

Inhalt

Zur Verwendung dieses Buches	ix
Einführung: Von Unfruchtbarkeit zu Mutterschaft	1
TEIL 1: Ändern Sie Ihre Einstellung zu Unfruchtbarkeit	7
Kapitel 1 – Unfruchtbarkeit gibt es nicht	9
Mutterschaft um jeden Preis	10
Das Märchen von der Unfruchtbarkeit	14
Kapitel 2 – Der Irrglaube der Schulmedizin über das Wunder der Empfängnis	16
Die schulmedizinische Herangehensweise	18
Mit Schulmedizin und TCM schwanger werden	22
Kapitel 3 – Die östliche Sichtweise auf Ihren Körper und seine Bedürfnisse	25
Energie, Gegensätze und Gleichgewicht: Die Grundlagen der TCM.	28
Qi: Die Lebensenergie.	30
Die Meridiane.	31
Die Organe	35
Wie TCM-Therapien funktionieren	40
Kapitel 4 – Warum werde ich nicht schwanger? Das eigene Muster erkennen	43
Die Prinzipien der TCM-Diagnose: Sehen, Hören und Fühlen	44
Entdecken Sie Ihre persönlichen Muster	47
TEIL 2: Das chinesische Konzept für eine fruchtbare Gesundheit	55
Kapitel 5 – Schritt 1: Vorbereitung des Reproduktionssystems – gegensätzliche Energien ausgleichen.	58
Ernährungs- und Lebensweise	59
Akupunktur	59
Heilpflanzen.	60
Neue (alte) Perspektiven auf Ihre Fruchtbarkeit	60
Die Phasen des weiblichen Zyklus	63
Durchblutung des Beckens	70
Wie Sie Ihre Fruchtbarkeit selbst in die Hand nehmen.	71
Kapitel 6 – Schritt 2: Ernährung und Lebensweise – dem Körper Gutes tun	84
Über die Wirkung von Ernährung	86

Ändern Sie Ihre Lebensweise	91
Ihr Reproduktives System mit Sport und Massage stärken	93
Empfehlungen passend zur Diagnosekategorie	97
Kapitel 7 – Schritt 3: Die Energie mit Akupunktur und Akupressur klären.	105
Die Prinzipien der Akupunktur	106
Ihre eigenen Punkte stimulieren	109
Akupunkturpunkte nutzen, um Ihr Muster zu behandeln	111
Den Meridianen folgen	111
Die Punkte des reproduktiven Systems.	113
Die Lage der Akupunkturpunkte	127
Kapitel 8 – Schritt vier: Kräuterheilmittel zur Förderung der reproduktiven Gesundheit	134
Chinesische Kräuter kategorisieren und nutzen	136
Kräuter zur Steigerung der Fruchtbarkeit	137
Ihre eigene Kräuterbehandlung beginnen	138
Kräutertherapien für Ihre Zyklusphasen und Ihre spezielle Erkrankung.	140
TEIL III: Hilfe bei von der Schulmedizin diagnostizierten Unfruchtbarkeit	167
Kapitel 9 – Lutealphasendefekt: Nieren und Milz stärken	169
Lutealphasendefekt: Diagnose und Wirkungen	169
Die östliche Sichtweise	171
Kapitel 10 – Höheres Alter der Mutter (bitte lesen, wenn Sie über 35 sind)	180
Die Wahrheit über unsere Eizellen.	181
Die Wirkungen des Alterns auf unsere Fruchtbarkeit.	183
Die chinesische Sichtweise auf das Altern	185
Kapitel 11 – „Unerklärliche“ Unfruchtbarkeit: die frustrierendste aller Diagnosen überwinden	196
Der östliche Ansatz bei unerklärlicher Infertilität	197
Über die Rolle von Stress?	199
Kapitel 12 – Warum der Körper immunologische Reaktionen und Fehlgeburten erzeugt	206
Wenn der Körper gegen sich selbst arbeitet	208
Wiederholte Fehlgeburten.	218
Kapitel 13 – Endometriose und Myome: Den Uterus reinigen, damit ein Kind wachsen kann	222
Endometriose: Das richtige Gewebe am falschen Ort.	223
TCM-Sichtweise auf und -Behandlung von Endometriose	225
Gebärmuttermyome.	229
Myome auf östliche Art schrumpfen lassen	230
Andere natürliche Behandlungen für Endometriose und Gebärmuttermyome	231

Kapitel 14 – Polyzystisches Ovarialsyndrom und Ovarialinsuffizienz: Ihre Eierstöcke können heilen	.234
Das polyzystische Ovarialsyndrom	235
Die östliche Sichtweise auf das PCOS.	237
Prämatüre Ovarialinsuffizienz	243
Die Sichtweise der chinesischen Medizin	245
Kapitel 15 – Empfängnis bei mechanisch bedingter Unfruchtbarkeit ermöglichen . .	.248
Entzündliche Beckenerkrankung (PID)	249
PID mit TCM behandeln	249
Eileiterverschluss.	251
Eileiterverschluss mit TCM behandeln.	252
Verwachsungen (Briden) im Becken	253
TCM zur Behandlung mechanischer Blockaden	254
Kapitel 16 – Infertilität beim Mann: Es gehören immer zwei dazu, damit ein Baby entsteht	.257
Männliche Unfruchtbarkeit aus Sicht der TCM	259
Kapitel 17 – Chinesische Medizin zur Unterstützung bei künstlicher Befruchtung . .	.268
TCM-Techniken zur Verbesserung von Verfahren zur künstlichen Befruchtung . .	.270
Hormonelle Medikation aus Sicht der TCM.	274
Leben nach der künstlichen Befruchtung	280
Kapitel 18 – Seele und Körper heilen, wenn alles andere versagt	.283
Kummer überwinden	284
Loslassen und weitermachen	286
Von einer „Mutter des Schoßes“ zur Herzensmutter	288
Weiterführende Literatur.	290
Glossar.	.291
Danksagung.	300
Stichwortverzeichnis.	302
Über die Autorin.	306

Einführung

Von Unfruchtbarkeit zu Mutterschaft

Meine Eltern stammen aus Skandinavien, ich selbst jedoch wuchs im nördlichen Minnesota auf. Ich habe zwei ältere Schwestern, Zwillinge, und einen jüngeren Bruder. Solange ich mich erinnern kann, wollte ich eine eigene Familie haben. Kinder zu haben schien einfach Teil meines Schicksals zu sein. Obwohl ich ein Wildfang war und weder Vater-Mutter-Kind oder typische Mädchenspiele spielte, wusste ich immer, dass ich eines Tages Mutter werden wollte.

Da meine Eltern nicht das Geld hatten, um mich zur Universität zu schicken, ging ich mit 18 Jahren zur US Air Force. Ich wurde nach Italien versetzt und heiratete mit 20 Jahren. Sechs Monate später war ich schwanger, ohne Mühe oder genaue Planung. Meine Schwangerschaft verwandelte mich. Mein Leben hatte nie zuvor so viel Sinn gemacht. Das Wunder dieses Kindes, das in mir wuchs, war unbeschreiblich. Ich brachte unsere wunderschöne Tochter Theresa zur Welt. Meine Ehe war jedoch eine andere Geschichte. Mein Mann und ich hatten unsere Leidenschaft füreinander verloren und die Partnerschaft endete.

Da meine Ehe vorbei war, richtete sich mein Blick nun auf ein berufliches Ziel. Der Enthusiasmus für das Wunder der Schwangerschaft hat mich nie verlassen und ich entschied mich für eine Karriere in der Medizin. Ich interessierte ich sehr für Geburtshilfe und Gynäkologie. Theresa ging gerade in die 3. Klasse, als ich einen Studienplatz für Medizin bekam. Mein Studium war intensiv und erforderte Opfer als Mutter, doch ich hatte meine Lebensaufgabe gefunden.

Nachdem ich den akademischen Teil meines Studiums beendet hatte, traf ich Ed, einen Arzt aus Texas, den ich heiratete. Wir beschlossen, eine eigene Familie zu gründen. Währenddessen begann ich, in Houston als Konsiliarärztin zu arbeiten.

Okay, ich wollte unsere Familie vergrößern; Ed hatte es weniger eilig, er war zufrieden mit unserem Leben, wie es war. Doch meine Sehnsucht, ein weiteres Kind zu bekommen, wurde zu einer fixen Idee.

Gleichzeitig hatte ich hormonelle Probleme. Meine Gelenke schmerzten, ich hatte Rücken- und Knieschmerzen, musste häufig urinieren, schwitzte nachts, hatte Haaraus-

fall, meine Periode war extrem unregelmäßig und blieb manchmal ganz aus. Eine medizinische Untersuchung ergab, dass mein Östrogen- und Progesteronspiegel alarmierend niedrig war, weshalb ich nicht schwanger werden konnte. Der Arzt empfahl Clomifen, ein Medikament, das die Eierstöcke einer Frau überstimulieren soll, damit sie mehr Eizellen produzieren, was die Chancen auf eine Schwangerschaft erhöht. Diese Empfehlung erschien mir falsch: Warum sollten meine Eierstöcke hyperstimuliert werden, wenn das Problem offensichtlich in meinem gesamten Hormonsystem lag? Ed war ebenfalls gegen solch ein Vorgehen. Während seiner medizinischen Ausbildung hatte er die unglücklichen Folgen von Mehrlingsgeburten aus erster Hand miterlebt: fötale Not und Tod, Zwei-Kilo-Babys, die gerade noch durch lebenserhaltende Maßnahmen am Leben gehalten wurden, um dann für ihr Leben irreparabel geschädigt zu sein.

Doch in meiner Verzweiflung hätte ich mich *jeder* medizinischen Prozedur unterzogen, um schwanger zu werden. Ich kam schließlich zu dem Schluss, dass ich mein hormonelles Problem selbst lösen musste. Ich konnte mich jedoch nur an sehr wenige praktische Informationen aus meiner medizinischen Ausbildung erinnern – aus gutem Grund, denn sie wurden nie vermittelt! Wir lernten etwas über Frauenkrankheiten, aber nicht über gynäkologische *Gesundheit* und noch weniger über reproduktive Gesundheit. Also begann ich alles zu lesen, was ich in der Bibliothek, im Buchhandel und in medizinischen Suchmaschinen finden konnte. Ich fing an, mich gesund zu ernähren und Sport zu treiben, und verschlang jedes Buch, das je über natürliche Empfängnis geschrieben wurde. Mit der Zeit hörte ich auf, Alkohol zu trinken und zu rauchen, trank weder Kaffee noch Diät-Limonaden und aß keinen Zucker, keine Milchprodukte und kein Fleisch. Ich kaufte nur in einem exklusiven Bio-Supermarkt ein, der sich auf biologische Lebensmittel spezialisiert hatte. Ich ernährte mich streng vegan, trank jeden Tag ein Gläschen Weizengrassaft und nahm eine Fülle von Nahrungsergänzungsmitteln ein. In einem Buch las ich, dass Akupunktur bei Infertilität helfen konnte. Obwohl dies ein wenig weit hergeholt schien, war ich fasziniert. Ich fand einen Arzt, der akupunktierte, und einen anderen, der neben Akupunktur auch chinesische Kräuter verschrieb. Ein weiterer hatte sich auf Kräutermedizin für Gynäkologie spezialisiert. Ich suchte alle drei auf! Außerdem begann ich, Kräuterheilmittel für Fruchtbarkeit zu recherchieren, und nahm natürliche Heilmittel wie wilden Yams, Vitex und andere Kräutertonika. Ich machte Tees, Tinkturen und andere Gebräue, von denen jedes schlimmer roch und schmeckte als das andere. Ich braute Mischungen aus rohen chinesischen Kräutern auf dem Herd, hielt mir die Nase zu und schluckte jeden Tag meine speziellen Kräutertränke herunter.

Trotzdem wurde ich nicht schwanger. In meiner Not versuchte ich alles Mögliche. Ich machte Kopfstand, schob beim Sex Kissen unter die Hüften, wartete und betete viel. Jeder Monat war ein Kreislauf aus gespannter Erwartung und Verzweiflung. Ich wurde fast nach Schwangerschaftstests für zu Hause süchtig. Beim kleinsten Anzeichen eines möglichen Schwangerschaftssymptoms (ein Stechen in der Gebärmutter, empfindliche Brüste, Übelkeit) kaufte ich *nur einen* Schwangerschaftsfrühtest und schwor mir, keinen weiteren zu kaufen, falls er negativ war. Aber jedes Mal wurde ich enttäuscht. Ich begann, die einzelne rosa Linie zu verabscheuen, nur um es am nächsten Morgen erneut zu versuchen.

Wenn man versucht, schwanger zu werden, scheint es, als würde jede Frau um einen herum plötzlich schwanger werden. Ich begann, mich über die Kleinbusse zu ärgern,

die die „Storchenverein“-Parkplätze am Supermarkt belegten. Es kam mir vor, als wäre ich die Einzige, die diesem Verein nicht beitreten durfte. Ich sah obdachlose Frauen mit schwangerem Bauch unter der Brücke mit einer Kippe in der einen und einem Bier in der anderen Hand. Würde ich einem Kind nicht ein besseres Zuhause bieten? Jeder Aspekt meines Seins wurde infrage gestellt: mein Selbstwertgefühl, meine Weiblichkeit, mein Beruf, meine Ehe, mein Glaube.

In der Zwischenzeit bemerkte ich allerdings positive Veränderungen in meinem Körper. Mein Haarausfall hörte auf. Meine Gelenke schmerzten nicht mehr. Ich hatte mehr Energie und fühlte mich allgemein besser. Drei Monate später wurde ich mit Kyra schwanger. Ich war überglücklich. Meine Faszination für die fernöstliche Medizin wuchs. Ich wollte diese nicht-invasive, gesunde Denkweise noch besser verstehen. Ich schrieb mich an der Abendschule für chinesische Medizin ein und schloss das vierjährige Programm in zweieinhalb Jahren ab. Meine Freunde und meine Familie standen staunend daneben. Eine Karriere in der „echten“ Medizin aufgeben, um diesem Kauderwelsch nachzugehen? Doch ich hatte die Wirksamkeit dieser für mich neuartigen Medizin am eigenen Leib erfahren und wollte wissen, wie und warum sie wirkt. Vor allem aber wollte ich anderen Frauen helfen, die ebenfalls mit Unfruchtbarkeit zu kämpfen hatten.

Als ich meine Ausbildung abgeschlossen hatte, hatte ich jedoch nicht das Gefühl, genug über die chinesische Medizin zu wissen, um sie effektiv auf andere anzuwenden. Also zog ich mit meiner Familie in eine Stadt an der Ostküste Chinas, wo ich in einem Krankenhaus für Traditionelle Chinesische Medizin arbeitete. Dieses Krankenhaus hatte Abteilungen wie jedes beliebige amerikanische Krankenhaus – Neurologie, Kardiologie, Dermatologie, Notfallmedizin. Die diagnostischen Geräte waren ähnlich, mit dem Unterschied, dass jeder Patient nur mit Akupunktur oder Kräutern behandelt wurde. Obwohl ich diese Erfahrung gerne als besonders und exotisch darstellen würde, ist ein Teil der Wahrheit, dass dem Krankenhaus eine Zentralheizung fehlte und es nicht so sauber war, wie ich es mir gewünscht hätte. Doch alle Ärzte, mich eingeschlossen, arbeiteten außergewöhnlich hart und das System war äußerst effizient und freundlich.

Mein Praktikum konzentrierte sich auf Patientinnen mit gynäkologischen Problemen, insbesondere mit Unfruchtbarkeit. (Frauen in China werden spätestens in ihren Dreißigern auf Empfängnisprobleme aufmerksam gemacht. Diese gesundheitliche Beeinträchtigung wird sehr ernst genommen und sofort angegangen.) Ich sah bis zu vierzig Frauen am Tag. Ich untersuchte ihre sogenannten Muster, fühlte ihren Puls und sah mir ihre Zunge an. So sehr diese Routine sich vom amerikanischen Krankenhaussystem unterschied, sie funktionierte. Ich behandelte Patienten, bis die chinesische Medizinphilosophie mir zur zweiten Natur wurde.

Die meisten Patientinnen wollten eine Diagnose und Kräuterverschreibungen, andere kamen für eine Akupunktur. In manchen Behandlungszimmern standen acht bis zehn Betten, um die Masse der Patientinnen unterzubringen, doch jede einzelne erhielt die volle Aufmerksamkeit ihres Arztes. Die Patienten unterhielten sich während ihrer Behandlungen mit den Ärzten und auch untereinander, und schienen ihre wöchentlichen Ausflüge ins Krankenhaus zu genießen. Ich lernte eine ganz andere Auffassung von Gesundheitsfürsorge kennen: Hier waren Ärzte und Patienten ein Team.

Nach meiner Rückkehr aus China eröffnete ich eine eigene gynäkologische Praxis in Houston. Ich habe selbst geforscht und eine Dissertation über die Behandlung von

Fruchtbarkeitsproblemen mit Traditioneller Chinesischer Medizin verfasst. Es war meine wahre Leidenschaft, Frauen bei der Empfängnis zu helfen.

Nach Kyras Geburt verhütete ich nicht mehr, kehrte aber zu meinem normalen ungesunden US-amerikanischen Lebensstil zurück. Nach einigen Jahren wollten wir noch ein Baby. Ich begann, mich gesund zu ernähren, änderte mein Bewegungsprogramm, maß meine Basaltemperatur und nahm Vitamine und Kräuter zu mir. Diesmal wurde ich recht schnell schwanger. Doch neun Wochen später wachte ich eines Morgens auf und wusste, dass ich das Baby verloren hatte. Meine Brüste waren nicht mehr empfindlich und ich fühlte mich einfach nicht mehr schwanger. Ich rief meinen Gynäkologen an, der mir versicherte, dass alles in Ordnung sei. Meine subjektiven Anzeichen seien zwar nicht klinisch bedeutsam, aber ich könne mich untersuchen lassen. Mein Instinkt hatte recht: Mein hCG-Wert war gesunken und beim Ultraschall fand man keinen Herzschlag. In der zehnten Woche hatte ich eine Fehlgeburt.

Ich war am Boden zerstört. Mein ganzes Leben konzentrierte sich auf Fruchtbarkeit, aber den Verlust meines eigenen Kindes konnte ich nicht verkraften. Ich durchlebte vier der fünf Trauerphasen – Verleugnung, Wut, Verhandeln und Depression –, kam aber nie zur Akzeptanz. Niemand, nicht einmal mein Mann, verstand mich. Meine Freunde und Familie drängten mich, „es hinter mir zu lassen“. Aber dies war mehr als ein materieller Verlust – ein Teil meiner Seele war gestorben. Ich wurde mit der übermächtigen Verzweiflung nicht fertig. An Heiligabend ließ ich eine Ausschabung vornehmen. Mein Arzt gab mir Schmerztabletten für die Genesungszeit. Der körperliche Schmerz war zwar gering, aber der emotionale Schmerz war unerträglich. Ich schluckte so viele Pillen, dass ich völlig betäubt war. In den nächsten Monaten nahm ich weiterhin Kräuter ein und machte ein paar Akupunkturbehandlungen, aber in Wahrheit fühlte ich mich körperlich und seelisch abgeschaltet. Zum Glück wurde ich im Februar wieder schwanger.

Als meine hCG-Testergebnisse wieder sanken, befürchtete ich das Schlimmste. Zu meinem geplanten Ultraschalltermin war ich wie versteinert, weil ich Angst hatte, dass mein Baby tot sei. Ich verstand nicht, warum ich all das ertragen musste. Meine größte Sorge war, dass ich vielleicht nicht dazu bestimmt war, ein weiteres Kind zu bekommen. Ich änderte meine Gebete und bat um die Kraft, dies durchzustehen, anstatt es so zu gestalten, wie ich es wollte. Der Gedanke, dass meine Verluste vielleicht jemand anderem helfen könnten, gab mir etwas Frieden. Plötzlich wusste ich, dass alles in Ordnung sein würde, egal wie das Ergebnis ausfallen würde. Mich überkam eine stoische Gelassenheit und ich ging mit einem neuen Gefühl der Stärke zu meinem Termin. Meine Augen klebten am Ultraschallbildschirm, als mein Arzt den Stab neu positionierte, um nach dem Fötus zu suchen, und da war er – ein Herzschlag! Das Leben war wieder lebenswert. Sechs Wochen später war meine Fruchtwasseruntersuchung normal. Und ich würde einen Jungen bekommen!

Im fünften Monat meiner Schwangerschaft hatte ich plötzlich heftige Blutungen. Bei mir wurde *Vasa praevia* diagnostiziert, was bedeutet, dass die Plazenta zu tief lag, über dem Muttermund. Als sich die Gebärmutter ausdehnte, um das wachsende Baby aufzunehmen, hatte ein großes Gefäß zu bluten begonnen. Für den Rest meiner Schwangerschaft wurde mir Bettruhe verordnet. Ich lag fast drei Monate lang flach auf dem Rücken und tat nichts, außer fernzusehen.

In der 32. Woche hörte ich nicht auf zu bluten. Lars wurde acht Wochen zu früh per Not-Kaiserschnitt geboren; seine Nabelschnur war verknotet und dreimal um seinen Hals gewickelt. Der kleine Kerl hat einige große Hindernisse überwunden, um auf die Welt zu kommen! Er verbrachte zwei Wochen auf der Neugeborenen-Intensivstation. Heute sind Lars und meine anderen Kinder völlig gesund. Aber all diese Erfahrungen haben mich gelehrt, dass ich selbst Verantwortung für meine eigene reproduktive Gesundheit übernehmen muss.

Die Schulmedizin hatte mir einst weisgemacht, ich sei unfruchtbar oder irgendwie „kaputt“. Doch ich war nicht unfruchtbar, sondern nur aus dem Gleichgewicht. Um mich selbst zu heilen, musste ich mich anderen Denkweisen öffnen, die auf einem Konzept des Wohlbefindens und nicht der Krankheit basieren. Ich musste meinen Körper als Verbündeten begreifen, nicht als Feind, als etwas, das genährt und geheilt werden musste, damit darin ein Kind wachsen konnte.

Aus meinen eigenen Kämpfen um Fruchtbarkeit erwuchs das Mitgefühl und die Entschlossenheit, alles zu tun, damit andere Frauen nicht solche Dinge erleben müssen, ohne dass ihnen alles zur Verfügung steht, was die Medizin – westlich oder östlich – zu bieten hat.

Heute kann ich meinem steinigen Weg zur Mutterschaft eine Bedeutung geben. Mein Kampf mit der Fruchtbarkeit war keine Krankheit, sondern ein Mangel an reproduktivem und hormonellem Gleichgewicht. Ich glaube, dass ich herausgefordert wurde, manchmal über meine Kräfte hinaus. Doch ich weiß, dass diese Erfahrungen mir Kraft geben. Die Hindernisse, die ich überwunden habe, machen mich zu einer besseren Mutter und Ärztin. Ich hoffe, dass dieses Buch auch Ihnen helfen wird, Ihre beeinträchtigte Fruchtbarkeit zu überwinden. Ich hoffe, dass es ein wertvoller Ratgeber sein wird, der Ideen, Behandlungen und Lösungen bietet, die über das von den westlichen Ärzten Gesagte hinausgehen, und dass es Ihnen einen natürlicheren und hilfreicher Weg eröffnet, ein Baby auszutragen. Hier im Westen sind uns die TCM-Techniken vielleicht nicht vertraut, aber sie haben Millionen von Frauen seit Jahrtausenden geholfen. Sie sollen Gesundheit und Wohlbefinden auf natürliche Art fördern und uns fruchtbar machen.

Ich weiß nicht, welchen Schmerz Sie bei Ihrer Bemühung um eine Empfängnis erlebt haben – die Enttäuschung, die Frustration, die Hoffnung und die Hoffnungslosigkeit bei jedem negativen Schwangerschaftstest. Vielleicht haben Sie, wie ich, den Kummer gespürt, ein Kind zu verlieren. Vielleicht haben Sie, wie ich, die Verantwortung über Ihren Körper an Ärzte abgegeben, in der Hoffnung, dass sie irgendwie alles besser machen werden. Ich weiß nicht, warum uns ein so schmerzhafter Weg auferlegt wurde, warum wir solche Kämpfe durchmachen müssen, um unsere Kinder auf die Welt zu bringen. Doch ich weiß, wenn wir in die Gesichter unserer Kinder schauen, werden sie sich *nie* fragen müssen, ob sie wirklich gewollt sind. Unsere Kinder werden, egal auf welchem Wege sie zu uns gekommen sind, ihre Eltern ansehen und aus tiefstem Herzen *wissen*, wie sehr wir sie schätzen und wie wir uns bemüht haben, ihnen das Leben zu schenken. Es gibt kein größeres Geschenk.

TEIL 1

Ändern Sie Ihre Einstellung zu Unfruchtbarkeit

Ein hervorragender Arzt behandelt nicht nur Krankheiten, sondern lehrt die Gesellschaft und hilft, die Absichten der Menschheit zu formen.

Sun Si Miao*

Als ich anfang, TCM zu studieren, fiel es mir schwer zu glauben, was mir präsentiert wurde. Ich ertappte mich dabei, dass ich mich mit meinen Professoren stritt, bis einer von ihnen mir sagte, ich solle alle Ideen der westlichen Medizin vergessen, die ich bis dahin als einzige Wahrheit akzeptiert hatte. Was für eine Herausforderung – meinen wissenschaftlichen Hintergrund beiseite zu lassen und mich auf neue Ideen und ein neues Paradigma einzulassen! Doch die Tatsache, dass die TCM seit Tausenden von Jahren bei unzähligen Menschen wirkt und ihre Praktiken auch mir selbst geholfen hatten, auf natürlichem Wege schwanger zu werden, während die einzige Lösung meines westlichen Arztes in der Einnahme von Clomifen bestand, spornte mich an, alles über die TCM zu lernen, was ich konnte, insbesondere zum Thema Unfruchtbarkeit.

Also lernte ich, die Prinzipien der chinesischen Medizin anzuwenden und beobachtete das Staunen meiner Patientinnen, als sie schwanger wurden, nachdem die Schulmedizin ihnen keine Hoffnung gegeben hatte.

* Alle im Buch vorkommenden Zitate wurden nach der Zitierweise der Originalausgabe übernommen.

Ich bin sowohl für meine westliche als auch östliche Ausbildung dankbar, denn dadurch kann ich eine Brücke zwischen beiden medizinischen Weltanschauungen sein. Ich schätze die Fähigkeit der westlichen Medizin, jeden Moment des Reproduktionszyklus einer Frau zu messen, was mir erlaubt, genau zu bestimmen, wo der mögliche Mangel an Harmonie liegen könnte. Ebenso habe ich großen Respekt vor den technischen Errungenschaften der schulmedizinischen Wissenschaft, die es uns ermöglichen, mit großer Genauigkeit in den Körper zu sehen, vor der Mikrochirurgie, die die kleinsten Risse und Verstopfungen reparieren kann, und vor allem vor der assistierten Reproduktionstechnologie (ART), die es Frauen ohne Hoffnung auf eine Schwangerschaft ermöglicht, Kinder zu gebären.

Allerdings hat mir meine medizinische Ausbildung in TCM eine andere Perspektive eröffnet. Die östliche Medizin betrachtet den Körper als Mikrokosmos der Natur. Krankheit oder Fehlfunktion ist eine Störung im „Ökosystem“ des Körpers und die Gesundheit wird wiederhergestellt, indem das gesamte System behandelt wird, anstatt nur einen Teil davon zu reparieren. Schon der Arzt Paracelsus sagte im 16. Jahrhundert: „Der Arzt ist nur der Diener der Natur, nicht ihr Herr. Daher ist es Aufgabe der Medizin, dem Willen der Natur zu folgen.“

Unser Fortpflanzungssystem besteht nicht aus isolierten Organen und Mengen an separaten Hormonen. Jedes Element im System muss reibungslos funktionieren, damit die Bedingungen für eine Schwangerschaft passen. Wenn man die Gesundheit des Körpers wiederherstellt, wird das Reproduktionssystem einer Frau das tun, wofür es von Natur aus geschaffen wurde: ein gesundes Kind empfangen und austragen.

Der erste Schritt zur Wiederherstellung der Fruchtbarkeit ist nicht ein Medikament oder ein Verfahren, nicht einmal eine Akupunkturbehandlung: Es geht vielmehr darum, eine neue Denkweise über sich selbst, seinen Körper und seine Gesundheit zu entdecken. Die ersten Kapitel dieses Buchs sind eine Einführung in die verschiedenen Herangehensweisen der westlichen und östlichen Medizin zur Behandlung von Infertilität. Beide medizinischen Disziplinen haben ein schlüssiges Weltbild. Aber ich glaube, die östliche Methode bietet in vielen Fällen Alternativen für Frauen, die unter ihrer Unfruchtbarkeit leiden und für sich prüfen wollen, ob östliche Methoden ihre westlichen Behandlungen effektiver machen können.

Es gibt ein chinesisches Sprichwort: „Wir irren nie so weit, wie wenn wir glauben, den Weg zu kennen.“ Ich erwarte nicht, dass Sie Ihre kritischen Fähigkeiten hinter sich lassen und diese Ideen allein aufgrund Ihres Glaubens akzeptieren. Ich bitte Sie nur, einen offenen Geist zu bewahren. Nähern Sie sich dieser Materie mit Interesse und einem Sinn für die Möglichkeiten an und Sie werden die Hilfe finden, die Sie brauchen.

Stichwortverzeichnis

A

Adrenalin 92, 102, 107, 199-200
Alkoholkonsum 2, 39, 59, 84, 90, 102-103,
174, 201, 238, 259, 271
Amenorrhoe 82, 89, 115, 123, 146, 151, 155-
156, 192, 243, 275, 291
Außerordentliche Meridianpunkte 113
Autoimmune Unfruchtbarkeit 208

B

Basaltemperatur (BT) 4, 61-62, 65-66, 68-69,
170, 173, 198, 291
Beckendurchblutung 70
Bienenpollen 89, 213
Blutmangel 100, 151, 219
Blutstase 100, 120, 155, 198
Blutstau 53, 64-66, 69-70
Briden. Siehe Verwachsungen im Be-
cken; Siehe Verwachsungen im
Becken

C

Candidiasis 215, 292
Chlamydien 249, 292
Chlorella 73, 89, 97-98, 190
Clomifencitrat 176, 274, 292, 298
Coenzym Q10 90, 190

D

Dehydroepiandrosteron (DHEA) 97, 191

Diabetes 109, 150, 236
Diindolylmethan (DIM) 89, 292
Dopamin 107, 171
Dreifacher Erwärmer 112, 292
Durchdringungsgefäß 34-35, 38, 40-41, 115,
118, 120, 125, 185-186, 190, 209, 288,
292, 295, 299

E

Eierstockmassage 254
Eileitermassage 253-254
Eileiterverschluss 43, 122, 249, 251-252, 255,
269
Endometriose 223, 231
Endometrium-Biopsie 170
Entzündliche Beckenerkrankung (PID) 249
Epang II (reproduktive Punkte am
Kopf) 114, 280
Estradiol 153, 292-293, 297

F

Feuchte Hitze 159
Follikelstimulierendes Hormon (FSH) 277,
293
Folsäure 84, 89-91, 213, 293
Fossa triangularis 76, 78, 114, 120, 131, 133,
191, 203, 229, 240, 242, 246, 252, 256,
267, 273, 280

G

Gallenblase 34-35, 39, 41, 46, 112

Gebärmutter 38
 Gebärmuttermyome 229
 Gelée royale 73, 89, 190, 213, 271
 Geschlechtskrankheiten 249
 Gonadotropin-freisetzende Hormon (GnRH) 64, 278
 Gonadotropin-freisetzendes Hormon (GnRH) 33, 291, 296
 Gonal-F (FSH) 277
 Gonorrhoe 249
 Guaifenesin 90, 262
 Gürtelgefäß (Dai Mai) 34-35, 41, 113, 123, 250, 294

H

Hashimoto-Thyreoiditis 16
 Hefe 214
 Herxheimer-Reaktion 215
 Herzschwäche 78, 90, 112, 139, 200
 Homöostase 26
 Hormonstimulation 188, 201, 218, 220, 243, 255, 267, 269, 271-273, 278, 280, 291
 Humanes Choriongonadotropin (HCG) 278
 Humanes Menopausengonadotropin (hMG) 276
 Hypothalamus-Hypophyse-Gonaden-Achse (HHG) 125, 182, 258, 294, 298

I

Incisura intertragica 73, 76, 114, 131, 188, 191, 229, 240, 246, 267, 273, 280
 Infertilität beim Mann 257
 Intratubarer Gametentransfer (GIFT) 295
 Intratubarer Zygotentransfer (ZIFT) 296
 Intrauterine Insemination (IUI) 295-296
 Intrazytoplasmatische Spermieninjektion (ICSI) 267, 270, 296
 In-vitro-Fertilisation (IVF) 17, 295

K

Kalte Gebärmutter 174, 198
 Koffein 84, 90, 97, 102, 174, 189-190, 201, 212, 238
 Konzeptionsgefäß (Ren Mai) 34-36, 40-41, 113-115, 125, 178, 186, 245-247

L

L-Arginin 78, 91, 99, 174, 190-191, 216, 260, 262, 267, 272
 L-Carnitin 91, 216, 260, 262, 267
 Leber-Qi-Stagnation (Le Qi X) 102, 118
 Lenkergefäß (Du Mai) 34-35, 41, 113, 117, 125, 185, 296
 L-Glutamin 190, 296
 Lichttherapie 111, 191, 255
 L-Lysin 190, 296
 Lungen-Qi 31
 Lupusantikoagulans 207-208
 Lutealphasendefekt (LPD) 20, 169
 Luteinisierendes Hormon (LH) 64, 296
 Lymphmassage 95

M

Magnetstimulation 110
 Mechanisch bedingte Unfruchtbarkeit 253
 Menometrorrhagie 70, 296
 Menopause 17, 27, 60, 86, 184-186, 220, 224, 234, 243, 276, 278, 288, 293, 297
 Menorrhagie 56, 70, 296
 Meridiane 31
 Metrorrhagie 70, 296
 Migräne 22, 39, 118, 207, 240-241
 Milz-Qi-Mangel (Mi-) 99, 172, 188
 Milzsystem 37-38
 Moxibustion 109-110, 262, 296

N

Natürliche Killerzellen (NK) 207, 297
 Nebennieren 36, 92, 107, 149, 199, 235, 239, 244
 Neuraltheorie 107
 Nichtsteroidale Entzündungshemmer (NSAID) 90, 227, 297
 Nieren-Essenz 121, 168, 185-186, 188, 192, 263, 273, 282
 Nierensystem 36, 186
 Nieren-Yang-Mangel (Ni Yan-) 65, 98, 101, 173, 199, 264
 Nieren-Yin-Mangel (Ni Yi-) 98, 143, 176, 187, 245, 265
 Nikotin 59, 90, 174, 259

O

Oberschenkelmassage 76-77, 81, 94, 133, 175
 Omega-3-Fettsäuren 88, 233, 261
 Organsysteme 30-32, 35-36, 45, 106, 113,
 188, 296-298
 Östrogenproduktion 41, 64, 136-138, 143,
 244-245, 274, 278-279
 Ovarielles Überstimulationssyndrom
 (OHSS) 236, 277, 297

P

Phytoöstrogene 91, 261, 297
 Pilates 96
 Plasmaprogesteronspiegels, Messung des 170
 Polyzystisches Ovarialsyndrom (PCOS) 235
 Prämatüre Ovarialinsuffizienz (POI) 243
 Prämenstruelles Syndrom (PMS) 27
 Prolaktin-Werte 89, 119, 125, 138, 148

Q

Qi - die Leberenergie 30
 Qigong-Atmung 94

R

Reizdarmsyndrom 38, 146, 156, 177

S

Schilddrüsenhormone 17, 19, 22, 29
 Serotonin 107, 111, 203, 210
 Shen-Energie 86
 Sondermeridiane 185-186, 250, 292, 294,
 296, 298
 Spermienproduktion 59, 258-260, 262

T

Taiyang (Größeres Yang) 119
 Testosteronwerte 258, 260, 263
 Transfettsäuren 87, 90, 298

U

Uterusmassage 254
 Uterusschleimhaut 76, 171, 177, 198, 225,
 279, 293

V

Verwachsungen im Becken 253

W

Wachstumshormon (hGH) 190

Y

Yang-Energie 28-29, 41, 44, 64, 171, 296, 299
 Yin-Energie 28-29, 39, 41, 57, 63-64, 71, 295,
 299
 Yintang (Siegelhalle) 119
 Yoga 96

Z

Zervixschleim 17, 29, 48, 57, 63
 Zigong (Palast des Kindes) 114