



A SZÍVINFARKTUS CSEHORSZÁGBAN ÉS MAGYARORSZÁGON IS AZ EGYIK LEGGYAKORIBB, SAJNOS SOKSZOR HALÁLOS KIMENETELŰ BETEGSÉG. A SZÍV ISCHAEMIÁS MEGBETEGEDÉSÉNEK HEVENY (AKUT) FORMÁJÁRÓL VAN SZÓ, AMELYNEK SORÁN AZ ELÉGTELEN VÉRELLÁTÁS KÖVETKEZTÉBEN ELHAL A SZÍVIZOM EGY RÉSE.

A SZÍVINFARKTUS (MYOCARDIALIS INFARCTUS)

A szívinfarktus az egyik leggyakoribb, sajnos sokszor halálos kimenetelű betegség. A szív ischaemiás megbetegedésének heveny (akut) formájáról van szó, amelynek során az elégtelen vérellátás következtében elhal a szívizom egy része.

Az infarktus különböző mértékű szívizomsérülést okoz:

- sérülhet a szívizom teljes vastagságában (transmurális) – ez a sérülés hegesedéssel gyógyul, és orvosi szempontból rendkívül súlyosnak számít
- de sérülhet a szívizomzat egy adott része is – ez kevésbé súlyos állapot

Jellegzetes tünetek:

- hirtelen jelentkező, ám hosszan tartó, szorító, markoló mellkasi fájdalom
- a fájdalom kisugározhat a torokba, a halántékba, a bal vállba, a bal karba, a lapockák közé, időnként az álcúcsba (a szív energetikai pályája)
- atipikus fájdalom is jelentkezhet: a jobb vállban, illetve a gyomorban
- további lehetséges tünetek: légszomj, verejtékezés (hideg), rosszullet, hányás, szorongás...
- a betegek kb. 5%-a tünetmentes (néma infarktus)

A betegség előfordulása:

- középkorú férfiaknál az infarktus 1000 férfiből évente 10–15-öt ér utol
- nőknél az infarktus előfordulása a változókort megelőzően rendkívül ritka (a női nemi hormonok védelmi hatása miatt), ám kialakulásának kockázata a menopauza után nő, szinte ugyanolyan gyakorivá válik, mint a férfiaknál.

KOCKÁZATI TÉNYEZŐK

elégtelen zsíryanycsere (-metabolizmus) és érlemezésedés (atherosclerosis) – dyslipidemiás trombózis	magas vérnyomás
cukorbetegség (diabetes mellitus)	kóros elhízás
mozgáshiány	stressz
dohányzás	genetikai tényezők

Megelőzés

A betegségnek létezik elsődleges és másodlagos megelőzése (prevenciója).

Az **elsődleges prevenció** lényege a betegség kialakulásának megelőzése. Itt az egészséges életmódra kell fektetni a hangsúlyt. Fontos a megfelelő étrend, a rendszeres mozgás, a káros szokások elhagyása, valamint a stressz hatásainak kezelése.

A **másodlagos prevenció** esetén közvetlenül azokra a tényezőkre összpontosítjuk a figyelmet és a terápiát, amelyek hozzájárultak az infarktus kialakulásához. Kiegészítjük a terápiát a hagyományos és az alternatív orvoslás valamennyi rendelkezésre álló eszközével, valamint ellenőrizzük és monitoringozzuk a kezelés menetét.

Diagnosztika

- pontos anamnézis felállítása (klinikai tünetek és lefolyásuk)
- rendszeres EKG vizsgálat
- rendszeres vérvizsgálat

- echokardiográfiás vizsgálat (dinamikus szívultrahang)
- koronarográfia, azaz szívkatéterezés (a szív ütőereinek röntgenképe, amelyet a bőrön keresztül a szívig, annak ütőeréig és érrendszeréig bevezetett katéteren keresztül bejuttatott kontrasztanyag segítségével lehet elkészíteni)

Hagyományos gyógymód

Modern intenzív gyógymód: PTCA (primaer percután transluminális angioplasztika). A PTCA nem más, mint ballonos szívkoszorúértágítás. Ilyenkor a szakemberek katéter vagy stent (csővecske) bevezetésével biztosítják az ütőér folyamatos átjárhatóságát.

A hagyományos orvostudomány felhasznál ezenkívül olyan készítményeket, amelyek fájdalomcsillapító hatásúak, tágítják a koszorúereket, megakadályozzák a véralvadást, valamint a szívritmuszavart, illetve szabályozzák a vérnyomást. Az akut állapot lecsengése után szanatóriumban történő kezelés javasolt; a cél a mielőbbi teljes rehabilitáció elérése. **AKUT INFARKTUSBAN SZENVEDŐ PÁCIENS MINDEN ESETBEN KÓRHÁZI KEZELÉSRE SZORUL!**

Elsősegélynyújtás laikusok számára

- maradjon nyugodt, ne egyen, ne igyon alkoholt, ne dohányozzon
- tegyen nitroglicerintablettát (amennyiben van Önnél) a nyelve alá. A mellkasra helyezett hideg borogatás is segíthet
- ha úgy érzi, ájulás környékezi, vegyen fel olyan testhelyzetet, hogy a feje alacsonyabban legyen, mint a lába
- azonnal hívja a mentőket, és magyarázza el nekik a problémát
- fontos az orvos által előírt gyógyszerek pontos szedése

Az infarktus és az Energy készítményei

Az Energy készítményei hatatos támogatást nyújtanak az infarktus megelőzésében és az orvosi terápiát kiegészítő kezelésében. Kiválóan alkalmazhatók az infarktus leküzdése utáni kardiovaszkuláris terápia során.

Főbb készítmények

- **Korolen:** a szív energetikai pályáját harmonizáló, antioxidáns és regeneráló hatású gyógynövény-koncentrátum. Előnyösen hat az érrendszer működésére. A kúra elején napi 3x3 csepp, később akár napi 3x7 csepp szedése javasolt. Idősebb pácienseknél külön figyelmet kell fordítani a kúra kezdeti szakaszára; esetükben a napi 3x1 csepp kezdeti bioinformációs adag az ideális, majd ezt lehet folyamatosan növelni a szerint, hogy az illető szervezete milyen mértékben reagál a készítményre.
- **Ruticelit:** a Korolen regeneráló hatásának felerősítése céljából érdemes a KOROLEN szedésével egy időben alkalmazni a Ruticelit bioinformációs krémet. A szív energiapályáján elhelyezkedő akupunktúrás pontokra, például a csukló belső oldalán, a kisujj vonalában található Sz-7 pontra kell kenni.
- **Barley:** vagyis zöldárpa, amely kiváló vitamin-, ásványanyag-, aminosav- és enzimeforrás. Adagolása: naponta 2-3x1 teáskanálnyi por, 2 dl vízben elkeverve.
- **Vitamarin:** naponta 2-3x, ha lehetséges, étkezés után bevett 2 kapszula biztosítja a szervezet számára nélkülözhetetlen telítetlen zsírsavakat. Ezek gátolják az erek meszesedését, és jótékonyan hatnak a szívritmusra. Pajzsmirigy-túlműködés esetén figyelembe kell venni a készítmény szerves jódtartalmát.

Kiegészítő készítmények

- **Flavocel:** naponta 1x1 tableta. A C-vitamin antioxidáns hatású, a flavonoidok pedig mérséklék a véralvadást és a trombózisra való hajlamot.
- **Spirulina Barley:** édesvízi alga és zöldárpa kombinációja. Ez a bioinformációs készítmény ötvözi a zöldárpa enzimeinek, a magas tápértékű összetevőknek, a vitaminoknak, az ásványi anyagoknak, valamint a Spirulina édesvízi algának az előnyös hatásait. Javasolt adagolása: naponta 3x1-2 tableta. Kiegyensúlyozott készítmény, amely hosszú ideig szedhető. Alkalmazásánál figyelembe kell venni a tableta szerves jódtartalmát, mely anyagcsere-fokozó (a pajzsmirigy működését serkentő) hatású is lehet.
- **Celitin:** a készítményben található páfrányfenő (Ginkgo biloba) védi az ereket (elsősorban az agyi ereket), és jótékonyan hat a zsírsanyagcserére. Javasolt adagolása: naponta 1x1 kapszula.

A készítmények itt megadott, javasolt adagolása csupán tájékoztató jellegű. Az adagolást a beteg állapotához, korához, rehabilitációjának és reaktiválásának üteméhez kell igazítani.

Az egészségi állapot pontosabb felmérése, valamint a megfelelő készítmény kiválasztása céljából javasoljuk a **SUPERTRONIC**-kal (Voll-féle elektroakupunktúra – EAV alapján működő készülék) történő vizsgálatot. Ennek segítségével feltérképezhető az energetikai pályák (meridiánok) működése, illetve kitesztelhető a megfelelő készítmény.

Az Infarktus című kiadványt összeállította: **Jana Haltmarová (ENERGY GROUP a. s., Csehország).**

Kiadja: **Hungary Energy Kft., 1149 Budapest, Róna u. 47/A.**