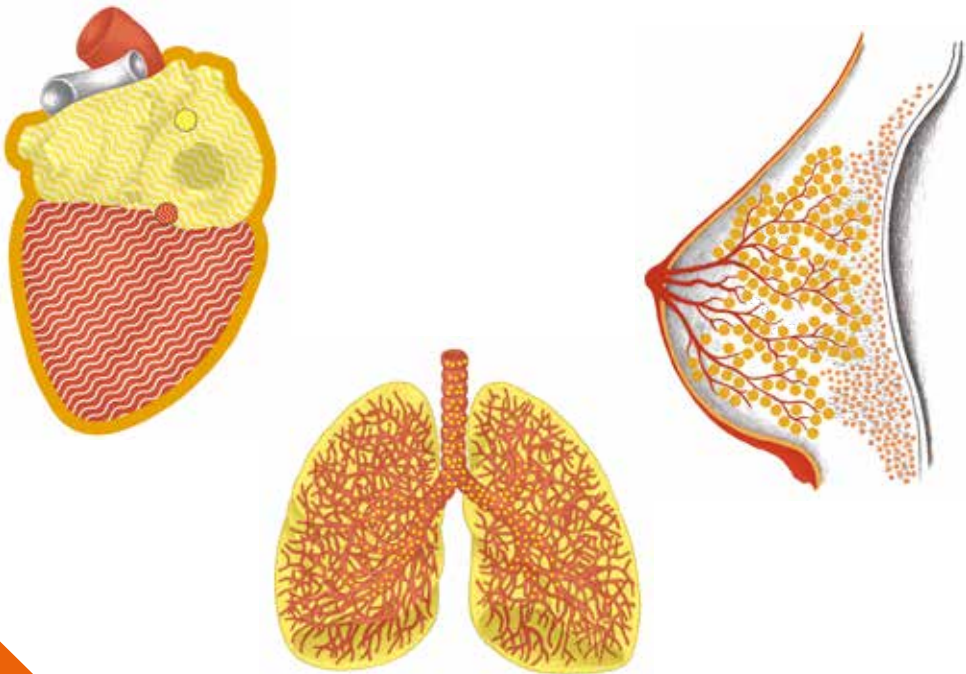


Az egészség és a betegség új felfogása

Az 5 Biológiai Természettörvényen alapuló új gyógyászat

Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer felfedezése szerint



1. magyar kiadás

Addig tájékozódjon, amíg egészséges

Amikor valaki valamit először kitalál,
éveken át a kinevetettek között áll,
S eljön a perc, mikor a felfedezést értő
csak azt mondja, mindez magától értetődő

Wilhelm Busch

Bevezetés

Kedves Olvasó, az alábbiakban leírt dolgok némelyike kételyeket fog ébresztetni Önben. Ez így van rendjén. Amikor ezeket az összefüggéseket 17 évvel ezelőtt megismertem, magam sem tudtam mindezt elhinni.

Szerencsére az embernek nem szükséges hinnie az új medicinában, mert saját magán, testközelből ellenőrizheti azt. Például amikor az ember éppen náthás és azután rájön arra, hogy ezt megelőzően valami tényleg „búzlott” neki. A hit fokozatosan tudássá válik.

Az 5 biológiai természettörvény segítségével az egészség és betegség fogalmának teljesen új megközelítésére nyílik lehetőség.

Mögöttünk a régi akadémiai orvoslás, előttünk pedig a természet a maga pompájában és szépségében, szoros kapcsolatban az új medicinával, amely tudományos, logikus és mégis végtelenül emberséges.

Az 5 biológiai természettörvény ugyanis

a betegségeket (és a pszichózisokat is) érthetően meg tudja magyarázni, az első adandó páciensen igazolható és – a hagyományos orvoslással szemben – nem használ egyetlenegy hipotézist (nem igazolt feltételezés) sem.

Ebben a rövid tájékoztató füzetben szeretném az öt biológiai természettörvényt a nem orvosok számára egyszerűen és érthetően elmagyarázni.

Bár elsősorban a rákról lesz szó – az 5 biológiai természettörvény leírja szinte valamennyi megbetegedés okát és menetét.

Ezekatörvényekattól függetlenül működnek, hogy ismerjük-e őket, hiszünk-e bennük vagy sem. Érvényesek az emberre, állatra és módosított formában a növényekre is. Kivételt képeznek a sérülések, mérgezések (fluor, jód, oltóanyagmérgek, coca-cola, mesterséges édesítőszer, stb.) és hiánybetegségek (pl. a C-vitamin hiány okozta skorbut) esetei.

A felfedező

Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer 1935-ben született. Orvostant, fizikát és teológiát hallgatott, 1972-ben belgyógyász szakorvosi képesítést szerzett és a Tübingeni Egyetem Klinikáján belgyógyászként dolgozott, ahol éveken keresztül rákos betegekkel volt dolga.

Ezenfelül számos orvosi szabadalom kapcsolódik a nevéhez.

Többek között egy vérzés nélküli plasztikai műtéteket lehetővé tevő „Hamer-szikét”, és egy speciális csontfűrész is fentalált.

A hat fős család (felesége ugyancsak orvos volt) 1976-ban elhatározta, hogy Olaszországban telepszik le. Dr. Hamer azt tervezte, hogy szegények számára nyit klinikát.

Minden a tervek szerint haladt, mígnem 1978-ban egy tragikus szerencsétlenség rázta meg a családot. Kedves fiát, Dirket egy korzikai hajút során a részeg Savoyai Emanuel herceg súlyosan megsebesítette.

A fiú 18 sürgősségi műtét után apja karjai között halt meg. Dr. Hamer két hónappal később hererákban betegedett meg.

Mivel addig mindig egészséges volt, összefüggést vélte felfedezni a megbetegedése és fia elvesztése között. Gyógyulása után szeretett volna utánajárni ennek a dolognak.

Ebben az időben a Münchener Rákklinikán dolgozott főorvosként, és ezért elkezdte kikérdezni pacienseit arról, hogy ők is átélték-e a megbetegedésük előtt hasonló sokkétlményt.

És valóban, kivétel nélkül mindenkinél talált ilyet! – Mind a 200 megvizsgált

páciens egy hasonló, sokkszerű élményről számolt be.

Amikor felfedezését az orvosok előtt vitára bocsátotta, választás elé állították, vagy „megtagadja” állításait vagy el kell hagynia a klinikát.

Dr. Hamernek eszében sem volt nézeteit megtagadni, épp ellenkezőleg, éjjel-nappal folytatta kutatásait.

Amikor nemsokkal később elhagyta a klinikát, meg tudta fogalmazni az első természettörvényt, a „rák vastörvényét”.

A 200 páciens adatait tartalmazó felmérés mára több mint 60000 megvizsgált és kiértékelt esetre szaporodott és soha egyetlen kivétel sem akadt.

Már régóta gyanították azt, hogy az ember életében bekövetkező súlyos események rákot idézhetnek elő. Most első ízben sikerült ennek a tudományos bizonyítékát megtalálni.

Dr. Hamer 2004-ig „új medicinának” (Neue Medizin) nevezte felfedezését. Később a „Germán Új Medicina” (Germanische Neue Medizin®) illetve a „Germán Gyógytudomány (Germanische Heilkunde®)” elnevezéseket használta.

Mivel ez utóbbi elnevezések Dr. Hamer szerzői jogi védelme alatt állnak, ezért én a továbbiakban az 5 biológiai természettörvényről ill. az új medicináról/új gyógyászatról fogok beszélni.

Dr. Hamer 2017 július 2-án norvégiai száműzetésben halt meg. Kívánságának megfelelően a németországi Erlangenben temették el. Itt ismerkedett meg annak idején a feleségével és itt töltötte életének legboldogabb éveit.

AZ 1. BIOLÓGIAI TERMÉSZETTÖRVÉNY¹

A konfliktus

1. kritérium: Minden betegség – amelyet a továbbiakban Értelmes Biológiai Különprogramnak (ÉBK) nevezünk – elindítója egy súlyos, hirtelen fellépő, drámai és magunkban megélt konfliktus-élménysokk („biológiai konfliktus”), amely egyidejűleg három szinten, a lélek, agy és szerv szintjén fut le.

2. kritérium: A „biológiai konfliktus” tartalma, azaz a sokk alatti érzés fajtája meghatározza, hogy melyik agyi részben és melyik szervben fog egy ÉBK manifesztálódni.

3. kritérium: A lélek, agy és szerv három szintjén történő folyamat egyidejűleg, párhuzamosan valósul meg.

A konfliktus-élmény sokk az egyént váratlanul éri. Amennyiben a fenti kritériumok teljesülnek, akkor beszélünk egy biológiai konfliktusról vagy egyszerűen egy konfliktusról, amelyet az ember elszenvedett.

¹ Lerövidítve és leegyszerűsítve a következő könyvből: KREBS und alle sog. Krankheiten von Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer, 28ff o., Amici di Dirk Verlag 2004, ISBN 84-96127-13-3

Kis konfliktusok ártalmatlan betegségeket, míg heves (erőteljes) konfliktusok komolyabb betegségeket eredményeznek. Tapasztalatom szerint a mindennapok gondjai s bajai is biológiai konfliktussá erősödhetnek. Jellemző szólások: „Ez volt az utolsó csepp a pohárban!” „Ebből elég volt!” „Nem bírom tovább”

A klasszikus biológiai konfliktusokra azonban bizonyos fokú meglepetés és kilátástalanság jellemző.

Az ember személyesen szembesül a kihívással és abban a pillanatban egyedül áll. Az ember nem tudja vagy nem akarja „kiönteni a szívét” (elszigetelt).

Az értelem ill. logika ebben a pillanatban semmit sem segít. A történést sokként éljük meg. Ez elegendő és egyedül csak ez számít.

Az élmény pillanatában beindul egy konkrét ÉBK és megváltoztatja a lelkünket, az agyunkat és a megfelelő szervet, miközben a konfliktus tartalma fogja meghatározni azt, hogy melyik agyi rész és melyik szerv lesz érintett.

Computer tomográfia (CT)

= számítógépes rétegfelvételzés jelentős előrelépést jelent a „normál” röntgenképhez képest és a radiológia legfontosabb munkaeszköze.

A CT az agy több párhuzamos szintjéről szolgáltat röntgenfelvételeket. A standard agyi-CT kb. 30 fényképes „szeletet” szolgáltat az agyon végighaladva. Mivel a CT-képek magas szintű sugárterhelést jelentenek és drágák, normálisan csak speciális esetekben készülnek.



Egy gyakorlati példa

Egy anyuka a négyéves kislányát kézen fogva beszélget szomszédasszonyával a járdán. A gyermek hirtelen megpillantja a játszópajtását az utca túloldalán, kirántja magát édesanyja kezéből és az útestre szalad. Az anya hallja a kerekcsikorgását az útesten és a következő pillanatban már a gyermeke mozdulatlan testét látja az aszfalton.

Éppen ebben a pillanatban keletkezik a konfliktus-sokk. Úgy érzi mintha letaglózták volna, erre nem számított. Mindez meglepetésszerűen történik, a helyzet drámai.

Ez egy tipikus biológiai konfliktus. Ebben a pillanatban a fiatal anyukánál elindult egy ÉBK – ez esetben egy „gondoskodás/aggodalom konfliktus” a gyermekére vonatkozóan.

De maradjunk a példánknál: A gyermek súlyosan megsérül, az anya elkíséri a kórházba. A gyermeket megműtik, állapota azonban továbbra is kritikus, az orvosok nem tudják, hogy életben marad-e.

A nő egy biológiai konfliktust élt meg,

és most az úgynevezett „konfliktus-aktív szakaszban” van, amelyet „hideg szakasznak” is neveznek.

A lélekben, az agyban és a szervben változás következik be:

A lélekben

Tartós stressz. A nő éjjel-nappal a kislányára gondol (= kényszeres gondolkodás).

Keveset illetve rosszul alszik, nincs étvágya, végtagjai hűvösek.

Az agyban

Akonfliktus pillanatától kezdve a kisagyában, egészen pontosan az emlőmirigy relájében egy éles rajzolatú „Hámeri Gócot” látunk.

A szervben

Az emlőmirigy szöveteiben fokozódik az anyagcsere és sejtosztódás megy végbe = mellrák. Az első pillantásra talán nem tűnik ésszerűnek. Másképp néz ki a dolog, ha a helyzetet a biológia szemszögéből vizsgáljuk.

Egy hasonló szituáció az állatvilágban

A farkas megsebesíti egy anyajuh kisbárányát.

Az anyajuh minden tartalékát mozgósítja,

A Hámeri Góc (HG)

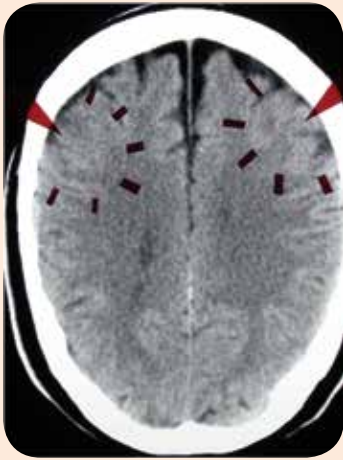
Egy súlyos konfliktus-sokk látható nyomokat hagy hátra az agyban.

Ezek a gömb formájú alakzatok az agyi-CT-ben koncentrikus gyűrűkként néznek ki. Ezeket ellenfelei „furcsa Hameri gócnak” nevezték.

A Hámeri Góc elnevezés megmaradt.

A képen látható piros nyilak egy recidiváló-aktív gócot mutatnak a jobb kisagyban, a bal mell tejmirigyeire vonatkozóan (anya-gyermek gondoskodás/aggodalom-konfliktus).





A Hámeri Góc helye pontos információt ad arról, hogy mely szerv érintett.

Emellett az is felismerhető, hogy a konfliktus még aktív-e (élesen kirajzolódó kontúr), vagy hogy a páciens már a helyreállítási szakaszban van-e (elmosódott kontúr a vízbetárolódás miatt = ödéma).

Ezeket a Hámeri Góccokat a „lélek ujjlenyomatainak” is nevezhetnénk.

Ők az élő bizonyítékai annak, hogy a lélek az agy segítségével valamennyi szervet irányítja.

A képen két éles peremű HG-t látunk (a gégefő és a hörgők reléje), ami azt jelenti, hogy a konfliktusok továbbra is aktívak, azaz még megoldatlanok.

állandó stresszben van, mindent megtesz azért, hogy kölyke felépüljön. Az általa elszenvedett anya-gyermek gondoskodás/aggodalom-konfliktus következtében a tejmirigyszövet szaporodni kezd. Így módon a báránynak több anyatej áll rendelkezésére, mert a gyors gyógyuláshoz különösen sok táplálékra lesz szüksége.

Pontosan ez a biológiai értelem, a természet ajándéka, aminek a természeti népeknél még bizony van értelme. Egy sérült csecsemő gyorsabb felépülése válik ezzel lehetővé.

De térjünk vissza példánkhoz

A gyermek továbbra is kórházban van. Az anya még mindig tartós stressz alatt áll. Amíg az anya-gyermek gondoskodás/aggodalom-konfliktus fennáll, a mellrák is növekszik.

Hetekkel később az orvos bejelenti:

"A kislánya túl van az életveszélyen és nem szenved semmilyen maradandó károsodást!"

Az anya számára minden kétséget kizáróan ez az elképzelhető legjobb hír = konfliktusmegoldás.

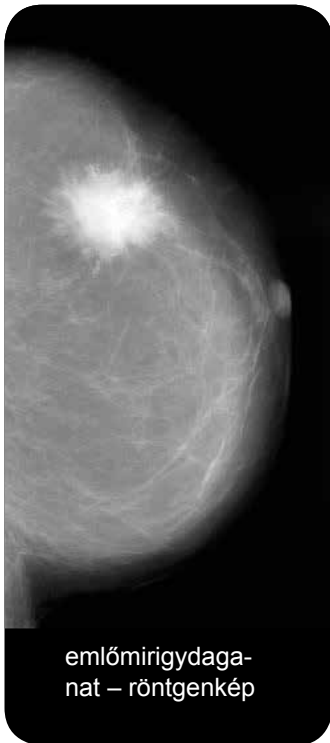
Pontosan ebben a pillanatban kezdődik a helyreállítási/gyógyulási szakasz:

Újra visszatér az életkedve, mégis legszívesebben éjjel-nappal csak aludna, gyengének érzi magát és az agyi duzzanat miatt fáj a feje. Itt történik meg a konfliktus agyi lokalizációjának helyreállítása.

Étvágya visszatér, végtagjai melegek.

A legfontosabb dolog azonban az, hogy a megszáporodott emlőmirigysejtszövetek visszafejződnek! Ebben a szakaszban látva a mellét inkább ennek az ellenkezőjére gondolnánk, mert a mell ilyenkor forró és duzzadt. A csomó még duzzadtabb mint volt, de ezek üdvös jelei a gyógyulásnak! Most munkálkodnak azok a tuberkulózis baktériumok, amelyek a feleslegessé vált tejmirigysejteket elbontják. De erről később bővebben.

Hogy melyik szerven indul el egy Értelmes Biológiai Különprogram (ÉBK), azt a konfliktus-sok érzelmi tartalma, a konfliktus pillanatnyi szubjektív érzékelése fogja meghatározni.



emlőmirigydagana-
t – röntgenkép

Példa

Ha egy nő ágyban találja a férjét egy másik nővel, az különböző érzelmeket válthat ki belőle.

- pl. „szexuális frusztráció-konfliktus”: („Miért vele bújjik ágyba, miért nem velem?”) – érintett szerv: méhnyak
- vagy „központi önleértékelés-konfliktus” („Ezzel a fiatal nővel nem tudok versenyezni!”) – érintett szerv: ágyékcsigolya
- vagy „félelem-undor-konfliktus” (ha pl. a nő egy prostituált), – érintett szerv: a hasnyálmirigy glucagont termelő alfa-szigetecsoportja (mely szervi szinten túl alacsony vércukorszintben nyilvánul meg).
- vagy „birtokkijelölés-konfliktus” („Ez az én férjem és az én ágyam és mindkettő a birtokomhoz tartozik!”) > húgyhólyaggyulladás a helyreállítási szakaszban.
- Vagy már amúgy sem szereti a férjét, neki magának is van egy barátja = nincs konfliktus, nincs ÉBK.

Ezen ÉBK-k mindegyike „egyénre szabott” és egy pontosan meghatározott biológiai értelemnek tesz eleget.

„Agytumor“

Egy Hámeri Góc (HG) miután a konfliktus már megoldódott: Az élesen kirajzolódó körök már nem látszódnak. A Hámeri Góc széle a beraktározódott kontrasztanyag miatt világosodik ki. A helyreállításnak ezt a stádiumát a hagyományos orvoslás "rosszindulatú agydaganatnak" véli. Az új gyógyászat tapasztalatai alapján ezek a képződmények a kiújuló konfliktusok következményei. A túlélési esély attól függ, hogy mekkora konfliktustömeg halmozódott fel és sikerül-e a gyógyulásba vetett hitünket megőriznünk. A hagyományos gyógyászatban a páciensek többsége a félelemben, a pánikban és a „terápiába" (kemo és sugárkezelés) hal bele.



A 2. BIOLÓGIAI TERMÉSZETTÖRVÉNY²

A „BETEGSÉGEK” KÉTSZAKASZÚSÁGA

A hagyományos orvoslás az akaratlan idegrendszer két ellenjátékosát, az „aktivizáló ideget” (szimpatikus) és a relaxációs ideget (vagusz/paraszimpatikus) különbözteti meg.

A **szimpatikus** ideg az ébrenlét alatt (munka, sport, stressz) szabályozza a testi funkciókat.

A **paraszimpatikus** a nyugalmi állapot, kikapcsolódás és pihenés alatt veszi át az irányítást.

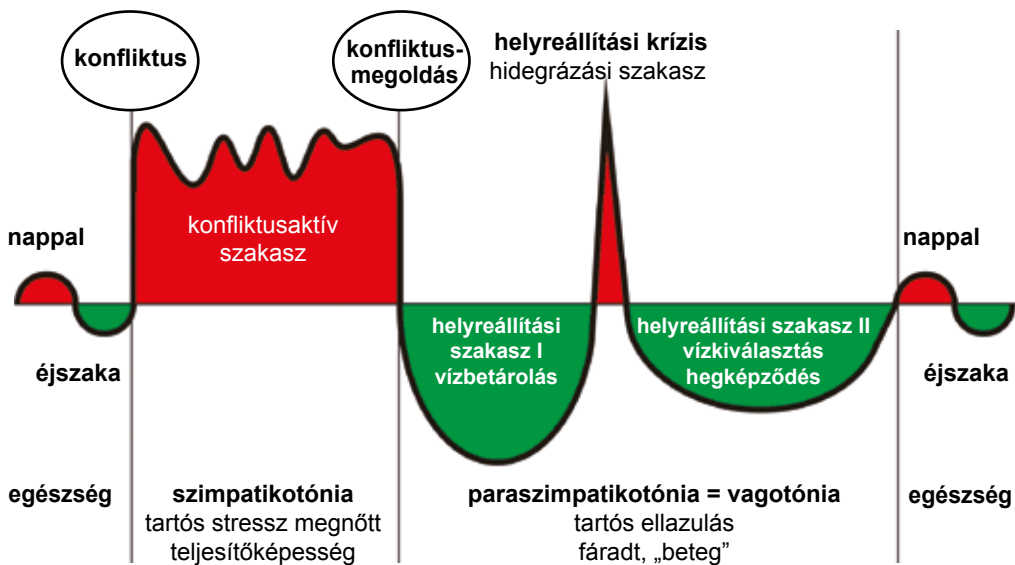
Normális éjjel-nappali ritmus esetében

2 Lerövidítve és leegyszerűsítve a következő könyvből: KREBS und alle sog. Krankheiten von Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer, 44ff o., Amici di Dirk Verlag 2004, ISBN 84-96127-13-3. Az ábra a 45. oldalon található grafika alapján készült.

ezek az időintervallumok rendszeresen váltják egymást, hasonlóan egy falióra ingájának mozgásához. Ez lenne az ideális állapot, ekkor jól és egészségesnek érezzük magunkat (lásd az ábra bal oldali oszlopa).

Dr. Hamer megfigyelte, hogy a szervezet egy konfliktus-sokk (= biológiai konfliktus) után automatikusan tartós stressz állapotba kapcsol. Ezt mindenki megtapasztalhatja saját magán: ha szerencsétlenség éri különösképpen felizgatja magát (biológiai konfliktus). Kezünk azonnal hidegebb, nem érzünk éhséget, szívverésünk felgyorsul, légzésünk is szaporább, gondolatainkat pedig már csakis a konfliktust kiváltó problémára fókuszáljuk.

A betegségek menete, amennyiben a konfliktus megoldódik. – Legfontosabb ábránk.



Ekkor a „hideg szakaszban“, tartós stresszben vagyunk, amelyet **„konfliktus-aktívnek“** neveznek. Még éjjel is a „szimpatikus“ irányít: rosszul vagy egyáltalán nem tudunk aludni (lásd az ábra 2. oszlopát).

Emlékezzünk vissza az anyuka gyermekével kapcsolatos aggodalom-konfliktusára: az anya nem tudja, hogy kislánya túléli-e a balesetet. Ő ekkor konfliktus-aktív, kezei hidegek, fogy, és alig alszik.

Az inga heteken át túlságosan is a szimpatikotónia irányába lendül ki. Ekkor érkezik a megváltó hír:

„Gyermeke visszanyeri egészségét.“

E csodálatos üzenet után az inga most ugyanolyan feltűnően a másik irányba fog kilendülni. A nő erős paraszimpatikotóniás állapotba kerül, mellyel elkezdődik a 2. szakasz, a **helyreállítási vagy megoldási szakasz**:

Ennek jellemzői a meleg kéz, jó étvágy, fáradtság, láz, fejfájás, és persze a gyulladt, duzzadt mell. Ez a helyreállítási szakasz, amelyet „meleg szakasznak“ is neveznek, legfeljebb annyi ideig tart mint a konfliktus-aktív szakasz.

A helyreállítási szakaszt a **helyreállítási krízis** szakítja meg (lásd az ábra 3. oszlopát).

Ez egyúttal az egész ciklus legkritikusabb szakasza. A legismertebb helyreállítási krízisek közé tartozik az epilepsziás görcsroham és a szívinfarktus.

Ebben a "hidegrázási szakaszban" gyakran mind lelkileg, mind testileg újra átéljük a konfliktusunkat időben felgyorsítva. Ebben a krízisben fordítódik a kormánylapát ismét a normális állapot irányába.

Az agyban és a szervben felhalmozódott víz kipréselődik, ezért követi ezt a helyreállítási krízist az úgynevezett „pisilési szakasz“.

A háziorvosok régen pontosan ismerték ezeket a kritikus szakaszokat. Ilyenkor

azt mondták: „...ha a következő napokat átvészeli, akkor túl van a nehezen.“

Sajnos a hagyományos gyógyászat jelenlegi képviselői sajnos már csak vajmi keveset tudnak erről.

Ezért nem tudják megmagyarázni például azt, hogy miért következnek be a szívinfarktusok gyakorlatilag mindig nyugalmi és ellazult állapotban.

Ha a szívinfarktust valóban az "eltömődött szívkoszorúerek" okoznák, mint ahogyan ezt a nyugati orvoslás állítja, akkor annak a testi megerőltetés (munka, sport) közben kellene bekövetkeznie.

Valójában a szívinfarktus egy „birtokvesztés-konfliktus" helyreállítási krízise (kényszerű nyugdíjaztatás, felmondás, partner hirtelen elvesztése ...).

A 2. biológiai természettörvény esetében érdekes, hogy a legtöbb „betegségi" tünet csak a második szakaszban jelenik meg először, ezért ezek tulajdonképpen „helyreállítási/gyógyulási" tünetek (nátha, köhögés, hólyaggyulladás, bőrkiütés, stb.), amelyeket normális esetben már nem szükséges „kezelni“.

Amikor azonban a helyreállítási szakasz nagyon intenzív lefolyású, akkor annak a természetgyógyászat (teák, borogatások, vízkúrák stb.), vagy a hagyományos orvoslás (pl. fájdalomcsillapítók vagy görcsoldók) eszközeivel történő figyelemmel kísérése feltétlenül indokolt lehet.

Ha egy súlyos konfliktus egyáltalán nem oldható meg, akkor a test "elsorvad" és végelgyengülés következhet be. A szervezet folyamatosan elgyengül, végül a beteg meghal.

Jobb, ha inkább kiegyezünk a konfliktusunkkal, beletörődünk a helyzetünkbe, bár a konfliktus továbbra is aktív marad, de együtt tudunk vele élni (= „letranszformált konfliktus“).

Bal- vagy jobbkezes?

A kezűség nagyon fontos a számunkra. Ez valamennyiünkénél (még a születés előtt) az agyban rögzítve van és az egész életen keresztül ugyanaz marad.

A tapsteszt



Jobb kéz felül: biológiai jobbkezes

Tapsoljon és figyelje meg, hogy melyik kéz vezet. Ez az a kéz, amely felül fekszik ill. a tapsolásban aktívan vesz részt.

Lehetséges, hogy Ön balkezes, annak ellenére, hogy korábban jobbkezesnek gondolta magát, hiszen sok embert gyerekkorában átszoktattak.

A kezűség meghatározása az új medicinában az egyik legfontosabb dolog, mert ebből egy egyszerű szabály következik.

A jobbkezesekre, akár nő akár férfi, a következő érvényes:

A test bal oldala az anya/gyermekek oldal (saját anyja, a saját gyerekek vagy emberek és állatok, amelyeket gyermeknek érez), a test jobb oldala a partner oldal (apa, testvérek, üzletvagy élettársak, kollégák, barátok, ellenségek, rokonok).

Balkezesek esetében, nemre való tekintet nélkül ennek éppen az ellenkezője érvényes.



Bal kéz felül: biológiai balkezes

Ha például egy jobbkezesnek a bal térdével van problémája, akkor a konfliktus az anyával vagy a gyerekekkel függ össze. (A térd esetében „nemsportossági-önleértékelés”-ről van szó. – Ebben az esetben az anya vagy a gyermekek vonatkozásában.)

Egy balkezes nő fájó bal válla egy megoldódott „partner vonatkozású önleértékelési konfliktusra” (bárki, kivéve anya vagy gyermekek) utal. – Például, a bűntudat: „Milyen rossz partner vagyok is én!”

Esetpéldánk

Ha a nő, akinek a gyermeke balesetet szenvedett, jobbkezes, akkor már tudjuk, hogy melyik mell érintett: a bal anya/gyermekek mell.

Figyelje meg egy alkalommal, hogyan tartja egy jobbkezes nő a gyermekét: a gyermek arca általában a nő bal mellén fekszik. – Ezért indul el az ÉBK (Értelmes Biológiai Különprogram) a bal mellre vonatkozóan.

A 3. BIOLÓGIAI TERMÉSZETTÖRVÉNY³

A „BETEGSÉGEK” EGYEDFEJLŐDÉSTŐL FÜGGŐ RENDSZERE

Dr. Hamer a következőket figyelte meg: Egyrészt vannak olyan rákfajták, amelyeknél a daganatok a konfliktus-aktív szakaszban növekednek és a helyreállítási szakaszban fejlődnek vissza.

Másrészt, vannak olyan rákfajták, melyeknél pont ennek az ellenkezője történik, ott ugyanis a konfliktus-aktív szakaszban sejtleépítés következik be, amely a helyreállítási szakaszban kerül új szövet révén túlzott mértékben helyreállításra. Vagyis ezek olyan képződmények ill. tumorok, amelyek csak a helyreállítási szakaszban lépnek fel.

Miként lehet ezt a kétféle viselkedést egymással összeegyeztetni?

A talány nyitjára Dr. Hamer jött rá az embriológia és a három csíralemez jelentőségével kapcsolatos ismeretek segítségével:

Az akadémikus orvostudományban a belső, középső és külső csíralemezeket ismerik.

A test összes sejtszövetét hozzá lehet rendelni ezen csíralemezek valamelyikéhez. Az emésztőrendszer például a belső, a mozgásszervi rendszer a középső, az érzékszervek és a felhám pedig a külső csíralemezből képződik.

Dr. Hamer ráadásul még azt is felfedezte, hogy ezen „szövetípusok” mindegyike egy meghatározott agyi rész irányítása alatt áll, és hogy egy bizonyos konfliktusra **sejtszaporulattal** vagy **sejtleépítéssel** reagál.

³ Lerövidítve és leegyszerűsítve a következő könyvből: KREBS und alle sog. Krankheiten von Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer, 67ff o., Amici di Dirk Verlag 2004, ISBN 84-96127-13-3

Felfedezte, hogy az agytörzs által irányított „belső-csíralemez-szervek” sejtjei a konfliktus-aktív szakaszban szaporodásnak indulnak, a helyreállítási szakaszban pedig elsorvadnak, ugyanúgy mint a középső csíralemez kisagy által irányított szervei.

Ezzel teljesen ellentétesen viselkednek a középső és a külső csíralemezeknek a nagyagy-fehéralomány és a nagyagykéreg által vezérelt szervei, amelyek a konfliktus-aktív szakaszban a sejtek elsorvadásával, a helyreállítási szakaszban pedig azok újjáépülésével reagálnak.

Egyes szerveink különböző csíralemezekből származó részekből tevődnek össze, ami a dolgot tovább bonyolítja.

Vizsgáljuk meg mindezt mellrák példánk segítségével:

Az édesanya mellében a konfliktus-aktív szakaszban kisagyi irányítás alatt járulékos mellmirigysejtek nőttek. A helyreállítási szakaszban a felesleges sejtszövet a kisagy parancsára lebontásra kerül.

A mell azonban külső csíralemez-származású sejtekből is áll, ezek a tejcsatornák, amelyek a tejet kifelé a mellbimbóhoz vezetik.

A tejcsatornákhöz egy egészen más konfliktustartalom tartalom tartozik, mégpedig az „elszakították tőlem a partneremet vagy a gyermekemet”.

Ezt elválasztás-konfliktusnak nevezzük.

Az ilyen elválasztás-konfliktusok esetén a nagyagykéregben jelenik meg a „Hameri Góc” (HG).

Ha az édesanya a balesetet ezen a módon élte volna meg, ami elképzelhető lett

A csíralemezek rendje

belső csíralemez (agytörzs)

emésztő-szervek
vesegyűjtőcsatornák,
tüdő-
hólyagocskák,
méhnyálkahártya,
prosztata
simaizomzat,
stb.

falat-konfliktusok –
egy dolgot („falat”)
nem
megkapni
vagy tőle nem
megszabadulni

konfliktusaktív
funkció-növelés,
sejtfelépítés/
adenoid tumor



helyreállítási szakasz
funkció-normalizálódás
sejtleépítés



középső csíralemez (kisagy)

belső és
külső bőrök:
irharéteg,
szívburkok,
has- tüdő- ill.
mellhártya,
ideg-
hüvelyek,
emlőmirigyek,
stb.

integritás-megsértések –
beszennyeződés,
támadás, vagy
aggodalom/veszede-
szekedés- vagy
fészek
konfliktus

konfliktusaktív
funkció-növelés,
sejtfelépítés/
adenoid tumor



helyreállítási szakasz
funkció-normalizálódás
sejtleépítés



középső csíralemez (nagyagy fehérállománya)

támasztó- és
kötőszövet:
csont, porc,
inak, szalagok,
a harántcsíkolt
izmok táplálása,
vér-, nyirokere-
ket, petefészek, stb.

önleértékelési
konfliktusok
önbizalomhiány,
kétség hogy az
ember elég jó-e

konfliktusaktív
funkció-korlátozás,
sejtleépítés
nekrozis



helyreállítási szakasz
funkció-növelés,
sejtfelépítés



külső csíralemez (nagyagykéreg)

érzékszervek,
felhám, szív-ko-
szorúér artériák,
-vénák,
Plattenepithel-
nyálkahártyák,
hörgő- és gége-
nyálkahártya,
fogzománc, stb.

társadalmi
konfliktusok –
elválasztás-
konfliktusok,
birtokkonfliktu-
sok, undor/fé-
lelem konfliktu-
sok, stb.

konfliktusaktív
funkciócsökken-
tés
sejtleépítés/
fekély



helyreállítási szakasz
funkció-növelés,
sejtfelépítés



volna, akkor a tejcsatornák a konfliktus-aktív szakaszban sejtleépítéssel reagáltak volna. A helyreállítási szakaszban a hiányzó sejtszövetrétegek újjáépítésre kerülnek. – Ezúttal a nagyagykéreg utasítására.

Igaz ugyan, hogy a különböző csíralemezek témája esetleg nem azonnal válik érthetővé, de ez nem is szükséges. Erre vannak a könyvek és az internetoldalak.

A legfontosabb annak a felismerése, hogy szervezetben lezajló valamennyi folyamat egy meghatározott rendszert követ. Tudjuk, hogy melyik konfliktus melyik agyi területet és melyik szervünkett érinti és pontosan tudjuk, hogy ott milyen folyamat zajlik.

Tudjuk, hogy például, az „ebből nekem elegendem van” konfliktus („... ez nekem bűzlik!”)

esetén a nagyagykéregben keletkezik egy HG és a konfliktus-aktív szakaszban sejtmínusz következik be az ornyáلكahártyán. A helyreállítási szakaszban a sejtek újra feltöltődnek/visszaépülnek – ezt nevezzük közönségesen náthának.

Az „intellektuális önleértékelési konfliktus” (*„Lehet hogy túl buta vagyok ehhez a munkához!”*) esetén a nagyagy-fehérállományában keletkezik egy HG és a nyakcsigolyák fognak elmésztelenedni, ott hal el a csontszövet. A helyreállítási szakaszban a csontszövetek újra felépülnek (= nyaki fájdalom).

A csíralemezek eltérő viselkedése a mell példáján

A tejmirigyek

a középső csíralemezhez tartoznak

> sejtszaporodás a konfliktus-aktív szakaszban

> sejtlebontás a helyreállítási szakaszban

konfliktus: aggodalom-, veszekedés- vagy fészekkonfliktus

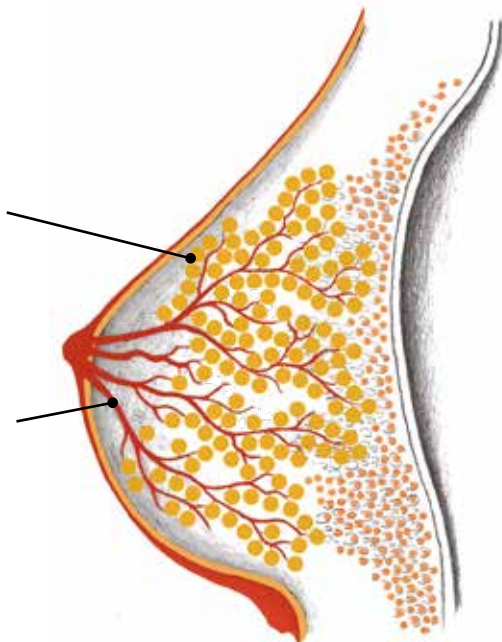
A tejmirigy kivezetőcsatornák

a külső csíralemezhez tartoznak

> sejtlebontás a konfliktus-aktív szakaszban

> sejtvisszaépítés a helyreállítási szakaszban

konfliktus: elválasztás-konfliktus



A 4. BIOLÓGIAI TERMÉSZETTÖRVÉNY⁴

AMIKROBÁKEGYEDFEJLŐDÉSTŐLFÜGGŐRENDSZERE

A hagyományos orvoslásban a mikrobákat a „jó” (pl. bélbaktériumok, száj- és hüvelyflóra) és a „gonoszak” (pl. tuberkulózis baktériumok) csoportjába sorolják.

Azt gondolták, hogy a „gonoszak” az okozói sok betegségnek. Ezeket a betegségeket fertőző betegségeknek nevezték el.

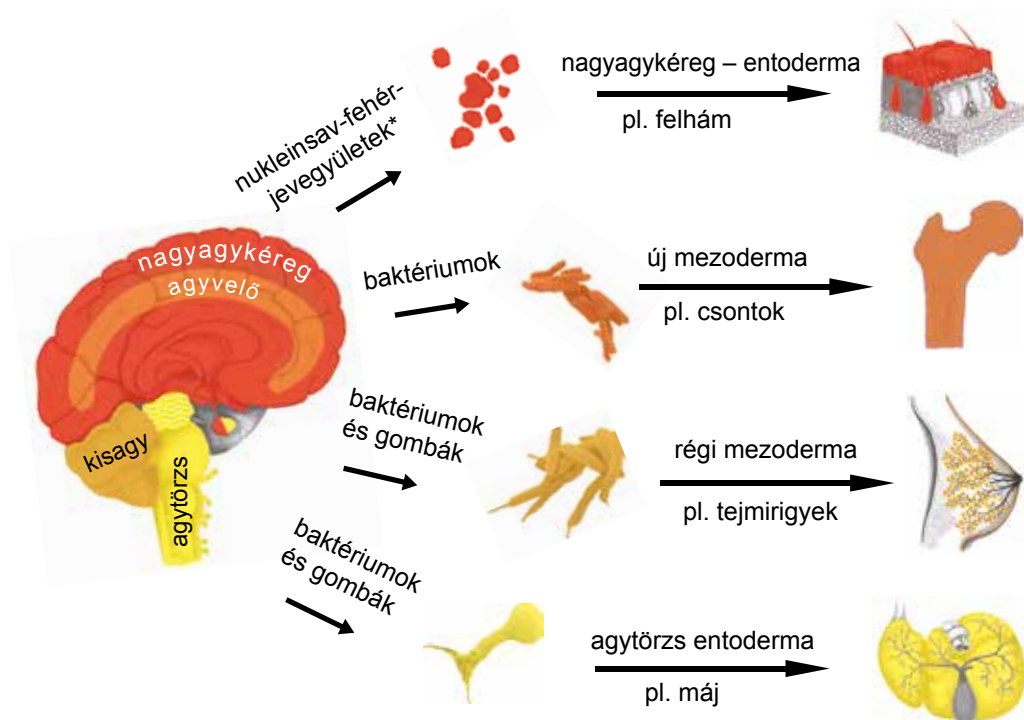
4 Lerövidítve és leegyszerűsítve a következő könyvből: KREBS und alle sog. Krankheiten von Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer, 74ff o., Amici di Dirk Verlag 2004, ISBN 84-96127-13-3

Azért vonhattak le ilyen súlyos, téves következtetést, mert sok „betegség” meghatározott területein valóban gombákat és baktériumokat találtak.

Összehasonlításként vegyük a tűzoltóság példáját - valaki elemzi a nagyobb tüzek okait:

„Kiértékeltem az elmúlt évtizedek nagy tüzeit. Az eredmény egyértelmű. Minden egyes tűznél tűzoltóautók voltak jelen.

A mikróbák vezérlése a különböző agyi részek segítségével



Ábra Dr. Hamer grafikája alapján, Wissenschaftliche Tabelle der Germanischen Neuen Medizin® 2. o., 2006 novemberi állapot, Amici di Dirk Verlag.

* A nukleinsav-fehérjevegyületek szerepe még nem világos.

Következésképpen ezek a járművek a tüzek okozói.

Ez természetesen ostobaság, hiszen mindenki tudja, hogy a tűzoltóság nem gyűjtogat, hanem tüzet olt. Ugyanez érvényes a vírusokkal, baktériumokkal és vírusokkal (nukleinsav-fehérjevegyületek) kapcsolatosan. Nem hibáztathatók a betegség miatt, hanem optimalizálják a gyógyulást/helyreállítást.

A mikrobák évmilliók óta hűséges útítársaink. Tökéletes szimbiózisban élünk velük együtt, az agyunk és testünk állandóan számít rájuk. Az agyból pontosan meghatározott "műveletek" végrehajtására kapnak bevetési parancsot. A mi kis sebészeink szövetet építenek fel vagy bontanak le – és pedig kizárólag a helyreállítási szakaszban:

A gombák és mikobaktériumok, a legrégebbi útítársaink, agytörzsi parancsra eltakarítják a belső csíralemez felesleges szövetét (pl. Candida gomba a bélben, szájpénészgomba). Az éjszakai izzadás biztos jele annak, hogy éppen tevékenykednek.

A baktériumoknak a legkülönbözőbb fajtái vannak, minden egyes baktériumnak megvan a „speciális területe”, mint például a gonokokkusznak a húgy- és ivarszervi traktus (urogenitalis traktus) vagy a korinebaktériumoknak a torok.

Egy részüket a kisagy vezérli és szövetet épít le (pl. emlőtumor), a másik rész a nagyagyvelő-fehérrállományának vezérlése alatt szövetet épít fel (pl. porc, csont).

Agyunk legfiatalabb része, a nagyagy, feltehetőleg (még nem teljesen feltárt) a legkisebb fehérje-összetevőkkel (ún. vírusok = globulinok) dolgozik a hiányzó szövet gyógyulási szakaszban történő kiegészítése érdekében (pl. hörgők, felhám (epidermisz), szájnyalkahártya).

A mikrobák a természet körforgásában

nagyon fontos szerepet töltenek be. „Óvni és ápolni” kellene őket, nem pedig harcolni ellenük.

Az „oltások”, mindegy is hogy milyen betegség ellen, az 5 biológiai természettörvény szemszögéből nemcsak értelmetlenek (mert hatástalanok), de a mérgeadalékok (fenol, formaldehid, higany- és alumíniumvegyületek, nanorészecskék, stb.) miatt rendkívül károsak is.



Ha például hiányoznak a baktériumok, mert „inaktiváltak” őket az antibiotikumokkal, akkor a felesleges sejtszaporulatok elbontása kivitelezhetetlenné válik. A szervezet ekkor másképp próbál segíteni: kötőszövet tokkal veszi körül a tumort és ezzel lekapcsolja azt az anyagcseréről. A mellről készült röntgenfelvételen később elmeszesedett csomókat lehet látni azokon a helyeken, ahol egykoron egy korábbi ÉBK folyamán tejtermelő és aktív sejtek voltak.

Amit azonban a természet nem kalkulálhatott be magának, hogy mi néhány óra leforgása alatt „alá tudunk merülni” új, szervezetünk számára teljesen idegen mikrobiális világba (távolsági utazások). Ebből problémák adódhatnak. (Egyetlen özne sem jutna eszébe, hogy csakúgy hirtelen vakációra menjen a braziliai esőerdőbe.)

AZ 5. BIOLÓGIAI TERMÉSZETTÖRVÉNY⁵

A „BETEGSÉGEK” ÉRTELME

Értelmes Biológiai Különprogram – már az elnevezés is arra utal, hogy minden betegségnek meghatározott értelme van.

A betegségek konkrét értelmének megértése talán az új medicina legszebb ajándéka. Hasonlatos ahhoz a boldogságérzéshez, amit egy vak ember érezhet, amikor hirtelen újra lát.

Régebben azt hitték, hogy a betegség valamiféle istencsapás.

5 Lerövidítve és leegyszerűsítve a következő könyvből: KREBS und alle sog. Krankheiten von Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer, 78ff o., Amici di Dirk Verlag 2004, ISBN 84-96127-13-3

„Jóindulatú” vagy „rosszindulatú”

Az, hogy egy daganatot a hagyományos orvoslásban „jóindulatú”-nak vagy „rosszindulatú”-nak sorolnak-e be, több kritériumtól függ. A daganat méretén, kinézetén és növekedési viselkedésén kívül mindenekelőtt a mikroszkopikus lelet (biopszia) a döntő:

Ha a mikroszkopikus vizsgálat során sok sötétre festhető, különböző méretű és megnagyobbodott sejtmaggal rendelkező sejtet találunk, akkor a diagnózis „rosszindulatú” lesz (lásd a jobb oldali képet a következő oldalon).

Magyarázatul: a szövetek növekedése a szervezetben mindig ugyanúgy történik:

A sejt először megrövidül. A mag és a többi sejt alkotórész megsokszorozódik (ún. mitózis).

Röviddel a kettéosztódás előtt a sejt majdnem kétszer akkora, mint eredetileg. Ekkor a sejt befűződik és kettéosztódik. Egy sejtből lesz

A hagyományos orvoslásban nem is igazán tűnődtek el ezen, egyszerűen abból indultak ki, hogy az emberi lény csupán egy zsákravaló kémiai elem, egy véletlenszerű termék és ezért **meghibásodásra (betegségek) hajlamos**.

Csak az 5 biológiai természettörvénynek köszönhetően lehetett felismernünk, hogy az Anyatermészet mindig jót akar nekünk, és mindent **szépen elrendezett**.

Ezek az ÉBK-k ősrégi és hasznosságuk milliószerosan bebizonyosodott. Ezek csak akkor indulnak el, ha rendkívüli helyzetekkel szembesülünk, amik bennünket váratlanul érnek.

kettő. Az „utód” magja feltűnően nagyobb, mint a többi sejtmag.

Pontosabb lenne a „rosszindulatú” helyett „növekvő szövetről” beszélni. A „jó-” és „rosszindulatú” megkülönböztetése a hagyományos orvoslásban távolról sem egyértelmű.

A hisztológusok gyakran ellentmondanak egymásnak. – Nevezetesen akkor, amikor a szövetek növekedése éppen hogy csak elkezdődött, vagy már gyakorlatilag szinte teljesen leállt.

Eddig nem értettük, hogy miért kezd el a szövet hirtelen növekedni. Úgy gondoltuk, hogy ez a „a természet hibája”, és ezért „rosszindulatúnak” neveztük.

Az 5 biológiai természettörvény révén már tudjuk, hogy a sejtek nem növekednek „csak úgy”, hanem eközben precíz, ellenőrizhető szabályokat követnek.

Mindig egy az agy által irányított Értelmes

Biológiai Különprogramról van szó.

Ha megvizsgálánk az embrió vagy egy seb éppen begyógyuló sejtszövetét mikroszkóp alatt, akkor ezeket „rosszindulatú”-nak kellene minősítenünk. A megnagyobbodott sejtek és sejtmagok élénk sejtziporodásra utalnak.

Egy gyógyulófélben lévő törött csont kötőszöve semmiben sem különbözik a csontrák sejtziporodótól. Ez utóbbi esetben egy önleértékelés-konfliktus helyreállítási szakaszáról van szó > sejtziporodás.

Egy másik példa:

A terhesség alatt megnagyobbodik a nő melle, mert ilyenkor ziporodnak a tejmirigysejtek. – Szövettanilag ez is „rosszindulatú mellrák” lenne.

Egy aktív aggodalom/gondoskodás-konfliktussal küzdő anyánál szintén ezt

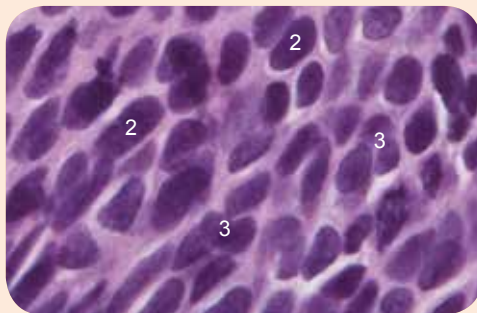
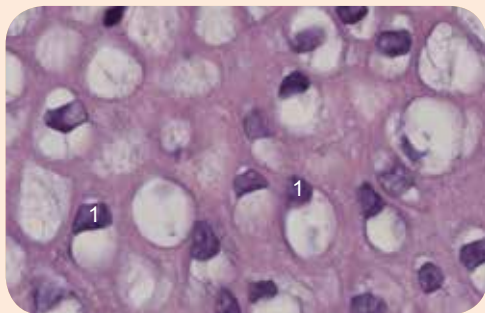
diagnosztizálnák, mert nála is ziporodásban vannak a tejmirigyek. Ha a konfliktus megoldódik, megáll a sejtziporodás. Ebben a szakaszban a diagnózis „jóindulatú mellrák” és ilyenkor azt mondják: „... *na igen, most az egyszer szerencséje volt!*”.

Láthatjuk, hogy ez a „jóindulatú”-ra és „rosszindulatú”-ra való felosztás egy középkeleti maradvány, aminek a tudományhoz kevés köze van.

Abban az időben a pokoltól való félelmet szívtották. Ma a „rosszindulatú rákról”, „áttétekről” és a „veszélyes vírusokról” szóló mesét terjesztik az emberek körében.

Aszándék akkor is az volt és most is az, hogy az embereket félelemben és függőségben tartsák, azért hogy kihúzzák a pénzt a zsebükből.

Abban az időben az egyháztól függünk, ma pedig gyógyszeripartól függünk.



Az egyes képeken két különböző nő méhnyakjából levett kenetet látjuk 400-szoros nagyításban. Fent közel azonos méretű, halvány normál kisméretű magú sejteket látunk (1). Csupán néhány vesz részt az osztódásban = nem növekvő szövet. AO-lelet: „jóindulatú ill. szabályos”

Ezen a képen erősen megnövekedett sejtmagú sejteket látunk (2). A preparátum sötét elszíneződése megnövekedett sejtanyagcserére utal. Egyes sejtek osztódnak (3). Mindezek együttesen egyértelműen növekvő szövetre utalnak. AO-lelet: „rosszindulatú”. Új medicina-lelet: egy női birtokvesztés-konfliktus helyreállítási szakasza.

Mi az értelme a fiatal anya mellmirigysejtjei megszaporodásának (= mellrák)?

Több mellmirigysejt több anyatejet termel. Az anyatejnek ez a többlete a gyermeknek pluszként áll a rendelkezésére.

Anyatermészet azt akarja, hogy a gyermek mielőbb meggyógyuljon, tehát több táplálékot bocsát a rendelkezésére.

Amíg a konfliktus tart, addig a tumor is tovább nő. A gyermeknek „van miből merítenie”,

és a baleset okozta fejlődési lemaradást gyorsan behozza.

Ennek az ősrégi ÉBK-nak a primitív népeknél igen komoly értelme volt. Még a partnernek is felkínálták az anyatejet, amikor az megbetegedett. Ma már ez elképzelhetetlen, de a természet nem veszi vigyelembe az emberek mai „modern” (valójában természettől eltávolodott) életmódját.

Mi a bélrák biológiai értelme?

„Ezt a mai napig nem tudtam megemészteni!”

– A népnyelv mint oly sokszor a helyes nyomra vezet minket: „megemészthetetlen bosszúságról” vagy egy „csúnya, alattomos bosszúságról” van szó. Például, egy férfi nagy összeget bízott a befektetési tanácsadójára. Hirtelen rájön arra, hogy ezt nem fogja többé viszontlátni. Csúnyán rászedték.

A vastagbél azonnal elindítja a sejtek növekedését. A **járulékos bélsejteknek a**

felvett táplálék még jobb hasznosítását és felvételét kell segíteniük (amíg a konfliktus tart).

A „pénz-falatot-nem-tudom-megemészteni”-konfliktust az agyból automatikusan közvetíti a bélnek, hiszen itt egy „táplálék-falat” megemésztéséről van szó. Átvitt értelemben a pénz a táplálék, vagyis a férfi gyorsan fel akarja szívni a maradék pénzt.

Mi a hererák biológiai értelme?

Az ivarmirigyek sejtjei akkor indulnak növekedésnek, amikor egy férfi egy „vesztesség- konfliktust” élt át, mert például a fia vagy a felesége meghalt, a lánya örökre elment egy másik városba, a szeretett macskát elgázolták, stb.

A konfliktus-aktív szakaszban a sejtek leépülnek, mintegy a „helyreállítási szakasz” nyitányaként, melyben új heresejteket épít majd fel, mégpedig többet mint eredetileg volt! Éppen ez a dolog értelme: a mostanra megnagyobbodott here több tesztoszteront (férfi nemi hormon) és több spermát termel. A tesztoszteronözön a férfit nemileg serkenti és a több spermium is arról gondoskodik, hogy a **vesztesség gyorsan pótlódjon**. Tudomásul kell vennünk, hogy a természet

nem tud különbséget tenni egy macska és saját fiunk között, amikor ugyanazt érezzük. Ha egy imádott cica miatt ennyire kétségbe esünk és ennek elvesztése annyira megvisel bennünket, akkor elindulhat bennünk ez az ősrégi program, ami egy mielőbbi (saját) utódpótlásról gondoskodik.

A hererák női megfelelője a petefészekrák. A „vesztesség-konfliktus” ebben az esetben egy megnagyobbodott petefészekhez és fokozott ösztrogéntermeléshez vezet. A nő ezáltal rendkívül szeretkezés- és fogamzóképes és ezenkívül fiatalabbnak is néz ki. – Ideális feltételei annak, hogy teherbe essen, a természet ebben az esetben is gyors utánpótlásról szeretne gondoskodni.

A bőrgyulladás

A bőrgyulladás (pl. neurodermitisz) egy átvészelt „elválasztás-konfliktust” jelez. Ennek az ÉBK-nak a biológiai értelme a konfliktus-aktív szakaszban rejlik, ami többnyire nem észrevehető, mert a tünetek alig keltenek feltűnést.

Ha például erősen szenvedünk attól, hogy egy szeretett személlyel megszakadt a bőrkontaktus, pontosan azon a helyen ahol hiányoljuk a másik személy érintését, a bőr elkezd hámlani és zsibbadni ill. érzéketlenné válni.

Sejtlebontás van folyamatban. Egyidejűleg rosszabbodik a rövid távú memóriánk. – A zsibbadás ill. az érzéscsökkenés értelme abban rejlik, hogy a **hiányzó**

érintést kitakarja, elfelejtesse. A természet e különleges támogatásának az árát a helyreállítási szakaszban fizetjük meg: kivörösödéssel, duzzanattal és viszkető érzéssel regenerálódik a bőr. Ezt a helyreállítási folyamatot nevezzük neurodermitisznek.

Asűrűn visszatérő bőrgyulladásnak az az oka, hogy újra meg újra aktiválódik a konfliktus.

Az is előfordulhat azonban, hogy a konfliktusba annak bizonyos kísérőköörülményei (szagok, személyek, táplálék, zene ...) vetnek vissza bennünket.

Ezek az úgynevezett „sínek” minden egyes alkalommal újra elindítják az ÉBK-t (= allergia).

Terápia

Először is, a páciensnek az összefüggéseket kell megértenie illetve ezekről kell magyarázatot kapnia.

Az érintett személynek az a legfontosabb hogy megértse, ami a szervezetében történik. A félelem és a pánik jelentik a legnagyobb akadályt a gyógyuláshoz vezető úton.

Még erős fájdalmakat is el tud viselni az ember, ha tudja, hogy ezek a helyreállítási szakaszhoz tartoznak, elmúlnak és értelmük van.

Minden olyan intézkedés hasznos, amely a hozzáállást és a szervezet öngógyító képességét erősíti.

Mivel a legtöbb tünet csak a helyreállítási szakaszban jelenik meg, a gyógykezelés gyakran felesleges.

A műtéteket és a gyógyszereket (kivéve

kemo) alapján nem utasítjuk el.

Természetesen a modern traumatológia teljesen rendben van.

A műtéti beavatkozás, például egy bélelzáródásnál teljesen ésszerű, vagy ha egy daganat túl nagyra nő, és más szerveket nyom (a józan észet kell használni).

Aszürkehályog műtétnek is van értelme, csakúgy mint a mesterséges csípő beültetésének, ha a konfliktusmegoldás nem működik, és minden más lehetőséget kimerítettek.

Természetesen a természetgyógyászat teljes választékát alkalmazni lehet. „Isten gyógyszerára” (pl. a gyógynövények, víz, vitaminok, ásványi anyagok, homeopátia) nem ok nélkül áll mindenki rendelkezésére.

Fájdalmak a mozgatórendszerben

A mozgásszervi fájdalmak értelme, hogy az érintett élőlényt nyugalmi állapotba hozzák: úgy mint ahogy egy autónak állnia kell a javítási munkálatok alatt, úgy a csontokat, porcokat, inakat és izmokat is nyugalmi helyzetben kell tartani.

A hörgőrák

A biológiai értelem itt is a konfliktus-aktív szakaszban valósul meg. Ha egy élőlény egy „birtokfétés-konfliktust” szenved el (pl. egy sikertelen osztályvezető attól tart, hogy egy fiatal, okos kolléga elfoglalhatja a helyét, vagy az anyós a fiatalokkal közös háztartásba költözik, és folyamatosan beleszól a menyé dolgaiba), akkor elindul a hörgőnyálkahártyában egy sejtleépítéssel járó ÉBK.

Ezáltal megnövekszik a hörgők

A csont esetében a csonthártya alatt élénk anyagcserefolyamat zajlik (gyulladás). Miután a szövet regenerálódott, eltűnnek a fájdalmak. Ráadásul az ÉBK után a csont még **erősebb mint előtte** („luxuscsoport”).

keresztmetszete, ami jobb **légzési teljesítményhez** vezet.

Pontosan ez az értelme, mert csak kivételes erőfeszítéssel lesz képes a riválist kidobni a saját birtokáról.

Ennek a rövidtávú teljesítménynövekedésnek az árát mint mindig a helyreállítási szakaszban fizetjük meg bronchitis (enyhe konfliktus) vagy hörgőrák (heves konfliktus) formájában = gyulladás és duzzanat a hörgőnyálkahártya újjáépítése során.

„Metasztázisok”

A metastázisok (áttétek) létezése egyike az akadémikus orvoslás számos feltételezésének. Úgy képzelik, hogy egy tumor rákos sejtjei a véráramban vagy a nyirokrendszeren keresztül vándorútra kelnek és valahol egy másik szervben megtelepsznek.

A vérádók esetében orvosilag magától értetődő lenne a vért rákos sejtek szempontjából átvizsgálni, amire mégsem kerül sor.

Kérdezze meg egyszer az orvosát, hogy miért. – A legkülönösebb válaszokat kapjuk erre a kérdésre.

De akkor mik is ezek a metastázisok, amik ebben az értelemben nem léteznek.

Az ilyen ún. leánysejtek teljesen újonnan kialakult rákok, amelyek az akadémikus orvoslás haláldiagnózis- és prognózis-sokkjai miatt keletkeznek:

„Sajnáljuk, Önnél rosszindulatú mellrákot találtunk!”

Ha az ember ilyet hall és nem ismeri az 5 biológiai természettörvényt, akkor ez a hír villámcsapásként éri.

A legtöbb ember aligha tud ennél rosszabbat elképzelni.

Ha a páciensnő ebben a pillanatban például halálfélelmet érez, azonnal elindul egy új ÉBK.

A „halálfélelem-konfliktus” sejtzsaporodást indít be a tüdőhólyagocskákban.

Már néhány héttel később a tüdőben láthatóvá válnak az ún. tüdő kerekgócok (= tüdőrák). A szervezet igyekszik ennek az ÉBK-nak a révén az oxigén cserét járulékos tüdőhólyagocska szövet révén fokozni. A halálfélelmet a biológia a túl-kevés-levegő érzéséhez rendeli hozzá.

Lehet, hogy a nő egyidejűleg egy

„önleértékelés-konfliktust” is érez.
„Mell nélkül nőként értéktelen vagyok.” –
Ebben az esetben a hátgerincben, vagy
a bordákban indul el egy ÉBK, melyet az
akadémikus orvoslás csontráknak nevez.
Most már értjük, hogy miért találunk az
állatoknál szinte soha ún. metasztázisokat
(helyesen: másodlagos rákot)!

A kutya szerencsére nem érti, amikor

gazdájával az állatorvos közli: „*A kutyájának
rákja van*” – Morzsi legfeljebb a farkát
csóválja és örül, hogy a vizsgálatnak
vége. Ezért aztán sem konfliktusa, sem
másodlagos rákja nem keletkezik. A
másodlagos rákok ritkább esetben az
első konfliktustól/első ráktól független
más konfliktusokon vagy visszaeséseken
alapulnak.

Miért hal meg egyre több ember rákban?

- Szűrővizsgálatok: Idézem a néhai
osztrák orvost Dr. Roithingert:
*„A szűrővizsgálatok jelentik az utolsó esélyt
egy egészséges embernek a betegellátó
rendszerbe való becsempészésébe”.*
Ebben az összefüggésben még a
„raszternyomozás” szót is használta.
A mellrák szűrővizsgálat példája: szinte
minden nőnek keletkezik élete során
valamiféle kis csomó a mellében. Korábban
senki nem érdeklődött ez iránt és senki nem
csinált nagy ügyet ebből. Manapság minden
évben végigtapogatják őket, röntgenfelvételt
készítenek és adott esetben biopsziát
végeznek. Sok egészséges nő válik így
egyik napról a másikra rákos páciensnővé.
Eközben diagnózissokkot szenvednek el
és tele félelemmel és reménnyel alávetik
magukat a gyakran halálos hagyományos
orvosi terápiáknak.

- Minden apróságot azonnal tisztázni kell –
aki keres az talál – pontos diagnózisra van
szükség. Egy gyakorlati példa: A múltban
a háziorvos a fejfájásra, kettős látásra és
szédülésre panaszkodó beteget egy hétre
az ágyba parancsolta. Manapság azonnali
tisztázásra kerül sor, azaz a radiológusnál
agyi CT-t készítenek és felkutatják az okot.
Ez gyakran „agydaganat” diagnózishoz
vezet (halálozási arány kb. 98%).
- Életünk egyre inkább a „természetből
eltávolodottá”, és betegőbbé válik: tartós
stressz a „mindennapokban”, mérgezés
művi ingerek révén (mobil és televízió),
ipari élelmiszerek, oltások, chemtrailek,
elektroszmog, (mobiltelefon, 5G hálózat,
HAARP), toxinok vízben (hormonok, fluor,
klór), gyógyszerek (pl. antibiotikumok =
mini-kemoterápia), mérgező adalékok a
kozmetikumokban stb.

Garantálja-e az 5 biológiai természettörvény ismerete a betegségek túlélését?

Nem, az 5 biológiai természettörvény
ismerete nem garancia a túlélésre. Sokkal
inkább fel kell ismernünk, hogy az 5 biológiai
természettörvény „keretein belül” élünk, és
ha kell meg is halunk. Megértjük, hogy mit
jelent egészségesnek és betegnek lenni,
de gyakran nem tehetünk mást, mint hogy
egy ember életének utolsó szakaszát is
„megértjük”. Biológiai szempontból erre

akkor kerül sor, ha a konfliktustömeg túl
nagy volt, vagy a konfliktus újra meg újra
megismétlődött.
Mindannyian meghalunk egy napon, és
ha valakinek üt az órája, akkor nem segít
ez vagy az a gyógyászat – ekkor annak
sorsszerűen meg kell történnie.
Sajnos azonban jelenleg kettős mércét
alkalmaznak: ha csupán egyvalaki is

meghal az 5 biológiai természettörvény szerint, akkor elszabadul a pokol: *„Még ma is élhetne, ha nem hitt volna ebben az örültségben.”* A számtalan haláleset

ellenére a hagyományos gyógyászatban ez úgy hangzik: *„Mi minden tőlünk telhető megtettünk, de szervezete feladta a harcot a gyilkos kórral szemben.”*

Mit tehetek érintettként?

Elsőként a biológiai összefüggéseket (pl. internet, könyvek, előadások, szemináriumok) kell tanulmányozni. Ezzel a tudással felvértezve megpróbál az ember a konfliktusokra, a konfliktussínekre rájönni, amelyek megbetegítették. Ez már fél siker. Ha az aktív vagy kiújuló konfliktus okát sikerült megtalálni, akkor az embernek fel kell tennie magának a kérdést, hogy miért reagált ilyen érzékenyen (a bevéseődések, a család, az elődök fontos szintjei). A második lépés a belső életünk megváltoztatása, új hozzáállás kialakítása, és ha lehetséges, a helyzet konkrét megváltoztatása. Erre nem létezik minden esetben alkalmazható recept.

Ha ebben egyedül elakadunk, célszerű kívülállót bevonni, mert távolból az ember a dolgokat gyakran világosabban látja (szemellenző).

Ha már egy helyreállítási szakaszban vagyunk, akkor enyhébb esetekben elegendő ha „kivárjuk a végét”, de

néha nem, ilyenkor szükségünk van a természetgyógyászat vagy a hagyományos orvoslás részterületeinek támogatására.

Természetesen az a legjobb, ha az ember az 5 biológiai természettörvényt még az előtt „magáévá tette” **mielőtt** megbetegedett, mert akkor valamelyest biztonságban van a diagnózis- és prognózissokkától és megőrzi a nyugalmát, amikor fontos terápiás döntésekről van szó.

Senki sem védett azonban teljesen a biológiai konfliktusokkal szemben. Egy s más váratlanul történik az életben és némely dolgon bizony csak nehezen tudjuk túltenni magunkat.

Bizonyára jó életfelfogás, ha alapvetően higgadtak tudunk maradni. Ezzel szemben olyan dolgok esetén, amelyekkel azonosulunk, „érzékeny pontjainkkal” kapcsolatosan éppenséggel nem tudunk higgadtak maradni, és éppen ezekben keletkeznek a konfliktusok.

Zárszó

Az 5 biológiai természettörvény ismerete forradalmasítani fogja az orvostudományt, ez nem kétséges számomra. A kérdés csupán az, hogy a globálisan tevékenykedő szabadkőműves-pénz-orvostudomány-gyógyszergyártó-média-kartell a társadalmi fordulatot még meddig tudja késleltetni. Sajnos az új medicináról folytatott diszkusszió nem igazán tárgyilagos. Dr. Hamer hagyományos orvoslással szembeni kemény támadásai sem javítottak ezen. Épp ellenkezőleg, számos, a téma iránt érdeklő embert elijesztettek.

Itt lenne az ideje elásni a csatabárdot, mert a helyzetnek a páciensek a kárvallottjai. Ezek bizonyára megbocsátanak az orvosainak, ha ezek beismerik, hogy minderről fogalmuk sem volt.

Sok orvos is egy új korszakra vágyik: egy olyan korra, amelyben ismét az egész embert, a lélek, az elme és a test egységeként kezelhetik. Egy olyan korra, amelyben már nem kell ellenállniuk a gyógyszeripar csábításainak.

Most szeretném a téma fonalát továbbfűzni: Az új medicina egy csodálatos dolog – szilárd

alapra helyezi a gyógyászatot, így hát első alkalommal beszélhetünk tudományról. De a csupa konfliktuselemzés, Hamer Góccok itt és ott, sejtplusz itt és sejtminusz ott közepette, a leggyógyítóbból, a legfontosabból és legegyszerűbből nem szabad megfélemednünk:

A szeretet – minden sebet begyógyít.

Töltsük meg az új medicinát szeretettel, az Istenhez való közelséggel, örömmel,

együttérzéssel és hálával. Próbáljuk meg ezt a biológiai tudást a spirituális tanítók üzeneteivel, a szellemi alapelvekkel – a vallások lényegével összekapcsolni. Keressünk kapcsolatot az egyéb terápiás lehetőségekkel. Szinte mindegyik kínál értékeset és szinte mindegyiknek megvan a létjogosultsága. Az új medicina csak akkor lesz képes maradéktalanul kibontakozni, ha ez megtörténik.

Információk az Interneten

- www.free-new-medicine.com: Björn Eybl „A betegségek lelki okai” című könyve magyarul és különböző nyelveken ingyenesen letölthető. Ingyenes-Powerpoint-fóliák és posztterek.
- www.gnm-wissen.de,
- www.5bn.de,
- www.krankheit-ist-anders.de,

- www.praxis-neue-medizin-verlag.de,
- www.5bn.at,
- www.gnm-forum.eu,
- www.gerneme.info,
- www.wahrheitsnetz.com,
- <https://t.me/biologischenaturgesetzes>,
- <https://t.me/UweEggers>.

Irodalom

- **A betegségek lelki okai** az 5 biológiai természettörvényre alapozva.

Betegségek lexikona terapeuták és páciensek számára, több mint 500 esetpéldával Björn Eybl, a jelen füzet szerzőjének tollából. Szervek szerint felépített, érthetően megírt, négy színben illusztrált kézikönyv, 395 oldal, Ibera Verlag 2021, 9. kiadás, ISBN 978-3-85052-299-1. Legolvasottabb könyv. Az új medicina alapműve.

A könyv magyar fordítása ingyenesen letölthető a következő linken:

www.free-new-medicine.com

A könyv német nyelvű, nyomtatott kiadása (Die seelischen Ursachen der Krankheiten) megvásárolható például a következő címeken:

<https://shop.gnm-wissen.de/>

<https://www.ibera.at/?v=fa868488740a>

A tartalomért felelős szerző: Björn Eybl, Au bei der Traun 53, 4623 Gunskirchen, Ausztria.
Dr. Molnár József fordítása.



*Több mint 35 éve álmodunk róla ...
„Az új medicina áttör, amikor a krókuszok virágzanak.“*



*„Mindennek egy egyszerű gondolaton kell alapulnia.
Ha mi ezt valaha felfedezzük, akkor ez
annyira meggyőző,
annyira csodálatos lesz,
hogy azt mondjuk majd egymásnak:
természetes, ez nem is lehetett volna másképp.“*

John Wheeler, fizikus