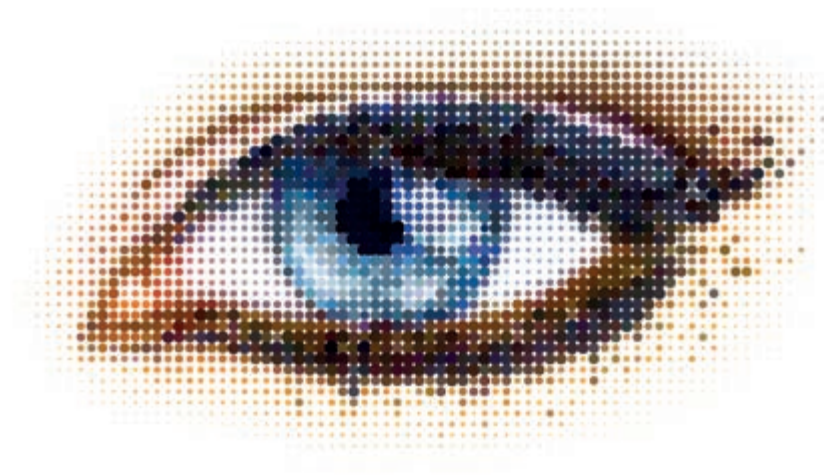


Jacek Skarbek

# AKUPUNKTURA OKA

— według —

profesora **JOHNA BOELA**



Czy niewidomi zaczną widzieć?

# AKUPUNKTURA OKA

—— według ——

profesora **JOHNA BOELA**

Jacek Skarbek

# AKUPUNKTURA OKA

—— według ——

profesora **JOHNA BOELA**



Czy niewidomi zaczną widzieć?

**vital**  
GWARANCJA ZDROWIA

REDAKCJA: Irena Kloskowska  
SKŁAD: Emilia Dajnowicz  
PROJEKT OKŁADKI: Emilia Dajnowicz

Wydanie I  
Białystok 2020  
ISBN 978-83-8168-502-3

Copyright © 2020 by Jacek Skarbek

© Copyright for the Polish edition by Wydawnictwo Vital, Białystok 2020  
All rights reserved, including the right of reproduction in whole or in part in any form.

Wszelkie prawa zastrzeżone. Bez uprzedniej pisemnej zgody wydawcy żadna część tej książki nie może być powielana w jakimkolwiek procesie mechanicznym, fotograficznym lub elektronicznym ani w formie nagrania fonograficznego. Nie może też być przechowywana w systemie wyszukiwania, przesyłana lub w inny sposób kopiowana do użytku publicznego lub prywatnego – w inny sposób niż „dozwolony użytek” obejmujący krótkie cytaty zawarte w artykułach i recenzjach.

Książka ta zawiera porady i informacje odnoszące się do opieki zdrowotnej. Nie powinny one jednak zastępować porady lekarza ani dietetyka. Jeśli podejrzewasz u siebie problemy zdrowotne lub wiesz o nich, powinieneś skonsultować się z lekarzem, zanim rozpoczniesz jakikolwiek program poprawy zdrowia czy leczenia. Dołożono wszelkich starań, aby informacje zaprezentowane w tej książce były rzetelne i aktualne podczas daty jej publikacji. Wydawca ani autor nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za jakiegokolwiek skutki dla zdrowia, mogące wystąpić w wyniku stosowania zaprezentowanych w książce metod.



15-762 Białystok  
ul. Antoniuk Fabr. 55/24  
85 662 92 67 – redakcja  
85 654 78 06 – sekretariat  
85 653 13 03 – dział handlowy – hurt  
85 654 78 35 – [www.vitalni24.pl](http://www.vitalni24.pl) – detal  
strona wydawnictwa: [www.wydawnictwovital.pl](http://www.wydawnictwovital.pl)  
Więcej informacji znajdziesz na portalu [www.odzywianie24.pl](http://www.odzywianie24.pl)

PRINTED IN POLAND

# SPIS TREŚCI

1. Wstęp .....	7
2. John Boel .....	11
3. Anatomia oka .....	15
4. Gdy oczy chorują .....	23
5. Zwyczajne choroby oczu .....	27
6. Medycyna akademicka vs. Medycyna naturalna .....	133
7. Powstanie i rozwój nowoczesnej akupunktury oka ...	139
8. Zabieg nowoczesnej akupunktury oka .....	145
9. Zalecenia odżywiania .....	159
10. Dodatek .....	161
11. Literatura .....	163

..... 2 .....

## JOHN BOEL

**K**arin Brucker, dziennikarka radiowa i telewizyjna, od 1995 roku współpracuje z lekarzami i naturopatami w celu ciągłego udoskonalania akupunktury oka za pomocą różnych systemów akupunktury. W 1995 roku wzięła ona udział w wykładzie na temat akupunktury oka. Wykład prowadził duński specjalista, John Boel.

Podczas tego wykładu John Boel oświadczył, że wbija igły w ciała niewidomych pacjentów, a ci zaczynają znowu widzieć. Gwar głosów, który rozległ się w tym momencie na widowni świadczył o zdecydowanym niedowierzaniu.

John Boel zaprosił wówczas na scenę kilka osób cierpiących na klasyczną prezbiopię\*. Przeprowadził z nimi prowizoryczne

---

\* Prezbiopia, czyli starczowzroczność, polega na pogorszeniu się wzroku u osób już po czterdziestym roku życia.

badanie wzroku, a następnie wbił im po jednej igle w dłoń i w kolana.

Po około 5 minutach wszyscy pacjenci potwierdzili wyraźną poprawę wzroku.

W późniejszym wywiadzie John Boel powiedział pani Brucker, że większość jego pacjentów ma problemy, przy których lekarze nie mogą już więcej pomóc. U około 60% z takich pacjentów udało mu się poprawić stan ich wzroku, w niektórych przypadkach doszło nawet do całkowitego wyleczenia.

Aby potwierdzić jego stwierdzenia, Karin Brucker wdrożyła badania i stwierdziła, że Boel w żadnym wypadku nie kłamał, i że uleczył już ponad 2500 pacjentów. Już wiele lat wcześniej próbował podzielić się swoją wiedzą i doświadczeniem z okulistami w swoim kraju, nie spotykając się jednak z ich zainteresowaniem.

Po powrocie z sympozjum Karin Brucker niezwłocznie poinformowała niemieckie media o pracy Johna Boela. Ta wiadomość wywołała dużą sensację i Boel w połowie 1996 roku otrzymał zaproszenie do wzięcia udziału w programie telewizyjnym. Po tej audycji dostał tysiące listów od pacjentów z prośbą o leczenie.

W związku z tym olbrzymim zainteresowaniem, profesor Boel postanowił prowadzić szkolenia z tego zakresu. Do chwili obecnej wykształcił on około 4000 specjalistów, również lekarzy okulistów.

W 2000 roku, na Światowym Kongresie Akupunktury na Sri Lance, John Boel otrzymał tytuł doktora honorowego Międzynarodowego Uniwersytetu Medycyny Komplementarnej oraz został uznany za akupunkturzystę stulecia.

Niemiecka medycyna akademicka zareagowała na pierwsze publikacje na ten temat z najwyższym sceptycyzmem, a nawet z – co nie dziwi – zanegowaniem. Z biegiem czasu, opierając się na konkretnych wynikach tej metody, również klasyczna medy-

cyna uznała, że naturalne metody leczenia mogą poprawić stan chorób oczu.

Aby osiągnąć dobre wyniki w leczeniu tych chorób, potrzebny jest dziś cały szereg procedur towarzyszących. W szczególności przy wszystkich zwyrodnieniowych schorzeniach oczu ważne jest dokładne zbadanie i leczenie metabolizmu pacjenta. Przy chorobach takich jak zwyrodnienie plamki żółtej, jaskra, a nawet zaćma, przyczyną jest zazwyczaj zaburzony metabolizm i dlatego mają tu sens w zasadzie wszystkie metody odtruwające, odkwaszające i odgrzybiające organizm.

Zgodnie z obecną wiedzą duże znaczenie ma w tym przypadku również odżywianie, ponieważ przyjmujemy pewne substancje, które mogą mieć negatywny wpływ na nasz metabolizm, a zatem przyczyniać się do zwyrodnieniowych zmian w oczach. Oznacza to, że sami możemy wiele zrobić, aby nie dochodziło do tych dolegliwości lub aby móc we własnym zakresie poprawić istniejące zaburzenia.

**Najważniejszą metodą leczenia  
jest tutaj jednak akupunktura.**



## 5.2 Jaskra

Jaskra rozwija się powoli, często bezobjawowo, a wykrywa się ją zazwyczaj przypadkiem, podczas badania wzroku u okulisty czy dobierania okularów.

„W Polsce szacuje się, że około 800 tys. osób choruje na jaskrę. Jaskra obok AMD i zaćmy jest jedną z najczęstszych przyczyn ślepoty. Na świecie choruje na nią około 70 mln osób i prognozy są takie, że do końca 2020 roku 11 mln z nich oślepnie” – mówi prof. dr hab. Iwona Grabska-Liberek.

Pomimo całego postępu medycznego, lekarze nadal nie znają do końca przyczyny jej powstawania, jak i nie dysponują w pełni skutecznymi metodami leczenia tej choroby. Jedyne, co medycyna akademicka jest w stanie zrobić, to opóźnić rozwój jaskry. Dlatego tak ważne jest regularne kontrolowanie oczu i ewentualnie jak najszybsze wykrycie tej dolegliwości.

Jaskra nie jest prostym obrazem choroby – jest to grupa chorób, powodujących zanik nerwów wzrokowych i prowadzących do nieodwracalnej ślepoty. Każda z tych chorób ma inne przyczyny, występują inne czynniki ryzyka, charakteryzuje się odmiennymi objawami i rokowaniami. Wynika też z tego inny rodzaj terapii dla każdej z nich. Wspólną ich cechą jest natomiast to, że prowadzą do zaniku nerwów wzrokowych i związanej z tym całkowitej utraty wzroku.

Głównym czynnikiem powodującym uszkodzenie nerwu wzrokowego przy jaskrze jest nadmierny wzrost ciśnienia wewnątrz gałki ocznej. Leczenie jaskry polega na zmniejszeniu ciśnienia śródgałkowego poprzez stosowanie leków ułatwiających odpływ cieczy wodnistej i/lub zmniejszenie jej produkcji. Stosuje się głównie leki w postaci kropli do oczu, czasem

podaje się leki doustne. Jaskrę można leczyć także laserowo lub operacyjnie.

### 5.2.1 Objawy jaskry

W większości przypadków jaskra przebiega bezobjawowo, czasami jednak zapowiadają ją:

- światłowstręt,
- częste łzawienie oczu,
- widzenie tęczyowych kół lub mroczków przy spoglądaniu na źródło światła,
- trudności z przystosowaniem się wzroku do ciemności.

Ponieważ w przypadku jaskry najpierw zanikają włóka odpowiedzialne za widzenie obwodowe (peryferyjne), chory traci w pierwszej kolejności obraz tego, co znajduje się na obrzeżach pola widzenia.

Przy ostrych atakach jaskry pojawiają się:

- charakterystyczny silny ból oka,
- nudności,
- bóle brzucha,
- bóle głowy zlokalizowane nad łukiem brwiowym i promieniujące ku tyłowi,
- zaburzenia widzenia,
- wymioty,
- zaburzenia pracy serca.

Oko może zrobić się twarde, czerwone i bolesne. W wypadku ostrego ataku jaskry potrzebna jest natychmiastowa pomoc okulisty, często kończąca się szybką operacją.

### 5.2.2 Czynniki ryzyka wystąpienia jaskry

- wiek powyżej 40. roku życia,
- jaskra w rodzinie (I stopień pokrewieństwa: rodzice, rodzeństwo),
- choroby kardiologiczne (nadciśnienie tętnicze),
- migrena, bóle głowy,
- zaburzenia krążenia obwodowego,
- nadciśnienie lub niedociśnienie tętnicze,
- palenie tytoniu,
- znaczny stopień wady wzroku (nadwzroczność, krótkowzroczność),
- choroby gałki ocznej:
  - ◆ retinopatia cukrzycowa,
  - ◆ uraz,
- leczenie kortykosteroidami,
- długotrwałe stosowanie doustnych środków antykoncepcyjnych,
- glutaminian sodu w pokarmie,
- stres.

### 5.2.3 Formy jaskry

Jak już wspomniałem, jaskra to cały szereg odmiennych chorób oczu. Przedstawiam tu ich jedynie bardzo uproszczony podział, bez uwzględniania dalszych podtypów.

Europejskie Towarzystwo Jaskrowe (EGS) stosuje podział jaskry, uwzględniający szerokość kąta przesączania komory przedniej i przyczyny wywołujące chorobę:

- jaskra pierwotna wrodzona,
- jaskra pierwotna otwartego kąta (JPOK),

- jaskra wtórna otwartego kąta (JWOK),
- jaskra pierwotna zamkniętego kąta (JPZK),
- jaskra wtórna zamkniętego kąta (JWZK).

Każdy z rodzajów jaskry wymaga często zupełnie innego postępowania leczniczego względem pacjenta. Największy problem diagnostyczny stanowi najczęściej występująca w Polsce jaskra pierwotna otwartego kąta (JPOK), która w przeważającej większości przypadków nie daje na początku żadnych objawów ostrzegawczych i chory do czasu utraty widzenia nie ma świadomości tego, że ślepie, i nie zgłasza się do lekarza okulisty po pomoc i leczenie.

- **Jaskra pierwotna wrodzona**

Jest to najrzadziej występujący rodzaj jaskry i jest ona najprawdopodobniej dziedziczna. Jaskra ta rozwija się u niemowląt i małych dzieci. Nieprawidłowy rozwój kąta komory w okresie embrionalnym prowadzi do zakłóceń odpływu cieczy wodnistej. Może to wystąpić w połączeniu z innymi wadami ciała. Często przyczyną jest zakażenie różyczką we wczesnej ciąży. Zwiększone ciśnienie wewnątrzgałkowe może prowadzić do jednostronnego lub dwustronnego powiększenia gałki ocznej. W przeciwieństwie do pozostałych rodzajów jaskry, ten rodzaj najczęściej doprowadza do kompletnej utraty wzroku. Przy powiększeniu średnicy rogówki, zmętnieniu rogówki i światłowstręcie należy wziąć pod uwagę jaskrę wrodzoną.

- **Jaskra pierwotna otwartego kąta (JPOK)**

Jest to najbardziej powszechny rodzaj jaskry. Jaskra tego typu pojawia się, ponieważ specjalne struktury odpowia-

dające za odpływ cieczy wodnistej przestają działać prawidłowo, przez co ciecz wodnista zostaje uwieczniona w oku, a ciśnienie wewnątrz gałki podwyższa się.

Ten rodzaj jaskry rozwija się powoli i bardzo długo nie daje żadnych objawów, lub objawy są na tyle subtelne, że chory po prostu, jak na ironię, ich nie zauważa. Najczęściej zgłasza się do lekarza dopiero przy bardzo dużym stopniu uszkodzenia nerwu, kiedy pole widzenia jest już zwężone do około 50%.

Warto też zaznaczyć, że ciśnienie wewnątrzgałkowe jest dla lekarza głównym wskaźnikiem podejrzenia o jaskrę. Może się ono wahać i często zdarza się, że zmierzone ciśnienie w danym momencie mieści się w normie. Dlatego dla właściwej diagnozy, lekarz powinien też zbadać nerw wzrokowy.

- **Jaskra z prawidłowym ciśnieniem wewnątrzgałkowym**  
Ten rodzaj jaskry występuje pomimo normalnego (zmierzonego wielokrotnie) ciśnienia w oku. Aczkolwiek wartości ciśnienia są jak u osób zdrowych, następuje uszkodzenie nerwu i stopniowa utrata wzroku.
- **Jaskra zamkniętego kąta**  
Ten typ jaskry postępuje u osób, u których zamknięciu ulega kanał, którym ciecz wodnista wypływa z oka. Jeśli kanał zostanie całkowicie zamknięty dochodzi do tzw. ostrego ataku jaskry, któremu towarzyszą: bardzo wysokie ciśnienie w oku, ból głowy, drażliwość gałki ocznej, nudności i wymioty. W sytuacji ostrego ataku jaskry, należy natychmiast zgłosić się do lekarza lub na pogotowie.



**Jacek Skarbek** – od 1980 roku mieszka w Niemczech i prowadzi w Bremie gabinet terapii naturalnych. Oprócz terapii bólu, akupunktury, hipnozy i zabiegów kosmetycznych, przyjmuje również pacjentów ze zwyrodnieniowymi chorobami oczu. Jest certyfikowanym przez profesora Johna Boela terapeutą Nowoczesnej Akupunktury Oka, której efekty można czasem dostrzec już po pierwszym dniu zabiegów.

Prowadzi również praktykę, wykłady i szkolenia w Polsce. Informacje na ten temat można znaleźć na stronie internetowej [www.jacekskarbek.de](http://www.jacekskarbek.de).

## **Czy medycyna konwencjonalna uznała Cię za przypadek nieuleczalny i szukasz alternatywnej pomocy?**

**Nowoczesna Akupunktura Oka według profesora Johna Boela w wielu przypadkach może okazać się skutecznym i pozabawionym skutków ubocznych rozwiązaniem.**

Akupunktura oka jest skuteczna w leczeniu takich chorób oczu, jak:

- suche i wysiękowe zwyrodnienie plamki żółtej,
- związane z wiekiem zwyrodnienie plamki żółtej (AMD),
- jaskra,
- retinopatia cukrzycowa (cukrzycowe zwyrodnienie siatkówki),
- zaburzenie tętniczego lub żylnego przepływu krwi w oku,
- zanik nerwu wzrokowego,
- barwnikowe zwyrodnienie siatkówki,
- ślepotą z powodu uszkodzenia mózgu,
- odwarstwienie siatkówki,
- starczowzroczność.

## **Wyostrez swój wzrok**

Patroni:



**BIOLIT**  
Natural pharmacy of Siberia  
BIOLIT EUROPE



**ekologia.pl**  
Zielono, pozytywnie, nowocześnie!



Cena: 44,40 zł

ISBN: 978-83-8168-502-3



9 788381 685023