



HET TENNANT PROTOCOL
VOOR ADHESIEVE ARACHNOIDITIS (AA)

Een protocol is een proces om meerdere therapieën te identificeren en gelijktijdig toe te passen tegen een ziekte of aandoening, met als doel een beter resultaat te behalen dan met een enkele therapeutische maatregel. Jaren geleden ontwikkelde ik dit protocol met drie componenten voor hardnekkige pijnklachten: (1) pijnbestrijding, (2) onderdrukking van ontstekingen en auto-immuunreacties, en (3) herstel van beschadigd weefsel.

Hier is ons startprotocol voor nieuwe, met MRI gedocumenteerde gevallen van AA

#1 Pijnbestrijding (comfort is essentieel voor functioneren en genezing):

A. Een kortwerkend opioïde en een neuropathisch middel

Keuze uit opioïden: Tramadol, codeïne, hydrocodon, oxycodon-paracetamol, hydromorfon

Keuze uit neuropathische middelen: Diazepam, clonazepam, lorazepam, alprazolam, gabapentine, baclofen, pregabaline

B. Palmitoylethanolamide (PEA) met luteoline 600 tot 1200 mg tweemaal daags

C. Aanvullende optie voor milde of nieuwe gevallen: lage dosis naltrexon 0,5 tot 1,0 mg tweemaal daags

#2 Onderdrukking van ontsteking en auto-immuniteit (Behandeling van de oorzaak)

- A. Dagelijkse eiwitname (vis, rundvlees, gevogelte) en ontstekingsremmende voeding (fruit en groenten). Suikerarme voeding. Vitaminen C, B-12, D en mineralen magnesium, selenium, zink
- B. Ketorolac 10 tot 30 mg 1 tot 3 dagen per week, plus methylprednisolon 4 mg 1 tot 3 dagen per week, of dexamethason 0,05 mg 1 tot 3 dagen per week,
- C. Opties: diclofenac, meloxicam, pentoxifylline, acetazolamide, thymosine, KPV-peptide
- D. Keuze: Supplementeer met een of meer van: curcumine, resveratrol, luteoline, glutathion, serrapeptase, andrographis, ashwagandha lysine

#3 Regeneratie van het arachnoïdale membraan en de cauda equina (Poging tot permanent herstel)

Keuzes

- A. Oefeningen voor de doorstroming van ruggenmergvloeistof – schommelen, wiegen, trampoline, diepe ademhaling, armzwaaien en lichamelijke oefening (wandelen, rekken, buigen, massage, gewichtheffen)
- B. Keuze: Dagelijkse aanvulling van colostrum, hertenhoornfluweel, dehydroepiandrosteron (DHEA) of pregnenolon 100 tot 200 mg tweemaal daags
- C. C. Na stabilisatie met componenten één en twee, selecteer één van de twee peptiden en dien deze toe met het groeihormoon (anabole hormoon) HCG
Peptiden: BPC-157 met thymosine, of ARA 290
Hormonen: humaan choriongonadotropine (HCG)
Optie voor extra: Elektromedische meting