חֵלֶב בין האצבעות

ראה אותו בכמה וכמה הזדמנויות, מגולל כדור חֵלֶב בין ידיו בשעת לימודו. הוא לא הבין בשעת מעשה מה פשר הדבר, אבל העובדה בודאי נכונה.

חצי דרך כבר עברנו. (ראו בתמונה המצורפת. קשה אומנם לראות את כדור החלב בין ידיו, אבל בודאות הכדור נמצא שם)

עכשיו אני פונה לברר, האם נכון הקשר ל'אמרי חיים'? ובכן גם זה נכון.

הגעתי לנכד הגר"ח ברים זצ"ל, שמאשר לי ששמע מאחד מבני דודיו, שהסבא — הגרי"ש אלישיב סיפר לו, שבהיותו לפני שנים רבות בהבראה של 'ועד הישיבות' בנתניה (כידוע שכל הרבנים וראשי הישיבות היו נופשים שם ונפגשים אז), הוא 'לקח' שם את ההנהגה הזאת מה'אמרי חיים'. (אני מבין שהכוונה היא שראהו עושה כך ומצא חן בעיניו. אלף)

מכאן ואילך זה יותר השערות.

כמדומה שאין קשר לנר הבדלה דוקא. זה פשוט היה החלב היחידי שהיה זמין לרב אלישיב. וכמדומה שאכן המטרה היא להגביר את הריכוז ואולי גם את הזכרון, כאשר הידיים עסוקות בדבר מה מונוטוני, תוך כדי הלימוד.

■ □ ■

אם אתם מאמצים שיטה זו — אתם לא חייבים דוקא חלב. אפשר גם פלסטלינה וכד'. אבל אם אתם רוצים לעשות בדיוק כמו שהרב'ס עשו, אזי נר חלב מנר ההבדלה (אולי יש כאן כן ענינים שאנחנו לא יודעים).

גם אם הוא לא נוטל תרופות לפירוק שומנים בדם (כי אין לו כולסטרול גבוה או טריגלצירידים גבוהים), מתוך מטרה שהתרופה הזאת תגרום לפירוק שומנים מואץ, ובכך תיטול את המצע עליו אמור לשגשג הנגיף, וכך מצב החולה לא יחמיר והוא יוכל להחלים במהרה בס"ד.

עד כאן סקירת הדברים שעושים הצוות הרפואי הנ"ל, בשפה עממית ומבלי להכנס למונחים רפואיים שאנחנו לא מבינים בהם.

נניח לפרופסורים המלומדים הנ"ל שימשיכו עם המחקר ונעבור עכשיו ליישום בשטח, כפי שעושה אותו יואל.

'ליפיטור' לחמישה ימים

אומר לי יואל: החוקרים הנ"ל הלכו על תרופה שכמעט ואין להשיג אותה היום בשוק. רק בבתי מרקחת מסוימים שמחזיקים כל תרופה שיצאה מאז ומעולם — תוכל להשיג. אין לי הסבר למה הם הלכו על התרופה הזו דוקא.

בעשרים השנים האחרונות, יש שינויים ועדכונים בתרופות הניטלות לעודף שומנים בדם. כיום לוקחים תרופות ממשפחת הסטטינים. אולי הן פחות יעילות ממשפחת הפיבראטים, אבל יתכן ויש להן פחות תופעות לוואי, ולכן הן דחקו את הפיבראטים. אחת המפורסמות שבהן היא ה'ליפיטור'.

החלטתי לתת אותה לאנשים שחלו בקורונה. מה זה אומר לתת? אני לא רופא שרושם תרופות. עליך ללכת לרופא שיתן לך מרשם. אבל אם הרופא ישמע שאתה רוצה את זה לקורונה, הוא יסתכל עליך כמי שנשתבשה דעתך... (עקב הקורונה אולי...) לכן תבקש את זה עבור כולסטרול או טריגלצירידים בדם, כשהמטרה שלך היא קורונה.

■ □ ■

עכשיו שים לב.

ב־2017 התפרסם נתון, לפיו 750,000 איש בארץ נוטלים סטטינים. מה שאומר שיש להם טריגלצירידים גבוהים או כולסטרול. אני מניח שכיום זה כבר מתקרב למיליון. כך שבכל מקרה נתח משמעותי מאד מהציבור חשוף לסטטינים.

אבל, המינון הקבוע שאדם לוקח לא יספיק לו כאן, כאשר הוא רוצה להדוף את נגיף הקורונה. המינון הרגיל מביא אותו אולי לאיזון בכולסטרול ובטריגלצירידים. אבל כאן אנחנו רוצים מינון יתר, שיילחם בנגיף וישמוט תחתיו את המצע.

הנסיון שלי הראה, שאדם הנוטל למשל כדור של 40 מ"ג, יקח עכשיו 60 מ"ג. נוטל 60, יקח 80. ומי שלא נוטל כלל? שיקח כדור של 40 מ"ג (בפחות מזה לא ראיתי שיש לזה השפעה). היו מקרים שאדם נטל כנ"ל 4־3 ימים וראיתי שהמצב לא השתפר, אז אמרתי להם שיוסיפו לו עוד 20 מ"ג וימשיכו עוד יומיים־שלושה. כי יתכן שיש חולים שכלל לא מודעים לעודף שומנים שיש להם בדם ולכן המינון הראשוני שקיבלו לא השפיע על הוירוס.

אני מדבר בס"ה על נטילת הכדור למשך 4־5 ימים, ובהנחה שהחולה ודחה את הנגיף מיד בהתחלה, ועדיין לא הגיע למצב מסוכן (מי שכבר במצב מתקדם, ראה להלן).

לכל כדור יש תופעות לוואי ומגבלות למי אסור לקחת. כמובן שגם כאן חשוב שהוא ישמע מהרופא שלו שמותר לו לקחת כדור זה. (למשל, אלה שלוקחים תרופות שונות לאיזון מצב לב, אי ספיקת לב וכד', לא יכולים לקחת כדור זה.) אבל כאמור, אני מדבר כאן בס"ה על 4־5 ימים וזהו. לא משהו לכל החיים וגם לא לשבועות ולחודשים.

עובדות, לא הבטחות.

העובדות הן, שכמה עשרות אנשים שיעצתי להם לקחת את הכדור הזה — מיד ביום הראשון שחלו — התחילו להרגיש טוב כבר ביום השלישי. הרגישו הרבה יותר טוב ביום הרביעי, ולא היו צריכים יותר מחמישה ימים. (מיעוטם היו צריכים להמשיך שבעה עד שמונה ימים).

עכשיו. אם בן אדם כבר נמצא במצב שהוא זקוק לתרופות שנותנים בבתי חולים או כאלה הניטלים ברפואה ביתית תומכת, וזה אומר שהוא מקבל אנטיביוטיקה וסטרואידים ותרופות לדילול דם ועוד — שימשיך לקחת את מה שהוא מקבל. אבל במקביל שיוסיף גם את ה'ליפיטור' לכמה ימים, ובס"ד יגלה שיפור משמעותי במצבו.

לגבי אנשים מאושפזים, המחוברים לצינורות הזנה, אם מאפשרים להם להכניס מזון שהם מכינים, הם יכולים לרסק גם את ה'ליפיטור' ולהכניס.

כמובן שלא יעזור לכל אחד, אבל אני אומר, אם לא יועיל, לא יזיק. כי לזמן קצר כזה, אין כמעט מי שזה ישפיע עליו או יעשה לו תופעות לוואי וכד'.

הערה: בזמן שלוקחים סטטינים, צריך להמנע מאכילת אשכוליות או שתיית מיץ אשכוליות. זה כתוב גם בהתויה של התכשיר.

■ □ ■

לסיום אציין, שבמחקר ההוא של פרופ' נחמיאס הוא מציין, שחולי סכרת המטופלים בתרופות ממשפחת TZD, כגון 'פיוגליטזון', שמטרתם לעודד ייצור שומנים, זה עלול להחריף אצלם את המחלה ולגרום להתפתחות מהירה יותר של דלקת ריאות וקשיים נשימתיים. זה תואם את המחקר שלו, שפירוק שומנים יעיל כאן וההיפך לא טוב. הוא קורא להחליף תרופות אלה בתרופות אחרות. אינני יודע לאיזה תרופות הוא מתכוון.

מכל מקום, רק כדי להרגיע בקטע האחרון, אני מכיר שני חולי סכרת, שיש להם גם בעיות לב ברקע, שקיבלו את הקורונה ב"ה בקלי קלות והחלימו ממנה לחלוטין.

שיטת 'בואן' לכאבי גב

לאלף סתיו ולמדור החשוב!

קראתי את מה שפרסמת השבוע על כאבי גב וכאב לי הלב.

הכאבים האלו נפוצים מאוד והאנשים סובלים מזה או מפריצת דיסק, שחיקת סחוס, שרירים תפוסים וכו'.

הציבור פשוט לא יודע ולא מכיר, שיש שיטת טיפול מצויינת שעשה פלאות ועוזרת גם אחרי שנים של סבל, עד פתרון הבעיה.