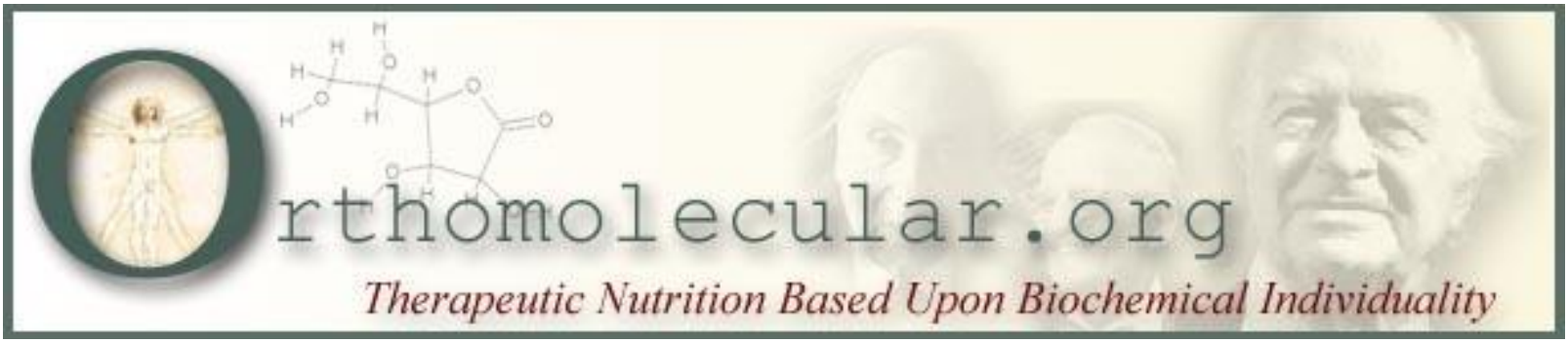


# تغذية علاجية على أساس فردية كيميائية حيوية

يمكن إعادة طبع هذه المقالة مجانًا بشرط

1. أن يكون هناك إسناد واضح إلى "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" Orthomolecular Medicine News Service
2. أن يتم تضمين كلاً من رابط الاشتراك المجاني في "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" http://orthomolecular.org/subscribe.html وكذلك رابط أرشيف "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" http://orthomolecular.org/resources/omns/index.shtml

للنشر الفوري
**خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي ، 14 فبراير ، 2021**

# طردي من الممارسة الطبية

## الرقابة والخراب الاقتصادي يهددان الأطباء المخالفين

**بواسطة الدكتور ألبرت لويس**

(14 فبراير 2021) OMNS

إنها حالة غريبة للغاية عندما ، كطبيب لأكثر من 30 عامًا ، أجد نفسي فجأة معزولًا تمامًا عن الأشخاص الذين أعرفهم وعن الإنسانية. في هذه الحالة ، يبدو أنه لا توجد طريقة للمساعدة في الشفاء أو الرعاية أو العلاج ، لأنني طُردت مثل كاهن محروم من الكنيسة. لقد تم إلغائي.

حدث هذا لأنني لم أكن أتفق مع **ديانة** الطب. لقد قلت أشياء كانت تتعارض مع الطريقة المعيشية المتصورة. تم تعليقي على الفور وتم فصلي تمامًا ، كما لو كنت شخصًا خطيرًا وشريرًا.

هذا الشعور بارتكاب الخطأ يلتهم أحشاءك. يبدو الأمر كما لو كنت قد ارتكبت نوعًا من الخطيئة الجسيمة ، حيث فعلت شيئًا سيئًا وفظيعًا للغاية ، بحيث لا يمكن تعويضك أو إنقاذك أبدًا لأنك خالفت السلطة المطلقة.

الآن ، يتم تحديد هذه السلطة وكتابتها بواسطة AHPRA ، المجلس الطبي الأسترالي الذي ينتج مدونة السلوك[1] .

لم تكن مدونة السلوك هذه شيئًا قد ناقضته في العلن. لم أهاجم أو أصيب مريضاً. كنت قد نشرت على فيسبوك بيانات معادية للنظام ، لأنني انتقدت قضايا تتعلق بالنظام لم تكن جيدة.

بالنظر خارجًا إلى العالم خارج الطب ، تعلمت أن أفضل الشركات تدار مع موظفيها الذين يشعرون بروح المجموعة ، حيث يتم الإنصات إلى الفريق وفهمه وتقديره.

لكن خلال العامين أو الثلاثة أعوام الماضية ، عندما كنت أعمل في الممارسات الطبية ، لم أر شيئًا مثل روح الفريق. لقد وجدت العيادات الطبية الحديثة في أستراليا مثل دور العمل ، حيث يستهلك الأطباء مدخلات ومخرجات من المرضى. الشيء الوحيد الذي يهتم به أصحاب العيادة هو إنتاجية المرضى لتحقيق ربح فاحش.

لذلك يصبح الأطباء فعليًا جزءًا من سوق الماشية الذي يقبل أكبر عدد ممكن من المرضى ليتم علاجهم بمسار محدد مسبقًا من الفحوصات والأدوية والإحالات ، ويتم إطلاق سراحهم بسرعة. علاوة على ذلك ، يجب أن يكون للأطباء أيضًا علامات جيدة على وسائل التواصل الاجتماعي للتأكد من عودة المرضى مرة أخرى.

يفتقر سوق اللحوم الطبية هذا إلى التفاني السابق لمهنة الطب في علاج المرضى أو الاهتمام بهم. يبدو أن النظام بأكمله أصبح محوسبًا وأتوماتيكيًا لدرجة أنه أصبح بمثابة تحديث لطب "الوجبات السريعة."

على ما يبدو ، لم يعد هناك شيء يُدعى الممارسة الطبية بالمعنى المطلق. حيث تُلقى العناية من النافذة. في الوقت الحاضر ، يصل المريض ، ويدخل ويخرج في غضون خمس دقائق ، وكل ما يحصل عليه المريض هو عقار - غالبًا مضاد للاكتئاب!

بالنظر إلى عالمنا الحديث ، أدركت أن هذا المفهوم الجديد للممارسة الطبية هو جزء لا يتجزأ مما يحدث في المجتمع الأكبر. يبدو أنه لم يعد لدينا مجتمع يهتم حتى بنفسه.

في المحاضرات الطبية والندوات عبر الإنترنت ، أرى أخصائيين صحيين يتشدقون بالحاجة إلى أن يتم النظر إلى المرضى بشعور معين من الرعاية من قبل الأطباء - - العوامل العلاجية. ومع ذلك ، يبدو هذا نفاقًا مطلقًا لأن الأطباء في الوقت الحاضر يهتمون بالاستخدام الفعال لعمليات الفحص والعوامل العلاجية أكثر من اهتمامهم بالعلاقة المباشرة مع المريض.

في الواقع ، لم يعد هناك شيء اسمه شراكة في الطب بعد الآن ، حتى في الطب الوظيفي. لقد تم إلقاء كل ذلك من النافذة لأن المجتمع وخاصة النظام الطبي يستهجن أي شيء له علاقة بالعقل أو الجسم أو بالشفاء ذاته.

يأكل الناس أنواعًا خطأ من الطعام لأن الأطباء لم يتعلموا التغذية في كلية الطب ، ولم يتعلموا أن الطعام هو أحد أقوى العوامل العلاجية. يأكل الناس بشراهة حتى الموت من خلال الأطعمة السامة التي يحصلون عليها من متاجرهم المحلية.

بسبب جائحة كوفيد-19 ، ازدادت البطالة والتهميش والاغتراب بسبب الحاجة إلى الفصل ، وتسارعت إلى حد أن هناك زيادة كبيرة في الأمراض العقلية.

هذا لأن الأولوية تعطى لـ كوفيد-19 نفسه. في الممارسات الطبية ، تُترك أمراض أخرى ولم يعد الناس يعالجون بالقدر الذي كانوا عليه في السابق من الأمراض المزمنة وأمراض القلب والسرطان.

في هذه الحالة الوبائية لـ كوفيد-19 ، تعتبر المؤسسة الطبية أن المكملات الغذائية البسيطة التي يمكن أن تمنع كوفيد-19 ، مثل فيتامين سي وفيتامين د والزنك والمغنيسيوم وبخاخات بيروكسيد الهيدروجين ، غير مجدية ومحظورة. وهذا هو الحال أيضًا مع وسائل التواصل الاجتماعي التي تعتمد على "مدققي الحقائق" الذين لم يتلقوا تعليمًا في مجال التغذية.

قال أبقراط "ليكن طعامك هو دوائك دوائك هو طعامك". ينطبق هذا على نظام غذائي ممتاز يوفر العناصر الغذائية الأساسية مع تجنب السكر الزائد والأطعمة المصنعة ذات السعرات الحرارية الفارغة ، بالإضافة إلى مكملات الفيتامينات والمعادن الآمنة وغير المكلفة. و يمكن أن تنطبق أيضًا على الأدوية الفعالة ضد كوفيد-19 و التي بالكاد تضر مثل هيدروكسي كلوروكوين / زنك وإيفرمكتين. إذا تناول الجميع مكملات الفيتامينات والمعادن (فيتامين سي 1000 ملجم 3 مرات / يوم أو أكثر ، فيتامين د 5000 وحدة دولية / يوم ، مغنيسيوم 400 ملجم / يوم ، زنك 20 ملجم / يوم ، إلخ) يمكننا إنهاء الوباء في غضون شهر. [2-7] ولكن أي طبيب يقول هذه الأشياء في العلن سيتم إلغاؤه.

تم التعامل مع هذا الوباء كما لو أن الحكومات المسؤولة تتبع قواعد من بعض سادة الدمى غير المعروفين. كل منهم يعرف كيف يتبع القواعد ، والقواعد هي أن كل حكومة يتم استغلالها ولا تدرك ذلك. إنني أشير إلى الحكومات الفردية التي لا تدرك أن المؤسسة الطبية الساعية للربح تستغلها. هل هي منظمة الصحة العالمية أم شركات الأدوية أم أننا جميعًا مسؤولون؟

بدأت اليوم الاستماع إلى الحاجة إلى إرسال لقاحات إلى إفريقيا ومصر والهند. كان هذا على بي بي سي وكانوا يتحدثون ببلاغة عن الحاجة إلى اللقاحات ، وخاصة للعاملين الصحيين. تم تقديم هذه اللقاحات على عجل دون إجراء الاختبار الكامل الذي يجب إجراؤه قبل إعطاء اللقاح لعدد كبير من السكان. لقاحات mRNA جديدة تمامًا وقد يكون لها عواقب غير متوقعة ومع ذلك لا يبدو أن السلطات الطبية تهتم. تم بالفعل الإبلاغ عن العديد من الآثار الضارة وتجاهلها.

وما يمكن أن يساعد أفريقيا والهند حقًا لم يتم الحديث عنه. حتى أنه عندما يتم إعطاء هيدروكسي كلوروكين وإيفرمكتين ، لا يتم مناقشتهما على نطاق واسع. ما تحدثوا عنه في هذا العرض التقديمي الخاص بهيئة الإذاعة البريطانية هو حقيقة أن أكثر من ملياري شخص ، خاصة في إفريقيا والهند يعانون من مشاكل الصرف الصحي. يوجد عدد قليل جدًا من المراحيض بحيث يموت الكثير من الناس بسبب الكوليرا. كما أن مليار شخص ليس لديهم مرافق للاستحمام. إذا كان المحسنون مهتمين حقًا ، فبدلاً من التركيز على التطعيمات ومليارات الدولارات لشركات الأدوية ، ينبغي عليهم توفير التعليم والمراحيض والمياه النظيفة ومرافق الاستحمام والتغذية الممتازة ومكملات الفيتامينات للفقراء!

لا تربط وسائل الإعلام الدولية والواليات المتحدة أي صلة بين حقيقة أن الناس سيصابون بـ كوفيد-19 لمجرد أنهم ليس لديهم القوة المناعية للدفاع عن أنفسهم ضد فيروس .. أي فيروس! وماذا عن متحورات كوفيد-19 الجديدة التي قد تكون قادرة على مراوغة اللقاحات الحالية؟ متحورات الفيروسات ليست بالأمر الجديد ، فهذه هي الطريقة التي تنتشر بها الفيروسات ، ولهذا السبب فإن لقاحات الإنفلونزا السنوية ليست فعالة عالميًا. خلاصة القول - من المرجح أن يوفر نظام المناعة - المعزز بالتغذية الكافية والمكملات - حماية ممتازة - حيث يمكن لنظام المناعة القوي أن يولد أجسامًا مضادة جديدة أسرع مما يمكن تطوير لقاحات جديدة!

معظم الأطباء وخاصة وسائل الإعلام ، أو ينبغي أن نقول "صناعة الدعاية" ، لا يعرفون عن المحددات الاجتماعية للصحة - التعليم ، انخفاض الضغوط النفسية ، النظافة الجيدة ، التغذية الممتازة. إنهم يعتقدون فقط أن اللقاح هو علاج سحري ، والذي سيسمح للجميع بتجاهل الحلول الأخرى. من المحتمل أن يستمر هذا طالما أن وسائل الإعلام تقمع المعلومات ذات الصلة ويتجنب المهنيون الطبيون التعلم عن التغذية. هذا هو الغباء المطلق والنفاق.

(ملاحظة المحرر من **أندرو دبليو سول**: عادةً ما أقوم بتضمين بيان موجز "عن المؤلف" هنا ، ولكن في هذه الحالة ، إذا فعلت ذلك ، فسيكون الدكتور/ة ***لويس*** في ورطة أكثر مما هو أو هي فيه بالفعل. يكفي لقول ذلك ، كصحفي ، لقد اخترت حماية مصادري. ولهذه الغاية ، فإن الدكتور لويس هو اسم مستعار. لكن الطبيب ، وهو أسترالي ، حقيقي جدًا حقًا)

**مراجع**

1. Australian Health Practitioner Regulation Agency (AHPRA) https://www.ahpra.gov.au

2. Downing D (2020) How we can fix this pandemic in a month. Orthomolecular Medicine News Service. http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n49.shtml

3. Mercola J, Grant WB, Wagner CL (2020) Evidence Regarding Vitamin D and Risk of COVID-19 and Its Severity Nutrients, 12:3361. https://www.mdpi.com/2072-6643/12/11/3361/htm

4. Holford P, Carr AC Jovic TH, et al. (2020) Vitamin C - An Adjunctive Therapy for Respiratory Infection, Sepsis and COVID-19. Nutrients 12:3760. https://www.mdpi.com/2072-6643/12/12/3760/htm

5. Rasmussen MPF (2020) Vitamin C Evidence for Treating Complications of COVID-19 and other Viral Infections. Orthomolecular Medicine News Service. http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n25.shtml

6. Gonzalez MJ (2020) Personalize Your COVID-19 Prevention: An Orthomolecular Protocol. Orthomolecular Medicine News Service. http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n31.shtml

7. Doctor Y, et al. (2021) Nutrition to Treat and Prevent COVID-19. Orthomolecular Medicine News Service. http://orthomolecular.org/resources/omns/v17n03.shtml

**طب التغذية هو طب التصحيح الجزيئي**

يستخدم طب التصحيح الجزيئي علاجًا غذائيًا آمنًا وفعالًا لمحاربة المرض. لمزيد من المعلومات :
http://www.orthomolecular.org

**اعثر على طبيب**

لتحديد موقع طبيب في التصحيح الجزيئي بالقرب منك:
http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n09.shtml

خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي التي تمت مراجعتها من قبل الأقران هي مصدر معلومات غير ربحي وغير تجاري.

**مجلس مراجعة التحرير:**

Albert G. B. Amoa, MB.Ch.B, Ph.D. (Ghana)
Seth Ayettey, M.B., Ch.B., Ph.D. (Ghana)
Ilyès Baghli, M.D. (Algeria)
Ian Brighthope, MBBS, FACNEM (Australia)
Gilbert Henri Crussol, D.M.D. (Spain)
Carolyn Dean, M.D., N.D. (USA)
Ian Dettman, Ph.D. (Australia)
Susan R. Downs, M.D., M.P.H. (USA)
Ron Ehrlich, B.D.S. (Australia)
Hugo Galindo, M.D. (Colombia)

Martin P. Gallagher, M.D., D.C. (USA)
Michael J. Gonzalez, N.M.D., D.Sc., Ph.D. (Puerto Rico)
William B. Grant, Ph.D. (USA)
Claus Hancke, MD, FACAM (Denmark)
Tonya S. Heyman, M.D. (USA)
Patrick Holford, BSc (United Kingdom)
Suzanne Humphries, M.D. (USA)
Ron Hunninghake, M.D. (USA)
Bo H. Jonsson, M.D., Ph.D. (Sweden)
Dwight Kalita, Ph.D. (USA)
Felix I. D. Konotey-Ahulu, MD, FRCP, DTMH (Ghana)
Jeffrey J. Kotulski, D.O. (USA)
Peter H. Lauda, M.D. (Austria)
Alan Lien, Ph.D. (Taiwan)
Homer Lim, M.D. (Philippines)
Stuart Lindsey, Pharm.D. (USA)
Pedro Gonzalez Lombana, MD, MsC, PhD (Colombia)
Victor A. Marcial-Vega, M.D. (Puerto Rico)
Juan Manuel Martinez, M.D. (Colombia)
Mignonne Mary, M.D. (USA)
Jun Matsuyama, M.D., Ph.D. (Japan)
Joseph Mercola, D.O. (USA)
Jorge R. Miranda-Massari, Pharm.D. (Puerto Rico)
Karin Munsterhjelm-Ahumada, M.D. (Finland)
Tahar Naili, M.D. (Algeria)
W. Todd Penberthy, Ph.D. (USA)
Zhiyong Peng, M.D. (China)
Isabella Akyinbah Quakyi, Ph.D. (Ghana)
Selvam Rengasamy, MBBS, FRCOG (Malaysia)
Jeffrey A. Ruterbusch, D.O. (USA)
Gert E. Schuitemaker, Ph.D. (Netherlands)
Han Ping Shi, M.D., Ph.D. (China)
T.E. Gabriel Stewart, M.B.B.CH. (Ireland)
Thomas L. Taxman, M.D. (USA)
Jagan Nathan Vamanan, M.D. (India)
Garry Vickar, M.D. (USA)
Ken Walker, M.D. (Canada)
Anne Zauderer, D.C. (USA)

**رئيس التحرير: أندرو دبليو. سول ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)**

محرر مشارك: روبرت چي. سميث ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر الطبعة اليابانية: أتسو ياناجيساوا ، M.D.، Ph.D. (اليابان)

محرر الطبعة الصينية: ريتشارد تشينج ، M.D.، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر الطبعة الفرنسية: فلاديمير أريانوف، M.D. (بلجيكا)

محرر الطبعة النرويجية: داج ڤيلين پوليزينسكي ، Ph.D. (النرويج)

محرر الطبعة العربية: مصطفى كامل ، R.Ph ، P.G.C.M (جمهورية مصر العربية)

محرر الطبعة الكورية: هايونچو شين، M.D. (كوريا الجنوبية)

محرر الطبعة الأسبانية: سونيا ريتا رايال، Ph.D. (الأرجنتين)

محرر مساهم: توماس إي. ليفي ، M.D., J.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر مساهم: داميان داونينج ، M.B.B.S., M.R.S.B. (المملكة المتحدة)

محرر مساعد: هيلين سول كيس ، M.S. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر تقني: مايكل إس. ستيوارت ، B.Sc.C.S. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر تقني مساعد: روبرت سي. كينيدي، M.S. (الولايات المتحدة الأمريكية)

مستشار قانوني: چيسون إم سول ، J.D. (الولايات المتحدة الأمريكية) ،

للتعليقات والاتصال الإعلامي:

drsaul@doctoryourself.com

ترحب OMNS **"خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" ب**رسائل البريد الإلكتروني للقراء ولكنها غير قادرة على الرد على بشكل فردي على جميع الرسائل.

تصبح تعليقات القراء ملكًا لـ OMNS **"خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي"** وقد يتم استخدامها للنشر أو لا.

**للتسجيل مجانًا**:
http://www.orthomolecular.org/subscribe.html

**لإلغاء التسجيل في هذه القائمة:**
http://www.orthomolecular.org/unsubscribe.html