

Г. Гарбузов

СКАЖИ ОПУХОЛИ «НЕТ»!

Данная книга не является учебником по медицине.
Все рекомендации должны быть согласованы с лечащим врачом.

Гарбузов Г.
Скажи опухоли «нет»! — 2007. — 96 с.: ил. — (Серия «Жизнь по Болотову»).

Вот уже много лет Геннадий Алексеевич Гарбузов — известный целитель из Сочи, давний последователь Б. В. Болотова — ищет пути нетрадиционного лечения онкологических заболеваний.

За эти годы он создал собственную, авторскую теорию возникновения раковых клеток, обосновал причины появления опухолей и нашел «Ахиллесову пяту онкологических образований». Более того, он спас жизни многих людей, благодарные письма которых вы можете найти в газете «Вестник ЗОЖ».

Пусть эта книга и вам подарит надежду и спасение.

Оглавление

Введение. Ахиллесова пята опухолей 7

ЧАСТЬ I. Методы закисления организма

Глава 1. Обязательное увеличение потребления воды 11
Некоторые признаки жажды 14

Глава 2. Обязательное увеличение потребления солей 17
Солевые повязки 18
Калийные соли 20

Глава 3. Методика применения кислот 22
Янтарная кислота 22
Аскорбиновая кислота, или витамин С 24
Уксусная кислота 24
Трекрезан 25

Глава 4. Медь и содержащие медь препараты 27
Дозировка меди 27
Применение медных аппликаторов 28
Препараты или биологически активные добавки на основе меди 30

Глава 5. Серебро, золото, цинк и коферменты 31
Высококонцентрированная серебряная вода 31
Антиканцерогенное действие серебра и хлорофилла 33
Золото 36
Цинк 38
Кофермент Q_{10} 39

Глава 6. Живая и мертвая вода 41
Мертвая вода для закисления 41
Живая вода для защелачивания 41

Глава 7. Корректировка комплексных методов закисления 43
Лечение при наружно расположенных опухолях 44
Поддерживающая терапия 45
Применение кислых липидов 47
Хлорофиллсодержащие препараты 48

ЧАСТЬ II. Методы защелачивания

Глава 8. Защелачивающие соли 50
Карбонат кальция $CaCO_3$ 50
Цитрат кальция 51
Алексанат 52
Хитозан 53
Сода пищевая (бикарбонат натрия) 53
Кремний 54

Глава 9. Применение щелочных липидов 55
Применение желтка яиц 55

Глава 10. Корректировка комплексных методов защелачивания 57

ЧАСТЬ III. Целительная еда

Глава 11. Ферментированная пища 59

Глава 12. Противоопухолевая диета Моэрмана 67

Глава 13. Правильное питание при онкологических заболеваниях 71
Растительные масла и рыбий жир 71
Льняное масло — природное средство против рака 73
Потребление мяса 76
О вреде высококалорийной пищи 77
О вреде жира 77
О молоке 78
О вреде легкоусвояемых углеводов 78
Употребление каш 80

Глава 14. Основные правила питания 82
О сыроедении 82
О зелени 84
Лечебные свойства хлорофилла 84
Пророщенные зерна и сок из них в борьбе с опухолевыми заболеваниями 86
Методика выращивания ростков пшеницы 89
Приготовление сока из ростков пшеницы 91
Противоопухолевые свойства капусты 91
Продукты из сои и бобов 93

Заключение 94

Геннадий Алексеевич Гарбузов — целитель-травник из Сочи, развивший и дополнивший учение Б. В. Болотова о механизмах здоровья человека. Родился в 1953 году, имеет высшее биологическое образование, кандидат наук, работал в ВНИИЛМ научным сотрудником в отделе интродукции растений. В 1992 году окончил высшие медицинские курсы повышения квалификации врачей по фитотерапии в Кубанской медицинской академии, где затем читал лекции. Профессию фитолога получил при Кубанском аграрном университете.

Геннадий Алексеевич создал плантации редких лекарственных растений-экзотов, которые ранее в России не произрастали и не применялись. Это гинкго, орех черный, мирт обыкновенный, диоскорея кавказская и другие. За последние 15 лет он разработал и внедрил комплексные растительные препараты, такие как **«Юглон»**, **«Гинкгокор»**, **«Акан»**, **«Асен»**, **«Персицеразин»**, **«Форпост»** и многие другие, широко выпускаемые отечественной фармацевтической промышленностью.

Особое внимание Геннадий Алексеевич уделяет разработке и внедрению новых альтернативных растительных препаратов для лечения и профилактики онкологических заболеваний. Они применяются также в качестве очищающих, дегельминтизирующих, общеукрепляющих, геронтологических и противоатеросклеротических средств.

Геннадий Алексеевич — автор около 100 научно-популярных статей, например «Опухоли. Основы целительства», «Гинкго — дерево молодости», «Комплексные программы очистки от опухолей».

В издательстве «Питер» вышли книги «Закваски и ферменты против 1000 болезней», «Дисбактериоз и дисбиоз — причина 1000 болезней», «Чайный гриб

и лечебные грибные закваски», «Черный орех и другие орехи-целители» и «Ахиллесова пята онкологии».

Геннадий Алексеевич Гарбузов хорошо известен по многочисленным публикациям в газетах «Целитель», «Народный доктор», «Вестник надежды» и других. В этих газетах можно найти благодарственные отзывы людей, которым удалось избавиться от самых разных заболеваний, в том числе онкологических, когда официальная медицина была бессильна. Приведем одно из таких писем («Вестник ЗОЖ» № 20 (272) за 2004 г.).

> Настоящие травники — отзывчивые люди. В этом я убедилась, написав письмо Геннадию Алексеевичу Гарбузову в Сочи. Спасибо ему за консультацию и «ЗОЖ», благодаря которому я нашла этого замечательного человека.
>
> Т. П. Карпишина, Воронежская обл.
>
> «ЗОЖ»: Да, подтверждаем, Геннадий Алексеевич Гарбузов именно тот человек, который поможет разобраться в проблеме и пришлет именно то, что надо.

Введение

АХИЛЛЕСОВА ПЯТА ОПУХОЛЕЙ

Особенность онкоклеток заключается в их способности существовать и вести свой метаболизм почти без доступа кислорода. Источником энергии для них является анаэробный гликолиз[1]. Именно это отличие от остальных клеток организма[2] является их уязвимым местом, ахиллесовой пятой. При анаэробном гликолизе окисление глюкозы зачастую идет не до конца и с выделением относительно небольшого количества энергии. В результате клетки опухоли потребляют чрезмерное количество углеводов и выделяют большое количество недоокисленных метаболитов — кислотных или спиртовых, в зависимости от глубины процесса. Дело в том, что промежуточными веществами гликолиза являются органические кислоты (пировиноградная и молочная), а окончательными — спирт, вода и углекислый газ. Не случайно анаэробный гликолиз часто называют спиртовым брожением (даже при молочнокислом брожении образуется некоторое количество спирта).

Изменение обмена веществ в опухолевых клетках вызвано доминированием ферментов-стрелочников, которые регулируют обменные процессы, ответственные за бескислородные процессы, в том числе и гликолиз. Это значит, что основной задачей борьбы с опухолями является подавление этих ключевых ферментов, направляющих метаболический цикл здоровой клетки в ненормальное русло и превращающих ее в ракового монстра. Неудивительно, что клетки опухоли быстро делятся — их организация становится сходной с бакте-

[1] Окисление глюкозы без участия кислорода. Примером такого процесса является брожение. — *Примеч. ред.*

[2] Источником энергии в клетках человека является кислородное окисление глюкозы — аэробный гликолиз, или дыхание. — *Примеч. ред.*

риальными клетками: тот же обмен веществ, способность к постоянному размножению, отсутствие дифференциации по внешнему виду и функциям.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод: первоочередным мероприятием при борьбе со злокачественными опухолями является **оксигенация** (обогащение кислородом) онкоклеток с помощью специальных препаратов — оксигенаторов. Они многократно усиливают усвоение кислорода онкоклетками, понижают патологическую глюкозозависимость, не позволяют гликолизу идти до конца, дают возможность перевести этот процесс на более поверхностный и менее вредный кислотный гликолиз.

Суть моего метода заключается в том, что сначала с помощью специального набора мощных оксигенаторов и металлов происходит подключение и повышается активность здоровых ферментов клеток, что способствует переходу на кислотный гликолиз. Одновременно или вслед за этим осуществляется воздействие на ткани опухоли методами защелачивания, с помощью которых поддерживается устойчивость процессов оксигенации. При этом на защелачивающие вещества реагируют только онкоклетки с нарушенным метаболизмом, тогда как нормальные клетки функционируют в обычном режиме.

Все опухоли можно разделить на три условные группы: кислотные, щелочные и новообразования, которые не имеют стабильного pH. «Кислотные» опухоли характеризуются кислотным гликолизом, «щелочные» — спиртовым, а нестабильные — промежуточным типом гликолиза. Для лечения опухолей с кислотными свойствами не требуется дополнительного интенсивного закисления, тогда как на опухоли с устойчивыми щелочными свойствами необходимо воздействовать дополнительными закислителями. На опухоли с переменным, неустойчивым кислотно-щелочным балансом действуют так же, как на щелочные. Разница в лече-

нии будет заключаться лишь в степени того или иного типа воздействия, предлагаемого мною. В первом случае больше внимания уделяют защелачиванию, во втором и третьем случаях, напротив, закислению, а затем (или одновременно) проводят защелачивание для выравнивания pH-баланса[1]. Чаще всего приходится маневрировать и использовать то один, то другой метод в зависимости от обстоятельств и особенностей реакции организма и опухоли на такое воздействие.

Усилить степень оксигенации — закисления организма — невозможно без параллельного защелачивания. В противном случае может нарушиться кислотно-щелочное равновесие организма. Ситуация подобна балансирующим весам, где состояние равновесия и является показателем pH-баланса. В случае правильно сбалансированного закисления-защелачивания опухолевые клетки постепенно переходят с режима спиртового гликолиза на более поверхностный и близкий к норме кислотный. Впоследствии они будут способны выйти из состояния анаэробного гликолиза в аэробный и станут физиологически здоровыми. Это значит, что они перестанут быть злокачественными, вернут свои естественные свойства и перестанут неуправляемо делиться. Такие опухоли переходят из проявленного состояния в латентное (скрытое) и безопасное состояние. Однако и в дальнейшем в течение долгого времени больному придется придерживаться моих рекомендаций, хотя и в облегченном режиме.

Я еще раз обращаю ваше внимание на то, что основа метода заключается в усиленной оксигенизации — снабжении кислородом раковых клеток, что может быть достигнуто только одновременным закислением и защелачиванием. Окисление ведет к переходу раковых клеток на другой уровень метаболизма с выделением в качестве промежуточного компонента кислоты, а защелачивание поддерживает данный уровень мета-

[1] Кислотно-щелочное равновесие. — *Примеч. ред.*

болизма за счет стимулирования повышения кислотности. Дело в том, что правильный гомеостаз (поддержание равновесия нутренней среды организма) основан именно на принципах компенсации. Например, если в кровь поступает слишком много соли, из кишечника начинает всасываться большее количество воды — для разбавления. То же самое с кислотой и щелочью: как только повышается уровень одного компонента, сразу начинает вырабатываться другой. Кислота и щелочь взаимодействуют друг с другом, и в результате реакции нейтрализации образуются соль и вода, а внутренняя среда организма остается нейтральной.

Именно непонимание единства этих двух противоположных методов не дало ряду авторов возможности осмыслить эту проблему, создать единую теорию зависимости онкоклеток от pH-равновесия, а затем разработать понятную, предсказуемую, прогнозируемую и управляемую по лечебным результатам методику воздействия на опухоли. Такой осознанный, точно направленный подход позволяет добиться существенного повышения эффективности лечения, избавиться от многочисленных ошибок.

В моей книге приведены краткие тезисы общей теории, объясняющей зависимость опухолей от кислотно-щелочного баланса. Научное и более подробное обоснование этой теории будет дано в моей следующей книге с рабочим названием «Онкология. Новый путь лечения». На основании этой теории предложена авторская методика лечения опухолей. В связи с этим другие авторы при обращении к этой теории или методике лечения должны получить письменное соглашение и в своих работах обязательно ссылаться на автора, книгу и издательство.

Часть I

МЕТОДЫ ЗАКИСЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА

Глава 1

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ВОДЫ

При онкологических болях и для быстрого купирования прогрессирования онкологического процесса необходимо постепенно увеличить потребление воды до 2,5–3, а при необходимости и до 4 л в день. Эта методика предложена с учетом опыта американского доктора Фирейдона Батмангхелиджа. При этом следует учесть, что *как для лечебных, так и для оздоровительно-профилактических целей следует пить именно чистую воду*, а не какие-нибудь другие напитки. Организму нужна именно вода (можно улучшить ее свойства активированием с помощью аппарата для изготовления живой и мертвой воды или настаивать ее на кремнии). Только вода в чистом виде вымывает кислотные и другие шлаки, защелачивает и промывает, оздоравливает внутреннюю межклеточную среду. Даже молоко и соки не могут заменить чистую воду; не говоря уже о кофе, чае и газированных напитках. Конечно, сами по себе лечебные соки и зеленый чай полезны, но не заменят указанного необходимого количества чистой лечебной воды. Скорее они являются дополнительным лекарственным средством.

Количество воды зависит от веса нашего тела. Ниже приводится приблизительный расчет:

> Человеку, весящему 60 кг, требуется 3,5 л воды ежедневно. Используя это соотношение, вы можете определить, сколько воды вам нужно при вашем весе.

Чтобы извлечь максимальную пользу, воду надо пить, соблюдая определенные правила. Если вы пьете воду во время еды или сразу после нее, это вредит вашему здоровью, так как в этом случае вода разжижает пищеварительные соки, затрудняя пищеварение. Именно в этой порочной привычке кроются причины большинства заболеваний.

Когда пищеварение замедляется, образуются токсины, и разлагающиеся остатки пищи вызывают газы. Это также приводит к неприятному ощущению в животе. На этой стадии происходит обезвоживание клеток, которые оказываются не в состоянии принимать действенное участие в процессе пищеварения.

Поэтому, чтобы достичь наилучшего результата, воду нужно пить, придерживаясь следующих рекомендаций.

1. Сразу после подъема надо выпивать 300 мл воды (чуть больше стакана). Это насытит водой все клетки пищеварительного тракта и будет способствовать своевременному удалению отходов.
2. Еще 300 мл воды нужно выпивать за полчаса до завтрака. Это обеспечит достаточным количеством воды все клетки тела, и как только завтрак будет съеден, они станут энергично вбирать питательные вещества. Обратите внимание: воду нельзя пить во время завтрака или сразу после него.
3. Еще 300 мл воды нужно выпить около 11 часов, перед вторым завтраком. Воду не следует пить во время ленча или сразу после него — необходим перерыв как минимум два с половиной часа, что-

бы пища прошла через пищеварительный тракт и все пищеварительные соки были бы в концентрированном виде, чтобы процесс пищеварения проходил быстро и легко. Это также избавит от ощущения тяжести и дискомфорта и раздутого живота после ленча.

4. Через два с половиной часа после второго завтрака нужно выпить еще 300 мл воды.
5. В промежутке между этим временем и обедом можно выпить еще немного воды по потребности.
6. За час до обеда выпейте еще 300 мл воды. Однако не пейте воду во время обеда или сразу после него. Выдержав после обеда промежуток в два с половиной часа, можно перед отходом ко сну выпить еще 300 мл воды.
7. Если вы хотите, чтобы питье воды приносило пользу вашему здоровью, вам абсолютно необходимо следовать вышеуказанной схеме. Людям, у которых проблемы с почками, нужно увеличивать потребление воды под наблюдением врача. Всегда отмечайте, чтобы после каждого приема воды равное количество последней удалялось бы в виде мочи. Если этого не происходит, значит, вода застаивается в организме. Поэтому непосредственно перед тем, как переходить на вышеупомянутый режим употребления воды, желательно проверяться у врача. И пожалуйста, имейте в виду, что приведенная информация отнюдь не отменяет квалифицированных советов вашего доктора. Всегда сообщайте вашему врачу о том, что вы делаете.
6. Если вы плотно поели, то принимать воду следует большими порциями. Первые дни или неделю организм надо адаптировать к этой процедуре, чтобы не перегружать почки. Для этого в первое время принимают половину рекомендуемой дозы.

Питье воды не должно зависеть от жажды. Дело в том, что в зрелом возрасте ощущение жажды становится менее выраженным. Если ваш организм еще способен бороться с обезвоживанием, то это еще не означает, что ваши клетки могут обойтись без воды. Это значит, что отдельные ваши зоны будут получать минимум воды, необходимый для выживания. Вода будет поступать в эти клетки по принуждению, заставляя клетки действовать по приказу. Потребление воды регулируется путем ослабления притока циркулирующей крови к пассивным зонам. Когда же кровеносная система получит указание действовать, она активизируется и доставит воду в нужную зону.

К глубокому моему сожалению, многие до сих пор считают признаком жажды сухость во рту. Но это серьезное заблуждение! Получается, если мы не чувствуем жажды, то и не пьем воду. Мы ждем, пока возникнет ощущение жажды, а уж потом начинаем насыщать себя водой. Пока еще не поздно, нам необходимо изменить отношение к потреблению воды. Помните, что к моменту возникновения сухости во рту вашему организму не хватает уже 2–3 стаканов воды. Зачастую вы на это реагируете, выпивая всего один стакан, и тем самым продолжаете обкрадывать свой бедный организм. Не пришла ли пора задуматься над этим?!

Некоторые признаки жажды

Тяга к кофе, чаю и слабоалкогольным напиткам

Эти желания основаны на условном рефлексе, связывающем насыщение водой с приемом этих напитков. На практике это приводит к обезвоживанию организма.

Чувство вялости

Оно возникает тогда, когда кровообращения недостаточно для хорошего функционирования мозга. Если приток крови к мозгу не приводит к достаточному насыщению его клеток водой, могут возникнуть головные боли. Ведь клетки мозга в ходе своей

непрерывной деятельности производят токсичные отходы метаболического процесса, которые необходимо регулярно удалять.

Чувство усталости

Для нашего организма вода является главным источником энергии. Да-да, не удивляйтесь, именно вода, а не пища. Пища же сама получает от воды заряд энергии во время пищеварительного процесса.

Чувство тревоги

Куда вы стремитесь выехать на выходные? За город, поближе к воде. Вы можете часами смотреть на маленький водопад или на ровную гладь озера, а почему? Потому, что это успокаивает, приводит все наши чувства в состояние покоя, умиротворения. Так уж заведено природой. Так и стакан воды может помочь нам избавиться от беспричинной тревоги. А отсутствие в нашем организме необходимого количества воды может, напротив, эту тревогу вызвать — так у нашего организма срабатывает инстинкт самосохранения.

Раздражительность, гнев

Таким образом наш мозг пытается избежать выполнения деятельности, при которой затрачивается большое количество энергии. А вода, как уже говорилось выше, является главным источником энергии.

Прилив крови к лицу

Наше лицо снабжено множеством нервных окончаний, которые ведут непрерывное наблюдение за окружающим миром и передают информацию в мозг. Напрашивается вывод, что лицо и мозг связаны между собой. Поэтому приливы крови к лицу — это последствия приливов крови в мозг.

Вы, наверно, замечали, что у людей, страдающих алкоголизмом, красные лица. Это вызвано обезвоживанием мозга и всего организма, что и вызывает похмельный синдром и головные боли.

Невнимательность

Чаще всего невнимательностью страдают дети. А вы вспомните, чем вы, родители, поите своих детей. Помимо молока и кисломолочных продуктов, которые вы считаете чрезвычайно полез-

ными, вы стараетесь дать своим чадам что-то вкусненькое, где, с вашей точки зрения, содержится больше витаминов. И в ход идут соки, лимонады, газированная вода. Но все эти напитки не способны насытить мозг нужным количеством энергии, и он продолжает «лениться», что и становится причиной невнимательности. Помните, что от невнимательности вас и ваших детей спасет только вода.

Одышка, не связанная с болезнью легких

Если у вас появляется одышка во время занятий физическими упражнениями, не стесняйтесь и пейте больше воды. Будет лучше, если, прежде чем начать заниматься аэробикой, шейпингом, бодибилдингом, вы доведете ежедневный прием воды хотя бы до 2,5 л.

Беспокойный сон

Многие люди стараются на ночь не пить воды, чтобы не бегать ночью в туалет (особенно это касается пожилых людей). Из-за этой лени страдает весь организм, который и мстит нам беспокойным сном. А ведь ночью мы теряем очень много воды, потея под теплым одеялом, а пить ночью не встаем.

Сны о воде: о реках, океанах, морях, других водоемах

Так ваш бедный организм пытается на подсознательном уровне подать сигнал бедствия, поскольку он очень нуждается в воде.

Депрессия

Это состояние наступает, когда организм пребывает в очень серьезной стадии обезвоживания. В таком случае организм начинает использовать некоторые из жизненно важных ресурсов в качестве антиоксидантов, чтобы справиться с токсичными отходами обмена веществ. Такими ресурсами являются аминокислоты триптофан и тирозин, которыми печень жертвует для нейтрализации токсичных отходов. Триптофан необходим мозгу для производства мелатонина, серотонина и триптамина, а все эти элементы являются важными нейротрансмиттерами и используются для балансирования и интегрирования функций нашего организма. Человеком овладевает депрессия, когда какого-нибудь из этих веществ не хватает.

Глава 2

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ СОЛЕЙ

Усилить лечебные свойства воды, а также оживить ее и несколько защелачить можно с помощью соли и других минеральных веществ. Ежедневно вы должны принимать по щепотке соли на каждый стакан воды. Без соли вода не сможет оказывать свое промывающее и нейтрализующее действие.

В день следует принимать 3–5 г соли (1/2–2/3 ч. ложки), однако дозу можно и увеличивать, многим это помогает ослабить онкологические боли. В этом случае следует принимать соленую воду, а после дополнительно положить на язык щепотку соли.

Вместо обычной очищенной столовой соли, лишенной жизненно важных сопутствующих минералов, лучше использовать неочищенную морскую или каменную соль.

Прием соленой воды необходимо сочетать с приемом кальциевой воды, серебряной воды и воды, настоянной на золе. Пища должна быть хорошо посолена. Важно употребление соленой сельди. С сельдью в организм поступают многие фосфоро- и серосодержащие аминокислоты. Рекомендуется также употреблять хрящи, так как в них содержатся мукополисахариды. Все они дают необходимые для закисления организма кислотные метаболитные остатки.

В редких случаях прием соленой воды не оказывает своего положительного противоболевого действия, а опухоль медленно или упорно продолжает развиваться. В этом случае после 1–3-месячного контрольного лечения прием соли надо будет или усилить дополнительным приемом соды, или приостановить.

Если боли продолжаются, то попробуйте принимать углекислую соду по 1/4–1/2 ч. ложки вплоть до 1 ч. ложки с водой или с кефиром. Пить следует небольшими глотками.

Понаблюдайте за собой, есть ли какие-нибудь изменения, а потом решите сами или проконсультируйтесь со мной, подходит ли вам этот способ.

Солевые повязки

Дополнительно рекомендуется применять солевые повязки с помощью полотенца, смоченного 10-процентным раствором соли, слегка отжатого и закрепленного над областью опухоли. Процедура длится не менее 2 часов. Сверху повязку следует закрепить марлей. Курс — 45 процедур, которые нужно проводить через день.

В промежутках их можно чередовать с применением *глиняных аппликаций*.

Для их наложения прежде всего приготовьте льняную, хлопчатобумажную или шерстяную ткань, расправьте ее на столе. Рукой или деревянной лопаткой зачерпните готовую массу и разложите на ткани. Размер глиняной аппликации должен быть шире, чем больное место, толщина — 2–3 см. Что касается консистенции, то она должна быть такой, чтобы глина не текла. Поверхность глины нужно выровнять, чтобы она плотно прилегала к телу. Если примочку ставят на волосистую часть тела, то этот участок кожи нужно либо тщательно выбрить, либо покрыть более широкой салфеткой, тогда примочку удастся снять без боли. Перед наложением аппликации больное место необходимо протереть мокрой салфеткой. Если это язва, ее нужно промыть свежей теплой водой.

Итак, приготовленную примочку накладывают на больное место и добиваются того, чтобы она плотно прилегала. Можно закрепить примочку бинтом, а сверху накрыть шерстяной материей. Туго затягивать бинт не стоит, чтобы не нарушать кровообращения. Это важно еще и потому, что система кровообращения принимает самое активное участие в целительной работе глины. Обычно примочку из глины оставляют на больном месте на 2–3 часа. Если примочка должна оття-

нуть токсины и вредные жидкости, ее нужно держать плотно прилегающей к больному месту 1,5 часа. Как только больной почувствует, что примочка высохла и разогрелась, ее нужно заменить новой. Если же примочка делается с целью укрепления сил больного, глину готовят не очень густой и оставляют на 3 часа.

Как только больной почувствует, что примочка стала сухой и горячей, ее нужно заменить на новую. Обратите внимание: когда глина начинает действовать, возможны сильные боли. Их придется терпеть, ведь это показатель того, что идет серьезная работа по очищению. Снимается примочка в обратной последовательности: сначала убирают верхнюю шерстяную ткань, затем разбинтовывают повязку и одним движением снимают примочку. Больное место промывают теплой водой, оставшиеся на теле кусочки глины снимают ватным тампоном. Использованную глину следует закопать и ни в коем случае больше не использовать. По крайней мере несколько сотен лет. Материю, которой покрывали больное место, нужно обязательно тщательно выстирать и высушить на солнце.

Количество примочек зависит от конкретного случая и состояния больного. Как правило, достаточно 2–3 примочек в день. Примочки могут вызвать боль или припухлость, но следует продолжать делать их до полного излечения. Для этого иногда хватает нескольких дней, но в трудных случаях лечение может длиться несколько месяцев.

После полного выздоровления примочки нужно прикладывать еще некоторое время, чтобы поддержать больной орган энергетически. Примочки на область желудка и на грудь ставить через 1–1,5 часа после еды, а на другие части тела — в любое время. Можно ставить 2–3 примочки одновременно на разные части тела. Самыми действенными оказываются примочки на больное место и на низ живота. Еще раз напомним, что глину всегда нужно использовать только