

Humlegaarden



Oplysning om behandlinger

Humlegaarden har siden 1945 været et af Skandinaviens mest kendte kursteder, og vi har i mange år specialiseret os i alternativ naturmedicinsk behandling af kræftsygdomme.

Denne behandling er naturligvis ingen mirakelkur, men i mange tilfælde ser man forbløffende gode resultater.

Mistelten (*viscum album*)

Misteltenen er Europas ældste og mest anvendte lægeplante mod kræft. Der findes i dag over 100 kliniske studier fra hele verden, især fra de tysktalende lande, men også fra Ægypten og Kina, som bekræfter misteltenens kræftdræbende og immunstimulerende virkninger. Dertil kommer de mange veldokumenterede case stories fra de mange kræftpatienter, som er blevet behandlet med misteltenen uden for protokol. Foruden de kliniske studier er der naturligvis foretaget mange laboratorieforsøg og dyrestudier.

Den første patient blev behandlet i 1917, og siden er tusinder af kræftpatienter blevet behandlet hermed.

Misteltenen gives sædvanligvis som injektion under huden, men i de senere år er man begyndt at give den direkte ind i svulsten. Under ultralydskontrol, hvis det drejer sig om svulster inde i kroppen. Her har man eksempelvis, ved en så vanskelig kræftsygdom som kræft i bugspytkirtelen, set meget interessante resultater.

Misteltenen har også vist sig at øge livskvaliteten hos kræftpatienter, bl.a. hos de patienter, der tager mistelten samtidig med f.eks. kemoterapi.

Misteltenbehandlingen fortsættes i hjemmet efter opholdet på Humlegården.

Patienterne eller deres pårørende undervises derfor i korrekt injektionsteknik, og skulle der være enkelte patienter, der ikke kan foretage disse injektioner, plejer distriktssygeplejen de fleste steder i Skandinavien at medvirke.

Misteltenbehandlingen kan fortsætte i årevis uden bivirkninger, og den kan kombineres med alle andre kræftbehandlinger. Det er en økonomisk overkommelig behandling for alle patienter, og for fremskredne danske kræftpatienter er den endog gratis.



Dendritcelle-vaccination

Dendritceller (DC) er celler, som udgør en lille del af kroppens hvide blodlegemer, og der findes adskillige typer af dendritceller, som kan karakteriseres ud fra deres udviklingsstadium.

Der er flest af de umodne dendritceller, som findes i huden, slimhinder og dybere beliggende væv som nyrer, lever og hjerte, og hvis hovedformål er at indfange sygdomsfremkaldende fremmedstoffer (virus, bakterier, cancerceller) i organismen. Herefter forvandles de til modne dendritceller, som findes i lymfeknuder, og hvis hovedformål det er at præstere fremmedstofferne for vore dræbende T-celler fra thymus (også kaldet brisselsen).

Man har opdaget at dendritcellerne er de allerbedste celler vi har i kroppen til at bringe fremmedstofferne i forbindelse med de dræbende T-celler, og man kalder dem for generalerne i immunsystemets hær. Det er en kendsgerning, at en dendritcelle baseret cancerterapi anses for at være alle andre immunterapier overlegen. Problemet er imidlertid at disse dendritceller sædvanligvis kun findes i ganske ringe antal i blod og væv, men i 90'erne har man fundet metoder til at fremdyrke dem i stort antal i laboratoriet ud fra blodets monocytter.

I laboratoriet kan man desuden ved tilsætning af forskellige immunstimulerende substanser (cytokiner) forvandle umodne DCer til modne DCer. De umodne DCer er "pulses", det vil sige bringes i kontakt med enten tumorantigener fra patientens egen svulst eller med tumorantigener fra en anden kræftpatient, en såkaldt cellelinie, som er patenteret.

Et antigen er et fremmed protein på kræftcellens overflade.

Den resulterende blanding opløses i 2 ml fysiologisk saltvand, som så sprøjtes ind i patienten i huden, på lår og på overarme i nærheden af lymfeknuder som 10 x 0,1 ml på hver side af kroppen, som regel hver 3. uge.

Sædvanligvis er der ingen bivirkninger, men der skal være 1 måneds pause mellem en eventuel blodtransfusion og DC-vaccinen, og der skal sædvanligvis gå en uge efter vaccinen, før man må få blodtransfusion. På denne måde kan man, når man har kvantiteret den færdigproducerede væske med hensyn til antallet af DCer og med hensyn til mængden af overflademærker, injicere store mængder DCer, som specifikt får T-cellerne til at gå til angreb på kræftcellerne. Der er blevet forsket meget intensivt i DC-vaccination verden over i de senere år, og man anser den for at være en af de mest lovende nye terapier mod kræft. Den er nem at administrere og er økonomisk overkommelig for de fleste.

Se i øvrigt patienthistorien om dendritcelle-vaccination.

Humlegaarden



Lokal hyperthermi

Formålet med al behandling af kræft er, at kunne angribe og uskadeliggøre kræftcellerne uden at skade det raske væv. Varmebehandling er en veletableret og kendt onkologisk metode, hvis grundlæggende princip er enkel. Hvis man kan opnå en temperaturstigning til 42 C i en kræftknode i en time, ødelægges kræftcellerne. Primært har ondartede svulster en dårlig blodtilførsel, hvilket gør dem meget følsomme for temperaturstigninger. På Humlegaarden har vi flere hyperthermiapparater, som opvarmer efter forskellige principper og som anvendes til et stort antal forskellige kræftsygdomme. Det nyeste af apparaterne er udviklet af professor i fysik ved Eötvös University, Budapest, prof.dr. Andras Szasz.

Behandlingen sker ved, at plade-elektroder med en diameter på 17 cm anbringes på begge sider af kroppen ud for kræftsvulsten. Man behandler sædvanligvis 1-1½ time hver anden dag, og man tilstræber at nå op på 10 behandlinger.

Helkropshyperthermi

Den vesttyske radiolog og læge, Martin Heckel, har udviklet en behandlingsmetode, som indebærer, at hele kroppen bestråles med infrarøde stråler i en varmeisoleret behandlingskabine, der udsendes i høj intensitet fra 4 halogen-wolfram lamper på hver 300 watt.

Behandlingsstyrken indstilles individuelt for hver patient, og for de, der tåler det, kan man herved opnå kropstemperaturer på over 40 grader C. Behandlingen virker som en svedekur, og viser sig at have en god immunstimulerende virkning på kræftpatienter. Desuden egner den sig særdeles godt til alle smertende reumatiske tilstande, kroniske allergier, astma, kredsløbsforstyrrelser, kroniske betændelsestilstande, neurologiske følgetilstande efter polio samt hjerneblødninger og tilstande med nedsat modstandskraft.

Humlegaarden



Angiogenesehæmning

At hæmme nydannelse af blodkar i en kræftsvulst (angiogenese), så den ikke kan vokse, er i dag blevet et meget omfattende forskningsområde inden for kræftbehandling.

Den amerikanske kræftforsker Judah Folkman er hovedmanden på dette område, og det var ham, som i 1971 gjorde opmærksom på, at kræftsvulster kun kan vokse, når de har en tilstrækkelig blodforsyning. Mange kræftsvulster i kroppen vokser kun til en ganske lille størrelse på 1-2 mm, så stopper væksten, fordi svulsten ikke får nye blodkar. Men for nogle svulsters vedkommende begynder de at producere såkaldte vækstfaktorer som VEGF, FGF etc., og disse er i stand at stimulere et nærliggende blodkar til at sende en buket af nye blodkar ind i kræftsvulsten, og så begynder denne at vokse for alvor.

I denne nydannelsesproces af blodkar indgår der foruden de nævnte vækstfaktorer også substanser i bindevævet og på selve blodkarrene, således at der er mange teoretiske angrebepunkter for en angiogenesehæmning.

Man har da også udviklet over 300 forskellige substanser med en påstået angiogenesehæmmende virkning, og nye substanser kommer til hele tiden. Når man behandler en svulst med en effektiv kemoterapi, kommer resultaterne meget hurtigt, men med kemoterapiens velkendte bivirkninger, og desuden udvikler mange kræftceller efterhånden resistens over for kemostofferne.

Når man behandler med angiogenesehæmmere, tager det længere tid, før man ser resultaterne, fordi det ikke er den eksisterende kræftsvulst man angriber, men dens tilvækst. Til gengæld har man i de fleste forsøg ikke fundet bivirkninger af betydning, men de givne substanser, og desuden udvikler kræftcellerne sædvanligvis ikke resistens over for den givne behandling.

Det er altså et nyt behandlingsprincip inden for kræftbehandling. Man har nu foretaget talrige kliniske forsøg med disse angiogenesehæmmere, og de har ganske rigtigt vist sig ofte at have en stabiliserende effekt på kræftsvulstens udvikling, og visse patienter har fået et svind i svulstens størrelse. Denne behandlingsmåde kan kombineres med andre kræftbehandlinger.

Nogle af de mest kendte angiogenesehæmmere er endostatin og angiostatin, begge udviklet på Judah Folkmans laboratorium, og det var også her, at man begyndte at forske i brusks, herunder hajbrusk for mange år siden, fordi der ikke er blodkar i brusk.

Hajbrusk har været anvendt af mange kræftpatienter i de sidste 15-20 år, og i et af de senere forsøg opnåede 20% af patienterne en stabiliserende virkning på kræftsvulsten. Dette er næppe over placeboniveau, og Judah Folkman mener da også selv, at man skal spise 2 kg hajbrusk dagligt for at få en effektiv virkning, og

Humlegaarden



dette er selvsagt umuligt. Mange angiogenesehæmmere er ude i kliniske forsøg, herunder det tidligere så berygtede stof thalidomid, som har vist sig at have god virkning på eksempelvis myelomatose, en kræftform i knoglemarven.

Mange patienter kan kun få disse nye substanser, hvis de deltager i kliniske forsøg, men der er dog en lang række substanser, som man kan anvende helt uden videre.

Dette er dels natursubstanser, dels almindelige medikamenter, som kan købes på apoteket.

Vi kan nævne grøn the, genistein, mistelten og lipoinisyre fra den første gruppe, og Celebra og Mucomyst fra den anden gruppe.

Dertil kommer de kobbersænkende terapier med f.eks. tetrathiomolybdat, idet en af Judah Folkmans tidligere medarbejdere, neurokirurgen Steven Brem har udformet den hypotese, at kobber er den "angiogenetiske switch, der for alvor sætter gang i angiogenesen. Og mange kræftpatienter har for meget kobber i blodet.

Angiogenesehæmning er et af de dominerende frskningsområder inden for moderne kræftbehandling, og der kommer 30-40 nye artikler hver uge om dette, og vi vil komme til at høre meget mere om det i fremtiden.

Effektiv behandling af kræft i leveren – ny leverkirurgi uden blødning

Leveren er et forunderligt organ. Man kan fjerne 75% af leveren, og den regenerer igen.

Hvis man har kræft i såvel leveren som uden for leveren, vil 90% af disse patienter dø af kræften i leveren. Det er derfor vigtigt at kunne fjerne metastaser og primærsvulster i leveren på en effektiv måde.

En delvis fjernelse af leveren kan imidlertid bevirke et betydeligt blodtab og deraf følgende komplikationer.

Patienter behøver sædvanligvis blodtransfusioner under og efter disse operationer, og hospitalsopholdet efter operationen kan blive forlænget.

En ny teknik er netop udviklet på Hammersmith Hospitalet i London, hvor man undgår disse blødninger. Man anvender en koagulerende kniv, som arbejder med enten radiobølger eller mikrobølger, og denne nye metode gør, at leverresektionerne bliver enkle, og at de kan udføres af de fleste kirurger. Selve

Humlegaarden



indgrebet foregår enten gennem åben kirurgi eller gennem et kikkerthul (den såkaldte laparoskopi).

Operationerne medfører ingen blødninger, og patienterne behøver ikke at være på intensiv afdeling bagefter, og komplikationerne er stærkt reducerede.

Metoden finder også anvendelse ved kirurgi af milt og nyre.

Humlegaarden kan tilbyde denne nye leverkirurgi til patienterne, hvad enten man vil fjerne metastaser eller en hel leverlap. Prisen for en sådan operation er ikke inkluderet i opholdsprisen på Humlegaarden.

Fotodynamisk terapi

Vi har alle lært i skolen, at når sollys rammer vore grønne planter, sker der en absorption af dette i bladets klorofyl (bladgrønt), så der frigøres ilt. Man kalder processen for fotosyntese, og som bekendt er det denne proces, der er ansvarlig for, at vi mennesker overhovedet kan leve på denne planet, fordi vi behøver den ilt, som planterne producerer.

Den såkaldte fotodynamiske behandling af kræft hviler på det samme princip.

Visse substanser, såkaldte fotosensitisers reagerer på samme måde som bladgrønt, når de rammes af lys.

Nu kan sollys som bekendt ikke trænge langt ind i kroppen, derfor bruger man laserlys med bestemte bølgelængder til dette formål.

Hvor dybt laserlyset trænger ind, afhænger dels af bølgelængden, dels af intensiteten i watt.

I mange år har man brugt fotodynamisk terapi med laserfrekvens op til 660 nm til hudkræft, med vældig gode resultater.

Fotosensitiserne kan være forskellige substanser, alle følsomme for lys, og som gives til patienterne enten intravenøst eller som tbl. eller pulver.

Disse lysfølsomme substanser akkumuleres i cancervævet og frigør i dette forskellige former for ilt, bl.a. singuletoxygen, og dette fører kræftcellen til apoptose, dvs. selvmord, uden at have nogle bivirkninger på de sunde celler.

På Humlegaarden anvender vi fotosensitiseren phycocyanin, som er et pigment fra den blågrønne alge spirulina platensis, og som har været anvendt som et naturligt farvestof i tyggegummi, mejeriprodukter og i is og gelé.

Humlegaarden



Også i kosmetik som læbestift og mascara. Phycocyaninet er et af hovedproteinerne i spirulina (14-17%).

Vi får phycocyaninet fra et dansk firma, som importerer det fra Bangalore i ekstremt rensset form.

Det har vist sig, at phycocyaninet i sig selv har en anticancer virkning gennem bl.a. at være en meget effektiv cox-2-hæmmer, dvs. hæmmer produktionen af det prostaglandin, som stimulerer væksten af kræftceller. Desuden modvirker det virusinfektioner, og beskytter leveren mod skadelige kemiske stoffer, som f.eks. tetraklorkulstof og nitrosaminer.

Det har sit absorptionsmaksimum for lys ved 620 nm, og det viser stærk fluorescens i dette område.

Phycocyaninet er blevet patenteret som et fotodynamisk middel i USA., og vi giver sædvanligvis 5 ampuller peroralt dgl. som pulver opløst i 2 glas vand.

Hver ampul er på 1.4 gram, og man får derfor 7 gram dgl.

Den akkumuleres herefter i kræftsvulsten i den grad, at man kan bruge phycocyaninet til at give et anatomisk billede af, hvor stor svulsten er.

Laserbehandlingen startes 2 dage efter påbegyndelsen af phycocyanin-indtagelse. Der gives 45 minutter bestråling dgl. eller hver 2. dag med den infrarøde frekvens på 809 nm over svulstområdet. Det infrarøde laserlys trænger igennem hele kroppen, og man kan derfor bruge den til dybereliggende svulster og metastaser i modsætning til laserlyset i det synlige område, som kun trænger ganske lidt ind i kroppen.

Frekvensen 809 nm absorberes specifikt af phycocyanin, hvilket kan ses, når man belyser pulveret på et bord med denne frekvens. Så afgiver den røg, det gør substanser i andre frekvensområder ikke.

På Humlegaarden anvender vi følgende forskellige high-power lasere:

1. En 6½ Watt-laser, som giver 4 Joule/sek. med en bølgelængde på 808 nm til et område på huden, som er 30 x 30 cm i diameter.
2. En 3 Watt-laser, som giver 3 Joule/sek. med en bølgelængde på 808 nm til et hudområde med en diameter på 3 cm, altså et meget koncentreret laserlys.
3. En 3 Watt-laser, som giver 3 Joule/sek. med en bølgelængde på 980 nm til et hudområde på 3 cm i diameter.

Den fotodynamiske terapi er en meget anerkendt terapi til cancere, der ligger i hudens øverste lag. Med de nye foto-sensitizerer og med de stærkere lasere som arbejder med infrarøde bølgelængder, og som derfor trænger igennem hele

Humlegaarden



kroppen, har vi fået nye muligheder for at behandle kræftsvulster og deres metastaser i det indre af kroppen.

Behandlingen er sædvanligvis uden bivirkninger.

På Humlegaarden betragter vi dog endnu den fotodynamiske behandling som en eksperimentel behandling, som vi kan tilbyde de patienter, der måtte ønske den.

LDN (lav dosis Naltrexone)

I 1985 opdagede en amerikansk læge i New York, Dr. Bernard Bihari, at minimale doser af Naltrexone - kun 3 mg om dagen, givet ved sengetid - kunne styrke immunsystemet hos hans aids og hiv positive patienter. Mere end 85 procent af disse patienter var efter fire års brug ikke længere hiv positive. Ti år senere kunne Dr. Bihari tillige påvise, at LDN ikke alene havde hjulpet hans aids og hiv positive patienter - LDN havde også hjulpet de af hans patienter, som havde kræft og i mange tilfælde resulteret i overordentlig dramatiske resultater. I dag bruger mange hundrede læger i USA LDN til behandling af aids og hiv positive patienter og i stigende grad nu også til kræftpatienter.

Ved at indtage en minimal dosis af Naltrexone en gang om dagen, blokerer man i et par timer for kroppens egne morfiner. LDN virker ved at blokere for de såkaldte opiat receptorer, der findes i hver eneste celle i kroppens immunsystem samt mange andre steder i kroppen. Når denne blokering ophører efter et par timer, afstedkommer det en opregulering af nogle af kroppens egne naturlige morfiner, de såkaldte endorfiner og enkefalin, som herefter påvirker kroppen i stort tal resten af døgnet. Forskning i laboratorier, på dyr og på mennesker har vist, at dette i mange tilfælde kan bevirke delvis eller komplet remission hos kræftpatienter.

Hvorfor denne opregulering finder sted, og hvorfor det bevirker en forbedring hos de fleste kræftpatienter, er ikke afklaret. Nogle forskere mener, at det skyldes kroppens egne endorfiner, der blokerer for kroppens stresshormoner (cortisol).

Humlegaarden



Lys-terapi

På Humlegaarden har vi et EICHOTERM-SOLARIUM, som er et særdeles effektivt bestrålingsapparat. Det kombinerer tropesolens ultraviolette stråler B og C (men har ikke de kræftfremkaldende ultraviolette A-stråler) med orangefarvede varmestråler, og behandlingen, som varer 40-60 minutter svarer på det nærmeste til, at man har opholdt sig en dag i tropesolen. Der udløses herved fotokemiske processer i huden, som bevirker en stærk afgiftning af kroppen, og man har set fortrinlige virkninger heraf ved kræft, dissemineret sklerose, hudsygdomme, gigtsygdomme, kredsløbsforstyrrelser og mange andre kroniske sygdomme.

Galvano terapi

På Humlegaarden foretager vi elektrisk behandling af kræftkuder. Denne behandling er udviklet af den svenske professor Björn Nordenström og den østrigske læge Rudolf Pekar og er videreudviklet i Kina, hvor man har behandlet mere end 10.000 kræftpatienter med denne metode. Den kinesiske regering har besluttet, at denne behandlingsmetode skal fremmes, og i dag behandler flere hundrede hospitaler i Kina kræftpatienter med jævnstrøm.

Behandlingen går kort sagt ud på, at platin- eller titanelektroder indføres i kræftknuden under ultralydskontrol, og man tilføjer herefter kræftknuden en bestemt strømmængde under lokalbedøvelse. 90% af behandlede kræftkuder bliver på denne behandling mindre eller forsvinder helt. Metoden kan anvendes i mange tilfælde, hvor operation ikke er mulig.

Elektricitet har flere egenskaber, som gør den egnet til kræftbehandling, idet den ødelægger kræftcellerne og nedbryder de depolariseringsstrømme, som stimulerer nydannelse af kræftceller. Dertil kommer, at den galvaniske strøm har en vis ioniserende effekt, som også bidrager til ødelæggelse af kræftcellerne uden at påvirke det raske væv.

Diæt

I det sidste århundrede har man indsamlet talrige erfaringer hos tusinder af patienter, der viser kostens store betydning for vort velbefindende. På Humlegaarden serveres en velsmagende vegetarisk kost baseret på en blanding af rå og kogte grøntsager, kornprodukter samt frugter.

Vi mener ikke, at fanatisme er et godt middel til at gøre mennesker raske, især fordi kræftpatienter ofte har en særdeles dårlig appetit, derfor serverer vi f.eks. kogt fisk og kød, om dette måtte have betydning for patientens velbefindende.

Humlegaarden



Rød solhat

Behandling med Echinacea (rød solhat): Echinacea har vist sig at være den plante, der giver den stærkeste stimulation af produktionen af de hvide blodlegemer, som spiller en betydelig rolle for modstandskraften. Derved bliver denne plante af stor betydning for patienter med kræft og for patienter med kroniske infektioner. Echinacea bliver givet både som injektion og som dråber.

Orgonakkumulator

Wilhelm Reich's Orgonakkumulator: Efter 3 ugers højdoseret akkumulator terapi ser man hos de fleste kræftpatienter en betydelig reduktion af smerteniveauet, ligesom man kan observere en næsten uden undtagelse forøget vitalitet, som viser sig i genoptagelse af fysiske aktiviteter, som før behandlingen syntes utænkelige. Endvidere forlænges overlevelsestiden hos de fleste patienter, ligesom blodbilledet forbedres betydeligt.

Antroposofisk/homøopatiske midler

Disse midler bruges for at lette organismens afgiftning og for at styrke vigtige organer som lever, lunge og nyre.

Magnetfeltterapi

I mange år har magnetfeltterapi været anvendt til en række kroniske sygdomme, herunder kræft. Det har vist sig, at kræftceller er følsomme for magnetfeltbehandling af forskellig styrke.

På Humlegaarden anvender man den svenske ingeniør Ivan Troengs magnetbænke med et statisk felt på 650 gauss. Dette har vist sig gavnligt for visse kræftpatienter, og normalt behandles man på Humlegaarden fra 1-2 timer dagligt, og man kan behandle alle svulster hermed, ligesom en række andre kroniske sygdomme, som gigt. Ved gigtsygdomme bruger vi dog magnetpoler med en styrke på 75 gauss.

Humlegaarden



Ozonbehandling

På Humlegaarden anvender vi ozonbehandling som intramuskulær injektion som et middel til at stimulere immunforsvaret, og som sådan har det været brugt inden for den alternative kræftbehandling i 30-40 år. Man har set særdeles gode resultater med en sådan behandling, som man eventuelt kan kombinere med den såkaldte egenblodsbehandling, hvor man udtager f.eks. 10 ml. blod fra en vene i armen, blander det med ozon, så det antager en lyserød farve, og injicerer det intramuskulært i hoften.

Vitaminer, mineraler og urteteer

Det har vist sig, at en række vitaminer og mineraler, evt. i højt dosering, har stor betydning for immunforsvaret, ligesom det er kendt, at man til gengæld skal være forsigtig med visse andre vitaminer og mineraler ved behandling af kræftpatienter.

På Humlegaarden får hver patient en personlig liste over anbefalede tilskud af vitaminer, mineraler og urteteer. Listen er individuel, bl.a. for at opnå en maksimal antioxiderende effekt.

Kortbølgebehandling efter professor Schliephakes metode

På Humlegaarden har vi i mange år anvendt en særlig behandlingsmetode, som består i en kortbølgestimulation af hypofysen, en af vore vigtigste kirtler i hjernen. Denne behandlingsmetode går i sin oprindelse helt tilbage til trediverne og hører til en af de estimerede alternative behandlingsmetoder, med hvilken man har set særdeles positive resultater hos kræftpatienter. Også ved en række andre sygdomme kan denne metode bringes i anvendelse.

Psykoterapi

På Humlegaarden lægger vi stor vægt på den psykiske side af kræftbehandlingen. I foredrag og personlige samtaler fortæller vi om flere metoder og terapier, som kan støtte og hjælpe den kræftsige.

Humlegaarden



Healing

På Humlegaarden giver vi i dag såkaldt esoterisk healing efter den tibetanske mester Dhwai Khuls metode, beskrevet af Alice Bailey og Alan Hopking i deres bøger om esoterisk healing.

Det er en triangelbehandling af patientens energicentre, de såkaldte chakras, og vi betragter det i dag som et væsentligt element i behandlingen af at få normaliseret patienten energifelt. Som udtryk for dette tilstræber vi at få instrueret patienterne i en teknik, som de kan anvende efter hjemkomsten til at harmonisere de forskellige energicentre.

Faste

På Humlegaarden behandles foruden kræft også en række andre kroniske sygdomme med forskellige af ovennævnte metoder, og i basisbehandlingen af disse sygdomme indgår ofte en fastekur.

Det kan være Alma Nissens kartoffelvandsfastekur for leddegigtpatienter, eller det kan være Buchingerfaste eller saftfaste, som bruges til overvægtige. Endelig kan det være en modificeret Breussfaste, som dog især bruges til kræftpatienter.

Normalt faster man i 7-12 dage, eventuelt længere, og fasten har for længst dokumenteret sin store betydning for en række kroniske sygdomme.

Tyktarmsudskyllinger (colonhydroterapi)

På Humlegaarden har vi et apparat fra USA, hvormed vi under fuld trykkontrol foretager effektive tarmrensninger (de såkaldte colonics). Behandlingen er til stor hjælp for patienter med forstoppelse. En velfungerende mave, og tarmfunktion er meget vigtig - især for kræftpatienter.

Humlegaarden



Laboratorieprøver

Under opholdet vil der være mulighed for at få foretaget blodprøver på det nærmeste hospitalslaboratorium, ligesom vi på Humlegaarden selv kan undersøge f.eks. blodprocent.

Vi udfører også den såkaldte Kaelin-test, som fortæller om eventuel kræftdisponering, samt Multitest Merieux, som giver oplysning om modstandskraften.

Laboratorieundersøgelse af dine cancerceller

Humlegaarden samarbejder med en af verdens førende eksperter på det område, der hedder test-tube screening af cancercellers følsomhed over for bestemte cellegifte eller kemostoffer. Denne ekspert hedder Larry Weisenthal, er kræftspecialist, og har sit laboratorium i Los Angeles i USA.

Det foregår således: I lokalbedøvelse udtager vi på Humlegaarden 1-2 gram levende kræftceller fra din svulst og placerer disse i et medium, som kan holde cellerne i live. Herefter sender vi omgående disse celler med kurerpost til Weisenthals laboratorium, hvor man udfører en række laboratorietests, for at finde ud af hvilken form for kemoterapi lige netop dine kræftceller er modtagelige for.

En sådan test kan vare fra timer til uger, men sædvanligvis har vi et resultat i løbet af 4-5 dage. Under testen udsættes cellerne for 20-25 forskellige kemostoffer, og man ser nu hvilket kemostof eller hvilken kombination af kemostoffer, som slår netop dine kræftceller ihjel. Derefter får vi besked fra Weisenthal institutet om, hvilken kemoterapi, der vil være den mest effektive i netop dit tilfælde.

Man erstatter altså behandling efter haglgevær princippet med en langt mere målrettet og specifik terapi. Også de amerikanske forsikringsselskaber har nu anerkendt denne form for testning af cancercellerne som tilskudsberettiget, fordi resultaterne bliver langt mere tilfredsstillende.

Der eksisterer ikke nogen gennemsnitspatient. Ej heller nogen gennemsnitskræftpatient. Ikke desto mindre får næsten alle kræftpatienter en behandling, som om de var gennemsnitspatienter, dvs. en suboptimal behandling. Kemoterapi efter forudgående testning af den enkelte persons modtagelighed for kemoen giver patienten mulighed for en langt mere individuelt

Humlegaarden



tilpasset behandling, og dermed også for et bedre resultat. Derfor tilbyder vi denne test til vore patienter.

Andre behandlinger

På Humlegaarden anvender vi Kyttapakninger med Moor-paraffin, ligesom der kan ordineres massage efter lægeligt skøn.

Foredrag

Et vigtigt indslag i hverdagen på Humlegaarden er undervisning af patienterne, som foregår ved det daglige foredrag, oftest som lysbilled- eller diasforedrag. Dette foredrag afholdes sædvanligvis af en af Humlegaardens læger. Her belyses alle væsentlige spørgsmål i relation til den behandling, som patienterne skal følge, når de kommer hjem fra Humlegaarden. Foredragene handler om kostens betydning, om afgiftning af kroppen ved hjælp af diverse naturmidler, om de forskellige lægeplanter og deres virkemåde, om miljøfaktorenes betydning (jordstråling, radonstråling og "elektrosmog"), om vitaminer og mineralers betydning, om psykens betydning, etc.

Diverse

I Humlegaardens naturskønne omgivelser er der rig lejlighed til naturoplevelser, samt havbad ved egen badestrand med badebro. I de hyggelige opholdstuer er der mulighed for behageligt samvær. Og der arrangeres ofte underholdning, sangaftener, dans og sportsskampe samt mange andre aktiviteter for gæsternes trivsel.