

◇…모든 사물의 진행에는 그에 부합되는 조건이 있다. ◇…生體內의 여러 가지 생화학적 반응은 혈액의 약alka…◇…리 (PH 7.44~7.36) 성에 기초를 두고 있다. 그 조건…◇…을 형성 시키는 기본적인 요소가 이온칼슘이라는…◇…것을 본지를 통하여 3회에 걸쳐 연재한 바 있다. ◇…이번에서는 종합적인 면에서 칼슘에 대한 중요성을…◇…整理코자 한다. [編輯者註]

하므로 인슐린의 부족현상이 일어난다. 그러므로 당뇨의 간접원인이 된다. 또한 중년 이후에는 기관기능이 쇠퇴해서 당대사가 나 후되는 원인으로 당뇨가 발생되기도 하며 최근에는 산성식품의 병으로 인하여 어린아이에게 까지도 병 발생률이 높아지고 있는 실정이다. 교통사고로 인한 충상화상, 대수술후에도 정신적 충격에 기인한 당뇨가 발생할 수 있는 것이다.

이러한 것은 특히 산성혈액의 소지가 에서 볼 수 있는 것으로서 어떤 경우 일자라도 인슐린요법에만 의존하는 것은 당뇨의 근치와는 거리가 먼 것이다.

일단 인슐린의 공급이 고려되는 것은 상식이지만 보다 더 근본적인 치료에 눈을 돌려야 한다. 당뇨병 환자의 공통점인 산성혈

비되는 양이 많아져 음식물의 소화를 도울뿐만 아니라 산성을 차시켜 단백질벽을 보호한다. 또한 위산이 과다 분비되어 소장으로 흘러 내려 오는 것을 차단시키기도 한다. 이렇게 해서 취장리파제 효소가 가장 큰 활성을 나타내는 소장 상부의 약alka 상태를 유지시키게 된다.

이온화 칼슘과 生化學的 反應

더 나아가 프로테아제 종류의 효소 (억소펩티타아제, 파파인, 카텝신, 트립신, 키모트립신, 트롬빈 등)들은 그 활성을 위해서 이온칼슘이 직접적인 관계를 가지고 있음을 알게 된다.

이러므로 生體內 효소의 활동과 PH값은 깊은 관계를 갖게 되며 이것은 이온칼슘의 體內비축량에 영향을 받는 것이다.

취장에 관하여 논한 끝에 대표적 성인병은 당뇨에 대하여 잠깐 생각해 볼이 좋겠다.

조기발견과 조기치료가 필수적인 당뇨의 원인은 여러 가지 설이 있으나 모든 원인의 근본은 이온칼슘부족으로 생기는 소화기계 질환, 이온칼슘

을 유리하므로 생기는 골다공증, 구름병, 충치, 관절염 등 수없이 많은 성인병이나 세균성 질병들이 발생하는 것을 생각하면 이온칼슘의 충분한 공급이 얼마나 중요한가를 새삼 느끼게 한다.

특히 백미를 주식으로 하는 우리는 인을 지나치게 섭취하게 되는데 인과 칼슘은 예상과 다르게 증가하면 칼슘이 감소하게 된다. 이것은 혈액을 산성화시키며 그 결과 세포가 노화 또는 파괴되어 세포내액의 마그네슘이나 마그네슘이나 혈액내에 마그네슘이나 증가하며 이것은 인산효소에 활성을 주어 인이 더욱 증가하게 되므로 혈액을 산성화시키는 악순환이 계속된다. 그러므로 필요량 이상의 인산이나 독물질 젖산 같은 산성물질을 제때에 제거할 수 있는 제도적 보전장치가 제

과같다고 일본전문가들은 말한다. ○이온의 섭취량이 적은 사람—설탕, 지방, 염을 다식하는 사람--연령에 관계없이 산혈증이 되어 세포의 움직임이 약해진다. 이온 칼슘으로 중화시킬 필요가 있음 ○알레르기 체질(산혈증체질)—산혈증의 사람으로서 혈중 이온칼슘이 감소되어 피부의 기능이 약해져서 름이 과민해진다. 이 경우 소량의 산성식을 취해도 름 중독을 일으키거나 설사를 하며 피부염 (두드러기)을 일으킨다. 산혈증 체질인 이므로 체질개선 단계에 극복할 수 있다고 한다.

○천식—환경학의 경련으로 발생하는 것이므로 이온칼슘을 충분히 보급하면 경련도 부드럽게 예방된다고 한다.

○중년, 노년기—혈액 산성화되어 있다고 보아도 과언이 아니다. 고혈압, 당뇨병, 동맥경화, 저혈압, 간장병, 간장병, 폐결핵, 류마チ스, 비만체, 변비증 등 중세의 자

○입신中, 수유中의 입산부—건강한 태아와 자연분만의 약속은 이온칼슘의 충분한 공급이 있어야 한다고 한다.

○강년기 장애자—신경통, 불면증, 탈진 (허탈), 식은땀, 긴장감 등으로 고민하는데도 (노이로제) 이온칼슘은 신경을 휴식시키고 평온하게 하는 힘을 가지고 있다.

○피로로 빨리 오는 사람—이온칼슘의 결핍, 즉 혈액이 산성화된 증명이다. 피곤=이온칼슘의 저하증.

○발열이 자주있거나 자주 놀라운 아이

○변비증—기상時 곧 이온칼슘 공급

○머리가 무겁고 어깨가 저리고 허리가 아플때

이온 칼슘이 血液內 4% 유지되면 酵素生成 및 活力의 적정條件형성

것으로서 약 알카리성에서 (PH 8.5) 가장 큰 활성을 나타낸다 소장이나 뼈속에 포함되어 있어서 뼈의 무기질을 형성하는데 관여하는 알카리성 포스파타이드는 PH 7~8에서 가장 활성화된다.

최장에서 생산되고 소장에 분비되어 단백질을 분해시키는 중요한 효소인 트립신과 키모트립신은 PH 7.5~8.5에서 가장 큰 활성을 나타낸다. 단백질의 합성율이 가장 높은 장기인 최장은 상당히 많은 양의 효소를 생산하는 정도로만 알려져 있다. 그러나 그보다 더 중요한 기능 한 가지가 있다. 최장액은 알카리성을 띠고 있어 위에서 소화된 산성 음식물 덩어리가 유분을 통과할 때에는 최장액의 십이지장내로 분

인산칼슘의 섭취보다는 칼슘單一剤 바람직

로 인한 산성혈액인 것이다. 따라서 경증은 알카리 식품으로의 석생활개선과 체중 및 운동량의 조절에 따른 칼로리조절로서 호전될 수 있다. 육체적 노동보다는 정신근로자에게 발생률이 더 높은 것을 고려한다면 당뇨병의 소질은 유전적일지라도 소아당뇨 이외에는 그증상이 나타나려면 반드시 외적요인과 함께 작용하게 된다.

비단은 당대사량을 증가시키는 반면에 상대적으로 인슐린 생산량 증가가 재대로 이루어지지 못

되며 부족으로 인한 심전도의 하락으로 생기는 심장계절환, 혈액의 산성화되면 Ester化되지 않은 지방산의 양이 혈액내에 증가되어 생기는 동맥경화, 고혈압, 말초조직에서 혈액내의 글루루코스를 받아 들일 수 있는 능력이 저하되어 혈당농도가 증가되므로 생기는 당뇨병, 산성혈액에서는 식균능력이 없어지는 백혈구 무능으로 인하여 생기는 세균성 질병, 혈중 이온칼슘의 감소를 보충하고자 치아나 연골부분에서 이

글이 파다하고 이온의 공급이 태부족으로 활동이 감하여 약알카리성 체질을 가지고 있음이 당연하나 최근에는 단것과 지방분의 과잉 섭취과정에서 혈액이 산성화되어 있으므로 인내심이 짧고 충치에 걸리기 쉽고 편식하게 된다. 그 그렇다.

참고로 이온의 이온이 필요한 사람의 유형을 나누면 다음

○아이들—활동이 강하여 약알카리성 체질을 가지고 있음이 당연하나 최근에는 단것과 지방분의 과잉 섭취과정에서 혈액이 산성화되어 있으므로 인내심이 짧고 충치에 걸리기 쉽고 편식하게 된다. 이온칼슘의 공급으로 도움이 된다고 한다.

