

Homeopatisk prövning av *Heracleum sphondylium* - Björnloka



Prövningsledare Monika S Swärd, årskurs 2010, 2012 och 2014.

Innehåll

Förord	3
Inledning	3
Syfte	4
Bakgrund	4
Växtbeskrivning Heracleum sphondylium, Björnloka	4
Etymologi	4
Mytologi	4
Beskrivning av växten	5
Användning	6
Toxikologi	6
Kemisk sammansättning	7
Homeopatisk läkemedelsprövning	8
Metod och tillvägagångssätt	8
Prövningens genomförande	9
Homeopatisk Läkemedelsprövning - Instruktioner till prövningsledare	10
Kodning	11
Presentation av prövare och deras hälsodeklaration	11
Hälsodeklaration för prövningsdeltagare	12
Resultat från prövningen	13
Symtom från verumprövningar	13
Sammanställning av verumprövning	15
Symtom från placeboprövningar	16
Sammanställning av placeboprövning	17
Diagram över symptomfördelning av verum och placebo	17
Diskussion	18
Slutord	19
Bilagor:	20
Bilaga 1 PRÖVNINGSSTUDIE VID SVENSK HOMEOPATIUTBILDNING	21
Bilaga 2 a) VÄLKOMSTBREV	22
Bilaga 2 b) Information till dig som Prövningsdeltagare	23
Bilaga 2 c) Dagboksanteckningar	24
Bilaga 2 d) Medlet:	26
Bilaga 2 e) Hälsodeklaration för prövningsdeltagare	27
Bilaga 3. Riktlinjer	28
Bilaga 4. Heracleum presentation	30
Källor:	33
Litteratur:	33

Förord

I Phenixakademins homeopatutbildning i samarbete med Nordiskt Näringscenter och ¹NMF-Education är det obligatoriskt att göra en prövning på ett ämne för att få en djupare förståelse för det homeopatiska medlets läkemedelsverkan.

Vi har ingen frågeställning men vi hade ett syfte som går ut på ett dubbelblindtest. Från början var tanken att ingen förutom företaget som bereder medlen skulle veta vilket ämne som prövades jämte placebo. Men det var inte genomförbart i praktiken.

Homeopatiklass 2010 bestämde sig för ämnet *Heracleum Sphondylium*-Björnloka.

Inledning

Heracleum har redan genomgått tidigare prövningar och finns med i de homeopatiska *Materia Medica*. Klassen tyckte att det är ett homeopatiskt medel som skulle behöva prövas ytterligare, för större kännedom om dess verkningsområden.

Tanken med prövningen av medlet är att bringa mer ljus över det och därmed inbringa mer kunskap om medlets homeopatiska verkningar, dvs. de symptom som friska prövningsdeltagare uppvisar när de prövar medlet *Heracleum*, som kommer att kunna bota personer med *Heracleum*'s sjukdomssymptom.

Nedan följer metod, tillvägagångsätt och resultat av denna studie, som från början var en planerad dubbelblindtest² som sedan blev en blandning av dubbel- och enkel³ blindtest, då prövningsledaren visste vem som fick verum och placebo. Några prövare (eleverna) visste vilket medlet var, men inte vilket som var verum eller placebo. Samt var det två prövare som inte visste vare sig vilket medlet var eller vilket som var verum eller placebo.

¹ *NMF-Education (tidigare Naturmedicinska Fackskolan) bedriver, sedan den grundades 1975, en naturmedicinsk yrkesutbildning som leder till homiatrikerexamen. Utbildningen till homiatriker är 5-årig och består till största delen av homeopati, men även kiropraktik, akupunktur, irisdiagnostik och massage. Därtill kommer omfattande studier inom medicin, motsvarande KAM's (branschorganisation för Komplementär- och Alternativmedicin) målbeskrivning om 60 högskolepoäng.

² Källa: https://sv.wikipedia.org/wiki/Dubbelblind_studie "En dubbelblind studie/klinisk prövning innebär att såväl försöksperson/patient som forskare/försöksledare är ovetande om vilka försökspersoner som får den ena eller andra behandlingen. En typisk dubbelblind studie är en placebokontrollerad läkemedelsprövning, där hälften av patienterna får överksamma tabletter (placebo) och hälften får verksamt läkemedel. Detta förutsätter bl.a. att placebo- och verksamma tabletter ser likadana ut och ges på samma sätt. Dubbelblinda studier anses mer trovärdiga, eftersom man eliminerar många subjektiva förväntanseffekter. Om försöksledaren är medveten om att aktiv behandling givits kan detta omedvetet förmedlas till försökspersonen."

³ Källa: http://myosit.dinstudio.se/empty_40.html "I en enkelblind studie vet en av parterna vem i studien som får den behandling som studeras. Oftast är det den behandlade som inte vet om han/hon får placebo eller ej."

Prövningen utförs av Phenixakademiens elever med lärarinnan tillika prövningsledare Dipl. Homiatriker Monika Swärd Albers.

Arbetet är så pass stort att det sträcker sig över tre homeopatiklasser under åren 2010-2017.

Elever som samverkade i studien.

Homeopatiklass 2010	Homeopatiklass 2012	Homeopatiklass 2014
Siv Andersson	Iréne Nilsson	Annika Hentilä
Nettan Lindén	Anna-Karin Wiknertz	Emma Möller
Agneta Forslund	Ingalill Tunliden	Sofia Siggelin

Syfte

Syftet med den här studien är att göra en placebo- och verumprövning av medlet *Heracleum sphondylium* för att kunna använda det i framtida homeopatiska behandlingar.

Bakgrund

Växtbeskrivning *Heracleum sphondylium*, Björnloka

Etymologi

Det vetenskapliga släktnamnet *Heracleum* kan ha bildats av det grekiska växtnamnet *Panakes herakleion*, det vill säga den herakleiska universalläkedomsörten. Dessutom kommer artnamnet *sphondylium* av grekiskans *sfondyleion*.

Det svenska namnet kommer troligen från tyskans *Bärenklau*, eftersom blomflockarna kan påminna om en björntass innan de spricker ut. Namnet syftar troligen på de stora uppblåsta, ludna, håriga bladslidorna som omger blomflockarna innan de spricker ut.

Mytologi

Släktnamnet *Heracleum*, som fått namnet efter Herakles (som var son till guden Zeus i den grekiska mytologin), har sagts ha upptäckt plantans medicinska krafter. (I romersk mytologi kallas han för Hercules).

Plantorna förser det växtlika kungariket med jättar så stora som grekiska hjältars hjältedåd. Herakles var känd för sitt mod och sin styrka. Strax efter han var född utförde han sitt första hjältedåd med att strypa två ormar som skickades av Hera till hans vaggga. Hera, Zeus fru, var arg över att Zeus förfört Alceme med att förstålla sig som hennes make. Efter att ha levt som fåraherde som ung pojke, fann Herakles sig själv vid en ödslig vägkorsning i de övergivna Cithaeron bergen. Han valde där den svåra vägen av kraft istället för den lättsamma vägen av njutning som karavanerna använde.

Men Hera fortsatte att utsätta honom för prövningar. Som resultat av hennes fiendskap fick han utföra tolv stordåd för den grekiska kungen Eurystheus. Han lyckades med alla tolv stordåden och fick en fru Deianeira. Driven av svartsjuka använde hon en magisk dryck gjord av blod från en Kentaur som Herakles hade dödat. Hon blandade det med gift som

hon fått av Hydra. Hydra hade talat om för Deianeira att Herakles kärlek skulle tändas på nytt till henne med hjälp av den magiska drycken.

Hon doppade sin mans kläder i blodet, när Herakles satte på sig dem kändes det som om hans kropp tagit eld. Han förstod att han var nära döden, så han slängde sig på ett begravningsbål. Eftersom bålet brann bars han upp på Mount Olympus, där han blev en gud och gifte sig med Hebe. I Egypten och de orientaliska sägnerna och i folkhistorier är Herakles ärad som en symbol av den högsta dygd som kan triumfera över allt ont. Han var den enda man som kunde göra hela övergången från dödlig till odödlig och är därför förebilden för människan, hur de kan åstadkomma dödlighet genom ansträngning och uthållighet.

Texten ovan är fritt översatt från engelska, reserverar oss för eventuella felaktigheter.

Beskrivning av växten

Heracleum sphondylium - Björnlokan är en vildväxande, flockblomstrig, tvåårig art. Den blommar i juni-augusti. Den växer oftast på torra ängar, skogsbryn och på vägrenar. Den föredrar lerig och kalkrik jord. Arten är allmän från Skåne till Norrbotten, sällsynt norrut till Torne Lappmark. Totalutbredningen omfattar Norden, övriga Europa och västra Asien.

Björnlokan är ett släkte med 60 olika arter. Förutom Björnloka finns det Jätteloka, Sibirisk björnloka och Vit björnloka.

Det händer att det felaktigt står i växtbeskrivningar att det är *Heracleum sphondylium* som orsakar stora blåsor på huden, men det är istället Jätteloka som orsakar detta. Stjälken är grov och blir ofta manshög. Den är grenad, kantig och styvhårig. Bladen är stora och håriga. De är dubbelt parbladiga med lansettformade småblad. Storflockarna är breda och platta. De har vita, centimeterbreda blommor samt enskilt svepe. Frukterna är plattade. Hela örten har en stark lukt.

Med flockblomstriga växter menas att stjälken ofta är ihålig utom vid bladfästena. Bladen är strödda och vanligen sammansatta. Blommorna är små och växer i sammansatt flock. Allmänna svepets stödblad vid den sammansatta flockens bas. Enskilda svepets stödblad vid småflockens bas. Blommor 5-taliga med litet foder. 0-5 ståndare. 2 stift. Frukt: 2-rummig klyvfrukt vars ytterväggar oftast har åsar, fåror eller vingar.



Användning

Växten har använts för att framställa socker och alkoholhaltiga drycker, t ex mjöd och likör. Späda blad har ätits som spenat och den bittra roten har haft medicinsk användning.

I kulinariskt bruk kan björnlokans blad, skott och blomskaft kokas och äts då som grönsak eller i soppa. De unga skotten går att äta, bladen som spenat och stjälkarna som sparris. Ett avkok på örten ger en ganska sockerrik saft som tidigare användes till öl, mjöd och brännvin. När växten blir äldre är den oätlig och man bör hantera den försiktigt, då växtsaften kan orsaka frätsår på huden.

Bladen har ansetts verksamma mot högt blodtryck och epilepsi. Fröna lanserades fram till 1920-talet som "kärleksmedel".

Rötter, blad och frön har använts inom folkmedicinen som ett allmänt stärkande, lugnande och blodtryckssänkande medel. Matsmältningen främjas och har använts mot allehanda sjukdomar, som hosta, slem, epilepsi, gulsot, strupkatarr och luftrörskatarr. Även vanligt som afrodisiakum.

Carl von Linné berättar från sin skånska resa år 1749 att Björnloka använts som botemedel mot rödsot. Retzius (1806) skriver: "I Skånska Resan berättas at den på trackten wid Ystad allmänt nyttjas mot Rödsot, men sättet eller hwad deraf nyttjas nämnes icke, icke heller är det annorstädes bekant. Osäkert medel är det utan twifwel."

Toxikologi

Björnloka innehåller furokumariner som är irriterande på hud, särskilt om huden utsätts för solbestrålning (fototoxisk reaktion). Förgiftningar genom förtäring av växten är inte kända hos människa.

Symtom: Brännskadeliknande symtom med kraftig hudirritation, rodnad och blåsor, som kan bli stora och smärtsamma. Besvären kan komma efter 1-2 dagars fördröjning kan kvarstå i veckor, eventuellt även ärrbildning och mörkfärgning av huden.⁴

I medicinskt bruk ingår björnloka i ett fåtal patentmediciner, men vissa människor kan få allergisk hudinflammation av växten. Björnloka och jätteloka innehåller furokumariner som är irriterande på hud, särskilt om huden utsätts för solbestrålning. Furocoumarin reagerar med DNA i levern. Vid förtäring ses ökad salivutsöndring, skadade slemhinnor, blåsbildning i huden, fototoxiska och fotomutagena effekter. Växtsaften kan ge upphov till kontakteksem med svårläkta sår. Växtsaften kan även fräta hål i kläder.

Fytofotodermatit är en hudsjukdom som orsakas av primär hudkontakt med en fotosensibiliserande växt innehållande psoralen och sekundär ljusbestrålning. Det kan orsaka en stark rodnad och blåsbildning med efterföljande hyperpigmentering av huden. Det är en icke immunologisk reaktion på huden som kan uppstå om man har kontakt med växter som innehåller psoralen, och sedan utsätter huden för solljus.

⁴ KÄLLA: Giftcentralen

Kemisk sammansättning

Psoralen

Psoralen är ett ämne som tillhör gruppen kumariner som reagerar med UV-ljus och kan ge kraftiga utslag och blåsor på huden. Kumarin förekommer särskilt i flockblommiga växter. Förutom som läkemedel används även en del substanser och växtkomponenter i kosmetiska produkter för att medföra en ökad sol känslighet. Förekommer i bl.a. björnloka, kvanne, hundkåx. Även citrusväxter innehåller psoralen.

Parfymmer kan innehålla mindre mängder psoralener som medför extra känslighet för solljus. Det är därför man ska undvika att sätta parfym på hud som kommer att exponeras för solljus.

Psoralen gör alltså huden mer ljuskänslig och används också vid terapeutiskt behandling av patienter med exempelvis psoriasis. Psoralenernas och UV-ljusets samverkan används i hudsjukdomar i så kallade PUVA-behandling, då huden med avsikt utsätts för psoralen innan ljusbehandling.

Furanokumariner/Furokumariner

Fotosensitiserande ämnen kallas ibland också Furanokumariner eller furokumariner är en klass av organiska föreningar som produceras av olika växter. De biosynteras delvis från fenypropanoider och mevalonat. Biosyntesen sker genom koppling mellan dimetylpyrofosfat och 4-hydroxikumarin (umbelliferon). De orsakar hypersensitivitet mot UV-strålning i solljus i opigmenterad eller delvis pigmenterad hud, vilket ger cellskador i huden, som nästan ser ut att vara brännskadad eller kraftigt solbränna. Leverskador kan också förekomma vid sekundär fotosensitivering, då levern inte längre klarar av att rena blodet från det giftiga ämnet. När ämnet når huden via blodet reagerar det på solljusets UV-strålar.

De biosyntetiseras delvis från fenypropanoider och mevalonat. Biosyntesen sker genom koppling av dimetylpyrofosfat och 4-hydroxikumarin (*umbelliferon*).

Den kemiska strukturen hos furanokumariner består av en furanring som är kopplad till kumarin. Furanringen kan vara kopplad på flera olika sätt vilket ger ett antal isomerer. De föreningarna i denna klass av ämnen som exemplifierar de vanligaste strukturerna är psoralen och angelicin. Derivat av dessa strukturer kallas linjära respektive angulära furanokumariner. Många furanokumariner är giftiga och bildas i växter som en försvarsmekanism mot olika typer av växtätare från insekter till däggdjur. Furanokumariner har även andra biologiska effekter⁵.

⁵ Källa: Wikipedia.com

Homeopatisk läkemedelsprövning

Organons 6:e upplaga är det verk som homeopatins grundare Samuel Hahnemann sammanställde sin homeopatiska metod. Är även den upplaga som vars innehåll vi tillämpat prövningen utifrån. Här följer några paragrafer och citat ur Organon hur en prövning skall gå tillväga och vad som bör krävas av de inblandade.

§108 Läkemedelsprövning på friska.

§144 Genom läkemedelsprövning på friska människor får man fram läkemedlets rena symptom. Bara sådana symptom kan jämföras med den sjukes symptom och de utgör därmed förutsättningen för en terapi enligt simleregeln.

I §128 förespråkade S. Hahnemann potensen C 30 som skall intas under flera dagar på fastande mage. Nu för tiden görs prövningarna ofta med flera potenser, t ex D3, D6 och D30 som tas tre gånger per dag under två till tre veckor.

Organon §126 och §137

En försöksperson måste framför allt vara känd som trovärdig och samvetsgrann. Inga trängande göromål får avhålla honom från att fullfölja den aktuella observationsrutinen. Man söker underlätta observationen genom att välja en ärlig, i varje hänseende måttfull och finstämd person, som kan rikta den omsorgsfullaste uppmärksamhet på sig själv. En sådan person måste inte bara vara kroppsligt frisk, utan även ha så mycket förstånd att han kan formulera en tydlig beskrivning av hur han känner sig.⁶

Metod och tillvägagångssätt

Elever som startade sin utbildning 2010 hade som uppgift att bestämma vilket medel som prövningen skulle göras på. De valde *Heracleum sphondylium*. Att skapa alla dokument (se medföljande bilagor) som behövdes för att prövningen skulle kunna genomföras.

Elever som startade sin utbildning 2012 hade som uppgift, att hitta villiga friska personer som kunde genomföra prövningen. Även att samla ihop informationen från prövningsdeltagarna. Att börja upprättningen av sammanställningen av prövningsstudien.

Elever som startade sin utbildning 2014, hade i uppgift att sammanställa resultaten från prövning- och placebogruppen. Samt att slutföra sammanställningen och låta den publiceras.

Prövningsledare: Monika S Swärd

Försökspersoner var elever, kollegor och personer från allmänheten.

Vi bestämde oss för att använda oss av en prövningsgrupp bestående av 10 personer. Prövningsgruppen minskade sedan i antal till 4 personer.

Prövningen utfördes enligt Hahnemanns föreskrifter i 6:e Organon.

Nelfab AB har tillhandahållit det homeopatiska medlet Björnloka *Heracleum sphondylium* i potensen C3.

Monika Swärd sa att man vill ha C3 eller C30 vid en prövning. C30 är en beredning som är svår att tillgå i Sverige, därför använde vi oss av C3 i stället.

⁶ Källa: Organon, 6e upplaga. Översättare Boo Ramme. 1990

Varje deltagare kan under en viss tid av prövningen även inta placebo. På så vis blir det möjligt att skilja mellan äkta symptom och förväntningssymptom⁷.

Prövningens genomförande

Det var tio personer som hade anmält intresse för att delta i en homeopatisk prövning.

Av dessa tio har det inkommit fyra svar med "Hälsodeklaration för prövningsdeltagare" och Dagboksanteckningar. Det var endast kvinnor som deltog i prövningen.

Av de inlämnade svaren var det två personer som inte kände till vilket medel det gällde och två personer som visste vilket medel som prövades. Vilket medel som skulle provas var känt av Homeopatiklasserna, men inte av de två (2) frivilliga prövningsdeltagarna.

I denna studie fick prövningsdeltagarna både placebo och ett (1) verksamt medel (verum). Från början var det en planerad dubbelblindtest⁸ som sedan blev en blandning av dubbel- och enkel⁹ blindtest, då prövningsledaren visste vem som fick verum och placebo. Några prövare (eleverna) visste vilket medlet var, men inte vilket som var verum eller placebo. Samt var det två prövare som inte visste vare sig vilket medlet var eller vilket som var verum eller placebo.

Den homeopatiska prövningen av Heracleum sphondylium bestämdes starta den 14 september 2013.

Nelfab skickade medlet till prövningsledaren Monika Swärd Albers som märkte upp/kodade, påsarna med dels, det verksamma medlet, verum, och det overksamma medlet, placebo.

Prövningsledaren samt tillverkarna var den enda som visste vilket medel som var vilket. Medlen var kodade och varje prövningsdeltagare fick pillren hemskickade till sig. Pillren globuli låg i två olika små plastpåsar märkta med två olika personliga koder.

⁷ Källa: Gert Eselböck "Homeopati enligt Hahnemann. Handbok i homeopatisk teori". Kapitel 3, sidan 8

⁸ Källa: https://sv.wikipedia.org/wiki/Dubbelblind_studie "En **dubbelblind studie**/klinisk prövning innebär att såväl försöksperson/patient som forskare/försöksledare är ovetande om vilka försökspersoner som får den ena eller andra behandlingen. En typisk dubbelblind studie är en placebokontrollerad läkemedelsprövning, där hälften av patienterna får overksamma tabletter (placebo) och hälften får verksamt läkemedel. Detta förutsätter bl.a. att placebo- och verksamma tabletter ser likadana ut och ges på samma sätt. Dubbelblinda studier anses mer trovärdiga, eftersom man eliminerar många subjektiva förväntanseffekter. Om försöksledaren är medveten om att aktiv behandling givits kan detta omedvetet förmedlas till försökspersonen."

⁹ Källa: http://myosit.dinstudio.se/empty_40.html "I en **enkelblind studie** vet en av parterna vem i studien som får den behandling som studeras. Oftast är det den behandlade som inte vet om han/hon får placebo eller ej."

Homeopatisk Läkemedelsprövning - Instruktioner till prövningsledare

Medel: Heracleum sphondylium, Björnloka **Potens:** C3

Prövningstid:

Fr. o. m. datum: 2013-09-14 T.o.m. datum: 2014-07-31

Tabletter/droppar/piller/

Antal: 3 piller **Periodicitet:** 3 gånger/dag i 3 dagar.

Prövningsledare: Monika Swärd Albers

Prövningen bör läggas upp som enkel blindtest, det vill säga att bara prövningsledaren vet vilket medel som prövas.

Homeopatiklass 2012 skickade ut välkomstbrev med instruktioner om hur prövningen skulle utföras. Prövningsdeltagarna fick även en hälsodeklaration att fylla i om deras hälsostatus innan prövningens genomförande. I paketet fanns även två (2) kodade påsar med verum och placebo. Samt ett frankerat svarskuvert.

Deltagarna som skulle ha varit med och provat medlen från Homeopatiklass 2010 hade minskat från tre till en person. Det blev dock ingen deltagare från den klassen, då den person som skulle vara med också drog sig ur.

Vi sökte flera frivilliga friska prövningsdeltagare via nättidningen dagenshomeopati.se på internet och fick fyra frivilliga prövningsdeltagare.

Beredning och placebon skickades till prövningsledaren från tillverkaren. Burkarna var kodade, kodningen syntes i batchnummret på burkarna. Placebo burkarna om 30 gr med socker globuli och verum skickades i exakt lika burkar med beredningen C3 av den valda växten.

Farmakopé, tillverkningen av verum har följt den tyska farmakopen författad av Gobi. Växten härstammar från Tyskland och dess överjordiska friska delar har används. Tinkturen kommer från Schwabe laboratorium som urtinktur.

I september 2013 ringde vi upp de fyra villiga prövningsdeltagarna, så att vi skulle få en mera personlig kontakt och även höra om de hade några frågor och att de ville vara med i prövningen. En av dem Person D ville inte vara med, behövde arbeta. Person G avstod senare på grund av hälsoskäl. Person C som var elev blev inte tillräckligt frisk från sin tidigare sjukdom för att kunna genomföra prövningen, trots att prövningstiden förlängdes flera gånger.

Kodning

Prövningsledaren emottog verum och placebo kodade från fabriken. Prövningsledaren kodade sedan om medlen i ett annat system, enligt följande. Verum fick ojämna nummer och placebo fick jämna nummer. Prövarnas initialer lades till. Sedan fick de en ordningsföljd från A till Ö. I nedan tabell har vi däremot tagit bort prövarnas initialer och ersatt med X, för att skydda identiteten av de som genomfört prövningen.

Prövarens initialer:	Kod för verum:	Kod för placebo:	Kodningsbokstav:
X	X011	X012	A
XX	XX013	XX014	B
XXX	XXX015	XXX016	C
XXXX	XXXX017	XXXX018	D
XXXXX	XXXXX019	XXXXX020	E
XXXXXX	XXXXXX021	XXXXXX022	F
XXXXXXX	XXXXXXX023	XXXXXXXXXXXX024	G

Presentation av prövare och deras hälsodeklaration

A – kvinna, 34 år¹⁰ (född 1980), förskollärare

Befintliga sjukdomar/åkommor innan prövningen:

Fibromyalgi, i.b.s, migrän, (ryggbesvär + ischias). Ofta huvudvärk. Trötthet. ("Magsjuka" i en månads tid – läkare trodde det var gallsten men hittade inget på ultraljud). "Kort efter studien opererade jag bort blindtarmen, inflammation som pågick?"

Mediciner tagna innan prövningen:

Kosttillskott, 5HTP, GABA, ibland Diklofenak kalium.

B – kvinna, 44 år (född 1970), studerande

Befintliga sjukdomar/åkommor innan prövningen:

Öroninflammation i vänster öra. Små förkylningar.

Mediciner tagna innan prövningen:

Diverse homeopatiska och naturmediciner för akut bruk.

¹⁰ Kommentar: vi har skrivit åldern på personerna när prövningen utfördes.

C – Blev inte tillräckligt frisk från sin tidigare sjukdom för att kunna genomföra prövningen, trots att prövningstiden förlängdes flera gånger.

D – Ångrade sig och ville inte vara med i prövningen, behövde arbeta.

E – kvinna, 59 år (född 1955), studerande

Befintliga sjukdomar/åkommor innan prövningen:

Varm, svettas av känsliga tankar. Har troligen en sköldkörtelstörning, underfunktion, har ej tagit prov på länge. Kan bli yr ibland. Kan känna mig konstig i huvudet om jag böjer mig ner och reser mig upp många gånger i följd.

Mediciner tagna innan prövningen:

Har ätit homeopatiska läkemedel, slutade med dem den 6/2 2014.

F – kvinna, 52 år (född 1962), undersköterska

Efter prövningen:

Influensa och urinvägsinfektion samtidigt, 40,3 graders feber. "Droppblötsnuva".

Mediciner tagna innan prövningen:

Ciprofloxacin Hexal, 500 mg 1 x 2 tabl, under 1 vecka.

G – Avstod senare i studien p.g.a hälsoskäl.

Hälsodeklaration för prövningsdeltagare

Person A, B, E och F har lämnat in Hälsodeklaration.

Person C, D och G har inte lämnat in Hälsodeklaration.

Ingen av prövningsdeltagarna är gravida vid prövningstillfället.

Resultat från provningen

Symtom från verumprövningar

Beteende

Nedstämdhet A

Nedstämdhet med trötthet A

Huvud, yrsel

Klar i huvudet (uppgett tidigare att hon var yr i huvudet) E

Vimmelkantig, promenad förbättrar F

Migrän A

Molande huvudvärk mitt uppe på F

Lite smått yr E

Lite svagt yr (ett dygn efter intag av sista verum)

Ögon:

Öron:

Näsa:

Nästäppa efter uppstigning A

Svider i näsan, särskilt i vänster näsborre F

Ansikte, mun, tänder, tandkött

Stickningar i tunga F

Nervsmärtor i tänderna vänster sida F

Inre hals:

Slemmig hals och sedan torrhet efter uppstigning A

Torr och mycket slem att hosta upp A

Får ont i halsen efter varje intag av medlet, värst på morgonen A

Mage, buk, ändtarm

Kunde rapa E

Rapa lite E

Lite, nästan sura, uppstötningar E

Hicka när hon borstar tänderna E

Lättare uppstötningar E

Lite uppstötningar när böjde sig fram (ett och ett halvt dygn efter sista intag av verumet) E

Magkänningar (upplever det som både ett gammalt och nytt symptom)A

Ont i nedre delen av magen E

Lite ont i höger sida under magen E

Lite spänd i magen, fisig? E

Svagt öm i nedre delen av magen E

Lite svagt öm i nedre delen av magen E (ett dygn efter sista intag av verumet)

Ont i magen, trycker på, bajs och kiss normalt (ett och ett halvt dygn efter sista intag av verumet)E

Ont i och runt magen E

Ont i magen, mellangärdet F

Ont i magen E

Ont i magen gick på toa bajsade lösare avföring (ett och ett halvt dygn efter sista intag av verumet)E

Lite svårt att bajsas, tog i ett antal gånger E

Lite svårare att fisa E

Pruttade när jag böjde mig ner halvt E

Sprutt i avföring E

Slem i avföring på kvällen E

Lite ont i ändan, några cm ovanför E

Gick på toa, hade sprutat ut slemmigt (lite blod i underbyxorna) ont i magen E

Slemmiga, mindre bajskluttar E

Knappt någon avföring E

Bajsar lösare E

Släppt ut lite väder E

Ont i nedre delen av magen när jag satte mig ner abrupt E (ett dygn efter intag av sista verum) E

Urinvägar, könsorgan

Trycker på urinblåsan E

Ont i underlivet E

Menstruation A

Andningsvägar, bröst, hjärta:

Hosta upp slem A

Rygg, extremiteter

Nackont (har upplevt symptomet som både nytt och gammalt) A

Lite ont i rygg E

Trött i nedre delen av ryggen, någon cm ovanför skåran (ett dygn efter intag av sista verum) E

Förbättring av gamla ryggbesvär (hos provaren som uppgivit att hon tidigare lidit av kroniska ryggbesvär, ischias och fibromyalgi)

Benen lite svaga E

Vänster underben lite småvärk E

Lite ömt underben, någon centimeter ovanför skåran (ett dygn efter intag av sista verum) E

Hud:

Rödflammig hud (tidigare har hon uppgett att hon har rosacea och känslig hud) A

Rödflammighet ökar markant (tidigare har hon uppgett att hon har rosacea och känslig hud)
A

Sömn

Lustig huvudvärk i vänster tinning, vaknade mitt i natten F

Störd sömn på grund av kraftiga mardrömmar A

Sovit dåligt E

Vaknar kl 04:00 av att hon hör någon gå i huset, men alla sover B

Allmänna symptom

Trötthet, kroppsligt och fysiskt A

Känns som jag kan bli förkyld, sjuk E

Åkte på värsta influensan med urinvägsinfektion och hög feber 40,3 (dessa symptom kom efter provningen) F

Värmereglering

Frusen på kvällen E

Frusen på morgonen E

Kokhet i hela kroppen F

Kraftig hudrodnad i ansiktet A

Ymnig svett i pannan, tog promenad blev mycket bättre F

Ymnig svett ovanför överläppen, promenad förbättrar F

Fryser E

Hade förhöjd temp E

Sammanställning av verumprovning

I verum kan vi tydligt se att det framkommer många fler provningssymptom än med placebo. Samtliga provare upplevde magsymtom, så som smärta, sura uppstötningar, uppblåsthet, slemmig och lös avföring. Men även svårigheter att bajsas.

Huvudvärk med viss yrsel. Hudrodnad i ansiktet.

Slem i halsen som sedan kändes torr. Halsont. Trötthet med förkylnings känslor.

Sömnsvårigheter med mardrömmar. Man kan också notera att gamla ryggsproblem blivit bättre av verumet. Så kallade läkningsymtom.

Symtom från placeboprövningar

Beteende:

Huvud, yrsel:

Oerhört trött och svårt att hålla balansen när reste sig upp och skulle sätta sig på toa (tidigare befintliga symptom, ej nytt) E

Ögon:

Trött i ögonen utomhus, det blåste E

Gråtfärdig E

Blev ledsen när min sambo klagade på triviala saker E

Öron:

Näsa:

Ansikte, mun, tänder, tandkött:

Inre hals:

Mage, buk, ändtarm:

Magkänningar (symptom som upplevts både som nytt och tidigare befintligt) A

Lite svag luftuppstötning på förmiddagen E

Hård i magen, bajs mindre avlånga, lite större än harpluttar B

Urinvägar, könsorgan:

Andingsvägar, bröst, hjärta:

Rygg, extremiteter:

Känner mig trött i benen på morgonen E

Hud:

Lite hudrodnad (symptom som upplevts både som nytt och tidigare befintligt) A

Sömn:

Vaknade kl 04 och behövde kissa A

Mardrömmar, tror att det troligtvis beror på byte av arbete (symptom som upplevts både som nytt och tidigare befintligt) A

Allmänt:

Vanligtvis punktlig, men numer tycker hon inte att det gör så mycket att missa en bokad tid B

Värmereglering:

Varm bakom öron när hon tänker på något känsligt (tidigare befintligt symptom) E

Svettig i nacken när hon tänker på något känsligt, hon vet inte vad (tidigare befintliga symptom) E

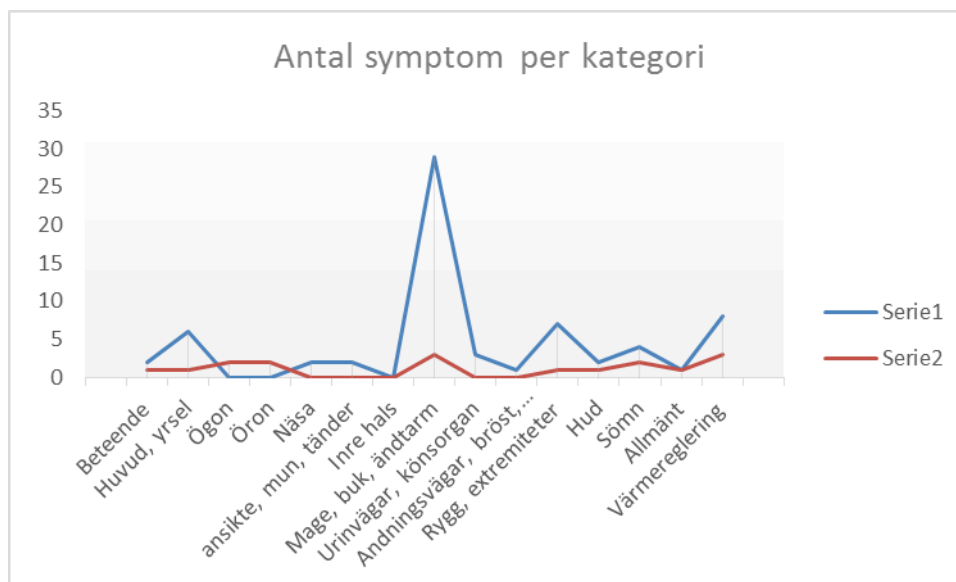
Hon blir svettig under armarna när hon tänker på något som är känsligt, hon vet inte vad (tidigare befintliga symptom) E

Sammanställning av placeboprövning

I placebon kan vi tydligt se att symptomen som uppkommit kan härledas till de tidigare befintliga symptomen. En av prövarna visade symptom som mardrömmar och kopplade ihop dem med sin nya jobbsituation. En annan prövare upplevde yrsel under placebon vilket hon uppgett är ett vanligt tidigare befintligt symptom. Den tredje prövaren upplevde inget ovanligt förutom att hon vanligtvis var punktlig, men nu "gör det väl inte så mycket om jag lämnar in uppgifterna imorgon fast de ska vara inne idag." Kategorisering framkom inte i prövarens anteckningar.

En kände absolut inget speciellt alls. I övrigt skrev samtliga att de inte upplevde några väsentliga förändringar under placebon.

Diagram över symptomfördelning av verum och placebo



Serie 1) Den blå serien visar resultat av Verum

Serie 2) Den röda serien visar resultat av Placebo. (I placebon kan vi tydligt se att symptomen som uppkommit kan härledas till de tidigare befintliga symptomen) P

Diskussion

En prövningsgrupp bör bestå av minst 10-30 personer och i vår prövningsgrupp var de från början 10 personer, som sedan blev sju, för att slutligen bli fyra personer som fullföljde hela prövningen.

Från början hade vi tänkt att det skulle vara tre grupper med prövningsdeltagare. Prövningsdeltagarna från de två homeopatiklasserna skulle delas in i varsin grupp och de frivilliga skulle vara en grupp; av den anledningen att homeopatieleverna visste vilket medel som prövningen gällde, dock inte vilket som var verum eller placebo. Medan de frivilliga inte visste vilken substans som användes vid prövningen.

För att göra en prövning ska en deltagare vara fullt frisk. Alla deltagarna i den här prövningen hade sina skavanker sedan tidigare (se rubrik "Presentation av prövare och deras hälsodeklaration"), men det är ändå intressant att de symptomen som kommit fram, är de som vi kan finna i andra tidigare prövningssymptom i Materia Medica. Medlet verkar både den akuta och i den kroniska sjukdomsbilden.

Vi förlängde prövningstiden flera gånger, med tanken att alla prövningsdeltagare skulle kunna utföra prövningen när de var friska och för de eventuella olägenheter den kunde föra med sig.

Vi tycker att det är synd att inte alla anammade direktiven för att kunna härleda till om det är nya, gamla eller återkommande symptom. Det vara bara en person som angav detta. Prövare A fick operera blindtarmen nästan direkt efter prövningen, så funderar vi på om medlet kan ha orsakat detta utbrott. En annan prövare, F, fick en rejäl influensa efter prövningens slut, kan även detta ha orsakats av läkemedelsprövningen?.

Av de fyra prövare som fullföljde hela prövningen fick:

- A) 16 st symptom av verumet
- B) 1st symptom av verumet
- E) 42 st symptom av verumet
- F) 11 st symptom av verumet

Placeboeffektens uppvisade symptom var inte alls i den bemärkelsen som verum effekten av medlet påvisade. En av prövarna uppvisade symptom av placebopillrena och det var mardrömmar, men då troligtvis p.g.a. hennes nya jobbsituation. I övrigt kände hon inte något speciellt utöver det vanliga, förutom några småbesvär som kom och gick, så som hudrodnad i ansiktet, detta enligt prövarens dagboksanteckningar. Prövaren anger kategori "växlande" på sina symptom.

Vi har inte funnit någon uppgift på hur lång durationstid (hur lång tid medlet har en verkan i organismen vid en prövning) *Heracleum* har. Det framgick i instruktionen till prövningsdeltagarna att de skulle ange hur lång tid medlet fanns kvar i kroppen efter en dos/efter sista dos, men ingen av prövarna har svarat på det.

Det enda vi har är att person E endast tog medlet första dagen (alla tre doser) på prövningen, men att hon sedan kände symptom även dag 2 och 3. Sedan har hon inte skrivit mer dagbok gällande det första periodiska intaget. Dagboksanteckningarna börjar åter igen när hon börjar med omgång två av medlet.

I tidigare reviderade upplagor av denna studie har det funnits med växtbeskrivningar om Björnlokans besläktade underarter som vi valt att ta bort eftersom det inte är relevant för

det prövade medlets resultat.

Alla original dokument och underlag finns förvarade på kansliet hos Phenixakademien och finns att tillgå om så önskas.

Innan prövningens början uppstod funderingar och diskussioner kring vilka symtom som kunde tänkas uppkomma under prövningen. En del av homeopatelevorna trodde att det skulle uppstå blåsor och kanske symtom som liknar brännskador. Detta eftersom Björnlokan i sin växtförklaring uppvisar giftsymtom med kraftig hudirritation, rodnad, och blåsor som kan bli stora och smärtsamma och att växtsaften kan ge upphov till eksem med svårläkta sår. I samband med solbestrålning blir skadorna värre.

Eftersom inget av detta uppkom efter prövningens slut, så kommer nya funderingar på huruvida prövningstiden var för kort – skulle dessa symtom uppkomma vid intag av medlet under längre tid, eller är det ett helt annat (kanske besläktat) medel som frammanar sådana symtom? I andra Materia Medica där vi har läst om Heracleum har det inte heller framkommit några symtom om blåsor på huden.

Homeopatins grundare Samuel Hahnemann menade att vi ska titta mer på hur det fungerar i naturen och efterapa dess klokskap. Vi kan se i naturen att Björnlokan breder ut sig allt mer på nya platser i Sverige och vi kan därför misstänka att en ökning av detta medel kommer att ske i framtiden.

Kanske det är en lärdom man kan ha med sig till framtida prövningar, att det kan behövas flera frivilliga friska personer än man tror från början, som kan delta i en homeopatisk prövning och förstås helst både ha kvinnor och män som prövningsdeltagare. Det sagt med tanke på risken för avhopp.

Slutord

Syftet med den här studien var att göra en prövning av Heracleum för att kunna använda vid framtida homeopatiska behandlingar.

Första klassen valde medlet som skulle prövas, sedan fortsatte studien in i klass två, med själva prövningens genomförande och allt som hör där till och klass tre har sammanställt alla uppgifter.

Vi vet att alla prövningsdeltagare inte var helt friska, men vi kan ändå se att det har framkommit fler prövningssymtom på verum än på placebo.

I tidigare Materia Medica kan man se liknande symtom som även har framkommit i denna Heracleumprövning.

Den här studien har bedrivits helt på ideell basis av Phenixakademins lärare och elever. Svenska homeopatiska läkemedelsprövningar är viktiga för att inhämta kunskap om hela vår inhemska flora och mineraler, vi söker personer och ekonomiska sponsorer som är intresserade för vidare forskning inom detta ämne.

Bilagor:

Bilaga 1. Efterlysning i Dagens Homeopati, artikel.

Bilaga 2. Sammanställd information som skickades till prövningsdeltagarna

3a-Välkomstbrev

3b- information till dig som Prövningsdeltagare

3c- Dagboksanteckningar

3d- Hälsodeklaration för prövningsdeltagare

Bilaga 3. Riktlinjer

Bilaga 4. Heracleum presentation