



ALTERNATIVES SANS ORDONNANCE
AUX CORTICOSTÉROÏDES ET AUX ANTI-INFLAMMATOIRES

Nous constatons régulièrement que de nombreux médecins refusent de prescrire des corticostéroïdes (par exemple, la méthylprednisolone ou la dexaméthasone) ou des anti-inflammatoires spinaux (par exemple, le kétorolac ou le diclofénac). L'arachnoïdite adhésive est une maladie grave; nous recommandons donc aux personnes qui en souffrent d'entreprendre un traitement sans ordonnance en attendant de trouver un médecin disposé à la prendre en charge.

Alternatives aux corticostéroïdes:

1. Prénénolone: 100 à 200 mg deux fois par jour

PLUS

2. DHEA: 100 à 200 mg deux fois par jour

PLUS

3. Palmitoléthanolamide (PEA): 600 à 1200 mg deux fois par jour

Alternatives aux anti-inflammatoires spinaux (kétorolac et diclofénac):

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1. Thymosine | 6. Glutathion |
| 2. Peptide KPV | 7. Serrapeptase |
| 3. Curcumine | 8. Andrographis |
| 4. Resvératrol | 9. Ashwagandha |
| 5. Lutéoline | 10. Apigénine |

Vous pouvez utiliser plusieurs de ces agents.

Quel est le meilleur anti-inflammatoire? Cela dépend de chaque personne. Essayez-en un pendant 10 jours. Continuez si cela vous soulage ou changez-en.

Changement de protocole en raison des effets secondaires des corticoïdes/kétorolac: Un nombre croissant de personnes atteintes d'arachnoïdite adhésive optent pour un protocole alternatif en raison des effets secondaires de la méthylprednisolone et du kétorolac.

Résumé: Toute personne atteinte d'arachnoïdite adhésive doit consulter un médecin ou un infirmier praticien pour obtenir la prescription des médicaments nécessaires au traitement. En attendant de trouver un médecin ou un infirmier praticien, il est possible de commencer par les traitements sans ordonnance mentionnés ici.