

Bettina Maria Schürch
Daniel Gresly

Augenakupunktur mit Laserneedles

Die Behandlung der Senilen Makuladegeneration

Die Senile Makuladegeneration (SMD) ist ein verbreitetes, chronisch-degeneratives Augenleiden unbekannter Genese, das primär alte Menschen betrifft und das zentrale Gesichtsfeld beeinträchtigt. Durch die Augenakupunktur kann in gewissen Fällen die Degeneration gebremst oder gar etwas Sehfähigkeit zurückgewonnen werden.

In Zusammenarbeit mit einem Ophthalmologen (Dr. med. Daniel Gresly, Laufen) habe ich in meiner Praxis SMD-PatientInnen ergänzend zu den Akupunkturmethoden mit Laserneedles behandelt und die Behandlungsergebnisse ausgewertet.

Die Augenakupunktur

Die Augenakupunktur ist ein erst ca. 20-jähriges Akupunktursystem, das ständig durch neue Punkte ergänzt und verfeinert wird. Zusätzlich zu den Akupunkturpunkten der Traditionellen Chinesischen Medizin werden auch Punkte aus verschiedenen Mikroakupunktursystemen stimuliert.

Die Akupunkturpunkte der Mikrosysteme stehen jeweils mit bestimmten Organen in Beziehung und in Wechselwirkung, die so durch Fernwirkung behandelt werden können. Im Falle einer SMD wird also versucht, über verschiedene Somatotopie die Augen bzw. die Netzhaut zu stimulieren und die zugrunde liegenden Störfelder zu harmonisieren.

Stimuliert werden Punkte aus den Mikroakupunktursystemen NPSO von RUDOLF SIENER, ECIWO (Embryo containing information of the whole organ-

ism), und Akupunktur 2000 nach JOHN BOEL.

Eine Besonderheit der Augenakupunktur ist das Behandlungsintervall. In unserer Praxis behandeln wir SMD-PatientInnen in einem Intensivprogramm während einer Woche täglich zwei Mal, in einem zeitlichen Abstand von mindestens einer Stunde (A- und B-Sitzung).

Vorgehen

Alle PatientInnen waren vor und nach der Akupunkturbehandlungswoche in augenärztlicher Untersuchung. Sie wurden bei einer diagnostizierten Feuchten oder Trocken Makuladegeneration auf dieselbe Weise behandelt.

Begleitend zur Akupunktur wurden, wenn indiziert, Heilpflanzentinkturen nach Traditioneller Chinesischer Medizin verabreicht, Ernährungsempfehlungen gegeben und gegebenenfalls Vitaminpräparate verabreicht.

Es wurden bei allen PatientInnen Basispunkte stimuliert, die sich in der A- und B-Sitzung unterschieden und durch Punkte der TCM ergänzt wurden.

Basispunkte der A-Sitzung:

- Baihui,
- Yintang,
- Bl 2,
- ECIWOpunkt Leber/Niere 2. Metakarpale,
- Augenpunkt nach NPSO am Knie,
- ECIWOpunkt Fusssole,
- Akupunktur-2000-Punkt Grosszehengrundgelenk.

Basispunkte der B-Sitzung:

- Yintang,
- Yuyao,
- EWICOpunkt Auge 2. Metakarpale,
- Augenpunkt NPSO am Knie,
- ECIWOpunkt Handinnenfläche,
- Akupunktur-2000-Punkt Daumengrundgelenk.

Die Augenakupunkturbehandlung ist für alte Menschen sehr anstrengend, weil schmerzhafteste Punkte in eng aufeinander folgenden Sitzungen stimuliert werden.

Besonders schmerzhafteste Punkte aus der Akupunktur 2000 an Handinnenfläche und Fusssole sowie Punkte an Knien und Händen wurden mit speziellen Lasernadeln, Laserklasse 3b, Wellenlänge 685nm (rot/infrarot) stimuliert (**Abb. 1**). Für Punkte in unmittelbarer Augennähe wurden konventionelle Akupunkturnadeln verwendet.

Erfahrung

In der Gruppe von 44 behandelten PatientInnen wurde in 36 Fällen (81,8%) ein Erfolg festgestellt. Jede objektive oder subjektive Verbesserung des Sehvermögens wurde als Erfolg gewertet. Als subjektive Verbesserung wurden gewertet: Klareres Sehen, bessere Lesefähigkeit, besseres Erkennen von Gesichtern, geradere Linien, verbessertes Farbwahrnehmungsvermögen, kein Nebel mehr vor den Augen und verkleinerte Gesichtsfeldausfälle. Bei etwa 45% der erfolgreich behandelten PatientInnen stieg die Sehkraft während der Behandlung um 20% oder mehr, was als deutliche Visusverbesserung gewertet werden kann.



Abb. 1. Lasernadel-Akupunktur von Augen-Fempunkten

Sehverbetterungen bei der SMD sind nicht immer objektivierbar. Mit der Augenakupunktur wird hauptsächlich das Gesichtsfeld verbessert. Deshalb ist eine messbare Visusverbesserung trotz deutlich subjektiven Sehverbetterungen nicht immer nachweisbar.

Bei 20% unserer PatientInnen konnten weder subjektive noch objektivierbare Sehverbetterungen festgestellt werden.

Die Erfahrungswerte nach mittlerweile 1 1/2 Jahren zeigen, dass der Behandlungserfolg oder Misserfolg weder von Alter, Geschlecht oder Stadium der Erkrankung abhängig ist.

Konventionelle medizinische Modelle gehen davon aus, dass degenerativ veränderte Zellen ihre Funktion zunehmend vermindern. Wir postulieren aufgrund unserer Erfahrungen, dass es möglich ist, durch die Augenakupunktur einen gewissen Prozentsatz eingeschränkt funktionierender Zellen wieder zu aktivieren, und somit deutliche und für unsere PatientInnen grundlegende Verbesserungen erzielen können.

Sprechen die Behandelten auf die Augenakupunktur an, so tritt die Besserung meist am dritten Behandlungstag ein.

Nach der Behandlungswoche kommen die meisten PatientInnen einmal monatlich in eine Doppelsitzung, in

der die Resultate stabilisiert werden sollen. Langzeiterfahrungen liegen in unserer Praxis noch nicht vor. Es ist zu erwarten, dass bei der SMD als chronisch-degenerative Erkrankung eine weiterführende Therapie sinnvoll ist.

Fazit

Die Augenakupunktur ist in sehr vielen Fällen eine gute und erfolgversprechende Möglichkeit zur Behandlung von SMD-PatientInnen. Bei der Diagnose SMD werden die PatientInnen oft mit der Aussage konfrontiert, dass sich ihre Sehkraft sukzessive verschlechtern wird. Schon eine minimale Sehverbetterung stellt für sie deshalb eine deutliche Verbesserung der Lebensqualität dar.

Die Einführung der Lasernadel-Akupunktur hilft unseren PatientInnen, die doch anstrengende Behandlungswoche leichter zu ertragen. Insbesondere die Stimulation der Akupunktur-2000-Punkte an Fusssohle und Handinnenfläche ist sehr schmerzhaft, wenn sie mit konventionellen Nadeln ausgeführt wird. Die Lasernadeln machen die Behandlung für die meist älteren PatientInnen um ein Vielfaches angenehmer.

Literatur

- Ang T.T.: The New Practical Notes of Acupuncture an Moxibustion, Chinese Nature Cure Institute, Singapore 1992.
- Hecker H.U., Steveling A., Peuker E.T.: Ohr-, Schädel-, Mund-, Hand-Akupunktur, Hippokrates Verlag, Stuttgart 1996
- Wutta Hans-Peter, Brucker Karin: Theorie und Praxis der Augenakupunktur, Hippokrates Verlag, Bonn 2004. ISBN 3-8304-5252-7
- Wutta Hans-Peter, Brucker Karin: Augen-Akupunktur, Eherwirthmed Verlag, Bonn 2002. ISBN 3-431-04030-6

Anschrift der Autoren:

Bettina Maria Schürch, Heilpraktikerin
Praxis im Lot
Rennmattstrasse 21, CH-4242 Laufen
Tel: 061 761 61 75

Dr. med. Daniel Gresly
Ophthalmologie FMH
Bahnhofstrasse 11, CH-4242 Laufen
Tel: 061 761 61 10



www.laserneedle.ch