

Zertifiziertes Intensiv-Praxis-Seminar Chelat-Therapie

Programm

Samstag, den 18.3.2023

I. **Praktischer Teil** 08:00 bis 13:00 Uhr

Logistik – Arbeitsplatz – Chelat-Raum – Belüftung - `Bauchladen`

Nierenwerte!! Auch vor nur einem Provokationstest Kreatinin-Wert!!!!

Zubereitung der verschiedenen Infusionen je nach Indikation

Na₂MgEDTA 3g „**The Bottle**“ nach internationalem Protokoll

Na₂CaEDTA Kurzinfusion

DMSA / DMPS (verschreibungspflichtig – nur für Ärzte)

Aufbau-Infusion zur Substitution / bei intensiver Chelat-Therapie

Phosphatidylcholin in Glukose / Galaktose /

Patienten vor der Infusion:

Blutdruck / Blutzucker / Beine hoch lagern /

Anlegen der Infusionen / Zeit dokumentieren / Arm zudecken /

Betreuung **während** der Infusionsdauer / Wasser / Obst / Toilettengang /

Als synergistische Therapien zur Chelat-Therapie möglich:

OZON-Therapie / Oxyvenierung / UVB

Intravasale Lasertherapie

Vorbereitung des Provokations-Tests / Anforderung / Sammelbehälter / Versand

Pause / Snack

2. **Theoretischer Teil** 14:00 bis etwa 17:00 Uhr

Allgemeines über die Chelat-Therapie

Historische Entwicklung der EDTA-Chelat-Therapie (Skript)

Indikation und Kontraindikation von Chelatoren

Arztbefunde / Laborbefunde / Indikation – Kontraindikation

Differenzierte Anwendung von Chelatoren (ppt Kongress München)

Pharmakologisches Wirkprinzip von EDTA / (Beitrag Dr. Exner Skript)

Anamnese / Familienanamnese / Labor vor Chelat **NIEREN**

Voruntersuchungen und begleitende Diagnostik, Labor, (E.I.S.)

Provokations-Test / Belastungs-Test Laborprofil / Versand / Befunde

Notwendige **Substitution**

Aufbauinfusion falls notwendig

Fallbeispiele / Laborbefunde besprechen

Kinderprotokolle der Praxis Löprich

Amerikanische Studien (z.B. Blumer und Cranton und viele mehr)

Artikel und Studien verfügbar – bringen Sie einen USB Stick mit.

Umfangreiches Skript

Fragen und Antworten / Schriftlicher Test / Zertifikat