



## **Informations sur la thérapie BEMER dans le traitement de l'asthme bronchique**

Le système cardio-vasculaire et le système respiratoire apportent à chaque instant de l'oxygène à toutes les cellules du corps par la respiration extérieure (échange de gaz dans les poumons) et la respiration intérieure (échange de gaz entre le sang et les cellules) et sont responsables de l'expulsion de l'oxyde de carbone formé par les déchets du métabolisme.

Les grandeurs fondamentales cruciales pour un apport en oxygène suffisant et par conséquent pour la vitalité de l'organisme sont non seulement le mécanisme pur de la respiration, l'environnement mais aussi un système bronchique, organique et fonctionnel avec tissus pulmonaires intacts tout comme la vascularisation sanguine et les éléments du sang.

Quand un seul de ces composants ne fonctionne pas correctement il s'ensuit une diminution de l'apport en oxygène de tout l'organisme pouvant conduire à une situation potentiellement dangereuse voir à mortalité. Inversement par une amélioration de ces fonctions on constate une influence positive. En plus du traitement des différents tableaux cliniques l'optimisation de cet apport en oxygène gagne de l'importance dans le secteur de la prévention et du bien-être (wellness).

Toutes les formes de maladies bronchopulmonaires (allergiques, inflammatoires, dégénératives, fonctionnelles, neurovégétatives et / ou d'origine tumorale), parfois cumulatives, ont un point commun : elles provoquent par différents mécanismes une réduction de l'apport en oxygène.

L'asthme (grecque: respiration difficile / dyspnée) est une maladie chronique inflammatoire des voies respiratoires profondes (bronches). Chez les individus affectés les bronches réagissent de façon exagérée à certains excitants ce qui peut entraîner des œdèmes aigus et une augmentation de la production de sécrétion des parois des bronches liée à des bronchospasmes. Ces symptômes se présentent sous forme de crises, avec de grandes difficultés d'expiration accompagnée de bruits sifflants, de toux irritante et d'expectoration de glaires vitreux et, dans les cas aigus et graves, avec angoisses liées à la sensation d'étouffement et la peur de mourir. Pendant l'évolution de la maladie le patient peut souffrir, entre les intervalles de crises aiguës, de toux plus fréquentes et de gêne respiratoire. Les conséquences d'une affection prolongée (sévère) est l'emphysème pulmonaire ou une insuffisance cardiaque de la moitié droite du cœur (cor pulmonale).

L'asthme (exogène) est déclenché par des substances spécifiques. Les allergènes les plus fréquents sont le pollen des arbres, des graminées, les poils des animaux, la poussière d'intérieur avec excréments des acariens, les spores de champignons de moisissures, les produits chimiques, les aliments etc..

L'asthme non allergique est déclenché par différents facteurs non homogènes, tels que la fumée de tabac, l'air froid, la pollution de l'air, le stress et les efforts corporels.

Par suite d'infections virales ou bien bactériennes et des maladies des voies respiratoires qui en résultent, un asthme bronchique se forme provoqué par une infection endogène.

L'effet thérapeutique des impulsions BEMER est basé sur les mécanismes fondamentaux comme il a été prouvé:

- Amélioration de la circulation sanguine (pulmonaire)
- Amélioration de l'apport en oxygène et de l'échange de gaz
- Amélioration de la viscosité sanguine et d'un meilleur transport de l'oxygène
- Respiration plus profonde par régulation psychovégétative + relaxation

---

Les autres résultats positifs peuvent être obtenus par effets antioedémateux, anti-inflammatoires, décongestionnants. Et par activation des protéines régénératrices, on obtient une amélioration et une réduction du temps de guérison des lésions. Les effets harmonieux / relaxants sur le système neurovégétatif et sur la musculature bronchique représentent les facteurs essentiels pour la réduction de l'hyper-activité des bronches.

D'après les remarques des utilisateurs le programme de base, appliqué par tapis de bobines, est le fondement du traitement. Pour les affections infectieuses et allergiques le programme de base peut être complété une fois par jour par l'échelle 10.

En outre en cas de séquelles fonctionnelles ou bien de restrictions, l'usage de l'applicateur intensif avec P4 est recommandé.

En cas de crise d'asthme aiguë l'applicateur intensif peut être utilisé en premier avec P1 et tout de suite après avec P3 sur le sternum ou entre les omoplates.