



РЕДАКТОРЪ

Д-ръ КИРИЛЪ ЙОРДАНОВЪ

# ПРИРОДЕНЪ ЛЪКАРЪ

## Бронхиална астма

стр.

1. Причини, признания, същност и предсказание на болестта 98-100
2. Биологично лъкуване на астмата
  - а) въ време на кризата 102
  - б) въ междукризисното време 105
  - в) последично гледане на болния 114
3. Какъ да си изработимъ лъчебенъ планъ 115
4. Професоръ Шрюмпель за лъкуването и 116
5. Принъбри на оздравяване изъ практиката 118
6. Лъкарствата и болестта 125





# ПРИРОДЕНЪ ЛЪКАРЪ

Научно-популярно списание за природно лъкуване и природосъобразенъ животъ (биологична медицина)

РЕДАКТОРЪ Д-ръ Кирилъ Йордановъ  
градски лъкаръ

Бул. „Мария Луиза“ № 34  
Варна, телефонъ № 28-46

**Priroden Lekar — Zeitschr. für Naturheilkunde und Naturg  
Lebensweise. Schriftleiter D-r Kyril Jordanoff, Varna - Bulgarien**

— Год. абон. 50 лв. Чек. сметка 23-91 | За стран. 70 лв. | —

## Бронхиална астма — Задухъ

### Встъпителни думи

Съставянето на тази книжка направихъ по настойчиво искане на много страдащи изъ всички краища на страната, отъ кждето отъ години съмъ обсипванъ съ писма.

Бронхиалната астма е упорито страдание, което, може да се каже, не се поддава на оздравяване съ химическите симптоматични сръдства на алопатичната училищна медицина.

Неустановени сѫщие и разновиднитѣ причини. Хвърленитѣ на пазаря лъкарства, предназначени за борба съ това страдание, сѫ безчетъ. По моята скромна преценка, до днесъ никојо едно не се е окказало ефикасно и сигурно — иначе страдашитѣ и лѣкъствата не биха били толкова много.

Както ги всички други болести и страдания, така и тукъ, биологияната медицина не дири оздравяването въ никакви симптоматични сръдства, па били тѣ най-нови, най-скажи специалитети. Единствено сръдствата, които поддържатъ живота, сѫ въ състояние да преустроятъ организма, да стимулиратъ всестрано жизненитѣ му сили и функции и така да го доведатъ до самооздравяване. А такива сръдства сѫ: въздухъ, слънце, вода, работа, почивка и диета. Това сѫ тѣ die Lebensreize (жизненитѣ дразнения), кждето лежи залога за зараждане и поддържане на живота както и за неговото оздравяване. Всичко друго е самоизмама.

Вече тринадесета година, въ десятки хиляди книжки, въ стотици публични сказки, азъ се стремихъ да докажа това на просвѣтеното българско общество. И доволенъ съмъ. Колосалния вложенъ трудъ даде добри резултати. Дадохъ младинитѣ си на това дѣло, но увѣковечихъ го.

Предавамъ настоящата книжка на сградашитѣ отъ астма съ увѣреността, че ще ми се удае да имъ докажа силата на природното лъкуване и при това упорито страдание.

Варна, Априлъ 1940 г.

Д-ръ Кирилъ Йордановъ

## Причини на бронхиалната астма

Съ малки изключения, астмата се явява при хора съ слаба нервна система, съ различно проявена нервозност, и липса на нужните соли (калций, магнезий т. н.) въ тъканите, като и двете могат да съ наследени. По Krohn, наследствеността е налична при 24.5%, отъ заболелите, а при 65% имаме разни заболявания на дихателната система. Следът това идат редица вторични причини, по важните отъ които съ: силни душевни и нервни преживявания, простуди, нередовности въ храносмилателния каналъ (газове, запекъ), смущения въ функциите на черния дробъ, видове глисти въ червата, маточни страдания у жената (измъествания и др.) и нѣкои особености на климата за нѣкои индивиди. Прашеца отъ нѣкои треви и цветя, къмъ които индивида е особено чувствителен, често е причина за астмата. Нощно време явяващи се пристъпи се дължатъ често на тревата съ която съ пълни дюшещи и възглавници. Страдания на носа (Koblenz) много често съ източникъ на пристъпите. W. Burne вини особено много наранявания и следващите го страдания на носа, като подчертава, че нервият тормозъ, който е свързанъ съ лъкуването (операции, изгаряния и пр.) играе голъма роля. Слабо сърдце, слабъ кръвообратъ и кардиони зъби също често причина.

Не рѣдко астмата се явява като „уравновесяващо“ компенсиращо страдание при нѣкои конституционни неджзи (подагра и др.). Така напримѣръ, страдащиятъ отъ подагра не получава подагричните атаки, защото облегчителната криза се явява въ форма на астма. Или, астмата се явява при нѣкои болни страдащи отъ подагра тъкмо затова, защото организътъ не е въ състояние да си самопомогне чрезъ провеждане на подагрична криза (D-r Wolf). И обратно: Има случаи, когато потиснатата съ упонителни лъкарства астма да бѫде последвана отъ мигрена, упорити кожни изриви, стомашни крампи и т. н. Missrigler съобщава, че две годишно дете страдало отъ екзема. Съ подходящи „ефикасно“ действуващи мехлеми екземата била скоро и напълно потушена. Обаче отъ момента на това „оздравяване“, детето почва да страда отъ бронхиална астма, поради която родителитъ го довеждатъ при него, но вече на 15 годишна възрастъ. Подложенъ на лъечение въ духа на природолѣченето, ученикътъ оздравява напълно. Проследено две години следъ това, не е получило повторение на страданието. Това показва, че първопричината за тѣзи хронически страдания е вътрешно облагане, отъ което организътъ се срѣми да се освободи чрезъ избухване на нѣкои отъ горните страдания. (Trousseau, Sedillon и др.) Вътрешно секреторни аномалии не рѣдко съ причина.

Понъкога заболявания на гърлото и сливиците предизвикват астма. Прекарани тежка форма брусица, магарешка кашлица, както и често прекарванъ бронхитъ, могатъ да бъдатъ причина на сътне избухнала астма. Нечистиятъ въздухъ е винаги вреденъ. Също тютюневия димъ.

Понъкога спане и въобще живеене въ недостатъчно светла и хигиенична стая е причина за астмата. Въ такива случаи, поставяне болния въ светла, сънчева и просторна стая може да е достатъчно лъкарство. Занемарена кожа, чийто функции сът недостатъчност, може да доведе до астма заболяване. Това ни показва, че астмата е и болест на вжтрешно облагане а и, че подходящи приложения върху кожата сът необходимост при лъкуването, а и за предпазване. Особено задържането на пикочна киселина въ организма предизвика химическа „раззвана“ (дисхемия) на кръвта и предразполага къмъ болестта. Прекалено употребяване на соль улеснява дисхемията на кръвта и тълесните сокове. Солта дразни лигавиците на бронхитъ, предизвика бавно, незабелязано отравяне (засъга колоидността на клетките). И тъкмо затова астмата, а и много други страдания, не могатъ да бъдатъ излекувани, ако не се изхвърли или ограничи солта въ тъхната храна.

Някои подробности във връзка сът появяване на астмата също ще споменемъ. Можетътъ страдать по-често отъ женитъ. Засегнатата е най-вече възрастъта отъ 15—30 год. отъ което време води началото страданието и при другите възрастни. Месеците X, XI и III сът най-неблагоприятни за болестта (W. Krohne). Редко, но все пакъ, понъкога астмата е съчетана сът бълодробна туберкулоза (G. Schröder).

За да се види колко много и разновидни сът причините за бронхиалната астма, достатъчно е да споменемъ, че само Guttmann изброява 19 вида симптоматична астма. А Е. Hein приема още по-голъмъ брой.

Тъкмо за това споредъ Е. Hein, Bovet и др., за лъкуването и изгледите за оздравяване не е достатъчна клиническата диагноза „бронхиална астма“, а е нужно да се установи лична, функционална и причинна диагноза, съвсичките подробности на особеностите и характерности на отдельния индивидъ, неговите слабости, характера на пристъпите и т. н. Това е именно диагнозата на биологичната медицина. И чакъ следът такава „Bedeutungsdiagnose“ (тълкувателна, единъ видъ) може да се пристъпи къмъ рационално биологично и цѣлостно природолъчение.

### Признания у страдащи

Характерност на страданието е внезапно или постепенно настъпващата задуха. Явява се най-често нощемъ и е придружена отъ страхъ. Дишането става повърхностно. Болниятъ не може да лежи. Той съда или става, защото диша по

лесно и има повече въздухъ. Той чувства като че ли гръденя му кошъ се подува. Нещо го пристяга. Често се изпътва. Лицето става цианотично (посинява) поради недоимъкъ на кислородъ въ кръвта. Къмъ края на кризата изважда особена лигава храчка. Кризата трае часове до дни. Повтаря се често или се явява на месеци, даже година.

Страхът от появяване на криза е често толкова големъ, че той остава като постояненъ тормозъ на болните и така става истинска причина за честото появяване на кризата.

### Същност на астмата.

Същността на болестта не е окончателно и не-успоримо разрешена. По разни автори се касае до спастично, крамповидно свиване на пръстеновидните мускули на бълодробните бронхии и мехурчета (алвеолите). Или до подпухвания и подувания на лигавицата на същините бълодробни части. Катаралното възпаление на същата лигавица и излъждане на особено характеризиранъ бронхиаленъ секретъ върху който съдоказани т. н. Куршманови спирали, астмакристали и единъ родъ еозинофилни клетки. Ако астмата трае дълго, често препълване съвъздухъ при спазмите, бълодробните мехурчета се разширяват, изгубват своята еластичност. Тогава имаме вече разширение на бълите дробове (Етрхусет), което оставя едно постоянно затруднено дишане. Има и кръвозастой върху бълите дробове включително върху бронхиалната лигавица, мускулчета, еластични влакна и пр.

### Изгледи за оздравяването

Всъки боленъ желае най-първо да знае какви съдоказателни за оздравяване на тази болест. Какви надежди може да храни при почване на природолъчението. Дали изгледите при лъкарственото лъчение не съдоказателни по-добри от колкото тези при безлъкарственото естествено лъчение. Тъкмо затова отговаряме, че изгледите съдоказателни най-добри. Като изключимъ известенъ процентъ, където, по разни причини, резултатите съдоказателни, повечето отъ страдащите могатъ да разчитатъ на задоволителни резултати. При това нека помнятъ, че нъма страдание за което да съдоказателни предложени на пазаря толкова много лъкарства, както за астмата и то тъкмо затова, защото нъма лъкарства, които толкова да не за-дъволяватъ и не оправдаватъ предназначението си, колкото лъкарствата предназначени за лъкуване астмата. Така, че не ка никой боленъ не оставя истинските радикални лъчебни съдоказателства на биологичната медицина. Колкото се отнася до облекчаване на мъжките, то въ такива случаи прибегнато временно къмъ това или онова упоително лъкарство, може да се наложи и не бива безусловно да се отхвърля. Но съвършено съзнание, че това става само за облекчаване, но не и за лъкуване.

И въ случаите, когато, поради сериозни причини, пълното оздравяване е невъзможно, гледайки се въ духа на природолъчението, тези болни могатъ да направятъ страданието поносимо и да достигнатъ висока старостъ.

## Лъкуване на бронхиалната астма

Първата ни работа при започване на лъкуването е да премахнемъ остановенитетъ като причини аномалии. При нервни растройства да окрепимъ нервната система; при сърдечни болести да излъкуваме тъхъ и т. н. Особено случаите съ нередовности въ храносмилателните органи дасе подложать на грижливо оздравяване. Тукъ правилното диетолъчение е отъ решаващо значение. При газове се пие чай отъ копъръ и анисонъ по равни части, който чай е добро противогазово средство за всички случаи.

По Missrigler най-лърво тръбва да откриемъ т. н. (Reizfaktor) дразнящъ факторъ, който може да лежи въ самия организъмъ (облагане и др.) или вънъ отъ организма (климатъ, прахъ, прашецъ и др.). Следъ това тръбва да работимъ да премахнемъ предразположението или готовността на организма да реагира на дразнението съ астма кризи. Тази готовност може да е цѣлостна отъ конституционенъ характеръ или да е изразена само въ слабостъ на отдѣлни мъста и части отъ тѣлото (лигавица на бронхите, нерви и мускули на сѫщите и т. н.) и най-сетне да поправимъ психическата лабилност на болния. Това ще рече да го повлияемъ психически, да премахнемъ болната му душевна настройка, да го психолъкуваме. Защото само при психически разстроено състояние, резултатъ отъ взаимодействието на дразнението и предразположението, се получава развоенъ тласъкъ. Нека обяснимъ това съ единъ добъръ примеръ, който вземаме пакъ отъ Missrigler: Единъ майчинъ синъ страдалъ отъ сифилисъ, което родителите не знаели. Значи състоянието е било една потаеностъ въ духа на самия боленъ, и не открита на родителите, а може би и никому другъ. Това е била една лична душевна мяка на болния, като се е намиралъ душевно въ едно напрегнато т. д. к. състояние. Освенъ това е ималъ и дразнящия факторъ (въ или извънъ организма, това е безразлично) а и предразположението, което благоприятствува ефекта отъ дразненето. Обаче въпръшки наличността на тези два фактора за една астма, той е билъ „напълно здравъ“. Т. е. проявена астма-криза не е ималъ. Но... по една случайност станало у дома му навикъ, вечеръ да беседуватъ на разни теми въ връзка съ здравето и разните болести. Особено сифилиса и неговите поражения е била любима тема на родителите му. Отъ този моментъ, всъкога когато вечеръ родителите му почнатъ разговори за сифилиса, момъкътъ получавалъ астматиченъ задухъ. Иереждали лъкаръ, опитвали лъкарства не нищо не помогало

Най-сете Missigler по една случайност открива тази душевна потиснатост на момъка и взема съответните мърки. Потискащата го душевно тайна бива сподълена вече. Той е отбремененъ отъ нея. Съ това астмата изчезва.

За планомърност, обичайно е лъчебните приоми да дъллимъ на три. 1) Мърките въ време на кризата 2) през междукризисното време и най-сетне т. н. последично гледане на болния, когато той вече нъма кризи — т. д. к. е „здравъ“. Мърките въ последния етапъ на лъкуването сѫ много важни, защото съ тяхъ дооздравяваме болния, изкореняваме болестта и го предпазваме отъ повторение на болестта. А тѣкмо този етапъ на лъчението болниятъ най-малко провежда, мислейки, че изчезването на кризата е пълно оздравяване.

### Лъкуване въ време на кризата

„Симптоматичното лъкуване на кризите съ разни упомителни и др. изнасилващо постушителни лъкарства е осакатително лъчение, което никога не довежда до оздравяване.“

D-r Riedlin

Нѣкои болни чувстватъ, че ще получаватъ криза. За предотвратяването и въ такива случаи се препоръчва една  $\frac{1}{2}$  повишаваща баня, въ време на която, следъ добро горещаване, да се направи нѣколкократни студени поливания на тила. Това свива кръвоносните сѫдове въ носната лигавица, последната се отдува, ноздрите се освобождаватъ и дишането презъ носа става свободно. Ако нѣмаме възможност да направимъ горещата баня, тогава правимъ само студеното поливане на тила. Много често това има успехъ и задуха се предотвратява.

Може да се опитва и чрезъ предизвикване на повръщане да предотвратимъ кризата, а и въ време на съмата нея (H. Wüscher).

Не успѣмъ ли да предотвратимъ атаката, тогава пристъпваме къмъ мърките за облегчаване и съкратяване на задуха.

Най-първо опставяме болния на легло, поканваме го да заеме положение на т. н. Entspanung (пълно отпускане на тѣлото за отпочиване). Той дишаше бавно, спокойно като се опитва бавно, спокойно да чете съ натъртено продължено произнасяне на гласната. Или гласно продължително да произнася „а...“ Това прави издишването пълно и освобождава място за следващото вдишване. Съ укоражителни думи го ободряваме.

Както при всички заболявания, така и тукъ при астмата, прилагаме отвлекающи къмъ червата приложения. При астма страдащите въобще, но особено въ време на кризата, това отличане къмъ и презъ червата е много важно. Много често, запичане, застояване и газове въ

корема предизвиква у астмата пълна криза. И обратното — не редко редовно изпразнения храносмилателен каналъ, пази болните от кризите или даже облегчава кризата, ако се вземат мърка за бързото и основно изпразване на червата. Затова у природния лъкар е станало автоматично навикъ, при почване лъкуването на криза да дава рициново масло като очистително.

Следъ очистителното, нашата втора грижа е да съставимъ болния на строгъ постъ (гладуване).<sup>1)</sup> На болния даваме да пие само течности (вода, чайове и др.) особено сокове отъ сирови плодове и зеленчуци.

Сутринъ и вечеръ по 100 грама сокъ отъ плодове, обядъ 100 гр. сокъ отъ зеленчуци. Другото време вода по желание. Но може да се пие особено приятно чай отъ джоджунъ или отъ шипки. Гладуването трае докато премине или поне значително отслабне кризата. Всъки случай, най-малко 6—10 дни гладуване е нужно.

Ежедневно се прави по една очистителна клизма. Съ лъкуването чрезъ гладъ медицинската наука се е занимавала още въ дневността и до днесъ. Днесъ никой разуменъ и сериозенъ човѣкъ не може да твърди, че гладолѣчението е несериозна работа, или че е само една хипотеза. Въпроса за вътрешното замърсяване като болестна причина и вътрешното пречистване като предварително условие за оздравяване, получи научно освѣтление. Само медицинско невежество може да отрича това. А нѣмаме по сигурно срѣдство за вътрешно пречистване и обезотравяне на организма отъ гладуването съ сокове. Но въ време на постенето, всички органи въ тѣлото си отпочиватъ, кръводвиженето се освежава Благотворно се повлиява чрезъ поста тѣлеснитѣ и душевни сили. Въобщества пълно и всестранно преобразуване, прераждане, подмладяване.

„Азъ се чудя защо единъ така прости, ефтинъ енергиченъ методъ като постолѣчението, се толкова малко прилага. При това азъ твърдя, че нѣма по сигуренъ методъ за лъкуването на астмата отъ методичното целесъобразно приложение на поста“ (Dr. Riedlin).

При студени крака да се взематъ мърки съ подходящи приложения.

Следъ очистителното игладуването, по важност, идвашъ частнитѣ приложения. Тукъ на първо място стоятъ физикалнитѣ повишаващи бани. Такива сѫ повишаващата баня на ржцетѣ по Schweninger — Hauffe, на краката и сѣдящата повишаваща баня.

Всъка отъ тѣзи бани може да бѫде последвана отъ присницовъ компресъ (мокри чорапи, кръстосанъ коременъ, и присницовъ на подлакатната част на ржцетѣ) по за 2-3 ч.

<sup>1)</sup> Подробности вижъ нашата специална книжка „лъкуване чрезъ гладъ“, 15 лева.

Добро срѣдство за копиране на астматичната криза по Bilz е: повишаваща баня на ржцетѣ и краката едновременно, като презъ това време се налага върху гърдите гореща (евентуално съ придобивка на оцетъ).

Въ водата за повишаващите бани на ржцетѣ и краката може да се постави хардъл. Ако това комбинирано приложение не помогне да се опитатъ мънящите бани на ржцетѣ и краката.

Тези бани действуватъ като топлина противъ спазмите. Тъ сѫ астмализиновите инжекции на природното лъкуване. Но тъ отвличатъ кръвта къмъ периферията облегчаватъ бълите дробове кѫдето и поощряватъ кръводвиженето. Частичните повишаващи б. сѫ лесно приложими при домашна обстановка и импровизирано. При нужда може да се замѣнятъ (но по-малко резултатно) съ горещи утивания на ржцетѣ до лактите. Горещи утивания, парни компреси и горещи налагания сѫ все нѣща, които могатъ да замѣнятъ отчасти повишаващите бани. Горещите приложения на гръденния кошъ често облегчаватъ. Такива сѫ паренъ компресъ, горещи лапи, електрическо мосче, набиване съ пара (паренъ душъ) парна баня до кръста, и набиване съ горещъ въздушъ (душъ отъ горещъ въздухъ) съ помощта на специаленъ апаратъ Föp. Горещите приложения върху гръденния кошъ предизвикватъ отвличине кръвозастоя въ вътрешността, окървявяватъ и сгряватъ мускулите на гръденния кошъ и рефлектарно (по нервенъ пътъ) премахватъ спазмите (крампите) въ бълите дробове. Това облегчава и често премахва задуха. Въ водата за горещите налагания може да се постави и  $\frac{1}{4}$  оцетъ.

Всички студени приложения не сѫ на място при астмата.

Масажътъ въобще, а особено астма-масажътъ на гръденния кошъ е приложение за междукризисно лъчение. Но въ нѣкои случаи приложенъ въ време на кризата облегчавъ. Особено случаите съ разширени дробове и неподвиженъ гръденъ кошъ реагиратъ добре. Болните съ гилозиране<sup>1)</sup> на подкожната тъканя реагиратъ много добре на масажа въ време на кризата даже по-добре отколкото на баните. Както е известно на въведените вече въ природолѣчението, масажътъ действува отвлекающе върху мускулатурата и кожата. Тъ биватъ локализирани масажи на единични пунктове по протежение на разни нерви по гръденния кошъ и общи масажи по цѣлия гръденъ кошъ. Нужна е лична подготовка и упражнения за да биде човѣкъ опитенъ въ издиране на болезнените нервни точки и тѣхното поединично правилно масажиране и въобще за правилно извършване на астма-масажа. Даже дипломираниятъ масажистъ

<sup>1)</sup> Гилозиране е нещо като вдървесяване (втвърдяване) на мазнините подъ кожата, които сѫ болезнени и често сѫ единствена причинна много неясни стадарния.

е негоденъ да извършва лъчебните масажи на астма болни, защото той никога и отъ никого не е школуванъ за такива. Само упражненията лично лъкаръ тръбва да върши астма масажите, ако тръбва да бъдатъ тъ резултатни.

Schulz препоръчва въ време на кризата т. н. щокова терапия. Чрезъ предизвикване на душевенъ шокъ въ момента на кризата, състоянието се облегчавало. По единъ или другъ начинъ тръбва да предизвикаме въ болния силно нервно-душевно сътресение. Да го силно зарадваме или силно разсърдимъ или нѣкой другъ родъ внезапенъ преломъ въ нервнодушевното състояние, което въ този моментъ е приковано т. д. к. къмъ кризата.

Пакъ въ време на кризиса, но и въ междукризисното време може да се опита специалния хватъ за притискане на шийната артерия и нейното внезапно отпускане. Съ това се предизвиква първо силенъ кръвозастой и следъ това силно сътресително подвижване на кръводвижението въ гръденния кошъ и мозъка.

Даване на лъкарства, а особено въ форма на инжекции, природолѣчението отхвърля по начало—като нелѣкуващи, а често и вредни. Но понѣкога ние ще бѫдемъ изправени предъ измѣчващи се болни на които физикалните мѣрки не донасятъ бързо облегчение, или тъ въобще, по технически причини, не могатъ да се приложатъ. Въ такива случаи и природниятъ лъкаръ не ще се колебае да постави 1-2 астмолизинови инжекции на довѣрилия му се боленъ. Обаче, това ние вършимъ съ пълното съзнание, че действуваме симптоматично облекчително, а не лъчебно. Тази професионална тайна ние откриваме и на самия боленъ. Истинското оздравяване продължаваме да отпечелваме пакъ единствено съ естествените лъчебни срѣдства на биологичната медрцина, чийто прилагане не прекъсваме. Обикновено, само при нѣкой по-упорити случаи, 1-2 инжекции отъ по 1 с.ст. астмолизинъ е бивала дозата прилагана въ Враухлевата клиника.

Много естествено е, че приложенията въ време на кризата сѫ отъ голѣма полза и за предотвратяване на пристъпа, стига да се приложатъ още при първите признания на неговото появяване.

### Лѣкуване въ междукризисното време

„Естествените лъчебни срѣдства иматъ това преимущество, че действието имъ не се ограничава само върху даденъ болестенъ симптомъ, какъвто е случая съ химическите лъкарства, а се простира далечъ върху цѣлата психофизична машина като предизвиква общъ физиологиченъ ефектъ.“  
(E. Heup)

Въ време на кризите нашата задача е да съкратимъ, облекчимъ и премахнемъ мъжителната криза. Истинското лѣ-

куване започва и се провежда едва когато болниятъ е безъ криза и е добре. Това междукризисно време тръбва да се използува добре. На това истинско лъкуване ще посветимъ и ние тукъ повече място. Него тръбва всъки боленъ добре да разбере и усвои. Тукъ работите сѫ почти изключително неговъ дългъ. Тукъ той има възможностъ да прояви своите способности за истинско самолъкуване. И тъкмо отъ тукъ проявените кадърности на болния зависи крайниятъ резултатъ. Лъкарътъ само контролира и ръжководи.

И тази втора фаза на лъкуването започваме съ очистително, гладуване съ сокове, ежедневни клистири, строго и смѣгчено сировоядене до преминаване къмъ пълно вегетарианско хранене.

Приролъчението държи много на горепосочените форми на диетолъчение. Блъскавите резултати, които нашиятъ методъ често дава, ние отдаваме до голъма степень на енергичното диетолъчение. Лъчебните режими на хранене сѫ ефикасно средство за борба и съ самия алергизъмъ, на почвата на който е често астмата. Болни, лъкувани съ нашите хранителни режими, често ставатъ нечувствителни къмъ онъзи вещества, къмъ които тѣ, преди режима, сѫ показвали алергизъмъ (свърхчувствителност). Случайтѣ, кждето диетичния режимъ не дава задоволителни резултати, сѫ винаги нервно-психично обременени и усложнени състояния.

Хранителните режими, особено гладуването и сировояденето, сѫ толкова по на място, защото тѣ действуватъ обезводнително върху болния организъмъ. А обезводняването на подпухнали, преосолени и оводнени болни е важно условие за оздравяването. При това не бива да забравяме силно обезотровителното действие на глада и сировата храна. Тѣ ни помагатъ заедно съ редовните изпотяпания да освободимъ организма отъ всички натрупани въ него отрови вкарани отъ вънъ като лъкарства, храни или напитки и образувани вътре въ организма при недостатъчно вътрешно горене и недостатъчна отдѣлителна система.

„Практиката отдавна ни е показвала, че следъ проведено гладолъчение, астматичните пристъпи разрѣдяватъ, отслабватъ и накрай изчезватъ“ казва Gafe (Графе). Но за да получимъ такива резултати, нужно е продължително гладуване — споредъ Нешп (Хойнъ), 2—4 седмици.

Следъ като подредихме така хранителния режимъ, ние пристигваме къмъ духовно овладяване на болния или къмъ т. н. психолъчение. Не само нервни и функционални смущения се поддаватъ на лъкуване чрезъ внушение. Всички органически болести се влияятъ много добре по пътя на психичното повлияване на болния. Че кой не знае какъ отличенъ апетитъ за предстоящъ обядъ веднага изчезва следъ съответно душевно повлияване; какъ цаѣта на лицето се бързо промѣня подъ влиянието на душевни въздействия; какъ

чакащия редъ за изпитите ѝ студентъ уринира всъки 5 минути какъ сърдцето забива ту по-често, ту по-рѣдко, пакъ подъ влиянието на душевно въздействие? Колко по-лесно ще се въздействува върху астма-болния, при когото страда гъллото, нервите и духа едновременно. Който видимо се измѣня както при признания на безнадеждност, така и при такива на сигурно обнадеждаване. И нѣма съмнение, че ако успѣемъ да държимъ болния постоянно въ обнадеждено състояние, оздравяването ще върви много по-бързо и ще е много по-сигурно.

Но какъ да ловлияме психично нашия боленъ? Нѣкои мислятъ, че за това се иска винаги специаленъ психиатъръ, който съ специални похвати и магии да „внуши“ или „хипнотизира“ болния. Друго извѣнь това срѣдство имъ се струва, че нѣма. А то съвсемъ не е така. Не винаги сѫ ни нужни сложни психолѣчебни приоми. Много често, даже въ по-вечето случаи, постигаме целта съ най-невинни, всъкиму достъпни приоми на успокояване, ободряване, укоражаване и обнадеждаване. Най-често това могатъ да извѣршатъ близките на болния, сетне самия боленъ и на най-подиръ лѣкуващиятъ го лѣкаръ. Всичкитѣ помалко и ето целта неусетно постигната.

До колко внушението е важно, проличава отъ факта, че споредъ много автори, дадени лѣкарства действуватъ много по-добре, ако се дадатъ на болния съ решително обещание и увѣрение, че сѫ сигури и ще му подействуватъ непременно. Изкуството да вземемъ болния психично въ своите рѣце, е комплектувано отъ множество похвати и маниери, чийто прилагане е известно подъ името психотерапия или психолѣчение. Всѣко време, съ всички срѣдства болниятъ трѣбва да бѫде повлияванъ психично благоприятно. Той трѣбва да бѫде успокоенъ и укораженъ. При срещи съ него, при лѣчебните процедури, при прегледи отъ страна на лѣкаря, съ подходящи думи, нему трѣбва да се вдъхва вѣра въ оздравяването, да му се сочатъ изгледи за подобрене и се отнеме отъ ума му, въобразената безнадеждност на състоянието му (вербална суггестия),

Опiti за психично овладяване и внушенie надъ болния трѣбва да се правятъ въ специални сеанси за групово внушаване. Седмично 2—3 пъти въ опредѣленъ день и часъ, предъ събраните болни, лѣкарътъ цѣркви подходящи беседи по болестите, причините имъ, самозашитните сили на природата и изгледи за оздравяване по методите на природолѣчението. Следъ това болните се поканватъ да заематъ положение на т. н. пълно отпочиване, отпускане (*Entspannung*). Въ леглото на гръбъ, съднало, полулегнато или др. положение (споредъ мястото кѫдето се върши сеансъ) болните затварятъ очите си, отпускатъ напълно тѣлото си, сѫщо ума, мислитъ и нервите си до максимал-

нитъ възможни граници. Мислено той следи всички органъ, всяка част на тялото да е напълно съвсемъ отпуснатъ безъ нито следа отъ тургоръ (стегнатостъ) и така пребивава известно време. Още отъ първия сеансъ болниятъ чувствува че му е по-леко, че е отпочиналъ. Същите тъзи упражнения на Entspanung може да прави всички боленъ по единично за себе си, у дома си. Ежедневно, нѣколко пъти на денъ, нека редовно се правяятъ. На единични билни може да се действува и лично отъ лѣкуващия лъкаръ. Масово, по единично, отъ самите болни или лично отъ лъкаря, систематически провѣдени, тъзи упражнения на волята, психиката и самообладаването, иматъ често решаващо значение за оздравяването.

Нѣкои автори сѫ прилагали успѣшно фарадизация на цѣлото тѣло, именно заради неговото психично действие.

Болниятъ да дружи съ весели другари да прекарва въ весело настроена компания и прекарва въ смѣхъ. Смѣненето е вече пълно непринудно издишване, което имено липсва на астма-болниятъ.

## Физикални лѣчебни приложения

Нашиятъ лъкарства сѫ естественитѣ срѣдства на природата: въздухъ, слънце, вода, диета, работа и почивка. Това сѫ жизненитѣ дразнения дадени ни отъ природа. Тѣ единствено сѫ стимулирали живота при неговото зараждане, тѣ единствено го стимулиратъ въ неговото поддържане и самозашита, и тѣ единствени, следователно, сѫ въ състояние да го подпомагатъ въ самооздравителнитѣ работи въ време на боледуване. Съ тѣхъ трѣбва да става лѣкуването не само на бронхиалната астма, а и на всички други остри и хронически болести. Тѣхното занемаряване и замѣстване съ химически срѣдства е само въ ущърбъ на здравето.

Въздухътъ трѣбва да се използува най-рационално. Суровиятъ, мъгливъ и много влаженъ въздухъ не е подходящъ за астма-болния. Иначе, всички чистъ въздухъ, било то кждето и да е, е подходящъ. Но самата смѣна на въздуха е често пъти отъ голѣма полза. Затова живѣщите въ полето да отидатъ известно време на балканъ, и обратното. Когато ще трѣбва да отива болниятъ на балканъ да се има предвидъ, че височини между 500—700 м. сѫ най-подходящи. При това грижливо да подбираме мястото да е възможно срѣдъ природата, повече гора, зеленина и просторъ.

Смѣната на климата и мястожителството за известно време не е нужно само заради самия климатъ. Съ тази смѣна болниятъ бива повлиянъ и психично. Той отива въ ново за него място, съ нова обстановка и срѣда. Отдалечава се отъ елементитѣ (прахъ, цвѣтя и др.) къмъ които организма му показва алергизъмъ. Смѣната извѣршва такъвъ голѣмъ пре-

ломъ въ душата и тѣлото на болния, че той още първите дни отъ смѣната се чувствува добре, даже „напълно здравъ“. Следъ смѣната на въздуха, трѣбва да се скъса окончателно съ дома. Никакви грижи по него, никакво мислене затова или онова тамъ. Болниятъ да се отдаде на пъленъ покой, на новото място, нова срѣда и впечатления.

Както другите лъкарства въ аlopатията, така и въздуха въ биологичната медицина се употребява вънкашно и вътрешно. Вънкашно употребяване се състои вътвърдяване правимъ въздушни бани. Съвсемъ голъ или леко облечени, споредъ времето, болниятъ да се къпне въ свежия въздухъ. Леки движения, гимнастика и енергично изтриване голото тѣло съ суhi ржце, придвижаване въздушната баня. Вътрешната употреба се състои въ лежене вънъ срѣдь природата и дишането на чистъ въздухъ. Дишането да става презъ носа, а не презъ устата. За оздравяването това е толкова важно, че се комплектуватъ специални режими на дишане, обособени въ цѣлостенъ лъчебенъ приомъ подъ названието астма-дышания.

Наистина не всички, но има много случаи на заболяване, кѫдето овладяване и прилагане астма-дышанията водятъ невѣроятно бързо до подобрене. Зависи доколко недоимъци въ дихателния механизъмъ сѫ въ основата на страданието. Особено женитѣ и по-младите реагиратъ добре на лъкуването чрезъ дишания.

Но „дихателните упражнения ще дадатъ добъръ резултатъ само, ако болниятъги приложи системно често и продължително, докато съзнателно извършваното правилно дишане стане упражнение за несъзнателно, свободно дишане“ (Hofbauer). Тѣ трѣбва да бѫдатъ добре изучени, изкустно овладѣни подъ непосрѣдствено ржководство на опитенъ природенъ лъкаръ. Тѣ не трѣбва да преуморяватъ болния, да не бѫдатъ преизнасяни. Можемъ да си послужимъ и съ специалните стъкленици за дишане. (Atmungsflasche).

При това нека не се забравя, че лъчебното дишане не е едно голо механическо упражняване на дихателния механизъмъ<sup>1</sup>). Проведените съ лъчебна целъ дихателни гимнастии упражняватъ дълбоко, всестрано и интимно благотворно действие върху всички органи, системи и тѣхните функции. Обмънна на веществата, подновяване на кръвта, вътрешни секреции и всички жизнени процеси въ организма се благодарно повлияватъ и стимулиратъ къмъ общи оздравителни работи.

Да се направи разбирамо чрезъ описание лъчебното дишане при бронхиална астма е важно. Нека всѣки страдащъ го школова, изучи и усвои съ помощта на лъкаръ, и тога-

<sup>1</sup>) Вижъ подроб. въ „ силата на дишането“ въ сп. Прир. лъкаръ,

ва да пристъпи къмъ самостоятелно лъкуване съ този простъ приомъ на природолъчението. Особено астма-дишанията искаятъ школовка.

Знае се, че астма болниятъ иматъ много слабо диафрагмено дишане. Тъхната диафрагма е неподвижна. Затова при дишанията да се обърне особено внимание върху това да се упражнява коремното диафрагмено дишане.

Къмъ лъкуване чрезъ въздухъ спадатъ и т. н. Allergen-freie kammer. Това сѫ специални камери за нѣколко болни. Въздуха въ тѣзи камери е филтриранъ и не съдържа прахъ.

Слънцето<sup>1)</sup> е нругъ лъчебенъ факторъ въ биологичната медицина. Това слънце, което до преди нѣколко десетки години печеше голитъ чукари, отъ което префинения културенъ човѣкъ се криеше; на което само единици „екзалтиранi“ индивиди излагаха голитъ си тѣла, при което, за да не развалятъ порядака на благоприличие срѣдъ „културното“ общество, трѣбаше да издигатъ 7 метрови непроницаеми стени около мястото на слънчевото огрѣване, днесъ е, и за неукия, пъворазрѣденъ лъчебенъ факторъ.

За съжаление и днесъ още мнозина отбѣгватъ неговите благотворни лжчи по най-различни, незначителни и смѣшни поводи, но масовото използвана на слънцето днесъ е общо въведена порѣдка въ здравеопазването.

Лъкуването на бронхиалната астма чрезъ слънчеви бани, обаче, е непопулярно. Напротивъ, всички мои астма болни, не сѫ се пекли на слънце, защото това имъ е било забранявано отъ лъларя. Години страдашъ, изгълталъ голѣмо количество лъкарствени отрови, той не е изпробвалъ животворното слънце. А колко болни биха намѣрили излѣчение тъкмо отъ слънчевите бани.

Болниятъ отъ астма трѣбва редовно да прави слънчеви бани. Само единични случаи може да изискватъ неговото ограничаване или изключване. Нѣщо повече, продължителното излагане на слънцето още при първите слънчеви бани до изгаряне и силно зачервяване на кожата, се препоръчва отъ много автори. Болниятъ, при когото получихме преди години бѣрзо подобрение, и който, описахме на друго място въ тази книшка, е поучителенъ. Тъкмо слънчевото изгаряне направи това чудо. При нередовности въ носната кухина, да се огрѣва на слънце вътрешността на носа, като лжитъ проникватъ дѣлбоко навѣтре.

Водата е третия лъчебенъ факторъ въ природолъчението. За нейното въвеждане въ лъчебното изкуство е работено презъ вековете. Бавно, съ голѣмо закъсненіе, но днесъ и училищната Медицина я използува доста често, маркъ още делечъ не въ размѣръ, които заслужава заради своята лъчебна сила при всички страдания. Нѣкои отъ лѣ-

<sup>1)</sup> Подробности вижъ кни. „Варна лъкува“. Цена 10 лв.

чебните водоприложения съж наистини твърде сложни и за тъхното прилагане се изисква известни удобства и сръчност, но повечето съж леки, лесно разбирами и приложими при всъка домашна обстановка. За подробности молимъ читателите да прочетатъ специалната ни книжка „Лъкуване съ вода“. Тукъ само ще изброимъ подходящите.

Казаните за облегчаване на кризата частични повишаващи бани, се прилагатъ и сега. Също така менящите бани на краката и специалната  $\frac{1}{3}$ , повишаваща бания съ следващо студено поливане (астмабаня). Много подходящи съж менящите измивания, обжулванията съ мокри ръже, поливанията и др.

Любимо прилижение е присницовия съгревающъ компресъ. Но за да бъде действието му ефикасно, не е достатъчно само да се постави какъ да е. Нужно е правилно поставенъ и съответно дозиранъ. Най-погръшно е направенъ съгревающъ компресъ съ мушама. За съжаление и днесъ още повечето лъкари го правятъ съ тази мушама, а това тръбва веднъжъ за винаги да се корегира. Влажниятъ, добре изцеденъ, сухиятъ върху му и мекиятъ вълнестъ парцълъ най отгоре, това съж принадлежностътъ за неговото направяне. Не е достатъчно да го поставимъ 1—2 пъти презъ деня по за 2 часа, а 4—5 пъти на денъ по за 2—3 часа, като остане цѣлата ноќь. Следъ смѣната му мѣстото се изтрива съ влаженъ отъ темперирана вода парцълъ или се прави мѣнящо измиване на сѫщото.

Така правилно поставениятъ присницовъ (съгревающъ) компресъ разгъва своето пълно лъчебно действие: той отвлича кръвта въ съответния отрѣзъкъ на кожата; По нервънъ пътъ освежава кръвсдвижението въ вътрешността на гръденя кошъ и така премахва кръвозастонгътъ, които съж съпътници, а и причини на болестъта. Но той разрохва храчкитъ и улеснява тъхното изхвърляне. Най-сетне, чрезъ предизвиканата и продължително поддържаната влажна топлина, той отстранява бронхиалните и др. спазми. А само ще споменемъ неговото успокоително действие. Нѣкои болни не го понасятъ добре въ гръденя кошъ. Въ такива случаи го правимъ на корема, прасците, ръжете, краката (като влажни чорапи по Кнайпъ) и т. н. Това смѣняване, (ту тукъ, ту тамъ), на присницовия компресъ се прави не само при непонасяне върху гръденя кошъ, но и въ всички други случаи. Влажниятъ уувивания съж особено подходящи следъ видовете топли приложения и изпотявания — особено цѣлите и  $\frac{3}{4}$ , влажни уувивания.

Изброените тукъ приложения ставатъ върху кожата. затова тукъ е мѣстото да наблгнемъ върху голѣмата нужда отъ усърдни грижи за кожата презъ цѣлото време.

ме на лъкуването. Слънчеви бани, обжулвания, менящи измивания, въздушни бани, душове и редица други приложения върху кожата задоволяват тази нужда. Особено подчертаване заслужават тук четковия масажъ и четковата баня. Две чуднодействуващи приложения, които не остават без резултат нито при единъ боленъ, нито при една болестъ. Първиятъ се състои въ живо, пъргаво и енергично изчеткване на тълото до поруменяване на кожата съ следващо студено измивавне и изсушаване. Втората е пъргаво изчеткване на тълото съ две четки въ самата вода (при половинъ или цѣла баня). Всички приложения на кожата, но особено тѣзи две, отвличатъ кръвта въ кожата, оттеглятъ я отъ вътрешността на тълото, тукъ особено отъ болните бѣли дробове, които облегчаватъ и освобождаватъ отъ кръвоизстоя. Сѫщиятъ стимулиратъ всестранните кожни функции, като усилватъ вътрешно секретарното и производство, а по нервенъ пътъ, упражняватъ своето далечно благотворно действие върху всички вътрешни органи. Жлезите съ вътрешна секреция, които при астмата често страдатъ, освежаватъ своята дейност.

Winteritz нарече видовете приложения върху кожата още 1917 г. „хормонна и серумна терапия на природния лъкар“, защото чрезъ тѣхъ сме въ състояние да усилимъ производството на хормони, серуми и всички защитни продукти въ организма по единъ чисто биологиченъ пътъ, за разлика отъ вкараваниетъ отвънъ чрезъ инжекции. Независимо отъ това, че приложенията върху кожата укрепватъ и закаляватъ нервната система, чийто слабостъ е винаги въ основата на астмата. Въобще кожната реакция до нейното силно зачервяване е толкова важно, че го предизвикваме съ силно действуващи приложения--даже и т. н. Бауншайдизъмъ.

Други подходящи приложения сѫ частичните горещи измивания и налагания на крайниците и гръденя кошъ. Паренъ компресъ или паренъ душъ на гръденя кошъ да се правятъ при кризата 2—3 пъти дневно, а извънъ тѣхъ презъ 1—2 дни. Парна баня главата съ инхилиране, включаващи тълото до кръстъта (значи и градния кошъ) е много полезна. Всичките действуватъ и противоспастично.

Много полезни сѫ хардалени изтривания на гърба до силно зачервяване. Особено тамъ, кѫдето имаме кръвостой въ бѣлитъ дробове. А тамъ кѫдето имаме аномалии въ носа, прилагаме масажъ на носа. Това е процедура, която може да се усвои отъ самия боленъ. Особено вътрешния масажъ на носа трѣбва добре да се усвои и извърши. Той става съ помощта на клечка върху която навиваме памукъ, върху му марля и намазваме съ мазнина какъ вада е. Чрезъ дълбоко вкараване намазания тампонъ по основа-

та на носната кухина и съответни движения за грижливо масажиране на носната лигавица. Ние закаляваме свръхчувствителната вътрешност на носа и така премахваме една от причините за кризитѣ. Съ ръжка и съответно омачкване съ пръститѣ, подпомагаме вътрешния масажъ и го допълваме съ вънкашъ масажъ на носа. Не почвайте масажъ преди да сте подгответъ отъ лъкаръ. Въ сѫщата посока върху аномалиите въ носа действуватъ обикновените и мънящи промивания на носа, както и парното инхиалиране. Честото измиване на главата съ студена вода и всмъркване на сѫщата, е отлично закалително, срѣдство за носната лигавица. Носните масажи правимъ три пъти седмично.

Друго специално приложение, непознато и непрактикувано у насъ, е ръодерување на сливиците<sup>1)</sup>. Това е методъ на Д-ръ Рьодеръ за безоперативно лъчение на сливиците. Съ специални вентузоподобни апаратури, сливиците се масажиратъ и изсмукуватъ. Това става три пъти седмично. Обикновено единъ день масажираме носа, а на другия день ръодерува сливиците. За съжаление ръодерувањето не може да става отъ болния, а само отъ лъкаръ. За сега това се извършва само отъ насъ. Други лъкари да си служатъ съ ръодеровия методъ у насъ, не сѫ ми известни. Това пък затруднява неговото прилагане.

Точно функциите на сливиците все още не сѫ ни познаги. Поради това и обяснението на добрите резултати които дава ръодерувањето е трудно. Тѣ сѫ обаче фактъ. Всъки случай се касае до улесняване обезотравянето чрезъ сливиците, премахване лимфозастойтѣ въ сливиците, а отъ тукъ благотворно повлияване сѫщите въ бѣлите дробове и най-сетне имаме далечно нервно, а и по непознати пътища, действие на това лъкуване. Така или иначе, ефекта при много болести е очебиенъ и ръодерувањето трѣбва да намѣри широко приложение<sup>2)</sup>.

За причини на бронхиалната астма ние посочихме и вътрешното отравяне. Тъкмо затова обезотровителните работи при лъкуването сѫ много важни. Съ различни срѣдства се стремимъ да усилимъ работата на обезотровителните органи на тѣлото. Тѣзи органи сѫ кожата, черния дробъ, бжбреците, бѣлите дробове и червата. За грижите на кожата казахме вече. Сѫщо и за редовността на червата и храненето въ връзка съ това. Казаното за дишанията се отнася до обезотравянето чрезъ бѣлите дробове. За черния дробъ се грижимъ като му правимъ ежедневно масажи, често паренъ компресъ и паренъ душъ, както и приснициови компреси. Обезотравянето чрезъ бжбреците усилваме като правимъ куневитѣ коремоотривни бани, повишаващи съдящи и мънящи съдящи бани. Освенъ това даваме дину-

<sup>1)</sup> M. John — Zbl. in med 1932/18a.

<sup>2)</sup> Вижъ D-r Röder — „Die mandeln....“

ретични чайове отъ лъковити билки. Такива сѫ борови или бобови шушулки, царевични коси (пирчени) троскотъ и др. Отъ аптеката всѣки може да си вземе специална билкова комбинация известна подъ името *species diureticae*. Но за да дадатъ искания резултатъ, чайовете трѣбва да се употребяватъ седмици подредъ.

Най-сетне нека кажемъ по нещо и за работата, почивката и храната. Работа и почивка при лъкуването значи болниятъ да не прекарва въ физическо бездействие, нито пъкъ да прекалява до физическо преуморяване. Съобразно тѣлесното състояние на болния и неговите сили, нареждаме му съответната доза работа и почивка. Работата я даваме въ форма на подходящъ физически трудъ, особено такъвъ на полето срѣдъ природата на чистъ въздухъ. Особено полезенъ е физически трудъ на открито до изпотяване, евентуално при сълнчевъ пекъ. Или пъкъ болниятъ провежда подходящъ курсъ гимнастикуване, като предварителенъ подборъ и нагаждане отъ лъкаря е желателенъ. Може да си послужи съ нѣкое гимнастическо табло като ржководство, каквито имаме издадени нѣколко. Важно е при гимнастиките да се грижимъ за правилно и изобилно дишане. Съ други думи, редомъ съ тѣлесните упражнения да се прилагатъ дихателни гимнастии. За почивката ще се допълнимъ съ това, че тя трѣбва да бѫде физическа, нервна и душевна. Леженето на открито, възможно срѣдъ природата при тишина, е най-доброто ѝ приложение.

За храненето говорихме достатъчно. Гладуване, суро-воядене, вегетарианствуване съ изобилно сурова храна къмъ него, сѫ хранителните режими на астма болния. Въ подходящи случаи, следъ оздравяването, би могло да се допусне смѣсеното хранене, но растителната храна да е 7 пъти по-вчест отъ животинската.

### Последочко гледане на болния.

Следъ лъкуването въ време и извѣнъ кризитѣ, идва специалниятъ режимъ, който болниятъ трѣбва да следва, ако иска да оздравѣе напълно. Безъ това пристїпите ще се явятъ повторно.

Послешното лъчение се провежда съ сѫщите срѣдства, съ които проведохме междукризисното лъчение. Само, че сега болниятъ се чувствува „здравъ“, приложенията биватъ по рѣдки, върши се ежедневната работа и всичко прилагано по-малко не като лъкуване, а като здравъ природосъобразенъ животъ. Нека приповторимъ по-важните насоки накратко.

Относно храненето, пълно вегетарианствуване съ периодично вмѣшане смѣгчено суро-воядене, е най-препоръчително. Въ краенъ случай — много рѣдко месо. Ограничава се употребяването на соль.

Отъ физикалните приложения прилагаме казаните по-горе. Докато до сега предпочитахме частичните бани, можемъ вече да прибъгваме по-често къмъ цѣлите бани (половинъ, четкови, астма бани). Особено последната тръбва да се не напуска, защото тя играе решаваща роля, както при самото лъкуване, така и за предпазване отъ повръщане на болестта. Както въ Браухлевата клиника става, болниятъ може да прави ежедневно преди обядъ, ту четкова, ту астма баня. Отъ време на време изпотителни приложения.

Грижи за кожата е другъ дългъ на страдащите. Въздуха, водата, слънцето и четката тръбва редовно да освежаватъ кожните функции. Въздушната баня е толкова лесно приложимо, при това толкова освежително приложение, че би тръбвало да е любимо, ежедневно приложение на всички астма-боленъ. Слънчеви бани, обジュления, менящи измивания, четкови масажи и много други леки приложения, също ни на разположение за тази цел. Слънчевите бани увеличаватъ защитоспособността на тълото, увеличаватъ алкалличността и хемоглобина на кръвта. Но тълькува да се правятъ постепенно усилващо, и не прекалено изтощително и възбуждащо.

Гимнастичните упражнения, особено шведските гимнастики съ съпротивление, както и дихателните гимнастики въобще и по-специално астма-дышанията, да се правятъ три пъти седмично следъ обядъ. Съзкрепване на болния тълькува биватъ и значително енергични. Действуватъ добре за оздравяване и предпазване. Особено полезни също енергични движения и физически трудъ срещу природата — даже до изпоязване.

Разбира се, гореизброените лъчебни приложения на биологичната медицина тръбва да бждатъ систематизирани въ седмиченъ лъчебенъ планъ. Неговото изработване може да стане само отъ опитенъ въ природолъчението лъкаръ. А когато болниятъ е станалъ значително сръченъ да борави съ природното лъкуване на практика, той ще е въ състояние и самъ да свърже няколко подходящи нагаждания въ едно планче. На друго място даваме примеръ за планчета.

## Основни насоки за изработка лъчебния режимъ по Dr Brauchle.

(Резюмирано повторение)

Преди всичко червата на болниятъ се изправяватъ основно съ едно очитително — най-добре рициново масло. Следъ това болниятъ се подлага на строгъ постъ съ ежедневни клизми и сокове отъ сирови плодове и зеленчуци. Минава се къмъ сировояденето, сетне къмъ неговата смегчена форма, после къмъ вегетарианския ре-

жимъ на хранене. Всички видове приложения на водата, масажи, лъчебни гимнастики и специални дихателни упражнения (особенно т. н. астма-дишания). Първото, възможното разнообразие на прилагане, е важна съставна част на нашето лъкуване.

## Ето единъ лъчебенъ планъ

**a) При почване на лъкуването:** Гледуване съ сокове и ежедневни клизми.

Преди обядъ: ежедневно повишаваща баня на ръцете.

Следъ обядъ 3 пъти презъ седмицата (значи презъ денъ) астма-масажъ съ астма дишания.

Вечеръ ежедневно по една повишаваща баня на краката.

**b) Следъ изчезване на задуха, цианозата и сърдечната слабостъ.** Строго суровоядене.

Преди обядъ: три пъти седмично (презъ денъ) повишаваща баня на ръцете и 3 пъти седмично астма-баня.

Следъ обядъ 3 пъти седмично астма-масажъ съ астма-дишания и 3 пъти кварцов загръдане (слънчеви бани).

**c) Последочно лъкуване.** Смегчен суровоядене.

Преди обядъ: 3 пъти седмично астма баня и 3 пъти четкова баня.

Следъ обядъ: 3 пъти седмично шведски гимнастики съ дихателни упражнения

**d) Режимъ за следъ оздравяването (природообразъ животъ).** Пълно вегетарианско хранене.

Сутринъ: последователно едно следъ друго при отворенъ прозорецъ въздушна баня, дихателни упражнения, гимнастики, четковъ масажъ, обдуване съ мокри ръце и самомасажъ на тѣлото.

Вечеръ: Ежедневно по една повишаваща баня на краката.

Освенъ това въ течение на деня произволно въздушни и слънчеви бани, гимнастика идишания. На болния се даватъ познания за значението на вегетарианското хранене, грижи за кожата, въздуха, слънцето и въобще запознаване съ силата на природообразния животъ, който тръбва да следва въ бѫдеще.

## Професоръ Stümpell за лъкуването на астмата.

За твърде сигурно, да пуска мъжителната криза, той препоръчва Adrenalin (Suprarenin). 1/2 до 1 с.с.т. отъ 1/1000 разтворъ се инжектира съ бързъ добъръ резултатъ. Но, за съжаление, следъ като употребимъ нѣколко пъти успѣшно,

и той престава да действува. Твърде добре действувалъ Atropin  $\frac{1}{2}$  — 1 mg. подкожно инжектиранъ. При тежки случаи ефикасно действува Morphin, 0,01 — 0,02 подкожно. Обаче, има опасность отъ привикване (морфинизъмъ). По-малко сигурни сѫ Tinct. Lobeliae 15—20 капки, 2—3 пъти дневно. Много се употребяватъ нѣкои срѣдства за напушване и инхала-ране, съ добъръ резултатъ. Такива сѫ димана Salpetergrapie и изсушени Stramoniumblätter. Повечето препоръчани цигари и прахове за астма съдържатъ горните две срѣдства.

Горните срѣдства професорътъ предлага като симптоматични, облегчаващи кризитѣ. За неговото време (около 1922 год.) той изказва мнение, че горещите бани на рѣцетѣ и краката не давали резултатъ. Става, вѣроятно, дума за то-ва, че „не дава резултатъ“ въ смисъль, че съ една такава баня кризата не се пресича моментно, тѣй както съ една инжекция морфиумъ или супраренинъ. Да, това може да е вѣрно, но г. професорътъ сигурно не е наблюдавалъ резултатите отъ по-грижливо и по-продължителното имъ прилагане. А тъкмо тѣзи резултати днесъ имаме вече отъ новите болници за природно лѣкуване.

По нататъкъ професоръ Strümpell изброява срѣдствата съ които ще преминемъ къмъ лѣкуването на самата болесть (до сега беше на нейния признакъ — задухъ). И казва: „Като най-сигурно срѣдство, за целта сѫ Iodkalium и Iodnatrium. Даватъ се въ разтворъ 3 — 5 грама въ 200 грама вода, по 3—4 супени лжжици дневно. Но по-сетне той възклика: „За съжаление, действието на йодовите лѣкарства следъ време се губи“. Значи съ това йодово лѣчение се върши нещо като каузална терапия — нещо подобно ужъ на нашето цѣлостно биологично лѣчение. Разбира се, за просветления въ природолѣчението, това е една пародия на общо, причинно лѣчение. Но... ето че и този професоръ на алопатията подчертава: „Покрай йодовите лѣкарства, най-сигурно срѣдство за причинно лѣкуване на астмата сѫ систематически изпотителни курсове!“ И изброява нѣколко начини за изобилно изпотяване. Той е ималъ случай, когато, тежко болни, следъ нѣколкократни изобилни изпотявания (особено сухи изпотявания въ електрическия сандъкъ) — ежедневно или презъ денъ по едно, сѫ донасяли бързо подобрене даже и пълно оздравяване. Времето, нужно за това оздравяване, той намира отъ 3 — 4 седмици. Така той е лѣкувалъ астма на чисто „нервна почва“ и такава на почвата на ексудативъ бронхиолитъ. Времено облегчавали. Aspirin, и Calcium, chloratum. Последния се дава въ разтворъ 10:100, по 3 суп. лжжици дневно. Накрай той изброява нѣколко физикални лѣчебни приоми (бани, масажи, дишания и т. н.) къмъ което не изказва особено насырдчително мнение. Напримѣръ методичните дишания споредъ него не били нещо особено, когато днесъ ние знаемъ, че тъкмо тѣ сѫ най-целесъобраз-

ното при болните отъ астма. Но на друго място същиятъ съветва болните да дишатъ спокойно, ритмично и да броятъ гласно. А това не е нищо друго, освенъ пакъ дишане съ лъчебна цель.

Мнението на този професоръ изнесохме за да покажемъ, че и даваните лъкарства не лъкуватъ болестъта, че и алопатите признаватъ ефикасността на нѣкои естествени приоми и най-сетне, че училищната медицина, въ лицето на единъ свой представител, не прилага естественото лъчение. Горното професорско мнение иде неволно да ни покаже, че за оздравяване на астмата е нужно вътрешно пречистване по Луи Куне. Това се потвърждава отъ факта, че съ системни курсове на изпотяване се оздравява. Че какво друго вършатъ изпотяванията, освенъ вътрешно обезотравяне на тѣлото? А щомъ това вътрешно пречистване носи оздравяване, не е ли това доказателство за това, че вътрешното облагане по Луи Куне е първопричина на повече болести, ако не на всички. Нека горното се добре запомни отъ страдащите.

## Примѣри изъ практиката

### Болестъта на D-r Hans Tschirner.

(Примѣръ за силата на природ. лъкуване при астмата).

Единъ много поучителенъ примѣръ за силата на природно лъкуване при бронхиалната астма имаме съ случая на единъ германски лъкаръ. Той е D-r Tschirner, хирургъ, който страда по наследство отъ бронхиална астма. Следъ като е изпробвалъ безрезултатно много професори, лъкари и лъкарства, отнася се до Д-ръ Браухле и до методите на природолъчението. За не много дълго време той оздравява напълно. Следъ това чудо съ него, той напуска хирургията, минава на сграната на природното лъкуване и когато бѣхъ на практика при Д-ръ Браухле въ Берлинъ (преди 10 год.), той беше неговъ пръвъ помощникъ. Само да можаха читателите ни да се срещнатъ съ него, за да видятъ съ какъвъ ентузиазъмъ говори за природното лъкуване. Случая познава и г. Д-ръ Н. Станчевъ. Но нека говорисъмъ D-r Tschirner:

— И днесъ срещамъ много, страдащи които, отчаяни, се съѣтатъ за неизлѣчими и напълно сѫ се изоставили. Други пъкъ неспирно вършатъ нещо за своето оздравяване, но всичко става съ такова недовѣrie и безъ надежда въ оздравяването, че самото това психично състояние-парализира вътрешните защитни сили на организма. Паралелно съ този вътрешенъ психиченъ безпорядъкъ, настъпва безредие и въ самитъ приложения на самото лъкуване. Така резултата и тукъ е незадоволителенъ. Трети, довеждатъ оздравяването до известна степень, изминатъ само  $\frac{1}{4}$  отъ пътя къмъ свое-

то оздравяване и преставатъ по нататъкъ да работятъ за здравето си, като мислятъ, че остатъка е вече неизлечимъ, той е вроденъ, тъмъ присъщо състояние, и не намиратъ за нуждно да водятъ борбата за своето дооздравяване.

Въ основата на това отказване понататъшните оздравителни работи лежи не рѣдко мързелъ — просто не имъ се разваля ракатълка, не имъ се вече работи за тѣхното здраве. На всичкитѣ до тукъ липсва първо, увѣреностъ въ оздравяването, и второ воля и желание за оздравяване. Отъ тукъ тѣ губятъ трите важни предпоставки за постигане на онова, което е възможно да се постигне у тѣхъ — именно у вѣреностъ, воля и желание. За тѣзи, на които липсватъ горнитѣ три необходимости за оздравяване, нека моята болестъ и нейното оздравяване имъ служи за поука.

Моята болестна история е много дълга, много тежка и поучителна. Само преди нѣколко години азъ боледувахъ отъ тежка бронхиална астма. Азъ съмъ наследствено много обремененъ.<sup>1)</sup> Майка и баща, братя и сестри страдаха отъ най-различни болести и умираха отъ тѣхъ. Самия азъ съмъ роденъ слабъ хилавъ — съ слаби изгледи да остана живъ. По-сетне страдахъ често отъ кожни изриви, полипи, гърло, и мн. др. болести. Неправилна храна, изнекъжване, студени ръце и крака и неправилно лѣкуване съ лъкарства на страданията ми, сѫ други особености на моето развитие. Признания на моята астма, чувствувахъ много отъ ранна възрастъ въ лека форма. Брать ми сѫщо има лека астма.

Завършихъ медицина и станахъ хирургъ. Хрема и задухъ не ми даваха възможностъ да оперирамъ. Астмата взе сериозни форми и ме вързваше на легло, като съмъ лежаъ дълго изъ разни клиники. Не съмъ оставилъ лъкарства и инжекции неизпитани, но безъ резултатъ. Отъ многото лъкарства, особено иодовитѣ, получихъ смущения въ щито-видната жлеза. Многото сграждане ме хвърли въ дебелитѣ томове на училищната медицина Жадно четохъ всичко що малки и голѣми учени бѣха написали въ безкрайни размѣри. Но всичко беше теория, експерименти, въздушни градежи, опити, предположения и подробности далечъ отъ действителността — далечъ отъ живота, и малко допринасящи за практическото разрешаване на интересуващата ме криза въ моето страдание. Не пропускахъ да се съветвамъ съ всѣки срещнатъ колега. Много отъ тѣхъ, виждайки че нищо сѫществено не могатъ да ме посъветватъ, отбѣгваха да ми отговарятъ, отклоняваха въпросите ми.

Въ отчаянието си, кое съзнателно или несъзнателно, кое по съвети на познати, азъ изоставихъ старите методи и тръгнахъ по нови пътища — дирейки моето оздравяване. Отпочнахъ движения срѣдъ природата, слънчеви бани, изпитителни процедури и суровоядство. Многоб дължа на стария

<sup>1)</sup> За икономия на място описанното изнасямъ съкратено. (Б. Р.).

Хофратъ професоръ Schöppel, който излезе, че също така не върва на лъкарствата, както и азъ вече следъ моето разочарование. При това той удобри напълно новите сръдства, които бъхъ почналъ да изprobвамъ сръдъ природата. Къмъ това той ме поставяше въ пневматична камера, където упражнявахъ дишането си. Сурови плодове, зеленчуци, дървено и ленено масло, бъха въ изобилие на моята трапеза.

По сега се запознахъ съ дихателните гимнастики на Leser-Lasario. Правихъ си самовнушенията по Coué и четяхъ жадно и редовно пристигашите броеве на списанието „Природенъ лъкаръ“ и много други книги и списания списвани въ този духъ. И всичко що четохъ се мъжихъ да приложа на практика върху себе си.

Следъ периоди на значителни подобрения, азъ често бивахъ изненадванъ отъ по-силни или по-слаби повторения на кризите. Но, налучкаль веднажъ правия пътъ, азъ не се отчайвахъ. Уверностъ, воля и желание бъха закалени. Упорито следвахъ и вървяхъ въ оздравяването — това е много важно при лъкуването.

Следъ като дълго вече бъхъ напуснатъ работата си, подобрението ми позволи наново да почна работа като помощникъ и замѣстникъ на колеги. Особено голѣма полза извличахъ, когато имахъ случай да работя при лъкари на новото лѣчебно изкуство-природолѣчението.

Пролетъта 1929 г., постъпихъ въ болницата за кнайпово лѣчение въ Wörishofen. Тукъ имахъ вече възможностъ да панлагамъ природното лъкуване при удобства, докато до това време всичко ставаше импровизирано. Следъ този продължителенъ режимъ на природно лъкуване и природосъобразенъ животъ, азъ никога не заболѣхъ сериозно отъ нѣкоя болестъ.

**Заключение:** Горните ми редове не бива да подвеждатъ болните къмъ безотговорни самолѣчения. Изучаване и усвояване на разните приложения, още не значи правилно лѣчение. Иначе и всѣки лъкаръ на алопатията би станалъ лесно природенъ лъкаръ, което въ действителностъ не е тъй лесно. За лъкуването е нуждно наблюдателностъ, усетъ, школовка и голѣма опитностъ. Затова всѣки страдащъ нека се довѣри на опитъ природенъ лъкаръ и пристъпи къмъ лъкуването съ вѣра въ оздравяването, съ желание да оздравѣе. Тогава много изоставени болни ще иамѣятъ излѣчение. Стига тѣ сами да не се напуснатъ.

## Резултата отъ природното лъкуване на 50 болни отъ астма.

Лъкуванитѣ въ последно време въ клиниката на Браухле 50 астма-болни сѫ били 32 ма тежко болни, 15 средно тежко, а 3 — лека форма. Съ изключение на 4 случая, всич-

ки болни съ напуснали клиниката съ много добъръ, добъръ и задоволителен резултатъ. 20 отъ болните съ се обадили същне съ писма и описватъ състоянието си. 15 отъ тяхъ съ тежко болни, 4 срѣдно, а 1 леко страдащи. Отъ тежко болните 4 съобщаватъ че съ много добре, 1 че е добре, а други 5 задоволително добре. 5 съобщаватъ, че получили нови пристрѣжи. 2 отъ тези петъ съ тежко болни, които още въ клиниката резултатата беше незадоволителен поради това, че бѣха душевно много разнебитени и не се е удало тяхното психическо овладяване. Всички останали не съ се обадили писмено.

Вземаме само нѣколко примери:

1. Единъ случай съ тежка форма на бронхиална астма съ затвърденъ добъръ резултатъ: Жена 61 год. Отъ 21 година страда отъ бронхиална астма. При прегледа: астенична тѣлесна направа, цианоза (посиняване) и силенъ задухъ. Голъма неподвижност на гръденния кошъ съ силно ограничена способностъ на свиване и разширяване при дишане и издишане. Бѣлодробно прислушване: свирене по цѣлите бѣли дробове. Граници на дробовете почти неподвижни при дишания. Лъкуване: Трая 23 дни а) очистително, б) гладуване съ сокове и ежедневни клизми; в) следъ това сурводядене, а впоследствие преминаване къмъ пълно разнообразно вегетарианско хранене, г) физикални приложения. Повишаващи бани на ржцетѣ, половинъ астмабани, астма-масажи и астма-дышания. Продължка на състоянието следъ 7 месеци. Болниятъ отчасти следва наученото въ клиниката. Никога не е ставало нужда да отива при лъкаръ нѣма никакъвъ задухъ нито пъкъ посинявання (цианоза). Извѣршва редовно домашната си работа.

2. Срѣдно тежка форма отъ бронхиална астма съ затвърденъ добъръ резултатъ. Търговецъ 58 годишенъ. Отъ 1 година страда отъ астма. Получава месечно една криза. При прегледа: Пикнична тѣлесна направа, лекъ задухъ и лека цианоза. Бѣлодробните граници слабо подвижни при дишане. Леко разширение на бѣлитѣ дробове и свирене по цѣлото имъ протежение. Лъкуване: Траяне 15 дни. а) Очистително, б) Безъ постене, направо къмъ сурводядене, а по-сетне пъленъ вегетариански режимъ на хранене, в) повишаващи бани на ржцетѣ, астма-масажи и астма-дышания. Седемъ месеци следъ излизане отъ клиниката болниятъ е писалъ: „Само при лошо време се явяватъ леки признания на болестта“. Придържа се отчасти въ наученото въ клиниката

3. Тежъкъ случай отъ астма, който не се подаде на природолѣчението, поради това, че бѣше психично тежко разстроенъ и не успѣхме да го повлияемъ психично. Това е единъ отъ казаниетѣ по-горе 4 случая безуспешно лъкувани въ природолѣчебната клиника. Учителъ.

35 годишънъ. Страда отъ 6 години отъ тежка форма астма. При прегледа: Неврастениченъ боленъ. Цианоза, задухъ силенъ, бълодробни граници добре подвижни. Разнотонни свирения и пр. по цѣлите дробове. Лъкуване: 15 дни. а) очистително, б) суро-воядене, в) повишаващи бани на ръцетъ, половинъ астма-бани, масажи, г) Психолъчение. Половинъ година следъ изписване отъ болницата той ни пише: повторили се тежки астма кризи, голъмъ страхъ отъ появя на кризитъ, душевно много потиснатъ и разстроенъ. Опитът е разнитъ диетични и физикални мърки но безъ резултатъ. Не е можалъ да поддържа психолъчението у дома си. Явствува, че този случай не реагира на лъчението поради това, че страданието не е било чиста бронхиална астма, а усложнена или комбинирана отъ неврастения и въобще психо-нервно растройство — Неща които не сѫ се поддали на лъчението и сѫ пречили на добрия резултатъ и при лъкуването на самата астма.

### Кратка история на 50-тѣхъ болни дошли на лъчение въ браухлевата клиника.

Преди да постѣпятъ на природолъчение, всички болни сѫ били вече дълго лъкувани съ най-различни лъкарства и сѫ прекарвали на курортно лъчение въ разнитъ климатични станции и минерални бани. Обикновено въ време на кризата на болните е давано или упоително или противоспазмено лъкарство и инжекции. На нѣкои отъ болните сѫ поставяни отъ 3 до шестнадесетъ инжекции Asthmolysin въ единъ день, безъ при това да е опитано нито едно физикално лъчебно приложение, нито да е поне наредена нѣкаква подходяща диета. Нека това добре да се запомни отъ читатели и страдащи. Видно е, че въ досегашното имъ лъчение нищо друго не е правено, освенъ упоителните лъкарства, което издава много добре нихилизма на това лъчение и беспомощността на алопатията при астмата. Нѣкои болни, освенъ инжекциите, сѫ получили инхалации, напушвания, астма, цигари, а само единици — нѣкои физикални приложения. Съ това цѣлото снаражение на лъкарската практика, може да се каже, е изчерпано. Разбира се, изпробвани лъкарства сѫ много на брой. Въ литературата (Krause, Klemptregeg и др.) сѫ изброени надъ 25 лъкарства за бронхиалния пристъпъ. Въ това число не влизатъ лъкарствата за напушвате, инхалиране и пущене. По начало лъкуването си остава, дѣбаче, все едно и сѫщо — най-първо се правятъ силно упоителни инжекции, сетне се продължава съ редовно даване на упоителни лъкарство, вкаравани всѣкажде тамъ, кѫдето има тѣлесенъ отворъ. И това върви все така и при всички болни.

Разбира се, опитването ту на едно, ту на друго лъкарството, се разнообразява съ смѣна на климата (балканъ, море) посещаване на минерални бани и т. н. Но тъзи мѣрки споредъ Krause, носят само временно облекчение. Това потвърждаватъ и нашите 50 случая отъ астма. Дихателни пневмокамери, рентгенови облѣчвания, операции и алергично лѣчение, сѫ приоми изъ съкровищницата на алопатичната медицина, които споменаваме, за да е пъленъ планъ по който става лъкуването на бронхиалната астма по досегашните методи. Па и всички лъкари ще потвърдятъ, че въ университета друго, освенъ гореизброеното, не сме изучавали. D-р Dumreise казва: „следъ като съмъ работилъ години въ различни университетски клиники, азъ бѣхъ много приятно изненаданъ отъ новите, непознати ми отъ университета, начини на лѣчение астмата, които за първи път видѣхъ въ клиниката за природно лъкуване на D-р Brauchle“.

Желая да подчертая, че въ практиката и днес още се подценява психолѣчението на астмата. А то тъкмо тукъ е добре на място. Въ издадената отъ училишната медицина литература за практиката, не е само психолѣчението занемарено. На заденъ планъ сѫ оставени и всички естествени лѣчебни приоми. А, ако хвърлимъ погледъ върху всичко що е препоръчано отъ училишната медицина, ще видимъ, че повечето приоми сѫ толкова сложни, че лекарьъ на практика не е въ състояние да ги приложи. Тѣ сѫ приложими само въ специално обзаведени болници и санатории. За практиката фактически не остана друго, освенъ предозирането на упомянутите лъкарства, било като инжекции или друга нѣкая форма.

Следъ като дадохъ примеръ за лѣчебенъ планъ по който може да се проведе лъкуването на единъ астма-боленъ искамъ да подчертая: лъкуването на такъвъ боленъ трѣбва да става съ изключително усърдие и постоянство. Грижливото третиране въ време на кризата, трѣбва да биде последвано отъ още по-грижливо сътнешно лѣчение. Пълно преобразуване на всичко въ и извѣнъ болния и пълно превъзпитание на сѫщия, сѫ предварително условие за постигане на траенъ резултатъ. При това, колебанията на болестта не бива да смущаватъ болния. Особено язвѣбните кризи, вземани като влошавания, да не смущаватъ болния. Природолѣкувайте се упорито и търпеливо! Резултатъ ще получите.

### Единъ примеръ изъ санаториума „Bulz“ - Дрезденъ

Г-жа И. Н. 48 год. е била до своите 40 год. здрава. Следъ измокряне и простудяване получава астма, която лѣтѣ е по-добре, но зимѣ се влошава. Кризитѣ траяли по нѣ-

колко дни. Болната е нервна и при движение по стълби се лесно заморява.

Прегледа потвърди диагнозата бронхиална астма.

Лъкуването се състоеше въ парни бани и парень душъ върху гръденя кошъ съ следващо горно поливане по Кнайпъ. Електрически сандъкъ съ следващо цъло влажно увиване последвано отъ цъла баня 34°С. 5 минути. Въглекисели бани, мънящи съдящи и др. бани. Дихателни гимнастикки и упражняване въ ходене и изкачване по стръмнини. Вегетарианска храна безъ подправки.

Въ резултатъ на това лъкуване болната получи въ първите седмици нѣколко леки кризи, следъ което такива вече не се явиха. За осигуряване траенъ резултатъ, болната продължи лъкуването 3 месеци съ кратки прекъсвания. Общо болната стана много-добре и свободно извършваше своите домашни задължения. Оригулираха се у нея и всички други, нарушенi до тогава, функции.

### Нѣколко случая изъ нашата практика.

1. Единъ случай тежка астма, която не се поддава на лъкуване. Госпожица 28 годишна отъ Варна. Отъ 10 години страда. Въ рода си има бѣлодробна туберкулоза. И когато се лъкуваше въ нашия природолъчебенъ институтъ, братъ ѝ лежеше въ сѫщото жилище отъ тѣс. Къщнитъ условия бѣха толкова лоши, че психично, болната не беше поставена добре. Грижливо проведеното лъчение 10—15 дни даде само краткотрайно подобрене. Изглежда туберкулозното наследствено обременяване и душевното състояние, сѫ причина за това. Па и лъчението би трѣбвало да продължи повече.

2. Стара, 40 годишна г-ца отъ Варна. Страда отъ 11 години отъ тежка форма астма. 2-3 седмично лъчение даде отличенъ резултатъ. И днесъ тя е доволна отъ здравословното си състояние.

3. Презъ 1933 год. се явява при насъ 48 годишенъ селянинъ отъ разградско. Страда 8 год. отъ астма. Нощемъ той прекарваше толкова тежко, че живѣещите подъ него-вата стая съквартирани настояваха за неговото изваждане, защото цъла нощъ кашля, пъшка, става и лъга. Наредъ съ общото лъчение въ водолъчебната ни баня, наредихъ слънчеви бани на плажа. Още първите 2—3 бани, той се заприказва съ другари на пѣська, лежи дълго на слънцето, и получава силно изгаряне, което наложи прекъсване на водолъчението у насъ за известно време. Но за изненада на насъ и самия него, отъ деня на изгарянето, той се чувствува много добре. Въ края на 2 седмичното лъкуване, чувствуваики се много добре, настояваше да прекъсне уговореното за 4 седмици лъчение и да си отиде, защото „нѣмало какво по-

вече да лъкува тукъ“. Преди не отдавна научихъ чрезъ дошли отъ тъхния край, че билъ зле. Ходилъ въ София много пъти, по баби сѫщо. Този случай е поучителенъ. Въпреки очебийния резултатъ отъ нашето лъчение, този недостатъчно просветенъ и неблагоразуменъ боленъ, напусналъ природното лъкуване и при нѣкоя повторна атака, тръгналъ по старите пътища на лъкарствено лъчение. Такъвъ случай буди наистина съжаленията на всѣки разуменъ човѣкъ. За нась случаия остава като единъ добъръ примѣръ на бързо подобрене тежка астма по нашия методъ и, проиграване добрите изгледи за пълно оздравяване.

4. Младъ мѫжъ 35 год. отъ Шуменъ страда отъ много години отъ тежка астма. Още следъ едно седмично лъчение въ нашата баня, толкова подобрява, че просто не може да повѣрва, че това е възможно. Следъ като напуска при нась лъчението (б дни), продължавайки което може у дома си, получава една нова криза (такава дълга пауза на добре, той никога не е ималъ преди лъчението). Впоследствие се научихъ отъ шуменци, че прекаралъ пневмония. Недавна пратени отъ самия него при нась болни отъ Шуменъ ми съобщиха, че билъ добре и ни пращалъ много здреве и тѣхъ на природолѣчение. Въличенъ контактъ съ този боленъ следъ това не съмъ влизалъ. Трѣбва да отбележа, че той работи въ една мелница, кѫдето праха не благоприятствува оздравяването.

5. Накрай, за да съвърша съ нашите примѣри, нека спомена последния, много пресенъ случай. Млада жена отъ Провадия страда отъ много години отъ бронхиална астма. Прекарва при нась школовка за лъкуването си само 5 дни. Още това време, тя констатира, че нощемъ почнала да спи по добре, не кашляла и не я задушавало както преди. Случая ще проследимъ. Дано е разумна и изтрае лъчението.

Случай отъ бронхиална астма съмъ ималъ много. За съжаление съ малцина можахъ да стоя по-дълго време въ връзка. Повечето хора сѫ толкова нехайни къмъ здравето си и толкова се мѫжно поддаватъ на прогресивност, че още много време ще трѣбва да мине, докато хората станатъ разумни и изтрайатъ лъчението до пълно оздравяване. Познавамъ болни, които много години сѫ се тровили съ лъкарства безъ резултатъ, и въпреки това, не можахме да преклонимъ да изтрайатъ поне 1 - 2 месеци нашето лъчение.

## Нѣколко думи за лъкарственото лъчение на бронхиалната астма.

Ние вече процитирахме нѣколко авторитетни мнения за ефикасността на различнѣ лъкарства. Отъ тѣхъ читателинъ разбраха, че не сѫществува нѣкое лъкарство, което да може да лъкува астмата. Всичките сѫ чисто и просто изна-

силващо потушителни медикаменти, които въ много случаи наистина облегчаватъ мжките на болния, но които, не рѣдко не му донасятъ по-е това временно облегчение.

Ако се опитаме да представимъ самия механизъмъ на лъкарственото действие, бихме могли да се искажемъ приблизително както следва. Най-първо нѣкои отъ тѣхъ дразнятъ нерва „Sympathicus“, който да разшири бѣлодробните бронхии, тъй като е остановено, че въ кризата тѣ сѫ спазмовидно свити. Други отъ тѣхъ пъкъ сѫ предназначени да дразнятъ нерва „Vagus“, които да не свива казаните бронхии, значи двестѣ взаимно се подпомагатъ въ една крайна цель – да се премахне спазмовидното свиване на бронхии и бронхиоли. На трети видъ лъкарства е възложена задачата да разрохватъ лепкавите храчки и да улесняватъ тѣхното изхвърляне. Още на други пъкъ – да намаляватъ възбудимостта на нервната система. На нѣкои пъкъ – да усилватъ излъчването на пикочъ и т. н.

Малко по друга роля играятъ протеиновите и серумни препарати. Тѣхната работа е малко по-специфична, ужъ не симптоматична. Като изключимъ тѣхъ, всичко останало сѫ палиативи облегчаващи временно, но нѣмащи нищо общо съ работите за изкореняване на страданието. Независимо отъ това, че въ много случаи и облекчението не даватъ, а въ други, следъ привикване, преставатъ да действуватъ, безъ да споменаваме вредите, които нанасятъ като потискащи болестните признания и като отрови по начало.

При това не трѣбва да се забравя, че упоениятъ съ лъкарство организъмъ не е въ състояние да разгъне напълно своята самооздравителни работи и да води ефикасна борба за оздравяването си.

А ползата отъ изкуствено произведените и инжектирани серуми не може да се сравни по-ефикасностъ съ естествения, образуванъ отъ самите защитни сили на организма, серумъ (Heup). Тъкмо за – това проф. Winterntz нарича този за кожата чрезъ подходящи приложения на водата, масажа, четкането и пр. „лъчебния серумъ на хидротерапията“ (вндолъчителите). Защото, енергично поощряваните кожни функции усилватъ производството на естественъ, правилно дозиранъ и съставенъ индивидуаленъ серумъ, какъвто не е и не може да бѫде изкуствено произведение.

Прочие ясно е, че истинското лъчебно изкуство не може да се заключава или изчерпва въ даването на лъкарства, колкото бомбастично рекламирани да сѫ, а въ майсторско овладяване и прилагане на биологично действуващите естествени лъчебни срѣдства на природолѣчението. Който има очи нека гледа, който има уши нека слуша, а който има разумъ, нека разсъждава.

„Колкото едно лъкарство дава по-очебиенъ моментенъ, симптоматиченъ ефектъ, толкова то е по неподходящо и без-

резултатно за продължително, радикалио лѣчение. Я колкото едно лѣкарство изглежда и се понася по-безвредно" т. е. безъ признания на видима вредность, толкова то е въобще по безъ каквото и да е действие" (Е. Неуп).

Две думи за специфичното десенсебилизиране на свръхчувствителния организъмъ на астма болния. То-ва ще рече опита ни чрезъ ваксини, серуими, хормони и тѣмъ подобни да премахнемъ свръхчувствителността на организма и така да излѣкуваме болестъта. Въ това вървът и днесъ много болни, а и лѣкари. Нѣкои лѣкари даже си служатъ съ нѣкаква тѣхника тайна инжекция. Страдащите се държатъ като удавникъ въ сламка и плащатъ грѣшни пари на такива шарлатани. Защото, такъвъ приомъ отъ страна на лѣкаръ е истинска шарлатания, противъ която властът трѣба да вземе строги мѣрки. Ако действително има господа лѣкари, които сѫ открили свое тайно сигурно срѣдство, нека знаятъ, че тѣ ще бѫдатъ хиляди пѫти щедро надарени отъ правителството и ще се запишатъ въ историята като благодетели на човѣчеството. При това положение, да се играе на откривателъ на тайни, неизвестни на медицинския свѣтъ, можемъ смѣло да таксуваме като шарлатания. Болни отъ ржцетъ на такива съ „собствени тайни“ инжекции съмъ ималъ, и тѣ не сѫ по-малко разочаровани отъ колкото тѣзи, лѣкувани съ общоизвестнитѣ десенсибилизации инжекции. Всѣки лѣкаръ, а и всѣки страдащъ ще ни потвърди че „тѣхното прехвалване не оправда надеждитѣ ни“. (D-r Wurthle). Изключениета, когато при нѣкои случаи се получава известенъ резултатъ, само потвърждаватъ горното правило. Okaza се, че „неспецифичния serumъ на водолѣчителите“ (Winternitz), който ни служи при всички болести и тукъ е най-ефикасенъ защото укрепява организма въ борбата му съ всички болести. Безрезультатните опити да се дезенсибилизира организма чрезъ специфични инжекции се потвърждава и въ медицинския годишникъ отъ D-r Missrigier и мн. др. автори.

## Нови лѣкарства и специалитети за лѣкуване на бронхиалната астма.

Само за сведения ще изброимъ по-важните специалитети, които лѣкарствената индустрия хвърля на пазаря. Избирането отъ тѣхъ, предоставяме на самите болни, ако тѣ до този моментъ не сѫ проплтували на дължъ и ширъ опитните полета на лѣкарствената медицина. Такива сѫ:

Adalin, Alival, Aristochin, Eumydrin, Herion, Hexeton, Hypophysin, Idol, Jothion, Luminaletten, Pyramidon, Sajodin, Suprarenin, Ephedrin Ephetonin, Tuberculin, Jodkali, Calcium, Sandoz, Racerdin, Ephedralin, Reprin, Ephedrin-Cardiazol, adrenalin, Ephetonal, Patrothein, Tauimasthmantabletten, Morphin, Landanon, Ace-

dicon, Dilaudid, Pentopon, Novopon, Sibrumin, Atropin, Nova-tropin, Bellafolin, Belladonna-Dialysat, Asthma-san, Papaverin, Eupaverin, Troparin, Allonsi, Pituitrin, Astmatrin, Salvarmin, Asthmolysin, Sympatol и безброй други все палиативи. Яко нѣкакъ се излѣкува съ едно отъ горнитѣ, нека се обади!

### Заключителни думи

Страдащите отъ бронхиална астма сѫ твърде много – много повече отколкото пъвърхностния наблюдател предполага. Страданието е тежко и мъчително. То е упорито и мъчно поддавашо се на лѣкуване. За него има хвърлени на пазаря безброй много лѣкарства, голяма част отъ които сѫ и твърде скъпи. Болестта прави болниятъ негодни или полугодни за работа. Затова въпроса за борбата съ астмата е социаленъ – стопански. Тъкмо затова много сѫ ангажираните учени въ борбата съ нея и много сѫ предлагани съ съвети за борба съ страданието.

За съжаление, всички предложения до сега химически лѣкарства сѫ безполезни. Други отъ тѣхъ сѫ и вредни. Голяма част сѫ отдавна изоставени отъ лѣкари и болни и сѫ напълно забравени. Никнатъ като гъби все нови и нови. Изгледи за намиране разковническо въ химията сѫ все по-слаби. Тогава? Тогава нови птища, ново разбиране. Изоставяне не старитъ птища, тръгване изъ нови. Изграждане ново лѣчебно изкуство на нови, противни на досегашните принципи.

Така ни учи науката за биологично лѣчение. Тя кара болния да поеме част отъ отговорността за своето страдание и изхода отъ него. Тя дири съдѣствата за оздравяване вжtre въ болния организъмъ. Тя се стреми да превъзпита страдащия и отпочнатъ новъ животъ. Астмализми и нему подобни се напускатъ или ограничаватъ до единъ минимумъ – като крайно облегчително съдѣство. Нека всѣки бѫде убеденъ, че безъ методите на природолѣчението оздравяване не могатъ да намѣрятъ. Бързите добри резултати, на природолѣчението действуватъ убедително и на най-невървящъ и намиратъ пълното удобрение сърдъцето всички слоеве на обществото:

Изучете го, усвоете го практически, следвайте го разумно. Резултата ще дойде по-скоро отколкото Вие очаквахте.

Автори, които сѫ ни дали ценини трудове по природното лѣкуване на бронхиална астма и можемъ да имъ се довѣримъ сѫ:

Buchinger, Brauchle, Kapferer, Riedlin, Grote, Hörner, Hauffe, Schönenberger, Lahmann, Bilz, Möller, Ragnar-Berg, Bircher-Benner и мн. други.