

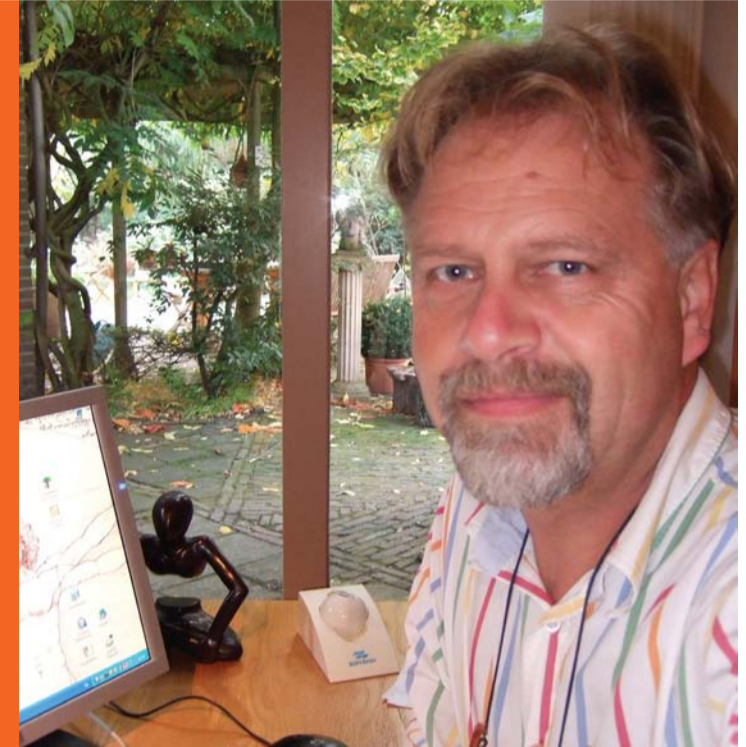
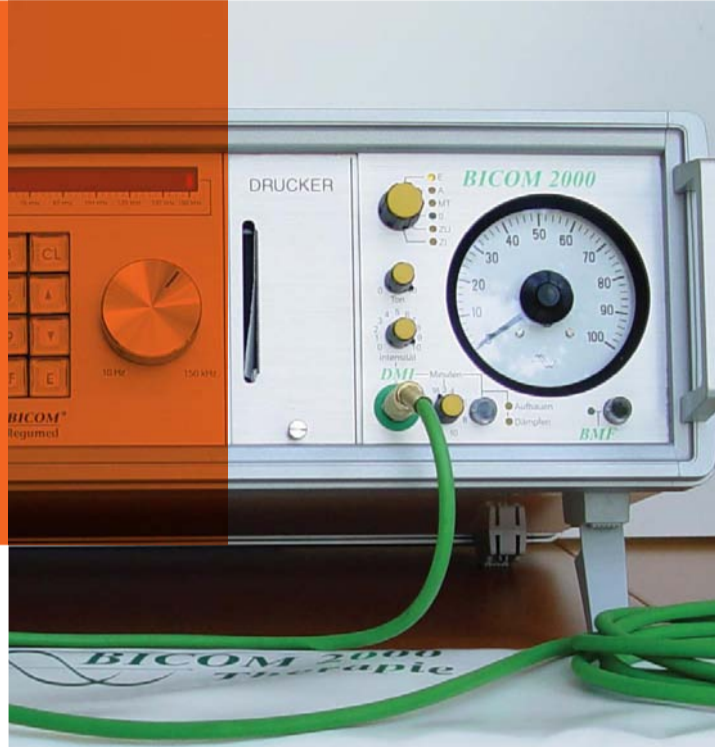
BICOM bioresonantietherapie laat praktijk weer bloeien!

Sinds de zomer van 2005 ben ik begonnen met het werken met de BICOM als aanvulling in mijn praktijk voor homeopathie. Ik had helemaal niet te klagen over de resultaten in de praktijk, maar er was wel steeds minder belangstelling waardoor ik 2 jaar een 50% bijbaan heb moeten aanvaarden. Mijn docenten van de ABB-opleiding (ABB staat voor Artsenvereniging voor Biofysische Geneeskunde en Bioinformatietherapie) garandeerden mij binnen een maand weer een volle praktijk en hun voorspelling is uitgekomen. Mijn praktijk is weer volledig gevuld en er is nu een wachttijd van ruim een maand. Dit laatste is voor mij heel prettig maar voor jullie zijn mijn verhalen over de inhoudelijke ontwikkelingen in mijn vak wellicht veel interessanter.

In de klassieke homeopathie combineer ik het echte klassieke werk met wat ik voor mezelf 'Smitsiaanse Homeopathie' ben gaan noemen. Dit is een combinatie van Isopathie (inclusief het uitgebreid ontstoren van een Post Vaccinaal Syndroom), uitgebreide voedingsadviezen naar orthomoleculaire inzichten, Niet Toxische Tumor Therapie en dus het klassieke werken zoals velen dat doen in combinatie met Inspiring Homeopathy. Door een uitgebreide en zorgvuldige anamnesevoering wist je uit ervaring wel wanneer welke stappen te nemen waren en tot dan toe met heel bevredigende resultaten. Ik denk dat ik zeker 6 of 7 van de 10 patiënten heel wat te bieden had op deze wijze.

Maar sinds de komst van de BICOM is er toch weer veel veranderd in mijn praktijk. Ik heb nu een nog betere systematiek ontwikkeld. Dit houdt in dat ik bij de meeste patiënten met meer complexe, langdurige klachten nu een BICOM-meting doe en daaruit voortvloeiend een bioresonantietherapie uitvoer. Op deze wijze slaag ik er bijna altijd in om alle onderliggende oorzakelijke factoren in beeld te brengen en volgens prioriteit weg te werken. Denk hierbij aan het opsporen van infectieuze componenten (virussen, bacteriën, schimmels en parasieten), allergieën, belastingen door zware metalen, chemie (uit woonomgeving, voeding, medische behandelingen enz.) en geopathie (allerlei straling, smog, elektrosmog, enz.). Zelfs het bestaan van kanker kan worden gemeten of een neiging daartoe. In een behandelplan van ongeveer 3-4 maanden werk ik dan alle belastingen weg en het merendeel van de patiënten knapt aldus op. Dit combineer ik nog steeds met het voorschrijven van een constitutiemiddel en het geven van uitgebreide voedingsadviezen.

Wat hierbij vooral veranderd is zal ik kort proberen te beschrijven aan de hand van enkele voorbeelden. Bijvoorbeeld als iemand te lang moet blijven na de ziekte van Pfeiffer. Velen knapten in het verleden al op na het geven van de Pfeiffer nosode in combinatie met Carcininum of een beter passend middel. Maar nu kan ik die patiënt die daarna niet opknapt ook helpen omdat hij naast het Pfeiffer virus ook een besmetting met het Cytomegalievirus bleek te hebben. Iemand knapt dan ook volledig op na het geven van de CMV-nosode. De helft van de Nederlanders heeft volgens mij al een allergie en op mijn spreekuur heeft tweederde wel een allergie. Ik vertel er altijd bij dat de test heel gevoelig is, want je vindt veel meer allergenen dan de patiënt zelf had gemerkt. De metingen zijn echter reproduceerbaar en je kunt 90% van alle allergieën alleen al met de BICOM genezen. Juist omdat allergieën zo'n centrale rol vervullen in de pathogenese van veel ziekten heb ik het afgelopen anderhalf jaar ontzettend veel geleerd over het ontstaan van allerlei ziekten waarbij het verband met de allergieën in de geneeskunde wel vermoed wordt maar meestal niet kan worden aangetoond. Hier kun je niet alleen het verband aantonen, maar je kunt nu veel vaker echt genezen. Zo heb ik vele spectaculaire genezingen gezien bij Reumatoïde Arthritis, Colitis Ulcerosa, therapieresistente chronische eczemen b.v. veroorzaakt door allergie voor allerlei E-Stoffen, CIPD, Chronische Vermoeidheid, enz. Ik heb slechts een paar voorbeelden willen geven (er zijn er veel meer te noemen) om jullie te laten proeven van de sfeer waarin ik nu werk.



Door stap voor stap alle belastingen weg te werken knappen al 6 à 7 van de 10 patiënten op. Bij nog eens 2 van de 10 die uiteindelijk ook genezen moest ik eerst zelf weer veel leren. Zo kwam ik uit bij het feit dat twee aandoeningen veel vaker voorkomen dan tot nu toe bekend is: hypothyreoïdie en vitamine B12-tekort (M. Addison-Biermer). Over de laatste aandoening verscheen een artikel in het NTvG van december 2005; maar liefst 5-10% van de bevolking zou een vitamine B12-tekort hebben. Bij beide aandoeningen blijken de tot voor kort gehanteerde normaalwaarden van de bloedsuikerslagen niet meer betrouwbaar te zijn. Patiënten die een vrije T4 of een B12 hebben in het onderste kwart van het normale, kunnen wel degelijk een functioneel tekort hebben. Zo heb ik het afgelopen half jaar tientallen patiënten opgespoord en effectief kunnen behandelen. Zo lukt het mij nu om 9 van de 10 patiënten te helpen. Het geeft mij zo veel meer zekerheid en enthousiasme dat ik in de nieuwsbrief van ons Centrum (Mens Sana Berichten) voortdurend kan verhalen over de geweldige ontwikkelingen. Zo heb ik al een protocol ontwikkeld voor het Chronisch Vermoeidheid Syndroom (CVS), een Verklaringsmodel Allergische klachten (te vinden op onze website: www.menssana.nl) en overweeg ik om een POK-Poli te beginnen, een polikliniek voor onbegrepen klachten.

Zoals jullie zien, wilde ik jullie allen dit goede nieuws niet langer onthouden. Ik weet dat veel artsen voor homeopathie een niet geringe weerstand tegen meten hebben, dat had ik aanvankelijk ook. Natuurlijk, er verandert ook zeker wel iets bij het praktiseren, maar je krijgt er ook heel veel voor terug. Als het enigszins bij je past en je kunt ermee leren werken dan wordt je positie binnen de eerstelijns geneeskunde zo sterk dat je er, net als ik, nooit meer van af wilt. Als er een collega is, die naar aanleiding van dit bericht echt benieuwd is geraakt, dan is hij/zij welkom om een dag te komen meekijken.

Ik wil van deze gelegenheid graag gebruik maken om te vertellen dat ik een arts zoek die mij in ons centrum kan komen versterken. Reacties op deze vacature graag aan ondergetekende.

Hans Reijnen, arts voor homeopathie (VHAN)
én voor bioresonantie (ABB)
Mens Sana, Centrum voor Integrale Geneeskunst
Telefoon: 0493-319000 / e-mail: info@menssana.nl
www.menssana.nl

Wratten: vervelende metgezellen

Wratten: Ze duiken plotseling op, waarna de meeste gelukkig ook weer vanzelf verdwijnen. Vooral in de zomer als u op blote voeten loopt, kunt u al snel last krijgen van doornwratten. Vaak is het dragen van badslippers niet voldoende om dat te voorkomen.

Er zijn 66 verschillende soorten wratten bekend, die allemaal door het besmettelijke virus HPV (Human Papilloma Virus) worden veroorzaakt. Het virus komt bijna overal ter wereld voor en vroeg of laat krijgt vrijwel iedereen het, meestal op een moment dat het weerstandsvermogen verlaagd is.

Normaal gesproken zijn wratten onschadelijk. Er is echter een uitzondering: de vijgwrat. Van dit wrattype dat in de slijmvliezen van schaamstreek voorkomt, wordt vermoed dat hij zelfs kanker kan veroorzaken.

Meestal veroorzaken wratten geen pijn, alleen de doornwratten doen zeer. Zij ontstaan op de voetzolen en groeien naar binnen. Ze zijn te herkennen aan de dikke eeltlaag met rode en zwarte punten.

Wrattenvirussen kunnen al via minuscule huidbeschadigingen binnendringen. Ze hebben daarbij een voorkeur voor een vochtige en weke huid, zoals na het zwemmen of saunabezoek.

We bevelen aan de wratten te behandelen als in de rechter kolom.

Wrattentherapie: (advies van mw. Vogeser)

Stap 1: Grondprogramma overeenkomstig test

Stap 2: Programma 430, behandeling van wratten

Stap 3: Individuele instelling programma 430: H + Di, alle frequenties, constante versterking, intervalschakeling, H= 1,6/ Di= 1,8 Duur: 10 minuten

Voor de hele therapie:

- IB:** Speeksel en knoflook, eventueel bloed of schraapsel van de wrat
- UB:** BRT-olie, BRT-mineralen of
- CM:** BICOM chip (CM staat voor 'chipmodule')
- I:** Knopelektrode op de grootste wrat
- U:** Modulatiemat op de lever

De patiënt dient de olie twee keer per dag op de wratten aan te brengen. De chip wordt na de therapie in het levergebied opgeplakt. In sommige gevallen verdwijnen de wratten al na één week, het is echter ook mogelijk dat de behandeling ongeveer twee maanden duurt. Dan moet men de therapie om de twee weken toepassen.



Zuiver water is nodig om het lichaam te reinigen en te ontgiften. Bestel de TwillMed waterbrochure via www.twillmedwater.nl of bel naar 0341-279073.

Nummer Eén

Bioresonantie nieuwskrant / editie lente 2008

www.bioresonantie.nl

- 4 Uitgebreide vijf elementen testtechniek volgens Baklayan
- 5 Connie Stewart, de rol van het psycho-somatische in de anamnese en behandeling
- 6 Succesvolle biofysische behandeling auto-immuunziekten
- 6 BICOM chips
- 6 Toepassing van meridiaan- of orgaanspecifieke therapieprogramma's
- 7 Rogier Zwijsen over het zelfregulerend vermogen
- 7 Gemaskeerde allergieën
- 8 BICOM bioresonantietherapie laat praktijk weer bloeien
- 8 Wratten vervelende metgezellen



6 BICOM chips



2 Therapeute Alie Steunebrink maakt van machteloosheid groeiend optimisme

De succesvolle behandeling van Lyme-Borreliose

Het is inmiddels alweer 30 jaar geleden dat dr. Morell op het idee kwam om pathologische trillingen van patiënten te gebruiken voor de behandeling van ziekten. Zijn schoonzoon Rasche paste de ideeën van zijn schoonvader toe bij de bouw van het eerste bioresonantie-apparaat (MORA). Hiermee konden pathogene trillingen van de patiënt worden opgevangen, gemoduleerd en vervolgens teruggestuurd naar de patiënt.

BICOM

In 1987 werd door H. Brügemann het BICOM-apparaat op de markt gebracht. Dit apparaat heeft ca. 400 therapieprogramma's en beschikt over zes schakelings- en therapie mogelijkheden waaronder een biologisch filter, dat pathogene (disharmonische) trillingen kan scheiden van gezonde (harmonische) trillingen. Zo is het bijv. mogelijk om harmonische trillingen versterkt aan de patiënt terug te geven en disharmonische trillingen te inverteren, zodat deze pathogene trillingen worden opgeheven. Aan de hand van de verschillende schakelingsmogelijkheden biedt de biofysische behandeling van ziekten een aantal therapiemodi, dat voor verschillende behandelingsdoeleinden kan worden toegepast:

- **A-schakeling** Als provocatietherapie voor de behandeling van restbelastingen en het energetisch doorgeven van therapeutische, orthomoleculaire, homeopathische en therapeutische middelen.
- **Ai-schakeling** Het uitdoven van trillingen van bijvoorbeeld schadelijke stoffen en ziekteverwekkers door de tegengestelde frequenties van deze substanties m.b.v. het BICOM-apparaat aan de patiënt toe te dienen.
- **H-schakeling** In deze modus worden harmonische en disharmonische (pathologische) frequenties van de patiënt door een biologisch filter gescheiden en alleen harmonische frequenties aan de patiënt teruggegeven. Wordt toegepast bij energetisch zwakke patiënten.
- **H+Di-schakeling** Harmonische frequenties worden versterkt of verzwakt aan de patiënt teruggegeven en de disharmonische trillingen worden geïnverteerd. Voor patiënten met een relatief gezonde energiebalans.
- **Ai+A-schakeling** Opheffen van energetische blokkaden (bijv. reactieblokkaden) bij therapie-resistente patiënten en het uitleiden van restbelastingen, waarbij alle frequenties in een ritmische afwisseling geïnverteerd en ongeïnverteerd worden toegevend.

Ontwikkeling bioresonantietherapie

Inmiddels zijn er sinds de toepassing van de bioresonantietherapie duizenden patiënten van hun ziekten genezen. De immense praktijkervaringen die daarmee zijn opgedaan en bijgehouden als casuïstieke gegevens, worden aan nieuwe therapeuten overgedragen tijdens professionele seminars die Twillmed als importeur van de BICOM organiseert.

Dit heeft ertoe geleid dat de therapie zich enorm heeft kunnen ontwikkelen. Er ontstaan continue nieuwe inzichten en nog efficiëntere therapie methoden. In het kader van deze therapieconcepten, wordt er in dit artikel nader aandacht besteed aan de ziekte van Lyme-Borreliose, die steeds vaker voorkomt. Vervolgens zal worden ingegaan op de diagnose en therapie m.b.v. de BICOM.

Rol van Borrelia bij diverse symptomen

Ervaring van BICOM-therapeuten toont aan dat besmetting met de intracellulaire Borrelia-bacterie een steeds frequentere rol speelt bij diverse ziektebeelden (zoals chronische polyarthritis, Sjögren-syndroom, glaucoom, iritis, uveitis, maculadegeneratie, glomerulonefritis,

chronische pyelonefritis, incontinentie, blaasaandoeningen, astma, bronchitis, sinusitis, sinusitis, fibromyalgie, epicondylitis, Carpal-tunnel-syndroom, hielspoor, tendinitis, hernia, sacro-ileitis, sarcoïdose, hartritme stoornissen, cardiomyopathie, colitis, cholecystitis, thyreoïditis, bijnierinsufficiëntie, orchitis, prostatitis, restless legs-syndroom, PMS, cyclusstoornissen en vasculitis. Echter ook bij aandoeningen als huidziekten (eczeem) en sinusitis (vaak in combinatie met allergieën) zien we de Borrelia opduiken. Allergieën zijn daarbij vaak moeizamer te behandelen als deze in relatie staan tot een Borreliabelasting. Daarnaast testen we met de BICOM vaak Borreliabacteriën in combinatie met andere pathogenen. Bij immuunzwakte door Borreliose treden regelmatig neveninfecties op (o.a. door Chlamydia, Yersinia, Epstein-Barr, Toxoplasma gondii, Enterococcus). Het stellen van de juiste diagnose bij de ziekte van Lyme-Borreliose is van groot belang, vooral omdat de Borrelia tot de intracellulaire bacteriën behoort.

Borrelia: een intracellulaire bacterie

Intracellulaire bacteriën vormen een immunologisch gevaar, omdat ze in de cellen van het immuunsysteem leven en een cascade van cytokinen vormen. Daarbij nemen ze als het ware de besturing van het immuunsysteem over (zie verderop in dit artikel). Andere ziekteverwekkers die tot de categorie intracellulaire bacteriën behoren, zijn o.a. Mycoplasma, Rickettsia, Mycobacteria, Streptokokken en Chlamydia.

Ze worden in verband gebracht met auto-immuunziekten zoals Reumatoïde Arthritis, Multiple Sclerosis, Sarcoïdosis, Lupus, Fibromyalgie, Lyme-Borreliose, ALS, ME en Parkinson. Het kenmerk van deze bacteriën is dat ze pleomorfish zijn, d.w.z. dat ze meerdere vormen kunnen aannemen, waaronder de L-vorm. Bij deze vorm missen de bacteriën hun celwand, omdat ze niet (meer) in staat zijn een deel van de celwand in voldoende mate te synthetiseren. Ze kunnen spontaan ontstaan of geïnduceerd worden door enzymen en/of antibiotica. Deze celwandloze bacteriën worden door het immuunsysteem niet meer als pathogeen herkend. Ze komen voor in koloniën als een coccoïde vorm. Hierdoor zijn vaak meerdere pathogenen tegelijk verantwoordelijk voor Th1-ziekten (auto-immuunziekten).

[lees verder op pagina 2 >>](#)



In Nederland wordt Lyme-Borreliose het meest veroorzaakt door een tekenbeet.

Aandacht voor enkele specifieke BICOM-behandelmethodieken

Voor u ligt alweer de tweede TwillMed nieuwskrant over de BICOM bioresonantiemethode. Een uitgave met een totaal andere 'look' in onze frisse en geheel vernieuwde huisstijl. In tegenstelling tot de vorige uitgave, die een meer algemeen karakter droeg over deze succesvolle therapie, besteden we in dit nummer o.a. aandacht aan enkele veel voorkomende klachten en ziektebeelden en hoe die op een succesvolle manier te behandelen zijn met de BICOM. Zo wordt ingegaan op de behandeling van bijvoorbeeld de uitgebreide vijf-elementen testtechniek van Baklayan en de oprukkende ziekte van Lyme.

Voor de informatie in deze nieuwskrant hebben we veel gebruik gemaakt van de ervaringen van therapeuten zelf die zijn gebaseerd op de toepassing van steeds betere en vernieuwde behandelmethoden. Deze nieuwste ontwikkelingen op het gebied van de BICOM therapie methodieken worden aangeboden in de diverse seminars die we voor onze therapeuten organiseren. Ik vind dat we met recht trots kunnen zijn op onze uitgebreide seminarstructuur, waarmee we ons in de markt onderscheiden ten opzichte van onze concurrenten.

Immers, succes begint bij de basis. En goed geschoolde therapeuten zijn een absolute voorwaarde om een succesvolle praktijk te kunnen runnen en dat is weer bepalend voor het succes van de BICOM bioresonantiemethode in het algemeen. Ik wens u veel leesplezier en reken erop dat aspirant-therapeuten, die geïnteresseerd zijn in de BICOM-behandelmethodieken na het lezen van deze nieuwsbrief gemotiveerd raken om ook met de BICOM aan de slag te gaan en zo het succes van de therapeuten die hen voor zijn gegaan na te volgen.

Co van Twillert
Directeur TwillMed

Colofon
Tekst TwillMed, Harderwijk
Druk Drukkerij Bolhuis, Ermelo
Vormgeving HOOP WERK, Amersfoort

← vervolg van pagina 1

In een normaal functionerend immuunsysteem 'eten' de fagocyten de bacteriën op in het proces dat fagocytose wordt genoemd. De fagocyten krijgen dan signalen van buiten de celmembranen via receptoren, die in het cytoplasma weer signalen afgeven aan de nucleus waar vervolgens DNA-transcriptie kan plaatsvinden. Echter met de bacteriën in het eigen cytoplasma van de fagocyten kunnen ze zelf ook proteïnen en signaalstoffen afgeven evenals de nucleus activeren. Hierdoor ontstaat er een situatie waarbij het menselijk immuunsysteem niet meer in staat is om haar cellen te laten reageren zoals het wil.

De intracellulaire bacteriën sturen de cellen zelf aan en creëren mechanismen om ervoor te zorgen dat ze niet herkend worden door de fagocyten. Het mag duidelijk zijn dat de relatie tussen de aanwezigheid van intracellulaire bacteriën, de invloed ervan op het immuunsysteem en het verband met auto-immuunziekten een zorgvuldige en efficiënte behandeling vraagt.

Lyme-Borreliose

Lyme-Borreliose wordt veroorzaakt door de bacterie *Borrelia burgdorferi*, overgebracht door de *Ixodes ricinus*, de meest voorkomende teek in Nederland. Deze bacterie is verwant aan de veroorzaker van Syfilis.

Vaak – maar lang niet altijd! – wordt de ziekte gekenmerkt door een rode plek op de plaats van de tekenbeet, die geleidelijk groter wordt en centraal verbleekt. Deze huidafwijking wordt Erythema Migrans genoemd en ontstaat meestal binnen drie weken na de tekenbeet. Via de bloedbaan kan de bacterie door het lichaam worden verspreid. Binnen enkele weken tot maanden kunnen dan ziekteverschijnselen van het zenuwstelsel, de gewrichten en het hart ontstaan. De meest voorkomende verschijnselen zijn aangezichtsverlamming, heftige pijn in een arm, been of de romp, dubbelzien en één of meer pijnlijke gewrichten.

Vóórkomen van Lyme-Borreliose

Het vóórkomen van Lyme-Borreliose vertoont een duidelijk stijgende tendens. Hieronder vindt u een vergelijkend overzicht van het voorkomen van Lyme-Borreliose in relatie tot FSME.

Beide ziekteverwekkers worden door teken (van de soort *Ixodes*) overgedragen. Duidelijk is dat Lyme-Borreliose niet alleen steeds vaker voorkomt, maar ook steeds vaker optreedt als hoofdoorzaak van allerlei aandoeningen (zie verderop in dit artikel).

Ziektestadia

1 Vroege Lyme-Borreliose (duur: 5 dagen tot 8 weken)

Deze vroege, plaatselijk begrensde infectie wordt gekenmerkt door een rood plekje op de plaats van de beet, dat Erythema Migrans wordt genoemd en in verschillende variaties kan voorkomen. Zo kan bijvoorbeeld de plek egaal rood blijven of zijn er meerdere ringen om elkaar heen zichtbaar. Bijna nooit ontstaan blaasjes of schilfering. Vaak verdwijnt de plek na een week of vier. Er kan sprake zijn van griepachtige verschijnselen zoals hoofdpijn, pijn in romp en hals, koorts, algemene malaise en spier- en gewrichtspijnen. In zeldzame gevallen ontstaat een lymfocytose met zwelling van de lymfeknopen, dat bij kinderen meestal gelocaliseerd is aan de oorlel en bij volwassenen bij de tepelhof.

2 Vroege gedessimieerde Lyme-Borreliose (duur: weken tot maanden)

Op het moment dat de bacterie in het bloed terecht komt, kan deze zich gaan verspreiden. Hoewel de bacterie zich in elk orgaan kan nestelen, ontstaan vooral ziekteverschijnselen van het zenuwstelsel, hart en gewrichten. Symptomen zijn: artritis, meningitis, encefalitis, myocarditis, opticusneuritis, sensorische stoornissen, migraine, pijnen in het wervelkolomgebied, veranderingen van de psyche (mat gevoel, angst, depressie).

Neuroborreliose De meest voorkomende aandoening van het zenuwstelsel is een hersenvliesontsteking (meestal gepaard met zeer milde verschijnselen) die vaak samengaat met ontsteking van hersenzenuwen en/of ruggenmergzenuwen. Veel voorkomend is het Bannwarth-syndroom met verlamming van de VIIe hersenzenuw, dat gekenmerkt wordt door het scheefstaan van het gelaat). Minder vaak heeft men last van dubbelzien. Ontsteking van een ruggenmergzenuw veroorzaakt hevige pijn in een arm of been of in de romp. Soms gaat dit samen met krachtsverlies en een doof, tintelend gevoel. De urine kan soms niet worden opgehouden en/of het plassen wordt bemoeilijkt.

Lyme-Artritis Bij Lyme-artritis gaat gewrichtsontsteking niet altijd gepaard met pijn. Het vaakst is het kniegewricht aangedaan. Er kan ook sprake zijn van verspringende gewrichtspijnen. De gewrichtsontsteking ontstaat bij de helft van de patiënten binnen drie maanden na de tekenbeet of het Erythema Migrans. Mogelijk kan de gewrichtsontsteking zelfs na een jaar nog ontstaan. Gewrichtspijn verbetert na behandeling van de ziekte, maar kan nog lang blijven bestaan.

Lyme-Carditis Aandoeningen van het hart komen zelden voor (8%). Meestal is er sprake van ritme- en/of geleidingsstoornissen (tussen de boezems en de kamers). Hierdoor kan tachycardie ontstaan, waardoor de patiënt kan flauwvallen en het benauwd kan krijgen. Daar de helft van de patiënten geen tekenbeet of Erythema Migrans heeft opgemerkt, wordt vaak een verkeerde diagnose gesteld.

3 Late Lyme-Borreliose (duur: maanden tot jaren)

Dit is een chronische ziekte met ernstige symptomen, zoals acrodermatitis, vermoeidheid, migraine, koorts, van gewricht naar gewricht springende ontstekingen, MS-achtige symptomen, osteoporose, idiopathische polyneuropathieën, facialis parese, (oligo)artritis (vooral schouder, ellebogen, knie), myocarditis, polymalgieën, hersenorganisch psychosyndroom (soms met abrupt verlies van de intellectuele vaardigheden) enz. Bij Acrodermitis wordt de huid rood tot paars, is in het begin vaak iets verdikt en voelt warm aan.

Na maanden tot jaren wordt de huid papierdun. De aandoening is vooral aan de benen en armen gelocaliseerd en kan jaren na een tekenbeet of een onbehandeld Erythema Migrans ontstaan.

Diagnose Lyme-Borreliose

1 Methode reguliere geneeskunde

In de reguliere geneeskunde wordt Borreliose gediagnosticeerd aan de hand van laboratorium- en chemisch onderzoek. Een goede optie is de *Borrelia*-immunoblotbepaling waarbij aan de hand van richtlijnen wordt gekeken naar de reactie van antilichamen op enkele *Borrelia*-proteïnen (bijv. p83, p39, p21/p25). Op zijn vroegst zijn antilichamen echter pas 14 dagen na infectie aantoonbaar. Geschat wordt dat in de eerste 4-6 weken slechts 40-50% van patiënten met een Erythema Migrans seropositief zijn; in de overige gevallen (50-60%) zijn dus nog geen antilichamen aan te tonen. Bij patiënten met het Bannwarth-syndroom (stadium III) zijn 60-80% van de patiënten seropositief en bij patiënten in stadium III tot 100%. Dat betekent dat in de reguliere geneeskunde de diagnose in eerste instantie een klinische diagnose is, die ondersteund dient te worden met serologisch onderzoek.

2 Bioresonantiemethode

Met bioresonantie is diagnose echter heel eenvoudig. Net als bij andere pathogene substanties testen wij met de tensor dan wel kinesologisch of met behulp van de therapiegriffel via de elektro-

acupunctuurmethode van dr. Voll of de patiënt belast is met de *Borrelia*-bacterie of bijv. de *B. burgdorferi*. Ook kunnen we heel eenvoudig vaststellen welke bacteriën prioriteit hebben; d.w.z. of de aanwezigheid ervan voor de patiënt het hoofdprobleem van zijn klachten vormt en van welke neveninfecties er eventueel sprake is. Vervolgens kunnen we de patiënt voor laboratoriumonderzoek naar de huisarts doorverwijzen om de bevindingen van onze bio-energetische test te bevestigen, hoewel we weten dat geen enkele laboratoriumtest absoluut betrouwbaar is (zie boven).

Bijkomstige, maar daarom niet onbelangrijke reden waarom we dit doen is om te bewerkstelligen dat onze manier van testen en behandelen door de positieve bevindingen van laboratoriumonderzoek serieuzer genomen gaan worden door de reguliere geneeskunde.

Biofysische behandeling Borreliose-Lyme

Hoewel Borreliose hardnekkiger blijkt dan tot nu toe aangenomen, is de ziekte meestal heel goed te behandelen met biofysische therapie. Echter, vooral bij een langer ziekteverloop a.g.v. een verlate diagnosestelling en een gevorderd ziektebeeld is een combinatie van meerdere therapievormen vaak noodzakelijk. In die gevallen kan ervoor worden gekozen om bijv. ook antibiotica in te zetten. Van tevoren testen we dan eerst met de BICOM welk antibioticum het beste bij de patiënt past. Zelf heb ik er heel goede ervaringen mee om met behulp van de Multisoft (het softwareprogramma als aanvulling op de BICOM) het passende antibioticum te selecteren en de energetische frequenties daarvan op BICOM-mineralen te zetten. Na toediening van antibiotica (zowel als regulier medicament als in energetische vorm) en nadat deze hun werking hebben gedaan, dienen deze met het BICOM-apparaat weer te worden uitgeleid, voordat verdere behandeling van Borreliose wordt voortgezet. Andere ondersteunende therapievormen zijn therapeutische middelen zoals therapeutische middelen (Umckalooba, Bromelaïne, Angocine, mierikswortel, Oost-Indische kers) en hoge doses vitamine C (Ascorbinezuur).

Tot slot

De patiënt komt op deze wijze na de diagnose Lyme-Borreliose via een eenvoudige en supersnelle biofysische test op een milde wijze geheel vrij van de Borreliabelasting. Desalniettemin geldt dat hoe langer de patiënt al Lyme-Borreliose heeft, hoe langer de behandeling zal duren. Tevens is het zo dat in bepaalde zeer ver gevorderde ziektestadia (bijv. jarenlange reumatische klachten) het ziektebeeld niet meer geheel reversibel is en er alleen een verbetering bereikt kan worden. Dus, hoe eerder de diagnose wordt gesteld, hoe beter.

Auteur: **drs. Monique Janson**, bioresonantietherapeute / Elixir, praktijk voor bio-energetische geneeskunde Wildervank / Geldrop / T 06 218 33 514 / www.elixironline.nl

Bronnen: www.borreliose.nl / www.lymemed.nl / www.lymenet.nl / www.marshallprotocol.com / www.autoimmunityresearch.org / Seminar für bioenergetische Medizin, 16/17 maart 2007 door mevrouw Viola Wills (Insititut Viola Will, Köln) en de heer dr. Gregor Will, internist / Vortrag Prof. Kimmig (Landes Gesundheitsamt Baden Württemberg) auf der Fortbildung der Tropenmedizin der Universitätsklinik Düsseldorf am 30.4.2005 / Borreliose, Karl Hüsing, 2006 / Lyme Neuroborreliosis: peripheral nervous system manifestations, by J. Haperin, Benjamin J. Luft, David J. Volkman and Raymond J. Dattwyler, 1990

	Lyme-Borreliose	FSME
– Verspreiding	– 10 – 30%	– 0,1 – 4%
– Ziekteverwekker	– <i>Borrelia</i> , <i>Babesia</i> , <i>Ehrlichia</i> e.d.	– Virussen
– Incubatietijd	– Meerdere weken	– ca. 1 week
– Ziektegevallen	– 0,5-x % van bevolking	– ca. 200-250 gevallen per jaar
– Tendens	– Duidelijk stijgend	– Gelijkblijvend

Bron: Viola Will en dr. Gregor Will, seminar bio-energetische geneeskunde 16/17 maart 2007, Putten

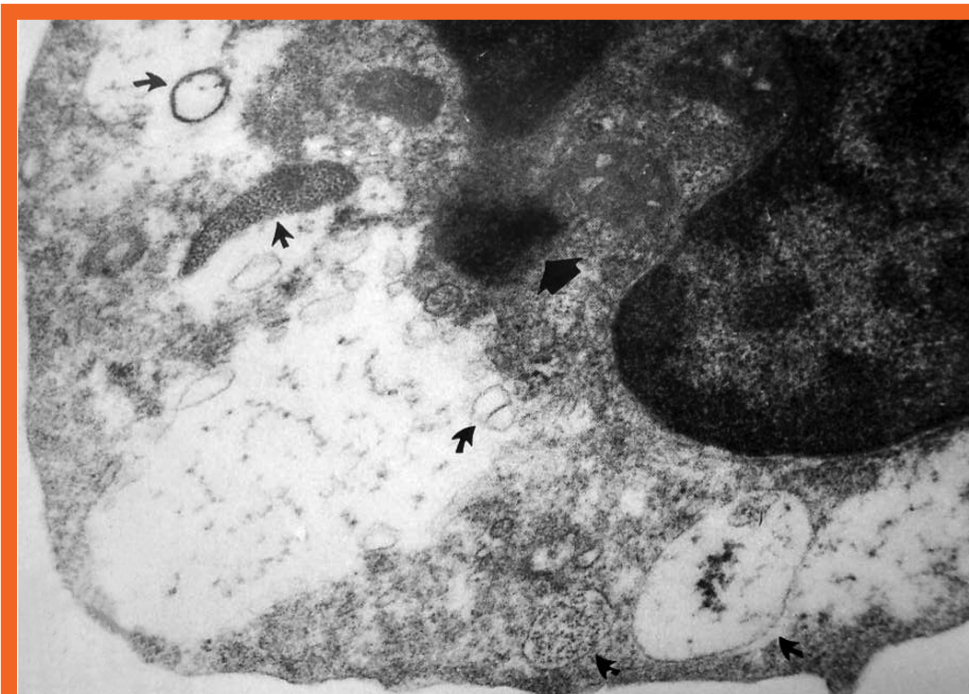


Foto: Emile Wirostko, cellen genomen uit het oog van een patiënt met Juvenile Artritis. Colonie van celwandloze nanobacteriën, omgeven door een skelet of membraan.



Voorbeeld therapieplan met de BICOM

Hier volgt een globaal overzicht van de manier waarop een therapie-plan met de BICOM eruit zou kunnen zien bij de behandeling van Borrelia. Iedere patiënt is echter anders en er kunnen allerlei andere belangrijke factoren een rol spelen (bijvoorbeeld auto-immuniteit) die behandeld dienen te worden, maar waaraan in dit overzicht geen aandacht wordt besteed. Voor een op maat gesneden therapieconcept wordt aangeraden de betreffende seminars te volgen die door Twillmed over dit onderwerp worden aangeboden. Onderstaand therapieplan is opgedeeld in therapie-eenheden, waarbij elke eenheid uit meerdere behandelingen kan bestaan.

1e therapie-eenheid:

- Grondprogramma (als voorbereiding op de daarop volgende programma's)
- Uitleidingsorganen activeren (testen welke uitleidingsorganen op dat moment stimulatie behoeven, zoals lever, galblaas, lymfe, longen, nieren, blaas, dikke darm, huid)

2e therapie-eenheid:

- Testen of demping van elementen of meridianen nodig is en eventueel dempen.
- Eventueel chakra's behandelen.
- Grondprogramma
- Uitleidingsorganen c.q. elementen / meridianen activeren.

3e therapie-eenheid:

- Testen of demping van elementen of meridianen nodig is en eventueel dempen.

- Eventueel chakra's behandelen.
- Grondprogramma
- Behandeling van Borrelia in de passende therapiemodus (Ai, H/Di, Ai+A of Di).
- Eventueel harmoniseren

4e therapie-eenheid:

- Testen of demping van elementen of meridianen nodig is en eventueel dempen.
 - Eventueel chakra's behandelen.
 - Grondprogramma
 - Behandeling van Borrelia in passende therapiemodus (Ai, H/Di, of Di) en passende parameters.
 - Harmoniseren
- (Dit therapie-onderdeel zo vaak (ca. wekelijks) herhalen, totdat geen resonantie meer op A/Ai, H/Di of Di aanwezig is.

5e therapie-eenheid

- Grondprogramma
- Korte test om te kijken of er nog resonantie bestaat op A/Ai, H/Di of Di, zoniet dan de patiënt provoceren met Borrelia met programma 192, gedurende 2 minuten. Test Borrelia dan toch weer, doorgaan met behandelen zoals bij voorgaande stappen. Test Borrelia niet meer, dan
- Frequentiedoorlooptest uitvoeren met frequenties van Borrelia en organen in ingang. Is er geen resonantie meer aanwezig, dan enkel uitleidingsorganen stabiliseren.

Therapeute **Alie Steunebrink** maakt van machteloosheid groeiend optimisme

Duizendpoot Alie Steunebrink zit geen moment stil en daarvoor heeft haar carrière al diverse wendingen genomen. Ze werkte een aantal jaren als dokters-/apothekersassistente, volgde aanvullend een drogistenopleiding, speelde in een band en zette een kleine keten van boetieks op. Na 21 jaar komt haar lichaam in opstand en wordt er baarmoederhalskanker geconstateerd. Vanaf dat moment besluit Alie het roer om te gooien. Ze volgt een HBO opleiding tot natuurgeneeskundige en bekwaamt zich in de voetreflexologie.

Zo'n vijf jaar geleden komt ze via een collega in aanraking met de BICOM. Ze heeft geen bijzondere interesse in bioresonantietherapie, maar gaat in op het aanbod voor een proefplaatsing in haar praktijk. Vanaf dat moment brengt de BICOM haar veel inzichten. Er gaat een wereld open die voorheen ondoorgankelijk was. De bioresonantiemethode stelt haar in staat de achterliggende oorzaken van allergieën, infecties en andere pathologie te diagnosticeren en te behandelen. En met groot succes. De machteloosheid die zij ervoer bij de behandeling van chronische patiënten verandert in groeiend optimisme. In de praktijk maakt Alie gebruik van zowel de conventionele testampullen als van 'Multisoft', het BICOM computergestuurde softwareprogramma. Hierbij worden gedigitaliseerde substanties (bijv. bacteriën of homeopathische middelen) via de computer naar de ingang van het BICOM-apparaat gestuurd en komen aldus ter beschikking voor diagnostische testen en therapie.

Alie haalt een tweetal bijzondere voorbeelden aan van wat zich in haar praktijk afspeelt. Via een familielid werd de moeder van een zesjarig meisje attent gemaakt op Alie's praktijk. Het meisje ondervond chronische nierproblemen en had geen gevoel in kringpieren en blaas. In het academisch ziekenhuis werd de nadruk gelegd op het blijven gebruiken van antibiotica tot zij in aanmerking zou komen voor een operatie. Na onderzoek met de BICOM werd een extreme parasitaire belasting geconstateerd. Alie adviseerde in overleg met de moeder om te stoppen met antibiotica. Een vervangend middel, een natuurlijke antibiotica, werd ingezet en er werd gestart met de behandeling.

Alie zet de BICOM in om parasieten en bacteriën te weren en uitleidingsorganen te activeren. Aanvullend schrijft ze Oligo Inuline (herstel zuurgraad darm), Oligo Vaccinum (bestrijding ontsteking nieren) en Resium (activering nieruitscheiding) voor. Deze supplementen dienen voor een grondiger en sneller resultaat. Ter ondersteuning van de BICOM-behandeling gebruikt ze altijd vitamines en mineralen (vooral Schüssler celzouten).

Na vier dagen belt de moeder in paniek op met de mededeling dat haar dochter modder plast. De uitscheiding was in werking getreden en het meisje moest veel water drinken om alle gifstoffen te lozen. Gedurende de vijf behandelingen die het meisje onderging kwam er nog een tandbelasting en een maagzweer bovendien. Alie ontdekte ook een tarwe-, gluten-, lactose- en kipallergie, die zou kunnen zijn veroorzaakt door de overmatige inname van antibiotica. Van antibiotica is bekend dat die de darmflora beschadigt. En in minder dan een paar maanden was haar blaas schoon en trad er weer gevoel op in haar blaas. Het meisje was weer vrolijk en na een plastraining volledig genezen.

Een volgend dossier vertelt het verhaal van een jongetje, tevens kleinzoon van een specialist, dat voortdurend vermoeid was. De moeder was ten einde raad toen ze de praktijk bezochten. 'Ik constateerde meteen Borrelia, ziekte van Lyme' vertelt Alie. 'Ik adviseerde om een bloedtest te doen in het ziekenhuis ter controle'. Toen de diagnose bevestigd was, werd door de ouders van het jongetje besloten om de behandeling met antibiotica voort te zetten. De Borrelia-spirocheten hadden zich echter al een jaar in het lichaam kunnen nestelen, waardoor de antibiotica geen oplossing bood. De patiënt kreeg last van reumatische klachten in combinatie met een opgezet lichaam en geblokkeerde lymfeklieren. Het bloed was vervuild door de circulerende afvalstoffen. De behandeling werd vervolgens hervat met bioresonantietherapie. Alie struinde alle frequenties af; 191,197,133A/I, 978 A/I, D/I, vervolgens weer A/I en schreef Samento (Cat's Claw) voor. Ze benadrukt de importantie van het behandelen en natesten op alle modi en frequenties. 'Je kan de patiënt niet te snel laten gaan want de Borrelia is ontzettend hardnekkig!'

Vanaf juli 2007 werkt Alie samen met een collega, Mavis Accord. Samen hebben ze inmiddels de wachtlijst weggewerkt en ervaren de samenwerking als heel prettig. 'We nemen patiënten van elkaar over en spreken ieder dossier door. We hebben beide sterke punten en die kunnen we op die manier goed combineren'. Helaas zal Alie binnenkort weer afscheid moeten nemen van Mavis. Zij hebben gezamenlijk marktonderzoek uitgevoerd in Suriname en inmiddels zijn de plannen zover gevorderd dat er is gestart met de bouw van een praktijk aldaar. Daarom is Alie nu op zoek naar een nieuwe collega.

Tot slot wil zij ons attent maken op de door de praktijk georganiseerde 'vastenweekends' met een intensieve BICOM-behandeling, massages, packings, healings en nog veel meer. 'Een absolute aanrader voor als je echt uitgeblust bent'. De vrouwen komen hier zwaarvoedig binnen, worden het hele weekend vertoeteld en vertrekken weer met veel levensenergie' vertelt ze trots.

Praktijk 'Alie Steunebrink' te Assen telefoonnummer 0592-355058



Uitgebreide vijf elementen testtechniek volgens Baklayan



Element	Vuur	Aarde	Metaal	Water	Hout
Meridiaan	Hart Dunne darm Kringloop 3E	Maag Milt/pancreas Zenuwdeg. Orgaandeg.	Dikke darm Long Huiddeg. Bindw. deg.	Blaas Nier Allergie Lymfe	Galblaas Lever Vetw. deg. Gewr. Deg.

Zoals bekend kan met de BICOM op een eenvoudige manier de regulatiesystemen van de patiënt gecorrigeerd worden. Dit kan met de zogenaamde patiëntgeen frequentiepatronen, maar ook met ampullen om te testen waar tekorten of juist overschotten zijn. De meeste patiënten hebben al een hele rij therapeuten gehad en komen dan bij de bioresonantie-therapeut voor hulp. Bij enkele symptomen, een grondige anamnese en wat speurzin van de therapeut is er vaak al uitsluitend, maar wat te doen bij twintig of meer symptomen? Een heel fraaie manier is het werken met de vijf elementen methodiek, ontwikkeld vanuit de Chinese acupunctuur en uitgebreid met de elektro-acupunctuur ervaringen van dr. Voll. Deze bevat het totale energetische regulatiesysteem van de mens en geeft op een overzichtelijke wijze de relaties en wisselwerkingen weer. Het doel van dit artikel is niet om diep in te gaan op alle implicaties en mogelijkheden van deze methodiek, doch om een praktische aanpak te geven waarmee u als therapeut aan het werk kan. Dit alles volgens de inzichten van de Duitse heilpraktiker, de heer Baklayan.

In essentie komt de vijf elementen theorie op het volgende neer
Op het moment dat er een probleem in het lichaam is, probeert het betrokken regulatiesysteem (de meridiaan) dit op te lossen, daarvoor laat het lichaam de energie daar toenemen. Als dit regulatiesysteem het probleem niet op kan lossen dan vraagt deze aan zijn regulatie-partner om energie te geven, hier wordt de energie dus lager, deze kan het op zijn beurt weer vragen aan zijn partner en die eventueel aan het laatste regulatiesysteem binnen dit element. Door deze cascade kan het hele element te weinig energie krijgen en noemen we deze 'gedecompenseerd'.

Als het probleem niet opgelost is, kan energie gevraagd worden aan de meridianen in een ander element. Zo kan ook dit element gedecompenseerd raken en eventueel ook nog een derde of vierde. In de praktijk van de heer Baklayan is het tot nu toe slechts twee keer voorgekomen dat alle vijf de elementen gedecompenseerd waren.

In de praktijk betekent dit bijvoorbeeld: een bacteriologische infectie in de darm belast de dikke darm. Het regulatiesysteem van de dikke darm (de meridiaan) probeert dat op te lossen door daar energie heen te sturen. Als dat niet lukt, dan vraagt deze energie van de longmeridiaan. Deze kan vervolgens energie vragen van de huid en/of bindweefsel meridiaan. Hierdoor kan het hele element uiteindelijk te weinig energie hebben zodat deze aan een ander element (bijvoorbeeld water) energie vraagt. Bij de patiënt kunnen nu ook symptomen ontstaan als allergieën of blaasproblemen. Zoals u ziet ontstaat een lawine van symptomen en aangezien dit proces vaak jaren sleept is het de kunst is om te ontdekken wat de oorsprong is van dit verhaal. Hiervoor is de KTT 5 elementen testset nodig. Deze testset bevat de verschillende elementen met hun meridianen.

1 Eerst bepalen we welke elementen gedecompenseerd zijn:

- a meet de basiswaarde van een meridiaan in het element wat we willen testen bijvoorbeeld het nierpunt (element water);
- b leg de ampul van dat element in de ingangsbeker en druk de 'ausgang Test' en 'start' knop in (programma 192 dat wil zeggen tienvoudige versterking van het ingangssignaal);
- c Test opnieuw het nierpunt.

Bij verbetering van de waarde heeft dit element deze energie nodig. Op deze manier bepalen we dit voor alle elementen zodat we weten welke te weinig energie hebben. Om geheel zeker te zijn is het goed om van elk element twee meridianen te kiezen en die te testen. Dit geldt overigens ook voor de volgende stappen.

2 De volgende stap is bepalen met welke versterking een gedecompenseerd element optimaal ondersteund wordt.

- a We bepalen de basiswaarde van dat element.
- b Met die ampul in de ingangsbeker zetten we dit signaal op de teststift ('Ausgangs Test' en 'start' indrukken) terwijl programma 192 zodanig is ingesteld dat we de versterking kunnen wijzigen!
- c We zoeken die versterking op die een optimale correctie van dat element geeft.

3 Hierna moet bepaald worden welk element energie geeft aan wie.

- a We kiezen een gedecompenseerd element. Deze ampul doen we in de ingangsbeker, zet de BICOM klaar op programma 192 met de versterking voor optimale ondersteuning.
- b Kies een meridiaan van een ander element en bepaal de grondwaarde.
- c Druk 'Ausgang test' en 'Start' in en test opnieuw die meridiaan.

Nu betekent verbetering dat het gedecompenseerde element energie geeft aan dit andere element, het ondersteund dus. Dit doe je bij elk gedecompenseerd element voor elk element. Zo wordt de volgorde duidelijk!! Hiermee hebben we een krachtig diagnostisch hulpmiddel in handen. Van de twintig symptomen en ziektes in het verleden kunnen we nu vaak al een groot gedeelte verklaren. Soms blijven er echter een aantal symptomen over die tot nu toe niet te verklaren waren. Echter door een gedachtesprong van dhr. Baklayan zijn deze nu vaak wel te verklaren.

Deze gedachtesprong is: Tot nu toe hebben we alleen naar gedecompenseerde elementen gekeken (YIN), maar wat gebeurt er als een element teveel energie heeft (YANG)?

Deze wil zijn teveel kwijt en gaat energie forceren naar elementen die dat eigenlijk niet willen hebben en dat kunnen we testen! Dit gaat hetzelfde als bij gedecompenseerde elementen alleen zetten we de versterking bij programma 192 op 0,1 (ofwel we verzwakken het ingangssignaal met een factor 10). Als we nu een verbetering van een meridiaan meten betekent dit dat dit element een teveel heeft. Zo bepaalt u dit voor alle elementen (die niet Yin zijn).

Ook de twee volgende stappen zijn analoog:

- Bepaal de optimale versterking waarmee het element zo goed mogelijk zijn werk doet (uiteraard blijft de versterking kleiner dan één) en vervolgens de volgorde'.
- Nu de complete volgorde van de elementen duidelijk is, kunnen de gerelateerde meridianen getest worden van het element waar de oorsprong van het probleem zit. Via de standaard KTT methode wordt bepaald welke meridianen gestoord zijn en in welke volgorde. (De manier is hetzelfde als bij de elementen alleen zit de ampul van het element continu in de ingangsbeker)

Wat betekent dit therapeutisch gezien?

De ervaring leert dat in één sessie zowel een overactief element (met hun meridianen) behandeld kan worden als één van de gedecompenseerde elementen. Bij een sessie is de keuze voor het behandelen van de oorsprong van het probleem. Bij een vervolgsessie dient gecontroleerd te worden of het element nog steeds over actief is en wordt eventueel opnieuw gedempt (vooral als de optimale dempings-versterking tussen 0,025 en 0,5 ligt) is dit niet het geval kan eventueel ook een ondersteunende uitgeputte meridiaan behandeld worden.

1 Dit realiserende kunnen we het ons ook makkelijker maken bij het testen van gedecompenseerde elementen. Dit doen we door bij het testen een versterking van 64 te kiezen. Dhr Baklayan zelf heeft twee varianten opgeslagen van programma 192 (één met A=64 en één met A=0,1

Twee gedecompenseerde elementen behandelen in één sessie heeft geen zin, dit zijn teveel regulatiesystemen tegelijkertijd (acht meridianen)

Maar het gaat nog verder...

We weten nu nog niet wat FYSIEK het probleem is. Is het vervuiling, een bacteriologisch probleem of...? Hiertoe kunnen we alle dozen na gaan lopen en testen tot we een ons wegen. De heer Baklayan heeft echter in zijn jarenlange ervaring een richtlijn ontwikkeld. Op de meridiaan of meridianen die als eerste gestoord zijn testen we de ampullen volgens tabel 2. De uitslag bepaalt welke testset daarna doorgetest dient worden. In de therapieessie wordt alleen conform de uitslag behandeld. Op deze manier kan eenvoudig het aantal testen in een sessie beperkt worden. Maar nog veel belangrijker, het geeft een handvat om te bepalen wat NU belangrijk is. Tot zover de methodiek die de heer Baklayan gebruikt. Uiteraard wordt in de seminars nog veel dieper ingegaan op deze materie. Waarbij ook heel concrete therapiemogelijkheden gegeven worden voor bijvoorbeeld auto-immuunziekten, anti-schimmeltherapie, etc.

Het testen van de uitleidingsorganen met electroacupunctuur

In de systematiek van de bioresonantietherapie is het behandelen van de uitleidingsorganen erg belangrijk. Deze zijn eenvoudig middels electroacupunctuur te bepalen. Hiervoor kunnen de volgende programma's gebruikt worden:
Lever 430, 431 / Nieren 480, 481, 482 / Lymfe 930, 830, 970 / Huid 970
Darm 560, 561, 562, 563, 564, 565, 930 / Longen 900, 423

Voor het testen van bijvoorbeeld de lever stel je de programma's 430 en 431 in, vervolgens meet je de basiswaarde van het leverpunt op de grote teen, druk 'Ausgang Test' en 'start' in en meet opnieuw. Bij verbetering van de waarde moet het programma gebruikt worden. Nu is het heel goed mogelijk dat meerdere uitscheidingsorganen geactiveerd moeten worden. Dit kan niet allemaal in één sessie. In dat geval wordt gekozen voor een uitscheiding van grof naar fijn. Ofwel:

- 1 Darm 2 Huid 3 Nieren 4 Lymfe 5 Lever
- Wat kan er nog meer gedaan worden naast bovenstaande programma's?

Ampul	Betekenis
Grondampul Allergie PCB, PCP Toluol, Xylol Benzopyreen Benzoleen P24 Formaldehyde Chloor Acidum uricum Methyleen Isopropyl, Ammoniak Thioether Thioaminum Malonzuur	allergie Intracellulaire micro-organismen Intracellulaire micro-organismen Virussen Parasieten Schimmels Bacteriën (m.n. anaerob) Salmonella Amoeben Bandwormen

Darm

Dit is een onderwerp dat een boek kan vullen (er is ook een speciaal seminar voor) omdat ongeveer 70% van het immuunsysteem in de darm zit. Als de darm niet goed kan afvoeren kan de therapie schade doen. Immers, toxinen worden met de BICOM losgemaakt en zonder afvoer elders opgeslagen. Een goed werkende darm uit zich door éénmaal per dag ontlasten zonder 'remsporen'. Met name verstopping dient voorkomen te worden. Allereerst dient bepaald te worden wat het probleem is: is er een prikkeling door een allergie, is het overmatige schimmels-groei of een onbalans in de bacteriën, etc? Hulpmiddelen hierbij kunnen zijn:

- Een probioticum: hier helpen de op melkproducten gebaseerde probiotica NIET. Ten eerste zit daar vaak maar één goede bacterie in maar, wat erger is, vele mensen kunnen geen melkproducten verdragen. Een goed probioticum heeft meerdere culturen met een hoge kiemgraad (bijvoorbeeld Bactoflor) en dient maanden genomen te worden. Het wijzigen van de bacteriesamenstelling kost veel tijd.
- Een antimycoticum: om overmatige schimmels-groei te reduceren kan een fytotherapeutisch middel gekozen worden (bv. Cumanda) of een chemisch (Nystatin). Bij het afsterven van de schimmels dient na enige dagen een probioticum genomen te worden om de vrijgevallen plaatsen op de darm met goede bacteriën te vullen.
- Vezelstoffen zoals rode bieten vezels, psylliumvezels (kruidendrogist) zijn goede reinigers voor de darm en helpen verstopping voorkomen. Evenals gebroken lijnzaad helpen ze om ontlasting soepeler te maken.
- Als laatste noem ik een milde laxerende thee.

Huid

Als afvoerweg kan de huid gestimuleerd worden door te borstelen, door in de sauna te gaan maar als allerbelangrijkste door huidverzorgingsproducten te kiezen zonder paraffine. Paraffine en vaseline zijn goedkope afvalproducten van de petrochemische industrie met als grootste probleem dat de poriën volledig dichtgesmeerd worden.

Op de lange termijn zorgt dit voor uitdroging van de huid waardoor meer gesmeerd moet worden en een negatieve spiraal ingezet wordt.

Nieren en lymfe

Door alleen al minimaal twee liter mineraalwater te drinken worden de nieren goed ondersteund. Dit voorkomt vaak al nierstenen. Daarnaast kunnen bepaalde kruiden genomen worden zoals als thee;

- Guldenroedekruid (Solidago herba)
- Beredruifbladeren (Uva ursi folium)
- Koenis Koetjing bladeren (Orthosiphonis folium)
- Heermoeskruid (Equiseti herba)

 Of als een compleet middel. Het middel waar al deze kruiden inzitten zijn de 'Nierenkräuter' van Dermavit (te bestellen bij TwillMed). Aangezien de nieren het hoofdlymforgaan vormen, reinigen we met de nieren ook de lymfe. Mochten er andere problemen zijn als zwellingen of lymfoedemen dan kunnen aanvullende maatregelen nodig zijn.

Lever

Pas als de andere uitscheidingsorganen goed werken kunnen we de lever schoonmaken. Ook hier zijn een aantal kruiden voor:

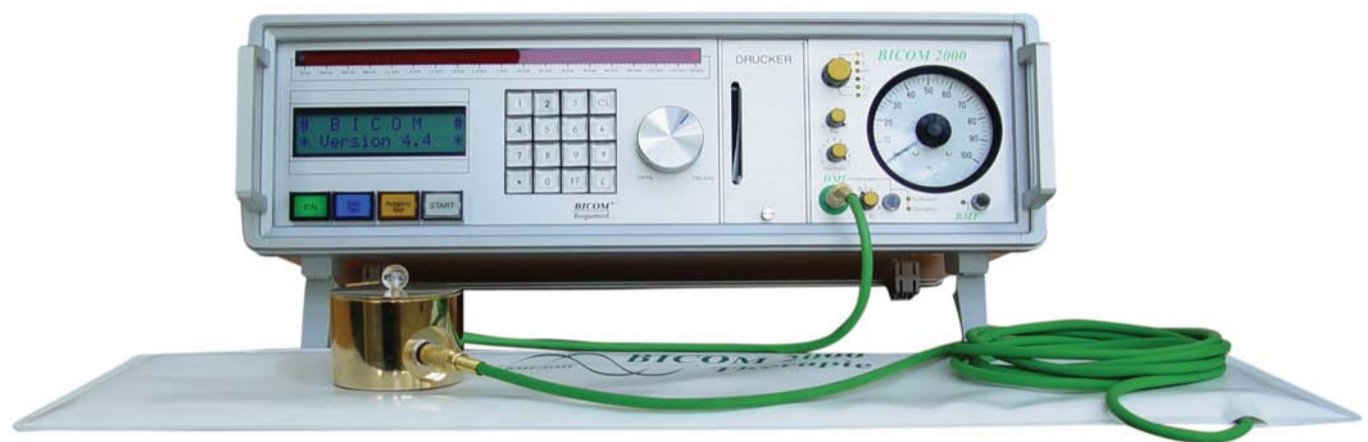
- Mariadistelvruchten (Carduinmariae fructus)
- Paardebloemwortel en kruid (Taraxaci radix cum herba)
- Artisjok bladeren (Cynarae folium)
- Salie bladeren (Salviae folium)
- Pepermunt bladeren (Menthae piperitae folium)

 In een compleet middel zijn deze samengevoegd (Leberkräuter). Dit biedt een algehele ondersteuning. Ook bij TwillMed te verkrijgen. Eventueel kan nog een stap verder gegaan worden door een algemene parasietenkuur te nemen met het middel Juglandis. Om de lever ook vrij te maken van alle steentjes (vaak tientallen tot honderden) kan een grote leverreiniging uitgevoerd worden. Dit is een uitgebreid protocol wat beschreven staat in het boek 'Parasiten, die verborgene ursache vieler erkrankungen' door Alan E. Baklayan.

Longen

Sport, beweeg zodanig dat het zweet je uitbreekt, minstens twee keer in de week.

Richard van Andel, bioresonantietherapeut



Connie Stewart, de rol van het psycho-somatische in de anamnese en behandeling

Als ik bij Connie de huiskamer binnenkom, kijken vanaf de bank twee oogjes vanonder een dekbed mij aan. Connie legt uit dat haar dochtertje vandaag geveld is door een verkoudheid en vertelt meteen dat bij ziekte het emotionele aspect soms de boventoon voert. 'En daarom blijft ze vandaag lekker thuis!' lacht Connie.

Haar uitgangspunt is de mens met al zijn of haar facetten waarbij het emotionele onlosmakelijk verbonden is met de invloed ervan op het lichamelijk welbevinden. Een behandeling start altijd met een uitvoerig gesprek en bioresonantie-onderzoek waarin alle invloeden die betrekking hebben op de behandeling in beeld worden gebracht. Stress en emotionele overbelasting zorgen ook voor een ondermijning van de weerstand. Een factor om absoluut rekening mee te houden, waarbij Connie de cliënt probeert bewust te maken van de eigen verantwoordelijkheid in deze. Daar ligt ook haar grote kracht; de rol van het psycho-somatische in de anamnese en de behandeling. Die verantwoordelijkheid nemen voor de gezondheid van je eigen lichaam is eigenlijk het allerbelangrijkste. Van daaruit kan men gemotiveerd raken om de levensstijl onder de loep te nemen, waarbij de cliënt opnieuw gaat luisteren naar wat het lichaam 'vertelt', wat van invloed is op de gehele behandeling.

Connie is van oorsprong verpleegkundige en heeft haar interesse opgepakt toen haar kinderen gezondheidsklachten kregen. Haar zoon had last van zware astma. Haar dochter klachten als zware oorontstekingen en braken. Zelf was ze chronisch vermoeid. Na stad en land te hebben afgelopen voor genezing of zelfs alleen maar voor verlichting, kwam ze uit bij bioresonantietherapie. Ze verdiepte zich in de methode achter de behandeling en ze voelde meteen een connectie.

De symptoombestrijding die in reguliere geneeskunde nog vaak de boventoon voert bij de behandeling van chronische ziekten gaf haar een onbevredigend gevoel en middels de bioresonantietherapie kon ze tot de kern cq. de oorzaak van de klachten komen.

Na de aankoop van haar BICOM begon Connie met het behandelen van haar gezin en verdere familieleden. Dit ging rond als een lopend vuurtje en binnen vijf maanden startte ze haar eigen praktijk. 'Ik zou zeven dagen per week kunnen werken als ik het toe zou laten', vertelt Connie. 'Toch vind ik mijn gezin absoluut belangrijker dan mijn werk. De balans hierin maakt dat ik met veel plezier mijn werk kan doen'. Ze werkt daarom een aantal ochtenden en/of middagen per week en behandelt dan cliënten die zich kunnen vinden in haar denkwijze over ziekte en gezondheid. Zij vindt de relatie tussen therapeut en cliënt belangrijk. Vertrouwen, begrip, eerlijkheid en openheid vormen hierbij de pijlers.

De afstemming van de therapie op de cliënt, de zogenaamde individualisering van de bioresonantietherapie, spreekt haar enorm aan. Ze werkt met behulp van de tensor en niet met de elektro-acupunctuurpen of spiertest. 'De spiertest is een prachtige methode waarbij het lichaam direct aangeeft wat van invloed is en wat niet en wat de cliënt ook zelf ervaart aan het lichaam. Bij de EAV-methode kun je waarden aflezen en zal de cliënt verschil kunnen zien. Connie ervaart de doormeting met behulp van de tensor als heel natuurlijk en passend bij haar aanpak, maar een ieder moet ervaren welke methode het best bij hem of haar past. Dat daarbij uit diverse mogelijkheden van meten gekozen kan worden, biedt alleen maar voordeel. Ze gebruikt weinig soorten preparaten ter ondersteuning van de behandeling. De basis is de bioresonantietherapie. De inname van een chlorellaproduct om de belasting met metalen op te ruimen en het lichaam te reinigen, bifidaculturen om de darmwerking te bevorderen en multivitaminen en mineralen zijn de meest voorkomende producten.

Connie deelt een aantal uitleenlopende casussen met ons. Ze legt uit hoe de behandeling verliep en wat voor aanpak daaraan ten grondslag lag. Op de vraag wat haar slagingspercentage is antwoordt zij: 'Wat is geslaagd? Als een cliënt, verbetering in welke mate dan ook ervaart, dan is de therapie al geslaagd. Wie is 100% gezond? In ieder geval voelen de meeste cliënten die ik behandel dat er 'iets' is veranderd en daarbij op korte en/of langere termijn verbetering ervaren met betrekking tot hun gezondheid. In het begin zijn soms kleine veranderingen in bijkomende klachten als hoofdpijn, spierpijn, misselijkheid, gewrichtspijn en vermoeidheid een teken dat het lichaam reageert. Het behandelen van oorzaken bij ernstige chronische klachten vraagt vaak meer tijd.'

Een vriendin van Connie had acuut last van een tandvleesontsteking. Zo heftig dat een zogenaamde 'flapoperatie' volgens de tandarts noodzakelijk was. Twee dagen voor operatie testte Connie met behulp van de BICOM dat ze last had van de Fuso-bacterie. Deze kwam chronisch voor in haar darmen, maar waren nu ook in haar mond ziekmakend aanwezig, waardoor de situatie acuut was geworden.

De vriendin werd behandeld met de KTT-tandendoos, kaakgewricht-blokkade, weerstandprogramma 570, bacteriëndoos en ontgiften met patiënt eigen frequenties om de ontstekingen aan te pakken. Toen de dag van de operatie aanbrak voelde de vriendin zich veel beter. In de stoel van de mondhygiënist die haar mond zou schoonmaken voor de operatie werd haar verteld dat er totaal geen aanwijzing zichtbaar was om de operatie uit te voeren. Ze mocht naar huis. Connie heeft de vriendin doorbehandeld en ze is nu ook van haar darmproblemen af.

Een andere cliënt had enorm veel last van hoofdpijn. Deze zakenman was niet meer in staat om zijn vak naar behoren uit te voeren en leefde van dag tot dag op een dieet van pijnstillers. Hij was daarvoor geopereerd aan staar aan beide ogen.

Na doormeting bleek dat littekenweefsel de lever- en de galblaasmeridiaan stoorde. De eerste behandeling hiervan bleek enorm succesvol. Connie ruimde de afvalstoffen bij de ogen op met behulp van de BICOM flexibele oogelektrode (programma 528 en 418). Vulde dit aan met de behandelprogramma's voor littekenweefsel, leverreiniging en de galblaasmeridiaan. De zakenman was al bereid om met de toen al sterk gereduceerde pijn verder te leven. Na de tweede behandeling was hij pijnvrij. Daarna heeft Connie de lever en galblaas nog verder behandeld om de meer diepgewortelde problematiek aan te pakken.

Connie gaat uit van het principe dat het lichaam een zelfregulerend systeem is, en dat met behulp van bioresonantietherapie hierin balans gebracht kan worden. De intentie van de cliënt zelf om ermee aan de slag te gaan is daarbij van groot belang is.

Wie na het lezen van dit artikel geïnteresseerd is geraakt in haar manier van werken met de BICOM kan zich via TwillMed aanmelden voor een aantal seminars die Connie geeft. Op 18 november 2008 een Tensor-seminar. Op 29 en 30 mei en 21 en 22 november 2009 ene Patiënt Eigen Frequentie en Allergie seminar. Een absolute aanrader voor de beginnende therapeut die tevens de psycho-somatische kant mee wil nemen in een behandeling.



Succesvolle biofysische behandeling van auto-immuunziekten

De benaming auto-immuunziekten wordt gereserveerd voor al die aandoeningen waarbij het immuunapparaat antistoffen produceert tegen één of meer eigen organen of onderdelen daarvan. De reguliere geneeskunde richt zich in zulke gevallen op vermindering van de klachten zonder dat zij in staat is om de oorzaak aan te pakken. Een biofysische diagnose met behulp van de BICOM biedt echter binnen een half uur uitsluitend over de achterliggende oorzaken. Vervolgens geneest de patiënt middels biofysische therapie in verreweg de meeste gevallen van zijn auto-immuniteit.

Het ontstaan van auto-immuunziekten

Aan auto-immuunziekten gaan vaak langdurige chronische klachten vooraf, zoals chronische infecties (door bijv. Enterokokken, Rickettsia, Mycobacteriën en het Epstein-Barrvirus), toxinenbelastingen of allergieën. Soms ook ontstaat een auto-immuunziekte na een acute infectie (bijv. acuut reuma na een streptokokkeninfectie). Het immuun-systeem raakt vervolgens overbelast en weet niet meer hoe het ons lichaam moet beschermen tegen de dreiging van buitenaf. Het is niet meer in staat om onderscheid te maken tussen lichaamseigen of lichaamsvreemde substanties. Enkele veel voorkomende auto-immuunziekten zijn bijv. fibromyalgia reumatica, MS, vasculitis, de ziekte van Addison, Morbus Crohn en de ziekte van Hashimoto.

Biofysische diagnose van auto-immuunziekten

De diagnose kan eenvoudig worden vastgesteld met behulp van de BICOM. De methode gaat als volgt. De frequentiepatronen van een aantal auto-immuunziekten worden één voor één via de BICOM naar de patiënt gestuurd. Vervolgens wordt – afhankelijk van persoonlijke voorkeur van de arts of therapeut – met de tensor, kinesologisch of via elektroacupunctuur gekeken of de patiënt resonanceert met één of meerdere van deze frequentiepatronen.

Biofysische behandeling van auto-immuunziekten

Blijkt er sprake te zijn van auto-immuniteit, dan gaan we de cliënt eerst stabiliseren om verergering van de klachten te voorkomen. Stabiliseren

houdt in dat we met de BICOM de vijf elementen (hout, aarde, metaal, water en vuur) weer in evenwicht brengen en de uitleidingsorganen (zoals o.a. lever, dikke darm, nieren) gaan activeren, waarvan er meestal meerdere overbelast blijken te zijn.

Met behulp van de BICOM worden vervolgens gepotentieerde nosoden (homeopathische middelen gemaakt van ziektemateriaal) toegediend aan de patiënt. Daarnaast maak ik gebruik van andere ondersteunende homeopathische middelen, met name de Lanthaniden (Lanthanum nr. 57, Cerium nr. 58, Praseodymium nr. 59, Neodymium nr. 60, Promethium nr. 61, Samarium nr. 62., Europium nr. 63., Gadolinium nr. 64, Terbium nr. 65, Dysprosium nr. 66, Holmium nr. 67, Erbium nr. 68, Thulium nr. 69, Ytterbium nr. 70, Lutetium nr. 71). Meer informatie hierover vindt u in het boek 'Secret Lanthanides' van Jan Scholten. Ook blijkt er vaak sprake te zijn van een vitamine B12-tekort en neemt (gepotentieerde) vitamine B12 daarom bij de behandeling een niet te onderschatten plaats in. Vervolgens worden de aanwezige belastingen (zoals infecties, allergieën, toxinen- of stralingsbelasting) naar prioriteit behandeld. Dit afbouwen van belastingen is noodzakelijk om te voorkomen dat de patiënt opnieuw klachten krijgt.

Inleiding in de BNS-therapie

De auteur van dit artikel, dr. Hans Reijnen geeft op [vrijdag 16 mei 2008](#) het seminar 'Inleiding in de BNS-therapie (BNS staat voor Bioresonantie, Nosode en Substitutie). Daarin besteedt hij aandacht aan zijn BNS onderzoeks- en behandelingschema, met aandacht voor o.a. het Post Vaccinaal Syndroom, hypoglycemie en auto-immuunziekten. Geïnteresseerde therapeuten en artsen kunnen voor meer info contact opnemen met TwillMed, telefoon 0341- 279073.

Auteur: dr. Hans Reijnen, arts voor homeopathie en BICOM-therapie



BICOM chips

Regelmatig blijkt dat patiënten met drukke bezigheden vergeten hun BICOM-mineralen of -olie te gebruiken. Bij acute klachten worden de meesten er nog wel aan herinnerd door pijnklachten of andere nare symptomen. Zodra deze acute symptomen echter verminderen, neemt in de regel ook de bereidheid af om de druppels te gebruiken.

Vooraf bij chronisch zieke patiënten bij wie de behandeling een langere tijdsduur vraagt, is te zien dat de druppels naar verloop van tijd vergeten worden. Juist bij deze patiënten is het echter van belang om de frequentiepatronen op draagsubstanties op te slaan, zodat de therapiewerking verlengd kan worden.

De frequentiepatronen van de toegepaste therapie kunnen behalve op mineralen en olie ook op roestvrijstalen chips worden opgeslagen. Immers, niet alleen water is in staat om op grond van zijn bipolariteit informatie op te slaan; ijzer beschikt over hetzelfde vermogen. De BICOM chips bestaan daarom uit roestvrij staal met een hoog ijzergehalte. Ze worden magnetisch behandeld en verkrijgen daardoor een uitstekende opslagcapaciteit.

De chip is verwerkt in een kleine, huidvriendelijke pleister. Deze wordt tijdens de behandeling in een opslagmodule gelegd die op de BICOM is aangesloten. Na afloop van de therapie wordt de chip op een passende locatie op het lichaam van de patiënt geplakt. Bijzonder geschikt hiervoor is de uit de acupunctuur bekende 'zee van energie'; een punt dat ca. twee vingerbreedtes onder de navel ligt. U kunt echter ook een locatie selecteren die in energetische samenhang staat met het orgaan dat klachten geeft, bijvoorbeeld de lever bij oogaandoeningen.

Natuurlijk is het ook mogelijk de chip op juist die plek te plakken waar de patiënt klachten heeft. Bij problemen met de heup bijvoorbeeld, plaatst u de chip direct op het heupgewricht.

Ook in de diergeneeskunde heeft de chip zijn waarde bewezen, omdat hij bijv. aan de binnenkant van een halsband kan worden geplakt.

De patiënten kunnen de chip in de meeste gevallen heel goed verdragen. Een enkele keer kunnen lokale huidreacties optreden. Dit probleemje kan snel worden verholpen door de chip in de ingangsbeker te leggen en programma 998 toe te passen.

Als de patiënt last heeft van een nikkelallergie, is echter voorkeur te geven aan olie en druppels omdat de chip een heel klein percentage nikkel bevat.

Bij gevoelige patiënten wordt bovendien aanbevolen de chip niet onmiddellijk na de therapie aan te brengen. U kunt beter de patiënt laten zien waar precies de chip moet worden geplaatst met het advies hem pas de volgende dag op te plakken. Bij gebruik van de chip hoeft de patiënt niet aan het innemen van druppels of het insmeren met olie te denken. De therapeut is er bovendien van verzekerd dat de therapie daadwerkelijk wordt voortgezet en dat door de chip een nog grotere effectiviteit wordt bereikt. Immers, alleen via de chip is het mogelijk om behalve de therapie met patiënteigen en substantiespecifieke trillingen, ook de opbouwende en dempende magneetveldtherapie DMI (dynamische multi-impuls therapie) op te slaan.

De toepassing van meridiaan- of orgaanspecifieke therapieprogramma's:

- Stabiliseren en 'openen' (=opheffen van blokkaden) van de uitleidingsorganen
- Orgaanspecifieke therapieën

Vooraf nieuwkomers in de BICOM-therapie missen bij het inzien van de vervolgetherapieën vaak orgaanspecifieke programma's. Zo is er in de rubriek vervolgetherapieën bijvoorbeeld geen programma opgenomen voor de galblaas. Over het algemeen kunnen de meridiaanprogramma's echter worden ingezet als orgaanspecifieke therapieprogramma's. Voor elke meridiaan is er steeds een programma voor acute of chronisch- degeneratieve klachten, zo ook voor de galmeridiaan.

Meridiaanprogramma's kunnen als vervolgetherapieën worden ingezet en zijn dan bedoeld om de betreffende orgaansystemen te behandelen en te stabiliseren. Daarbij zijn ze vooral belangrijk bij het stabiliseren en openen (opheffen van blokkaden) van de uitleidingsorganen.

Het computerhandboek beschrijft hoe de elektroden geplaatst worden. De goudstift of de knopelektrode wordt aangesloten op de ingangskabel en op het overeenkomstige eindmeridiaanpunt gehouden. De modulatiemat legt u tegen de rug aan. Tevens kunt u ervoor kiezen om een meridiaan te laten doorstromen. Ook deze werkwijze staat in het computerhandboek beschreven.

Het is echter ook mogelijk om een passende ingangselektrode op het desbetreffende orgaan te plaatsen, waarbij de modulatiemat dan tegen de rug of de buik wordt aangelegd, afhankelijk van de locatie van de ingangselektrode.

Programma	AO	CD	Ingangselektrode	Modulatiemat
Lymfe	200	201	Handelektrode of specifiek lymfereik	Rug
Long	210	211	Borst	Rug
Dikke darm	220	221	Buik	Rug
Zenuwen	230	231	Handelektrode/specifiek probleemgebied	Rug/borst/buik
Bloed-circulatie	240	241	Hart	Rug
Allergie	250	251	Handelektrode	Rug
Orgaan-degeneratie	260	261	Solar plexus	Rug
3-voudige verwarmers	270	271	7e halswervel	Borst/buik
Hart	280	281	Bart	Rug
Dunne darm	290	291	Buik	Rug
Milt/pancreas	300	301	Maagstreek links	Rug
Lever	310	311	Maagstreek rechts	Rug
Gewrichten	320	321	Desbetreff. gewricht	Rug
Maag	330	331	Maagstreek	Rug
Bindweefsel	340	341	Handelektrode/specifiek probleemgebied	Rug
Huid	350	351	Handelektrode/specifiek probleemgebied	Rug
Vet-degeneratie	360	361	Maagstreek rechts	Rug
Galblaas	370	371	Maagstreek rechts	Rug
Nier	380	381	Nierstreek	Borst/buik
Blaas	390	391	Boven de symfyse	Rug

Rogier Zwijsen over het zelfregulerend vermogen

Rogier Zwijsen is een van de oudgedienden. Hij werkt al sinds 1988 met bioresonantie en combineert dit met acupunctuur en andere alternatieve geneeswijzen. Zijn bloeiende praktijk in Driebergen behandelt zo'n 60 à 70 patiënten per week en op dit moment is er een wachtlijst van twee maanden. Tijdens het gesprek vertelt hij dat hij het na al die jaren nog iedere dag een uitdaging vindt om in zijn praktijk aan de slag te gaan. 'Ik blijf mezelf verbazen. Ontdekkingen die ik doe in de behandelingen of als ik tijdens een seminar weer iets nieuws opsteek'. Ik spreek Rogier in de pauze van een Sissi Karz seminar. Voor hem een mogelijkheid om collegae te ontmoeten en zijn kennis op te frissen. 'Daarnaast vind ik Sissi Karz gewoon een boeiende persoonlijkheid'.

Van alle scholing die hij in de loop van de jaren volgde en de denkrichtingen binnen de bioresonantie ontwikkelde hij een eigen therapie. Hij zet naast de BICOM ook andere apparatuur in om het proces van genezing te ondersteunen of te versnellen. Ook gebruikt hij Chinese kruiden bij de behandeling. Baklayan, de Duitse heilpraktiker, die zich gespecialiseerd heeft in parasieten en schimmels en de aandoeningen die zij veroorzaken vormen een ware inspiratiebron voor Rogier. Met name de vooruitgang bij een patiënt die te kampen heeft met chronische vermoeidheid vindt hij een interessant proces. De bevordering van de kwaliteit van leven die tot stand komt bij het verwijderen van belastingen zoals oude entingen en verborgen toxines is altijd een kroon op het werk. Het meest zichtbare succes wordt behaald bij de behandeling van allergieën en dan met name eczeem.

Rogier is een vrijgevochten man en zal zijn patiënten bijvoorbeeld nooit opleggen een dieet te volgen. Hij stelt: 'ik geef wel adviezen om bepaalde voedingsmiddelen te laten staan, maar ik laat de patiënt altijd de keuze'.

Tijdens de behandeling van een patiënt brengt Rogier eerst het energieplaatje in beeld door de vijf-elementendoos en de meridianen langs te lopen. De tweede behandeling gebruikt hij om de uitscheiding op gang te brengen (door de nier en de lever). Vervolgens pakt hij de hoofdparasieten aan. Rogier vindt het gebruik van programma's 433 en 133 heel belangrijk (lostrillen van toxines en bacillen). Daarnaast maakt hij veelvuldig gebruik van 911 (pijnbestrijding) en 918 (energetische blokkades losmaken). Na één of twee behandelingen kan er al ingeschat worden hoe de verdere therapie zal verlopen. De meeste patiënten hebben zes tot acht behandelingen nodig. Natuurlijk zijn er ook mensen die niet reageren op de therapie (Rogier schat in dat dit zo'n 10% is), dan zet hij aanvullende therapieën in om de toxische belastingen eerst los te weken.

Laatst had ik een dame van rond de 70 jaar met zware astma in mijn praktijk. Deze vrouw stond zeer sceptisch tegenover bioresonantie en was op aanraden van haar zoon gekomen. Na behandeling had ze eindelijk weer lucht. Ik beloofde haar niets, maar heb haar wel uitgelegd dat ik alleen het zelfregulerend vermogen van het lichaam stimuleer en haar geen wondermiddel toedien. Het lichaam doet het werk, niet de BICOM.

Voor meer informatie brengt u een bezoek aan de website www.biomedical.nl. Op de website zijn een aantal zeer interessante casestudies te vinden.



Gemaskeerde allergieën

Keer op keer komen er patiënten naar de praktijk die last hebben van meerdere allergieën. Sommigen vertellen zij dat ze inmiddels op bijna alles allergisch reageren en zo ongeveer alleen nog maar op aardappelen en water teren. Bij de anamnese komt dan vaak naar boven dat er aanvankelijk allergische reacties tegen één of twee pollensoorten aanwezig waren. In de loop van de tijd kwamen er dan steeds meer allergieën bij, bijv. voor dierenharen, noten, appels, tomaten, additieven in levensmiddelen, enz. Juist bij deze patiënten is het belangrijk te weten dat er vaak basisbelastingen aanwezig zijn waardoor het immuunsysteem al langer geïrriteerd en overbelast is. Hierin is dan ook de oorzaak van deze veelvuldige, acute allergieën te zien. Tot de belangrijkste basisbelastingen horen centrale - en vaak gemaskeerde - allergieën.

Dr. Schumacher legt in zijn boek 'Biofysische therapie bij allergieën' uit dat centrale allergieën (bij patiënten die erfelijk vaak sterk belast zijn) vaak al vroeg in de kinderjaren zijn ontstaan. Dit gebeurt door sensibilisatie tegen een in de regel dagelijks gebruikt primair voedingsmiddel of tegen een substantie die constant in het lichaam aanwezig is (bijv. candida bij chronische darmmycose).

Door vaak of constant met het allergen in aanraking te komen, zijn de verschijnselen bijna altijd gemaskeerd. Dat betekent dat een directe samenhang tussen de symptomen en het allergen meestal niet te zien is. Maskering van een allergie betekent dat er geen herkenbare samenhang bestaat tussen de aard en omvang van de ziekteverschijnselen en het contact met het allergen.

In Noord-Europa zijn koemelk en tarwe momenteel de belangrijkste oorzaken van gemaskeerde allergieën. Dit zijn juist de voedingsmiddelen die we vanaf heel jonge leeftijd dagelijks tot ons nemen. De daardoor veroorzaakte ziektebeelden komen daarom heel vaak voor, maar worden door de maskering meestal niet als allergie onderkend. De ziekteverschijnselen (bijv. huidproblemen bij een patiënt met neurodermitis) worden namelijk niet onmiddellijk heviger als bijv. iemand met een melkallergie veel kaas of andere zuivelproducten eet, of als iemand met een tarweallergie tijdens zijn vakantie hoofdzakelijk van pasta leeft.

Bij een centrale, gemaskeerde allergie verkeert de patiënt in een permanente toestand van zware belasting. Het immuunsysteem lijdt

onder permanente stress. Hoe ernstig de ziekteverschijnselen zijn hangt af van de mate waarin het organisme in staat is de permanente stress door de allergie te compenseren. Op een gegeven moment raakt het compensatiemechanisme echter overbelast en stort in. Dit kan vooral gebeuren als er nog meer lichamelijke of geestelijke belastingen bij komen.

Zo vormt een centrale, gemaskeerde allergie vaak de voedingsbodemp voor het ontwikkelen van andere, meer acute allergieën. En vooral bij patiënten met meerdere allergieën voor de meest uiteenlopende stoffen leert de ervaring dat een centrale allergie voor een primair voedingsmiddel de oorzaak is van alle aanwezige acute allergieën. Het BICOM-apparaat biedt de mogelijkheid om dit snel en pijnloos te testen.

Gemaskeerde allergieën spelen ook een belangrijke rol bij veel andere chronische ziekten, zoals o.a. neurodermitis, Morbus Crohn, colitis ulcerosa, reumatische aandoeningen enz. Voor een succesvolle therapie bij patiënten met meerdere allergieën is het belangrijk om eerst

de centrale allergieën weg te nemen. Sommige acute allergieën verdwijnen vanzelf nadat de centrale belastingen zijn weggenomen. Andere kunnen gemakkelijk middels een korte therapie met het BICOM-apparaat verwijderd worden.

Het mechanisme bij patiënten met meerderde allergieën is vergelijkbaar met een trein. De locomotief vormt de basisbelasting - bijna altijd één of ook meer gemaskeerde allergieën, maar vaak ook zware metalen en vaccinatiebelastingen. Deze belastingen veroorzaken permanente stress in het organisme, waardoor wagons (de acute allergieën) zich geleidelijk achter de locomotief zullen aansluiten. Zo komen sommige patiënten met superlange treinen naar de praktijk, die voor de therapeut een grote uitdaging vormen. Het gaat erom, eerst de locomotief los te koppelen door de centrale belasting zorgvuldig te behandelen en te verwijderen. Daarna worden dan de resterende 'wagons' behandeld.



In Noord-Europa zijn koemelk en tarwe momenteel de belangrijkste oorzaken van gemaskeerde allergieën.