

## 4. 氯化鉀 (K-M)

根據蘇士勒的研究，氯化鉀與蛋白纖維有化學作用上的關連。當氯化鉀的分子受到干擾，會引發蛋白纖維的排出。

如果沒有氯化鉀，新的腦細胞就沒辦法形成。

這個細胞鹽被發現存在於血球、肌肉、神經細胞、腦細胞、細胞與細胞之間的液體間。

從生理機能來講，它和氯化鈉很像，因為兩者分享很多相同的屬性。

在血液裡可以發現氯化鉀比其他的細胞佔有更多的比例，只是比氯化鈉少而已：在1000個單位中氯化鉀佔了4份、而氯化鈉佔了5.5份。

如果皮膚的表皮受到干擾或刺激，以至氯化鉀缺乏，蛋白纖維形成白色或白灰色的釋出物而被排出，就是所謂的疹子。

如果這個干擾深入到表皮以下，則蛋白纖維和乳清（漿液）兩者會被排出，受牽連的部位會被推上來形成水皰，這也是為什麼會有天花、牛痘和接種之後的疾病。

相同的情況也會在上皮細胞之中發生，如果在使用氯化鉀之後讓受影響的組織得以恢復完整性時，則分子再吸收或排出的動作會再度發生。結果是氯化鉀中的氯與氫結合時形成鹽酸會吸收這些，事實上鹽酸是在蛋白纖維一開始的初始階段就會產生的。

氯化鉀在發炎第二階段和囊液黏膜形成膠狀物或蛋白纖維時有關連。

但如果白血球在蛋白纖維形成膠狀物被排出吸收時仍然留在那兒，則磷酸鈉(N-P)可以派上用場。

氯化鉀有利於哮喘或白喉型的排出物，所以同類型的疾病如白喉、痢疾、哮喘、哮喘型肺炎、蛋白纖維的排出物在連接組織的間隙、淋巴腺腫大、滲透型發炎、皮膚起疹由於接種的不好細菌等。

氯化鉀的主要症狀是舌頭覆蓋一層白色或灰色垢物、腺體腫脹、排出或吐痰吐出濃的、白色的蛋白纖維黏液、或從任何黏膜表面排出黏液、或皮膚像麵粉似的脫落物、肝臟引起的嗜眠。

氯化鉀可以說是耳科醫生所有藥方中最有效用的藥——尤其是適合於卡答兒（黏膜炎）第二階段或較後階段的情況。