

Zdrowie z natury



Werner Kühni

Aktywny zeolit klinoptylolit

Od boreliozy
po choroby
autoimmunologiczne



vital
GWARANCJA ZDROWIA

Aktywny zeolit klinoptylolit

Werner Kühni

Aktywny zeolit klinoptylolit

Od boreliozy
po choroby
autoimmunologiczne

Vital
GWARANCJA ZDROWIA

REDAKCJA: Irena Kloskowska
SKŁAD: Iga Figlewska
PROJEKT OKŁADKI: Iga Figlewska
TŁUMACZENIE: Piotr Lewiński

Wydanie I
BIAŁYSTOK 2017
ISBN 978-83-65404-41-1

Tytuł oryginału: Heilen mit dem Zeolith-Mineral Klinoptilolith NA 2015: Ein praktischer Ratgeber
Copyright © AT Verlag, Aarau und München

© Copyright for the Polish edition by Wydawnictwo Vital, Białystok 2016
All rights reserved, including the right of reproduction in whole or in part in any form.

Wszelkie prawa zastrzeżone. Żadna część tej publikacji nie może być powielana
ani rozpowszechniana za pomocą urządzeń elektronicznych, mechanicznych,
kopiujących, nagrywających i innych bez pisemnej zgody posiadaczy praw autorskich.

Książka ta zawiera porady i informacje odnoszące się do opieki zdrowotnej. Nie powinny one jednak zastępować porady lekarza ani dietytyka. Jeśli podejrzewasz u siebie problemy zdrowotne lub wiesz o nich, powinieneś skonsultować się z lekarzem zanim rozpoczniesz jakiegokolwiek program poprawy zdrowia czy leczenia. Dłożono wszelkich starań, aby informacje zaprezentowane w tej książce były rzetelne i aktualne podczas daty jej publikacji. Wydawca i autor nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za jakiegokolwiek skutki dla zdrowia mogące wystąpić w wyniku stosowania zaprezentowanych w książce metod.



15-762 Białystok
ul. Antoniuk Fabr. 55/24
85 662 92 67 – redakcja
85 654 78 06 – sekretariat
85 653 13 03 – dział handlowy – hurt
85 654 78 35 – www.vitalni24.pl – detal
strona wydawnictwa: www.wydawnictwovital.pl
sklep firmowy: Białystok, ul. Antoniuk Fabr. 55/20

Więcej informacji znajdziesz na portalu www.odzywianie24.pl

PRINTED IN POLAND

Spis treści

Wstęp	11
Doświadczenia z klinoptylolitem	14
Co to jest klinoptylolit?	17
Podstawowe wiadomości o zeolitach	19
Struktura	20
Mineralogia klinoptylolitu	22
Powstawanie	23
Parageneza	24
Występowanie	25
Otrzymywanie	26
Zastosowanie klinoptylolitu	29
Klinoptylolit a sytuacja prawna w Unii Europejskiej i Stanach Zjednoczonych	32
Zastosowania medyczne	32
Biodostępność krzemu	33
Fizjologia krzemu	33
Objawy niedoboru krzemu	36
Teoretycznie możliwe zastosowania krzemu w medycynie	36
Drogi wydalania krzemu	37
Fizjologia klinoptylolitu	38
Modele wyjaśniające działanie	39
Mineralna bioregulacja jako efekt fizjologiczny	42
Zeolity neutralizują wolne rodniki	43
System enzymów organizmu	43
Adaptogenne działanie klinoptylolitu	45

Patenty na medyczne zastosowania klinoptylolitu	46
Klinoptylolit jako środek odtruwający z substancji radioaktywnych	47
Działania uboczne klinoptylolitu	48
Zastosowanie w weterynarii	49
Zastosowanie w hodowli zwierząt i rolnictwie	50
Zastosowania techniczne	53
Zeolity syntetyczne i klinoptylolit zmodyfikowany chemicznie	54
Zastosowanie w budownictwie	54
Porównanie z innymi leczniczymi mączkami kamiennymi	55
Porównanie z minerałami ilastymi (skałami ilastymi)	57

Doświadczenia związane z leczniczym stosowaniem klinoptylolitu	61
Przykładowe przypadki chorobowe	63

Stosowanie i dawkowanie	71
Sposoby stosowania	73
Zalecenia dotyczące stosowania	74
Działania uboczne	76
Toksykologia	77
Wyłączenie pewnych chorób	78
Choroby, dla których dostępne są doświadczenia terapeutyczne	79

Obrazy kliniczne chorób	83
Opisy chorób, przy których zaleca się stosowanie klinoptylolitu	85
Choroby autoimmunologiczne i kompleksów immunologicznych	86

Alergie	89
Choroby skóry, oparzenia, nadwrażliwość	90
Choroby i złamania kości	95
Zaburzenia snu i stany depresyjne	96
Choroby wieku podeszłego (geriatryczne)	100
Choroby hormonalne	101
Choroby nowotworowe i towarzysząca im terapia przeciwnowotworowa	102
Choroby neuroimmunologiczne i psychiatryczne	103
Choroby krwi i zaburzenia ukrwienia	104
Choroby oskrzeli	106
Zaburzenia żołądkowo-jelitowe i trawienne	108
Choroby pęcherza moczowego i nerek	116
Zaburzenia przemiany materii	119
Choroby reumatyczne	121
Choroby infekcyjne i zaburzenia odporności	122
Choroby spowodowane przez obciążenia chemiczne	124
Choroby dziąseł	126
Choroby dziecięce	127
Choroby układu nerwowego	129
Stany bólowe	130
Praktyka	133
Kuracja uzupełniająca przy boreliozie	135
Klinoptylolit a inne metody	137
Łączenie z koloidami metali szlachetnych	137
Srebro koloidalne	138
Łączenie z olejkami eterycznymi	145
Łączenie ze środkami odtruwającymi	145
Usuwanie toksyn i szkodliwych substancji	148
Aluminium, metal podejrzenie „niepodejrzaný”	149

Metale ciężkie i radionuklidy	154
Czarnobyl	165
Zastosowania w Stanach Zjednoczonych	168
Fukushima	169

Alternatywne metody testowanie działania

klinoptylolitu	173
Alternatywne procedury diagnostyczne	175

Krytyka nauki i polityka przemysłowa	181
Krytyka nauki	183
Lekarze regularnie przepisują niebezpieczne pigułki	186

Charakter, czyli obraz istoty	189
Działanie klinoptylolitu na poziomie subtelny	190
Klinoptylolit a litoterapia mineralogiczna	191
Wyniki testów projektu badawczego SHK	192
Wyniki testów projektu badawczego Lavandinum	193
Klinoptylolit jako lek homeopatyczny	193
<i>Silicea</i> jako lek homeopatyczny	194
Homeopatyczna rozcierka rezonansowa	195
Pomiary częstotliwości klinoptylolitu według Pelza	196
System diagnostyczny Oberon	198

Dodatek	199
Historia zastosowań zeolitów	201
Powstawanie minerału (ujęcie rozszerzone)	203
Minerały obce jako składniki klinoptylolitu	209
Miejsca występowania podobnych minerałów ilastych w świecie	210
Ołów jako problematyczny minerał obcy	211
Metaliczne działania krzemu	212

Makroelementy organizmu	214
Toksyny środowiskowe a zagrożenia zdrowotne	216
Obciążenia środowiskowe	217
Alergie i alergenry	219
Działanie farmaceutyków i ich interakcje	220
Modyfikacja klinoptylolitu	223
Badania kliniczne	224
Rozpowszechnione w internecie błędne przekonania	226
Wykorzystana literatura	231
Literatura uzupełniająca	233
Adresy i dystrybutorzy	237
Podziękowania	238
O Autorze	238

Wstęp

W ostatnich latach w moich badaniach minerałów z grupy zeolitów na pierwszy plan wysunął się klinoptylolit jako ten, który nie tylko posiada rozliczne zastosowania zdrowotne, ale też sprawdził się w przypadku chorób, dla których niewiele było dotąd możliwych terapii. Inne zeolity, na przykład bardzo zbliżony pod względem chemicznym heulandyt albo rozmaite minerały glinkowe, wykazują zasadniczo zbliżone właściwości terapeutyczne, nie dają jednak podobnej pewności efektu leczniczego.

Przetestowałem różne zeolity i wykorzystuję je już w codziennej praktyce. Początkowo wkładałem je tylko na pewien czas do wody, przeznaczonej do wypicia. Z czasem okazało się jednak, że znacznie bardziej pożyteczne jest drobne roztarcie zeolitu, zmieszanie go z wodą, a następnie zażycie doustne. Dało się zauważyć, że odpowiedni stopień rozdrobnienia przyczynia się do ogromnej skuteczności zeolitów. Zwłaszcza w przypadku klinoptylolitu od początku stało się jasne, że jego podstawowe działanie nasila się wraz ze wzrostem stopnia roztarcia. Im dłużej trwały eksperymenty, tym bardziej oczywiste było, że kluczowe znaczenie ma określony stopień rozdrobnienia, nie może to być jednak rozdrobnienie zbyt duże*.

Dziś nie stosuję już zeolitów, nawet klinoptylolitu, jako jedynego leku – mimo iż w pewnych przypadkach okazałoby się to wystarczające. Zwykle łączę ten minerał ze srebrem koloidalnym, nalewką ze szczeci bądź kolendry, nasionami babki jajowatej (*Plantago ovata*), olejkami z szaławii muszkatołowej lub

* Jeśli rozdrobnienie jest zbyt duże, struktura krystaliczna ulega uszkodzeniu do tego stopnia, że pozostają tylko same czworościany; w ten sposób utracony zostaje efekt sita cząsteczkowego (wg dr. Schmitta, Greifswald).

olejkiem relaksującym mięśnie, a także kapsułkami *Boswellia serrata*. Okazało się, że klinoptylolit może pełnić ważną funkcję nośnika innych substancji (przede wszystkim wyciągów roślinnych i olejków eterycznych). Takie działanie adaptogenne z jednej strony pomaga oszczędniej podawać inne leki, z drugiej zaś ich działanie zostaje jeszcze dzięki temu wzmocnione. Klinoptylolit wzbogaca kurację, pomaga też ustabilizować efekty lecznicze innych środków, nawet srebra koloidalnego.

Tylko wtedy, gdy stosuje się kryształy lecznicze według kryteriów litoterapii mineralogicznej lub analitycznej, nakłada to ściśle ograniczenia podczas zażywania klinoptylolitu. Moim zdaniem minerał ten osłabia działanie kryształów leczniczych. Nie udało mi się dotąd stwierdzić, dlaczego tak się dzieje.

Klinoptylolit noszony przy ciele albo spreparowany jako rozcierka homeopatyczna działa na zupełnie innej zasadzie. W moim przekonaniu żadnej z tych dwóch metod nie należy łączyć z wewnętrznym (doustnym) stosowaniem klinoptylolitu.

Źródła informacji

Na książkę tę złożyły się oprócz moich własnych doświadczeń, rezultatów wymiany opinii z kolegami oraz wyników poszukiwań w bibliotekach i literaturze fachowej także doniesienia udostępnione w internecie. Internet z jego szerokim zasobem informacji jest, mimo wszystkich swoich słabych stron, medium informacyjnym, które podsuwa wciąż nowe podejścia.

Ponieważ jednak jest to medium bardzo zmienne, a książka ta powstawała na przestrzeni ponad trzech lat, treść niektórych stron www, z których korzystałem podczas jej przygotowywania, mogła w międzyczasie ulec zmianie.

Wpisanie w wyszukiwarce internetowej hasła „klinoptylolit” dostarcza ogromnej liczby źródeł informacji, które jednak

mniej więcej już od trzeciej strony okazują się mieć prawie tę samą treść. Większość stron internetowych powiela błędy i niedociągnięcia stron dawniejszych, przy czym podstawowe informacje mają przeciętnie pięć lat (lub więcej).

Wyszukiwanie stron w Google dało następującą liczbę wyników:

	maj 2011	wrzesień 2011
Klinoptylolit	52 100	28 000
Zeolit klinoptylolit	39 500	312 000
Zeolit radioaktywność	75 400	119 000
Zeolit odtrucie	36 700	14 900
Klinoptylolit chemioterapia	882	680

Co ciekawe, wpisanie tych samych haseł w języku angielskim (maj 2011 roku) pozwoliło uzyskać znacznie wyższą liczbę trafień, mniej więcej w stosunku 1:17, to znaczy po angielsku występuje siedemnaście razy więcej trafień przy danym hasle.



Wydobycie klinoptylolitu metodą odkrywkową.

Doświadczenia z klinoptylolitem

W ciągu ostatnich sześciu lat klinoptylolit, minerał z grupy zeolitów, dał się poznać jako skuteczny lek medycyny naturalnej. Doświadczenia te potwierdzają wciąż moi koledzy.

Od ponad dwudziestu lat znajduje on zastosowanie przede wszystkim w Europie Wschodniej. Ten minerał wulkaniczny przygotowywano w postaci maksymalnie rozdrobnionej i stosowano przy różnych chorobach. Około 2000 roku klinoptylolit został wprowadzony w Niemczech przez prof. Hechta. Początkowo stosowano go głównie z uwagi na jego niespecyficzne właściwości immunomodulacyjne.

Jego skuteczność dało się jednak wyjaśnić tylko częściowo, w sposób niewolny od sprzeczności i często dalece spekulatywny. Większość lekarzy jeszcze dziś wychodzi z założenia, że klinoptylolit nie dostaje się do krwi i nie ulega przemianom metabolicznym, a rzekomo „tylko” przechodzi przez ciało. Od razu było dla mnie oczywiste, że nie stanowi to dostatecznego wyjaśnienia jego szerokiej skuteczności terapeutycznej, jednak badanie mechanizmów działania okazało się nader trudne.

We własnej praktyce dopiero od ośmiu lat regularnie stosuję klinoptylolit. W pierwszych miesiącach podzieliłem pacjentów na dwie grupy, w sposób zupełnie niezależny od występujących objawów czy chorób. Jedna grupa nie otrzymywała klinoptylolitu, druga poza dotychczasowymi lekami dostawała głównie ten specyfik.

Już po pół roku okazało się, że u wszystkich pacjentów, którzy otrzymywali klinoptylolit jako lek dodatkowy, objawy ustępowały szybciej i w sposób bardziej gruntowny niż u nie przy-

mującej go grupy porównawczej. Po tym okresie przejściowym zasadniczo wszyscy moi pacjenci, z nielicznymi wyjątkami, otrzymywali zmielony klinoptylolit. Jednak podczas stosowania środka homeopatycznego wybranego według repertorium* zgodnie z klasycznymi zasadami homeopatii, dodatkowe stosowanie klinoptylolitu nie jest wskazane.

Ponieważ u wielu osób – jak dla mnie zaskakująco wielu – nastąpiła reakcja w postaci zmiany rytmu wypróżnień i konsystencji stolca, konieczny był półroczny okres przejściowy, aby ustabilizować sytuację. Zależnie od pacjenta podawano wówczas klinoptylolit w dawce 3–8 gramów**.

Bardzo wcześnie okazało się, że u pacjentów z cukrzycą typu 2 podawanie klinoptylolitu pozwoliło bardziej ustabilizować poziom glukozy we krwi. Dziś minerał ten stanowi u mnie element standardowej terapii przy wszystkich rodzajach cukrzycy. Zwłaszcza przy cukrzycy wieku podeszłego (typ 2) użycie klinoptylolitu nie tylko reguluje poziom cukru, ale też łagodzi wiele objawów wtórnych tego obrazu choroby. Ogranicza też występowanie długotrwałych uszkodzeń następczych albo pozwala ich unikać, jeśli jeszcze do nich nie doszło.

W ciągu ostatnich lat u wielu pacjentów cierpiących na boreliozę stosowaliśmy leczenie srebrem koloidalnym oraz naszą specjalną terapią odtruwającą***. I w tym przypadku okazało się, że użycie klinoptylolitu znakomicie uzupełnia kurację o zupełnie nowe podejście. Wszyscy chorzy na boreliozę przechodzili wcześniej terapię antybiotykami (od jednego do sześciu), ale

* Repertorium to poradnik zawierający wyciąg wiedzy o lekach homeopatycznych mający pomóc znaleźć odpowiedni środek. Obszernie opisano tam według kategorii homeopatycznych poszczególnych objawy i podano wszystkie odpowiednie środki, podczas których stosowania opisano te objawy (Wikipedia [niemiecka], tekst skrócony).

** Na ten temat zobacz też: rozdział 4/ Działania uboczne.

*** Patrz Kühni/von Holst, *Naturheilverfahren bei Boreliose*, 2011.

istotna poprawa nastąpiła dopiero dzięki kuracji łączącej srebro koloidalne* i klinoptylolit.

Pozytywne doświadczenia zebrano też przy różnych zaburzeniach immunologicznych, chorobach autoimmunologicznych szkieletu i płuc, schorzeniach wątroby, osteoporozie, atrofiach i stanach bólowych, jak również przy ciężkich chorobach skórnych, zwłaszcza atopowym zapaleniu skóry (neurodermitis) i łuszczycy.

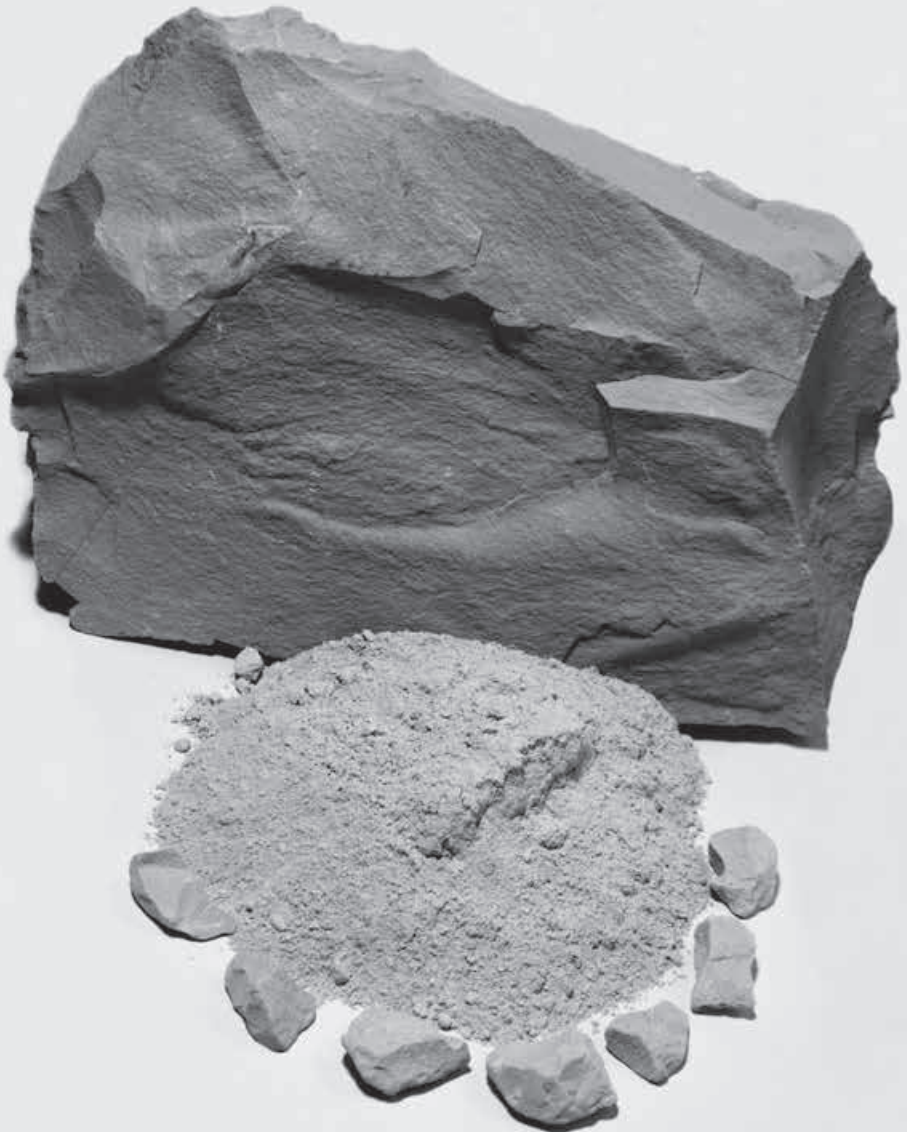
Po rozwiązaniu kwestii dawkowania stosowanie proszku zaproponowano wyczynowym sportowcom, kobietom ciężarnym i osobom starszym. Stwierdzono, że przy dobrej tolerancji organizmu także ludzie zdrowi mogą z tego odnieść korzyść: zaobserwowano poprawę wydolności i koncentracji, zdrowszy sen i ogólnie lepszą regenerację organizmu oraz poprawę stanu skóry, wzrostu włosów i uderzający spadek podatności na infekcje.

W książce tej zostaną szczegółowo przedstawione doświadczenia dotyczące różnych chorób, jak również procedury terapeutyczne i rozważania teoretyczne. Ponadto opisano zastosowania klinoptylolitu w hodowli zwierząt. Moje badania idą dalej: gromadzę doniesienia pacjentów, aby poszerzyć zakres użycia tego specyfiku o te obszary terapii, w których albo nie był on dotąd aplikowany, albo zostało to opisane tylko w niedostateczny sposób.

Jeśli chodzi o zastosowania klinoptylolitu u pacjentów napromieniowanych (skażenia radioaktywne), osobiście nie miałem dotąd takich doświadczeń, ani w formie bezpośredniej obserwacji, ani pośrednio dzięki wymianie poglądów w gronie kolegów. Ponieważ jednak klinoptylolit należy do tych nielicznych materiałów, które mogą wchłaniać i wiązać promieniotwórczy cez i stront, pozostaje już tylko kwestią czasu, kiedy stanie się możliwa rzetelna wymiana poglądów na ten temat.

* Srebro koloidalne dostępne jest w sklepie www.vitalni24.pl (przyp. wyd. pol.).

Co to jest klinoptylolit?



Podstawowe wiadomości o zeolitach

Zeolity to naturalne, uwodnione glinokrzemiany szkieletowe. Dzięki swojej strukturze przestrzennej z licznymi porami i kanalikami, mają one dużą powierzchnię wewnętrzną, co zapewnia bardzo wysoką zdolność adsorpcji jonów metali ciężkich i innych szkodliwych substancji.

Zeolity: Ta grupa glinokrzemianów została odkryta i nazwana w 1756 roku przez szwedzkiego mineraloga Axela Frederica Cronstedta. Zauważył on, że podczas podgrzewania zeolity wydzielają wodę, przy czym robi to wrażenie, jakby wrzały i ostatecznie topią się, tworząc biały paciorek. Jako pierwsze zostały odkryte kryształy stilbitu i lewinitu. Dziś znamy już ponad 140 odmian zeolitów o różnej strukturze przestrzennej, z czego 60 występuje w naturze, a 9 w postaci zdalnych do eksploatacji złóż na terenie Australii, Chin, Japonii, Chorwacji, Turcji, Ukrainy i Stanów Zjednoczonych.

W 1920 roku dzięki zastosowaniu promieni rentgenowskich udało się wreszcie rozszyfrować strukturę wewnętrzną zeolitów. Niedługo potem po raz pierwszy użyto z powodzeniem zeolitu w procesie wymiany jonowej.

Zeolity to glinokrzemiany* sodu, potasu lub wapnia, których strukturę tworzy sieć krystaliczna połączonych ze sobą czworoscianów foremnych. Zeolity mogą być bezbarwne albo mieć kolor od białego lub jasnoczerwonego do zielonkawego. Czasem pojawia się dodatkowe zabarwienie spowodowane obecnością

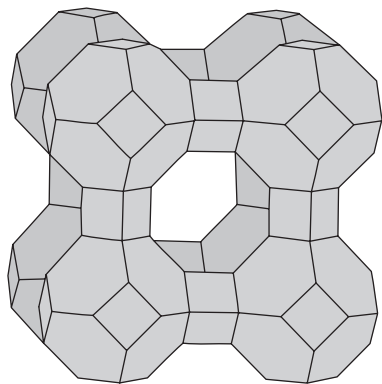
* Zbiorcza nazwa minerałów z grupy krzemianów złożonych z podstawowych cegiełek czworoscianów foremnych SiO_4 i AlO_4 . Glin może się tu zachowywać pod względem chemicznym podobnie jak krzem.

zanieczyszczeń i/lub dodatkowych składników mineralnych. Dzięki swojej strukturze zeolity mogą chłonać wodę, którą oddają z powrotem podczas ogrzewania. Zeolit może ponownie wiązać wodę, przy czym jego struktura nie ulega zniszczeniu.

Struktura

Klinoptylolit ma mikroporowatą strukturę szkieletową czworścianów AlO_4 i SiO_4 . Atomy glinu (aluminium) i krzemu są tu między sobą powiązane za pośrednictwem atomów tlenu. Ta sieć krystaliczna zawiera otwarte puste przestrzenie w postaci klatek i kanalików. Klatki te mogą adsorbować różne substancje. W warunkach naturalnych adsorpcji ulega głównie woda, którą można potem usunąć z porów przez ogrzewanie, przy czym struktura zeolitu nie zmienia się.

W porach mogą ulegać adsorpcji tylko cząsteczki mające mniejszą efektywną średnicę kinetyczną niż otwory porów struktury przestrzennej zeolitu. Dlatego klinoptylolit zaliczany jest do tzw. sit molekularnych. Takie puste przestrzenie powstają dzięki tworzeniu się pierścieni z podstawowych cegiełek krzemu i glinu. Mogą one stanowić do 50 procent objętości materiału.



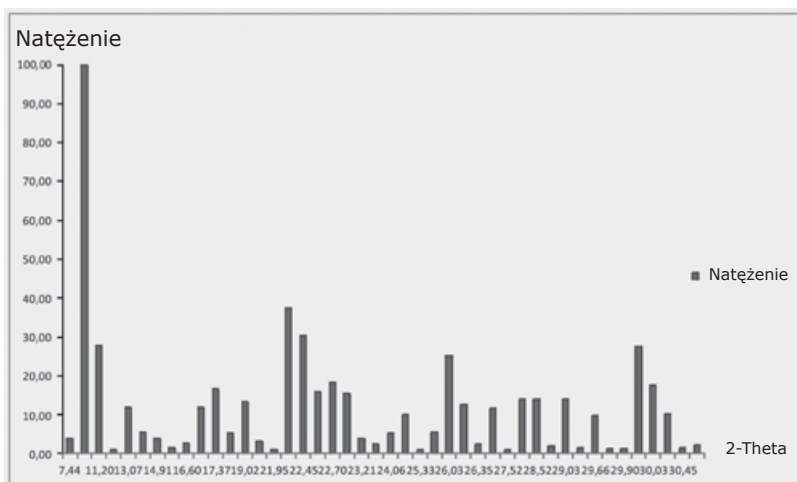
Luka strukturalna w sieci krystalicznej klinoptylolitu.

Najprostszą formą jest kanalik, czyli pusta przestrzeń ciągnąca się w jednym kierunku,

teoretycznie nawet w nieskończoność. Część sieci krystalicznej zeolitów zawiera niedomknięte luki, czyli klatki, połączone

z kanalikami. Klatki są tak wielkie, że pozwala to na włączenie do sieci krystalicznej dodatkowych atomów lub cząsteczek. Dlatego zeolity znajdują zastosowania techniczne, na przykład jako katalizatory licznych procesów chemii przemysłowej, jako materiały pozwalające rozdzielić substancje chemiczne albo do zmiękczenia wody. Niezastąpione w medycynie działanie odtruwające zeolitów wynika właśnie z tej zdolności do adsorpcji.

Dzięki atomom glinu szkielet klinoptylolitu ma ładunek ujemny (anionowy). Stąd też na wewnętrznych i zewnętrznych powierzchniach zawierających glin zeolitów znajdują się kationy, czyli ruchome dodatnio naładowane atomy. W klinoptylolicie kationy te występują w postaci swobodnej w systemie kanalików zeolitu, są więc względnie łatwo dostępne, dlatego łatwo ulegają wymianie. Zwykle są to kationy sodu, potasu, wapnia i magnezu. Te ważne składniki mineralne mogą dzięki temu zostać łatwo przyswojone przez żywy organizm.



Rentgenowska analiza strukturalna klinoptylolitu sodu.

Nie ulegają natomiast wymianie atomy glinu (aluminium) na stałe wbudowane w sieć glinokrzemianów i zachowujące się pod względem chemicznym podobnie jak atomy krzemu. Toteż zupełnie nieuzasadniona jest często wyrażana obawa, że podczas zażywania klinoptylolitu dodatkowo obciąża się organizm aluminium.

Mineralogia klinoptylolitu

Klinoptylolit to zawierający wodę glinokrzemian szkieletowy (przestrzenny) zaliczany do grupy zeolitów płytkowych, do szeregu heulandytu. Ogólnej nazwy klinoptylolit używa się normalnie wówczas, gdy wobec braku wyników analiz nie wiadomo, jaki jest dominujący kation, nie można więc minerału ściśle zaklasyfikować jako klinoptylolitu wapnia, potasu lub sodu. W mowie potocznej wszystkie trzy odmiany nazywa się klinoptylolitem.

Zależnie od miejsca pochodzenia minerał zawiera 84-91 procent klinoptylolitu. W naturze nigdy nie występuje w postaci czystej, zawsze ma domieszki krystobalitu, skalenia, illitu, kwarcu i minerałów węglanowych. Klinoptylolit dostępny najczęściej w handlu składa się z klinoptylolitu (84–95 procent), krystobalitu (9 procent), skaleni (5–8 procent) oraz miki (2–3 procent), zawiera też śladowe ilości kwarcu.

Wzór empiryczny: $(\text{Na}_2, \text{K}_2, \text{Ca}, \text{Mg})_4 \text{Al}_8 \text{Si}_{40} \text{O}_{96} \cdot 24 \text{H}_2\text{O}$. Minerale może zawierać nieznaczne ilości żelaza (do 1,5%), tytanu (do 0,05%), manganu (do 0,04%), ołowiu (0,017%), arsenu, cynku, rtęci i kadmu. *Skład chemiczny:* SiO_2 64,18–75,50%; Al_2O_3 10,93–14,80%; MgO 0,29–1,43%; K_2O 1,24–4,24%; Fe_2O_3 0,12–2,45%; CaO 1,43–11,68%; Na_2O 0,1–2,97%.

Klinoptylolit może wymieniać swoje swobodne kationy (Na^+ , K^+ , Ca^{2+} i Mg^{2+}) na inne jony metali (Ag^+ , Ba^{2+} , Cd^{2+} ,

Co^{3+} , Cr^{3+} , Cs^+ , Cu^{2+} , Fe^{2+} , Hg^{2+} , Li^+ , Pb^{2+} , Rb^+ , Sr^{2+} , Zn^{2+}), przy czym występuje duża selektywność ($\text{Cs}^+ > \text{NH}_4^+ > \text{Pb}^{2+} > \text{K}^+ > \text{Na}^+ > \text{Ca}^{2+} > \text{Mg}^{2+} > \text{Ba}^{2+} > \text{Cu}^{2+} > \text{Zn}^{2+}$)*. *Układ krystalograficzny*: jednoskośny; *twardość wg Mohsa*: 2–3; *gęstość*: 2,2–2,5; *porowatość*: 32–40%; efektywna *średnica porów*: 0,4 nanometra; *zdolność pochłaniania wody*: 39%. *Barwa*: klinoptylolit jest bezbarwny, ale obce domieszki mogą mu nadać barwę brązową, czerwoną, ciemno- lub jasnozieloną. W skali makroskopowej minerał tworzy zwartą skałę jasnozielonej barwy (wilgotny). Suchy materiał jest jasnozielony/zielony. Jest odporny na kwasy i zasady, stabilny termicznie do temperatury 450°C, nierozpuszczalny w wodzie.

Chociaż zeolity jako glinokrzemiany warstwowe są bardzo bliskie skaleniom, wyraźnie ustępują im pod względem właściwości fizycznych. Zeolity mają twardość 3,5–5,5, skalenie 6–6,5. Gęstość zeolitów wynosi około 2,0–2,4 g/cm³, skaleni 2,5–2,8 g/cm³.

Porównywalne krzemiany warstwowe z grupy 9 EC 40 (montmorillonitu): bejdelit (warstwowy), hektoryt, montmorillonit, natrolit, saponit, swinefordyt lub wołkonskoit mają zbliżoną budowę i bardzo podobne działanie.

Powstawanie

Klinoptylolit może powstawać na dwanaście różnych sposobów** pod względem mineralogicznym. W handlu dostępny jest

* Miles w obszernym badaniu zdolności wymiany kationów przez zeolity stwierdził następującą selektywność klinoptylolitu: $\text{Cs} > \text{Rb} > \text{NH}_4 > \text{Sr} > \text{Na} > \text{Ca} > \text{Fe} > \text{Al} > \text{Mg} > \text{Li}$.

** Więcej o tym w Dodatku: Powstawanie minerału.

jednak głównie ten otrzymywany z lądowych* złóż popiołów i tufów wulkanicznych.

Z tego powodu klinoptylolit nazywa się też ogólniejszym terminem: „skała wulkaniczna”. Niestety na wielu stronach internetowych jego pochodzenie jest przedstawiane w zupełnie błędny sposób, bez uwzględnienia dodatkowych, późniejszych przemian chemicznych.

Klinoptylolit w złożach popiołów i tufów wulkanicznych

Podczas erupcji wulkanicznych wydobywają się na powierzchnię ogromne ilości popiołów i tufów. Jeśli ich warstwa odłoży się na lądzie jako skała, z biegiem czasu ulega przemianom pod wpływem warunków atmosferycznych. Wody opadowe i gruntowe przenikają przez te złoża wulkaniczne. Wnikająca woda powierzchniowa przesiąka przez tufy, wzbogacając się o jony sodu, potasu i wapnia. Przekiekająca woda rozpuszcza też szkliwa w popiołach wulkanicznych, tworząc puste przestrzenie, gdzie mogą potem krystalizować zeolity, o ile grubość pokładu przekracza 500 metrów. W górnej warstwie powstaje klinoptylolit.

Parageneza**

Klinoptylolit może występować jako wtórny minerał wulkaniczny wraz z innymi zeolitami płytkowymi, jak barreryt, brewsteryt, epistilbit, heulandyt***, stelleryt i stilbit. W przyrodzie klinoptylolit występuje zwykle obok krystobalitu, skale-

* Występują też złoża podwodne.

** Współwystępowanie różnych minerałów na tym samym terenie uwarunkowane ich wspólnym pochodzeniem – przyp. tłum.

*** Liczne odmiany heulandytu pochodzące z Indii to mieszanina heulandytu i klinoptylolitu.

nia, seladonitu* i muskowitu, częściowo też montmorillonitu. Klinoptylolit powstały w inny sposób może występować wraz z kalcytem, gajluzytem, halitem, hektorytem, opalem lub thenardytem. Jak dotąd nie są znane żadne specjalne minerały paragenetyczne, które mogłyby dostarczać dokładnych informacji o tym, skąd dokładnie pochodzi dana odmiana klinoptylolitu.

Występowanie

Klinoptylolit spotykany jest w prawie wszystkich rejonach wulkanicznych naszej planety. Toteż nazywa się go szerzej minerałem wulkanicznym. W całym świecie znanych jest ponad 180 złóż o znacznych rozmiarach, z czego ponad sto leży w 21 prowincjach Chin. Oto najważniejsze z nich:

Argentyna: Chubut; *Armenia*: Idzewanskoje; *Azerbejdżan*: Aydag; *Etiopia*: Nazret i Boru; *Australia*: Werris Creeke/Nowa Południowa Walia; *Brazylia*: Rio Grande del Sul; *Bułgaria*: Beli Plast; *Chiny*: Jin-Yun/Zhejiang, Dushijou i Hai-Ling/Heilongjiang; *Dania*: Wyspy Owcze; *Niemcy*: Klotzsche/Drezno, Maroldsweisach, Ortenberg, Reichweiler, Römbach, Rühmbach, Saldenburg-Matzersdorf, St. Andreasberg, Vogelsberg Weitendorf, Windischeschenbach; *Francja*: Nantes; *Gruzja*: Dzegwi; *Grecja*: Avdella, Kimolos, Poliegos i Samos; *Wielka Brytania*: Botallock, Kornwalia; *Indie*: Pashan Hills; *Indonezja*: Sumatra: Nusa Tenggara, Maluku, zachodnia Jawa: Bogor, Guning Kidul; Cikembar i Sakabumi; *Iran*: Eszloghczai/Miyaneh, Elbrus i Yzad; *Islandia*: Moeraki; *Włochy*: Schio;

* Seladonit $K(\text{Mg}, \text{Fe}^{2+})(\text{Fe}^{3+}, \text{Al})[(\text{OH})_2[\text{Si}_4\text{O}_{10}]]$ występuje często jako wrośnięty wewnętrznie w heulandyt, klinoptylolit lub stilbit, nadając tym zwykle bezbarwnym minerałom zielononiebieski odcień.

Japonia: Chichijima, Kamaishi, Kuruma Pass; *Kanada*: Bay of Fundy, Kamloops Mining District, Mont Saint-Hilaire; *Kuba*: Castilla, Tasajeras, Las Pulgas i Caimanes; *Meksyk*: Yucatan; *Nowa Zelandia*: Moeraki, Whitianga; *Korea Północna*: Han Zin i Pho Ha; *Norwegia*: Narwik; *Austria*: Bad Gleichenberg, Ybbs a.d. Donau, Kapfenberg, Leibnitz, Weitendorf; *Filipiny*: Mangatarem; *Polska*: Dynów; *Rumunia*: Chilioara; *Rosja*: Kaukaz, Syberia; *Szwajcaria*: Gibelsbach; *Słowenia*: Zaloska Gorica; *Słowacja*: Nizny Hrabovec diakr; *Hiszpania*: La Negras, Nijar; *Republika Południowej Afryki*: Heidelberg-Riversdale/Prowincja Przylądkowa i Hluhluve/KwaZulu-Natal; *Korea Południowa*: Guryongpo; *Czechy*: Honcova hurca, Skotnice; *Turcja*: Emet, Kestelek, Manisa Gördes; *Turkmenistan*: Aydak, Bad Khyz; *Ukraina*: Sokirnitsa; *Węgry*: Nyiri, Ratka; *Stany Zjednoczone*: Kalifornia (Boron, Owl Canyon), Newada (Antelope Springs District), Nowy Meksyk (Winston), Oregon (Cape Madras, Cape Lookout, Durkee, Swayze Creek), Dakota Południowa, Utah (Thomas Range), Waszyngton (Altoona, Rock Island Dam), Wyoming (Hoodoo Mt., Yellowstone National Park); *Cypr*: Troulli.

Otrzymywanie

W ciągu ostatnich 30 lat eksploatacja naturalnych złóż zeolitów przebiegała dość powoli. W połowie lat siedemdziesiątych światowe wydobycie wynosiło ledwie kilkaset ton rocznie. W połowie lat osiemdziesiątych produkcja przekroczyła granicę 10 tysięcy ton. Dzięki nowemu zastosowaniu jako podściółka dla zwierząt do 1993 roku wydobycie wzrosło do ponad 46 tysięcy ton. Najważniejszym segmentem wzrostowym w przyszłości będzie rynek środków piorących oraz przemysł budowlany ob-

szaru Azji i Pacyfiku. Obecna roczna produkcja naturalnych zeolitów wynosi około 4 milionów ton*.

Łączna ilość wydobywanego rocznie klinoptylolitu wynosi 3,4 miliona ton**, w tym:

Chiny:	2 500 000 t	Węgry:	15 000 t
Kuba:	550 000 t	Słowenia:	12 000 t
Japonia:	150 000 t	RPA:	10 000 t
Bułgaria:	45 000 t	Włochy:	4000 t
USA:	40 000 t	Gruzja:	4000 t
Turcja:	40 000 t	Kanada:	4000 t

* www.mineralienatlas.de/lexicon/index.php/Mineralienportrait/Zeolithe/Lagerst%E4tten%20und%20Bergbau.

** 1988: 1 000 000 ton (Newsam).

Opisy chorób, przy których pożyteczne wydaje się dawkowanie klinoptylolitu

Klinoptylolit można z powodzeniem stosować obok innych preparatów, ponieważ ten minerał wulkaniczny może działać jak przekaźnik – ułatwia wprowadzenie do organizmu innych substancji. Dotyczy to zwłaszcza alkoholowych wyciągów roślinnych, ale też innych preparatów, które w połączeniu z klinoptylolitem wykazują znacznie silniejsze i szybsze działanie.

Doświadczeniami w tej dziedzinie dysponuję od względnie krótkiego czasu, także tylko w ograniczonym stopniu mogę się tu powołać na doświadczenia innych osób. Zbyt mało jest jeszcze lekarzy i specjalistów medycyny naturalnej aplikujących klinoptylolit jako główny środek leczniczy. Gdy stosuje się go obok innych bardzo skutecznych leków lub metod, nie jest oczywiście, w jakiej mierze właśnie jemu należy przypisać sukces terapeutyczny.

W ostatnich latach usilnie starałem się zebrać pewniejsze doświadczenia na temat działania klinoptylolitu. Z tego względu celowo zrezygnowałem ze stosowania kombinacji różnych substancji. Początkowo zaprzestałem aplikowania pacjentom srebra koloidalnego i wyciągów roślinnych – mimo iż wcześniej zebrałem w tej dziedzinie wiele pozytywnych doświadczeń – aby móc wyodrębnić, jaki efekt przyniesie stosowanie w podobnych przypadkach wyłącznie klinoptylolitu.

Dopiero kompleksowa terapia boreliozy pokazała sensowność łączenia klinoptylolitu z innymi środkami. W pierwszym okresie zachowywałem przy podawaniu kilku specyfików pewien odstęp czasowy, który ze względów praktycznych musiał często ulec skróceniu. Działanie nie uległo zmianie. Powoli zacząłem łączyć środki lecznicze – i osiągałem sukces nawet

w przypadku ciężkich chorób. Dlatego w poniższych opisach chorób podano możliwe kombinacje leków.

W przedstawionych obrazach klinicznych chorób udało się w ostatnich latach osiągnąć zdumiewające sukcesy terapeutyczne. Wciąż zaskakiwało mnie, jak szeroki jest zakres zastosowań klinoptylolitu.

Badania kliniczne na ten temat omówiono w Dodatku.

Dawkowanie wynika z moich doświadczeń. Jeśli dostępne są dane na temat uzupełnienia kuracji srebrem koloidalnym lub olejkami eterycznym dla zoptymalizowania efektu terapeutycznego, podano je jako *Uzupełnienie działania*. Przy długotrwałym przyjmowaniu srebra koloidalnego wskazany jest zakup generatora tego preparatu, ponieważ duża ilość zużywanego srebra może bardzo szybko pociągnąć za sobą znaczne obciążenie finansowe (otrzymywanie srebra koloidalnego, patrz: rozdział 7).

Choroby autoimmunologiczne i kompleksów immunologicznych

Fibromialgia: stan chorobowy o niejasnych przyczynach, obejmujący przewlekłe bóle mięśniowe.

Objawy: rozchodzący się po całym ciele ból, wyzwalany przez ucisk palcem mięśni, powięzi lub ścięgien.

Może występować przewlekłe zmęczenie i wyczerpanie, zaburzenia snu, bóle głowy, ziębnięcie dłoni i stóp, intensywne pocenie się, drżenie, zaburzenia równowagi, zaburzenia czucia, jak odrętwienia lub mrowienia, bóle stawów i podwyższona wrażliwość na zimno. Czasem występują ubytki w polu widzenia i niewyraźne widzenie. Możliwa też lękliwość, zaburzenia pamięci i koncentracji, depresje i obniżony próg tolerancji stresu.

Dawkowanie: raz dziennie rano 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie; następnie zwiększać dawkę do raz dziennie 6 g, zależnie od tolerancji organizmu. *Dawka podtrzymująca:* raz dziennie 3 g.

Kontaktowe zapalenie skóry (wyprysk kontaktowy): reakcja zapalna skóry obejmująca głównie skórę właściwą, na podłożu alergicznym.

Objawy: alergiczne zapalenie skóry powoduje wszelkiego rodzaju wypryski, od zwykłych zaczerwienionych guzków do pęcherzyków, które pękają, tworząc sączące się, powierzchowne ubytki skóry, co ostatecznie prowadzi do powstania strupów. Choroba może przebiegać latami, z nawrotami, dopóki nie zostanie zidentyfikowany wyzwalający ją alergen, zwłaszcza gdy trudno go unikać i chory wciąż ma z nim kontakt.

Dawkowanie: raz dziennie rano 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie; zwiększać dawkę do 6 g. Przy dobrej tolerancji organizmu zwiększyć do maksymalnej dawki dziennej 8 g. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie.

Ośłabienie mięśni (miastenia): słabość oraz osłabienie siły mięśni wskutek zachodzących w nich przemian wstecznych, często jako objaw towarzyszący innym schorzeniom.

Objawy: opadanie powiek lub podwójne widzenie, coraz wyraźniej zaznaczone z biegiem dnia. Trudności w żuciu i połykaniu nasilające się podczas posiłku. Mięśnie twarzy wiotczeją, wargi cofają się, układając w krzywy uśmiech. Cała muskulatura staje się coraz słabsza, w końcu dochodzi do porażenia mięśni oddechowych.

Dawkowanie: przez pierwszy tydzień raz dziennie 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie. Następnie

zwiększać dawkę do raz dziennie 5 g. *Dawka podtrzymująca*: raz dziennie 3 g. *Uzupełnienie działania*: 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie.

Stwardnienie rozsiane: przewlekła, zapalna choroba demielinizacyjna ośrodkowego układu nerwowego o nieznanym przyczynach. Przebieg zróżnicowany, przeważnie nasila się rzutami.

Objawy: pierwsze objawy pojawiają się w ramach tzw. rzutu, później po kolejnych rzutach kumulują się ubytkowe zmiany neurologiczne. Na początku częste są zaburzenia widzenia z osłabieniem ostrości wzroku lub mleczną mgiełką. Możliwe też bóle oczu lub zaburzenia wrażliwości, jak parestezje (czucie opaczne), drętwienia i bóle.

Występują objawy porażenia, które wskutek nienormalnego, bezwiednego podwyższenia napięcia mięśniowego dodatkowo ograniczają zdolność poruszania się. Nadto pojawiają się zaburzenia ruchów oczu (podwójne widzenie i drzenie gałek ocznych), trudności w połykaniu, zawroty głowy, zaburzenia poruszania się, mowy, czynności pęcherza moczowego i jelit oraz funkcji seksualnych. Często jest skłonność do fizycznego i psychicznego zmęczenia (niezależna od fizycznego i psychicznego obciążenia), nasilająca się z biegiem dnia. Występują też zaburzenia czynności poznawczych, psychicznych i afektywnych, jak również porażenia i spastyczne podniesienie napięcia mięśni.

Dawkowanie: raz dziennie rano 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie. Następnie zwiększać do: 2 razy dziennie do 4 g. *Dawka podtrzymująca:* raz dziennie 3 g klinoptylolitu. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie. *Dodatkowo:* raz dziennie 1 kropla oleju z szałwii muskatołowej, doustnie.

Alergie

Katar sienny (alergiczny nieżyt nosa): reakcja alergiczna błony śluzowej nosa i zatok przynosowych.

Objawy: wodnista lub wodnisto-śluzowata wydzielina z nosa, rzadziej zatkanie nosa, częste kichanie, przeważnie wyraźny, silny świąd w nosie, trudności w oddychaniu przez nos, zaczerwienienie i obrzmienie spojówek. Częste napady astmatyczne lub pokrzywka z wysoką gorączką. Oczy są przeważnie nadwrażliwe na światło, czemu często towarzyszą bóle głowy.

Dawkowanie: raz dziennie 3 g klinoptylolitu z niewielką ilością wody, doustnie. W ostrych przypadkach: 2 razy dziennie 3 g.

Pokrzywka (*urticaria*): wrodzona lub nabyta zmieniona, osłabiona lub wzmożona reakcja skóry lub błon śluzowych na określone „normalne” bodźce.

Objawy: podrażnienie może wystąpić natychmiast lub po jakimś czasie, nawet po kilku dniach: silny świąd, kłucie, zaczerwienienie skóry; obrzęk i tworzenie się na skórze bąbli o nieregularnych granicach, ale mogących też objąć dużą powierzchnię ciała.

Dawkowanie: raz dziennie rano 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie, przez kilka miesięcy. *Uzupełnienie działania:* kilka kropli olejku lawendowego nałożyć cienką warstwą na chore miejsca.

Wyprysk dziecięcy: występujący u niemowląt lub małych dzieci biały, złuszczący się wyprysk skórny będący często efektem nietolerancji na produkty spożywcze, nierzadko stanowi pierwszą oznakę atopowego zapalenia skóry (neurodermitis).

Objawy: występuje lekko łuszczące się zaczerwienienie, białawe lub żółte łuski i strupki, rzadziej pęcherzyki, przede wszystkim na skórze owłosionej głowy, oraz świąd. Po rozdrapaniu zmiany sączą się.

Dawkowanie: zewnętrźnie nakładać cienką warstwę klinoptylolitu na chore miejsca; doustnie raz dziennie 1 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie.

Choroby skóry, oparzenia, nadwrażliwość

Atopowe zapalenie skóry (*neurodermitis*): przewlekła, niezakaźna choroba skóry zaliczana do schorzeń atopowych.

Objawy: czerwone, łuszczące się, czasem także sączące wypryski na skórze w wielu miejscach oraz silne swędzenie. Choroba przebiega przeważnie rzutami, z indywidualnymi, zależnymi od wieku objawami, które na starość zanikają.

Dawkowanie: 2 razy dziennie 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie; powoli zwiększać do: 2 razy dziennie 5 g. *Dawka podtrzymująca:* raz dziennie 3 g. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie. *Dodatkowo:* raz dziennie 1 kropla olejku z szaflwii muszkatołowej, doustnie.

Czyrak: bolesne, guzkowate zapalenie mieszka włosowego na skórze rozciągające się na otaczającą tkankę.

Objawy: zaczerwienienie skóry z czopem ropnym pośrodku. Chorobie mogą towarzyszyć ciężkie objawy ogólne, jak uczucie rozbicia, gorączka i miejscowe powiększenie węzłów

chłonnych. Gdy kilka blisko położonych czyraków połączy się w jedną zmianę, powstaje czyrak gromadny, czyli karbunkuł.

Dawkowanie: zewnętrznie nanieść na czyrak cienką warstwę papki z klinoptylolitu. *Dodatkowo:* raz dziennie 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie. *Dodatkowo:* 1 kroplę oleju goździkowego nanieść na zaognione miejsca.

Łuszczycza: niezakaźna przewlekła choroba zapalna skóry, uporczywa, ale o łagodnym przebiegu, przybierająca zróżnicowane formy o różnym stopniu uciążliwości. Nasila się w ostrych rzutach.

Objawy: liczne dotknięte miejsca, zaognione, o ostrym obrysie, czasem o charakterystycznym wzorze przypominającym mapę, przede wszystkim na kolanach, łokciach i skórze owłosionej głowy, pokryte drobnymi, woskowatymi srebrzystymi łuskami albo twardymi blaszkami skórnymi, często o dużej powierzchni, co nie prowadzi jednak do wypadania włosów. Po ich oderwaniu pojawiają się kropelki krwi. Na paznokciach rąk występują przeważnie charakterystyczne wzory i plamki.

Dawkowanie: przez pierwszy tydzień raz dziennie rano 3–4,5 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie; pozwoli zwiększać dawkę do raz dziennie 5 g. *Uzupełnienie działania:* wieczorem 1 łyżeczka do herbaty nasion (czarnych, całych) babki jajowatej (*Plantago ovata*). *Dodatkowo:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie.

Odleżyna: miejscowe uszkodzenie skóry i tkanki podskórnej u osób unieruchomionych, zwykle obłożnie chorych, zależnie od głębokości zmian klasyfikowane według czterech stopni.

Dawkowanie: 2 razy dziennie cienko posypać otwartą ranę proszkiem klinoptylolitu. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dzien-

nie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm albo kilka kropli olejku lawendowego zakroplic na otwartą ranę.

Oparzenia (*combustio*) oraz uszkodzenia popromienne skóry.

Objawy: uszkodzenia skóry różnego stopnia.

I stopień: zaczerwienienie, bolesność skóry z odczuciem napięcia, może dojść do złuszczenia się naskórka.

II stopień: powstawanie pęcherzy, przeważnie surowicznych, powierzchnia skóry pod pęcherzami mocno zaczerwieniona, sącząca się, bardzo bolesna.

Prócz zaczerwienienia i pęcherzy może też wystąpić zwęglenie uszkodzonej skóry; przy dużej powierzchni oparzeń również wysoka gorączka, przyspieszone tętno i bezsenność oraz objawy wstrząsu.

Dawkowanie: raz dziennie klinoptylolit w postaci proszku lub papki nałożyć cienką warstwą na chore miejsce. *Dodatkowo:* 1-2 krople olejku lawendowego domieszać do proszku klinoptylolitu albo zakroplic na oparzoną skórę i delikatnie rozprowadzić przed nałożeniem klinoptylolitu.

Opatrywanie ran: rana to uszkodzenie tkanki zewnętrznej powierzchni ciała, czemu może towarzyszyć utrata tkanki. Zwykle spowodowane przez gwałtowne czynniki zewnętrzne, ale może być wyłącznie efektem choroby, na przykład wrzodu. Rana może zostać zainfekowana przez bakterie.

Dawkowanie: 2 razy dziennie posypać cienko proszek klinoptylolitu bezpośrednio na ranę dla wysuszenia. *Dodatkowo:* 1-2 krople olejku lawendowego zakroplic na ranę przed nałożeniem proszku klinoptylolitu.

Półpasiec (*herpes zoster*): bolesne, wirusowe, słabo zakaźne zapalenie nerwu.

Objawy: nagłe pojawienie się pasa swędzących pęcherzyków wzdłuż linii przebiegu nerwu z jednej strony ciała, czemu towarzyszy ogólne złe samopoczucie, czasem także gorączka. Robi to wrażenie, jakby połowa ciała została przepasana. Pęcherzyki, wypełnione wodnistą, krwawą lub ropną surowicą, pękają i tworzą strupki. Nieznośny ból pojawia się zwykle niedługo przed otwarciem się pęcherzyków i często nie ustępuje miesiącami czy latami po ich wygojeniu się.

Dawkowanie: przez pierwszy tydzień raz dziennie 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie; przy dobrej tolerancji organizmu zwiększać do dawki dziennej 5 g. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie. *Dodatkowo:* 2 razy dziennie 1 kroplę olejku goździkowego delikatnie wetrzeć bezpośrednio w chore miejsce na skórze.

Ropień: otorbione zbiorowisko ropy w miejscu wtargnięcia zarazków chorobotwórczych pod skórę (obrzmiąte lub nie), po przebicium ropa może się wydobyć na zewnątrz bezpośrednio lub przez kanały przetoki.

Objawy: przeważnie zaognione, wypełnione ropą obrzęknięte miejsce tkanki miękkiej, mogące też przyjmować formę silnego zaczerwienienia skóry z podwyższoną temperaturą. Duży ropień może wywołać posocnicę (sepsę).

Dawkowanie: raz dziennie 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie.

Trądzik młodzieńczy (*acne vulgaris*): choroba przede wszystkim przewodów wyprowadzających gruczołów łojowych. Początkowo powoduje powstawanie niezapalnych zaskórników; później mogą się tworzyć zaognione wykwity, jak grudki, krostki i guzki.

Dawkowanie: raz dziennie 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie, aż do zniknięcia trądziku. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie. *Dodatkowo:* 2 razy dziennie 1 kropla olejku z szalwii muszkatołowej, doustnie.

Ukąszenie psa: rana będąca wynikiem pogryzienia człowieka przez psa domowego.

Objawy: uszkodzenia skóry, możliwe też głębsze rany rwane mięśni i ścięgien bądź urazy stawów i kości. Istnieje zagrożenie zakażeniem ran przez bakterie.

Dawkowanie: 2 razy dziennie nałożyć cienką warstwę papki z klinoptylolitu na miejsce ugryzienia. *Dodatkowo:* raz dziennie 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie. *Uzupełnienie działania:* najpierw przemyć świeżą ranę srebrem koloidalnym 25 ppm, następnie zakroplic na ranę 1–2 krople olejku lawendowego.

Wyprysk (egzema): zbiorcza nazwa ostrych lub przewlekłych wielopostaciowych, powierzchniowych, zapalnych, niezakaźnych zmian skórnych.

Objawy: obu formom przebiegu choroby towarzyszy często dotkliwe swędzenie, a także zaczerwienienie, wilgotność skóry, powstawanie drobnych grudek, pęcherzyków, okazjonalnie obrzęk skóry. Po pęknięciu pęcherzyki wysychają, tworząc strupki i łuski. Wskutek nadpobudliwości nerwowej mogą się pojawić zaburzenia psychowegetatywne. Dla egzemy przewlekłej typowe jest silne łuszczenie się wyschniętej skóry, nadmierne jej rogowacenie i pęknięcie bez objawów zapalnych.

Dawkowanie: raz dziennie 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 20 ml srebra koloidalnego 25 ppm, doustnie.

Zapalenie łożyska paznokcia: zapalenie obrąbka naskórkowego paznokcia powstałe wskutek niewielkiego skaleczenia, pęknięcia łożyska paznokcia lub ogryzania paznokcia.

Objawy: Otoczenie paznokcia jest mniej lub bardziej zaczerwienione, obrzmiałe, nadwrażliwe na dotyk i obolałe, występuje pulsujący ból. Jeśli stan zapalny postępuje, pod skórą gromadzi się ropa. Ciepło pogłębia ból, owinięcie palca czymś zimnym zwykle nieco go łagodzi.

Dawkowanie: co najmniej 2 razy dziennie nanieść na zagnione otoczenie paznokcia cienką warstwę papki z klinoptylolitu. *Uzupełnienie działania:* 2 razy dziennie 1 kroplę olejku goździkowego nanieść na koniec paznokcia.

Choroby i złamania kości

Zaburzenia wzrostu kości: zaburzenia wzrostu kości o różnych przyczynach, przeważnie spowodowane zakłóceniami dostępności składników budujących kość lub uczestniczących w tym procesie hormonów. Dalsze przyczyny: niedobór krzemu, zatrucie metalami albo działanie uboczne kortyzonu.

Dawkowanie: raz dziennie rano 3 g klinoptylolitu w niewielkiej ilości wody, doustnie. *Dodatkowo:* raz dziennie 3 krople Calcium phosphoricum D6, doustnie; *alternatywnie:* raz dziennie 6 kropli Apatit-Elixir, doustnie.

Zapalenie okostnej: stan zapalny okostnej wywołany przez bakterie chorobotwórcze albo działanie mechaniczne.

Objawy: bolesność uciskowa i silny ból wysiłkowy, może się wiązać z zaczerwienieniem i obrzmieniem blisko położonej powłoki skórnej. Skóra w pobliżu chorego miejsca jest zwykle cieplejsza w dotyku.



vital
GWARANCJA ZDROWIA



Werner Kühni jest naturopatą i psychoterapeutą. Wykształcony w dziedzinie homeopatii, Mind-Control i hipnozy, intensywnie zajmował się aromaterapią, litoterapią i oznaczaniem minerałów. Prowadzi prelekcje i kursy.

Klinoptylolit to wulkaniczny minerał zaliczany do grupy zeolitów, który jest z powodzeniem stosowany w medycynie. Ma działanie odtruwające i oczyszczające. Wpływa na procesy immunologiczne i enzymatyczne. Coraz częściej jest wykorzystywany przy różnego rodzaju nowotworach oraz łagodzi skutki uboczne chemioterapii. Posiada ogromną siłę absorpcji metali ciężkich, toksyn, szkodliwego promieniowania oraz wolnych rodników. Usuwa zatem z organizmu te elementy, które stanowią największe zagrożenie dla naszego zdrowia.

Autor opisuje zastosowanie tego minerału na wiele dolegliwości opierając swoją wiedzę na długoletnim doświadczeniu. Powołuje się też na wyniki najnowszych badań, które wykazały, że klinoptylolit zwiększa skuteczność innych leków. Pomaga również w chorobach dla których istnieje dotąd niewiele możliwości terapii jak borelioza, choroby autoimmunologiczne, stany bólowe, trudno poddające się leczeniu choroby skórne, zwłaszcza atopowe zapalenie skóry i łuszczyca. Jest pomocny przy problemach hormonalnych oraz wzmacnia kości. Stanowi również prawdziwe źródło młodości.

Jeden minerał na wiele dolegliwości.

Patroni:

NATURA I TY

**MIESIĘCZNIK
SZAMAN**
CZŁOWIEK • ZDROWIE • NATURA

DOLCEVITA
celebруем życie



uroda
zdrowie.pl

Vitalni24.pl
RAZEM ZADBAJMY O ZDROWIE!

Zdrowe odżywianie
www.odzywianie24.pl

Cena: 39,30 zł

ISBN: 978-83-65404-41-1



9 788365 404411