

Un rapport d'une expérience personnelle de Mme Martine Seidel, Heilpraktikerin (Naturopathe) à Karlsruhe sur le thème :

## « Chacun peut y arriver » : L'Accident Vasculaire Cérébral. Et après ? Proposition de thérapie additionnelle et stratégies de solution.

### 1. Description d'une expérience, problèmes et solutions dans un accident vasculaire cérébral

(Un point particulièrement important réside ici dans la mise en œuvre de la médecine bioinformative et dans les possibilités d'utilisation des appareils AMS miniaturisés et tenus en main.

Le 18 septembre, ma mère, âgée de 89 ans était victime d'une attaque d'accident vasculaire cérébral (A.V.C.). Elle fut dirigée vers l'unité de traitement des accidents vasculaires cérébraux et au vu du scanner de la tête, il était établi qu'il s'agissait d'un très gros infarctus dans la branche gauche de la césure médiane. Etant donné le laps de temps écoulé et le grand âge, aucune lyse des caillots n'était possible.

J'ai donné à ma mère déjà prise en charge par le service d'urgence, comme il se doit, des gouttes de *TRAUMEEL* et de *RESCUE* ; j'en ai toujours avec moi. *Arnica* et *Aconitum* sont les médicaments homéopathiques les plus importants d'états aigus et les gouttes de *RESCUE* sont également connues dans les états d'urgence.

Avant la prise en charge en urgence, ma mère était éveillée et de mauvaise humeur ; elle réagissait d'elle-même en agitant les mains et en disant "Ah, mon Dieu !", signalant ainsi qu'elle était consciente, de ce qui s'était passé pour elle et se montrait indignée contre son côté paralysé.

Les médecins étaient étonnés qu'étant donné le très gros infarctus que le scanner avait montré, de telles réactions étaient normalement exclues. Par conséquent, les médecins ont décidé de placer ma mère en soins intensifs et en même temps de suspendre la réhabilitation intensive dans l'unité d'accidents vasculaires cérébraux.

J'informai le médecin chef de service de ce que je suis Naturothérapeute (Heilpraktikerin) et que je ne pouvais rester impassible dans ce cas et que je pouvais également contribuer à aider ma mère avec mes possibilités d'action. Le médecin me dit qu'il était très heureux de toute possibilité d'aide et m'a permis d'utiliser le *CEPES-Laser* et l'appareil *MEDICUR* dans le service de soins intensifs. En même temps, on a commencé aussitôt des soins en physiothérapie. Malheureusement, le deuxième jour, de très jeunes patients atteints d'accidents vasculaires cérébraux furent admis et ma mère a été dirigée vers le service de neurologie, faute de place.

Ici, nous avons été très négativement orientés quant au pronostic et à la signification du traitement. Ma mère était très somnolente les premiers jours ; elle ne montrait aucune réaction. La mise en œuvre d'une alimentation consistait en une sonde naso-gastrique et à l'administration des liquides par perfusion. Le médecin chef du service de neurologie voulait – en se trouvant directement au chevet du lit de ma mère – parler du pronostic et des chances futures d'une thérapie.

-----  
Note du traducteur : L'apoplexie (accident vasculaire cérébral) se définit par une suspension brusque et plus ou moins complète des fonctions du cerveau. Elle est caractérisée par une perte subite de connaissance et la perte de la motilité volontaire, avec persistance de la circulation sanguine et de la respiration. Elle est le plus fréquemment due à une hémorragie cérébrale.

Comme je lui demandais de faire tout de même ses commentaires uniquement en dehors de la chambre (!), concernant l'état pathologique, il me déclara de façon lapidaire : *"Regardez donc votre mère : elle ne réagit pas aux paroles, elle ne reconnaît personne ni ne réagit aux ordres"*.

Etant donné qu'une inflammation des poumons apparut les jours suivant son avis au sujet de ma mère, il estima nécessaire de penser à une interruption de la thérapie. Je rendis visite à ma mère 2 fois par jour en appliquant le programme complet du petit appareil **AMS**. J'appliquai le **CEPES-Laser** sur les points d'acupuncture Gros Intestin-4, Vaisseau Gouverneur-22 et 23, Estomac-36, Cœur-7, Rate-Pancréas-6.

J'utilisai également le réglage vert (20 Hz) sur le petit appareil **MEDICUR** sur les extrémités de droite paralysées en vue d'activer. Le petit appareil **METRONOM-Solar** a également été mis en œuvre avec le parcours des fréquences de 1000 Hz à 1 Hz (balayage des fréquences) sur la zone de la poitrine et éventuellement sur la zone des poumons afin de combattre les problèmes des bronches.

Déjà après deux jours de thérapie régulièrement menée, les bruits de râles respiratoires avaient cessé. Les phases d'éveil devenaient plus longues et ma mère me reconnaissait, me caressait même les cheveux et riait.

A partir de ce moment il devint de plus en plus difficile de prendre la décision de suspendre tout traitement. Après le premier entretien avec le médecin chef, mon frère et moi avons décidé de ne plus laisser placer de sonde naso-gastrique et de ne pas administrer d'antibiotiques pour l'inflammation pulmonaire et ainsi d'accepter le cours ultérieur de la maladie – si grave fût-il.

Le deuxième entretien avec le médecin chef se déroula de manière totalement différente de ce à quoi nous nous attendions. Au vu de l'amélioration manifeste de l'état, il voulut, avec notre accord, placer une sonde naso-gastrique, étant donné que toutes les autres décisions n'étaient plus maintenant défendables humainement. Il envisagea également la possibilité d'autres améliorations et le fait de ne pas les entraver par privation de nourriture. Par conséquent, nous acceptâmes la pose de la sonde naso-gastrique, selon la loi qui prévaut en cas de procédure en référé. Comme j'exprimais aux religieuses occupées aux traitements, mon doute quant à la légitimité de la décision, elles me dirent : *"Regardez tout de même votre mère, comme elle rit et réagit et comme elle est bien quand elle est promenée dans le couloir en fauteuil roulant ; vous ne pouvez tout de même pas la laisser affamée"*. Dans l'intervalle, les religieuses étaient convaincues de l'efficacité de mes petits appareils et disaient : *"Votre mère doit certainement beaucoup à vos petits appareils miraculeux"*.

Etant donné que le traitement dans le service n'impliquait seulement que des soins, excepté une gymnastique pour patients, mais aucune autre thérapie, ni aucun autre médicament, j'étais également convaincue de ce que l'amélioration était due à l'application régulière des appareils **AMS**. L'inflammation redoutée des poumons qui se produit souvent avec une probabilité élevée chez les patients à déglutition paralysée, avait disparu.

Quatre semaines après l'admission, eut lieu le transfert vers un home de soins. Je travaillai ici de nouveau avec les appareils **AMS** et les soigneurs et soigneuses furent enthousiastes au vu des progrès. Le médecin attaché au home, qui au début était très réservé quant à mes traitements d'accompagnement, ordonna alors très rapidement de la logopédie et de la physiothérapie, 2 fois par semaine ; il fit commander un fauteuil roulant et ordonna la mobilisation régulière.

Ma mère devint de plus en plus éveillée et active. Elle était heureuse des visites, écoutait de la musique ; les après midi, elle regardait les émissions qu'elle aimait concernant les animaux à la TV. Tous les amis et connaissances pouvaient en bénéficier ces deux mois. Soit encore une fois – comme le disait Mme Kübler Ross – figoler les choses inachevées ; dire merci et se le répéter en commun, soit également demander des excuses. Beaucoup d'amis, de parents et de connaissances ont besoin de l'occasion et, de part et d'autre se voyaient soulagés. Nous savions bien tous qu'avec ses 89 ans ce ne serait qu'une question de temps pour que notre mère nous soit enlevée et que nous fassions nos adieux à notre mère.

Cet événement profond et toute cette affaire m'ont démontré que j'avais pris la bonne décision et qu'avec tout cela j'aurais un cadeau de deux à trois mois de temps précieux. Naturellement, la question se pose de savoir dans quelle mesure cela se justifie chez une personne de 89 ans, de mettre en œuvre une telle thérapie. Chacun doit en décider soi-même. Mais mon but principal dans ce rapport est de donner du courage à chacun en vue de ses propres mises en œuvre de thérapies auxiliaires.

L'accident vasculaire cérébral n'est en aucune façon un thème limité à des personnes âgées. Il y a aujourd'hui également un nombre croissant de jeunes personnes qui en sont atteintes. Les exemples les plus connus sont ceux de Gabi Köster et de Monika Lierhaus. Tout qui a eu un cas semblable dans sa famille sait combien est désagréable cette sensation d'impuissance. La Société **AMS** permet grâce à ses petits appareils, à toute personne privée de traiter efficacement, à peu de frais et à long terme son prochain atteint d'une maladie, de le traiter avec soin et avec la conscience d'améliorer notablement ses chances de réhabilitation.

Je reviens à ma mère. Une infection à Norovirus dans tout le home très peu de temps avant Noël a eu pour conséquence une complète quarantaine et toute visite était formellement interdite pendant deux semaines. Il était donc fatal pour moi que mes thérapies d'accompagnement ne soient plus possibles. Ma mère fut également atteinte du Norovirus et mourut alors le 3.01.2010 à la suite de cette maladie, un mois avant son 90<sup>ème</sup> anniversaire. Ceci donna lieu, entre autres, à une pneumonie.

(Les deux photos suivantes sont présentées librement en vue de la publication dans le cadre du présent rapport).



*Application du MEDICUR et du METRONOM-Solar à la clinique*

## **2. Résumé : Thérapie de l'accident vasculaire cérébral avec parésie, aphasie et troubles de la déglutition**

### **Mise en œuvre et application des petits appareils AMS dans le cadre des traitements complémentaires**

Le **CEPES-Laser** peut être appliqué sur différents points d'acupuncture afin d'améliorer l'état énergétique, aussi bien dans le domaine des méridiens que dans le domaine des nerfs et des muscles. En outre, la circulation sanguine est stimulée par l'application du Laser. Les lésions, les blessures, ou l'eczéma peuvent être traités directement localement et la cicatrisation être accélérée. Ceci est à conseiller particulièrement dans les plaies de decubitus (plaies de lit).

Utilisation : Traitement chaque jour, des points correspondants à la description annexée.

Le **MEDICUR** pour activer, grâce au réglage VERT (= 20 Hz) sur les endroits sans réaction, par exemple les zones paralysées (bras, jambes). Dans les cas de douleurs, le réglage BLEU (= 3 Hz) et en vue d'une stabilisation générale, on utilisera le réglage ROUGE (= 7,8 Hz).

Application : lorsque la chose est possible, jusqu'à 2 fois par jour en combinaison avec le "parcours automatique des fréquences" de 1.000 Hz à 1 Hz (= symbole solaire sur le **METRONOM-Solar**).

Le **METRONOM-Solar** avec son réglage "parcours automatique des fréquences" de 1.000 Hz à 1 Hz (= symbole solaire), pour éviter ou combattre une infection selon le cas.

Application : en cas d'infections aiguës, deux fois par jour ; à titre préventif : une fois par jour.

J'ai fait l'expérience, à la demande du personnel soignant, de leur permettre une fois d'utiliser l'appareil. Ces secondes ne sont pas du temps de travail perdu et les suites positives allègent le travail quotidien des soins, étant donné que selon de fortes probabilités, il survient moins de problèmes liés aux soins.

### **Médicaments homéopathiques d'accompagnement en aigu**

**Aconitum 30C** est le médicament de première sélection dans toutes les manifestations qui ont un caractère soudain, aigu et violent. *Aconitum* s'indique pour "calmer la tempête" et cela explique l'abréviation mnémotechnique AC (acute = aigu en allemand) pour aigu et tempête pour soudain et violent. Dans les cas aigus, 5 granules toutes des deux heures.

**Arnica 30 C** est le médicament des traumatismes, dans tous les saignements, les hématomes, ou les caillots. Il doit comme *Aconitum* être administré à raison de 5 granules toutes les deux heures. Lors de troubles de la déglutition, on dissout les granules dans un peu d'eau et on humecte prudemment les lèvres, ou mieux, on applique quelques gouttes sur la langue.

Une alternative à ces deux médicaments homéopathiques unitaires est le **TRAUMEEEL** de la firme **HEEL**, sous forme de gouttes. Ce complexe homéopathique contient entre autres médicaments les médicaments d'états aigus **ACONITUM** et **ARNICA**, en basses dynamisations et doit de ce fait être administré plus souvent ; au début, on doit le donner toutes les demi-heures.

Après la phase aiguë **ARNICA 30C** doit être administré à raison de 5 granules tous les 2 jours ou dilués, pendant toute la durée de la réhabilitation.

En cas de paralysies molles, on donnera également **PLUMBUM METALLICUM 30C**, à raison de 5 granules 2 à 3 fois par semaine.

### **Autres traitements d'accompagnement :**

Dans la série *SPENGLERSAN* des **SPENGLERSAN** de *Meckel*, les remèdes d'accompagnement sont à conseiller également :

*SPENGLERSAN G*, 5 gouttes tous les deux jours dans chaque coude ; selon le cas, masser en dispersion pour améliorer le système immunitaire et pour éviter des problèmes infectieux comme par exemple la pneumonie (inflammation des poumons). Dans les cas aigus, l'application peut se faire deux fois par jour.

*SPENGLERSAN A*, avec a comme moyen mnémotechnique apoplexie, et artériosclérose ; il a donc une signification concernant les indications. Etant donné qu'il améliore la circulation et le fluidité du sang, il est employé par massage à l'endroit du problème. Alors, dans un accident vasculaire cérébral gauche avec parésie droite, il sera employé en massage du côté lésé gauche à raison de 5 gouttes chaque jour.

Un autre traitement d'accompagnement qui peut également être appliqué localement sur la main ou sur le pied paralysé est *RHODODENDRON CP-Fluid* de la firme *ISO*. On l'applique à raison de 10 gouttes deux fois par jour dans la paume de la main concernée et on masse vigoureusement la paume et les doigts. On procède de même sur la plante du pied concerné et on masse les orteils.

*Mes affirmations reposent sur des actions expérimentées et sur des critères thérapeutiques valables pour tous et ne prétendent nullement à la perfection. Elles constituent des traitements d'accompagnement à côté des traitements par médecine classique. L'assistance personnelle, le contact individuel et la stimulation sensori-motrice ne sont pas à rejeter. L'application peut très bien être réalisée par un profane, aussi bien que par des thérapeutes formés médicalement comme des physiothérapeutes, des ergothérapeutes ou des logopèdes.*

## **3. Description et localisation des points d'acupuncture conseillés**

### **1. Gros Intestin-4**

Indication : point le plus important de la douleur : dans les infections, entre autres, bronchites, dans les parésies des extrémités supérieures, par exemple dans les accidents vasculaires cérébraux.

Localisation : Main maintenue à plat. Le patient presse le pouce et l'index l'un contre l'autre.

On applique le laser sur le point le plus haut, à la naissance du bourrelet musculaire.

### **2. Cœur-7**

Indication : stabilisation psychique par exemple dans les états anxieux et lors de paroles inintelligibles, plutôt dans les états d'absence. Le cœur également en rapport avec la parole.

Localisation : La paume de la main dirigée vers le haut. Dans l'articulation radiale du poignet du côté de l'auriculaire, au prolongement du tendon.

### **3. Poumon-9**

Indication : Maladies des voies respiratoires, maladies vasculaires, par exemple l'artériosclérose et les troubles circulatoires. Fortifiant du cœur.

Localisation : Comme Cœur-7, dans l'articulation radiale du poignet (sous le pouce). Recherche des pouls radiaux, (également du côté externe du pouce) là se situe le point de départ pour le **CEPES-Laser**.

#### **4. Rate-Pancréas-6 (R.P.-6)**

Indication : Dans tous les troubles des extrémités inférieures. Point le plus important de stimulation dans la convalescence, dans les dépressions, dans les états de faiblesse et dans les fatigues chroniques.

Localisation : rechercher le point le plus haut de la malléole du côté interne du pied. Mesurer 4 travers de doigt vers le haut. Le point se trouve dans une cavité nettement perceptible. Lorsque l'indication correspondante est correcte le patient ressent une douleur à la pression.

#### **5. Estomac-36 (Es-36)**

Indication : Douleurs, limitation de la mobilité, troubles circulatoires, parésie des membres inférieurs, point de stimulation dans les états d'épuisement et de faiblesse, de "burn out", de vomissements, de nausées, d'hypertension, d'activité psychique de compensation. Point de prévention pour les personnes âgées.

Localisation : Rechercher le creux externe du genou (sous la rotule) ; de là, on mesure 4 travers de doigt vers le haut et au toucher, on perçoit un léger creux du côté externe de la rotule.

#### **6. Vaisseau Conception-22 (V.C.-22)**

Indication : fortifie la gorge, stimule la voix et calme les toux. Dans les sensations de boule dans la gorge, dans les crampes de l'œsophage, dans le hoquet et dans l'extinction de voix.

Le point d'urgence le plus important dans les crises d'asthme.

Localisation : au milieu de la fosse entre l'extrémité du sternum et du prolongement du cou.

#### **7. Vaisseau Conception-23 (V.C.-23)**

Indication : troubles de la déglutition et des difficultés de parole.

Localisation : dans le creux de la pomme d'Adam sur la ligne médiane du corps, directement sous l'os hyoïde.

#### **8. Vaisseau Conception-4 (V.C.-4)**

Indication : point important de stimulation dans les épuisements physique et psychique. Renforce les reins et ainsi également l'énergie vitale.

Localisation : à 4 travers de doigt sous le nombril, sur la ligne médiane du corps.

#### **9. Vaisseau Gouverneur-4 (V.G.\_4)(également appelé "porte de la vie")**

Indication : dans tous les états de faiblesse aussi bien psychiques que physiques. Parésies (paralysies), des extrémités inférieures, faiblesse ainsi que raideur de la colonne lombaire.

Localisation : dans le dos, sur la ligne médiane du corps, à peu près à l'opposé du nombril.

Cette description de la localisation des points d'acupuncture est plutôt conçue pour les profanes, c'est pourquoi aucune description anatomique précise n'est fournie. Etant donné que le diamètre du faisceau laser couvre une plus grande surface que le ferait une aiguille, la localisation des points ne doit pas être très précise.

Pour ceux qui désirent approfondir cette matière, ils peuvent trouver des informations supplémentaires dans un atlas d'acupuncture ou dans un ouvrage spécialisé.

Nous conseillons l'ouvrage : "*Magnétothérapie – Compendium pratique d'Acupuncture et de Chronoacupuncture*", par le Dr. A. Van der Burg, Traductions française J.M. Danze, Ed. Résurgence - Marco Pietteur, Liège, 1987.

Dans cet ouvrage, les localisations des points sont bien définies grâce à des schémas (voir extraits de l'ouvrage en annexe).

#### **4. Souhaits et visions pour le futur**

Au vu de la population de plus en plus âgée en Allemagne et de ce fait, d'une énorme augmentation des risques d'accidents vasculaires cérébraux, ainsi que d'autres atteintes chroniques, il faut une orientation différente de la pensée, aussi bien en soins médicaux qu'en soins d'entretien. Les pronostics laissent présager des caisses de retraites vides, des caisses de soins vides et des étranglements financiers des caisses d'assurance maladie, étant donné que de moins en moins de jeunes doivent subvenir à des maladies de plus en plus nombreuses chez les personnes âgées.

A mon point de vue, il est absolument nécessaire d'apporter des changements dans trois domaines :

##### **1. Dans le domaine privé**

Chaque personne doit pratiquer activement les possibilités de prévention à leur coût et en supporter les frais.

En cas de maladie, la personne concernée ou éventuellement le partenaire ou une autre personne apparentée doit mettre à profit les possibilités de l'utilisation de thérapie individuelle complémentaire et ainsi ne rien coûter même si la durée du traitement intensif est longue.

##### **2. Dans le domaine de l'hôpital**

Lors de coûts élevés liés à l'acquisition d'un parc d'appareils de diagnostic, de surveillance dans le domaine des soins intensifs, et en même temps de mesures d'économie en ce qui concerne le personnel, il devrait être possible de planifier un budget pour des petits appareils comme le *METRONOM-Solar*, le *MEDICUR* et éventuellement le *CEPES-Laser*.

Comme les appareils de mesure de la tension artérielle, les appareils d'inhalation et les appareils d'aspiration, ces petits appareils *AMS* peuvent constituer des aides très valables en utilisation clinique quotidienne – sans que du personnel supplémentaire soit nécessaire et sans qu'un temps précieux ne soit requis.

Des bactéries antibiorésistantes (déjà actuellement responsables de morts prématurées), par exemple dans les chambres des cliniques, dans les maisons de repos et de soins (MRS) et dans les homes pour personnes âgées et chaque année des apparitions de plus en plus fâcheuses d'infections à virus, comme la grippe porcine, la grippe aviaire, l'influenza etc. devraient tout de même engager les médecins vers une orientation différente. La médecine bioinformatique n'est pas un concept ésotérique, mais bien plus, elle est issue de la conception progressiste de scientifiques comme le Dr. W. Ludwig. Ses idées et ses appareils ont été développés intensivement par la société *AMS*. La médecine bioinformatique – développée par le Dr. W. Ludwig – peut être expérimentée par des mesures de médecine classique et par d'autres procédés éprouvés en naturothérapie, seule ou en combinaison et chaque fois en optimisant les résultats.

##### **3. Dans le domaine des soins**

Dans le domaine des soins, ces "appareils de traitements complémentaires" peuvent être profitables aussi bien à domicile que par des thérapeutes mobiles, sans augmentation du temps à y consacrer. Le contraire pourrait être plutôt le cas, étant donné que la réussite de la thérapie normale pourrait selon toute vraisemblance, être accélérée grâce, par exemple, à l'assistance au traitement par des appareils *AMS*.

En ce qui concerne le domicile, le *MEDICUR* et le *METRONOM* qui sont faciles à utiliser, sont bien adaptés.

Chez les logopèdes, c'est le *CEPES-Laser* qui entre en jeu et chez les physiothérapeutes, le *CEPES-Laser* doit être conseillé pour les stimulations ponctuelles dans les parésies, les douleurs, les manifestations cutanées (prophylaxie des plaies de decubitus), les irrigations sanguines.

L'appareil *MEDICUR* avec ses trois programmes : est à conseiller, soit en vue de l'activation, (la touche VERTE = 20 Hz), soit dans le soutien et la faiblesse musculaire, soit pour calmer la douleur (la touche BLEUE = 3,0 Hz) soit pour stabiliser (la touche ROUGE = 7,8 Hz).

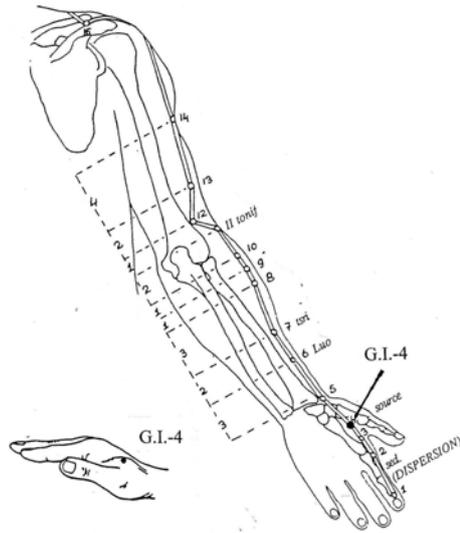
J'espère que grâce à mes conseils, aussi bien les profanes que le personnel médical spécialisé et – l'espoir fait vivre – peut-être aussi dans un avenir prochain les médecins et les chefs de clinique puissent, face à la médecine classique, être motivés et s'ouvrir à la nouveauté par la pratique de thérapies alternatives complémentaires.

Mes remerciements vont finalement à feu le Dr. W. Ludwig pour ses recherches et développements infatigables, à sa curiosité. Je remercie également la firme *AMS* pour avoir diffusé et développé son héritage.

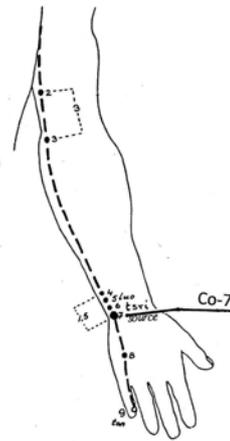
**Martine SEIDEL, Heipraktikerin, Karlsruhe. Contact : [hp.m.seidel@web.de](mailto:hp.m.seidel@web.de)  
Karlsruhe / Tauberbischofsheim, Décembre 2011.**

\*\*\*\*\*

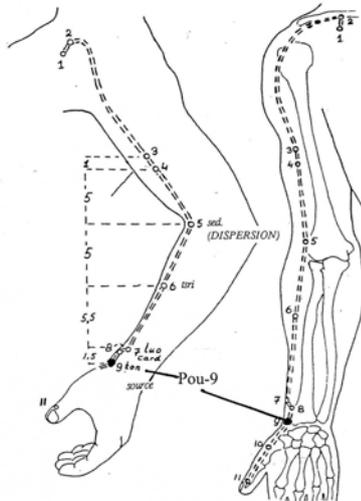
# ANNEXE : Localisation cartographique des points d'acupuncture concernés



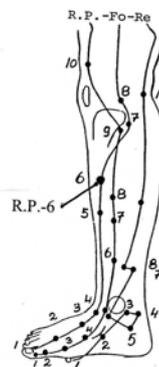
Méridien du Gros Intestin : G.I. face externe du bras



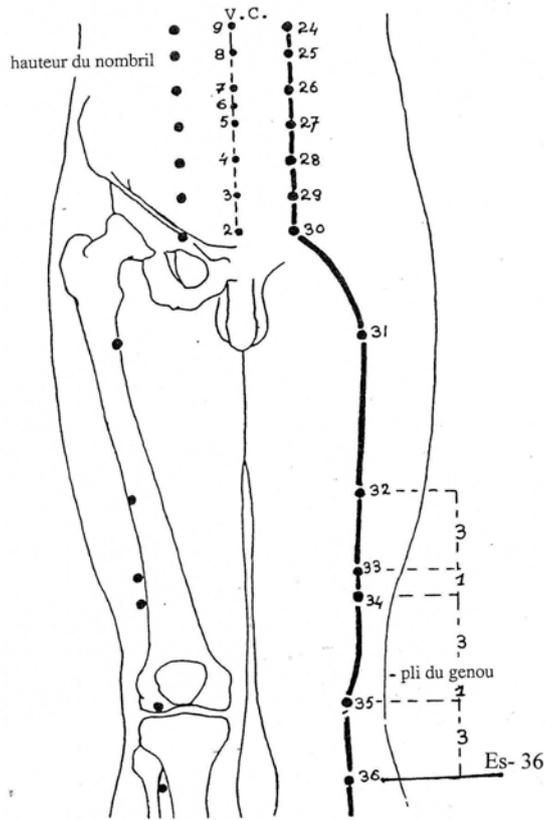
Méridien du Coeur : Co (face interne du bras).



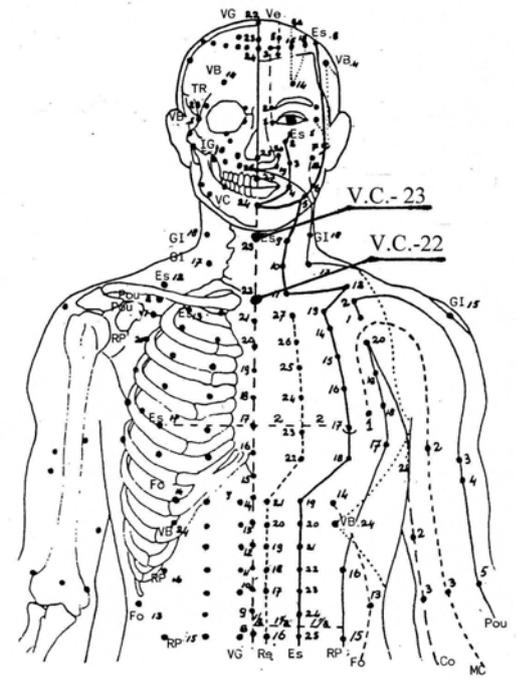
Méridien du Poumon : Pou (face interne du bras).



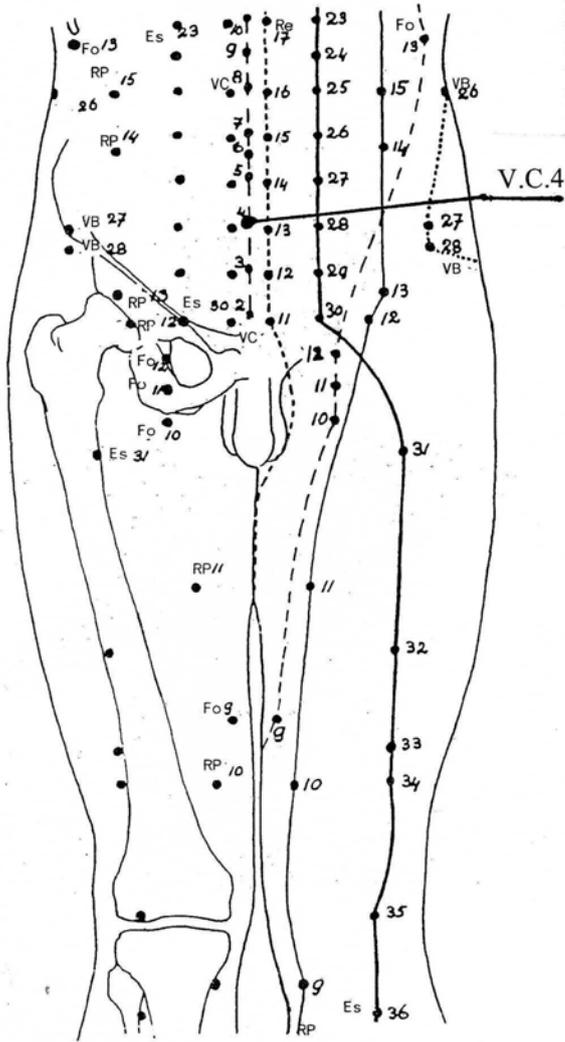
Re, Fo, R.P. : les méridiens de la face interne de la jambe (ici c'est la jambe droite qui est représentée).



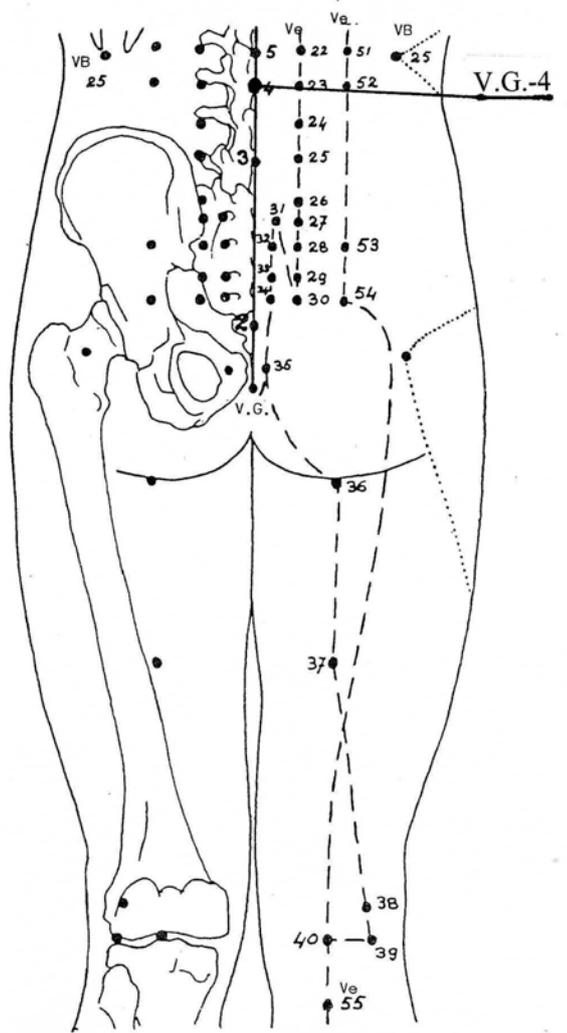
Méridien de l'Estomac : Es (face latérale du visage, face antérieure du tronc et de la jambe).



Vaisseau Conception (Partie supérieure)



Vaisseau Conception (Partie inférieure)



Vaisseau Gouverneur (Partie inférieure)