



Chinesische Zeitschrift der gegenwärtigen Pädiatrie

CJCP

ZHONGGUO
DANGDAI ERKE ZAZHI

June, 2005

Vol. 7 No.3

Bimonthly

Sponsored by Central South University

<http://www.cjcp.org>

Die neulich klinische Beobachtung der Heilwirkung mit Bioresonanztherapiegerät in 150 Fällen der Kinder-Allergiekrankheit

Feng Yizhen¹, Chen Huanzhi², Li Ruifeng¹, Liu Liping¹

(1. Medizinische Klinikakademie der Shandong Universität, Pädiatrie vom Krankenhaus der Shandong Provinz, Shandong, Jinan, 250013;

2. Medizinische Klinikakademie der Shandong Universität, Pädiatrie vom Krankenhaus der Jinan Stadt, Shandong, Jinan, 250013)

[Klassifizierungsnummer] R392.8 [Dokument-Kennzeichnungsziffer] D [Artikel-Nr.]1008-8830 (2005)03 - 0257 - 02

Das Bioresonanzgerät wurde nach der Theorie „Quantum-Substanzwelle“ vom Deutschen Physiker Louis V De Broglie entwickelt. Es kann das spezielle Signal der ultrawinigen Resonanz von Menschen oder irgendeiner anderen Substanz prüfen, sammeln, spiegelverkehrt umdrehen, vergrößern, zurückleiten. Die Prüfung und Therapie befindet sich in einer Einheit. Das Prinzip ist so, wenn eine Allergiestanz den Organismus berührt, wird der Organismus stimuliert und ein Gedächtnis hinterlassen. Dies Gedächtnis kann als eine abnorme Welle angesehen werden. Wenn der Organismus das Allergen nochmals in Berührung kommt, wird der Organismus eine starke Bioresonanzwelle erzeugen (Gedächtnis aktiv), und diese abnorme Biowelle wird vom Bioresonanzgerät gesammelt, spiegelverkehrt umgedreht, vergrößert und in der Form der Resonanzwelle wieder zurück zum Patienten zurückgeleitet und die im Körper verbleibende abnorme Resonanzwelle schwächen oder beseitigen (Gedächtnis verschwunden), was zum Verschwinden des Allergiesymptoms führt. Zwischen Juni und Oktober 2004 wird das Bioresonanzgerät in unserer Abteilung für Prüfung und Therapie bei 150 Kinderpatienten gegen Allergiekrankheit eingesetzt und hat eine deutliche therapeutische Wirkung erzielt und die Methode und Ergebnis sind wie folgend:

1. Klinische Unterlagen

150 Fälle sind alle ambulanten Patienten von unserem Klinik. Alter zwischen 4 Monate und 16 Jahre, männlich 96, weiblich 54; <3 Jahre, 6 Fälle; 3~7, 101 Fälle; 7~16, 43 Fälle. Krankheitsstyp: Asthma mit Nasenkatarrh 95 Fälle, Asthma 20, Allergienasenkatarrh 25, Hautekzem 5, andere Allergiekrankheit, 5. Alle Patienten entsprechen den betreffenden Diagnosenkriterien^[1]. Krankheitsverlauf innerhalb von 1 Jahr 15 Fälle, 1~8 Jahre 38, 8~13 Jahre 93, mehr als 13 Jahre 4.

2. Methode

2.1 Prüfungsmethode des Allergens

Mann kann die vom Bioresonanzgerät mitgelieferten 5 Allergengruppen (Grundallergen-, Einatmensallergen-, Nahrungsmittelszutaten-,

Kontaktsallergen- und Pollenallergengruppe) oder verdächtige Allergene von den Patienten verwenden. Mit dem Infrorotempfangssystem des Bioresonanzgeräts wird das Prüfverfahren gewählt. Durch die bestimmte Energieleitstelle (Informationsstelle) des Fingers des Patienten und nach der Veränderung der Werte der Energietabelle wird Allergen festgestellt. Während der gesamten Untersuchung ist schmerzlos und hinterlässt keine Wunde oder Nebenwirkung. Außerdem ist die Genauigkeit hoch.

2.2 Die Methode der Desensibilisierungsbehandlung

○₁ Grundtherapie, nehme etwas Speichel oder Urin oder 1 Tropfen Blut vom Patienten in den Behandlungsbecher und bringe diese in den Prozeß, Zeit 6~8 min; ○₂ Folgebehandlung, Behandlungsprozeß eingeben, Zeit 10~20 min (hängig von der Situation des Patienten ab); ○₃ Desensibilisierungsbehandlung, 2~3 Hauptallergene in den Behandlungsbecher bringen und den Verfahren der Desensibilisierungsbehandlung eingeben, Zeit 6~10 min. Einmal wöchentlich, die Allergiesymptome der meisten Patienten wurden nach 5~8 Male Sitzungen verschwunden. Die Behandlung wird beendet, wenn alle Allergene in der Wiederprüfung negativ sind.

3. Prüfung und Thearieergebnisse

3.1 Prüfergebnisse des Allergens

Bei allen 150 Patienten wird das Allergen gefunden, mindestens 3 Arten, am meisten 15. Zusammengestzt: Allergen positiv: 1017, davon Einatmen 689 (62,2%); Nahrungsmittel 202 (18,2%); Nahrungsmittelszutaten 98 (8,8%); Kontakt 84 (7,9%); Chemischer Stoff 34 (3,1%). Die festgestellten Allergens auf ersten 10 Plätze sehen Sie die Tabelle 1.

3.2 Vergleich der zwei Prüfmethode des Allergens

21 Fälle werden von den 150 Patienten mit Allergienasthma gewählt. Man vergleicht die beiden Prüfmethode des Allergens (Bioresonanztherapiegerät und Hauttest). Die Übereinstimmungsrate liegt bei 78,2%. Ergebnisse siehe Tabelle 2.

¹ [Abgabedatum]2004-11-14; [Rev. Datum]2005-01-15

[Autor] Feng Yizhen (1942-), männlich, Professor, Doktorvater. Fachrichtung: Kinderasthma

3 Beurteilungskriterium der Heilwirkung

0,1 Deutliche Heilwirkung: In der Wiederprüfung ist Allergen negativ und das Allergiesymptom ist verschwunden, der Schweratmen & Husten verbessert sich deutlich; 0,2 Verbesserung: In der Wiederprüfung ist das Allergen negativ, das Symptom ist deutlich leichter als vor der Resensibilisierungsbehandlung; 0,3 Keine Heilwirkung: Das Symptom ist gar nicht verbessert nach 5 Sitzungen.

Tabelle 1 Die Untersuchung der positiven Allergen mit der Bioresonanztherapiegerät bei den 150 Patienten

Allergen	Positive Fälle	(%)
Bausstaubmilbe	87	(58,0)
Zierpflanzenmischung	62	(41,3)
Dermatophagoides farinae(e.)	60	(40,0)
Elon herb(e.)	53	(35,5)
Fungusmischung	37	(24,6)
Sporenbakterie	18	(12,0)
Glyciphagus destructor(e.)	16	(10,6)
Pflanzenwelkungsspor	11	(7,3)
Candida albicans(e.)	9	(6,0)
Fischmischung	9	(6,0)

Tabelle 2 Vergleich des Untersuchungsergebnisses mit dem Hauttest und Bioresonanztherapiegeraet bei 21 Asthmapatienten

Allergenname	Hauttest	Bioresonanz-therapie	Übereinstimmungsrate
Faustaub	20 (95,2)	16 (76,2)	(80,0)
Baumwollfaser	6 (28,5)	4 (19,0)	(66,6)
Lagerlegungsmaterial des Kopfkissens	8 (38,0)	4 (19,0)	(50,0)
Andere Lagerlegungsmaterialien	6 (28,5)	3 (14,2)	(49,8)
Multivalenz-Bestiewolle	12 (57,1)	1 (4,7)	(8,2)
Multivalenz-Feder	10 (47,6)	9 (42,8)	(89,9)
Multivalenzspor I	13 (61,9)	15 (71,4)	(86,6)
Multivalenzspor II	18 (85,7)	17 (80,9)	(94,3)
Vorfrühlingspollen	16 (76,1)	17 (80,9)	(94,0)
Spätfrühlingspollen	12 (57,1)	10 (47,6)	(83,3)
Sommerpollen	13 (61,9)	9 (42,8)	(69,1)
Rauch	17 (80,9)	11 (52,3)	(64,6)
Beifuß-pollen	4 (19,0)	8 (38,0)	(50,0)
Milben	18 (85,7)	16 (76,1)	(88,7)
Beifußblättrige Ambrosie	13 (61,9)	6 (28,5)	(46,0)

3.4 Ergebnisse der Allergitherapie

Die Wirksamkeitsquote der Allergiebehandlung unter den 150 Allergiepateinten beträgt 94,6%. Siehe Tabelle 3.

Tabelle 3 Beobachtung der Heilwirkung mit dem Bioresonanztherapiegerät unter den 150 Allergiepateinten

Krankheit	Fall	deutlich wirksam	wirksam	unwirksam
Asthma mit Nasenkatarrh	95	54 (56,8)	38 (40,0)	3 (3,1)
Asthma	20	15 (75,0)	4 (20,0)	1 (5,0)
Allergienasenkatarrh	25	19 (76,0)	4 (16,0)	2 (8,0)
Hautekzem	5	3 (60,0)	2 (40,0)	0 (0)
Andere chronische Allergierkrankheit	5	0 (0)	3 (60,0)	2 (40,0)

4. Diskussion

Aus unterschiedlichen Gründen steigert sich die Allergierkrankheit um 5% jährlich [2]. Das Asthma ist eine zurzeit häufige Allergierkrankheit. Die Standard- und Immunitätsbehandlung bei den Asthamkinderpatienten sollen so früh wie möglich stattfinden und es ist am besten, daß sie noch vor der Pubertät geheilt wird. Durch aktiver und richtiger Behandlung kann die Heilungs- oder langfristige Linderung dieser Krankheit auf 95% gesteigert werden. Für die Patienten, die als Erwachsenen immer noch nicht geheilt sind, werden sich ihren Zustand dank den aktiven Behandlungen im früheren Kinderalter auch verbessern und ihr ganzes Leben davon profitieren. In unserem Krankenhaus werden 150 Fälle Patienten mit der Allergierkrankheit durch das Bioresonanzgerät geprüft und behandelt und die gesamte Wirksamkeitsquote liegt bei 94,6%. Außerdem werden bei 21 Asthmapatienten die Prüfergebnisse des Allergens mit zwei Methoden verglichen und die Übereinstimmungsrate beträgt 78,2%. Wir haben auch die Typen des Allergens untersucht und die ersten 10 Allergens für klinische Referenz gewählt.

Während des Behandlungsprozesses gibt es keine negative Wirkung bei den Patienten. Während des ganzen Prozesses gibt es keine Schmerz, Wunde oder Nebenwirkung, außerdem ist die Genauigkeit ziemlich hoch und die Heilwirkung gegen Kinderasthma und Ekzem ist besonders deutlich. Eine kurze Behandlungszeit und eine schnelle Wirkung haben einen neuen Weg für die klinische Therapie gegen Allergierkrankheit der Kinder erschlossen. Es kann auch als eine Hilfstherapiemethode für langfristige Kontrolle des Asthmas verwendet werden. Die langfristige Heilwirkung ist noch weiter zu beobachten.

[Nachschlagwerk]

1. Chinesische Zusammenarbeitsgruppe für Vorbeugung und Therapie des Kinderasthmas, Allgemeine Vorschriften für Vorbeugung und Therapie des Kinderasthmas (durchgeführt) [J]. Chinesische Zeitschrift der gegenwärtigen Pädiatrie, 1998. (12):747-751
2. Ye Shitai, Die Allergologie [M]. Beijing: Verlag der Wissenschaft, 1998, 371-379
3. Li Zailian, Feng Yongtang, Klinische Immunologie [M]. Beijing: Verlag der Wissenschaft, 2002, 156-163
4. Li Jingsong, Han Rutang, Neue Entwicklung der Kontrolle des Asthmas [J]. Chinesische Zeitschrift der gegenwärtigen Pädiatrie, 2003. 5(6):570-573
5. Chen Hong, Liu Yinghua, Li Yanhong, Jia Zhe, Su Linyan, Untersuchung der Beziehung zwischen der Taten und Heimumgebung der Asthmakinder [J]. Chinesische Zeitschrift der gegenwärtigen Pädiatrie, 2003. 5(1):17-19

(Redakteur: Ji Gengzhong)

„Als in Bayern öffentlich bestellte und allgemein beeidigte Übersetzerin für die chinesische Sprache bestätige ich:

Vorstehende Übersetzung des mir im Original vorgelegten, in chinesischer Sprache abgefassten Dokuments ist richtig und vollständig.“

Wen Fu
Öffentlich bestellte und
beeidigte Übersetzerin für
die chinesische Sprache

München, den 11.11.2006



ISSN 1008-883
CODEN ZDEZA

中华人民共和国教育部主管
中国科技论文统计源期刊
中国科技核心期刊



中国当代儿科杂志

Chinese Journal of Contemporary Pediatrics

CJCP

ZHONGGUO
DANGDAI ERKE ZAZHI

第7卷 第3期

双月刊

中南大学主办

June, 2005

Vol. 7 No.3

Bimonthly

Sponsored by Central South University

<http://www.cjcp.org>

ISSN 1008-8830



9 771008 883001

· 临床经验 ·

生物共振治疗仪对 150 例小儿过敏性疾病 检测与近期临床疗效观察

冯益真¹, 陈焕芝², 李瑞峰¹, 刘丽萍¹

(1. 山东大学临床医学院山东省立医院儿科, 山东 济南 250013;

2. 山东大学临床医学院济南市中心医院儿科, 山东 济南 250013)

[中图分类号] R392.8 [文献标识码] D [文章编号] 1008-8830(2005)03-0257-02

生物共振治疗仪是依据德国物理学家 Louis V De Broglie “量子物质波”理论研制的,它对人和任何物质具有的超微细振动的特定信号进行检测、采集、镜像转换、放大、回输,并将检测和治疗融为一体。其原理是当某种过敏物质接触机体时,就会刺激机体,在体内留下一种印记,这种印记可以看作一种异常波,当机体再次接触该过敏原时,机体会产生强烈的生物振动波(印记活跃),这些异常生物波被生物共振治疗仪采集、镜像反转、放大后以治疗振动波的形式回输患者体内,将体内存留的过敏原异常振动波削弱或清除(印记消失),使其过敏症状消失。我科自 2004 年 6~10 月采用生物共振治疗仪检测并治疗小儿过敏性疾病 150 例取得明显近期疗效,现将方法及结果报告如下。

1 临床资料

150 例均系我院门诊和住院患者。年龄 4 个月至 16 岁,男 96 例、女 54 例, <3 岁 6 例, 3~7 岁 101 例, 7~16 岁 43 例。病种:哮喘合并鼻炎 95 例,哮喘 20 例,过敏性鼻炎 25 例,皮肤湿疹 5 例,其他过敏性疾病 5 例。所有患者符合有关的诊断标准^[1]。病程 1 年内 15 例, 1~8 年 38 例, 8~13 年 93 例, 13 年以上 4 例。

2 方法

2.1 过敏原检测方法

采用生物共振治疗仪配套提供的 5 组过敏原(包括基础过敏原组、吸入性过敏原组、食物添加剂

组、接触性过敏原组、花粉过敏原组),也可采用病人提供的可疑过敏原。通过生物共振治疗仪红外线扫描检测系统,选择检测程序,通过在患者手指的特定的能量传导位点(信息点)上进行测试,根据能量表数值的变化确定过敏原。检测过程中无痛、无创伤、无副作用,准确性高。

2.2 脱敏治疗方法

①基础治疗,将病人唾液或尿液少许,或血液 1 滴放入治疗杯,输入程序,时间 6~8 min;②后续治疗,输入治疗程序,时间 10~20 min(根据病人情况而定);③脱敏治疗,将 2~3 种主要过敏原放入治疗杯,输入脱敏程序,时间 6~10 min。每周 1 次,多数病人治疗 5~8 次后过敏症状消失,再次复查过敏原均为阴性后结束治疗。

3 检测与治疗结果

3.1 过敏原检测结果

150 例患者均检测出过敏原,最少 3 种,最多 15 种。总计过敏原阳性 1 107 人次,其中吸入性 689 人次(62.2%);食物类 202 人次(18.2%);食物添加剂 98 人次(8.8%);接触性 84 人次(7.9%);化学物质 34 人次(3.1%)。检出率占前 10 位的过敏原见表 1。

3.2 两种过敏原检测方法的比较

在 150 例过敏性哮喘患者中选择 21 例哮喘患者,同时用两种过敏原检测方法(生物共振治疗仪检测和皮试法)进行比较,符合率为 78.2%。结果见表 2。

[收稿日期] 2004-11-14; [修回日期] 2005-01-15

[作者简介] 冯益真(1942-),男,教授,博士生导师。主攻方向:儿童哮喘。

3.3 疗效判断标准

①显效:再次检测过敏原为阴性,患者过敏症状消失,或喘息咳嗽明显好转;②好转:再次检测过敏原为阴性,较脱敏治疗前症状明显减轻;③无效:5次治疗后患者症状无改善。

表1 150例患者生物共振治疗仪过敏原检测阳性率排序

过敏原	阳性例数	(%)
屋尘螨	87	(58.0)
花草混合物	62	(41.3)
粉尘螨	60	(40.0)
艾蒿	53	(35.5)
真菌混合物	37	(24.6)
孢子菌属	18	(12.0)
甘恙螨	16	(10.6)
植物枯萎霉菌	11	(7.3)
白色念珠菌	9	(6.0)
鱼类混合物	9	(6.0)

表2 21例哮喘患者过敏原皮试法和生物共振治疗仪检测法阳性率比较

过敏原名称	皮试法	生物共振治疗仪检测法	两者符合率
室内尘土	20 (95.2)	16 (76.2)	(80.0)
棉絮	6 (28.5)	4 (19.0)	(66.6)
枕垫料	8 (38.0)	4 (19.0)	(50.0)
其他垫料	6 (28.5)	3 (14.2)	(49.8)
多价兽毛	12 (57.1)	1 (4.7)	(8.2)
多价羽毛	10 (47.6)	9 (42.8)	(89.9)
多价霉菌 I	13 (61.9)	15 (71.4)	(86.6)
多价霉菌 II	18 (85.7)	17 (80.9)	(94.3)
早春花粉	16 (76.1)	17 (80.9)	(94.0)
晚春花粉	12 (57.1)	10 (47.6)	(83.3)
夏季花粉	13 (61.9)	9 (42.8)	(69.1)
烟	17 (80.9)	11 (52.3)	(64.6)
蒿属花粉	4 (19.0)	8 (38.0)	(50.0)
螨	18 (85.7)	16 (76.1)	(88.7)
豚草	13 (61.9)	6 (28.5)	(46.0)

3.4 脱敏治疗结果

150例过敏性疾病脱敏治疗的有效率为94.6%。见表3。

表3 生物共振治疗仪治疗150例过敏性疾病的近期疗效观察

疾病名称	例数	例 (%)		
		显效	有效	无效
哮喘并鼻炎	95	54 (56.8)	38 (40.0)	3 (3.1)
哮喘	20	15 (75.0)	4 (20.0)	1 (5.0)
过敏性鼻炎	25	19 (76.0)	4 (16.0)	2 (8.0)
皮肤湿疹	5	3 (60.0)	2 (40.0)	0 (0)
其他慢性过敏性疾病	5	0 (0)	3 (60.0)	2 (40.0)

4 讨论

由于种种原因,过敏性疾病以每年5%的速度递增^[2]。哮喘病是目前常见的一种过敏性疾病,儿童哮喘的正规系统治疗、免疫治疗及脱敏治疗越早越好,争取在青春期以前治愈,如果给予积极而正确的治疗,小儿哮喘的治愈率或长期缓解率可上升到95%^[3-5],对于成年后仍然未治愈的患者,由于儿童期的积极治疗也会使成年后的病情明显减轻,使患者终身受益。我院应用生物共振治疗仪对150例过敏性疾病患者进行了检测和治疗,结果显示总有效率为94.6%。另对21例哮喘病人采用两种方法进行了过敏原检测结果对比,符合率为78.2%。此外,我们对过敏原的种类进行了调查,选择出前10位过敏原谱供临床参考。

在治疗过程中,所有病人均未出现明显不良反应,治疗过程无痛苦、无创伤、无副作用,疗效可靠,尤其对婴幼儿哮喘和湿疹疗效更为明显。由于治疗时间短、脱敏见效快,为临床治疗小儿过敏性疾病开辟了一条新途径,并且可作为长期控制哮喘的一种辅助治疗方法。其长期治疗效果有待进一步观察。

[参 考 文 献]

- [1] 全国儿科哮喘防治协作组. 儿童哮喘防治常规(施行)[J]. 中华儿科杂志, 1998, (12): 747-751.
- [2] 叶世泰. 变态反应学[M]. 北京: 科学出版社, 1998, 371-379.
- [3] 李在连, 冯永堂. 临床免疫学[M]. 北京: 科学出版社, 2002, 156-163.
- [4] 李劲松, 韩汝棠. 哮喘管理新进展[J]. 中国当代儿科杂志, 2003, 5(6): 570-573.
- [5] 陈虹, 刘英华, 李艳红, 姜喆, 苏林雁. 哮喘儿童行为问题与家庭环境关系的研究[J]. 中国当代儿科杂志, 2003, 5(1): 17-19.

(本文编辑: 吉耕中)