



APS therapie zit in de lift.

Door: Drs. A. Straat (arts)

Het aantal gebruikers hiervan neemt toe. Daarnaast wordt in een aantal ziekenhuizen in Nederland onderzocht wat het effect is bij verschillende aandoeningen. Zodra de resultaten hiervan bekend zijn zal ik hierop terugkomen. Ongetwijfeld wordt het succes bij pijnbestrijding doorverteld aan de familie, buren, vrienden enz.

Voorals als een andere vorm van pijnbestrijding minder succesvol blijkt te zijn dan verwacht, of bij patiënten die pijnmedicatie een bezwaar vinden is de APS-therapie eigenlijk de eerste keus. In pijncentra wordt de TENS nog wel gebruikt, maar deze therapie heeft een aantal nadelen t.o.v. APS-therapie. Het eerste nadeel is dat bij het uitschakelen van de TENS de werking ophoudt, dit in tegenstelling tot APS-therapie. Het tweede nadeel is dat geen ATP (Adenosine Tri-Phosphaat) wordt gevormd. Het principe van de TENS is ook heel anders. De pijnprikkel wordt in het ruggenmerg geblokkeerd zolang het apparaat werkt. Bij de APS-therapie wordt ongeveer 500% meer ATP gevormd dan normaal, met als resultaat zeer vele positieve effecten. In principe komen allerhande activiteiten van de cellen weer op gang of worden versterkt.

Op deze wijze gaat het weefsel waar de pijn is ontstaan beter functioneren en daardoor wordt de pijnsensatie sterk gereduceerd.

Bij b.v. een blessure treedt veel eerder herstel op met APS-therapie dan zonder deze therapie, dus de pijn is sneller verdwenen. Bij de voetbalsport is dat natuurlijk zeer belangrijk. Het bepaalt of een speler de eerstvolgende wedstrijd ingezet kan worden of niet!

Dit kan voor de club zo belangrijk zijn dat de aankoop van een APS-apparaat meteen terugverdiend wordt! Ook bij chronische pijnklachten heb ik vaak goede resultaten gezien. Klachten die met medicatie niet bestreden konden worden werden bestreden met APS-therapie. Het beschadigde weefsel bij chronische pijnklachten zal nauwelijks of niet herstellen maar de pijn kan wel verdwijnen!

Zoals reeds genoemd zijn er vele soorten medicijnen in gebruik. Van paracetamol tot zware morfine preparaten. Een veel geadviseerd middel is paracetamol. In de voorgeschreven dosering is het een vrij onschuldig middel. Bij hoger gebruik verandert dat, omdat paracetamol het glutathion in het lichaam vermindert. Glutathion is een belangrijk antioxidant. Het speelt een rol bij de ontgiftiging van de lever, het versterkt het immuunsysteem en werkt als algemeen antioxidant in het lichaam. Daarom wordt bij een overdosis van paracetamol door de behandelende arts glutathion gegeven ter vermindering van leverschade.

Bronnen van glutathion zijn o.a. avocado, walnoten, vers fruit, rauwe groenten, vis en vlees.

Elektriciteit speelt een cruciale rol in ons bestaan, buiten en in ons lichaam. Denk maar eens aan ons zenuwstelsel en aan ons hart.

Ook is APS-therapie een elektrisch fenomeen, dwz door het aangedane weefsel loopt een microampère stroom,(wat U niet of nauwelijks voelt) doordat een potentiaalverschil wordt aangelegd d.m.v. elektroden. Hierdoor ontstaan enkele belangrijke activiteiten. Ten eerste ontstaat op de celwand een noodzakelijk hoger potentiaalverschil met gunstige effecten op de celwand. Dit potentiaalverschil kan verminderd zijn bij een aandoening. Ten tweede gaan de intracellulaire mitochondrien meer energie vormen met als gevolg dat het herstelproces wordt opgestart.