениями осложнений: холангита (воспаление желчных протоков) или острого холецистита (воспаление желчного пузыря), признаками закупорки желчного протока в результате передвижения камней.

В результате закупорки желчного протока развивается водянка желчного пузыря. Она сопровождается резкими болями.

После того как они закончатся, можно прощупать увеличенный желчный пузырь. Водянка сопровождается ощущением тяжести в области правого подреберья.

При присоединении инфекции наблюдается ухудшение общего состояния, повышение температуры тела. Боли возобновляются.

Если желчный проток оказывается полностью закупорен, появляется желтуха, изменяется окраска кала, наблюдается увеличение печени, она становится более плотной и болезненной. В случае застаивания желчи в желчных путях и желчном пузыре может начаться воспалительный процесс.

При желтухе метод холецистографии противопоказан.

Лечение

При возникновении желчной колики показана обязательная госпитализация. Рекомендуется прикладывать на живот лед, однако иногда более действенным оказывается применение грелки.

При консервативном лечении все усилия должны быть направлены на прекращение воспалительного процесса, при этом нужно добиться оттока желчи из желчного пузыря и улучшения его двигательной функции.

В качестве консервативного лечения эффективно помогает восстановить здоровье двухнедельный курс приема очищенного керосина с раствором лимонного сока.

Для этого свежесжатый лимонный сок (3 столовые ложки) следует смешать с теплой (около 25 °С) кипяченой водой (½ стакана) и 3 каплями керосина.

Принимать средство следует за 1 ч. до еды. Курс лечения длится 2 недели.

При повышенной кислотности желудочного сока лечение этим средством противопоказано.

По окончании приема лимонно-керосинового средства рекомендуется подвергнуть

желчный пузырь слепому зондированию желчного пузыря, используя для этого смесь растительного, лучше оливкового, масла и лимонного сока (1 чайная ложка на 5 капель сока).

Консультация с лечащим врачом поможет уточнить дозировку в соответствии с характером развития болезни.

Инфекционный неспецифический полиартрит

Инфекционный неспецифический полиартрит также называют ревматоидным артритом. Это заболевание является хроническим и в большинстве случаев поражает организм людей старше 20 лет. Наиболее уязвимы в данном отношении женщины.

При артрите у больного воспаляются и деформируются суставы. Заболевание развивается в связи с наличием в организме человека какой-либо хронической инфекции, которая провоцирует сильную аллергическую реакцию. Именно она и называется полиартритом.

Как правило, ревматоидным артритом человек заболевает через 12–14 дней после простуды, гриппа или ангины. Больной чувствует боль в некоторых суставах, которые постепенно краснеют и припухают. Основные симптомы заболевания при отсутствии необходимого лечения могут исчезнуть самостоятельно спустя 2 месяца, однако при обострении заболевания инфекция будет распространяться, поражая остальные суставы. При хроническом артрите функции суставов серьезно нарушаются, что может привести к их полной неподвижности. У больного начинается депрессия и падает аппетит. Может повыситься температура тела.

Артрит может дать серьезные осложнения на внутренние органы и лимфатическую систему.

Лечение

Хронический артрит лечится с помощью специальной мази. Она изготавливается путем смешивания керосина и пихтового масла в пропорции 1: 2. Готовая смесь круговыми движениями втирается в кожу болезненной области воспаленного сустава. Втирания следует проводить в течение 1–2 месяцев ежедневно перед сном. Длительность каждой процедуры составляет 15 мин.

Также артрит лечится с помощью орехово-керосинового экстракта, втираемого в кожу пораженного артритом сустава. Данная субстанция готовится из молотых зеленых грецких орехов и очищенного керосина. Орехами заполняется ½двухлитровой банки, в которую затем доливается 1 л керосина. Банка закрывается пластмассовой крышкой. Препарат настаивается в течение 20–22 суток в прохладном темном месте.

Настоявшийся экстракт процеживается и используется по назначению. Хранить его следует в прохладном месте, вдали от прямых солнечных лучей, в темном стеклянном сосуде с плотной крышкой.

Лишай

Лишай – это группа заболеваний, возникающих по разным причинам и поражающих

кожные покровы, слизистую оболочку, иногда ногти.

Лишай красный плоский

Причины возникновения красного лишая пока не установлены. Эта форма наблюдается преимущественно у взрослых.

При поражении лишаем на коже возникают мелкие папулы, имеющие красновато-фиолетовый цвет. Они имеют блестящую поверхность, в центре которой находится пупковидное вдавление.

Чаще всего папулы локализуются на кожных покровах поясницы, живота и предплечьях. Их образование сопровождается появлением сильного зуда.

По мере развития заболевания слившиеся друг с другом папулы (пятна) образуют небольшие бляшки. На их поверхности проявляется сетчатый орнамент – сетка Викема. Она становится особенно заметна при смачивании. После рассасывания папул на кожных покровах остается пигментное пятно.

Появление папул может возникнуть на слизистой оболочке в области красной каймы на губах, языке. Красный лишай также может поражать внутреннюю поверхность щек, головку полового члена и вульву.

Покраснение и отек пораженных поверхностей кожи и слизистой оболочки характерны при экссудативно-гиперемической разновидности красного лишая.

Лишай опоясывающий

Для опоясывающего лишая характерны две формы: простая и гангренозная. Его вызывает особый вирус. Заболевание может провоцироваться переохлаждением.

Кожа больного, в которой расположены нервные окончания, становится красной, затем наблюдается высыпание пузырьков, которое сопровождают жжение, зуд, иногда боль. Слияние пузырьков приводит к образованию крупных очагов воспаления. Такие очаги обычно располагаются по ходу межреберных или лицевых нервов.

Гангренозная форма считается наиболее тяжелой. При опоясывающем гангренозном лишае образующиеся пузыри наполняются кровянистым содержимым, некоторые участки кожи оказываются подвержены некрозу (омертвлению). Лечение керосином при этом виде заболевания можно проводить только на первой стадии.

Лишай отрубевидный

Лишай отрубевидный (или разноцветный) представляет собой грибковое кожное заболевание.

Заболевание начинается с появления на коже желтовато-коричневых пятен диаметром 3–5 мм. Их контуры четкие, границы неровные. При поскрабливании пятна шелушатся.

Чаще всего лишай располагается на груди, шее и спине, при этом в редких случаях пятна могут появиться на плечах и голове (на волосистой ее части). В процессе развития заболевания пятна, увеличиваясь, могут сливаться. Болевых ощущений, зуда не

наблюдается.

Диагноз уточняется благодаря проведению йодной пробы: после смазывания пятен йодной настойкой их сразу следует обработать спиртом. Он подтверждается в том случае, если пятна становятся темно-коричневого цвета и начинают резко выделяться на фоне здоровой кожи.

Лишай розовый

Розовый лишай – заболевание из группы инфекционных эритем. Причины его не установлены. Считается, что причиной его возникновения является переохлаждение. Лишай розовый появляется преимущественно в осенние и весенние месяцы.

После того как больной перенес заболевание, у него формируется иммунитет, препятствующий рецидивам.

Заболевание начинается с возникновения на коже материнской бляшки, которая появляется на туловище. Она представляет собой розовое пятно, диаметр которого 2 см и более. Развитие заболевания сопровождается шелушением центральной части, ее сморщиванием и пожелтением. Спустя несколько дней пятна появляются на спине, груди, боках, животе и конечностях по так называемым линиям Лангера.

Лишай розовый может изменяться, приобретая экземоподобную форму. Этому способствует регулярное мытье, потливость, постоянное механическое раздражение, а также предрасположенность больного к аллергии.

Лечение

Для лечения лишая рекомендуется приготовить лечебную смесь из 3 чайных ложек рыбьего жира и 1 чайной ложки керосина. Полученное средство нужно нанести на поверхность марли, сложенной вчетверо, или на хлопчатобумажную тряпочку, приложить к коже, пораженной лишаем.

Во время заболевания не рекомендуется есть острую пищу, консервы, употреблять алкоголь. Следует избегать переохлаждения, стрессов, так как они способствуют ослаблению организма и развитию заболевания. Запрещается ношение синтетического и шерстяного белья, потому что оно раздражающе действует на кожу, а также не рекомендуется мочить и мыть пораженные участки кожи.

Желательно посоветоваться с лечащим врачом, который сможет направлять и корректировать лечение в соответствии с течением заболевания.

Туберкулез легких

Туберкулезом легких называют инфекционное заболевание, в процессе развития которого поражаются легкие.

Туберкулез проявляется в нескольких формах: острой, подострой и хронической.

Для заболевания характерно пофазовое развитие. Оно может локализоваться в различных сегментах и долях легких. Туберкулез может протекать как в бурной, так и в скрытой форме.

Возбудители заболевания – палочки Коха. Чаще всего заражение происходит воздушно-

капельным путем. Инфекция очень устойчива к физическому и химическому воздействиям, а также ко многим противотуберкулезным средствам.

Инфицирование происходит в результате контакта здорового человека с больными людьми, во время чиханья или кашля последних. Источником инфекции может быть крупный рогатый скот.

Заражение в ряде случаев происходит через дыхательные пути (вдыхание капелек мокроты или пыли, на которой осели микрочастички мокроты), кроме того, не исключено инфицирование через недостаточно проваренные яйца больной птицы или сырое молоко инфицированного животного. В ряде случаев заражение происходит штаммами, устойчивыми к противотуберкулезным препаратам. Заболевание не передается по наследству, но не исключено заражение ребенка во время родов.

При попадании внутрь микробактерий туберкулеза при хорошей сопротивляемости организма заражения не происходит. Развитие заболевания начинается в ослабленном другими болезнями, истощенном организме.

При первичном развитии туберкулеза (чаще это бывает у подростков) образуется так называемый первичный очаг. Инфекция постепенно поражает лимфатические узлы, приводя к воспалению лимфатических сосудов. В них образуются туберкулезные бугорки.

Здоровый организм способен справиться с заболеванием, и оно заканчивается рубцеванием, рассасыванием или обызвествлением бугорков. В результате постепенно вырабатывается иммунитет к туберкулезу.

Но в ослабленном организме может произойти вторичное инфицирование, так как микробактерии туберкулеза довольно длительное время не исчезают из организма. Старые очаги воспаления могут активизироваться, при этом в альвеолах происходит образование и последующий распад серозной, серозно-фибринозной жидкости, возникают каверны – особые полости. Соединительная ткань некоторых участков легких разрастается в результате патологических процессов.

Выявление начальных стадий заболевания затруднено. Наиболее вероятно выявление заболевания туберкулезом при рентгеновском обследовании.

Характерным симптомом при туберкулезе являются разные виды лихорадки. Тем не менее примерно 1/2 лиц, страдающих этим заболеванием, не ощущают никаких недомоганий.

Проявление заболевания начинается со слабости, потери аппетита. В некоторых случаях больные испытывают тошноту, учащенное сердцебиение, головную боль.

Для больных характерна эмоциональная нестабильность: веселость сменяется пониженным настроением, раздражительность может переходить в апатию. Как правило, сон нарушается, в дневное время могут возникать вялость, сонливость.

С развитием заболевания проявляются следующие симптомы: повышенная потливость, кровохарканье, кашель, снижение веса. В дыхательных путях скапливаются слизь, кровь и гной, наблюдаются сдавливание и смещение органов грудной клетки. Кашель, который в некоторых случаях бывает сухим, с трудно отделяемой мокротой, усиливается ночью, утром и при крике или беге, от холодного воздуха.

Приступы кашля могут приводить к цианозу, болям в груди, рвоте, в тяжелых случаях – к повреждению ткани легких и ребер.

Проба Манту, давшая положительную реакцию, является характерным признаком заболевания. Папула (пятно) при этом достигает 5 мм (часто более) через 72 ч.

Для того чтобы снизить шанс заболевания туберкулезом, рекомендуются следующие

меры: закаливание, полноценное питание, занятия спортом, здоровый образ жизни, отсутствие таких вредных привычек, как курение.

Лечение

Для лечения открытой формы туберкулеза легких очень эффективна смесь сусликового жира с керосином (20 частей жира и 1 часть керосина). Это средство также помогает при туберкулезном плеврите. Его следует принимать ежедневно 2–3 раза по ½ стакана после еды.

Продолжительность курса не ограничивается. Можно заменить сусликовый жир бараньим, при этом пропорции смеси должны быть изменены: 15 частей жира и 1 часть керосина.

Туберкулез можно лечить и с помощью сока черной редьки, смешанного с керосином. Следует выбрать сочный корнеплод средних размеров, вырезать в нем конусовидное углубление, положить ложку меда. Через некоторое время выделится сок редьки, смешанный с медом.

К нему добавляется чистый керосин в пропорции 5: 1. Средство нужно принимать 3–4 раза в течение дня по 1 столовой ложке. Лечение рекомендуется проводить 3–4 недели.

Отвар крупных говяжьих костей, похожий на холодец, – своеобразное лечебное средство, которое также оказывает сильное исцеляющее воздействие на организм при туберкулезе. Кости вываривают 8–10 ч. на слабом огне, не перемешивая и не добавляя соли. Принимать отвар нужно ежедневно только горячим 1 раз в сутки по 500–700 г.

Перед этим следует выпить 1 чайную ложку прошедшего очистку керосина. Разогревать отвар не рекомендуется. Курс лечения длится 8–12 недель.

Фурункулез

Фурункулез – воспаление фолликула (волосяного мешочка), носящее острый, гнойно-некротический характер. Кроме фолликула, воспаляется и связанная с ним сальная железа.

В процесс вовлекается и небольшой участок окружающей клетчатки. Заболевание вызывается стафилококком.

Иногда фурункулез проявляется в образовании множественных фурункулов на небольшом участке кожи. В ряде случаев воспаляется только один фолликул.

Наиболее часто фурункулы развиваются на коже лица, предплечий, шеи, поясницы, ягодиц, на тыльных сторонах кистей. Однако заболевание может проявиться на любом участке кожных покровов, где есть волосы. Его возникновению способствуют загрязненная кожа, постоянное трение одеждой, а также различные микротравмы (расчесы, ссадины). Поражение кожи может возникнуть и в результате раздражающего действия различных химических веществ.

Фурункулез чаще возникает у людей, чей иммунитет оказался ослаблен вследствие перенесенных тяжелых общих инфекций, например у лиц, страдающих гастритом, нефритом, колитом, сахарным диабетом и др., то есть одним из хронических заболеваний.

Заболевание может протекать в острой форме или приобретать хроническую. При остром течении фолликулы воспаляются одновременно или почти одновременно. При этом больной ощущает недомогание, головную боль, наблюдается повышение температуры.

На фоне снижения защитных сил организма начинается развитие фурункула (одного или

нескольких), при этом появляется плотный болезненный бугорок (узелок), имеющий ярко-красный цвет. Он возвышается небольшим конусом над уровнем кожи. По прошествии 3–4 дней в его центре начинает обозначаться участок размягчения (головка). После этого происходит прорыв фурункула, сопровождающийся истечением небольшого количества гноя. В центре воспаленного участка можно обнаружить некротическую ткань, имеющую зеленоватый цвет. Это так называемый стержень фурункула. С отторжением стержня, которое происходит с кровью и гноем через 2–3 суток, наступает выздоровление.

При хроническом возникновении фурункулов заболевание имеет характер повторных вспышек, которые повторяются достаточно долгое время (многие месяцы). Такая картина наблюдается в связи со значительным понижением иммунитета организма.

Лечение

Если фурункулез имеет распространенный характер, то рекомендуется смазывать очищенной керосином здоровую кожу вокруг всех пораженных участков. Эту процедуру нужно проводить ежедневно (одно смазывание). Не следует применять этот способ для лечения фурункулеза при его локализации на коже лица. При аллергических реакциях, при местных раздражениях на коже смазывания керосином следует прекратить.

Хронический колит

Под хроническим колитом понимают заболевание, при котором процесс воспаления толстой кишки перешел в хроническую форму. В ряде случаев болезнь может появиться вследствие ослабления защитных свойств организма, при неполноценном питании, сидячей работе. Злоупотребления алкогольными напитками и острыми блюдами также могут стать причиной хронической формы колита.

Развитие данного патологического состояния может вызвать нарушения нервной регуляции всего кишечника, обусловленные различными расстройствами центральной нервной системы. Болезнетворные микроорганизмы, проникающие из очагов инфекции, в случае поражения поджелудочной железы, желчного пузыря или других органов желудочно-кишечного тракта, могут стать причиной заболевания.

Часто заболевание развивается вследствие недолеченного инфекционного колита, но может возникать и в результате воздействия на кишечник промышленных ядов (сулема, мышьяк, ртуть, органические вещества). В ряде случаев хронический колит – результат поражения токсинами, которые могут выделяться в организме вследствие очень длительного приема антибиотиков или бесконтрольного употребления некоторых лекарственных средств.

Развитию хронического колита может способствовать глистная инвазия. Важный фактор, часто предшествующий развитию болезни, – дисбактериоз. Он может привести к аллергии организма.

Заболевание иногда поражает лишь часть толстой кишки, иногда ее всю.

Для хронического колита характерны ноющие, тупые, схваткообразные боли. Они могут возникать в разных областях живота, но возможно их проявление и без четкой локализации.

После принятия пищи боли интенсивнее, тогда как после опорожнения кишечника и освобождения от газов они ослабевают.

Заболевание сопровождаются запоры, которые сменяются поносами. Возникают головные боли, раздражительность, бессонница, снижение аппетита, страдает центральная нервная система. Больные худеют, их кожа становится бледной. С помощью пальпации иногда обнаруживается болезненность толстой кишки.

Хронический колит протекает волнообразно: ухудшения состояния чередуются с периодами временной ремиссии (относительное выздоровление). Обострения носят сезонный характер. Они чаще связаны с весенне-осенним периодом. Их могут вызывать употребление в пищу острых блюд и блюд, раздражающе действующих на толстую кишку, а также пищи, способной вызывать аллергические реакции.

Обострения хронического колита могут быть связаны с эмоциональными перегрузками, переутомлением, возникать при злоупотреблении солнечными ваннами, при нарушении дозировок антибиотиков, слабительных препаратов.

Диагностика хронического колита основывается на данных рентгенологического и копрологического исследования, эндоскопии, а также на основании клинических данных. В кале при исследовании обнаруживаются кровь и слизь. Данные рентгенологического исследования выявляют нарушения слизистой оболочки, говорят о спазме толстой кишки.

Лечение

Для лечения хронического колита используется очищенный керосин. В стакан с теплой кипяченой водой нужно добавить 10 капель керосина. Принимать средство следует 1–2 раза в день перед едой, за 30–40 мин. Курс лечения составляет 3–4 недели, но можно продолжать принимать керосин и дольше. Обычно лечебный эффект сказывается уже после 1–2 недель приема средства, наступает заметное улучшение состояния больного.

Скипидар

Общие сведения о скипидаре

У многих людей знания о скипидаре вызывают ассоциации с лаками, красками, ремонтом квартир. Но скипидар играет большую роль в медицине и напрямую связан с растительным миром.

В странах Средиземноморья растет дерево из рода фисташек, которое можно назвать скипидарным. Из надрезов на его стволе добывают приятно пахнущую зеленоватую смолу, содержащую терпентин – основной компонент скипидара. Этот компонент известен человечеству с давних времен своим бактерицидным действием, его использовали в Древнем Египте для бальзамирования трупов.

В России скипидар делается из живицы – смолистых выделений хвойных деревьев: сосен, кедров, елей и лиственниц. Живичный скипидар называют также терпентинным маслом, в состав которого входит летучее вещество терпен, его пары придают хвойному лесу характерный аромат смолы.

В составе живицы имеются и нелетучие смоляные кислоты, содержащие канифоль, воду и другие примеси. Роль живицы в жизни хвойных деревьев – заживление ран, их

исцеление, защита от вредных живых организмов и грибов, отсюда и такое название.

Твердые смоляные кислоты сплавляют в канифоль. Скипидар используют как сырье для получения камфары, медицинских мазей, пластырей, косметических изделий, инсектицидов, как растворитель лаков, красок. Из терпенов синтезируют витамин А. Терпены и терпеноиды являются биологически активными веществами.

Скипидар (второе название – «терпентин») – это бесцветная или желтоватая жидкость с характерным сосновым запахом, являющаяся смесью терпеновых углеводов, относится к эфирным маслам, натуральное вещество растительного происхождения. Еще в XIX в. великий русский хирург Н. И. Пирогов говорил о благотворном действии терпентина при лечении длительно не заживающих ран. До сих пор в некоторых регионах России живицу пихт используют как народное средство для лечения ран, трофических язв, ожогов, маститов и других заболеваний. Терпентин и живичный скипидар в небольших дозах не представляют никакой опасности для здоровья человека.

В медицинской практике применяют скипидар очищенный (масло терпентинное очищенное). Скипидар очищенный – это прозрачная, бесцветная, растворимая в спирте, но не растворимая в воде жидкость с характерным запахом и жгучим вкусом. Он легко окисляется на воздухе, приобретая желтый цвет и густую консистенцию.

Скипидар используют при заболеваниях дыхательной системы, из него производят отхаркивающий лечебный препарат терпингидрат. При приеме внутрь необходимо строго соблюдать дозировку, так как в больших дозах препараты на основе живичного скипидара могут вызывать отравления.

Положительный опыт применения раствора и эссенции скипидара в инъекциях отмечен при лечении следующих заболеваний: ишемия, рожа, фурункулез, абсцессы, варикозные язвы конечностей, артрит.

Имеется опыт применения скипидара с большим содержанием альфапинена для дезинфекции воздуха внутри помещений и в физиотерапии для ингаляций.

Применяют живичный скипидар и для приготовления сложных скипидарных смесей, которые используются в капиллярных ваннах Залманова.

Лечение скипидарными ваннами

Несколько слов из истории возникновения метода

Александр (Абрам) Соломонович Залманов родился в 1875 г. в России, получил медицинское образование в России, Германии и Италии.

В период Первой мировой войны был старшим врачом санитарных поездов России. После Октябрьского переворота 1917 г. был начальником Главного курортного управления и председателем государственной комиссии по борьбе с туберкулезом. Лечил М. И. Ульянову, Н. К. Крупскую и В. И. Ленина.

В России Залманов практиковал и проводил исследовательскую работу, в частности по бальнео– и гидротерапии. В 1921 г. он изучил книгу нобелевского лауреата датского физиолога Августа Крога «Физиология капилляров» на английском языке и с этого времени стал заниматься вопросами капиллярного кровообращения.

По личному разрешению Ленина в 1921 г. Залманов покинул Россию и отправился в Европу для изучения опыта известных врачей и занятий клинической практикой. Учился водолечению у докторов с мировыми именами: Кнейппа, Винтерница и Швенингера, профессоров Валинского и Эрба.

Работа А. Крога о жизнедеятельности капилляров оказала на Залманова большое влияние, это навело его на мысль изучить клеточный обмен веществ и роль капилляров в системе кровообращения. Итогом этого стали его книги, написанные в середине 50-х гг. XX в.: «Секреты и мудрость тела», «Чудо жизни» и «Тысячи путей к выздоровлению», изданные на немецком, французском языках и лишь спустя более 10 лет на русском. В них он изложил идеи о важнейшей роли капиллярной системы в развитии болезни и процессе выздоровления.

Многосторонняя деятельность Александра Соломоновича носила публичный и во многом социальный характер. Он надеялся с помощью капилляротерапии вернуть здоровье и работоспособность миллионам пациентов, продлить трудоспособный возраст пожилых людей, улучшить качество их жизни. Он страстно выступал против ортодоксальной медицины, переписывался с российскими врачами и консультировал их.

Коллеги называли А. С. Залманова «врач капилляров». Его жизнь была долгой и очень плодотворной, умер он в 1965 г. в Париже в возрасте 90 лет. Многие врачи Франции, Бельгии, Италии и других стран с успехом применяли его метод.

А. С. Залманов писал, что никакие специалисты – ни биологи, ни медики – не в состоянии увеличить жизненную энергию человеческого организма, его потенциал. Для этого надо помочь организму восстановить свободный приток кислорода, прочистить и разблокировать потоки жидкостей, и тогда в организме будут созданы такие условия, при которых жизненная энергия человека начнет восстанавливаться.

К сожалению, ортодоксальная медицина не принимает во внимание роль энергетического потенциала человека, то есть его жизненной энергии. Однако если объем этой энергии низок, то человек не в состоянии сопротивляться различного рода инфекциям и заболевает. Современная медицина базируется на физико-химической технологии лечения без учета цельности человеческого организма. Но мало кто знает, что считающаяся полезным достижением человечества лучевая и лазерная медицинская техника, наряду с антибиотиками, изменяет состав крови до опасного предела.

На это в основном и опирался А. С. Залманов, когда боролся с тенденцией современной медицины применять лекарства (и прежде всего антибиотики) без особой надобности, против тотальной вакцинации детей и за сокращение числа оперативных вмешательств.

Поискам метода естественной активизации защитных сил человеческого организма посвятил свою жизнь этот врач и ученый.

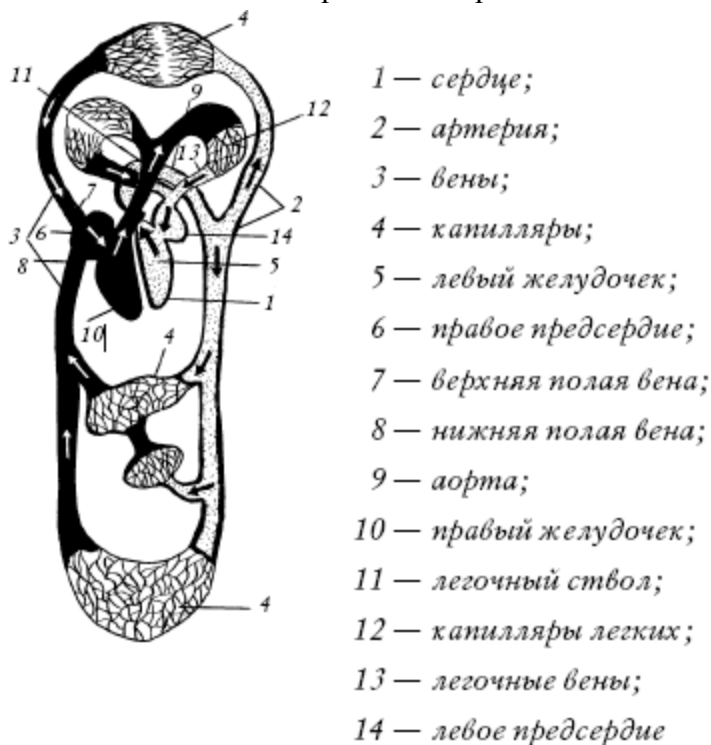
В настоящее время метод Залманова возродил и приумножил, превратив в целую систему оздоровления и омоложения, врач-натуропат Олег Мазур, работающий в Санкт-Петербурге.

Чтобы лучше понять этот метод оздоровления и лечения организма, вспомним анатомию.

Роль капилляров в системе кровообращения

Значение системы кровообращения для жизнедеятельности организма трудно переоценить: она обеспечивает постоянную циркуляцию крови и лимфы по тканям и внутренним органам.

Основное назначение системы кровообращения – доставка кислорода от легких к тканям и выведение углекислоты из тканей через легкие, а также транспортировка питательных веществ от желудочно-кишечного тракта ко всем органам и системам организма и выведение шлаков в обратном направлении.



//-- Система кровообращения (схема) --//

Эти задачи сердце и сосуды выполняют в два этапа. Правая половина сердца (предсердие и желудочек) посылает порцию крови в легкие для обогащения их кислородом. Левые отделы сердца направляют кровь в другие органы и системы организма.

В этом процессе желудочки выполняют роль насосов, а предсердия, которые находятся перед ними, обеспечивают равномерное заполнение их кровью. В стенке правого предсердия имеется небольшое образование – синусовый узел, который связан нервными волокнами с центральной нервной системой. Он отвечает за сердечный ритм и частоту ударов сердца. Сердце начинает биться уже у эмбрионов.

В классической кардиологии сердце человека рассматривается как центральный насос, перегоняющий кровь по артериям и доставляющий питательные вещества клеткам тканей через капилляры, которым всегда отводится пассивная, инертная роль. В действительности же объем крови, циркулирующей в артериях, составляет только 1/2 общего объема крови.

Залманов и последователи его метода считают, что главная роль в кровообращении принадлежит капиллярам, которые являются сократимыми пульсирующими органами тела, а сердце только проталкивает кровь вперед. Еще в 1936 г. исследователи Вейсс и

Ванг установили на практике двигательную активность капилляров с помощью капилляроскопии.

Кровь циркулирует по большому и малому кругам кровообращения. Большой круг начинается аортой, выходящей из левого желудочка сердца и несущей артериальную кровь во все органы.

Продвигаясь по капиллярам большого круга кровообращения, кровь омывает все ткани, отдает им кислород и при этом превращается в венозную. Здесь же происходит отдача кровью питательных веществ, а также насыщение ее двуокисью углерода и продуктами распада. Капилляры сливаются в вены, сначала мелкие, а затем постепенно укрупняющиеся. Из них вся кровь собирается в две большие вены. Верхняя полая вена несет в сердце кровь от головы, шеи, рук, а нижняя полая вена – от всех остальных частей тела. Обе полые вены впадают в правое предсердие.

Малый (легочный) круг кровообращения начинается с легочного ствола, выходящего из правого желудочка, и доставляет венозную кровь по легочным артериям в легкие. В легких ветви распадаются на все более мелкие артерии и переходят в капилляры, густо оплетающие легочные пузырьки, куда все время поступает атмосферный воздух.

Когда кровь течет по капиллярам легких, кислород воздуха вступает в нестойкое соединение с гемоглобином крови. В капиллярах легких венозная кровь превращается в артериальную. Одновременно с насыщением крови кислородом она отдает двуокись углерода в воздух, заполняющий легкие. Затем кровь собирается в венах. Сливаясь друг с другом, они образуют четыре легочные вены, впадающие в левое предсердие. Путь крови от правого желудочка через капилляры легких до левого предсердия называется легочным, или малым, кругом кровообращения.

Система сердца и сосудов имеет тончайший механизм саморегуляции. При возникновении любых потребностей организма сердце и сосуды готовы принять необходимый объем крови и доставить ее в тот орган, которому она в первую очередь нужна.

Организм устроен так, что кровь направляется в первую очередь к тем органам, которые в данный момент больше в ней нуждаются. Например, при интенсивной мышечной работе в мышцы поступает 85 % крови, а в покое – не больше 20 %.

Звено, обеспечивающее циркуляцию крови по всему организму, – это кровеносные сосуды: вены, артерии и капилляры.

Артерии – это сосуды, по которым кровь передвигается от сердца к органам. Артерии имеют плотные упругие стенки. Такое строение соответствует функциям: сокращаясь, сердце выбрасывает в артерии кровь под большим давлением.

По диаметру все артерии делятся на крупные, мелкие и средние, а по месту расположения – на внеорганные и внутриорганные. Аорта имеет диаметр с большой палец руки и является самым крупным артериальным сосудом.

Вены – это сосуды, по которым кровь движется от органов к сердцу. Давление крови в венах невелико, поэтому их стенки значительно тоньше и мягче, чем у артерий.

Чтобы необходимую для жизни клеток и тканей кровь доставить в капилляры, природа создала систему кровообращения и механизмы нервной и эндокринной регуляции. Ткани организма отмирают, как только в капиллярах прекращается циркуляция крови. Вот почему эти микрососуды являются важнейшим участком кровеносного русла.

Капилляры

Самые мелкие артерии распадаются на тончайшие капилляры, пронизывающие весь организм. Сеть их так густа, что если уколоть тончайшей иглой любой участок тела, то непременно некоторые из них окажутся разрушенными и выступит капелька крови. Капилляры тоньше человеческого волоса примерно в 15 раз. Их стенки образованы одним слоем плоских эндотелиальных клеток и образуют барьер между кровью и внеклеточной жидкостью.

Некоторые капилляры пропускают через себя только один эритроцит. Диаметр узкого капилляра составляет 5–6 мкм, широкого – 20–30 мкм, однако общая их площадь в человеческом организме равна 6500 м



//-- Капилляры --//

Кровеносные капилляры могут изменять свой диаметр в 2–3 раза. Европейский исследователь Хюшар еще в 1908 г. обнаружил, что капилляры способны сокращаться, и назвал их периферическими сердцами. Залманов рассматривал капилляр как микросердце с двумя половинками – артериальной и венозной, а сужения на обоих концах капиллярного сосуда называл клапанами капилляра. Если тонус является максимальным, то капилляры настолько сужаются, что пропускают только плазму крови и не дают прохода красным кровяным тельцам. Стенки капилляров значительно расслабляются при минимальном тонусе, тогда в их расширенном пространстве скапливается много красных и белых кровяных телец. При сужении капилляров артериальное давление повышается, при расширении понижается.

Обмен веществ между капиллярной кровью и межклеточной жидкостью происходит через эндотелиальные клетки, образующие стенки капилляров. Эти клетки являются живыми фильтрующими мембранами, проницаемость которых меняется в зависимости от потребностей организма.

Когда организм здоров, то молекулы воды, аминокислот, солей свободно проходят через стенки капилляров, а большие белковые молекулы задерживаются. При болезни увеличивается проницаемость капиллярных мембран, и белковые макромолекулы проходят из плазмы крови в межтканевую жидкость, что приводит к отекам тканей.

Французские исследователи Расин и Барук зафиксировали с помощью капилляроскопии

нарушение капиллярной циркуляции крови во всех тканях, даже у людей, страдающих упадком сил. Поэтому так велико значение обмена между кровью и тканями, происходящего на всем протяжении капилляров.

Капилляры и болезни

Болезнь является собирательным понятием и включает в себя все симптомы и синдромы, известные медицине. В период болезни любой живой организм стремится поправить себя, свою внутреннюю среду, вернуть себя в равновесие, потому что организм – это система, а система всегда стремится к равновесию, то есть к здоровью. Потому что здоровье подразумевает не только баланс энергии, но и гармоничное сочетание химических веществ и равновесие всех функций организма.

Любая болезнь обусловлена замедлением или остановкой кровообращения в каком-либо месте организма, и тогда появляется возможность для вторжения различных микробов. При какой-либо патологии движение межклеточных жидкостей тоже замедляется.

Эндотелиальные клетки капилляров задерживают одни химические вещества и выводят другие. Находясь в нормальном, здоровом состоянии, они пропускают через себя только воду, соли и газы. Если проницаемость капиллярных клеток нарушена, то, кроме названных веществ, к клеткам тканей поступают другие вещества и клетки погибают от метаболической перегрузки. Происходит жировое, гиалиновое, известковое, пигментное перерождение клеток тканей, которое протекает тем быстрее, чем быстрее развивается нарушение проницаемости капиллярных клеток – капилляропатия.

Спазм или застой в капиллярах пальцев приводит к нарушению их движений, к симптому «мертвого пальца» и к болезни Рейно. При спазме капилляров головного мозга происходит головокружение и развивается ишемическая болезнь сердца.

В основе болезни Меньера лежит резкое сужение капилляров ушного лабиринта, и как результат возникают бледность, тошнота, рвота, головокружение. Болезненные изменения кожных капилляров происходят и у больных глаукомой. А застой крови в капиллярах матки, брюшины и кожи может привести к болезни беременных – эклампсии.

Спазмы капилляров играют важную роль при развитии язвы желудка или двенадцатиперстной кишки, так как капилляры снабжают слизистые и подслизистые оболочки этих органов кислородом. А при недостатке кислорода образуется микронекроз (микроомертвения) в этих оболочках.

Застой крови в капиллярной сети можно обнаружить после мозговых инсультов, при детском церебральном параличе, при стенокардии и всех без исключения заболеваниях суставов, включая деформации костей, сухожилий.

Ортодоксальная медицина считает, что следствием болезней суставов является мышечная атрофия. А приверженцы метода Залманова считают, что к атрофии приводят капиллярный застой и недостаточное снабжение мышечных клеток кровью и лимфой и при восстановлении кровотока это явление исчезает.

Проявлением плохой циркуляции крови в прекапиллярных артериолах и капиллярах являются и так называемые нейровегетативные симптомы: онемение и ощущение холода в конечностях, потение конечностей, атрофия мягких тканей, кожные высыпания, бледность кожных покровов.

Варикозное расширение вен нижних конечностей, или варикозная болезнь, нередко

начинается в капиллярах.

Можно с уверенностью сделать вывод о том, что патологические изменения капилляров лежат в основе любой болезни.

Капилляротерапия

Капилляры активно участвуют во всех физиологических процессах организма, а нарушение их функциональности лежит в основе любой болезни. Поэтому путь успешного лечения – это восстановление нормального кровообращения во всем организме через лечение капилляров.

До того момента, как А. С. Залманов предпочел из всех методов воздействия на капилляры скипидарные ванны, он со своими сотрудниками изучал капилляротропное действие всех существовавших в то время физиотерапевтических аппаратов. В итоге Залманов пришел к выводу, что электрические средства производят строго ограниченное, местное, чисто физическое действие, и назвал электрическое тепло однострунным музыкальным инструментом.

Организм человека не всемогущ, он не может исправить сам чрезмерные для него нарушения баланса веществ организма, и помочь ему в этом может капилляротерапия, которая включает в себя различные виды тепловодолечения, в том числе знаменитые скипидарные (капиллярные) ванны, разработанные доктором Залмановым.

Эти ванны способны оказывать такое воздействие, которое приводит к функциональному восстановлению капилляров и излечению всего организма.

Тепловодолечение

Тепло, по Залманову, – это вид энергии, в котором человек нуждается генетически.

В своих изысканиях он пришел к выводу, что с помощью тепла можно улучшить энергетический баланс организма. Одновременно он подчеркивал тесную связь между водой и человеческим организмом: вода пропитывает ткани, обеспечивая их гибкость и эластичность, участвует в терморегуляции, выводит шлаки и т. д. Вода составляет $\frac{1}{2}$ веса человека.

Повышение температуры тела, вызываемое тепловодолечением, активизирует защитные силы организма и используется в борьбе с различными инфекциями, хроническими заболеваниями, интоксикациями, способствует нормализации нарушенных биохимических реакций в организме людей, живущих в условиях загрязненной окружающей среды.

Залманов предлагает комплекс гидротерапевтических процедур, которые каждый больной (по рекомендации врача) может проводить у себя дома: горячие обертывания, грелки, местные и общие ванны с различными добавками, гипертермические и скипидарные ванны.

Врач-исследователь очень внимательно изучал функции кожи и отметил важнейшую ее роль в терморегуляции, регуляции водообмена, очистке организма и т. д. Именно кожа является проводником целебных веществ и тепла, так как она пронизана сетью сосудов и

различных рецепторных окончаний, очень проницаема и имеет площадь от 1,7 до 2,6 м .

В своей книге «Тайная мудрость человеческого организма» Залманов называет кожу гигантским «периферическим мозгом», который передает информацию важнейшим жизненным центрам организма.

Из этих высказываний становится понятным тот потенциал, которым обладают методы лечения через кожу теплом и водой в сочетании с растительными препаратами (настои трав, скипидар и т. д.) и другими добавками.

Под влиянием тепловодолечения вступает в действие механизм самоизлечения организма с помощью массового образования и выделения клетками и жидкими средами веществ, которые оказывают организму пользу гораздо большую, чем любые фармакологические средства, купленные в аптеке.

Можно немедикаментозным путем помочь организму доставлять клеткам питательные вещества через капиллярную сеть и осуществлять выделение ненужных и вредных. При этом состав межклеточных жидкостей остается неизменным.

Процедуры тепловодолечения стимулируют циркуляцию в кровеносных и лимфатических сосудах, оживляют потоки внутри- и внеклеточных жидкостей, облегчают доставку питательных веществ клеткам и удаление из них продуктов жизнедеятельности, ускоряют обновление плазмы крови и спинно-мозговой жидкости. Тепловые водные процедуры создают искусственное повышение температуры внутри тела, усиливают сгорание в клетках и тканях токсинов, откупоривают закрытые капиллярные сосуды, повышают проницаемость клеточных мембран, ускоряют течение обмена веществ.

Например, у больных с нарушением обмена веществ во время приема гипертермической ванны продолжительностью в 1 час через почку с потом выделяется больше шлаков, чем через обе почки в обычном состоянии за 24 часа.

Все теплые и горячие ванны, и прежде всего скипидарные, очищают больной организм. А ведь суть любой болезни состоит в накоплении вредных веществ, которые больной организм не в состоянии ни сжечь, ни разложить, ни окислить, ни удалить обычным физиологическим путем.

С помощью скипидарных гипертермических ванн можно влиять на капилляры. Теплые и горячие водные процедуры можно применять при любом воспалении.

Исход любой болезни решает состояние кровообращения, дыхания, печени, пищеварения, почечного и кожного выделения.

Скипидарные (капиллярные) ванны

Скипидарные ванны относятся к группе ароматических ванн, основным действующим началом которых является живичный скипидар.

Знаменитые скипидарные (капиллярные) ванны, разработанные доктором Залмановым, являются одним из основных методов капилляротерапии. Они улучшают состояние здоровья, повышают жизненную энергию организма и трудоспособность, предохраняют от начинающихся болезней, дают возможность реального физического омоложения, а не только улучшения внешнего вида.

Огромное преимущество скипидарных ванн состоит в том, что они воздействуют на капиллярную сеть в целом.

Они усиливают деятельность всех капилляров и тем самым увеличивают жизненный потенциал каждой функциональной единицы организма – клетки.

Залмановские ванны дают хорошие результаты при лечении таких сложных заболеваний, которые не поддаются современной химиотерапии. Такие ванны не нарушают законов жизнедеятельности и совершенно безвредны при правильном применении.

Скипидарные ванны постепенно, от сеанса к сеансу, открывают закрытые капиллярные сосуды, восстанавливая питание органов кровью, насыщая их живительным кислородом и создавая условия для выведения шлаков.

Таким образом восстанавливается нормальная, здоровая жизнь клеток, тканей, органов и всего организма человека.

Длительное лечение скипидарными ваннами какого-либо хронического заболевания обязательно дает эффект омоложения организма. Эти ванны можно применять круглый год, устроив стационар на дому.

Для этого необходимо лишь наличие ванной комнаты и соответствующих составов скипидарных смесей.

Скипидарные смеси для ванн

В практической медицине используются скипидарные ванны из белой эмульсии, желтого раствора и смешанные, то есть с различным сочетанием белой эмульсии и желтого раствора.

Для приготовления скипидарных смесей используется только живичный скипидар. Нельзя применять для этой цели сульфатный скипидар, так как он обладает другими физико-химическими свойствами, лечебное действие которых неизвестно.

Белая скипидарная эмульсия

Для приготовления около 1 л этой эмульсии нужно взять 550 мл дистиллированной воды, 30 г мелко настиганного детского мыла, 3 г салициловой кислоты, 20 мл камфарного спирта, 500 мл живичного скипидара, изготовленного по ГОСТу 1571-82.

В эмалированную кастрюлю налить дистиллированную воду и поставить на огонь. Когда вода закипит, всыпать в нее детское мыло и салициловую кислоту. Кипятить около 15 мин. на слабом огне до полного растворения мыла, помешивая стеклянной палочкой. Кастрюлю снять с огня, влить в нее 500 мл живичного скипидара, все хорошо размешать и влить камфарный спирт. Полученную эмульсию перелить в стеклянную посуду из темного стекла.

Готовая эмульсия имеет вид простокваши. При хранении она иногда расслаивается на два или три слоя; поэтому перед употреблением ее обязательно нужно хорошо взбалтывать. Хранить белую эмульсию можно в темном месте при комнатной температуре около 1 года.

Желтый скипидарный раствор

Для приготовления около 1 л желтого раствора требуется 200 мл касторового масла, 150 мл олеиновой кислоты, 13,3 г едкого натра в гранулах, 133 мл дистиллированной воды и 500 мл живичного скипидара (ГОСТ 1571-82).

Касторовое масло налить в эмалированную кастрюлю и поставить на водяную баню, то есть поместить в кастрюлю большего размера с водой (с деревянной решеткой).

Поставить на огонь и, пока закипает вода, приготовить раствор едкого натра. Делать это нужно с большой осторожностью, в резиновых перчатках, так как едкий натр является щелочью. Для этого надо взять колбу из тонкого стекла, налить в нее дистиллированную воду и понемногу всыпать едкий натр, обязательно вращая колбу под струей холодной воды (чтобы она не лопнула от разогрева) до полного растворения едкого натра. Затем колбу поставить для полного охлаждения. Когда вода закипит, убавить огонь и через 5–8 минут от начала кипения влить раствор едкого натра в касторовое масло и тщательно размешать стеклянной палочкой. Как только раствор загустеет, еще раз все хорошо перемешать и влить олеиновую кислоту, опять хорошо размешать. Когда смесь станет жидкой, как подсолнечное масло, прекратить нагревание, снять кастрюлю с огня, влить скипидар и хорошо размешать.

Готовый раствор должен быть прозрачным, иметь желтоватый цвет и напоминать растительное масло.

Хранить его можно в хорошо закупоренной посуде из темного стекла при комнатной температуре в темном месте до 1 года.

Этапы приема скипидарной ванны

Результаты лечения скипидарными ваннами зависят от точности соблюдения техники их применения.

В домашних условиях для этого необходимо иметь ванну, горячую и холодную воду, термометр для воды с 50-градусной шкалой, мензурку с делениями, тонометр для контроля артериального давления, часы, зеркало для контроля испарины на лице (если ванна принимается без помощника), а также лечебные смеси: желтый скипидарный раствор и белую скипидарную эмульсию.

Необходим строгий индивидуальный подход в отношении выбора применяемого состава, температуры воды, продолжительности сеанса и других факторов. Важное значение нужно придавать самочувствию и состоянию здоровья.

Сеанс лечебной процедуры можно разделить на три этапа.

Подготовка ванны

Ее поверхность должна быть совершенно чистой, чтобы в лечебный водный раствор не попало никакой грязи с ее стенок. В ванну наливают водопроводную воду необходимой температуры до начального уровня.

После полного погружения вода не должна доходить до предохранительного сливного отверстия на 7–10 см.

Перед использованием белую эмульсию или желтый раствор скипидара необходимо хорошо взболтать.

В стеклянной или пластмассовой емкости (не менее 0,5 л) надо разбавить горячей водой скипидарные смеси, отмерив мензуркой необходимое количество смеси и хорошо размешав раствор.

После добавления в ванну его опять надо хорошо размешать. Это важно, так как иначе при использовании белой скипидарной эмульсии можно получить ожоги чувствительных участков кожи. Во избежание этого перед процедурой рекомендуется смазать вазелином подмышечные впадины, паховые складки, промежность и места царапин на коже.

Прием скипидарной ванны

Верхнюю часть тела в воду лучше не погружать, вода должна доходить только до сосков. Для контроля температуры водный термометр должен находиться в ванне все время до конца процедуры, а часы – в поле зрения.

После погружения в лечебный раствор надо сразу начать подливать горячую воду, так чтобы температура каждые 2 мин. повышалась приблизительно на 1 °С.

При приеме белой скипидарной ванны температура не должна превышать 40 °С, а желтой – 42 °С (но на первых сеансах – не более 39–40 °С с целью адаптации).

При первых процедурах концентрация эмульсии или раствора должна составлять 15–20 мл на 200 л водопроводной воды. Постепенно, в зависимости от реакции больного, концентрацию увеличивают через 1 ванну на 5 мл, приближаясь к 50–60 мл.

Продолжительность приема скипидарных ванн составляет в среднем 10–20 мин. и зависит от момента появления испарины на лице и общего самочувствия. Если испарина или пот на лице появляются позже времени, указанного в таблицах схем проведения, то длительность приема процедуры можно увеличить, но не более чем на 1–3 мин. Появление испарины – важный момент, говорящий о начале очистки организма. Общее состояние и частоту пульса надо держать под постоянным контролем.

Отдых в постели

Этот этап очень важен для получения наибольшего эффекта и должен длиться 1–2 ч. Во время отдыха продолжается усиленное потоотделение, очень хорошо стимулировать его в этот момент чаем из потогонных трав или плодов (душицы, липы, малины, мать-и-мачехи).

Отдельные советы по приему ванн

1. При приготовлении скипидарной ванны надо учесть не только ее объем, но и массу своего тела, а также обеспечить ее герметичность, при необходимости включая верхнее сливное отверстие.

2. Принимать ванну следует не ранее чем через 1,5 ч. после еды, а если вечером, то за 1,5–2 ч. до сна.

3. Не сочетать лечение скипидарными ваннами с приемом гормональных препаратов, антибиотиков, с инъекциями, ультразвуком.

4. Обязательно учитывать индивидуальную кожную чувствительность при приеме процедур: чрезмерное жжение может означать либо передозировку концентрации раствора, либо несоблюдение времени приема ванны. В таких случаях следует сократить время или уменьшить дозировку.

5. Обязательно после приема ванны слить раствор, не использовать его повторно в целях экономии.

Схемы приема белых, желтых и смешанных скипидарных ванн различны (табл. 1, 2, 3).

Ниже приводятся близкие к тем, которые предлагал доктор Залманов.

//-- Таблица 1 --//

//-- Белые скипидарные ванны --//

№ ван-ны	Количе-ство белой скипидар-ной эмульсии, мл	Температурный режим (°С)	Продол-жительность ванн, мин.
1	20	36, через 5 мин. — 38	15
2	25	Тот же	15
3	30	Тот же	15
4	35	36,5, через 5 мин. — 38,5	15
5	40	Тот же	15
6	45	Тот же	16
7	50	37, через 5 мин. — 39	16
8	55	Тот же	16
9	60	Тот же	16
10	65	Тот же	16
11	70	Тот же	17
12	75	37, через 5 мин. — 39,5	17
13	80	Тот же	17
14	85	Тот же	17
15	90	Тот же	17
16	95	Тот же	17
17	100	Тот же	17
18	105	Тот же	17
19	110	Тот же	17
20	115	Тот же	17
21	120	Тот же	17

Примечание: начиная с 22-й ванны

и далее проводить процедуры по режиму ванны № 21.

//-- Таблица 2 --//

//-- Желтые скипидарные ванны --//

№ ван-ны	Количе-ство желтого раствора, мл	Температурный режим (°С)	Продол-жительность ванн, мин.
1	20		15
2	30	36, через 5 мин. — 39	15
3	40	Тот же	15
4	50	Тот же	16
5	60	Тот же	16
6	70	36, через 5 мин. — 39, начиная с 12 мин. — 40	16
7	80	Тот же	17
8	90	Тот же	17
9	100	36, через 5 мин. — 39, последние 4 мин. — 41	18
10	110	Тот же	18
11	120	Тот же	18

№ ван-ны	Количе-ство желтого раствора, мл	Температурный режим (°С)	Продол-жительность ванн, мин.
1	20		15
2	30	36, через 5 мин. — 39	15
3	40	Тот же	15
4	50	Тот же	16
5	60	Тот же	16
6	70	36, через 5 мин. — 39, начиная с 12 мин. — 40	16
7	80	Тот же	17
8	90	Тот же	17
9	100	36, через 5 мин. — 39, последние 4 мин. — 41	18
10	110	Тот же	18
11	120	Тот же	18

Примечание: начиная с 12-й ванны

и далее проводить процедуры по режиму ванны № 11.

//-- Таблица 3 --//

//-- Смешанные скипидарные ванны --//

№ ван-ны	Количество		Температурный режим (°С)	Продол-жительность ванн, мин.
	Белой эмульсии	Желтого раствора		
1	20	30	36, через 5 мин. — 39	15
2	25	30	Тот же	15
3	30	30	Тот же	15
4	35	35	Тот же	16
5	40	40	Тот же	16
6	45	45	Тот же	16
7	50	50	36, через 5 мин. — 39	16
8	55	55	Тот же	16
9	60	60	Тот же	17

Благодаря анатомическим и

физиологическим особенностям кожи путем различных воздействий на нее можно вызывать большие изменения в жизнедеятельности, в функциях всего организма. Поэтому гидропатические процедуры, и особенно скипидарные ванны, оказывают многостороннее влияние на кожный покров человека. Этому способствуют многообразие функций кожи и сложность ее строения.

Кожа имеет много слоев, богата кровеносными и лимфатическими сосудами, нервными окончаниями, потовыми и сальными железами. Площадь поверхности ее кровеносных и лимфатических сосудов огромна, поэтому и воздействие на кожу при приеме ванн не локально, а многосторонне.

Механизм действия скипидарных ванн

Скипидарные ванны не только изменяют просвет капиллярных сосудов кожи, но и повышают количество открытых функционирующих капилляров, улучшая тем самым проницаемость их клеток для шлаков и метаболитов.

Разнообразно и общее влияние ванн на организм в целом: они усиливают обмен веществ, физическую и химическую теплорегуляцию, повышают активность клеток-санитаров (фагоцитов, лейкоцитов и т. д.), находящихся в капиллярах. Тем самым убыстряются все физико-химические реакции организма, которые лежат в основе иммунитета. Наряду с этим, активизируются функции печени, в крови увеличивается количество антител и повышается активность ферментов.

Терпентинное масло (скипидар) оказывает раздражающее действие на чувствительные нервные окончания, лежащие в толще кожи.

Основная составная часть терпентинного масла – химическое вещество пинен. Он обладает способностью проникать через эпидермис (самый верхний слой кожи) к нервным окончаниям и вызывать рефлекторные изменения при их возбуждении.

Под влиянием живичного скипидара в коже происходит высвобождение различных биологически активных веществ.

Терапевтический эффект

Действие скипидарных ванн на организм человека является многоплановым. В зависимости от особенностей заболевания можно индивидуально подбирать самый подходящий способ лечения или оздоровления.

Скипидарные ванны способствуют раскрытию кровеносных сосудов и капилляров, улучшению циркуляции крови, ликвидации застойных зон и, как следствие этого, улучшению питания тканей организма.

Доказано, что скипидарные ванны:

- уменьшают в крови концентрацию компонентов, вызывающих развитие атеросклероза, и снижают повышенную свертываемость крови, нормализуя ее кислотно-щелочной баланс;
- улучшают в организме углеводный обмен, способствуя усвояемости глюкозы тканями;
- выводят из организма продукты жизнедеятельности клеток, в том числе молочную кислоту;
- активизируют обменные процессы в костно-мышечной и хрящевой тканях человека, тем самым создавая обезболивающий эффект;
- нормализуют тонус вегетативной нервной системы, улучшая нервно-психические показатели;
- оказывают обеззараживающее действие на дыхательные пути и легкие, воздействуя летучими фракциями скипидарных составов принимаемой ванны и способствуя лучшему отхождению мокроты при заболеваниях верхних дыхательных путей.

В этом заключается основное сходство воздействия двух видов скипидарных ванн на организм человека.

Особенности воздействия белых скипидарных ванн

Во время приема белой скипидарной ванны капилляры (как венозные, так и артериальные) открываются и ритмически сокращаются. Дыхание углубляется, усиливая приток кислорода в легкие и активизируя окисление и сгорание шлаков в организме.

Артериальное давление, приспособляясь к изменившимся условиям, умеренно повышается, периферический кровоток активизируется из-за снижения повышенной вязкости крови, что значительно облегчает работу сердца. Сухожилия, туго-подвижные связки и мышцы теряют свою жесткость (ригидность).

Поэтому некоторые авторы рекомендуют применять белые скипидарные ванны по щадящим режимам в лечении больных среднего, пожилого и даже старческого возраста. Ведь у них, как правило, имеется целый ряд заболеваний – таких, как артериальная гипертония, атеросклероз, остеохондроз, диабет 2-го типа (когда ткани не усваивают глюкозу).

В пожилом возрасте поражаются именно мелкие сосуды и капилляры, приносящие тканям питательные вещества и уносящие продукты их жизнедеятельности, а применение ванн с белой эмульсией способствует значительному улучшению микроциркуляции крови во всех органах и тканях организма, что, в свою очередь, вызывает улучшение обмена веществ. А так как с возрастом интенсивность обмена веществ снижается, то его повышение способно замедлить процесс старения организма и одновременно излечить хронически больные клетки, ткани и органы.

Особенности воздействия желтых скипидарных ванн

За счет усиления внутреннего окисления и расширения капилляров желтые ванны способствуют растворению патологических отложений не только в кровеносных сосудах и капиллярах, но и в сухожилиях и связках, а также в хрусталиках глаз.

Желтый раствор понижает артериальное давление крови. После принятия ванны не наблюдается тахикардии (учащения сердечных сокращений) и учащения дыхания. Нервные клетки, сжатые шлаками, освобождаясь, оживают и восстанавливают свои функции (например, после мозговых инсультов или при других заболеваниях, связанных с разрушением нервных оболочек).

Слой компонентов желтой скипидарной эмульсии, покрывающий поверхность горячей воды, значительно снижает потерю тепловой энергии со стороны тела и накапливает тепло в воде, что приводит к ускоренному сгоранию болезнетворных компонентов в лимфе, крови и цитоплазме клеток и межклеточных пространствах.

А свойство желтых ванн вызывать обильное потоотделение во время приема ванны и в период отдыха (2–4 л пота) очень важно, так как с потом удаляются различные токсины и шлаки. Удаление излишка жидкости у страдающих ожирением и гипертонической болезнью приводит к положительным результатам.

Особенности воздействия смешанных скипидарных ванн

Смешанные скипидарные ванны, получаемые при соединении желтого раствора и белой эмульсии, обладают положительными свойствами обеих ванн, позволяют найти оптимальный режим приема при различных заболеваниях.

Дополнительный эффект смешанных ванн – выход в кровь через открывающиеся капилляры различных аминокислот, в том числе гистамина.

Врачи, использующие в своей практике метод лечения скипидарными ваннами, уверяют, что он эффективен при лечении 95 % известных медицине заболеваний, в числе которых есть болезни, не поддающиеся излечению средствами современной химиотерапии или лечение которых дает лишь временный эффект.

Лечению скипидарными ваннами поддаются следующие заболевания:

– сердечно-сосудистые (ишемическая болезнь сердца, стенокардия, атеросклероз, гипертония);

- пищеварительной системы (язвы, гастриты, гепатиты, колиты);
- легких (бронхит, абсцесс легкого, пневмония);
- крови (анемии, лимфомы, лейкозы);
- эндокринные;
- суставов и костей;
- нервной системы;
- последствия полиомиелита и ДЦП;
- мужской половой сферы и гинекологические;
- доброкачественные и злокачественные опухоли;
- глаукома;
- катаракта.

И это далеко не полный список болезней.

Ограничения и противопоказания

Одним из преимуществ этого метода стала возможность принимать скипидарные ванны дома и в любых условиях, где есть вода и ванна. Можно принимать и местные скипидарные ванны, например только для рук или ног, в таком случае не требуется большая емкость. Грамотное и правильное применение скипидарных ванн никогда не вызывает никаких вредных побочных действий. Постепенное повышение температуры воды до отметки верхней границы зоны комфорта значительно смягчает или устраняет неприятные ощущения.

Скипидарными ваннами можно лечить людей любого возраста. Полная неподвижность или ограниченная подвижность не являются противопоказаниями. В таких случаях больным необходимы люди, которые помогут им принимать скипидарные ванны.

Но так как ванны обладают очень выраженным действием на организм, применение их в домашних условиях без консультации с лечащим врачом (а в ряде случаев и с опытным физиобальнеотерапевтом) иногда рискованно и небезопасно для здоровья.

Поэтому принимать их в домашних условиях можно только после тщательного обследования и под контролем лечащего врача.

Существуют противопоказания к назначению любых скипидарных ванн. Это, как правило, все острые состояния, опухоли, туберкулез, тромбофлебит, психозы в остром периоде и т. д. Заболевания почек (хронический нефрит, нефроз), печени (гепатит, цирроз) также являются противопоказанием к применению скипидарных ванн.

Возможна индивидуальная непереносимость запаха скипидара. Отмечено, что люди, страдающие заболеваниями сердца, в 4 раза чаще не переносят запах хвои.

Следует учитывать и тот факт, что салициловая кислота, являющаяся компонентом белой эмульсии, может вызвать раздражение кожи и развитие аллергических дерматитов.

Капилляротерапия, скипидарные ванны, горячие грудные обертывания несовместимы с применением различных инъекций, антибиотиков, гормонов, с приемом внутрь различных химических препаратов.

Скипидарные ванны и физическое омоложение

Старение – физиологически неизбежный процесс, но одни люди стареют быстрее, другие – медленнее. И у каждого человека, безусловно, есть желание замедлить процесс старения.

Прописные истины, касающиеся процесса замедления старения, известны всем: правильное питание, отсутствие вредных привычек, свежий воздух, физические упражнения, водные процедуры.

Болезни, особенно хронические, значительно ускоряют процесс старения, так как клетки, ткани и органы под их влиянием изменяют свои функции.

В настоящее время медицина использует в основном достижения фармакологии в поисках средств борьбы со старением.

Основоположник метода капилляротерапии А. С. Залманов считал, что скипидарные ванны представляют собой безвредное средство борьбы со старением тела, такого же мнения придерживаются сторонники этого метода.

Посоветовавшись с врачом-специалистом, каждый может выбрать оптимальный вариант частоты приема скипидарных ванн в целях физического омоложения.

Частота приема находится в прямой зависимости от состояния организма, свободного времени и желания. Число ванн для каждого сугубо индивидуально, и чем старше человек и слабее его здоровье, тем большее количество сеансов требуется с целью замедления процесса старения.

Оживление циркуляции крови в периферической части организма и повышение кровоснабжения коронарных артерий улучшают питание сердечной мышцы. Благодаря улучшению кровоснабжения все процессы, протекающие в мозге, становятся более быстрыми, таким образом восстанавливается полноценная эмоциональная и интеллектуальная жизнь человека.

Движения во всех суставах становятся свободными, а дыхание – более интенсивным. Но более всего заметен процесс омоложения на коже: за счет улучшения кровоснабжения она становится эластичной и гладкой, повышается температура кожных покровов.

Диета и другие рекомендации

Пища оказывает влияние на все стороны жизнедеятельности организма человека: на функции пищеварительных желез, химический состав жидкостей и тканей, протекание обмена веществ, работу нервной системы, что сильно сказывается на течении наших болезней и ходе их лечения.

При неправильном питании в организме человека увеличивается содержание токсических веществ, что приводит к самоотравлению (аутоинтоксикации) и способствует развитию различных болезней.

Помочь организму осуществить самоочищение путем нормализации его выделительных функций можно, применяя различные виды правильного питания (диеты). Диеты способствуют стимуляции деятельности желудочно-кишечного тракта, печени, почек, легких и кожи, улучшают состояние организма и ускоряют процесс выздоровления при применении различных методов лечения.

Скипидарные ванны необходимо рассматривать как составную часть системы лечения, включающей оздоровительные и профилактические меры – такие, как общий режим и диета.

Диета Бирхер-Беннера

1–4-й дни. Можно есть все сухие и вяленые фрукты, овощи (кроме картофеля), ягоды и плоды в свежем и вареном виде, орехи, семечки, пророщенные зерна (например, пшеницы), каши, натуральный мед. Пить можно травяной, черный и зеленый чай, кофе. Травы и ягоды лучше брать те, которые обладают понижающими аппетит и очищающими свойствами: ромашку, шиповник, мяту, крапиву, красную рябину, листья брусники и пр. Разрешаются конфеты (только не шоколадные).

Все следует есть без соли, каши нужно варить на воде, приправляя любым растительным маслом, зеленью, яблочным уксусом или лимонным соком.

5-й день. К вышеуказанным продуктам можно добавить 1 сухарь.

6-й день. Можно добавить несколько клубней картофеля, отваренных в воде без соли. Если делать пюре, то с молоком, но без соли и сливочного масла.

7–8-й дни. Можно добавить 2 сухаря и 0,5 л молока в день.

9-й день. К продуктам разрешается добавить 1 куриное яйцо.

10–13-й дни. Добавляется творог (100 г), сливочное масло (20 г в день).

14-й день. Кашу можно варить на молоке (не более 0,75 л).

15-й день. Разрешено любое вареное мясо, птица, рыба, но не более 100 г в день 2 раза в неделю.

16–24-й дни. Можно питаться любыми разрешенными продуктами.

25-й день и далее. Можно перейти на обычную еду.

Строгими ограничениями являются любой алкоголь, шоколад. В дальнейшем рекомендуется 2 раза в неделю (не подряд) делать разгрузочные дни по рекомендациям 1–4-го дня, то есть соблюдать вегетарианскую диету.

Полное выполнение рекомендаций диеты в период лечения скипидарными ваннами может для кого-то показаться проблематичным. Тогда надо исключить из рациона хотя бы жирную, острую, соленую, сладкую и жареную пищу, не использовать дрожжевой хлеб, сократить употребление сахара и соли (лучше заменить их медом и морской солью).

Сыроедение

Этот вид питания относится к вегетарианству и известен с древности как способ лечения многих хронических недугов. В основе сыроедения лежит убеждение в том, что пища растительного происхождения не должна подвергаться кулинарной обработке.

Упомянутый выше швейцарский врач-диетолог Бирхер-Беннер был первым теоретиком этого метода.

Растительная клетчатка не только регулирует функцию кишечника благодаря содержанию механических раздражителей, но и полезна находящимися в ней веществами и витаминами, которые действуют на выделительную функцию.

Преимущества сырой растительной пищи перед вареной:

- вызывает меньшую жажду, так как содержит до 80 % воды;
- стимулирует перистальтику кишечника;
- белки и углеводы растительной пищи хорошо усваиваются и утилизируются;
- содержит больше витаминов и минеральных солей, что помогает сократить употребление соли и острых приправ;
- лучше достигается азотистое равновесие в организме.

Научные исследования доказали, что внутренняя среда организма находится в прямой зависимости от характера потребляемой пищи.

Последователи метода лечения скипидарными ваннами рекомендуют сыроедение в

первую очередь страдающим избыточным весом и заболеваниями печени.

Прочие рекомендации

А. С. Залманов советовал для облегчения работы печени и селезенки ежедневно после еды (независимо от того, принимает человек в данное время скипидарные ванны или нет) ставить грелку (40–50 °С) на область печени на 40 минут.

Грелка на печень – простая и действенная процедура из арсенала капилляротерапии, улучшающая дыхание, кровообращение, общее питание тканей.

Поднимая температуру крови в печени и селезенке, можно активизировать кровообращение в печеночных и селезеночных капиллярах, усилить питание тканей.

С этой же целью Залманов рекомендовал 1–2 раза в неделю за 30 мин. до обеда выпивать стакан минеральной воды («Ессентуки № 4», если реакция мочи кислая, или «Ессентуки № 17» при щелочной реакции мочи) с растворенной в ней 1 чайной ложкой глауберовой соли.

Цель этих процедур состоит также в ликвидации застойных явлений в печени, что уменьшает ее размеры и, как следствие, увеличивает амплитуду движений диафрагмы. А чем больше амплитуда, тем активнее ее участие в процессе дыхания, тем сильнее кровообращение в печени, селезенке, брюшной полости, тем лучше работает кишечник.

В последние годы тепловолечение, в связи с широким использованием антибиотиков и сульфаниламидов, применялось весьма ограниченно. Но рост грибковых и аллергических заболеваний, являющихся следствием непомерного использования средств химиотерапии, заставляет врачей-исследователей обращаться к природным методам лечения и пропагандировать его.

В заключение следует отметить, что все методы капилляротерапии как одного из способов тепловолечения выполняют ту же задачу, что и физические нагрузки, массаж, растирания и другие средства, а именно улучшают циркуляцию крови.

Лечение скипидарными ваннами некоторых болезней

Суставные болезни

Когда врач ортодоксальной медицины ставит диагноз по заболеванию опорно-двигательного аппарата, то в выборе методов лечения он руководствуется в основном результатами рентгеновского снимка, который отражает лишь типичную картину костных изменений. Хорошо известно, что в работе сустава участвует не только костная ткань, но и хрящевая, а также сухожилия, мышцы, фасции, смазка (синовиальная жидкость), нервы, кровеносные и лимфатические сосуды и, наконец, кожа – всего 11 составных частей. Внутрисуставная жидкость находится в постоянном контакте с межклеточной жидкостью, и этот немаловажный факт необходимо учитывать. Благодаря действию скипидарных ванн удастся улучшить состояние 8 составных частей сустава, что благотворно влияет на сустав в целом, создавая естественную кожно-мышечно-нервную защиту, и помогает избежать хирургического вмешательства.

Для лечения суставных болезней лучше использовать желтые скипидарные ванны по

схеме, данной в табл. 2, или смешанные ванны (см. табл. 3).

Ревматоидный артрит

Это одна из наиболее сложных для лечения болезней суставов, которая, прогрессируя, искривляет кисти и стопы, мучает болями. Скипидарные ванны в состоянии решить и эту труднейшую задачу, но опять же только в сочетании с правильным питанием, горячими грудными обертываниями, грелкой на область печени, травами, очищением организма.

Горячее обертывание груди

Остановимся подробнее на процедуре горячих грудных обертываний, которые можно использовать не только при лечении ревматоидных артритов, но и при других заболеваниях, например при многих заболеваниях легких и бронхов. Целью этой процедуры является увеличение количества дыхательных движений грудной клетки (повышение амплитуды движений диафрагмы) для улучшения насыщения организма кислородом.

Для проведения этой процедуры надо взять кусок хлопчатобумажной ткани длиной 1,5–2 м, сложить по ширине в несколько слоев по 25–30 см. Опустить в горячую воду (60–65 °С), отжать и обернуть вокруг грудной клетки (ткань должна быть горячей, но не сильно). Затем наложить полиэтиленовую пленку или клеенку немного большего размера, сверху обернуться шерстяным платком или пледом, лечь в постель, укрывшись теплым одеялом, на 20–30 мин. После завершения процедуры переодеться в сухое белье и отдохнуть в постели еще 1 ч. Делать горячие обертывания необходимо 2–3 раза в неделю.

Количество скипидарных ванн в одном курсе при ревматоидном артрите зависит от стадии заболевания. Если болезнь еще не успела деформацией исказить суставы, то ее полностью можно излечить 20–30 ваннами. В особо тяжелых случаях количество ванн может доходить до 50–70, и даже при сильно запущенной форме этой болезни могут быть значительные улучшения. Лучше применять смешанные ванны, но с преобладающей долей белой эмульсии тем, у кого давление находится в пределах нормы.

Радикулит. Остеохондроз позвоночника

При шейно-плечевом неврите и ишиасе доктор Залманов рекомендовал чередовать каждый день белые и желтые ванны (60 мл раствора при температуре 39–40 °С по 16 мин.) при давлении не выше 150 мм рт. ст. Эффект обезболивания достигается чаще при шейно-плечевом неврите после 24–30 ванн, а при ишиасе после 14–18.

При лечении люмбагии, всех видов радикулита, различных симптомах остеохондроза для стойкого прекращения болей достаточно около 15–20 ванн, но если стадия болезни не запущена, то от болей можно избавиться после 8–10 ванн.

Глазные болезни

При лечении глазных болезней используются желтые скипидарные ванны по схеме, данной в табл. 2. Повышенное внутриглазное давление понижается, восстанавливается

кровообращение в больных тканях глаз при глаукоме и иридоциклите.

При тромбозе центральной артерии сетчатки глаза Залманов применял курс желтых скипидарных ванн, начиная лечение с 60 мл раствора (а не с 20 мл согласно традиционной схеме приема желтых ванн), температура воды при этом 37 °С и продолжительность 16–17 мин. Положительные результаты были подтверждены офтальмологами.

Полиневриты

Эти заболевания сопровождаются онемениями конечностей, покалываниями, мурашками, судорогами, особенно в ночное время. Полиневриты могут вызывать головокружения, головные боли, повышенную раздражительность, потливость, боли в области сердца, снижение слуха.

В Центральном институте курортологии и физиотерапии (Москва) для лечения вегетативной формы полиневрита применялись белые скипидарные ванны по схеме, данной в табл. 1. Было установлено, что эти ванны уменьшают трофические, вазомоторные, чувствительные нарушения; улучшают периферическое кровообращение, в том числе в верхних и нижних конечностях; повышают мобильность рецепторов кожи; восстанавливают деятельность теплорегуляционных систем; улучшают функции нервно-мышечного аппарата.

Хронические миелопатии

Это очень трудноизлечимые неврологические болезни, связанные с потерей нервными отростками миелиновых оболочек, с помощью которых по ним проходят нервные импульсы.

К этой группе болезней относятся: рассеянный склероз, невральная и спинальная амиотрофия, энцефаломиелит, лейкоэнцефалит и другие болезни. При хронических миелопатиях, сопровождаемых повышенным артериальным давлением, начинают лечение с серии желтых скипидарных ванн обязательно с соблюдением диеты, бедной солью и белками.

Когда систолическое (верхнее) давление снижается до 160 мм рт. ст., начинают с каждой последующей ванной прибавлять к желтому раствору белую скипидарную эмульсию в количестве 15, 20, 25 и 30 мл, доходя до 60 мл. Общее количество эмульсии не должно превышать 120 мл. Потом постепенно переходят на смешанные скипидарные ванны.

Рассеянный склероз

Ортодоксальная медицина считает эту болезнь неизлечимой, но последователям доктора Залманова удалось и в лечении этой коварной болезни добиться определенных результатов. Лечение должно быть комплексным, направленным на весь организм, а не только на нервную систему.

Кроме желтых и смешанных скипидарных ванн, обязательны горячие грудные обертывания, гипертермические ванны, лечебное дозированное голодание, диеты,

использование оздоровительной системы К. Ниши, травы, методы психотерапии, массаж, лечебная физкультура, очищение кишечника, печени, почек и другие методы.

Гинекологические болезни

Скипидарными ваннами успешно лечатся и женские болезни: аднекситы (воспаления яичников), сальпингиты (воспаления маточных труб), эндометриты (воспаления матки). Начинать лучше с 6–8 смешанных скипидарных ванн с температурой 39 °С, затем переходить на желтые ванны с температурой до 42 °С, по 15 мин. каждая.

Врач Олег Мазур – последователь доктора Залманова и пропагандист метода лечения скипидарными ваннами приводит следующий список болезней, поддающихся лечению (приводится в сокращенном варианте).

Сердечно-сосудистые болезни:

- боли в области сердца различного происхождения;
- артериосклероз сосудов;
- артериальная гипертензия симптоматическая;
- гипотония;
- хроническая сердечная недостаточность;
- кардиалгия;
- миокардия;
- эндокардит;
- перикардит;
- недостаточность кровообращения;
- периартериит узелковый.

Болезни органов пищеварительной системы:

- хронический гастрит;
- язвенная болезнь желудка;
- язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки;
- дискинезии желчевыводящих путей;
- холангит;
- желчнокаменная болезнь;
- хронический холецистит;
- хронический гепатит;
- хронический панкреатит;
- хронический колит.

Болезни органов дыхания:

- бронхит острый и хронический;
- плеврит экссудативный;
- пневмония;
- бронхиальная астма;
- трахеит.

Болезни системы крови:

- анемии;
- лейкопения;
- лейкозы острые;

- лейкозы хронические (миелолейкоз, лимфолейкоз и другие виды);
- лимфогранулематоз;
- лимфомы.

Болезни эндокринной системы:

- ожирение;
- климакс женский и мужской;
- сахарный диабет;
- тиреотоксикоз (диффузный токсический зоб);
- гипотиреоз;
- тиреоидит аутоиммунный.

Болезни нервной системы:

- амиотрофический боковой склероз;
- болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилоартрит);
- вегетативно-сосудистые пароксизмы;
- головная боль;
- детский церебральный паралич;
- болезнь Паркинсона;
- ишиас;
- люмбалгия;
- синдром Меньера;
- мигрень;
- миелит;
- миопатия;
- невралгия и неврит тройничного нерва;
- неврастения;
- неврит лицевого и других нервов;
- полиневрит;
- бессонница;
- невропатия (полиневропатия) алкогольная;
- нейроревматизм;
- радикулит пояснично-крестцовый;
- рассеянный склероз;
- болезнь Рейно;
- остеохондроз позвоночника;
- парезы;
- нарушения чувствительности различного происхождения;
- полиомиелит.

Хирургические болезни:

- тромбофлебит хронический;
- варикозное расширение вен;
- газовая флегмона;
- геморрой;
- лимфаденит острый;
- мастит;
- остеомиелит;
- отморожение;

- панариций;
- пролежни;
- раны;
- сепсис;
- эндартериит облитерирующий;
- язвы трофические;
- рубцы и спайки послеоперационные и послеожоговые;
- атеросклероз облитерирующий;
- последствия различных травм.

Болезни почек, мочевыводящих путей и половых органов у мужчин:

- аденома предстательной железы;
- баланит;
- мочекаменная болезнь;
- пиелонефрит;
- почечная колика;
- пластическое затверждение полового члена;
- почечная недостаточность хроническая;
- простатит;
- уретрит негонорейный;
- цистит;
- эпидидимит;
- семинома яичка;
- импотенция.

Болезни уха, горла и носа:

- глухота внезапная;
- лабиринтопатия;
- ларингит острый и хронический;
- ларинготрахеобронхит;
- отит наружный;
- отит средний острый и хронический;
- отомикоз;
- ринит острый и хронический;
- синусит острый и хронический;
- тонзиллит острый (ангина) и хронический;
- фарингит острый и хронический;
- гайморит;
- аденоиды;
- снижение слуха различного происхождения.

Глазные болезни:

- блефарит;
- абсцесс (фурункул, ячмень);
- дакриoadенит острый;
- дакриоцистит острый;
- конъюнктивиты;
- эписклерит;
- склерит;

- кератиты;
- катаракта;
- ирит;
- иридоциклит;
- увеит;
- тромбоз центральной артерии сетчатки;
- склеротическая дистрофия желтого пятна;
- неврит зрительного нерва;
- атрофия зрительного нерва;
- глаукома;
- ретинит;
- снижение зрения различной этиологии.

Гинекологические болезни:

- воспалительные болезни женских половых органов (эндометрит, сальпингит, аднексит);
- эндометриоз;
- фибромиома матки;
- климакс патологический;
- мастит.

Кожные болезни:

- склеродермия;
- псориаз;
- нейродермит;
- системная красная волчанка.

Болезни суставов и костно-мышечной системы:

- ревматоидный артрит;
- ревматизм;
- остеохондроз позвоночника;
- инфекционный полиартрит;
- деформирующий остеоартроз;
- артриты и полиартриты;
- подагра;
- спондилез;
- спондилоартроз;
- остеодистрофия (болезнь Паже);
- рахит;
- остеомалация;
- костные переломы;
- анкилозы суставов;
- остеопороз.

Системные болезни соединительной ткани:

- системная красная волчанка;
- дерматомиозит;
- склеродермия;
- узелковый периартериит;
- системные васкулиты.

Перекись водорода

Общие сведения о перекиси водорода

Перекись водорода представляет собой бесцветную, прозрачную жидкость без запаха или со слабым своеобразным запахом. Она легко разлагается на воду и кислород под воздействием света, при нагревании или соприкосновении со щелочью, с окисляющими и восстанавливающими веществами. Этот препарат производит очищающий и дезодорирующий эффект. По этому его водный раствор часто используют для очищения ран и гнойников. Помимо этого, перекись водорода обладает еще и дезинфицирующими, антисептическими свойствами и относится к группе противомикробных, противовирусных и противопаразитарных средств.

Основным принципом действия препарата является освобождение кислорода, в результате чего происходит сильное окисление, то есть разрушение. Именно на этом и основано его антисептическое действие. При нанесении перекиси водорода на поврежденный участок кожи или слизистой окисляются (т. е. уничтожаются) находящиеся там бактерии, вирусы, паразиты и т. п. Происходит чисто механическое очищение.

В связи с этим врачи часто применяют перекись водорода для обработки ран, пораженных микробами.

Препарат выпускается в виде водного раствора, содержащего 2,7–3 % перекиси водорода, и в виде концентрированного раствора – пергидроля, содержащего 27,5–33 % перекиси. Первый применяют в качестве дезодорирующего и дезинфицирующего средства (1–2 чайные ложки на стакан воды). Обычно используют для промываний и полосканий при стоматите, кариесе, ангине, гинекологических заболеваниях и т. п.

Концентрированный раствор, или пергидроль, используют для полосканий и смазываний при воспалительных процессах слизистых оболочек, а также для лечения гнойных ран.

Иногда применяют в качестве депигментирующего средства. Для дезодорирующего эффекта надо растворить 10 капель пергидроля в стакане воды.

Во врачебной практике применяются также растворы перекиси водорода иной концентрации. Для их получения используют 3 %-ный раствор перекиси водорода или пергидроль, разводя их водой до нужной консистенции.

Существует еще один препарат, содержащий около 35 % перекиси водорода, соединенной с мочевиной. Этот препарат называется гидроперит и представляет собой белый кристаллический порошок, который легко растворяется в спирте или воде. Он выпускается в виде таблеток по 1,5 г. Раствору 1 таблетки гидроперита в стакане воды соответствует 3 %-ный раствор перекиси водорода. Гидроперит продается фактически в любой аптеке и за минимальную цену.

Лечение заболеваний перекисью водорода

Наружное использование

Основной механизм действия перекиси водорода состоит в том, что при контакте с тканями она распадается на воду и молекулярный кислород.

Эта реакция происходит под влиянием фермента каталазы, содержащегося в любых органических соединениях. Выделяющийся кислород производит окисляющее действие на окружающие органические компоненты, в том числе и микробные клетки. При этом образуется пена, которая способствует механическому очищению поверхности от различных микроорганизмов, гноя и т. п. Это свойство используют для очищения ран.

Противомикробное действие перекиси водорода используется при стоматологических, горланных и гинекологических заболеваниях. Однако это действие непродолжительно, поэтому для достижения эффекта следует повторять процедуры. При этом применяемые растворы перекиси водорода обычно довольно слабые и абсолютно не раздражают ткани обрабатываемой поверхности. Более сильные растворы перекиси применяют для прижигания.

Носовые кровотечения

Носовые кровотечения возникают в результате атрофии слизистой оболочки носа, травм или хронического насморка. Помимо этого, носовые кровотечения могут являться следствием некоторых болезней – таких, как сифилис, туберкулез, острые инфекционные заболевания, пороки сердца, гипотония, заболевания крови и т. д.

Носовое кровотечение может заметно ухудшить общее самочувствие: появляются слабость, головокружение и шум в ушах. Когда носовые кровотечения регулярны, развивается анемия, кожа бледнеет. Если прорываются капилляры задних отделов полости носа, то кровь из носа может попасть в желудок, что приведет к рвоте.

Лечение

Самый эффективный способ остановить начавшееся кровотечение из носа – это ввести в ноздрю, из которой течет кровь, ватный тампон, смоченный 3 %-ным раствором перекиси водорода.

Если кровотечение очень сильное, то больного следует отвезти в больницу.

Ангина

Ангина – это острое инфекционное заболевание, сопровождающееся поражением небных миндалин. Иногда воспалительный процесс может охватывать и другие скопления лимфаденоидной ткани глотки и гортани: язычные, горланные и носоглоточные миндалины. Больные жалуются на резкую боль в горле, особенно при глотании, и общее недомогание, выраженное в слабости и головных болях. Температура тела резко

повышается, а миндалины увеличиваются.

Передается инфекция двумя путями: воздушно-капельным и через пищу. Предрасполагающие факторы: местное и общее охлаждение, а также ослабление защитных сил организма. Чаще всего ангиной болеют дети дошкольного и школьного возраста, а также взрослые до 35–40 лет. В осенний и весенний периоды опасность заболевания возрастает.

Возбудителями инфекции обычно являются стафилококк, стрептококк или пневмококк. Основные симптомы: боль при глотании, общее недомогание, повышение температуры, боли в суставах, головные боли, периодический озноб. Обычно ангина длится 5–7 дней.

Ангина бывает катаральная, лакунарная, фолликулярная, флегмонозная, язвенно-пленчатая и Людовика.

Катаральная ангина

Начинается внезапно, при этом наблюдаются повышение температуры, першение, сухость и боль в горле, недомогание. Миндалины и подчелюстные лимфатические узлы увеличиваются. При их ощупывании больной чувствует боль.

Лакунарная ангина

Характеризуется более выраженными симптомами: боль при глотании, сильная головная боль, общая слабость. Часто такая ангина начинается резким повышением температуры тела до 38–39 °С и выше. На миндалинах появляется желтовато-белый налет – смесь, выделяющаяся из лакун и состоящая из лейкоцитов, микробов и отторгающихся эпителиальных клеток. Такая ангина длится обычно 4–5 дней.

Фолликулярная ангина

Имеет те же симптомы, что и лакунарная. Однако в дальнейшем на их фоне начинается нагноение фолликулов, которые просвечивают сквозь слизистую оболочку и имеют вид маленьких бело-желтых пузырьков. Продолжительность болезни – 4–5 дней.

Флегмонозная ангина

Является в основном осложненной формой одной из вышеописанных ангин. Она начинается через 1–2 дня после того, как закончилась ангина. Вызывается инфекцией, попадающей из лакун в миндалины, в результате чего происходит нагноение околоминдальной клетчатки. Больной ощущает головную боль и сильную боль в горле при глотании, а также общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 40 °С. У него появляются гнусавость (в результате ограниченности раскрытия рта), неприятный запах изо рта и обильное слюноотделение.

При этой форме ангины может развиваться абсцесс, при котором на пораженной стороне

увеличивается отек миндалины, она резко выпячивается, а язычок смещается в здоровую сторону. Голова больного постоянно наклоняется в сторону абсцесса. Выздоровление наступает после вскрытия абсцесса (самостоятельного или хирургического).

Ангина Людовика

Так называют острое воспаление клетчатки дна полости рта. Данная форма ангины возникает, как правило, в результате стоматологических заболеваний. Она характеризуется резким повышением температуры до 40 °С, потерей аппетита, сильным недомоганием, нарушением сна. Подчелюстные и подбородочные области сильно опухают, как и слизистая оболочка рта. Раскрывание рта очень ограничено и сопровождается болезненными ощущениями, речь становится невнятной, при жевании и глотании возникает сильная боль.

Язвенно-пленчатая ангина

Для нее характерны желто-белые налеты на миндалинах, иногда на внутренней стороне щек и задней стенке глотки. Если удалить налеты, то под ними обнаруживаются язвочки, изо рта ощущается неприятный запах. Температура тела повышена до 38 °С. В целом состояние больного удовлетворительное. Болевые ощущения слабые. Болезнь длится около недели, но может затянуться и на более долгое время по причине общей ослабленности организма.

Лечение

Несколько раз в сутки необходимо полоскать горло антисептическим раствором. Для этой цели хорошо использовать 3 %-ный раствор перекиси водорода или растворить 1 таблетку гидроперита в стакане воды (что соответствует 0,25 %-ному раствору перекиси водорода). Кроме того, рекомендуются полоскания слизистой оболочки рта, для этой цели используется 3 %-ный раствор перекиси водорода. Этим же раствором можно смочить ватные тампоны и приложить к миндалинам.

Во время болезни больному предписывается постельный режим. Пища должна быть полужидкой, не горячей и не холодной, не острой, богатой витаминами и высококалорийной. Рекомендуется также обильное питье: чай с лимоном, теплое молоко, натуральные фруктовые соки, теплая щелочная минеральная вода.

При тяжелых случаях заболевания следует обращаться к врачу, который назначит индивидуальный курс медикаментозного лечения.

Острые респираторные заболевания

Острые респираторные заболевания (ОРЗ) представляют собой процесс поражения верхних дыхательных путей человека.

ОРЗ развивается при попадании в организм болезнетворных бактерий, число разновидностей которых может составлять несколько сотен. Все они делятся на 11 групп:
– вирусы гриппа;

- реовирусы;
- вирусы парагриппа;
- аденовирусы;
- энтеровирусы;
- вирус обычного герпеса;
- риновирусы;
- стафилококки и стрептококки;
- коронавирусы;
- микоплазмы;
- вирус респираторно-синцитиальный.

Чаще всего от острых респираторных заболеваний страдают дети. Инфекция в основном проникает в организм воздушно-капельным путем. Заражение происходит во время близких контактов с больным человеком. Основные симптомы заболевания: кашель, насморк, повышение температуры тела, общая слабость и апатия. Длительность заболевания – около 1 недели, а при наличии каких-либо осложнений – 3–4 недели.

Лечение

В качестве лечения, наряду с антисептическими препаратами, рекомендуются полоскание горла и промывание носа 3 %-ным раствором перекиси водорода. Воспаленные участки слизистой оболочки полости рта смазываются этим же раствором.

Стоматит

Стоматит – это воспаление слизистой оболочки рта. Причиной болезни являются некоторые инфекционные заболевания – такие, как дифтерия, корь, сифилис, туберкулез и др.; болезни крови и кожи: лейкоз, анемия, красный плоский лишай и т. п. Больной чувствует общее недомогание, слизистая оболочка рта воспаляется, и вскоре на губах, щеках, языке и нёбе появляются болезненные круглые образования с беловато-серым налетом и ярко-красным ободком.

Температура тела больного повышается до 40 °С. Лимфатические узлы увеличиваются. Иногда на лице образуются язвочки. Болезнь полностью проходит через 1–2 недели. Однако иммунитет вырабатывается не стойкий и могут возникнуть рецидивы.

Лечение

Основное лечение стоматита сводится к полосканию рта антисептическим 3 %-ным раствором перекиси водорода. Кроме того, необходимо установить связь стоматита с общим заболеванием и заняться лечением последнего, устраняя причину. Помимо этого, существует еще один метод лечения, особенно рецидивного стоматита. Для этой цели используются неврдоносные бактерии, продуцирующие перекись водорода. Утром и вечером больному вводится небольшое количество взвеси бактерий в полость рта. При этом методе выздоровление наступает значительно быстрее.

Раны

Раны – это внешние повреждения тканей кожи и слизистых оболочек, иногда проникающие вглубь до костей и сухожилий, при этом возможно повреждение со судов и

нервов. Если рана проникает в полость (брюшную, грудную, черепно-мозговую и т. п.), то она называется проникающей.

Раны могут наноситься различными предметами и в зависимости от этого подразделяются на:

- колотые – нанесенные ножом, иглой, штыком, шилом и т. п. Они особенно опасны из-за того, что внутренние повреждения органов могут остаться незамеченными и вызвать внутренние кровотечения или воспаления;
- резаные – нанесенные режущим предметом (ножом, бритвой, стеклом, скальпелем и т. п.);
- рубленые – нанесенные тяжелым, острым предметом (топор, шашка и т. п.);
- ушибленные – нанесенные тупым предметом (молоток, камень, дубина и т. п.);
- огнестрельные – нанесенные различными огневыми снарядами (пулей, дробью, осколком и т. п.). Такие раны бывают сквозными (когда они имеют входные и выходные отверстия), слепыми (когда предмет, которым нанесена рана, застревает в теле) и касательными (когда предмет ранения проходит рядом с органом, задев его только частично). Всякие чужеродные предметы, оказавшиеся внутри какого-либо органа, вызывают нагноение.

Ранения часто сопровождаются кровотечением, интенсивность которого зависит от того, какие сосуды были повреждены – артерия, вена или капилляры.

Лечение

Основными действиями при оказании лечебной помощи при ранениях являются, во-первых, попытка любым способом остановить кровотечение и, во-вторых, защита раны от загрязнения и заражения различными инфекциями.

Перекись водорода лучше всего подходит для очистки раны.

Для этой цели берется ее 3 %-ный раствор. Сначала необходимо продезинфицировать руки, затем смоченным перекисью тампоном несколько раз протереть кожу вокруг раны, очищая ее от грязи и посторонних предметов (обрывки одежды, волосы, кусочки кожи, мелкие щепки и т. п.). После этого непосредственно к самой ране прикладывается марлевая прокладка, смоченная перекисью водорода, и делается повязка. Желательно не касаться руками тех слоев марли, которые будут соприкасаться с раной.

Ни в коем случае нельзя промывать рану водой – так легко можно занести инфекцию. Прижигать раны тоже не следует. Спирт, йод, бензин и т. п. вызовут нагноение и сильные боли. Нельзя смазывать раны мазью или обсыпать порошком. Единственное средство которое необходимо при лечении ран, – 3 %-ный раствор перекиси водорода. Им можно быстро остановить капиллярное кровотечение и эффективно обработать рану.

Ожоги

Ожоги – это повреждения отдельных частей организма в результате воздействия на них тепловой, химической или лучевой энергии. Ожоги бывают различной степени тяжести, которая определяется площадью и глубиной повреждения:

- I степень – покраснение и отек кожи;
- II степень – образование пузырей, заполненных желтоватой жидкостью;
- III степень – некроз кожи;

– IV степень – омертвление кожи и находящихся под ней тканей.

Эта болезнь проходит несколько периодов: ожоговый шок, острая токсемия, септикотоксемия и выздоровление.

Ожоговый шок случается в результате того, что в месте поражения ожогом происходит раздражение многих нервных элементов.

Токсемия – это отравление организма, вызванное продуктами распада поврежденных тканей. Она начинается почти сразу и постепенно усиливается. При этом нарушается обмен веществ в организме.

Следующая стадия развития болезни обуславливается попаданием инфекции на обнаженную в результате ожога поверхность. В этот период у больного наблюдается повышение температуры тела, развивается анемия, возникают воспалительные процессы в поврежденных тканях и, как следствие, отеки. Воспаление и продукты распада пораженных тканей воздействуют на нервы, вызывая сильные боли. Нарушается кровообращение. При ожогах I степени кровообращение вскоре нормализуется, а воспалительные процессы прекращаются, отек становится меньше, боли проходят.

При ожогах II степени все болезненные процессы тоже постепенно проходят, и через 14–16 дней наступает полное выздоровление, если поврежденные поверхности не были инфицированы и не началось нагноение. В последнем случае болезнь затягивается на несколько недель или даже месяцев.

При III или IV степени ожога у больного наблюдаются вялость, сонливость, судороги, тошнота, потливость, снижение артериального давления, учащение пульса, обезвоживание организма и сильная интоксикация. В особо тяжелых случаях отмечаются нарушения функции печени и почек, появляются язвы на слизистой поверхности ЖКТ.

Лечение

При ожогах очень важно своевременное оказание первой помощи. Для этого на пострадавшую от ожога поверхность накладывается обеззараживающая повязка с использованием 1 %-ного раствора перекиси водорода. Одновременно в организм вводят обезболивающие средства, после чего больного доставляют в больницу. В стационаре больному оказывают помощь по ликвидации ожогового шока, вводят противостолбнячную сыворотку и обрабатывают поврежденную поверхность.

Кариес

Кариес – заболевание зубов, характеризующееся деминерализацией твердых тканей зуба и последующим их разрушением, в результате чего образуется полость. Причинами болезни являются неправильное питание и плохой уход за зубами.

На начальной стадии кариес проходит бессимптомно и обнаруживается только при тщательном осмотре. Эмаль становится матовой, возникает белое пятно в месте поражения. Однако зуб пока не реагирует на холодное или горячее. Но при дальнейшем развитии болезни в зубе возникает боль от попадания на него сладкого, кислого или соленого. Позже появляется и реакция на температурные перепады. Кариозная полость на этой стадии становится заметной и самому больному.

Лечение

Лечение кариеса проводится стоматологом. Перекись водорода в данном случае полезна в качестве профилактического средства, предупреждающего появление кариеса. Для этого

врачи советуют чистить зубы следующей смесью: ½чайной ложки соды и 10–20 капель 3 %-ной перекиси водорода. После чистки зубов ничего не есть и не пить в течение 10–15 минут.

Ветряная оспа

Ветряная оспа – это острое инфекционное заболевание, для которого характерны высыпания на коже и слизистых оболочках в виде пузырьков, заполненных прозрачной жидкостью, а также умеренная лихорадка.

Возбудителем болезни является вирус оспы, малоустойчивый к воздействию окружающей среды, чувствительный к дезинфицирующим веществам и нагреванию.

Источником заражения является человек, страдающий этим заболеванием. Передача инфекции происходит воздушно-капельным путем, а также бытовым. Даже недолгого нахождения рядом с больным достаточно для того, чтобы заразиться.

Инфекция вируса ветряной оспы проникает в организм через слизистые оболочки верхних дыхательных путей, после чего она переносится по лимфатическим путям и через 1–2 дня попадает в кровь. Происходит интоксикация организма. При этом наблюдается повышение температуры до 38 °С, общее недомогание, потеря аппетита, бессонница.

Вирус разносится по всем органам, проникает в клетки кожи и слизистых оболочек. Появляются характерные для ветряной оспы высыпания на коже, слизистых оболочках полости рта, дыхательных путей, реже – глаз, ЖКХ, половых органах и т. п. Сыпь имеет вид пузырьков, наполненных жидкостью.

Высыпания на слизистых оболочках быстро вскрываются, обращаясь в поверхностные эрозии, при этом появляется незначительная болезненность при глотании, слюнотечении, слезотечении и т. д. Через 3–5 дней происходит заживление эрозий. Пузырьки на коже сохраняются дольше, но при прокалывании спадают и обращаются в коричневую корочку, отпадающую в течение 2–3 недель. Рубцы на их месте не образуются.

Лечение

Больного следует изолировать на некоторое время, оградив от контакта с другими людьми (особенно детьми, не болевшими еще этой болезнью), и обеспечить ему тщательный уход. Высыпания следует смазать 3 %-ным раствором перекиси водорода или 1 %-ным раствором перманганата калия, а также бриллиантовым зеленым. Рекомендуются полоскание рота и обработка слизистых, подверженных высыпаниям, 3 %-ным раствором перекиси водорода.

Фурункул

Фурункулом называется гнойное воспаление волосяного мешочка. В начале болезни на месте воспаления появляются зуд и отек. Затем пораженная область краснеет и начинает выступать над уровнем кожи. Прикосновение вызывает болевые ощущения. В верхней части фурункула скапливается гной. Через некоторое время фурункул прорывается и его содержимое выходит наружу. Остатки волоса выходят вместе с гноем. На месте прорвавшегося фурункула возникает рана, которая вскоре заживает, оставляя после себя небольшой рубец белого цвета.

Чаще всего фурункулы возникают на лице, руках, затылке, в паху и на ягодицах. Они никогда не появляются на частях тела, которые лишены волос. Бывает, что фурункулов появляется много и они располагаются в разных местах. Такое заболевание называется фурункулезом. Оно может длиться на протяжении нескольких лет. Нельзя самостоятельно выдавливать или срезать фурункул, иначе можно получить заражение крови. Особенно следует быть осторожными с фурункулами на лице, потому что там очень развита венозная и лимфатическая сеть сосудов, по которым очень быстро может распространиться инфекция.

Лечение

Для лечения фурункулов используют антисептические примочки. Для этой цели растворяют 1–2 чайные ложки 3 %-ной перекиси водорода в 50 мл воды, смачивают этим раствором салфетку и прикладывают к фурункулу на 15–20 минут. Одновременно больной принимает антибиотики, чтобы предотвратить распространение инфекции внутри организма.

Пиодермия

Пиодермия – это заболевание кожи, характеризующееся гнойными воспалениями. Возбудителями являются стафилококки, стрептококки, энтерококки, кишечная палочка и др. Развитию болезни способствуют некоторые общие заболевания: сахарный диабет, болезни крови и ЖКТ, а также травмы, загрязнение кожи, перегревание или переохлаждение. В зависимости от возбудителя и глубины поражения кожи выделяют глубокие и поверхностные стафилодермии и стрептодермии.

Наиболее часто встречающимися поверхностными стафилодермиями являются:

- остеофолликулит (небольшой гнойничок, окруженный покраснением кожи);
- фолликулит (небольшой, но болезненный гнойничок розово-синего цвета);
- вульгарный сикоз (множественные остеофолликулиты и фолликулиты,

сопровождающиеся посинением кожи).

К глубокой стафилодермии относятся:

- фурункул (язва, крупный пузырь, наполненный гноем);
- карбункул (скопление тесно прилегающих друг к другу фурункулов, вокруг наблюдаются отечность кожи и приобретение ею синюшно-багрового цвета);
- гидраденит (гнойное воспаление потовых желез в области половых органов, подмышечных впадин и т. п.).

Среди поверхностной стрептодермии чаще всего встречается стрептококковое импетиго, характеризующееся появлением на лице пузырей, заполненных мутной жидкостью, которые потом ссыхаются в желтоватые или зеленовато-желтые корки.

К глубокой стрептодермии относится вульгарная эктима, выступающая на голених, ягодицах, бедрах и туловище в виде глубоких пузырьков, которые потом ссыхаются в гнойно-кровяные корки. Через 2–3 дня язвы проходят, оставляя после себя рубцы.

Лечение

Рекомендуется обрабатывать язвы и пузырьки, а также кожу вокруг них 3 %-ным раствором перекиси водорода. Одновременно проводятся витаминотерапия и прием общеукрепляющих препаратов. Во время болезни запрещается мытье. Волосы в местах поражения выстригаются. Остеофолликулиты и фолликулиты прокалывают, после чего

смазывают обеззараживающим раствором перекиси водорода. После вскрытия фурункулов и удаления гноя рекомендуется провести тампоном, смоченным перекисью водорода, а сверху смазать пораженные места мазью с антибиотиками.

Экзема

Экзема – это воспалительное заболевание кожи, для которого характерны разнообразные высыпания. Различают истинную, профессиональную, себорейную и микробную экземы. Протекает длительно и имеет склонность к рецидивам. При экземе наблюдается повышение чувствительности кожи к аллергенам, причинами которого могут быть стрессы, аллергии, заболевания печени, ЖКТ и другие болезни. Чаще всего экзема поражает лицо и верхние конечности.

При острой истинной экземе очаговая поверхность отекает и краснеет. На ней располагаются множественные мелкие папулы и пузырьки, которые вскрываются и обращаются в микроэрозии, выделяющие серозную жидкость. В течение этого процесса больной испытывает зуд и жжение. Возможно заражение. Болезнь длится 1,5–2 месяца.

При подострой истинной экземе очаги поражения имеют синюшно-розовый цвет и умеренную отечность. Эрозия также протекает умеренно, зуд и жжение слабее, чем при острой форме, однако болезнь длится дольше – 3–6 месяцев.

Профессиональная экзема похожа на истинную, только в основном локализуется на кистях, предплечьях, шее, а ее возбудителем является определенный профессиональный аллерген. Болезнь этой формы протекает легко и быстро излечивается.

Себорейная экзема характерна для кожи лица, волосяного покрова головы, спины и области груди. Причиной возникновения болезни является нарушение салоотделения. Кожа в очагах поражения приобретает желтоватый цвет, мокнутие умеренное, наблюдаются наслоения жирных чешуек. Микробная экзема охватывает в основном конечности, области вокруг ран, язв и свищей. Причиной болезни являются грибковые поражения кожи. Очаги микробной экземы имеют четкую границу.

Лечение

Для лечения используют, помимо перекиси водорода, антигистаминные, седативные препараты, а также диуретики, кальций, аскорбиновую кислоту. При мокнутиях и отеках делают примочки, используя перекись водорода, кожу вокруг тоже обрабатывают. При шелушении смазывают мазями, кремами, проводят тепловые процедуры.

Одновременно проводится лечение сопутствующих заболеваний и устранение внешних раздражающих воздействий.

Угри обыкновенные

Угри обыкновенные (юношеские) – это заболевание кожи, характерное для периода полового созревания. Причиной являются нагноения в сальных железах. Выводные протоки сальных желез закупориваются, в результате чего возникают узлы разной величины – угри.

Если нагноение начинается из глубины, то на поверхности кожи образуются синюшно-красные узлы. Содержимое угрей со временем засыхает и превращается в корки, которые

потом отторгаются. Но при этом остаются синюшные пятна или рубчики. Глубокие угри обычно болезненны.

Течение болезни длительного характера, но к 25 годам обычно наступает излечение.

Лечение

В качестве лечения проводится чистка лица, которую лучше доверить профессиональному косметологу. Впрочем, можно провести эту процедуру и в домашних условиях.

Лицо распаривается над паровой ванночкой, после чего протирается ватным тампоном, смоченном 3 %-ным раствором перекиси водорода. После этого можно начать выдавливание самых крупных угрей, затем более мелких, не забывая периодически протирать лицо перекисью водорода. При выдавливании угря важно, чтобы он вышел полностью, иначе может начаться воспаление.

Если на лице есть гнойники, то их можно вскрыть иглой, предварительно продезинфицировав ее перекисью водорода. Игла вводится параллельно коже. Гной осторожно выдавливается до появления капельки крови. Затем ранку следует прижечь таблеткой гидроперита.

Бывают гнойники, которые нельзя выдавливать, поскольку они не имеют стержня и гной в них располагается многокамерно. Если такой угорь попытаться выдавить, то гной устремится не наружу, а внутрь, в лимфоток, что приведет к возникновению новых гнойничков. Для их лечения рекомендуется постукивание по ним. Это активизирует созревание, то есть появление стержня, который можно будет выдавить, или гнойничок сам собой рассосется.

После очистки лицо снова протирается раствором перекиси водорода и накладывается стягивающая маска. После снятия маски лицо можно припудрить детской присыпкой.

Внутривенное использование

Сейчас многие врачи начинают говорить о применении перекиси водорода внутривенно. Не причиняет ли это вред организму? Ведь перекись распадается, и причем очень быстро, выделяя при этом кислород в газообразном состоянии. Кроме того, как уже было сказано выше, при контакте с кожей или слизистой оболочкой начинаются окислительные реакции и происходит не только уничтожение бактерий, но и омертвление некоторых клеток очищаемой поверхности. Так не опасно ли вводить этот препарат в вену? Не грозит ли такая процедура инсультом? Если нет, то какова польза?

Научные исследования в этой области показывают, что, попадая в кровь, перекись водорода вступает во взаимодействие с каталазой плазмы и белых кровяных телец, а затем и с каталазой внутри эритроцитов, где и происходит выделение кислорода. Таким образом ткани организма насыщаются кислородом.

Наш организм борется с любой инфекцией с помощью специальных клеток-киллеров (гранулоцитов), которые, окружив бактерию, микроб или вирус, просто атакуют ее перекисью водорода, который они продуцируют из находящихся в организме воды и кислорода.

Дополнительное вливание в кровь перекиси усиливает этот эффект.

Вообще, перекись водорода есть в каждом живом организме и является одним из самых важных его элементов. Мало какие процессы в нашем организме происходят без участия этого компонента. Перекись участвует в процессах метаболизма белков, жиров и углеводов, в образовании витаминов и минеральных солей, функционировании иммунной системы.

Насыщенность тканей кислородом дает нашему организму здоровье и долголетие. И напротив – его недостаток становится причиной многих болезней. Например, при отсутствии кислорода происходит быстрое развитие раковых опухолей.

Ученые доказали, что вообще при любом заболевании в организме увеличивается расход перекиси водорода, в результате чего возникает ее дефицит. Соответственно, и иммунная защита организма ослабевает, а состояние больного ухудшается. Для успешного лечения нужно восстановление необходимого для полноценной жизни организма количества кислорода.

Насыщение кислородом тканей легких приводит к общему оздоровлению системы дыхания. Такого же эффекта можно добиться введением в вену перекиси водорода. При этом образующийся кислород поднимается вверх по бронхам и очищает их от мокроты, способствуя выздоровлению при различных легочных заболеваниях.

Находясь внутри организма, перекись водорода принимает участие и в обмене веществ. Она регулирует некоторые гормональные процессы в щитовидной железе, надпочечниках и половых железах. Кроме того, перекись помогает в перемещении кальция в клетки головного мозга.

Перекись водорода расширяет сосуды: сердечные, головного мозга и органов дыхания. Воздействуя на кровь, она нормализует ее состав, очищает и оздоравливает ее, насыщая кислородом. В настоящее время проводится все больше исследований по применению перекиси водорода при тех или иных заболеваниях, и имеется уже немало данных клинических наблюдений, приводящих к выводу об эффективности такого лечения.

Целебные свойства перекиси водорода экспериментально доказаны, остается только разработать систематизированную методику его использования и дозировки при внутривенных вливаниях.

Пневмония (воспаление легких)

Пневмония – это инфекционное заболевание легких, заключающееся в воспалении дыхательных путей. Ее возбудителями являются различные вирусы и бактерии: пневмококки, стрептококки, стафилококки. Для пневмонии характерны повышение температуры тела до 39 °С, озноб, кашель, сначала сухой, потом с выделением мокроты, одышка. Иногда могут возникать боли в боку.

Факторами, способствующими заболеванию пневмонией, являются переохлаждение, чрезмерные физические и нервно-психические нагрузки, интоксикации и другие условия, понижающие иммунную защиту организма и активизирующие микробную или вирусную флору в верхних дыхательных путях. Часто причиной пневмонии может стать курение, поскольку табачный дым является катализатором многих веществ, содержащихся в загрязненном воздухе и вызывающих поражение легких.

Лечение

Лечение пневмонии ведется под наблюдением врача и чаще всего в стационаре. В нашей

стране еще в 80-х годах XX века для лечения легочных больных (прежде всего страдающих пневмонией) применяли раствор перекиси водорода, особенно при лечении детей. Для самых маленьких – в возрасте до 1 года – использовался 0,3 %-ный раствор перекиси, для детей старшего возраста – 0,5 %-ный раствор. Раствор вводился внутривенно капельным способом. Введение перекиси водорода сочеталось с общепринятыми при пневмонии методами терапии – такими, как антибиотики, сульфаниламидные препараты, которые показаны при лечении пневмонии, а также глюкоза, витамины, сердечные средства и т. п.

Клиническая практика показала эффективность внутривенного введения перекиси водорода при данной болезни, поскольку очень большое значение здесь для выздоровления больного имеет обогащение легких кислородом. Кроме того, перекись водорода оказывает отхаркивающее действие, выводя мокроту из дыхательных путей и тем самым очищая их.

Бронхит

Бронхит – это инфекционное заболевание, при котором наблюдаются воспалительные процессы в области бронхов. Основными симптомами являются приступы кашля, выделение слизисто-гнойной мокроты, общее недомогание. При наиболее тяжелых формах бронхита появляется еще одышка. Причинами бронхита являются вирусные и бактериальные инфекции. Факторы, способствующие развитию заболевания: переохлаждение, сухой, пыльный или загазованный воздух.

Различают острый и хронический бронхиты. Возбудителями острого бронхита являются бактерии стафилококков, стрептококков и пневмококков, а также различные вирусы: кори, гриппа, коклюша и т. д. Развитию заболеваний способствуют факторы, снижающие иммунную защиту организма от острых инфекционных заболеваний (переохлаждение, инфекция верхних дыхательных путей и т. д.), а также непосредственный контакт с больными.

При остром бронхите у больного появляются ощущение першения и жжения в области груди, мучительный кашель (сначала сухой, а через несколько дней с мокротой), одышка, падает жизненный тонус, появляются депрессия и периодически возникающая боль в грудной клетке, дыхание становится тяжелым и хриплым. Температура тела повышается. Осложнение дает присоединение бактериальной гнойной инфекции. В типичных случаях заболевание длится от 7 до 14 дней, при бактериальной инфекции может затянуться до 1 месяца и более.

Основным критерием хронического бронхита является хронический кашель с выделением мокроты. Кашель считается хроническим, если он продолжается не менее трех месяцев в году в течение двух лет. В таком случае больному ставят диагноз «хронический бронхит». Основными причинами его возникновения являются курение и загрязнение воздуха.

Тяжелые осложнения хронического бронхита возникают при присоединении бактериальной инфекции гемофильной палочки или пневмококка, вследствие чего воспаление проникает более глубоко.

Начальным признаком хронического бронхита являются приступы кашля, обостряющиеся в холодное и сырое время года. При этом выделяется слизистая, слизи

стогнойная или гнойная мокрота. Он может вызывать боли в области груди и живота, усиливающиеся при физической нагрузке.

Лечение

В настоящее время в ряде стран начинает практиковаться лечение бронхита с помощью перекиси водорода, особенно при запущенных стадиях болезни, когда, по мнению ряда специалистов, применения традиционных методов лечения этой болезни явно недостаточно. Внутривенное введение успешно очищает бронхиальные проходы от скапливающихся в них гноя и слизи, а также поддерживает эти проходы открытыми, что облегчает поступление в легкие воздуха.

Помимо введения перекиси водорода, при бронхите проводится антибактериальная терапия сульфаниламидами и антибиотиками.

Эмфизема

Эмфизема – заболевание легких, характеризующееся расширением легочных альвеол, снижением эластичности легочной ткани и нарушением функции дыхания. При этой болезни легкие переполнены воздухом, дыхание затруднено. Основные симптомы: одышка и кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты.

Эмфизема часто является следствием бронхитов и бронхиальной астмы. Немаловажным фактором в развитии болезни может быть курение в сочетании с неблагоприятными экологическими условиями. Табачный дым выступает катализатором процессов, поражающих легкие и бронхи.

Болезнь развивается в течение длительного периода. Сначала она похожа на бронхит, но постепенно кашель приобретает приступообразный характер, возрастает дыхательная недостаточность, больному приходится прилагать все больше усилий, чтобы вытолкнуть из легких остающийся там отработанный воздух. От постоянного напряжения губы и лицо, а также грудь краснеют, вены на шее набухают. Мокрота откашливается все с большим трудом.

Лечение

В настоящее время появилась возможность при помощи перекиси водорода улучшить состояние людей, страдающих эмфиземой. Благодаря внутривенным вливаниям организм обогащается кислородом, которого не хватает из-за дыхательной недостаточности и скапливания в легких отработанного воздуха. Кроме того, перекись водорода очищает бронхиальные пути от мокроты, что также облегчает выдох скапливающегося воздуха. Дело в том, что, когда кислород поднимается вверх по дыхательным путям, он вызывает кашельный рефлекс, увлекая за собой всю мокроту. После проведения курса внутривенного вливания перекиси водорода у больных эмфиземой наблюдаются значительное улучшение самочувствия, облегчение дыхания, нормализация сна и аппетита.

Дифтерия

Дифтерия – это острое инфекционное заболевание, вызываемое дифтерийным токсином, который выделяют коринебактерии. Оно характеризуется воспалительным процессом и образованием фибринозной пленки на том месте, где внедряется возбудитель.

Различают несколько видов дифтерии: ротоглотки, дыхательных путей, носа, глаза, кожи и комбинированную дифтерию.

Возбудитель болезни – дифтерийная палочка, обладающая большой устойчивостью к воздействию на нее окружающей среды: хорошо переносит как высушивание, так и низкие температуры и долго сохраняется в предметах, к которым прикасался больной. Однако погибает уже через 1 минуту при кипячении и в течение 10 минут – при воздействии дезинфицирующих средств. В процессе размножения эти дифтерийные палочки выделяют очень сильный токсин, который и определяет все клинические проявления болезни.

Единственным источником заражения дифтерией является человек – больной или бактерионоситель. Инфекция передается воздушно-капельным путем, благодаря тому что возбудитель болезни очень устойчив во внешней среде и передача инфекции возможна через предметы, продукты или третьи лица.

Инфекция проникает в организм через слизистые оболочки ротоглотки, носа, гортани, реже – слизистую глаз и половых органов. Кроме того, заражение может произойти через поврежденную кожу: раны или ожоги, опрелости и т. п. На этих местах дифтерийная палочка начинает размножаться и выделять экзотоксин.

При низком уровне антитоксина в организме экзотоксин проникает внутрь клеток, с чем связано его местное и общее действие на организм. Помимо этого, дифтерийная палочка производит вещества, которые способствуют проникновению токсина в ткани.

Чаще всего встречается дифтерия зева. Она бывает токсической и нетоксической формы. При токсической форме наблюдается сильный отек миндалин, мягких тканей ротоглотки и шеи. Налеты на миндалинах двусторонние и очень плотные, больной ощущает сильные боли при глотании. Начинается болезнь очень остро – с резкой интоксикации и повышения температуры тела до 40 °С и выше.

При нетоксической форме дифтерии зева резко выражена общая интоксикация, наблюдается лихорадка, налеты на миндалинах распространяются за их пределы, на нёбо и стенку глотки.

При дифтерии дыхательных путей появляются сухой кашель, охриплость голоса и общее недомогание. Болезнь может распространиться на бронхи, тогда появляется удушье и развивается пневмония.

Лечение

При подозрении на дифтерию больного госпитализируют. В стационаре проводят лечение противодифтерийной сывороткой. Усилению эффекта лечения будут способствовать внутривенные вливания перекиси водорода, поскольку атомарный кислород увеличит уровень антитоксина в крови. Кроме того, полезны полоскания 3 %-ным раствором перекиси водорода полости рта, гортани и носа.

Опоясывающий лишай

Лишай – это узелковые высыпания на коже или слизистых оболочках. Причиной возникновения опоясывающего лишая является воспаление нервных окончаний как

последствие ветряной оспы. На коже появляются крупные болезненные образования, напоминающие фурункулы. Больной ощущает мучительный зуд и подвергает лишай расчесыванию. Не находя облегчения, некоторые больные пытаются покончить жизнь самоубийством.

Лечение

Лечение опоясывающего лишая очень затруднено. Еще не найдено достаточно эффективного средства для лечения этого заболевания. Однако клинические исследования по применению внутривенного вливания перекиси водорода показали значительное облегчение уже на 3-й день, а через неделю наблюдалось полное исчезновение боли.

Кандидоз

Кандидоз – это инфекционное заболевание кожи, вызванное дрожжеподобными грибами рода *Candida*. Чаще всего это заболевание появляется на кожных складках, в уголках рта и на слизистой оболочке полости рта.

Заболевание проявляется эрозиями красного цвета с отслаивающимися ободками рогового слоя эпидермиса. Причиной кандидоза может стать сахарный диабет, а также длительная терапия антибиотиками и гормональными препаратами. Возможны тяжелые случаи кандидоза, поражающие ЖКТ и мочеполовую систему.

Лечение

Рекомендуется протирание кожи 3 %-ным раствором перекиси водорода, после чего смазывание левориновой мазью.

Одновременно проводится лечение сопутствующих заболеваний, ставших причиной кандидоза или способствующих его развитию.

Клиническая практика показала, что уже после двух процедур больные чувствуют себя значительно лучше, а через восемь вливаний пациенты совершенно освобождаются от болезненных симптомов. Через два месяца наступает полное исцеление.

Рассеянный склероз

Рассеянный склероз – это хроническое заболевание, поражающее центральную нервную систему (ЦНС) и часто приводящее к инвалидности. В течение развития болезни наблюдаются прогрессирующие нарушения в иммунной системе. Этой болезни подвергаются преимущественно молодые люди (от 20 до 40 лет).

Болезнь обычно начинается с нарушения функций опорно-двигательного аппарата и слабости в ногах. Походка становится шаткой, появляются головокружение и рвота. Иногда бывают судороги и неполные параличи. Отмечается и расстройство половых функций, а также процесса мочеиспускания, ухудшается зрение. Позже происходят потеря чувствительности и снижение рефлексов. Нередко наблюдаются нарушения психического характера.

Со временем симптомы болезни становятся более выраженными. Больные рассеянным склерозом умирают через 25–30 лет в основном от инфекций из-за нарушения иммунной защиты организма.

Лечение

Использование внутривенного вливания в лечении рассеянного склероза показало положительные результаты. Особенно эффективен этот метод на ранних стадиях развития заболевания. Успех, возможно, объясняется тем, что атомарный кислород, высвобождающийся при соединении с каталазой крови, активно борется с бактериями и вирусами.

Инсульт

Инсультом является нарушение кровообращения головного (церебральный инсульт) или спинного (спинальный инсульт) мозга. Чаще случается церебральный инсульт. В основном он бывает у людей, страдающих гипертонической болезнью и атеросклерозом сосудов головного мозга.

Различают ишемический и геморрагический инсульты. Ишемический инсульт наступает вследствие спазма одной из артерий, питающих мозг. В результате происходит размягчение мозговых тканей, что приводит к различным заболеваниям, связанным с работой мозга: парезы, параличи, коматозные состояния и т. д.

При геморрагическом инсульте кровоизлияние в мозг может наступить вследствие разрыва сосуда у людей, страдающих гипертонической болезнью или атеросклерозом, а также при геморрагических диатезах. При геморрагическом инсульте больной, как правило, теряет сознание и быстро переходит в коматозное состояние.

Дыхание становится хриплым, появляется рвота, кожа приобретает багрово-синюшный цвет, повышается температура. В 75 % таких случаев наступает смерть. Тяжелым осложнением геморрагического инсульта является прорыв крови в желудочки мозга.

При кровоизлиянии в мозжечок появляются головокружение, резкие боли в области затылка, тошнота, рвота, гипотония и нарушение координации. При ухудшении состояния наблюдаются нарушения дыхания и сердечной деятельности. В таких случаях больной подлежит хирургическому лечению.

Лечение

Лечением инсультов является помещение в стационар и контроль за состоянием жизненно важных функций больного. Назначают препараты, снижающие АД и отек мозга.

Системная красная волчанка (СКВ)

Системная красная волчанка – это хроническое заболевание, которым страдают преимущественно женщины молодого возраста (20–30 лет), иногда встречается и у подростков. Начинается болезнь с рецидивирующего полиартрита: повышения температуры, болей в суставах, нарушения аппетита и сна, общей слабости и недомогания, кожной сыпи, а также потери веса. Острое начало (с высокой температурой, резкой болью, нефритом и припухлостью суставов) бывает редко. Постепенно в процесс заболевания вовлекаются все новые органы.

Во время развития болезни происходит поражение суставов, кожных покровов, серозных оболочек, сердечно-сосудистых органов, легких, желудочно-кишечного тракта, почек и т. д.

При остром течении болезнь развивается внезапно, общее состояние резко ухудшается,

за 3–6 месяцев в процесс вовлекаются почки и центральная нервная система. Общая продолжительность жизни после начала заболевания – от 1 года до 2 лет. При поддерживающем лечении можно продлить жизнь до 5 лет. Иногда после длительного лечения развивается стойкая ремиссия и дальнейшее лечение отменяется.

Подострое течение болезни начинается постепенно с общих симптомов, проявляющихся волнообразно. При каждом обострении болезненный процесс охватывает все новые органы. При хроническом течении болезнь очень долго проявляется как полиартрит или полисерозит. Через 5–10 лет в патологический процесс могут быть вовлечены другие органы (пневмония, нефрит и т. д.).

Лечение

При обострениях заболевания его лечение проводится в стационаре. Самый лучший эффект имеет лечение болезни на первой стадии. Основными препаратами при лечении СКВ являются глюкокортикоиды. Однако были отмечены положительные результаты применения больными СКВ перекиси водорода. Ее принимают как перорально, так и внутривенно.

Благодаря этому препарату удастся значительно снизить дозу гормональных лекарств, принимаемых больными. Наблюдается значительное улучшение состояния. Исчезают боли в суставах. Больные органы оздоравливаются. Высыпания на коже не сопровождаются болезненным зудом. Перестают выпадать волосы. Помимо этого, наблюдается избавление больных от депрессивных психических состояний и хронической раздражительности.

Варикозное расширение вен

Варикозным расширением вен называют изменения вен нижних конечностей, их неравномерное увеличение и выпячивание в зоне истонченной венозной стенки в результате затрудненного оттока крови из вен и ее застоя. Причиной болезни является наследственная неполноценность клапанного аппарата венозной системы или врожденная слабость соединительной ткани.

Больной ощущает тяжесть в ногах, кожный зуд и тепло, по ночам – судороги. Иногда наблюдаются отеки в области голеностопных суставов. На бедрах и голених появляются расширенные вены. Со временем болезнь развивается, набухающие вены все более выступают над кожей, в них становятся заметны узлы. Сосуды приобретают синюшный оттенок и более извилистую форму. Иногда возникают осложнения в виде тромбофлебита и кровотечения. Чаще всего этим заболеванием страдают женщины.

Лечение

При варикозном расширении вен очень хорошо помогает внутривенное введение 0,15 %-ного раствора перекиси водорода, поскольку высвобождающийся атомарный кислород очищает стенки сосудов и расчищает заторы, особенно в области варикозных узлов. При данном методе лечения наблюдается снижение болей и утомляемости.

Внутреннее использование

Для внутреннего употребления используют, как правило, слабые растворы перекиси водорода. Этот препарат при правильном применении абсолютно безопасен и благотворно влияет на желудок, увеличивая образование слизистой оболочки, защищающей от кислот, продуцируемых самим же желудком.

Многие врачи считают, что большинство болезней возникает от неправильного питания и нарушения нормального функционирования желудочно-кишечного тракта. Самый простой пример: часто во время принятия пищи многие запивают еду соками, водой и другими жидкостями, которые, попадая в желудок, разбавляют пищеварительные соки, выделяемые желудком, печенью и поджелудочной железой, делая их недостаточно сильными для переработки продуктов питания.

В связи с этим выделяются дополнительные кислотные соки, в результате чего появляются изжога и тяжесть в животе, а впоследствии и язвы. Если желудочная кислота полностью не нейтрализуется, то проникает дальше в двенадцатиперстную кишку, нахождение в которой приводит к различным заболеваниям, начиная от запоров вплоть до образования раковых опухолей.

Чтобы в ЖКХ не происходило гниения полупереваренных продуктов, необходим атомарный кислород. Он образуется в организме из обыкновенного вдыхаемого нами молекулярного кислорода. Вполне понятно, что при нынешней экологической ситуации ощущается некоторая нехватка кислорода в организме.

Прием перекиси водорода внутрь в большинстве случаев значительно улучшает общее состояние, благодаря тому что обогащает организм необходимым кислородом. При этом методе приема перекиси нормализуются окислительно-восстановительные процессы и в целом баланс пищеварительной системы.

Однако следует быть предельно осторожным в использовании этого метода, поскольку перекись водорода производит очень сильное воздействие на организм. При его неумелом использовании можно заработать много страшных болезней.

Поэтому даже врачи, признающие несомненную пользу этого препарата и пропагандирующие его венозное вливание, очень редко рекомендуют своим пациентам принимать перекись непосредственно внутрь.

Дело в том, что количество ферментов, расщепляющих перекись водорода на воду и кислород, в желудке намного меньше, чем в крови. Зато там находятся некоторые вещества (такие, как железо, жиры, соли и аскорбиновая кислота), которые легко вступают во взаимодействие с перекисью водорода, что приводит к образованию свободных радикалов. Эти радикалы могут оказаться очень вредными для стенок желудка и вызвать эрозию или даже опухоль.

Таким образом, неумелое применение перекиси водорода может привести к различным желудочно-кишечным заболеваниям, в том числе и раку. Но в то же время, следуя определенным правилам, можно добиться значительных положительных результатов, принимая перекись внутрь.

Вот некоторые советы, которые дают врачи (среди них профессор Неумывакин и терапевт Смоленцев, дававшие интервью на эту тему в популярных изданиях), изучающие этот препарат и применяющие его на практике.

Во-первых, для приема перекиси водорода внутрь надо использовать хорошо очищенный раствор.

Во-вторых, начинать следует с небольших доз, а именно 1–2 капель 3 %-ного раствора перекиси водорода на 1–2 столовые ложки воды. В течение дня эту процедуру повторяют

2–3 раза. В последующие дни доза увеличивается добавлением одной капли, пока разовый прием не дойдет до 10 капель.

Общее количество принятой за день перекиси водорода ни в коем случае не должно превышать 30 капель.

В-третьих, принимать перекись водорода следует только на пустой желудок, поскольку присутствие еды в нем увеличивает отрицательное воздействие препарата. Это значит, что после последнего приема пищи должно пройти не менее 2–3 часов. И после приема препарата следует воздержаться от еды еще как минимум 40 минут.

В-четвертых, прием препарата желательно проводить циклично. После 10-дневного приема делается 3–5-дневный перерыв. Следующие циклы можно начинать с 10 капель, но ни в коем случае не увеличивать дозу. Большая концентрация перекиси водорода может привести к ожогам.

Следует заметить, что при первом приеме перекиси водорода внутрь может произойти сильная интоксикация организма, при этом состояние резко ухудшится. Это вполне объяснимо, и ничего страшного в этом нет. Просто перекись водорода – очень активное вещество и, попав в организм, сразу же уничтожает бактерии.

Еще одним не очень приятным, но в то же время хорошим признаком благотворного действия перекиси водорода на организм может стать появление всевозможных кожных высыпаний и воспалений. Через них происходит выведение из организма токсичных веществ. Такое неудобство будет длиться недолго.

Иногда при приеме перекиси водорода могут проявиться и другие неприятные признаки, например тошнота, понос, усталость, бессонница и т. д.

В этих случаях можно уменьшить дозу, но прекращать прием перекиси вовсе не обязательно, поскольку раствор настолько слаб, что абсолютно безопасен, а полезный эффект все-таки будет. Немного терпения, и результатом станет значительное укрепление здоровья.

И еще один совет: прежде чем начать процедуру принятия внутрь перекиси водорода, следует позаботиться об очистке организма. Иначе эффект будет значительно замедлен.

В заключение можно привести рекомендацию профессора И. П. Неумывакина, который считал, что перекись водорода очень полезна для здоровья и ее необходимо принимать внутрь регулярно:

«Теперь несколько слов о перекиси водорода.

Я рекомендую всем, как больным, так и здоровым, взять за правило: принимать перекись водорода ежедневно – с завтрашнего дня до конца жизни.

Купите в аптеке обычную трехпроцентную перекись водорода и принимайте ее 3 раза в день обязательно натощак, то есть либо за 30–40 минут до еды, либо не ранее чем через 2 часа после еды.

Общая доза приема не должна превышать 30 капель в день, но ее надо увеличивать постепенно, буквально по капле.

В первый день разведите в 1 столовой ложке воды 1 каплю перекиси водорода на один прием. Во второй день капайте во время каждого приема в ложку воды по 2 капли перекиси, в третий – по 3 капли и так далее, постепенно доведя дозу приема до 10 капель на 1 столовую ложку воды.

Закончив один такой цикл, сделайте перерыв на 3–5 дней и начинайте новый цикл, но уже не с одной капли, а капайте в столовую ложку сразу по 10 капель перекиси водорода. Это должно войти у каждого в привычку.

Главное – соблюдать осторожность и не допускать передозировки. Повторяю: 30 капель в день, не более. Советую также регулярно полоскать рот перекисью водорода. Для этого надо 1–2 чайные ложки перекиси растворить в 50 мл воды.

Этим же раствором можно закапывать в нос по 10 капель в каждую ноздрю. Годится он и для наружного применения в виде компрессов, которые следует прикладывать к больным местам на 1–2 часа».

Автор: Ю. Николаева

Издательство: РИПОЛ классик

ISBN: 978-5-386-03736-9

Год: 2011

Страниц: 192