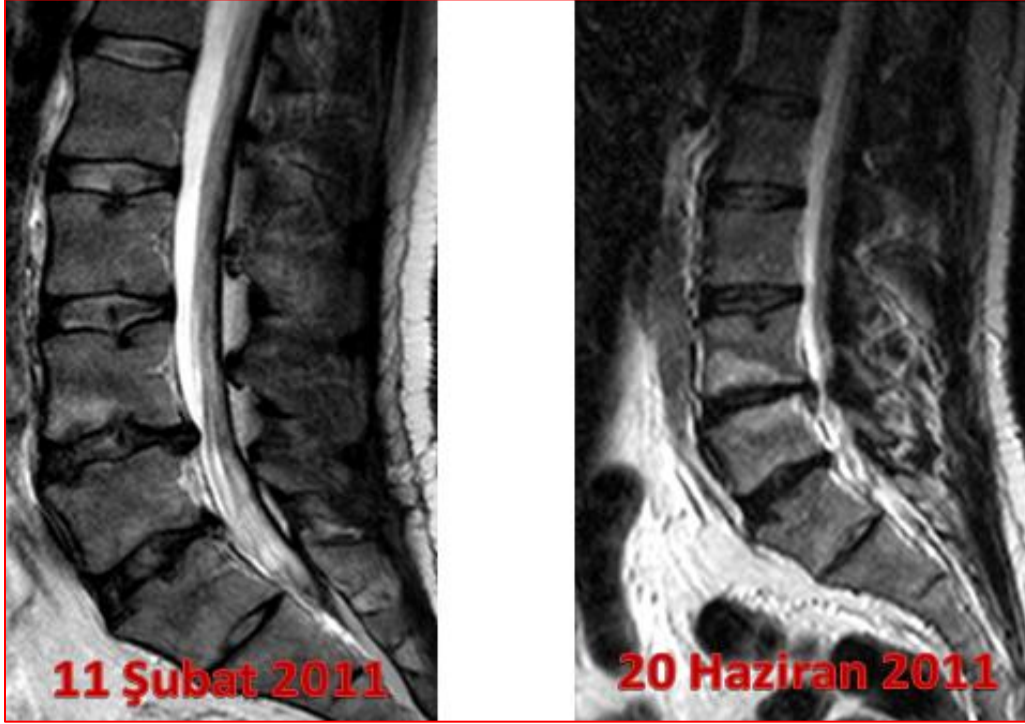


NÖRALTERAPİ

BEL FITIKLI HASTA ...

Bel fitiklİ bir hasta örneği sunmak istiyorum. Hasta 35 yaşında bir erkek. Hasta şiddetli bel , bacak ve kalça ağrısı ile geldi. Fiziki muayene neticesinde 6 seans nöralterapi uygulanmaya karar verildi. 6 seans sonrası 2 seans daha nöralterapi yapılan hastanın şikayetleri azaldı ve sonunda tamamıyla geçti.



Yukarıda tedavi öncesi ve tedavi sonrası MR görüntüleri mevcut. Baştaki MR daki fitikların tedavi sonrası küçüldüğüne dikkat edelim

Hastalardan gelen birkaç soruya da cevap vermek isterim. Tedavi kalıcı mı diye soruyorlar evet kalıcı. Fakat hasta kendine dikkat etmediği takdirde ameliyat sonrası nasıl fitiklar tekrarlıyorsa nöralterapi sonrası da fitiklar tekrarlayabilir. Hastalar muayeneye geldiklerinde daha kendilerini muayene etmeden MR larını gösteriyorlar. Fakat kendilerine ' MR'larını değil hastalıklarını tedavi ettiğimi' söylüyorlar. Unutmayalım bel ağrılarının her zaman sebebi bel fitiği değildir. MR hiçbir zaman sağlam bir fiziki muayene ve hastayı dinlemenin yerini tutamaz.

Kısaca NÖRALTERAPİ'den bahsetmek isterim:

NÖRALTERAPİ KİMLERE UYGULANABİLİR ?

Nöral terapi çocuk ve yařlılar dahil olmak üzere her yaşta hastaya uygulanabilir.

Tansiyon, şeker, kalp vb. hastalıklar ve hastanın kullandığı ilaçlar tedaviye engel değildir. Sadece kortizon kullanan hastalarda vücut tümünden baskılandığı için etkinliği azalır. Kanı sulandırıcı coumadin kullananlarda ise bazı uygulamalarda dikkatli davranılır. Hastanın son 3 ay içinde X – ışınına maruz kalması da tedavinin etkinliği açısından önemlidir.

NÖRALTERAPİ NASIL UYGULANMAKTADIR ?

Nöral terapi bir enjeksiyon tedavisidir. Cilde yapılan iğneler yanı sıra organlara, vücuttaki tüm yara ve ameliyat izlerine uygulama yapılmaktadır. Eklem rahatsızlıklarında eklem içi uygulamalar gerekebilmektedir. Uygulamalarda genellikle ince, küçük insülin iğne uçları kullanılmaktadır.

NÖRALTERAPİ TEDAVİSİ ÇOK AĞRILI MIDIR ?

Nöral terapide yapılan iğnelere dolaylı bir miktar ağrı olmaktadır. İğneler cilde yapıldığı ve çok ince iğne uçları kullanıldığı için dayanılabilir, küçük acımlar olur. Ayrıca ciddi iğne fobisi olan hastaların bile bu tedaviyi yaptırabildikleri göz önüne alınırsa iğnelerin katlanılabilir düzeyde olduğu rahatlıkla söylenebilir. İğne korkusu olanlara ve özellikle çocuklara soft laser adı verilen cihazla aynı enjeksiyon tedavisi yapılmaktadır.

NÖRALTERAPİ NE KADAR ETKİLİDİR? TEDAVİ SÜRESİ NE KADARDIR?

Nöral terapi hastalığın kaynağına yönelik bir düzelmeye sağladığı için alışılmış tedavilerle karşılaştırıldığında çok etkindir. Özellikle migren başta olmak üzere tüm ağrılarda kalıcı çözüm sağlar. İyileşme yaşam boyu kalıcı olmaktadır. Tedavi ağrının ve hastalığın durumuna göre değişmekle birlikte ilk hafta 2-3 seans ardından haftada en az 1 kere olmak üzere 6 seansa tamamlanır. Seanslar 20-30 dakika sürmektedir. Önce hasta ile karşılıklı görüşme ve fiziki muayene yapıldıktan sonra tedavi planlaması yapılır ; ardından tedaviye geçilir.

NÖRALTERAPİNİN YAN ETKİLERİ VAR MIDIR ?

Seksen yılı aşkın süredir batıda uygulanan nöral terapinin hiçbir yan etkisi yoktur. Doğal bir tedavi olarak kabul edilen Nöralterapi ilaç tedavisi değildir. İğnelerdeki kısa etkili lokal anestezi maddenin otonom sinir sistemi üzerinde oluşturduğu uyarıdan faydalanılır. İğne cilde yapılır yapılmaz bu uyarı sinir ağsında yayılır ve eskiden kalmış sinir hasarlarının hepsi biyoelektriksel olarak düzeltilir. Bazı hekimler tarafından vücuda yapılan iğne tedavileri ile karıştırılmamalıdır. Bu uygulamalarda genelde kortizon, ağrı kesici veya dokuyu uyuşturmaya yönelik ilaçlar vardır. Bu tedavilerin etkileri kısıtlı ve geçici olmaktadır. Nöralterapi tamamen farklı, biyofiziksel bir etki ile vücutta kalıcı düzenleme yapmaktadır. Nöralterapide kullanılan lokal anestezi ısırgan otu ve acıbademden elde

edilmektedir. Bu nedenle hamileler, emziren anneler bile tedaviye rahatlıkla alınabilir.

NÖRALTERAPİ NEDEN YAYGIN DEĞİLDİR ?

Öncelikle hastaların ve biz hekimlerin öğrendiği ve uyguladığı tedavi yöntemlerinden farklı bir yöntemdir. Çünkü bir ya da birkaç enjeksiyonla vücudun regülasyon (düzenleme – kendi kendini tedavi etme) sistemini aktive edip uzun süreli tedavi sağlar. Çoğu hasta biz nöralterapistlere en son çare olarak gelir. Nöralterapiden habersiz olarak yaşayanlar ise çaresiz olarak yaşamaya devam ederler. Hekimlerin çoğu ise cilde uygulanan lokal anestezi enjeksiyonun kendilerine ya da yakın çevrelerindeki hastalara iyi geldiğini görmeden bu eğitime yanaşmazlar. Ayrıca son zamanlarda yaygınlaşmaya başlayan birçok hekim nöralterapiden habersizdir.

DİZ PROTEZİ AMELİYATI BEKLEYEN HASTA

Uzun yıllardır diz ağrılarından muzdarip 75 yaşında bir teyze. Hastaya ortopedi uzmanınca diz protezi için ameliyat günü verilmiş. Tansiyon dışında ek bir rahatsızlığı yok. Uzun mesafe yürüyemeyen hasta oturup kalkmada güçlük çekiyor. Teyzem namazını ancak oturarak kılabiliyor. Merdiven çıkamayan hastam aşırı derecede hareketle artan özellikle gece artan ağrılarından da şikayetçi. Muayene sonrası hastaya 6 seansproloterapi uygulanmaya karar verildi. Sonuç ; mükemmel. Hastanın ağrıları sona erdi. Artık normal insanlar gibi namaz kılmaya başladı. Teyzem, eskiden evden çıkamıyordu şimdi ise çarşı-pazar dolaşıyor. UNUTMAYALIM AMELİYAT EN SON ÇARE. İĞNE HER ZAMAN NEŞTERDEN KESKİNDİR...

PROLOTERAPİ

ÖNCE (EKLEM ARALIĞI DAR)



SONRA (EKLEM ARALIĞI GENİŞ)



Yukarıdaki baştaki filme eklem aralığı iyice daralmış, kıkırdak harabiyeti neticesinde kemikler üst üste binmiştir. İkinci şekilde tedavi sonrası eklem aralığı genişlemiş olup ameliyata gerek kalmamıştır.

Hastalar genellikle ya genç yaşta (45-50) ya da ileri yaşta (70-80) geliyorlar. Genç olanlar erken yaşta protezle tanışmak istemiyorlar. İleri yaşta olanlar ise operasyondan korkuyorlar ya da sağlık durumları elvermiyor. Bazı hastalar da aşırı kilolu. Kilolarından dolayı egzersiz yapması gereken bu insanlar diz ağrılarından dolayı egzersiz yapamıyorlar diğer yandan kilo vermedikleri için diz ağrılarından kurtulamıyorlar. Kısacası kısır birdöngü içinde kalıyorlar. Yukarıda bahsettiğim hasta da böyle bir hasta. PROLOTERAPİ ile ağrılarından uzaklaşmanın yanısıra diz tedavilerini olarak rahatlayan hastalar, ardından yaptıkları diz egzersizleriyle rahatlamış bir şekilde ve operasyondan uzak günlük yaşamlarına devam ediyorlar.