

## Erfahrungsbericht mit Kampfermilchpulver

Name: *Di*

Vorname: *K*

Alter: *87*

Geschlecht: *weiblich*

Symptombeschreibungen: *Ständige Verschleimung der Bronchien  
rasselndes Geräusch*

Ärztl. Diagnose:

*COPD*

Vermutliche Ursachen: *keine Bekannt*

Ausprägung des Symptoms: ( ) leicht, ( ) stark, (x) sehr stark

Dauer des Problems: seit

Bisherige Behandlungsmethoden, mit welchem Erfolg?:

*ACC AKUT 600 u. Bronchien Erweiterungsspray! Kaum Besserung*

Kampfermilchpulver-Anwendung: vom *23.09* bis *noch* ( ) Wochen insgesamt

Behandlung: ( ) ausschließlich damit

(x) zusammen mit folgenden Mitteln/Methoden:

*Sole Licht Konzentrat 6 Tropfen/Tag*

Einnahmeart: (x) im Mund zergehen lassen

( ) schlucken in Kapsel ( ) äußere Auflage

Dosierung: (x) Messerspitze(n) pro Tag

( ) pro Woche

Anwendungshäufigkeit: (x) morgens ( ) mehrfach über Tag verteilt (x) vor Schlafengehen

Regelmässigkeit der Anwendung: (x) täglich ( ) in Intervallen von ( ) Tagen (x) *nachmittags*

Diät-Beachtung ([www.vitaswing.com/vs/regeln/diaet.htm](http://www.vitaswing.com/vs/regeln/diaet.htm)): (x) ja ( ) teilweise ( ) nein

Positive organische Wirkungen/Veränderungen:

*Dieses Mittel hat gut geholfen die Rasselgeräusche sind bis jetzt  
wesentlich besser geworden, es kann gut Schleim abgehustet  
werden. Atembeschwerden sind deutlich zurückgegangen. Wir  
werden es noch weiter anwenden bis  
Rasselgeräusche total weg sind. Auch die  
Hämorrhoiden sind zurück gegangen*

Positive seel.-stimmungsmäßige Wirkungen:

*Stimmung hat sich dadurch  
ganz toll positiv verbessert.*

Negative Nebenwirkungen: (x) keine

folgende:

Zufriedenheit mit Wirkungen: (x) sehr gut, ( ) gut, ( ) befriedigend, ( ) unbefriedigend

Ärztl. Wirkkontrolle: (x) nein;

( ) ja: ärztl. Nachkontroll-Befund:

Einverständnis zur Aufnahme in Internet-Fallberichte (ohne Namen): (x) ja ( ) nein

Datum des Erfahrungsberichtes: *23.10.2010*