

Effekter av BEMER[®] fysikalisk vaskulär terapi, en metod för fysikalisk stimuli av vasomotion hos prekapillära kärl vid nedsatt mikrocirkulation, avseende sömn, smärta och livskvalitet hos patienter med olika kliniska symptom utvärderades med tre vetenskapligt validerade skalor.

Publicerad: 2013

Tidskrift: De Gruyter, Journal of Complementary Integrative Medicine. 2013 Volume 10 Page 5-12

Författare: Wolfgang Bohn, Lorenzo Hess och Ralph Burger

SAMMANFATTNING:

Som en del i lagstadgad marknadsövervakning av certifierade medicintekniska produkter genomfördes, under perioden april 2011 – mars 2013 utvärdering av 658 giltiga patientenkäter. Frågorna bestod huvudsakligen av tre vetenskapligt erkända skalor för att bedöma förändringar av sömn, smärta och livskvalitet hos patienter som under 6 veckor använt "BEMER[®] fysikalisk vaskulär terapi" för olika sjukdomssymptom.

Resultatet visar tydligt att det finns signifikanta förbättringar inom alla undersökta områden, oavsett underliggande sjukdomssymptom, genom tillämpning av detta kompletterande behandlingsalternativ.

BAKGRUND

Ett organs prestanda och hälsa är beroende av det funktionella tillståndet i dess mikrocirkulation. Det är numera allmänt accepterat att övervägande antal begränsad fysisk och mental prestation och övervägande antal sjukdomar kan spåras till problem i mikrocirkulationen och/eller att utveckling av sjukdom påverkas huvudsakligen genom mikrocirkulationens funktion.

Vid Institutionen för Mikrocirkulation i Berlin, under ledning av professor R.C. Klopp sökte man under många år efter ett effektivt komplement eller alternativ till en begränsad läkemedelsbaserad behandling för nedsatt eller patologiskt försämrade mikrocirkulation. Utvecklingen startade med forskning på en tidigare behandlingsapparat (BEMER 3000). Den använde sig av ett specifikt lågintensivt, alternerande elektromagnetiskt fält för överföring av energi och dess beprövade effekt lade grunden till en fortsatt målinriktad utveckling.

Flera års intensiv forskning, öppnade upp nya grundläggande vetenskapliga insikter och en ny metod för att optimera denna form av terapi. En specifik komplex signalkonfiguration utvecklades, med vilken en mycket effektiv stimulering av en försvagad mikrocirkulatorisk reglering kan uppnås.

METOD

Sedan april 2011 fram till mars 2013 har alla behandlingssystem levererats tillsammans med två kundenkäter. Den första enkäten fylldes i och skickades in omedelbart före start av behandling och den andra enkäten fylldes i och returnerades efter 6 veckor. Enkäterna är identiskt formulerade med frågor avseende sömn, smärta, fysiskt och fysiskt välbefinnande.

770 kundenkäter returnerades. 112 st. behandlades inte pga. saknad information om kön eller ålder.

Återstående 658 st. utgör grunden för beskrivande statistik och ytterligare val för andra mätvärden i följande skalor.

- Jenkins sleep scale: Skala 1 till 6, där 3 är skattad till sömnproblem
- VAS Borg: Skala 1 till 10, där 1 är lika med ingen smärta och 10 olidlig smärta
- SF12: 6 frågor om fysiskt och psykiskt välbefinnande. Beräknas på en procentuell skala 0-100% (1 % är dåligt och 100 % är bra)

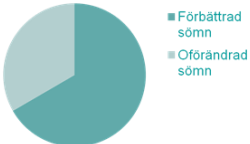
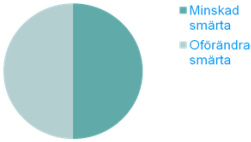
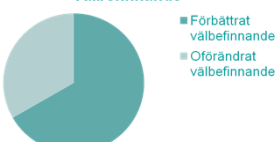
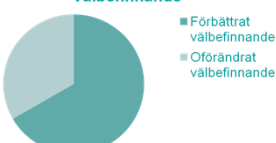
Antal och proportioner (n/%) dokumenterades utifrån olika kategoriska variabler. För statistisk signifikans användes en icke-parametrisk Wilcoxon rank test.

DEMOGRAFISK FAKTA

Kön	Kvinnor 60 %	Män 40 %			
Ålder	Yngre än 50 år 25,5 %	Mellan 51-70 år 52,4 %	Över 70 år 22 %		
Varaktiga symptom	1 år 17,9 %	2 – 5 år 32,7 %	6-10 år 19 %	Över 10 år 15 %	Vet ej 15,3 %

Samtliga patienter använde BEMER Pro eller BEMER Classic och tillämpade en given BAS-plan enligt användarmanual. Helkroppsbehandling, 8 minuter morgon och kväll med ökning av intensiteten veckovis. Start på nivå 1 på 3,5 μ T och upp till 21 μ T på nivå 6.

RESULTAT

<p>Jenkins scale</p> <p>Sömn</p>  <p>■ Förbättrad sömn ■ Oförändrad sömn</p>	<p>Den övergripande utvärderingen visade på en signifikant förbättring av sömnen.</p> <p>604 patienter, visade ett medelvärde före behandlingsstart på 3,3 Efter 6 veckor behandling låg medelvärdet på 2,7</p> <p>En förbättring noterades hos 370 patienter, dvs. 2/3</p>
<p>VAS Borg</p> <p>Smärta</p>  <p>■ Minskad smärta ■ Oförändrad smärta</p>	<p>Den totala analysen visade på en signifikant reducering av smärta.</p> <p>628 patienter, visade ett medelvärde före behandlingsstart på 4,6 Efter 6 veckors behandling låg medelvärdet på 3,7</p> <p>En förbättring noterades hos 327 personer, dvs. 1/2</p>
<p>SF 12-Fysisk hälsostatus</p> <p>Välbefinnande</p>  <p>■ Förbättrat välbefinnande ■ Oförändrat välbefinnande</p>	<p>Den övergripande analysen visade på en signifikant förbättring i fysisk hälsa, även i de fall där behandling endast använts i förebyggande syfte.</p> <p>530 patienter, visade ett medelvärde före behandlingsstart på 44,4 % Efter 6 veckors behandling låg medelvärdet på 46,7 %</p> <p>En förbättring noterades hos 314 personer, dvs. 2/3</p>
<p>SF 12-Mental hälsostatus</p> <p>Välbefinnande</p>  <p>■ Förbättrat välbefinnande ■ Oförändrat välbefinnande</p>	<p>Den övergripande analysen visade på en signifikant förbättring i välbefinnande avseende mental hälsa.</p> <p>530 patienter, visade ett medelvärde före behandlingsstart på 45,5 % Efter 6 veckors behandling låg medelvärdet på 51 %</p> <p>En förbättring noterades hos 341 personer, dvs. 2/3</p>

Total förbättring av symptom:

JA: 50,2 % DELVIS: 18,8 % NEJ: 20,2 % VET EJ: 10,,8 %

DISKUSSION

BEMER terapins position som en grundläggande kompletterande terapi borde stärkas genom de resultat som denna studie visar. Speciellt vid sjukdomstillstånd där andra behandlingsinsatser under en längre tid inte gett resultat, s.k. kroniska sjukdomar. BEMER terapi framstår som ett betydelsefullt och viktigt tilläggsalternativ till läkares övriga behandlingsarsenal.

Behandlingen inte är beroende av aktiva beståndsdelar som ska distribueras via blodflödet, utan istället uppnås effekt "fysikaliskt" direkt på verkningssättet. Dess verkan är (till skillnad från andra behandlingar) således inte begränsad av existerande oordning eller störningar i mikrocirkulationen.

Tvärtom, den förbättring av en nedsatt mikrocirkulation som uppnåtts "fysikaliskt" kan genom dess effekt hjälpa andra behandlingar att bli mer effektiva. En gynnsam kombination kan öppna möjlighet för minskad dosering av andra aktiva ingredienser med liknande behandlande effekt. En fördel som inte ska underskattas, särskilt för äldre multimorbida patienter som pga. flera tillstånd i vissa fall behöver ta olika mediciner (med effekter och negativa biverkningar). BEMER terapins kompletterande behandlingsalternativ kan även vara en viktig hjälp till patienter vars livshotande tillstånd huvudsakligen är baserat på att deras mikrocirkulation har fallerat (multipel organsvikt).

Ett annat fokus för kompletterande användning av BEMER, är behandling i förebyggande syfte: Genom att blodcellsplasmans blandning hela tiden fördelas utifrån behov så mycket som möjligt, förhindras bristande försörjning till organ och vävnad och därmed utveckling av sjukdom.