

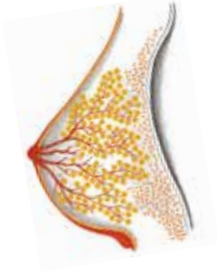



Björn Eybl




Dr. Ryke Geerd Hamer'in
5 Biyolojik Doğa Yasası'na göre

HASTALIKLARIN RUHSAL SEBEPLERİ

Terapist ve hastalar için
700'den fazla vaka sunumuyla
Hastalıklar ansiklopedisi




Türkçesi: Ogün Duman

IBERA

Almanca 13. baskı






Björn Eybl

Hastalıkların Ruhsal Sebepleri

Dr. Ryke Geerd Hamer‘e ait 5 Biyolojik Doğa Yasası‘na göre

Terapist ve hastalar için 700‘den fazla vaka sunumuyla Hastalıklar Sözlüğü

Türkçesi: Ogün Duman

Gözden geçirilmiş ve genişletilmiş 13. baskı © 5/2025 Almanca, by Ibera Verlag/European University Press, Viyana, www.ibera.at

Björn Eybl, Die seelischen Ursachen der Krankheiten
Nach den 5 Biologischen Naturgesetzen, entdeckt von Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer.

Alıntıların basılı ya da elektronik ortamda çoğaltılması da dahil olmak üzere tüm hakları saklıdır.

İçerik sorumlusu Björn Eybl:
„Hekim olmayan biri olarak Avusturya‘da şifa dağıtma iznim bulunmuyor. Bu nedenle şunu belirtmek isterim ki, bugüne dek kimseyi iyileştirmiş değilim. Sadece Tanrı, doğa ve hastanın kendisi iyileştirebilir.“

Bu kitapta yer alan bilgiler ve tavsiyeler esasen Dr. Hamer‘ın bilimsel bulgularına ve yazarın naturopati alanındaki deneyimlerine dayanmaktadır.

Burada yer alan bilgiler kişisel kullanımınız içindir ve yetkin bir terapist tarafından yapılan teşhis ve tedavinin yerini alamaz. Önerilen ilaçlar, terapiler ya da bunların sonucunda sağlığa verilen zararlar konusunda yazar hiçbir sorumluluk kabul etmemektedir.

Kapakta, girişte ve sözlük bölümünde yer alan anatomik çizim ve grafikler Viyanalı bir illüstratör tarafından hazırlanmış ve yazar tarafından (kısmen) Dr. Hamer tarafından geliştirilen düzen uyarınca germ tabakalarına karşıık gelecek şekilde renklendirilmiştir.

- Hastalıkların Ruhsal Sebepleri kitabına dayanan İngilizce 5BN uygulaması.
  Bu kitaba eşlik eden yeni uygulamayı keşfedin: organ atlası, yüzlerce gerçek deneyim raporu, tam metin arama, favoriler, çevrimdışı kullanım, video kurs entegrasyonu, kitap ve uygulama arasında QR kodu bağlantısı ve çok daha fazlası – pratik, hızlı, anlaşılır. Şimdi https://5bn.at/app adresinden ücretsiz olarak deneyin.
- Elinizdeki kitabı İngilizce ve başka dillerde olmak üzere www.free-new-medicine.com sayfasından ücretsiz olarak indirebilirsiniz. İlgili sayfada sunumlarda kullanmak üzere ücretsiz materyaller de yer almaktadır.
- Björn Eybl‘ın Telegram kanalı: https://t.me/BjoernEybl (deneyim paylaşımı, sunum ve seminer duyuruları için)
- 5BN terapistleri listesi (uygulayanlar), çevrimiçi kurslar, videolar, https://www.krankheit-ist-anders.de
- 5BN çocuk kitabı „der geheimnisvolle Fellfluch“, ciltli, 128 sayfa, 10,- Euro: https://www.krankheit-ist-anders.de, Avusturya içi sipariş için: Verein Studienkreis 5BN (Daniel Stoica): email: info@5bn.at
- 5BN konusunda okuma için: https://:www.shop.gnm-wissen.de/grundlagen, https://www.praxis-neue-medizin-verlag.de
- 5BN Telegram destek hattı: https://t.me/UweEggers, https://t.me/biologischenaturgesetze
- 5BN temel ilkeleri: https://gnm-wissen.de, https://www.5bn.de, https://wissen-neu-gedacht.de

İçindekiler

GİRİŞ 6

Eski Tıptan . . . 6
Yeni Tıbba . . . 7
Yeni Tıbbın mucidi . . . 8

5 BİYOLOJİK DOĞA YASASI (5BN) **9**

1 numaralı biyolojik doğa yasası . . . 9
2 numaralı biyolojik doğa yasası . . . 13
3 numaralı biyolojik doğa yasası . . . 15
4 numaralı biyolojik doğa yasası . . . 19
5 numaralı biyolojik doğa yasası . . . 22
Önemli kavramların açıklamaları . . . 23

KOŞULLANMALAR **28**

Ailenin bıraktığı koşullanmalar . . . 29
Önceki yaşamın koşullanmaları . . . 34
Döllenme sırasında oluşan koşullanmalar . . . 34
Doğum esnasındaki koşullanmalar . . . 36
Çocuklar farklıdır . . . 37
Uygulamaya giriş . . . 40

BULGULARIN TOPLANMASI 44

Bedensel bulgular . . . 44
Tahlil değerleri . . . 45
Ilk Görüşme . . . 51
Çatışmaya dair sorular . . . 52
Koşullanmalara ilişkin sorular . . . 53

TEDAVİLER 55

Terapi – Ruhsal düzeydeki çatışma evresi . . . 56
Terapi – Bedensel düzlemde aktif çatışma evresi . . . 68
Terapi – Ruhsal düzlemin onarım evresi . . . 71
Terapi – Bedensel düzlemin onarım evresi . . . 72
5 Biyolojik Doğa Yasası açısından ilaç . . . 73

SIK SORULAN SORULAR 76

Hayata iyi bir başlangıç yapmak . . . 83

HASTALIK SÖZLÜĞÜ 85

Yüksek kan basıncı . . . 86
Uyku bozuklukları . . . 87
Yorgunluk . . . 88
Düşük kilo, iştahsızlık . . . 90
Soğuk algınlığı . . . 92
Borreliosis, Lyme hastalığı . . . 95
Buhran, tükenmişlik sendromu . . . 96
Sinir Sistemi . . . 102
Göz . . . 116
Kulak . . . 141
Hipofiz . . . 151
Talamus, Hipotalamus . . . 153

Bobrekustü Bezi . . . 155
Tiroid ve paratiroid . . . 158
Kalp . . . 163
Kan . . . 178
Kan Damarlari . . . 185
Lenfatik sistem . . . 193
Timüs . . . 197
Dalak . . . 199
Burun . . . 200
Girtlak . . . 205
Akciğer . . . 208
Plevra . . . 221
Ağız . . . 224
Çene . . . 234
Yemek borusu . . . 242
Mide . . . 245
Duodenumun . . . 249
Jejunum ve ileum . . . 251
Apendiks . . . 256
Kolon . . . 257
Sigmoid kolon . . . 259
Rektum, Anüs . . . 260
Diyafram . . . 267
Periton, Büyük omentum . . . 270
Karaciğer . . . 274
Pankreas . . . 281
Böbrek . . . 289
Mesane . . . 298
Yumurtalıklar . . . 302
Rahim . . . 305
Kadınlarda dış cinsel organlar . . . 315
Testis . . . 321
Prostat . . . 324
Penis . . . 328
Deri, Killar . . . 334
Meme . . . 355
Kemik ve Eklemler . . . 362
Kaslar . . . 389
Konstelasyonar . . . 397

Kaynakça ve illüstrasyonlar referansı . . . 407
Dizin . . . 408

Kısaltmalar/Kavramlar

SBS . . . Anlamlı Biyolojik Özel Program (S. 9)
Mıntıka . . . Hayvanların kendi türüne karşı koruduğu yaşama alanı, bölge
Ca . . . Kanser (Latincesi carcinoma), S. 24
BT/BBT . . . Beyin Tomografisi/Bilgisayarlı Beyin Tomografisi (S. 11, 44)
HH . . . Hamer fokus lezyonu – Dr. Hamer tarafından beyinde keşfedilmiş halka yapılar (S. 11)
Quark . . . Kefir mayasından elde edilenbir peynir türü, kıvamlı kesmik peyniri benzeri
❁ . . . Vaka örneği – Gerçek olay
➜ . . . Vaka örneği – sık rastlanan, tipik çatışma durumları

Teşekkürler
Bu satırları fırsat bilip beni Yeni Tıp ile tanıştıran Dr. Hamer'e teşekkür etmek isterim. Bu keşfin tıp ve sağlık alanında çalışanları daha nesiller boyu meşgul edeceği ve birçok olumlu değişikliği beraberinde getireceğinden eminim. Bilgi birikimlerini benimle paylaşan dost ve öğretmenlerime; dokuz yıllık çalışmam süresince bana gösterdiği sabır ve destek için eşime; olmasa kitabın eksik kalacağı vaka örneklerini bana emanet eden çok sayıda insana teşekkür ederim.
Öte yandan babacan bir tavırla yanımda olan ve yasal destek sağlayan Sayın Dr. Wolfdieter Diersch olmasa bu kitap herhalde asla yayınlanamazdı. Gerek dil gerekse uzmanlık konularındaki hassas editoryal çalışması için Sayın Dr. Ruprecht Volz'a, grafik tasarım ve özenli dizgi çalışması için Sayın Wolfgang Kalchmair'e, 7. baskıda verdikleri destek için Daniel Stoica, Manasse Schachtner ve diğerlerine, 8. baskı içinse Inge Weiß'a sonsuz teşekkürler. Fikirlerini yer yer bu kitaba dahil ettiğim Yeni Tıp uzmanı Dr. Kwesi Anan Odum, Rainer Körner, Marco Pfister, Nicolas Barro, Ursula Stoll, David Münnich ve Tom Baertl'a da şükranlarımı sunmak isterim. Unutulmaması gereken diğer isimler: (Yeni Tıp üzerine inşa edilmiş) „Biyolojik Şifre Çözümü" yaklaşımını kitapları aracılığıyla



Fransa'dan Almanca konuşulan ülkelere taşıyan Angela Frauenkron-Hoffmann, kitabın 9. baskısı için kapsamlı deneyimlerinden faydalandığım Antje Scherret, Dişler bölümünü 9. baskıdan itibaren daha sağlam bir kaideye oturtmamı sağlayan Dr. Isabella Pfaff ve 10. baskıdan itibaren yer alan Konstelasyonlar Bölümü için sağladığı katkılar nedeniyle Viola Heins.

Kitabın oluşum öyküsü
Niyetim, deneyimlerime dayalı bilgilerimi bu kitap aracılığıyla ruh ile beden arasındaki karşılıklı etkileşimlere ilgi duyan insanlara aktarmak.
Kitabın ilk yayınlandığı on yıl öncesinden bu yana bilgi birikimim her geçen gün arttı. Kitabın bunca geniş kitlelere ulaşması beni gururlandırdığı kadar daha iyisini yapmak için motive de etti.
Sürecin başlarında Dr. Hamer'in çatışma ve süreç gibi kavramlarına sıkı sıkıya bağlı kalmıştım. Nitekim elinizdeki çevirinin dayandığı Almanca 12. baskı da onun keşifleri üzerine inşa edilmiş durumda. Ancak dürüst davranmak gerekirse „*Dr. Hamer'in görüşlerine sıkı sıkıya bağlı*" kalmak yıllar içerisinde hareket alanımı kısıtlamaya başladı. Sadece benim değil, başkalarının da aynı durumu yaşadığını biliyorum.

Düşünmeyi sürdürmeli, yeni şeyler düşünmeliyiz.
Son yıllarda en çok düşündüğüm konu, çatışmaların nasıl oluştuğu, bunun için hangi bireysel koşulların gerçekleşmesi gerektiği. Hangi kişisel özellik ve yatkınlıklar hangi çatışmalara neden olur? Kalıtsal hastalıkların ardından ne yatar? Ruhun sağaltımına ne iyi gelir?
Bu ve benzeri birçok sorunun yanıtını bu kitapta bulacaksınız.
Yeni Tıp dahil olmak üzere tüm bilginin temeli, „sevgi" ve „tanrıya yakınlık" yönündeki karakter ve ruhsal gelişimdir.
Genişletilmiş 12. baskıda bu kanaatime daha fazla yer vermeye çalıştım.
Umarım sizler de okurken, aynı keyfi alırsınız.
Bu noktada, uyguladıkları fiyat politikası için Ibera Yayınevine de teşekkürü borç bilirim. Kitabın makul bir satış fiyatı olması benim için son derece önemliydi, çünkü sadece uzmanların bütçe ayırabileceği pahalı bir kitap yerine, fiyatının hakkını veren „*herkes için bir eser*" benim için daha önemliydi.
Bu referans kitap bizlere yeni bir çağda eşlik etmek üzere hazırlandı. Belirsizliklerle dolu bu dönem, aynı zamanda heyecanla beklediğimiz bir zaman olacak.
Elinizdeki kitap kişisel bilgi birikimimin tamamını temsil ediyor. Zaman içinde kimi ayrıntıların belki de yanlış olduğu ortaya çıkabilir. Okurlarımdan şimdiden af diliyorum, zira öğrenmek, kimi zaman yanılmak anlamına gelir.
Kitabı yazarken düsturum, *mümkün olduğunca yalın, gerekli olduğu kadar kesin*, oldu. Ümit ediyorum ki, bu kitap konu hakkında bilgi sahibi olmayanlar kadar terapistlerin de ilgisini çekecektir.
Konunun bende yarattığı heyecanı, çoğu kez nesnel ve kesin bir üslubun ardına gizlemek zorunda kaldım; ama umarım buna rağmen coşkumu satır aralarında okuyabilirsiniz.

Eski Tıptan...
Nesillerden bu yana her „hastalıkta" sağlımıza yeniden

kavuşmak için ilaç kullanmaya alışmış durumdayız. Doktora gittiğimizde muayenehaneden elimizde bir reçeteyle çıkmak normaldi. Hastanın içi rahat ederdi, çünkü „*elinde bir şey olur*“ ve çektiği sıkıntının ortadan kaldırılması için bir parça umut olurdu bu.

Reçeteler hastalığın sebebinin „*dışarıda*“ olduğu inancımızı pekiştirirdi -öyle ya, aksi halde iyileşme de „*dışarıdan*“ gelmezdi.

Hastalıklar konusunda konforlu ama çocuksu basitlikte bir yaklaşımdı bu. Sorumluluğu, tıpkı servise araba teslim eder gibi bir başkasına devretmekti – „*işin uzmanı ne yapacağını bilir, altı yıl boşuna okumadılar ya!*“

Neden hasta olduğumuz ya da neden sağlıklı kaldığımız hakkında en ufak bir fikrimiz olmadığı için sorumluluğu devretmek daha kolay gelirdi.

Nedenini doktor da bilmese dahi, ortada en azından sırtınızı vereceğiniz bir sistem ve bazen işe yarayan tedaviler vardı.

Travma tıbbı ve acil tıp alanındaki başarılar öylesine etkileyiciydi ki, tıbbın başka alanlarında da kendimizi güvende hissettik. Ne de olsa Batı dünyasının tıp loncası, tesadüfi başarıları kendi hanesine yazmak konusunda yüzyıllara dayalı bir deneyime sahipti:

Çocukken çiçek ve diğer bulaşıcı hastalıkların Jenner, Koch ve Pasteur gibi büyük tıp insanları tarafından yok edildiğini huşu içinde okuduğumu hatırlıyorum.

O zamanlar bilmediğim şey, tarih kitapları okurken bunların galiplerce mi mağluplarca mı yazıldığına dikkat etmek gerektiğiydi.

Yazılı tarihin, çıkar ilişkileri nedeniyle aslında gerçek dünyanın ancak çarpık bir hali olduğunun henüz bilincinde değildim. Çoğu zaman gerçek, çıkarlara kurban ediliyordu. Hıristiyanlığın[1] ve tıbbın, kol kola yürüdükleri yolda ortak bir amacı var olageldi: İnsanları kontrol altında tutmak. İnsanların kendi iyiliği için olduğu ileri sürülse de en azından kendi çıkarlarını düşündükleri kesin.

Bilindiği üzere körleri, sorgusuz sualsiz yönetebilirsiniz.

Avrupa halkları, Hıristiyanlığa dek reenkarnasyon, yani yeniden doğuşa inanıyordu. Kilise ruhbanları bu kadim bilgiyi, baskı ve zulümle insanların aklından kovdu ve yerine „*cennet ve cehennem*“ kavramlarını koydu.

Sonsuz ateşin korkusu, insanları yüzlerce yıl boyunduruk altında tutmak için tam da doğru araçtı.

Gerek ruhban sınıfı gerekse doktorlar için halkların cahil kalması ve kendilerinin yegane bilgi sahibi otorite figürleri olarak görülmeleri son derece önemliydi. Seçkinlerin dili Latince, bu iş için biçilmiş kaftandı, çünkü avam tarafından okunamadığı için eleştirilere karşı da mükemmel bir kalkan oluşturuyordu.

Öyle ya, „*juvenil idiopatik artrit*“ yerine „*eklem iltihabı*“ demek daha dürüst olmaz mıydı?

Dürüst olurdu olmasına ama hasta eklem iltihabının sebebini sorduğunda ne diyecektiniz? Bilmediğinizi itiraf mı edecektiniz?

„Peki, o zaman almasını söylediğim kimyasal ilaçları nasıl haklı göstereceğim? Hasta neden bu maddeyi alması gerektiğini sormayacak mı? Eklem bugün iltihaplıyken yarın belki de normale dönmesinin sebebini ben bile bilmezken hastaya ne diyeceğim? Oysa juvenil idiopatik artrit *dersem, kendi işimi kolaylaştırırım: Hasta sebebini sorduğunda bunun bir* otoimmün hastalık *olduğunu söyler, deşmeye devam ederse de* retiküloendotelyal sistemdeki



immün komplekslerden *söz ederim.“*

Gerçek biyolojik ilişkilerin anlaşılmasıyla, artık karmaşık kavramların ardına saklanmaya ya da hasta olarak bunlarla yetinmeye gerek kalmayacaktır.

Ayıp örtmeye yarayan bu uğraşlara artık gerek kalmadı; hatta bunlar iyileşmenin önünde birer engel olmaya başladı, zira her hasta kendi hastalığının süreçleri hakkında bilgi sahibi olmalıdır.

Öte yandan sağlığımız için olduğu kadar hastalıklarımız için de sorumluluk almaya hazır olmalıyız.

...Yeni Tıbba

5 Biyolojik Doğa Yasası ilkeleri 1981 yılında Dr. Hamer tarafından keşfedildi. Arada geçen zaman, kim bilir kaç milyon kişinin kemoterapi ya da radyoterapi nedeniyle boş yere hayatını kaybettiği düşünüldüğünde çok uzun, ancak yeni bir bilim dalı için oldukça kısa bir süredir.

Tıpta yeni bir dönemin eşiğinde yer alıyoruz.

Önümüzdeki yıllarda tıp kökten bir dönüşüm yaşayacak. 5 Biyolojik Doğa Yasası „kılavuzluğunda“ gerçek anlamda bir paradigma değişimi yaşayacak ve yepyeni bilgilerle donanacağız.

Cermen Doğal Tıp İlimleri (Germanische Heilkunde®) ve geleneksel tıp şu anda uzlaşmaz görünüyorlar.

Naturopati de 5 Biyolojik Doğa Yasası olguları karşısında kararsız.

1 Kastım Kilise kurumu; huşuyla bağlı olduğum İsa Mesih'in Müjdesi değil.

Zorlu bir yolda olsak da, geleneksel tıp ile naturopati, hastaların iyiliği için er ya da geç Yeni Tıp ile dirsek teması kurmak zorunda kalacak.

Elinizdeki kitap geleneksel tıp ile naturopatinin değerli bilgilerini Yeni Tıbba dahil etme amacı taşıyor. Nesnel olarak ve mesleki açıdan bakıldığında diğer yönde bir birleşimin mümkün olduğu kanaatinde değilim.

Cermen Doğal Tıp İlimleri ile ilk temasım

Yeni Tıp kavramıyla 1995 yılında, medya organlarında „*Olivia Vakası*“ adıyla yer alan bir gelişme sonucu karşılaştım. O zamanlar tepkim, haberi okuyan çoğu insanınki gibi olmuştu:

„Tanrım, zavallı çocukcağız! Ebeveynleri ve Dr. Hamer denen adamın yaptıkları kesinlikle doğru bir şey değil.“

„Olivia Vakası“ sonrasında da Dr. Hamer‘in ismini işittim. Herkesçe bilinen bu olumsuz manşetlerin yanı sıra kimi zaman anaakım medya dışındaki kanallarda olumlu şeyler de okumaya başladım.

Günün birinde konuya yakından bakma amacıyla orijinal „doçentlik tezini“ satın aldım. Pek bir şey anladığım söylenemese de Dr. Hamer‘in dürüst ve vicdanlı bir insan olduğu izlenimini edindim.

Bir şeylerin aklımda oturması ancak „tezi“ ikinci okuyuşumda oldu. Bundan sonra da bu konu peşimi bırakmadı. Araştırma gruplarını ziyaret ettim, sunum ve seminerlere girdim ve Viyana ve Tübingen‘de yapılan protesto yürüyüşlerine katıldım.

Bu çevrelerde en çok soru soran kişi olarak tanınıyordum; ki bu durum bugün de değişmedi.

İşin güzel yanı, aldığım cevapların, bir masaj terapisti ve doğal sağlık uzmanı olarak edindiğim deneyimlerle örtüşüyor olmasıydı. Teorinin pratik uygulama tarafından ve kendi bedenimde yaşadığım hastalık tablolarınca teyit edilmesi nedeniyle Yeni Tıp gözümde büyük bir değer kazandı. Aradan geçen en az 30 yılın ardından „*Olivia Vakası*“ karşısında verdiğin peşin hüküm nedeniyle üzgünüm.

Kitle iletişim araçlarına olan güvenimse geri döndürülemez şekilde kayboldu.

Anaakım medyanın insanları bilgilendirmek şöyle dursun, kitleleri belli bir zümrenin çıkarı uğruna yönlendirdiğini gördüm.

Yeni Tıbbın mucidi

1935 yılında dünyaya gelen Doktor Ryke Geerd Hamer, tıp, fizik ve ilahiyat eğitimi aldı ve 1972 yılında dahiliye ihtisasını tamamladı.

Tübingen ve Heidelberg üniversite hastanelerinin iç hastalıklar bölümünde, çoklukla kanser hastalarıyla çalıştı. Keşfetmeye yönelik merakını daha erken yaşlarda kanıtladı ve plastik cerrahilerin kanamasız yapılmasını mümkün kılan ve kendi adıyla anılan „Hamer Neşteri“, özel bir kemik testeresi ve daha birçok araç icat etti. Bunların patentlerinden elde ettiği gelirle mali bağımsızlığını kazanıp yine hekim olan eşi ve dört çocuğuyla beraber Nepal‘e yerleşmeyi planlıyordu.

Amacı burada bir muayenehane açıp ücretsiz sağlık hizmeti vermekti.

Ne var ki, 1978 yılında kader bu planları bozdu ve ailenin büyük oğlu Dirk, Korsika seyahati sırasında İtalya Hanedanı Prensi Viktor Emanuel von Savoyen‘in, alkolün etkisi altında ateşlediği tüfeğinden çıkan mermiyle yaralandı ve babasının kollarında can verdi. Üç ay sonra, o güne kadar son derece sağlıklı olan Dr. Hamer‘e testis kanseri teşhisi kondu. Bunun üzerine hastalığının oğlunun kaybıyla ilişkili olabileceğini düşündü ve sağlığına kavuştuktan sonra konunun peşine düşmeye karar verdi.

Ardından Münih‘teki kanser kliniğindeki hastalarına, kanser olmadan önce, kendininkine benzer, şoke edici bir şey yaşayıp yaşamadıklarını sordu.

Gerçekten de tahminleri doğru çıkmıştı: İstisnasız tüm hastaları hayatlarına yıldırım gibi düşen, şoke edici bir olay yaşamıştı. Bu bilgi Dr. Hamer‘in keşiflerinin çıkış noktası oldu. Bilimsel bir tartışmayı başlatma umuduyla bu şaşırtıcı ilişkiyi meslektaşlarıyla paylaştı.

Ancak bu hayal kısa sürdü, çünkü hastane yönetimi onu „*savlarını reddetmek*“ ile mesleğini icra etmek arasında seçim yapmaya zorladı. Ancak geri adım atmak Dr. Hamer‘in „hamurunda“ yoktu.

Araştırmalarını sürdürmeye karar verdi ve nihayet Münih‘teki klinikten ayrılmasıyla özgürce 1. Biyolojik Doğa Yasası olarak adlandırdığı „kanserin değişmez kuralını“ ortaya koydu.

Dr. Hamer, bu keşfine kadar örnek bir kariyere sahip olmuştu: Almanya‘nın en genç hekimi, dahiliye uzmanı ve patent sahibiydi. Ancak hastalıkların ruhsal ilişkilerini keşfetmesiyle talihi bir anda döndü: Kelimenin tam anlamıyla „*kanserin değişmez kuralını reddetmediği ve geleneksel tıbba dönmediği*“ için 1986 yılında hekimlik lisansı elinden alındı, iki kez tutuklandı, üç kez cinayet teşebbüsüne ve daha nice zorluklara maruz kaldı.[2]

Edindiği bilgileri doçentlik tezi olarak bir kez daha Tübingen Üniversitesine sunduğu ve tezi bir kez daha reddedildiğinde müşavir kulağına eğilip ona şöyle fısıldadı: *„İçerideki beyler tezinizi kapalı kapılar ardında yüzlerce kez denetledi. Her defasında da yazdıklarınızın tamamının doğru olduğu teyit edildi. Doğru olmayan tek bir vakaya dahi rastlasalardı, sizi hemen ertesi gün resmi savunmanız için Tübingen‘e davet ederlerdi.“* [3]

Dr. Hamer 2 Temmuz 2017 yılında, Norveç sürgününde

2 Alıntı: „Einer gegen Alle“, Dr. Hamer, bkz. Kaynakça

3 Karş. için bkz. Germanische Neue Medizin® Kurzinformation, 2008, Amici di Dirk Yayınevi, ISBN: 978-84-96127-31-9, Bundan sonra alıntılarda „Dr. Hamer, Germanische Neue Medizin® – Kurzinformation“ olarak geçecektir. S. 38





Düzeni görmek bazen doğru bakış açısına bağlıdır. Yukarıdaki iki fotoğrafta aslında aynı patates bitkileri görülüyor. Dr. Hamer'in, sağlık ile hastalık konusundaki düzeni görmesini sağlayan,psikoloji-beyin-organ bakış açısıyla bakması oldu.

hayatını kaybetti. Vasiyeti uyarınca eşini tanıdığı ve en mutlu yıllarını geçirdiği, Almanya'nın Erlangen kentinde gömüldü.

Neden „Cermen" yeni tıbbı?

Dr. Hamer 2004 yılına dek keşiflerini „Neue Medizin" adı altında yayınladı. Dr. Hamer isim değişikliğini şu sözlerle açıkladı:

„Neue Medizin [Yeni Tıp] kavramını Germanische Neue Medizin® [Cermen Yeni Tıbbı] olarak değiştirmemin yegane sebebi, 15'ten fazla alternatif terapi yönteminin kendilerini ‚yeni tıp' olarak tarif etmeleri, dolayısıyla bu ismin telif haklarının alınamayacak olmasıydı. Dolayısıyla yeni bir isim bulmam gerekiyordu. Bu tıp Cermanya'da, yani şair ve düşünürlerin, müzisyen, mucit ve kaşiflerin ülkesinde keşfedildiği ve Cermen dili tüm Avrupa dillerinin kökeni olduğu için bu ismi tercih ettim. Ancak bu nedenle tarikatçılığıma ilave olarak bir de antisemitizmle itham ediliyorum." [4]

Gelecek vizyonum

Biz Yeni Tıpçılar ya da diğer bir deyişle Cermen doğal tıp alimleri, saygı gösterir, değer veririz -üstelik sadece kendi aramızda değil, geleneksel tıbbın temsilcilerine ve başka disiplindeki terapistlere karşı da.

Fanatizm ve dogmacılıktan uzağız.

Müteşekkirlik ve sevgi halinde birbirimizden besleniriz; kimse bir başkasından daha bilgili değildir.

Her insanı (ve her hastayı), kendi gelişim yoluna koyulmuş ruhani bir varlık kabul ederiz. İyileşmenin yollarının, her insan gibi kendine has olduğu inancındayız. Geleneksel tıbbın tüm iyi yönleri, Yeni Tıp ile birleşir.

Yeni Tıp, kendi bilgi birikiminin de tüm sorunları çözmeye yetmediğini kabul eder ve kendi ufkunu, aile sistemleri, auralar ve spiritüalizmi de kapsayacak şekilde genişletir. Geleneksel tıp kaba maddecilikten uzak durur, dar görüşlü biyomekanik yaklaşımı aşar ve spiritüel arayış içindeki temsilcileri literatür taramalarından, bilgilerini gündelik hayatta kullanmaya doğru yönelir.

5 BİYOLOJİK DOĞA YASASI

5 Biyolojik Doğa Yasası, yaralanmalar (örn. travma), zehirlenmeler (örn. flüorür ya da cıva) ve yetmezlik tablolarına bağlı hastalıklar (örn. Coca-Cola, McDonald's tarzı beslenme, vb.) hariç neredeyse tüm hastalıkların sebep ve süreçlerini tarif etmeye yarar.

1. Biyolojik Doğa Yasası Çatışma

Birinci Biyolojik Doğa Yasası, hastalıkların sebebinin hazmedilmemiş çatışma deneyimleri olduğunu söyler.

1. Kriter: Anlamlı Biyolojik Özel Programların (bundan sonra çoğu yerde kısaca SBS olarak anılacaktır) tümü, biyolojik çatışmaya, yani akut-dramatik ve yalıtılmışlığa dayalı çatışma deneyimi şokuna bağlı olarak, üç düzlemden oluşur: Ruhta, beyinde ve organda. (Yalıtılmış olma ifadesinden kasıt, tek başımıza kalmış olmamızdır.)

2. Kriter: Hem beyindeki SBS yerini (Hamer fokus lezyonu şeklinde) hem de organdaki tezahürünü belirleyen unsur, biyolojik çatışmadır.

3. Kriter: SBS, çatışmadan başlayıp çatışmanın çözümüne ve iyileşme krizine, onarım evresinin doruk noktasına ve normalleşmeye (normotoni) kadar üç düzlemde de (ruh, beyin ve organ) eşzamanlı olarak gerçekleşir.

Deneyimlerime göre SBS'ler herhangi bir dramatik yaşantı

4 Dr. Hamer, Präsentation der Neuen Medizin®, S. 2, bkz. Kaynakça

olmadan da başlayabilir. Bu gibi durumlarda özel bir koşullanmaya dayalı bir hassasiyet söz konusudur (bkz. S. 28'dan itibaren).
Sık kullanılan tabirler: *"Yaramı deşti.", "Bu söylediği bardağı taşıran son damla oldu."*

Sözün özü: "Hastalıklar", tek başımıza "*baş edemediğimiz*" olay ya da durumlarla başlar ve kendini üç düzlemde, yani ruh, beyin ve organda dışa vurur.
Küçük dengesizlikler "*küçük hastalıklara*" yol açarken büyük şoklar "*büyük hastalıklar*" getirir.
Küçük bir gerginliğe örnek olarak, piknik esnasında kişinin ensesine konan bir arı verilebilir. Kişi korkuyla donar ve biyolojik çatışmanın tüm özelliklerini taşıyan küçük bir şok yaşar: Beklenmedik, akut-dramatik, tecrit edici. Arı birkaç saniye sonra uçup uzaklaşır. Stres (faal çatışma evresi) kısa sürdüğünden görünür bir hastalığa yol açmaz. Bir SBS'nin tetiklenmesine yol açsa da bedensel olarak hissedilir bir etki yaratacak kadar sürmemiştir (uzman terimcesiyle ifade edecek olursak: „Yeterli çatışma malzemesi birikmemiştir").
Küçük biyolojik şokların sıklığı elbette ağır olaylardan çok daha fazladır. Bu kitabın konusu olan ağır şoklarsa "hastalıklara" sebep olur.

Ağır çatışmalara örnek: *Darp, tecavüz, çocuğunu kaybetme, hayatını sürdürmek için mecbur olunan işten kovulma.*
Biyolojik çatışmalar, „*aklın nüfuz alanı dışındadır*"; yani aklımız ve mantığımızın hiçbir işe yaramadığı bu anlarda sadece duyumsama ve hissetme hüküm sürer. Bu "felaket" ile biyolojik olarak baş edebilmek amacıyla bir ya da birden fazla Anlamlı Biyolojik Özel Program çalıştırılır.
Yaşanan şokla beraber beyin ve beden "*normal mod*"dan, "*özel mod*"a geçer.

Psikolojide buna „dissosiyasyon" denir: İşlenmemiş olaylar (travmalar) nedeniyle bilincin bazı kısımları kaybolur ve çatışmaya ilişkin hatıraların kaybına, duyusal algı bozukluklarına ve en nihayetinde hastalıklara götürebilir.

Bilincin bir kısmı yarılır, o yerde ve o zamanda "donakalır" ve bir anlamda "kurtuluş anını" bekler. Kişi, donup kalmış bu anı geri getirmeye, yani tekrar hayatına dahil etmeye (= çatışmanın çözümü) davet edilir. Ancak böyle yeniden tamamlanmış, "eksiksiz" hale gelmiş olacaktır.

Zamanlama
Çatışmalar ne kadar erken yaşta yaşanırsa, o kadar iz bırakır, karakterimizi, kişiliğimizi o oranda belirler ve çözülmesi de genellikle bir o kadar zordur. Ne kadar olgunlaşırsak karşılaştığımız yeni çatışmaları çözmek o denli kolaylaşır.
Ancak bu noktada, çatışmaların çoğuna hayatın ilk üç yılında rastlandığını da ifade etmek gerekir.

Anlamlı Biyolojik Özel Program (SBS) kavramı
İlerleyen sayfalarda "hastalık" yerine Anlamlı Biyolojik Özel Program (SBS) ifadesini kullanacağız. Hastalık sözcüğü bedende bir şeylerin „*yolunda gitmediğini*", „*işlemediğini*", „*yıprandığını*" ya da „*bozuk olduğunu*" ifade eder ve eski tıbbın düşünme biçimini yansıtır.

5 Biyolojik Doğa Yasası bize, bedendeki her şeyin bir düzeni ve anlamı olduğunu anlatır. Eskiden "hastalık" olarak tarif ettiğimiz şey, aslında biyolojik bir istisnai durumun (genellikle gecikmeli) bir sonucu, diğer bir deyişle doğanın bize sağladığı sağkalım stratejisinin bir parçasıdır. Hastalık ve sağlık kavramları hakkında konuşurken vücutta bir şeyin "artık çalışmadığı" ya da „bozuk olduğu" gibi ifadeler kullanırken, vücudun çalışma biçimi ve doğal ilişkiler hakkında bugünkü bilgilere sahip değildik.

„Düzenli gündelik hayatta" olağan biçimde işleyebilmesi için her doku ve organın bir „normal programı", istisnai haller, biyolojik problemler için de bir „özel programı" (SBS) vardır.

Makineler dünyasından bir örnek
Seçilebilir dört çeker (= SBS) otomobillerin avantajı, buzlu yollarda (= istisnai haller) sürüşü mümkün kılmasıdır. Bu faydalı özelliğe sahip bir aracın sahibi, zorlu bir dağ yolundan çıkmayı başardıktan sonra araç sahibi fazladan yaktığı 1 litre benzinden (= müteakip hastalık) şikayet etmeyecektir. Dört çekerli tahrik sistemi, zorlu istisnai durumlarla baş etmeye yarayan bir „anlamlı otomobil özel programıdır". Kimse, sırf bu tahrik sistemi nasıl çalışıyor bilmediği için onu söküp atmayacaktır.
SBS ile „hastalık" aynı zaman diliminde meydana gelir. Her SBS bir çatışma şokuyla başlar ve onarım evresinin sonuna kadar sürer. Ancak çoğu "hastalık" semptomu, ancak onarım evresinde tezahür eder (bkz. 2. Biyolojik Doğa Yasası).

Biyolojik çatışma kavramı
Oğlu Dirk'in öldürülmesi, Dr. Hamer için hem hayatının en korkunç olayı hem de 5 Biyolojik Doğa Yasası'nı keşfettiği an olmuştu:
Her Anlamlı Biyolojik Özel Program (SBS), şoke edici bir yaşantı, bundan sonra kısaca *çatışma* olarak adlandıracağımız bir biyolojik çatışmayla başlar. İnsanın ruhu, beyni ve ilgili organı o an değişime uğrar.
Ruh:
Takıntı – Kişinin aklında bir konu, yani çatışmayla ilgili düşünceler döner durur. Başka bir şey düşünemez durumdadır. Düşünceler uykuda bile peşini bırakmaz..
Beyin:
Beynin ilgili bölümünde düz kenarlı Hamer fokus lezyonu oluşumu (bkz. soldaki görüntü).
Organ:

Hücre üremesi (tümör) ya da hücre yıkımı (doku kaybı, ulkus, nekroz) ya da işlev artışı ya da kısıtlılığı (bkz. 3. Biyolojik Doğa Yasası).

Hamer fokus lezyonu (HH) kavramı

Çatışma anıyla beraber beynin, çatışmanın konusuyla ilgili kısmında hedef tahtası desenine benzer, Hamer fokus lezyonu olarak adlandırılan bir halkalı yapı meydana gelir.

Bu lezyon ocakları, küre biçiminde yoğunlaşmış beyin dokusudur. Biyolog Stefan Lanka'nın oksijen yetmezliğinden kaynaklanan laktik asit birikimleri olarak tespit ettiği bu ocaklar, bilgisayarlı tomografi çekimlerinde yuvarlak diskler şeklinde görülür. HH'lerin yeri, çatışmanın türü ve hangi organın tutulduğu, lezyonun görüntüsü ise "hastalığın" evresi hakkında bilgi verir. Nitekim düz kenarlı bir HH, hastanın çatışma şokunu henüz hazmedemediğine, dolayısıyla lezyonun hala aktif olduğuna işaret eder. „Bulanık" tabir edilen HH'ler çözülmüş çatışmalardır, yani hasta şoku sindirmiş ve iyileşme evresine girmiştir.

Deyimler

Halk ağzında ruh ile beden arasındaki ilişki her zaman bilinmekteydi:

"*Nutkum tutuldu!*" (= irkilme çatışması – gırtlak)

"*Korkudan donakalmak!*" (= motor çatışma – kaslar)

"*Zehir zemberek konuştu.*" (= mıntıkasını savunma çatışması – safra yolları)

"*Söyledikleri yenilir yutulur cinsten değil.*" (= lokma çatışması – yutak)

"*Bu iş midemi bulandırıyor.*" (= lokma çatışması – mide)

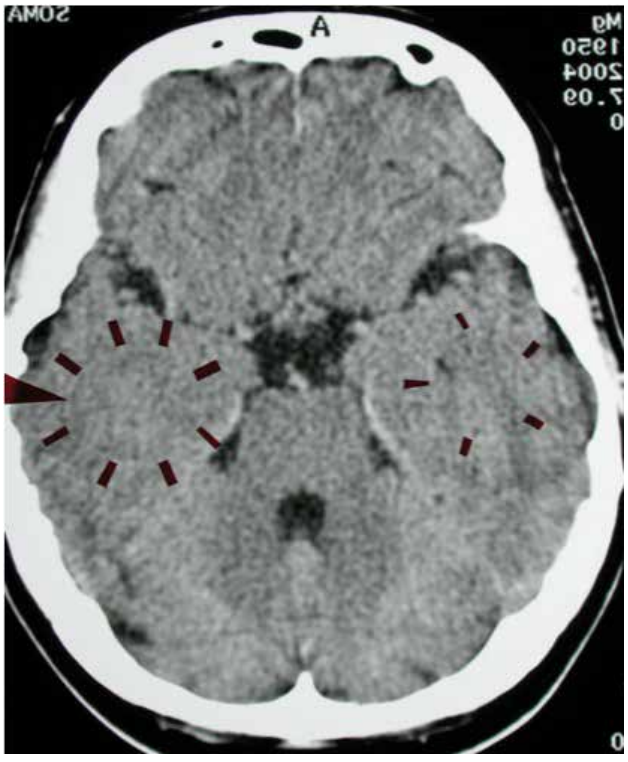
"*Elim kolum bağlı.*" (= güçsüzlük çatışması – tiroid kanalları)

"*İlişkimiz koptu.*" (= ayrılık çatışması – üstderi)

"*Dayanamıyorum, yapamayacağım.*" (= değersizlik çatışması – kalça, femur boynu)

"*Ensemde boza pişiriyor.*" (= ‚ensede hissedilen korku' çatışması – retina, vitreus)

"*Kimsenin yüzüne bakamıyorum.*" (= ayrılık çatışması – trigeminal sinir)



İç kulak devresine ait iki keskin kenarlı (= aktif) Hamer fokus lezyonu. Bu lezyonlar hastanın bir işitme çatışması yaşadığını ve bunu henüz sindiremediğini gösterir. „Duyduklarıma inanamıyorum!*" Bir anlamda* „ruhun parmak" izleri olarak adlandırılabilecek Hamer lezyonları, psikolojimizin beyin üzerinden tüm organlarımızı yönettiğinin canlı kanıtıdır.
Ancak açık konuşmak gerekirse burada „mükemmel" örnekler görülüyor. Gerçekte bu lezyonlar bu kadar belirgin olmaz.



Oklar yoğun bir onarım evresi sırasındaki bir Hamer fokus lezyonuna işaret etmektedir (boyar madde ile BBT çekimi). Keskin kenarlı halkalar yerine beyin sıvısının göllendiği (ödem) koyu bölgeler ve açık renkli bir bağ doku hattı görülür. Bu hastada, çözülmüş bir mıntıka kaybı çatışmasına karşılık gelen kalp arterlerine ait bir devre tutulmuştur. Geleneksel tıpta bu gibi, iyileşmekte olan Hamer fokus lezyonları genellikle beyin tümörü olarak teşhis edilir. Örneğin bu hastaya glioblastom teşhisi konacaktır.

Duyumsama

Önemli olan ne olduğu değil, hastanın bunu nasıl duyumsadığı. Çoğu kişiye zararsız görünen bir olay, başkasını en zayıf noktasından yaralayabilir. Ancak tersi de mümkün; dışarıdan bakıldığında büyük bir dert gibi görünen olaylar kolayca atlatılabilir.

Bu farklar kişinin ruhsal yapısı, zayıflıkları ve hayatındaki koşullanmalar, daha önce yaşadıklarından kaynaklanabilir. O yüzden uzaktan konulacak teşhisler konusunda dikkatli olunmalıdır!

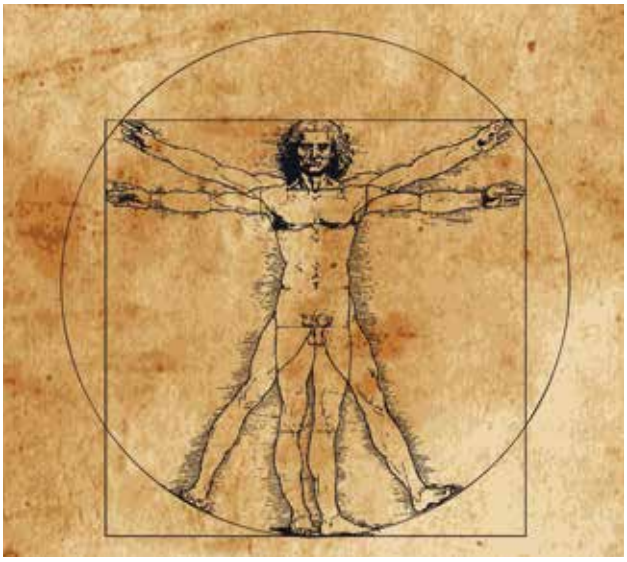
Farklı duyumsamalara örnek

Bir adam karısının bir trafik kazasında hayatını kaybettiğini öğrenir.

- "Normal" olarak beklenen, testiste SBS tablosu gösteren bir kayıp çatışmasıdır. Ancak olay farklı şekilde de duyumsanabilir:
- Direnme çatışması: Eşinin ölümünü kabullenmeye karşı içsel bir direnç duyuyorsa: "*Hayır, eşim ölmüş olamaz!*" > Pankreas beta hücrelerinde SBS (= diyabet).
- Merkezi özdeğer çatışması: Tüm özgüvenini eşinden aldıysa: "*Karım olmadan ben bir hiçim.*" > Lombar omurgada SBS (= onarım evresinde bel ağrıları).
- Mıntıka kaybı çatışması: Karısını kendi mıntıkasının bir parçası olarak görüyorsa. > Koroner arterlerde SBS (= anjina pektoris).
- ‚Kaçınılmaz olanın korkusu' çatışması: Karısına çarpmak üzere olan kamyon gözünün önünden gitmiyorsa. > Solungaç yayında SBS (= onarım evresinde non-Hodgkin lenfoma ya da solungaç kanalı kistleri).
- Ufak bir çatışma ve belirgin olmayan SBS: Örneğin karısını artık sevmiyorduysa.

Çatışma yatkınlığı değişken ve değiştirilebilirdir

Stresin biyolojik bir çatışma olarak duyumsanıp duyumsanmaması, kişinin ruhsal ve bedensel durumuna ve enerji seviyesine de bağlıdır.



„İyi olduğumuzda", yani kendimizi güçlü ve diri hissettiğimizde sorunlar bizi pek zorlamaz. Ruhsal ve bedensel olarak zayıf hissettiğimizdeyse tam tersi yaşanır. Hatta beden ve organ sağlımız itibariyle dayanıklı olduğumuzda „travmaların sıkıntı yaratmadığını" bile ileri sürebiliriz. "*Sağlam kafa sağlam vücutta bulunur*."

Yani sağlıklı bir beden, kendinden memnun olma ve içsel mutluluk bizi biyolojik çatışmalara ve çatışmaların nüksetmesine karşı korur.

Dolayısıyla, ruh > beyin > organ hattı tek yönde hareket etmez; bedeni sağlıklı ve güçlü kılan, psikoloji için de faydalıdır.

Yüksek bir sağlık bilinci, doğaya bağlılık (örn. Çınlayan Sedirler hareketi), sağlıklı beslenme, naturopati, homeopati –tüm bunlar önemli bir yere sahiptir.

Biyolojik sağlak ve solaklar

Bireyin sağlak mı solak mı olacağı, daha ilk hücre bölünmesi sırasında belirlenir. Tek yumurta ikizlerinin biri solak, diğeriyse mutlaka sağlak olur.

Baskın elin belirlenmesi, kadın ve erkek için eşit derecede geçerli basit bir kural açısından önemlidir. Bu kurala göre sağlaklarda vücudun sol yarısı anne/çocuk tarafıdır. Sol taraf anneyle, kendi çocuklarıyla ya da benzer duygular hissettiğimiz insan ve hayvanlarla ilişkilidir. Yine sağlaklarda vücudun sağ yarısıysa eş tarafıdır (eş, iş baba, ortağı, dost, düşman, eşin evcil hayvanı, iş arkadaşları, komşular, akrabalar ve diğer insanlar).

Solaklarda bu dağılım tam tersidir.

Sağlaklarda sağ kalçanın ağrıma sebebi ancak kişinin eşiyle ilgili bir konu olabilir. (Kalça, katlanamama çatışmasını düşündürür.)

Solak bir kadın sağ dizinde sorun yaşıyorsa, anne/çocuk değersizlik çatışması araştırılmalıdır. (Sportif olmama/değersizlik çatışması dizle alakalıdır. Bu tabloda söz konusu çatışma, anne ya da çocukla ilgilidir.)

Sağlaklarda vücudun sol tarafında deride döküntüsü anne/çocuk ile alakalıdır. (Epidermis – anne/çocuk bağlamında ayrılık çatışması anlamına gelir.)

Öte yandan bir çatışma, vücudun aynı anda iki yarısında da SBS tetikleyebilir; örn. iki diz eklemi, tüm vücudu saran egzama gibi. Bu gibi durumlarda sıkıntı hem anne/çocuk hem de eşle ya da hem anne/çocuk hem de eş olarak görülen tek bir kişiyle ilgilidir. (Örn. bakıma muhtaç babanın, kızı tarafından "çocuk" olarak algılanması.)

Baskın el, mıntıka belirlemeyle ilgili SBS'lerde de (örn. koroner arterler, bronşlar, mide mukozası) önemlidir; çünkü çatışmanın beynin hangi yarıküresinde "iz bırakacağını" ve hangi organların SBS tepkisi vereceğini belirler.

Sağ ya da sol el baskınlığı, sadece beyin sapı özel programlarında ve lokma çatışmalarında ("sarı grup" – orta kulak, bağırsak, karaciğer dokusu, vd.) etki sahibi değildir (S. 16).

Alkış testi

Hangi elin baskın olduğunu öğrenmek için hasta, dirsekleri gövdesine bitişik halde alkışlar. Hareketli el baskın eldir. Tereddüt halinde kişiden dönüşümlü olarak yavaş ve hızlı alkışlaması istenir. Sağ eli sol eline vuruyorsa kişi sağlaktır. Genellikle bu el üstte kalır. Ancak bazı insanlar alttaki ellerini hareket ettirerek alkışlar. > Bu nedenle baskın tarafı gösteren hangi elin üstte olduğu değil, hareketi hangi elin yaptığıdır.

Alkış testi kesin sonuç vermediğinde iki ilave test yapılabilir:

"*Bebek testi*": Hasta ayaktayken ona bir bebek (ya da bebek yerine geçecek, rulo yapılmış bir havlu), dikey yani nötr pozisyonda verilir ve hastanın "bebeğin" başını göğsünün hangi tarafına yatırdığına bakılır. Sol göğsüne yatırırsa hasta sağlak, sağa yatırırsa solaktır.

"*Şişe testi*": Hastadan çevirmeli kapağı olan bir şişeyi açması istenir. > Hasta bu iş için baskın elini kullanacak, diğer eliyle şişeyi tutacaktır.

Dikkat: Bateri çalan müzisyenler, felç geçirmiş ya da kolundan yaralanmış/sakatlanmış insanlarda bu testler hatalı sonuçlar verebilir.

Zorla sağ elini kullanmaya alıştırılmış kişilerde yeniden sol eli baskın kullanmaya geçmek, çeşitli rahatsızlıkların şaşırtıcı biçimde iyileşmesine yol açabilir. (Okuma için: "Natürlich mit links", Marina Neumann.)



Sağ el üstte: Biyolojik sağlaklık



Sol el üstte: Biyolojik solaklık

Lokal çatışma – Baskın el önemsizdir

Ancak semptomların görüldüğü taraf her zaman anne/çocuk ya da eş ilişkisine işaret etmeyebilir. Örneğin: Sağlak birisi sağ yanağına aldığı tokat nedeniyle bazal hücreli cilt kanseri oluşmuştur. Çatışma, anne/çocuk ya da eşle değil, deride oluşan travmayla ilgilidir. Yani lokal çatışmalarda baskın el önemli değildir.

Her yerde görülebilecek lokal çatışmalara en çok epidermis, dermis, bağ doku, eklemler, kaslar, damarlar ve lenf kanalları, periton ve plevrada rastlanır.

2. Biyolojik Doğa Yasası İki Evrelilik[5]

Bu doğa yasası, çatışmanın çözüme ulaştığı durumlarda her Biyolojik Özel Programın iki aşamadan, çatışma ve iyileşme evrelerinden geçtiğini söyler. Otonom sinir sistemi, karşıt etkiye sahip iki kısım olan sempatik (= aktivite sistemi) ve parasempatik (= dinlenme sistemi) sinir sisteminden oluşur. Bunların ilki uyanık olduğumuz evrede istemsiz fonksiyonlarımızı (aktiviteler, iş, spor) diğeriyse dinlenme halindeki fonksiyonları (uyku, dinlenme) düzenler. Sağlıklı olduğumuz, kendimizi iyi hissettiğimiz durumlarda bu iki zıt sistem dönüşümlü olarak çalışır (= normotoni, istikrarlı bir gündüz-gece ritmi).

Dr. Hamer ruhun, beynin ve ilgili organın bir çatışma sonrası otomatik olarak bir tür "sürekli strese" (= sürekli sempatik tonus) geçtiğini, yani sempatik sinir sisteminin tek başına yönetimi ele aldığını keşfetmiştir.

Çatışma evresi

Bu stres evresine "çatışma evresi" ya da kısaca "aktif evre" denir. Özellikleri arasında gerginlik, çatışmayla ilgili kuruntular, ilgili beyin bölgesinde düz kenarlı Hamer fokus lezyonları, damarların daralmasına bağlı olarak ellerde üşüme, yüksek kan basıncı, hızlanmış nabız, yüksek solunum frekansı, uyku düzeninde bozulma, geceleri bile "diken üstünde" olma, iştahsızlık > kilo kaybı ve duruma göre gastrit, anjina pektoris gibi "soğuk hastalıklar" yer alır.

Onarım ya da iyileşme evresi

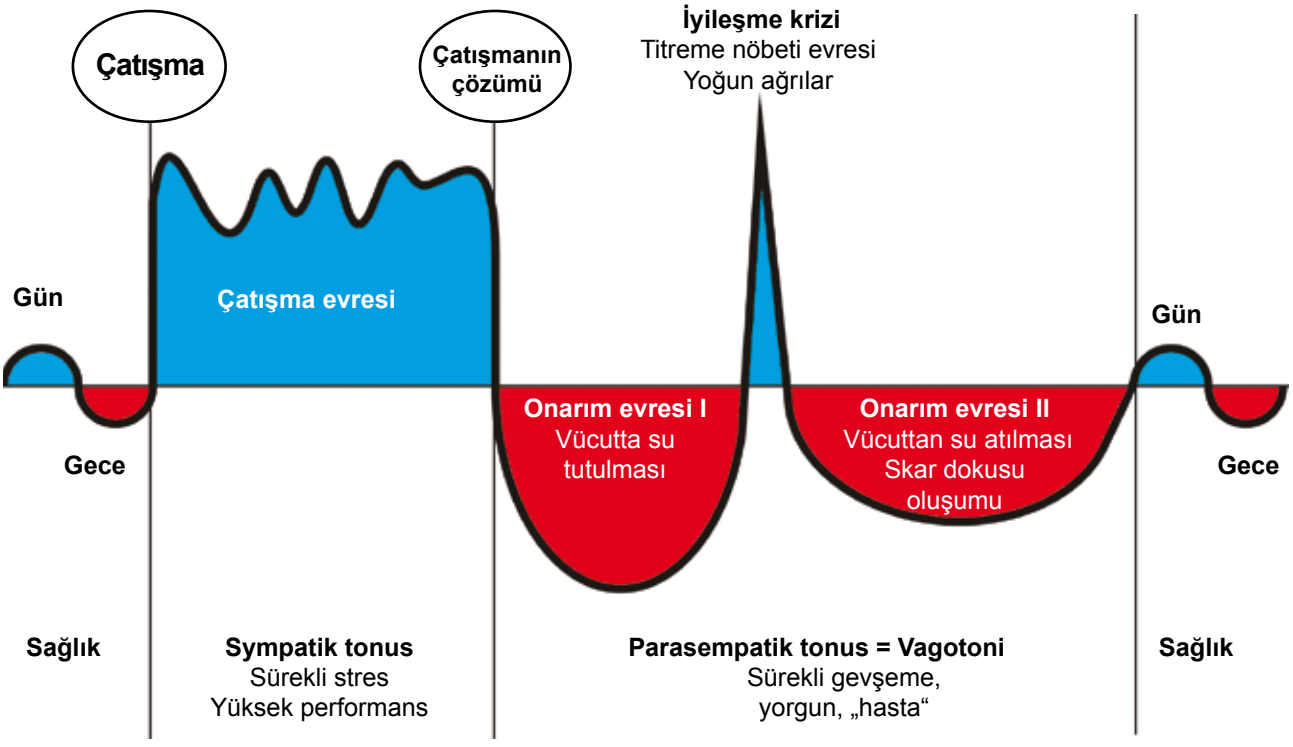
çatışma evresi, kişinin içinde bulunduğu çatışmayı çözmesiyle (= çatışma çözümü) sona erer, ardından onarım ya da iyileşme evresi başlar ve parasempatik sinir sistemi kontrolü ele alır. > Sarkaç diğer uca salınır. Sürekli stres, şimdi sürekli bir bitkinliğe dönüşmüştür (= vagotoni). Özellikleri arasında gevşeme, takıntılı düşüncelerin kesilmesi, ruhsal hafifleme, sıcak eller, düşük nabız, düşük kan basıncı, düşük performans, sürekli uyku

ihtiyacı, bilhassa gün içinde bitkinlik, iştah > kilo alımı, baş ağrıları ve ateş sayılabilir. Beyindeki Hamer fokus lezyonları, su tutulmasına bağlı olarak yumuşak kenarlı görünür. Geleneksel tıptan tanıdığımız birçok "hastalık" ya da diğer adıyla "enfeksiyon hastalıkları" ve diğer "sıcak hastalıklar", onarım evresinde yaşanır. Onarım evresinin ilk kısmında beynin tutulan bölgesinde ve organda ödem oluşur, bu da hastada ağrı şikayetlerine yol açar.
Kişi bir çatışmayı çözemez ise sürekli zayıflar ve sonunda bedeni kendi kendini tüketir (kaşeksi sendromu), ardından ölüm gerçekleşir. Ancak çoğu kez iş buraya varmadan kişi içgüdüsel olarak bu çatışmayı bilincinden dışlar ya da meseleyle ilgili bir "uzlaşıya" varır (= şiddeti düşürülmüş çatışma, bkz. S. 26).
Dikkat: Onarım evresi en fazla altı ay sürelidir. Onarım semptomları yarım yıldan uzun sürecek olursa tekrarlanan bir çatışma söz konusudur, yani bir nüks vardır. Sadece over, testis ve böbreklerin yeni-mezoderm SBS'leri altı aydan uzun (dokuz ay) sürer.

İyileşme krizi (titreme nöbeti evresi, "soğuk günler"

Sürecin yarısına gelindiğinde iyileşme kriziyle (= "titreme nöbeti evresi") beraber işler kırılma noktasına gelmiştir: Kırılma noktasında yaşanan bu kısa, "sempatik tonus yükselişi" (birkaç dakika ile 3 gün arası sürebilir), ağır hastalıklardan kurtulup kurtulamayacağımızı belirler. İyileşme krizi, tüm SBS'nin en kritik evresidir.
En bilinen iyileşme krizleri arasında kalp krizi (kalpte SBS) ve epilepsi nöbeti (iskelet kaslarında SBS) sayılabilir. Kimi zaman bu "soğuk günlerde" kriz hızlandırılmış halde tekrar yaşanabilir. İyileşme krizi sayesinde normalleşme yoluna girilir. Onarım evresinin birinci kısmında beyin ve organda toplanmış su salınır. Bu sebeple normalleşme yoluna girilen ikinci kısımda (normotoni) idrara çıkışta artış görülür (= „idrar sökücü evre"). Buna semptomların hızla iyileşmesi tablosu eşlik eder.
Her SBS'nin kendine özgü bir iyileşme krizi vardır; örneğin nezle (iyileşme krizi hapşırık), larenjit (iyileşme krizi öksürük) gibi masum „hastalıkların" da.
İki evrelilik bilgisi, geleneksel tıptan bilinen „hastalıkların" belli bir düzene oturtulabilmesini sağlar. Birinci evre, yani çatışma evresi, sadece belli başlı SBS'lerde şikayete sebep olduğu için eskiden dikkate alınmazdı. "Hastalığın" teşhisi ancak onarım evresi olan ikinci evrede konur ve tedavi o zaman yapılırdı; oysa bu semptomlar, aslında onarımın yol açtığı fenomenlerdir.
Ek bir bilgi olarak: Onarım evresi ve iyileşme krizi gibi kavramlar, savaş sonrası Almanya'nın en önemli sağaltıcılarından olan Bruno Gröning tarafından bilinmekteydi ve Gröning'in çevresinde „regülasyon ağrıları" olarak adlandırılırdı. Grup halinde dua etmek, birçok hastada çatışmaların çözümüne katkı sağlamıştı.

Çatışmanın çözüme ulaştığı durumlarda hastalıkların seyri – En önemli grafiğimiz[5]



5 Dr. Hamer, Germanische Neue Medizin® – Kurzinformation, S. 14, 15



Vahşi doğada bir aslanın size doğru geldiğini hayal edin. Bir anda sempatik tonus yükselir.



Ormanın uyum ve huzuru gevşemeye yol açar = Parasempatik tonus, diğer adıyla vagotoni.

„Regülasyon ağrıları“, iyileşmenin bir emaresi olarak kabul edilmektedir (bkz. www.bruno-groening.org).

Homeopati alanında da, doğru madde bulunduğunda „iyileşme öncesi kötüleşme” normal kabul edilir. Bizler bunu, sempatik tonustan (örn. çözülememiş bir çatışma), vagotonik iyileşme evresine geçiş olarak tarif ederiz.

Sempatikotoninin ötesinde (yukarıdaki grafik)

Stephen W. Porges'in önerdiği polivagal teoriye göre, sempatik tonusun artışına bağlı gerginliğin yanı sıra „dorsal vagus“ dalının tetiklediği bir vagotonik donma hali de vardır: Sempatik tonus artışı bizi savaş ya da kaç haline sokar. İki çözüm de başarısız olduğunda ya da kişinin uzun süreli bir çocukluk travması (= erken dönem travma) yaşamış olması durumunda, kişi hissizliğe, dürtü ve şefkat eksikliğine düşer; bunu „donakalma“ hali olarak görürüz (=üzüntünün dip noktası). Donuş bu halden çıkmak için ilk önemli ihtiyacımız Güvenliktir. Kişi kendini yeniden güvende hissetmelidir. Ancak o zaman yeniden harekete geçmeye ve çatışmalarını çözmeye başlayabilir. Donmuş insanların terapisinde bu basit gerçeği kesinlikle unutmamalıyız.

3. Biyolojik Doğa Yasası[5]
Germ tabakası düzeni

Üçüncü Biyolojik Doğa Yasası, vücuttaki tüm süreçlerin ontojenik olarak anlaşılabilir ve açıklanabilir olduğunu söyler.

Embriyolojiye göre insanda ve hayvanlarda tüm dokular, hatta tüm hücreler üç germ tabakasından birinden gelmektedir (germ tabakaları doku tipleridir).

Dr. Hamer, bir yandan çatışma evresinde büyüyen ve onarım evresinde „büzüşen“ tümörler olduğu gibi çatışma evresi sırasında içinde „delikler“ oluşan (doku yitimi – ülser, nekroz), ancak onarım evresinde bunların içi yeniden dolan kanser türleri olduğunu gözlemlemiştir. Aslında “*mantıksız*” olarak nitelendirilebilecek bir durum.

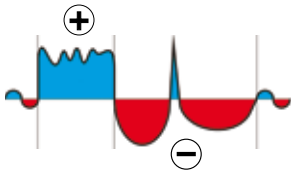
Dr. Hamer, o gün itibariyle yaklaşık 10 bin hasta vakasını inceleyip karşılaştırmak suretiyle bu gizemi çözdü ve germ tabakası, çatışma türleri ve beynin bölümleri arasında heyecan verici bir düzen keşfetti. Doğanın ontojenik temele dayalı sistemiydi bu.

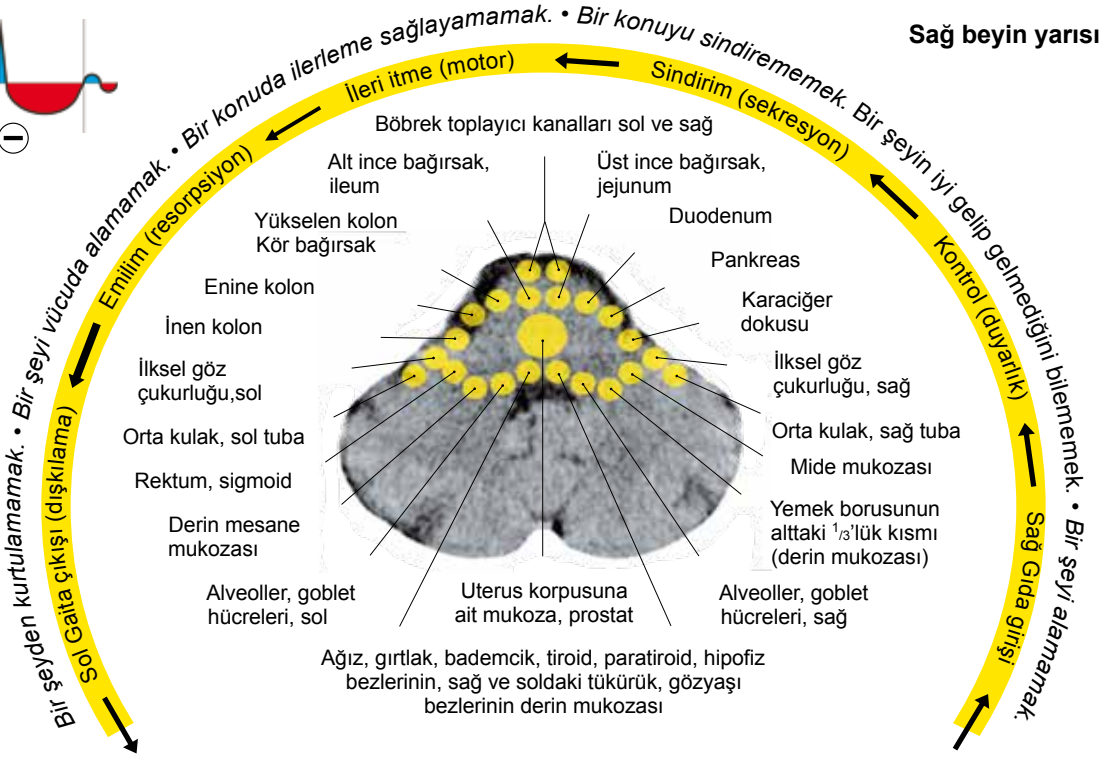
Sayfa 16'deki dört tablo karşılaştırıldığında endoderm ve eski-mezoderm dokularının aynı şekilde davrandığı görülür. Bu doku çifti “eski beyin modeli” ilkesiyle çalışır. Oysa ikinci çift olan yeni-mezoderm ve ektoderm, “beyin modelini” takip eder ve tam tersi şekilde işler (bkz. S. 17).



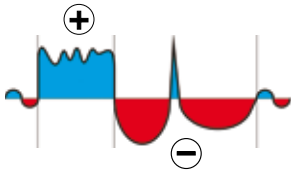
5 Dr. Hamer, Germanische Neue Medizin® – Kurzinformation, S. 19

Beyin sapı (orta beyin dahil), iç germ tabakası dokusu olan **endodermi** yönetir.
Beyinden organa giden sinir sinyalleri çaprazlanmaz. Baskın el önemli değildir.
Sindirim kanalı, beyin sapında halka biçiminde temsil edilir. Dr. Hamer'e göre bunun ontojenik temelleri vardır (şahsen bunun doğanın ilksel yapı taşı olduğuna inanıyorum): Sindirim kanalının temel yapısının geldiği ilksel hayvan (örn. deniz anemonu), hem gıdanın alınması hem de dışkılanması için tek bir açıklıktan faydalanırdı. Aşağıdaki grafikte de sağ uçtan gıda maddesi (lokma) içeri giriyor, soldansa sindirilemeyen maddeler (lokma) dışarı atılıyor. Biz insanlar gibi daha gelişmiş türler de bu sistemi devralmıştır. Ancak dairesel değil, boyuna bir bedene sahip olmak için bu halkanın "koparılması" gerekmiştir. Ağız ve anüs, bu ilksel "sindirim halkasının" başlangıç ve bitiş noktalarını oluşturur.
Çatışma türü: Arkaik lokma çatışmaları: Sağ taraf – bir şey istemek. Sol taraf – bir şeyden kurtulmak istemek.





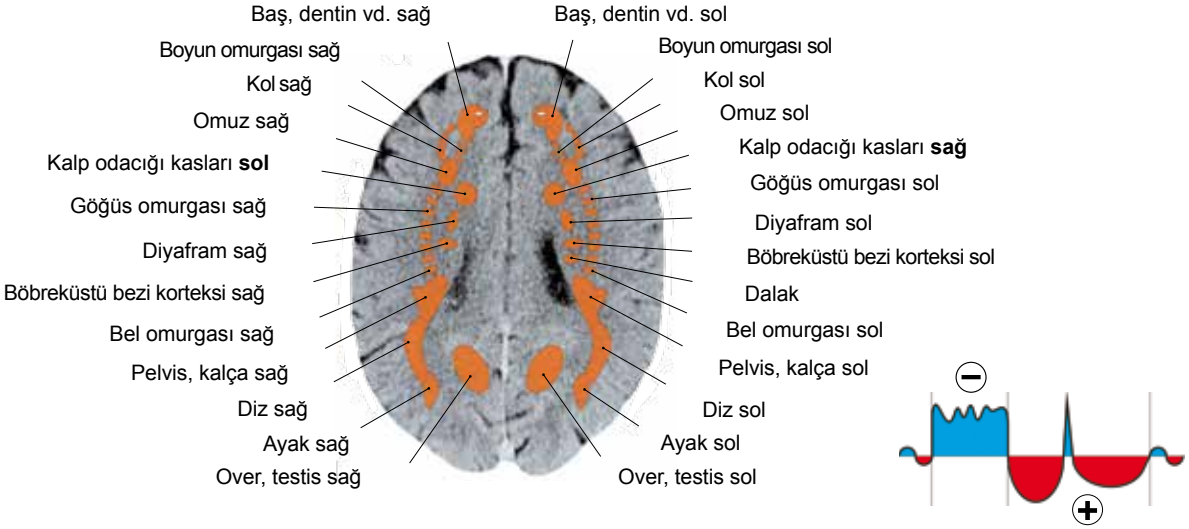
Beyincik, orta germ tabakası dokusu olan **eski-mezodermi** yönetir.
Beyinden organa giden sinir hatları çaprazlanır. Baskın el dikkate alınmalıdır ya da lokal çatışma. Korku, şekil bozukluğu, kaygı ve kavga çatışmaları.





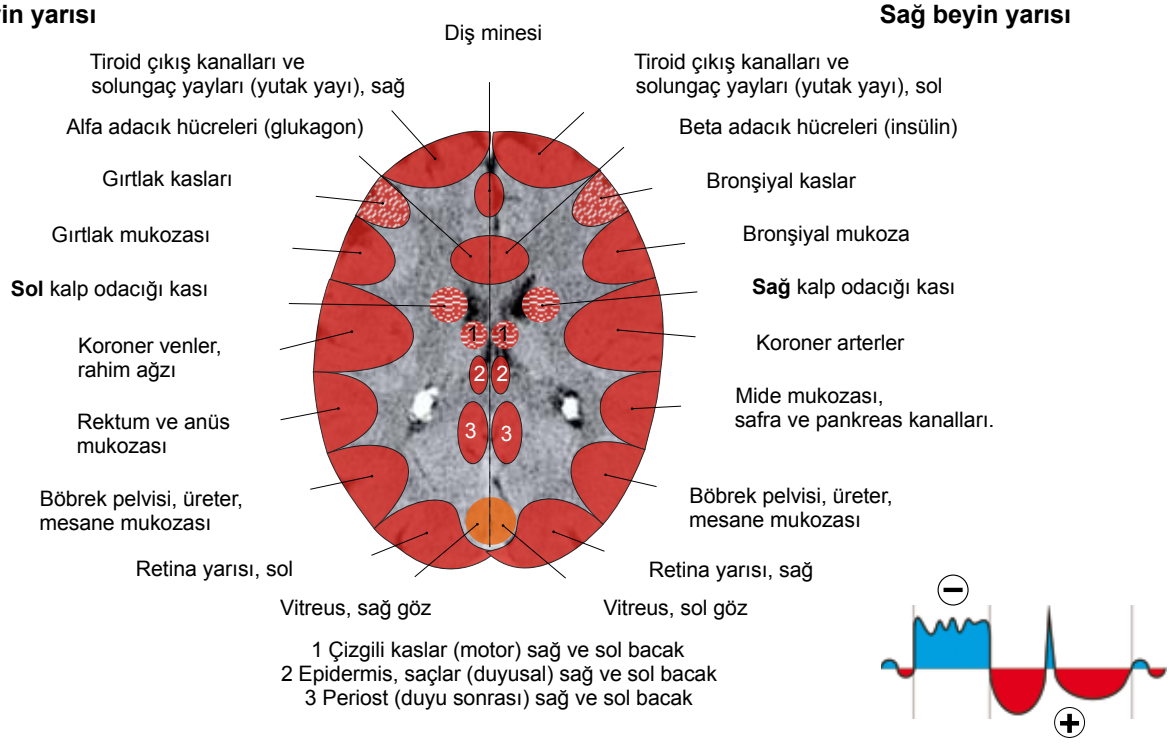
Beyin beyaz maddesi orta germ tabakası dokusunun diğer kısmını yönetir **= Yeni mezoderm.**
Beyinden organlara giden sinirler çaprazlanır (kalp odacığı kasları hariç).
Baskın ele ya da lokal çatışmaya dikkat edilmelidir.
Değersizlik ya da duruma göre yetersizlik çatışması: Kişi kendini zayıf hisseder. Bir şeyler yanlış gitmiştir.

Sol beyin yarısı **Sağ beyin yarısı**



Korteks dış germ tabakası dokusunu yönetir = **Ektoderm**.
Beyinden organlara giden sinirler çaprazlanır. Baskın ele dikkat edilmelidir!
Sosyal çatışmalar, mıntıka çatışması, ayrılık çatışması ya da motor çatışmalar, ‚ensede hissedilen korku' ya da 'kaçınılmaz olanın korkusu'.

Sol beyin yarısı **Sağ beyin yarısı**



1 Çizgili kaslar (motor) sağ ve sol bacak
2 Epidermis, saçlar (duyusal) sağ ve sol bacak
3 Periost (duyu sonrası) sağ ve sol bacak

Yukarıdaki iki sayfadaki çizimlerle karşılaştırmak için bkz. Dr. Ryke Geerd Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Germanischen Neuen Medizin®, Kasım 2006, Amici di Dirk Yayınevi, ISBN: 84-96127-22-2, bundan sonra „Dr. Hamer, Tablolar Kitabı" olarak anılacaktır S.10, 42, 56, 85

Beyin sapı* ve orta beyin – İç germ tabakası = Endoderm – Baskın el önemli değil**



Doku/Organ	Çatışma türü	Çatışma evresi	Onarım evresi
Sindirim organları, böbrek toplayıcı borucukları, alveollar, uterus mukozası, prostat v. d.	Lokma çatışmaları – bir şeyi („lokma“) alamamak ya da bundan kurtulamamak. (= sahip olmak isteme/istememe çatışması)	İşlev artışı, hücre bölünmesi/ tümör gelişimi (Adeno-Ca) ⊕	Normalleşme, mantar, bakteri nedeni ile hücre yıkımı, gece terlemeleri, ağrılar ⊖
**Düz kaslar	Motor lokma çatışmaları	Gerginliğin artması	Normalleşme

Beyincik – Orta germ tabakası = Eski mezoderm – Baskın el dikkate alınmalı



Doku/Organ	Çatışma türü	Çatışma evresi	Onarım evresi
İç ve dış deri katmanları: Dermis, perikard, periton, plevra, nörolemma, meme bezi	**Kişisel bütünlüğün bozulması**: Şekil bozukluğu, saldırı, kara çalınma, çarpıklaşma	İşlev artışı, hücre bölünmesi/ tümör gelişimi (adeno veadenoid tümör-ler) ⊕	Normalleşme, mantar, bakteri nedeni ile hücre yıkımı, gece terlemeleri, ağrılar ⊖

Beyin beyaz maddesi – Orta germ tabakası = Yeni mezoderm – Baskın el dikkate alınmalı



Doku/Organ	Çatışma türü	Çatışma evresi	Onarım evresi
Destek ve bağ dokular: Kemik, kıkırdak, tendon, ligament.Çizgili kasların beslenmesi, genellikle ektoderm ile bağlantılıdır – İnervasyon. Kan damarı ve lenf kanalları, over, testis v.d.	Değersizlik, özdeğer ya da yetersizlik çatışmaları (örn. meslek, aile, spor, dış görünüm ile ilgili olarak). Kişi ayıplanmış ya da hor görülmüştür. Bir şeyi yapmayı başaramamış ya da işler yolunda gitmemiştir.	İşlev kısıtlılığı, hücre yıkımı (nekrozlar) ağrı olmaz ⊖	İşlev artışı, yeniden yapım ya da hücre yapımı (mezenşimal tümörler, sarkomlar) ateş, ağrı ⊕

Beyin korteksi – Dış germ tabakası = Ektoderm – Baskın el dikkate alınmalı



Doku/Organ	Çatışma türü	Çatışma evresi	Onarım evresi
Duyu organları, epidermis, Plattenepithelschleimhäute örn. koroner arter ve venler, bronş vegırtlak mukozası	Sosyal çatışmalar: örn. ayrılık çatışmaları, alan çatışmaları, ‚kaçınılmaz olanın korkusu‘ ve ensede hissedilen korku çatışmaları	İşlev kısıtlılığı ya da hücre yıkımı ağrı olmaz ⊖	İşlevin geri kazanılması ya da hücre yapımı ateş, ağrı ⊕
Çizgili kasların innervasyonu, sıklıkla mezoderm ile bağlantılıdır – Beslenme	Motor çatışmalar	İşlev kısıtlılığı (zafiyet, felç)	Yeniden inşa + iyileşme krizi (kramplar, seğirmeler)

Özetle 3. Doğa Yasası doku büyümesi (tümör), doku bozulması (ülserasyon), işlev yitimi (örn. diyabet) ve işlev artışını (örn: hipertiroidi) anlamamızı sağlar. Hangi çatışmanın hangi organı tuttuğu ve olayları beynin hangi bölgesinin yönettiğini bu sayede biliyoruz.
Kanserin, ölüme yol açana dek kontrolsüzce "*yayıldığı*" anlayışı böylece tarihe karışmış oldu. Kanserin anlamsızca etrafına saldıran bir grup hücrenin faaliyeti değil, Doğa Ana tarafından mükemmel şekilde kurgulanmış bir süreç olduğunu anlamalıyız. (Elbette kanser vakalarının her zaman mutlu sonla bitmediğini de eklemek gerekir ama bu konuya sonra değineceğiz.)

4. Biyolojik Doğa Yasası[6] Mikroorganizmalar Sistemi

Bu doğa yasasına göre mantar ve bakteriler vazgeçilmez yardımcılardır (= simbiyotik/ortakyaşar) ve belli görevleri yerine getirirler.
Mikroorganizmaların "iyi" = „simbiyotik" (örn. bağırsaktaki, ağız florasındaki koli bakteriler) ve "kötü" = „amensalik" (örn. mycobakteri tuberculosis, streptokok, virüsler) olarak ayrıldığını geleneksel tıptan biliyoruz.
Çeşitli "hastalıkların" sebebi olarak bu "kötüler" gösterilmiştir. Bu "hastalıklara" da "enfeksiyon hastalıkları" adı verildi. Bu hatanın sebebi, birçok "hastalıkta" vücutta gerçekten de mantar, bakteri ve virüslerin (nükleik asit protein bağlantıları) keşfedilmesiydi. Ancak geleneksel tıbbın görmezden geldiği bir konu, aramaya kalktığınızda sağlıklı insanlarda da çok sayıda mikroorganizmanın bulunduğu. Hastalık durumunda rastlandığında bunlara "patojen" deniyor ve "*patojen varsa enfeksiyon vardır!*" ilkesi kullanılıyor. Aynı organizmanın neden bazen insanı hasta edip bazen hiçbir belirti göstermediğiyse iyi ve kötü çalışan bir "bağışıklık sistemi" ile açıklanıyor.

19. yüzyılın sonunda iki farklı tıp görüşü

Bernard, Bechamp ve Max von Pettenkofer etrafında toplanan kesime göre "*önemli olan mikroorganizma değil, bulunduğu ortamdır*". Max von Pettenkofer bu konudaki görüşünü vurgulamak için 7 Ekim 1892 günü katıldığı bir sunumda bir bardak dolusu koli bakteri içmiş ve hasta olmamıştı.
Pasteur ve Koch etrafındaki grup ise "*mikroorganizmaların dışarıdan vücuda girdiği ve bizi hasta ettiği*" görüşündeydi. Sonuçta hangi görüşün galip geldiğini hepimiz biliyoruz. Enfeksiyon kuramı, tıbbi bir gerçek kabul edildi!
Louis Pasteur, bu anlayışın simgesi haline geldi. Princeton Universitesi'nden Dr. Geison, 20 yıl boyunca Pasteur'ün yazılarını inceledikten sonra şu sonuca vardı: "*Louis Pasteur, enfeksiyonun mantıklı görünmesi için deneylerine müdahale etti. Çalışmaları büyük aldatmacalar ve manipülasyonlarla dolu.*" Nitekim Pasteur'ün ölüm döşeğinde ettiği şu sözleri şimdi anlıyoruz:

"*Mikroplar hiçbir şeydir, önemli olan ortamdır.*"

Böylece hayatı boyunca uğruna ter döktüğü çalışmalarını reddetmiş ve hasımlarının iddialarını teyit etmiş oldu. Ancak enfeksiyon kuramı bir kere yerleşmişti artık. (Kaynak: The Private Science of Louis Pasteur, Princeton Legacy Library, 2014)

Enfeksiyon deneyleri gizli gizli sürdürüldü ve her defasında aynı sonuca vardı: Mikroorganizmalar kısmen aktarılabilir ama bunlarla ilgili hastalıklar aktarılamaz.

ABD'nin Boston kentindeki bulaş testleri

1918 yılında emre itaatsizlikten hapse atılmış 62 genç denizciye, aşağıda tarif edilen deneye katılmaları karşılığında af sözü verilmişti. Deney kapsamında,

- ağır grip vakası hastalar derin nefes verdiklerinde onların kötü kokulu solukları koklanacak,
- hastalar her gün 5 dakika boyunca deneklerin yüzüne doğru öksürecek,
- ve son olarak hastaların burun boşluğu içinden kurumuş mukoza kazınıp deneklerin burnunun içine uygulanacaktı.

Deneklerin her biri bu prosedürü en az on hastada tamamlamalıydı.
Benzer bir deney San Francisco'da 50 mahkumla tekrarlandı. Her iki deneyin sonucunda deneklerden hiçbiri hasta olmadı. (Kaynak: Alfred W. Crosby „America's Forgotten Pandemic", Cambridge University Press, 2003)

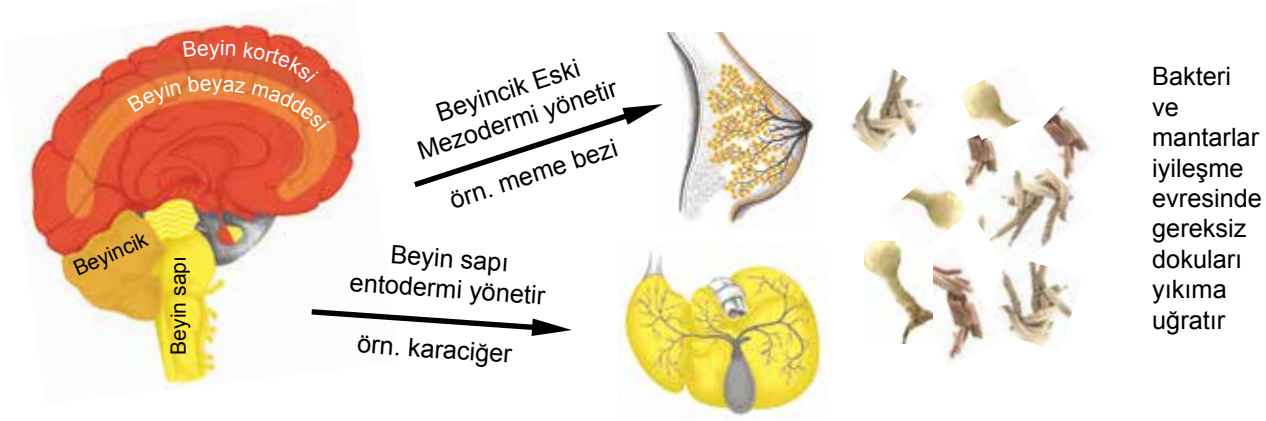
Siyam ikizleri Dasha ve Masha

Bu vaka enfeksiyon teorisinin doğru olmadığına iyi bir örnektir: 1950'de Moskova'da doğan iki kız, acımasız tıbbi deneylere tabi tutulmuştu. Ne yazık ki, bu esnada dikkat edilmeyen bir konu vardı: İkizler farklı zamanlarda (asenkron) hastalandı. Örneğin çocuk yaştayken her ne kadar ortak kan dolaşımına sahip olsalar da kızlardan



Hiçbir şey olduğu yere tesadüfen gelmemiştir. Mikroorganizmalar için de aynısı geçerlidir. Fotoğrafta kurumuş bir ağaç bir mantar tarafından parçalanıyor.

6 Dr. Hamer, Germanische Neue Medizin® – Kurzinformation, S. 29



yalnızca biri kızamık hastalığına yakalandı. Geleneksel tıbba göre, her ikisi de kesinlikle „enfekte“ olduğu için kızamığın her ikisinde de görülmesi gerekirdi. (https://books.google.de/books?id=9VUEAAAAMBAJ&printsec=frontcover&hl=de&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

5 Biyolojik Doğa Yasası açısından: İki kardeşten biri ayrılık çatışması yaşarken (kızamığın nedeni), diğeri yaşamadı.

Mikroorganizmalar = İtfaiye

Yangınların sebebini araştıran birisi pekala şu saçma sonuca ulaşabilirdi:

„Her yangın yerinde mutlaka itfaiye araçları var. Dolayısıyla yangınların sebebi bu araçlar olmalı!“ Bu akıl yürütmenin saçma olduğu aşikar, çünkü itfaiyenin aslında yangınları söndürmek için orada olduğunu herkes bilir. Aynı şey mantar, bakteri ve nükleik asit bağlantıları için de geçerli. Bunlar *„yangınları söndürür“*/iyileşme sürecini optimize eder/bilgileri aktarır. Kesinlikle hastalıktan sorumlu değillerdir.

Mantar ve bakteriler – yol arkadaşlarımız

Mikroorganizmalar çok eski zamanlardan beri bizim yoldaşımızdır. Vücudumuz ve hücrelerimiz bakterilerle doludur. (Her hücrede 1000 ila 6000 arası mitokondri vardır. Mitokondriler içinde yer alan halka şeklindeki genetik materyal, bunların bakteriler soyundan geldiğini gösterir.) Doğada mikroorganizmalar çoğunlukla organik maddelerin parçalanması gereken yerlerde (örneğin humuslu toprakta) bulunur.

Organizmalar içindeyse onarım ya da iyileşme evrelerinde çürüyen dokuyla ilgilenirler.

Mantar ve bakterilerin kökeni nedir?

Araştırmacı Dr. Wilhelm Reich (1897-1957) yaşamın nasıl oluştuğunu araştırırken inorganik bir maddeyi (steril kömür), test tüpünde steril bir besin çözeltisiyle karıştırdı ve (bugün bile geçerliliğini koruyan) genel kabule göre olmaması gereken bir şey yaşandı: Reich, birkaç gün sonra mikroskop altında „biyonlar“/enerji kabarcıkları adını verdiği hareketli parçacıklar gördü. Daha yüksek yaşam formları sonunda bu „biyonlardan“ gelişti.

Özetle, doğru ortam sağlandığında yaşam her an yoktan var olabilir. (Wilhelm Reich, Kanser. Payel Yayınları, 2000)

Benzer yönde araştırmalar yapan Dr. Günther Enderlein (1872-1968), mikroskop altında mantar ve bakterilerin birbirlerine dönüşebildiğini (pleomorfizm olarak adlandırılır) gözlemledi. Bu keşif, mikroorganizmaların çevrelerine bağlı olarak değişebilme yeteneğini reddeden yerleşik bilimle de çelişmektedir.

Bu konudaki teorim: Entodermal ya da eski mezodermal doku, beyinden hücre yıkımı yapma emrini aldığında, ilgili hücreler zarlarıyla beraber parçalanır (Dr Hamer'a göre). Hücre içindeki mitokondriler artık farklı bir ortamda olduklarından, serbest yüzen bakterilere dönüşür. Hangi bakterilerin gelişeceği ortamdaki oksijen yoğunluğuna, pH değerine, besin kaynağına vs. bağlıdır. Bu bakteriler artık hücrelerden geriye kalanları yer. Elbette bu doku yıkımı ve geri dönüşümüne beyaz kan hücreleri ve vücudun kendi enzimleri de katılır. İltihaplanma, ağrı, kızarıklık, ateş ve gece terlemesine ek olarak irin oluşumu da bu doku parçalanmasının gözle görülür sonucudur.

Dr. Hamer'in mantar ve bakterilerin doğrudan beyin bölgeleri tarafından kontrol edildiği ve bakterilerin doku (yeni mezodermde) yapımına katıldıkları iddiaları bence dayanaksız ve yanlıştır.

Mantar ve bakteriler,

tıpkı yukarıda açıklandığı gibi, onarım evrelerinde iç germ tabakası ya da eski mezodermin fazla dokusunu (örneğin bağırsakta Candida mantarı, ağızda pamukçuk) temizler.

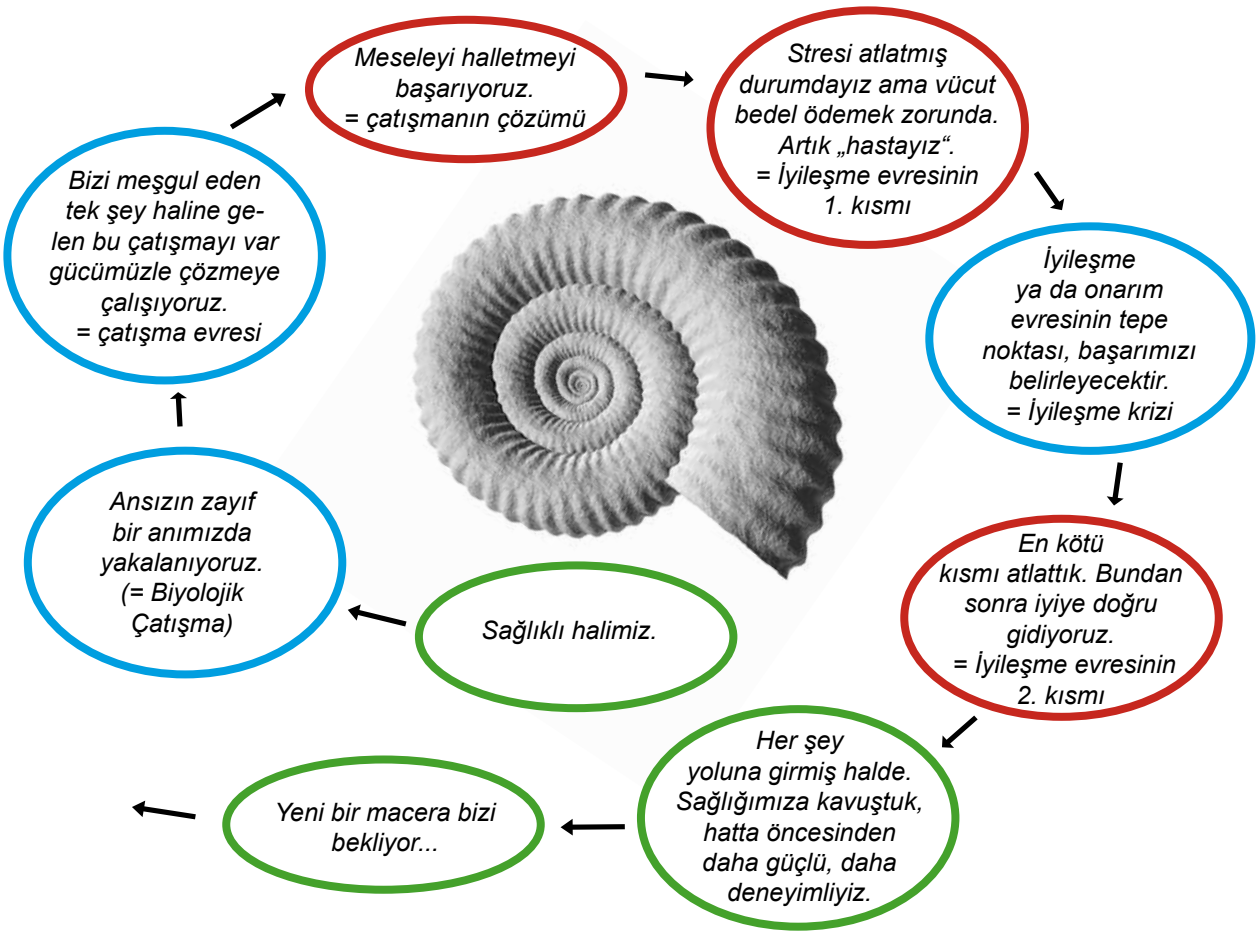
Virüsler

Bugüne dek virüslerin hastalığa sebep olduğuna dair doğrudan bir bulguya rastlanamadı. Geleneksel tıbbın tüm „virüs kanıtları“, proteinlerin başka proteinlerine bağlanıp bağlanmamasına dayalı, dolaylı testlerden oluşmaktadır. PCR testleri de evet-hayır kesinliğinde sonuç vermez. Test

sonuçlarının „pozitif“ olarak değerlendirilmesi için konmuş referans değerler (döngü eşik, Ct değeri aracılığıyla) yapay olarak belirlenir. Nitekim bu nedenle testlerin prospektüsünde „*...teşhis koymak için uygun değildir.“* ibaresi yer alır. Söz konusu testler kalibre edilmemiştir, çünkü bunun için öncelikle izole edilmiş bir virüse ihtiyaç var. Dolayısıyla bu partiküllerin hastalığa (örn. COVID-19) sebep olduğunun da kanıtı bulunmaz.
Kuşkusuz kanda ve vücuttaki diğer sıvılarda çok sayıda küçük nükleik asit-protein bağlantıları yer almaktadır. Bu bağlantılar „virüs“ ile eşdeğer görülebilir. Ancak beyin bu nükleik asit-protein bağlantılarını, onarım evresinde pekala ektoderm dokularının yeniden yapımı için kullanıyor da olabilir. İçlerindeki RNA sekansları büyük olasılıkla, hücreler arasında ulak olarak görev yapmaktadır; ancak bu konuda da kesin bir bilgi henüz yok. Ayrıntılı okuma için bu alandaki en saygın isimlerden biri olan Dr. Stefan Lanka'nın yazısına bakabilirsiniz (https://t.me/Corona_Fakten).

Peki, ya salgınlar?
Salgın, yani epidemileri ailede (annenin aniden işe girmesi), okulda (üniversite sınavı) ya da geniş bir bölgede (afet, savaş) kolektif olarak yaşanan çatışmalar ile açıklamak mümkün. Burada grupların ortak duyumsama alanı vardır. Benzer stresler ya da benzer olumsuz yaşantılar, onarım evresinde benzer hastalıklara yol açar.
Buna ilave olarak ilişkiler fazlasıyla içten ve duygudaşlığa dayalıysa (örn. ebeveyn ile çocuk ya da eşler arasında), sağlıklı olan taraf, hastayla dayanışma göstermek amacıyla hasta olabilir (bilinçsizce destek olmak/ondan daha iyi halde olmamayı istemek). Bkz. S. 28. Bu iki özellik birbirini tamamlar niteliktedir.

2. Dünya Savaşı'ndan sonraki çocuk felci salgını:
İkinci Dünya Savaşı sonrasında Batı Avrupa'da çocuk felci salgını yaşandı. Aşı taraftarları 1960'lı yıllardaki aşı seferberliğiyle çocuk felcinin kökünün kazındığını savunuyor. Peki ama bu haklı bir iddia mı?
Yeni Tıp açısından baktığımızda (o zamanlar çocuk felci, bugün MS adı verilen) felç, bir dizi motor çatışmaydı ve semptomlar, genellikle ancak onarım evresinde görülürdü. Savaş esnasında herkesin hayatında motor çatışmalar yaşanmıştı („*Bir sonraki bomba nereye düşecek?*“, „*Kilerde güvende miyiz?*“, „*Kentten kaçmalıyız ama nereye?*“). Savaş sonrasında kıta yeniden huzura kavuştuğunda binlerce insan motor çatışmalarını aynı anda çözdü



ve „çocuk felci“ oldu. Bu arada, çocuk felci virüsünün Landsteiner ve Popper tarafından 1908‘de keşfedilmiş olması teorik olarak bile mümkün değil, zira ilk elektron mikroskobu, Ruska ve Knoll tarafından 1931 yılında geliştirilmişti. Çocuk felci virüsü bugüne dek hala doğrudan kanıtlanabilmiş değil. Bkz. Felçler Bölümü, S. 391.

Avusturya‘daki şubat gribi salgını:

Avusturya‘da her şubat ayında bir grip dalgası yaşanır. Salgın ilginç bir şekilde hep doğudaki eyaletlerde başlar (Viyana, Aşağı Avusturya), ardından batıdaki eyaletlere (Salzburg, Tirol) sıçrar. Sebebi rüzgar olamaz, çünkü rüzgarlar ağırlıklı olarak batıdan eser ve bunların hastalığı tam tersi yönde taşıması beklenir.

Yeni Tıp bilgisine vakıf olanlar, bunun eyaletler arasındaki tatil farklarından kaynaklandığını kestirebilecektir. Avusturya‘nın doğu eyaletlerinde sömestr tatilleri bir hafta önce başlar, öğrenciler, öğretmenler ve ebeveynler okul stresinden bir hafta önce kurtulur ve bir hafta önce hasta olur (iyileşme evresi). Kış aylarında soğuk algınlığına bağlı hastalıkların artmasına dair bkz. S. 76.

Aile işletmesindeki hastalık salgını

Pastane sahibi bronşit/grip olduktan sonra hafta içinde hastalığı herkese „bulaştırır“. Aslında işletme bir senedir personel açığı nedeniyle kapasitesinin üzerinde çalışmaktadır. Dolayısıyla tüm çalışanlar daha erken uyanmak, daha kısa molalar vermek, kendilerine daha az zaman ayırmak zorunda kalmıştır. 3 hafta önceyse iki yeni personel işe girmiştir = Mıntıka çatışması çözümü – „*Nihayet kendimize ayıracak zamanımız var*“, özdeğer çözümü – „*Sonunda başardık işte!*“ vs. Bunun ardından çalışanlar dört hafta rapor alır. Pastane sahibi 5 Doğa Yasası‘nı bildiğini için nekahat döneminde doğru olanı yapıp işle ilgili meseleleri, kendi yerine bakan kişiye yönlendirir.

Tüm aile öksürürse

Dört hafta önce ailenin büyük kızında öksürük başlar, kısa süredeyse anne, baba ve diğer çocuklara geçer.

Abla, beş hafta önce erkek arkadaşıyla birlikte, başka bir eyaletteki akrabalarına gitmek için izin istemiştir. Bu ilk yalnız seyahati olacaktır. Annesi izin vermek konusunda tereddüt duymuş, ancak sonra izin vermeye karar vermiştir.

Anne: „*Kendimle gurur duydum, çünkü günün birinde bunun olacağını biliyordum.*“

Kız annesinden aldığı „izne“ sevinmiş ve tüm aile özgürlüğü, serbest kalmayı ve olası imkanları görmüştür = mıntıka çatışmasının kolektif çözümü. Ailenin yazılı olmayan yasası, „*aile daima bir arada olmalı*[7],“ diyordur. Daha seyahat sırasında kızın öksürüğü başlamış, yetmezmiş gibi nörodermiti yeniden alevlenmiştir (= ayrılık çatışması çözümü). Annenin yarattığı koşullanma: Anne baba birbirine aşırı derecede yakın ve bağımlı. Biri olmadan diğeri adım atamaz.

Not: Birkaç hafta sonra, geleneksel tıbbın reçete ettiği herhangi bir ilacı kullanmadan tüm aile bireylerinin öksürüğü kesilir.

İstisnalar

- Dişler söz konusu olduğunda bakteriler illa ki „dostumuz“ değildir. Diş ocaklarında kontrolsüzce üredikleri için aslında sadece kendi „işlerini“ yapsalar, yani sadece besleniyor olsalar da sıklıkla ciddi sorunlara yol açarlar. Ancak bu bakteri işgallerinin kötü beslenme ve/ya da kötü alışkanlıklardan kaynaklandığı görüşüne kimse itiraz etmeyecektir (bkz. S. 234).
- „Vücut floramızın“ bir parçası olmayan mikroorganizmalar sorun yaratmaya başlar (örn. farklı ülkelere seyahat edildiğinde).

Vücut bu durumda o güne dek tanımadığı bakteri ve mantarları, kendi mikroorganizma haznesine dahil etmek zorunda kalır. (Avrupa‘ya özgü bir geyik, „tatil için Afrika‘ya gitmeyi“ düşünür mü sizce?)

- Fazla yoğun bir onarım evresi sırasında ya da yaralanmalar sonucu çok sayıda bakteri kana ya da lenf sıvısına ulaştığında da sorun yaratabilir (bakteriyemi, sepsis).
- Şahsen hastalıklı, zehirli bir çevrenin de hastalık yaratıcı mikroorganizmalar ortaya çıkaracağı inancındayım.

Mikroorganizmaların tam olarak nasıl işlediği konusunda çok az bilgiye sahibiz, çünkü yüz yıldan uzun süredir tüm dikkatimizi „enfeksiyon“ kavramına vermiş durumdayız.

5. Biyolojik Doğa Yasası[8] „Hastalıkların“ biyolojik anlamı

Dr. Hamer‘in „hastalıkları“, „Anlamlı Biyolojik Özel Program“ (SBS) olarak adlandırması boşuna değildi. Bu tarife göre her türden „hastalanmanın“ bir anlamı vardır. Geleneksel tıpta anlam arayışı hiçbir zaman önemli olmadı, çünkü insanın evrimin tesadüfen ortaya çıkardığı bir ürün olduğuna inanılmıştı. Hastalıklar ya rastlantı sonucu, „vücut denen makine“ doğru yakıtı almadığı ya da iyi bakım görmediği için oluşurdu.

„Hastalıkların“ anlamını kavramak, Yeni Tıbbın en güzel tarafı kuşkusuz. Yeni Tıp sayesinde doğanın işleyişine bakma fırsatı yakalıyor, her şeyin ne kadar düzenli ve mantıklı olduğunu görebiliyoruz.

Her SBS milyonlarca kez kendini kanıtlamış bir programdır. Bunlar ancak belli bir istisnai durumla karşılaşıldığında ya da gafil avlandığımızda devreye girer.

Bağırsak kanseri

„Şu meseleyi hâlâ sindirebilmiş değilim.“ – Bağırsak

7 Ailenin bir arada olması gerekliliği biyolojik olarak kodlanmış olsa da kısıtlamalara sebep olduğunda yük haline de gelebilir.

8 Dr. Hamer, Germanische Neue Medizin® – Kurzinformation, S. 29

kanserindeki çatışma, „hazmedilemeyen öfkeden“ kaynaklanır. Örnek olarak, beklediği *terfinin başkasına verildiğini* öğrenen birinde bağırsakta hücre bölünmeleri başlar ve bu hücreler, „öfke lokmasının“ daha iyi sindirilmesi için fazladan sindirim salgısı üretir. Aynı program, bağırsağına bir kemiğin („lokma“) takılı kaldığı bir kurtta da çalıştırılır. Doğa, fazladan ürettiği bağırsak hücreleri yardımıyla bu engeli aşmaya çalışmaktadır. Ancak biz insanlarda genellikle sorun gerçek bir lokmadan ziyade iş hayatı, evdeki ilişkiler ya da başka dertler ile alakalı „lokmalardır“.

Testis kanseri

Örneğin *yakın birinin ölümü*, *evdeki kedinin araba altında kalması, evin oğlunun başka bir kente taşınması* gibi „kayıp çatışmalarının“ ardından testiste hücre bölünmesi gerçekleşir. İlave testis hücreleri fazladan testosteron (erkeklik hormonu) ve giderek daha çok miktarda sperm üretir. Bu hormon fazlası cinsel arzunun patlamasına yol açtığından üreme güdüsü de artar ve giden kişinin yeri, bu yolla üretilecek yeni biriyle doldurulmaya çalışılır. Doğa, yakın bir insan ile sevilen evcil hayvan arasında bir ayrım yapmaz. Her iki durumda da özel program devreye girer ve kişiyi üremeye iter.

Kadınlardaki „kayıp çatışmasında“ vücut tepki olarak over kanseri geliştirir. Overlerdeki hücre büyümesi, östrojen (kadınlık hormonu) taşkınına sebep olur. Yüksek östrojen seviyesi, kadınları sevgi dolu ve doğurgan kılar. Burada da doğanın, eksikliği gebelik yoluyla hızla „ikame“ etmeye çalıştığını görürüz.

Kas iskelet sisteminde ağrılar

Bu ağrılar, vücutta zayıf kalmış, hasar görmüş yapıları yeniden güçlendirmek üzere dinlendirme amacını taşır. Kemik, kıkırdak, tendon ve kaslar ancak dinlenme halinde rejenere olur ya da yeniden inşa edilir. (Nitekim otomobiller de servise/onarıma gittiğinde krikoya alınır.) Onarım evresi (= iltihap/enflamasyon) tamamlandıktan sonra, ağrılar kesilir ve kemiğe yeniden yük bindirilebilir; hatta çoğu zaman eskisinden daha güçlüdür (Dr. Hamer buna „Lüks Doku“ adını vermiştir, zira yıkılan doku fazlasıyla geri inşa edilir.). Burada daha çok değersizlik çatışması görülür.

Hipertiroidi

Yavaş olmakla ilgili bir çatışma yaşayan bir bireyin tirodinde hücre bölünmesi başlar. Örnek vermek gerekirse, Doğa Ana, yeterince atik davranamadığı için müşterilerini sürekli „kaptıran“ bir satış temsilcisinin tiroid dokusunu büyütür. Daha fazla tiroid dokusu canlılarda aktiviteyi yükselten tiroksin hormonunun daha fazla salgılanmasını sağlar. > Satış temsilcisi hızlanmıştır. Çatışma çözülecek olursa, tiroid tümörü bakteriler yardımıyla parçalanır (= tiroid iltihabı).

Dikkat: Biyolojik Özel Programlar (SBS), ancak fazla uzun sürmediklerinde anlamlı ve faydalıdır.

Büyük, fazla yer kaplayan tümörler, faydadan çok zarara yol açar. Nihayetinde büyük tümörler, ameliyat edilmedikleri sürece ölüme götürür. Hasta bireylerin kabile için yarattığı sağlık riskini önlemek için bulunmuş bir çözümdür bu. Görüyoruz ki, Doğa Ana'nın çatışmanın çözümü için bize sunduğu süre sonsuz değil.

Uzun yıllara dayanan deneyimlerim bana, riskleri asgariye indirmek için küçük tümörlerin dahi hızla ameliyat edilmesi gerektiğini söylüyor.

5. Biyolojik Doğa Yasası'nın ötesinde

Yine deneyimlerime dayanarak hastalık ya da bulguların anlamının, sıklıkla biyolojinin sınırlarını ötesine geçtiğini söyleyebilirim.

Karşılıklılık (benzeşim) yasası

Bu yasanın anlamı, ruhsal süreçlerin, bedensel olarak dışa vurulmasıdır. = karşılıklılık/aynalama yasası.

Örneğin aşırı hareketli eklemler (hipermobilite) içsel bir kararsızlığa (gevşekliği) işaret eder. Hipermobilite içinde parantez (O) bacak tabir edilen görünüm çoklukla dışadönük insanlarda yaygınken, çarpık bacak (X) genellikle içedönük insanlara özgü bir tablodur.

Bunun ötesinde tüm şikayetlerin/kusurların bir de ruhsal anlamı vardır.

Spiritüel anlamı

Yeni Tıp temsilcilerinin çoğu bu ruhsal anlamı görmezden gelir. Bunun maddeci bakış açılarından kaynaklandığını düşünüyorum.

Ancak nüfusun bir kısmı için hastalıkların ruhsal anlamı sarsılmaz bir gerçek.

Thorwald Dethlefsen (ülkemizde „Hastalığın İyileştirici Gücü“ kitabıyla tanınmaktadır) hastalıkların anlamı üzerine Dr. Hamer'den çok daha önce çeşitli çalışmalar yapmıştı. Bu anlayışın günümüzde en önemli temsilcileri arasında (a.g.e.'nin ikinci yazarı) Dr. Rüdiger Dahlke ve Louise Hay yer alır.

Hastalıkların/kazaların ruhsal/spiritüel sebepleri ne olabilir?

- Yeni bir yola girmeye zorlanmak/mecbur kalmak (örn. yeni bir mesleğe geçiş).
- Hayata karşı alışageldik tutumu değiştirmek (örn. yüzeysellik, kibir, ihtiras, açgözlülük).
- Yaşam tarzını değiştirmek (örn. dinlenmeye zaman ayrılmaması, madde kullanımı).
- Güven duyusunun sınanması *(„Her şey yoluna girecek.“)*
- Kendini (insanlara/tanrıya) adamışlığın sınanması.
- Hayati bir tehlike, maddeci görüşe sahip kişiler üzerinde uyuşturucu yoksunluğuna benzer bir etki yaratabilir. Yani zor ama hayatın anlamına (ya da tanrıya giden yola) odaklanmak için gerekli.

❁ *Birkaç yıl önce bir bisiklet kazasında el bileğimi kırdım. İlk günler canım çok sıkkındı, çünkü dört hafta*

boyunca tüm hastalarımı iptal etmek zorunda kaldım. Başta kaybedeceğim parayı düşünüp kendimi faydasız hissetsem de birkaç günün ardından bu molanın bana ne kadar iyi geldiğini, geceleri ne kadar derin uyuduğumu fark ettim. Yepyeni düşünceler geliyordu aklıma. Tıpkı yıllar önce olduğu gibi, yine hayatın anlamı üzerine kafa yormaya başlamıştım. İş hayatına bakışım artık gözüme gülünç görünmeye başlamıştı. Bileğimi kırmanın başıma gelen en iyi şey olduğunu düşünüyorum. (Kişisel deneyimim)

Ruhsal anlamı bulmak için bazı sorular:

Hastalık/yaralanma beni ne yapmaya (ya da yapmamaya) zorluyor?

Şimdiki halimin olumlu yanları neler?

Hangi insanlara/konulara yakınlaştım?

Eski görüşlerimden hangilerini hayatımdan çıkarabilirim?

Hangi yeni düşünceler/duygular gündemime girdi?

Sebepler kişiye özgüdür ve duygularımıza bakarak bunları bulmak son derece faydalı olacaktır.

Önemli kavramlar

„İyi huylu“ mu „kötü huylu“ mu?

Bu sınıflandırma geleneksel tıpta önemli olsa da 5 Biyolojik Doğa Yasası içinde yeri yoktur. Geleneksel tıp „*iyi huylu (bening) tümörleri“* zararsız kabul ederken „*kötü huylu (malign) tümörlerin“* agresif ve ölümcül olduğunu ileri sürer. Peki biyolojik realite ne diyor?

Öyle ya „*kötü huylu tümörü*“ bu denli „*kötü“* kılan nedir? Geleneksel tıpta buna karar vermek için tümörün ebatları, görünümü, büyüme davranışı ve bilhassa da mikroskopik bulguları (biyopsi) kullanılır: Biyopside çok sayıda büyümüş hücre ve buna eşlik eden büyümüş hücre çekirdeği gözlenirse teşhis „*kötü huylu*“ olur.

Endodermal ve eski-mezodermal dokular, aktif evrede büyür. Tam da bu evrede alınan biyopside tümör elbette „*kötü huylu*“ çıkacaktır.

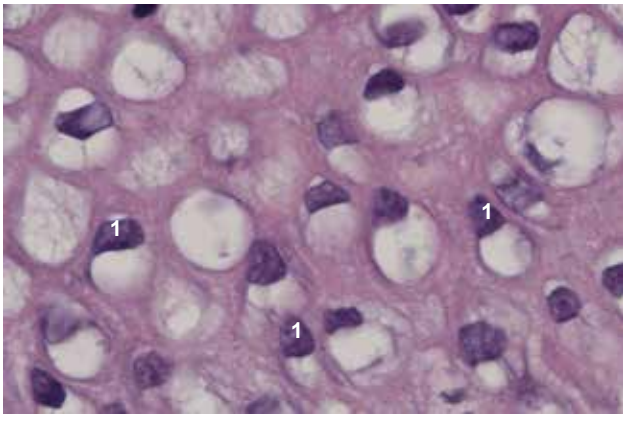
Ektodermal ve yeni-mezodermal dokular ise iyileşme ve rejenerasyon evresinde büyür. Bu dokularda mikroskopik inceleme bu evrede yapılacak olursa „kötü huylu“ sonucu çıkacaktır.

Yani evreler önemlidir. Ama iş burada bitmiyor elbette: Diğer kriterler laboratuar, personel ve hastanın hikayesidir. Bir kanser hastasından alınan numune, „şüphe taşımayan“ bir hastaya kıyasla daha alıcı gözle incelenecektir. Hatta kimi laboratuarlarda yazılı olmayan „*bir kere kanser hastası, her zaman kanser hastası*“ kuralı vardır.

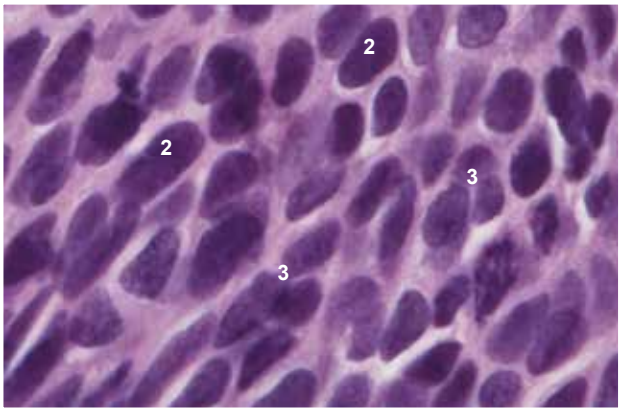
Hücre büyümesi nasıl gerçekleşir?

İlk aşamada hücre, normal ebatlarının iki katına çıkar, çekirdek ve hücrenin diğer unsurları kopyalanır. Hemen ardından hücrenin ortadan büzüşüp bölünmesiyle iki hücre oluşmuştur. „Üremiş hücre“ diğerine kıyasla daha büyük çekirdeklidir. Geleneksel tıp bunları „*kötü huylu doku*“ olarak sınıflandırır. Aslında daha doğru ifade „*büyüyen doku“* olmalıdır. Geleneksel tıbbın „*iyi huylu*“ ve „*kötü huylu*“ sınırı konusunda muğlak olması, işleri daha da absürt bir boyuta taşır. Nitekim aynı doku numunesi, farklı laboratuarlarda sıklıkla farklı sonuçlar verebiliyor, uzmanlar genellikle birbiriyle çelişen değerlendirmeler yapabiliyorlar. Bu duruma bilhassa tümör daha yeni büyümeye başladığında ya da durma noktasına geldiğinde rastlanmaktadır.

Eskiden dokularda büyümenin, doğanın bir hatası olduğunu düşünür ve bu nedenle bunu „*kötü huylu*“ olarak adlandırırdık. Günümüzdeyse dokuların rastgele büyümediğini ve sadece biyolojik bir zorunluluk olduğunda



Fotoğraflarda iki farklı kadının rahim ağzından alınmış sürüntüler görünüyor (büyütme 400 kat).
Yukarıda normal-küçük hücre çekirdeklerine sahip, birbirine benzer ebatta hücreler yer alıyor (1).
Az sayıda hücre bölünme evresinde = büyüyen doku değil. Geleneksel tıp bulgusu: „İyi huylu ya da düzenli“



Burada son derece büyük çekirdekleri bulunan hücreler görüyoruz (2). Preparatın koyu rengi, hücre metabolizmasının hızlı olduğunu gösteriyor. Bazı hücreler bölünüyor (3). Tüm bulgular, büyümekte olan bir dokuya işaret ediyor. Geleneksel tıp bulgusu: „Kötü huylu“. Yeni tıbbın bulgusu: Dişil mıntıka kaybının onarım evresi.
Görsel kaynağı: Bir hastanenin patoloji bölümü.

Özel Biyolojik Programın devreye girdiğini biliyoruz.
Embriyodan alınmış bir doku ya da iyileşme evresindeki bir yara dokusu mikroskop altında incelenecek olursa geleneksel tıbba göre bunları da „*kötü huylu*“ olarak sınıflandırmak gerekir, çünkü burada da pekala bir büyüme söz konusudur.
İyileşmekte olan bir kemik fraktüründen alınacak dokunun incelenmesi de benzer absürtlükte bir teşhise sebep olur, zira kırılmış olan bölgedeki doku, kemik kanseri ya da osteosarkomdan farklı bir tablo arz etmez.
Hamile bir kadının meme dokusu için de benzer bir teşhis konabilir, çünkü bu dönemde süt bezi hücreleri üremeye başlamıştır.
Sonuç itibariyle: „*İyi huylu*“ ve „*kötü huylu*“ gibi kavramlarla sınıflandırmayı, bilimsel olmadığı için hayatımızdan çıkarmalıyız.

Metastaz

„Metastaz, kötü huylu bir tümörün ya da bir enfeksiyon ocağının teorik olarak tanımlanmış göçüdür. (…) Günümüzde onkoloji dalı, bu teoriye dayanmaktadır.“ – Kısa bir süre öncesinde kadar Vikipedi‘deki tanım buydu. Net olarak bir teoriden söz ediliyordu. Ancak benim bildiğim kadarıyla kanseri metastaz yapmış hiçbir hastaya, metastazın aslında bir teori olduğu söylenmiyor, aksine, geleneksel tıpta „*metastaz*“ tıbbi bir gerçek kabul ediliyor.
Kan bağışı: Kan bağışı yapan donörlerin kanlarında neden „*metastaz“* testi yapılmıyor? Ortalama her dört insandan birinin kansere yakalandığı ve donörlerin kanında da „*metastaz*“ olabileceği düşünüldüğünde, böyle bir test son derece mantıklı olmaz mıydı?
Gizemli dönüşüm: Bağırsaktaki primer tümöre ait hücreler, örneğin kemik dokusuna „göç*“* ederek (= „kemik metastazı“) nasıl ansızın kemik hücrelerine dönüşebiliyor? Özgül bağırsak hücreleri, nasıl kemik hücresi oluyor? Kemik metastazı olarak tarif edilen durumda olan tam olarak budur.
Peki ama bu anlamda gerçekten „metastaz*“* diye bir şey yoksa, metastaz olarak gördüklerimiz nedir?
Bunlar, primer tümörün teşhisinin yarattığı şokla büyüyen, ilave olarak ortaya çıkmış kanserlerdir (sekonder ya da üçüncül kanser). Sekonder kanserlerin küçük bir kısmı, kanserden bağımsız olarak yaşanmış çatışma ya da nükslere dayanabilir.

„Prostat kanserisiniz!“ ya da *„karaciğer kanseriniz çok agresif. En fazla bir yıllık ömrünüz var. Vaktiniz varken sevdiklerinizle vedalaşın.“*

5 Biyolojik Doğa Yasası‘nı bilmeyen biri böyle bir haber aldığında, devasa bir çatışmayla karşı karşıya kalır. Tam o esnada örn. ölüm korkusu hissederse, alveollarda hücre büyümesi yapan yeni bir SBS devreye girer, çünkü hasta ölüm korkusunu „havasız kalmak“ ile eşleştirmiştir. Doktor kontrollerinin de „daha sık aralıklarla“ yapıldığı düşünülecek olursa, birkaç hafta içinde yuvarlak, düz kenarlı akciğer nodülleri tespit edilir.
Ancak hasta prostat kanseri teşhisi nedeniyle bir değersizlik çatışması da geçiriyor olabilir:

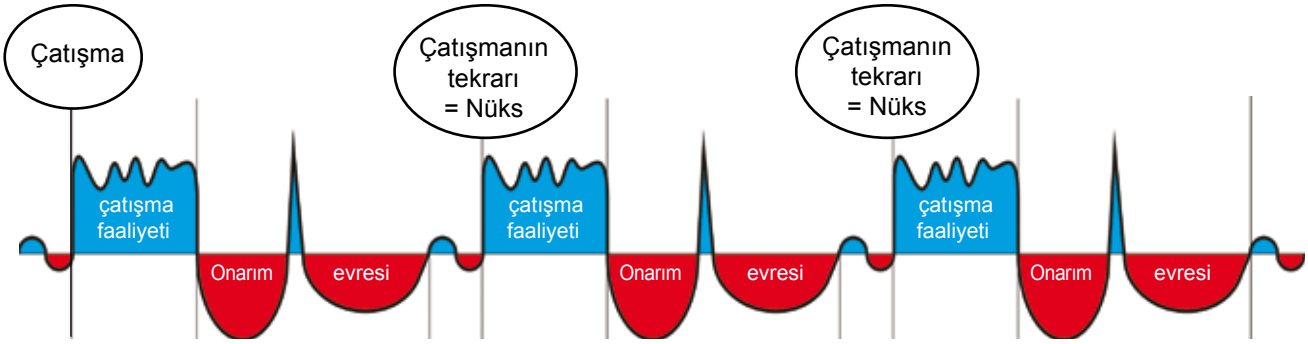
„Büyük ihtimalle ameliyattan sonra iktidarsız olacağım.“

Böyle bir vakada leğen kemiğinde ya da omurganın lumbar kısmında „delikler“ (osteoliz) oluşur. Geleneksel tıpta bunlar kemik kanseri olarak tanımlanır.
Neden hayvanlarda „*metastaza*“ daha az rastlanır?
Kedi, köpek hatta papağanlar şanslı çünkü veterinerlerinin „*kötü huylu kanserden*“ söz ettiğini anlamıyorlar. Böyle bir teşhisin ardından hayvanların aklındaki tek şey muayenenin bir an önce bitip eve dönmek. Hayvanlarda kanser teşhisinin insana göre daha nadir olmasının başka sebebi de, hayvanların çok daha nadiren taramaya girmesi.

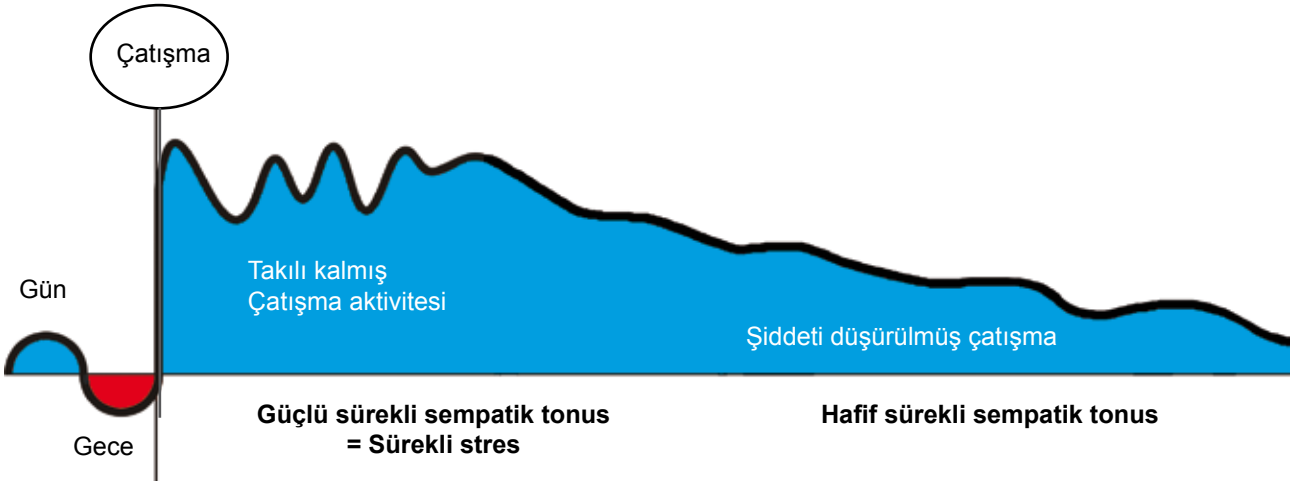
Bağışıklık sistemi

Yeni Tıp içinde *bağışıklık sistemi* kavramını kullanmıyoruz çünkü böyle bir sistem aslında yok. Daha doğru bir adlandırma „*düzenleme ve temiz tutma sistemi*“ olacaktır, zira nasıl ki kanser hücreleriyle savaşmak mümkün değilse vücuda yabancı unsurlarla (geleneksel tıptaki „antijenler“) savaşmak da o kadar olanaksız. Bunun yerine organlardan ve kandaki hücrelerden oluşan ve sağlıklı hücrelerimizi hastalıklılardan, besin maddelerini zehirlerden, vücuda özgü proteinleri yabancı olanlardan ayırt edebilen ve buna göre davranan mükemmel derecede uyumlu bir sistem var. Örneğin Yunancada „büyük yiyici“ anlamına gelen makrofajlar, ölmüş hücrelerin kalıntılarını parçalar. Lenf sistemi (= *kanal ve atık su sistemi*) ve kan vasıtasıyla da bu parçalar vücuttan tahliye edilir.
Geleneksel tıp „*bağışıklık*“ alanında kompleks süreçleri derinlemesine incelemiş olmakla beraber bizim görüşümüze göre kısmen yanlış yorumlamıştır.

Tekrarlayan çatışmalar (nüksler) – Çok evreli süreç
(Resim S. 26, üstteki grafik)
Anlamlı Biyolojik Özel Program‘ın (SBS) tamamlanmasının ardından birey ideal koşullar altında sağlığına (normotoni) kavuşur ve iki evreli süreç tamamlanmış olur.
Gerçek hayattaysa çok evreli süreçlere rastlarız ve kişi kısa ya da uzun bir sürenin ardından aynı ya da benzer bir çatışmaya (= nüks) maruz kalır. Bu durum, çatışmanın ya da çatışma izleğinin tekrarlanması şeklinde olabilir (bkz. S. 26). Her iki durumda da çatışma aktivitesi, onarım evresi ve iyileşme krizi dahil tüm SBS süreçleri yeni baştan yaşanır. Bu tekrarlar da genellikle -tıpkı takılan plak gibi- art arda görülür.
Nüksler ve çatışma izlekleri pratikte son derece önemli unsurlardır, zira gündelik hayatta maruz kaldığımız dertlerin çoğu yeni çatışmalara değil, bunlardan kaynaklanır. Sürekli geri dönen ve öncesinde elle tutulur bir çatışma yatmayan şikayetler bu gruba girer (örn. iş yerinde yöneticiyle ya da evde eşle tekrarlanan gerginlikler

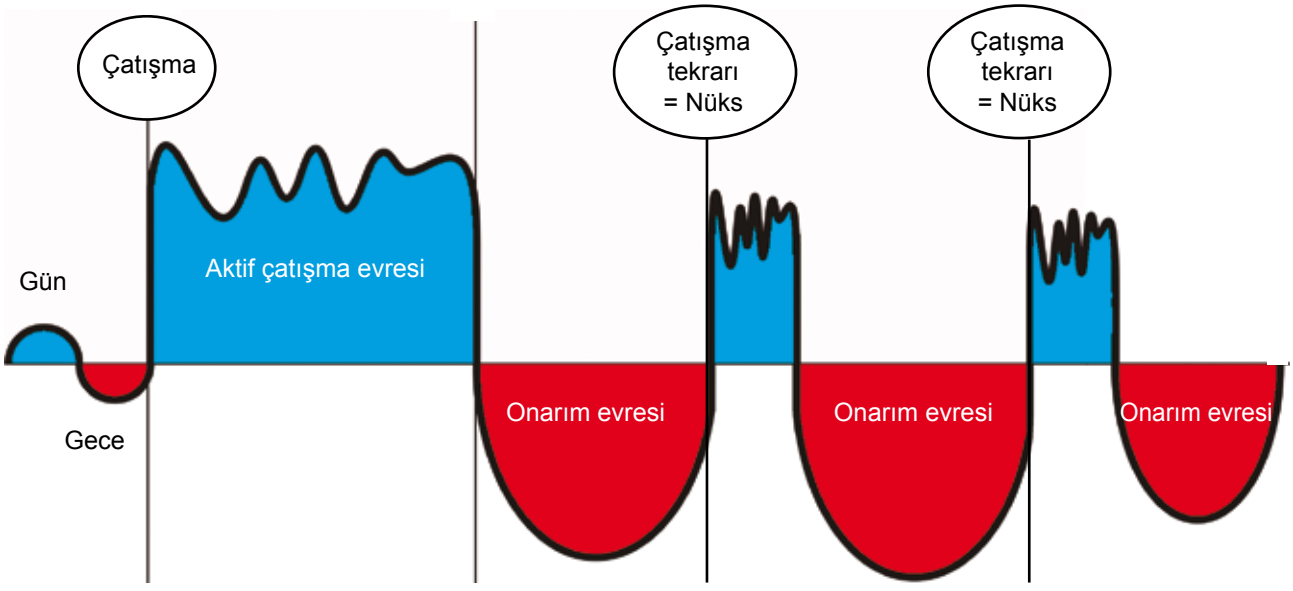


Çok evresi süreç (tekrarlayan çatışmalar)
= Dönüşümlü olarak sempatik ve parasempatik tonus artışı



Güçlü sürekli sempatik tonus
= Sürekli stres

Hafif sürekli sempatik tonus



Bu sayfada yer alan şekillerde Dr. Hamer'in Neue Medizin CD-ROM'unun 016. slaydındaki grafiklerden faydalanılmıştır.

Takılı kalmış onarım
= Arada kısa aktif evreler olan sürekli parasempatik tonus

gibi). Kimi zaman nüks vakaları hatıralar ya da rüyalar şeklinde de olabilir.

Takılı kalmış çatışma aktivitesi
(Resim S. 26, ortadaki grafik)
Kişi kendi çatışmasını çözemediği durumda, stres evresinde takılı kalır ve iyileşemez. Bu durum takılı kalmış çatışma aktivitesi olarak bilinir. Takılı kalmış çatışma aktivitesi, en katı anlamıyla tek evrelidir ve zafiyet ya da ölüme yol açar. İşin buraya gelmemesi için normal koşullarda çatışmayla içgüdüsel olarak „uzlaşırız“ (= şiddeti indirgenmiş çatışma). „*Bu durumla yaşamayı öğrenmeliyim*“ ya da „*Değiştiremeyeceğim şeyleri artık kafaya takmıyorum*“ gibi ifadeler, şiddeti indirgenmiş bir çatışmaya işaret eder.
Öte yandan çatışma aktivitesi kısa kısmi çözümlerle kesintiye uğradığında, fakat aktif evreler halen baskın olduğunda da takılı kalmış çatışma aktivitesinden söz ederiz. (Çatışma aktivitesinin ağırlıkta olduğu çok evreli çatışma.)

❁ *Bölüm şefi mevkisini kaybeder. Koroner arterlerle ilişkili bir mıntıka kaybı çatışması. Ancak kişi yaşanan durumu kabullenip hayatın keyfini çıkarmaya karar verir. Buna rağmen iş yerinde düşük de olsa bir çatışma aktivitesi vardır. O günden bu yana sık sık anjina pektoris geçirmektedir* (= aktif koroner arter işareti).

Takılı kalmış onarım
(Resim S. 26, attaki grafik)
İyileşme evresinin takılı kalmasındaysa durum bunun tam tersidir ve çok evreli süreçte bu kez onarım evreleri ağırlıktadır. Kısa aktif evreler, sık sık uzun onarım evreleriyle bölünür. > İyileşme süreci her defasında yeni baştan başlar ama maalesef hiç sonlandırılamaz. Takılı kalmış iyileşmelerin avantajı, çatışmanın çözülmesinden sonra bir daha iyileşmenin zorlu sürecinden geçmek gerekmemesidir. Yani semptomların hemen geçmeye başlaması (örn. çıbanlar düşer, bağırsak enflamasyonu ya da nörodermit hafiflemeye başlar).

❁ *“Saman nezlesi“: Sınıfta kalma sınırında dolaşan bir öğrenci, yoğun ders çalışma temposuna rağmen öğretmeni tarafından sınıfta bırakılmıştır. > Tüm yaz tatili mahvolan öğrencinin artık „burasına kadar gelmiştir“. Tutulan organ: Burun mukozası. İzlek: Yaz başında görülen çiçek polenleri. O günden bu yana çocuk hep aynı tarihte saman nezlesi olur = Takılı kalmış onarım evresi. (Burun akıntısı „burama [burnunu işaret ederek] kadar geldi“ çatışmasının onarım evresine it bir semptomdur.)*

Dikkat: Onarım evreleri nadiren 6 aydan uzun sürer. Kemik, böbrek dokusu, over ve testislerin rejenerasyon evresi 9 aya kadar ulaşabilir. Semptomlar daha uzun sürmesi, bir konunun çözülmediği anlamına gelir (= tekrarlayan çatışma).

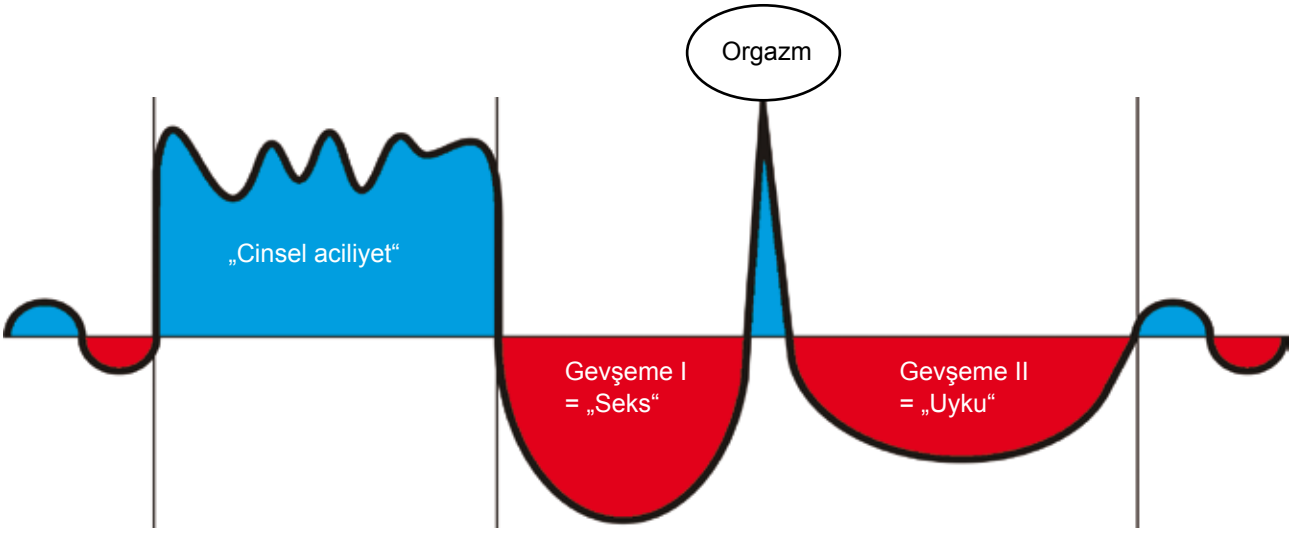
Çatışma izlekleri
Çatışma yaşandığı anda bilinçaltımız, şoka eşlik eden koşulları kaydeder. Bu eşlikçi koşullar, bilinç altının veri bankasında „uyarı sinyalleri“ başlığı altında saklanır ve gerektiğinde çağrılır.

Eşlikçi koşullar, çatışmayla ilgili olarak algılanan tüm duyu sinyalleridir: Havada süzülen kimi polenler (örn. kayın) ya da mantar sporları, bazı kokular (örn. parfüm), rüzgar, hava cereyanı, soğuk, sıcak ya da toz, belli bir müzik türü (örn. caz) ya da genel olarak müzik, bazı gürültü çeşitleri (örn. korna) ya da genel olarak gürültü, belli sesler (örn. erkek sesi) ya da belli renkler.

Bilhassa bir çatışma esnasında tüketilen gıdaların yanı sıra acıkma, susama, mide doluluğu, soğuk ayak ya da ıslak saç gibi bedensel duyumlar da birer çatışma izlediğine dönüşebilir.
Günün birinde duyu organlarından alınan bir sinyal, bilinçaltının veri bankasındaki bir „uyarı sinyali“ ile eşleştiğinde beynin verdiği tepki şu olur: *„Dikkat filanca çatışma var, Özel Programı başlat!“* > Bilinçaltı çatışma izleği üzerinden „hatırlar“ ve ilgili SBS‘yi başlatır. Çatışmalarımızın çoğunu aslında doğumdan ergenliğe kadar olan dönemde „biriktiririz“.
Olumlu anlamda bakıldığında bu erken dönem çatışmalar bizim özümüzü, kişiliğimizi şekillendirir. Örneğin suyla ilk temas, hayat boyu suyla ilişkimizi belirler. Su içinde ya da suyla ilgili herhangi bir çatışma yaşandığında, su o an itibariyle bu türden çatışmanın izleği haline gelir. Alerjilerin temelinde yatan, aslında bu izleklerdir (bkz. S. 97)

Biyolojik açıdan üreme

İnsanlarda ve hayvanlarda cinsel tepki döngüsü, Doğa Ana‘nın sempatik tonus, parasempatik tonus ve iyileşme krizi gibi unsurları ihtiyaç doğrultusunda nasıl kullandığını sergilemek açısından son derece uygun bir örnek. Erkeklerde bu işlem (biraz eski bir dille):
Normal hal – uyarılma olmadan: Standart gün-gece ritmi, normotoni, gündelik hayat (1. sütun).
Cinsel aciliyet: *„Şu kadının çok istiyorum. Çok arzuluyorum. Peki, onu nasıl tavlarım? Nasıl olacak?“* = Stres, gerginlik, bir SBS sırasında yaşanan çatışma evresindeki benzer takıntılı düşünme.
Gevşeme, cinsel ilişki: *„Tavlamayı başardım.“* = Acil durumun çözümü > Gevşeme, vagotoni. Penis çevresindeki halka kaslar bulbospongiosus ve ischiocavernosus penis kökü çevresinde kontraksiyon yaparak ereksiyonu başlatır.
(Derin uykudaki vagotoni nedeniyle erkekler uykuda da uzun ereksiyon evreleri yaşar.)
Orgazm: Orgazm, tüm vücutta yarattığı istemsiz seğirmelerle epileptik krize (doğanın envanterindeki en şiddetli sempatik tonus hali) benzer. Orgazm anıyla



beraber penisin iki halka kası gevşer ve cinsel organı geri çekmeye yarayan rectractor penis çalışır. Böylece meninin yolu açılmış olur. Anlamlı Biyolojik Özel Program (SBS) söz konusu olduğunda ödem (burada meni) dışarı atılır.
Gevşeme, uykuya dalma: Orgazmın ardından „uykuya dalma“ ile parasempatik tonusun ikinci evresi başlar.
Kadınlarda buna mukabil süreçleri görürüz:
Kadın orgazmı sırasında vulva açılır ve rahim ağzı, spermlerin içeri taşınması için peristaltik emme hareketi yapar. Hemen ardından vulva tekrar kapanır.
Bu bilgiler ışığında seksin/üremenin normal koşullarda gevşeme halinde çok daha başarılı olduğu aşikar.

Biyolojik açıdan gebelik

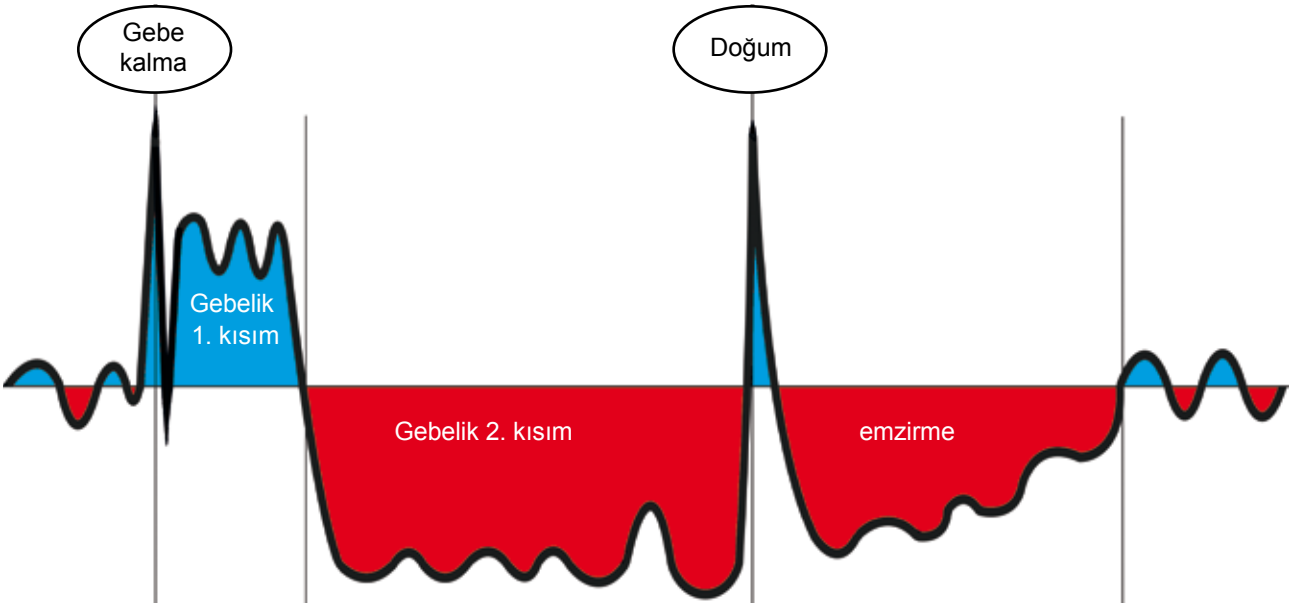
Gebelikte, iki evrelilik hakkında bilgi sahibi olmanın sağladığı büyük faydalar var.
Ay, dünya etrafındaki dönüşünü 27,3 günde tamamlar. İnsanlarda gebelik yaklaşık 273 gün sürer.
Gebeliğin ilk dönemi, yani yakl. 3 ay boyunca sempatik tonus yüksektir. Beyin sapı ve beyincik (bkz S. 16) tarafından yönetilen organlar bu sayede büyüme atağına kalkar (= sempatik tonus ivmesi). Anne adayı gergin olma eğilimindedir. Vulva hafif aralık durur. Doğa, herhangi bir sebeple gerekmesi ihtimaline karşı gebeliği bitirme seçeneğini canlı tutar. Düşük vakalarının %80'i bu dönemde yaşanır. Düşüğün en sık sebebi, yüksek stres, telaşlı bir yaşam tarzı („güçlü iş kadını“), aktif olan çatışmalar, gürültü ya da kaçınılmaz zaruretler (aile enerjisi, karma).
Gebeliğin ikinci dönemi yaklaşık altı ay sürer ve baskın mod parasempatik tonus artışıdır. Beyin tarafından yönetilen organların büyümesi önceliklidir (bkz S. 17). İlk üç ay her şey yolunda gittiyse koşullar, doğanın gebeliği tamamlamak isteyeceği uygunlukta demektir. Vulva kapanır, kadın gevşer ve hiçbir şey sakin halini kolay kolay bozamaz. Bu gebeliğin mutlu dönemidir! Bu aşamada gebeliğin düşükle sonuçlanması için annenin çok yoğun bir çatışmaya maruz kalması gerekir.
Doğum iyileşme krizi olarak da tarif edilebilir. İlk sancılar, doğum sürecine ait olarak değerlendirilir. Sancılarla beraber vagotoni sona erer ve güçlü bir sempatik tonus artışı olur.
Bizde genellikle uygulanan sırt üstü yatış şekli doğumu zorlaştıran bir etmendir. Bunun yerine çömelme, dört ayak pozisyonu gibi pozisyonlar arasında geçiş yapılması tavsiye edilir.
Emzirme vagotoni etkisinde geçer ve bebek için yeterli olacak kadar sürdürülmelidir. Emzirme, „iyileşme evresinin“ ikinci kısmı olarak da tarif edilebilir. SBS'de olduğu gibi kadının vücudunda birikmiş sıvı tahliye edilir. Meme bezleri, ontojenik olarak değişime uğramış ter bezleridir ve şimdi „terleyerek“ vücuttan anne sütü atmaya yarar.

Aşağıdaki grafiklerde mavi evreler yoğun, sempatik tonusun yüksek olduğu dönemlerdir ve bu sırada yaşanan tüm olaylar bilinç altına kaydedilir.

Bir sonraki sayfada ele almak istediğimiz koşullanmalar, burada gerçekleşir.

KOŞULLANMALAR

5 Biyolojik Doğa Yasası, tekil canlı için geçerlidir. Ancak bir insanın sağlığının sadece yaşadığı bireysel çatışmalara ve bunların aşılmasına bağlamak yetersiz olacaktır, zira gerçek hayat bundan çok daha karmaşıktır.
Bu nedenle kendimize şu soruyu sormalıyız: Çatışmaların ardında yatan nedir? Neden bazı konularda aşırı hassas davranıyor, başkalarındaysa huzursuz bile olmuyoruz? Bizi olduğumuz gibi kılan nedir?
Bu soruya yanıt ararken biyolojinin sarsılmaz temelleri üzerinde duralım. İnsan, hayvan ve bitkilerin en önemli



biyolojik gereksinimleri sağkalımdır.

- Bireyin sağkalımı – 5 Biyolojik Doğa Yasası, sağkalım programlarını (SBS'ler) açıklar.
- Türün ya da ailenin sağkalımı – Bu bağlamları aşağıda ele alacağız.

Bireyin yaşantılarının toplamı ile türün/ailenin yaşantılarının toplamı, bir „deneyim bilgi bankası" meydana getirir, bizler de günlük kararlarımızı buna dayanarak veririz.

Tür ya da aile, deneyim kaydedebilir mi?

Zürih Üniversitesi'nden nörolog Isabelle Mansuy ekibiyle beraber bir deneyi yaptı:

Deneyde yavru fareler, annelerinden ayrılıp dar alanlara hapsedildi. Yavru fareler bu nedenle travma geçirmiş insanlar gibi davranmaya başladı; yani risk almaktan kaçındı, kayıtsız kaldı ve herhangi bir merak duygusu geliştirmedi. Araştırmacılar farelerin genlerine baktıklarında burada „epigenetik travma izlerine" rastladı. Deneyin asıl çarpıcı ikinci evresinde normal ortamda yetişmiş dişi farelerden yumurta toplandı ve travmaya maruz bırakılmış erkek farelerin spermleriyle tüp içinde döllendi. Doğan yavru fareler hiçbir travma yaşamamış ve önceki nesille hiç teması olmamış olmasına karşın riskten kaçınır, kayıtsız ve meraksız davranışlar sergiledi. Kontrol grubuysa normaldi.

Mansuy'un çalışmasında ulaştığı bir başka sonuç ise, huzurlu bir çevrenin bu semptomları hafiflettiği, hatta iyileştirebildiği oldu. Dolayısıyla travmaların -en azından farelerde- kalıtımla aktarılabildiği anlaşıldı (https://academic.oup.com/eep/article/4/2/dvy023/5133241).

Bundan sonra okuyacağınız örnekler size inanılmaz gelir, biyolojinin alanından çıktığımızı düşünmenize sebep olursa lütfen yukarıda tarig ettiğimiz Mansuy'un farelerini hatırlayın.

Ailenin bıraktığı koşullanmalar

Aile ile birey arasındaki etkileşim son yıllarda aile dizimi/sistemik terapilerle giderek daha çok gündemimize giriyor. Bu ilişkilerin araştırılması ve aktarımını Frieda Fromm-Reichmann (neopsikanaliz), Nathan Ackerman (aile terapisi), Jacob Levy Moreno (psikodrama), Mara Selvini Palazzoli („Milan Yaklaşımı"), Iván Böszörményi-Nagy (çoklu nesil bakış açısı), Anne Ancelin Schützenberger (psikoterapi, psikosoybilim – genososyoloji programı), Bert Hellinger (aile dizimi), Dr. Claude Sabah ve Angela Frauenkron-Hoffmann (biyolojik kod çözme) borçluyuz.

❁ *22 yaşında üniversite öğrencisi bir genç kadın 10 hafta süreyle mesane enfeksiyonu yaşar (= kronik, nüks eden mıntıka işaretleme çatışması).*

Öyküsü: Üniversite eğitiminin ilk iki yılında Viyana'da tek başına eve çıkmış ama ekonomik nedenlerle 11 hafta önce öğrenci yurduna geçmek zorunda kalmıştır. Genç kadın eşyalarını yurda bırakıp hemen ailesini ziyarete gider. Birkaç gün sonra döndüğünde eşyalarının „bir kenara atıldığını" fark eder. = Mıntıka işaretleme çatışması („mıntıka sınırlarıma saygı gösterilmedi"). Konunun gündeme gelmesine ve yurt odasında dostane bir ortam olmasına karşın çatışma neden takılı kalmıştır?

Burada şöyle bir koşullanma olduğu anlaşıldı: Annesi genç kıza hamileyken köyde kayınvalidesiyle ve kayınpederiyle birlikte yaşamıştır. Kayınvalide sürekli annenin alanına (mıntıkasına) müdahale etmiş, bunun sonucunda kadın birkaç yıl sonra kocasından (kızın babasından) ayrılmıştır. Genç kadının bu ilişkiyi öğrenmesinin bile iyileştirici bir etkisi olur. Ama buna ilave olarak o günler henüz dünyaya gelmemiş çocuk ile annesi, içsel bir yolculukla ziyaret edilir ve şikayetler kalıcı olarak ortadan kalkar. (Arşiv)

❁ *Evli ve biri 7 diğer 10 yaşında iki çocuk babası 38 yaşında beyaz yakalı. Spor yapmamasına karşın sportif, kaslı yapıya sahip.*
Bana gelme sebebi, ne zaman fiziksel bir iş yapsa birkaç gün boyunca yoğun bel ağrıları çeker. Garajında tadilat yapan komşusuna mı yardım etti; sonraki üç gün kesintisiz yoğun bel ağrıları çekiyordur. Hastanede 4. ila 5. bel omurları arasında bir disk fıtığı teşhisi konmuştur.
Sonra kış lastiklerini tek başına takar, ertesi gün yine bel ağrıları başlar! Ofisteki işinden çıktığındaysa, beli yine hassas olmakla beraber daha iyidir. Yeni Tıp açısından bakıldığında teşhis açıktır: Kişi, bedensel iş sırasında özdeğer çatışması yaşar, çünkü bu işler konusunda başarılı olmadığının farkındadır. Bedensel işten sonraki birkaç gün onarım evresine girer.
„Tedavi“ olarak bu hastaya, söz konusu bedensel işlerin aslında „önemsiz“ olduğunu kendisine hatırlatmasını önerdim.
Ne var ki, şikayetleri azalmadı. Çünkü sorunun kaynağı çok daha derinlerdeydi.
Bir sonraki görüşmemizde ona şunu sordum: „Babanız ve dedeniz ne işle meşguldü?“
Cevap olarak büyükbabasının çiftçi olduğunu, bir bacağını kaybettiği Rusya'daki savaştan dönünce artık bedensel iş yapamadığı için çiftçiliği bırakmak zorunda kaldığını söyledi. Haline acıdıkları için ona belediyede bir iş bulmuşlardı. Büyükbabasının işgörmezliği nedeniyle babası çiftlik işlerini vaktinden önce devralmak zorunda kalmış, bir yandan da meslek lisesinde elektrik okumuştur. Ancak birkaç yılın ardından beli iflas etmiş, bedensel iş yapamadığı için ofis işine geçmişti.
İşte tablo bu: Hasta, atalarının çözemediği bir çatışmayı (hamal gibi sırtında) taşımak zorunda kalmıştır. Bu yüzden bedensel zorlanmaya bu kadar şiddetli tepki veriyordur. Büyükbabası ve babasının onda yarattığı koşullanma, „artık bedensel iş yapamıyorum“ olmuştu. Bu bilgi kişide yeni çözümler için anahtar vazifesi görür. Yeni terapi yollarının önünü açar, atalarının travmasına bakar, bunlara saygı gösterir ve sevgisini buraya yansıtır. (Hastanın bilinç çalışması dediğimiz bu konuya ileride değineceğiz.)

Herkesin herkesle bağı var

Bu durum özellikle aile fertleri arasında geçerlidir. Ailelerde bağlar öylesine güçlüdür ki, bunları pekala kendi başına birer canlı olarak görebiliriz.
Zoologlar bu tabloyu çok iyi bilir: Örneğin arı kolonisi bir süperorganizmadır. Balık sürülerinde bu organizasyon biçimi daha açıktır. Tek başına bir balık, bir sürünün tek bir organıymış gibi hareket eder. Kronolojik olarak baktığımızda bizler (eğer varsa çocuklarımız) atalarımızdan oluşan uzun bir zincirin son halkasıyız. Dolayısıyla atalarımızın, iyi olsun kötü olsun tüm deneyimini içimizde taşırız. Normal koşullar altında etkisi en büyük deneyimler ebeveynlerimize aittir, sonra kademeli olarak azalarak önceki nesillerin etkisi gelir.
Olayların tümü kaydedilir. Kötü/olumsuz yaşantılarımız çözülmek ister. Gelişmeyi ve iyileşmeyi arzuluyorsak bunlar çözülmek zorundadır.

Ateş olmayan yerden duman çıkmaz

Ailelerde her şey ruhsal ya da duruma göre biyolojik kurallara göre gelişir. Aile fertlerinde göze çarpan her unsur, görülen her semptom ve hastalığın bir sebebi vardır. Bu sebep ya ilgili kişinin ya da atalarının hayatında aranmalıdır.
Tıpkı ağaçlardaki gibi yapraklar (çocuklar) gövde ve kökler (aile, atalar) tarafından beslenir. Ağaç (bir bütün olarak aile), yapraklara (çocuklar) bağımlıdır, çünkü gerçek yaşam, yani fotosentez buralarda gerçekleşir. Yapraklar ve ağacın kabuğu (hayatta olan bireyler), ağacın (aile)



büyümesini sağlar. Ağacın içindeki öz kısmı (atalar) ise asıl taşıyıcı yapıyı oluşturur.
Örneğin bir çocuk yabancı dil öğrenmekte zorluk çekebilir, çünkü atalarından biri bu dille ilgili sıkıntı yaşamıştır (bu sıkıntı yabancı dil dersinde yaşadığı stres olabileceği gibi, bir yerden sürülme, göç etme ya da bir dil grubuna karşı genel bir antipati olabilir).
Beni derinden etkilemiş aşağıdaki iki yaşantı örneğini Avusturyalı terapist Alexandra Kuttin'den aldım:
❁ *Bacak ağrıları*
5 yaşında bir oğlan çocuğu, çok erken yaşlardan itibaren her gece bacak ağrısı çektiği için annesiyle birlikte gelir. O güne dek hiçbir tedavi ağrılarını geçirmemiştir.
Şifa kodlaması terapisi esnasında sürekli bacakları seğirir. İki hafta sonra annesi çocuğun her tedavi seansından sonra bir kağıda „dede“ yazdığını anlatır. Bunun üzerine çocuğun dedesinin ya da büyükdedesinin bacağıyla ilgili bir sorunu olup olmadığını soruyorum.
Kadın bana dehşet içinde bakar ve „nasıl hiç aklıma gelmedi. Benim dedemin iki bacağı da kesilmişti ve şiddetli hayalet ağrılar çekiyordu,“ der. Anne bunları anlatırken

ufaklığın bacakları titremeye başlar. Onunla bir bırakma ritüeli yapmamızın ardından oğlanın tüm ağrıları geçmiştir.

❁ *Hiç konuşmayan kız çocuğu*

Annesi 3 yaşındaki kızının o güne dek tek kelime konuşmadığını, bunun yerine, kimsenin anlamadığı sesler çıkardığını söyler.

Doğumunun nasıl olduğunu sorduğumda anne, gözyaşlarına boğulur ve sezaryen yaptırmaya mecbur kaldığını anlatır. Oysa hep normal doğum yapmak istemiştir. Ebe olan annesi, „çocuk dediğin doğal yollarla ve ağrı kesici olmadan dünyaya gelir" düsturuna sahipmiş. Doğum meselesiyle yüzleşip yüzleşmediğini soruyorum. Kadın doğumdan sonra, yani üç yıldır bu konuyu kimseyle konuşmadığını, buna katlanamamaktan korktuğunu söyler. Şifa kodlamasının ardından uzunca bir konuşma yapıyoruz. Üç hafta sonra telefonlaştığımızda bana, kızının seansımızdan birkaç gün sonra konuşmaya başladığını anlatmıştı.

Not: Anneannenin düsturu, annenin inanç öğretisine dönüşmüştür. Kadın, çocuğunu doğal yollarla ve ağrı kesicisiz dünyaya getiremediği için kendi annesinin öğretisiyle çelişmiştir.

Sonrasında bu öğretiyi, başına gelenler ışığında gözden geçirmek yerine, travmayı bastırmış ve konu hakkında hiç konuşmamıştır.

Nitekim küçük kız da annesini taklit etmiş ve konuşmamıştı -en azından anlaşılır bir dilde.

Konu çözüldükten ve annenin enerji akışı geri döndükten sonra kızın blokajı da çözülmüş olur.

Ailede benzer yazgılar

Ailede benzer yazgıların varlığı, konu henüz çözülmediği/iyileşmenin henüz gerçekleşmediği için aynı görüngünün bir kez daha su yüzeyine çıktığını gösterir.

❁ *Üç nesildir kuaförlük yapan bir aileden gelen kadın hasta, geçirdiği trafik kazasının ardından taktığı boyunluk ile Bayan Schützenberger'in muayenehanesine gelir ve aile öyküsünü anlatır:*

Anneannesi Ermeni Soykırımını bire bir yaşamıştır. İki ablası ve annesinin başlarının mızrağa geçirildiğine tanık olmuştur. „Her yerde başlar vardı!"

Aile üç nesil boyunca kuaförlük yapar, çünkü yeni nesiller başlara bakım yapar, onları güzelleştirir.

Bayan Schützenberger, „... sanki soykırımı düzeltmek ama aynı zamanda onu hatırlamak, yaşanan haksızlığı unutmamak için," der.

Diğer ayrıntılar:

1. Hasta boyunluk takmaktadır.

2. Kızı, doğum esnasında kordon boynuna dolandığı için engelli olarak dünyaya gelmiş ve erken yaşta ölmüştür (yine boyun). Kadın bir daha çocuk sahibi olmak istememiştir.

3. Hastanın, yine kuaför olan kız kardeşi, kafası deforme bir çocuk dünyaya getirmiştir: „Beyni kafatasından dışarı akıyordu." (bkz. Anne Anceline Schützenberger, Oh meine Ahnen! S. 147)

Hakkında konuşulmayanlar ve bastırılanlar

Ailede yaşanan olumsuz olaylar bastırılır ya da hakkında konuşulmadan kalırsa aynı mesele büyük olasılıkla müteakip nesillerden birinde yeniden, kimi zaman tuhaf yollardan „gün ışığına" çıkacaktır:

❁ *3 yaşında bir kız çocuğu bazen günlerce tuvalete çıkmayı reddeder. Özellikle ebeveynleriyle hep birlikte olduğu zamanlar (örneğin tatilde) bu durum eziyete dönüşmektedir. Kreşte durum daha iyidir. Annesi dışkılamaya olumlu bir hava katmak için „kaka oyunları" dahil birçok şey denemiştir ama hiçbir şey işe yaramaz. Hatta çocuk, başkası „büyük tuvaleti" için gittiğinde bile korkuya kapılır.*

Görüşmemiz sırasında annenin aklına, kızının yaşadığı herhangi bir çatışma gelmeyince odağı anne babaya çeviriyorum ve acaba onların dışarı bırakmamaları ya da bırakmak istemedikleri bir şey olup olmadığını soruyorum. „Evet, öyle bir şey var," diyor kadın. „Eşimde Tourette sendromu var, bu da ilişkimize epey yük bindiriyor. İstemsizce hayvanlarınkine benzer sesler çıkarıyor. Gündelik hayatında, iş yerindeyken kendini kontrol etmek zorunda ama rahat olduğu bir ortamda koyveriyor." İşte mesele bu. Babanın çirkin homurtuları dışarı salmaması gerekiyordur. Kızı da kokulu dışkısını dışarı bırakmaz. Babası için. Aile bu konuyla meşgul olmak zorunda kalır. Tedavi: Aile bu konuda açıkça konuşmalı ve babanın bu korkunç, çirkin şeyi neden dışarı bırakmaması gerektiği üzerine düşünmelidir. (Babanın yetiştiği ailede kötü şeyler hakkında konuşmama alışkanlığı vardır.) Birkaç ay sonra ufaklığın normal bir şekilde tuvalete çıkabildiğini öğreniyorum. (Arşiv)



Gerçekleştirilememiş hayaller
Kimi zaman çocuklar, ebeveynlerinin ya da atalarının yapamadıkları ya da yapmayı çok arzuladıkları şeyleri gerçekleştirir.
Bu yolla ailenin iyileşmesine katkıda bulunurlar.

❁ *Bir anne genç yetişkin oğlu için endişelidir: Oğlan aşırı sağcı bir gruba üye olmuştur. Yabancılardan nefret eder ve vatanı Avusturya'yı ve ailesini koruma dürtüsünü hissettiğini söyler.*
Sonradan anlaşıldığı üzere genç adam, ölmüş büyükbabasıyla „iç içe geçmiştir": Büyükbaba 2. Dünya Savaşı sırasında cephede çarpışırken, ailesi memleketleri Çekoslovakya'dan sürülmüştür. Herkes canını kurtarmayı başarmış ama büyükbabanın yaşlı ve hasta annesini geride bırakmak zorunda kalmıştır. Yaşlı kadın ardından bir toplayıcı kampında öldürülmüştür.
Büyükbaba hayatı boyunca Çeklere büyük bir nefret duymuş ve annesine yardım edemediği için kendini asla affedememiştir.
İşin en ilginç kısmıysa şu: Genç adam büyükbabasının kaderi hakkında hiçbir bilgiye sahip değildir ama onunla iç içe geçmiş olduğundan, onun eskiden hissettiği duyguları bugün kendisi yaşamakta ve yabancılardan -sebebini bilmeden- nefret etmektedir. Büyükbabası savaşta kendi ailesini koruyamadığı için, genç adam bugün ailesini koruma baskısı hisseder. Yani büyükbabanın kendini affetmemesinin ceremesini torunu çekmektedir.
Terapist bir aile dizimi hazırlayıp genç adama şu sözleri söyletiyor:
„Dedeciğim, senin annenle ilgili olarak hissettiğin çaresizliği ve matemi görüyorum." Bunun ardından hem büyükbabadan hem torundan, savaşta kaybedilen yaşlı annenin ve Çeklerin kaderine saygı göstermesini istiyor. (bkz. Achleitner-Mairhofer*, Dem Schicksal auf der Spur.)*

Sadece 5 Biyolojik Doğa Yasası'na baktığımızda bu genç adama biyoagresif konstelasyon (bkz. S. 403) teşhisi koyabiliriz.
Ancak bu teşhis hastanın -haklı sebeplerle de olsa- neden bu şekilde tepki verdiğini, neden bu türden çatışmalara yatkın olduğunu açıklamaz.
Terapi için „aile bilgisi" son derece önemlidir. Genç adamın mıntıka çatışmasının yol açtığı öfkenin sebebini, yani büyükbabasıyla iç içe olduğunu çözmemiz ancak bu bilgi sayesinde mümkün oldu.

Aile halayı I
Doğada her şey belli bir müzik ve ritmle dalgalandığı gibi, ailelerde de aynısı olur.
En önemli ve pratikte en fazla işe yarayan ritm şudur:

- İlk çocuk babaya bakar
- İkinci çocuk anneye bakar
- Üçüncü çocuk eş ilişkisine bakar
- Dördüncü çocuk yine babaya bakar, vs.
- Tek çocuk ise şahsi görüşüme göre her iki ebeveynin halledilmemiş meselelerini hayatına taşır.

Düşükler, ölüdoğanlar ve kürtajlar da sıralamaya dahildir. Yani annenin taşıdığı tüm çocuklar (örn. önceki eşinden olanlar da) sayılmalıdır.
Eski nesillerde bu sıralama hep sabitti. Çoğu kez babanın adı verilen ilk çocuk, „soyu sürdürecek" kişi olur ve babasının izinden yürürdü.
Elbette aynı çocuk, babanın çözemediği, halledemediği meselelerin yükünü en çok taşıyan kişi olacaktır.
Aşağıda aile halayı tabir ettiğim bu zincir için harika bir



örnek bulacaksınız:

❁ *Zamanında evlatlık almış bir kadın, ikinci çocuğuna hamile kalır. Aynı dönemde evlatlık alınan çocuk bir trafik kazasında arabanın tamponuyla duvar arasına sıkışmış halde can verir. Kadın bu korkunç görüntünün acısını hayatı boyunca atlatamaz. Maalesef aile içinde kaza hakkında tek söz edilmez – kapanmayan bir yara, çözülmemiş bir mesele.*

1. çocuk, oğlan, gözleri görüyor (babaya bakar).
2. çocuk, oğlan, kör (anneye bakar).
3. çocuk, doğumdan hemen sonra ölmüştür (eş ilişkisi).
4. çocuk, kız, gözleri görüyor (babaya bakar).
5. çocuk, kız, kör (anneye bakar).
6. çocuk, kız, kör (eş ilişkisi).

Babaya bakan çocuklar sağlıklıdır. Anneye bakanlar ise kör. Yan bilgi: Doktorlar 5. çocuğun doğuracağı çocukların kör olacağını tahmin etmiş olsalar da kadın dört adet sağlıklı çocuk (torun) dünyaya getirmiştir. (Arşiv)

Aile halayı II
Bu „halay" biraz daha karmaşık yapıya sahip, çünkü ilişkiler, anne rahmine düşüş sırasına göre tarif edilmektedir.
Pozisyon 1 = ilk çocuk
Pozisyon 2 = ikinci çocuk
Pozisyon 3 = üçüncü çocuk
Pozisyon 1 = dördüncü çocuk

Pozisyon 2 = beşinci çocuk
Pozisyon 3 = altıncı çocuk
Pozisyon 1 = yedinci çocuk, vs.

- Her çocuğa bu üç pozisyondan biri atanır.
- Şimdi bir nesil geriye gidip aynı gruplama işlemini anne ve baba için tekrarlayalım.
- Anne kendi ailesinde 2. pozisyondaysa, halledemediği meselelerini 2. pozisyondaki çocuğuna aktarır.
- Baba kendi ailesinde 1. pozisyondaysa, halledemediği meselelerini 1. pozisyondaki çocuğuna (yani 1. ve 4. çocuk) aktarır.
- Bunun ardından iki nesil geriye gidelim ve iki taraftaki büyükanne ve büyükbaba çiftleri için de aynı gruplamayı yapalım. Bir kez daha aynı kuralı işleteceğiz: Örn. büyükanne 1. pozisyondaysa yine 1. ya da 4. pozisyonda olan torunuyla eşleşecek, yani ilişkili olacaktır.

Aile halayı III

Bu gruplamada nesiller, 2'li ölçüye göre ayrılır. Çocuk ile büyükanne ya da büyükbabası arasındaki ilişki çok daha belirgindir. Torun ile büyük ebeveyn arasında kişilik, sağlık ya da hayatta izlediği yol açısından büyük benzerlikler görürüz.

3'lü ölçü benim ile büyük ebeveynlerimin anne babası arasındaki ilişkiyi ya da çocuğum ile büyük ebeveynlerim arasındaki ilişkiyi oluşturur.

Bilhassa engelli doğan çocuklarda bu 3'lü ritme (ya da ölçüye) dikkat edilmelidir. Bunun için büyükanne ve büyükbabaların anne babalarının hayatındaki ağır olaylar incelenmelidir. Engelliliğin sebepleri burada yatıyor olabilir. Bu „aile halayı" çeşitleri, kişinin çözülememiş meselelerini hangi atasından miras aldığını tespit etmekte faydalıdır. Soyağacı örneği için bkz. S. 398.

Durumun fark edilmesi bile insan ruhuna iyi gelmeye başlar.

Olası çözüm adımları şunlardır:

1. Atamın hayatını (ve bizim ortak konumuzu) içselleştiriyorum.
2. Onun hayatını koşulsuz sevgi ve şükranla dolduruyorum (bana sağladığı deneyimler için).
3. Konuyu duygum itibariyle (içimde) ve somut olarak gündelik hayatımda (dışarıda) dönüştürüyorum.

İnsan ismiyle müsemmadır – *Nomen est omen*

Aile içinde bireylere aynı adın verilmesi, ilgili bireyleri birbirine bağlar. Benzer bir kader, benzer bir rol/görev/beklenti paylaşabileceklerine işaret eder. Yani ufak Johann içinde, büyük Johann ile aynı şeyleri taşır.

Ne kadar iyi niyetle yapılmış olursa olsun, bir çocuğa atalarından birinin adı vermek iyi bir fikir değildir.

❁ *Avusturyalı Alexandra Kuttin'den bir örnek:*
Dokuz yaşındaki Jakob bir anlığına bile yalnız kalamaz, hep annesinin eteğindedir ve sürekli ölüm korkusu yaşar. Küçük Jakob'un hiç dünyaya gelmemiş bir dayısı vardır; doğuma bir ay kala anne karnında hayatını kaybeden dayı, doğmuş olsa Jakob adını alacakmış. Büyükanne ölü doğan çocuk nedeniyle depresyona girince kızı (hastamız olan küçük Jakob'un annesi) hayatta kendini yalnız bırakılmış hissetmiş ve günün birinde bir oğlu olursa ona Jakob adını vermeye karar vermiştir.
Terapi: Anneye şifa kodlaması yapıyor ve ondan her gün TRE (Travma Rahatlatıcı Egzersiz) tekrarlamasını istiyorum. Küçük Jakob ile elişinden bir Ömür Mumu (kişi 18 yaşına ya da önceden belirlenen bir yaşa gelene kadar sadece doğum günlerinde yakılan bir mum) hazırlıyoruz. Bu ritüel, dayısıyla aynı adı taşıdığı ama kendisinin hayatta olduğu anlamına gelecek.
Bu müdahalenin ardından Jakob 6 hafta boyunca şiddetli nörodermatit geçirdi (çözüm işareti, bkz. S. 334). Yalnız kalma korkusu günbegün azaldı ve üç ayın sonunda tamamen bitti.

Yıldönümü sendromu

Önemli olayların (örn. doğum, ölüm, düğün, kaza) yıldönümlerinin işaret ettiği şey, bu kişi ya da olayların ilintili olduğu ve arkasında yatan konunun görülmesi, kabullenilmesi ve iyileştirilmesi gerektiğidir. Bir aile ferdinin dünyaya gelişiyle bir diğerinin ölümü aynı güne rastladığında da, biri diğerinin görevlerini/yüklerini devralabilir.

❁ *Testis kanserine yakalanmış 39 yaşındaki bir hasta her türlü ameliyat ve tedaviyi reddeder. Büyükbabasının kendiyle aynı yaşta (39), bir devenin testislerine çifte atmasıyla hayatını kaybettiği ortaya çıkar.*
Bayan Schützenberger'in terapisi, „İnsan aynı yaşta ölmese de dedesini sevebilir," demek oldu. (bkz. Anne A. Schützenberger, Oh meine Ahnen! S. 138)

❁ *İlk çocuğunun astımdan öleceğinden korkan bir anne, nesiller boyu ailenin en büyük çocuğunun hep erkenden öldüğünü anlatır. Ailenin soyağacı Fransız Devrimi'ne kadar geriye takip etmek mümkün. Devrim günlerinde aile, takibata uğrayan bir rahibe kapılarını açmış, baskı döneminin sona ermesiyle rahip gizlendiği yerden çıkıp aileye şu sözlerle duacı olmuştur: „Her neslin en büyüğü ailenizi korusun!" İki yüzyıldır her neslin en büyüğü aileyi „göklerdeki yerinden koruyan bir meleğe" dönüşmüştür. Hayır mı, şer mi? Peki, Bayan Schützenberger ile yapılan reframing (yeniden çerçeveleme) bu durumu değiştirdi mi? Yapılan çalışma sonucunda kız sağlığına kavuşuyor ve aradan geçen 10 yılın ardından hala hayatta. (bkz. Anne A. Schützenberger, Oh meine Ahnen! S. 175)*
Not: Bir bilim insanı olan Anne Schützenberger, reenkarnasyon ya da benzeri olgulara atıfta bulunmamaktadır. Kendisine gelen vakaları belgeler, sebebine dair sorular sorar ama spiritüel yaklaşım sergilemez.

Doğum-ölüm eşzamanlılığı
Dünyaya geldiği gün aileden başka biri öldüyse, kişi onun görevlerini/yüklerini üstlenebilir.
Analoji: Atletizmdeki bayrak yarışında olduğu gibi, bayrak (ailenin meselesi) bir sonraki koşucuya verilir. Veren için yarış (hayat) bitmiştir, diğeri içinse yeni başlıyordur.

Önceki yaşamın koşullanmaları

Her ne kadar bir önceki hayata bakmak sadece istisnai hallerde mümkün olsa da bizden önceki bedenlenmelerin üzerimizde koşullanmalar taşıdığını düşünüyorum.
Reenkarnasyon inancımın tüm okurlarım tarafından paylaşılmadığının farkındayım. Bilim (5 Biyolojik Doğa Yasası) ile inancın yan yana yer almasını yanlış bulanlar olduğunu da biliyorum. Ama ikisinin birlikte var olabileceğini düşünenlerdenim.
Schopenhauer, uykuyu „ölümün küçük kardeşi" olarak adlandırmıştı. Ona göre insan akşam saatlerinde ölür, ertesi sabah yeniden doğardı. Hayatın sonunda da ölünür ve gerekliyse tekrar dünyaya gelinir. Bunun sayısız kanıtı bulunabilir. Ne var ki, her birimiz, ne kadar sağlam olurlarsa olsunlar bu kanıtları sadece kendi kanaat evrenleri içinde kabul edebilir. Nitekim şimdi vereceğim örnek bir kanıt olmasa da insanı düşünmeye sevk edebilir: Bir insanın hayatında bir günü, öncesindeki günleri, ayları ve yılları bilmeden nasıl anlayabiliriz? Hayatının mevcut koşullarını ve kendine özgülüklerini nasıl anlayabiliriz, asıl tarihçesini bilmeden?
❁ *Ant içerek bağlanma: Oğlunu tek başına yetiştirmiş bir anne 55 yaşında Asya seyahati yapmayı planlar. 30 yaşındaki oğlunun kendine özgü bir hali vardır: Annesinin hayatıyla ilgili her konuda kendini sorumlu hisseder. Nitekim annesinin planını duyunca tereddüt bile etmeden ona sehayatinde eşlik edeceğini söyler. Oysa Asya ilgisini bile çekmemektedir. On yıllık kız arkadaşı birlikte yaşamayı teklif etse de annesine sadık kalır ve evden ayrılmaz. Hemen bu olayın ardından anne başka bir konuyla ilgili olarak falcıya gider. Falcı ona geliş sebebinin bu mesele değil, oğlu olduğunu söyler. Oğlunu hemen kadının yanı başında gördüğünü ve birlikte birçok hayat geçirdiklerini, hatta son hayatında oğlunun kocası olduğunu anlatır. Ölüm döşeğindeyken adam eşi olan kadına, bir kez daha karşılaşmaları durumunda ona hep kol kanat gereceği sözünü vermiştir. Bugün bu andını hatırlamaz ama buna göre davranmayı sürdürmektedir. Falcının yaptığı bir ritüelle ant bozulur.*
Kadın olanları oğluna anlatmaz ama birkaç gün içinde onun eskisi kadar işleri kolaylaştırıcı ve yardımsever olmadığını fark eder. Birkaç gün sonraysa oğlu ona, artık kız arkadaşıyla birlikte yaşamak istediğini söyler. (Arşiv)

Deneyimlerime göre önceki yaşamın bıraktığı koşullanmalar, ataların bıraktığı etkilerle eşdeğer tutulabilir. Bu açıdan bakıldığında aynı sonuca ulaşmış oluruz:
„Kendini sevgi dolu bir varlık olarak tanı. Kişiliğini geliştir. Bir zamanlar olanlarla hesaplaş, bunları kabul et. Sadece kendine değil herkese yardımın dokunacak."

Kendinize ait, kalbinizden geldiği gibi ettiğiniz dualarla çok şey elde edilebilir.
Örn. verilen antlardan kurtulmak: *„Tanrımdan yardım istiyorum. Hemen şimdi ve burada, şimdiki ya da önceki yaşamlarımda verdiğim sözlerden, yemin ve antlardan kendimi özgürleştiriyorum. Sebep olduğum acılar için hem kendimi hem de bağlarım olan herkesi affediyorum. Artık özgürüm. Teşekkürler."*

Olumsuz duygulardan kurtulmak: *„Şimdiki ya da önceki yaşamlarımda sebep olduğum tüm nefret, haset, öfke ve kıskançlıklarımdan kurtuluyorum. Başkalarına acı ya da zarar verdiğim için çok üzgünüm. Tam şu anda bu duyguları sonsuza kadar bırakıyorum." (*Bkz. Anton Styger, bibliyografya).

Döllenme sırasında oluşan koşullanmalar

Döllenme, maddeye girişi, (yeniden) bedenlenmeyi ve hayatın başlangıcını temsil eder.
Müstakbel anne ve babanın, döllenmeden önceki ve o esnadaki düşünceleri ve duyguları, daha o aşamada doğmamış çocuğu etkilemeye başlar.
Çocuğun isteyerek yapılmasıyla „kaza kurşunu" olması arasında fark vardır. Aşk çocuğu tabir edilen -mümkünse bir ruha güzel bir yer verme mutabakatıyla yapılmış- bir çocuk, hayata başlarken en iyi koşullara sahip olur. Bu ilksel kuvvet ve güvenden tüm hayatı boyunca sonuna kadar faydalanır.

Gebelik esnasındaki koşullanmalar

Anne karnındaki yuva, çocuk için en iyi ve güvenli yerdir. Anneyle ortakyaşamında ufaklık günbegün, annenin olduğu kadar babanın, diğer aile fertlerinin ve çevrenin tüm duygularını, düşüncelerini ve sözlerini biriktirir, bunlarla hayatı boyunca büyük oranda silinmeyecek duygu ve düşüncelerin zeminini kurar. Sevgi, güven, sevinç ve yardımseverlik duygularının yanı sıra tanrıyla ilişkisinin kaidesini bunlar oluşturur. Zorluklar, otorite figürleri, akrabalar vs. ile nasıl muamele edeceğimiz de burada belirlenir. Bilhassa çocukla ilgili düşünce ve sözler daha da anlamlıdır. Hatta sözlerin muhatabı, henüz dünyaya gelmemiş çocuğun kendisi olmasa bile ben, sen, o, biz, siz fark etmez, her zamiri kendi üzerine alınır.
• Örneğin müstakbel baba, kavga esnasında anneye „*Sen de hiçbir şey anlamıyorsun!*" derse doğmamış çocuğunun, bu sözü üzerine alınıp ileride, mesela okul hayatında „*hiçbir şey anlamamasını"* göze almalıdır.
• Anne sık sık *„Ne kadar da yalnızım!"* diye düşünürse çocuk da ileride kendini „*yalnız"* hissedecektir. Ne de olsa

daha çok erken bir çağda böyle hissetmeyi öğrenmiştir.

- Anne ya da baba çocuğa bakacak yeterli paraları olup olmayacağı kaygısına kapılmışsa parayla ilgili olarak „eksiklik etkisi“ meydana gelebilir. Bu çocuğun ileriki yaşlarda parasızlık yaşaması muhtemeldir, çünkü bunun için rezonansı vardır.
- Anne ya da baba için çocuğun cinsiyeti fazlaca önemliyse ve bebekleri hayal ettikleri cinsiyette olmazsa çocukları da ileriki hayatında cinsiyetiyle uyum sağlayamayabilir. Buna oğlan çocuğu gibi olmak isteyen, saçını kısacık kestirip futbol oynayan kız çocuğu örnek olarak verilebilir.

❁ *10 yaşındaki Karl'ın algılama sorunları vardır, gelişimi geriden gelmektedir ve okuma-yazmayı sökememiştir. Annesi bir erkek çocuktan sonra bir de kız doğurmak istemiştir. Ultrason sırasında karnındaki çocuğun cinsiyetinin öğrenmek istemediğini söylemiş ama gözucuyla hekimin elindeki dosyaya erkek işaretlediğini görmüştür. Bu şok tüm gebelik boyunca onu takip eder. Sık sık ağlar, cinsiyet tespitinin yanlış çıktığını ya da yanlış gördüğünü söyler kendine. Oğlan dünyaya geldikten sonra annenin algı bozukluğunu üstlenir. Okuma-yazma*



öğrenemez (öğrenmek istemez). Zihnine bilgi alamıyordur. Ancak kök neden çok daha da eskiye dayanır: Annenin ebeveynleri (Karl'ın anneannesi ve dedesi) iki kız çocuğundan sonra bir de oğulları olsun istemiştir, üçüncü çocukları da kız olunca hayal kırıklığına uğramışlardır. Kız bu durumu fark etmiş, bu yüzden oğlan çocuğu gibi davranmıştır. Erkek olmak istemektedir. Ailesi ona sık sık, sen zaten bizim oğlumuzsun, demiştir. Terapi olarak anneden, cinsiyetinin reddini iyileştirmek için meditasyon yapması isteniyor. Her gece oğlunu uyutmadan önce ona „Oğlumuz olduğun ve bizimle olduğun için mutluyuz," denmesi isteniyor. (Arşiv)

- İstenmeyen çocuk: Anne ya da baba kürtaj yaptırmayı düşünmüşse bu çocuk için bir trajedidir, çünkü hem ebeveynlerine olan güven hem de yaşama sevinci uçup gitmiştir. Hayatındaki baskın duygu, korumasız kalma hissi olacaktır. Bu da kendini ileriki hayatta ebeveynlerine ya da tüm insanlara karşı güvensizlik, kendini teslim etmek konusunda yetersizlik ya da düşük özgüven şeklinde gösterebilir. Kişi hep gözden uzak olma eğilimindedir.
- Anne ürkek bir tip olduğunda bu korkusunu çocuğuna aktarır ve çocuk onun gibi aşırı temkinli olur. Bunun dışında eşini kaybetme korkusu, hayvan ya da yükseklik fobisi gibi ayrıntılar bile çocuğa aktarılabilir. Babanın hayata yaklaşımı farklıysa bu koşullanma dengelenebilir; ama elbette asıl belirleyici olan, çocuğun kimi temsil ettiği, bkz. Aile Halayı S. 32).
- Anne ya da baba, çocuklarının hasta ya da engelli olarak dünyaya geleceğinden korkmaktaysa son derece özgül bir korku tohumu atılmış olabilir: Kendi sağlığından kuşkulanma.

  Böyle çocukların ilerleyen yaşlarda sık sık doktora gittiği ve doktorun sözünden çıkmadığı görülür.

  Ebeveynlerin bu korkuları genellikle bir şefkat perdesinin ardına gizlenir: *„Çocuğumuz konusunda risk almak istemiyoruz, elbette tüm testleri yaptıracağız."* (Ultrason, amniyosentez, vb.) Çocuk hekimi, bu „sorumlu davranışları" nedeniyle ebeveynleri övecektir. Medya da her gün bunun savunuculuğunu yapıyor zaten. Ancak burada unutulan önemli bir konu, her ön muayene ve testin güvensizlik içerdiği ve çocuğun da bunu hissettiği. Elbette somut bir semptom nedeniyle yapılan muayene ve testler yerinde uygulamalardır.
- Anne baba sık sık kavga ediyorsa çocuk bunu da fark eder. Buradaki programlama komutu, *„kavga etmek normaldir, hayatın bir parçasıdır"*. Rezonans yasasına göre bu çocuk ilerleyen yaşlarda, her ne kadar uyum ve huzur arasa da hep kavgayı kendine çekecektir.

  Özel bir kavga, kendine has koşullanmaları ortaya çıkarabilir:

  ❁ *Dört yaşında bir kız evde oyuncak bebekleriyle oynarken hep şarkı söylese de kreşte diğer çocuklarla beraber şarkı söyleyip dans etmeye yanaşmaz. Sebebi: Babası TIR şoförü ve direksiyon başındayken çalan radyoya şarkı söyleyerek eşlik etmeyi sevmektedir. Evdeyken yüksek sesle radyoya eşlik etmeye kalkıştığı bir gün karnı burnunda anne tarafından azarlanmıştır: „Sakın ola ağzını açma. Güzelim şarkıyı berbat ediyorsun!" der annesi babasına. Bu programlama çocuğa açıklandıktan sonra ufaklık artık arkadaşlarının şarkılarına eşlik etmeye başlar. (bkz. Frauenkron-Hoffmann, So befreien Sie Ihr Kind, S. 24)*
- Bazılarımız (yakl. olarak nüfusun %10–20'si) döllenmenin ilk haftalarında, hatta aylarında ana rahminde yalnız değildik. Yanımızda ikizimiz vardı. Doğa/kader, kız ya da erkek kardeşimizin ana karnında ölürken bizim doğmamıza karar verdi. Buna maruz kalanların çoğu yaşadıklarının farkında bile olmasa da bu koşullanma nedeniyle ayrılık, veda, kayıp ya da ölüm gibi konular

karşısında aşırı duyarlı olur. > Adı geçen konularda aşırı hassasiyet gösteren biriyle karşılaştığınızda „kayıp ikiz“ ihtimali aklınızda olsun.

Buraya kadar doğum öncesinde yaşanan koşullanmalardan ve bunların ileride yaşanacak çatışmalara zemin hazırlamasından söz ettik. Koşullanma ile çatışma arasındaki sınır genellikle belirsizdir. Aşağıda gebelik esnasında en sık rastlanan çatışma durumları yer alıyor:

- Her türden gürültü (inşaat gürültüsü, motosiklet, uçak, havai fişek, disko, müzik konseri).
- Kavga: 1. Duygusal bileşeni 2. Gürültü bileşeni.
- Tehlike ya da her türden korku.
- Ultrason muayenesi: En sık kullanılan önleyici muayene yöntemi. Ses dalgaları çocuk üzerinde gürültü stresi yaratır. Bazı çocuk bunu tolere edebilir, bazılarıysa edemedikleri için işitme, mıntıka ya da ayrılık çatışmasına maruz kalır ve bunlar doğum sonrasında kendilerini mukabil hastalıklar şeklinde dışa vurur. Peki karşılığında ne elde edilir? Ultrasonda çocuğun femur boynunun durumunu ya da baş çevresi ölçüsünü öğrenmenin ne gibi bir faydası olacaktır?
- Amniyosentez daha da riskli bir müdahale, üstelik çatışmaya yol açma ihtimali de daha yüksek. Neden bu riski alayım? Engelli doğma ihtimali olan bir çocuğu aldıracak mıyım? Bununla ilgili olarak Werner Hanne‘nin „Çocuğun Gelişimi – Orada Neler Oluyor“ („Die Entwicklung des Kindes – was spielt sich da ab?“) adlı makalesinden bir pasaj aktarmak isterim: *Bir ruh, aileyi son derece kendine has ama ruhsal açıdan gerekli bir öğrenme deneyimine tabi tutmak için normlara uymayan bir bedende enkarne olmak istemiş olamaz mı?*

Özetle: *„Sevgili hamile, kendini gündelik hayattan uzaklaştır ve gelen çocuğu düşünerek içini sevinçle doldur. Tüm dertleri ve korkuları ardında bırak ve kendini güvene teslim et!“*

Doğum esnasındaki koşullanmalar

Frauenkron-Hoffmann‘a göre sancılar ve doğum, ileride iş ve sınav konusundaki tutumu belirler. Annenin doğum sürecine yaklaşımı, çocuğun (ve ardından yetişkinin) zorluklarla, sınavlar ve iş hayatıyla nasıl bir ilişki kuracağını belirleyebilir.

Ebe ya da kadın doğum hekimi çocuğun (doğum kanalı içinden) geçmesine yardım etmelidir. Sonraysa öğretmen, çocuğun sınavdan geçmesine yardımcı olur. > Öğretmenin çocuğun zihnindeki statüsü, ebeninkiyle aynıdır (olumlu ya da olumsuz).

Doğum, hayatın ilk büyük sınavıdır. Annenin doğum karşısında hissettiği korku, çocukta sınav korkusuna dönüşebilir.

Sezeryan doğum, çocuğun yardım almadan hiçbir şey başaramayacağını düşünmesine neden olacak şekilde koşullayabilir. Sonucunda ebeveynler ders çalışmaya hep yardım etmek (ya da özel ders aldırmak) zorunda kalır. İlerleyen dönemlerde de evdeki aklıselim yerine uzmanlara kulak verilir.

Normal doğum, zorlu bile geçse çaba gösterdiği takdirde başarabileceği fikrini vererek çocuğu güçlendirir.

Sezeryan çocuklar depresyona, solunum yolları hastalıklarına vd. daha sık maruz kalırlar. Olası sebeplerden biri, sevgi hormonu oksitosinin sadece normal doğumda yeterli miktarda salgılanmasıdır.

Normal koşullarda doğumun ne zaman olacağına karar verenlerden biri de çocuktur: Böbreküstü bezinden salgılanan kortizol ile sancıları başlatır. Doğum suni sancıyla başlatılırsa (genellikle hastanenin/hekimin işini kolaylaştırmak amacıyla), çocuk ileriki yaşlarda kendi başına karar vermekte zorlanabilir.

Bazı davranış biçimlerini, doğumda yaşanan özel durumlarla açıklamak mümkün. Örneğin doğumu vakum cihazıyla gerçekleştirilmiş birisi eşarp ya da şapkaya, hatta temasa karşı bir antipati geliştirebilir.

Aşağıda farklı bir konuya eğiliyoruz:

❁ *On yaşındaki oğlan her öğün „ortalığı batırır“. Çünkü doğum sırasında plasenta doğum kanalını kapattığı için sezaryenle dünyaya gelmişti. Sezaryende ameliyathane kan içinde kalmış, „ortalık batmıştı“. Ortalığı batırmak, hayatta kalmanın şartıydı.*

Annesi doğum ile yemek masası arasındaki ilişkiyi çocuğa açıklar ve bundan sonra ortalığı batırmadan, annesi gibi normal, temiz şekilde yemek yiyebileceğini söyler. O günden bu yana oğlanın davranışları normaldir. (Bkz. Frauenkron-Hoffmann, So befreien Sie Ihr Kind, S. 59)

Özetle: *„Hamile kadınlar, kendinize iyi bir ebe ve doğurmak için iyi bir yer bulun. Bulabildiğiniz her yardımı alın ve kendinizi sevgiye teslim edin.“*

Hayatın ilk yıllarındaki koşullanmalar

Koşullanmalar hayatın herhangi bir evresinde yaşanabilir; örneğin atalarımızın savaş deneyimleri gibi. Ama en temelde bizi biz yapan, hayatın ilk birkaç yılında yaşadıklarımızdır. Elbette bunlar önceki yaşam, atalar, gebelik ve doğumun bıraktığı koşullanmaların üzerinde yükselir.

Doğumdan sonra kişinin sağkalımı garanti değildir, çünkü şefkat, yakınlık, besin (anne sütü) gibi çünkü sevgi biçimleri olmadan hayatta kalmak mümkün değildir. Yeterince sevgi görmemişsek sevilmek için değişik stratejiler geliştiririz.

Çocuklar şunu çok erken yaşta öğrenir: *„Ağlarsam birileri yanıma geliyor. Ağlamaya devam edersem annem geliyor. Demek ki ağlamak iyi bir şey.“*

„Kreşte annem yok. Ağlarsam teyze geliyor. O kadar da iyi değil. Ama bir seferinde düşüp çenemi yaraladım, o zaman annem geldi. Önce doktora, sonra eve gittik. Annem birkaç gün boyunca beni uzun zamandır sevmediği kadar çok sevdi.“

„Bu yöntem her zaman işe yaradı, ben de şunu öğrendim: Sevilmek istiyorsam önce işlerin kötü gitmesi gerekiyor. Ne yapalım, sevgi benim için daha önemli.“
Sonuç: Sevilmek için acı çeken, hasta, bakıma muhtaç olmalıyım.
Bir başka örnek: *„Ev ödevlerimi yapınca, herkes beni övüyor. Ne güzel.“*
Sonuç: Sevilmek için çalışkan, sorumluluk sahibi olmalıyım.
Bir diğer öğrenme yoluysa: *„Ödevlerimi bitirmezsem babam gelip benimle birlikte ders çalışıyor. Derslerim kötü olursa babamla daha çok vakit geçiririm. Gerçi ders çalışırken sık sık kızıyor ama en azından yanımda.“*
Sonuç: Sevilmek için başarısız olmalıyım.
Ben de çalışkanlığın son derece önemli olduğu bir ailede yetiştim. Babamın takdirini bir şeyler başardığımda, hayatta kendimi kanıtlayabildiğimde alabildim. Ortalama bir öğrenciydim ama sporda iyiydim. Bu da babamın takdirini kazanmamı sağladı. Babamı kaybedeli 25 yıl olmasına karşın, çalışkan olmayı sürdürüyorum...

Entelektüel olarak sevgiyi, takdir olarak adlandırabilirsiniz ama 7'den 70'e hepimizin peşinde koştuğu şey aslında sevgidir.



Aşağıdaki örnekte görüleceği üzere, önemli bir koşullanmayla rezonans halinde olduğunda küçük bir olay dahi büyük sonuçlar doğurabilir:

❁ *Dört çocuk annesi, 50 yaşında bir kadında, bir hafta önce yaptığı bir telefon görüşmesinden sonra dayanılmaz kol nevraljisi başlar. „Bundan kötüsünü ancak doğumda yaşamıştım,“ diyen kadında ağrı kesiciler de işe yaramamıştır.*
Söz konusu telefon görüşmesinde yakın arkadaşı ona, eşinin ölümünün ardından evi kapatmasına yardım edip edemeyeceğini sormuştu. Bu kadar tali bir mevzu, bu kadar büyük bir etki yaratabilir miydi?
Görüşmede şöyle bir tablo ortaya çıkar:
Kadın dünyaya geldiğinde, henüz küçük bir çocuk olan erkek kardeşi ölmüştür. Henüz iki buçuk yaşındayken, ikinci erkek kardeşini, dört yıl önceyse üçüncü erkek kardeşini yetişkin yaşta kaybetmiştir. Son ölümün akabinde aile, kadını, ölen ağabeyinin evini kapatmakla görevlendirilmiştir. Oysa kadının, kardeşinin yasını tutmak için zamana ihtiyacı vardır.
İyileşmesi için iki buçuk yaşındaki kızın yanına dönmemiz gerekmektedir: O kıza ulaşıp aslında onun da sevildiğini anlatıyorum. „Yalnız değilsin. Seviliyorsun. Annen seni seviyor ama bir yandan oğlunun yasını tutması gerekiyor.“ Sonra zihnimizde onu kucaklıyor ve günümüzden geçmişe bir doz sevgi gönderiyoruz küçük kıza. Meditasyondan hemen sonra şikayetler %70 oranında hafifliyor. Bir haftanın ardından hasta, kendini uzun süredir olmadığı kadar hafif hissettiğini anlatıyor. (Arşiv)

❁ *62 yaşındaki bir kadın „kendini bildi bileli“ ne zaman kuzumarulu yese kabız olur. Annesinde de aynı semptom vardır: Salata yedikten sonra müzmin kabızlık. Terapi için kadın derin bir bağlılık hissisiyle annesine gitti: „Kuzumarulu yediğinde kendini kötü hissediyorsan ben de kendimi iyi hissetmemeliyim!“ Ardından kendine şunu söylemesini istiyorum: „Kuzumarulu kabızlığı sadece sana ait, benimle hiçbir ilgisi yok, o yüzden sana iade ediyorum!“ Daha aynı gün ufak bir porsiyon kuzumarulu yedikten sonra ertesi gün tabağını tepeleme doldurabiliyor, hiçbir şikayet göstermiyor.* (Arşiv)

Çocuklar farklıdır

Çocuklarda (ve evcil hayvanlarda) hastalıkların sebeplerini ararken iki olasılığı göz önünde bulundurmalıyız:

1. Çocuk kendi başına bir çatışma yaşamış olabilir. Bu durumda 5 Biyolojik Doğa Yasası geçerlidir (Sözlük kısmı, S. 85 ve devamı).
2. Çocuk ebeveynlerin, atalarından ya da en çok sevdiklerinden bir şeyler taşır. Bu bölümde bu konuya eğilmek istiyorum, dolayısıyla 5 Biyolojik Doğa Yasası'nın ötesine geçeceğim. Bu aşamada aile odaklı olarak düşünmek gerekiyor.

En önemli konu: Çocuklar henüz sorumluluk taşımıyor. Sorumluluk ebeveynlerin ya da duruma göre ataların omuzlarında. Çocuk yaramazlığı, zayıflıkları ya da hatalı davranışından sorumlu tutulamaz, başka türlü davranma şansı yoktur çünkü. Ama konuyla ilgili bir rezonansı bulunur. Çocuklar gerek davranışları gerekse hastalıklarıyla aile içinde ya da yakın çevresinde hangi meselelerin acilen çözülmesi ya da iyileştirilmesi gerektiğini ifşa eder. Davranışları, özgül bir sağkalım stratejisinin parçası da olabilir (en belirgin örnek hiperaktivite bozukluğudur; bkz. aşağıda). Sebebin tespit edilmesi iyileşmenin yolunu açar.

❁ *Sürekli kabus gören üç yaşında kız çocuğu, boğulma nöbetleri eşliğinde uyanır. Bayan Schützenberger'in dikkatimi çekmesi üzerine yapılan görüşmede, büyük amcasının 1. Dünya Savaşı sırasında Ypres'teki kimyasal*

savaşta hayatını kaybettiği, büyükbabasının babasının da Verdun Muharebesi'nde yaralandığı anlaşılır. Konu aile meclisinde konuşulduğunda kızın kabusları ve diğer şikayetleri kalıcı olarak sona erer. Çocuğun doğum tarihi 26 Nisan 1991; Ypres'teki son gaz saldırısıysa 26 Nisan 1915'te olmuştu. (bkz. Anne A. Schützenberger, Oh meine Ahnen! S. 219)

Aşağıdaki iki vaka sunumu da, aslında gerçek hastanın çocuklar olmadığını gösteriyor:

❁ *Yedi yaşındaki Peter, sağ eli baskın, zeki bir çocuk. İki yıldan bu yana epilepsi nöbetleri geçirmektedir. Her nöbet önce sağ gözünün seğirmesiyle başlar, sonra güç bela kaldırdığı koluyla, korumak ister gibi sağ gözünü örter.*

Geleneksel tıp çocuğa „frontal lob epilepsisi" teşhisi koyar ve antiepileptik kullanımı başlatır ama iyileşme görülmez.

Aile öyküsünü sorguladığımda nöbetlerin sebebi anlaşılır: Peter'in babası iki yıl önce sağ gözünden yaralanmıştı. Ameliyat sonrası kısa süreliğine iyileşmiş ama sonrasında sağ gözü görmez olmuştu. Aile, o günden bu yana kaygı içinde, eşiyle ilişkisi ve mali durumu eskisinden daha da gergin haldedir. Açıklama: Babasının hastalığı nedeniyle Peter bir motor çatışma yaşamıştı. Babasının gözünü koruma işi artık vekaleten ondadır. Babasının acı çekmesini istemez. Ailenin dağılmasını istemez. Bu yüzden elini kramplar eşliğinde sağ gözü („baba gözü") üzerine yerleştirir.

Çatışma, ailenin durumunun kötüleşmeyi sürdürmesi nedeniyle „takılı" kalmıştı. Epileptik nöbetler, motor çatışmanın iyileşme krizleridir (bkz. S. 392). Çatışma kalıcı olarak çözülecek olursa nöbetler de bitecektir. Not: Çocuklar, anne babalarının engellilik haliyle genellikle iyi bir şekilde baş edebilir. Ama acı çeken ya da kavgalı ebeveynler kesinlikte çatışma yaratıcı unsurlardır.

Peter'e uygulanabilecek en doğru terapi, uyum ve mutluluğun aile ortamına geri dönmesi olacaktır.

Babası ona sık sık tek gözle de pekala idare edebildiğini, her şeyin yolunda olduğunu söylemelidir. İyileştirici cümle: „Bu işi benim yerime üstlendiğin için teşekkür ederim; ama artık buna gerek kalmadı. Ben iyiyim." (Arşiv)

❁ *Aort stenozu: Dört yaşındaki oğlan çocuğuna aort kapağı darlığı teşhisi konur. = Kalple ilgili takılı kalmış değersizlik çatışması.*

Öyküsü: Annesi oğlana hamileyken, kendi anneannesi koroner arter hastalığı nedeniyle (baypas ameliyatı işe yaramamıştır) hayati tehlikede kalmıştı. Son dileği, torununun çocuğunu görmek olan kadın, torununun doğurmasını beklemiş, iki hafta sonra hayata gözlerini yummuştu. Eş zamanlı olarak kızı, yani oğlanın anneannesinde de aort kapağı darlığı görülmüştü. Yani kadının iki atası da kalbinden hastadır. Doğan çocuk bunu içinde taşır. (Hellinger buna „aile dayanışması" adını verir.)

Terapi olarak anneanne ve anneye, ölümle ve kalp sorunları meselesiyle helalleşmeyi öneriyorum. Anne, oğluna şu iyileştirici cümleyi söyleyecek: „İnsanlar dünyadan gelir ve geçer. Ninen diğer tarafta çok iyi.

Biz yaşayanlar bunu kabul ettik. Sana teşekkür ederim ama artık bu yükü bizim için taşımana gerek yok." (Arşiv)

Aşağıdaki örnekler, Angela Frauenkron-Hoffmann'ın „So befreien Sie Ihr Kind" kitabından:

Ağlayan çocuk

Bebeklerin neden ağladığını anlamak kolay değil. Ama ağlaması için ağrıdan (örn: bağırsak şikayetleri) başka sebepler olduğunu biliyoruz:

❁ *Bebeklerdeki durdurulamayan ağlama*

Avusturyalı terapist Alexandra Kuttin'in deneyimleri: 4 aylık bebeği olan anne, tükenmiş halde gelip bebeğin bazen gece gündüz aralıksız ağladığını anlatır.

Gebelik ve doğum ile ilgili her şeyi anlatmasını istiyorum ama tetikleyici bir unsur bulamıyoruz.

Israrım üzerine ansızın ağlamaya başlıyor ve hamile olduğunu öğrenmeden yaklaşık iki hafta önce çok sevdiği atının öldüğünü, bu kaybın etkisini hala atlatamadığını anlatıyor. „Hamile olduğumu öğrenir öğrenmez, karnımdaki bebeğin hiçbir şey hissetmemesi için duygularımı yutmaya çalıştım."

Hücre hafızasına müdahale etmek için şifa kodlaması yapıyoruz. Terapi sırasında atının ölümünü imgeler halinde tekrar görüyor.

İki hafta sonra beni aradığında, ilk birkaç gün şiddetli ağlama nöbetleri olduğunu söylüyor. Bebeği de ağlamayı arttırmış.

Ondan sonraysa ufaklık dengeleniyor ve durdurulamaz ağlama bitiyor.

Not: Çelişki – anne çocuğu için en iyisini istiyor ve yas tutmayı kendine yasaklıyor.

Anne ağlamadığı için onun yerine bebek ağlıyor – ta ki konu çözüme ulaşana kadar.

Saldırganlık, yıkıcı öfke

Anne baba (ya da atalar) öfkenin dışarı çıkmasına izin vermemişse ya da aile öfkeyi topyekun dışlamışsa çocuk buna öfkeyi yansılayarak tepki verir.

Terapi: Öfkenin sebebi bulunmalı, buna bakılmalı, saygı gösterilmeli, bunun hakkında konuşulup çözüme ulaşılmalıdır. Çocuğun artık bunu yaşamasına, bu yükü taşımasına gerek kalmadığı anlatılır ve sorunu işaret ettiği için çocuğa teşekkür edilir.

❁ *Dört yaşında bir oğlan isyan çıkarıp penisine dokunmayı reddeder. Anneyle yaptığım görüşmede, bir tek konu hariç ailenin genel itibariyle uyum içinde olduğunu öğreniyorum. Oğlan bir yaşındayken annesi (ve beraberinde tüm aile), kayınvalidesiyle tüm iletişimi kesmişti. Bu yüzden babaannesi çocuğa sadece vaftiz töreni sırasında dokunmuş ve sadece orada görmüştü.*

Sebebi: „Çocuklarımızı onun [kayınvalide] kaba tarzından korumak istedim. Zaten oğlumuzla hiçbir zaman ilgilenmedi, doğduktan sonra görmek bile istemedi. Oysa ilk kızımız dünyaya geldiğinde onu kucağından bırakmıyordu.“
Kayınvalidenin öyküsünü öğreniyorum. Kadının zamanında bir oğlu olmuş, bir de kız doğurmuş ama daha bebek yaşta ölünce bunun yarasını hiçbir zaman atlatamamıştı.
Sonra bir çocuğu daha olmuştu – maalesef yine kız



değil! > Toruna aktarılan bilgi: „Sadece kız çocuğu olarak seviliyorum.“ Oğlan da bu yüzden penisine dokunmuyordu.
„İsyan edip bağırmalı, hatta sağa sola vurmalıyım ki, babaannem geri gelsin.“
Terapi: 1. Kayınvalideyle barışma. Bu sayede çocuk isyancı/kaba rolünü sürdürmek zorunda kalmayacaktır. 2. Kayınvalideye, torununu sevmeyi öğrenme fırsatı verilirse kız evlat takıntısından kurtulabilir. „Oğlan olarak da seviliyorum,“ bilgisi, oğlanın cinsel organını kabul etmesini sağlayacaktır.
Altı ay kadar sonra öğreniyorum ki, oğlanın annesi gururu bırakıp kayınvalidesini aramış ama maalesef teklifi reddedilmiş. Ama enerjik olarak kapı en azından yeniden aralanmış. Sonuç: Ufaklık o günden bu yana çok daha sakin ve dengeli. (Arşiv)

Hiperaktivite

Yerinde duramayan çocuklar, keyif aldıkları için değil, mecbur oldukları için hareket halindedir. Biteviye hareket halinde olmak onlar için hayatta kalmanın bir parçasıdır.

- En sık rastlanan durum: Anne düşük yapmıştır. Bir yandan kaybettiği çocuğun yasını tutarken, diğer yandan, bir dahaki gebeliğinde bebeğin karnında hareket edip etmediğine dikkat etmeye karar verir. Böylece çocuğun yaşadığından emin olacaktır. Nitekim kısa süre sonra tekrar hamile kalır ve tüm varlığıyla karnındaki çocuğun hareketlerine odaklanır. Çocuk şöyle programlanır: *„Hareket etmeliyim, yoksa ölürüm (ölü sanılırım)!“*

Terapi: Annenin gebelik sırasında yaşadığı korku çocuğa anlatılır. Sürekli hareket etmediği zamanlarda bile annesinin onun hayatta olduğunu bildiği söylenir ve çocuğa teşekkür edilir.

Dikkat eksikliği sendromu (DES)

DES, gebelik esnasında ebeveynlerin „kafa dinlemek“ isteyip bunu yapamadıklarında görülür.

- Bir hamile kadın gebeliği süresince kayınvalidesinden bitmek bilmez hikayeler dinlemek zorunda kalmıştır.
- Anne lohusa dönemini, sürekli çene çalan başka kadınlarla aynı odada geçirmiştir. Artık hiçbir şey duymak istemiyordur. Frauenkron-Hoffmann'a göre bir başka sık rastlanan örnek de kadının hamile olduğunu öğrenmesi ama kabullenmemesidir. Çocuğun bu durumdan öğrendiği şey: *„Birileri (öğretmen, ebeveyn) sana bir şey anlatmaya çalıştığında dinlememek en iyisidir.“*

Okuma güçlüğü

Anne, baba ya da atalardan biri çok önemli bir noktada (bilhassa gebelik esnasında) okumakla ilgili stres yaşadığında görülür. Münferit sorunun ayrıntıları, sebebi bulmaya yarayan ipuçlarıdır. Ancak çok yavaş okuyabiliyorsa birileri okurken çok ağır kalmış (vakit yetmemiş) ya da fazla hızlı davranmış (kritik bir şeyi atlamış) demektir.

❁ *Altı yaşında bir oğlan okuma zorluğu çektiği için sınıfta kalır. Ama dinlediğini yazmakta hep çok başarılıdır.*
Öyküsü: Annesi doğum için kendine bir dua yazar ve sancılandığında bunu okumayı planlar. Sancılar başladığında kadın stres nedeniyle duayı okuyamaz. Oğlan da bu yüzden bloke olmuştur.: „Harfleri görüyorum ama stres altında okuyamıyorum.“
Ne zaman bir şey okuması gerekse, beyni bu cümleyi hatırlar = çatışma yolağı.
Anne, okumak için kendini bu kadar zorlamasaydı, bu program oluşmazdı. Çocuk neden okuyamadığı öğrenince düğüm çözülür ve normal şekilde okumaya başlar (bkz. Frauenkron-Hoffmann, So befreien Sie Ihr Kind, S. 23).
Aslında çocuğun okumayla ilgili sıkıntısı olmaması gerektiği, duyduğunu bu kadar iyi yazabilmesinden anlaşılıyordu. Sadece annesinin stresini üstlenmiş, bir anlamda annesini taklit etmişti.

İmla sorunları

Frauenkron-Hoffmann'a göre imlada hata yapmak baba, otorite, düzen, yasa, polis vb. ile ilişkilidir. Bir çocuk doğru imlayla yazamıyorsa („hukuk ve düzen“) atalarına bakmak gerekir. Çatışmanın kaynağı anneden ziyade baba ya da diğer erkek atalardır. Gebelik ya da doğum sırasında yaşanmış stres de bir sebep olabilir.

Terapi: Sebepler bulunmalı, görülmeli, bunlara saygı gösterilmeli ve bunlar hakkında konuşulmalı. Çocuğa meselenin artık hallolduğu anlatılıp sorunu işaret ettiği için ona teşekkür edilmeli. Artık düzene uyup yazı yazabilir.

Sözcük ya da harf dizimi hataları
Dilbilgisi, sözcüklerin cümle içinde doğru yerleri, bunların birbirleriyle ilişkilerini tanımlar. Sözcükler insanları temsil ederken, cümleler aile anlamına gelir. Sözcük ya da harf dizimi hataları olan bir çocuk, aile içindeki sırasını ya da yerini bulamamış demektir. Ebeveyn ile çocuk arasında ahbaplık ilişkisi kurmak ya da çocuktan, aile içindeki gerçek ilişkileri saklamak buna yol açabilir. Öte yandan atalarından biri de aile ilişkileriyle ilgili sorun yaşamış olabilir. Terapiyle ilgili olarak önceki örneklere bakabilirsiniz.

Yabancı dille ilgili sorunlar
Anne, baba ya da atalardan biri, söz konusu dil ya da bu dili konuşan toplulukla ilgili bir stres yaşandığını ya da yaşanmakta olduğunu gösterir. Anne ya da baba gebelik süresince bir dil grubu hakkında kötü konuşur ya da düşünürse bu dilin doğacak çocukta bloke olması ve bu dili öğrenmesinin zorlaşması beklenebilir. Birbirinden farklı anadilleri olan ebeveynlerin her biri, diğerinin diline bilhassa değer vermeli, çünkü böyle yaparak eşini de onore etmiş olur ve bundan tüm aile faydalanır. Aşağıda birbirine zıt iki örnek yer almaktadır:

❁ *Bir genç kız İngilizce ve Rusçayı kolaylıkla öğrenir ancak Fransızca aklına girmek bilmez. Yıllar sonra sebebini kendi keşfeder: „Babam beni döverdi, o yüzden zaten sevmezdim onu. Dört yaşımdan altı yaşıma kadar, ne zaman akşam Fransızca kursuna gitse beni yatak odasına kilitlerdi. Annem o sıralar başka bir şehirde üniversiteye gidiyordu, anneannem de pek sık evde değildi. Birileri evde olsa bile yine de beni odaya kapatmak istiyordu. Bir defasında ikisi neredeyse boğaz boğaza geldi, o arada kapı benim suratıma çarptı ve burnum kırıldı. Artık bu ilişkiyi bildiğim için Fransızcada çok daha başarılıyım."* (Arşiv)

❁ *Annem Fransızcaya bayılır. Resmen bu dile aşık. Babam da onun bu hayranlığının farkında. O yüzden okulda Fransızca dersini güle oynaya geçtim. Hiç zorlanmadım, dilbilgisi, kelime dağarcığı, her şey neredeyse kendiliğinden oldu.*

Konuşma blokajı

❁ *Bir kız çocuğu kreşte hiç konuşmaz. Üç yıl boyunca, sadece anne babası onu almaya geldiklerinde konuşur. Bana gelme sebepleri, annenin kızının bu davranışını okulda da sürdürmesi ihtimalinden endişe etmesi. Anneye hayatında hiç „dilinin tutulmasına neden olacak" bir olay olup olmadığını sorunca, konuşmayan çocuğun doğumundan önce düşük yaptığını öğreniyorum. Kadın bu olayı tamamen bastırmış.*

Tek bir duygusal iyileşme seansının ardından travmayı çözüyoruz. Seans esnasında anne nihayet dile getirilemeyen olayı anlatacak sözcüklere ulaşabildi – daha önce düşük hakkında hiç konuşmamıştı.

Anne şaşkınlık ve mutluluk içinde kızının kreşte daha ertesi gün konuşmaya başladığını anlatıyor. (Enerji uzmanı Gabi Rammer'in notlarından.)

Bazımız böyle bir olay hakkında konuşmamanın son derece doğal olduğunu düşünebilir. Ancak bu halde iyileşmek mümkün değildir. Çocuklar genellikle bu gibi marazları açığa çıkarır ve bizi iyileştirip yeniden bütünleştiren daha büyük güçlere hizmet ederler.

Hesaplama problemleri

Bölme işleminde sorunlar (sıklıkla) çocuğun „bölüp ayrılma" korkusuna işaret edebilir. Anne baba kavga eder, çocuk „bölünmeden" (boşanma) ya da okuldaki değişikliklerden (sınıfın bölünmesi) korkar. Belki de ataları böyle bir travma yaşamıştır.

Çarpma işleminde sorunlar (nadiren de olsa) kabilenin fazla üreme (çarparak çoğaltma) nedeniyle sorun yaşadığına işaret edebilir.

Yüzdeli hesaplarda sorun ailede birilerinin yüzdelerle ilgili stres yaşadığını gösterir.

❁ *On yaşındaki kız çocuğu yüzdelik hesap yapamaz. Sebebi: Ebeveynleri gebelik sırasında evlerinde tadilat yapar. Babanın %6'lık bir vergi çıkacağını hesaplamasına rağmen kısa sürede %21'lik bir ödeme yapması gerektiği anlaşılır. Evdeki hesap çarşıya uymamıştır (bkz. Frauenkron-Hoffmann, So befreien Sie Ihr Kind, S. 105)*

Terapi: Sebep bulunmalı, görülüp buna saygı gösterilmeli ve bunun hakkında konuşmalı. Çocuğa meselenin artık halledildiğini anlatmalı ve soruna işaret ettiği için ona teşekkür edilmeli.

Uygulamaya giriş – Gerçekçi kalın

Yeni Tıbbın, diğer bir deyişle 5 Biyolojik Doğa Yasası'nın gücü kuşkusuz vücuttaki süreçleri artık anlayabilmemiz ve açıklayabilmemizde yatar. Hücre artışı ve hücre eksilmesi süreçleri, enflamasyonlar, ağrılar vd. anlaşılır hale gelir. Tüm bunlar Yeni Tıbbı, günümüzdeki geleneksel tıptan farklı olarak bir bilim haline getirir. Bilgi birikimindeki bu sıçrama öylesine büyüktür ki, beklentiler de bir o kadar büyük olur:

„Yeni Tıp neredeyse her şeyin açıklamasına sahipse o zaman her hastalığı da iyileştirebilir."

Ben dahil 5 Biyolojik Doğa Yasası ile yeni tanışan herkes benzer şeyler yaşıyor aslında.

Ama bu büyük bir yanılgı olurdu.

Zira sahip olduğumuz tüm bilgiler rağmen, çoğunlukla çok az şey yapabiliyoruz. Yani psikozlar ve ileri safha kanser başta olmak üzere hastalık süreçleri üzerindeki etkimiz arzu ettiğimiz kadar büyük değil.

Bunun nedeni Yeni Tıbbın doğru olmaması değil, yaşadıkları zorluklarla baş edememiş, geçmişte kalmış olması gerekenleri hala sırtında yük gibi taşıyan biz insanlar ve bilinçli olarak körüklenen ve hem ruh hem beden için en büyük zehir olan bir korkudur.

Hem ayaklarımızın yere basmasını sağlayan hem de hayal kırıklığı yaratan gerçek budur.

Dr. Hamer'in yazdıkları, olağanüstü beklentilerin doğmasına neden oldu. İleri sürdüğü, %98'lik sağkalım oranı, saçma bir iddia. Böyle bir orana ancak korku ve kanserin olmadığı, varsayımsal bir dünyada ulaşılabilir.
Safya 85'den itibaren özel programları olması gereken akış içinde, yani istisnai durumlar (çatışmalar) ile baş edebilmemiz için doğanın sağladığı geçici destek olarak tarif ediyorum.

Doğa, çatışmaları nispeten kısa (birkaç gün ya da haftalık) bir sürede çözüleceğinden varsayar.

Gerçekten de bu kadar kısa sürdüğü takdirde özel programlar (SBS) tarif edildiği şekilde gerçekleşir ve olumlu sonuçlar doğurur.
Ancak çatışmaların süresi uzayacak, çatışmalar sıklıkla tekrarlanacak olur ve kısır döngüler oluşursa (ki sıklıkla bunu görürüz) işler çirkinleşmeye başlar: Büyüyen ya da küçülmeyen tümörler, geçmeyen ya da sürekli tekrarlayan ağrılar. Buna karşı ne doğanın ne de Yeni Tıbbın yapabileceği çok şey yok.
Bu anlamda okurlarım arasında bulunan terapistlerden ricam, Yeni Tıp karşısında hissettiğiniz büyülenmeye rağmen gerçekçi ve mütevazı kalmaları ve gerekli gördüklerinde hastalarını vakitlice ameliyata yönlendirmeleri.

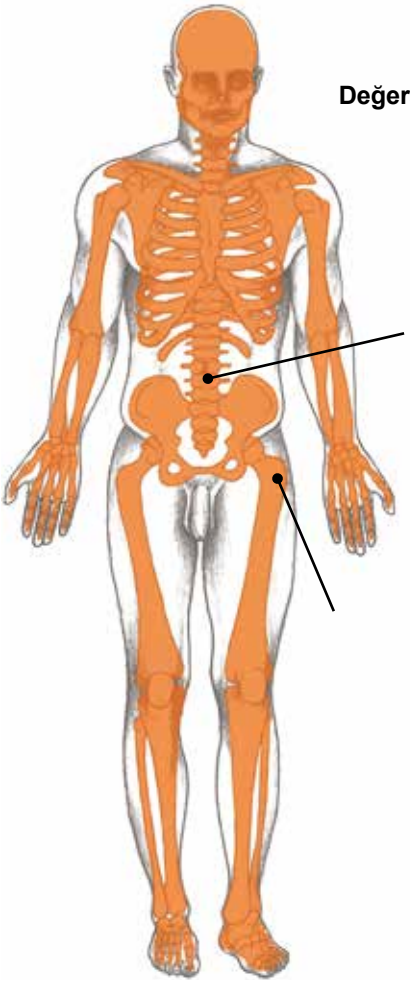
Vaka sunumu: Osteoporoz

Önce kısa bir açıklama

Osteoporoz, genellikle ileri yaştaki kadınlarda görülen, bir kemik dokusu kaybı hastalığıdır. Bunun sonucunda kemik zayıflar ve kırılmaya meyilli hale gelir (örn. femur boynu kırığı). Çatışması, değersizlik çatışmasıdır.
Çatışma evresinin uzun süre devam etmesiyle kemik hücreleri parçalanır.
Aralarda gerçekleşen kısa rejenerasyon evrelerinde (hücre yapımı) ağrılar olabilir. Bu evrelerde aynı zamanda kişinin özdeğerinin, örneğin güzel bir olaya bağlı olarak yükseldiği görülür (bkz. S. 363).
Sempatik bir kişiliği olan, spor ve matematik öğretmeni 61 yaşındaki sağlak bir kadın, yetişkin yaştaki kızını tek başına yetiştirmiştir. Spordan büyük keyif alır, genellikle grup halinde koşu, tenis, yürüyüş, kayak, jimnastik yapar. Bedensel olarak böylesine zinde, sağlıklı beslenmeye önem veren ve sigara tüketmeyen bir kadına daha 47 yaşındayken osteoporoz teşhisi konmasını kimse beklemez.
Ağustos 1999'da gittiği bir check-up'ta yapılan kemik yoğunluğu ölçümünde kadında „manifest osteoporoz" tespit edilir (bulgu S. 42 üstte).
Eylül 2002'ye kadar geçen sürede değerleri bozulmaya devam eder. Sol uyluğunda 0,576 gr/m3'lük bir kemik yoğunluğu ölçülür (bkz. S. 42 altta). Aynı dönemde doktoru tarafından yazılan osteoporoz ilacını (bisfosfonat) düzenli olarak kullanır.

Çatışma öyküsü

Hasta bu iki yıl boyunca öğretmenlik yapmaktan hiç hoşnut değildir. Okulda işler kötü gider, okul müdürüyle sürekli çatışır. Ama tüm bunlar aslında „perde arkasındaki" olaylardır. Asıl çatışmayı, en kıymetli varlığı olan kızıyla yaşamaktadır. Kızı evden ayrılır ve cazip bir iş teklifi aldığı Avustralya'ya yerleşir.
= Değersizlik çatışması – Bunu başaramam, düşüncesi iki kalçayı da tutar.
2002'nin sonbaharında hasta tek başına evinde yaşamaktadır. Sonbahar pusu kaplar her yeri ve kadın, bu olanlardan sonra hayatın nasıl bir anlamı olacağını sorgulamaya başlar.
Ansızın aklına bir fikir düşer: „Avustralya'ya kızımın yanına gideyim. Okulun da canı cehenneme!" Not: Avusturya'da kamu görevlileri bir yıl ücretsiz izin alıp sonra normal şekilde işlerine dönebilmektedir. Formalitelerin halledilmesinden sonra hasta, 2003'ün Ocak ayında Avustralya'ya doğru yola çıkar. Osteoporoz için kullandığı ilacın bir faydasını görmediği için yanına almaz.
Kadın 2004 yılının haziran ayına kadar kızıyla birlikte Avustralya güneşi altında „hayatının en güzel zamanını"



Kemik, genel
Değersizlik çatışmaları

Lumbar omurga
Merkezi değerizlik çatışması „Ben değersizim." „Üzerimde çok baskı var."

Kalça ve femur boynu
Değersizlik Çatışması, sözünü geçirememek. „Bunu başaramam."

geçirir: Deniz, kum, tenis, geziler, vs.
Avustralya'ya geldiğinden bu yana bir kez bile bel ağrısı çekmediğini fark eder. Oysa evde ağısız zamanı olmazdı (hafiflemeyen bel ağrıları kronik olarak takılı kalmış değersizlik çatışmasına işaret eder.)
Hasta, Haziran 2004'te Avusturya'ya döndükten sonra yeni bir kemik yoğunluğu ölçümü yaptırır. 0,59'luk bir değerle (S. 42, renkli grafik, x eksenindeki No. 3), osteoporoz sınır değerinin üzerine çıkmıştır. Sağlığına kavuşmuş, iyileşme Avustralya'da, ilaç kullanmadan „olmuştur".
Kemik yoğunluğu 08/2000 tarihinde sağ femur boynunda 0,599 gr/cm³, sol femur boynundaysa 0,554 gr/cm³ ölçülmüştür. Sağ ile sol arasındaki bu fark, değersizlik çatışmasının esas itibariyle kızıyla ilintili olduğunu teyit

Knochendichtemessung (PQCT):

Der selektiv im Bereiche der Spongiosa des distalen Radius li. gemessene Wert von 72,0 mg/cm3 Kalziumäquivalent liegt deutlich unter der Normgrenze von 177,5 mg/cm3. Dementsprechend ist der Tscore von minus 3,0 als path. einzustufen. Auch die Corticalis mit 229,1 mg/cm3 mit einem Tscore von minus 1,1 unter dem Normbereich.

Ergebnis:

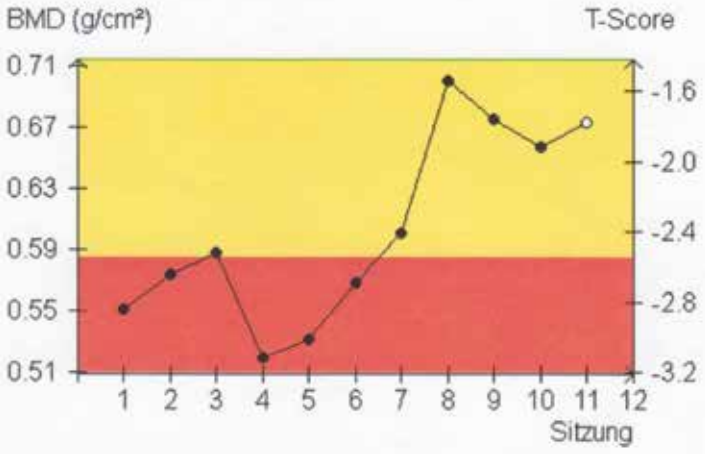
Bulgu manifest osteoporoza işaret ediyor.

Der Befund spricht für eine manifeste Osteoporose.

1
Kötü zamanlar:
„Hastanın kızı gidiyor"

2 – 3
Güzel zaman:
Avustralya'daki yıl

3 – 4
„En feci eğitim yılı "



5 – 7
„Hastanın kızı geri dönüyor"

8 – 11
Güzel zamanlar:
„Kızı yeniden evde"

Knochendichte - Befund

Es wurde folgender Befund erhoben:

Messort	BMD (g/cm2)	T-Score
LWS (L1 - L4)	0,873	-1,6
Re. Schenkelhals	0,584	-2,4
Li. Schenkelhals	0,633	-1,9

Gerätetyp: Hologic QDR-4500

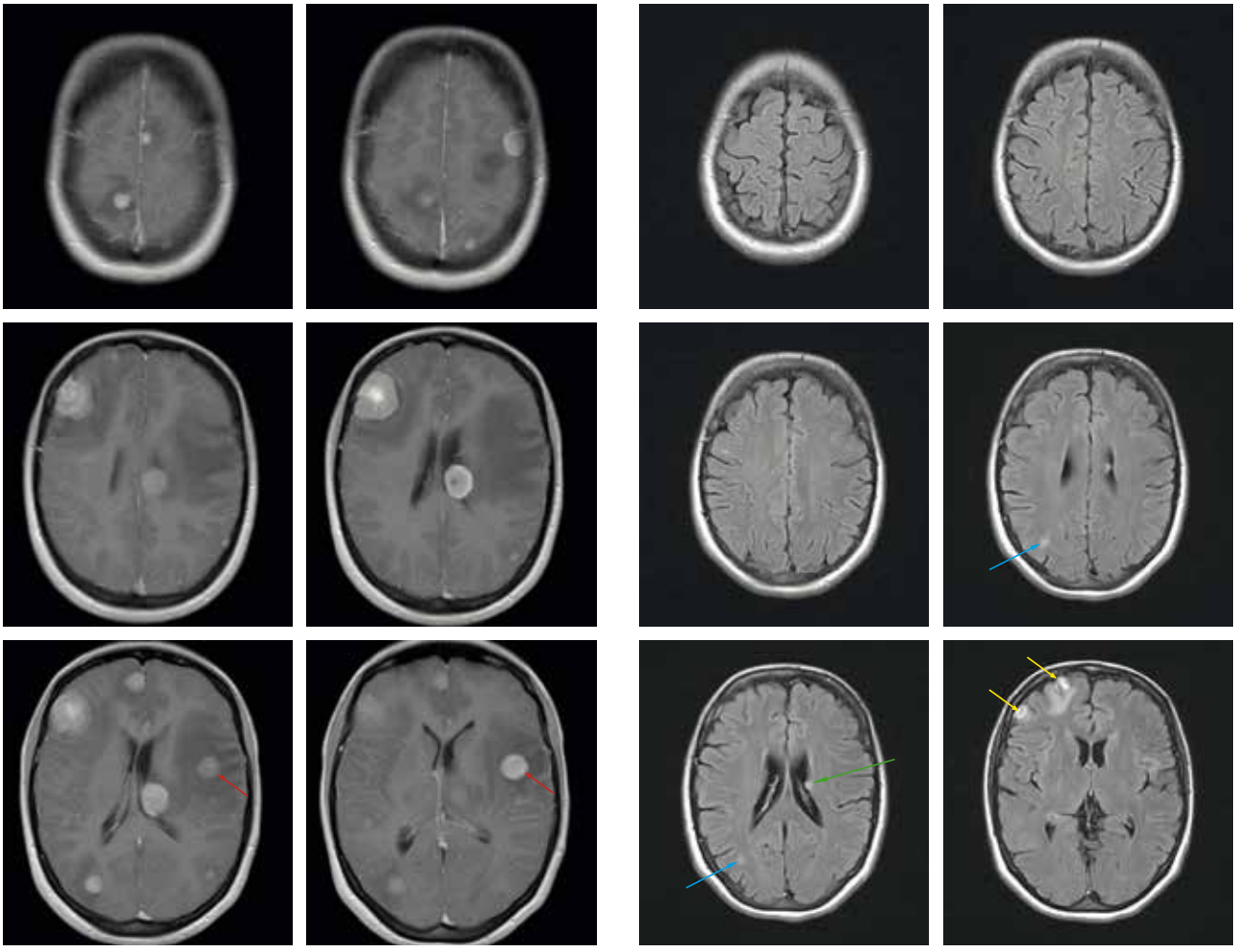
Osteoporozun izi bulunamadı

Beurteilung:
In der LWS und im Schenkelhals beidseits finden sich - bezogen auf den T-Score - im unteren Normbereich gelegene Knochendichtewerte, gegenüber der Voruntersuchung vom April 2008 zeigt sich in der LWS ein Anstieg des Knochenmineralgehalts um knapp 5%, im Bereich des Schenkelhalses im Mittel um knapp 6%. Es zeigt sich somit eine Befundbesserung gegenüber den Voruntersuchungen, der Befund spricht nun für eine **Osteopenie**, eine Osteoporose ist nicht mehr nachweisbar.

eder. Hasta sağlak ve vücudunun sol yarısı, anne-kız tarafıdır.
Avustralya'da geçirdiği bir yılın ardından Eylül 2004'te yeniden okuldaki görevine dönmesiyle kadın için „en feci eğitim yılı" başlar. Yine kızı yanında değildir, havadaki pus ruh halini karartır = çatışmanın tekrarlaması.
2005 tarihli kemik yoğunluğu ölçümünde (S. 42, No. 4), sol femur boynunda 0,522'lik bir değer çıkar. Osteoporoz geri dönmüştür -hem de her zamankinden daha sert şekilde! Kemik değerleri kadının bozuk haleti ruhiyesini yansıtır sanki. Ama 2005'in kış aylarından itibaren tablo tersine dönmeye başlar. Kızı Avustralya'dan Avrupa'ya döner, okulda da işler kolaylaşır. Hasta genel itibariyle her şeyi daha olumlu gözlerle görür ve bu dönemde Yeni Tıp ile tanışır. Yeni yaşam anlayışı sayesinde, güneş ışığının giderek azaldığı sonbaharla bile baş edebilir hale gelir.
Müteakip yıllarda (S. 42, No. 5, 6, 7, 8, 9) kemik yoğunluğu düzenli olarak artar – son derece normal, çünkü kızı yuvasına geri dönmüştür. > Kemik rejenere olur.

Osteoporozla ilgili tamamlayıcı vaka sunumu

❁ *Kronik ishal nedeniyle kolonoskopi yaptırmak üzere hastaneye yatırılan 84 yaşındaki bir kadına, müdahalenin ertesi günü serum verilir. Kadın serumun içinde ne olduğunu sorar.*
Cevap: „Osteoporoz için veriyoruz. Sizin yaşınızdaki herkese veriliyor." Hasta şaşkın, daha üç ay önce başka



Sol sütun: Bu görüntüler 08/2016'ya ait (yer darlığından dolayı sadece bulguların olduğu kesitler gösterilmiştir). Açık renkli alanlar „metastazlar" -bize göreyse bunlar iyileşen beyin devreleridir. Çevrelerindeki koyu alanlara perifokal ödem (beyin sıvı birikimi) denmektedir. Alttaki kesitlerde orta eksenin sola doğru kaydığı görülür – Koroner arter devresinin iyileşmesine (kırmızı ok) bağlı olarak ciddi bir yer gereksinimi doğmuştur zira. Şiddetli baş ağrılarından çoklu ödemler sorumludur.

Sağ sütun: Üç yıl sonra (10/2019) „beyin metastazlarının" ve perifokal ödemlerin çoğu gerilemiştir.
Kalıntı olarak frontal loptaki epey küçülmüş lezyonlar (sarı oklar), sağ lateral vertriküldeki fokus lezyonu (yeşil ok) ve oksipital loptaki minimal skarlaşma (mavi oklar) kalmıştır. Hasta yeniden sağlığına kavuştu ve artık baş ağrısından mustarip değil.

bir hastanede kemik yoğunluğu ölçümü yaptırmıştır ve tetkik raporuna göre sağlıklıdır. Şimdiyse bağırsağında bir sorun nedeniyle hastaneye geldiği için kemik yoğunluğunu ölçtürmemiştir bile. Osteoporoz için verilen ilacın ardından kadına iki serum daha bağlanır.

„Peki bunlar nedir?“ diye sorar kadın. Cevap: „Ağrı kesici. Osteoporoz ilacının sebep olduğu ağrı için veriyoruz“ Kadının iyice huzuru kaçar. Gerçekten de az sonra, ilk serumdan önce olmayan şiddetli ağrılar başlar.

Nihayetinde kadın akşam saatlerinde televizyon izlerken, yattığı hastaneyle ilgili bir programa rastlar. „... Avusturya'nın en büyük ve en çok hastası olan osteoporoz bölümüne sahip...“ Kadının bu hastane ziyareti sonrasında toparlanması haftalar sürer.

Vaka sunumu: „22 Beyin Metastazı“

Güney Almanya'da yaşayan, üç çocuk annesi 41 yaşında bir kadın, „22 beyin metastazı“ atlatır (S. 43'deki grafiler). Bu korkunç teşhis nedeniyle kadın erken emekli edilir. Nasıl hala hayatta olduğu bir muammadır.

Çatışma öyküsü: Hasta ailenin çiftliğinde kendini hiçbir zaman rahat hissetmez ve sayısız biyolojik çatışma yaşar. Bilhassa 12 ile 22 yaşları arasındaki dönem çok zorlu geçmiştir, zira anneannesine bakması için onun odasında kalması gerekir ve görevi, geceleri hırıldayarak nefes alan anneannesi nefes sorunu yaşadığında gidip anne babasına haber vermektir = Çoklu çatışma, bilhassa mıntıka kaygısı ve mıntıka kaybı çatışması.

Hasta 22 yaşına geldiğinde büyük aşkıyla evlenir ve 24 yaşındayken genç çift kendi evlerine taşınır. Kısa süre sonra kadında panik atak, kalp ritminde aşırı dalgalanmalar başlar. Bu durum yıllar sürer. (= Mıntıka kaybı çatışmasının yavaşça iyileşmesi).

İkinci çocuğunun doğumunun ardından, geçmeyen bir öksürük nedeniyle beş yıl önce yapılan muayenede kadına bronşiyal karsinom teşhisi konur. Muayeneler sırasında „22 beyin metastazı“ tespit edilir. Kadın başta radyoterapi almaya „ikna“ edilir ama tek bir seansın ardından tedaviyi bırakır. Bu süre içerisinde Yeni Tıp ile tanışır.

Kanserin tıbbi açıdan en kritik evresini kıl payı atlatır: Total atelektazi tablosuyla sıvı toplanmış plevrada ponksiyon yapılır = Teşhis şoku-atak çatışmasının iyileşme sürecidir bu. Doktorlar tek bir ponksiyonla sıvıyı tahliye eder ve devamında akıntı olmamasına şaşırır. Bunun ardından hasta kemoterapi alır. Ancak ağır yan etkileri ve doktorların çelişkili ifadeleri nedeniyle kısa sürede bu tedaviyi de bırakır. Doktorlar hala hayatta olmasını bir türlü açıklayamaz. Kadın aylarca, ancak kortizon ile kontrol altında tutulabilen şiddetli baş ağrılarına maruz kalır (= „Beyin metastazlarının“ onarımı).

Şu anda hastada hala dört metastastaz ocağı var, ancak durumu iyi. Tahammül edemediği tek şey, yaz sıcağı – hala kafa içi basıncının sürdüğünün işareti. (Arşiv).

BULGULARIN TOPLANMASI

Geleneksel tıptan farklı olarak bulguların toplanmasında sadece beden düzlemiyle kısıtlı kalmayıp ruh, beyin ve organlardan oluşan üç düzlemle çalışıyoruz.

Örnek: Over kisti daima beynin beyaz maddesindeki over devresinde, iyileşme evresine geçmiş Hamer fokus lezyonu ve psikolojik sebep olarak da atlatılmış bir kayıp çatışması anlamına gelir.

Bir düzlemde tespit edilen her bulgu, diğer düzlemdeki bulgularla örtüşmelidir. Böylelikle teşhis hatalarının önüne büyük oranda geçilebilir. „*Her hekimin ayrı teşhis koyduğu*“ günler yakında geçmişte kalacak.

Beyin bulguları

Zihin ile beden arasındaki ilişkileri kanıtladığı için beyin düzleminin önemli bir bilimsel değeri vardır. Ancak pratikte bilgisayarlı tomografi (BT) grafisine bakmanın neredeyse hiçbir önemi yoktur. Bilgisayarlı beyin tomografisi (BBT) net olmayan şikayet tablolarında faydalı olabilir ama aslında ona da ihtiyacımız YOK. Neden mi?

1. Çünkü teşhis şoku yaratma potansiyeline sahiptir.
2. BBT çoğu kez kesin bir yoruma izin vermez (lezyonları bulmak ve doğru şekilde sınıflandırmak kolay değildir).
3. BBT okumayı öğrenme süreci uzundur. Belli oranda tutarlı yorumlama yapabilmek için bir hekimin yüzlerce BBT görmesi gerekir. Bunu yapabilen terapist yok denecek kadar az.

Neyse ki, 5 Biyolojik Doğa Yasası ile çalışmak için beyin düzlemi şart değil, çünkü teşhisimizin sağlamasını yapmak için iki düzlemimiz daha var (ruh, beden).

Yine de BBT çektirmeye karar vermişseniz, grafi şu kriterleri yerine getirmelidir:

- BT (beyin penceresi). Manyetik rezonans (MR) kullanımı kısıtlıdır, çünkü aktif olan lezyonlar görünmez.
- Kafa tabanına paralel,
- kontrast maddesiz („natif“) çekim yapılmalı ve
- görüntüler dijital ortamda saklanmalıdır (CD-ROM).

BBT'lerin nasıl değerlendirileceği bu kitabın konusu değil. Ancak ilgilenenler için Hastalık Sözlüğü'nde ilgili devreler mini-beyin imgeleri üzerinde işaretlenmiştir.

Bedensel bulgular

Geleneksel tıp tarafından elde edilmiş bulgulara sahip olmamız elbette faydalı, ancak bu teşhislerin ancak yüzde 60'ının doğru olduğunu, yani her beş teşhisten ikisinin yanlış olduğunu gözden kaçırmamak gerekir. Röntgen grafileri de sık sık yanlış yorumlanır. Hatta büyük kistlerin başka organlar içinde görülmesi bile söz konusudur.

Bu gibi hatalar, geleneksel tıbbın ruha ve beyne bakıp sağlama yapmamasından kaynaklanıyor.

Tahlil değerleri

Bulguların toplanması, hastalık seyrinin kontrolü için tahliller önemli bir araçtır.

Bazı değerler, 5 Biyolojik Doğa Yasası ışığında farklı, yepyeni bir anlam kazanırken, bazıları geleneksel tıbbın koyduğu teşhislerle örtüşür. Örneğin lipaz ya da amilaz gibi pankreas enzimlerine ait değerler kişiden kişiye büyük farklılıklar göstermekle beraber hastanın önceki değerleriyle karşılaştırıldığında sağlam bilgi verir.

Laboratuar değerlerinin en büyük tehlikesi, hastaların bu değerleri fazlaca önemsemesi sonucunda tahlillerin birer çatışmaya dönüşmeleri. Hastalık hastası olarak bilinen hipokondriyak kişiler genellikle ikinci bir görüş almak için doktor doktor gezer; ta ki kurdukları tuzağa kendileri düşene kadar: *Değerler referans aralığı dışında.*

Tiroid

Triiyodotironin (T3) ve tiroksin (T4)

Bu iki tiroid hormonunun büyük kısmı kanda proteine bağlıdır. Sadece küçük bir kısmı serbest tiroksin (fT4) ya da serbest triiyodotironin (fT3) olarak görülür.

Ne zaman yükselir:

- Tiroid temel dokusunda lokma çatışmasının çatışma evresi
- Güçsüzlük çatışmasının çatışma evresinde hafif yükselmiştir (tiroid kanalları, S. 160)

Ne zaman düşer:

- Onarımın takılı kalmış olması ya da ardından gelen durum – tiroid temel dokusu lokma çatışması, bkz S. 158.

Tiroid uyarıcı hormon (TSH)

TSH değerinin yüksek ya da düşük olması normal koşullar altında tiroid kanallarına ait SBS'ye (S. 160), hatta temel doku SBS'sine (henüz kesin olmasa da) işaret eder.

Kan (bkz. Kan Bölümü S. 177)

Eritrositler (kırmızı kan hücreleri)

Ne zaman düşer (= Kansızlık – Anemi):

- Değersizlik çatışmasının aktif evresinde – Kan üretiminden sorumlu kemik iliğine ait Anlamlı Biyolojik Özel Program (SBS) sırasında (bkz. S. 177).

Kemiğe ait SBS'nin kan tahlilinde görülmesi, hangi ve kaç adet kemiğin tutulduğuna bağlıdır, çünkü kan hücrelerinin oluşumu (hematopoez) büyük oranda yassı kemiklerde (örn. sternum, vertebra) gerçekleşir. Uzun kemiklerde yaşanan SBS'ler kan tahlillerinde neredeyse hiç belli olmaz.

Ne zaman yükselir (= eritrositemi):

- Kemiğin ya da omurilik SBS'sinin onarım evresinde (bkz. S. 363). Onarım evresinin başlangıcında kırmızı kan hücreleri sayısı düşüyor görünür ancak bunun sebebi vagotonik damar genişlemesi nedeniyle ilave seruma bağlı olarak kan „seyrelir" (düşük hematokrit). Bu esnada eritrosit üretimi devam ettiğinden, gerçek miktar yükselişe geçmiştir bile.
- Dayanıklılığa dayalı spor türlerinde yarışan sporcularda ya da çok antrene kişilerde.

Lökositler (beyaz kan hücreleri)

Beyaz kan tablosunun 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından farkları henüz tespit edilmemiştir. Ancak genel kural olarak geleneksel tıbbın normal değeri verilebilir: Lökosit (yetiş.) 4–10 t/microl (4–10 G/l)

Ne zaman düşer (= lökopeni):

- Çatışma evresinde – Aile, sorumluluk ile ilgili değersizlik çatışmalarında (bkz S. 179).
- Dalak SBS'sinde (nadiren)

Ne zaman yükselir (= lösemi):

- Vücutta herhangi bir yerde enflamasyon (= onarım evresi) varsa (lökositler vücutta „çöplerin" toplanmasından sorumludur)
- İyileşme sorumluluğu ile ilgili değersizlik çatışmasında.

Hemoglobin

Kırmızı kan hücrelerinin sayısını vermenin yanı sıra önemli bir anemi parametresidir.



Ne zaman düşer:

- Değersizlik çatışmasının aktif evresinde = anemi
- Vazodilatasyon nedeniyle başka çatışmaların onarım evresinde (vagotoni).
- Vazodilatasyon nedeniyle gebeliğin ikinci (vagotoni) evresinde (bkz. S. 28)
- Kanamalarda (yaralanma, iç kanama, yoğun adet kanaması)

Ne zaman yükselir:

- Bir değersizlik çatışmasının onarım evresinde (kan yapıcı kemik iliği S. 363 ya da kemik). Onarım evresinin başında hem hemoglobin hem de kırmızı kan hücreleri düşmeye devam eder. Bu yapay bir düşüştür, zira vagotoni nedeniyle damarlar genişlediğinden kan „seyrelmiş" olur.
- Başka çatışmaların çatışma evrelerinde. Damarların daralmasıyla kan hücreleri yoğunluğu artar.
- Dayanıklılığa dayalı spor türlerinde yarışan sporcularda

ya da çok antrene kişilerde.

Demir (ferrum, Fe, Fe2+, Fe3+, ferritin)
Kanın oksijen taşıma kapasitesi ve başka hücre fonksiyonları için hayati öneme sahiptir. Demir eksikliği aneminin en önemli sebebidir (demir anemisi).
Ne zaman düşer:
- Kan yapan kemik iliğine ya da kemiklere ait değersizlik çatışmasının etkin evresinde = anemi (bkz. S. 178). Bu durumda eritrositlerin ya da duruma göre hemoglobinin de düşük çıkması beklenir.
- Kanamalarda (yaralanma, iç kanama, örneğin Crohn hastalığı. Kronik enflamasyonlar, yoğun adet kanamaları).
- Endüstriyel besin tüketimi ya da bağırsak hastalığına bağlı demir emilim eksikliğinde.
- Gebelikte: Aynı zamanda bebeği de beslemesi gerektiğinden annenin demir metabolizması zorlanır. Gebelerin üçte biri (çatışma kaynaklı olmayan) demir eksikliği çeker. Demir değeri gebelikten önce de düşükse gebelik esnasında demir eksikliği ihtimali artar. Takılı kalmış bir özdeğer ya da değersizlik çatışması söz konusu olabilir.

Ne zaman yükselir:
- Mıntıkasını savunma öfkesi çatışması ya da kimlik çatışmasının onarım evresinde ya da bunların takılı kalması durumunda (safra yolları). Safra yollarında ödem nedeniyle karaciğer fonksiyonları kısıtlandığında.

Hematokrit (kan hücrelerinin kan hacmine oranı)
Bu değer (ağırlıklı olarak kırmızı) kan hücrelerinin yoğunluğunu belirtir (viskosite).
Ne zaman düşer:
- Kan hücreleri üretiminin düşüklüğü nedeniyle değersizlik çatışmasının (kan yapan kemik iliği ya da kemik, bkz. S. 178) çatışma evresinde. Onarım evresinin başında daha da düşük değerler çıkar.
- Sığınmacı çatışmasının çatışma evresinde (böbrek toplayıcı kanalları, bkz. S. 289). Kanda su tutulması da görülür ve hücre sayısı değişmese de kan sulanır.
- Başka çatışmaların onarım evresinde (vagotoni – damar genişlemesi)
- Vazodilatasyon nedeniyle gebeliğin ikinci evresinde (vagotoni). (Dolaşım sistemine sıvı girişi ile ilgili olarak bkz. S. 28)
- Enfüzyonlar nedeniyle (kan sulanması, kısa süreli).

Ne zaman yükselir:
- Yukarıda tarif edilenler dışındaki çatışmaların çatışma evresinde. Damarların daralması (vazokonstriksiyon) ile kan hücresi yoğunluğu artar.
- Sporcularda, bilhassa yüksek irtifa antrenmanlarının ardından, kırmızı kan hücrelerinde görülen artışla beraber. > Kan koyulaşır, oksijen taşıma kapasitesi artar.
- Sıvı kaybına bağlı dehidrasyon nedeniyle (terleme, susama).

Sedimantasyon testi (ESR)
Kendini kanıtlamış basit kan tahlillerinden biri, kan çökelme hızı testidir. Tüp içine kan alındıktan bir ya da iki saat sonra ne kadar kırmızı kan hücresinin çökeldiği ölçülür.
Geleneksel tıbba göre hızlı sedimantasyon vücutta enflamasyon olduğunun göstergesidir. Oldukça etkili bir gösterge değerdir.
Ne zaman yükselir: Vücudun herhangi bir yerindeki onarım evresinde (enflamasyon).

C-reaktif protein (CRP)
„Akut faz protein“ adı verilen gruba girer. Vücutta bir enflamasyon olduğunda en hızlı yükselen değerdir ve oldukça etkili bir gösterge değerdir.
Ne zaman yükselir:
- Herhangi bir organın akut onarım evresinde.
- Ameliyat, yaralanma, kaza, kalp krizi sonrasında (yine iyileşme/onarım evresinde).

Kan gazı analizi (kandaki oksijen miktarı, ctO2)
Dokulara ne kadar oksijen gittiğini gösterir. Acil serviste teşhis konması için önemlidir. Acil olmayan vakalarda, kalp ve akciğer bağlamında önemli olabilir:
Düşük O_2 miktarı („solunum yetmezliği“)
- Kronik zorlanma çatışması (bkz. S. 167): Kalp kasının pompalama fonksiyonunun azalması > Akciğerde gaz alışverişinin kısıtlanması.
- Kronik ‚kalbe saldırı çatışması‘ (bkz. S. 173): Perikardiyal efüzyon nedeniyle kalp randımanın düşmesi.
- Kronik mıntıka korkusu çatışması (bkz. S. 211): Kötü bronş sağlığına bağlı akciğerde gaz alışverişinin kısıtlanması.
- Kronik ölüm korkusu çatışması (bkz. S. 209): Az sayıda Sağlam alveol sayısının az olması nedeniyle akciğerde gaz alışverişinin kısıtlanması.

Kan pH değeri (kanın asit-baz dengesi)



Kırmızı kan hücreleri – Oksijen taşınmasından sorumludur

Kanın pH değeri genellikle kan gazı analizi çerçevesinde ölçülür. pH'ın istikrarlı şekilde 7,36. ile 7,44 arasında olması gerekir. Nadiren kanın asit oranının arttığı (asidoz) da fazla bazik (alkaloz) olduğu da görülebilir. Vücut kanı daima temiz tutmaya çalışır ve fazla asidi dokularda depolar.
Bu nedenle vücutta asit oranının tespiti için kandaki pH değerinin ölçülmesi yeterli değildir. Onun yerine idrar ve tükrükte pH ölçümü yapılması daha sağlıklı sonuç verir.
Kanın pH değeri ne zaman düşer (asidoz):
- Solunum yetmezliği tablosunda (bkz. yukarı).
- Aktif direnme çatışmasında (insülin yetmezliği, bkz. S. 281).
- Aktif sığınmacı çatışmasında (böbrek toplayıcı kanalları, S. 289).
- İshal, kronik laksatif kullanımında.
- Yetersiz beslenme (B1 vitamini), zehirlenmede (alkol).

Kanın pH değeri ne zaman yükselir (alkaloz):
- Aşırı alkali mineral takviyesi tüketiminde.
- Yüksek dozda idrar sökücü (diüretik) kullanımında.
- Sürekli kusma sonucu (mide asidi kaybı).
- Hiperventilasyon, „respiratuar alkaloz".

Kolesterol

Geleneksel tıpta kolesterol, hastalıkların tespiti değil, kalp damar hastalığı riskinin tahmini için kullanılır. Kalp krizi, inme ve benzer hastalıklar için *risk faktörü* kabul edilir.
LDL (düşük yoğunluklu lipoprotein), damar hastalıklarından sorumlu tutulur ve *kötü* kolesterol olarak adlandırılır. Öte yandan *iyi* kolesterol denen HDL'nin (yüksek yoğunluklu lipoprotein), damar sağlığına katkıda bulunduğu ileri sürülür.
Gerçekteyse kolesterol (hem HDL hem LDL) hayati öneme sahiptir ve büyük oranda vücut tarafından üretilir. Doğa Ana'nın saçma ya da kötü bir şey yaratmayacağına güvenmeliyiz.
Kolesterol, yağ partikülü olması nedeniyle suda çözünemediği için kanda taşınmaya uygun değildir. Bu amaçla HDL ve LDL'ye bağlanır (HDL ya da LDL lipoprotein kolesterol kompleksi).
Besin yoluyla alınan kolesterol, HDL lipoprotein yardımıyla karaciğere taşınır ve burada safra asidi ve serbest kolesterole dönüştürülür.
LDL lipoprotein, karaciğerin ürettiği bu kolesterolü alıp hücrelere taşır.
LDL'nin taşıdığı kolesterol, steroid hormonları (seks hormonları, kortizol, vb.), D3 vitamini, safra asidi ve benzeri unsurların ana hammaddesidir. Ayrıca arter ve zarların sızdırmazlığından sorumludur.
Tüm bu bilgiler ışığında LDL'yi zararlı olarak yaftalamak saçmadır.
Kolesterolün %80'i karaciğer tarafından üretildiği için kolesterol değeri beslenme yoluyla ancak kısıtlı olarak, yani en fazla yüzde %5 oranında ve o da ancak 24 ile 48 saatliğine değiştirilebilir, zira bunun ardından karaciğer düşük kolesterolü kendi üretimiyle telafi etmeye başlar.
Nüfusun yaklaşık olarak yarısını *hasta* olarak kazanmak amacıyla kolesterol üst sınırı, ilaç sanayi tarafından keyfi olarak 200'e çekildi. Ardından bu değerin üzerindeki *hastalara*, ağır yan etkileri göze alınarak kolesterol düşürücü ilaçlar (statinler) yazılmaya başlandı.
„Kolesterolün damar hasarının onarımında önemli bir faktör olduğu anlaşılıyor."[9]
Gerçekteyse plak adı verilen bu yapılar büyük oranda bağ dokudan meydana gelir ve içerdiği kolesterol miktarı son derece düşüktür (yakl. %1).
Kolesterol, hücre zarının önemli bir bileşeni olarak hücre duvarının sağlamlığını arttırmaya yarar.
İster LDL isterse HDL, yüksek kolesterol değerleri (sıklıkla kalıtsal) bize çok fazla bilgi sağlayamaz. Nadiren rastlanan ani değişimler ise aşağıdaki ihtimalleri düşündürür:
Ne zaman yükselir:
- Yetersiz egzersiz, obezitede, alkol kullanımında.
- İlaçların yan etkisi olarak (kortizon, beta bloker, vb.).
- Genel olarak stres artışında.
- Özel olarak: Tiroid, böbrek toplayıcı kanalları, böbreküstü bezi, karaciğer ve diyabet SBS'lerinde.

Alerjiler

Histamin (HISTA)
Hem hormon hem de nörotransmitter olan histamin gıdalarda farklı oranlarda bulunur ama vücudun kendisi tarafından da üretilebilir (bağ dokudaki mast hücreleri tarafından).
Bu değerin ölçülmesi için en güvenilir yöntem, beslenme rejimini değiştirmek ve semptomlarda iyileşme olup olmadığına bakmaktır. Deri, kan ya da gaita ile konan teşhislerin güvenirliği düşüktür.
Test pozitif çıktığında • Mast hücreleri SBS'si. ‚Teyakkuzda olma' çatışmasının aktif evresinde (bkz. S. 180)

Diamin oksidaz (DAO)
Bakır içeren bu enzim, vücuttaki histaminin parçalanmasından sorumludur.
Histaminin alerjilerde rol oynayıp oynamadığının tespiti amacıyla maliyet yüksek, sağladığı bilgiyse kısıtlı bir test yapılır.
Test pozitif çıktığında: Mast hücreleri SBS'si. ‚Teyakkuzda olma' çatışmasının aktif evresinde (bkz. S. 180)

İmmunglobulinler (Ig)
Globulinler, kanın kolloid osmotik basıncından sorumlu, vücudun kendi ürettiği en küçük protein bağlantılarıdır. Eflamasyonlarda, doku büyümesinde ve hasar görmüş hücrelerin onarımında önemli rol oynarlar.
Kandaki globulin miktarı onarım evresinde (= enflamasyon), zehirlenme (aşı, uyuşturucu, alkol, vb.) ve yaralanma

9 http://www.westonaprice.org/knowyourfats/skinny_de.html

(ezilme, burkulma, vb.) sonrasında artar.
Globulinleri elektro kimyasal işlemle (elektroforez) ebatlarına göre ayırmak mümkündür.

Antikor-immunglobulin-E (IgE, toplam IgE)
Özelleşmiş beyaz kan hücreleri (plazma hücresi) tarafından üretilen immunglobulinler, enflamasyonda önemli rol oynar.
IgE, kimi zaman gıda alerjilerinde marker olarak kullanılır.
Ne zaman yükselir:
• Gıda izleği tutulan organda (örn. bağırsak, epidermis, bkz. ilgili bölümler) bir SBS ve buna ilave olarak beyaz kan hücresi (plazma hücresi) SBS'si başlatır, bkz. S. 179.

Romatizma, otoimmün hastalıklar

Romatizmal faktörler, antinükleer antikorlar (ANA)
Geleneksel tıp romatizmal faktör olarak, vücuda özgü dokulara karşı çalışan antikorları (proteinler) sayar.
Romatizmal faktörlerin belirlenmesi için cam beherde (in vitro) kan serumunun diğer proteinlere nasıl tepki verdiğine bakılır. Bunun için Waaler-Rose ya da der ELISA testi kullanılır.
5 Biyolojik Doğa Yasası, romatizma hipotezini doğru kabul etmese de yeni geliştirilmiş „biyolojik" ilaçların etkinliği, gerçek payının olduğunu düşündürür.
C-reaktif protein (CRP) ve sedimentasyon (ESR) tahlilleri romatizma teşhisinde referans olarak kullanılır. Bkz. Romatizma Bölümü, S. 370, 371.

Karaciğer

GGT (gama-glutamil transferaz)
Bir karaciğer enzimi olan GGT, safra kanalları SBS'sinin tespitiyle ilgili en önemli parametredir. Geleneksel tıbbın belirlediği normal üst sınır değerleri, kadınlarda 36 U/L, erkeklerdeyse 64 U/L'dir.
Ne zaman yükselir:
• Mıntıka öfkesi ya da kimlik çatışmasının (safra kanalları) onarım evresinde. Kritik evre (= iyileşme krizi), GGT değeri düşmeye başladıktan sonra görülür. Değerler 400 civarındayken iyileşme krizi normal koşullar altında sorunsuz ilerlerken, 800 üzerine çıktığında kritik hal alır (yeni ünite).

AST (aspartat amino transferaz), eski adıyla **sGOT**
Geleneksel tıbba göre kalp, karaciğer ve kas hastalıklarında AST'nin yüksek çıkması gerekir.
Ne zaman yükselir:
• Mıntıka öfkesi ya da kimlik çatışmalarında (safra kanalları) – Onarım evresinde (bkz. S. 276)

ALT (alanin amino transferaz), eski adıyla **sGPT**
Bu enzim en yoğun olarak karaciğerde, daha düşük yoğunluklardaysa iskelet ve kalp kaslarında bulunur.
Ne zaman yükselir:
• Mıntıka öfkesi çatışmalarında (safra kanalları, S. 276) – Onarım evresinde.

AP (alkalen fosfataz)
Safra kanalı ya da kemiklerde SBS programı çalışıp çalışmadığını gösterir.
Ne zaman yükselir:
• Mıntıka öfkesi çatışmalarında (safra kanalları, S. 276) – Onarım evresinde.
• Değersizlik çatışması (kemik, S. 363) – Onarım evresinde.
• Kemik kırıklarından sonra.

Bilirubin
Bilirubin bir karaciğer değeridir. Sarılık (ikterus) teşhisinde ve hastalığın seyrinin kontrolünde kullanılır. Hemoglobin yıkımında açığa çıkan bir yan ürün olarak safra yoluyla atılır. Ancak safra kesesinde birikmesi durumunda yavaş yavaş kana karışmaya başlar.
Ne zaman yükselir:
• Mıntıka öfkesi ya da kimlik çatışmalarında (safra kanalları, S. 276) – Onarım evresinde. > Safra kanalları iyileşme evresinde geçici olarak şişer ve tahliye yolunu tıkar.
• Kan nakli, toksin ya da ilaç alınması, büyük ödemler (künt travma, ezilme) ya da sıtmaya bağlı olarak kırmızı kan hücresi yıkımının artmasında (hemoliz).
• Daha nadir görülmekle beraber, safra kanallarının karaciğer içindeki kısmının yer darlığı nedeniyle sıkışmasına bağlı olarak, karaciğer dokusunun iyileşmesiyle (açlıktan ölme/sağkalım çatışması, S. 274).

Kolinesteraz
Geleneksel tıpta kolinesteraz değeri, karaciğer hasarı ve zehirlenmelerin tespiti için ölçülür. Kişiden kişiye büyük farklılıklar gösterdiği için teşhisten ziyade sürecin takibinde kullanmak daha doğru olacaktır.
Ne zaman yükselir:
• Açlıktan ölme/sağkalım çatışmasının aktif evresinde (karaciğer dokusu, S. 274). Karaciğer metabolizmasının artışıyla yükselir.

Pankreas

Kan glukozu (kan şekeri, açlık şekeri)
Kan şekeri değeri, kandaki glukoz yoğunluğunu ölçmeye yarar. Kan şekeri, pankreas hormonları insülin ve glukagon tarafından yönetilir.
Geleneksel tıp yetişkinlerde 70–100 mg/dl (3,89–5,55 mmol/l) arası bir değeri normal kabul eder.
Dikkat: Uzun yıllar boyunca normal kan şekeri sınırı 140 olarak belirlenmişti. Günümüzdeyse diyabet teşhisi için gerekli sınır değer 126'ya düştü.
Ne zaman düşer: (= hipoglisemi)
• Korku-tiksinti ya da direnme çatışmasında – Pankreastaki alfa adacık hücrelerine ait SBS (bkz. S. 283'dan itibaren).
Ne zaman yükselir: (= hiperglisemi)
• Direnme ya da korku-tiksinti çatışmasında – Pankreastaki alfa adacık hücrelerine ait SBS (bkz. S. 281'dan itibaren).
• Böbreküstü bezi korteksine ait SBS'de (insülin direnci, bkz. S. 155).

Glikolize hemoglobin (uzun süreli kan şekeri, HbA1c)
Glikolize hemoglobin, son 4-12 haftalık kan şekeri değerinin tespitinde kullanılır. „Kan şekeri hafızası" olarak bilinen bu değer, açlık şekerinden daha sağlıklı bilgi sağlar.
Ne zaman yükselir: (= hiperglisemi)
• Direnme ya da korku-tiksinti çatışmasında (bkz. S. 281).
Glikolize hemoglobin değeri %6,5'un üzerine çıktığında geleneksel tıpta şeker düşürme tedavisi tavsiye edilir. Oysa bu alt sınır fazla düşük tutulmuştur.

Amilaz (alfa-amilaz)
Alfa-amilaz enzimi, karbonhidrat sindirimi için pankreas tarafından üretilir. Geleneksel tıpta pankreatit şüphesi üzerine kontrol edilir ve kanda (serum) ya da idrarda ölçülebilir.
Ne zaman yükselir:
• Mıntıka öfkesi çatışması ya da kimlik çatışması – Onarım evresinde = pankreas enflamasyonu (pankreatit). Pankreas içi kanalların iyileşme evresinde şişmesine bağlı olarak enzimin tahliyesi geçici olarak engellenmiş olabilir. > Amilaz ve lipaz gibi pankreas enzimleri yükselir (bkz. S. 286)

Lipaz (fosfolipaz)
Lipaz, esteraz olarak bilinen bir dizi sindirim enziminin genel adıdır. Yağların parçalanmasından sorumlu olan lipaz, pankreas hakkındaki en hassas parametredir.
Ne zaman yükselir:
• Mıntıka öfkesi çatışması ya da kimlik çatışması – Onarım evresinde (pankreas tahliye kanalları, bkz. S. 287). Onarım evresinde kanalların şişmesine bağlı olarak enzimin tahliyesi geçici olarak engellenmiş olabilir = Pankreatit, amilaz ve lipaz gibi pankreas enzimleri artışı.

Elastaz (pankreatik elastaz)
Bağırsak yoluyla atılan pankreatik bir enzimdir.
Gaitada ne zaman düşük çıkar:
• Tekrarlayan lokma çatışmalarında (pankreas dokusu, bkz. S. 286) pankreas bezinin fonksiyonu kısıtlıdır.
• Mıntıka öfkesi çatışması ya da kimlik çatışması – Onarım evresinde. (Pankreas kanalları S. 287) Onarım evresinde tahliye kanalları şişebilir ve elastazın bağırsağa boşaltımı geçici olarak kısıtlanabilir.
Kanda ne zaman yüksek çıkar:
• Mıntıka öfkesi çatışması ya da kimlik çatışması – Onarım evresinde. (Pankreas kanalları S. 287). Onarım evresinde tahliye kanalları şişebileceği için ince bağırsağa boşaltılamaz ve kana geçer. > Kanda yüksek elastaz.

Böbrek

Kreatinin
Hem geleneksel tıp hem Yeni Tıp açısından en önemli böbrek değeri olmakla beraber, kreatinin değerleri tamamen farklı şekilde yorumlanmaktadır.
Kreatinin, kas metabolizmasının bir yan ürünü olduğundan değeri kaslara da bağlıdır.
Ancak bizi asıl ilgilendiren idrarda çıkan miktar değil serumdaki (kan) değeri, yani kreatinin klirensidir.
Geleneksel tıbba göre normal değer (serum): 0,5–1,2 mg/dl
Ne zaman yükselir:
• Sığınmacı çatışmasının çatışma evresinde (böbrek toplayıcı kanalları, bkz. S. 289). Bu „enerji tasarrufu programı" sıvıları depolar ve besin maddelerini „geri dönüşüme" sokar.
> Kreatinin, üre ve ürik asit, zor zamanlarda enerji kaynağı olarak kullanılmak üzere dolaşım sisteminde tutulur (= geleneksel tıpta „üremi" olarak bilinir). Bu geri dönüşüm işlemine azot döngüsü denir. 5 Biyolojik Doğa Yasası, diyalizi ancak 12-14 mg/dl sonrasında düşünmeye başlar.
• Aşırı kaslı insanlarda kas eforu ve et tüketimi ardından.

Kreatinin klirensi (CrCl)
Böbrek toplayıcı kanalları, kreatinin değerleri normalken bile hafif ya da orta düzeyde aktif olabilir (kreatinin ölçümünün „kör noktası"). Bunun olup olmadığını anlamak için kreatinin klirens testi kullanılabilir.
Ne zaman düşer:
• Sığınmacı çatışmasının çatışma evresinde (böbrek toplayıcı kanalları, bkz. S. 289).

Üre
Ne zaman yükselir:
• Sığınmacı çatışması – Aktif evresinde (böbrek toplayıcı kanalları). Azot döngüsünde üre, proteine „geri dönüştürülür".
• İshal, kusma, oruç, aşırı terleme, yanık, dehidrasyon sonrasında.
• Yaralanma, kaza, transfüzyon sonrasında (protein yıkımı).

Ürik asit
Geleneksel tıp tarafından *gut* hastalığının teşhisinde kullanılır. Yeni Tıp açısından ise *gut* teşhisi, onarım evresinde bulunan herhangi bir değersizlik çatışmasıyla kombinasyonlu olarak aktif bir sığınmacı çatışmasına işaret eder. (= „Sendrom" için bkz. S. 289). Ürik asit, pürin metabolizmasının son ürünüdür. Etin sindirilmesi sırasında da açığa çıkan ürik asit, bu anlamda beslenmeye/zehirlenmeye de bağlıdır. Aktif bir sığınmacı çatışması sırasında vücut, daha fazla enerji çıkarmak amacıyla ürik asidi vücuttan atmak yerine kanda tutar.
Ne zaman yükselir:
• Sığınmacı çatışması – Aktif evresinde (böbrek toplayıcı kanalları, S. 289) – Tıpkı kreatinin üre gibi)
• Gıda yoluyla daha fazla pürin alınmasıyla (et, sakatat, vb.).
• Yüksek pürin oluşumu sonucunda: Kemoterapi, kan sulandırıcı, tansiyon ilacı vb. gibi ilaçlara bağlı gerçekleşen hücre ölümleri.

İdrarda protein (albümin, mikroglobulin) (= Proteinüri)
Geleneksel tıp, idrarda protein görülmesini, böbreğin

süzme işlevinin bozulmasının işareti (nefrotik sendrom) olarak görür. Ancak protein, geleneksel tıbbın kabul ettiği gibi idrara kandan değil, doğrudan iyileşme evresindeki böbrek kanallarından geçer (böbrek tüberkülozu). = Tümör dokusunun yıkılması (bkz. S. 289).

Test ne zaman pozitif çıkar: (idrarda protein)

- Sığınmacı çatışmasının onarım evresinde (böbrek toplayıcı kanalları). Böbrek toplayıcı kanalı tümörünün yıkımı > Yıkım sonrası açığa çıkan maddeler idrarla atılır > İdrarda proteine rastlanır.
- Bir cinsiyet çatışmasının (prostat) onarım evresinde ya da hazmedilemeyen çirkin bir durumun onarım evresinde (mesane submukozası) = Mesane tüberkülozu.

Her iki durumda da tümör dokusu, tüberküller şeklinde yıkılır. > İdrar ile atılma. > İdrarda protein ve buna eşlik eden gece terlemeleri.

İdrarda kan (= Hematüri ya da hemoglobinüri)

Çıplak gözle idrarda kan görülmesine „makrohematüri", eser miktarda kanın ancak tahlillerde görülmesineyse „mikrohematüri" denir.

Test ne zaman pozitif çıkar: (idrarda kan)

- Mıntıka işaretleme çatışması – Onarım evresinde (böbrek pelvisi, üreter, mesane ya da üretra mukozalarında). Tranzisyonel epitelin (ürotelyum) yeniden yapımında. İdrarda kan görülmesi, yukarıdaki yapılardan birinde enflamasyon olduğuna işaret eder.
- Sığınmacı çatışması – Onarım evresinde (böbrek toplayıcı kanalları). Toplayıcı kanalı tümörünün yıkımından çıkan atıkların (protein ve kan) vücut dışına tahliyesi (buna gece terlemeleri de eklenir).
- Hazmedilemeyen çirkin bir durum – Onarım evresinde (mesane submukozası, bkz. S. 301)

Prostat

Prostat spesifik antijen (PSA)

PSA enzimi, prostat bezi tarafından üretilir ve geleneksel tıbba göre prostatın ya da varsa buradaki tümörün büyüklüğüne dair bir parametredir. Geleneksel tıpta yetişmiş hekimler de bu ilişkinin güvenilir olmadığını pekala bilir, zira PSA, karaciğerde ve kısmen pankreasta da üretilmektedir.

Ne zaman yükselir:

- Cinsellik çatışması – çatışma ya da onarım evresinde (prostat dokusu, bkz. S. 325).
- Bisikletçilerde, binicilerde.
- Cinsel ilişki akabinde, fiziksel prostat muayenesinin ardından vb.
- Kadınlarda menopoz ardından (bkz. S. 314).
- Karaciğerde Anlamlı Biyolojik Özel Program'da (SBS) (bkz. S. 274).

Gerçek şu ki, PSA tahlili ne kadar sık yapılırsa o denli çok sayıda (neredeyse tamamen sağlıklı) kişi, prostat kanseri nedeniyle hayatını kaybediyor. Oysa 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından sınır değerlerin çok üzerindeki PSA değerleri bir endişeye sebep olmamalı.

PSA değerinin yüksek çıkmasına bağlı bir çatışma yaşama riskini (kısır döngü) almaktansa PSA ölçtürmemek daha iyi bir yaklaşım olabilir.

Bağırsak

Gaitada kan

Çıplak gözle görülebilir. Gaita tahliliyle laboratuarda gizli (okült) kan aranır.

Ne zaman pozitif bulgu verir (gaitada kan):

- Sindirim sisteminin (özofagus ile rektum arası) herhangi bir yerindeki onarım evresinde. Kanın rengi ne kadar koyuysa (= eski), kanın kaynağı o kadar yukarıdadır.

Enfeksiyon

Elisa ya da Western-Blot gibi **AIDS testleri**, HIV'i tespit edecek kapasitede değildir. Virüs bugüne dek bilimsel olarak kanıtlanamamıştır. Dolaylı, kalibre edilmemiş bu testler işe yaramamaktadır.

„Anti-HIV" olarak bilinen antikor testleri için halihazırda herhangi bir uluslararası standart yoktur. „HIV pozitif" ya da „HIV negatif", yani referans aralığının üstünde ya da altında kalan tahlil sonuçları aynı kişide, kıtadan kıtaya, kentten kente hatta laboratuardan laboratuara farklı çıkabilir. Örneğin Afrika'daki test kitlerinde maliyet sebebiyle sadece 2 farklı test proteini yer alır. Afrika'da yaptırdığı test „HIV pozitif" çıkan birinin, Avrupa'da mükerrer test yaptırdığında sık sık „HIV negatif" çıktığı, yani „HIV enfeksiyonu olmadığı" görülmüştür. (Karş. için Dr. Heinrich Krämer, „Die stille Revolution der Krebs- und AIDS-Medizin") „HIV testi standardize değildir. Bu nedenle tahlil sonucunun yorumlanması gerekir ve bu yorumun kriterleri sadece laboratuardan laboratuara farklı olmakla kalmaz, aydan aya da değişebilir."[10] Bkz. AIDS Bölümü S. 184.

Roche şirketine ait AIDS testinin prospektüsünde şöyle bir itiraf bulabilirsiniz: *„Test sonucunun negatif çıkması HIV enfeksiyonu ihtimalini ortadan kaldırmaz."*

Yanlış pozitif test sonuçlarına sebep olan faktörler şunlardır:[11]

- Grip
- Üst solunum yolu enfeksiyonları
- Kan hastalıkları
- Herpes simplex
- Kanser
- Lenf nodu şişmesi
- Böbrek yetmezliği, böbrek yetmezliğinde hemodiyaliz
- Hepatit gibi mevcut „virüs enfeksiyonları"
- Doğal olarak bulunan antikorlar
- Romatoid artrit hastalıklarındaki antikorlar
- Kan transfüzyonu

10 New England Journal of Medicine, Sayı 317

11 Bkz. Michael Leitner „Mythos HIV", videel yayınevi

- Tetanoz, grip, hepatit-B aşıları
- Organ nakilleri
- İmmunglobulin verilmesi
- Pasif anal seks

Borrelia spesifik antikorlar

Borreliosis (lyme hastalığı) geleneksel tıbba göre, Borrelia burgdorferi bakterisinin sebep olduğu bir „enfeksiyon hastalığıdır“ ve kene ısırığıyla yayılır (bkz. S. 95).

5 Doğa Yasası açısından Borreliosis, çözüm evresindeki bir ayrılık çatışması anlamına gelir -kene ya da başka böcekler burada herhangi bir rol oynamaz.

Borrelia tahlili (IgM ve IgG „antikor“ testi) faydasızdır. Geleneksel tıpta bile anlamlı bir teşhis özelliği bulunmaz. Tahlil „evet/hayır“ şeklinde sonuç vermekten ziyade referans değerlerin altı ve üstünde kaldığında Borrelia tespit edilmiş kabul edilir (dolaylı test).

Klamidya, Kampilobakter, Streptokok antikorları

AIDS ya da Borrelia antikor testleri için söylediklerimiz bu tahlil için de geçerlidir. > Biyolojik temele dayanmayan, dolaylı bir referans değeri testidir.

Tümör markerları

Karsinoembriyonik antijen (CEA)

Geleneksel tıpta, bilhassa kolon, akciğer ve meme kanserinin tespitinde kullanılan en önemli tümör markerıdır. Ancak adı bile geleneksel onkolojinin açmazını gözler önüne serer; çünkü bu proteinin, hücre bölünmesini gösterdiği düşünülür. Embriyoda hücre bölünmesi yoğundur, tümörlerde de öyle.

Ne zaman yüksek çıkar:

- Bir Anlamlı Biyolojik Özel Program'ın çatışma ya da onarım evrelerinde. Büyük olasılıkla aktif evrede beyin sapına ait organlar (bkz. grafik S. 16), onarım evresindeyse beyne ait organlar (bkz. S. 17) tutulur.
- Sigara tüketenlerde (zehirlenme onarımı metabolizması)

Karbonhidrat antijeni 19-9 (CA 19-9)

İnsan kan grubu özelliklerinden biridir. Geleneksel tıp tarafından pankreas, karaciğer, mide ve bağırsak tümörlerinin tespitinde marker olarak kullanılır.

Ne zaman yüksek çıkar:

- Yukarıda sayılmış SBS'lerin çatışma ya da onarım evrelerinde.

Alfa fetoprotein (AFP)

Tıpkı CEA gibi embriyonik dokular ve çeşitli tümörler tarafından üretilir.

Gebelerde ve bebeklerde de bu değer yüksektir. > Tıpkı tümörlerdeki gibi burada da hücre bölünmesi çoktur. Geleneksel tıpta karaciğer, üreme hücresi, bronşiyal ve mide tümörlerinin tespitinde marker olarak kullanılır.

Ne zaman yüksek çıkar:

- Yukarıda sayılmış SBS'lerin çatışma ya da onarım evrelerinde.

Gebelik spesifik Beta-1 glikoprotein (SP-1) ve **insan koryonik gonadotropin** (HCG) **tümör markerları**

Tümör büyümesi ile gebeliğin biyolojik açıdan ne kadar akraba süreçler olduğu burada da görülebilir.

Gebelikte her iki değer yüksek seyrederken, bu değerler gebe olmayanlarda tümör kanıtı olarak yorumlanır.

Geleneksel tıbba göre gebelikte hücre bölünmesi normal ya da „iyi huyluyken“, hayatın başka aşamasında „kötü huylu“ kabul edilir.

İLK GÖRÜŞME

Biz terapistler, çatışmalarını ve buradan doğan koşullanmaları bulabilmek için insanı bir bütün olarak görmeye çalışırız. Bu aşamada öncelikle en önemli semptoma ya da hastanın en ağır şikayetine yoğunlaşmakta fayda vardır.

Benim bu konuda izlediğim yol şöyle:

1. Öncelikle semptomu doğru özel programla (bkz. Sözlük Bölümü) eşleştirmeye çalışırım.
2. Hastanın hangi evrede (çatışma, onarım ya da nüks) olduğunu tespit ederim.
3. Çatışmanın sebebini ararım.
4. Bunun temelinde yatan koşullanmayı soruştururum.
5. Hastanın ya iç dünyasını/dünyaya bakışını ya da -mümkünse- çevresini değiştirerek iyileşmeye giden yolu ararım (konuyla ilgili S. 55'den itibaren).



İlk görüşmenin ne kadar süreceği, hastalık ve çatışma olayının ya da aile içi durumun ne kadar karmaşık olduğuna bağlıdır. Derinlemesine çalışmayı seven terapistler bu iş için 3 saat ayırabilir.

Terapist ile hasta ilişkisi

„Terapist“ ve „hasta“ kavramlarını kolaylık olması için seçtim; bu geleneksel adlandırma, yani bilgili terapist ve çaresiz hasta kavramları, terapi süreci açısından çok yapıcı bir yaklaşım değildir, çünkü bir erk ilişkisi doğurur ve hastayı bağımlı kılar (çocuğun babasına bağımlılığı

gibi). İyi bir terapist, hastanın sağlığına kavuşmasının kendisinin tasarrufunda olmadığını bilir.
Terapi konusunda alınacak tüm kararları hastaya bırakır.
Alçakgönüllü bir yaklaşımla yardım eder, zira daha büyük güçlerin iş başında olduğunu bilir.
Şikayeti olan kişinin arkasında yatan ailesini ve içindeki tanrısal özü görür.
Hasta ebeveynleri ya da başkaları hakkında şikayet ettiğinde, bunları düşman ilan etmek yerine kalbinde onlara da bir yer açar.
Artık önemli olan doğru soruları sormak, iyi dinlemek ve hastanın sözlerinin ardında gizlenenleri sezmektir.

Çatışmaya dair sorular

Eller soğuk mu, sıcak mı?
İlk karşılama sırasında tokalaştığınızda hastanın elleri sıcak mı soğuk mu diye kontrol edin. Soğuk eller çatışmanın aktif olduğuna işaret eder. Elbette aktif çatışmanın sebebi ilk görüşmenin gerginliği, heyecanı ya da „hastalık“ olabilir. Belki de sadece hava çok soğuktur... Yargıya varmakta acele etmeyin!

Biyolojik olarak sağlak mı, solak mı?
Alkış testi yaptırın ve hangi elin hareketi başlattığına dikkat edin (bkz. S. 239).

Medeni hali, mesleği, yaşı ne?
Hastanın yaşı, hem rejenere olma kapasitesini kestirmek hem de hormon durumu (ilk adeti, menopozda olup olmadığı) açısından önemlidir.

Çatışma sebebi var mı, yok mu?
Çatışma kaynaklı olmayan şikayetler de vardır:
- Örnek: *Genç ve atletik bir adam bir haftadır çift taraflı aşil tendonu ağrılarından mustarip. İki ayağında da hem aşil tendonu hem de bilek bölgesi kızarık ve hafif şiş. Sabah kalktığında attığı ilk birkaç adımda ağrı hissetmektedir. Altı aylık bir aradan sonra tekrar bacak antrenmanlarına başlamıştır.* = Tıpkı yüklenme ardından yaşanan kas „hamlaması“ (uyum sağlama tepkisi, antrenman etkisi) gibi, aşil tendonlarının güçlendiği bu şikayetin ardında büyük olasılıkla çatışma (= „organ çatışması“) yatmıyordur.
- Buna dair bazı örnekler: Güneş banyosu sonrası deride kızarma. Melanosit tabakasının inşası = Vücudun morötesi ışımaya verdiği uyum tepkisi.
- Tıka basa yedikten sonra yaşanan sindirim şikayetleri = „fazla“ ya da yanlış gıda kombinasyonuna bağlı zehirlenme.
- Ayakkabı vurmasına bağlı ayak nasırı.

Şikayetin bir çatışmadan kaynaklanıp kaynaklanmadığını ayırt etmek her zaman kolay değildir.
Sadece uyum sağlama amacıyla gerçekleşen reaksiyonlar genellikle çabucak geçer.
Örnekteki genç adam, spora ara verdiği dönemde koşuyla, yüksek atlamayla vs. ilgili bir lokal değersizlik çatışması geçirmiş olabilir *(„Büyük ihtimalle eskisi kadar hızlı koşamıyorum.“)* > İyi bir antrenman düzeniyle yeniden iyileşme evresine geçebildi. > Ağrılar başladı.

Onarım evresi mi, çatışma evresi mi yoksa nükseden bir çatışma mı?
Hasta şikayetlerinden bahsederken ya iyileşme ya da çatışma aktivitesi semptomlarını ya da ikisinin dönüşümlü çalıştığı bir evrenin işaretlerini tarif ediyordur. Örneğin kalpte sıkışma hissine bağlı şikayetler (anjina pektoris), ağrılı mide zarı iltihaplanması (gastrit) ya da şeker hastalığı (diyabet) aktif çatışma işaretleriyken disk prolapsı ya da zatürre çözülmüş bir çatışmayı düşündürür.
Bizim görevimiz semptomları doğru şekilde sınıflandırmaktır. Bu amaçla da tekil özel programları bilmemiz gerekir. Hasta aktif çatışma semptomları tarif ediyorsa onun bir çatışmayı içinde taşıdığını anlarız ve bunu bulup mümkünse çözmemiz gerekir. Şikayetler iyileşme semptomlarıysa bu durumda hastanın, şikayetler başlamadan hemen önce ilgili çatışmasını ya da çatışma yolağını çözdüğünü anlarız.
Akut çatışma sırasında aktif çatışma semptomları nelerdir:
Takıntılı düşünme, stres, uyku düzensizliği, iştahsızlık (hatta kilo kaybı), soğuk el ve ayaklar, soğuk hassasiyeti.
Genel onarım semptomları: Kişi rahatlamıştır, her şeye rahat yaklaşır ama bedensel olarak „hasta“ ve bitkindir. Ateş, terleme, bilhassa gündüz saatlerinde yorgunluk olur, iştahı açıktır (kilo da alabilir), elleri ayakları sıcaktır.

Şikayetler ne zamandır var?
Çatışmanın ne olduğunu bulmamızı sağlayacak en önemli soru budur.
Çoğu şikayet, onarım evresine ait semptomlardır aslında. Belli ki, şikayetler başlamadan kısa süre önce çatışma çözülmüş, yani iyi bir şeyler olmuştur.
Çatışmanın çözülmesine yol açan olayın anlaşılmasıyla (örn. *„Annem eve döndü“*, tatilin başlaması, emeklilik, yeni bir aşk, sınavın geçilmesi, aranan bir cevabın bulunduğu ya da uzlaşmanın sağlandığı bir yüzleşme, eşin ya da yöneticinin takdiri) çatışmayı tespit etmek çok daha kolay olur. Çatışmanın aniden çözülmesi > Ansızın başlayan şikayetler (genellikle akşam ya da gece saatlerinde).
çatışmaya aktivitesine ait olduğunu düşündüğümüz semptomların görülmesi için, hemen öncesinde olumsuz bir olay (çatışma) yaşanmış olmalıdır (örn. tartışma, kayıp, öfke, ayrılık gibi).
Lütfen şunu unutmayın: Önemli olan dışsal olaydan ziyade, bunun yarattığı duyumsamadır.

Çatışma yeni mi, nüks mü etmiş?
Yetişkinlerde şikayetlerin ardında yatan genellikle yeni çatışmalar değil, nükseden çatışmalar ya da çatışma yolaklarıdır.
Hangisinin geçerli olduğunun tespiti için şu soru sorulmalıdır: *„Bu şikayeti ilk kez mi yaşıyorsunuz?“* Yanıt evet ise: > Yeni gelişmiş bir çatışma.

Yanıt hayır ise: > Çatışma nüksü ya da çatışma yolağı.

> Bir sonraki soru: *Ne zaman yaşadınız? O zaman hayatınızda ne olmuştu? Şikayetleriniz hangi olay sırasında ya da sonrasında oluyor?* > Bu soruyla kök çatışma aranır. Kök çatışmadan yola çıkarak o sırada faal olan nüksün sebebi bulunabilir.

Tekrarlanan rüya var mı?

Hasta sık gördüğü rüyalardan bahsediyor mu? Yaşadığı (bir) olay sonrasında bu rüyalar değişmiş mi?

Gece uykudayken bilinçaltımız o gün ve geçmişte yaşanmış olayları ele alır. Hepsi olmasa da bazı rüyalar, çatışmayla ilişkilidir ve sıklıkla önemli ipuçları barındırır. Ancak tekrarlanan rüyalar çatışmanın faal kalmasına da yol açabilir.



❁ *Bir ortaokul öğrencisi amcasını kaybeder. İkisinin arasında çok yakın bir ilişki olmuştur. Amcasının ölümü ardından kayıp çatışması (testis) ve genel bir değersizlik çatışması (anemi – lösemi) yaşar. Rüyalarında sık sık amcasını gördüğü için de çatışması sürer (= takılı kalmış, aktif çatışma). Çatışmanın tespitinin ardından şöyle bir yaklaşım tercih edilmelidir:*

Amcanın ölüm yıldönümü yaklaşmıştır. Kilisedeki anma törenine oğlan da götürülür ve onunla amcası hakkında konuşulur – nihayet oğlanın elleri ısınır (= onarım evresi). Bir süre daha eritrosit aldıktan sonra her şey yoluna girer. Geleneksel tıp, onarım evresini „alösemik lösemi“ olarak tarif eder. (Bkz. Dr. Hamer, Goldenes Buch, Cilt 1, S. 573)

❁ *Muhammed Ali, 1971 yılının mart ayında Joe Frazier ile yaptığı dövüşün sık sık rüyalarına girdiğini söylemiştir. Ali, bu müsabakada kariyerinin ilk ve belki de en ağır yenilgisini tatmıştır. Yaşadığı çatışmalar: Gardını alamamak > Ellerinin titremesi. İrkilme çatışması > Konuşma bozuklukları. Ringden kaçamamak > Yürüme bozuklukları. Her rüyasıyla beraber kısa süreliğine de olsa çatışmasını aktifleştirir. Parkinson hastalığıysa onarım evresi, daha doğrusu sonuçlanmayan iyileşme krizidir (= takılı kalmış onarım).*

Nafile çatışma arayışı

„Kimlik çatışması“ ya da „lokma çatışması“ gibi kavramlar, bazı insanlar/hastalar için hiçbir şey ifade etmeyebilir. Böyle bir durumda soruyu basitleştirmekte fayda var: *O günlerde yaşadığınız en kötü olay neydi? Söz konusu dönemde sizi özellikle strese sokan neydi? Sürekli aklınıza takılan bir düşünce var mıydı? Şu anda imkanınız olsa hayatınızda neyi değiştirirdiniz? En çok neden korkuyorsunuz? Mutluluğunuz neye bağlı sizce? Okul döneminiz nasıl geçti?* Çatışmalar çoğu zaman o kadar geçmişte kalmıştır ki, onları bulmakta güçlük çekeriz. Bu gibi durumlarda ancak hangi olayın çatışmayı yeniden faal hale getirdiğini aramamız gerekir (= nüks). Neyse ki, böyle çıkmaz sokaklara rağmen devam edebilmemizi sağlayan, koşulsuz bağışlama (bkz. S. 64), müzik terapisi (bkz. S. 62) ya da Ho´oponopono tekniği (bkz. S. 65) gibi yöntemler vardır.

Koşullanmalara ilişkin sorular

Aile

Annenizde, babanızda ya da atalarınızdan birinde benzer bir hastalık var mıydı?

Hastanın cevabı evet ise: Burada ruhsal paralellikler, yani (genellikle tüm nesepte) ortak örüntüler var demektir. Bu nedenle ardından şu soru sorulmalıdır: Anne, baba, büyükanne ve büyükbabada ya da onların ebeveynlerinde de benzer sıkıntılar, davranış kalıpları, ailevi olaylar yaşanmış mıydı? (Buradaki hedefimiz, hastanın çatışmasına zemin hazırlayan, atalarında da görülmüş örüntüyü tespit etmek – zira bu bilgi terapinin önemli bir unsuru!)

Burada bulduğunuz örüntü anne tarafında mı, baba tarafında mı yoksa her iki nesepte de görülüyor mu?

Ailede sırlar var mı(ydı)?

Aile içinde hangi konuda konuşulmaz(dı)?

Atalarınız arasında erken yaşta ya da ağır yük oluşturmuş bir ölüm vakası var mıydı? (Mevcut nesille paralellik aranır.)

Ölüm sebebi neydi?

Ailede herhangi bir trajedi yaşandı mı? (Paralellik aranır.)

Sizin doğumunuzdan önce ya da sonra kürtaj var mı? (genellikle „birinin eksik olduğu“ hissine ya da vicdan azabına sebep olur.)

Ailede kahramanlar ya da yüz karaları var mı? (Paralellik aranır.)

Aileden dışlanan biri oldu mu? Neden?

Ailenin kendine has bir özelliği ya da düsturu var mı?

Annenin hayatındaki en kötü olay(lar) neydi?

Babanın hayatındaki en kötü olay(lar) neydi?

İsteyerek yapılmış bir çocuk muydunuz? Ailenin maddi koşulları nasıldı?

Döllenme sırasında olağandışı bir durum/sorun olmuş mu?

Döllenme sırasında ebeveynlerden birinin aklı/kalbi başka birinde miydi? (Olası sonucu: Otizm, S. 402)
Doğumunuzdan önce düşük vakası var mıydı? (Genellikle benzer bir durumun yeniden yaşanacağına dair korku yaratır > Doğmamış çocukta korku etkisi bırakır.)

Doğum

Doğumunuz nasıldı?
Doğumun hemen ardından anne kucağında mıydınız? (İlk ayrılık deneyimi olabilir.)
Annenin doğumdan sonraki tepkisi nasıldı?
Emzirildiniz mi? Ne kadar süreliğine?
Anne doğumdan korkmuş muydu? (Anneye sorulmalı.)
Prematüre, epizyetomi, sezaryen, ters doğum var mı?
Ebeniz tanıdık biri mi?

Gebelik

Gebelik nasıl geçti? (Anneye gebeliğin genel seyri, herhangi bir kaza ya da ailede ölüm olup olmadığı sorulmalı.)
Gebelik herhangi biri tarafından eleştirilmiş miydi?
Gebelik esnasında ve sonrasında anne ile babanın ilişkisi nasıldı?
Gebelik esnasında çocuğun ya da annenin sağlığıyla ilgili kaygılar yaşandı mı? (Ebeveynlere sorulmalı.)
Annenin kilo alımı sağlıklı mıydı? (Anneye sorulmalı.)
Anne babanız kız (ya da duruma göre erkek) mi istemişti? (Tek bir şeye odaklanılmış mıydı?)
Parazitik ikizinizin olma ihtimali var mı? (gebeliğin başlarında kanamalar, ailede birinin eksik olduğu hissi, ikiz konusuna duyulan ilgi, kaybetme kaygısı, suçluluk duygusu.)
Sizinle aynı adı taşıyan bir büyüğünüz var mı? (Kenetlenme.)

Çocukluk

Hayatınızın ilk yıllarında önemli olaylar nelerdi? (Ebeveynlere sorulmalı.)
Ebeveynlerle aranızda ne gibi sorunlar vardı?
Ameliyat oldunuz mu, hastanede yattınız mı?
Ailede çocuklardan biri diğer(ler)ine tercih ediliyor muydu?
Okul döneminiz nasıldı?
Bu dönemde ne gibi zorluklar yaşadınız?
İlk aşkınız?
İlk sevgililik ilişkiniz?
Ana şikayetinizle ilgili en belirleyici koşullanma hangisi? > Üzerinde çalışıp netleştirilmeli.
Bu dönemde hangi prensipleriniz/kanaatleriniz oluştu?

Çatışmaya ilişkin soru-cevap vaka örnekleri

Diz eklemi ağrıları

❁ Sağlak bir kadın (69 yaşında) geçen haftanın sonundan bu yana sol dizinde şiddetli ağrı şikayetiyle gelir.
Akıl yürütme: Geçen haftanın sonuna doğru anne/çocuk bağlamında, sporda beceriksizliğe bağlı değersizlik çatışması yaşanmış olmalı (iyileşme semptomları). Bu bilginin ardından aile durumunu sorguluyorum.
Soru: *„Çocuğunuz var mı? Kaç yaşında(lar)? Ne yapıyorlar? Evcil hayvanınız var mı? („çocukların evcil hayvanı“ ya da „eşin evcil hayvanı“) Anneniz hayatta mı? Kaç yaşında? Anneniz sizinle mi yaşıyor?*
Cevap: *„İki yetişkin kızım var, annem yıllar önce öldü.“*
Akıl yürütme: Anne çatışması ihtimali düşük, büyük olasılıkla konu kızlarıyla ilgili. Bunun ardından yapmam gereken, bunun bir nüks vakası mı, çatışma yolağı mı olduğunu, yani şikayetlerin ilk çatışmadan kaynaklanıp kaynaklanmadığını bulmak.
Soru: *„Sol dizinizde daha önce benzer bir ağrı yaşadınız mı?“* Cevap: *„Hayır.“*
Akıl yürütme: Artık şikayetlerin yeni bir çatışmadan kaynaklandığından eminim. Ama ne zaman olduğunu henüz bilmiyorum. Hasta soruma evet diye yanıt verseydi şikayetler çatışma yolağı kaynaklı olabilirdi. Bir sonraki adımda çatışmaya, iyileşme tarafından yaklaşmayı deniyorum.
Soru: *„Diziniz bilhassa ne zaman ağrıyor?“*
Cevap: *„Gece yatakta dönerken.“*
Akıl yürütme: Gece parasempatik aktivite arttığı için kadının onarım evresinde olduğu anlaşılıyor. Dizde kesinlikle enflamasyon ve enerji fazlası söz konusu.
Soru: *„Diz ağrınız bir anda mı başladı yoksa günden güne, sinsice mi gelişti?“*
Cevap: *„Ağrılar bir anda başladı.“*
Akıl yürütme: Ansızın başlayan ağrılar, çatışmanın da aniden çözüldüğüne işaret eder – dolayısıyla kesinlikle olumlu ve çatışmayı çözen bir olay yaşanmış olmalı.
Çatışma yavaş çözüldüğü, örneğin ağrılar birkaç hafta boyunca giderek arttığı durumlarda, ani iyileşme vakalarına rastlanmaz ve çatışmayı yaratan durumun daha yavaş, dikkat çekmeden iyileştiği görülür.
Soru: *„Geçen haftanın sonlarına doğru olumlu bir gelişme oldu mu hayatınızda? Kızınızla güzel bir şey paylaştınız mı? İyi bir haber mi aldınız yoksa?*
Cevap: *„Evet, nereden biliyorsunuz? Kızım beni aradı ve bir iş teklifi aldığını söyledi.“* (Not: Kız uzun süredir yurtdışında, annesine göre iş bulma ihtimali düşük bir dalda meslek eğitimi görüyordur. Ailenin ekonomik durumu, üç erkek çocuk nedeniyle zaten zordadır.)
Akıl yürütme: İşte sorunu bulduk. Kadın, kızıyla ilgili olarak sporda beceriksizliğe bağlı değersizlik çatışması yaşamış. Çatışma uzun yıllar aktif haldeymiş ve telefonda aldığı güzel haberle (kısmen) çözülmüş. > Kızı gerçekten de işe girecek olursa annenin diz ağrılarının daha da kötüleşmesi beklenebilir. (Arşiv)

Başın arka kısmında ağrılar

❁ Bürokrat olarak çalışan 48 yaşında, bekar, ince yapılı, çocuksuz sağlak kadın hasta, tam bir yıl önce başının

sağ arka kısmında ani bir ağrı hisseder; ağrılar çene ve yüze yayılım yapıyordur. Doktorlar bir şey bulamaz. Sayısız muayene ve tahlilin ardından, çözüm olarak bir dişini çektirir ama o da işe yaramaz. Cildi hassas değil, kızarıklık ya da başkaca göze çarpan bir şey yoktur.
Akıl yürütme: Deride SBS yok.
Yüz (mimik) kaslarında herhangi bir sorun, yüz felci emaresi ya da seğirme görünmez.
Akıl yürütme: Fasiyal sinirde motor problem yok (enayi yerine konma çatışması).
Yanlış akıl yürütme de yapıyorum: Kemikte SBS – Entelektüel değersizlik çatışması.
Soru: *„Ağrının başladığı günün öncesinde olumlu bir olay yaşadınız mı?“*
Cevap: *„Hayır. Bilakis, o gün kendimi çok kötü hissetmiştim. Ruh halim kötüydü, her şeyden uzaklaşmış gibi, kendimi ayrı hissettim, özellikle de partnerimden.“*
Akıl yürütme: Yanlış yola girmiştim, belli ki değersizlik çatışması değildi bu. Ağrılar aktif evrede görülüyordu. Dolayısıyla ancak kemik zarında (periost) SBS olabilirdi.
Soru: *„Ayaklarınız üşür mü?“* Cevap: *„Evet.“*
Soru: *„Ağrı kesici işe yarıyor mu?“* Cevap: *„Asla.“*
Akıl yürütme: Soğuk ayaklar = Periost işareti, Ağrı kesicilerin işe yaramaması da öyle.
Soru: *„Ağrılarınız, stres yaşadığınızda mı daha fazla, dinlenirken mi?“*
Cevap: *„Stres halinde ve gün içinde ağrılarım var, geceleri ağrımıyor, hafta sonları da daha iyiyim.“*
Akıl yürütme: Ağrılar, sempatik sinir sistemi aktif olduğunda geliyor. > Yani kesinlikle kemikte SBS değil bu.
Görüşmenin devamında hastanın üç yıl önce sevgilisiyle sancılı bir ayrılık yaşadığını öğreniyorum. Ağrının ilk başladığı gün, yani tam iki yıl önce ayrılık acısını tekrar ağır şekilde yaşamaktadır. Hala yeni bir ilişkisi olmadığı ve işinde de her şey yolunda gitmediği için eski duygular depreşir. = Başın arka kısmındaki kemiklerin periostunda yoğun bir ayrılık çatışması yaşanmaktadır. Çatışma tam bir yıldır faal. (Arşiv)

Nörodermatit

❁ Tüm vücuduna dermatit yayılmış, dört yaşındaki kız çocuğunun annesi enerji terapisi yaptırtmak istiyor. Önce şikayetin kaynağını bulmayı öneriyorum.
Akıl yürütme: Nörodermatit = Ayrılık çatışması – Onarım evresi.
Soru (anneye soruyorum): *„Döküntüyü ilk ne zaman fark ettiniz?“*
Cevap (anneden): *„Sezaryenle doğurmuştum. Doğumdan bir hafta sonra yüzünde kırmızı lekeler gördük.“*
Akıl yürütme: Sezaryen ve akabindeki koşullar ilk çatışmaları yaratmıştı.
Bir hafta sonrasında bebek ilk kez iyileşmeyle tanışmıştı.
Soru: *„Döküntü vücudun hangi tarafında daha belirgin?“*
Cevap: *„Vücudunun tamamında.“*
Akıl yürütme: Genel ayrılık çatışması. Çocuk anne ve babadan ayrılmanın sıkıntısını yaşıyor. Çocuğun en büyük eksiği, tensel temas.
Soru: *„Bugüne kadar döküntünün en kötü hali ne zaman oldu?“*
Cevap: *„İki yıl önce anneannemizi de alıp ailecek deniz kenarına tatile gitmiştik. İlk birkaç gün nörodermatiti hiç olmadığı kadar azdı. Tatilin sonuna doğru cildi toparlandı, güzelleşti ve sonunda döküntü tamamen bitti. Sonra Noel tatilinde yeniden azdı.“*
Akıl yürütme: Tatilin ilk birkaç günü, aileyle birlikte olduğu için çocuk yoğun bir onarım evresine girdi. Ailenin tüm fertleri orada olduğu için, istediğine gidip onlara „*sokulabiliyordu*“. Tatil bitmeden iyileşme tamamlanmıştı. Tatilden sonra çatışma yeniden faal hale geldi ve Noel zamanına kadar aktif kalmayı sürdürdü.
Noel tatilinde yeniden iyileşme evresine girdi.
Anne, altı aylık iznin ardından kızına yeniden işe başlayacağını anlatmıştır. İş yarı zamanlı olsa da, kızı haftanın iki buçuk günü anneannesinde kalmak zorundadır. İlk çatışma doğumun kendisi. İşe başlayan annesinden ayrılmak zorunda kalması ise nükseden çatışma. > Onarım evresinde gelen „*nörodermatit atakları*“. (Arşiv)

TEDAVİLER



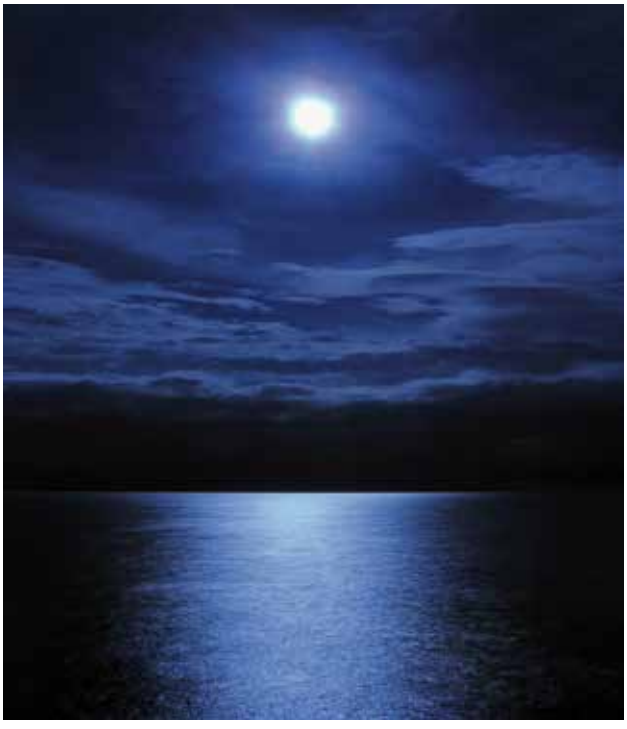
Erich Kästner:
„Mutlu bir çocukluk için asla geç kalınmış değil.“

Çocukluktan beri hasta olduğumuzda çeşitli ilaçlar aldık. Aslında çoğu kez onarım evrelerini „*tedavi*“ ediyorduk ama yine de bu ilaçlar bize avuntu verdi, eşlik etti ve umut oldu. Artık mevcut tedavileri, 5 Biyolojik Doğa Yasası kriterleri ışığında sınıflandırabiliriz. Ancak bunun için, söz konusu 5 Biyolojik Doğa Yasası‘nı bilen, bunları öğrenmesi gereken bir terapistin çalışmasına ihtiyaç var.
Sık sık insanların heyecanla Yeni Tıp‘a adım atıp şunu sorduğuna tanık oluyorum: *„Pekala, şimdi ne olacak? İşin tedavi kısmı nerede?“* Çünkü hiçbir şey yapmamak çoğumuz için tahayyül dahi edilemez. Çünkü eski tıp bizi bu konuda koşullandırmış halde.
Elinizdeki kitapta tedaviyi hak ettiği yere koymayı düşünüyorum. İşe yarayan her şey memnuniyetle kabul edilmeli.
Elbette Yeni Tıbbın sunduğu biyolojik ilişkilerin anlaşılması önemli; en azından tüm doktorlar tedavilerini buna göre yapana kadar.
Ancak bu yeni anlayışın hakim olduğu dönemde, kendi başlarına düşünmeye üşenip doktora „*inanmak*“ isteyen

insanlar yine olacak – bunu kabullenmek lazım.
Kesin olan şu ki, başına nelerin geldiğini bilmek hastaları korku, kaygı ve belirsizlikten kurtarır. Örneğin hareket sistemindeki ağrıların onarım evresinin bir parçası olduğunu bilince hasta bu ağrıları katlanır buluyor, hatta eni konu memnuniyetle karşılayabiliyor. Sebebin bulunması, bir hobiye dönüşebilir.
Aşağıda, evrelerle ilgili olarak ruh – beyin – beden düzlemlerinin her birinde neler yapabileceğimizi inceleyeceğiz. Sözlük kısmındaysa her „hastalığa“ özel terapi önerilerini bulacaksınız.

Terapi – Ruhsal düzeydeki çatışma evresi
Çatışma çözümü olanakları

Her bir Anlamlı Biyolojik Özel Program'ın (SBS) amacı, belli bir „felaket halini“ (çatışma) atlatmaya yardımcı olmaktır. Doğa, hayatta kalabilmemiz için bu aracı hizmetimize sunmuştur. Ancak çözümün gerçekleşmesi için sınırsız zamanımız yok, çünkü bunlar ruhumuz, beynimiz ve bedenimiz üzerinde büyük bir yük oluşturan, kısa vadeli özel programlardır; programın süresi uzadığında, SBS'nin bindirdiği yük de artacaktır. Kronik stresin sonuçları, tükenmişlik ve dayanması zor onarım evreleridir.
Tüm SBS'lerin kökeni ruhumuzda, psikolojimizdedir, bu nedenle iyileşmenin anahtarı da burada yatar.
Çatışmalar, çatışma yolakları ve koşullanmalar tespit edildikten sonra problemin nasıl çözüleceğine odaklanabiliriz. Her insan ve her yaşam nasıl kendine özgüyse, olası çözümler de o kadar emsalsizdir.
Temel ilkemiz: 1. Çatışma ve derinde yatan sebepler = koşullanmaların (bkz. S. 28) tespit edilmesi.
2. Çözümün aktif biçimde uygulanması ve mümkünse gerçek çatışmanın çözülmesi.



Örnekler:
❁ *Bir çocuk, tadını sevsin sevmesin kreşteki yemekleri bitirmeye zorlanır. (= çatışma, yemeği yutmak istememektir.) Bu nedenle kreşe başladığından bu yana düzenli olarak boğaz enfeksiyonu geçirmektedir.*
Gerçek çatışma çözümü: Anne, kreşteki „ablayla“ beraber çocuğun sadece yemek istediği öğünleri yemesi üzerine anlaşır. = Harekete geçerek gerçek çözüme ulaşmak. Çocuk, „gönüllü“ olarak yemeye başlamasıyla bir daha anjin olmaz. (Arşiv)
❁ *Solak bir erkek hasta, iş dışındaki boş zamanlarına çok fazla aktivite „sığdırmaya“ çalıştığında mıntıka korkusu yolağını (gırtlak mukozası) tetikler.*
Gerçek çatışma çözümü: Hasta kesin randevular vermekten uzak durmalıdır. > Böyle yapmaya başlamasıyla boğaz enfeksiyonları kesilir, sadece hafif iritasyonlar kalır. (Arşiv)
Ne yazık ki gerçek çözümün bu kadar kolay olmadığı daha zorlu vakalar da söz konusu:
❁ *Genç bir kadın boşanmanın ardından devasa bir borçla karşı karşıyadır (= varlık çatışması > ödem, kilo alımı, baş ağrıları). Pratik çözüm, hastanın mali sorunlarını çözmek için ona para vermek, gerçekçi çözümse tasarruf etmek için annesinin yanına taşınması ya da şahsi iflas ilan etmesidir. Ancak bu hasta için iki seçenek de imkan dahilinde değil.* (Arşiv)
Bu gibi durumlarda alternatifler düşünmeli, „B planları“ yapmalıyız.

Bilinçaltı – Belirleyici faktör

Çatışmayı çözme isteği göstermek iyi bir başlangıç, ancak gerçek hayatta işler o kadar kolay yürümüyor, çünkü biyolojik çatışmaların yer aldığı duyumsama düzlemi biliş ve salt akılla çok da ilişkili değil.
Bu nedenle başarının anahtarı, bilinçaltının sürece dahil edilmesi. Bilinçaltımız, psikolojimizin önemli, hatta en büyük kısmını oluşturur. Akıl almaz bir deneyim haznesi olan bu alan, yolaklarımıza ve koşullanmalarımıza da ev sahipliği yapar. Bu yolak ve koşullanmaları „silmek“ için bilinçaltına ulaşmamız gerekir. Farkında olduğumuz bilinç üstümüzün etkisi, bilinçaltımızdan çok daha azdır. Bir otomobil analojisi kullanacak olursak, bilinçaltı yürüyen aksam ve kaportayı oluştururken, bilinç üstümüz sadece direksiyondan ibarettir.
Buna rağmen bilinç üstünün, bilinçaltı üzerinde bir etkisi de vardır.
Talmud'dan yapılmış şu alıntıya bakalım:
Düşüncelerine dikkat et, sözlerin olur.
Sözlerine dikkat et, davranışların olur.
Davranışlarına dikkat et, alışkanlıkların olur.

Alışkanlıklarına dikkat et, kişiliğin olur.
Kişiliğine dikkat et, kaderin olur.

İki bin yıl önce yaşamış Marcus Aurelius der ki:

„Zihnin, sık sık aklından geçen düşüncelerin şeklini alır.“

Hastanın bilinçaltı, tercih ettiğiniz terapiye katılmaz ise, tüm çabalarınız nafile olacaktır. Sadece anlamak bir sorunu çözmeye yetmez. Peki ama bilinçaltını işin içine nasıl katacağız?

İlk iş olarak mümkün olduğunca çok duyuyu dahil etmek gerekir, zira katılan duyu sayısı ne kadar çoksa „*hareket o kadar kolay başlar*“.

Koşullanmalar ve bazı yolaklar yıllar içinde ruhumuza „yerleşmiş“ olabilir. Bunların açtığı izlerin dışına çıkabilmek ve yerlerine yeni örüntüler koyabilmek için güçlü bir itkiye ihtiyaç vardır.

Rus hekim Mirzakarim Norbekov („Aptalın Bilgelik Yolu 1: Kalbin Anahtarı“, Destegül Yayınları, 2018), bilinçaltının nasıl yeniden programlanabileceğine dair somut önerilerde bulunur. Norbekov‘a göre terapilerde kullanılacak ve aktifleştirilecek güç „oktavdır“. „Oktav“, tahayyül edebildiğimiz ya da hayatımızda bir kez yaşadığımız en güzel duygu durumudur. Örneğin ayaklarımızın yerden kesildiğini hissettiğimiz bir başarı, sevdiğimiz bir insanla tanık olduğumuz olağanüstü bir günbatımı, bir bebeği kucağımıza aldığımız o an ya da bir ırmağın göz yaşartıcı güzelliği.

„Oktav dediğimiz, kanaat, kararlılık, güç, şefkatli bir katılık, sevgi, iyilik ve sevincin duygusunun buluşmasıdır.“

„Bir şeyin sizin istediğiniz gibi gerçekleşeceğine dair kesin bilme hali ve sükunettir.“ – „Aynı zamanda hedefe ulaşmak için gerekli itici güçtür. Oktav, bedenini yönlendirme, ona emir verme ve onu gerek dıştan gerekse içten hayalini kurduğunuz hale dönüştürmek için adım adım zorlama sanatıdır.“

„İçsel uğraşın çok güçlü olması gerekir:

Ben istencim
Ben gücüm
Ben sevgiyim
Ben affedişim
Ben kuvvetim
Ben gençliğim
Ben sağlığım
Ben bilgeliğim
Ben yaşam sevinciyim
Ben güzel olan her şeyim
Her şey bana bağlı
Her şey benim elimde.

Bu içsel tutumun alıştırmasını yapmak, seremoniler uygulamak ya da terapi düzenlemek, bilinçaltını değiştirebilir. Bilinçaltımız bu şiddetli itkiye direnemez. Bu yaklaşım sayesinde kronik dertlerden kurtulabiliriz. Artık arka arkaya „tepemize binen“ çatışmaların kurbanı küçük bir insan değilizdir; aksine artık kaderimizi şekillendiren kişiye dönüşürüz.

Aile durumunun anlaşılması

Bert Hellinger‘in 1990‘lı yıllarda ortaya attığı aile dizimini bilenler, faydalı çatışma çözümleri üretebilir. Kişinin aile durumunun anlaşılması, benim çalışmalarımın da ayrılmaz bir parçasıdır. Erken dönem koşullanmaların tespitinden sonra belki de ilerleme/sağaltım için en önemli enstrümanın bu olduğunu söyleyebiliriz.

Bunun için illa ki aile dizimi yapmak gerekmez – bu çözüm herkese uygun olmayabilir. Aile dinamiğini başka yollarla,



örneğin hasta hikayesini alırken de keşfedebilirisiniz. Buradaki en önemli unsurları şöyle sıralayabiliriz: (Okuma için bkz. Bert Hellinger, Sevgi Düzenleri, Aura Yayınları, 2017; Thomas Schäfer, Was die Seele krank macht und was sie heilt, Knaur Verlag, 2000.)

- İçine doğduğumuz aileye/kabileye bağlıyızdır. Vicdanımız (vicdan azabı da dahil) aile belleğinin bir parçasıdır. Mutlak özgürlük bir yanılgıdır.
  > *„Ben atalarımın ve ebeveynlerimin (büyüklerimin) devamıyım.“*
- Aile üyelerinden biri (ya da ailenin tamamı) bir haksızlık yapmış ve bu nedenle ceza almamışsa altsoydaki bir birey (farkında olmadan) kendini sorumlu hissedebilir ve durumu kendi bildiğince (genellikle kendine yük olarak) düzeltmek ister.
  > *„Siz ne yapmışsanız yapmış olun, bunun suçunu size bırakıyorum. Ben artık bu yükü taşımak zorunda değilim. Ben sadece sizin evladınızım/çocuğunuzum.“*
- Hireyarşi belirlenmiştir. Kim önce doğmuşsa onun rütbesi daha yüksektir. Yani önce ebeveynler gelir, onların ardından çocuklar. İlk eş (ve ondan olan/doğan çocuklar), boşanma olmuşsa bile sonraki eşlerden önce gelir. Ancak ebeveynlerin de kendi anne babaları vardır. Bunlar da sıralamada ebeveynlerden önce yer alır. Bunun sonucunda doğal düzene sahip sonsuz bir nesep sırası oluşur. Benzer bir hiyerarşiye gruplarda, derneklerde vb. de rastlanır.

> Bu düzene bağlıyım -bu da özgürlük getiriyor.

• Öte yandan dışlanmış (örn. engelli olduğu için bakımevine yatırılmış), hayatını kaybetmiş (ölüdoğanlar, düşükler), başka kent ya da ülkeye taşınmış fertler de aileye dahildir. Aile sıralamasında bunlara yer verilmezse, aile sistemi içinde uyumsuzluk/hastalık baş gösterir.

> Herkese kalbimde güzel bir yer ayırıyorum!

• Çocuklar anne babalarını oldukları gibi kabullenmeli. Onlardan daha iyisi olmayacaktır (kötülük yapmış olsalar bile). Ebeveynlerinden sadece kendi işine gelen kısımları alan kişi, aslında hiçbir şeyi tam almamış olur. Ebeveynlerini hor görenler, güç kaynağıyla bağlarını koparır. Buna karşın ebeveynlerine kesin ve kati şekilde kabullenenler, hayatını ve yazgısını onaylamış olur. (Ancak tüm bunlar, insanın ebeveynlerinden farklı görüşte olmayacağı ya da onlarınkinden farklı bir yolu tercih etmeyeceği demek değildir.)
Nefret ve küçümseme iç içe duygulardır. Sevgi ise özgürleştirir.
> „Teşekkür ederim anneciğim, senden her şeyi aldım. Seni kalbimde taşıyorum. Teşekkür ederim babacığım, senden de her şeyi aldım ve sana saygı duyuyorum. Yolumda yürürken güçlüyüm.“

• Bir delikanlı ya da erkek, babasını kabullenememişse „erkeklik özü“ ona akamaz. Erkekliği kısıtlı kalır ve depresyon eğilimi oluşur.
> „Sen benim biricik babamsın. Benim için en iyi babasın.“

• Bir kız çocuğu ya da kadın, annesini kabullenememişse tam olarak kadın olamaz.
> „Sen benim yegane annemsin. Benim için en iyi annesin.“

• Ebeveynler, eş hayatı konusunda çocuklarına sırlarının hiçbirini açmamalıdır. Ebeveynler çocuklara bilmemeleri gereken bir şey anlattılarsa çocuklar bunu unutmalıdır.
„Bana bunları anlatma, ben senin sadece çocuğunum.“

Aynı şekilde çocukların da anne babalarının hayatına karışma hakkı yoktur. Örnek olarak aldatma, boşanma ya da kürtaj gibi konular, sadece ebeveynleri ilgilendirir.
> „Bu konu seni ilgilendirmez evladım.“
Çocukların kimi durumlarda eşin yerine konması, sonrasında sıkıntılı durumlar yaratacaktır. Böyle bir durumda çocuğun genellikle gururu okşanır ama hiyerarşide doğru basamakta durmuyordur. *> „Ben senin sadece çocuğunum.“* (Yetişkin yaşta bile olsa.)

• Yetiştirme konusunda çocuklar, son sözün kimde olduğunu iyi bilmeli. Çocukların HEM sevgi dolu HEM DE güçlü ebeveynlere ihtiyacı vardır. Çocuklar yasaklara hem riayet ederek hem de bunlara karşı gelerek gelişir. Her ikisinin de yeri vardır, bu nedenle yasaklara ve kurallara gereksinim duyarız.

Ancak çocuk yetiştirmenin asıl belirleyici olan kısmı, ebeveynlerin bu konudaki davranışları, yani yaparak örnek olduklarıdır. Çocuklar da bunu otomatik olarak taklit edecektir.
Ebeveynler çocuk yetiştirmek konusunda anlaşamazsa ve (genellikle) baba geri adım atıyorsa çocuk istemsizce onunla dayanışmaya girer, çünkü hem annesini hem babasını hoş tutmak ister. Annenin babaya karşı daha da sert tutum (örn. alkolik, ezik gibi ifadelerle) takındığı hallerde çocuk için bu davranış daha mecburi hale gelir.
> „Baban gibi de olabilirsin benim gibi de; bambaşka biri gibi de olabilirsin.“



• Çocuklar sıklıkla kendi mutluluklarından vazgeçip sırf dayanışma amacıyla atalarının (çoğunlukla ebeveynlerinin) çözemediklerini, ağır mevzularını, dile getiremediklerini, utanç duyduklarını üstlenir. Bağımlılıkların, hastalık ya da sorunlu özelliklerin kökeni de burada yatmaktadır: *„Ben de mutsuz olmalı/kötü hissetmeliyim“* ya da *„Senin ayak izlerini takip ediyorum.“*

• Boşanma ya da ayrılık, ebeveynlik ilişkisinin bittiği anlamına gelmez. Anne her zaman anne olarak kalacak, baba daima çocuğun babası olacaktır. (Bunu çocuğa sürekli tekrarlamak gerekir!)
> „Biz ayrılmış olabiliriz ama bunun seninle hiçbir ilgisi yok. Biz senin anne baban olmayı sürdüreceğiz.“

• Boşanmanın ardından çocuk(lar), karşı tarafa daha çok saygı duyan ebeveyn ile kalmalıdır, çünkü eksik olan ebeveyn orada daha hissedilirdir. Kiminle kalmak istediği kararı çocuğa bırakılmamalıdır; çocuk böyle bir karar nedeniyle suçluluk duygusu geliştirebilir.

• „*Çocuk istiyoruz*,“ motivasyonuyla evlatlık almak çok da uygun değildir. Bu motivasyon geçici bakım ya da koruyucu ebeveynlik için uygundur.

• İlişkilerde almak ile vermek bir denge içerisinde olmalıdır. Sürekli verip hiçbir şey almayan kişi giderek daha çok iktidar kazanır; kendi üstünlüğünü muhafaza etmek

istediği için de ilişkiye zarar verir.
Öte yandan sürekli alıp karşılığında hiçbir şey vermeyen biri de ilişkisine aynı derecede zarar vermektedir. Ebeveynler çocuklarına o kadar çok şey (yaşam) verir ki, dengeyi yakalamak ancak ebeveynlerin yaşlanmasıyla mümkün olur.

- İlişkilerde „*Üzgünüm*“ demek, „*Senden özür diliyorum/ beni affet*“ demekten daha iyidir. İlk ifade sayesinde eşit bir zemin yakalanabilirken, diğer seçenekte tepeden bakmacı bir affediş söz konusudur. Bir şeyleri telafi etme talebi de dengeyi yeniden tesis etmeye yarayabilir.
- *Sevgi Düzenleri* kitabının yazarı Bert Hellinger'in kılavuzluğundan faydalanacak olursak: *„Daima sevgiyi ara – çözümü de orada bulacaksın.“*

Çatışmalar ve koşullanmalar hakkında konuşmak
Erkekler duygularından bahsetmekte genellikle biraz daha fazla zorlanır – Kadınların daha uzun süre yaşamasının sebeplerinden biri de bu olabilir.
Yaşadığımız bir stres hakkında ne kadar erken evrede ve ne kadar kapsamlı konuşursak, çatışma evresinden o kadar hızlı çıkarız. Stresin sebebi yaralayıcı ya da utanç vericiyse bu iş o kadar kolay olmayabilir. Buna rağmen kendimizi aşıp bu yaşantının oluşturduğu yükten „*konuşarak*“ kurtulabiliriz.
Görüşme yaptığımız kişi benzer bir olayı kendi yaşamış olabilir ya da bir tanıdığının başından benzer bir şey geçtiğini anlatabilir. Bu çatışmayı yaşayan tek kişi olmadığımızı bilmek, yükü önemli oranda hafifletir.
Konuşma eylemi sayesinde „kuruntulu düşünceler“ durur; her şeyi daha net görmeye başlar, olayları tasnif edebiliriz. Hatta sohbet esnasında ufukta bir çözüm emaresi bile görebiliriz. En önemli adım, birileriyle konuşmamız; bu ister eşimiz ya da bir dostumuz, isterse iş arkadaşı ya da başka biri olsun. Önemli olan ruhsal olarak tecrit edilmişliğimizi bir sohbetle bitirmemiz. Bu sohbet için en uygun kişi kuşkusuz yaşanan stresin bağlamını bilen ve güven duyduğumuz biridir.
Bir psikoterapist ya da psikologdan „profesyonel yardım“ almak, ancak söz konusu terapist 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkında bilgi sahibiyse ve ailenin koşullanmalarını biliyorsa anlamlı olacaktır.

Dürüstçe paylaşmak
İletişimin en sağaltıcı halidir. Taraflar birbirine duygularını aktarır: „Şu anda üzgünüm...“ ya da „Utanç duyuyorum.“ ya da „Onu düşündüğümde içim neşe doluyor.“ ya da „Ne hissediyorum, biliyor musun...“ Bu tür bir konuşma (genellikle iletişimin ilk adımı) iyileşmenin bir yoludur. Cesaret ister, çünkü filtresizce kendini açar insan – ödenmesi gereken bedel budur. Ancak ödül içsel dünyanın iyileşmesi, gelişmek ve derin bir ilişkidir. (Gopal Norbert Klein, Der Vagus Schlüssel zur Traumaheilung, GU Yayınları)

Çatışma hakkında yazmak
Çatışmalardan kağıt kalem kullanarak da kurtulabilirsiniz. Hatta yazarken her şeyi sakin kafayla düşünmeniz için fırsatınız olacağından çatışmanın özünde yatan unsuru tespit etmek çok daha kolay olur. Yazı, zihinde berraklık yaratır ve yazma eylemiyle nihai bir nokta belirleyebilirsiniz. 5 Biyolojik Doğa Yasası'na göre günlük tutmanın iki büyük faydası vardır: Olaylar kronolojik olarak kayda alındığından teşhis, yazma eylemiyle çatışma „işlenmeye“ başlandığından tedavi kolaylaşır.
Bazı çatışmalarda insanın kendine dürüst bir mektup yazması sağaltıcı olabilir. Ancak bu mektubun gerçekten mi postalanacağı (büyübozumu yaşama riski), yoksa küçük bir ritüel eşliğinde simgesel olarak mı gönderileceğine iyi karar vermek gerekir. Mektubun alıcısının hayatta olup olmaması önemli değildir. Mektup yazıldıktan sonra örneğin bir nehir kenarında ufak bir törenle yakılıp külleri suya atılabilir

Bağışlamak – barışmak
Çatışmaların çoğu başka insanlarla ilişkilidir. Bazı tekrarlayan çatışmalar, birilerine beslediğimiz kin nedeniyle hep „taze kalır“. Böyle bir durumda bağışlamak basit bir çözümdür. Çoğu kez karşımızdakini bağışlamaya bile gerek kalmadan sadece kendimizi onun yerine koyup sözlerini ya da davranışlarını anlamaya çalışmak yeterli



gelir. İnsanın her davranışı, her eylemi kendi kişisel eğilimlerine ve bireysel geçmişine dayanır. Aynı geçmişe sahip olsak biz de aynı şekilde davranırdık. Bazen sanki birileri bize zarar vermek, bir şeyleri elimizden almak, adımıza leke sürmek istiyor gibi delice düşüncelere kapılabiliriz.
Şahsen benim için birini bağışlamanın en kolay yolu, olanlardan karşımdakinin tanrısal özünün değil de „*küçük egosunun*“ sorumlu olduğunu düşünmek oluyor. İnsan bu „*küçük egoya*“ kızmamalı, değil mi?
Bağışlamanın koşulu, kişilik ve psikoloji açısından olgun

olmak ya da kişiye göre tanrıya bağlılık anlamında ruhani dünyayla kişinin bağının olmasıdır.
Bağışlamak „*tükürdüğünü yalamak*“ değildir. Birileriyle ilişkinizi bitirip buna rağmen onu bağışlayabilirsiniz. Hatta biriyle kavga edip aynı zamanda onu bağışlayabilir, onun neden tam da böyle davrandığını anlayabilirsiniz.
Birini bağışladığımızda onun da bunu bilmesinde fayda var, çünkü bağışlanmanın o insan için de sağaltıcı etkisi olacaktır.
Bağışlama, küçük bir ritüel ile bilinçaltına tam olarak yerleşir (bu ritüel ya da tören el sıkışmak, kucaklaşmak, ufak bir armağan ya da bir davet olabilir). Bağışlama kalbinizden değil de sadece beyninizden geldiyse, çatışma genellikle çözülmez.

Çatışma ve çözümlerin sahnelenmesi („Tiyatro terapisi,“ Moreno‘nun psikodraması)

Tiyatro insanlık tarihi kadar eskidir. Eğlence, güzel vakit geçirme tiyatro oyunlarının aslında ikincil işlevidir ve asıl derin anlamı, iyileşmeye hizmet etmesidir. Hem seyircinin, dolayısıyla bir anlamda toplumun hem de bizzat oyuncuların iyileşmesine yarar.
Antik Yunan tragedyaları, tıpkı birçok klasik müzik eserlerinde olduğu gibi iki evreli bir yapıya sahiptir ve seyirciler için bir „*sağaltım alıştırması*“ olarak düşünülmüştü. Tiyatro, bireysel ya da kolektif çatışmalara işaret etmeye, bunları görünür kılmaya çalışır. Çatışma, tiyatro sahnesinin korunaklı atmosferinde rahatça ele alınabilir.
Çatışmanın bir kez daha yaşanması bireyi bir çözüm üretmeye teşvik eder (sonrasında bu çözüm sahnede oynanabilir).
Gerçek hayatta yaşadığı bir çatışma nedeniyle kişinin elinden seçim yapma özgürlüğü alınmışsa, tiyatro bu alanı bir kez daha özgürleştirir.
Çatışmanın sahnelenmesi ve „*bir çözümün oynanması*“ ile bilinçaltı yeni baştan programlanabilir.
5 Biyolojik Doğa Yasası bilgisi günün birinde tiyatroya ve „tiyatro terapisine“ dahil edilirse yaşanacak açılımların çok daha heyecan verici olmasını bekleyebiliriz.
Günümüzde bize „çağdaş tiyatro“ olarak sunulan tiyatro, içerik olarak boşaltılmıştır; doğayla ve ruhsal olanla herhangi bir bağ kurmaz ve iyileştirme sorumluluğu taşımaz.
Yapmaya çalıştıklarımız için mutlaka bir sahneye ve „tiyatro terapisi“ gibi tumturaklı bir isme ihtiyacımız yok. Tek başımıza ya da başkalarıyla birlikte, hayatta başa çıkamadığımız bir sahneyi tekrar canlandırırız. Çatışmayı yeniden yaşayarak aslında bunun etkisini kırarız, önemini hafifletir, onu yeniden tasnif eder, yeniden değerlendiririz.
❁ *Hikaye Fransa‘da geçmektedir: 4 yaşındaki oğlan çocuğu sık sık haylazlık yapar. Bu sebeple anne baba, çocuğun „kulağını bükmesi“ için bir Noel Baba ayarlar. Akşam kapı çaldığında babası şöyle der çocuğa: „Hah,*



işte Noel Baba geldi, şimdi yandın!“
Noel Baba on dakika boyunca çocuğun odasının kapısına dadanır, yumruk vurur, kapıyı tırmalar – on dakika çocuğa bir ömür gibi gelir, yıldırım çarpmış gibi olur. (= Kaçamama hali motor çatışması ve ayrılık çatışması, çünkü çocuk Noel Baba‘nın onu kaçıracağına inanmıştır.) Sonrasında her gece bu olayı rüyasında görür (= nüks vakası).
Aynı çocuk, 26 yaşına kadar epilepsi atağı yaşar.
Dr. Hamer, bu sahneyi yeniden canlandırarak çatışmayı çözmeyi başarmıştır: Yine Noel Baba‘yı oynayacak biri ayarlanır ve benzer bir sahne kurgulanır. Aynı şekilde kapı yumruklanır, tırmalanır. Ama Noel Baba odaya girmeyi başardığında işler tersine döner ve genç adam Noel Baba‘nın defterini dürer. Hasta aynı gün şikayetlerinden kurtulur. (bkz. Dr. Ryke Geerd Hamer, Vermächtnis einer Neuen Medizin, Cilt 1, Amici di Dirk Yayınevi, 7. baskı 1999, ISBN: 84-930091-0-5. Bundan sonra „Altın Kitap“ olarak anılacaktır, S. 143)

❁ *Altı aylık bir bebek, anal fistül nedeniyle ameliyat edilir. Yaranın temizlenmesi için anne baba bebeği kollarından ve bacaklarından sıkıca tutmak zorundadır. Bebek o sırada var gücüyle ağlar. (= Kaçamamaktan kaynaklı motor çatışma.) İlerleyen aylarda çocuğun motor gelişimi gözle görülür bir gecikme sergiler. 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkında bilgi sahibi olan anne baba altı ayın sonunda çatışmanın kaynağını bulur. Olayı yeniden canlandırarak çatışmanın nasıl çözüldüğünü baba şöyle anlatır:*

„Onu yine aynı şekilde yatırdık. Ben bacaklarından tuttum, eşim de olayı çağrıştırmak için bir bezle poposuna dokundu. Ben daha bacaklarını tuttuğum anda oğlumun yüzündeki

neşe ve gülücükler yerini dehşet içinde açılmış gözlere bıraktı. Canının acıyacağından emindi. Eşim, elindeki bezi, çoktan iyileşmiş yara yerine dokundurdu. Oğlan çok gergindi, paniğe kapılmış, çığlık çığlığa bağırmasına ramak kalmıştı ki ellerimi gevşettim. Artık ayaklarını tutmuyor, onlara sadece dokunuyordum. Can havliyle tepinmesi gerekirken, bacakları hareketsiz halde öylece yatmayı sürdürdü.

Bekledim. Sonra bacaklarını hafifçe hareket ettirdiğini hissettim. Sanki bu ufacık hareketiyle ellerimi itmiş gibi abartılı bir tepki verdim, kollarımı havaya atıp bir adım geriledim.

Beni izliyordu. Bir kez daha yanına gidip yine bacaklarından tuttum ama az önceki kadar sıkı değil. Eşim yine bezle poposunda bir şeyler yapıyormuş gibi davrandı. Oğlan bu kez bacaklarını çok daha belirgin hareket ettirdi – bir kez daha beni itmeyi başarmış gibi davrandım. Gözlerini benden ayırmıyordu. Bu hareketi herhalde on, on beş kez tekrarladım. Her defasında bacaklarının hareketi daha güçlenirken gözlerindeki korku ve panik giderek kayboldu.

Sonunda eğlenmeye bile başladı ve güldü. Şimdi bu satırları yazarken aklıma Dr. Hamer'in şu cümlesi geliyor: „Kişi gülmeye başlıyorsa çatışma aşılmış demektir." Bizde olan da tam buydu. Oğlum gülüyordu. Ben ayaklarını tutarken beni itmesiyle kendimi sırt üstü yere bıraktım. „Özgürleşmesini" izlemek çok güzeldi. Minik bacakları ne kadar güçlü olabilirdi ki! Ama yine de beni „geri püskürtmek" için bacaklarıyla itme hareketi yapıyordu. Değişimini görmek harika bir histi.



Saat akşamüstüne yaklaşıyordu, yatma zamanı gelmişti. Oyunumuzu izleyen günlerde de sürdürmeye karar verdik. Ertesi sabah bir sürprizle karşılaştık. Aylardan beri ilk kez, geceyi hiç uyanmadan geçirmişti oğlumuz. Gündüz saatlerinde de ellerinin hep sıcacık olduğunu, daha dengeli olduğunu ve eskisi gibi kıvranmadığını fark ettik. Aynı oyunu bir kez daha tekrarladık. Artık gözlerinde en ufak bir panik belirtisi yoktu ve beni „geri püskürtme" oyununa bir an önce başlamak için sabırsızlanıyordu.

Çok sık tekrarlamak istemediğimiz için oyunu iki gün sonra bıraktık. İzleyen geceleri de deliksiz uyuyarak geçirdi. Belli ki olanlar bir tesadüf değildi. Kıvranma hareketi de ağır ağır, çatışmanın çözümünü izleyen 2 hafta içinde geçti. Yattığı yerde dönerken, emeklerken, doğrulmaya çalışırken, sonradan da yürümeye başladığında giderek daha aktif olduğu gözle görülüyordu. İzleyen 6-7 hafta içinde, oyuncak bebek arabasına tutunarak ilk adımlarını atmaya başladı. Kısa sürede tutunmadan yürüdü. Şimdi iki buçuk yaşında ve geri kaldığı her şeye yetişti. Muayenelerinde de normal bir gelişim içinde olduğu görüldü." (bkz. www.germanische-heilkunde.at)

Bir ritüel yapmak

Ritüeller, bir niyeti ya da kararı mühürlemek, kesinleştirmek için yapılan simgesel eylemlerdir.

Bunlar eski çağlardan kalma köhne alışkanlıklar değil, 5 Biyolojik Doğa Bilimleri konusundaki bilgilerimizi kullanarak bilinçli olarak devreye sokabileceğimiz güçlü terapi araçlarıdır. Buradaki hedefimiz bilinçaltını haberdar edip yeniden programlamak.

Örnek olarak, eşimizden ayrılmayı hazmedememişsek (= ayrılık çatışması), bir vedalaşma ritüeliyle son noktayı koyabilir ve göbek bağımızı kesebiliriz. Bazı örnekler verecek olursak:

- Eşimle mutlu saatler geçirdiğim mekana yeniden gider, burada bir mum yakıp bu zamanı bana yaşattığı için yazgıya teşekkür eder, içimden şükranlarımı sunar ve geçmişi tamamen arkamda bırakırım.
- Evimde tütsü yakar, koku veren lambalardan kullanırım.
- Açık havada ateş yakıp eşin mektuplarını ateşe atar ve içimden onunla vedalaşırım.
- Son bir kez eşimle buluşur ve her şeyin farkında olarak ve resmi şekilde ondan ayrılırım.

Ensede hissedilen korku çatışmasında takılı kalmışsak koruyucu bir ritüel kullanabiliriz.

Takılı kalmış bir mıntıka belirleme çatışmasını, kendi mıntıkamızın sınırlarını net biçimde tespit ettiğimiz bir ritüelle kırabiliriz.

Burada önemli olan „nihai bir karar vermemiz" ve tüm kalbimizle bunun arkasında durmamız.

Ritüele ne kadar çok duygu katılırsa o kadar etkili olur. En uygun olanı, aklımıza spontan olarak gelen bir ritüel kullanmak.

Dini inanç, dua ve meditasyon

Dua ederek ya da meditasyon yaparak -inancımız ve yönelimlerimiz doğrultusunda- bizden üstün bir güce, tanrıya ya da tanrılara, meleklere ya da bizi koruduğuna inandığımız ruhlara bağlanmaya çalışırız.

Dua etmenin ardındaki itkiler birbirinden farklı olabilir. Bence herkes kendi tarzına uygun dua etmeli.

„Yukarısı“ ile kurulan bağın önemini ne kadar vurgulasak az olur. Bu bağ, iki ayağımızın yere basmasıyla gerçekleşen topraklanma kadar önemlidir.

Ruhsal dünyayla bağ kurmayı başarmış kişi „incir çekirdeğini“ doldurmayacak şeyler nedeniyle çatışma yaşamaz. Yaşamın, uzun bir seyahatin kısa bir etabı olduğunu bilen birisi, gafil avlanmaz, çünkü üzerinde yükseldiği kaide ruhsal özelliğe sahiptir, dolayısıyla kolay kolay zarar görmez.

Duanın, dileme işlevi de vardır. Örneğin yardım dilemek. Ne yapacağınızı bilemediğinizde ya da bir çatışma içinden çıkılmaz görünmeye başladığında birilerinden yardım dilemekte hiçbir sakınca yoktur.

Ruhsal dünyanın biz insanlara yardım etme imkanı büyüktür. Hepimizin koruyucu bir ruhu vardır ve müdahale etmesine izin verdiğimizde, yani müdahalesi bizim yaşam planımıza karşılık geldiğinde son derece faydalıdır.

Terapist olarak benden yardım isteyen herkesin sağlığına kavuşması için dua etme alışkanlığını edindim. Bu istek ya da rica, huzur verici bir tevazuyu beraberinde getiriyor.



Bence hastalar da dürüstçe iyileşmeyi dilemeli. Hangi evrede olursak olalım, bu yardımı alacağızdır!

Bruno Gröning Arkadaş Çevresi

Bruno Gröning (1906–1959), verdiği eğitimlerde herkesin doğal, tanrısal bir güçle kendi kendini iyileştirebildiğini anlatırdı. Geçmişte olduğu gibi günümüzde de çeşitli kronik hastalıkların iyileştiğine dair dünyanın dört bir yanından çok sayıda vaka belgelendirilmiştir.

Gröning‘in düsturu şuydu: *„İyileşmeyecek hastalık yoktur – Tanrı en büyük hekimdir.“*

İyileştirici akımın alınabilmesi için oturma pozisyonu: Kollarınızı ve bacaklarınız çaprazlamayın, avuç içleriniz yukarı baksın.

İyileştirici akımların içeri akabilmesi için içinizden tanrıya yönelmeli ve rahatsız edici düşüncelerden kurtulmalısınız. Bunun ardından sadece vücudunuzun içinde olanlara odaklanın. Gröning‘e göre *„Tanrı bize hep iyi şeyler verir, yeter ki bizler onun gönderdiklerini içimize alabilelim. İşte şimdi bunu yapma zamanı!“*

Daha da etkili bir yol, aynı fikre sahip insanlarla, Bruno Gröning Arkadaş Çevresi tabir edilen topluluklarda buluşmak olacaktır.

Telafi

Bazı çatışmaların faal kalmasının sebebi çoğu kez başkalarını yaralamış ya da onlara zarar vermiş düşüncesizce edilmiş sözlerimiz, sergilediğimiz davranışlarımız nedeniyle kendimizi affedememekten kaynaklanır.

Bazı örnekler: Kaza yerinden kaçan bir sürücü. Eşini bir kez aldatmış bir adam.

Adam yıllar boyunca yaptığını sindirmez ve nihayet yıllar sonra eşine onu aldattığını „itiraf eder“. (Arşiv)

„*Vicdan azabı*“ normal koşullarda bir omuz SBS‘si ile kendini gösterir. Ancak başka herhangi bir çatışma için bir izlek de oluşturabilir.

Dikkat, burada mesele ahlaki ya da hukuki ölçütlere göre haklılık ya da haksızlık değil, insanın bir şeyi yanış yaptığına dair kendi algısıdır.

İşlediği şiddet suçunda bir sorun görmeyen bir cani, konuyla ilgili herhangi bir çatışma yaşamayacağı için SBS geliştirmez. Günün birinde yazgının ona fatura çıkarmasıysa başka bir meseledir.

Vicdan azabı, ancak kişi suçunu kabullenmemiş ve onu bastırmaya çalışıyor ise kalıcı hale gelir. Kişi suçunu kabul ettiğinde tuhaf biçimde vicdan azabı da kendiliğinden geçer.

Suçunu kabullenmek zor gelebilir ama mümkün olan durumlarda çatışmaların ya telafi yoluyla ya da (yargıya güveniyorsanız) teslim olarak çözülmesi denenmelidir. *„Çok üzgünüm!“* ya da *„Beni affeder misin?!“* gibi ifadeler mucizeler yaratabilir.

Müzik terapisi, şarkı söylemek, dans etmek

Bitki ve hayvanlarla yapılan deneyler, müziğin sağlık üzerinde olumlu etkileri olduğunu göstermiştir. Müzik bitki, hayvan ve insanların önce ruhunu sağaltır, ancak bunun ardından bedenini iyileştirir.

Müzik yapmak da dinlemek de kalbimizin kapılarını açar. Bence insanın hoşuna giden her müzik türü, onu belli oranda iyileştirir. Ancak iyileştirici müzik dediğimiz, doğayla uyumlu olan ve hepimizin içindeki iyi, güzel ve tanrısal olanı titreştiren müziktir (rezonans).

Gerçek anlamda iyileştirici müzik ilham doludur ve ruhsal kubbelerden gelir. Kozmik ve tanrısal düzenin yanı sıra kutsal geometriyi (Melchizedek), matematiği (Plichta), fiziği (Schauberger), biyolojiyi, kimyayı (Russell) ve tüm doğayı yansıtır.



Dr. Hamer, iyileştirici müzik olarak kendi şarkısı *„Mein Studentenmädchen“*i önermektedir.

Çatışmalarımız ne kadar önemli?! (namı diğer: Samanyolu terapisi)

Samanyolu‘nda 300 milyar yıldız bulunur. Dünyamız, galaksinin kıyısında yer alan, milyarlarca gezegenden sadece bir tanesidir. Hepimiz kendimizi çok önemli sayar, kendimizi evrenin merkezinde görürüz ama doğruya doğru: Kozmik ölçekte baktığımızda hepimiz aslında sonsuz küçüklükte değil miyiz? Evrenin kum tanecikleri, devasa bir organizma içindeki minicik hücreleriz. Neden kendimizi bu kadar ciddiye alıyoruz? İnsani „minik soruncuklarımız“ ne kadar anlamsız, ne kadar ehemmiyetsiz aslında. Ufkumuzu genişletelim, hayata doğru ölçekten bakalım.

Kimliklerden vazgeçmek

Ben kimim? Bu soruyla karşılaştığımızda genellikle aklımıza cevap olarak kendimizi özdeşleştirdiğimiz şeyler gelir. Örnek olarak: *Ben öğretmenim. Üç çocuk babasıyım ve güzel bir evim var. Yakışıklıyım. Atletiğim. İyi bir dansçıyım, vb.*

Tüm çatışmaların özdeşleşme/tutkuyla bağlanma üzerinde yükseliyor denebilir. Aslında bu saydığımız özelliklerden ibaret olmadığımızı anladığımızda kurtulmuş oluruz.

İster meditasyon yoluyla isterseniz bir kağıda yazarak tüm özdeşleşmelerimizden kurtulalım. Örneğin: Ben bir öğretmen DEĞİLİM. Üç çocuk babası DEĞİLİM. Ev sahibi DEĞİLİM. Yakışıklı DEĞİLİM. Atletik DEĞİLİM. İyi bir dansçı DEĞİLİM. Vb. Ardından sıra en önemli sorulara gelecektir: Geriye ne kaldı? Gerçekte kimim ben?

Bu göz aldanmasından kurtulana, aslında salt bilinçten ibaret olduğumuzu nihayet kavrayana kadar bu çatışma yaşantılarına ihtiyacımız var.

Sağlığı ya da çözümü gözünün önünde canlandırmak (görselleştirme)

Düşüncelerimiz ve imgeler, kısa ya da uzun vadede cisimleşen güçlerdir. Tıpkı olumlu düşünceler ve mutlu tahayyüller gibi olumsuz düşünceler ve korkuyla ilişkili imgeler de cisimleşebilir.

Çatışmayı gerçek hayatta çözülemiyorsak çatışmanın sisli ortamında ve „hasta olma hali“ içinde kalmayı sürdürmektense ileri bakalım. Sağlığımızı ya da çatışmamızın çözümünü, yoğun imgelerle gözümüzün önünde canlandırmak suretiyle büyük güçleri harekete geçiririz. Bugünün gündüz düşü, yarının realitesidir.

Görselleştirmenin en etkili hali, uyku ile uyanıklık arasındaki evrede yapılandır. Gevşemiş bir uyanıklık hali olarak da bilinen bu evrede beynimiz yaklaşık 10 Hz (= alfa beyin dalgaları) ile titreşir. Bu frekans aralığında düş görmeye başlarız ve içsel imgeler kendiliğinden oluşur.

❁ *Bir hasta çocukluğundan itibaren kendini değersiz hissettiği için bel ağrılarından şikayet eder (takılı kalmış çatışma).*

Görselleştirme örneği: Harikulade bir çiçek tarlasında, son derece sağlıklı bedenimle dans ederek koşuyorum. Omurgam hafif ve serbestçe hareket ediyor. Çocukluğumun karanlık sayfalarını görüyor ve bunları ardımda bırakıyorum. Yeni yaşam hissimle sevinçle doluyorum.

Gülmek

Mizahın olduğu bir yaşam çok daha hafiftir. Nitekim bunu Akdeniz ülkelerinde görebiliriz. Uzun yaşamanın sırrı sadece zeytinyağı ve kan kırmızısı domatesler



değil, insanların neşesi ve keyfi. Çatışmaları ve krizleri neşe yardımıyla çok daha kolayca göğüsleriz. Kendimizi de hayat denen oyunu da çok ciddiye almayalım. Israr ve takıntıyla ne hayatta bir yere varılabilir ne de

çatışmaların çözümünde.
Takıntı ve gerginlik yerini kahkahaya bıraktığında kazandık demektir.

Bach çiçeği terapisi

İngiliz hekim Edward Bach (1886–1936), tüm bedensel şikayetlerimizin temelinde ruhsal ya da duruma göre spiritüel sebepler olduğu inancındaydı. Bach hayatının son yıllarını, yan etkisi olmayan bir doğal sağaltım yöntemini bulmaya adadı. Doğuştan sahip olduğu bir duyarlılıkla Galler'in ormanlarını dolaştı, çeşitli bitkilerin karakterini hissetti.
Nihayet 1936 yılında hayata gözlerini yumduğunda, yabani çiçek, ağaç ve fundalıklardan elde edilmiş toplam 38 farklı çiçek özütü içeren bir sistem geliştirmişti.
Doktor Bach'a göre hastalık vücudumuzun ruhsal bozukluklara (çatışma) verdiği bir tepkiydi. Bach çiçekleri yardımıyla olumsuz hisler bastırılmayacak, aksine hayata yönelik olumlu bir bakışa dönüştürülecekti. Örneğin aksöğüt ağacı, kendi karakteriyle geçmişimizdeki adaletsizlikleri affedip artık bırakmakta bize yardım edebilir, kederli, kendine acıyan ve hayata küskün insanlar aksöğüt yardımıyla iyileşebilirdi. Doktor Bach kronik hastalara, bedensel semptomlarına odaklanmak yerine ruhsal gelişimlerini önceliklendirmeyi salık veriyor, hastalığa sebep olan ruhsal düzlem uyumlandığında, şikayetlerin de otomatik olarak iyileşeceğine inanıyordu.
Bach çiçekleri çatışma evresinde kullanmaya uygun olduğu gibi aynı zamanda onarım evresinde de moral destek sağlar. Hangi maddenin kullanılacağı akıl ve mantıkla ya da sezgiyle tespit edilebileceği gibi hastanın kendi tercihi de olabilir. Bunun için hasta, kendisi için uygun özütleri "torbadan çekebilir". Tüm seçim işlemlerinde „yukarıdan" yardım rica edilmelidir.

Psikoterapi

Psikoterapi zaten baştan ruhun iyileştirilmesiyle ilgilendiği için, bu dalı da göz ardı etmemeliyiz.
Yakın geçmişte, işin içindekilerin bile yetişemeyeceği kadar çok sayıda psikoterapi tekniği ortaya çıktı.
Yöntemler cangılında yolumuzu bulmamızı sağlayacak kılavuz, „*hangi teknik iyileştiriyorsa doğru olan odur!*" sözü olabilir. Bu anlamda bizi çatışmadan çıkaran her yöntem „*haklıdır*" ve bizim için „*doğru*" olandır (bedensel semptom düzleminde bu sözün doğruluğuna daha dikkatli yaklaşmak gerekir.)
Psikoterapi seansı esnasında olabilecek en büyük gelişme, hastanın en derinlerindekilere temas etmesi olabilir. En iyi piskoterapist hekimdir, en iyi hekimse aynı zamanda bir psikoterapist.

Matrix Reimprinting

Bu tedavi, günümüzde artık oldukça tanınan MET meridyen dokunuş tekniğinin geliştirilmiş halidir. Kurucusu Carl Dawson'a göre, çatışma şoku esnasında ruhumuzun bir parçası yarılır ve „*donar*". Tedavi esnasında, bu „*kısmi ben*" ile temasa geçilmeye ve bu yarılmanın aslında iyi niyetle gerçekleştirildiği ama buna artık gerek olmadığına ikna etmeye çalışılır. Carl Dawson, 5 Biyolojik Doğa Yasası'nı, „Meta Tıp" adı altında tanımaktadır.

Resim terapisi

Bu terapi biçimi, gerek yaşı küçük olduğu (çocuklar) gerekse zihinsel engeli ya da spektrumda olması (örn. otizm) nedeniyle entelektüel olarak (konuşma düzleminde) erişilemez olan insanlar için özellikle uygundur.
Ancak „derinlere gömülü kalmış" çatışmaları bulunan ya da sadece resim yapma arzusu hisseden kişiler için de doğru bir yöntemdir.
Hayvanların dili imgelerdir. Onlarla iletişim kurmak için onlara imgeler göndermek gerekir.
Telepatik mesajlar içsel imgelerdir; içsel imgeler de telapötik mesajlar. İmgeler enFORMasyon içerir. İmgeler maddeye form verir, yani imgeler üzerinden bilinçli ya da bilinçsiz olarak geleceğimizi şekillendiririz.



Eksiksiz biçimde sorumluluk üstlenerek iyileşme

Hayatta başımıza gelen her şeyin bir mantığı vardır ve ruhsal gelişimimize hizmet eder. Çevremizdeki insanlar bize sürekli ayna tutar. Dışarı yaydıklarımız (düşünceler, sözler ve davranışlar) daima failine (yani kendimize) geri döner. Bu ruhsal yasa, buna inansak da inanmasak da tıkır tıkır işler.

Doğal tedavi uzmanı Marion Kohn, bu konuyla ilgili önemli bir kitap hazırladı (bkz. bibliyografya). Kohn, vaka sunumları aracılığıyla bizlere çatışmaların durduk yere „gökten düşmediği", aksine „planlı" olarak başımıza geldiğini yazar. Uwe Egger'in gruplarında da sorumluluk

üstlenmek, iyileşmenin önemli bir parçası kabul edilir (bkz. S. 398).
Elbette işler kötü gittiğinde kendini kurban olarak görmek, zor olanı göğüslemeye kalkışmak yerine başkalarını suçlamak çok daha kolay ve konforlu. Oysa her zaman aslında kendi eylemlerimizin kurbanıyız.
Bunu içimize sindirdiğimiz anda, birilerine kızmak için hiçbir sebebimiz kalmaz. Öyle ya, bize kendimizin bir parçasını geri getiren birilerine neden kızalım? Hal böyle olunca, birilerini bağışlamak için de bir sebep kalmaz.
Bize düşen ise olgunlaşmamızda bize destek olma, bizi tanrıya yaklaştırma hedefiyle bize şans üzerine şans tanıyan bu harikulade, canlı düzene şükran duymak, hayran kalmaktır.
> *„Yanınıza gelmeme izin verdiğiniz için teşekkür ederim anne, teşekkür ederim baba. Beni (büyük ihtimalle farkında dahi olmadan) hayatımın önemli konularına duyarlı hale getirdiğiniz için teşekkürler."*

Sorumluluk üstlenmek – iyileşme yönünde atılan en önemli adım olmanın yanı sıra başkalarına da yardım etmenin bir yoludur.

Ho'oponopono

Bu yöntem Hawaii'den Dr. Ihaleakala Hew Len tarafından dünyaya tanıtıldı. Bu yöntemde sorumluluk konusunda daha ileri gidilir:

- Bir insanın ya da hayvanın, koca bir bölgenin ya da Doğa Ana'nın yaşadığı acıyı görüyorum.
- Acının benimle ilişkisi olduğunu görüyorum, zira dış dünya iç dünyanın bir yansımasıdır.
- Bu nedenle tüm sorumluluğu üstleniyorum – hangi yolla olursa olsun, belli ki bu durumun müsebbiplerinden biri de benim.
- Şimdi bir şeyleri düzeltmek istiyor ve şöyle diyorum: *„Olanlardaki payım için üzgünüm. Lütfen beni bağışla, Yaradan. Ben de kendimi bağışlıyorum!"*
- *İyileştirmek için bir fırsat yakaladığım için teşekkür ederim!"*
- *„Seni (sizi) seviyorum."*

Ho'oponopono kısa formülü:
„Üzgünüm. Beni bağışla. Teşekkür ederim. Seni seviyorum."

Travma Bırakma Egzersizleri (TRE)

Fizyoterapist David Berceli, insanların travma esnasında kendilerine kaslardan bir zırh ördüğünü ve bu zırhın çoğu zaman kalıcı hale geldiğini fark etti. Burada esas rolü, kalçayı öne arkaya çeviren kas olan psoas üstlenir. Terapinin birinci kısmı, kasları şiddetli bir gerginliğe sokmak (~ çatışma aktivitesi) ve bunun ardından komple gevşetmektir (~ çözüm). Bu bilinçli gevşeme evresinde bir kas seğirmesi provoke edilir (~ iyileşme krizi). Berceli bu seğirmeye „nörojen titreme" adını vermiştir. Kanımca bu teknik sayesinde takılı kalmış bir çatışma, her iki evre (bkz. S. 14) içinden geçirilir ve bu yola çözülür. Yani kişi, çatışmayı „titreyerek" vücudundan atar. Berceli'ye göre travmanın ne olduğunu bilmeye ya da hayal etmeye gerek yoktur; „sadece yapmak" yeterli gelecektir.



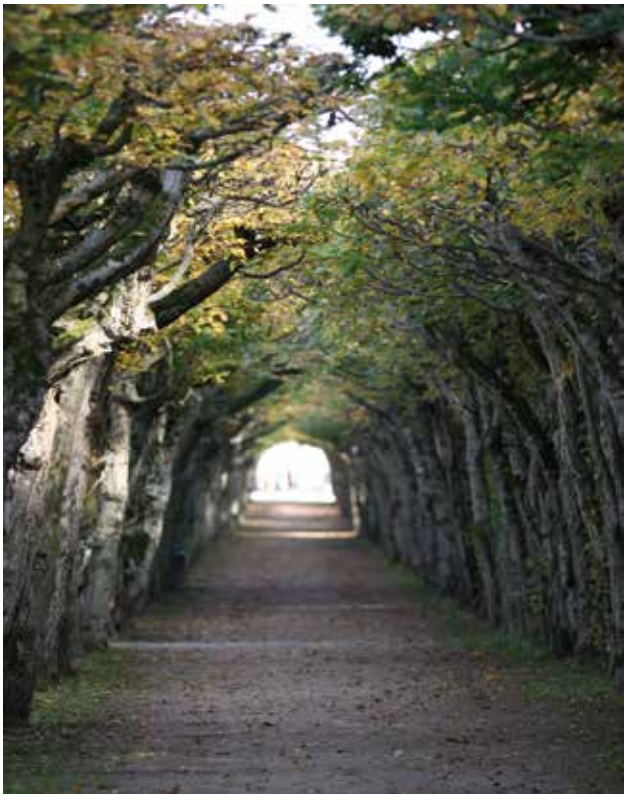
„Kör terapi"

Çatışmanın hatırlanamadığı durumlarda dahi (örn. bebeklik döneminde yaşandığı ya da kişinin aklına gelmediği için), alerjilerden ya da çatışma izleklerinden kurtulmanın basit bir yoludur.
❁ Ingmar Marquardt, astım için bulduğu „kör çözümü", harikulade web sitesinde (www.krankheit-ist-anders.de) şöyle anlatır: *„... Sebep olan olay hakkında herhangi bir bilgim olmadan, kendimi bilerek yoğun toza maruz bıraktım. Yatağın altına girdim, derin derin nefesler aldım ve kendime, bu tozun benim için bir tehlike arz etmediğini, kimsenin bir tehdit yaratmadığını ya da alanıma tecavüz etmediğini (irkilme korkusu/mıntıka korkusu) ve artık bir zamanlar zor bir olay yaşamış çaresiz bir bebek değil, yetişkin bir insan olduğumu söyledim. Ne olur ne olmaz diye yanıma astım spreyini de almıştım. Ancak bundan sonra hiç astım krizi geçirmedim. Dört yıl önceki bu girişimimden sonra toz akarı alerjimden ya da astımdan eser kalmadı."* (Kısaltılmış metin.)
Bu yöntem alerjilerde mutlaka uygulanmalı (gerekirse başka terapilere ilave olarak).

Regresyon terapisi, reenkarnasyon terapisi

Çatışma kişinin çok geçmişinde kalmışsa ya da unutulmuşsa ister terapist gözetiminde isterse yalnız başına (yani meditasyon halinde) kişinin önceki hayatına dönmesi akıllıca bir yöntem olacaktır. Geri dönmek (regresyon) öncelikle çatışmanın tespitine, ardından çözümüne yarar; çünkü kişinin yaşadığı çatışma bir kez daha „güncellenir".
❁ *Yazar Christopher Ray, „100 Tage Herzinfarkt" (Monika*

Berger-Lenz & Christopher Ray, Faktuell Verlag, Görlitz 2009) adlı kitabında kendi kendine uyguladığı regresyonla anne karnında yaşadığı bir çatışmayı nasıl çözdüğünü tarif eder: İkiz kardeşiyle anne karnındayken, anne kürtaja karar vermiştir. Kürtaj girişimi kısmen başarılı olur ve kardeşi düşer. = Mıntıka kaybı çatışması (doğmamış kız kardeşini mıntıkasının bir parçası kabul etmiştir).
Ray, dünyaya gelir ama bilinçaltı hala kız kardeşini hatırladığı için hayatı boyunca kalbiyle ilgili ciddi sıkıntılar yaşar. Atmış yıllık bir faal dönemin ardından çatışma, regresyon terapisiyle çözülür. Bunun ardından 100 gün boyunca bir dizi kalp krizi atlatır. Kronik anjina pektoris şikayetleri bunun ardından tamamen kaybolur.
Amerikalı Brandon Bays, Yolculuk (Kuraldışı Yayınlar, 2019) adlı kitabında regresyon için somut bir kılavuz sunar. Önerdiği yöntem, bizim amacımıza son derece uygundur. Birçok cisimleşme/tecessüm hakkında bir „genel izlenim“ edinmenin ve bunların bugün yaşanan sorunlarla paralelliklerini görmenin kuşkusuz iyileştirici bir gücü olacaktır. Öte yandan doğanın, hayatlarımız arasına boşuna sınır çektiğini de düşünmüyorum. Demek ki, geçmişte dolaşmak yerine tüm dikkatimizi yaşadığımız hayata vermemiz istenmiş.
Reenkarnasyon terapisi konusunda belli çekincelerim olmakla beraber, ruhsal-psikolojik gelişimimizi sağlamak amacıyla sürekli yeniden doğduğumuz bilgisinin, korkudan arınmış bir yaşam için belirleyici olduğuna inanıyorum.



Gebelik/doğum sonrası iyileştirici ritüeller[12]
İsviçreli ebe Brigitte Meissner, gebelik ya da doğumun yarattığı travmayı iyileştirmek için üç ritüel geliştirmiştir:
1. İyileştirici konuşma: Anne, doğumun hangi evresinin sıkıntılı olduğunu, ne zaman ağrıların dayanılmaz hale geldiğini, kalbine ağır gelenleri ya da bugün olsa neleri farklı yapacağını uygun bir zaman ve ortamda çocuğuna anlatır. Ona duygularından bahseder. Bebekler, birkaç günlük bile olsalar annelerinin söylemek istediklerini anlar.
2. Anne-çocuk banyosu: Buradaki temel fikir, doğum olayının tekrar yaşanmasıdır. Bebek yıkanır, ardından ıslak ve çıplak halde annesinin göğsüne konur. Sonra ikisi sıcak battaniyelere sarılır ve dünyaya gelme anını huzur içinde tekrar yaşayabilir. Banyo suyu bebeği anne karnına döndürmeye, ıslak ve çıplak halde annesinin göğsüne yatırılması ve akabindeki sıcak ortam doğumdan sonraki esirgenmeyi, korunmayı telafi eder. Anne de çocuk da ağlayabilir. Nitekim bebekler genellikle ağlar, çünkü kendi hikayelerini anlatmaya ihtiyaçları vardır. İyileştirici banyo haftada bir olmak üzere üç ya da dört kez tekrarlanabilir.
3. Toz pembesi kalp bağı tekniği: Anne kendi kalbinden bebeğinin kalbine uzanan ve ömür boyu varlığını sürdürecek toz pembe bir bağ hayal eder. Bu teknik örneğin anne ile bebek doğumdan hemen sonra ayrılmak zorunda kalmış, çocuk daha küçük yaşta kreşe verilmiş ya da tek başına hastanede kalmışsa iyileşme sağlayacaktır. Anne ne zaman çocuğuyla yakınlığını kaybettiği hissine kapılırsa bu kalp bağı sayesinde yakınlığı yeniden kurabilir.

Benim uygulama biçimim
- Önceden hastadan bana doktor(lar)dan aldığı bulguları getirmesini istiyorum. (Kan tahlili, röntgen filmi, vs.) Görüşme sırasında hasta şikayetlerini/semptomlarını anlatıyor.
- Semptomlarının hangi SBS'ye ait olduğunu ve hangi evrede bulunduğunu tespit ediyorum.
- Ardından iligli çatışmayı bulmak üzere sorular soruyorum: *„Yeni Tıp açısından baktığımızda burada mükerrer bir ayrılık çatışması var gibi gözüküyor. Beş yıl önce buna benzer bir durum yaşadınız mı?...“*
- Çatışmanın temelinde hangi koşullanmalar yattığını hastayla beraber çalışıyoruz. Asıl sebep burada yer alıyor. (Örn. büyükanneden devralınmış örüntüler.)

Bunun ardından hastaya bu bilgiyi kullanarak çözüm üzerinde tek başına çalışmayı mı yoksa birlikte mi devam etmeyi tercih ettiğini soruyorum. Birlikte çalışacaksak:
- Gevşeme için uygun bir masaj yapılıyor.
- Akabinde yatar vaziyette meditasyona geçiliyor:

1. adım: Rica
Sessiz (ya da sesli) olarak çatışmanın çözümü için ruhsal yardım ya da genel olarak hasta için destek rica ediliyor.

12 https://www.erziehungskunst.de/artikel/fruehe-kindheit/heilende-rituale-nach-traumatischen-geburten/

Tanrıyla bağ kuruluyor.

2. adım: Adlandırma, niyet ifadesi

çatışmayı/koşullanmayı, birkaç sözcük halinde yeniden dile getiriyor ve hastaya bu çatışmayı çözmek isteyip istemediğini soruyorum.

3. adım: Yeniden yaşama

Hastadan içten ve ayrıntılı şekilde bir kez daha o duruma dönmesini istiyorum *(örn.: annem bizimle değildi ...)*. (O anı) Yeniden yaşama iyileşmenin çok önemli bir adımı, çünkü bebek artık anlaşılmak istiyor!

4. adım: Takdir

Hastadan ya içinden ya da dışından şükranlarını sunmasını istiyorum: *„Bana bir şeyler öğretecek bu durumu yaşama fırsatı için teşekkür ederim."*

5. adım: Dönüşme

Görüşme esnasında bu zorlu durumu alıp bunu iyi bir duruma dönüştürüyoruz. Yine aynı örnekten devam edecek olursak: *„Annem gelip bana sıkıca sarılacak ve bana hep yanımda olduğunu söyleyecek."* Bir başka yol da ilham olması için iyileştirici bir düşünceyi/imgeyi kabul etmek.

6. adım: Keyfini sürme

Hasta bu yeni duygu içinde keyifle „*yüzmeli*" ve enerjinin tüm vücudunu doldurmasına izin vermeli.

7. adım: Çatışmanın hayat içindeki yerini görme

- Hasta üzerinde, bu çatışmaya yatkınlığına yol açacak denli derin bir iz bırakmış atasına gidiyoruz. Bu atanın (gerekirse tüm atalar nesebinin) karşısında saygıyla eğildiğimizi hayal ederek, onun hayatına saygı gösteriyoruz. Sonra şu iyileştirici sözleri söylüyorum: *„.... meselesini senden devraldım." „Şimdi bunu – kendi iyileşmem ve tüm ailem için kullanıyorum."*
- Yaşanan olayın, bizim „ruh bütünlüğümüz" için yaşanması gereken bir şey olduğunu kabul ediyoruz. Bu acı deneyim hayatımıza girdi ve bir bölümün kapanmasını sağladı. (Bkz. „Eksiksiz biçimde sorumluluk üstlenerek iyileşmek" S. 64).

8. adım: Şükran

Tanrıya ve yolumuzu aydınlatan ruhani varlıklara destekleri için teşekkürlerimizi iletiyoruz.

9. adım: Ev ödevi

İyileştirici düşünce/imge/yeni özellik üç hafta boyunca mümkün olduğu kadar yoğun biçimde hissedilmeli.

Bundan sonra hasta, gündelik hayatında terapiye gelme sebebi olan konuya bilinçli olarak yeni/farklı biçimde yaklaşmalı.

Elbette bu yaklaşım, iyileşmenin farklı biçimlerinden sadece biri. Ne de olsa bir şeyi yapmanın birçok farklı yolu olabilir. Nitekim Nöro Linguistik Programlama (NLP), Kuantum Yöntemi (CQM), kuantum iyileşme, matriks yöntemi, İki Nokta Tekniği vd. ile çözülmüş çatışmalardan söz eden literatür de bunu teyit etmektedir.

Terapinin süresini belirleyin

Naturopati yaklaşımının temelinde, bir ilacın ancak belli süreliğine kullanılması gerektiği ilkesi yatar (örn. bir çay karışımının üç hafta boyunca içilmesi gibi). Bunun ötesinde bir kullanım genellikle fayda sağlamaz. Aynı ilke, „ruh terapileri" için de geçerlidir.

İyi bir terapi ilk iş olarak çatışmayı bilinç düzeyine çıkarır ve bizi çatışmanın faal evresinin içine atar. İkinci bir adımda çatışmayı herhangi bir yolla çözmeye çalışırız. Belli bir sürenin ardından çatışma hala çözüme kavuşmamışsa terapi denemesini sonlandırmamız gerekir. Aksi halde çatışma suni yolla faal kalabilir ve kaş yapalım derken göz çıkarmış oluruz.



Birkaç örnek verecek olursak: ❁ Genç bir kadın annesinin ölümü akabinde kayıp çatışması yaşar ve her gün annesi için dua etmeyi adet edinir. Yıllar sonra bu alışkanlığından vazgeçtiğinde yumurtalık kistlerinden biri büyümeye başlar ve dört ay sonra teşhiş konur. Açıklama: Olayla helalleşmek ve yeni bir başlangıç yapmak yerine, her gün dua ederek kadın kayıp çatışmasını yıllarca faal tutmuştur. Gereksizce uzamasıyla çatışma bir kitleye dönüşür ve onarım evresinde ufak boyutlu kalmak yerine, devasa bir kist haline gelir. (Arşiv)

KISA BİR NOT: İYİLEŞMEDEN ÖNCE KÖTÜLEŞME

Naturopati yaklaşımında, şikayetlerin tedavinin hemen başında daha da arttığı bilinmektedir. İyileşmeden önceki bu kötüleşme, tedavinin işe yaramaya başladığını göstermesi nedeniyle homeopatlar, naturopatlar ve Yeni Tıp uzmanları tarafından memnuniyetle karşılanır.

Bu fenomeni nasıl açıklarız?

Yıllar önce Dr. Hamer'in bilgi birikimiyle ilk kez yoğun biçimde ilgilendiğim, ilgili çatışma içerikleri de dahil olmak üzere tüm „hastalıkları" ezberleyip kendi „hastalıklarım" ile kıyasladığım sırada, daha önce hiç olmadığım kadar ağır şekilde hastalandım. Tam olarak ne olmuştu? Eski, bir kısmı henüz çözüme kavuşmamış çatışmalarım „günışığına" çıkmış ve edindiğim yeni bilgiler sayesinde aradaki ilişkileri görmem ve yeniden değerlendirmemle çözülmüştü.

Kronik enflamasyonların çözümü için bunlar kısa süreliğine de olsa yeniden akut evreye taşınmalıdır.
Apseler, örnek olarak ısı uygulamalarıyla „patlatılabilir". Önce kötüleşmenin olması (ağrı ve daha fazla ödem) kaçınılmazdır.
Aynı şey takılı kalmış çatışmalar için de geçerlidir: İyileşmenin olabilmesi için kısa süreliğine aynı duruma „girmemiz" gerekir.
Peki ama doğal ilaçlar ve homeopatik preparatlar hangi yolla iyileşmeyi (= önce kötüleşme) „tetikliyor"? Burada söz konusu olan bir rezonans fenomeni olabilir mi?
Herkesin kendine has bir kişiliği, belli ruhsal özellikleri olduğu yadsınamaz. Hayvanlar ve bitkiler için de aynısı geçerlidir. Ancak taş, mineral, metal, tuz vb. gibi „cansız maddelere" belli bir „kişilik" atfetmemiz gerekmez mi? Ne de olsa tüm maddenin menşei ruhsaldır. Acaba rüzgarçiçeğinin (pulsatilla) kendine özgü „kişiliği", bir insanın özgül bir çatışma içindeki ruhuyla rezonansa girmiş ve onu bu yolla tedavi etmeye çalışıyor olabilir mi? Rüzgarçiçeği özü, organ düzeyinde vagotoniyi arttırır, dolayısıyla baştaki kötüleşmenin ardından derin bir iyileşme gerçekleşebilir.

İyileşmenin önündeki engeller nelerdir?

• Hastanın sağladığı avantajlar: Birçok insan ilgi ve şevkat eksikliğinden mustariptir. Şimdi ister çocuk olun isterse yetişkin, ne zaman kendinizi hasta hissetseniz sevgi ve ilgi gördüğünüzü düşünün. Bu bilgi sayesinde, „Şu anda hastayım ama aynı zamanda sevgi aldığım için bununla baş edebilirim," şeklinde programlanırsınız. Buna erken emeklilik, malulen emeklilik, bakım parası, vb. avantajlar da eklenebilir.



• Bazı insanlar kendilerini kurban olarak görme eğilimindedir (örn. kötü bir eş ya da sevgisiz bir anne nedeniyle). Bu insanlar, hasta olarak yaratacağı vicdan azabıyla intikam alır: *„Bak* (buraya sessizce „*senin yüzünden"* ekleyerek) *ne kadar kötü haldeyim."*

• İyileşmek için değişmek gerekir. Bazı insanlar (genellikle ataletten ya da korkudan) değişmek istemez. *> Bu örüntülerin mevcut olup olmadığına bakıp bunları ardımda bırakıyorum!*

Terapi – Bedensel düzlemde aktif çatışma evresi

SBS'lerin büyük çoğunluğu çatışmanın faal olduğu evrede bedensel şikayetlere sebep olmaz, yani kendimizi „hasta" hissetmeyiz. Hatta vücut bu evrede, yüksek sempatik tonus nedeniyle bir „doping" aldığı için sistem son derece iyi işler. Bu aslında doğanın, çatışmayla baş edebilmek için gerçekleştirdiği ön hazırlıktır. Bunun ceremesini sonradan, onarım evresinde „iyileşme sancıları" şeklinde çekeriz (= parasempatik tonusunun yüksek olduğu onarım evresi).
Taze bir çatışmanın yaşandığını biliyorsak vücut için mümkün olduğunca iyi şeyler yapmaya çalışmalıyız. Zira vücudumuz sadece bizim „emir erimiz" değildir.
Organlarımız, beyne sürekli olarak geribildirim gönderir. Bir telsiz konuşmaları şeklinde düşündüğümüzde: *Kalın bağırsaktan beyin sapına: Burada asayiş berkemal. Beyin sapından kalın bağırsağa: Tamamdır, o zaman SBS'yi %60'a düşürüyorum. Kalın bağırsaktan beyin sapına: Zeolit ve akupunktur iyi gelecektir. Beyin sapından kalın bağırsağa: Pekala, inspir hazırlanıyor.* Diğer bir deyişle, diriliğini yitirmemiş bir bağırsakta, hazmedilemeyen bir öfke nedeniyle büyük bir bağırsak tümörüne gerek yoktur, küçük bir polip iş görecektir.
Dr. Hamer bu geri bildirimlerle çok ilgilenmediği için ne yazık ki naturopati uygulamalarına, sağlıklı beslenmeye ve gıda takviyelerine yeterli ağırlığı vermedi.

Beslenme

Çatışma evresinde de onarım evresinde de, hatta hiçbir evrede olmadığımız durumlarda da (normotoni), biyolojik açıdan temiz, organik, sağlıklı, GDO'suz ve dengeli bir beslenme tercih etmeliyiz. Bu olgu Yeni Tıp çevrelerinde ne yazık ki yeterice önemsenmiyor.
Çatışmanın faal olduğu evrede daha az yeme eğiliminde oluruz; üstüne üstlük bedenimiz tam gaz çalışmak zorunda kalır. Dolayısıyla bu dönemlerde orucun ya da düşük kalorili beslenmenin bilhassa zayıf yapılı insanlar için uygun olmadığı açıktır.
Canımızın çektiği az sayıdaki gıdanın da sağlıklı ve biyolojik açıdan değerli bir içeriğe sahip olmasına dikkat etmeliyiz. Elbette fazla kilolu kişiler, bu fırsattan istifade edip biraz kilo verebilir. Bu evredeyken bunu başarmak çok daha kolaydır (sığınmacı çatışmasının faal olduğu durumlar hariç, bkz. S. xx).

Kendimden bildiğim kadarıyla stresli dönemlerde „iyi zamanlarıma“ kıyasla daha düşük kaliteli gıdalara ilgi duyarım (tatlı, şekerleme, unlu mamüller vb.).
Bunun biyolojik açıklaması, kısa zincirli karbonhidratların, çatışma aktivitesinin sebep olduğu enerji gereksinimini karşılamak için birer „hızlı enerji“ kaynağı olması.
Eğri oturup doğru konuşalım. En sağlıklı beslenme şeklinin organik ve doğal, tam değerli, dengeli ve ölçülü olduğunun pekala hepimiz farkındayız. Ancak ne kadar farkında olursak olalım, sadece küçük bir kesimimiz bu bilgileri sürdürülebilir şekilde uygulayacak denli irade sahibiyiz. İlk olarak beslenme alanındaki en büyük kabahatlerimizi bırakmaya çalışalım. Aşağıda sağlık ile beslenme arasındaki temel bağlara değinmekle yetineceğim

Beslenme ve kanser

Sağlığın sürdürülebilmesi açısından içsel dengenin ardından en önemli ikinci sütun iyi bir beslenmedir. Kötü beslenen, “bitkin” bir canlı, kendini değersiz hissettiği için değersizlik çatışması, mıntıkasını savunamayacak denli güçsüz olduğu için mıntıka çatışması, lokma için giriştiği mücadeleyi kaybettiği içinse öfke çatışması gibi sorunları kendine çeken bir paratoner gibidir. Kötü beslenmenin kansere zemin hazırlamasının nedeni budur.
Nitekim ben de mütemadi zehirlenmeler (her gün kola ve ucuz hamburger tüketilmesi, elektromanyetik alanlar ve ışıma, kimyasal püskürtmeler, ilaçlar, aşılar, vd.) nedeniyle beyin üzerinden geribildirim zincirleri oluşabileceği ve bunların en nihayetinde kansere yol açabileceği görüşündeyim.
Canlılığımızı sekteye uğratan sadece kötü beslenme değil, aktif ya da pasif sigara tüketimi, alkol/uyuşturucu kullanımı, yetersiz ya da tek yönlü egzersizler, kötü nefes alışkanlıkları ve postür bozukluklarıdır.
Sağlıklı beslenen bir birey, sahip olduğu canlılık enerjisi nedeniyle, gıda zehirleriyle zayıflamış bir kişiye kıyasla iyileşme krizlerini daha kolay atlatır.



Medikal Medyum (Nemesis Kitap; 1. basım 2016) kitabıyla tanınan Anthony William, beslenme konusunda verdiği tavsiyelerle binlerce insana yardım etti. Ona göre sebze, meyve ve ot tüketmeliyiz ve fruktoztan korkmamalıyız. Favori gıdaları arasında arasında elma, armut, mango, papaya, marul, kuşkonmaz, fasulye, kereviz, kırmızı pancar, bayırturpu, sarımsak, soğan, ıspanak, avokado, her türden filiz, fındık türleri, hurma, bal, maydanoz, spirulina, arpa çimi tozu, kekik, adaçayı, zerdeçal, ısırganotu, limonotu yer alır.
Öte yandan et, hayvansal yağlar, süt ürünlerinin tüketilmemesi gerektiğini de söyler. William‘a göre içerdiği cıva nedeniyle deniz balığı ve midye gibi deniz mahsullerinden de kaçınılmalıdır.

Yemek yerken ruh halinin önemi

Huzurlu bir ruh halinde, arkadaşlarla ve gerekli dikkati vererek yemeğin keyfine varmanın iyileştirici etkisi vardır.

Öfkeli, kızgın ya da kaygılı bir haldeyken bir şeyler yemek ya da içmek insanı hasta eder ve tüm hayatı boyunca devam edecek çatışma izlekleri kurar (Buna ilişkin örnekleri Alerji Bölümü altında bulabilirsiniz, S. 97).

Televizyon karşısında ya da araç kullanırken yemek yemek de risklidir, zira bir an sonra bir çatışma yaşamayacağımızdan emin olamayız.

Asit-baz dengesi

Naturopati yaklaşımında, vücuttaki asit fazlası haklı olarak kötülüklerin kaynağı olarak görülse de ruh halimizin bu denge üzerindeki etkisi genellikle göz ardı edilir.
5 Biyolojik Doğa Yasası açısından bakıldığında asit fazlalığı, çatışma aktivitesiyle eşdeğerdir
Stresin yanı sıra olumsuz düşünce ve duygular nedeniyle vücutta asit artar, ekşiriz. Bir şeyler yolunda gitmediğinde bedendeki dokular kelimenin hem tam hem de mecazi anlamlarıyla „ekşir“.
Vagotonus artışı, baz oranını arttırır. Olumlu duygu ve düşünceler, vücuttaki dokuların bazikleşmesine yol açar. (İstisna: Yoğun onarım evrelerinde asit, yıkım ürünü olarak dokudan atılır.)
İşin ilginç yanı, kötü beslenmenin asit-baz dengesi üzerindeki etkisi, stresten daha fazla değildir.
Bu iddiayı idrardan pH değerini ölçerek kendinizde de kontrol edebilirsiniz (örneğin pH test şeritleriyle).
Keyifli olmak, hayattan zevk almak ve olumlu deneyimler edinmek, beslenme en uygun şekilde yapılmadığında bile idrar pH değerinin 7‘nin üzerine çıkmasını sağlar.
Benzer değerlere, alkali açısından zengin besinlerin tüketilmesiyle de ulaşılır (örn. çiğ bitkisel besinler, sebze, buruk tatlı otlar).
Çatışmalar, stres, keyifsizlik, vb. idrar pH‘ının düşmesine yol açar (= asidite). Böyle bir durumda istediğiniz kadar havuç ya da başka sebzeler tüketin, böyle bir ruh halindeyken pH seviyesini yükseltmek kolay olmayacaktır.

Alkali toz tüketimi, acil durumlarda asit seviyesinin düşürülmesi için yapılan bir mineral müdahalesidir ve mide yanmasında kullanılabilir; ancak vücut asidinin düşürülmesi için sürekli kullanımda bence uygun değildir. Genel asit tablosunun düşürülmesi için ruh dünyamızı, yaşama ve beslenme alışkanlıklarımızı değiştirmeliyiz.
Günlük olarak tüketilen sebze ve meyveler, filizler, buruk otlar vb. içindeki, organik bazlar, anorganik alkali tozundan (genellikle sodyum karbonat) çok daha iyi emilime sahiptir.
„Uyuyan Kahin“ adıyla da bilinen Edgar Cayce, günlük diyetin %80'inin bazik ve sadece %20'lik kısmının asidik olmasını önermiştir. Bunu ruhsal düzleme taşıyacak olursak, sağlıklı bir yaşam için günün %80'inde gevşemiş ve keyifli, sadece %20'lik kısmında „stresli“ olmalıyız.
Alkali açısından en zengin bitkiler arasında hindiba, kantaron, kuzukulağı, adaçayı, nane, koyungözü (çayır papatyası), ısırgan otu, melisa, sinir otu vd. yer alır. Tanrının bize sunduğu bu doğal eczane hem ücretsizdir hem de ambalajlı, pahalı ilaçlardan çok daha faydalı. Ormanda, doğada yürüyüşe çıktığınızda toplayacağınız bu bitkiler ince kıyılmış halde birçok yemeğe doğal güç katar.
Alkalik ot içeceği (smoothie):
Arzunuza ya da organların ihtiyacına göre toplayacağınız bir avuç yabani ot, ince kesilip bir kaba konur, üzerine yakl. 250 ml soğuk su eklenir. Çubuk blender ile püre haline getirilip ince süzgeçten geçirilir. Çıkan yeşil sıvının alkali kürü olarak bilhassa ilkbahar aylarında tüketilmesi tavsiye edilir.



Alkali banyolar: Sağlıklı kalmak ya da sağlığa kavuşmak için 35–38° sıcaklıktaki suyla en az 45 dakika süreyle banyo yapılmalı.

Test şeritleriyle tespit edebileceğiniz 8,5–9,0 arası bir pH değerine ulaşana kadar suya alkali toz konur. Bunun için en ekonomik yol, el ya da tüm vücut banyosu için kullanılan natronlu tozlar kullanmaktır. Ancak hazır mineral karışımları da düzenli olarak kullanılabilir.

Protein miktarı
Dünya Sağlık Örgütü, DSÖ'ye göre günde yakl. 30–35 gramın altındaki protein alımı, klinik açıdan düşük kabul edilir. Hollandalı Profesör Oomen bu iddianın peşine düştü ve Yeni Gine'de, diyetlerinin büyük kısmı tatlı patatesten meydana gelen bir kabile keşfetti. Adada neredeyse hiç et yenmiyordu. Geleneksel tıbba göre söz konusu topluluklar, günde yakl. 9–24 gramlık protein tüketimiyle yıllardır ciddi bir protein açığına sahipti.
Bu insanlarda kas kaybı, kansızlık ya da açlığa bağlı ödemleri vs. olması beklenir. Ancak tam tersi geçerli ve söz konusu topluluklarda son derece diri ve kaslı insanlar yaşıyor.
Prof. Oomen, bu çelişkiyi açıklamak amacıyla yaptığı araştırmalarda bağırsaktaki anaerobik bakterilerin (clostridium) havadaki azot yardımıyla karbonhidrattan protein ürettiğini keşfetti. Esas itibariyle hayvansal gıdalarda bulunan B12 vitamini de bağırsaktaki bakteriler tarafından bitkisel gıdadan sentezlenmektedir. (Bkz. Dr. Ralph Bircher Geheimarchiv der Ernährungslehre, Bircher-Benner Verlag, 11. baskı 2007.) Çeşitli çalışmalar, günümüzde Batılı refah toplumlarında yaşayan birçok insanın et tüketimiyle „*ölümüne yediklerine*“ işaret ediyor. Hayvansal proteinin, bilhassa büyük ölçekli yetiştiricilik menşeli domuz etinin aşırı tüketimi, vücut üzerinde gereksiz bir baskı yaratır ve asidikleşmeye yol açar.
Batılı et/protein yetiştiriciliğinin sonu, sadece biz insanlara değil, Doğa Ana'ya da iyi gelecektir.
Hayvan yetiştiriciliği eziyetli bir işlemdir. Üstelik besin enerjisinin %75'i, hayvan üzerinden geçerken (yemlik tahıl) kayba uğrar.
Et tüketiminden vazgeçerek, günümüzde yemlik tahıl yetiştirmek için kullanılan tarım alanlarının bir kısmını Doğa Ana'ya geri teslim edebiliriz.

Besin miktarı
Yapılan besleme deneylerinde, ilk günden itibaren bol yem verilen farelerin daha erken olgunlaştığı, daha hızlı büyüdüğü, daha çabuk yaşlandığı ve erken öldüğü görüldü.
Yem kapları hep dolu tutulan fareler, yaklaşık olarak 600 gün yaşadı. Hayvanların hep biraz aç halde olduğu, besinin kısıtlı olduğu durumlarda ortalama fare ömrü 900 güne çıktı. Gerçi bu fareler ufak yapılıydı ama iyi beslenmiş türdeşlerine kıyasla daha çevik, daha zeki, daha meraklı ve daha diriydiler.
Dünyadaki en diri halklara, gıda sorunu nedir bilmeyen Batı'da değil, Asya'nın yoksul, dağlık bölgesinde rastlanır.
Anlaşılan o ki, yalın bir hayat ve kıt beslenmenin zararı yok. Ölçülülük bu insanlar için bir gereklilikken, bizler için bir erdem -hem de ömür uzatan türden.
En güzeli her gün oruç yapmak, yani akşamüstü saat 16'dan sonra hiçbir şey yememek. (= Aralıklı oruç.)

Etkin mikroorganizma (EM)

EM, Japon tarım bilimleri uzmanı ve öğretim görevlisi Prof. Dr. Teruo Higa tarafından keşfedildi. Etkin mikroorganizmalar laktik asit bakterileri, fotosentez bakterileri, maya ve mantarların bir karışımıdır.

Bunlar başta tarım olmak üzere çevre, sanayi ve sağlık alanlarında kullanım bulmaktadır.

Her ne kadar sıradan EM'lerin, gıda ya da ilaç olarak kullanımına izin verilmemiş olsa da, bunlar içeriden kullanılabilir. Şahsen kendi bakteri ve mantar rezervlerimi düzenli olarak beslemek için bir hafta boyunca bir bardak suya her gün bir tatlı kaşığı EM karıştırarak tüketiyorum.

Homeopati

Klasik homeopati, 5 Biyolojik Doğa Yasası'na ihtiyaç duymadan da etkin olabilen bir sağaltım yöntemidir. Ancak hastanın kendisi ve yaşam koşulları hakkında kapsamlı bilgi sahibi olmak için homeopatın 5 Biyolojik Doğa Yasası'na da hakim olması avantajlı olacaktır. Burada homeopatik ilaçları tavsiye etmem mümkün değil, zira hem bu alanda yetkin değilim hem de bunların kişiye özel olarak seçilmesi gerekiyor.



Masaj

Masaj, hem çatışmanın faal olduğu dönemde hem de onarım evresinde yardımcı olur.

- Lenf drenajı, bilhassa ödemlerde (sendrom) onarım evresi için faydalı bir yöntemdir.
- Klasik segment, bağ doku, ayak refleks bölgeleri ya da akupunktur noktası masajları her iki evre için de uygundur.
- Çin tıbbı/enerjetik terapi açısından bakıldığında, çatışmanın faal olduğu evrede ilgili meridyen kesiminde enerji açığı söz konusudur. Bununla mücadele için vücuda enerji gerekir.
- Osteopati: Bu kavramın ardında manuel teknikler yatar. Çeşitli baskı, esnetme ve hareket uyarılarıyla hareket aparatındaki şikayetler hafifletilmeye çalışılır. Aktif ve onarım evrelerinde kullanımı mantıklıdır.
- Klasik masaj ve segment masajında, rahat bir hisle enerji sağlanır. Eflöraj, sıkma ve yoğurma hareketleri dolaşımı destekler ve vücut içindeki enerji akışını teşvik eder. Sırt bölgesindeki deri ve kaslar uyarılarak tedavi amacıyla iç organlara ulaşmak mümkündür (= cutis-visseral refleks yayı).
- Ayaktaki ve kulaktaki refleks bölgesi tedavisiyle iç organlara enerji yollanabilir ve/ya da iç organlar uyumlaştırılabilir.

Masaj her ne kadar çatışma düzlemine ya da ruhsal düzleme doğrudan etki edemese de gevşeme, temasın rahatlatıcı etkisi, güvenle teslim olmak ruh halini değiştirebilir ve bu da iyileşme için iyi bir zemin hazırlar.

Terapi – Ruhsal düzlemin onarım evresi

Dr. Hamer onarım evrelerini tedavi etmeye gerek olmadığı görüşündeydi. Onarım dönemleri, vücudun kendi kendini yenilediği evrelerdir.

- Ancak semptomları hafifletmek ve eksikleri gidermek akılcı olacaktır (örn. gıda takviyeleri, D3 vitamini vb. gibi).
- Cesaret ve güven sağlamak.
- Hastayı çatışmanın çözüldüğü ve her şeyin iyi olacağı konusunda temin etmek.
- Hasta için bir „koruyucu ortam" yaratmak, yani nüks vakalarının yaşanmaması için onu olumsuzluklardan korumak, yeni çatışmaları ondan uzak tutmak.
- Ana fikir: *„Yeniden tam olarak sağlığıma kavuşacağım ve her şeyle barış içindeyim." „Yeni bir başlangıç yapacağım için çok sevinçliyim."*

Terapi – Beyin düzleminin onarım evresi

İyileşmekte olan bir Hamer fokus lezyonu ocağı su toplar. > Bu ocak, çevresindeki beyin kısımlarına baskı yapar. Beyinde ağrı reseptörleri bulunmaz ama beyin zarlarında (meninksler) vardır.

> Baş ağrısının sebebi, beyin zarlarındaki basınçtır. Ağır seyreden vakalarda bu basıncın hafifletilmesi gerekir, çünkü hastanın onarım evresini atlatması buna bağlıdır.

Önlemler

- Böbrek toplayıcı kanalları çatışması (sendrom), faal haldeyse çözülmelidir (bkz. S. 289).
- Başı serin tutmak (soğuk su dökmek, soğuk kompres, buz torbası).
- Serin havada yapılan yürüyüşler.
- Başı güneşten ve sıcaktan korumak.
- Bilhassa geceleri (vagotoninin en yüksek olduğu anlar) kısa aralıklarla organik dekstroz („hızlı enerji için), gerekirse suda çözünür bir karbonhidrat karışımı olan (uzun süre emilimli) maltodekstrin 19 alınmalıdır. Dekstroz şekerlemesi ağızda emilerek tüketilmelidir.
- C vitamini, kahve, siyah çay gibi sempatik tonus arttırıcı maddelerle vagotonus düşürülebilir.
- Doğal boraks tüketimi, yoğun bira (malt birası).
- Deniz tuzu çözeltisiyle yapılan, %0,9 ya da daha yoğun

tam ve kısmı banyolar (deniz bizim ilk yuvamızdır). Ozmotik basınç yoluyla da vücuttan su atılabilir.
- Alkali banyolar (bkz. S. 70).
- Baş ve yüz için lenf drenajları.
- Ayak ve baş, birbiri üzerinde etkisi olan, vücudun iki kutbudur. Bu bilgi tedavi amacıyla kullanılabilir: Ayaklar ısıtıldığı ya da uyarıldığında baş üzerindeki enerjetik bası kaldırılır > Yalınayak yürümek, sıcak ayak banyosu, ayak masajı.
- Ağız yoluyla almak mümkünse glukoz enfüzyonu yapmayın. (kan şekeri fazladan ödeme sebep olur.)
- Görselleştirme: *Baştan akan enerji omurga boyunca aşağı bacaklara ve ayaklara ulaşıyor. Başım boşaldı şimdi. Ayaklarım enerjiyle doluyor.* Başa mavi ışık banyosu yaptırmak.
- Gerekli görülürse kolloidal gümüş mineralli su ya da MMS (mucize mineral solüsyonu) ya da CDL (klordioksit çözelti) (bkz. S. 72).
- Gerekli görülürse vagotonusun düşürülmesi için kortizon.



Terapi – Bedensel düzlemin onarım evresi

Fazla ağrı ve şikayet olduğunda enflamasyon mümkün olduğunca hafifletilmelidir. Yoğun enflamasyon = yoğun bir iyileşme > hızlı sağalma demektir.

Ancak ağrılar fazlaca arttığında, ateş fazla yükseldiğinde sempatik tonusu arttıran müdahalelere baş vurulmalıdır. Yine de „*kimyasal balyoz*“ ile işe girişmeden önce doğal yöntemler tercih etmekte fayda var.

Naturopati yaklaşımı, onarım semptomlarını hafifletecek devasa bir preparat ve uygulama hazinesine sahiptir (bkz. Sözlük Bölümü).

Ağrı kesiciler, sempatik sinir sistemini uyararak çalışır. Bu sayede vagotonik iyileşme ağrıları baskılanabilir. Kimyasal stresin yarattığı uyarı, organizmayı otonom sinir sisteminin seyrindeki parasempatik çukurdan (vagotonus) alıp sempatik tepe noktasına taşır. Ağır vakalarda yoğun bakım doktorları ve cerrahların desteğine ihtiyaç duyarız.

Doğal genel ağrı kesiciler (sempatik tonus arttırıcılar)
- Hareket, ölçülü aktiviteler
- Siyah çay, kahve
- Uçucu kekik yağı: 1 tatlı kaşığı keten yağına ya da alternatif olarak bir parça bala katılmış 5 damla kekik yağı.
- Ağırlıklı olarak soğuk olmak üzere dönüşümlü soğuk/sıcak uygulaması: Soğuk/sıcak dönüşümlü duş, kneipp banyosu, buz torbası, soğuk duş.
- Acı baharatlar: örn. karabiber, kırmızı acı biber, zencefil, hardal, safran.
- Söğüt kabuğu çayı: Söğüt ağacı çok eski bir ağrı kesicidir. Körpe filizlerinin kabuğunda salisin (doğal Aspirin) bulunur.
- Nane, adaçayı, kekik, arnika, koyungözü (çayır papatyası), kırlangıç otu, hercai menekşe ve yabani kekik çayları.
- Kekik, nane, okaliptüs, adaçayı gibi ferahlatıcı, uyarıcı uçucu yağların lokal kullanımı.
- Cannabis, Schüssler tuzları No. 3

Ağızda yağ çekme

Bunun için bir yemek kaşığı kadar soğuk sıkım ayçiçeği yağı ağza alınır ve (sabahları aç karnına) 10 dakika boyunca ağız içinde emme hareketleriyle gezdirilir. Sütümsü bir renk alan bu yağ, artık kirli olduğu için kesinlikle yutulmamalıdır. Kür olarak ya da hafta bir kez yapılabilir.

Doğal antibiyotik reçetesi

700 ml yumuşak elma sirkesi içine rendelenmiş halde toplam iki yemek kaşığı kadar sarımsak, zencefil, bayır turbu, toz zerdeçal, iki adet taze kesilmiş acı biber eklenir ve turşu kavanozuna konur. Kapağı kapatılıp ara sıra çalkalanır. İki hafta bekledikten sonra tel elekten ve ince bir tülden geçirilir, gerekirse seyreltilir.

Doz: Günde en fazla 6 yemek kaşığı.

MMS (sodyum klorit/$NaClO_2$, CDS/CDL)

Jim Humble tarafından keşfedilen ve genelgeçer kullanabilecek bu evrensel sağaltım maddesi, vücutta oksijen gibi metabolize edilir. Onarım evrelerinin desteklenmesi amacıyla, yan etkileri az olan bir antibiyotik niyetine kullanılır. MMS aynı zamanda vücutta yeterli oksijenlenmeyen (enerji açısından zayıf) bölgelere/organlara da oksijen taşımaya yarar. Bu nedenle uzun süreli kullanımını da tavsiye ederim.

Ancak satın alma işleminden önce alım yolu hakkında bilgi edinin: Eskiden sodyum kloritin ($NaClO_2$) haricen limon suyuyla karıştırılırken günümüzde içine hidroklorik asit (HCl) katılmış halde satılmaktadır. CDS ya da CDL, klordioksitin en saf hali olmakla beraber, çok dayanıklı değildir. Klor kokusu nedeniyle de yutmak herkes için kolay olmayabilir.

Akupunktur, akupunktur noktası masajı, şiatsu, akupres
Bu yöntemlerde terapist, hastanın meridyen sistemiyle çalışır. Buradaki temel ilke, enerjinin çok olduğu yerden alınıp düşük olan yere eklenmesi. Çin tıp anlayışına göre sağlık için, tüm meridyenlerimiz eşit şekilde enerji içermelidir. Organlardaki onarım evreleri, kendini enerji bolluğu (= enflamasyon) şeklinde belli eder ve meridyen sisteminin başka bir yerinde enerji açığı var demektir. Terapistin amacı iğne, çubuk ya da parmak basısı yoluyla enerjiyi enflamasyonlu bölgeden enerjisi düşük bölgeye yönlendirmektir.

Lenf drenajı
Ritmik aralıklarla pompalama hareketi yapan çeşitli tutuşlarla lenf drene edilir. Göllenme karşıtı ve ağrı dindirici bu yöntem hasta üzerinde teskin edici etkiye sahiptir.
Enerjetik açıdan bakıldığında lenf drenajı sakinleştiricidir (sedasyon), yani enerji düşürülür, enflamasyonlar hafifler. Lenf drenajı, hareket aparatındaki onarım evrelerinde (yaralanmalar, hematomlar, darbeler vb. ardından eklem enflamasyonları), Baş ve yüz bölgesindeki onarım evrelerinde (örn. diş ağrısı, trigeminal nevralji) ve iç organların onarım evrelerinde etkilidir. İyi bir lenf drenajının ardından idrar çıkışı daha sık olacaktır.



Hasta da terapist de lenf drenajının keyfini sürebilir. Bu yöntem, başka hiçbir tedavinin sağlamadığı kadar gevşeme sağlar.

Balıkyağı
Günümüzde unutulmuş bu kocakarı ilacı olmasa bu kadar çok insan savaş dönemlerini canlı atlatamazdı. Bilhassa zafiyet geçiren (çatışma aktivitesi yüksek, stres altındaki) kişilerde balıkyağının faydası büyüktür. A, D ve E gibi yağda çözünür vitaminler açısından zengin, kolay erişilebilir bu yağdan her gün 1-2 yemek kaşığı kadar tüketilmelidir.

Petrol
Ham petrol (çeşitli hidrokarbonların bileşiminden meydana gelir), Doğu Avrupa'nın doğal tıp geleneklerinde çeşitli sıkıntıların tedavisinde kullanılır. Nasıl etki ettiği konusunda kesin bir bilgi olmamakla beraber, başka hiçbir şey işe yaramadığında kullanılabilir. Sırf ucuz ve etkili bir yöntem olduğu için eskimiş ve zehirli olduğu öne sürülerek itibarsızlaştırılmaya çalışılmıştır.

5 Biyolojik Doğa Yasası açısından ilaç

Öncelikle vücudumuzdaki her şeyin mantıklı, üzerine düşünülmüş olduğunu kabul etmek gerekir. Bu sebeple kimyasal müdahalelere baş vurmadan önce iyi düşünmeli ve elimizden geldiğince bu türden ilaçların kullanım süresi kısa ve dozunu düşük tutmaya çalışmalıyız.
Aşağıda en yaygın kullanılan ilaçlar hakkında genel bilgiler bulacaksınız (devamı Hastalık Sözlüğü'nde).
İlaçları kabaca iki gruba ayırmak mümkün:

- Antibiyotik, romatizma ilaçları, kortizon, MMS, kahve gibi stres arttırıcı maddeler (= sempatolitikler). Geleneksel tıbbın kullandığı ilaçların çoğu bu gruba girer.
- Sakinleştirici maddeler (= vagolitikler, sedatifler), örn. kas gevşeticiler, uyku ilaçları.

Ağrı kesiciler, romatizma ilaçları
Etken madde parasetamol – Ticari adları: Parol, Minoset, Panadol, Tylol, Tamol v.d.
Etkisi: Ağrı kesici, ateş düşürücü.
Ağrı kesmekte etkilidir, fazlaca yan etkisi yoktur.

> Onarım evrelerinin hafifletilmesi için tavsiye edilir. En çok reçete edilen bu kimyasal ağrı kesici, kolay metabolize edilir, beyne etki eder ve kan sulandırıcı özellikte değildir. Ancak romatizmal rahatsızlıklarda (kemikler, eklemler) romatizma ilaçları kadar etkili değildir.

Etken madde asetilsalisilik asit (ASS) – Ticari adları: Aspirin, Aspirin plus c, Alka-Seltzer, Sedergine v.d.
Etkisi: ASS, çok az yan etkiyle (sadece böbrek için zararlıdır) ağrı kesici özelliğe sahiptir. Ancak bizim açımızdan pıhtılaşma önleyici (kan sulandırıcı) özelliği, normal koşullar altında arzulanmaz.
> Tavsiye edilir.

Etken madde diklofenak – Antiromatizmal – Ticari adları: Voltaren, Diclomec, Cataflam, Dikloron, Difenak v.d.
Etkisi: Ağrı kesici, enflamasyon giderici.
> Yoğun onarım evrelerinde kemik ve eklem ağrılarında tavsiye edilir.

Etken madde ibuprofen – Antiromatizmal – Ticari adları: Brufen, Artril, Advil, Dolven v.d.
Etkisi: Ağrı kesici, enflamasyon giderici, ateş düşürücü.
> Yoğun onarım evrelerinde kemik ve eklem ağrılarında tavsiye edilir.

Etken madde indometazin – Antiromatizmal – Ticari adları: Endol, Endosetin v.d.
Etkisi: Ağrı kesici, enflamasyon giderici.
> Yoğun onarım evrelerinde kemik ve eklem ağrılarında tavsiye edilir.

Biyoteknolojik ilaçlar – Ticari adları: Amgevita, Cimzia, Enbrel, Remicade, Mabthera, Actemra v.d.
Genetik yoluyla üretilmiş, pahalı ama son derece etkili romatizma ilaçları. Eklemlerdeki enflamasyon sürecini baskılar. Hangisinin faydalı olduğuna vaka özelinde bakılması gerekir.
> Başka bir çözüm bulunamadığında tavsiye edilir.

Etken madde morfin (Morphium) – Ticari adları: Morfin, Morphine HCL, Morfia, M-eslon, v.d.)
En güçlü ve etkili ağrı kesicidir. Ancak dozu siz ayarlamıyorsanız tehlikeli olabilir, zira son derece çabuk bağımlı yapar.
Morfin kullanımında önce büyük bir coşku (öfori) yaşanır, bunu kayıtsızlık izler, ardından bağırsak kasları durur.
Geleneksel tıpta morfin „bol kepçe“ kullanılır, zira kanser hastalarının „*en azından acı çekmemesi*“ istenir. Bu açıdan bakıldığında morfin bir „uyutma“ ilacıdır. Dikkat: Serum içinde verilen morfin için sıklıkla hasta ya da yakınlarından onam alınmaz. Bu nedenle serum/infüzyon içinde ne olduğunu mutlaka sorun. Daha da iyisi, hasta vasiyeti hazırlatın.
> Morfin sadece aşırı düzeyde ağrılarda önerilir, o da ancak ne yaptığınızı iyi biliyorsanız, yani risklerin tamamını tartmışsanız.

Etken madde fentanil, buprenorfin (Morfin bandı)
Hasta gerçekten de morfine ihtiyaç duyar haldeyse, yarı sentetik opyat içeren morfin bantları verilmelidir. Bunların yan etkileri, gerçek morfin kadar ağır olmadığından „geri dönüşü“ mümkündür.

Kortizon
Etkisi: Güçlü sempatolitik – böbreküstü bezi hormonu.
> Aşırı derecede yoğun onarım evrelerini kortizon ile kolayca baskılamak mümkündür.
Böbrek toplayıcı kanallarını tutan sendromlarda kortizon, sebep olduğu ödem nedeniyle, uzun süreli olarak kullanılmamalı ya da düşük dozda verilmelidir.
> Kortizon yoğun enflamasyonlarda son derece etkili bir madde olduğundan bazen kullanımı mantıklı/gerekli olabilir. İlke olarak kısa süre kullandırmaya özen gösterin.

Antibiyotik
Antibiyotikler kalıtsal materyalimize (üreme hücreleri) zarar verdiğinden sadece istisnai durumlarda kullanılmalıdır.
> Sadece onarım evresi çok şiddetli olduğu, ateş çok yüksek seyrettiği ya da ağrı dayanılmaz olduğunda tavsiye edilir. İlaç, ancak semptomlar görüldüğü süre boyunca alınmalıdır. Örneğin orta kulak iltihabı, iki günlük antibiyotik kullanımının ardından yeniden katlanılabilir düzeye düşmüşse antibiyotik hemen bırakılmalıdır.
Geleneksel tıp, „*direnç oluşturduğu*“ gerekçesiyle bu yaklaşımı topyekun yasaklar. Ancak buradaki „*tüm bakterileri öldürmek için ilaç, kutu bitene kadar kullanılmalı*“ argümanı doğru değildir, zira her şeyin ya da münferit suşların kökünü kazıyamazsınız. Bunu başaracak olursak „*klinik açıdan temiz*“ ama aynı zamanda „*klinik açıdan ölü*“ oluruz.
Yumuşak alternatifler: Kolloidal gümüş, MMS/CDL (S. 72)

Mantar ilacı (antimikotikler)
İçten kullanımı çok zararlıdır ve küçük çaplı bir kemoterapiyle benzer etkiye sahiptir.
> Antimikotik ilaçlar tavsiye edilmez.

Virüs baskılayıcı ilaçlar (virostatikler)
> Anlamsız ve zararlı olduğu için tavsiye edilmez.



Kan basıncı düşürücü ilaçlar
Beta bloker, ACE inhibitörleri, AT1 antagonistleri, kalsiyum antagonistleri v.d. Yüksek kan basıncı (hipertansiyon), geleneksel tıp tarafından kalp ve dolaşım hastalıkları için bir risk faktörü kabul edilir. 2008 yılına kadar kişinin yaşına 100 eklediğinde çıkan rakam, kan basıncı için normal değer kabul ediliyordu. Bunun ardından DSÖ sınır değeri ansızın 140'a sabitledi ve bu referansın üstünde kalan herkes „*tedaviye*“ alındı. Yüksek tansiyon kalp, damar ya da beyin için tehlike arz etmez. Tansiyon düşürücü ilaçların ciddi yan etkileri bulunmaktadır ve uzun süreli kullanıma uygun değildir.
> Sadece istisnai durumlarda ya da kısa süreli olarak tavsiye edilir (bkz. S. 86).

İdrar söktürücüler (diüretikler)
Bunların en akılcı ve en sık yazılanı kıvrım diüretikleridir.

Ticari adları: Sutril neo, vd.
> Böbrek toplayıcı kanalları çatışmasının çözümü için gerekli tüm adımlar atıldıktan sonra tavsiye edilir (bkz. S. 289).

Antiasitler, alkali toz
Proton pompa inhibitörleri Ticari adları: Omeprazol, Pantoprazol, Esomeprazol, Rabeprazol, Lansoprazol).
Mide asidi üretimini baskılar. İlaç bırakıldıktan sonra midedeki paryetal hücreler daha fazla miktarda asit üreteceği için birkaç hafta sonra şikayetler öncekinden daha şiddetlenebilir.
> Yan etkileri nedeniyle tavsiye edilmez.
Alkali tozlar ya da natron (sodyum hidrojen karbonat)
> Tavsiye edilir ancak alkali ihtiyacı uzun vadede mineral açısından zengin bir beslenmeyle örtülmelidir.

Kolesterol ilaçları (statinler)
> Anlamsız olduğu ve ağır yan etkileri nedeniyle tavsiye edilmez (bkz. S. 47).

Kan sulandırıcılar (antikoagülanlar)
Etken madde asetilsalisilik asit – Ticari adları: *Corapin, Ecopirin, Plavix* v.d.
Kendini kanıtlamış ve nispeten az yan etkileri olan ağrı kesiciler.
> Buna rağmen uzun süreli kullanım tavsiye edilmez.
Etken madde varfarin – Ticari adları: *Warfmadin, Plasorin v.d.*
Etkisi: Hafif şiddetli ama sürekli zehirlenmeye dayalıdır.
Kumarinler, tarım zararlılarıyla mücadelede de kullanılmaktadır. Akciğer embolisi, tromboz ya da aşı sonrasında birkaç gün/hafta kullanılması anlamlı olabilir.
> Zehirlenme ve fark edilmeyen iç kanama riskleri nedeniyle sürekli kullanımı tavsiye edilmez.

Uyku ilaçları
Madde grubu benzodiazepinler
En çok reçete edilen psikofarmakadır. Trankilizan. Kısa sürede bağımlılık yapar, ilaç bırakıldıktan sonra uyku sorunları azalmak bir yana daha da artar.
> Tavsiye edilmez.
Nonbenzodiazepinler
Uyku yapıcı etkileri olan ama kısa sürede bağımlılık yaratmayan psikofarmakalar (örn. antidepresanlar, nöroleptikler/sedasyon ilaçları).
> Tavsiye edilmez.
Antihistaminikler
> Reçetesiz satılan uyku ilaçları. Eş zamanlı olarak bir alerji tablosu varsa, kısa süreli kullanımı anlamlı olabilir.
> Tercihen tavsiye edilmez.
Melatonin
Vücudun kendi uyku hormonu. Etkili olup olmadığı denenerek anlaşılmalıdır. Uyku ritminin yeniden kazanılmasına yardımcı olabilir.
> Belli koşullarda tavsiye edilir.

Psikofarmaka
Antidepresan ve sakinleştiricilerin kısa vadede anlamlı olduğu istisnai durumlar vardır. Ancak şahsi görüşüm, en önemli olumlu yanının placebo etkisi olduğu yönünde.
> Ancak bağımlılık tehlikesinin yüksekliği, kişiliği değiştirici özelliği ve ağır yan etkileri nedeniyle tavsiye edilmez.
En az zararlı etken madde, opipramoldür.

Kemoterapi ilaçları (sitostatikler)
Heidelberg'teki Alman Kanser Araştırma Enstitüsü'nden Dr. Ulrich Abel'e göre, *„yakın bir gelecekte kemoterapi uygulamalarının, klinik onkolojinin en büyük yanılgılarından biri olduğu"* anlaşılacaktır. (Abel Ulrich: ChemoTedavisi fortgeschrittener Karzinome. Eine kritische Bestandsaufnahme. 2. güncellenmiş baskı, Stuttgart: Hippokrates Verlag, 1995)

Işın tedavisi (radyoterapi)
Tümörün konumu nedeniyle cerrahi mümkün olmadığı ya da çok şiddetli bir onarım evresi başka türlü frenlenemediği nadir durumlarda mantıklı olabilir. Örneğin omurilik kanalında, ağır seyreden bir kemik onarım evresinde.
> Yaratacağı hasar nedeniyle tavsiye edilmez.

Hormonal doğum kontrolü (doğum kontrol hapı)
Bu ilaç kadınları hormonal olarak erkekleştirir. Bunun sonucunda beynin „eril" sağ tarafına ağırlık verilir. > Baskın yarım kürenin kayması (lateralizasyon) > „Erkekleşme"
> Gebelik önleyici etki.
> 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından doğum kontrol hapı kullanımı, beynin normal işleyişini altüst etmesi nedeniyle uygun değildir. Hapa başlanmasına ya da hapın bırakılmasına bağlı olarak çeşitli çatışmalar aktifleşebilir ya da çözülebilir (= „Rus ruleti"). Aynı zamanda kalp krizi, akciğer embolisi vb. riskler barındırır. Korunmak için diğer yöntemleri tercih etmek daha akıllıca olacaktır.

Aşılar
5 Biyolojik Doğa Yasası dışında da birçok görüş aşılara şüpheyle yaklaşır, çünkü:

- Etkinliği kanıtlanmış değildir.
- Tıbbın en önemli ilkesi „*Önce zarar verme*" ile çelişir (bedensel bütünlüğe müdahale).
- Alüminyum hidroksit, civa bileşikleri (thiomersal), formaldehid, fenol, son yıllarda nano-partiküller, yabancı katılsal materyal (mRNA) ya da grafenoksit zehirlenmesi riski barındırır.

Bunun sonucunda sakat doğum oranları, kısırlık, DEHB'li çocuklar, alerjiler, demans ve birçok başka hastalıklarda artış görülür. Aşı lehine olan unsurlar ise korkudan ibaret. Korku da bilginin olmadığı yerde görülür.
4. Biyolojik Doğa Yasası, yani mantar, bakteri ve virüslerin (nükleik asit protein bağlantıları) bizlerle ortakyaşar, yani bizim dostumuz olduğu bilgisi bu korkuyu giderecektir.
Buradaki bilgi aslında çok basit: Kendimi sakınmam gereken davetsiz bir misafir yoksa aşıya da ihtiyaç

duymam. Aynı şekilde gündelik hayatımızda yer alan bazı „hijyen önlemlerine“ de gerek kalmaz.

Peki gerçekte „*dışarıda bir düşman“* yoksa „bağışıklık sistemi“ denen şey nedir? Eski tıbbın bir kalıntısı. Biyolojik gerçek, bağışıklı sisteminin zehirli maddeleri, atıkları ve ölü hücreleri vücut dışına atmaya yarayan bir „çöp toplama sistemi“ olduğunu söyler. Nitekim lökositler, lenf düğümleri, lenf kanalları, böbrek, karaciğer ve dalak bu işten sorumludur.

Aşı konusunun özeti

Ne amaçla yapılırsa yapılsın aşılar, sadece etkisizlikleri nedeniyle anlamsız olmakla kalmıyor, zehirleyici oldukları ve çatışma (aşılananın korkusu, örn. tutunmaya bağlı motor çatışma) yarattıkları için zararlıdır da.

SIK SORULAN SORULAR

Neden kışın daha sık hasta oluruz?

1. Kış vagotonisi: Doğa/tüm canlılar, gerginlik (sempatik sinir sistemi) ile gevşeme (parasempatik sinir sistemi/ vagus siniri) arasında ritmik bir şekilde gider gelir. Gün saatleri (şafaktan gün batımına) ve yaz dönemi (21 Mart – 22 Eylül) doğa tarafından aktivite, yaratıcılık ve dışarıda olma dürtüsü için öngörülmüştür. Gece saatleri (gün batımından şafağa) ve altı aylık kış dönemiyse (23 Eylül – 20 Mart) rahatlamaya, yenilenmeye ve içeri kapanmaya ayrılmıştır.

Yazın sempatik sinir sistemi faalken, kışın vagus baskındır. Doğa, uzun iyileşme evrelerini genel olarak sonbahar ve kış aylarını kapsayan altı aylık dönem için öngörür, zira yaz, böyle işlere ayrılamayacak kadar kıymetli bir dönemdir. Bu nedenledir sonbaharda başlayan „vagotonik hal“ çeşitli SBS'lerin iyileşme ve onarım evresinin başlangıcı olur (ilgili olarak bkz. S. 14 grafik)

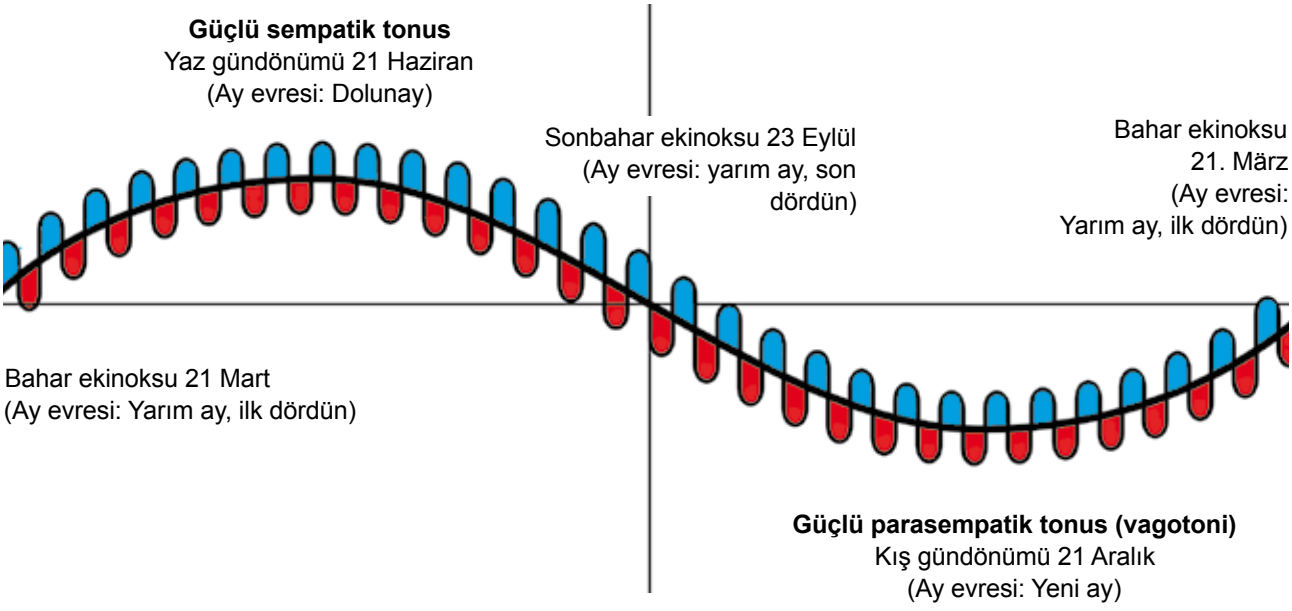
2. Soğuk, üşütmeye neden olur: *„Üşütmüşsün“* tabiri bizce o kadar da yanlış bir ifade değil, zira soğuk bir çoğumuz için bir çatışma izleğidir: Yalnız bırakılan bir bebek/çocuk üşür (= çatışma + soğuk hissi). Böylece soğuk izleği kalıcı olarak yerleşir. Yılın en soğuk aylarında daha sık üşürüz. Isındığımızdaysa çözüm evresine girer, yani üşütür/nezle oluruz vs. Üstüne üstlük bu soğuk izleği „iyi niyetle“ de olsa anne babamız tarafından çocuklara aşılanmıştı: „*Başına bereni tak, yoksa üşütürsün!*“ İyileşme için: „*Eskiden yaşadığım üşümeyi görüyor ve şu anda bu izleği yeniden programlıyorum. Çocuklarıma da bu saçmalıkları öğretmeyeceğim,*“ demek gerekir.

Ay evreleri: Ayla beraber tüm sıvılar, nabız gibi atım yapar. Doğada bu sıvı denizler (med ve cezir), insan ve hayvanlardaysa lenf ve diğer vücut sıvılarıdır.

İlk dördün = Sempatik tonusun yüksek olduğu evre.
Dolunay = Azami sempatik tonus/iyileşme krizi.
Son dördün = Vagotonik evre.
Yeni ay = Azami vagotoni.

Hava durumu – Meteorologlar ve hava değişikliği hassasiyeti olanlar için ilginç bir bilgi: Hava durumunun da sempatik ile parasempatik evreleri vardır ve bunlar arasında gider gelir. Yüksek basınç bölgesi sempatik, alçak basınç bölgesiyse parasempatik sinir sistemine karşılık gelir. Gözümüzde canlandıracak olursak tanrı, evde oturup gevşememiz için yağmur bulutları gönderir, harekete geçmemiz içinse güneşi çıkarır.

Nitekim hava değişimi hassasiyetinin sebebi de budur: Alçak basınç bölgesi/kötü hava sempatik tonusun yüksek olduğu güzel hava dönemini sona erdirir ve parasempatik rejenerasyon evresi başlar. Bunun sonucundaysa yorgunluk, baş ve eklem ağrıları v.d. gibi onarım semptomları görülür.



Kuzey enlemlerinde ömür beklentisi neden artıyor?

19. yüzyılın sonlarına doğru Almanya'da ortalama ömür beklentisi 48 yıl seviyesindeydi; günümüzde 88'e çıktı. Hekimler bu başarıyı kendi hanelerine yazmayı pek sevse de uzayan ömrümüzün sorumlusu gerçekten tıp mı? İşte bazı sebepler:

- Uzun süreli barış dönemleri (kimse savaşta ölmüyor).
- Refahın artması ve daha iyi hijyen koşulları: 19. yüzyılın sonlarında Avrupa metropollerine kanalizasyon ve temiz su hatları döşenmeye başlandı. Tifüs ve kolera vakaları geriledi.
- Hijyenik, yoğun bakım üniteleri de içeren doğum hastaneleri nedeniyle bebek ölümlerinin azalması – artık neredeyse her yenidoğan hayatta kalıyor.
- İnsan onuruna uygun çalışma koşulları: Mesai saatlerinin kanunlarla belirlenmesi. Örneğin zehirli maddelere, zararlı tozlara ya da düşme vakalarına karşı daha etkili çalışma ve iş güvenliği önlemlerinin var olması.
- Sağlıklı yaşam koşulları: Kuru, sıcak, temiz evler, yeterli miktarda, çeşitlilik arz eden, vitamin açısından zengin gıdalar vb.
- Bakım koşullarının daha iyi olması: Yaşlı ve engelli insanların bakımı eski dönemlere kıyasla çok daha fazla önemseniyor.
- Daha iyi ilaçlar: Evet, daha uzun yaşamamızda modern tıbbın da kuşkusuz rolü var. Bilhassa travmatoloji, günümüzde büyük başarılar kaydediyor.

5 Biyolojik Doğa Yasası ömrü uzatabilir mi?

- Evet, 5 Biyolojik Doğa Yasası ömrümüzü uzatabilir, çünkü ruh sağlığının ve hayatla uyumlu olmanın, sağlığın temelini oluşturduğu bilgisine sahibiz. Bu bilgiye dayanarak bize neyin iyi, neyin kötü geldiğini ayırt edebiliriz. Zorlamalardan, beklentiler ve normlardan mümkün olduğunca özgürleşmeli ve kendi kararlarımızı alarak yaşamalıyız.
- Hangi çatışmaların ve çatışma izleklerinin bizi hasta ettiğini tespit edebilir ve bu anlamda somut değişiklikler yaparsak ömrümüzü uzatabiliriz. Yani hayatımızı değiştirmeli ve strese girmemeliyiz.
- 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkındaki bilgiler sayesinde teşhis ve hastalık seyri öngörüsü (prognoz) şoku yaşamayız ve kemoterapi, radyoterapi, aşı ya da gereksiz ameliyatlar gibi zararlı tedavilerden kaçınırız. „*Karaciğerinizde metastaz yapmış!*“ ya da „*Artık yapacak bir şey yok, son günlerinizi güzel geçirin,*“ gibi ifadeler bizi kuşkusuz yine kaygılandırsa da paniğe kapılmamıza sebep olmayacaktır.
- Öte yandan biyolojik çatışmalar karşısında hiçbirimizin güvende olmadığını unutmayalım. Adı üzerinde, beklenmedik gelişmeleri kimse beklemez. Ancak genel itibariyle rahat bir ruh halinde olmak hayata karşı iyi bir duruştur.

Ama „yumuşak karnımız“, yani kendimizi özdeşleştirdiğimiz konularda huzurumuzun kaçmasını engelleyemiyoruz ve çatışmalar tam da bu noktalarda meydana geliyor.

Örneğin özel bir ilişkimizin olmadığı birisi hayatını kaybettiğinde, huzurumuzun kaçmaması kolaydır. Ama evladımızı kaybettiğimizde huzurdan söz etmek bile mümkün değil. Aynı şeyi otomobiline çok düşkün biri aracı çalındığında ya da fanatik bir taraftar takımı kaybettiğinde yaşar.

Bazı insanların Yeni Tıptan beklentileri sınır tanımıyor. Dr. Hamer'in ileri sürdüğü „Yeni Tıp ile %98'lik sağkalım şansı“ iddiası, günümüzdeki sistemde gerçekçi değil.

Geleneksel tıbbın elinde hayatını kaybetmiş sayısız insan gördüğüm gibi, bana göre her şeyi doğru yaptıkları halde ölen çok sayıda kişi olduğunu da biliyorum. 5 Biyolojik Doğa Yasası, hayatta kalmanın teminatı değildir. Ömrümüz de ölümümüz de bu doğa yasalarının sınırları „içinde“ gerçekleşiyor.

Birçok kişinin sağlıklı ve hastalıklı halinin ardındaki mekanizmaları artık açıklayabilir durumdayız ama bazen bir insanın ölümünü „*anlamak*“ ile yetinmek zorunda kalabiliyoruz. Örneğin çatışma kitlesi çok büyük olduğunda ya da sürekli nüks vakaları yaşandığında insanın hayatını kaybedeceğini de kabullenmemiz gerekir.

Ne yazık ki, günümüzde bu konuda bir çifte standart var: Yeni Tıp nedeniyle bir kişi bile hayatını kaybetse „*Bu saçmalığa inanmamış olsa hala hayatta olurdu!*“ denirken geleneksel tıbbın elinde 100 kişi ölsün, 101. için bile „*Elimizden geleni yaptık, yapacak başka bir şey yoktu,*“ deniyor.

- Hayır, 5 Biyolojik Doğa Yasası ömrümüzü uzatamaz, çünkü herkesin yazgısı farklıdır ve belki de onanmaz bir hastalığa tutulmuş olmak o insanın yazgısının bir parçasıdır.

İşin aslı şu ki, hepimiz günün birinde öleceğiz ve ömrümüzün, en azından ruhsal bakış açısıyla önceden belirlenmiş olduğunu düşünmeliyiz. Kişinin vakti geldiğinde hiçbir tıbbın faydası olmayacaktır. Yazgı, bu enkarnasyonun her ne sebeple olursa olsun sona erdirilmesi gerektiğine karar vermiştir. Elbette bu süreyi, ruhsal ve biyolojik yasalara kulak asmamak, tedbirsizlik, ölçüsüzlük, yıkıcı düşünceler ve faaliyetler gibi kendi hatalarımızla kısaltabiliriz. Ölmek bir hastalık değil, tıpkı doğum gibi hayatımızın bir parçasıdır.

Yeni Tıp neden her fırsatta reddediliyor?

Bilim tarihi boyunca, alışılageldik olanı sorgulayan yenilikçi düşüncelerin işi daima zor olmuştur.

Kavgaya tutuşmaktan çekinmeyen Avusturyalı hekim Ignaz Semmelweis, bundan 200 yıl önce doğumda hijyenik ortam sağlamak için geliştirdiği antiseptik prosedürleri nedeniyle

öylesine büyük tepkilerle karşılaştı ki, sonunda kendini akıl hastanesinde buldu. Günümüzde aynı Semmelweis tıp dünyası tarafından yere göğe sığdırılamıyor.
Ondan daha az tartışmalı olmayan Dr. Hamer'in keşifleriyse materyalizm etkisindeki tıp anlayışını sorgulamaları nedeniyle çok daha derin etkilere sahiptir.
Semmelweis için, diplomatik davranmış olsa daha başarılı olacağı ileri sürülür. Aynı durum, siyaset de dahil olmak üzere aynı anda birçok cephede çarpışan Dr. Hamer için de fazlasıyla geçerli.
Dr. Hamer'e yönelik en önemli eleştiri, hastalarını geleneksel tıbbı ve tedavi yöntemlerini reddetmeye zorlamış olmasıdır. Bu son derece haklı bir eleştiri. Dr. Hamer'in kitaplarında geleneksel tıp öylesini olumsuz tarif edilir ki, hastaların çoğu yaşadıkları hastalıktan çok, bir doktorun eline düşmekten korkar hale gelmiştir. Buna ilave olarak Dr. Hamer abartılı iyimserlikteki hastalık öngörüleri nedeniyle inandırıcılığını da kaybetmiştir (*„Sağkalım oranı %98-99..."* gibi ifadeler).
Dünyanın en yüksek cirolu sektörü olan ilaç sanayinin de desteğini alan medya organları da zaten hep bu konuyu dillerine dolar.
Ne yazık ki meselenin, uzmanlar tarafından nesnel biçimde tartışılması kimsenin aklına gelmez. Bu nedenle sıradan insanların 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkında duydukları, okudukları sadece *„şarlatanlık"*, *„saçmalık"* gibi kavramlarla kısıtlı kalır.

Yeni Tıp riskli mi?

Evet. Ağır hastalıklarda „biz ve onlar" yaklaşımıyla geleneksel tıbbın topyekun reddedildiği durumlarda pekala riskli olabilir. Geleneksel tıbbın müdahaleleri genellikle insanı hayatta tutar ve gereklidir (örn. büyük tümörler ya da diş çürüklerinde). Bir hastalığın sebebinin 5 Biyolojik Doğa Yasası yardımıyla tespit edilip ortadan kaldırılması, kendini kanıtlamış geleneksel tıp ile çelişmez. Tüm disiplinlerin akılcı bir düzlemde birlikte kullanılması en doğrusu olacaktır. Hangi terapiyi istediğine karar verecek olan kişiyse bizzat hastadır.

Yeni Tıp çalışan terapisti/doktoru nasıl bulurum?

Birçok terapist ve doktor artık 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkında bilgi sahibi. Sayıları çok olmamakla beraber bazıları bunları kullanıyor da. Buna rağmen neredeyse kimse bunu açıkça dile getirmiyor.
Terapistler bu konuda neden çekinceli?
Doktorlar, bu doğa yasalarına göre çalıştıklarını alenen ifade ettiklerinde mesleklerini icra etme hakkından olabiliyor. Doğal sağlık ve enerji uzmanlarına ise biraz daha alan tanınıyor.
Dolayısıyla bu alanda çalışan birilerini bulmak için „sağa sola haber salmak" gerekecek. Alternatif olarak ya da şu terapist listesine de bakabilirsiniz: https://www.krankheit-ist-anders.de/more/therapists-list/.
Ama üzülmeyin, çünkü her zaman terapiste ihtiyacınız olmayabilir.

Sağlık taraması yaptırmak mantıklı mı?

251 bin 891 kişi üzerinde yapılan 30 yıllık bir araştırmaya göre sağlık taramalarının insanın ömür beklentisi üzerinde herhangi bir etkisi yoktur. (Kaynak: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30699470/)
Faydasız olmaları bir yana aşağıda göreceğiniz üzere sağlık taraması, check-up gibi şeyler, yüksek risk içermeleri nedeniyle zararlı bile olabilir.
❁ *49 yaşında, sağlıklı bir kadın genel sağlık taramasına gider. Ultrasonda tiroid bezinin sağ tarafında bir soğuk*



nodül görülür. Kitlenin kötü huylu olup olmadığının anlaşılması için sintigrafi ve biyopsi yapılır. Hastanın T3, T4 ve TSH değerleri normal olmasına, herhangi bir semptom göstermemesine rağmen ameliyat tarihi belirlenir. Müteakip tedaviye sonra karar verilecektir.
> Sağlıklı bir kadın 24 saat içinde kanser hastasına dönüştürülmüştür. Teşhis şoku, müteakip çatışmaları tetikler. (Arşiv)
Özel sağlık sigortasına sahip hastaların, „sistem tarafından" normal (devlet) sigortalılara göre daha çok sevildiğini çoğumuz bilmeyiz.
Avusturyalı hekim Dr. Roithinger'e göre *„tarama testleri, sağlıklı bir insanı sağlık sistemine sokmak için son çaredir."* Dr. Roithinger bu amaçla *„sağlık bilgilerinin planlı biçimde tarandığını"* söylemiştir.

Kemoterapi her zaman kötü müdür?

Kemoterapi çoğu zaman faydadan çok zararlıdır. Ancak kimi durumlarda zehire razı gelmek mantıklı olabilir, zira

ameliyat edilemeyecek/büyük tümörler kemoterapi ya da ışın tedavisi (radyoterapi) ile çoğu kez küçültülebilir ve böylece ameliyat yapılması düşünülebilir. Kemoterapi, en çok buna inanan insanlarda işe yarar. En kötü senaryo ise faydasına ikna olmamış kişilerin kemoterapi almasıdır. Bu nedenle bu eziyetli tedaviyi almaya karar vermiş kişilere sürekli tavsiyelerde bulunmak yerine onlara sevgi göstermek daha doğrudur.

Cerrah bulmak

Şu sıralar belki de yaşanan en büyük sorun, mutlaka alınması gereken, büyük bir tümörü olan hastaların, bu işi üstlenecek bir operatör bulamaması. Peki neden böyle bir sorunla karşı karşıyayız?

Her hekim „sanatın kurallarına“ („lege artis“) göre çalışmakla yükümlüdür. Bu kurallar Dünya Sağlık Örgütü tavsiyelerine ve bir hekimin hangi hastalıkta nasıl çalışması gerektiğini ayrıntılı olarak tarif eden protokollere dayanır. Her hekim, mesleğini icra etmeyi sürdürmek için bunlara uymak zorundadır.

Şimdi sizlere belki de yüz kez tanık olduğum bir durumdan bahsedeyim: Bir kadın hasta, 4 cm büyüklüğünde bir meme nodülünü aldırmak istiyor (aslında son derece basit bir cerrahi).

- Kliniğe gidip arzusunu dile getiriyor.
- Ancak protokol, her tedaviden önce bir teşhisin konmasını gerekli kılıyor. Yani hasta önce ultrason, tomografi ve/ya da emar çektirmek, kan vermek, gerekliyse sintigrafi („metastaz“ ihtimalini ortadan kaldırmak için) ve bir de biyopsi yaptırmak zorunda.
- Protokolün öngördüğü bir başka şey de, ameliyattan önce kemoterapi yapılması gerektiği.
- Ardından bulguların değerlendirilmesi için bir randevu veriliyor.

Herhangi bir „metastaz“ görülmediğini ama tümörün (büyüklüğü nedeniyle de) „kötü huylu“ olarak tarif edildiğini varsayalım.

Doktor: *„Sizi kemoterapiye almamız lazım.“*
Kadın: *„Ama ben sadece nodülü aldırmak istemiştim.“*
Doktor: *„Üzgünüm, tek yol bu.“*

- Kadın bunun üzerine kendisini ameliyat edecek başka bir yer aramaya karar veriyor.
- Ne yazık ki, başka bir yer bulamıyor.

Zavallı hastamızın bu süreçte derin sıkıntılar çekmesi ve büyük olasılıkla müteakip çatışmalar yaşamasıyla kimse ilgilenmiyor. Klinik çalışanları teşhis şokunun nelere kadir olduğu hakkında fikir sahibi değil.

Uzun yıllar boyunca sigorta primlerini düzenli olarak ödemiş olan kadıncağızın ekonomik bir çözümden (sadece cerrahi) faydalanmasının engellenmesi inanılır gibi değil. Sonuç itibariyle kadının elinden, yönetmelikleri bu kadar ciddiye almayan bir cerrah bulmayı ummaktan fazlası gelmiyor.

Ameliyatlar bedenin kendini iyileştirme sürecini durdurur mu?

Bazı durumlarda evet. Ancak pragmatik davranmamız da gerekiyor, zira tümörlerin küçülmek yerine büyüdüğü bir bedende „kendini iyileştirme süreci“ ne işe yarayabilir! Cerrahiler çoğu kez anlamlıyken kimi durumlarda ters etki yaratabilir. Hangisinin geçerli olduğuna vaka özelinde ve aklıselimle karar vermek gerekir.

Spiritüel yönelime sahip ya da Yeni Tıp hakkında fikir sahibi bazı kişiler, ameliyat olmayı kişisel bir başarısızlık olarak gördükleri için bıçak altına yatmayı reddeder. Bu son derece tehlikeli bir bakış açısı, zira yeni bir hayatla dünyaya dönmüş hepimizin hataları ve zayıflıkları var.

Onun yerine belki de şöyle düşünebilir: Bu ameliyatların benim için daha derin bir anlamı olabilir mi? Yazgı beni, hayatımda önemli bir yeri olacak bir kişiye mi götürüyor? Belki de beni ilginç bir „ölüme yakın deneyim“ bekliyordur. Belki de yardımları kabul etmeyi öğrenmem gerekiyordur?

Cerrahiden öncesi neye dikkat etmek gerekir?

Bir cerrahinin başarısı sadece operatöre değil aşağıdaki etmenlere de bağlıdır:

Yaklaşımımız

Bildiğimiz üzere düşünceler ve tahayyüllerin cisimleşme özelliği vardır. Bunun tıbbi müdahalelerde de söz konusu olduğunu unutmamalıyız.

Bir kez ameliyat olmaya karar verdikten ve doğru cerrahı bulduktan sonra güven içinde ve huzurlu bir ruh haline geçmekte fayda var.

Müdahaleleri kabullenmemenin en tipik semptomları, keloid skar doku (bkz. S. 350) ve postoperatif komplikasyonlardır (bkz. hastane enfeksiyonu S. 95).

> *„Hekimime ve ekibine güvenim tam, o yüzden rahatım. Hem kendim hem yakınlarım için destek ve selamet diliyorum.“*

Bedensel hazırlığımız

Ameliyat günü ilgili dokunun mümkün olduğunca enflamasyonsuz olması durumunda cerrahiler daha başarılı geçer. Bu nedenle örneğin ödemli eklemlerin cerrahiden birkaç gün önce sakınılması ve soğutulması gerekir. Alkali açısından zengin bir diyet (ağırlıklı olarak sebze ve meyve) de faydalı olacaktır.

Zamanlama

Acil durumlarda elbette zamanı önceden planlamak mümkün değildir. Ancak önceden planlama imkanı varsa cerrahinin, küçülen ay evresinde yapılması tavsiye edilir.

Doğa Yasaları eş ilişkilerinde yardımcı olur mu?

Pratiğe baktığımızda, biyolojik çatışmaların önemli kısmının doğrudan ya da dolaylı olarak eş ilişkilerinde yaşanan sorunlarla ilişkili olduğunu görürüz.

İlişkilerimizdeki uyuma az da olsa geri dönebilsek birçok çatışma *„gündeme dahi gelmeyecek“*. Elbette bunun için herkese uyacak bir formül yok ama kadın ile erkek arasındaki temel farkları anlar ve beklentilerimizi buna göre düzenlersek işimiz kolaylaşacaktır.
ABD'li ilişki danışmanı John Gray'in bu konuda tavsiye edebileceğim bir kitabı var: Erkekler Mars'tan Kadınlar Venüs'ten (Altın Kitaplar, İstanbul, 1995)

Hayatımızdaki ışınlar ve bunların önemi

Radyoaktif ışıma
Molekül ve hücrelere zarar veren bir tür zehirlenmedir ve yüksek dozlarda bedende „yangıya*“*, düşük dozlardaysa onarım evresi sırasında hücrelerimizin ikame edilmesine, yenilerinin üretilmesi neden olur. Kan ya da kemik iliği hücrelerinin yıkımına vücudumuz, daha fazla sayıda hücre üretimiyle yanıt verir. Bu durumda kanda çok sayıda olgunlaşmamış, gereğinden büyük kan hücrelerine rastlarız. Geleneksel tıbbın lösemi teşhisi koyduğu bu tablo prensip olarak aslında sadece bir onarım sürecidir (bkz. S. 179).

Elektromanyetik ışıma (cep telefonu, elektrik, radyo dalgaları)
Dünyanın doğal elektromanyetik bilgi alanı, onlarca yıldır teknik yollarla üretilmiş sayısız elektromanyetik alanın yükü altındadır. Bu „dalga kargaşasının*“* insan, hayvan ve bitkiler üzerindeki olumsuz etkileri, kitle iletişim araçları tarafından bilinçli olarak önemsiz olarak gösterilmektedir. Hepimizin öyle ya da böyle sıkıntısını çektiği „elektrosmog“ (elektromanyetik alan -EMF- ve elektromanyetik ışımalardan -EMR- kaynaklanan kirlilik) kaynaklı bu türden bir „zehirlenme“, 5 Biyolojik Doğa Yasası'nın etki alanında yer almamaktadır. Yani ruhsal sebebi olmayan, sadece „ışımadan“ kaynaklı ağır şikayetler ya da hastalıklar görüyoruz.
Peki yapabileceğimiz bir şey var mı?

- Cep telefonu kullanımını kısıtlamak, cihazı üzerimizde taşımamak. Yanımıza almak zorundaysak uçak modunda tutmak.
- Zihinsel dönüşüm: İleri yaşta bir tanıdığım evinde „elektrosmog“ ölçümü yaptırdı. Cihazın göstergesi oldukça yüksek bir EMF ve EMR yükü gösterdi. Evinde yapılan ölçüm sırasında kadının, dini inancı kuvvetli bir arkadaşı da oradaydı ve odaların arındırılması için dua etmeyi önerdi: Adam kendi içine dönüp yoğunlaştığında, ölçüm cihazı, ışın yükünün giderek düştüğünü gösterdi. Duanın etkileri karşısında herkes derinden etkilenmişti.

> Bir baz istasyonu gördüğümde kısa bir dua okuyor ve istasyonun saf bir sevgi ışıması yaydığını hayal ediyorum.
> Cep telefonumu kullanmak zorunda kaldığımda hem cihaza hem de şebekeye olumlu düşünceler gönderiyorum.

Zararlı ışımalar yayan cep telefonu olmadan da iletişimin mümkün olduğunu Alman araştırmacı Hartmut Müller gösterdi: Doğal alana bağlanmak suretiyle bilgi ve enerjiyi herhangi bir „sürtünme kaybına“ uğramadan ve yapay alanlara ihtiyaç duymadan aktarmayı başardı.

Su ve yer ışınları
Su damarları, kimilerinin ileri sürdüğü kadar zararlı mı gerçekten de? Bu damarlar da Doğa Ana'nın bir parçası değil mi?
Gerçek şu ki, her yerin kendine özgü özellikleri ve etkileri vardır. Bazı yerler birilerine iyi gelmediği gibi, başkalarına



pekala iyi gelebilir. Örnek olarak karınca, arı ve kedilerin yer ışınlarını „aradığı“, köpek, domuz ve atların bunlardan „kaçtığı“ bilinmektedir. İnsanlar da „ışınlardan kaçan“ türler arasında yer alır.
Yer ışınlarının yanı sıra tüm yerküreyi çevreleyen enerji ağları (Curry ve Hartmann ağları) da vardır.
Bunun ötesinde tarihleri nedeniyle „sorunlu“ (örn. eski mahzenler, zindanlar) ya da „kutsal“ (örn. dağlar, şelaleler) kabul edilen yerler de mevcuttur.
Ancak su damarları ve yer ışınları, bunların bize zarar vereceğinden emin olduğumuzda tehlikeli bir hal alır. O yüzden bu konulara sükunetle yaklaşılmalı! O zaman hangi yerlerin bize (örn. uyumak için) iyi gelip gelmeyeceğini kestirebiliriz.
> „Burayı/uyuyacağım yeri kutsuyorum. Tanrım, varlığını daima hissetmemi sağla ve beni sevginle sarmala.“

Spor gerçekten de sağlıklı mıdır?

Abartılmadığı sürece kesinlikle evet. Eski bir dayanıklılık sporcusu olarak bugün dönüp baktığımda sporu başka gözlerle değerlendiriyorum: Konu hareket etmenin keyfi olduğunda spor son derece sağlıklı bir eylemdir. Spor yaparken performansa çok fazla kafayı takmak, çatışmalara uygun bir zemin hazırlayacağı için zararlıdır. Bu durum çocuklar için olduğu gibi yaşlılar için de geçerli. Burada kast ettiğim performans, illa bir yarışma ya da

bir spor müsabakası olmak zorunda değil; tek başına spor yaparken bile insan abartılı bir rekabetçiliğe, ihtirasa sahip olabilir.
Ancak ölçülü olduğu sürece sporun faydaları tartışılmaz. Eğlenmek, dostlarla vakit geçirmek, vücuttaki enerji akışını iyileştirmek, modern yaşamın getirdiği hareket eksikliğiyle mücadele, stres sonrası sakinleşmek (şeker yıkımı), doğa ile beden arasındaki ilişki kurmak (topraklama), özdeğeri arttırmak vb. için spor yapmak son derece faydalıdır.

2. Biyolojik Doğa Yasası ile yakından ilgilenen dostum Adi Sandner, „antrenman etkisinin", iki evreliliğe dayalı bir süreç olduğunu keşfetti. Burada „antrenman etkisi" birinci, sempatik tonusun yüksek olduğu evreye, „rejenerasyon evresi" ise ikinci, yani vagal tonusun yüksek olduğu evreye karşılık gelmektedir. Bu iki evre arasındaki karşılıklı etkileşim, süperkompanzasyon yoluyla performansın artmasını sağlar.

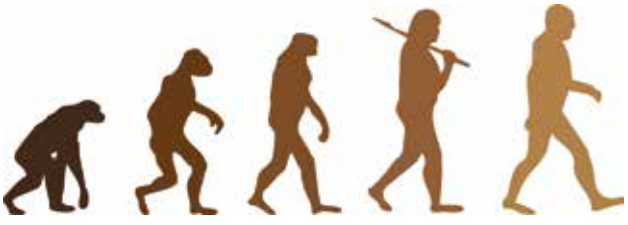
Özetle, dünyanın gelişmiş kabul edilen kuzey enlemlerinde yaşayan bizler yeterince hareket etmiyoruz. Bilhassa ömrümüzün ikinci evresinde düzenli egzersiz, jimnastik ve yoga, sağlıklı ve hareketli bir yaşam için vazgeçilmezdir.

Yeni Tıp'ta neden „eril" ile „dişil" beyin yarım küreleri yer değiştirmiştir?

Sol beyin yarım küresinin eril (analitik) ile sol beyin yarım küresinin dişil (sezgisel) kabul edildiği Hemisfer Modeli Dr. Roger W. Sperry'ye (1913–1994) dayanmaktadır. Dr. Sperry 16 epilepsi hastasında, iki beyin yarım küresini birbirine bağlayan Corpus Callosum'u kesmiş ve hastalarının kişiliklerinde belli belirsiz farklar tespit etmişti: Hastaların bir kısmı hiçbir kısıt sergilemeden konuşabilirken, algılarında eksiklikler göze çarpıyordu. Diğerleriyse çevrelerini algılayabiliyor ama doğru şekilde sözel olarak tarif edemiyordu. Dr. Sperry, tespit ettiği bu bulgunun genellenemeyeceğini ileri sürse de sonunda olan tam da bu oldu.
Nitekim 50 yıldır sözümona araştırmacı geçinen herkes aynı söylemi tekrarlamaya başladı. Geleneksel tıp, doğru bir tutum sergileyip Hemisfer Modeli'ni, çürütülmüş kuram statüsüne soktu. Geleneksel tıbbın mevcut söylemi, iki yarım kürenin de sürekli bir bilgi alışverişi halinde olduğu, dolayısıyla beyni eril ve dişil olarak ayırmanın imkansız olduğu.
Dr. Hamer, Hemisfer Modeli'nden haberdar olmakla beraber, nevi şahsına münhasır bir insan olması nedeniyle bu konuya özel bir önem atfetmedi. Bilim insanlarının olması gerektiği gibi pratik deneyimlerin kendine yol göstermesine izin verdi (ampirik bilgi). Binlerce vakayı ve bir o kadar beyin tomografisini inceledikten sonra beynin hangi bölgelerinin hangi organları yönettiğini buldu:
Beynin sol yarım küresinde rahim ağzı (serviks) mukozası gibi dişil organlar, Broca ve Vernicke merkezleri yer almaktadır. Bu yarım küre kadınlık hormonları (östrojenler) verilmek suretiyle uyarılabilir/açılabilir.
Sağ beyin yarım küresinde erkeklik bezi mukozası gibi eril organlar yer alır. Bu yarım küre erkeklik hormonları (tertosteron) yardımıyla uyarılabilir/açılabilir.

Yeni Tıp, evrim kuramına nasıl bakıyor?

Dr. Hamer ve 5 Biyolojik Doğa Yasası'nın çoğu temsilcisinin evrim kuramına inandığını baştan söylemekte yarar var. Ben ise onlardan farklı olarak evrim kuramına değil, yaradılışa inanmaktayım.
Yaşamın ya da duruma göre insanın oluşumu hakkında iki ana kuram bulunmaktadır: Bunlardan „yaradılış kuramı" ve „evrim kuramıdır". Evrim biyologları 1980'li yıllarda, „eksik halka"nın (maymun ile insan arasında yer aldığı düşünülen tür) er ya da geç bulunacağından emindi. Ancak aradan geçen 50 yıla rağmen hala bir ilerleme kaydedilmiş değil. Üstelik benzer türler arasında bile, bunca arayışa rağmen tek bir geçiş formuna rastlanmadı. Makro evrim yaklaşımının doğru olmadığı anlaşılıyor. Olgular (fosiller), türlerin ötesinde bir evrim olmadığına, sadece aynı tür içinde çevreye uyum sağlama çabasına bağlı farklılıklar (mikro evrim) bulunduğuna işaret ediyor.
Ancak hayvanlar aleminin çeşitli yapı taşlarından (programlar ve özel programlar) meydana geldiğimize şüphe yok. Nitekim bunun izlerini embriyolojik gelişim sürecinde görmek mümkün. Iveta Blömer, bu konuyla ilgili olarak „verRÜCKTE Wahrheit" adlı kitabında kahin çift Svetlana ve Nikolai Levashov'un ilginç duyumlarından bahseder. Çeşitli hayvan varlıkları, belli bir sırayı izleyerek embriyoyu „ziyarete gelmiştir".
Söz konusu sıra, döllenmeden yaklaşık bir ay sonra, hücre öbeği 5 mm çapına ulaştığında başlar. İlk gelen hayvan varlığı balıktır ve embriyoda balığa benzer yapılar görülür (örn. solungaç yayları). İkinci ayda sıra amfibi varlığındadır ve parmak aralarında perdeler oluşur. Üçüncü ayda sürüngen varlığı gelir, dördüncü aydaysa memeli varlığı. Beşinci aya gelindiğinde insanın eterik bedeni embriyoya nüfuz edebilir artık ve asıl tecessüm, yani cisimleşme başlar (Latince *incanatio,* kelimenin tam anlamıyla „ete bürünme" demektir).
Blömer'e göre bu aşamaya dek embriyo biyokütlesi ile varlık arasında bir nitelik bariyeri yer almaktadır. Embriyo,



Evrim kuramı taraftarlarına göre maymundan insana dönüşüm

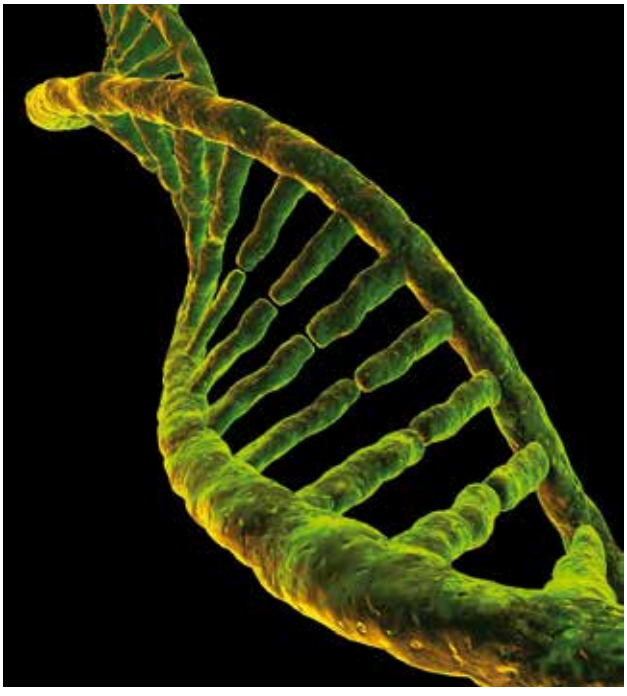
karmaşık insan varlığını içeremeyecek kadar basit bir yapıdır. İnsan ruhu önce bir nevi „sıraya girmeli“ ve önden hayvan varlıklarının hazırlık çalışmalarını tamamlamasını beklemelidir. Biyoloji bu süreci teyit eder: Gebeliğin altıncı ayından itibaren kuyruk gibi kalıntılar dumura uğrar ve anne karnındaki insancık, doğum anına dek bireysel insansal bir eterik beden gelişir.

Yeri gelmişken, Ivita Blömer, yer çekiminden faydalanılacağı için doğumun en kolay ve en ağrısız şekilde oturur, çömelik ya da dizler üstünde olduğunu söylemektedir. Günümüzde mutat olan sırt üstü yatar pozisyon, doğum pozisyonları arasında en kötü olanıdır.

„Kalıtsal“ hastalıklar hakkında ne düşünmeliyiz?

Geleneksel tıpta hatalı genlerin belli hastalıkların sebebi olduğu ve kalıtsal materyalin ömür boyu değişmediği düşünülüyordu.

Ancak bu inanış New Yorklu hücre biyologu Bruce Lipton nedeniyle giderek daha da sarsılıyor. Lipton, insanın varlığının genlerinden çok çevresel uyaranlara verdiği tepkiler tarafından belirlendiğini buldu. Ayrıca genlerin çevresel etkilere açık olduğunu, dönüşebildiklerini ve



sadece temel yapısının muhafaza edildiğini gördü. Hücre zarı üzerine yaptığı çalışmalar Lipton'ı “epigenetik” adı verilen alanın öncüsü konumuna taşıdı.

Genetik ile 5 Biyolojik Doğa Yasası arasındaki ilişki çok basit: Uzun süreli çatışmalar da çatışmanın çözülmesi ya da ruhsal gelişim kalıtsal materyalimizi değiştirebilir.

Bu yolla kişinin kendine özgü genetiği, sürekli hayatın gerekliliklerine uyarlanır (“güncelleme”).

Belli hastalıkların aile içinde neden daha yaygın olduğunu görürüz? Rezonans yasasına göre benzeyen şeyler birbirini çeker. Anne ile baba da karakter açısından kendilerine yakın çocuksu bir ruhu çeker.

> Annesine benzer ruh özellikleri olan bir kız çocuğu benzer genlere sahiptir ve benzer çatışmalar yaşar. > Bir durum karşısındaki duyumsamanın benzemesi, benzer hastalıklara yol açar (özel programlar).

Bunun ötesinde çocuk, daha döllenme anıyla beraber anne ile babanın tüm duygularının farkındadır. > Bu temel duygu ve düşünce örüntüsü anne babadan devralınır ve içselleştirilir. > Ebeveynlerininkine benzeyen bir beden oluşur, tıpkı ölümsüz ruhlarının birbirine benzemesi gibi.

Bu yüzden aynı temele sahipken ilerleyen yaşlarda benzer çatışmalar/hastalıklar görülmesinde şaşılacak bir yan yok. Ancak kadere tamamen teslim olmuş değiliz, çünkü prensip olarak atalarımızın sınırlarını ve örüntülerini her zaman ardımızda bırakabiliriz.

İyileşmez kalıtsal hastalık yoktur; sadece iyileşmez (katı) insanlar vardır.

Spiritüellik bizi çatışmalardan korur mu?

Hiçbir olayın, hiç kimsenin huzurunu kaçıramadığı birini hayal edelim. Ne birini kaybetmek, ne saldırıya maruz kalmak, ne birinden ayrılmak ne de ölümün kendisi bu insanı sarsamıyordur. Sevgi dolu, tanrıya bağlı, kendiyle, çevresiyle mutlak bir uyum içinde, her şeyle bütünleşmiş, bağımlılıklardan uzak, şoklardan ırak ve hastalıktan azade. İnanması güç gelebilir ama spiritüel açıdan kendini geliştirerek bu ideale yaklaşmış insanlar var. Dr. Hamer'in keşfettiği biyolojik özel programlar, bir anlamda hayvansı-biyolojik sağkalım programlarıdır. Lokma, saldırı, savunma ve alan duyumsamaları bizim birer parçamız olduğu sürece bu hayvanlar aleminin dayatmalarını kabullenmekten başka şansımız yok.

Ne var ki, bizler birer hayvan değiliz. Hayvansal bir bedenimiz olduğu doğru ancak özgün, ölümsüz bir ruha sahibiz. Bitkilerden ve hayvanlardan farklı olarak bizler hata yapabilir, eylemlerimiz üzerine düşünebiliriz ve bir bilince sahibiz. İlkel-hayvansı kısımlarımızla 5 Biyolojik Doğa Yasası sınırları içinde çatışmalarımız ve hastalıklarımızla hareket ederiz.

Zihinsel gelişim, yani karakterin olgunlaşması ve soylulaşmasıyla, sevgi dolu düşünce ve eylemlerin yanı sıra bağımlılıklardan uzak durulmasıyla spiritüel kısmımız hayvansal olana üstün gelebilir -elbette bugünden yarına değil, adım adım bir çaba sonucu.

Hayvansal güdü düzleminden uzaklaştığımızda bu düzlemin biyolojik çatışmaları da üzerimizde bu kadar etkili olamaz.

Bugün Amerikan ya da Avustralya yerlilerinin örnek olacak denli uyumlu hayatlarına gıpta ettiğimizde bu ilksel halkların hayatlarının sadece biyolojik ve doğal değil aynı zamanda spiritüel olduğunu da unutmamalıyız.
5 Biyolojik Doğa Yasası'nın uygulama alanının fazla geniş tutulması, güçlünün haklı olduğuna inanan "evrim kuramına dayalı materyalizm", sahip olma ve alan belirleme anlayışlarını tuzağına düşme riskini barındırır. Böyle bir dünya görüşü, ruhsal gelişimi engelleyecektir.
Hastalıkları tetikleyici unsurları bilme şansına erişmiş olsak



da hayatın en önemli sorularını gözden kaçırmamalıyız.
Ben kimim? Hayatımın anlamı ne? Nereden geldim? Nereye gidiyorum?
Okurlarım arasında ruh sağaltıcıları ve enerji uzmanları varsa, onların yöntemlerine bu kitapta çok yer vermememin kusuruna bakmasınlar. Bu sayfalardaki asıl konumuz ruhsal ve biyolojik açıdan sağlıklı ve hastalıklı olma halleri, beden ile psikoloji arasındaki ilişkiler. Yaratıcı ruhumuz, bugünkü ufkumuzu aşan birçok şeyi aslında yapabilir ancak bunun için daha öğrenmemiz gereken çok şey olduğu da aşikar. Bunun için Avustralya yerlilerinin birkaç dakika içinde iyileştirdiği kemik kırığı vakalarına ya da Bruno Gröring'un, Joao de Deus'un sayısız ruh sağaltmalarına bakmak yeterli.
Buna rağmen biyolojinin sağlam temellerinden yola çıkmanın, sonrasında ruhsal düzlemlere açılmanın iyi olacağını düşünüyorum.
Kanaatimce farkında olarak yapılan her iyileştirmenin temelinde tanrı ile bağlantı yatmaktadır. Daha doğru bir ifade, bu bağlantının farkına varılması olacaktır, zira nasıl bir çocuk daima ebeveynlerine bağlıysa bizlerin de ezeli ebedi olarak tanrıyla bağımız var.

Ruhani (eterik) varlıklar nasıl bir rol oynar?

Birçok insanın deli saçması olarak nitelendirmesi nedeniyle hassas bir konu bu.
Ancak kendi deneyimlerime dayanarak, maddi düzlemin ötesinde ruhani düzlemler ve ruhani varlıklar olduğundan ve bunların bizim hayatımız ve sağlığımız üzerinde etkileri bulunduğundan şüphe ediyorum.
Çocukların ve hayvanların (örn. kedi, köpek, vb.) duyuları bu dünyalara açıktır.
Biz „medenileşmiş yetişkinler" arasında müteveffa ruhları, melekleri, tinleri, perileri ve cinleri uyanık vaziyetteyken görebilenlerin sayısı çok azdır.
Bunlardan biri İsviçreli mimar Anton Styger olmuştur (bkz. Kaynakça). Styger'e göre ruhani dünyaya hummalı bir hareketlilik ve bitkiler, hayvanlar ve biz insanlarla yoğun bir etkileşim halinde olan, birbirinden alabildiğine farklı varlıklar hakimdir. Styger, ruhsal ya da bedensel sıkıntı çeken insanlar tarafından, bedenlerinde ya da evlerinde neler olup bittiğini araştırması için davet edilirdi. Bu ziyaretleri sırasında şunlara tanık oldu:

- Müteveffa aile üyeleri tarafından huzursuz edilen, hatta kimi zaman bedenleri işgal edilmiş insanlar.
- Aynı evde ölmüş insanların dolaşması nedeniyle bir türlü uyuyamayan çocuklar.
- Olumsuz düşünceler nedeniyle iblisler yaratan ve bununla baş edemeyenler.
- Ölüler tarafından eziyet gören büyükbaş hayvanlar.
- Yer cinlerinin nefretini üzerlerine çektikleri için kendi gayrımenkulleri üzerinde huzur bulamayanlar ve çok daha fazlası.

Bu gibi görüngülerin zor yanı, öncelikle olup bitenleri anlamak, sonra doğru önlemleri almaktır.
Anton Styger, yukarıdaki durumlarla karşılaşan kişilerle beraber ettiği duada, huzur kaçıran ruhani varlıklara doğrudan seslendi, durumu izah etti ve onları ışığa uğurladı.
Bu konuda kaleme aldığı raporlar, sevgi içinde birlikte yaşamanın ve canı olan her varlıkla özenli bir ilişki kurmanın önemini gösterir nitelikte.
Benim bu konudaki kanaatimse şöyle:
Çatışma olayları, aile içi kuvvetler, ruhani varlıkların etkisi ve hayatta başımıza gelen diğer her şey kişisel yazgımıza tam olarak „uymaktadır".
Yani sebep-sonuç ilişkisi saat gibi tıkır tıkır işler.
Hayatta başımıza gelenlerin tek bir sebebi vardır: Öğrenmemiz ve tinsel-ruhsal olarak gelişmemiz için!

Hayata iyi bir başlangıç yapmak

Bunlara, bedenlenmenin sağlıklı şekilde başlaması için en önemli unsurlar diyebiliriz[13]:

Hayata evet demek

Çocuklar bazen istenerek yapılır, bazense plansız gelirler. Hal ne olursa olsun, hayata evet demek önemlidir:

13 Werner Hanne'nin "Die Entwicklung des Kindes – Was spielt sich da ab?" yazısına atıfla. Ücretsiz sipariş ya da indirme bağlantısı: www.die-entwicklung-des-kindes.de, www.free-new-medicine.com.

"*Hoş geldin ufaklık! Gelişinin bana/bize iyi geleceğine güveniyorum.*"
Gördüğüm binlerce vakanın ardından, istenmeyen çocuk olarak dünyaya gelmiş olmanın insanlarda derin bir üzüntü yarattığını (ve ileriki yaşlarda çeşitli hastalıkların sebebi olduğunu) kesin olarak söyleyebilirim. Hayatın daha başında reddedilmiş olmanın etkisini dönüştürebilmek için akla hayale sığmayacak büyüklükte bir ruhsal gelişim kat etmek gerekir. Öte yandan benzer bir durum anne için de geçerlidir, zira çocuk düşürmüş olmanın dikeni, insanın içini kapanmayan bir yara gibi kanatır.

Sevgi, sevgi, sevgi
Tanrıya, çocuğa, eşe, hayata karşı duyulan sevgi belki de en güçlü sağlık iksiridir.

Gebelikte ultrason ve amniyosentez yapılmamalı
Her iki tarama yöntemi de çocuk için zararlı ve sıklıkla doğrudan bir hastalık sebebidir. Daha ayrıntılı bilgi için bkz. S. 277.

Mümkünse sezaryen olunmamalı
- Çocuk ne zaman dünyaya geleceğini, kortizol salgılamak suretiyle aslında kendi belirler (sempatik sistemin süreci tetiklemesi). Doğum kararı üzerindeki tasarrufu elinden alınırsa çocuk ilerleyen yaşlarda karar verme konusunda eksiklik yaşayabilir.
- Sadece normal doğumda yeterli miktarda oksitosin hormonu salgılanır. Sezaryen nedeniyle bu hormon yeterli miktarda salgılanamayacak olursa emzirmede sorunlar, çocuk ile zayıf bir duygusal bağ ve annede depresyon görülebilir.
- Yeterli mikroorganizma aktarımının sağlanamaması: Çocuk doğum kanalından geçerken bir bakteri filmiyle kaplanır, hatta bunun bir kısmını yutar (bkz. 4. Biyolojik Doğa Yasası).

Doğum kordonunda nabzın kesilmesi beklenmeli
- Doğum gerçekleştikten sonra yenidoğan iki yoldan solunum yapar: Hem kordon yoluyla hem de bir sürenin ardından ciğerleriyle. Bu nedenle doğumdan sonra göbek kordonu kesilmeden en az 30 dakika beklenmelidir. Oysa doğumhanelerdeyse kordon hemen kesilir. Bir anda boğulma tehlikesiyle karşı karşıya kalan yenidoğan çığlık atarak nefes almaya başlar.
- Doğum sırasında yenidoğanın kanının üçte biri hala plasentadadır. Kordon hemen bağlandığında bu kan çocuğun dolaşımına katılma fırsatı bulamaz. (Yetişkinlerde 1-2 litreye karşılık gelen bir kan kaybıdır bu.)

Doğa kordonu içten kendiliğinden kapatır ve kan tamamen yenidoğana geçtiğinde ve solunum düzenli hale geldiğinde kordon beyazlaşır.

Doğumdan sonra enjeksiyon (K1) yapılmamalıdır
Doğumdan hemen sonra bu küçük insana hiç sorulmadan normal ihtiyacının 1000 katı K1 vitamini verilir.
Geleneksel tıp bunu, pıhtılaşmanın uyarılması ile gerekçelendirir. Peki ama neden kanın doğal kompozisyonuna güvenmiyoruz?

Doğum sonrası gereksiz muayeneden kaçınılmalı
Yabancı kişilerin temasına maruz kalmak, enjeksiyonlar ve kan alımı anne ile çocuk arasındaki güven ilişkisini



bozar: "*Anne, beni neden korumuyorsun?*"

Yenidoğan sarılığında temkinli olunmalı
Hastanede dünyaya gelen çocukların yaklaşık yüzde 50'sinde gözlerin ve/ya da derinin sarı renk aldığı ikter, diğer adıyla sarılık, yani yenidoğan sarılığı görülür. Ancak bu çocuklara hastanede uygulanan mavi ışıklı fototerapisi tartışmalıdır. Çocuğun ışın aldığı süre boyunca anneden ayrı kalması, bizce uygun olmayan bir tablo oluşturur. Bununla ilgili olarak bkz. S. 277 ve Deri Bölümü S. 334.

Aşı mı? Almayayım!
Bu konunun kapsamı elinizdeki kitabın sayfalarını aşacaktır. O yüzden aşıyı, bedensel bütünlüğün bozulması olarak gördüğümü söylemekle yetineyim. Aşıdan kaynaklı disfonksiyon ve hastalıklar sağlık sistemi tarafından genellikle kabul edilmez; üstelik aşının sağladığı ileri sürülen koruma da halen kanıtlanabilmiş değil. Aşı olmamış çocukların neden sıklıkla daha sağlıklı olduklarını merak ediyorsanız bkz. S. 75.

Çocuk taşıma şalı kullanın
Çocuk taşıma şalı ya da mei tai, sling gibi ürünler, anne ile

bebek arasındaki bağı güçlendirdiği için iyi bir çözümdür ve birçok kültürde olağan kabul edilir. Bu şalların kullanımında bebeğin yüzünün, taşıyan kişiye dönük olmasına dikkat edin.

Çocuk arabasında dikkat edilmesi gerekenler

Çocuk gideceği yolu değil, kendisine bakan kişiyi görecek şekilde bindirilmemeli. Neden mi? Bir el arabasına binip birinden, sizi kalabalık bir anayolun hemen yanında dolaştırmasını isteyin, sebebini anlarsınız.

Yatağını fazla erken ayırmayın

Doğal yaşayan topluluklarda çocuk yatağı diye bir kavram yoktur. Hiçbir anne hayvan yavrularını geceleri yalnız bırakmaz. Aynı yatakta uyumak suretiyle gündüz vakti ayrı geçirilen zaman telafi edilebilir.

Kreşe vermek iyi bir fikir değil

İlk yıllar çocuğun hayatının kalan kısmına damga vurur. Bu bilgiyi ne zaman unuttuk? Günümüzde daha bir yaşını doldurmuş çocuklar canlı birer paket gibi sabahları kreşe bırakılıp öğleden sonra alınıyor. Bu sert ayrılık deneyimi, hastalıkların başlangıcını oluşturabilir. Erken yaşta kreşe verilen çocuğun, genellikle tatilin başında ya da hafta sonları hasta olması tipik bir tepkidir (bkz. İki Evrelilik, S. 14): "*Annem ve babam geri döndü.*"

Anaokulu – Çocuğa uygunsa

Esas itibariyle yukarıda yazılı her şey anaokulu için de geçerli olmakla beraber her çocuğun gereksinimi farklıdır: Bazıları hemen dünyaya açılmak, başka çocuklarla tanışmak isterken bazıları için henüz erken olabilir. Genelleme yapmamakta fayda var.

Kreş, zorunlu anaokulu ve tam günlük okulların, genel itibariyle totaliter rejimlerin çocukları mümkün olduğunca küçük yaşta kendi egemenlikleri altına almak için bir yöntem olarak belirledikleri söylenebilir. Nitekim bireyliklerini önemseyen insanları sesi çıkmayan, sistemle uyumlu "koyunlara" dönüştürmenin kansız yolu budur.

Bizi neler bekliyor?

İçinde yaşadığımız, dönüşümlere gebe günler, zihnimiz ve ruhumuz yeniden bilincimizin odağına yerleştiği için Yeni Tıp anlayışını ortaya çıkardı. Maddiyatçı düşünce anlayışı şu günlerde ivme kaybediyor, yeni çağa uymuyor ve tıbbi maddeciliğin dönemi artık sona eriyor.

Dr. Hamer 5 Biyolojik Doğa Yasası'nın keşfiyle beraber bize sağlık ve hastalık anlayışının yanı sıra tedavinin anahtarlarını sağlamış oldu.

Kimsenin, "yukarıda birilerinin" bir gün çıkıp "*Evet, 5 Biyolojik Doğa Yasası doğrudur!*" demesini beklemesine gerek yok.

Hem bizim hem de sevdiklerimizin sağlığı, tüm doktorların bu yeni anlayışa kucak açmalarını bekleyemeyecek kadar kıymetli. Bizler bu doğa yasalarını hemen şimdi kullanmaya başlayabiliriz.

Kurallar bir kez anlaşıldıktan sonra gerisi basit. Her ayrıntıyı ezbere bilmenize de gerek yok, ihtiyaç duyduklarınızı yeniden araştırabilirsiniz.

Elbette bu bilgi belli bir sorumluluğu da beraberinde getiriyor; o da kelimenin tam anlamıyla „*ahmaklıkları nedeniyle başkalarının ölümüne göz yummamak*.

Şahsi kanaatim, en büyük başarıların, yardım zorlamadan sunulduğunda elde edildiği. Herkesin bu yardımı almaya hazır olmadığını, yıllar içinde öğrendim ve kabullendim.

Kriterlerimize göre çalışan tek bir cerrahın, mütehassısın ve hastanenin olmaması üzücü elbette. Üstelik geleneksel tıbbın dışında bir yol izlemek isteyen ebeveynlerin elinden de çocukları alınıyor. Bu tür olaylar, herhalde ancak 5 Biyolojik Doğa Yasası'nın resmi olarak kabul edilmesiyle sona erecek.

Son olarak belki de tüm bunları kapsayan unsura değinmeliyiz. Çatışma analizlerine, hücre yapım ve yıkım süreçlerine fazlaca odaklanıp en önemli ve en basit konuyu gözden kaçırmamalıyız:

Sevgi, tüm yaraları iyileştirir

Gelin, Yeni Tıbbı sevgiyle, tanrıya bağlılıkla, sevinç, duygudaşlık ve şükranla dolduralım. Sahip olduğumuz biyolojik bilgileri, spiritüel öğretmenimizin mesajlarıyla, zihinsel ilkelerle, tüm inançların özüyle birleştirelim.

Başka tedavi yaklaşımlarıyla bir köprü kuralım -neredeyse her terapinin sunacağı kıymetli bir şey vardır.

Tanrının selameti üzerinizde olsun

Bu kitabı www.free-new-medicine.com sayfasında, farklı dillerde hazırlanmış ücretsiz pdf dosyası olarak bulabilirsiniz.

HASTALIK SÖZLÜĞÜ

Kullanıma ilişkin önemli konular

Sözlük sinir sistemiyle başlayıp organlara göre düzenlenmiş ve sıralamada tıbbi literatürdeki genelgeçer sıra gözetilmiştir.

Tavsiyem, S. 289'deki Böbrek toplayıcı kanalları Bölümünde SBS (vücutta ödem) ile başlanmasıdır. Bu bölüm birçok diğer „hastalığın" zeminini oluşturur ve bu SBS'ye sık sık atıfta bulunacağız (*Sendrom* sözcüğüne dikkat). Kas katılımının olduğu hastalıkların (örn. göz seğirmesi) anlaşılması açısından önce Kas Bölümünün (S. 389'den itibaren) okunması tavsiye edilir.

Burada örnek olarak verilmiş çatışmalar sadece referans niteliğindedir. Elbette hayatın her zaman bu örnekler doğrultusunda ilerlemediği aşikar. Kuşkuda kalmanız durumunda kendi hissinize ve sezginize kulak verin.

Neredeyse tüm hastalıklara dair çatışma örnekleri vermeye çalıştım.

➜ ile başlayan örnekler tipik çatışma durumlarıyken, ❁ ile işaretlenmiş olanlar gerçek hayattan alınmış vakalardır (kişileri korumak amacıyla bazı ayrıntıları değiştirdim).

Aktif çatışma, onarım evresi ya da iyileşme krizi gibi kavramlar, **kalın harflerle yazıldığında** başlıktaki hastalığın söz konusu hastalık evresiyle eşleştirildiği anlamına gelir. Ancak tekrarlayan çatışmalarda bu sınıflandırmanın çoğu kez doğru olmayacağını unutmayın. > Hangi evrede olduğunuzu bulmak için kendi aklınıza güvenin.

Sadece ele gelmeyecek kadar küçük ebatta tümörler doğal yolla iyileşebilir. > Çatışma evresi > Onarım evresi > Her şeyin yoluna girmesi, sadece küçük tümörler için geçerlidir.

Büyük/ele gelen tümörlerin cerrahiyle alınması doğru olacaktır. Bu durum, Doğa Ana'nın, çözüme uygun sürede ulaşamayan bireyleri yarıştan ekarte etmesiyle açıklanabilir.

Dolayısıyla büyük tümörlerin doğal yolla, kendiliğinden iyileşeceği beklentisi gerçekçi değildir. Mümkün olduğu takdirde mutlaka ameliyat edilmeleri gerekir.

Tavsiye ettiğim ilaç, substrat ve uygulamalarda en dikkat ettiğim konular yalınlık, köken (ağırlıklı olarak endemik bitkiler) ve fiyatlarının uygunluğudur (neredeyse hiç hazır preparat eklemedim). Tümü olmasa da çoğu uygulama konusunda bizzat tecrübem oldu.

Yeni Tıbbı, naturopati ve geleneksel tıbbın iyi yanlarıyla birleştirmek benim için son derece önemliydi. Derman arayan hasta, bunlardan **hangisinin** işe yaradığıyla ilgilenmez, onun için önemli olan **işe yaramasıdır**. Bu amaçla disiplinler arasında bir köprü inşa etmek arzusundayım. Tıbbi yaklaşımlar arasındaki ayrım ortadan kalkana dek bu köprülere ihtiyacımız olacak.

Birliktelik bilincini daha şimdiden her yerde hissetmeye başladık. Bence bu his hem Yeni Çağın hem de Yeni Tıbbın bir parçası.

GENEL SEMPTOMLAR

Yüksek kan basıncı (hipertoni, yüksek tansiyon)

Yüksek kan basıncı nedir? Bugün hastalıklı olan bir tablo, daha birkaç yıl öncesine dek sağlıklı kabul ediliyordu: Nitekim 2008 yılında, kişinin yaşına 100 eklendiğinde çıkan değer kabul edilebilir bir tansiyondu. Sonra DSÖ sınır değeri, hiçbir dayanak olmadan 140/90'a çekti. O günden bu yana da sayısız kişi ilaçlara mahkum edilmiş durumda. Sonuç: Yorgunluk, kuvvetten düşme, yaşam sevincinde düşüş ve libido kaybı.

Geleneksel tıbba göre yüksek tansiyon, kalp ve dolaşım hastalıları için bir risk faktörü. Bu iddia hem yanlış hem de doğru. Doğru olmasının nedeni, çatışma evresinde bulunan insanların strese bağlı yüksek kan basıncı nedeniyle kalp krizi, inme ve benzeri rahatsızlıklar yaşaması. Yanlış bir ifade olmasının nedeniyse bu tabloya yüksek tansiyonun değil, örn. kalple ilgili ‚aşırı zorlanma' çatışmalarından kaynaklı stresin yol açması.

Bu durumu otomobilin gösterge panelindeki yağ basıncı simgesine benzetebiliriz. Yağ basıncı simgesi yanmakta olan araçlar, yanmayan araçlara kıyasla daha fazla motor arızası verir. Bu ifade de aynı derecede hem doğru hem de yanlıştır. > Yüksek kan basıncı kalp, damarlar ya da beyin için bir tehlike arz etmezken, stres (çatışmalar ya da çatışma izlekleri) eder.

Olası sebepleri:

- **İlaç, alkol ve uyuşturucu:** Kan basıncındaki yükselme, sempatik tonusun artışıyla gerçekleşir. Bilhassa kortisol, adrenalin, antibiyotik, bağışıklık baskılayıcı ilaçlar (imünsupresifler), kemoterapi ilaçları v.d.
- **Damarlardaki düz kaslar:** Aktif evrede yüksek kan basıncının en sık rastlanan türüdür: Damar cidarındaki kaslarda kesintisiz gerginlik. Gerginlik çatışması: Kişi sadece mücadele ve gerginlik ile hayatta kalabileceğine inanmıştır (bkz. S. 185).
- **Sağ kalp kasının (miyokard)** onarım evresinde takılı kalması = Tekrarlayan ‚aşırı zorlanma' çatışması. Sağ kalbin zayıflığını telafi etmek için sol kalp daha fazla çalışmak durumunda kalır. Kriz şeklinde, genellikle dinlenme halinde (örn. akşamları koltukta otururken) görülür. En sık rastlanan durum: Kişi gece kalp çarpıntısıyla uyanır. Diyaframın da dahil olması nedeniyle solunum güçlüğü de görülebilir (bkz. S. 167).
- **Böbrek ana dokusunun** çatışma evresinde takılı kalması. Sıvı çatışması. Böbrek ana dokusunda hücre yıkımı (nekroz) > Böbreklerdeki süzme dokularının kaybı > Süzme işlevinin yine de muhafaza edilmesi için kan basıncı yükseltilir = „Kompansatuar hipertoni" (geleneksel tıp: „renal hipertoni"). Böbrek kistlerinin yaklaşık dokuz ay sonra tamamlanmasıyla kan basıncı yeniden normal seviyeye düşer. Bunun ardından kist, süzme işlemi için böbreğin kalan kısmını destekler.

  Çatışmanın takılı kalması halinde hem süzme dokularının yıkılması hem de onarım evresinin gerçekleşmemesi nedeniyle yeni dokular oluşamadığı için kan basıncı yüksek seyretmeye devam eder (bkz. S. 293).

  ❁ *Annesi Tuna Nehrinde boğularak hayatını kaybettikten sonra sıvı çatışması yaşayan bir erkek hasta için bu nehir çatışma izleği haline gelmiştir. Maalesef her gün işe giderken nehrin üzerinden geçmek zorundadır. = Takılı kalmış çatışma evresi – sürekli bir yüksek tansiyon.* (Arşiv)
- **Genel sempatik tonus – aktif çatışma(lar):** Neredeyse her çatışma faaliyeti kan basıncının yükselmesine neden olur. Ya duruma bağlı olarak (anlık stres) ya da uzun süre

devam eden çatışma faaliyeti. > Hafif ve rahat yaşamaya çalışmak önemli!

- **Böbrek arterlerinde daralma:** Dr. Sabbah'a göre takılı kalmış çatışma: Kişi içten içe öfkeyle yanıp tutuşur ve biriken öfkeyi tahliye edemez. Böbrekteki kan basıncı reseptörleri hatalı olarak düşük kan basıncı tespit eder > Kan basıncının arttırılması emrini verir > Kan basıncı yükselir (kriz şeklinde de olabilir), baş dönmesi, sabahları görülen baş ağrıları. (bkz. S. 294).
- **Tiroid:** (Takılı kalmış) çatışma faaliyetine bağlı olarak tiroksin seviyesi yükselmiştir. Tiroksin, sempatik tonusu arttırır. > Yüksek kan basıncı nabzı, metabolizmayı hızlandırır, kilo kaybı görülür (bkz. S. 159).
- **Böbreküstü bezi korteksi** (onarım evresindeki kortizol düzeyi): Yüksek kortizol üretimi = Geleneksel tıp bunu „Cushing Sendromu" olarak adlandırır (bkz. S. 156).
- **Böbreküstü bezi korteksi** (onarım evresindeki aldosteron düzeyi ya da takılı kalmış onarım evresi): Yüksek aldosteron üretimi = Geleneksel tıp bunu „Conn Sendromu" olarak adlandırır: Potasyum seviyesinin düşmesi (hipopotasemi), yüksek kan basıncı, kaslarda zayıflık (bkz. S. 156).
- **Böbreküstü bezi medullasının** çatışma evresinde olması: Dopamin, noradrenalin ya da adrenalin üretiminin yükselmesi = Böbreküstü bezi medullasının fazla çalışması: Stres durumunda kriz benzeri yüksek tansiyon atakları ve beraberinde yüksek nabız, kan şekeri, terleme ve titreme (bkz. S. 157).

Tedavisi

- Tespit edilen sebebe uygun olmalı. Çatışmalar ve aileden kaynaklı koşullanmalar tespit edilip çözülmeli. Sakinleşme sağlanmalı. Kişi bir adım geri atıp olaylardan uzaklaşmalı, her şeye dahil olmaktan kaçınmalı. *„Ayağını gaz pedalından çekmeli."*
- Dayanıklılık sporları, esneme (stretching) jimnastiği ve yoga yapıp kuvvet antrenmanlarından uzak durulmalı.
- Bitkisel beslenme tercih edilmeli, bilhassa ıspanak, rezene, brokoli, karnabahar, sarımsak gibi potasyum açısından zengin sebzeler tüketilmeli.
- Tansiyon ilaçları anlamsız oldukları ve ağır yan etkileri (örn. müteakip güçsüzlük çatışması, güdüsüzlük) nedeniyle sadece istisnai durumlarda anlamlı olacaktır (vaka özelinde değerlendirilmeli, sadece aşırı değerlerde).

Düşük kan basıncı (hipotoni, düşük tansiyon)

Yeni Tıp açısından da düşük kan basıncı genel itibariyle olumlu bir tablodur ve tedavi gerektirmez.

Ancak 105/65 altında kalan değerler rahatsızlık verebilir: Baş dönmesi, doğrulurken gözlerin kararması, güdüsüzlük.

Aşağıdaki sebepler söz konusu olabilir:

- **Tansiyon ilacı yan etkileri:** Yaşlı, doktorun sözünden çıkmayan kişilerden sık rastlanır.
- **Huzurlu bir yaşam:** Genel olarak rahat, geniş ve büyük oranda stressiz bir yaşam > Düşük kan basıncı. Her şey yolunda.
- **Stresin sona ermesi:** Kişi stresli (çatışmalı) bir dönemi yeni atlatmıştır. Kişi huzura kavuşur, kaliteli uyumaya başlar = Onarım evresi > Geçici bir düşük kan basıncı.
- **Sol kalp kası (miyokard)** – Takılı kalmış (tekrarlayan çatışma) onarım evresinde ‚aşırı zorlanma' çatışması: Sol kalp zayıf olduğu için büyük dolaşıma yeterli miktarda kan pompalayamaz ve aynı zamanda küçük (pulmoner) dolaşımda (fark ettirmeden) yüksek kan basıncı oluşur. Eşlikçi semptom: Dinlenme evrelerinde, bilhassa stres sonrasında kişi nabzını boğazında hisseder = Kalp kasının iyileşme krizi. (Bkz. S. 167)
- **Böbreküstü bezi korteksi** aktif evrededir: Düşük seviyede kortizol ya da aldosteron üretimi = Geleneksel tıp bunu „Addison hastalığı" olarak adlandırır: Yorgunluk, bulantı, deride kahverengi lekelenme (bkz. S. 156).

Tedavisi

Tespit edilen sebebe uygun olmalı. Çatışmalar ve aileden kaynaklı koşullanmalar tespit edilip çözülmeli. Ancak genellikle herhangi bir şey yapmak gerekmez. Genel vagotoniye bağlı düşük tansiyonu olan kişiler, yüksek tansiyonu olanların aksine kolları sıvayıp hayata daha fazla dahil olmalıdır. *„Hayatı yaşa!"*

Yine yüksek tansiyonlulardan farklı olarak kuvvet ve patlamalı egzersizler (kasların ve damar cidarlarının gerginleşmesi için) yapmalı, dayanıklılık sporlarını daha az yapmalıdır.

Yeterli protein alması önemlidir. (Vejetaryen beslenme kan basıncını düşürür.)

Uyku bozuklukları (insomnia, hiposomnia)

Olası sebepleri

- **Çatışma faaliyetinin yoğun olması** (= Stres): Yaşadığı bir ya da birkaç çatışma kişiyi geceleri bile rahat bırakmıyordur. Sonunda yapıcı bir çözüme ulaşamasa da kuruntulu düşünceler aklında dört döner. > Huzursuz, tavşan uykusu, uykuya dalma ve deliksiz uyumada sorunlar, sabahları uyanamama.

Biyolojik işlevi: Kişi, çatışmasını ya da çatışmalarını çözmesi için uyanık tutulur. > Tedavisi: Çatışmanın çözülmesi

- **Kontrolü kaybetme korkusu:** Akıl, kaptan köşkünü terk etmeye yanaşmadığında uykuya dalmak imkansızlaşır. „Fazla kafalı" tabir edilen, entelektüel, olacakları önceden

gören kişilerde daha sık rastlanır. Planlama konusunda iyi, yüreklerini açmak konusunda beceriksizdirler.
Sorulacak sorular: Ruhumun derinlerindeki hangi duyguların görülmeye ihtiyaçları var? İçimdeki bilgeliğe güveniyor muyum?

❁ *Abartılı sorumluluk bilinci nedeniyle uyku bozukluğu çeken bir kadına göre „Yapılması gereken her şey hemen halledilmelidir.“ Bu düstur ona babasından ve çiftliği üç kez yanmış, kocası erken yaşta ölmüş ve iki çocukla ortada kalmış babaannesinden miras kalmıştır. Kadın da şimdi benzer bir durumdadır. Üç çocuğunu tek başına yetiştirmek, evi çekip çevirmek zorundadır. Çözüm: „Babaanne, bak ben de senin gibi oldum. Ama bunu değiştirmek istiyorum -rahatça, zorlanmadan.* (Arşiv)

• **Saklı sırlar:** Kaliteli uyuyamayan insanlar genellikle bilinçaltlarıyla (bastırılmış, dile getirilmemiş, tabu konular) yüzleşmek -bu da bir tür çatışma faaliyetidir- konusunda korku yaşar. Gündüz bilince karşılık gelirken, gece bilinçaltına aittir.
Ölüm korkusu da bir rol oynuyor olabilir:
„Ölüm, uykunun kardeşidir!“
> Tabu konunun, zor da olsa cesurca dile getirilmesi. Kişinin kendi ölümüyle ya da ölümün kendisiyle okuyarak, konuşarak, gülerek, vb. yollarla barışması.

• **Bert Hellinger,** *„Uyuyamayan kişi belki de dikkatli olması gerektiğini düşünüyordur,“* der. Bir anekdot: Savaşın ardından küçük bir oğlan çocuğu, fareler kemirmesin diye küçük kardeşinin cesedi başında beklemiştir. Çocuk, uyanık kalması gerektiğini düşündüğü için bitap düşmüştür.Sonra nazik bir adam yanından geçti ve şöyle dedi ona: „*Geceleri fareler de uyur.*“ Bunun üzerine çocuk uykuya dalar.

• **Yoğun onarım evresi:** Vagotoni durumunda da uyku bozuklukları yaşanabilir ve tek sebebi geceleri yaşanan (iyileşmeye bağlı) ağrılar değildir. Kişi gün boyunca biriken yorgunluğu atacağı gece geldiği için sevinir. Ne var ki, kaliteli uykuyu ancak gecenin ikinci yarısında uyuyabildiği için güne yine yorgun başlar.
Bu fenomen için iki açıklama vardır:
1. Doğa vagotoni halindeki, yani zayıf düşmüş bireyi, geceleri faal olan yırtıcı hayvanlara „kolay yem“ olmaktan korumayı amaçlıyordur. Gündüz vakti uyumak daha güvenlidir. > Bu nedenle onarım evresindeki insanlar gündüz rehavet çöktüğünde, kendilerine yetecek kadar bir „şekerleme“ yapmalıdır.
2. Doğa, zaten vagotoni halindeki bireyin gece vagotonisi nedeniyle tehlikeli olabilecek bir „süper vagotoniye“ düşmesini engellemek istiyordur. Uykunun doğal yollarla baskılanması sayesinde kişi tolere edebileceği, orta şiddette bir vagotoni halinde tutulur. Bu gibi durumlarda akşam saatlerinde tüketilecek kahve (ya da sempatik tonusu arttırıcı başka maddeler) ile doğa kandırılabilir: Vücut bu maddelerin etkisi nedeniyle gündüz olduğunu sanır ve uykuyu baskılamaktan vazgeçer. > Onarım evresindeki kişilerde kahve tüketimi geceleri daha iyi bir uyku sağlar (= paradoksal etki)!

• **Sağ kalpte hafif miyokard enfarktlara bağlı uyku apnesi:** Sağ kalp odacıklarının kaslarıyla diyafram arasındaki bağlantı nedeniyle solunumda „duraksamalar“ gerçekleşir. > Uyku bozuklukları. (Bkz. Kalp Bölümü S. 167 ve Diyafram Bölümü S. 267).

• **Yumuşak damak güçsüzlüğüne bağlı uyku apnesi:** Hava yolu engellenir: Genellikle kilolu insanlarda, dönüşümlü olarak horlama ve uzun süreli apneler şeklinde görülür. > Uyku bozuklukları.

• **Tiroidin, böbreküstü bezi korteksi ve medullasının fazla çalışması:** Sempatik sinir sistemi işlevinin artması = yüksek stres seviyesi > Uyku bozuklukları. (Bkz. ilgili bölüm)

Tedavisi

• Vücudun akşamları yorulması için yeterli miktarda hareket edilmesi gerekir. Akşam saatleri sakin geçirilmeli (televizyon, bilgisayar, telefon olmadan), geç saatte yemek yenmemeli, vücuda soğuk uyaran verilmemeli (sadece sıcak).
• Fazla geç olmadan ve hep aynı saatte uyunmalı.
• Uyku öncesi ritüel yapılmalı, örneğin yatakta birkaç derin nefes alınıp verilmeli, geride kalan gün gözden geçirilmeli, günle „*vedalaşılmalı*“ ve ardından „*günsonu yapılmalı*“.
• Bach çiçekleri blüten: Hornbeam (gürgen), Impatiens (aslanağzı), Olive (zeytin), aktif evrede Star of Bethlehem (tükürük otu). • Eser element kolloidal altın.
• Yastığa yakın bir yere lavanta kesecikleri bırakın.
• Ayakların sıcak olmasına dikkat edin (ayak banyosu, çorap).
• Çay: Kediotu, melisa, şerbetçiotu, lavanta, rezene, v.d.
• Hildegard‘a göre: Günde 2 tatlı kaşığı haşhaş tohumu.
• Kenevir, boraks, L-triptofan ya da melatonin.

Yorgunluk (kronik yorgunluk sendromu – CFS)

Uyku bozukluğundan kaynaklanmadığı durumlarda (bkz. S. 87) yorgunluğun sebebi şunlar olabilir:

• **İlaç yan etkileri:** Tansiyon düşürücü, psikiyatrik ilaçlar vb. Sıklıkla yaşlı, doktorun sözünden çıkmayan hastalarda görülür.

• **Stres sonrası:** Stresli (aktif çatışmanın olduğu) bir dönem atlatılmıştır. Kişi huzura kavuşmuştur. Ancak kaliteli ve doya doya uyumasına rağmen gün içerisinde kendini hep yorgun hisseder = Onarım evresi. Bu tür bir yorgunluk en fazla 6 ay sürmelidir.

• **Böbreküstü bezi korteksi** aktif evrededir: Doğru yoldan sapmış olma çatışması. Kortisol ve aldosteron salgılaması düşer. Bunun mutlaka Addison hastalığı olarak teşhis edilmesi gerekmez, zira bunun daha yumuşak formları

da vardır. Ana semptom: Stresli bir yorgunluk, iştah kaybı (bkz. S. 156). > Hangi durumların yorgunluğa sebep olduğunu gözlemleyin. Bu, örn. ofiste anlamsız bir işle ilgilenmek zorunda kalmak olabilir.

• **Kalp kası (miyokard):** ‚Aşırı zorlanma' çatışması: Performansın düşmesi şeklinde bir yorgunluk tablosu (çalışırken, spor esnasında). Bkz. S. 167.

• **Kalp zarı (perikard):** Kronik bir ‚kalbe saldırı' çatışması. > Kalp yetmezliği (bkz. S. 173).

Tedavisi

Sebebine uygun seçilmelidir. Çatışmaları, aileden kaynaklı koşullanmalar ve inanç öğretilerini tespit edip çözün.

Horlama (ronkopati)

Horlama seslerinin oluşumun birincil sebebi gevşek dokular ya da dar bir ağız boşluğudur.

Çatışma	Kendini korunaksız/kendine dikkat edilmediğini hissetme. *„Lütfen bana sahip çık!"*
Örnek	❁ *50 yaşında bir erkek, yaşadığı bir olay akabinde horlamaya başlar: Bir sabah eşiyle beraber aniden uykudan sıçrarlar. Kapıya polis dayanmıştır ve eve girip arama yapmak ister. Polis memurları evin ve müştemilatın altını üstüne getirir. bu olaydan sonra adam kendini uyurken bir daha güvende hissetmez.* (Arşiv)
Evresi	**Aktif çatışmada**; ancak uyku esnasında net toplam vagotoni halinde.
Biyolojik anlamı	„Sürünün" bir kısmını (yani eşini) horultuyla uyanık tutarak onu koruma amacıyla nöbetçi yapmak.
Etki eden SBS'ler	Derin ya da yüzeysel burun mukozası (polip S. 204, 201), bademcik (S. 226), gırtlak mukozası (S. 205) ya da böbrek toplayıcı kanalları (obezite, S. 289)
Başka sebepler	Yutak kaslarının alkol, uyku ilacı ya da psikiyatrik ilaçlar nedeniyle olağanüstü gevşemesi.
Tedavi	Çatışmayı ve koşullanmayı tespit edip çözün. Hasta kilo vermeli, kuvvet antrenmanları ya da şarkı söyleyerek kas tonusunu arttırmalıdır. En iyi uyuma pozisyonu, yana yatış şeklindedir. Gerekli durumlarda horlama önleyici maske, „horlama apareyi" kullanın.

Aşırı kilo (obezite)

Olası sebepleri (ve bunların kombinasyonu)

• **Koşullanma nedeniyle obezite**

• Fazla kilolarla mücadele ve kişinin kendi bedeninden memnun olmaması genellikle nesiller ötesi bir tablo oluşturur ve hep aynı sonuca götürür. Örneğin bir kadın tüm hayatı boyunca „*Popom ne kadar da büyüdü!*" demişse kızının da bu örüntüyü üstlenmesi ve buna mukabil bir gerçeklik yaratması kaçınılmazdır. Ergenlikle beraber ya da gebelik esnasında genç kadının kıvrımları daha da belirginleştiğinde „*Tanrım, iyice anneme benzedim!*" diye düşünecektir. (= nesiller ötesi kısır döngü)
Böyle bir kodlama nedeniyle ilgili yağ hücrelerinde bir özel program (SBS) başlayacaktır (bkz. S. 349).
> *„Bedenimi olduğu gibi seviyorum – aşırı kilolu annemi/babamı da öyle. Onlar gibi olabilirim ama istersem onlardan farklı da olabilirim."*

• İyi bir anne olma ihtiyacı: Çünkü şişman inekler, çelimsiz olanlara göre daha fazla süt verir.

• **Kronik çatışmada kalmış böbrek toplayıcı kanalları:** En sık rastlanan organ kaynaklı sebep. Geçim çatışması, sığınmacı çatışması > su tutma, yağ bağlama. Tüm sıvılar, kullanılabilir tüm maddeler vücutta tutulmaya çalışılır ki, „susuz kalınacak dönem" atlatılabilsin. > Kilo alımı: *„Su içsem yarıyor."* Bu tip insanlar başarılı „besin işleyicileridir". İdrarları koyu olur, kreatinin/ürik asit değerleri yükselmiştir. Gaita içindeki tüm sıvı da vücut tarafından emilir > sert gaita, kabızlık eğilimli kişiler. Aslında kişi kilo alarak kendine bir gıda deposu inşa etmektedir. Bu yolla tek başına kaldığında dahi kendini soğuğa ya da duygusal hayal kırıklıklarına, yaralanma ve saldırılara karşı korumaya almış olur (koruma kalkanı). (bkz. S. 289).

• Bir çocuk ya da ataları (örn. ebeveynleri), *„Bir deri bir kemik kalmışsın, bir de ablana bak, yanağından kan damlıyor!"* ve benzeri ifadeler nedeniyle sadece şişko olduğunda sevildiği deneyimini yaşarsa bilinçaltı onu kilo almaya itecektir.

• Yine bir çocuk ya da ataları, kilo vermenin tehlikeli olduğu deneyimini edindiyse (örn. bir büyüğü yemek borusu kanseri nedeniyle besin yetmezliği çekmiş ya da toplayıcı kamplarında açlıktan ölmüş bir aile büyüğü/ata), ne kadar kilo vermeye çalışırsa çalışsın bilinçsizce kilo vermeyi durduracaktır.

• **Yağ dokusu:** Vücutta bazı bölgelerin çirkin olduğunu hissetmeye yönelik çatışma. Takılı kalmış onarım > sadece „sorunlu bölgelerde" lokal yağ dokusu yıkımı. > Yağ topakları, portakal kabuğu görünümü (selülit) oluşumu için bkz. S. 349. Şişmanlık ya da çekici olmama hali, çoğu kez farkında olmadan kurulmuş bir ters stratejinin parçası

da olabilir: Karşı cins, şişman kadınlara „bulaşmıyor“, dolayısıyla cinsel saldırıya maruz kalma ihtimali düşüyor (örn. ailede/atalardan biri ya da bizzat kişinin kendisi cinsel taciz ya da tecavüz yaşadıysa.

- **Alfa adacığı hücreleri (pankreas):** Korku-tiksinti ya da direnme çatışmalarında görülür. > Kronik çatışma evresi > fonksiyon kısıtlılığı > sürekli olarak düşük kan şekeri (geleneksel tıbba göre „hipoglisemi, hipoinsülinemi“) > düşük kan şekerinden kaynaklı olarak sürekli yeme ihtiyacı, „tatlı krizinin başına vurması“ > kilo alımı (bkz. S. 283).
- **Karaciğer dokusu:** Erken dönemde yaşanmış açlık çalışmaları nedeniyle kişinin doyma hissi kaybolmuştur. Kişi doyduğunu fark edemez (S. 274).
- **Tiroid ana dokusu:** Hayatta yavaş kalmış olmaktan kaynaklı lokma çatışması. Takılı kalmış onarım evresi ya da sonrası > tiroksinin yeterli miktarda üretilmemesi = Tiroidin az çalışması (geleneksel tıbba göre „hipotiroidi, miksödem, hatta Hashimoto tiroiditi“) > metabolizmanın yavaşlaması – enerji tüketiminin düşmesi > kilo alımı (bkz. S. 159).
- **Böbreküstü bezi korteksi:** ‚Yanlış yola sapmış olma‘ çatışması. Takılı kalmış onarım > kortizol üretiminin artması = Böbreküstü bezi hiperfonksiyonu (geleneksel tıbba göre Cushing hastalığı) > bel çevresinde yağlanma, ‚ay yüz‘ görünümü. Sürekli kortizon kullanımındakine benzer semptomlar (bkz. S. 156).
- **Hareket eksikliği:** Enerji girdisi (yemek) ile enerji kullanımı (hareket) arasında denge olmadığında enerji fazlası yağ dokusunda depolanır. Bedenin harekete ve hareket çeşitliliğine olan ihtiyacı gözetilmez. > Düzenli spor, jimnastik, vb.
- **Yetersiz beslenme:** Lif açısından yoksul, “ölü” tabir edilen sınai gıdalarla (beyaz un, şeker, margarin, şekerli içecekler, vb.) beslenme, aynı kalori miktarındaki başka gıdaların aksine obezite ve hastalıklara sebep olur. > Beslenmeyi değiştirip öğünlere “canlı”, sevgiyle hazırlanmış besinler ekleyin.
- **Aspartam:** Aspartamın (açlık hissi yaratması sebebiyle) hayvanları besiye çekmek için kullanıldığı ve beyin ve sinir hasarına yol açtığı bilinse, kimse bu maddeye bir daha elini sürmez. Alternatif olarak stevia kullanılabilir.
- **Düşük yağ:** Alınan yağ miktarını düşürerek kilo vereceğini sananlar epey yanılıyor. Yüksek kaliteli yağlar (örn. tereyağı, soğuk sıkım yağlar) kilo aldırmaz.
- **İlaçların yan etkileri:** Kortizon, antidepresan, sakinleştirici (nöroleptikler), doğum kontrol hapı, tansiyon ilaçları (betablocker), insülin v.d. > Alınan ilaçların faydası ile zararını değerlendirildikten sonra bunları bırakmak, dozlarını düşürmek ya da geçici süreliğine bırakmak („ilaç molası“).

Tedavisi

Sebebine uygun seçilmelidir. Girift durumlar ve düşünce kalıpları tespit edilip kişinin hayatından çıkarılmalıdır. Yeni düşünceler her gün „beslenmeli“ ve bu yolla bilinç altına yerleştirilmelidir. Anton Styger, bu konuyla ilgili olarak şöyle bir sabah rutini önerir: Çıplak halde aynanın karşısına geçin, bedeninize bakarak şöyle deyin:

„*Ruhuma bu kadar güzel bir kılıf/kıyafet olduğun için sana müteşekkirim bedenim. İçinde yaşamama izin verdiğin için teşekkürler. Güçlüsün, güzelsin ve seni olduğun gibi beğeniyorum. Sen ve ben, gözümüzü hayata yumana kadar sağlıklı kalacağız!*“ Bunun ardından bedeni beyaz bir gökevi ışığa bürüyün.

Düşük kilo, iştahsızlık, yeme bozuklukları (anoreksi)

Genel bir kural olarak yiyenin hayatta kalmak istediği, yemeyeninse hayattan elini eteğini çektiğini söyleyebiliriz. İstisnasıysa ışık besin (prana) ile beslenen insanlardır.

Olası sebepler:

- **Çatışma faaliyeti:** İştahsızlık ve bundan kaynaklı kilo kaybı, bir çatışmanın aktif olduğunun en klasik göstergeleridir. Bu kişilerin önceliği sağlıklı beslenmek değildir, çünkü başka dertleri vardır. Diğer semptomlar arasında, kuruntulu düşünceler, kalitesiz uyku, soğuk eller (bkz. S. 14) yer alır. Çatışmanın sürekli faal kalması kişiyi tüketebilir de (kaşeksi). Zayıf vücut yapısı ve gergin ruh hali görülse de nadiren ölümcüldür. Ölümle sonuçlanan tükenmişlik, kaşeksinin en sık rastlanan sebebi, teşhis şoku (vazgeçiş) ya da uzun bir ömrün son günleridir (bu dünyadan ayrılma zamanı). > Gerekliyse çatışma çözülmeli.
- **Koşullanma nedeniyle zayıf olmak:**
- *Sadece zayıf olduğumda seviliyorum* – düşüncesi yemek bozukluklarına (örn. anoreksiya nervosa) yol açabilir: *„Çok yeme, yoksa teyzen gibi şişko ve çirkin olursun!“*
- İnsanı hayattan çekip alan anoreksinin sebebi genellikle aile sistemi içerisinde bulunabilir. Buradaki bilinçdışı örüntü „*Sana olacağına bana olsun*“ (bir başkasının yerine hasta olmak istemek) ya da „*Senin izinde yürüyorum*“ (örn. birisi ölmüştür ve kişi sağkalım suçluluğu yaşar) anlayışlarıdır.
- Mükemmeliyetçilik: *„Bedenim kusursuz olmalı.“*
- Temizlik: Bir bakire gibi saf ve lekesiz olma arzusu nedeniyle „kötü“ gıdalarla bedeni kirletmeye karşı çıkmak. > Durumun anlaşılması ve bu gibi örüntülerin çözülmesi.
- **Mide mukozası:** Aktif bir ‚mıntıka öfkesi‘ çatışması. Bilhassa sabahları yaşanan mide bulantısı, genel iştah ve kilo kaybı. Genellikle mide ağrısı, reflü yanması gibi semptomlarla beraber görülür (bkz. S. 245). > Çatışmayı çözün.
- **Bağırsak mukozası:** Kronik lokma çatışması > ishal eğilimli kronik bağırsak enfeksiyonu (Crohn hastalığı,

ülseratif kolit). İştah vardır olmasına ama birçok şeyi „tolere edemez“ hasta. Gıdayı verimsiz işleme > kilo kaybı. > Kronik çatışmayı çözün.

- **Tiroid hiperfonksiyonu:** Fazla yavaş davranmış olmaktan kaynaklanan lokma çatışması. Üretilen tiroksin miktarı arttırılır > metabolizma hızlanır – daha fazla enerji tüketilir > Kilo kaybı (bkz. S. 159).
- **İlaç yan etkileri:** Kemoterapi v.d.

Tedavisi: Sebebine göre seçilmelidir. Çatışmaları çözün, giriftlikleri/düşünce kalıplarını tespit edip bunlardan kurtulun.

Kronik vücut sıcaklığı düşüklüğü (hipotermi), üşüme hissi

Burada soğuğa bağlı ısı kaybı değil, düşük vücut sıcaklığının (36,5 °C'nin altı) kronikleştiği „sürekli bir hal“ kast edilmektedir. Vücut sıcaklığını (kor sıcaklık olarak da bilinir) ayarlamaktan sorumlu organımız hipotalamustur.

Vücut sıcaklığı düşüklüğünün yavaş metabolizmadan kaynaklandığı genellemesi yapılabilir. Düşük vücut sıcaklığı daha az enerji, daha az canlılık ve kötü bir hayat kalitesi demektir.

Olası sebepleri

- **Takılı kalmış çatışmalar** (bkz. S. 26) soğumaya yüz tutar, vücudun enerji ve canlılığını sömürür. (Örneğin kalça ile ilgili ‚bunu başaramam' çatışması takılı kaldığında da soğumaya sebep olur.

  Artrozlu (eklem kireçlenmesi) hastalarda sadece eklem (S. 365) yerleri soğuk olmakla kalmaz, kor sıcaklık da biraz düşüktür.

  Şahsen, bitkin (yani takılı kalmış çatışması olan) insanların başkalarına göre daha çok ısıya ihtiyaç duyduklarını gözlemledim.

  Biyolojik işlevi: Metabolizma hızı ve vücut sıcaklığı düşük olduğunda birey, içinde bulunduğu koşullara daha uzun süre dayanabilir (enerji tasarrufu modu). Bir benzeşim yapacak olursam: Hayvanlar kış uykusuna yattıklarında vücut sıcaklıklarını düşürür ki, uzun kış aylarını gıda almadan geçirebilsin.

  Tedavisi: Çatışma sebeplerini, koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin. *„Kış uykusundan kalkıp çözüm üretme zamanı. Yaşam ilkbaharda yeni baştan canlanır.“*
- **Sevgisizlik – Sevgi sıcaktır**

❁ *40 yaşında bir kadın, daha çocukluk günlerinden bu yana hep üşümektedir (yazın yanında mont bulundurur, elektrikli battaniye ile yatar). Terapist Alexandra Kuttin bu davranışın ardındaki sebebi bulur: Kadının annesi hamileliği kabullenmemiş ve karnındaki çocuğun ölü (soğuk) doğmasını dilemiştir. EMDR yaparak bu travmayı iyileştirmek mümkün oldu. > Kadının kemiklerine kadar işlemiş üşüme geçti.* (Alexandra Kuttin'in arşivinden.)

- **Heyecan/sevinç duyamayan**, artık sevgi hissetmeyen, sadece „serin“ ve mesafeli duran kişi, kelimenin tam anlamıyla serinler, yani soğur.

  Tedavisi: *„Hayata atıl, duygularını göster. Bırak ara sıra kulaklarından duman tütsün!“* (bkz. düşük tansiyon tedavisi S. 87)
- **Hareket eksikliği:** Hareket ısı üretir. Üşüdüğümüzde titremenin ardındaki biyolojik anlam da budur zaten. Olması gerektiği kadar hareket ettiğimizde titreme de geçecektir. Tedavisi: *„Doğada spor yapmak.“*
- **Alkol ya da ilaç bağımlılığı** (tansiyon ilaçları, psikiyatrik ilaçlar, vd.) > *Tüm etken maddeler kontrol edilmelidir!*
- **Hormon bezleri**, vücut sıcaklığı düşüklüğünün organik sebepleridir:

  Hipotiroidi ya da Hashimoto bkz. S. 159

  Böbreküstü bezi korteksinin düşük fonksiyonu bkz. S. 155)

  Over fonksiyonlarında düşüş (çatışma evresi), S. 304

  Testis fonksiyonlarında düşüş (çatışma evresi), S. 322

Vücut sıcaklığı düşük olduğunda yapılabilecekler

- Hareket (bilhassa kuvvet ve kardio antrenmanı).
- Güneş banyosu, kışın solaryum.
- Sauna, kızılötesi sauna, buhar banyosu, kaplıca suyu, kızılötesi ışık.
- Isıtıcı gıdalar: Pelinotu, zencefil, tarçın, biberiye, sarımsak, şalgam, kırmızı mercimek, yulaf vb. Yağ ve protein açısından zengin beslenme (Eskimo diyeti)
- Yün uyku çorabı, yün iç çamaşırı, kırmızı renkli kıyafetler.

Ateş

İnsanlarda normal vücut sıcaklığı 37°C civarındadır. Yakl. 38,2°C'den itibaren ateşten söz etmeye başlarız.

Ateş doğal tıp tarafından hep olumlu bir şey, bir temizlik işlemi olarak görülegelmiştir.

Ateşin „çıkmasıyla“ atık maddeler (metabolitler, hücre kalıntıları, toksinler) ter, idrar, gaita, mukus ve soluk aracılığıyla vücuttan atılır

5 Biyolojik Doğa Yasası açısından da ateş memnuniyetle karşıladığımız bir iyileşme tablosudur ve vücudumuzun zorlanma dönemi sonrasında toparlanmaya çalıştığına, kendini temizleyip yenilendiğine işaret eder (bkz. 2. Biyolojik Doğa Yasası S. 14).

- Düşük ya da hafif (subfevril) ateş, bizce endoderme aittir. Yani endoderme ait herhangi bir organ bölgesi çözüm evresine geçtiğinde, fazla dokular mantar ya da bakteriler tarafından parçalanıp cerahate (irin) dönüştürülür ve sonucunda hafif ateş görülür.
- Orta şiddette ateş, mezoderm dokularında oluşur.

• Yüksek ateş ise ektoderm dokusundan gelir ve metabolizma hızlandırılmak suretiyle hücrelerin parçalandığını/yeniden üretildiğini gösterir.

Ancak bu tarif ettiğim biraz da kuramsal bir sınıflandırma, çünkü örneğin bir mıntıka korkusu çatışması (tutulan organ: bronşlar/ektoderm) kısmen çözüldüğünde sadece hafif bir ateş gelişir.

Hafif ateşte ne yapmalı?

Güçlü bünyeli kişilerde hafif bir ateşin oluşmasının „önünü açmalı“ > daha da ısınması için vücudu desteklemeliyiz:

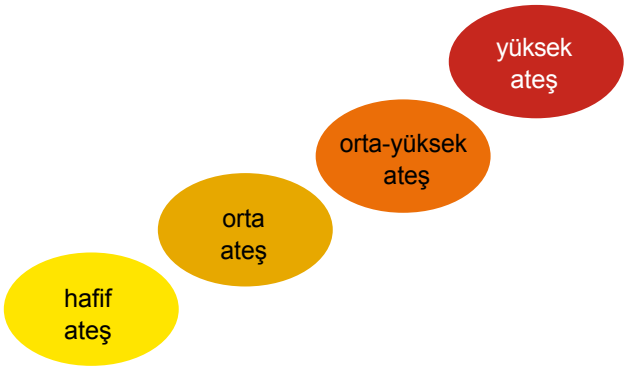
• Yatakta, kat kat yorgan altında, gerekirse sıcak su torbasıyla istirahat
• İhtiyaç doğrultusunda sıcak çay tüketimi (örn. adaçayı, mürver, ıhlamur, söğüt kabuğu)
• Isıtıcı özellikli eterik yağlarla ovma (örn. zencefil, bergamot, adaçayı, kabuk tarçın)
• Sıcak buhar inhalasyonu (solunum yolları etkilendiyse)
• Ilık suyla kısmı ya da tam banyo
• Kızılötesi sauna/buhar banyosu
• Güneşten uzak durulmalı

Yüksek ateşte ne yapmalı?

Bazı insanlarda yüksek ateş olduğunda bile dolaşım sistemleri istikrarlı şekilde çalışmayı sürdürür. > Bu durumda ateşin düşürülmesine gerek yoktur.

Ancak ateş fazla yükselecek/zorlayacak olursa (örn. 40°C üzeri), ısının vücuttan atılması gerekir.

• Şahsi tecrübelerime göre soğuk kompresin baldırlar yerine kafaya uygulanması daha iyi sonuç veriyor, zira bu yolla beynin yüksek basıncı (semptomu: baş ağrısı) da düşürülebiliyor (gerekirse iki bölgeye aynı anda kompres uygulayın).
• Ateş düşürücü doğal yollar: Seyreltilmiş elma sirkesi içmek, sirkeli kompres.
• Soğuk içecekler, örn. limon damlatılmış su.
• Yetişkinlerde asetilsalisilik asit (ASS, Aspirin) ya da parasetamol (parasetamol bebeklere ya da çocuklara fitil olarak verilebilir) ateş düşürücü etkiye sahiptir. İbuprofen (romatizma ilaçları) kullanımı, ağrılı eklem ve kemiklerde anlamlıdır.
• Dikkat: Şiddetli karın ağrılarının eşlik ettiği, hızla 40°C üzerine çıkan ateşlerde doktora danışılmalıdır (apandisit ya da bağırsak perforasyonu ihtimali).
• Ateş yükseldiğinde baş ağrısı olması normaldir ve beynin yer ihtiyacına işaret eder (bkz. S. 71).
• Aşırı terleme ya da „boş bakma“ gibi bir tablo görüldüğünde



su içilmelidir (dehidrasyon tehlikesi).
• Güneşten kaçınılmalı. Güneşli bir günün ardından ateş ve baş ağrısı, güneş çarpmasına işaret eder (bkz. S. 95).
• Ateşe krampların eşlik etmesi huzursuz edici görünebilir ama ateşle beraber bir motor çatışmanın da çözüldüğünü göstermesi nedeniyle prensipte iyi bir işarettir. (= Kasların iyileşme krizi, bkz. S. 390).

Soğuk algınlığı, gribal enfeksiyon (influenza)

4. Biyolojik Doğa Yasası‘na göre enfeksiyon dışarıdan gelmez. Dolayısıyla çeşitli influenza türleriyle barış içinde yaşamak mümkün. Geleneksel tıpta „tehlikeli bir gerçek grip“ (= influenza ya da viral grip) ile „zararsız gribal enfeksiyon“ arasında gereksiz bir ayrım yapılmıştır. Bizim baktığımız şey ise semptomlardır (bkz. aşağı).

<u>Grip dalgaları neden genellikle soğuk aylarda görülür?</u>

1. Kış döneminde vagotoni hakimdir bünyeye; yani doğa bu dönemi yenilenme/iyileşme için kullanır (S. 76).

2. Çoğu insan soğuğu ya da soğuk ayları rahatsızlık verici bulur. Atalarımız için kış demek, çoğu kez hayati tehlike ve yoksunluk demekti – işte bu koşullanmanın izlerini hala hepimizin bilinçaltında bulabiliriz . > Soğuk („soğuk algınlığı“) = Kış boyunca süren ve küçük çözümlerin eşlik ettiği bir çatışma izleği oluşturur. Kış sonundaysa büyük çözüm görülür (= „ilkbahar gribi“).

• **Eklem ağrıları:** Değersizlik ya da özdeğer çatışması – onarım evresi. (Bkz. S. 363)
• **Nezle:** Kokuşmuşluk çatışması ya da koklama çatışması – onarım evresi. (Bkz. Burun Bölümü S. 201)
• **Boğaz iltihabı:** Bir şeyi ‚yutmak istememe‘ çatışması – onarım evresi. (Bkz. S. 231)
• **Gırtlak iltihabı (larenjit)** = İrkilme ya da ‚sözün bitmesi‘ çatışması – onarım evresi. (Bkz. S. 205)
• Kuş gribi ve domuz gribi, DSÖ tarafından, SARS-CoV-2‘ye hazırlık olması amacıyla yazılmış senaryolardı.

Her yıl (medyanın her fırsatta gözümüze soktuğu) binlerce „gripten kaynaklı ölüm“ rakamlarına nasıl ulaşılıyor dersiniz? Şaka değil, bu istatistik gerçekten de yaz aylarında ölen insanların sayısının kış aylarında ölenlerden çıkarılmasıyla bulunuyor.

Corona, Covid-19, SARS-CoV-2

Bizce Corona yeni bir hastalık değildir. Ateş, öksürük, eklem ağrıları, burun akıntısı vs. eskiden soğukalgınlığı/grip (bkz. yuk.) adı altında tarif edilirken, günümüzde bunlara Corona deniyor. Ağır ya da ölümcül akciğer hastalıkları her zaman vardı (bkz. Akciğer Bölümü S. 208 itibaren).

❁ *Bir Corona hastasıyla çalışma imkanı buldum. Kadın geliniyle yaşadığı mıntıka çatışmasını çözdükten sonra ağır bir bronşit geçirdi ve ilaç kullanmadan iyileşti.*

❁ *Bir başka hasta şiddetli su kaybı nedeniyle yoğun bakıma alındı ve PCR testleri pozitif çıktığı için „Corona vakası“ sayıldı*.

“Virüsün kanıtı“

Aşağıdaki bilgiler saygın virolog Dr. Stefan Lanka‘nın araştırma ve bilgilerine dayanmaktadır (https://projekt-immanuel.de, http://wissenschafftplus.de, te.me/Corona_Fakten)

„Virüs kanıtının“ çıkış noktası, deney tüpü içindeki (in vitro) maymun böbrek hücreleridir (vero hücreleri).

1. adım: Hücre kültürünün besin desteği kesilir (hücreler „aç“/almaya açık hale getirilir).

2. adım: Hücreler antibiyotik ile „temizlenir“ (bir enfeksiyon kaynağı olarak bakteri ihtimalini ortadan kaldırmak için).

3. adım: SARS-CoV-2 olduğu ileri sürülen hastadan alınan bir salgı (örn. bronşiyal mukus) süzülerek deney tüpü içindeki hücrelere verilir. (= in vitro „bulaşı“)

4. adım: Nüfuz etme süresinin ardından hücre kültüründen alınan bir numuneye mikroskop altında bakıldığında hücrelerin öldüğü görülür. Hücre ölümü sırasında küçük protein kesecikleri oluşur. Çeşitli araştırmacılar bunlara protein agregasyonu, hücredışı vezikül, eksozom adını vermektedir.

5. adım: Bu protein kesecikleri fotoğraflanır ve bunların, hücrenin ölümüne sebep olan „virüsler“ olduğu ileri sürülür.

Virolog Dr. Lanka, bu deney sürecinin bilimsel açıdan son derece büyük bir hatası olduğunu fark etti: Deneyin sağlaması yapılmıyordu! Dr. Lanka bağımsız bir laboratuarı, sağlama amaçlı bir kontrol çalışması yapmakla görevlendirdi. Burada 1. ve 2. adımlar yapıldıktan sonra 3. adım atlandı (salgı/mukus ekleme). Buna rağmen hücrelerin yine de öldüğü gözlemlendi! Dolayısıyla hücre ölümüne sebep olan „enfeksiyon“ değil, açlık ve zehirdi (antibiyotik).

En önemli diğer kontrol deneyi, yani bu küçük („virüs“ olduğu ileri sürülen) protein keseciklerinin insanı gerçekten de hasta ettiğine dair çalışma da yapılmadı (bulaş denemesi). Bununla ilgili olarak bkz. „Boston bulaş testleri“ S. 19.

Özetle: SARS-CoV-2 hala izole edilebilmiş, hastalık yaratıcı özelliği kanıtlanmış değil – bu durum tüm „virüsler“ için geçerli (bkz. 4. Doğa Yasası S. 20). COVID-19 ile ilgili hiçbir bilimsel yayında, Koch Postülatları‘na (orijinal spesifik nedensel ajan ile aynı olma şartı) riayet edilmemiştir.

Dizileme, hizalama

„Virüs“ gerçek anlamda izole edilemediği için „virüsün“ genetik dizilimi tıp alanında çalışan bilişimciler tarafından bilgisayarda hesaplandı, yani bir anlamda „kolajlandı“. Bu işleme, dizileme (sequencing) ya da hizalama (alignment) adı verilir. Özel bilgisayar programları (Illumina NextSEQ 500/2000, Illumina MiSEQ v.d.) sayesinde sonsuz sayıda „virüs“ ve bir o kadar mutasyon uydurmak mümkün (örn. Alpha, Beta, Gamma, Omikron varyantları).

PCR testi

PCR işlemi, SARS-CoV-2‘nin kanıtlanmasında altın standart kabul edilmektedir. Özetlemek gerekirse bu yöntemle vücut salgılarında düşük yoğunlukta bulunan gen parçaları çoğaltılabiliyor ve kanıt için gerekli miktarlara çıkarılabiliyor. Ancak birçok insanın bilmediği şey, PCR testinin evet-hayır yalınlığında bir sonuçtan ziyade, bu gen parçalarının numune içindeki miktarı hakkında bilgi verdiği. Gen parçaları çoğaltma işlemiyle 40 kez kopyalandıktan sonra herkes pozitif çıkarken, 28 kopyalama döngüsünde çoğu kişi negatif çıkar. Yani, hepimiz bu sözde virüsü farklı yoğunluklarda zaten bünyemizde taşıyoruz.

Gerçek şu ki, bedenimiz birbirinden farklı milyonlarca nüklelik asit protein bağlantısından oluşur; bunlara ait baz çiftlerini kısmen analiz, PCR testleriyle ise tespit edebiliyoruz.

PCR, teşhis koymak için uygun bir enstrüman değil, nitekim testin mucidi Kary Mullis de hep buna işaret etmiştir: *„PCR’ın yaptığı işlem, bir molekülü gerçekten ölçebileceği boyutta büyütebilmesidir. Eğer PCR’ı istediğiniz bir şekilde kullanabilirseniz, herkeste neredeyse her şeyi bulabilirsiniz. PCR sadece bir şeyden çok şey çıkarmak ve elde etmek için kullanılır. Bundan dolayı PCR testi size hasta olduğunuzu söylemez. Yani ortaya çıkan bulgunun size zarar vereceği gibi bir sonuç çıkmıyor.“*

İlaç sektörü bu testlerin işe yaramadığının farkında olduğundan kendini yasal olarak sağlama almayı unutmuyor: *„Sonuçların pozitif çıkması SARS-CoV-2‘ye ait RNA olduğunu kanıtlar ama bulaşır bir virüsün varlığını göstermez“* (Roche şirketine ait Cobas®SARS-CoV-2 testi prospektüsünden).

„Corona pozitif“ çıkanların önemli bir kısmı sağlıklı olduğundan yeni bir kavram icat etmek zorunda kaldılar: „*Semptom göstermeyen hasta*“. Tıp tarihinde ilk kez sağlıklı insanlar hasta kabul ediliyor!

Peki 2020 yılında neden bu kadar çok insan Corona nedeniyle öldü?

1. sebep: Sistematik olarak ve neredeyse her ülkede ölüm sebebi etiketinin değiştirildi. *„Gribin, kanserin ve yaşlılığın adı Corona oldu.“*
2020 yılında kullanılan sayma yöntemine göre, ölen kişinin son dört hafta içinde bir pozitif testi varsa Corona'dan hayatını kaybettiği kabul ediliyordu.

❁ *Yaşlı (90 yaşında) bir kadın hastanede hayatını kaybeder: Doktor müteveffanın oğluna, annesinin dosyasına ölüm sebebi olarak COVID-19 yazmalarının bir mahsuru olup olmadığını sorar. Böylece „sonradan hesaplama yapmak“ daha kolay olacaktır.*

❁ *Bir hemşireden, hastalardan birinin hastane penceresinden atladığını öğrendim. Kadını kurtaramamışlar ve intihar vakası kayıtlara Corona olarak girmiş.*

2. sebep: DSÖ tavsiyeleri uyarınca aşırı invasif tedavi tercihi: Günde 1 gr Hidroksiklorokin (sıtma ilacı), Remdesivir (virostatik ilaç), kan sulandırıcı, kortizon, erken entübasyon. Tüm dünyada insanlar bu kombinasyonla tedavi edildi.

Pandemi mi?
Pandemi yılı 2020'de ölen insan sayısı (yaşlanan nüfusa göre düzeltme yapıldıktan sonra) diğer yıllarda olduğundan daha fazla değildi. Yüksek ölüm sayılarıysa 2021 sonunda, çoklu aşılama (hatırlatma dozu) ile beraber başladı.
„Aşılama, salgının 4. ve 5. dalgası oldu“.

Aşı
Corona aşısı (tıpkı diğer aşılar gibi) korumadığı gibi son derece tehlikelidir de: Aşı içindeki nano partiküller ve yapay RNA, çeşitli hastalıkların yanı sıra kısırlığa ve ölüme sebep olmaktadır. Grafenin (karbon türevi) de büyük olasılıkla bir tür 5G anteni olarak işlev gördüğü tahmin ediliyor.

İçeriden bilgi sahibi olanlara göre aşılamada 3 serum kullanılıyor. Bunların ilki zararsız izotonik çözelti, diğeri yarım doz zehir, diğeriyse tam doz zehir. „*Aşıya direnmek, bir dirayet göstergesidir!*“

İklime duyarlılık (meteoropati)

En sık görülen semptomları baş ağrısı/migren, baş dönmesi ya da kas iskelet sistemi ağrılarıdır.
Tetikleyicisi, yaklaşmakta olan alçak basınç bölgeleri ve hızlı hava değişimidir. Bu iki olguya dayanarak 5 Biyolojik Doğa Yasası yardımıyla aşağıdaki bilgilere ulaşmak mümkün:
Havanın kötü olduğu dönemler, parasempatik aktiviteyi arttırır (bkz. S. 14). Yani vagotonik bir hava impulsu, sağlıklı, dengeli insanları onarım evresine sokmaya yeter. Eklem ve kemiklerdeki ağrıların yanı sıra baş ağrısı da öncesinde değersizlik çatışmalarının faal olduğuna işaret eder.

Tedavisi: Çatışma ve koşullanmaları tespit edip çözün. Hava durumunun/iklimin ilk çatışma esnasında bir rol oynayıp oynamadığını araştırın (bir izlek yaratmış olabilir). Ardından havayla barış imzalayın (örn. meditasyon ya da dua yoluyla).
Beden üzerinde yapılacak müdahaleler çok önemlidir: Efor ile dinlenme arasında net bir dönüşümlülük olmalı (her iki ucu da yaşamak için), hava durumuna bakmaksızın açık havada spor yapılmalı, soğuk ve sıcak uyaranlar verilmeli (örn. sauna, kaplıca). Sağlıklı ve temiz beslenmeye, yeterince sıvı tüketmeye dikkat edilmeli.

Kene ısırığı

Kene tarafından ısırılmak doktora gitmemizi gerektirecek, kötü bir şey değildir. Doğayla iç içe yaşıyorsanız kenelerle hep temas halinde olacaksınız zaten.
1.Ingmar Bieda'ya göre kene, SBS'leri hızlandıran bir tür biyolojik katalizördür ve sadece çatışma evresinde bulunan insan ve hayvanlara yerleşir. (https://www.youtube.com/watch?v=nTtuifiBmAs)
Hayvanlarla ilgili aşağıdaki örnek bu varsayımı destekler mahiyettedir:
a Yaşlı bir dişi kedi, eve sonradan alınan, heyecanlı erkek yavru kediden ilk andan itibaren hep korkar, ilkbahar-yaz aylarında üstünde bolca kene olurdu. Bir gün genç kedi öldü. O günden sonra yaşlı kedi rahatladı ve artık çok nadiren üzerinde kene oluyor. (Arşiv)
2. Antonie Peppler'e göre keneler genellikle, başkalarının kendilerini „emmesine“ izin veren, suistimal edilmeye açık, herkes tarafından „sevilmek“ isteyen insanlara gelmeyi tercih eder.
Tedavisi: İsterseniz kenenin kendiliğinden düşmesini bekleyebilirsiniz > bir tür biyolojik akupunktur gibi düşünün. Ancak çoğumuz keneden bir an önce kurtulmak isteyecektir. Bunun için tırnakla ya da cımbızla kenenin başını tutup yumuşak hareketlerle dışarı çekin. Hayvanın başı ya da çenesinin kopması büyük bir sorun oluşturmaz, sadece lokal iltihap biraz daha uzun sürecek demektir. Kendini sağlamak almak isteyenler keneyi çıkardıktan sonra ısırık bölgesine hindistancevizi ya da çörekotu yağlarından birini sürebilir.
Kene ısırığı yüzünden borreliosis olur muyum? Evet, eğer kene ısırdığı sırada bir ayrılık çatışmasının çözüm evresindeyseniz lyme hastalığı olarak da bilinen borreliosis olabilirsiniz (bkz. S. 334).
Kene ısırığı yüzünden beyin iltihabı (FSE) olur muyum? Hayır (bkz. aşa.).
Kene aşısı olmak anlamlı mı? Hayır çünkü ne beyin iltihabı ne de borreliosise karşı koruma sağlar.
Aşılama ile ilgili temel bilgiler için bkz. S. 75.

Beyin iltihabı (menenjit, kene kaynaklı ensefalit -FSE), güneş çarpması

Geleneksel tıbbın beyin ve omurilik zarlarını tutan viral (kene kaynaklı ensefalit FSE) ya da bakteriyel enfeksiyonlara verdiği isim.
Kene kaynaklı ensefalitin akut semptomları, güneş çarpması bulgularıyla örtüşür ve aslında kafa içi basıncının artışına dayanır: Şiddetli baş ağrıları, baş dönmesi, bulantı, ışığa hassasiyet ve ensede sertlik (menenjit).
Hastalık, çoğunlukla yaz başlangıcında görülür. Bana göre buradaki korelasyon, ilkyaz ile yoğun güneş ışıması arasında olsa da ne yazık ki (muhtemelen kâr amacıyla) ilkyaz – kene ilişkisine indirgenmiştir (Dr. Loibner'e göre).

Çatışma	Ense/baş bölgesi yoğun güneş ışımasına maruz kalmadan menenjit durumlarda: ‚Şekil bozukluğu' çatışması (S. 344) ya da ‚ahlaki-entelektüel değersizlik' çatışması (S. 372).
Evresi	**Onarım evresi.** İyileşme evresinde bulunan kafatası kemikleri ya da beyin zarları, bir doku sıvısı üretir. > Beyin zarları (meninksler) genişlemeye çalışır > beyne uygulanan basınç artar > şiddetli baş ağrısı, ensede sertlik.
Açıklama	Kimi zaman ölümle sonuçlanabilen menenjit ya da meningoensefalit tablosunun ağırlaşmasına yoğun güneş ışıması + kafatası kemiklerinde/servikal omurlarda yoğun onarım evresi (bkz. S. 372) + sendrom (bkz. S. 289) kombinasyonu sebep olur.
Tedavisi	Çatışma çözüldüğünde onarım evresine eşlik edin, bkz. beyin düzeyinde onarım evresi.

Borreliosis, Lyme hastalığı

Borreoliosiste görülen halka biçimli kızarıklık bana göre iyileşme evresine geçmiş bir ayrılık çatışmasıdır (bkz. S. 334). Bunun için kene ısırığı yeterli olabileceği gibi ısırık olmadan da görülmesi mümkündür.
Günümüzde eklemlerde ve sinir sisteminde görülen semptomların kene ısırığından kaynakladığı yanılgısına düşülmektedir. Kızarıklık, böceğin bıraktığı yabancı proteine verilen bir tepki ve bir iyileşme iltihabıdır.
Spiral şekilli spiroket bakterilerin bu hastalıkla hiçbir ilgisi yoktur. Medikal medyum Anthony William da bu görüşte ve hasta ve terapistlerin spiroket meselesine sorgusuz sualsiz inanması karşısında da şaşkın.

❁ *Küçük bir kene ısırığının ardından omuz bölgesinde tipik halka biçimli deri kızarıklığı olan bir hastayı takip ediyordum. Üç hafta sonra ısırık yerinden başlayarak yayılan şiddetli kemik ağrıları başladı. Şikayetler adım adım tüm vücudu kapladı. (Hasta kene korkusu olan birisi değildi, dolayısıyla bir korku çatışması söz konusu değildi.) İşin ilginç yanı hasta, bu olaylardan önce özdeğeri konusunda önemli bir adım atmayı başarmış ve yaşlı babasına açılmıştı. Hasta borreliosisi doğal maddelerle (devedikeni, keklikotu, anason, koyunotu) ve antibiyotik kullanmadan atlattı, ama iki hafta boyunca ağrı kesici kullandı (romatizma ilaçları).*

❁ *Bir başka hastadaysa, herhangi bir böcek sokması olmamasına karşın deride borreliosis görüldü. Hayatında çok önemli iki kişi üç hafta önce hayatını kaybetmişti (= ayrılık çatışması). Kaybını atlattığında eş tarafındaki sağ kalçasında borreliöz kızarıklık belirdi (= onarım evresi). Bunun bir enfeksiyon olmadığına dair bir başka gösterge de, ilgili kişilerde ASLA (doğrudan kanıtla) borrelia tespit edilememiş olması. Birçok homeopat borreliosisin aşılamanın bir sonucu olduğu görüşünde (= aşı hasarı). > Bu nedenle daha baştan hastanıza, semptomlar belirmeden önce aşı olup olmadığını, antibiyotik ya da başka ilaçlar alıp almadığını sorun.*

Tedavisi: Dahili kullanım için devedikeni özütü, pelinotu çayı (etken madde artemisinin). Eterik yağlar seyreltilmiş olarak harici olarak ilgili bölgeye sürülür.
Geleneksel tıbbın kullandığı antibiyotik tedavisi bence mantıklı değil: Klinik çalışmalar uzu süreli antibiyotik kullanımının semptomları her zaman hafifletmediğini, hatta hastanın durumunu kötüleştirebildiğini gösteriyor. (https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/87056/)

Hastane mikrobu (MRSA)

Antibiyotike direnç geliştirmiş bir grup Staphylococcus suşu, hastane mikrobu/patojeni olarak bilinir. Benim kanaatimce de uygun olmayan bir durum, çünkü yoğun onarım evrelerinin hafifletilmesi amacıyla (kimi zaman zaruri olan) antibiyotik kozumuz artık işe yaramıyor demektir.
Buradaki en temel fark, enflamasyonların daima içeride oluşması, yani dışarıdan gelecek patojenlere ihtiyaç duymaması.

Örneğin bir hasta dizinden ameliyat olmak üzere hastaneye yatıyor. Her şey dezenfekte edilmiş olmasına rağmen, ameliyattan iki gün sonra diz cerahat topluyor. Bu durumu Yeni Tıpla açıklamak çok kolay:
Bu tabloya, müdahalenin kendisi nedeniyle bir çatışma yaşamış insanlarda rastlanır: Ameliyatın telaşı, bir şeylerin yanlış gidebileceği ya da iyileşmenin uzun süreceği kaygısı, ameliyat sonrası ağrı olacağı korkusu. Yani buna pekala ‚ameliyat çatışması' diyebiliriz.

Ameliyatın ardından hasta her şeyin yolunda gittiğini kendi gözleriyle görünce özgüveni geri döner = Onarım evresinin başlangıcı. Vücudu bir amaca hizmet edecek şekilde, hangi SBS'nin başlatıldığına bağlı olarak doku yapımına ya da doku yıkımına gider. > Ateş, enflamasyon (örn. dizde), sedimentasyon, yüksek lökosit sayısı, vb. Böyle bir durumda kolayca konan teşhis ise „MRSA" oluyor.

❁ *Eskiden profesyonel sporcu olan, 59 yaşında bir kadın hasta kendini bedensel zindelikle özdeşleştirmiştir. Sağlıklı insan dendiğinde akla gelecek türden biridir. Bir buçuk sene önce düşüp baldır kemiğini kırmıştır. Beceriksizliği karşısında dehşete kapılır. = Olan biteni kabullenememekten kaynaklanan bir çatışma – „Bunun benim başıma geldiğine inanamıyorum." > Ameliyatla platin takılır > başarılı geçen cerrahinin ardından dikiş yerinden cerahat gelmeye başlar > yara yeri genel anestezi altında yıkanır. Altı ayın ardından hasta, platinlerin henüz iyileşme tamamlanmadan çıkarılmasını ister (= hala stres altında olduğunun göstergesi). Başarılı bir ameliyat akabinde yara yeri yine köpürür ve irin akıtır. > Genel anestezi altında yıkama yapılır. Toplamda dört ayrı ameliyat gerekir.* (Arşiv) > „Her işte bir hayır var ve her şey olduğu haliyle güzel. *Başıma gelenleri kabullendim ve kendim için bir tedavi/operatör seçtim. Tanrının da yardımıyla her şeyin yoluna gireceğine ve düzeleceğine olan inancım tam."*

Buhran (depresyon), tükenmişlik sendromu (Burnout)

Depresyon + Burnout kimi zaman birbirinin aynı tablo oluşturur, bazense değil.

Aile enerjileri açısından:

- Evlat (ki hepimiz birilerinin evladıyız) anne babasından bir şey alamadığında üzgün/depresif olur. Ebeveynlerinden sadece kendi işine gelen kısımları alırsa aslında hiçbir şeyi tam almamış olur. Ebeveynlerini hor görenler, güç kaynağıyla bağlarını koparır.
  > *„Sen benim biricik babamsın. Benim için en iyi babasın."*
  > *„Sen benim yegane annemsin. Benim için en iyi annesin."*
- Bazı insanlar, sırf anne ya da babaları depresif olduğu için öyle olurlar. Depresif olmak ruhsal „temel donanımının" bir parçasıdır (bkz. Koşullanmalar Bölümü S. 28). Burada atalarla dayanışma göstermekten söz edebiliriz.
  > *„Bu yükü ben taşımak zorunda değilim. Bunu sana bırakıyorum sevgili annem/babam."*
- Depresyonun ardında gizli bir ölüm arzusu da yatıyor olabilir.
  İlke 1: *„Senin başına bir şey geleceğine benim başıma gelsin."* Evlat, aile üyelerinden birinin hastalığı karşısında güçsüzlük hisseder ve belki de yazgısını onun adına üstlenebileceğine inanır.
  > Kişi tevazu göstermeli ve başka birinin yazgısına böylesine müdahale etme hakkının olmadığını kabullenmelidir.
  İlke 2: *„Senin izinden yürüyorum."* Evlat aile üyelerinden biri hayatını kaybetmişken kendisinin yaşamaya devam etmesinin haksızlık olacağını düşünür.
  > *„Ben de hemen peşinden gelirim zaten."*
- Bilinçsiz bir strateji olarak depresyon: 1. Takdir görme (acıma duygusu). 2. İntikam – örn. anneden öç almak.

Toplumsal açıdan: Bu rahatsızlığa genellikle sosyal işlerde çalışan ve bu yüzden kişisel gelişim alanları sistem (örn. şirkette, okulda, hastanede) içinde fazlasıyla kısıtlanan kişiler tutulur. İşten eve, evden işe bir yaşam tarzında kendilerine zaman ayıramazlar, yaşam enerjilerini, motivasyonlarını ve hazlarını yitirirler.

> *Hangi sorumluluklardan vazgeçebilirim? Geriye dönüp baktığımda nasıl bir hayatım olsun isterdim? Yaşam sevincimin kaynağı nerede yatıyor?*

Spiritüel açıdan: Bizim için öngörülmüş gelişim yolumuzdan çıktığımızda, içsel çağrımıza kulak vermediğimizde, sadece „günü geçirip" dış dünyada yaşadığımızda, hayatımız anlamını yitirir. Tanrısal enerji akışından koptuğumuzda kendimizi yorgun, memnuniyetsiz ve boş hissederiz.

> *„Hayatı(mı)n anlamı nedir? Beni kalıcı şekilde mutlu eden ne? Bu yolu izlemek isterim!"*

5 Biyolojik Doğa Yasası açısından: Bir depresyonun temelinde sıklıkla mıntıka çatışmaları ya da mıntıka konstelasyonları yatmaktadır (bkz. S. 397).

Bazen buna ilave olarak belli bir beyincik konstelasyonu da kişiyi depresif bir ruh haline sokabilir. Kişi kendini isteksiz ve boş hisseder (bkz. S. 400).

> Çatışma ve koşullanmaları tespit edip çözün.

Burnout tablosunun oluşması için aylar, hatta yıllar boyunca bir faal çatışma olması gerekir. Bu sürenin ardından kişinin rezervlerinin de bitmesiyle, beden acil durum frenini çeker. Burnout yani tükenmişlik sendromu bu açıdan bakıldığında bir (son) koruma tepkisidir. Bunun ardından ne geleceği, kişinin hayatında bir şeyleri değiştirip değiştirmemesine bağlı:

Eğer aynı şekilde devam edecek olursa sempatik tonusu yüksek kalır, yani arada rejenerasyon evreleri olsa da sürekli stres halindedir. Böyle bir halde herhangi bir iyileşme beklenmemeli.

Oysa dürüst bir şekilde kendine bakıp ardından „kolları sıvayan" ve hayatında gerçek –çoğu kez sancılı – değişiklikler yapan kişi daha bilgece davranmış olur.

Durağanlığa bir son vermek bile insanın üzerindeki yükü hafifletir; ancak her SBS'nin iki evreli olduğu düşünülürse çatışma faaliyetini uzunca bir rejenerasyon (= onarım evresi) izler. Kişi yeni bir bakış açısı kazanmıştır ama vagotonik evrenin bir bedeli vardır: Biteviye yorgunluk,

bitkinlik, çeşitli „hastalıklar“ ve ağrılar. Öte yandan sadece uzun bir zorlanma/yüklenme döneminden sonraki onarım evresinin tükenmişlik (Burnout) olarak tarif edildiği vakalara da rastladım. Yani bu şikayetleri olan hasta kronik bir çatışma faaliyetinde, uzun bir onarım evresinde ya da bu ikisinin arasında bir yerde kalmış olabilir.
> Durumu araştırın ve gerekli değişiklikleri yapın.

İlaç yan etkileri: Tansiyon ilaçları yaşama sevincini ve enerjisini düşürebilir. Psikiyatrik ilaçlar uzun süreli kullanımda, aslında tedavi etmeye çalıştıkları durumlara sebep olabilir.
> İlaç alımını azaltın/bırakın („ilaç molası“).

Uyku bozuklukları depresyonu güçlendirebilir (bkz. yuk.).

Tedavisi

- 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkında bilgi sahibi olmanın faydaları olmakla beraber depresyonun tedavisi için daha fazlasına ihtiyacımız var: Öncelikle hem iç dünyamızda hem de hayatımızda yeni bir yola girmeye hazır olmalı, içsel gelişimi sürdürme iradesi göstermeli ve “yukarısı” ile bağlantı kurmayı başarmalıyız. Bu amaçla faydalı olabilecek iki ipucu vermek isterim: “Hayatın sana armağan ettiği her şey için müteşekkir ol!” ve “Başkalarına iyilik yap!” Depresif insanlar genellikle fazlasıyla kendilerine odaklıdır ve kendilerini kurban olarak görürler. Başkalarına vererek bu rolden çıkma imkanı bulabilirler. Vermek insanı mutlu eder. Etrafına mutluluk veren insan, kendi de mutlu olur.
- 45 yaş üzeri için: Doğal (= doğala özdeş) hormonlar kullanmak; örn. Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus formülasyonunda.
- Tanrıyla bağ kurmak ve doğayla temas etmek (güneş, rüzgar, su, orman, dağlar).
- Doğal, alkali beslenme, temiz su tüketmek.
- Açık havada düzenli spor yapmak.
- Sahip olunan her şey için müteşekkir olmak. Styger’a göre sabah ritüeli (S. 90).
- Elektromanyetik yükü asgariye düşürmek (cep telefonu, telsiz telefon, wifi vs.).
- Yüksek dozda D3 vitamini (coşkunluk hali yaratabilir), B vitamin almak.
- Kolloidal altın, • kenevir, • lavanta çayı tüketmek.
- Keten tohumu, balık yağı (Omega-3) tüketmek.
- Maca tozu (5 g = 1 YK/gün), Yam kökü tozu, sarı kantaron çayı, muskat cevizi tozu almak.

Alerjiler, intolerans, aşırı duyarlılık tepkileri

Her alerji ve her intoleransın bir sebebi vardır. Bu çatışma sebeplerinin tespit edilip çözülmesi, verilen çabaya değer, çünkü bu sayede kortizon ve antihistaminik kullanmadan iyileşme ihtimali ufukta belirecektir. Çatışmalar aranırken ya bireyin ya da atalarından birinin hayatında bir ipucu bulunabilir (bkz. Koşullanmalar Bölümü S. 28).
Unutmayın: *“Ateş olmayan yerden duman çıkmaz!“*
Alerjinin anlaşılabilmesi için izleklerin ne olduğunun anlaşılması gerekir (lütfen S. 27‘e bakın). Alerjinin işaret ettiği en temel konu, bir çatışmanın „takılı“ kaldığı ve bir izlek (polen, güneş, gluten, vb.) tarafından sürekli faal hale getirildiği.
Alerji tablolarında mukozalarda yaşanan SBS‘ler aktif evrede aşırı hassasiyet ile tepki verir! Biyolojik anlamı: Uyarı işaretlerini (yani alerjenleri) daha iyi algılayabilmek ya da sonrasında „temizleyebilmek“. Alerji semptomları çatışmanın faal olduğu evrelerde görülür. = Yani normal SBS’lerin tam tersi şekilde. (Arkadaşım Ingmar Marquardt‘ın işaret ettiği bir konu – www.5bn-spurenleser.de)
Alerjiye bir de histamin intoleransı eklenecek olursa bir „‚teyakkuzda olma‘ çatışması“ başlar (bkz. S. 180). Tahlillerde bununla ilgili bakılacak değerler histamin, diamin oksidazdır, bkz. S. 47.
Anafilaktik şokta, çatışma sırasında bir ölüm tehlikesi söz konusudur. Daha ayrıntılı açıklama için, bkz. S. 202.

Sebebi ararken sorulacak en önemli sorular:
Semptomlar ne zaman baş gösterdi (öncesindeki tetikleyiciler sorgulanabilir)? Alerjilerden önce sıklıkla aşı yaptırıldığı görülür (bkz. S. 75). Hasta yakın zamanda aşı olmuş mu? (Cevap olumluysa hem aşı hem çatışma alerjiyi tetiklemiş olabilir mi?) Hangi organ tutulmuş? (Örn. cilt > ayrılık çatışması, burun mukozası > kokuşmuşluk çatışması ya da koklama çatışması, bağ doku > görsel ayrılık çatışması)? Bu dönemde hayatınızda stres yaratan neydi (eş, arkadaş, akraba, patron/yönetici, ofis ya da ev ortamı, vb.)? Bu dönemde hayatınızda ne oldu? Şikayetler tatilde hafifliyor mu (günlük hayatta bir çatışmaya işaret eder)? Şikayetler son haftalarda hafifledi mi (yumuşak çatışma çözümü göstergesi)? Yoksa ağırlaştı mı (çatışma daha keskinleşmiştir)?
Aile sorgulaması: Annede ya da babada alerji var mı? Annenize mi daha çok benzersiniz babanıza mı (anne ya da baba nesebiyle bir çatışma rezonansı olup olmadığına bakın)? Doğum sırası (Aile Halayı I-III yardımıyla hangi atanın yükünü „hamal gibi“ taşıdığını bulun, bkz. S. 32)? Bu atanın yaşamı, hayati önemdeki konuları ve somut alerji çatışması ile hastanınki arasındaki paralellikler neler?
Tetikleyici unsurlar ve derindeki sebep bulunduktan sonra çözümler çoğu kez kendiliğinden gelecektir.
Bkz. Tedavi Bölümü S. 55‘dan itibaren).

Polen alerjisi

Yaklaşık 50 yaşlarında bir kadın hasta 12 yıl önce, histamin intoleransı dahil olmak üzere polen alerjisi geliştirir (huş, kızılağaç, otlar).
İlkbaharda nefesi kesildiği için antihistaminik, göz

şişmesine karşıysa göz damlası kullanmak zorundadır. 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkında bilgi sahibi terapistiyle yaptığı görüşmede alerjinin, 12 yıl önce aynı zamanda yöneticisi olan eşiyle yaşadığı bir kavgayla başladığı anlaşılır; eşi asabi ve sağı solu beli olmayan biridir (= klasik „teyakkuzda olma çatışması“, S. 180).
Hastanın ağzından: „Sizinle son oturumumuzdan sonra tek bir alerji hapı bile almadım. Bazı sabahlar göz damlası kullanıyorum ama bu kadarı bile inanılmaz bir gelişme.“ Not: Çatışma, polenlerin yoğun olduğu bir mevsimde yaşanmıştı. Bilinçaltı için o andan sonra polen mevsimi bir alarm sinyaline dönüştü ve kadın her ilkbahar kendini bu „izlekte“ buldu. Tedavi sırasındaki konuşmalarımızda yaşadığı aydınlanmayla düğüm çözüldü. Bazen işler bu kadar kolay olabilir. (Arşiv)
Polen alerjisi için başka örnekler, bkz. S. 202.

Meyve alerjisi
İki çocuk annesi 40 yaşında bir kadın 23 yaşından bu yana sindirim sorunları yaşamaktadır. Bilhassa meyveye alerjik tepki verir. Soruşturmalar sonucunda anlaşılıyor ki, 23 yaşındayken, anne babasının karşı çıkmasına karşın ekonomi eğitimini bırakmış. Herkesin bir arada olduğu yemekler sırasında da bu yüzden hep kavgalar edilmiş. Masanın ortasında da kocaman bir meyve tabağı varmış = ‚hazmedilememiş öfke‘ çatışması, bağırsakla ilgili. Buradaki izlek meyve olmuştur. (Arşiv)

Fıstık alerjisi
Terapist Alexandra Kuttin‘den bir örnek: „Bana gelen bir anne, 4 yaşındaki oğlunun şiddetli fıstık alerjisi yüzünden çok kaygılandığını anlatıyor. Eser miktarda fıstığa bile alerjik reaksiyon veren oğlanın bir defasında boğazı kapandığı için yoğun bakıma alınması bile gerekmiş.
Anneye gebelik sırasında bir şey yaşadı mı diye soruyorum. Kocasının bir kazada öldüğünü anlatıyor – şiddetli bir şok. Kadın gebeliği boyunca ağırlıklı olarak fıstıkla beslenmiş. Not: Çocuk, mıntıka korkusu çatışmasını (bronşlar, bkz. S. 213) karnında olduğu annesiyle beraber hissetmiş – bu süreçte fıstık bir izlek olarak yerleşmiş. İzlekler bir nevi uyarı sinyalidir: „Fıstık – Dikkat, her an yine kötü bir şeyler olabilir.“ İşin ilginç yanı, fıstık alerjisini annede değil oğlunda gelişmesi. Çocuklar bunu anne babalarına sevgilerinden dolayı yapar.
Fıstık alerjisine ilişkin başka örnekler için bkz. S. 144.

Kabak alerjisi
Otuzlarında bir kadın, son üç yıldır kabak alerjisi nedeniyle karın ağrısı, gaz ve ishal yaşar.
Çatışma: Gazetede, kendi yetiştirdiği kabaktan zehirlenip ölen bir adamın haberini okumuştur. Kadın da kabağını kendi yetiştirdiği için ansızın korkuya kapılır. Bedeni bu korkuyu, „bir şeyden kurtulamama“ lokma çatışması olarak tercüme eder ve bağırsağın motor alanını çalıştırır (bkz. S. 255) ve bu yolla sözde zehrin bir an önce vücutta çıkmasını sağlar. Tedavisi: Adamın muhtemelen farklı bir nedenle öldüğünü ve bunun bir asparagas haber olduğunu anlatın.
(uzun hali: https://www.krankheit-ist-anders.de/reports/)

Karabiber alerjisi
Hastanın çocukluğundan beri, yani 40 yılı aşkındır karabiber alerjisi vardır. Ne zaman karabiber yese, ishal olur. Şans eseri sebebi keşfediyoruz: Çocukluğunda annesi salatayı kendi bahçelerindeki maruldan yapar, marul üzerinde kalmış yaprak bitlerini gizlemek amacıyla üzerine karabiber dökermiş. Bir süre sonra kız annesinin yaptığını fark eder. Sonrasında bu konuyu, ‚zararlı lokmadan kurtulma‘ çatışması olarak yaşar. (Daha iyi anlaşılması için Bağırsak Kasları Bölümüne bakın S. 255).
Tedavisi: Marulu yıkamalı ve yaprak biti olmadığından emin olmalıdır. Ardından üzerine yine bolca karabiber ekmeli, iyi bir ruh hali içinde masaya oturup karabiberli salatanın tadını çıkarmalıdır. Sonuç: Kırk yıllık karabiber alerjisi hemen iyileşir.
(uzun hali: https://www.krankheit-ist-anders.de/reports/)

Yeşillik alerjisi
62 yaşında kadın hasta: „Küçük yaşlardan beri kuzu marulu (semizotu) şiddetli kabızlığa sebep oluyordu. Bir yaprak yesem bağırsaklarımı felç eden bir zehir yutuyordum sanki. Oysa kuzu marulunu çok severdim ama ondan kaçınmak zorundaydım. Sebep olarak düşünebildiğim tek şey şuydu: Tıpkı annem gibi! Annemde de aynı semptom vardı çünkü. Bu gerçeğin farkındaydım ama bunun bana sunduğu fırsatın hiç farkına varmamıştım. Böylece kuzu marulunun bende de aynı etkiyi yarattığı gerçeğiyle yüzleştim.
Geçen hafta kuzu marulu hasadı sırasında annemle aramda, sebebini bilmediğim ama etkilerini hissettiğim derin bir dayanışma olduğunu fark ettim bir kez daha. Ancak bu kez (ilk kez) annemle aramda derin bir bağ hissettim: Kuzu marulu seni kötü yapıyorsa, bende de aynısı olsun o zaman. Sonra içimden ona şöyle dedim: Kuzu marulunun kabızlık yapması senin sorunun, benimle hiçbir ilgisi yok. Hepsini sana geri veriyorum.
Akşam az miktarda kuzu marulunu başka yeşilliklerle karıştırarak tükettim. Ertesi gün ise koca bir tabak dolusu marulu doyasıya yedim. Peki ne oldu? Hiçbir şey! Kabız olmadım. Bir göbek bağı daha kesilmiş oldu.“ (Arşiv)

Şarap alerjisi, burun mukozası ile ilgilidir, S. 202.

Un alerjisi, deriyle ilgilidir, bkz. S. 337.

Küf alerjisi
Üniversite öğrencisi bir genç, bir yıllığına küçük bir tatil evine yerleşir. Ev iyi ısınmıyordur ve duvarları kısmen küf bağlamıştır. Bir gün evde en yakın arkadaşıyla büyük bir tartışma çıkar. = Kokuşmuşluk çatışması: „Bu herif artık burama [burnunu işaret ederek] kadar getirdi.“ İzlek böylece yerleşmiş olur: Nemli ortamlardaki küf sporları. O günden

sonra hasta küfe ve nemli ortamlara alerji geliştirir. Birkaç yıl sonra bu ilişkiyi fark etmesiyle bu konu üzerinde tekrar tekrar meditasyon yapmaya başlar ve akabinde alerjisi peyderpey iyileşip sonunda tamamen kaybolur. (Arşiv)

Ev tozu alerjileri için bkz. S. 65 (astım) ve S. 202 (burun).

Isı alerjisi

Evin ikinci çocuğu (bkz. Aile Halayı S. 32*) hayatı boyunca güneş altında kalmaktan kaçınır, aksi halde şiddetli migren atakları tutar. Saunaya girmek, sıcakta kalmak da sıkıntı yaratmaktadır. Ablasında aynı semptomlar, ancak daha hafif şiddette görülür. (= Atalar düzeyinde bir sorun olduğuna dair işaret.) Kadının güneşte kaldığı bir dönemde ya da anda yaşadığı bir şok deneyimi olup olmadığı araştırılır ama bir şey bulunamaz.*

Bu yüzden anne tarafındaki (ailenin ikinci çocuğu olduğu için) aile büyüklerinde migren, kafa travması ve güneş çarpması olup olmadığını soruyorum (çünkü onlar ikinci doğanlardı). Bir de ne göreyim: Dayısı 17 yaşında güneş çarpmasından ölmüş – anneanne ve dede için büyük bir travma, onarılamamış bir aile trajedisi. Oğullarının erken ölümünü kabullenemedikleri için, (aile halayının 2'li ölçüsüne mukabil) baş-güneş teması torunların sırtına yüklenir. Tedavi olarak anneanne ve dedenin acısıyla bir kez daha empati kurulmasını, ardından mevcut duruma ilahi bir sevgi göstermeyi öneriyorum. Kadın kendine sürekli şunu tekrarlamalı: „Güneşte kalan dayımın başına gelen benim başıma gelemez, çünkü ben kendimi her an koruyabilirim." (Arşiv)

Güneş alerjisi, üç örnek de ciltle ilgilidir, S. 337.

Kedi ve köpek alerjisi

Evin çocuğunun yedi yıldır kedi ve köpeklere karşı alerjisi vardır. Çatışma: Kedi sürekli evden kaçıyor, çocuk da bunu düzenli olarak 'görsel ayrılık' çatışması olarak yaşıyordur (bkz. konjonktivit S. 116). Tedavisi: Evin önceki kedisinin sokaktan alındığını, ancak şimdiki kedinin uslu ve evine bağlı olduğu çocuğa fark ettirilir. Bunun ardından hemen bir deneme yapmak amacıyla yüzünü kedinin tüylerine sürer. Alerji kalmamıştır.

(uzun hali: *https://www.krankheit-ist-anders.de/reports/5bl-report-archive/show-single-report/?id=43)*

Kedi alerjisine ilişkin başka örnek için (astım) bkz. S. 215.

Korku, kaygı bozuklukları

Almancada korku, kaygı anlamına gelen „Angst" sözcüğünün kökeninde yattığı düşünülen, Eski Yüksek Almanca „*angust*" sözcüğü „*dar*" anlamına gelirdi. Sevgi insanın içini genişletirken korku tam tersine daraltır. Korku egonun bir parçasıdır, sevgi ise tanrının ve içimizdeki tanrısal özün.

Ego daha büyük, daha gürültücü hale geldikçe hep korkacak bir şey daha çıkar karşımıza. Korkular yelpazesi geniştir – bunları tamamına değinmeyecek, en önemlilerini Konstelasyonlar Bölümünde ele alacağız (bkz. S. 397).

Ego şöyle der: "*Korku gerçek, tehlikeli, ayağını denk al!*"

Tanrısal özümüz ise şöyle der: "*Bakış açını genişlet, en fazla başına ne gelebilir ki?*"

Korkular görülmek ister, çünkü çözüme ulaşamamış konulara işaret ederler: Ya içinde bulunduğumuz ya da tanrısal kökenimizin ve diğer insanların bize unutturduğu bir önceki hayatımızda başımızdan geçen ve bizi „daraltan" deneyimlerdir bunlar.

„Korkunun kabulü ve üstesinden gelinmesi, geliştiğimiz anlamına gelir, bizi olgunlaştırır. Korkudan kaçınmamız ise bizi durağanlığa sürükler, gelişimimize ket vurur ve korku duvarını aşamadığımız konularda çocuksu kalmamıza yola açar." (Roger Vogelsang)

Korku genellikle nesilden nesle aktarılır. Bu gibi durumlarda bireysel bir konu olmanın yanı sıra bir aile meselesine de dönüşür. Bunu, çözümü aramak için bir motivasyon olarak kullanın.

Tipik koşullanmalar

- Kürtaj teşebbüsü ya da niyeti: Daha anne karnında öldürülebileceğini hisseden (anne ya da babanın böyle bir niyeti olduğunda) çocuk, korkuya kapılır ve güvenini yitirir (bilhassa da kararı alan ebeveynine).

  > *„Çocuk tanrının bir armağanıdır."*

- Bir anne bir ya da birden fazla hamileliğinde düşük yaptıktan sonra tekrar hamile kaldığında, önceki deneyimleri nedeniyle bu kez doğumun gerçekleşeceğinden kuşku duyabilir.

  „Annemin aklındaki tek şey engelli olabileceğim ya da ölü doğabileceğim."

  > *„Müstakbel anne, güven duy!"*

- Anne ya da baba gebelik esnasında bir aile üyesiyle ilgili sürekli kaygı duyuyorsa (örn. kaza, hayati tehlike taşıyan bir hastalık, ölüm) bu korku, henüz dünyaya gelmemiş çocuğa geçebilir, onun „temel haleti ruhiyesi" olabilir. İlerleyen yaşlarda bu duygu, örn. bir ölüm vakasıyla tetiklenebilir.

  > *„Başkalarının yazgısını tanrının ellerine bırak. Dünyanın gelip geçtiğimiz bir mekan olduğunu bil."*

- Özel korkuların kendine has sebepleri vardır: Ebeveynler örn. gebelik sırasında işlerini kaybettikleri için nasıl geçinecekleri kaygısına kapılmışsa, çocuğun da ileriki yaşamında işini kaybetmeyi bir trajedi olarak görmesi muhtemeldir.

  > *Korkumun kaynağı neresi? Kendi hayatımdaki ya da bir aile büyüğümün hayatındaki hangi olay görülmek ve şimdiki hayatıma dahil edilmek istiyor? „Bu işi halletmek istiyorum!"*

Anne ile baba arasından şiddetli kavgalar da çocuklarda korku durumu oluşturur. Bu korku duygusu yetişkinlikte

herhangi bir uyumsuzluk tarafından açığa çıkarılabilir.
> *„Güven duy ve hayatı kucakla!“*

• Önceki nesiller: 2. Dünya Savaşı sırasında büyük şiddete maruz kalmış bir aile bu deneyimleri „aile belleğine“ kaydetmiştir. Bir sonraki, hatta ondan sonraki neslin bir üyesinin, nispeten zararsız sayılabilecek bir şiddet olayı yüzünden şiddetli korku bozukluğu yaşamasını böyle açıklayabiliriz.
> *„Senin korkunu kabul ediyorum, büyükbaba. Senin ve yazgının önünde eğiliyorum. Tanrının yardımıyla bu darlığımızı, bir genişliğe dönüştürmeye niyetliyim.“*

• Dramatik ya da hayati tehlike içeren, hatta annenin ölümüyle sonuçlanmış bir doğum, korku izleri bırakacaktır.

• Organ açısından bakıldığında korkular nedeniyle sıklıkla kalp semptom gösterir (bkz. kalp kası (S. 167) ve koroner arter S. 164, 217) SBS'leri). Tesadüf mü dersiniz? Sevginin organı olan kalp, darlıkla baş edemez!

Sorular

Ne zaman başladı? Tetikleyen bir olay (örn. Boşanma, işten çıkarılma, hastalık, kaza, sürmenaj) oldu mu? Gündelik yaşamda sizi tetikleyen şeyler (örn. saldırgan kişiler, yalnız kalmak, para kaygısı) neler? Atalarınızda da var mı bu durum? Varsa hastanın durumuyla arasındaki paralellikleri tespit edin. Hamilelik esnasında kötü bir olay yaşandı mı? İstenen bir çocuk muydunuz? Doğum nasıl oldu? Çocukluğunuzda korku yaratacak olaylar oldu mu? çözüme kavuşmak isteyen şey ne? (Konuyla ilgili olarak bkz. Koşullanmalar Bölümü, S. 28)

Tedavisi

Tedavi yelpazesi oldukça geniştir (bkz. S. 55). Seçilecek tedavinin kişiyi genişletmesi ve yardım etmesi yeterlidir. Aşağıda benim tercih ettiğim yaklaşımı bulacaksınız:

• Sakin bir anınızda kaynak korku durumuna girin ve ruhunuzun o zaman (çatışma sırasında) en çok neye ihtiyacı olduğunu hissetmeye çalışın (Örn. sevgi dolu bir kucaklaşma, güçlü bir baba, birbirinin seven ebeveynler ya da sadece huzur). Bu doğrultuda, içsel imgelerle yeni bir gerçeklik yaratın. Sonrasında bu yeni gerçekliğin kaydedilmesini rica edin: *„Teşekkürler!“*

• Ruhunuzun, yeniden geniş ve tam olması için gündelik korku durumlarında en çok neye ihtiyacı olduğunu duyumsayın.

• Tanrısal kökenimi tanıyorum: *„Ben yeniden doğmak, tanrıya yaklaşmak yolunda ilerleyen ölümsüz bir varlığım.“*

• Bach çiçekleri: Titrek Kavak, Misk Otu, Kaya Gülü, Kızıl Kestane.

• Otlar ve eterik yağlar: Çarkıfelek, bergamot, misk adaçayı, portakal çiçeği yağı, sarı kantaron.

• Hormonlar: Gerekli hallerde melatonin (uyku), doğala özdeş hormonlar (yaşı ilerlemiş erkeklerde testosteron da dahil edilebilir).

• Özgüvenin arttırılması amacıyla spor, kuvvet antrenmanı.

• Bu durumdaki birçok insan için korku, hayati bir konudur ve bir anda kurtulmak mümkün olmaz.
> *„Her gün güvene doğru yelken açıyorum – tanrının yardımıyla dar günlerden geniş açıklıklara yükseliyorum.“*

Bağımlılıklar

Bu bölüm Roger Vogelsang ile ortak bir çalışmanın ürünüdür (https://t.me/UweEggers).

• **Sevgi:** Hepimizin aradığı şey koşulsuz sevgi değil mi? Gerald Hüther'e göre bağımlılıktan korunmanın en temeli bileşeni bu. Hayatı boyunca koşulsuz sevgi almış biri var mıdır? Muhtemelen yoktur. Ancak ailede sevgiyi deneyimlemiş olanlar kendilerini sevmekte zorlanmazlar. Koşulsuz sevilen bir varlık olarak, „bağımlılıklara“ kolay kolay yenik düşmezsiniz.
Bağımlılık, büyük olasılıkla ağır bir sevgi yoksunluğuna verilen bir tepkidir. Sevgi yoksunluğu, istismar, kötü muamele, ihmal ve acıdan kaynaklanabilir. Özetle, bağımlılık bir sevgi arayışıdır denebilir.
> *Travmaları tespit edin, aradaki büyük bağlantıyı gözler önüne serin ve özgürleştirin* (bkz. Tedavi Bölümü, S. 55'den itibaren).

• **Mutluluk:** Herkes mutlu olmak ister. Sorun şu ki, yalnızca kendi mutluluğunuza odaklanan kişi onu bulamadığı gibi genellikle bağımlılığı kucağına düşer.
Ancak kendinden geçerek ya da „kafa bularak“ içsel boşluğunu unutabilir ve en azından birkaç mutlu an yaşayabilir (= ikame mutluluk, kendini uyuşturma).
> *Gerçek mutluluk, „tanrıya yaklaşma“ yolunda anlam (sevgi) dolu bir yaşamla gelir; bir armağan gibi, „hiç beklenmedik bir anda. Bu konudaki en basit formül*: *„Başkalarını da kendini sevdiğin gibi sev.“*

• **Kaçış:** Uyuşturucu tüketimi sorunlardan, gerçek hayatın karanlığından bir kaçış amacı da taşıyabilir. *„Birkaç saatliğine beynimi kapatıp her şeyi unutmak istiyorum!“* der kişi. Ancak sebep çoğu kez gündelik yaşamın dayattığı sıkıntılar değil, kişinin çocukluğunda, atalarında ya da önceki yaşamlarında aranmalıdır (bkz. Koşullanmalar Bölümü S. 28).

• **Spiritüel (anlam) arayışı:** Çeşitli maddeler aracılığıyla „bilincin sınırlarını genişletme“ beklentisi, Uçuş Konstelasyonu olan kişiler (bkz. S. 404) için bilhassa caziptir – hayat onlara fazla „sıradan“ gözükür. Ancak ruhsal açıdan bakılığında yasaklı, çoğu kez tehlikeli olabilecek kapıların açılması anlamını taşır ki, bu kapıların „mühürlü“ olmasının bir sebebi vardır.
> *Her günün, kendi başına büyülü olduğunu fark etmek.*

• **Bert Hellinger** aile diziliminde, bağımlı insanların çocukluk yaşlarında genellikle „babanın akımından“ koparıldıklarını tespit etti.
Nitekim anne çocuğuna örneğin *„babana benzeme, bana benze; onun tarafı kötüdür, benim tarafım iyidir,“* ve

benzeri şeyler söylediğinde tam olarak bunu yapmış olur. Çözüm: Çocuk babasına şöyle demelidir: *„Sevgili babacığım, senin bana verdiğin her şeyi alıyorum.“* Annesine ise şöyle demelidir: *„Babamı seviyor ve ona saygı duyuyorum ve iyi olan her şeyi ondan alıyorum.“*

- **Aidiyet:** Bir gruba ya da yer ait olmak için içki ya da sigara içmek genellikle bu alanda uzun bir „kariyerin“ ilk adımı oluyor. Karar verme anında bu bir özgüven sınavı (S. 363) gibi gözükse de aslında çoğu kez bunun ardında çok farklı unsurlar yatar (bkz. yuk.).

Alkol: Edindiğim deneyimlere göre kendini içkiye verenler bir şeyleri unutmak istiyor aslında. > *Unutulmak isteneni bulun ve şifalayın (araştırmalarınız sırasında atalara da bakmayı unutmayın).*

Uwe Eggers'e göre alkoliklerin geçmişinde çoğu kez "görünmez kahramanlar", savaşlar, kazalar ve doğal afetlerde kendini gözetmeden başkalarının canını kurtaranlar vardır.

Bu kahramanlıkları, ailelerinde takdir görmemiş, hatta bunlar hakkında konuşulması bile yasaklanmıştır. Kadınlardan çok erkeklerin düzenli alkol tüketiyor olması da bu savı destekliyor.

Biyoagresif konstelasyon (bkz. S. 403), alkoliklerde "klasik" bir tablodur.> *Kişinin ataları arasında kahramanlar/dışlanmışlar var mı, araştırın ve kişinin bunlara kendi kalbinde güzel bir yer açmasını sağlayın (onurlandırma).*

İlaçlar: Ağrı kesiciler/psikiyatrik ilaçlar yüksek bağımlılık potansiyeline sahiptir.

Benzodiazepinlerde (bazı sakinleştiriciler) bu durum hızlı, diğerlerinde ise daha yavaş gerçekleşir.

> *Zehir alan, hastalıklarıyla başa çıkamayan ve bedenlerini kızgınlık, acı ya da depresyon içinde terk eden ataları arayın. Önceki bir enkarnasyonunda zehirleri dikkatsizce kullanmış biri olabilir mi?*

Şeker: Şeker tüketerek hayatın tatlı yanına evet demiyoruz aslında; onun yerine bir şeyleri telafi etmeye çalışıyoruz.

> *Hayatın her köşesinde bir keyif, bir lezzet var. Neden kendimi bunlardan alıkoyayım? Bunun ardında hangi inanç öğretileri yatıyor?*

Kumar/bahis: Tek istedikleri şey kazanmaktır: Haysiyet ya da para. Nitekim haysiyetini ya da parasını kaybetmiş kişiler, bunları geri kazanma dürtüsünde olur.

> *Maddi bir kaybı sindirememiş/beş parasız kalmış/hep para ya da saygınlık kovalamış ya da bizzat kendileri kumarbaz olan ataları arayın.*

Bilgisayar oyununa düşkün kişiler genellikle kalıtsal olarak otizme yatkındır (S. 402).

Down sendromu (trizomi 21), engelli çocuklar

Down sendromu, 21. kromozomun iki yerine üç kopyasının bulunduğu kromozomal bir bozukluktur. Geç doğum yapan kadınların çocuklarında daha sık görülür.

Yeni Tıp açısından: Ne yazık ki çatışma nedenlerine ilişkin henüz güvenilir bir açıklama getiremiyorum. Ancak „ateş olmayan yerden duman çıkmaz“ ilkesi burada da geçerli.

❁ *Dr. Hamer, Altın Kitap'ının 2. cildi, 445. sayfasında Down sendromlu bir çocuktan bahseder. Çocuğun tablosuna sebep olarak bir işitme çatışması ve bir motor çatışma tespit etmişti:*

Gebelik esnasında anne, ofisin hemen dışında çalışan inşaat makinelerinin sesine maruz kalmıştı. Doğumdan kısa süre sonra, çocuğun da gürültüye karşı son derece hassas olduğu anlaşıldı. Dr. Hamer bu nedenle mutlak sessizlik sağlanmasını önerdi. Çocuk bugüne dek mükemmel bir gelişim gösterdi ve liseden mezun oldu. Hala trizomi olup olmadığı belli değil.

Vakaların çoğunluğunun geç yaştaki doğumlarda olması, annenin çocuğun sağlığına ilişkin endişelerinin önemine işaret etmektedir. Bu korkulara geç yaşta hamile kalan ve bilhassa geleneksel tıp konusunda „bilgi sahibi“ kadınlarda, genç ve kaygısız anne adaylarına kıyasla çok daha fazla rastlanır.

➜ *Hamile bir kadın, ağır engelli bir çocuğu olan bir başka kadın görür sokakta ve şöyle düşünür: Tanrım, ne kadar da fena. Umarım benim çocuğum sakat olmaz.“*

Bu korku imgeleri cisimleşebilir ve tam olarak korkulan şeyin olmasına neden olabilir.

>*„Güven içerisindeyim ve gelecek olan çocuğumu düşünüp mutlu oluyorum. Keyfime bakıyorum ve gürültüden uzak duruyorum (buna ultrason da dahil).*

Ruhsal açıdan: Benim gözlemim, çocuğun engellilik haliyle olumlu şekilde yaşayabilen ebeveynlerin/ailelerin, deniz feneri misali özel bir ışıltıya sahip oldukları yönünde. Görünen o ki, bu aileler bir şeyler ediniyor – çocukları aracılığıyla hayatta gerçekten neyin önemli olduğunu öğreniyorlar.

da fena. Umarı benim çocuğum sakat olmaz.“

Bu korku imgeleri cisimleşebilir ve tam olarak korkulan şeyin olmasına neden olabilir.

> *Güven içerisindeyim ve gelecek olan çocuğumu düşünüp mutlu oluyorum. Keyfime bakıyorum ve gürültüden uzak duruyorum (buna ultrason da dahil).*

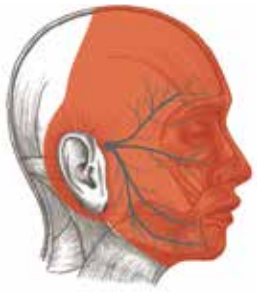
Atalar açısından: Engelliliklerin kökenini kimi zaman aile tarihçesine bakarak açıklamak mümkün olabilir (bkz. S. 29.

Ruhsal açıdan: Benim gözlemim, çocuğun engellilik haliyle olumlu şekilde yaşayabilen ebeveynlerin/ailelerin, deniz feneri misali özel bir ışıltıya sahip oldukları yönünde. Görünen o ki, bu aileler bir şeyler ediniyor – çocukları aracılığıyla hayatta gerçekten neyin önemli olduğunu öğreniyorlar.

SİNİR SİSTEMİ

BAŞ AĞRISI, MİGREN

Baş ağrısı ile migren arasındaki ayrım çok net değildir. Migrenin tipik özellikleri asimetrik, yüksek ağrı yoğunluklu olması ve beraberinde bulantı ya da görme alanı kusurları görülmesidir. Yeni Tıbba göre baş ağrısı bir onarım evresi, migren ise bir iyileşme krizidir. Bunda iyi bir şey vardır, çünkü her zaman çatışma kütlesini azaltır. Çatışma çözüldükten sonra, bu nedenle hiçbir organda semptom görülmesi beklenmez (her şey yeniden yoluna girer).



Trigeminus siniri
Yüz ile ilgili ayrılık çatışması: Görülmemek ya da kabul görmemek



Trigeminus sinirinde SBS

HH: Beyin korteksi lateralinde, vesicula auditiva'da

Baş ağrısı, migren I, küme baş ağrısı, trigeminal nevralji

Bu migren genellikle ansızın ortaya çıkar, asimetriktir (genellikle yüzün sadece bir tarafı) ve yoğun ağrılı olur.

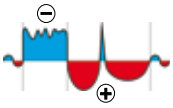
En yaygın migren türünün trigeminal sinir tarafından tetiklendiği, Angela Frauenkron-Hoffmann tarafından tespit edilmiştir. Aşağıdaki akıl yürütmeler, Frauenkron-Hoffmann'ın olağanüstü „1-2-3 Migränefrei" kitabına dayanmaktadır (bkz. Kaynakça).

Trigeminusun üç dalı vardır (bkz. resim): Üstteki 1. dal göz bölgesini, ortadaki 2. dal büyük oranda burun bölgesini, altta kalan 3. dal ise ağız ve dili innerve eder. En sık irrite olan 1. daldır (şakak/göz bölgesinde görülen migren).

Çatışmanın içeriği, innerve edilen alanların işlevine bakılarak bulunabilir:

Çatışma
1. dal: Yüz ile ilgili ayrılık çatışması – kişi görülmediğini/kabul görmediğini hisseder. İlk ve en önemli görülme anı doğum esnasında gerçekleşir (ya da gerçekleşmez) – anne çocuğu kucağına alır/onu görür. Yetişkinlik çatışması: Yüzünü/itibarını kaybetmek.
2. dal: Koku almayla ilgili ayrılık çatışması – kişi „koklanmamıştır."
3. dal: Ağız ve dil ile ilgili ayrılık çatışması – kişi başkalarınca „yalanmamış"/öpülmemiştir.

Örnekler
➜ *Doğum sırasında annenin çocuğuna bakmaması (örn. sezaryen anestezisi nedeniyle), annenin kendisiyle çok meşgul olması, ebelerin bebeği önce anneden uzağa götürmesi gibi. Böylece bu önemli „ilk bakma" eksik kalır.*
➜ *Gerçek bir ten teması kaybı (örn. eşten ayrılma nedeniyle).*
➜ *Kişiyle alay edilmesi ya da kişinin ciddiye alınmaması.*
➜ *Kişinin görmezden gelinmesi ya da yok sayılması.*



❁ *46 yaşında bir adam, altı yaşındayken annesini kaybetmiştir; buna rağmen yengesinin, annesinin naaşı başına gelip onun göz kapaklarını eliyle kapattığını dün gibi hatırlar. Bu çarpıcı anın bilinç düzeyine çıkarılmasıyla migren aurasını geçici olarak da olsa iyileştirebilir – maalesef nüks atakları yaşanır.* (Arşiv)

❁ *Ofis çalışanı, 48 yaşında, sağlak, zayıf yapılı, çocuksuz bir kadın bir yıl önce, Paskalya tatili öncesi tek başına evinde otururken kendini berbat hisseder: O akşam kendini her şeyden, bilhassa „biten ilişkisinin ardından hala özlediği partnerinden aşırı soyutlanmış" hisseder. Terk edilmişlik duygusu = ayrılık çatışması. Bir ağrı dalı, çene eklemine, ikinci dal ise göz kenarına doğru uzanır.* (Arşiv)

Aktif çatışma
Trigeminal sinirin hassasiyetinde belli belirsiz azalma. Eşliğinde innerve ettiği bölgede cilt kuruluğu olabilir.

Biyolojik anlamı
Hassasiyet azaltılarak kişi ayrılığı „unutmaya" yönlendirilir.

İyileşme krizinde
Onarım evresi çerçevesinde gerçekleşen iyileşme krizi sırasında migren ya da trigeminal nevralji ağrısı. Hassasiyetin geri kazanılması. Yani migren, genellikle stres bittiğinde, kişi rahatladığında olur.

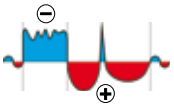
Not
Anne ile çocuk ya da eş ile olan ilişkisi incelenmeli.

EKTO

EKTO

Sorular — İlk migren atağı ne zaman olmuştu? Öncesinde göz ardı edilmek, rezil edilmekle ilgili bir stres yaşadı mı? Son migren atağına dair sorular: Öncesinde nasıl bir stres yaşandı? Semptomlar başlamadan önce hangi olayın özgürleştirici/rahatlatıcı etkisi oldu? Doğum nasıldı? Döllenme nasıldı? Çocukken yeterince takdir/sevgi gördü mü? Sık sık takdir edilmediğini hissetti mi? Kolayca küçük düşürüldüğünü hissediyor mu? Atalara ilişkin sorular: Atalarda da benzer semptomlar/hayati meseleler var mıydı? (Çözülmemiş meseleler, bugünkü sorunların derin sebepleridir).

Tedavisi — Migren sürekli olarak tekrarlanıyorsa çatışmaları, izlekleri ve koşullanmaları bulun ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Sevilmeye değerim." „Başkalarının benim hakkımda düşündükleri umurumda değil." „Başkalarının ne düşündüğünden bana ne!" „Olduğum gibi memnunum, çünkü herkes hata yapar!"*
Sendrom varsa sığınmacı çatışmasını çözün.



Quark sürülmüş gazlı bez kompresi, soğuk su uygulaması. Papatya, mürver çayına daldırılmış soğuk kompres.
Dimetil sülfoksit (DMSO), seyreltilmiş lavanta/sarı kantaron yağı seyreltilmiş olarak ağrılı yere yumuşakça yedirilir.
Mavi ya da mor ışık uygulaması.
Lenf drenajı, gerekirse servikal omurgada kiropraksi, osteopati tedavileri. Sıcak ayak banyosu.
Dahili uygulama: Lavanta ve nane çayı. B vitamini takviyesi, balık karaciğeri yağı, doğal boraks (dahili, gerekirse harici). Keten yağı. Beyin düzlemi onarım evresi için bkz. S. 71. Gerekli durumlarda ağrı kesici.
Geleneksel tıptan bilinen epilepsi ilaçları (örn. karbamazepin, okskarbazepin) yan etkisi bol ilaçlar olmanın yanı sıra pek etkili olmadıkları için kullanımları Yeni Tıp açısından mantıklı gözükmemektedir.

YENİ MEZO

Servikal omurga/kafatasında SBS



Baş ağrısı, migren II

En yaygın baş ağrısı türü. Genellikle simetrik, arkadan gelen, kronik gerginlikle beraber görülür.

Çatışma — Ahlaki-entelektüel değersizlik çatışması. Her şey fazlalık gibi gelir, kişi kendini baskı altına sokar; her şeyin adaletsiz, sahtekarca olduğu algısı oluşur. Her şeyi mükemmel/hemen yapma mecburiyeti. Kendini aptal gibi hissetmek.

Halk ağzında — „Her şeye kafa yorma." „Zaten hep kafasının dikine gider." „Başın öne eğilmesin."

Örnek — ❁ *Ofiste yeterince iş olmadığı için tüm hafta boyunca stres yaşayan bir kadın, hafta sonu geldi diye çok sevinmektedir. Cuma günü, haftanın gerginliği hafiflemeye yüz tuttuğunda baş ağrıları tutar = Değersizlik çatışmasının onarım evresi.* Not: Hafta sonu migreni olarak da bilinir. (Arşiv)

Çatışma evresi — Servikal omurga/kafatası kemikleri/ligamentler/kaslarda fonksiyon bozukluğu, hücre yıkımı.

Onarım/İyileşme — Dokunun yenilenmesi, ödem, periosta baskı > Baş ve boyun ağrıları. Yani baş ağrıları onarım evresi içinde ortaya çıkar. Tekrarlayan çatışmalar nedeniyle dönüşümlü olarak ağrısız ve baş ağrılı dönemler olur.

Sorular — Kendinizi hangi yolla ve ne amaçla baskı altına sokuyorsunuz? Kime gününü göstermek istiyorsunuz? Neden sizin için sadece başarı önemli? Bunun ardında hangi koşullanma yatıyor (baba, anne, öğretmen)? Diğer sorular için bkz. S. 53.

Tedavisi — Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğunu bulun, çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: *„Yeteneklerime güveniyorum." „Her şeyi aynı anda yapamam. Sakin kalmalıyım, işimi ancak böyle yapabilirim ve bunun böyle kabullenmeliyim." „Değiştiremeyeceğim şeylere kızmıyorum."*



Bkz. Baş ağrısı/Migren Tedavisi Bölümü S. 104.

Baş ağrısı/migrenin başka olası sebepleri

• **Genel onarım semptomu**: Sebebi beynin kendine yer açmaya çalışmasıdır (beyin ödemi). Beyin zarlarına (meninksler) binen baskı kendini baş ağrısı şeklinde belli eder. Bu nedenle hafif baş ağrıları, herhangi bir SBS'nin onarım evresinde görülebilir. Örneğin bel tutulması ya da orta kulak iltihabı ile kombinasyonlu olarak. (Bkz. beyin tümörü S. 105)

• **Solungaç yayları ya da frontal sinüs mukozası:** Her iki SBS de, alın bölgesinde (frontal) ağrı yapabilir (bkz. S. 194 ve S. 219).

• **Bazı gıda** ya da içeceklerin **tüketilmesinin ardından.** Bazı insanlar için gıdalar bir çatışma izleği oluşturur (S. 27). Bu yolla çatışma faaliyeti için „marşa basılır". Tutulan organın sindirim sisteminde olması gerekmez > Baş ağrıları.

• **Zehirlenme sonucu**: İlaçların çoğu, alkollü içecekler, nikotin ya da başka uyuşturucu maddeler vücudu yapay bir strese sokar ve sempatik tonusu arttırır. Sempatik tonus yüksek olduğunda „uçarız". İlaçların önemli bir kısmının etkisi, vejetatif sinir sistemindeki bu değişime dayanır aslında.

Onarım evreleri ve buna bağlı ağrılar kesilir. Zehirlenme etkisi azaldığında birey iyileşme evresine geçer. > Onarım > baş ağrısı (örn. analjezik kullanımına bağlı baş ağrısı).

• Beyinde **hipoglisemi**: Onarım evreleri sırasında beynin şeker ihtiyacı yükselir. Şeker düzeyinin düşük olması, beyin ödemini arttırır > baş ağrısı. Tedavinin sonucu: Beyin basıncı hissedildiğinde dekstroz takviyesi ya da tatlı içecek tüketimi.

• Şeker çatışmaların bağlı olarak beyinde **hipoglisemi**. > Baş ağrısı (bkz. S. 283).

• **Aşırı güneşe maruziyet** (baş ve ense bölgesinde) („güneş çarpması"). Beyin zarlarının geçici ödemi ya da enflamasyonu > baş ağrısı (bkz. S. 95).

• Bir **sendrom** nedeniyle herhangi türden baş ağrısının şiddetlenmesi**.**

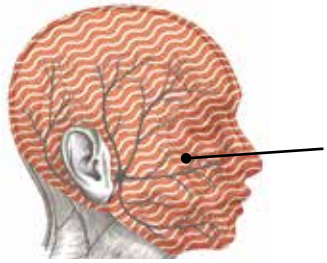
Baş ağrısı/migren tedavisi

• Tekrarlayan baş ağrılarında çatışmaları, izlekleri ve koşullanmaları bulun ve çözün.
• Sendrom halindeyse: Sığınmacı çatışmasını çözün (bkz. S. 289).
• Baş ve yüze soğuk su uygulaması, soğuk kompresler.
• Serin havada çıkılan yürüyüşler (başı serinletir, oksijen beslemesini arttırır).
• CDL (S. 4), hidrojen peroksit (H_2O_2) %3'lük, dahili.
• Şakaklara seyreltilmiş halde lavanta, akgünlük, nane ya da melisa yağı uygulanmalıdır.
• Lavanta ve nane çayı, gül yaprağı çayı, menekşe yaprağı çayı, papatya çayı, zencefil çayı, v.d.
• Zencefil, çörekotu yağı, dahili.
• Belli durumlarda ölçülü miktarda alkol tüketimi, antidiüretik hormon ADH'ı baskılamak suretiyle ödemi atar (alkol sonrası idrar çıkışının artması).
• Kolloidal altın (altın, baş ile ilgilidir).
• Boraks, dahili.
• Lenf drenajı, ayakta refleks bölge masajı ya da akupunktur noktası masajı, genel masaj, kiropraksi ya da osteopati.
• Gerekli hallerde parasetamol grubu ya da aspro türü ağrı kesiciler.

Kas innervasyonunda SBS



HH: Korteksin yüz motor bölgesinde



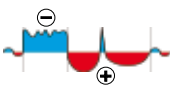
Yüz kasları
Motor çatışma,
aptal yerine konma

EKTO

Yüz felci (fasiyal paralizi), sinir seğirmesi (tik)[1]

Çatışma — Motor çatışma, aptal yerine konmak. Küçük düşürülmek ya da alay konusu olmak.

Örnekler — ➜ *Aile önünde, arkadaş çevresinde ya da iş ortamında rezil olmak. „Ne bu halin böyle?" „Filancanın haline bir baksana!"*



❁ *62 yaşında bir adam, çevresindekilerin fikrini değiştirmeye ant içmiştir: Her fırsatta neden et yememeleri gerektiğini, aşıların niçin kötü olduğunu, vb. şeyleri anlatır. Ancak bu adanmışlığı sadece alay ve red ile karşılanır = aptal yerine konma çatışması. Bunun sonucunda bir tik geliştirir: Sağ göz*

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 139, 144

EKTO

	kapağı seğirmesi. Bunun sebebini anlayıp dünyayı bu şekilde değiştiremeyeceğini kabullendikten sonra tiki gözle görülür şekilde hafifler. (Arşiv)
Aktif çatışma	Yüz kasları felci (= fasiyal paralizi). En sık görülen semptom, tutulan taraftaki ağız kenarının aşağı sarkması. Hafif formları da oldukça yaygındır.
İyileşme krizinde	Tikler: Seğirmeler, koordinasyonsuz kas kontraksiyonu, ani baş hareketleri, omuz silkme vb. Tıpkı parkinsonda olduğu gibi tikler de sonsuz motor döngü halinde olabilir, dolayısıyla sadece bu evrede semptom gösterebilir.
Biyolojik anlamı	Mimik kaslarının felci nedeniyle kişi „poker surat“ tabir edilen ifadesiz bir yüze kavuşur ve dışarıya karşı hiçbir duygusunu belli etmemeyi başarır. Bu sayede „oyunu“ kazanması en nihayetinde mümkün olabilir – en azından kişi kendini daha güvende hisseder.
Onarım/İyileşme	İnnervasyonun eski haline dönmesi. Dikkat: Bazı durumlarda felç, ancak onarım evresinin başlangıcında ya da iyileşme krizinin ardından da görülebilir = sıcak inme (bkz. S. 112).
Not	Geleneksel tıp, fasiyal paralizini genellikle „inme“ başlığı altına alır. Baskın ele dikkat edin.
Sorular	Semptomlar ne zaman başladı? İtibarını (yüzünü) kaybetmekle ilgili nasıl bir stres yaşandı? Hayatında ilk kez ne zaman küçük düşürüldüğünü hissetti hasta? Bunun ardında ne gibi koşullanmalar yatıyor? Hangi atada benzer semptomlar/yaşam hikayeleri/çatışma konuları vardı? (Şimdiki sorunların kök nedeni burada yatar.)
	
Tedavisi	SBS‘nin tamamlanması için çatışmayı, kök koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Magnezyum klorid ($MgCl_2$) ayak banyosu (kaynak: www.salz-schwarzmann.de), kenevir, boyun ve yüzde lenf drenajı, akupunktur noktası masajı, jimnastik, yoga v.d.

BEYİN TÜMÖRÜ

Beyin tümörü, Biyolojik Doğa Yasaları açısından bağımsız bir „hastalık“ değil, çözülmüş bir Hamer fokus lezyonu (HH, bkz. S. 4) olarak tarif edilir.

Beyin tümörü, ilgili beyin devresinde **yoğun, tekrarlayan bir çatışmanın çözüme kavuştuğuna** işaret eder.

Beyin tümörü teşhisleri giderek artıyor, çünkü hastalar daha sık ve daha yüksek hassasiyetle taranıyor (BBT, MR). Örneğin eskiden hasta üç ay baş ağrısı çekerdi. Ağrının sebebi bilinmediği için kendi haline bırakılırdı. Günümüzdeyse her şey hemen „açıklığa kavuşturuluyor“. Tarama muayeneleri, belki de pek sorun yaratmayacak tümörlerin bulunmasına yol açıyor.

Sinir hücrelerinin neredeyse tamamı doğum öncesinde inşa edilir ve asla tümör geliştirmez. Tümörler beynin bağ dokusu (= glia) tarafından üretilir.

Glia hücrelerini mezoderme ait bir doku olduğunu düşünen Dr. Hamer‘e göre gliomlar, beynin aşırı zorlanan devrelerinde büyüyen, zararsız skar dokudan ibarettir. Son dönemdeki çalışmalarda, dört glia hücresi tipinden biri olan (bkz. S. 107) ependim hücresinde SBS tarif edilerek, gliomların daha derinlemesine anlaşılması sağlanmıştır. Ben de tam bu noktadan devam etmek isterim: Beyin kütlesinin yaklaşık %50‘si beyin bağ dokusundan (= glia) meydana gelir.

Glia dokusunun %80‘ini makroglial hücreler (astrositler, oligodendrositler, ependim hücreleri), %20‘sini ise mikroglial hücreler meydana getirir.

Sinir hücreleri (nöronlar), adı geçen glia hücrelerinin etkileşimlerine tamamen bağımlıdır. Glia hücreleri olmadan beyinde hiçbir şey çalışmaz.

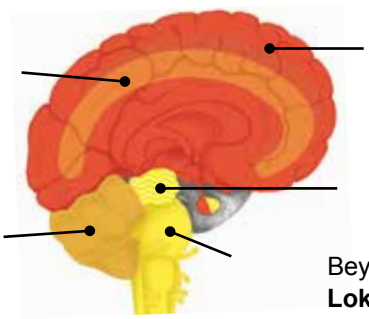
Eskiden glianın, tıpkı vücudun geri kalanında olduğu gibi sadece bir bağ ya da destek dokusu olduğu düşünülürdü. Rudolf Virchow tarafından glia için kullanılan „beyin bağ dokusu“, ait olduğu germ tabakası ve önemi açısından yanıltıcı bir ifadedir.Kendi deneyimlerime göre, gliomların gelişimi için iki olası neden vardır:

1. Tekrarlayan çatışmalardan kaynaklı gliomlar

Bir Hamer fokus lezyonunun (HH), izlek ya da çatışmalar nedeniyle sürekli büzüşüp (faal çatışmada) genişlemesiyle (iyileşme evresinde) skar doku oluşur. Skar dokusu da geleneksel tıp tarafından „beyin tümörü“ olarak yorumlanır (bkz. S. 4, 43). Ancak gözden kaçırılan nokta (ki bu yeni bir bilgi), skar dokusunun aslında astrosit dokusu olduğu. Dolayısıyla burada bir gliom, özel program SBS‘sini yürütür.

> Sinir hücrelerinin aşırı yüklenmesine verilen, biyolojik olarak mantıklı bir tepkidir bu. Pratikte şaşmaz bir üçlü yapı görürüz: Çatışma, HH ve organ semptomu. Örneğin mıntıka öfkesi (çatışma), beynin mide devresinde fokus lezyonu (HH), gastrit (organ semptomu).

Tekrarlayan çatışma çözülürse, orijinal SBS durur ve bu da gliomun SBS’sine olan ihtiyacı ortadan kaldırır. Böyle



bir tabloda kitle, geçici olduğu/büyümediği için aslında zararsızdır.
Ancak iki SBS'nin devam etmesi, gliomun büyümesi anlamına geleceği için sorun teşkil eder.

2. Yaklaşan bir zorluk karşısında oluşan gliomlar
Birey bir tehlike ya da bir zorluğun yaklaşmakta olduğunu hissederse (fiili olarak henüz gerçekleşmemiş olsa da) dört gliom SBS'sinden bir ya da birkaçı başlatılabilir. > Sinir hücrelerine binecek aşırı yük ihtimaline verilen anlamlı bir biyolojik tepkidir bu. Bu arada, „sadece" beklenti nedeniyle tetiklenen başka SBS'ler de vardır, örn. kaygı çatışmalarında (meme bezleri).

Praktikteki teyidi: Kendi deneyimlerime dayanarak organ korelasyonu olmayan beyin tümörleri (HH) bulunduğunu söyleyebilirim (yakl. %25'i). Bu olguyu henüz açıklayabilmiş değiliz.
Aşağıda açıklanan özel glia özel programları teşhis ve prognoz şoku (= ölüm beklentisi), radyoterapi (ışın tedavisi sonrası glioma riskinin yaklaşık 5 kat arttığı istatistiksel olarak teyit edilmiştir) ya da kemoterapi ile de tetiklenebilir. Bu nedenle „*kötü huylu gliomlarda*" ölüm oranı çok yüksektir. Ayrıca ışıma (cep telefonları vb., bkz. S. 80) ve zehirlerin (aşılar, ilaçlar) gliomların büyümesini teşvik edebileceğini düşünüyorum.

Çatışma — Kendini yeterince korunmamış ya da beslenmemiş hissetme çatışması *(„fırtınada tek başına").* Genellikle „*başka birinin kabahatli olduğu*" kanaatine dayanır. Kişi kendi sorumluluğunu reddeder; yaralanmışlık duygusu hakimdir *(„İçimde kanayan bir yara bu!")* ve genel olarak düzen ile (örn. toplum ya da ekonomik sistemler) sorun yaşar. Tümörün yeri, çatışmanın cinsine işaret eder (bkz. grafik S. 106).

Örnekler — ❁ *Kısa süreli bir baygınlığın ardından hastanede muayene edilen solak, 21 yaşında kadın hastaya beyin tümörü (gliom) teşhisi konur. Tümörün sağ over devresinde olması, iyileşme evresinde bir kayıp çatışmasına işaret eder. Hastanın kaniş cinsi köpeği „Hexi" altı yıl önce otomobil altında kalmış ve kafatası ezilmiştir. Yaşadığı şok nedeniyle o zaman henüz 15 yaşında olan hasta, hayvanı uyutmak üzere veterinere götüren anne babasına eşlik etmemiştir. = Evcil hayvanına destek olması gerektiği çatışması ve buna eklenen bir de kayıp komponenti. Yıllar boyunca ne zaman bir köpek görse, Hexi'yi ve en zor anında onu nasıl „hayal kırıklığına uğrattığını" düşünmüştür (nüksler). Hasta, 5 ay önce „Akira" adında bir köpek aldığında iyileşmeye geçer. O günden bu yana artık Hexi kafasına takılmıyordur ama çoğu zaman yorgundur (vagotoni). Tıbbi bir müdahale gerekmeden iyileşir.* (Arşiv)
❁ *Günün birinde, içinde yaşadığımız sistemin sahtekarlıklarla dolu olduğunu fark eden bir adam, alternatif bir meslek (sağlık ürünleri) yardımıyla bu sistemden çıkmak istese de başarısız olur. Hayatında bir çok şeyi değiştirdikten sonra beyin cevherinde (serebral medulla) tümör bulunur ve ailesinin baskısı nedeniyle ameliyat olur. Ameliyat sonrası hayatta kalır.* (Arşiv)
❁ *Bkz. vaka örneği „22 Beyin Metastazı" S. 43*

Evresi — **Onarım evresinde**, ağırlıklı olarak astrositler olmak (bkz. S. 107) üzere glia hiperfonksiyonu ve büyümesi. Beynin genişleme eğilimine bağlı olarak baş ağrısı, muhtemel çift görme. Büyüme süresi ve yoğunluğu çatışma kitlesine bağlıdır. Genellikle **takılı kalmış bir çatışmadan** kaynaklanır. Onarım evresinin ne kadar süreceğini tahmin etmek, fark edilemeyen nüksler ve teşhis şoku nedeniyle çoğu kez zordur.

Sorular — Semptomlar ne zaman başladı? (= Olumlu bir gelişmenin tetiklediği onarım evresinin başlangıcı.) Hastanın hayatında son zamanlarda olumlu bir şey oldu mu? (Örn. müjdeli bir haber, barışma, övgü, tatil, emeklilik gibi. Olumlu gelişme bulunduktan sonra bunun öncesindeki çatışmaya ulaşılabilir.) Yeterince destek görmediğini ya da yalnız bırakıldığını hissetti mi? Bazı önemli olabilecek bilgilerden mahrum bırakılmış mı? Belli bir konuda stres yaşadı mı? Bu onun için niçin önemliydi? Hangi konularda hassasiyeti

var? (Çocukluk, ebeveynlerin duyguları, gebelik, doğum.) Aileden kaynaklı ne gibi koşullanmalar var? Atalarla ilgili olarak: Hangi atalarda benzer semptomlar/hayati meseleler vardı? (Bugünkü sorunların kök sebepleri, çözülmemiş konular olabilir.) Teşhisin olumlu yanları olabilir mi? Hayata karşı nasıl bir bakış açısı kazanmak istiyor hasta? Çevresindeki neleri değiştirmek ister?

Tedavisi: Gliom büyümeye devam eder ve semptomlar sürerse (6 aydan fazla), takılı kalmış bir çatışma söz konusudur. > Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Sorumluluk kayıtsız şartsız kabul edilmelidir. 5 Biyolojik Doğa Yasası'nı bilmek ve Tanrı'ya güvenmek, korkudan kurtulmak için çok önemlidir. Yapılabileceklerle ilgili olarak beyin düzleminin onarım evresini bakabilirsiniz (S. 71). Sendromlar varsa, sığınmacı çatışmasını çözün (bkz. S. 289). Gerekirse kitleyi küçültmek için kortizon verilebilir. Beyin tümörlerinin cerrahi olarak alınması risklidir. Kemoterapi ve radyoterapi, düşük sağkalım oranı nedeniyle önerilmez. Prensip olarak en çok güvendiğiniz tedavi, en iyi yol olacaktır. Bu bağlamda kemoterapi kararına da saygı duyulmalıdır.

Astrositlerde SBS

EKTO VEYA YENİ MEZO

Astrositom – Gliom

Astrositler en önemli ve en yaygın glial hücre türüdür. Yüzde 60'lık oranıyla gliomlar arasında da en yaygın olanıdır. Astrositler, çok sayıda uzantıları sayesinde sinir hücreleri için köprüler oluşturur (destek işlevi) ve sinyal aktarımlarında aktif rol üstlenir (ağ oluşturma işlevi). Nöronların dolaşım sistemiyle doğrudan teması olmadığı için hem gelen besinleri nöronlara aktarır hem de metabolik atıkları toplarlar (beslenme işlevi). Ayrıca yara dokusu oluşturarak, kesintiye uğramış devrelerin bakımını da üstlenirler.
Ne yazık ki, astrositlerin hangi germ tabakasına ait olduğu hala belirsizdir – anatomistler ektoderm ve mezoderm arasında kararsız kalmıştır.
Dikkat: Gliomlar genellikle burada tanımlanan dört glial hücre tipinin karışımından meydana gelir.

Çatışma: Sinir hücrelerinin yeterince destek/bakım görmemesi *(„Fırtınada tek başına kalma")* ya da hasarlı sinir hücrelerinin iyileşememesi *(„İltihaplı yaralar!")* çatışması.

Evresi: İyileşme evrelerinde yıldız biçimli astrositlerin çoğalması. Çoğunlukla takılı kalmış çatışma. Baş ağrısı, muhtemel çift görme, genişleyerek baskı oluşturan lezyonlara bağlı baş dönmesi. Büyüme süresi çatışma kitlesine bağlıdır. Tespit edilmemiş nüksler ve teşhis şoku nedeniyle büyümenin ne zaman duracağını tahmin etmek zordur.



Biyolojik anlamı: Yeni destek bağlantılarının kurulması, yaralanmaların iyileşmesi (yara dokusu yoluyla).

Koroid pleksusta SBS

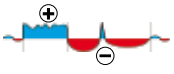


ENDO

Ependimom – Gliom[1]

Çatışma: Beynin sağ tarafındaysa bir şeyi alamama, sol tarafındaysa bir şeyden kurtulamama çatışması. Beynin kuruması çatışması: Kişi kafasının çalışmadığını hisseder.

Örnek: ❁ *Sosyal hizmetler mahkemesinde, hiç sevmediği halde sekreterlik yapan bir kadın. = Bu iş ortamından kurtulmak isteme çatışması. Yeni bir iş bulmasıyla beraber, sol lateral ventriküldeki ependimom tipi beyin tümörü, tüberküller şeklinde yıkılır (ependimom tüberkülozu)*[1].



Doku: Beyin ventriküllerindeki çıkıntılı damar yapıları (Plexus choroideus) – Endoderm.

Aktif çatışmada: Adeno-Ca damar yapılarının gelişmesi = Ependimom ya da koroid pleksus papilomu.

Biyolojik anlamı: Daha fazla beyin omurilik sıvısı (BOS) üretilebilmesi/salgılanması için damar yapılarının genişlemesi.

Onarım/İyileşme: Tümörün tüberkülöz yıkımı > sıvı oluşumu > beyin ödemi, beyin baskısı. Sonrasında geriye kireç kalıntıları kalır. BBT'de kireçlenmiş koroid pleksus görülür.

1 Bkz. Dr. Hamer, Mein Studentenmädchen, S. 448, Amici di Dirk Yayınevi, 2. baskı 6/2014, ISBN 978-84-96127-63-0

ENDO

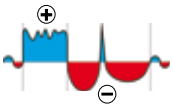
Epifiz bezinde SBS



Epifiz bezi tümörü (pineositom, pineoblastom)[1]

Epifiz bezi hormon üretir ve ışığa duyarlı bir organdır. Retinayla birlikte gündüz beyinde üretilen serotonini geceleri melatonine dönüştürür.
Gece ve gündüz ritmini (sirkadyen ritim) kontrol eder ve 3. gözün bulunduğu yer kabul edilir. Kehanet ve sezgi bu organa atfedilir. Epifiz tümörlerine çocuklarda daha çok rastlanır. Bunun sebebi aşağıdaki çatışma olabilir:

Çatışma	Lokma çatışması: Işık azlığı, karanlık korkusu (gerçek ya da metaforik anlamda).
Örnekler	➜ *Küçük bir çocuk kendi odasında yatarken karanlıktan korkuyorsa. Not: Çocuklarda çok sık rastlanan bir durum; oysa yetişkinlerde bu tür bir akıldışı korkuya neredeyse hiç rastlanmaz.* ➜ *Işık yetmezliği, bilhassa kuzey enlemlerinde reel bir eksikliktir. Bu kadar çok Avrupalının kış aylarında güneşli güney ülkelerine „kaçmaları“ boşuna değildir.* ➜ *Gün ışığı almayan ofis, mağaza ya da fabrika gibi iş yerleri; maden işçileri, gece bekçileri.* ➜ *İnsan kendini tanrıdan kopmuş hisseder.*
Aktif çatışmada	Işık takviyesi ve vücutta melatonin üretimi. Çatışmanın uzun süre faal kalması durumunda epifiz bezi, hücre bölünmesiyle büyür. = Epifiz tümörü. En sık rastlanan komplikasyon: BOS drenajının bozulması > sıvı fazlası nedeniyle basınç artışı > buna bağlı semptomlar, kimi zaman hidrosefali.
Biyolojik anlamı	Az ışıkla yetinebilir hale gelmek. Melatonin üretiminin artmasını sağlamak.
Onarım/İyileşme	Bakteriler yardımıyla tümör yıkımı. = Epifiz bezi tüberkülözü > „Beyin kumu“ ya da epifiz kireçlenmesi.
Not	Cevabı bulunamamış sorular: Neden neredeyse herkesin epifizi kireçlenmiştir? Herkeste bu çatışma var mıdır? Bunun sebebi maneviyata uzak bir yaşam sürmemiz mi? Yoksa florür, elektronik kirlilik v.b. sebepler mi var?
Tedavisi	Çatışma ve koşullanmaları bulun ve hala aktiflerse çözün. Gece uykusuna ve uykunuzu almaya özen gösterin. Her fırsatta güneş ışığı ve doğa „depolayın“. Kılavuz cümle: *„Tanrısal kökenimin farkındayım. Onun ışığı içimde parlıyor.“* Gün batımında güneşe bakın. Kolloidal altın kullanımı. Meditasyon, görselleştirme, yaratıcılık.. Florür, kafein, şeker ve diğer zehirlerden uzak durun.



1 Bkz. Dr. Hamer, Mein Studentenmädchen, S. 469 ff, Amici di Dirk Yayınevi, 2. baskı 6/2014, ISBN 978-84-96127-63-0

YENI MEZO

Mikroglial hücrede SBS

Mikroglial hücre, çoğalmış

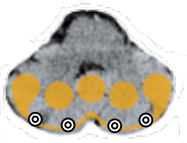
Mikroglial hücreler, temizlik ve savunma yürüten, bir anlamda beynin „yiyici“ hücreleridir. Nispeten serbest halde beynin içinde devriye gezerler ve „düzen ve temizliğin“ sağlanmasından sorumludurlar. Toplumsal hayatla bir analoji kuracak olursak, „polis ile çöpçünün“ bir kombinasyonudur.

Çatışma	Beyni (sinir hücreleri için) yeterince temiz tutamama çatışması.
Evresi	**İyileşme evrelerinde** bir metabolit seli oluşur. Bu nedenle mikroglial hücrelerine (tıpkı akyuvarlar gibi) iyileşme evrelerinde bilhassa ihtiyaç duyulur. Sağlıklı olmayan hücreler gözden çıkarılmalı ve enflamasyon ile açığa çıkan maddeler tarafından yıkılmalıdır.
Biyolojik anlamı	Mikroglial hücrelerin sayısının fazla olması, parçalanmış hücrelerin, hücre kalıntılarının ve metabolitlerin daha iyi parçalanması ve bertaraf edilmesini, dolayısıyla beyin omurilik sıvısının (BOS) temiz kalmasını sağlar.



Araknoid zarında SBS

HH: Beyincikte – Tam yeri henüz belli değil



Beyin zarı tümörü (meningiom)

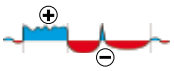
Beynimiz sert, örümceksi ve yumuşak olmak üzere üç zarla çevrilidir. Meningiomlara yumuşak zar olan pia mater ile örümceksi zar araknoid mater arasında, subaraknoidal boşluk denen yerde rastlanır. Merkezi sinir sistemindeki tümörlerin yüzde 25'i, meningiomdur.

ESKİ MEZO

Çatışma — Başa yönelik saldırılar. Gerçek anlamda yaralanma, darbe, düşme, ameliyat, radyoterapi ve baş ağrısı, mecazi anlamdaysa beyin tümörü teşhisi şoku, kişinin kendi zekasından şüphe duyması (örn. öğretmenin olumsuz ifadeleri ya da ebeveynlerin küçümseyici karşılaştırmaları) şeklinde olur.

Örnekler — ➜ *Beyin tümörü için radyoterapi almanın belki de hatalı bir karar olduğu kaygısı.*
➜ *Şiddetli beyin sarsıntısı.* ➜ *Sınıfta kalmanın yarattığı aşağılama.*

Evresi — Aktif evrede menengial hücrelerin bölünmesi, örümceksi zarın kalınlaşması. Meningiomlar yavaş büyüdüğü için nispeten „iyi huylu" kabul edilir – bu da nörofibromlara benzer bir başka özelliktir. Büyük tümörler uzun süreli ve **tekrarlayan çatışmalar** sonucu oluşabilir.



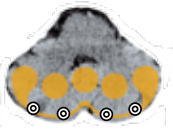
Biyolojik anlamı — Beyin zarının kalınlaşmasıyla beyni daha iyi korumak mümkündür.

Not — Nörofibromlar (bkz. S. 114) ve meningiomlar istatistiki açıdan genellikle birlikte görülür. Çatışma konularının benzerliği düşünüldüğünde bu şaşırtıcı değildir. Beyin radyoterapisi, meningiom riskini on katına çıkarır (çatışma konusuna bakın). Teşhis genellikle tesadüf sonucu tespit edilir.

Tedavisi — Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevgi neredeyse çözüm oradadır.
Lenf drenajları. Menekşe yağı. Bkz. beyin düzleminde onarım evresi S. 71. Gerekirse ameliyat.

Oligodentrositlerde SBS

HH: Beyincikte – Tam yeri henüz belli değil



Oligodendrogliom – Gliom

Oligondentrositler, beyin ve omurilik içindeki sinir hücrelerinin koruyucu kılıflarını oluşturur ve periferik sinir sisteminin Schwann hücrelerine karşılık gelir (bkz. S. 114).

ESKİ MEZO

Çatışma — Sinir hücrelerinin yeterince korunmadığı çatışması *(„Beni kim koruyacak?")*

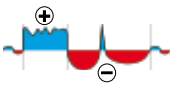
Evresi — Sinir kılıflarının güçlendirilmesi, ilgili devredeki nöronların yalıtım ve koruma tabakalarının kalınlaştırılması. **Aktif evrede** büyür. İyileşme evresinde **enflamasyon,** ödem, baş ağrıları.

Biyolojik anlamı — Sinirlerin yalıtım tabakasının kalınlaşmasıyla, hasara karşı dayanıklı olmayan sinir hücresi daha iyi korumaya alınmış olur.

Multiple Skleroz (MS)

Açıkçası bu benim için zor bir bölüm. Hem çok fazla deneyimimin olmadığından dolayı (Dr. Hamer'ın alanı değil) benim için, hem de başarı oranının düşüklüğü nedeniyle MS'li hastalar için. Eskiden Multipl Sklerozu kas sistemi ile ilişkilendirirdim. Ancak MS bir kas innervasyonu sorunu değil, merkezi sinir sisteminin tutan, daha doğrusu sinir kılıflarında yaşanan bir sorundur:
Merkezi sinir sistemindeki sinir kılıfları (oligodentrositler tarafından oluşturulan miyelin kılıfları) kronik olarak enflamedir (iltihaplı). Yıllar geçtikçe bu kılıflar parçalanır. Miyelin kılıflar olmadan nöronların uyarı iletimi, korunması ve beslenmesi gibi görevler yerine getirilemez olur. Bunun sonucunda güçsüzlük, dengesiz yürüme, felç, duyu kaybı, idrar kaçırma ve benzeri motor ve duyusal defektler görülür. Yine burada da ilgili dokunun işlevine bakılarak çatışma hakkında bir fikir edinilebilir:

Çatışma — 1. Bütünlüğün hasar görmesi. Kendini yeterince korunmuş/esirgenmiş/desteklenmiş hissetmeme çatışması.



2. İtaat etmeyi/emirlere uymayı reddetmek. Kişi kendine verilen tüm talimatları/komutları yerine getirmesi gerektiğine inanır ve bunları zorla, istemeden yapar. Çatışma genellikle çocukluk döneminde başlar: Çocuğun „inatlaşma" döneminde hevesi, direnci kırılmıştır. „Hayır" demeyi izin verilmez ve çocuk otoriteye boyun eğmek zorunda bırakılır. (Dr. Sabbah)
Hangi semptomun baskın olduğuna bağlı olarak, yukarıda tanımlanan çatışmanın bir motor

(S. 390), duyusal (S. 334) ya da görsel (S. 116) bileşeni vardır.

Örnekler

➜ *Beni kim koruyacak? Kim bana göz kulak olacak? Fırtınada tek başıma ve savunmasız hissediyorum.* ❁ *43 yaşında kadın hasta çalıştığı şirkette, tatile ayrılan bir meslektaşının da işlerini üstlenmek zorunda kalır ve yapılacak işler kapasitesini aşar = tüm emirleri yerine getirmesi gerektiğine inanma çatışması. İş arkadaşı tatilden döndüğünde, kadın baş dönmesi, baş ağrısı ve hafif görme bozuklukları ile vagotonik bir onarım evresine girer. Doktor „MS şüphesi" teşhisini koyar. Sonunda kadın MS hastası olduğu için malulen emekli edilir. Neyse ki Yeni Tıbba aşinadır, teşhisten korkmaz ve tamamen iyileşir.* (Arşiv)

Evresi

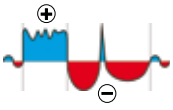
Oligodentrositlerde işlev artışı, aktif evrede sinir kılıflarının güçlenmesi ve kalınlaşması. Takılı kalmış iyileşme evresinde, beyin ve omurilikte tekrarlayan iltihaplanma nedeniyle miyelin kılıflar zarar görmeye başlar (demiyelinizasyon). MR filmlerinde bu iltihap merkezleri „beyaz noktalar" şeklinde görülür. SBS ne kadar uzun sürerse, sinir defektleri o oranda şiddetli hale gelir.

Biyolojik anlamı

Sinirin etrafındaki yalıtım tabakasının kalınlaştırılmasıyla sinir daha iyi korunur. Ancak bu „takviye" sadece SBS'nin başlangıç evresinde geçerlidir. Takılı kalmış bir iyileşme evresinde olan bitenin biyolojik bir anlamı kalmamıştır artık – bu durum tüm kronik SBS'ler için geçerlidir.

Notlar

Geleneksel tıp, MS tanısının kesin bir şekilde yapılamayacağını savunur. MS hastalarının beyin omurilik sıvısında, sağlıklı insanlarda da görülen proteinler tespit edilebilir. MS teşhis şoku hasta tarafından oldukça şiddetli bir motor çatışma (bkz. S. 390) olarak algılanır. Bazı hastalar daha erken dönemden itibaren, kendilerini tekerlekli sandalyede hayal etmeye başlar (post-hipnotik engram). Bu programlamadan kurtulmak terapinin bir parçası olmalıdır.



MS gibi ciddi hastalıkların nedenlerini araştırırken, bakış açımızı genişletmemiz ve çatışma olaylarının ardındaki daha büyük meseleyi görmeye çalışmamız gerekir. Kendi deneyimlerime göre, ciddi hastalıkların ardından daima ataların halledemediği meseleler ya da önceki hayatlarda çözülememiş sorunlar yatar (bkz. Koşullanma bölümü, S. 28).

Diğer felç sebepleri

1. Kazalar/başarısız ameliyatlar (sinir kopmasına bağlı mekanik felç).
2. Kimyasal, ilaç ya da aşı toksinleri nedeniyle zehirlenme (toksik felç). Örneğin iki MS vakasında, hastalığın oluşumundan önce aşı yapıldığını biliyorum.
3. Motor devreler bası yapan serebral ödem, genellikle iyileşme evresine girmiş değersizlik çatışmasıdır. Özelliği: Uzun sürmeyen (geçici) şikayetler.
4. Aktif evrede motor çatışma. Donma hali, ölüyü oynama, „donakalmış". (bkz. S. 390)

Sorular

Semptomlar ne zamandır var? Sinsice başlamış bir hastalık tablosuysa tetikleyici olay genellikle aylar/yıllar önce gerçekleşmiştir. Önce vücudun hangi kısmı etkilendi? (Etkilenen kas grubu, çatışmanın bir göstergesi olabilir, bkz. S. 390) Anne-çocuk tarafı mı yoksa eş tarafı mı tutulmuş? (Alkış testi yapın.) Nasıl bir bedensel bütünlük ihlali meydana gelmiş? İtaat ile ilgili bir çatışma var mıydı? İtaatkâr ve uyumlu mu hasta? Çocukken itiraz etmemesi için hevesi kırılmış mıydı? Atalarda da benzer semptomlar ya da benzer hayat konular var mıydı? (Evet > aile meselesine işaret eder > bunun hastanın hayatındaki karşılığını bulun.) Başka hangi koşullanmalar rol oynuyor olabilir? Annenin hamilelik dönemi nasıldı? (Kazalar, annenin kendi itaat çatışmaları...) Doğum hangi yolla oldu? Hastalık hastaya bir fayda, bir avantaj sağlıyor mu? (Sevgi/ilgi görmek, artık savaşmak zorunda kalmamak, artık çaba sarf etmek, emir almak zorunda olmamak.) Bu avantajlar dezavantajlardan daha mı ağır basıyor? (Evet > bu durum iyileşmenin önünde bir engel mi > hasta gerçekten ne istediğini biliyor mu?) Bu özel konuda kendi kabahati olduğunu düşünüyor mu? Bakış açısında neleri değiştirmeye hazır? Hayatına hangi yeni tutumla devam etmek istiyor? Hangi şifa meditasyonu faydalı olur? Kendi dışında hangi değişiklikleri yapmak istiyor?

Tedavisi

Çatışmaları, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün (bkz. S. 55'dan itibaren Tedavi bölümü. Önemli olan hastanın aradaki ilişkileri idrak etmesi. Kılavuz cümle: *„Artık meselenin ne olduğunu biliyorum. Teşhisin üzerimdeki yükten kurtuluyorum." „Yeniden eskisi gibi hareket edeceğim."* Başarı baskısı olmadan yapılacak egzersiz terapisi. Metilen mavisi. Sentetik hormon ve domuz eti tüketiminden kaçının. Geleneksel tıbbın kullandığı kortizon, beta-interferon tedavileri önerilmemektedir. Ayrıca bakınız S.391.

ESKI MEZO

YENİ MEZO

Bevin damarlarında SBS



Beyin kanamasına bağlı inme, intraserebral beyin kanaması

Kafatası kemikleriyle dış beyin zarı arasında gerçekleşen kanamaların (= epidural kanama) yanı sıra dış beyin zarı ile örümceksi zar arasındaki kanamalar (= subdural kanama) genellikle kazalarda görülür (travma) = çatışma yoktur.

Örümceksi zarın altındaki (= sub araknoidal kanama) ya da beynin içindeki (= intraserebral kanama) kanamalar genellikle dış etki olmadan gerçekleşir ve geleneksel tıp tarafından inmenin birincil sebebi olarak gösterilir (= hemorajik beyin infarktı). Beyin kanamalarının eşlik ettiği inmeler, kanamanın olmadığı vakalara kıyasla genellikle gündüz vakti/stres etkisiyle oluşur, çünkü beyin damarları, stres sırasındaki aktif SBS nedeniyle zayıflar (ülserleşme). Ancak gece vakti kanamalar da ihtimal dışı değildir.

BBT ve MR ile gerçekten bir kanamanın olduğu teyit edildiyse bunun altında şu çatışmalar yatıyor olabilir:

Çatışma	Değersizlik çatışması. Dr. Sabbah'a göre kabilenin dışında destek bulma umuduyla aileyle bağların koparılması. Ailenin uyguladığı baskılar ya da aile büyüğünün (bir anlamda o da "baş"tır) neden aileyi terk ettiğine (kan kaybı anlamında) anlam verememe (beklenti tutumu).
Evresi 	Çatışma evresinde, arter ve ven cidarlarında, çoğunlukla fark edilemeyen hücre yıkımı (nekroz). Zayıf noktanın (zayıflamış damar), tekrarlayan çatışmalar nedeniyle en ufak bir etkiyle, örneğin bir zorlanma sırasında kan basıncının yükselmesiyle patlaması.
Not	Yakın zamanlı bir COVID "aşılaması" yapılıp yapılmadığını sorun > sıklıkla kanama/trombozlara neden olur (S. 93).
Biyolojik anlamı	Vücut kanama aracılığıyla içeride yolunda gitmeyen olaylara işaret etmektedir.
Tedavisi	İnme semptomlarında (hastanede) yoğun bakıma alınmalıdır. Gerekliyse ameliyat, akabinde rehabilitasyon. Önleyici amaçla çatışmayı tespit edin ve çözün.

EKTO

Kas innervasyonunda SBS



HH: Korteksin bacak motor bölgesinde

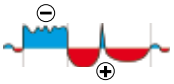
Beyin kanamasının eşlik etmediği inme

Aşağıda BBT/MR ile herhangi bir kanama tespit edilememiş inme vakalarından bahsedeceğim. Bu inme türü genellikle geceleri/rahatlamış halde ortaya çıkar (vagotoni halinde beynin su toplaması). Ancak yakından bakıldığında motor kortekste Hamer fokus lezyonları (HH) ve ödemler bulunur.

Geleneksel tıpta "bir beyin bölgesine yeterli oksijen gitmemesine" bağlı iskemik enfarktla ilgili olarak şu kabul vardır: Beyin dahil tüm organlarımızdaki kan damarları ağsı bir yapıya sahiptir. Bir damarın tıkanması durumunda ya yan (kollateral) yollar kullanılır ya da ivedilikle yeni damar yapımı başlatılır. Doktorlar çoğu kez nafile yere beyinde kanama arar, bulamayınca da bir damar sorumlu tutulur. Yani "iskemik enfarkt" teşhisine şüpheyle yaklaşmak ve sorgulamak gerekir (BBT/MR isteyin). Yeni Tıpta iki tür inme vardır. Enfarktın akabinde felç gerçekleşmişse iki türün de temelinde motor çatışma yatar. Bunların ilki son derece nadirdir ve soğuk inme olarak geçer. = Aktif çatışmada felçler.

İkinci ve çok daha sık rastlanan türden inmeyse sıcak inmedir. Bunlar uzun süreli (aylar, çoğu kez yıllar süren) çatışma faaliyetinin ardından gelen kapsamlı bir onarım evresi sırasında oluşur.

Soğuk inme[1]

Çatışma	Motor çatışma. 'Donakalma korkusu' çatışması, kişinin hareket etmeye izni, isteği ya da rızası olmaması. En sık rastlanan motor çatışma kazalardır.
	Yüz kasları: Aptal yerine konmak. Küçük düşürülmek ya da alay konusu olmak Sırt kasları: Birinden ya da bir şeyden kaçınamamak, birine ya da bir şeye karşı kendini savunmamak. Bacak ve kol fleksör kasları ve bacak addüktörleri: Birini ya da bir şeyi

tutamamak, kendine çekememek, kucaklayamamak.

Bacak ve kol ekstansör kasları ve bacak abdüktörleri: Birini ya da bir şeyi kendinden uzaklaştıramamak, itememek, birinden ya da bir şeyden kurtulamamak, kendini savunamamak.

Genel olarak bacak: Ne yapacağını bilemez durumda olmak. Kurtulamamak, kaçamamak, uzaklaşamamak. (Yeterice hızlı) Koşamamak, sıçrayamamak, dengede duramamak, vb.



Doku: Çizgili kaslar – Beyin korteksi ektodermi (sinir uyarımı = innervasyon) + Yeni mezoderm (beslenme).

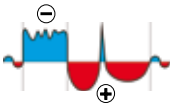
Aktif çatışmada: İlgili kas gruplarında felç, sıklıkla „zayıflık“ hissi. = Soğuk inme. Sempatik tonusun yüksek olduğuna dair bulgular: Ellerde üşüme, kuruntulu düşünceler, tavşan uyusu, kilo kaybı, vs.
Bu felçler normal koşullarda inme olarak nitelendirilmez, geleneksel tıp tarafından kas zayıflığı, MS ya da ALS olarak teşhis edilir.

Biyolojik anlamı: Donma refleksi: Birçok hayvan peşlerinde bir yırtıcı olduğunda ya da köşeye sıkıştıklarında ölü taklidi yapar (örn. karaca yavruları, fareler, yılanlar). Bu durumda avcı kurbanının peşini bırakır, hatta çoğu kez onu görmez bile. Yırtıcılar sadece „hareketli avlarla“ ilgilenir. Tehlikenin geçmesiyle hayvan yeniden „canlanır“. Video: https://www.youtube.com/watch?v=UPr_Eh647hg

Onarım/İyileşme: Nörolojik innervasyonun geri dönmesi. Felçlerde iyileşme ağır aksak ilerler çünkü sinir bağlantıları (sinapslar) iyileşme ödemi nedeniyle genişlemiştir (çözüşme).

İyileşme krizinde: Seğirmeler, kramplar, epileptik atak ya da çoklu ataklar.

Not: Anne-çocuk ya da eş tarafını göz önünde tutun ya da lokal çatışma arayın. En çok tutulmanın olduğu kas grupları, çatışma olayına işaret edecektir. Örneğin sağlak bir hastada sağ addüktörler tutulmuşsa, çatışma eşi (anne ve çocuklar dışındaki kişiyi) tutamamaktan kaynaklanıyor demektir.



İnmede başka organlar ya da beyin devreleri de bir rol oynayabilir: Hasta konuşma bozukluğu gösteriyorsa irkilme ya da ‚sözün bitmesi‘ çatışması iyileşme evresinde demektir. Hafıza boşlukları (hatırlayamama) da „inme“ teşhisine götürebilir. = Ayrılık çatışması iyileşme evresinde.

Sorular: Felçler ne zaman başladı? (Çatışmanın öncesinde yaşanmış olması gerekir) Kaza ya da düşme oldu mu? Ailede, eşle ilgili bir şeyler yaşandı mı? Ruhsal olarak herhangi bir şey yaşandı mı? O günlerde hastanın aklından neler geçiyordu? Bir şeylerden mi kaçmaya çalışıyordu? Birini tutmayı mı başaramamıştı? Aileden gelen koşullanmalar var mı (ağır kazalar, düşme vakaları)?

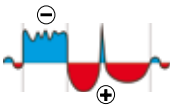
Tedavisi: Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Bkz. felç tedavileri S. 391.

Sıcak inme[1]

Yukarıdaki SBS‘nin aynısı olabileceği gibi farklı bir SBS de görülebilir: Örn. beyin beyaz maddesindeki onarım evresine bağlı beyin ödemi > Komşu korteks bölgelerinde kompresyon > Motor işlevlerin bozulması > Geleneksel tıp: „inme“

Örnekler

❁ *Sağlak hasta, daha çocuk yaşındayken baskın bir kişilik olan annesi tarafından sıkı sıkıya tutulmuştur. Evi ilk fırsatta, neredeyse kaçarcasına terk eder. Tek çocuk olduğu için hayatı boyunca kendini annesine karşı sorumlu hisseder ve onu yeterince sık ziyaret etmezse suçluluk duygusuna kapılır. = Anneyi ardında bırakamamanın getirdiği motor çatışma. Annenin ölümünden iki yıl sonra artık 59 yaşında olan hasta inme geçirir ve kıl payı hayatta kalır. = Motor çatışmanın iyileşmesi. Bilhassa vücudunun sol (anne/çocuk) tarafındaki kol ve bacak abdüktörleri tutulmuştur.* (Arşiv)



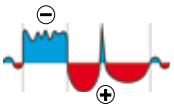
❁ *45 yaşında, sağlak hasta 20 yıldır hiç istemediği bir işte çalışmaktadır. = Gitmek istediği yolda yürüyememe motor çatışması; şirketten kurtulamamak. Sonunda bağımsız çalışmak üzere istifa etmeyi başarır ama hep hayalini kurduğu kendi işini kurduğu gün inme geçirir. = Motor çatışmanın iyileşmesi. Vücudunun, eşi temsil eden sağ tarafı daha ağır bir tablo gösterir.* (Arşiv)

❁ *Sıcak inmeye diğer örnekler için bkz. Dil Felci Bölümü S. 232.*

1 Karşılaştırma için bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 138, 139, 143, 144

EKTO

Evresi



Onarım evresi. Sıcak el ve ayaklar, iştah açıktır, bazı durumlarda ateş, baş dönmesi görülür, baygınlığa kadar varabilen baş ağrıları – Vagotoni işareti. En sık görülen semptom: Tek taraflı kol ya da bacak felci.
Beyindeki Hamer lezyonu (HH) ödem yapar ve çevre dokulara bası uygular. Çatışmanın uzun yıllar boyunca faal kalması sonucu onarım evresinde ağır bir inme tablosu meydana gelir. Çatışmanın bu kadar uzun sürmesinin bedeli, hasarın tam olarak geri döndürülememesi, hatta beyin ödemine bağlı ölüm dahi olabilir. Bu ödem BBT'de genellikle kafatası içi kanama olarak yanlış yorumlanır > konulan teşhisi öğrenin, gerekirse BBT/MR'ı isteyin.

Sorular

Beyin kanaması olup olmadığını teyit edin. (Beyin kanaması varsa, bkz. S. 111). Yoksa, semptomlar başlamadan önceki günlerde herhangi bir çatışmanın çözülüp çözülmediğini araştırın. Vücudun hangi tarafı tutulmuştur? (anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı?) Hangi kas grubu daha çok kısıtlanmıştır? (çatışmanın işaretleri için bkz. S. 391) Atalar: Aile büyüklerinde inme olmuş muydu? Hasta bu konuda anne tarafına mı çekmiş baba tarafına mı? Hangi tarafta benzer hayati konular gündemdeydi? (Bugünkü sorunların derin sebepleri, çözülmemiş olaylarda yatar.)

Tedavisi

Akut evrede: Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edebilirsiniz. Bkz. Beyin Düzleminde Onarım Evresi S. 71.

Akut evrenin ardından: Bedensel düzlemde geleneksel tıp doğru hareket etmektedir: Rehabilitasyon çalışmaları, fizyoterapi, masajlar, yüzme, vb. İşin sırrı, doğru bir yaklaşımla sürekli alıştırma yapmaktır.
Ruhsal açıdan bakıldığında hasta bir ya da birden fazla büyük çatışmasını çözmüştür, aksi halde inme geçirmezdi. Ancak gerek inme gerekse başka işlev kayıpları genellikle hasta için yeni bir çatışma anlamına gelir, özellikle de ilerlemenin yavaş olduğu durumlarda.
Örneğin motor çatışmalarda: *„Bacağım taş gibi, yerinden kalkmıyor! Bundan sonra düzelmez artık!"* Değersizlik çatışması: *„Sol başağım iş görmez artık."* Genital çatışma: *„Artık yatakta bile benden hayır gelmez. Karım da herhalde kendine başka bir erkek bulur."*
Durumu olduğu gibi kabullenmek ama bir yandan iyileşmeye inanmak.
Yılgınlığa kapılmak, fazla umutlu olmak kadar kötüdür.
İçinde bulunulan durumun iyi, gelişmeye açık tarafını görmek.
Tanrıya güvenmek, hayatın bu kısmı için bir planı olduğuna inanmak.

Bilinç kaybı, anlık bilinç kararmaları, absans epilepsi, otonom nöbet, baygınlık atakları (senkop)

Birkaç saniye süren anlık bilinç kayıplarına genellikle çocuklarda rastlanır. Bunlar günde 100 defaya kadar yaşanabilir. Bazen kişi tarafından fark edilmezler bile. Bunların birer **iyileşme krizi** olduğu açıktır.
Bundan sonraki kısım biraz daha zorlu: Absansa hangi SBS'nin sebep olduğunu bulunmalıdır („ateş olmayan yerden duman çıkmaz"). Aşağıda böylesi tablolara sebep olan SBS'ler en sıktan en nadire göre sıralanmıştır:

- **Çizgili kaslar** – Motor çatışma. Emareler: Seğirme, tik, kramp, huzursuz bacak, bazen lokal felçler, bkz. S. 111, 391. Semptomların inme ile aynı zamanda görülmesi gerekmez.
- **Kalp kası, koroner damarlar (arter ve venler)** – Aşırı zorlanma çatışması, eril ya da dişil mıntıka çatışması. Emareler: Kalp ritim bozuklukları, aşırı hızlı ya da fazla yavaş nabız, gerekirse bkz. Enfarktlar Bölümü S. 167, 164, 217.
- **Ektodermal mesane mukozası, böbrek pelvisi** – Mıntıka işaretleme çatışması. Emareler: Mesane enfeksiyonları, aniden gelen idrar baskısı, bkz. S. 298.
- **Ektodermal mide mukozası, safra kanalları** – Mıntıka öfkesi çatışması. Emareler: Gastrit, reflü yanması, yağ sindiriminde bozulma, mide ve safra kolikleri. Bkz. S. 245, 276.

Çatışma

Arka planda şöyle bir çatışma konusu olabilir: Kişi, içinde bulunduğu durumu katlanılamaz bulduğu için görmezden gelmek ister. = Realiteden kaçıp her şeyin sakin ve huzurlu olduğu yere sığınır.

Örnekler

❁ *15 yaşındaki bir genç kız, dokuz yaşında yaptıkları bir kavga yüzünden bir daha konuşmadığı en yakın kız arkadaşının yokluğu nedeniyle absanslar yaşar (dişil mıntıka kaybı çatışması – koroner venler, kız arkadaş ya da eşlerle yaşanan stres izleği). Okulda yaşadığı sıkıntı bir de bunun üzerine bindiğinde genç kız „yer yarılıp içine girsem" ister. 16 yaşına gelip artık „kadın" olmasıyla semptomlar da hafifler. Anne*

babasının kavga edip ayrılmaya karar vermesiyle ufak bir gerileme yaşanır. (Arşiv)
❁ *Masa başı işinden emekli olan, doğa sevdalısı bir adam, „senkop“ teşhisi konuş birkaç bilinç kaybı yaşamıştır. İlk atağında otomobildedir ve ağır hasarlı aracın içinden sağ çıkmayı başardıktan sonra otomobil kullanmayı ne kadar sevse de bir daha direksiyona geçmez. Hastanede durumuna herhangi bir açıklama getirilemez. Yeni Tıbba göre semptomlar takılı kalmış bir motor çatışmaya işaret eder: Bacak krampları, uykuya dalarken şiddetli seğirmeler, çene kaslarında gerginlik. Hikayesi: Trafik kazasından önceki birkaç ay boyunca yöneticisinin baskısına maruz kalmış, ofiste kendini dört duvar arasına „hapsedilmiş“/ özgürlüğü elinden alınmış hissetmiştir. = „Buradan kurtulmak, doğaya gitmek istiyorum“ motor çatışması. Yaşı 60 olunca çözüm evresine geçiyor ve mesaide geçirdiği süreleri azaltmaya karar veriyor. > Kısa süre sonra kaza yapıyor. Benzer bir konstelasyon içinde bir başka atak daha geçiriyor. „Hapsedilmişlik koşullanmasını“ annesinden almış. Annesi, dul kaldıktan sonra dünyayı gezmeye başlıyor. Hastanın tedavisi: Annenin hayatını görmek ve ona saygı duymak; artık emekli birisi olarak istediği tüm özgürlüğe sahip olduğunu kabul etmek. Faydalı takviye: Transdermal magnezyum, CBD yağı.* (Arşiv)

Tedavisi Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Ketojenik diyet ya da taşdevri diyeti ile çocuklarda başarılar sağlanmıştır. Bkz. Kas Spazmı Tedavisi S. 396.

Beyin iltihabı (ensefalit)

Çatışma Beyindeki yerine bağlıdır. Örneğin iltihaplı bölgenin beyaz madde içinde olması değersizlik çatışması nı düşündürür.

Evresi **Onarım evresi** – İyileşme evresindeki her Hamer fokus lezyonu, bilhassa birden fazla çatışma aynı anca çözüme kavuştuğunda (bahar temizliği), şiddeti değişebilen bir „beyin iltihabına“ sebep olur.

Tedavisi Çatışma çözülmüştür, onarım evresine eşlik edin. Bkz. Beyin Düzleminde Onarım Evresi S. 71.

Hidrosefali (beyinde su)

Hidrosefali durumunda beyin içindeki BOS ventrikülleri bir drenaj sorunu nedeniyle genişler. Stenoz olarak da bilinen tıkanma noktalarına sıklıkla beyin sapı ile beyincik arasındaki 4. ventrikülde rastlanır.

Çatışma Aktif sığınmacı çatışması (bkz. S. 289) ve başka çatışmaların iyileşme evresi (= sendrom).

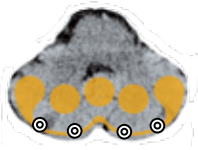
Evresi **Onarım evresi:** Fazla aktif bir onarım evresine bağlı olarak, **sendromların da eşlik ettiği**, beyin sapı ya da beyincik bölgelerinde bir ya da birden fazla HH'nin genişleyerek çevresine baskı yapması (bkz. S. 289). **Tekrarlayan çatışma:** Her çözüm, ardında bir bağ doku (glia) bırakır, bu nedenle söz konusu bölgelerdeki daralma kalıcı olabilir.

Tedavisi Sığınmacı çatışmasını çözün (S. 289). Onarım evresine eşlik edin; bkz. Beyin Düzleminde Onarım Evresi S. 71. Geleneksel cerrahilerde beyne plastik bir şant yerleştirilir ve bu sayede beyin omurilik sıvısı tahliye edilir – başka çarenin kalmadığı durumlarda uygun bir seçim olabilir.

ESKI MEZO

Sinir kılıflarında SBS

HH: Beyincikte – Tam yeri henüz bilinmiyor



„Sinir tümörü“ (nörofibrom, NF1, Morbus Recklinghausen)[1]

Periferik sinir sisteminin sinir uzantıları (akson) ve sinir lifleri koruyucu bir bağ doku (miyelin kılıfları) çevrilidir. Bu kılıflar Schwann hücrelerinden meydana gelmektedir. Nörofibrom, bağ dokudan müteşekkil sinir kılıfındaki tümörümsü „çıkıntılardır“.

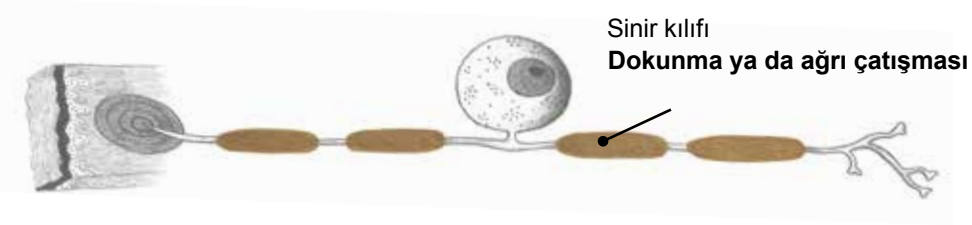
Çatışma

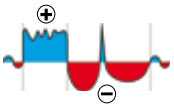


Temas ya da ağrı çatışması. Fiziksel teması ağrılı, rahatsız edici ya da istenmeyen bir şey olarak algılamak. Açıklaması: En yoğun temas bir ağrı atağıdır (darbe, çarpma, düşme, vb.). Kemik ağrısı ya da şiddetli baş ağrıları da bu Anlamlı Biyolojik Özel Programı (SBS) başlatabilir ve organizma, kendini korumak amacıyla periferik duyarlılığını (= ağrı) devre dışı bırakabilir.

Örnek
➜ *Bir kadının kocasından fiziksel şiddet görmesi.*
➜ *Kafayı şiddetlice bir yere vurmak.*
❁ *Omurgada nörofibrom oluşumu: Kayak tatiline çıkan, 66 yaşındaki bir emekli adam, gece vakti torakal*

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 45, 50





omurgasında şiddetli ağrılarla uyanır. MR grafisinde 7. ve 8. omurlar arasında fındık büyüklüğünde bir nörofibrom görülür ve şiddetli ağrı endikasyonuyla, riskli bir cerrahiyle kitle alınır. Çatışma hikayesi: Adam iki buçuk yıl önce, kendi yerleştirdiği bir kuş yuvasını temizlemek için tırmandığı elma ağacında ayağı kayar ve önce sırtıyla „bir alttaki“ kalın dala çarpar, oradan da yere düşer. Hissettiğini „hayatındaki en büyük acı“ olarak tarif etmiştir. = Ağrı çatışması. İki ay boyunca sadece ağrı kesicilerle ayakta kalabilir. = Aktif evre – Nörofibrom gelişir. Omurgada önce küçük bir çıkıntı oluşur. İki buçuk yılın ardından, kazayı unutmaya başladığı ve tatile çıkarak kazanın olduğu yerden uzaklaştığı için hasta iyileşmeye başlar. = Onarım evresi başlangıcı ve nörofibromun dağılması > enflamasyon, ağrı > cerrahi. (Arşiv)

Dokusu: Sinir kılıfları (miyelin) – Eski mezoderm.

Aktif çatışmada: Tutulan bölgedeki miyelin kılıfların, Schwann hücrelerinin bölünmesine bağlı olarak kalınlaşması = Nörofibrom. Yalıtım tabakasının kalınlaşması ağrı hassasiyetine sebep olur (anestezi). Böyle bir ağrı duyarsızlaşmasını, ayrılık çatışmasının aktif evresindeki duyarsızlıktan (bkz. S. 334) ayırt etmek neredeyse mümkün değildir.

Biyolojik anlamı: Sinir yalıtım tabakasının kalınlaşmasıyla ağrının şiddeti ya da istenmeyen temasın etkisi sönümlenir, ağrı bloke edilir.

Onarım/İyileşme: Duyarlılığın geri kazanılması. Başlarda aşırı hassasiyet, ağrılar görülebilir.
Nörofibromlar kalır ya da bakteriler tarafından parçalanır.

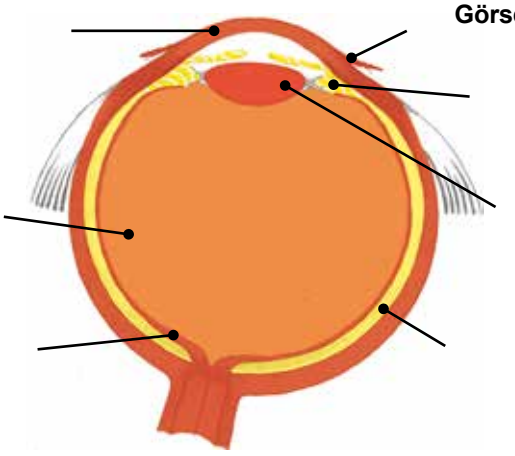
Sorular: Konan teşhis doğru mu? (Nörofibromlar nadir görülür > dolayısıyla bunun bir lipom mu (S. 350) yoksa kıl kökü kisti mi (S. 352) olduğunun tespit edilmesi gerekir. Bölge iltihaplı mı (iyileşme), „sakin“ mi (aktif evre)? Aynı bölgede daha önce bir şey yaşanmış mıydı (darbe, çarpma, düşme, iç organlardan kaynaklı ağrı, ruhsal darbe)? Atalar: Atalardan birinin benzer bir hayati konu var mıydı?

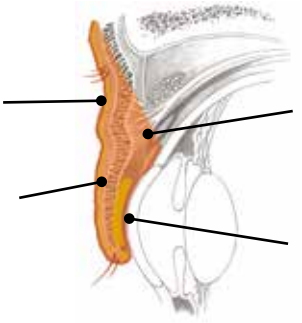
Tedavisi: Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Kılavuz cümle: *„Koruyucu bir kılıf etrafımda, beni kolluyor. Sadece bana iyi gelecek insanları ve olayları yakınıma alıyorum.“*
Harici uygulama için sarı kantaron yağı, saman çiçeği suyu.
İltihaplı olduğu durumdaysa alüminyum diasetat, quark, beyaz lahana yaprakları, şifalı kil vb.
Lenf drenajı. Hildegard'a göre: Menekşe yağı. Cerrahi risklidir.

ESKİ MEZO

GÖZ

Göz vücudumuzun en kompleks organlarından biridir. Daracık bir alan içinde üç germ tabakamıza ait doku türleri üst üste binmiştir. Tüm yapılar tek bir amaca, görmeye hizmet eder. Dr. Hamer göz hakkında birçok bulguya ulaşmış olsa da hala keşfedilecek çok şey olduğu aşikar. Berlin'de yerleşik göz hekimi Dr. Kwesi Anan Odum'a (Kontakt: contact@drkwesi.com) göre duygusal açıdan en yoğun çatışmalar, optik sinir ya da retina gibi en derin dokulara yansımaktadır (şiddet dıştan içe doğru artar).





Resimler, Dr. Hamer'in Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin çalışmasına dayanmaktadır, kapak, S. 3, orta sol kutu, Amici di Dirk Yayınevi

Epidermis ya da konjunktivada SBS

HH: Korteksin yarı yüksekliği, yüz duyu bölgesinde



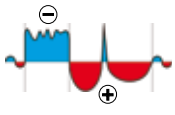
Göz kapağı iltihabı (blefarit), konjoktiva iltihabı (konjoktivit, kırmızı göz hastalığı)[1]

EKTO

Çatışma: Görsel ayrılık çatışması. Birini gözden kaybetmek. Göz temasını kaybetmek.

Örnek

❁ *Ebeveynler tatildeyken çocuklarını büyükanne ve büyükbabaya verir. = Görsel ayrılık çatışması. Ebeveynleri tatilden döndükten iki gün sonra çocuk konjonktivit olur = iyileşme.* (Arşiv)

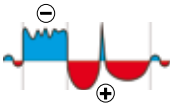


❁ *Hastanın erkek arkadaşı ansızın, hastanın hiç hoşuna gitmeyen bir hobiye merak salar. = Görsel ayrılık çatışması – erkek arkadaşı ondan uzaklaşmıştır. Kadın onu gözden kaçırmıştır. konuyu daha fazla dert etmemeye başladığında konjonktivit olur. = Onarım evresi* (Arşiv)

❁ 49 yaşında, *evli ve sağlak erkek hasta üç haftadır iki gözünde de şiddetli konjonktivitten şikayet eder.*

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 119, 132

Çatışma öyküsü: Hasta, ailenin bir dini bayram olan ölüleri anma gününde hep birlikte olmasından çok hoşlansa da ne yazık ki, sekiz yıldır bu buluşma yapılmamaktadır. = Görsel ayrılık çatışması. Üç hafta önce uzun bir aranın ardından ilk kez ölüleri anma gününde buluşulacaktır. Hasta herkesi yeniden göreceği için çok mutludur. = Onarım evresinin başlangıcı. Konjonktivit göz hekimi tarafından nafile yere virüstatik ile tedavi edilmeye çalışılır, hastanedeyse kortizon uygulanır. Hasta sıkıntısının ruhsal kökenini öğrenince rahatlar. (Arşiv)



❁ *Yalnız yaşayan, 64 yaşında emekli hasta. Babaları aşı olmayı reddettiği için iki yetişkin kızı kapanma sırasında onunla ilişkilerini keser, torunlarını da götürmez. „Bulaşma riski çok yüksek, baba," derler. Birkaç ay boyunca hiç görüşmezler. = Görsel ayrılık çatışması. Kitlesel sanrı hafiflediğinde ve adam nihayet kızlarını yeniden görebildiğinde şiddetli bir konjonktivit ile çözüm evresine girer. İltihap antibiyotik kullanımına gerek kalmadan geçer.* (Arşiv)

❁ *55 yaşında erkek hasta, tatil dönüşü hemen yine yola çıkmak zorunda kalır. Aslında evde kalıp baş ağrısından şikayetçi karısına destek olmayı tercih etmektedir. = Görsel ayrılık çatışması. Seyahatinin son gününde göz kapakları şişer. Şişkinlik o kadar şiddetlidir ki, sonunda kendini acil serviste bulur. = Onarım evresinin başlangıcı.* (Arşiv)

Aktif çatışmada: Konjonktivada ya da göz kapağında hücre yıkımı (ülserasyon). Ağrı duyusu azalması (hipoestezi), göz kuruluğu, kepeklenme. Genellikle bu semptomlara dikkat edilmez.

Biyolojik anlamı: Uyuşma, donukluk ve duyarsızlık ile gözden kaybedilmiş kişinin geçici olarak unutulması sağlanır (bastırma, yok sayma).

Onarım/İyileşme: Konjonktivit, göz kapağı iltihabı, yassı epitelin yeniden yapımı, ağrı, ödem, kızarıklık (eritem), kaşıntı, kronik konjonktivit = tekrarlayan çatışma.

Not: Konjonktiva mekanik iritasyon, güneşe maruziyet ya da göz kuruluğu nedeniyle de iltihaplanabilir. = Adaptasyon tepkisi. Anne-çocuk ya da eş tarafını değerlendirmeye alın. Alerjik konjonktivit, bir izlek tarafından sürekli yeniden „başlatılabilir". Kişi örneğin polenlerin yoğun olduğu ilkbahar aylarında sevdiğini kaybederse > mevsimsel polen alerjisi.

Sorular: Hastanın ilk konjonktivit vakası mı? Değilse, önceki konjonktivitin sebeplerini bulun. Enflamasyon öncesinde hangi görsel ayrılık stresleri yaşanmış? Kimi gözden kaybetmiş? Taşınma, şehir/ülke değiştirme, aile üyeleri, eş ya da sevgili ile bir ayrılık yaşanmış mı? Konvonktivit hep tekrarlanıyorsa hastayı mevcut ve son ataklardan önce neler strese sokmuş? (Benzerlikleri arayın.) Neden bu durumla baş edemiyor? Koşullanmaları bulun, çocukluk, bebeklik ve doğum sırasındaki ve ataların hayatındaki ayrılık vakalarını inceleyin. Bugünkü sorunların kök sebepleri çözülmemiş olaylarda yatar.

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür, onarım evresine eşlik edin. Tekrarlayan bir sorun olduğunda, çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: *„Sevdiğim tüm insanlarla bağ halindeyim. Bir arada olmasak da bizi bağlayan görünmez bir bağ var." „Mesafeler bir yanılsamadan ibarettir."*
Soğuk kompres, kaynatılmış gözotu ve aykuyruğu ile kompres ve göz banyosu.
MMS ya da CDL (bkz. S. 72), organik kükürt seyreltilmiş halde dahili ve harici olarak uygulanır.
Kolloidal gümüş dahili ve harici olarak göze damlatılır (bkz.: info@5bn.at).
Güneş ve rüzgardan kaçının. Lenf drenajları, Schüssler tuzu: No. 3, 4, 11. D3 vitamini.
Hildegard'a göre: Rebtropfen ve Frankonya şarabı özel karışımı.
Onarım evresi çok şiddetli (ağrılı) geçtiği durumlarda antibakteriyel göz damlası kullanılabilir.

Göbekli siğil (molluscum contagiosum)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir Anlamlı Özel Biyolojik Programdır (bkz. yuk.).

Göbekli siğiller, alt ve üst göz kapaklarında görülebilen, ortası çukur siğillerdir.

Evresi: Görsel bir ayrılık çatışmasına bağlı olarak göz kapağı epiderminde **takılı kalmış onarımı.**
Nasırlaşmış yassı epitelin aşırı büyümesi > siğil oluşumu.

Tedavisi: Sorular yukarıdaki başlık altındakilerle aynı. Yeni siğillerin gelişmemesi için çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün.
Siğiller kaybolmadığı ve mekanik ve estetik olarak rahatsız ettiği takdirde cerrahi.

EKTO

Göz eti (pterjium)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir Anlamlı Özel Biyolojik Programdır (bkz. epidermis ya da konjonktivada SBS). Göz eti, konjonktivanın göz pınarından göz bebeğine doğru uzanıp görüş alanını kısıtlayan, iyi huylu bir doku büyümesidir.

Evresi — Konjonktivanın **takılı kalmış onarımı**.

Tedavisi — Sorularla ilgili olarak bkz. S. 117. Çatışmaları ve koşullanmaları bulun ve çözün. Göz eti kaybolmayacak ve görüş alanını bozmayı sürdürecek olursa cerrahiyle (ayakta) alınabilir. Yine de çatışmanın çözümü için uğraşın, aksi halde göz eti dönebilir.



Gözde doku büyümesi (pinguekula)

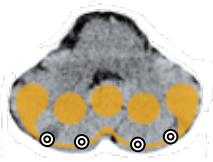
Yukarıda tarif edilenin aynısı bir Anlamlı Özel Biyolojik Programdır (bkz. epidermis ya da konjonktivada SBS).
= Konjonktiva üzerinde, göz kenarının iç ya da dış kısmında büyüyen sarı-beyaz renkli, iyi huylu kabarık dokudur.

Evresi — Konjonktivanın **takılı kalmış onarımı**.

Tedavisi — Sorular için bkz. S. 117. Lekelerin gerilemesi için çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sadece estetik açıdan sıkıntı yarattıkları için bu kabarık dokular geleneksel tıpta da nadiren cerrahiyle alınır.

ESKİ MEZO

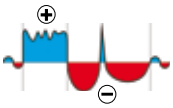
Moll, zeis ve meibomian bezlerinde SBS

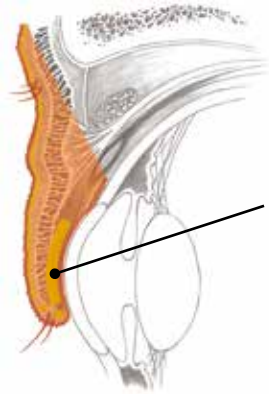


HH: Beyincikte – Tam yeri henüz bilinmiyor

Arpacık (hordeolum) ve göz kapağı kisti (şalazyon)

Üst ve alt göz kapaklarında, kirpiklerin (siliya) dibinde moll, zeis ve meibomian bezleri olarak adlandırılan yağ bezleri bulunur. Bunların görevi göz kapağının kenarlarını „yağlamaktır“. Bu yağ filmi, göz yaşı sıvısının göz kapağının kenarından dışarı akmasını önler (yağın suyu itme kuvveti nedeniyle). Arpacık ve göz kapağı kistine genellikle çocuklarda rastlanır.





Yağ bezleri (moll, zeis ve meibomian bezler)
Görsel şekil bozukluğu çatışması,
gözün kuruması çatışması

Çatışma — Görülenin optik olarak kirletilmesi. Gözün bütünlüğünün ihlali. Gözün kuruması ya da yeterince yağlanmaması çatışması. Bu genellikle çekici olmayan/çirkin/zor şeylerin çocuğun hayatına yeterince dahil edilmemiş olmasından kaynaklanır (aşırı korumacılık).

Örnekler
- ➜ *Çocuğun, ebeveyn arasında korkunç bir kavgaya tanık olması. = Optik kirlenme.*
- ➜ *İşçinin gözüne metal çapağının isabet etmesi.*
- ➜ *Kişinin dış görünüşü ya da gözüyle ilgili sözlü saldırı.*
- ❁ *Kentte yetişmiş bir kız çocuğunun sokakta, kedilerce parçalanmış bir fare leşi görmesi.*

= Optik kirlenme. Onarım evresinde arpacık oluşur. (Arşiv)

Aktif çatışmada — Dermisin kalınlaşması/moll, zeis ya da meibomian bezlerinin büyümesi (yağ bezi karsinomu). Sebum (yağ) üretiminde artış.

Biyolojik anlamı — Gözün daha iyi korunması için göz kapağı dermisinde kalınlaşma. Daha fazla sebum ile göz daha iyi yağlanır, böylece kurumaya karşı daha iyi korunur ve daha iyi görebilirsiniz.

ESKİ MEZO

Onarım/İyileşme	Mantar ya da bakteriler, enflamasyonla, tüberküller halinde peynirleşme (tüberküloz-kazeöz) nekrozuyla yıkım sağlar = arpacık. **Tekrarlayan çatışma:** Bağ doku fibrözleşmesinin eşlik ettiği iltihap tablosu („granülasyonlu enflamasyon"), bez kanallarının skarlaşarak kapanması > sebum göllenmesi = şalazyon. Çok fazla çatışmadan sonra sebum üretimi durma noktasına gelebilir > göz kuruluğu.
Not	Anne-çocuk ya da eş tarafını ya da lokal çatışmayı göz önünde bulundurun.
Sorular	İyileşme nasıl oldu? Öncesinde hastanın görmeye katlanamadığı ne vardı? (Durum tespiti.) Tekrarlayan bir tabloysa: Neden bu gibi şeylerle başa çıkamıyor? Çocukluktan kalma hangi anı bu durumu hastaya hatırlatıyor? (Erken dönem koşullanmaları bulun. Atalarında da sık sık arpacık çıkar mıydı? (Cevap evetse şu anki hassasiyetin kök sebebi burada yatıyor demektir.)
Tedavisi	Çatışma çözülmüştür, onarım evresine eşlik edin. Tekrarlıyorsa çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Akut evrede soğuk kompres. Bach çiçekleri: Kronikleştiğinde Crab Apple (Yaban Elması). MMS ya da CDL (bkz. S. 72), organik kükürt, kolloidal gümüş seyretilmiş halde dahili ve harici olarak göze damlatılabilir. Cayce'a göre: Kronik evrede sıcak hint yağı paketleri uygulanır. Schüssler tuzu: No. 3, 9, 11, lenf drenajı. Gözotu, papatya ve atkuyruğu kaynatarak kompres ya da göz banyosu yaptırın. Harici olarak bal uygulayın.



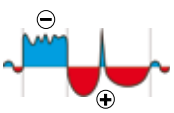
Yağ dokusunda SBS



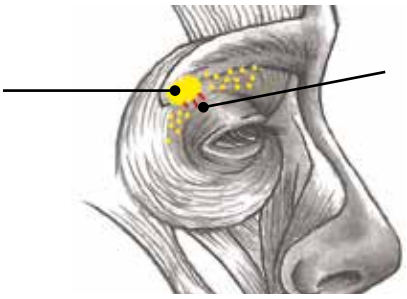
Göz kapağında siğil benzeri yağ birikimleri (ksantelazma)

YENİ MEZO

Çatışma	Gözün ya da yüzün estetiğine ilişkin değersizlik çatışması. Kişi kendini yeterince çekici bulmuyordur; aklı fikri dış görünüşündedir.
Örnek	❁ *60 yaşındaki bir kadın birkaç aydır sağ göz kapağının hafif sarktığını fark eder.* = Gözle ilgili değersizlik çatışması. *Sağ göz pınarına yakın yerde pirinç tanesi büyüklüğünde ksantelazma oluşur. Koşullanma: Atalarında dış görünüş çok önemli olmuştur. „Sevilmek için mükemmel olmalıyım." Tedavisi: Cerrahiyle yağ birikimi alınmalı. İnanç öğretisi çözülmeli/dönüştürülmeli. Aynaya baktığında dış görünüşünü değil, ruhunun ışıltısını görmeli.* (Arşiv)
Aktif çatışmada	Yağ dokusunun belli belirsiz, noktasal olarak yıkımı (nekroz).
Onarım/İyileşme	**Takılı kalmış onarım.** Yağ dokusunun yeniden oluşması. Tıpkı kemiklerde olduğu gibi yağ dokusunun onarım evresinde de vücut malzemeden kaçınmıyor ve fazladan malzeme ekleniyor („Lüks Doku"). > Ksantelazma oluşumu.
Biyolojik anlamı	Yağ tabakasının kalınlaşması. Doğada genel geçer kural: "Şişman olmak iyi ve güzeldir." Yağ bağlamayı başaran bir hayvan, başarılı kabul edilir ve karşı cins tarafından arzulanır. Hayvanlar ancak yaşlandıklarında, güçten düştüklerinde zayıflar.
Not	Anne-çocuk ya da eş tarafını göz önünde bulundurun ya da lokal bir çatışma var demektir. Ksantelazmanın kendisi rahatsızlık verici/çirkin olarak algılandığı için bir kısır döngü oluşma tehlikesi vardır.
Sorular	Ksantelazma nasıl meydana geldi? Ne gibi bir stres kaynağı vardı? Hasta, neden kendimi beğenmiyorum, neden dış görünüş benim için bu kadar önemli diye sorabilir kendine. Atası olan kadınlar kendi dış görünüşleri hakkında ne düşünüyordu(r)? Onlar da görünüşlerini bu kadar önemsiyor mu(ydu)? (Koşullanmaları bulmak) Hayattan geriye ne kalır, iç dünyamız mı dış görünüşümüz mü? Ölümden sonra ne gelir? Peki o zaman hangisi önemli olacaktır?
Tedavisi	Yeni ksantelazmaların oluşmaması için çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Kılavuz cümle: *"Dış görünüşümden ve gözlerimden memnunum!" "Ruhun ışıltısı dış görünüşümden daha önemli." "Güzellik içten gelir -asil bir karakterden." Bach Çiçekleri: Melez Çamı, Yaban Elması. Gerekirse cerrahiyle alınmalı.*



Gözyaşı bezi
Görsel
lokma çatışması



Gözyaşı bezi çıkış kanalları
Görülmek ya da görülmemek
isteme arzusu



Gözyaşı bezinde SBS

Göz yaşarması, gözyaşı bezi tümörü, gözyaşı bezi iltihabı[1]

Her göze eşlik eden yaklaşık fındık büyüklüğünde 20-30 civarında (yardımcı) gözyaşı bezi bulunur. Gözyaşı filminin sıvı kısmı buralarda üretilir. (Yağ kısmı meibomian bezler, mukus kısmıysa konjonktivanın epitel ve goblet hücrelerinde.) Gözyaşı filmi genel görevi itibariyle konjonktivanın nemli tutulmasına, beslenmesine ve temizliğine yarar.

Çatışma — Lokma çatışması: Bir şeyi görememek (sağ göz) ya da gözle görülen çirkin bir izlenimden kurtulamamak (sol göz). Basitçe söyleyecek olursak, görmek istediğimiz bir şeyi görememek ya da görmemeyi tercih edeceğimiz bir şeyi görmek zorunda kalmak.

Örnek — ❁ *Bir kadın işe giderken bisiklet kullanır. Son on yıldır hep aynı yerden geçerken gözleri yaklaşık on dakika boyunca yaşarmaktadır. Yine on yıl önce, o zamanlar yedi yaşındaki oğlu bu noktada ağır bir bisiklet kazası geçirmiştir. Kadın terapi olarak kazanın çoktan atlatıldığını ve her şeyin yolunda olduğunu hatırlatır kendine. O günden sonra bir daha gözü yaşarmaz.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — Tutulan gözyaşı bezlerinde işlev artışı olur > normalde tek taraflı göz yaşarması. Belli durumlarda gözyaşı bez(ler)inde karnabahar gibi büyüyen tümör olabilir (Adeno-Ca), salgı yapabilir.

Biyolojik anlamı — Gözyaşı sıvısı bol olduğunda görme (dışkı) lokması (= kişinin gördüğü) daha "kaygan" hale getirilip daha iyi içeri alınabilir ya da daha kolay dışarı atılabilir.

Onarım/İyileşme — Gözyaşı bezi iltihaplanması. Tümörün tüberküller halinde, peynirleşmeyle yıkımı. „İrinli gözyaşı", ağrı, bazı durumlarda hafif ateş, gece terlemeleri. Kronik enflamasyon, tekrarlayan çatışma anlamına gelir.

Sorular — Söz konusu göz ne zamandır yaşarıyor ya da tümörü/şişkinliği ne zaman fark ettiniz? (Çatışma bundan birkaç hafta önce gerçekleşmiş olmalı.) Ne görmek istemiyordunuz ya da istemediğiniz halde neyi görmek zorunda kaldınız? Enflamasyon varsa: Hangi olay tetikledi? Enflamasyon öncesinde hangi sebeple strese girdiniz? Hangi koşullanmalar buna sebep oldu? Atalar: Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Kök sebepler çözülmemiş konularda bulunabilir.)



Tedavisi — Enflamasyon tablosunda: Çatışma çözülmüştür, onarım evresine eşlik edin. Kronik haldeyse çatışma ve koşullanmaları çözün. Soğuk kompres, quark kompresi, lenf drenajı, MMS ya da CDL (bkz. S. 72), organik kükürt, dahili olarak kolloidal gümüş (seyreltilmiş olarak harici). Gerekli durumlarda antibiyotik (bkz. S. 74), cerrahi.

Gözyaşı sıvısı kuruması (gözyaşı bezlerinde „mukovisidoz", kseroftalmi, Sjögren sendromu, keratokonjunktivitis sicca)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.). Ancak göz kuruluğunun en yaygın sebebi S. 121'te tarif edilmiştir.

Evresi — Tekrarlayan çatışma – Takı**lı kalmış onarım evresi.** Giderek daha fazla gözyaşı bezi dokusu yıkılır ve yerine düşük kaliteli skar doku gelir > gözyaşı sıvısının kurur > gözde kuruluk.

Tedavisi — Gözyaşı bezinin kalan fonksiyonunu muhafaza etmek ya da gözyaşı bezlerinin yenilenebilmesi için çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Gözotu, karayılan otu/atkuyruğu otu çayıyla göz banyosu, kolloidal altın (referans: info@5bn.at), lenf drenajı.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 18, 33

ENDO

EKTO

Gözyaşı bezi kanallarında SBS

HH: Korteksin yarı yüksekliği, duyusal



Gözyaşı bezi kanalı iltihabı

Gözyaşı bezlerinden çıkan 10 ila 12 kadar kanal, yan üst taraftan gözün içine açılır. Buralarda SBS'ye nadiren rastlanmaktadır.

Çatışma: Roberto Barnai'ye göre: Ayrılık çatışması, birini ya da bir şeyi görmek istememek.

Örnek: ❁ *Bir kadın her şeye karışan kayınvalidesinden muzdariptir. Kadın sürekli onun hayatına müdahale etmektedir = artık kayınvalidesini görmek istemediği için çatışır. Kocasına bu konuyu açtığında, çıkış kanallarında iltihaplanma meydana gelir.* (Roberto Barnai'nin arşivi)

Aktif çatışmada:  Çıkış kanalı yassı epitel mukozasında önce fonksiyon bozukluğu, akabinde hücre yıkımı gerçekleşir. Eşzamanlı olarak alttaki düz kaslarda da (halka şeklindeki kısımlar) gevşeme görülür > Kesitte genişleme. Çıkış kanallarında ağrılı bir çekme hissiyatı.

Biyolojik anlamı: Kesitin büyümesine bağlı olarak gözyaşı sıvısının daha iyi akışı sağlanır. > Artan gözyaşı debisi sayesinde görülmüş olan şey/kişi daha etkili şekilde gözden dışarı „atılabilir" (gözün temizlenmesi).

Onarım/İyileşme: Doku kaybının telafisi. Kanalların iltihaplanması ya da şişmesine bağlı gözyaşı göllenmesi. > Gözyaşı bezi iltihabı düşündürtebilir. Baskın ele dikkat edin.

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür, onarım evresine eşlik edin. Tekrarlaması durumunda, çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Soğuk kompres, quark kompresi, ketentohumu lapası kompresi, lenf drenajı.

Göz kuruluğu

Göz kuruluğunun en yaygın sebepleri „modern" yaşam tarzımızla, bazılarıyla çatışmalarla ilişkilidir. İncecik yapıdaki gözyaşı filmi üç bileşenden oluşur: Altta mukoza tabakası, ortada bir sulu tabaka ve üstte bir yağ tabakası.

- **Meibomian bezleri:** Bunlar yağ tabakasını üretir ve göz kuruluğunda ana rolü oynar. Yağ içeriği, su tabakasının buharlaşmasını önler ve ışığın kırılması için mükemmel pürüzsüzlükte bir yüzey oluşturur. Meibomian bezi disfonksiyonu (MBD) göz kuruluğunun en yaygın nedenidir. Bez işlevindeki azalma muhtemelen normal bir yaşlanma sürecinin parçasıdır. Bununla birlikte, takılı kalmış bir çatışma da rol oynayabilir (S. 118) > yağın kalınlaşması ya da bez kanallarının tıkanması > bez dokusunun yıkımı. Tedavisi: Kalınlaşmış yağı tekrar sıvı hale getirmek için göz kapaklarını ısıtın (ılık su) – daha sonra gözyaşı bezlerini parmaklarınızla dikkatlice sıkın – daha sonra yağlı birikimleri temizlemek amacıyla göz kapaklarının kenarlarını kozmetik mendil/pamuk çubuğuyla temizleyin.
- **İlaç yan etkileri**: Özellikle tansiyon ilaçları, doğum kontrol hapı, diüretikler, antidepresanlar, vazokonstriktör göz damlaları vb.
- **Yaşa bağlı östrojen eksikliği**: Yaşlanmanın bir özelliği de hormon seviyelerindeki (özellikle östrojen) düşüşe bağlı olarak vücudun giderek daha fazla susuz kalmasıdır. Bilhassa mukozalar bu durumdan etkilenir.
- **Ekranda çalışırken ya da televizyon izlerken** göz kırpma sıklığının azalması > ıslanma eksikliğine bağlı göz kuruluğu.
- **Genel sempatikotoni ya da uykusuzluk** > göz kuruluğu. (Vagotonide gözler nemlidir.)
- **Doğaya yeterince maruz kalmamak**: Işık, su, yağmur, rüzgar gibi.
- **Hareket eksikliği**: Gözyaşı yapıları da dahil olmak üzere tüm metabolizmanın yavaşlaması.
- **Konjonktiva** faal çatışma evresinde: Kanlanmanın kısıtlanması ve epitel ve goblet hücrelerinde mucin üretiminin düşmesi > mukozal tabakanın çok ince kalması > göz kuruluğu (S. 116).
- **Gözyaşı bezleri:** Bazı çatışmaların ardından gözyaşı üretimi kısıtlı halde kalabilir > göz kuruluğu: (S. 120).

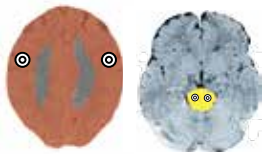
Göz altı torbaları, şişmiş göz kapakları, koyu halkalar

Olası nedenleri:

- **Sağlıksız, stresli yaşam tarzı:** Uyku eksikliği, alkol ve nikotin kullanımı, yaşamsal maddelerin eksikliği (demir, beslenme).
- **Hiper ya da hipotiroidi:** Asıl doku (S. 158) ya da çıkış kanallarında (S. 160) SBS: Özellikle göz kapaklarında, ellerde ve ayaklarda hamurumsu, kabarık cilt = miksödem. > Tiroid bezinde SBS olup olmadığını açıklığa kavuşturmak için semptomları, kan değerlerini ve ultrasonu değerlendirin. > Çatışma çözümü, tiroid bezi için önlemler.
- **Aktif böbrek toplayıcı kanalları:** Su tutma eğilimi.
- Göz altı halkaları karaciğer (detoksifikasyon eksikliği), prostat, mesane ya da anemi belirtisi de olabilir.

Göz kapağı kaslarında SBS

HH: Korteksin yarı yüksekliği, motor + orta beyin



Göz kolay yaralanabilir olması ve hayati önemi nedeniyle iki adet kepenk sistemiyle „emniyete alınmıştır“: İçteki kepenk sistemi = iris kasları. Dış kepenk sistemi = göz kapakları:

- Geleneksel tıbba göre, çizgili göz kapama kası (m. orbicularis oculi) gözün kapanmasından sorumludur. Gözün istemsiz olarak kırpılması beyin sapına giden özel bir sinir bağlantısı aracılığıyla gerçekleşir.
- Öte yandan gözü açmaktan sorumlu iki kas vardır:

Musculus tarsalis superior ve inferior, geleneksel tıbba göre gözlerimizi kırpıştırırken gözü açan düz kaslardır. Çizgili levator palpebrae kasıysa göz kasıtlı ve bilinçli olarak açıldığında ya da açık tutulduğunda devreye girer.

Göz kapağının içe dönmesi (entropion, trikiyazis)

M. orbicularisin görevi göz kapaklarını kapatmaktır. Bu kas üzerindeki artan gerilim, kirpiklerin içe doğru dönmesine ve konjonktivaya ağrılı bir şekilde sürtünmesine neden olur (= entropion).

Çatışma — Gözü kapatamamak, kapatmak istememek ya da kapatmasına izin olmamak.

Örnek — ❁ *Seksenine merdiven dayamış, eski bir girişimci olan erkek hasta, ilerlemiş aşına rağmen gece bekçisi olarak çalışıp bütçeye katkı sağlamak zorunda kalır. Çoğu kez tüm gece nöbette kalması gerekmektedir. = Gözünü kapatmasına, uyumasına izin verilmemesi. Sabahları eve geldiğinde yorgunluktan gözleri kapanır ve birkaç saat uyur. Gece bekçiliğinin son 5 yılında entropion gelişmiştir. Her iki gözün alt göz kapakları içe doğru çekilir ve kirpikler konjonktivaya sürterek hem ağrı hem de iltihaplanmaya neden olur. Adam 80 yaşında nihayet tam anlamıyla emekli olduğunda ve her sabah gönlünce uyuyabildiğinde, göz kapaklarındaki gerginlik azalır ve entropion tamamen kaybolur.* (Arşiv)
➜ *Gece trafiğe çıkmasına izin verilen uzun yol şoförleri.*
➜ *Yanlışlıkla ışık arkına bakan bir kaynakçı.*

Dokusu/Evresi — Göz kapağı kapama kası (m. orbicularis oculi) – çizgili kas – iyileşme tamamlandıktan sonra ya da **takılı kalmış onarımda** > gerginlikte artış > kirpiklerin içe doğru dönmesi.

Sorular — Semptomlar ne zamandır var? (Çatışmanın öncesinde olmuş olması gerekir.) Semptomlar ağırlaşıyor mu hafifliyor mu? (Hafifliyorsa > çatışma durumu iyileşiyor; ağırlaşıyorsa > çatışma durumu kötüleşiyor.) Hastanın genel olarak uyku kalitesi nasıl? Yeterince uyuyor mu? Hangi durumlar onu strese sokuyor? Tatilde daha mı iyi? (Yanıt evet is, çatışma günlük hayatındaki bir unsurdan kaynaklanıyordur). Atalar: Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Kök sebepler çözülmemiş konularda bulunabilir.)

Tedavisi — Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: *„Hafif bir şekerlemeye kimsenin bir itirazı olmayacaktır.“ „Çok yorulursam uzanıp şöyle bir gözlerimi kapatırım.“* İyi bir uyku ritminden ve yeterli uykunun alındığından emin olur. Hasta bilgisayar ve televizyondan uzak durmalı, bunun yerine sık sık doğaya çıkmalı. Wilford'a göre: Safran bekletilmiş sütle göz kompresleri. Atkuyruğu, karakafes otu, hindiba ve kadife çiçeği çayından kompres. Çatışma çözümü başarılı olmazsa ve yumuşak müdahaleler işe yaramazsa tıbbi flaster ya da ameliyat düşünülmelidir.

Göz kapağının dışa dönmesi (ektropion)

Göz sfinkterinin gerginliğinin azalması göz kapağının gevşeyip dışa dönmesine (= ektropion) yol açar. Bu durum, gözyaşı sıvısının gözyaşı kanalından akışı artık temin edilemediği için göz sulanmasıyla sonuçlanır.

Çatışma — Gözü kapatamamak, kapatmak istememek ya da kapatmasına izin olmamak. (Örnekler için bkz. yuk.)

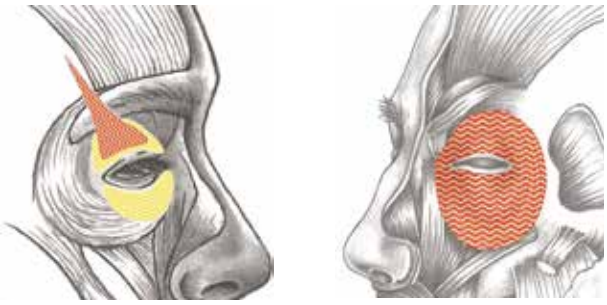
Evresi — **Aktif çatışma evresi:** Çizgili göz kapağı sfinkter kasının atrofisi ya da felci (m. orbicularis oculi) > göz kapağı gevşeyip dışa doğru açılır. Kimi durumlarda m. orbicularis felci nedeniyle göz kapağı tam kapanmayabilir (lagoftalmus).

Tedavisi — Çatışmaları, izlekleri ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sorular ve Kılavuz cümle: Bkz. önceki sayfa. Gözotu, atkuyruğu, karakafes otu ve hindibadan yapılan çaylarla kompres ya da göz banyoları. Çatışma çözümü tamamlanamazsa ve yumuşak yöntemler işe yaramazsa cerrahi.

Göz kapağı düşüklüğü (ptozis)

Çizgili levator palpebrae kası tutulmuştur.

Gözü açan kaslar
Gözünü açık tutmak istememe, tutamama ya da izin verilmemesi



Gözü kapayan kaslar
Gözünü kapatmak istememe, kapatamama ya da buna izin verilmemesi

Çatışma	Değersizlik çatışması, gözünü açık tutmak istememe, tutamama ya da buna izin verilmemesi. Bir şeyi gözden kaçırmış olmak. Kafaca orada olmamak/uyanık davranmamak.
Örnekler	➜ *Çocuğuna seslenen anne: „Gözünü dört açsana. Bir dahakine arabanın altında kalacaksın.“* ➜ *Gece vardiyasında çalışmak zorunda olan birinin gözlerini açık tutamaması.*
Dokusu	Göz kapağını açan kas (m. levator palpebrae) – çizgili kas – korteks ektodermi (innervasyon) ve Yeni mezoderm (beslenme).
Aktif çatışmada	Levator palpebrae kasının felci ya da nekrozu nedeniyle göz kapağının düşmesi.
Onarım/İyileşme	Yeniden oluşumu, iyileşme krizinde göz kapağında titreme. Takılı kalmış onarımda, göz kapağı tam kapanmayabilir (= lagoftalmi)
Biyolojik anlamı	Gelecekte kritik anda gözün açık tutulabilmesi için kasların fazladan güçlendirilmesi („Lüks Doku“).
Not	Anne-çocuk ya da eş tarafını ya da lokal çatışmayı göz önünde bulundurun. Eğer her iki göz kapağı da düşmüşse nedeni sempatik tonusun genel olarak düşüklüğü de olabilir. Bu durumda, bir göz kapağı çatışması değil, muhtemelen hipotiroidizm olabilir (S. 159)
Sorular	Semptomlar ne zamandır var? (Öncesinde çatışma olması beklenir.) O dönemde hasta neleri görememiş ya da ihtiyatsızca göz ardı etmiştir? Birileri tarafından paylanmış mıydı, yoksa kendini affedemediği bir konu var mıydı? O günden bu yana kendisini meşgul eden içsel mevzular neler? Neden bu türden streslere karşı aşırı duyarlı halde? Ailede bununla ilgili koşullanmalar var mı? Ailede benzer tavırlar/tepkiler gösteren başka biri var mı?
Tedavisi	Çatışmaları, izlekleri ve koşullanmaları bulun ve çözün. Kasların güçlendirilmesi için göz egzersizleri. Kılavuz cümle: *„Bir şeyi gözden kaçırdığım için kendimi affediyorum.“ „Hepi topu iki gözüm var.“ „Uykum gelince yatıyor, uykumu alınca uyanıyorum.“ Başka müdahaleler için aşağıdaki sayfanın altına bakın*.

Göz kapağı titremesi (tremor)

Olası nedenler: Orbikularis kasının iyileşme krizi ya da levator palpebrae ve/ya da tarsalis kasının iyileşme krizi.

Çatışma	gözünü açık tutmak istememe, tutamama ya da buna izin verilmemesi.
Örnekler	❁ *49 yaşındaki sağ elini kullanan kadın, bir jinekolog için ameliyat asistanı olarak çalışıyor. Mesaisi sabah 7'de başlıyor ve bazen akşam 10'a kadar sürüyor. Bazen organizasyonel işleri halletmek zorunda kaldığı için öğle arasına bile çıkamıyor. Kadın ciddi bir dinlenme ve uyku eksikliğinden muzdarip. = Gözlerini kapatmasına izin verilmeme çatışması. Göz kapağı titremesi ilk kez bu sırada ortaya çıkar: Sağ üst göz kapağının (eş tarafı) kirpikleri, sakin zamanlarda seğirir = iyileşme krizi. Uykusundan ve dinlenmesinden olmasının nedeni patronu olduğu için sağ göz tutulur. O zamandan beri, ne zaman az uyusa ve dinlenemese belirtiler tekrarlıyor.* (Arşiv)
Tedavisi	Sorular için yukarıya bakınız. Tekrarlayan bir tabloysa: Takılı kalmış onarım tamamlanabilmesi için çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini bulun ve mümkünse çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Magnezyum klorid ($MgCl_2$) ayak banyosu. Gül yaprağı çayı dahili olarak çay şeklinde, harici olarak kompres halinde. Dahili uygulama: Magnezyum, Kalsiyum, B vitamini kompleksi (bira mayası), E vitamini, Schüssler tuzu: No. 7.

Göz yaşarması, göz sulanması (epifora)

Olası sebepleri

- **Genel vagotoni** > iki gözde de gözyaşı akışının artması.
- **Mekanik irritasyon**, açık araba camı, yabancı cisim nedeniyle. Vücut sıvı artışıyla yabancı maddeyi atmaya çalışır.
- **Konjonktiva ya da kornea** onarım evresinde (bkz. S. 116 ve S. 129).
- **Gözyaşı bezleri** aktif evredeyse gözyaşı sıvısı üretimi, genellikle tek gözde artar (bkz. S. 120).
- **Meibomian bezler:** Birkaç çatışmanın ardından yağ üretimi kısıtlı kalabilir > yağ tabakası ince kalır > gözyaşı sıvısı gözden „taşar“ (bkz. S. 118).
- **Gözün çevresindeki halka kas** – çizgili lifleri aktif evredeyken: Gözyaşı sıvısı tahliye edilemez (bkz. göz kapağı kasları S. 122).
- **Gözyaşı bezi kanalaarı** aktif evredeyken: Gözyaşı sıvısı dışarı „akar“(bkz. S. 121).

Tedavisi

Sebebine mukabil olarak seçilmelidir. Gözotu ve civanperçemi çayıyla göz banyosu, kompres.
Hildegard‘a göre: Kereviz ve rezeneden özel tarif lapa.

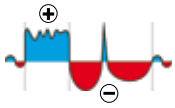
Gözbebeği kaslarında SBS

HH: Orta beyinde – Tam yeri henüz bilinmiyor



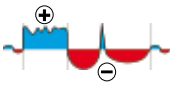
Düz pupilla kasları (= „eski bağırsak kasları“) gözün içteki kepenk sistemini meydana getirir. Bu kas sayesinde retinaya düşen ışık miktarı ayarlanabilir. Gözbebeği kası karşılıklı çalışan iki kastan oluşur: Pupilla kapatıcı kas (m. sphincter pupillae) ve pupilla genişletici kas (m. dilatator pupillae).
Pupillayı kapatan kas, parasempatik innervasyona sahiptir. Dinlenme sırasında kontraksiyonla görüş aralığını daraltır. Görevi, çok parlak olduğu durumlarda ışığın geçişini azaltmaktır. Yorgun ve rahatlamış insanların gözbebekleri küçüktür.
Pupillayı açan kas ise sempatik olarak innerve edilir. Kişi aktif olduğunda kontraksiyon yapar.
Görevi görüş aralığını genişletmektir, böylece karanlık olduğunda retinaya daha fazla ışık düşer. Uyanık, stresli ya da uyuşturucu etkisi altındaki insanlarda geniş gözbebeği görülür.
Pupillanın görevlerine bakarak hangi çatışmanın söz konusu olduğu bulunabilir:

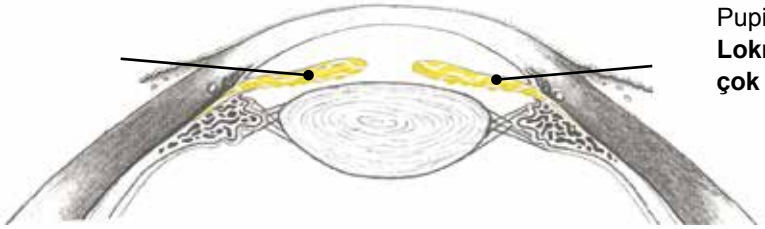
Gece körlüğü, pupillanın aşırı daralması (miyozis)

Çatışma	Lokma çatışmaları. Sağ gözde: Çok fazla ışık. Çok aydınlık/parlak olduğu için bir şeyi alamamak. Sol gözde: Çok fazla ışık. Çok aydınlık/parlak olduğu için bir şeyden kurtulamamak ya da çok aydınlık/parlak olduğu için hoş olmayan, tehlikeli bir durumu engelleyememiş olmak. Mecazi anlam burada daha önemli: Bir şeyi başkalarının nazarından (bakışlarından) saklamak istemek (karanlığın koruyuculuğu); bir nedenden dolayı insanların gözünden uzak durmak. Karanlık taraf(lar)ı görmek istememek. Kişinin kendi ya da diğer insanların karanlık yanından korkması.
Örnekler	➜ *Güneşten ya da kaynak cihazı arkı gibi gerçek parlaklık şokları nedeniyle çok fazla ışığa maruz kalınması.*
	➜ *Bir işçi zengin patronunun kızına aşık olur ama kadın, ona yeterli lüksü sağlayamayacağı için onu hor görür. > „Hayalindeki kadın-ışık lokmasını“ alamamak.*
	➜ *Bir adam hırsızlık sabıkası olduğunu işverenine söylemez. Söylerse işe alınmayacağından endişe etmiştir. > Geçmişine çok fazla „ışık tutulmasını“ istemez. („geçmişin ışık-dışkı lokması“).*
Aktif çatışmada	Pupiller sfinkterin (düz kas) sürekli kontraksiyonuna bağlı pupilla daralması (miyozis), muhtemelen gece körlüğü.
Biyolojik anlamı	Daha az ışık girmesi için göz bebeğinin daralması. „Lokmanın“ daha iyi alınabilmesi ya da „dışkı lokmasının“ daha iyi atılabilmesi için parlaklığın azaltılması.
Onarım/İyileşme	Göz bebeği açıklığının normalleşmesi. İyileşme krizinde, tonik-klonik göz bebeği hareketliliği meydana gelebilir.
Sorular	Semptomlar ne zamandır var? Hasta hayatında neyi saklamak/gizli tutmak istiyor? Hangi karanlık taraflara bakmaya cesaret edemiyor? Bu eğilim aileden mi geliyor? Tam koşullanmayı tespit etmeye çalışın.
Tedavisi	Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. A vitamini, kolloidal altın (bilgi ve referans: info@5bn.at).

Işık hassasiyeti, gözbebeğinin aşırı genişlemesi (midriazis), gündüz körlüğü (hemeralopi), yuvarlak olmayan gözbebeği

Çatışma	Lokma çatışması. Sağ gözde: Işığın çok az gelmesi. Karanlık nedeniyle bir şeyi alamamak. Sol gözde: Işığın çok az gelmesi. Karanlık nedeniyle bir şeyden kurtulamamak ya da karanlık olduğu için rahatsız edici, tehlikeli bir şeyi önleyememiş olmak. Mecazi anlamı daha önemlidir: Doğru ışıkta görülememek. Yeterince ilgi görmemek. Ruhani olanı, ışık ve aydınlık olanı görememek ya da bulamamak.
Örnek	➜ *Tecrübeli bir usta, zanaatına yıllarını verdikten sonra iş bulma kurumunda aynı iş için tecrübesiz işçilerle yarışmak zorunda kalır. = Edindiği bunca tecrübenin görülmemesi.*
Aktif çatışmada	Gözbebeğini genişleten kasın sürekli gergin olması (düz kas). > Gözbebeğinin genişlemesi (midriazis). Işığa aşırı hassasiyet > ışıktan kaçınma davranışı, gündüz körlüğü, kimi durumlarda gözbebeğinin yuvarlaklığının kaybı.
Biyolojik anlamı	Gözün daha fazla ışık alması için gözbebeği büyür. Böylece "lokma" daha kolay alınabilir ya da "dışkı lokması" daha kolay atılabilir.
Onarım/İyileşme	Gözbebeği büyüklüğünün normale dönmesi. İyileşme krizinde kimi zaman gözbebeğinde tonik-klonik oynaklık görülebilir.
Not	Migrende görülen ışığa hassasiyet bu SBS ile alakalı olabilir.
Sorular	Semptomlar ne zamandır var? Hasta yeterince dikkat çekmediğini/ilgi görmediğini mi düşünüyor? Nerede dışlanmış hissediyor kendini? Çocuk olarak ebeveynlerinden yeterli ilgi görmüş mü? Başka koşullanmalar var mı (ebeveynlerinde benzer bir durum, yaşantı, vb.)?
Tedavisi	Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. A vitamini, kolloidal altın.





Pupilla kapama kası
Lokma çatışması, çok fazla ışık girişi

Pupilla açma kası
Lokma çatışması, çok az ışık girişi

ENDO

Dış göz kaslarında SBS





HH: Korteksin yarı yüksekliği, motor + orta beyin

EKTO ENDO

Şaşılık (strabismus)

Şaşılıkta rol oynayan kaslar, dış göz kaslarıdır. İçe, dışa, yukarı ve yuvarlanma şaşılıkları vardır. Şaşılık tablosunda altı dış göz kasının biri ya da birkaçında SBS söz konusu demektir:

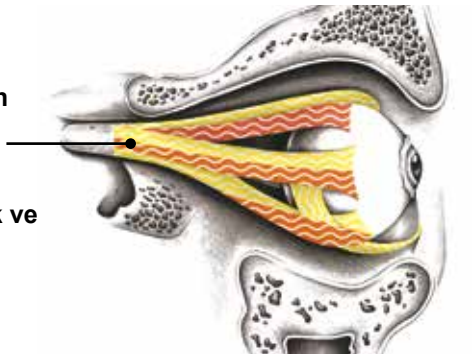
- Üst düz kas (m. rectus superior) gözü yukarı çevirir
- Alt düz kas (m. rectus inferior) gözü aşağı çevirir
- İç düz kas (m. rectus medialis) gözü içeri çevirir
- Dış düz kas (m. rectus lateralis) gözü dışarı çevirir
- Üstteki eğik kas (m. obliquus superior) göze içe doğru yuvarlanma ve aşağı hareketi yaptırır
- Alttaki eğik kas (m. obliquus inferior) göze dışa doğru yuvarlanma ve yukarı hareketi yaptırır

Dış göz kasları

Birini ya da katlanılmaz bir durumu artık görmek istememek. Bir durumdan kaçamamak >

İçe şaşılık.

Birinin, bir şeyin yokluğunu hissetmek ve gözüyle onu "aramak" >
dışa şaşılık.



Örnek

❁ *Dört yaşındaki çocuk anne babasıyla hayvanat bahçesine gider. Yırtıcı hayvanların kafesleri, mağara gibi geçidin duvarlarındadır. Mağaraya girerken ufaklık ansızın korktuğu için annesi onu kucağa alır ve içeri öyle girerler. = Kaplanı görmemek için motor göz kası çatışması. Çocuk annesine sıkıca yapışır ve kaplanı görmemek için başını öte yana çevirir. Hayvanat bahçesi ziyaretinden sonra oğlan ansızın karanlıktan korkmaya başlar ve televizyonda çıkan hayvanlı belgeselleri asla izlemez. Ziyaretten birkaç gün sonra anne babası oğlanın gözlerini istemsizce çevirdiğini, bir "tik" geliştirdiğini fark eder (= onarım evresi içindeki iyileşme krizi). Tiki, başı hızla sola geriye giderken gözlerini de çevirir. Oğlan özellikle televizyon izlerken tikinden çok rahatsız olmaktadır. Anne babası göz doktorundan randevu alır ama semptomlar üç hafta içinde kendiliğinden kaybolur.* (Arşiv)

➜ *Anne babanın boşandığı bir ailede bebeğin çaresizce annesini ya da babasını araması > dışa şaşılık.*

➜ *Çok erken bir dönemde çocuğun odasının ayrılması. Annesinin kucağından ansızın kendi odasına atılan çocuk gözleriyle anneyi arar > şaşılık.*

➜ *Bir bebeğin çığlık bağırış doktorun kendine iğne yapmasını izlemek zorunda kalması.*

➜ *Kuvözde yatan bir bebeğin tepesindeki flüoresan lamba yüzünden gözlerinin kamaşması.*

İçe şaşılık (strabismus convergens)

Çatışma — Dr. Odum'a göre: Birini ya da katlanılmaz bir durumu daha fazla görmek istememek. Çaresiz bir durumdan kaçamamak. "İçeri doğru kaçmak." Genellikle içe dönük (reseptif/introvert) kişilerde görülür. Yandan gelen tehlikelere karşı duyulan korku. Örn. babanın anneyi aldatması. Kişinin dar bakış açısını genişletmek istememesi.

Örnek — ➜ *Anne baba ayrılır. Anne-çocuk gözü, kilitlenmiştir, örn. anneye – ancak annesi hala oradadır. Eş (eş) gözü, babayı "içeri almak için" içeri doğru şaşılaşır.*

Dokusu — İçteki düz ya da dıştaki düz kastır. Kasların düz ya da çizgili kısımları.

Evresi — İçteki düz ya da dıştaki düz kasların **takılı kalmış aktif çatışma**.

Dışa şaşılık (strabismus divergens)

Çatışma — Dr. Odum'a göre: Kişi birini ya da bir şeyi özlüyor ve tutulan gözüyle onu "arıyordur". "Dışarıdaki arayış." Birini ya da bir şeyi görememek ya da görmek istememek. Dışarı doğru şaşılık olan kişiler daha ziyade dışa dönük kişilik tipindedir. Yandan gelecek tehlikelere karşı duyulan korku. (Örneğin zorba bir sınıf arkadaşı gibi gerçek ya da anne babanın boşanması gibi dolaylı bir tehlike olabilir.)

Örnek — ➜ *Bir çocuğun anne babası sürekli kavga etmektedir. „Önce gözleri iki yana ayrılır, sonra anne babası."* (Dr. Odum) Şaşı gözüyle çocuk örn. uzaklarda babasını arıyor olabilir.

Evresi — İçteki düz ya da dıştaki düz kasların **takılı kalmış aktif çatışma**.

Not — Başka bir sebep: Dıştaki düz kas, böbrek toplayıcı kanallarında SBS (bkz. S. 289) ile ilişkilidir. > Böbrek toplayıcı kanallarının aktif olması gözü dışarı doğru çevirir (sol böbrek için sol göz). = Teşhis için kullanılabilecek bir bilgi. Göz istemli bir çaba sonucu doğru konuma getirilebilir (= Sığınmacı çatışması).

Dikey şaşılık (vertikal strabismus)

Çatışma — Yukarıda ya da aşağıda kalan bir şeyi ya da birini görememek ya da görmek istememek. Yukarıdan ya da aşağıdan bir tehlikenin geldiği korkusu.

Örnekler — ➜ *Dikey şaşılık çocuğun annesini ya da babasını özlediği anlamına gelebilir (aşağıdan yukarı doğru bakış).*

➜ *Oyun oynarken çocuğun kafasına tepeden bir dal düşmüştür (yukarıdan gelen korku). > Dikey şaşılık.*

➜ *Çocuk yaralanmış halde yerde yatan birini görmüştür (aşağıdan gelen korku) > Dikey şaşılık.*

Evresi — **Takılı kalmış çatıma faaliyeti**, üst/alt düz kasta ya da üst/alt eğik kasta.

Şaşılık ile ilgili sorular

Çocuklarda mutat olduğu üzere ilk olarak aile sistemini incelemek gerekir. Çocuklar sıklıkla anne babalarının semptomlarını onlar adın üstlenir. Şaşılık ile beraber görülen başka semptomlar oldu mu? (Çatışma sebebine işaret edebilir.) Göz hangi tarafa doğru kayıyor? Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı? (Kiminle ilgili olabileceğine işaret eder.) Şaşılık ilk olarak ne zaman başladı? (Öncesinde bir çatışma olmuş olmalı.) Bu dönemde ne oldu? (Gerekirse takvim, varsa günlük ile çalışın.) Çocuğu zorlayan bir şey yaşandı mı? (anne baba kavgası, boşanma, öğretmenle sorunlar ya da kreşte gerginlik.) Aileyi zorlayan bir şey oldu mu? (eşler arasında, aile büyükleriyle ilgili sorunlar, iş yerinde problemler.) Şaşılık tatilde düzeliyor mu? (O zaman günlük hayatta, örn. okulda sorun yaşanmaktadır.)

Gündüzleri mi yoksa akşamları mı daha kötü? (Gün içinde olması kreşin, okulun stresli olduğunu, akşam olmasıysa ailenin, evin stresli olduğunu gösterir). Düzenli rüya görüyor mu? (Çatışmanın bir göstergesidir.) Çocuğa sorulacak sorular: En çok ne istiyorsun? (Konuya referans) Kimin burada olmasını/olmamasını istiyorsun? (Konuya referans) Atalarda şaşılık var mıydı? (Anne, baba, büyükanne ve büyükbaba, vb.) Bu atanın ne tür bir stresi vardı? Semptom ne zaman başladı? Kişinin yaşamı/yaşam teması açısından ne gibi paralellikler bulunabilir? (Sebep ve çözüm burada yatmaktadır.)

Şaşılık tedavisi

Çatışmaları, izlekleri ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Bir şeylerin açıkça dile getirilmesi çocuklar için sağaltıcı olur; o zaman artık yansıtma yapmalarına gerek kalmaz. Göz eğitimi: Leo Angart ve Mirsakarim Norbekov tarafından tavsiye edilen kitaplar (bkz. Kaynakça). Televizyon ve cep telefonu başında değil, doğada zaman geçirin (doğada göz doğal dürtüleri takip eder > göz kasları iyileştirici bir şekilde harekete geçer. Oklüzif pansuman ya da göz kapakları, ancak çocuklarda ve sadece göz tembelliği (ambliyopi) varsa yararlıdır. Pansuman kullanılması şekil bozukluğu ve görme bozukluğu nedeniyle müteakip çatışma riskini barındırır (sadece evde takılmalı). Ameliyat ancak ambliyopiyi gibi bir tabloyu önlemek için değerlendirilmelidir.

Göz titremesi (nistagmus)

Göz titremesinde göz küresi doğru pozisyondayken istemsizce içe ya da dışa (daha sık), kimi vakalardaysa yukarı ya da aşağı doğru seğirir. Bazı durumlarda nistagmus şaşılıkla beraber görülür – bu son derce doğal, zira her iki semptom da dış göz kaslarında SBS'nin farklı evrelerini oluşturur.

Çatışma — Yatay düzlemde nistagmus için: Yandan gelen bir tehlikeyi görememek. Yandan gelen bir şeyin yarattığı korku, kişide bir şeyleri hiç değilse „göz ucuyla" kontrol etme ihtiyacı yaratır. Kişi korku ya da kontrol etme saplantısı yüzünden her şeyi görebilmesi gerektiği sanrısına kapılır. Bkz. şaşılık için verilen çatışma tarifleri.

Evresi — **İyileşme krizi**. Dış göz kas(lar)ına ait takılı kalmış onarımın iyileşme krizi.

Biyolojik anlamı — Kişiye korku salan bu şey sürekli görüş alanı içinde tutulmuş olur (sürekli kontrol etme ihtiyacı).

Not — Şaşılığı olan bir kişide çatışmanın çözümünün akabinde nistagmus görülmesi olumlu bir işarettir. Nistagmus üç aydan uzun sürecek olursa çatışmanın takılı kaldığını düşünebiliriz. > Çatışmayı bulun ve çözün.

Tedavisi — Takılı kalmış çatışmayı sonlandırabilmek için çatışmaları, koşullanmaları ve inanç öğretilerini bulun (sorular ve tedavi tavsiyeleri için yukarı bakınız).

Koroid, iris, siliyer cisimde SBS



Koroidal kanser („uveal melanom“ enteroideal Adeno-Ca), koroid iltihabı (koroidit), iris/siliyer cisim iltihabı/tümörü (irit, üveyit), pupiller marjin nodülleri, iris kolobomu, iris nevüsü, iris „melanomu“[1]

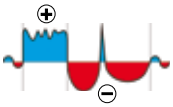
Koroid, iris ve siliyer cisim, endodermal dokudan meydana gelmektedir. = Gelişim tarihçesi içinde gözün en eski kısmını meydana getirir („ilksel göz çukurluğu“). Koroidal doku aslına bakıldığında bağırsak mukozası dokusudur. İris kası (= eski bağırsak kası) çeşitli pigmentasyona sahip „bağırsak mukozasıyla“ kaplıdır – göz rengi de böyle oluşur.

Çatışma

Lokma çatışması: Umulan bir şeyi görememek (sağ göz) ya da hoş olmayan bir görsel izlenimden kurtulamamak (sol göz). Basit ifadeyle: Görmek istediği bir şeyi görememek ya da hoş olmayan bir şeyi görmek istememek ya da tehlikeli bir şeyi gözden kaçırmak.

Örnek

❁ *Kimya sanayinde çalışan 17 yaşındaki bir çırak, iş arkadaşlarına yiyecek bir şeyler getirmek üzere görev yerinden ayrılır. O yokken bir patlama olur. Döndüğünde her yana saçılmış vücut parçaları görür. İş arkadaşlarından ikisi ölmüştür, biriyse ağır yaralıdır. = Olanları görmemeyi ya da arkadaşlarının zarar görmemesini isteme çatışması. Beş ay sonra yaşadıklarını nihayet sindirebildikten sonra iki gözü birden iltihaplanır. = Onarım evresinin başlangıcı. Hastanede bilateral koroidit teşhisi konur. İltihap, kortizonla gerilemediği için kemoterapi yapmak istenir. Aile bu aşamada 5 Biyolojik Doğa Yasasını öğrenmiştir. Genç adam kortizonu yavaş yavaş bırakır. Sekiz aylık bir onarım evresinin ardından her şey yeniden yoluna girer.* (Arşiv)



❁ *Altı yaşındaki çocuk odasında tek başına oynarken kafasına bir plastik kutu geçirir. Kafası kutunun içinde sıkışır ve karanlıkta kalan çocuk korkar. = Işık-görme lokmasını (içeri) alamama çatışması (sağ göz). Çocuk çığlık atsa da evdeki ağır işiten büyükannesi yan odada televizyon izlediği için onu duyamaz. Onarım evresinde sağ gözde koroidit teşhisi konur. Ancak tekrar tekrar nüksler yaşanır. Örneğin, çocuk kazak giymek zorunda kaldığında hep korkar. (Bkz. Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 171)*

Aktif çatışmada

Fonksiyon artışı, ardından koroidal tümör (Adeno-Ca), bir iris tümörü (geleneksel tıpta „iris nevüsü“, „iris melanomu“ olarak adlandırılır), bir siliyer cisim tümörü ya da „pupiller marjin nodüllerinin“ büyümesi (sarkoidoz, yani temelde küçük „bağırsak polipleri“).

Biyolojik anlamı

„Görme(dışkı) lokmasını“ daha fazla „bağırsak hücresi“ geliştirerek daha iyi içeri alma ya da dışarı atma imkanı kazanmaya çalışmak.

Onarım/İyileşme

Tümörn tüberküller halinde, peynirleşme nekrozuyla yıkımı. Bu sürece koroidal tüberkülöz ya da koroid iltihabı adı verilir. Tüberkülöz ocaklar = retinanın arkasında, sonradan kaybolan beyaz lekeler. Geride çukur (kaverna) bırakabilir. İris iltihabı, siliyer cisim iltihabı, şişme, ağrı.

Sorular

Semptomlar ne zamandan beri var? Tümör ne zaman teşhis edildi? (Ne zaman büyümeye başladığını kestirmeye çalışın – bunun birkaç ay öncesinde çatışma yaşanmış olmalı > kaç ay olduğunu hesaplayın). O dönemde hasta artık neyi göremiyordu? Bu süre zarfında hayatında neler oldu/neler değişti? Hasta bundan neden bu kadar etkilendi? Atalar: Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Kök sebepler çözülmemiş konularda bulunabilir.)

Tedavisi

Koroidal tümörde: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Geleneksel radyoterapi de risklidir, ameliyat da. Daha iyi bir alternatif: Lazer tedavisi (küçük tümörlerde). Kılavuz cümle: „Bu şekilde olmasının bir anlamı var – bundan sadece ders çıkarabilirim.“
Koroid iltihabı için: Çatışma çözülmüştür. Onarım evresina eşlik edin. Ayrıca bkz. beyin düzleminde onarım evresi S. 71. Çay/kompres: Göz otu, dereotu, hatmi, menekşe. Lenf drenajı. Schüssler tuzu: No. 3. MMS (bkz. S. 72). Şiddetli onarım evrelerinde gerekirse kortizon, antibiyotik kullanımı.

1 Bkz. Dr. Hamer, GNM® -Hirnnerventabelle. HN II Sütun 1 ve 2

Korneada SBS

HH: Korteksin yarı yüksekliği, yüz duyu bölgesinde



Korneanın incelmesi (keratokonus), kornea iltihabı (keratit), korneal opasite[1]

Çatışma — Yoğun bir görsel ayrılık çatışması. Birini ya da bir şeyi gözden kaçırmak, görüş alanından çıkmak.

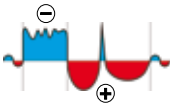
Örnek — ➜ *Bir ebeveyn, tek başına yetiştirdiği çocuğunun evden ayrılmasına tanık olur.*
❁ *40 yaşında bir kadının iş yerinde çok iyi anlaştığı bir arkadaşı vardır. „Korona önlemleri" uygulanmaya başlandığında, arkadaşının her şeyi neden sorgusuz sualsiz kabul ettiğini anlamaz. = Görsel ayrılık çatışması – konuyla arasına mesafe koyma. Altı ay sonra buluşup kendilerini harika bir sohbetin içinde bulurlar – kadın, yeniden anlaşıldığını hisseder. Ve kısa bir süre sonra kornea iltihabı gelişir (= çözüm). 17 yaşındayken de keratit geçirmiştir. O zamanki erkek arkadaşı tarafından da anlaşıldığını hissetmediğini hatırlıyordur. = Başlangıç SBS'si.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — Kornea yassı epitelinde fonksiyon bozukluğu ve hücre yıkımı. Ağrılı değildir. Çatışma takılı kaldığında keratokonus oluşabilir: Kornea dikleşmesi ve incelmesi. Genellikle her iki göz de tutulur; korneanın değişen yapısı nedeniyle ışık çok fazla kırıldığından neredeyse her zaman miyopi eşlik eder.

Biyolojik anlamı — Gözden kaçırılan „kişi" bu sayede daha kolay unutulacaktır.

Onarım/İyileşme — Kornea iltihabı, kornea opasitesi. Dokunun yeniden yapılması, ağrı, şişlik, kızarıklık. Geleneksel tıp „mantar, bakteri ya da virüs kaynaklı keratit" teşhisi koyabilir. Takılı kalmış onarımda, korneal arkus senilis ya da arkus lipoides, korneal bağ doku dejenerasyonu, demir birikintileri (hematokornea), bakır birikintileri (Wilson hastalığı), bağ dokusunda bulanıklık (pannus corneae).

Sorular — Keratokonus konusunda: Teşhis ne zaman kondu? (Çatışmanın nispeten uzun zaman önce yaşanmış ve hala aktif halde olması gerekir.) Kimi gözden kaybettim? (Aile üyesinde, eşten, arkadaştan ayrılık/kopuş/ölüm.) Bu durum hastayı neden bu kadar etkiledi? (Çocukluk, doğum, hamilelik koşullanması) Hangi aile üyesi bu açıdan bana benziyor? (Koşullanmayı arayın.) Kornea iltihabı konusunda: Göz iltihaplanmadan kısa bir süre önce iyi bir şey oldu mu? (Örneğin kayıp bir kişiye kavuşma, iyi bir haber, iyi bir konuşma.) Hasta daha önce hangi ayrılıktan muzdaripti ve ne kadar sürdü? (İyileşme süresini tahmin etmek için tam tarih verin.) Bu ilk kornea iltihabı mıydı? (Değilse, o zamanki çatışmayı da öğrenin – kalıcı bir çözüm için önemli). Ayrılıkla ilgili koşullanmalar var mı (bebeklik, doğum)? Ailede ayrılıkla ilgili ne gibi koşullanmalar var? Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünkü sorunların daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır)



Tedavisi — Kornea iltihabı ve kornea opasitesinde, çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlıyorsa, çatışmayı, koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Kılavuz cümle: „*Sevdiğim tüm insanlara bağlıyım. Görünmez bir bağ bizi birbirimize bağlıyor.*" „*Orada olsalar da olmasalar da kalbimde tüm sevdiklerimle birlikteyim.*" Vedalaşma ritüeli, lenf drenajı, MMS ya da CDL (bkz. S. 72), enzim takviyesi. Göz banyoları ve çay: Sinirli ot ve gözotu. Kolloidal gümüşü dahili olarak kullanılabilir, harici olarak göze damlatılır (bilgi için kaynak: info@5bn.at). Yoğun onarım evresinde, gerekirse antibiyotik göz merhemi.

Mısır oftalmisi (trahom)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.). Geleneksel tıbba göre klamidya bakterisine bağlı enfeksiyondan kaynaklanır.
Konjonktiva ve korneada kronik enflamasyon. Gelişmekte olan ülkelerde çok yaygın bir hastalıktır.

Giderek büyüyen ve sıklıkla körlüğe yol açan skarlaşma (buna bağlı pannus trachomatosus ya da entropium cicatriceum).

Evresi — Takılı kalmış onarım ya da çok sayıda **nüksün** ardından oluşan durum.

Tedavisi — Takılı kalmış onarımın tamamlanabilmesi için çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün.
Yaşam koşullarının iyileştirilmesi (hijyen, temiz su, vb.). Bkz. kornea iltihabı.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 119, 132

EKTO

EKTO

Mercekte SBS

HH: Korteksin yarı yüksekliği, yüz duyu bölgesinde



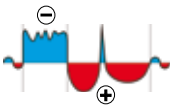
Mercek bulanması = Katarakt[1]

Çatışma: Çok güçlü görsel ayrılık çatışması. Birini ya da bir şeyi gözden kaybetmenin üzüntüsü.

Örnekler: ➜ *Bir kadın istemediği halde yaşlılar yurduna gönderilir. Her şeyi, evini, kişisel eşyalarını, kedisini, komşularını özlemektedir.*

❁ *Hastanın eşi 42 yıllık evliliğin ardından ölür.* (Arşiv)

❁ *İki çocuk annesi sağlak hastanın evliliği sona ermiştir. Boşanma davası sırasında kocası ona kibirli bir ses tonuyla çocukları ondan almaya niyetli olduğunu ve bu konuda yapabileceği hiçbir şey olmadığını, zira kendisinin en iyi avukatları tutacak parası olduğunu söyler. = Görsel ayrılık çatışması, çocukları gözden kaybetme korkusu > Sol mercek sklerozu. (Bkz. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 440)*



❁ *Yetişkin bir adam, annesinin ona hala çocuk gibi davrandığını hisseder. Bir gün annesine şöyle der: „Anne, benim artık kendi ailem var, artık bana annelik yapmana gerek yok.“ Bunun üzerine anne katarakt olur – rolünü kaybetmiştir. (Dr. Odum‘un arşivi)*

Aktif çatışmada: Hücre yıkımı, ağrı olmaz. Merceğin kristal hücrelerinin „incelmesi“ ile ışık geçirgenliği artar.

Biyolojik anlamı: „Gözden kaybolan“ kişiyi daha iyi ve daha uzun süre takip edebilmek için.

Onarım/İyileşme: Geçici bulanıklığa (geleneksel tıp teşhisi: „katarakt“) neden olan, mercek içindeki önceki madde kaybının yeniden yapımı (hücre yapımı). = İyileşme ve onarım belirtileri.

Not: Tekrarlayan çatışmalarda (nüksler) mercek giderek daha bulanık hale gelir çünkü eksik maddenin yerini düşük kaliteli bağ dokusu (skar dokusu) almıştır. Merceğin bulanıklaşmasında kötü beslenme (hiperasidite), doğal olmayan bir yaşam tarzı, ilaç ve aşı yoluyla zehirlenme, yapay ışık kaynakları (bkz. maküler dejenerasyon) ve diğer birçok faktör de muhtemelen rol oynamaktadır.

Tedavisi: Sorular için bkz. S. 129. Onarım takılı kaldıysa çatışmayı ve izlekleri bulun ve çözün. Mercek ancak çatışma gerçekten ele alınır ve çözülmeye devam ederse yenilenecektir. Bilinçte ve yaşam tarzında köklü değişiklikler olmadan iyileşme olması gerçekçi değildir.

Kılavuz cümleler: *„Sevdiğim tüm insanlara bağlıyım. Görünmez bir bağ bizi birbirimize bağlıyor.“ „Orada olsalar da olmasalar da kalbimde tüm sevdiklerimle birlikteyim.“*

Vedalaşma ritüeli. Göz egzersizleri, gözotu ile göz banyosu, ayrıca çay olarak içilebilir. Akupunktur, yüzde lenf drenajı. Hildegard‘a göre: agrimony ve polei nane suyu özel tarifi. Ne yazık ki ameliyat genellikle kaçınılmazdır. Ama neyse ki göz cerrahları burada harika bir iş çıkarıyor.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 119, 132

YENI MEZO

Vitreusta SBS



Vitreus dejenerasyonu, glokom (karasu), göz tansiyonu, vitreus dekolmanı ve kanaması, yüzer noktalar (muşvolan)[1]

I Geleneksel tıpta „karasu“ ve „glokom“ terimleri eşanlamlı olarak kullanılır ve gözün, bilhassa da optik sinirin çeşitli hastalıklarını ifade eder – her zaman olmamakla beraber göz tansiyonunun artmasıyla birlikte görülür. („Primer açı kapanması glokomu, kapanmış açılı ve açık açılı glokom, normal basınçlı glokom“). Dr. Hamer‘a göre tansiyon artışı, vitreus cisimciğindeki ödemden kaynaklanmaktadır. 5 Biyolojik Doğa Yasası‘na göre, aktif çatışma evresinde vitreus cisimciğinin bulanıklaşması ile onarım evresinde ya da takılı kalmış onarımda vitreus ödemine bağlı göz içi tansiyonu arasında ayrım yapıyoruz.

Çatışma: Kötü niyetli birine karşı (soyguncu, tecavüzcü, vergi dairesi, öğretmen, sınıf arkadaşı, patron) ‚ensede duyulan korku‘.

Örnekler: ❁ *Adam karısından boşanır. Velayet kadına verilir ve adamın çocuğu sadece gün içinde görmesine izin verilir. = Ensede hissedilen korku çatışması – adam, kadını çocuğunun hırsızı olarak algılar.* (Arşiv)

1 Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 142, 146 und Dr. Hamer, GNM® -Hirnnerventabelle HN II sütun 3, 4

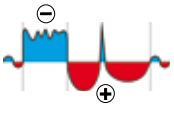
❁ *5 yaşında bir oğlan ani bir elektrik kesintisi nedeniyle, her iki vitreusu da tutan bir ‚ensede hissedilen korku' çatışması yaşar. Korku yıllar içinde o kadar kötüleşir ki, karanlıkta kalan her yerde hırsız ve katiller olduğundan şüphelenir. Bilateral görme alanı kısıtlanması teşhisi konur. (= Aktif çatışma evresi) Çocuk ancak sekiz yıl sonra, bir akşam annesinin arkadaşının evine karanlıkta tek başına bisikletle gitmek zorunda kaldığında iyileşme başlar. Karanlıkta bisiklet sürmenin o kadar da kötü olmadığını fark eder. Birkaç gün sonra akut glokom atağı geçirir (= vitreus cisimciğinde ödem). Üç günde en ağır kısmını atlatmıştır. Tedavisi: Güzelavrat otu C 30, sallama çay poşeti kompresleri, odanın karartılması. (Antje Scherret'in arşivi)*

❁ *Süpermarket kasiyeri arkasından yaklaşan bir soyguncunun saldırısına uğrar. = Fail nedeniyle ensede hissedilen korku. Hemen ardından görüş alanının daraldığını fark eder. = Aktif evre – at gözlüğü fenomeni. (Arşiv)*

Aktif çatışmada Vitreus gövdesinde doku bozulması ve çok hızlı bulanıklaşma (glokom). Görme alanı daralması ya da görme alanı kaybı (skotom).

Biyolojik anlamı Bulanıklaşma nedeniyle „bir at gözlüğü görüşü fenomeni" oluşur. Yana, arkaya doğru görüş bulanıklaşır. Takip edilen kişi tamamen ileriye doğru kaçmaya konsantre olabilir. (Arkasına bakmadan „çalım atma programını" çalıştıran tavşan gibi).

Onarım/İyileşme Vitreus cisimciğinin yeniden yapımı, ödem nedeniyle göz tansiyonunun artması (glokom). Basınç, vitreus cisimciğindeki sürekli sıvı üretiminden kaynaklanır ve doğa tarafından, göz küresinin iyileşme sırasında sağlam kalması ve „büzüşmemesi" için öngörülmüştür. Bununla birlikte, göz tansiyonu genellikle kalıcı olarak yükselir (= takılı kalmış çatışma). Bunun sonucunda görme sinirine baskı olacağından sorunlu bir durum teşkil eder. Bu nedenle geleneksel tıbbın önerdiği ilaçlar topyekun reddedilmemelidir. Vitreus cisimciğinin kolajeni yoğunlaşabilir > „uçan noktalar" (muşvolan). Vitreus dekolmanı, vitreus kanaması. Tekrarlayan çatışma nedeniyle vitreus bulanıklaşması.



İyileşme krizinde Glokom nöbeti: Işıkla gözbebeğinin değişmemesi, gözbebeği büyümesi, gözyaşı, şiddetli ağrılar, titreme nöbeti.

Tansiyon ölçümü Dr. Odum'a göre, 40'ın üzerinde aşırı değerlere sahip glokom vakaları dışında, ilaç verilmeden önce tansiyon birkaç kez (hatta stresten önce ve sonra günde iki kez) ölçülmelidir. Şüphe halinde, değerleri etkilediği için kornea kalınlığı da ölçülmelidir.

Not Mükerrer nüks vakalarının ardından kimi zaman vitreus cisimciğinde kolesterol ya da kalsiyum fosfat inklüzyonları bulunur > gözde ışık çakması (spinteropia). Tansiyon artışında genellikle arka planda böbrek toplayıcı kanallarında SBS olduğu görülür (= sendrom).
Retina (makula) deliği: Bu SBS'nin aktif evresinde, vitreus cisimciğinin çekmesine bağlı olarak retinada bir delik oluşabilir. Çatışma karşılığı: Bir şey kişiyi „çekiştirmektedir".

Sorular Kronik olarak yüksek göz tansiyonunda: Belirtiler ne zamandır var? (Öncesinde çatışma olmuştur) Hasta kronik olarak neden korkuyor? Tatilde daha iyi oluyor mu? (Evet ise > günlük yaşamdan kaynaklanan çatışma) Günlük yaşamda onu neler strese sokuyor? Endişe/korkuya sebep olan ne var? Neyi değiştirmek isterdi? (Çatışma hakkında bilgi verir) Hangi izlekler onu hassaslaştırmıştır? (Gebelik, çocukluk, atalar) Peki ya güven konusunda ne yaşıyor hasta?

Tedavisi Vitreus bulanıklaşması ya da kalıcı olarak artan göz içi basınçta: çatışmayı, koşullanmaları tespit edin ve çözün.
Glokom atağı: ‚Ensede duyulan korku' çatışması çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin: Güneş gözlüğü kullanılmalı, baş serin tutulmalı, oda karartılmalı, vs. Ayrıca bkz. Beyin Düzleminde Onarım evresi S. 71. Gerekirse sığınmacı çatışmasını çözün (bkz. S. 289).
Kılavuz cümle: *„Güvendeyim!" „Korunuyorum!"*
Boyun ve yüzde lenf drenajı, akupunktur, akupunktur noktası masajları. Hidrojen peroksit (H_2O_2).
Göz banyosu ve çay için, gözotu. Kolloidal gümüşü dahili olarak kullanın ve göze harici olarak damlatın. Lenf akışını iyileştirmek için Lymphomyosot kompleksi kullanın.
Enzim preparatı. Hiçbir şey işe yaramazsa geleneksel tıp ilaçları (prostaglandin muadilleri, karbonhidraz inhibitörleri).

YENI MEZO

Kapanmış açılı glokom, aık açılı glokom

Oftalmolojinin en zor alanı – bizim için de öyle:

- **Açık açılı glokom:** 1. olasılık: ‚Ensede hissedilen korku' çatışması – Onarım evresinde vitreus cisimciğinde SBS ya da takılı kalmış onarım > yükselmiş göz tansiyonu (bkz. S. 130).
  2. olasılık: Hücre yapımı ya da kas kontraksiyonu nedeniyle Schlemm kanalından drenajın zorlaşması: Görsel lokma çatışması, kişinin gördüğü bir şeyi bırakamaması (örneğin evlatlar arası kavgaya ya da evladın mutsuz evliliğine tanık olmak).
- **Kapanmış açılı glokom** = Yer daralmasına bağlı olarak iris ile kornea arasında darboğaz > Anterior odacık açısının daralması. > Tahliyenin kısıtlanması > Yüksek göz tansiyonu: Görme lokması çatışması – Aktif evrede iriste SBS (bkz. S. 128)
- **Göz tansiyonunun bir başka nedeni: Siliyer cisimde SBS:** Belirli bir şey görülemediği için görsel lokma çatışması. > Aktif evrede hücre bölünmesi > Artan aköz humör üretimi. Biyolojik işlevi: Daha fazla aköz humör sıvı sayesinde daha iyi görme. Örnek: Bir erkek bir kadını arzuluyor ama kadın onu istemiyor.

„Büyüteç etkisi" elde edebilmek için adam daha fazla sıvı üretir. Böylece hayran olduğu kadına daha yakın olacaktır. Teşhis: Glokom. (Dr. Odum'un arşivi)

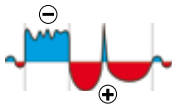


Optik sinirde SBS

Normal tansiyonlu glokom, optik sinir hasarı ya da „inmesi"

Göz tansiyonunun artmasının optik sinir için bir sorun olup olmadığı belirsizdir. Gerçek şu ki, optik sinir normal basınçta da sıklıkla hasar görür. Geleneksel tıbba göre bunun nedeni optik sinire ait kan damarlarındaki trombozlardır. Bunun yanlış olduğu düşüncesindeyim, çünkü kan damarları retiküler, yani ağ biçimindedir ve bu sayede her zaman tıkanıklıkların etrafından dolaşılabilir (bkz. S. 166).

Çatışma	En yoğun göz çatışması. Dr. Odum'a göre, kişi gördüğü bilgileri entegre etmek, algılamak istemez. Kişi gergindir. Değersizlik ve özsaygı bileşeni vardır. Deneyimlerime göre, etkilenen kişi genellikle aynı anda birden fazla sıkıntıya, katlanabilir sınırların çok ötesinde maruz kalmıştır.
Örnekler	➜*"Dayanılmaz derecede sinir bozucu!"* ❁ *Bir hastabakıcı iş göremez hale geldiği için iş bulma kurumuna başvurur. Sosyal sigorta kurumu ile iş bulma merkeziyle yaptığı yazışmalar ve evrak işleri onu son derece rahatsız eder. Kendisine normal tansiyon glokomu, diğer bir deyişle optik sinir hasarı teşhisi konur.* (Dr. Odum) ❁ *68 yaşındaki adamın eşinde Parkinson hastalığı (nörolojik hastalık) gelişir. Aynı evde yaşayan kayınvalidesi de demans hastasıdır (nörolojik hastalık). Adam altı ay sonra sağ gözünde (eş taraflı göz) görme alanının alt yarısını kaybeder. Teşhis: Optik sinirde inmeye bağlı optik sinir hasarı.* (Arşiv)
Aktif çatışmada	Fonksiyon bozukluğu, sonradan, büyük ihtimalle lokal kan dolaşımının kısıtlanmasına da bağlı olarak optik sinirde hücre yıkımı. > Görme alanı bozuklukları, görme alanı kaybı. Kronik halde: Tekrarlayan çatışma.
Biyolojik anlamı	Bireyi korumak için tahammül edilemez olanı görmezden gelmek. „Bunu göreceğime kör olayım daha iyi."
Onarım/İyileşme	Rejenerasyon, çatışma kütlesine bağlıdır. Genellikle sadece kısmi ya da eksik rejenerasyon olur.
İyileşme krizinde	Aniden baş gösteren dramatik görme alanı kaybı, „optik sinir felci".
Sorular	Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma birkaç hafta önce başlamış ve halen sürüyor olmalı) Hastayı bu kadar rahatsız eden/strese sokan ne? Aynı anda birden fazla sorunlu alan mı var? Hangi koşullanma/inanç öğretisi onu bu ikileme sürükledi? (Örneğin mükemmeliyetçilik, her şeyi hemen yapmak istemek, özensizlik.) Atalarımla benzer yaşam süreçleri/hayati konular var mı? (Paralellikleri tespit edin.) Hangi yeni yaklaşım iyileştirici olacaktır? Hangi içsel ve dışsal değişiklik onu özgürleştirir?
Tedavisi	Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: *„Kendimi Tanrı'nın gücüne ve itidaline bırakıyorum! O zaman hayat kolaylaşacaktır!"* Bkz. Tedavi S. 133.



EKTO

Retinada SBS



Retinanın işlev kaybı, retina ödemi, retina dekolmanı (ayrılması)[1]

Çatışma — Bir tehlike karşısında ensede duyulan korku (örn. maddi kaygılar, sınav, kemoterapi, ameliyat, işini kaybetmek, kaza) „Tehlikeyi ensesinde hissetmek." Dr. Odum'a göre suçluluk-utanç şemasına da uyar.

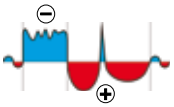
Örnek
- *Bir adam, tanıdığına yüklü miktarda para emanet eder. Birdenbire bir dolandırıcı tarafından kandırıldığı korkusuna kapılır. = ‚Ensede hissedilen korku' çatışması. (Arşiv)*
- *Küçük bir inşaat şirketinin sahibi, vergi nedeniyle şirketin iflas etmesine göz yumar. Ama vergi dairesi yapmak istediğinin farkındadır. Adam neredeyse her gün mali denetimden korkusuyla yaşar = ‚Ensede hissedilen korku' çatışması. (Arşiv)*
- *67 yaşındaki emekli kadın, doktorunun, „Eskiden sigara içiyordunuz. Solunum güçlüğünüz uzun süredir devam ettiği için kötü huylu bir şey oluşup oluşmadığını kontrol etmemiz gerekiyor," sözü üzerine ‚ensede hissedilen korku' çatışması yaşar ve doktorun söylediklerini kanser teşhisi olarak yorumlar. İşin aslını öğrendiğinde iyileşme evresine geçer ama akabinde retina dekolmanı görülür. (Bkz. Johannes F. Mandt, ... was gesund macht ... S. 67 vd)*
- *Birisi şirketteki pozisyonunun „sallantıda" olduğunu öğrenir.* (Arşiv)
- *Genç adam bir araba kazası geçirir. Ehliyetini kaybedeceğinden korkar. = ‚Ensede hissedilen korku' çatışması.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — Retina bulanıklığı, kısmi görme alanı kaybı (skotom), görme yetisi kaybı. Genellikle aşırı tedbirli olma, izlendiğini ya da takip edildiğini hissetme, banka hesabını, interneti vb. koruma.

Biyolojik anlamı — Retinanın işlevi geçici olarak kapatılarak, korkulan şey „görünmez" hale getirilir.

Onarım/İyileşme — Duyu hücrelerinden oluşan tabaka ile pigment epiteli arasında oluşan ödem. Pigment epiteli ile koroid arasında nadiren retina dekolmanı meydana gelir. Retina dekolmanı (retinoskizis) daha da nadirdir. Çoğunlukla görme alanı kaybı (skotom), ışık çakmaları. Retina dekolmanı en keskin görme bölgesi olan makulada gerçekleşiyorsa ciddi bir görme alanı kaybı yaşanır. Çoğunlukla tekrarlayan bir çatışmadır.

Not — Görme alanındaki ışık çakmaları bir göz doktoruna gösterilmelidir. (Işık çakmalarında hemen doktora başvurun!) Sendrom (S. 289) durumu daha da ağırlaştırır, çünkü daha fazla su tutulur.



Sağ elini kullanan kişilerde retinanın sol yarısı partnerle, sağ yarısı ise anne ve çocukla ilgilidir.
Diyabet, retina hastalıkları (diyabetik retinopati) için uygun ortam yaratır.
Retina dekolmanı (ödemsiz), vitreusta SBS'nin aktif evresinde (S. 130), vitreus lokal olarak büzüşüp retinayı çekiştirdiğinde de meydana gelebilir.

Sorular — Retina ödemi oluşmadan önce hangi stresli durum ortadan kalktı? Kişi öncesinde ensede hangi korkuyu yaşıyordu? (Kayınvalidesi mi, kredi mi, vergi dairesi mi?) Altta yatan koşullanma neydi? (Örn. güvensizlik, aşırı titizlik.) Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünün sorunlarının daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır) Çatışma kesinlikle çözüldü mü? (İyileşme sürecinin değerlendirilmesi) Hayatıma hangi yeni tutumu/hangi iyileştirici önlemleri dahil etmek isterim?

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma ve koşullanmaları tespit edin.
Geleneksel tıpta lazer tedavisi: Bu yöntemde ayrılan retinanın hala sağlam olan kenarları, seçici yakma ile sabitlenir. Böylece kopan bölgenin büyümesi önlenir. Bu „kurtarma işleminin" bedeli, onarılamaz yara skar dokular (lazerle yakma nedeniyle) > görüşte kısıtlamalar. Bu nedenle lazer, tedavi edici değil, önleyici bir tedbirdir. Retina ödemine lazer uygulamak gerekmez, ödemin gerilemesi beklenebilir. Çatışma kesin olarak çözüldüğünde ve geri dönmediğinde retinanın iki katmanı kendiliğinden yeniden yapışacaktır. Ancak daha büyük retina dekolmanlarında lazer tedavisi önerilir.
Naturopati: Boğaz ve yüzde lenf drenajı, akupunktur, akupunktur noktası masajı. Yaşamsal maddeler açısından zengin alkali diyet, enzim takviyeleri. İçmek için sarımsak ve limon kürü. Dahili olarak, gerektiğinde harici olarak doğal boraks. MMS/CDL ya da hidrojen peroksit (H_2O_2) %3 oranında

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 141, 146

seyreltilmiş halde dahili olarak. Bach çiçekleri titrek kavak (titrek kavak), Mimulus (misk otu), Star of Bethlehem (tükürük otu), şifalı nefes çalışmaları. Tekrarlayan bir tabloysa: Kılavuz cümle: „Güvendeyim, korunuyorum."
Bkz. Beyin Düzleminde İyileşme Evresi, S. 71

MAKULA DEJENERASYONU (MD, AMD, sarı nokta hastalığı)

Retinanın sarı noktası (makula) olarak adlandırılan bölgede görme hücreleri (koniler) son derece yoğun bir şekilde dizilmiştir. Burası en keskin görüş noktasıdır. Normal görmenin büyük kısmı bu sarı nokta tarafından yapılır.
Makula dejenerasyonunda (kısaca MD), ne yazık ki buradaki hücreler zarar görmektedir.
Odaklandığınız nesneyi net olarak göremezsiniz, ancak çevrenizi görebilirsiniz (= merkezi görme alanı kaybı). Diğer belirtiler: Göz kamaşmasına karşı hassasiyet, renkli ve kontrastlı görmede bozukluk.

Kuru tip makula dejenerasyonu

Retinada görülen bir SBS'dir (bkz. S. 133). Etkilenenlerin %80'inden fazlasında „kuru" tipte MD vardır.
Bazen kuru tip, ıslak tip makula dejenerasyonuna dönüşebilir. Kuru tip makula dejenerasyonunda oftalmoskopi sırasında ölü duyu hücreleri görülebilir. Geleneksel tıbbın bu konuda hemen hemen hiçbir tedavisi yoktur.

Çatışma	Hayatın merkezindeki bir şey keşfedilmez/görülmez/ısrarla göz ardı edilir. Dr. Odum'a göre, özgül bir ‚ensede hissedilen korku' çatışması: Olumsuz beklentiler, suçluluk, utanç ve ayıp.
Evresi	**Takılı kalmış çatışma.** Çatışma çözümsüz kaldığı sürece duyu hücreleri yıkımı görülür („coğrafi atrofi").
Biyolojik anlamı	İstenmeyen/tehdit edici/utanç verici gerçekliğin görmezden gelinmesi.
Not	Deneyimlerime göre, bu gibi ciddi hastalıklar genellikle çözülmemiş büyük bir aile/atalar sorunundan kaynaklanır. Bu nedenle sadece tetikleyici unsura odaklanmak yerine daha derine bakın.
Sorular	Hasta hangi korkuyu ensesinde hissediyor? (İş, emeklilik, aile, çocuklar ya da torunlarla ilgili endişeler) Aile: Atlarından biri benzer bir sorun yaşamış mı? Eğer öyleyse, hangi hayati konular ailenin hayatında yer alıyor ve göz ardı ediliyor? (Tabular, kör noktalar) Neyi görmek istemiyor? Nereye bakmaktan korkuyor? Ne gizli kalmalı? Hayatta en çok ne istiyor hasta? (Çatışma ve çözüm hakkında bilgi verir.) Hastalığın benim için anlamı ne?



Islak tip makula dejenerasyonu

Islak tip MD genellikle kuru tipten dönüşür ve daha sorunludur. Islak tipte koroid damarları dejenere olmuş retinaya göç eder. Dr. Odum'a göre ıslak tip makula dejenerasyonu görme konusunda bir sağkalım programıdır. Koroid (bkz. S. 128), ölmekte olan retinayı telafi etmek için hücre büyümesi yoluna gider.

Çatışma/Sorular	Bkz. ıslak tip MD, buna ek olarak fikri olarak yeterli beslenememe korkusu (retinanın maruz kaldığına benzer bir açlık).
Evresi	**Takılı kalmış çatışma.** Koroidal damarların makula içine doğru filizlenmesi.
Not	Flüoresan tüplerden, enerji tasarruflu lambalardan, televizyonlardan ve bilgisayarlardan gelen ışımanın da makula dejenerasyonunda rol oynadığı tahmin edilmektedir: Yüksek oranda mavi bileşen içeren, ahenksiz titreşen yapay ışık, muhtemelen retinaya zarar vermektedir. Alternatif: Akkor lambalar, mümkün olduğunca bol miktarda doğal ışık, sadece gerçekten gerekli olduğunda güneş gözlüğü kullanımı (örneğin yüksek irtifada).
Tedavisi	Geleneksel tıbbın standart tedavisi, VEGF inhibitörlerinin (kemoterapi) vitreus cisimciğine, yani gözün merkezine enjekte edilmesidir. > Şahsen önermiyorum.



Makula dejenerasyonu tedavisi
- Çatışma ve ailenin önemli meselesini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
- Alkali diyet, özellikle yeşil sebzeler ve havuç.
- Sarımsak-limon içeceği, yaban mersini.
- Yüksek dozda vitamin, mineral ve eser elementler (ortomoleküler tedavi). Özellikle A, E, D vitaminleri.
- MMS ya da CDL, dahili olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2).
- Lutein, zeaksantin, likopen gibi amino asitler.

• Göz egzersizleri (Bkz. Kaynakça), jimnastik.
• Akupunktur, akupunktur noktası masajı, lenf drenajı.
• Doğal boraks dahili olarak.
• Nefes egzersizleri.
• Balık yağı.
• Kolloidal altın (bilgi, referans: info@5bn.at).

EKTO

Retinitis pigmentosa (RP)

Bu klinik tabloda retinal duyu hücreleri periferden başlayarak dejenere olur – bir anlamda merkez görüş alanının etkilendiği makula dejenerasyonun zıddıdır. RP'de görme alanı dışarıdan başlayarak kısıtlanır.

Çatışma — Kişi fanatik şekilde kendi işlerine odaklanmıştır; yalnızca kendi hedefini görür ve empatisini yitirir. Sağa bakmaz, sola bakmaz ve bu nedenle felakete sürüklenir. Temalar: inatçılık, cehalet, fanatizm. Dr Odum'a göre aşırı pigmentasyon yoluyla gördüğümüz korkunç şeyleri görmezden gelmek.



Evresi — **Takılı kalmış çatışma**. Görme alanının dışarıdan başlayarak daralması (tünel görüşü), alacakaranlık ve kontrast görüşünde bozulma. Ancak daha nadir olarak görme alanı kaybı içten de başlayabilir (= ters RP).

Tedavisi — Geleneksel tıbbın RP konusunda bir çözüm önerisi bulunmaz. Bkz. Makula Dejenerasyonu tedavisi 134

Retinada SBS

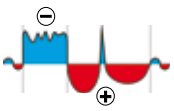


Kırmızı-yeşil renk görme eksikliği (yarı renk körlüğü)

„Kalıtsal bir hastalık" olduğu için atalara odaklanmamız gerekir. Bu tablosu olanlar (erkeklerin %10'u, kadınların ise sadece %0,5'i) kırmızı ve yeşil renkleri ayırt etmekte güçlük çekmektedir.

Çatışma — Frauenkron-Hoffmann'a göre, yeşil ya da kırmızı bir şey görmek istememek. Bu renklerle bağlantılı olarak atalardan gelen çatışma. Bir atanın bu renkleri algıladığı sırada yaşadığı stres.

Örnek — ❁ *8 yaşındaki oğlan çocuğu kırmızı, yeşil ve mor renkleri ayırt edememektedir. Frauenkron-Hoffmann kırmızı renkle ilgili olarak çocuğa aktarılmış şu çatışmayı tespit eder: Anne 30 yaşındayken ebeveynler çocuk sahibi olmaya karar vermiştir. Ne yazık ki iki yıl boyunca hamile kalamaz. Anne ne zaman regl olduğunu görse (kan = kırmızı) strese girer – zamanı tükenmektedir. Çocuğun göremediği diğer renkler de atalarıyla ilişkilidir. Çocuk, nu ilişkiyi fark edip stresin artık sona erdiğini ve prensipte kendisiyle hiçbir ilgisi olmadığını anlar anlamaz, tüm renkleri görebilir.* (www.biologisches-dekodieren.de/new/index.php?article_id=14)



Aktif çatışmada — Genellikle doğumdan itibaren belirli renkleri görmekte kısıtlılık.
Sorunun retinada mı (algılama) yoksa görsel kortekste mi (işleme) olduğu bizim için ikincil önemdedir.

Biyolojik anlamı — Bireyi ilgili stresten korumak için rengin devre dışı bırakılması.

Onarım/İyileşme — Renkli görmenin yeniden sağlanması.

Not — Bayan Frauenkon-Hoffmann, erkeklerin renk körlüğünden neden 20 kat daha fazla etkilendiğini, erkek atalarımızın çoğunun savaş alanında ölmesiyle açıklıyor (kan = kırmızı, çayır = yeşil).

Sorular — Tam olarak hangi renk(ler) kaybedilmiş durumda? Söz konusu görme bozukluğu hastanın atalarında da var mıydı? (Çatışmanın burada aranması gerektiğine dair ipucu.) Söz konusu renkle ilgili olarak kendisi ya da ataları ne tür bir stres yaşadı? Kanla bağlantılı herhangi bir dram var mıydı? Birisi savaş alanında trajik bir şekilde öldü mü? (Yeşil) Bu renk neyi düşündürüyor?

Tedavisi — Çatışmaları, izlekleri ve asli koşullanmaları tespit edin ve çözün.

EKTO

Renk körlüğü, gündüz körlüğü (akromatopsi)

Sadece beyaz-gri görebilen ama renkleri göremeyen insanlara renk körü diyoruz. Renk körlüğü de doğuştan geldiği için, atalarımızdaki çatışmayı ve buna karşılık gelen koşullanmaları tespit etmek zorundayız.

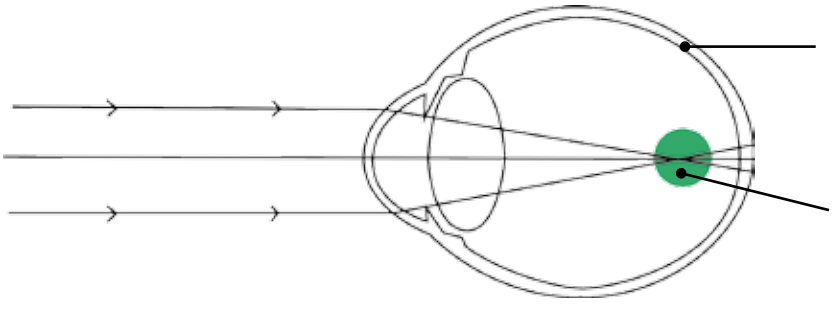
Çatışma	Işık ya da gündüz tehlikelidir, çünkü görülme riskiniz artar. Mecazi anlamda konuşursak, „aymak“ olarak tabir edilen, bir şeylerin farkına varmak can yakıcı olabilir. Kişi kirli çamaşırlarını görmek istemez – vicdanıyla dürüst bir hesaplaşma onun için dayanılmaz olacaktır. Bir diğer husus da kişinin görüşünü/yargısını ak ve kara diye sınırlandırması. Kişi hayatın ne kadar çeşitli ve renkli olduğunu unutmuş, kendini ışığa kapatmıştır.
Örnekler	➜ *Asker sadece geceleri ilerleyebilir. Şafak vakti mermilere hedef olur.* ➜ *Kaçış halindeki bir birey için saklanacak yer sadece geceleri güvenlidir. Gündüz vakti keşfedilebilir.*
Biyolojik anlamı	Bireyin kendini güvende hissetmesi için tüm renklerin göz ardı edilmesi.
Aktif çatışmada	Genellikle doğuştan gelen renk görme eksikliği.
Onarım/İyileşme	Renkli görmenin geri kazanılması kolay değildir ve retinadaki renk reseptörlerinin mevcut ve işlevsel olup olmadığına bağlıdır.
Sorular	Bu görme bozukluğu hastanın atalarında da var mıydı? Ataları zamanında gündüz vakti (gün ışığında) nasıl bir stres yaşamış? Gecenin koruyucu karanlığına ihtiyaç duyan var mıydı? Savaş, suç ya da sığınmacılıkla ilgili dramlar var mıydı? Hasta ya da ataları, cinayet ya da ensest gibi canice bir yaşantıyı bastırmak zorunda kalmış mı? Atalardan biri kendini (Tanrıdan gelen) ışığa tamamen kapatmış ve kurtuluşu karanlıkta aramış olabilir mi?
Tedavisi	Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.

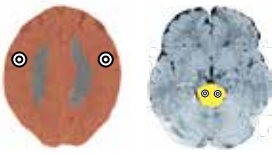
YAKIN GÖRÜŞLÜLÜK (MİYOPİ)

Geleneksel tıpta iki tür miyopluk bilinmektedir.

- Aksiyel miyopi olarak adlandırılan tabloda göz küresi yuvarlak değildir ve boyuna eksende biraz uzamıştır. Bunun sonucunda odak noktası retinada değil, retinanın önünde yer alır. > Uzağı görme bulanıklaşır > Miyopluk. (Göz küresinin bir milimetre uzaması, yaklaşık 3 diyoptrilik miyopluğa neden olur.
- İkinci ve daha nadir görülen tür miyopluk ise refraktif miyopidir. Kornea ve merceğin ışığı çok fazla kırması sonucu odak noktası retinanın önünde kalır> miyopi.

Aşağıda miyopide, organ düzeyinde üç olası değişikliği açıklayacağım. Ancak bunun ardından çatışmanın sebeplerine ve vaka sunumlarına geleceğim.





Dış göz kaslarında SBS

HH: Korteksin yarı yüksekliği, motor + orta beyin

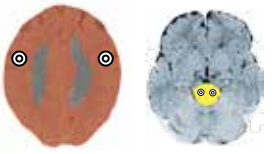
Eğik (oblik) göz kaslarına bağlı miyopluk

Dış göz kaslarının, kırılma şiddetini (refraksiyon) ayarlama, yani görüşü odaklamadaki rolü geleneksel tıp anlayışı tarafından genellikle göz ardı edilir. Dış kasların bu etkisine „dış akomodasyon“ adı verilmektedir. Göz egzersizlerinin mucidi, New York'lu göz doktoru Dr. William Bates (1860 – 1931), 40 yılı aşkın bir süre boyunca miyopluğun nedenini araştırdı. Bu süre içinde Bates, öğrencilerinin gözlerinin keskinliğinin birbirinden çok farklı olabildiğini gözlemlemekle kalmayıp merceği alınmış hastaların, genel öğretinin aksine nispeten iyi odaklama (akomodasyon) yapabildiklerini fark etti.



Buradan, „Merceğin, akomodasyon sürecindeki ana faktör olmadığı,“ sonucuna vardı ve odaklanma sırasında merceğin, üst ve alt eğik göz kasları (m. obliquus superior, m. obliquus inferior) tarafından desteklendiğini keşfetti. Bu iki kas birlikte göz küresinin etrafında bir halka oluşturur. Aynı anda gerildiklerinde, göz küresi boyuna doğrultuda uzar. > Yakın görme keskinleşir. Kasların sürekli gerilmesi durumunda miyopluk ortaya çıkar.

Dr. Bates ve modern oftalmolojinin temsilcileri, stres altında sürekli yakına bakmanın bu iki kasta sürekli gerginliğe yol açtığını varsayımından yola çıkar. Vücudumuzun yaptığı yegane şey, her ne kadar doğal olmasa da sürekli yakına bakma komutuna uyum sağlamaktır > yani miyopluk bir adaptasyon sürecidir. “Göz egzersizleri”, bu iki kastaki gerilimi azaltmaya yönelik bir girişimdir. Nitekim Bates'in bu görüşü, nüfustaki miyop oranının artan uygarlık düzeyiyle birlikte yükseldiği olgusunca da doğrulanmaktadır. Japonya'da gençlerin %90'ından fazlası miyopken, doğal ortamlarında yaşamayı sürdüren halklar arasında bu oran çok düşüktür.

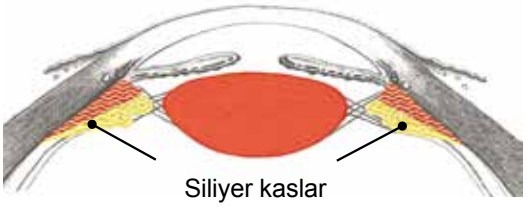


Siliver kasta SBS

HH: Korteksin yarı yüksekliği motor + orta beyin

Siliyer kaslara bağlı miyopluk

Geleneksel tıbba göre siliyer kas (m. ciliaris), halka şeklinde bir düz kastır – ancak çizgili kısımları da olduğu tahmin edilmektedir. Parasempatik olarak innerve edilen halka kas, zonüler lifler (süspansiyon aparatı) ile mercek arasındaki etkileşim şöyledir: Mercek, gerilimsiz durumdayken zonüler lifler aracılığıyla siliyer kasa bağlı olan yuvarlak, kalın bir disk halindedir. Siliyer kas gerildiğinde, siliyer cismin iç çapı azalır. >



Siliyer kaslar

Zonüler lifler gevşer. > Mercek orijinal şekli olan yuvarlak, kalın disk haline döner. = Yakını görme ayarı. Siliyer kas gevşediğinde siliyer cismin iç çapı artar. > Zonüler lifler gerilir. > Merceğe çekme kuvveti uygulanır. > Mercek düz disk haline gelir. = Uzağı görme ayarı. Yani siliyer kasın gerginliği, merceğin gerdirilmesiyle ters orantılıdır. Gergin siliyer kas > gevşemiş, kalınlaşmış mercek. Gevşemiş siliyer kas > gergin, yassılaşmış mercek. Siliyer kasın antagonisti merceğin kendi doğal gerginliğidir.

Süreci

Düz kas içeren kısımlar: Aktif evrede artan kas gerginliği. > Bu sayede yakını görme iyileşir (= biyolojik anlamı). > Çatışma daha uzun süre aktif kalırsa miyopluk oluşur.

Çizgili kas içeren kısımlar: Aktif evrede nekroz ya da felç. Onarım evresinde yenilenme olur. > Onarım evresinin sonunda ya da takılı kalmış onarımda, siliyer kas eskisinden daha güçlüdür > Yakın görüşlülük.

Çatışmasız

Siliyer kas ve oblik göz kaslarına bağlı miyopluk, pekala herhangi bir çatışma olmadan da çok büyük ihtimalle meydana gelebilir: Sürekli yakın görüşe adaptasyon nedeniyle (kitap, bilgisayar, cep telefonu kullanımı).

Korneada SBS

HH: Korteksin yarı yüksekliği, yüz duyu bölgesinde



EKTO

Kornea incelmesine bağlı miyopluk (keratokonus)

Korneada takılı kalmış bir çatışma durumunda, kornea giderek incelir. Bunun sonucunda muntazam kavisini kaybeder ve koni şeklinde dışa doğru çıkıntı yapar = keratokonus, genellikle kornea kavisi ve miyoplukla birlikte görülür. Kornea kavisinin dikleşmesi nedeniyle ışık daha çok kırılır. > Miyopluk. Miyopluğun bu türü kolayca teşhis edilebilir. Gözlük yardımıyla tamamen düzeltilemez.

Çatışma: Yoğun bir görsel ayrılık çatışması. Birilerini gözden kaçırmak.



Evresi: **Takılı kalmış faal çatışma.**

Yakın görüşlülük: Çatışma, örnekler, tedavisi

Çatışma

1. Kişi kendini ait hissetmiyordur. Birini, çok uzaklarda olan birini özlüyordur. Hasta, özlenen kişiyi kendi küçük görüş alanı içinde görmek ister. Görsel olarak tutunma. Miyopluk kişiye kendisi için küçük, sağlam, güvenli bir sanal dünya kurma imkanı sağlar (= biyolojik anlamı).
2. Korku yarattığı için uzaklardaki bir şeyi ya da birini görmeyi istememek. "Görmezden gelme". Kişi kendini güvende hissetmek için farkında dahi olmadan sadece yakındakileri görmek ister. „Uzakta olduğu için göremediğim bir şey beni korkutamaz da." (Dr. Odum'a göre)

3. Dr. Sabbah'a göre: Gelecek korkusu.

İnsan tipi: Ağırlıklı olarak içe dönük, ürkek, sakin, beklemeyi bilen insanlar etkilenir.

Örnekler

❁ *Bir çocuk üç haftalık bir kamp tatilinde başka bir çocuğun zorbalığına uğrar, ondan dayak yer. Söz konusu üç haftanın ardından miyopluk geliştirir. Göz muayenesinde 1,5 diyoptrisi çıkar.* (Dr. Odum)
❁ *Anaokuluna gönderilen bir çocuk burada kendini bir türlü rahat hissetmez ve evde annesiyle birlikte olmayı ister. Bu süre zarfında miyopluk gelişir.* (Björn Eybl'ın arşivi)
❁ *Bebeğinin doğumunu dört gözle bekleyen hamile kadın, ne yazık ki, işverenine sadece üç ay sonra yarı zamanlı olarak işe döneceğine dair söz vermiştir. = Çocuğuyla birlikte küçük, ideal dünyasında kalmayı tercih ettiği için çatışmaya girer. Daha çocuk dünyaya gelmeden miyopluk geliştirir.* (Björn Eybl'ın arşivi)

Sorular: Miyopluk ne zaman gelişti? Çatışmanın bir nedeni var mı, yoksa bu tablo sürekli yakına bakmaya uyum sağlamaktan mı kaynaklanıyor? Hangi durum geçerli olursa olsun, çatışma, kötüleşme evresi öncesi/esnasında aranmalı: „Dışarıda" korkutucu olan ne vardı? Neden? Neden geri çekilmeyi tercih ediyor hasta? Atalarında da benzer eğilimler var mıydı? (Koşullanmaları soruşturun)

Tedavisi: Çatışma, izlek, koşullanma ve inanç öğretilerini bulun ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Dışarıda da kendimi güvende hissedebiliyorum." „Güçlüyüm çünkü yolumu Tanrı çiziyor ve kendime inanıyorum." „Dışarıdaki insanların" iyi olduğuna ve geleceğin benim için iyi şeyler getireceğine güvenebilirim.*
Erken yaşta yakına bakma eğilimi ve vaktinden önce ders baskısından uzak durulmalı. Cep telefonu, ekran ya da kitap yerine doğada daha fazla zaman geçirilmeli. Göz egzersizleri (Bkz. Kaynakça). Bach çiçekleri: titrek kavak, Mimulus, vb. Kolloidal altın (kaynak: info@5bn.at).
1850 yılına kadar gözlüklerin göz bozukluklarını daha da kötüleştirdiği düşünüldüğü için haklı olarak gözlük reçete edilmemiştir. Bu bilgi ışığında göz bozukluğunu tamamen düzeltmemek mantıklı görünmektedir, böylece gözler zorlanır, çaba göstermesi gerekir ve kendini iyileştirme gücünü kullanır.

Yaşa bağlı yakın görme bozukluğu (presbiyopi)

Geleneksel tıpta presbiyopi yaşlanmanın normal bir parçası kabul edilir. Bu görüşün kısmen doğru olduğu inancındayım. Aşağı yukarı 45 yaşından itibaren çoğu insanın yakını görme yeteneği giderek kötüleşir. Bununla birlikte, ileri yaşa dek gözlük ihtiyacı duymayan istisnai insanlar da vardır.

Olası sebepler

• **Mercekte SBS:** Tekrarlayan görsel ayrılık çatışmaları ya da yaşa bağlı sertleşme nedeniyle mercekte elastikiyet

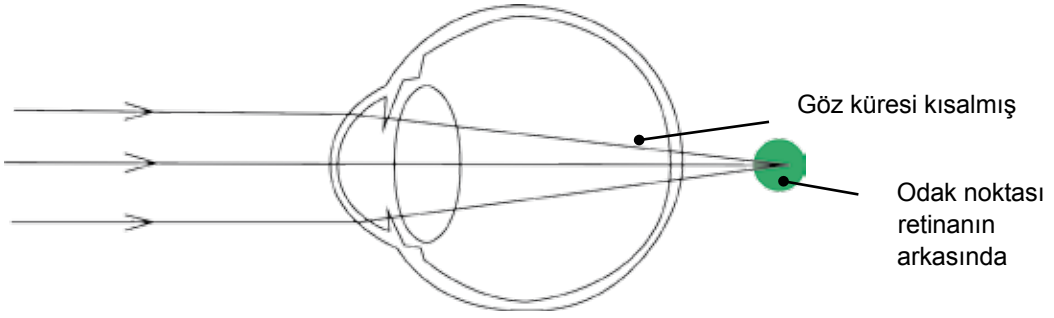
kaybı > elastikiyet olmadan odaklanma (akomodasyon) mümkün değildir. > Presbiyopi (ayrıca bkz. S. 130).

• **Siliyer kasta SBS:** Çatışma ya da yaşa bağlı olarak siliyer kasın zayıflaması ya da felci. > Mercek artık orijinal şekli olan yuvarlak, kalın disk şeklini alamaz > (yaşa bağlı) uzak görüşlülük (presbiyopi).

Çatışma	Dr. Odum'a göre: Gelecek korkusu. Hayatın bundan sonra neler getireceğini bilememek (orta yaş krizi). Kaçınılmaz sona götüren yol giderek kısalıyor – oysa yapmak istediğim ne çok şey vardı.
Örnekler	➜ *Sağlığımı daha ne kadar muhafaza edebileceğim? Yaşlılıkta kendime bakabilecek miyim?* ➜ *Babama/anneme ne olacak? Çocuklara ne olacak?* ➜ *İşimi kaybedebilir miyim?*
SBS	Mercekte ve/ya da siliyer kasta .
Evresi	**Takılı kalmış faal çatışma.**
Sorular	Ayrılıklar hastaya bilhassa ağır geliyor mu? Gelecek hakkında sık sık endişeleniyor mu? Bireysel emeklilik poliçesi var mı? Kendi iş yeri mi? Çocukları, torunları var mı? Hayatta neyi kendine görev edinmiş? Hastaya, endişelendiği şeyleri gerçekten değiştirip değiştiremeyeceğini sorun. Değiştiremeyecekse neden bu konuya kafasını taktığını sorun. Nelere inanıyor? Güven duyuyor mu?
Tedavisi	Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz ilkeler: „Değiştirebileceğim şeyleri değiştiririm. Değiştiremediklerimi ise tamamen bırakıyorum." „Endişe duyma, sadece yaşa." Göz egzersizleriyle presbiyopiyi önemli ölçüde düzeltilebilir.

Uzak görüşlülük (hipermetropi)

Uzak görüşlülerde göz küresinin çapı, görme aparatının kırılma derecesine kısayla kısalmıştır > odak noktası retinada değil, arkasında kalır > yakını görme zorluğu, uzağı rahat görebilme.



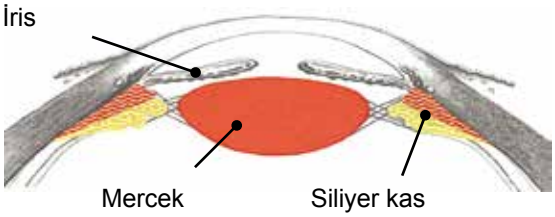
Olası sebepleri

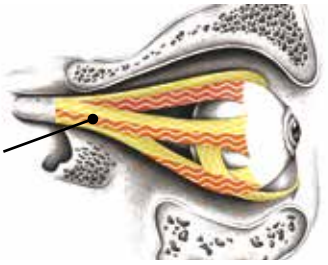
Uzak görüşlülük yaşlanmanın parçası mıdır? Evet, bu durum 45 yaşın üzerindeki kişiler için geçerlidir. Ama daha genç kişilerde de uzak görüşlülük görülebilir.
Gerçek şu ki, rijit mercek yaşla birlikte büyümeyi sürdürür, bu da merceğin elastik korteksine yük bindirir. Sonuç olarak lens giderek elastikiyetini kaybeder > elastikiyet olmadan da odaklanma (akomodasyon) mümkün değildir!

• **Dış göz kaslarında SBS:** Düz göz kaslarının gerilmesiyle göz küresinin çapı azalır = uzağı görme ayarı (bkz. S. 125). Çatışma durumunda gerginlik kalıcı hale gelir ve > uzak görüşlülüğe (hipermetropluk) dönüşebilir.

• **Siliyer kasta SBS:** Bir çatışma nedeniyle siliyer kasta zayıflık ya da felç > zonüler lifler gerilir > merceğe çekme kuvveti uygulanır. > Bunun sonucunda mercek yassı bir disk haline gelir. = Uzak görüşlülük.

Çatışma	Dr. Odum'a göre: Kişinin, kendinden uzaktaki birini ya da bir şeyi görememesi. Gözlerle etrafta "gezinme" ve arama. „Dışarıda ne varsa onu tam olarak görmek istiyorum, çünkü tehlikeli olabilir."
Örnek	❁ *Küçük bir çocuk en sevdiği oyuncağından hiç ayrılmak istemez. Anne babası oyuncağı bir anda elinden alır. Kısa süre içinde çocukta yedi numara (+7) uzak görüşlülük gelişir. Çocuk aradıkça arıyordur.* (Dr. Odum)
SBS	Dış düz göz kasları ve/ya da siliyer kas.
Biyolojik anlamı	Aranan şeyi ya da kişiyi daha iyi tanıyabilmek için uzağı daha iyi görebilme.
Evresi	**Takılı kalmış faal çatışma.**





İnsan tipi: Genellikle dışa dönük, gürültülü, eyleme dönük, "güçlü" tiplerde görülür.

Sorular: Hastada uzak görüşlülük 45 yaşından çok önce mi başladı? (> Çatışmanın sebebini araştırın) Dışarıda beni korkutan ne var? Uzakta neler arıyorum? Altta yatan koşullanmalar neler? Hastanın hangi ebeveyni erken yaşta hipermetrop oldu? Yukarıda tarif edilen çatışma konusuyla ilgili paralellikler var mı? Çözüm nerede?

Tedavisi: Çatışma, izlek, koşullanmaları ve inanç öğretilerini bulun ve çözün.
Göz egzersizleriyle, uzak görüşlülük önemli ölçüde iyileştirilebilir, en kötü ihtimalle sabit tutulabilir. Ancak başarı için adanmışlık ve azim gereklidir (kitaplar için bkz. Kaynakça).
Kılavuz cümleler: „Yaşadığım sürece meraklı ve esnek kalacağım!" „Kendimi ve seni affediyorum."

Astigmat, kornea bükülmesi

Astigmat, odak noktasının retinanın önünde (yakın görüşlülük) ya da arkasında (uzun görüşlülük) kalması değil, gözde iki ya da daha fazla odak noktası olmasıdır. Bu fenomenin en yaygın sebebi kornea yüzeyindeki kavislenme olmakla beraber, nadiren göz merceği ya da retinadan da kaynaklanan türleri de vardır.

Olası sebepleri

- **Korneada SBS**: Bkz. kornea incelmesi S. 129) kornea ya da retinayı etkileyebilir > Astigmat.
- **Dış göz kaslarında SBS:** Dış göz kaslarının (S. 125) farklı gerginlikte olması, göz küresine asimetrik baskı uygular ve simetrisini bozar (bkz. Şaşılık). Bu asimetri
- **Vitreusta SBS:** Vitreus cisimciğinin aktif evrede retinaya çekme kuvveti uygulaması > görüntüde çarpıklık (bkz. S. 130)

Çatışma: Dr. Odum'a göre kişinin içsel imgesinin, (kendisi ya da başkalarıyla ilgili) beklentisinin gerçeklik imgesiyle örtüşmemesi. İki görüntü (imge) hizalanmaz, iki ayrı görüntü oluşur.

Örnekler:
❁ *Bir çocuğun zihninde, güçlü bir baba imgesi vardır. Oysa babasının düzenli olarak diyalize gitmesi gerekmektedir. Bir defasında annesi maalesef çocuğu da hastaneye götürür. Çocuk orada makineye bağlı, hasta bir baba görür.* (Dr. Odum'un arşivi)
❁ *Beş yaşındaki hastanın babasına alkolik teşhisi konur. Adam bir keresinde arkadaşlarıyla salonda içerken oğlunun jimnastik hünerleriyle övünür: „Bakın, benim oğlum şu likör bardağının üzerinde baş aşağı durabilir." Oğlan çok mahcup olsa da üzerinde geceliği olduğu halde babasının kendine atfettiği hünerini sergilemek zorunda kalır. Babanın gerçek dış görünüşü, oğlanın aklındaki imgeyle uyuşmamaktadır.* (Björn Eybl'ın arşivi)

SBS: Kornea ve/ya da dış göz kasları.

Biyolojik anlamı: Algının çarpılmış olması (astigmattaki bulanıklık), bireyi "acı gerçeklere" karşı korumaya yarar.

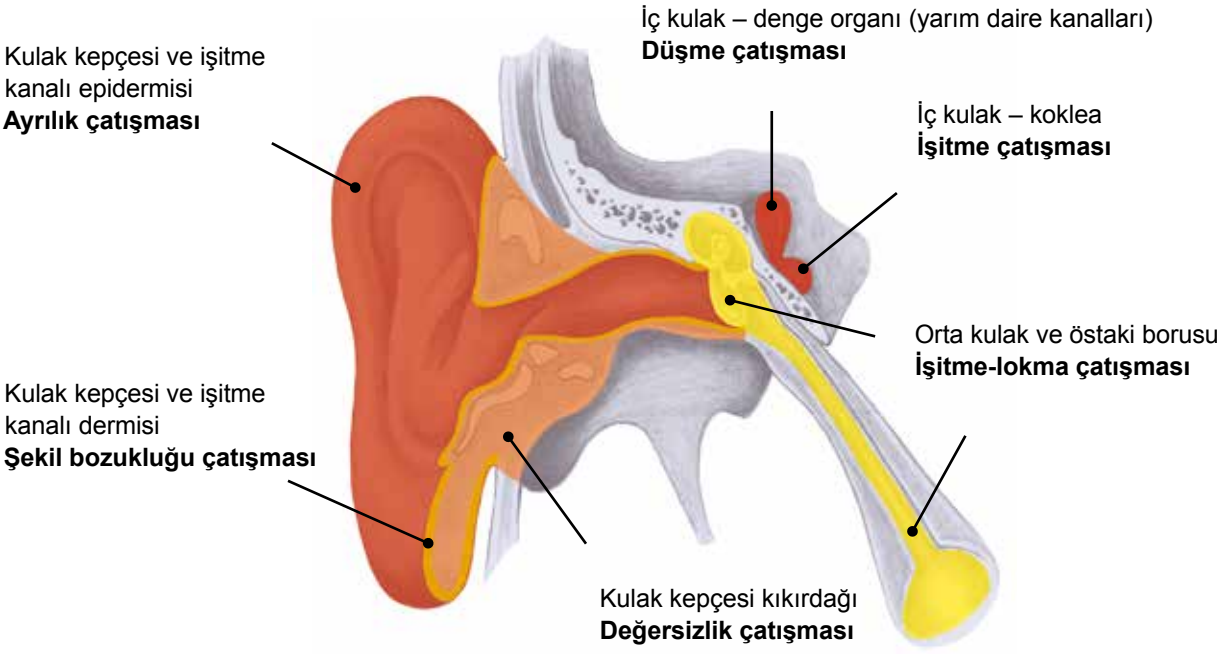
Evresi: **Takılı kalmış çatışma faaliyeti.**

Sorular: Semptomlar ne zamandır var? Çatışmanın bundan önce gerçekleşmiş olması gerekir. Teşhis genellikle ilk semptomlardan sonra konur > SBS'nin ne zaman başladığını tahmin etmeye çalışın. Söz konusu dönemde hangi realite kişinin beklentileriyle örtüşmemiş olabilir? Çatışma halen sürüyor mu? İzlekler ya da nüksler neler olabilir? Kişinin neden bu kadar büyük beklentileri var? Hangi koşullanmalar belirleyicidir? (Gebelik, doğum) Atalar: Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünkü sorunların daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır)

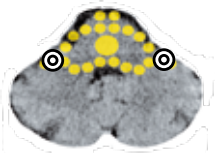
Tedavisi: Çatışma, izlek, koşullanmaları ve inanç öğretilerini bulun ve çözün. Kılavuz cümle: *„Hayatın akışıyla bir bütünüm – hiçbir şey beklemeden, her şeyi kabul ederek ve elimden gelenin en iyisini yaparak." „Tanrı yoluma rehberlik eder."* Astigmat, göz egzersizleriyle önemli ölçüde iyileştirilebilir.

KULAK

Kulak üç alandan meydana gelir. Bunların ilki olan dış kulağın (auris externa) unsurları kulak kepçesi (auricula), kulak memesi (lobulus auriculae) ve dış kulak yoludur (meatus acusticus externus). Kulak zarıysa (membrana tympani) dış kulak ile orta kulak (auris media) arasındaki sınırı oluşturur. Orta kulağın bir parçası olan ve çekiç (malleus), örs (incus) ve üzengi (stapes) kemiklerine sahip, hava dolu timpani boşluğu (cavum tympani), östaki borusuyla (tuba auditiva eustachii) yutağa bağlanır. Oval pencereye (fenestra ovalis) yapışık olan üzengi kemiği, işitsel uyarıları asıl işitme organı olan iç kulaktaki salyangoza (koklea) iletir. Yarım daire kanalları (ductus semicirculares) denge algısının gerçekleştiği yerdir.



Orta kulakta SBS



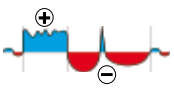
Orta kulak iltihabı (otitis media), enflamatuar kulak polipi[1]

Çatışma

Lokma çatışması. Sağ kulakta: Beklenen ses bilgisini alamamak.
Sol kulakta: Hoş olmayan, rahatsız edici bir mesajdan kurtulamamak, tehlikeli bir şeyi duyamamak ya da duyduğunuz bir şeyi unutamamak (örneğin „Seni terk ediyorum!“).
En basit haliyle: İstenilen bir şeyi duymamak ya da istenmeyen bir şeyi duymak istememek. Bilgiyi elde edememek ya da ondan kurtulamamak. Bir şeye kulak misafiri olmaya ya da bir şeyi duyamamaya bağlı olarak zarar görülmesi.

Örnek

➜ *Bir çocuğa yalvararak istediği bir oyuncak alınmamıştır. (Annenin „hayır“ cevabı, dinleme lokmasına karşılık gelir).*
➜ *Bir bebek annesinin sesini duymak ister, ancak bebek gribinde duyamaz.*



❁ *36 yaşında, sağlak ve evli kadın hastanın dokuz yaşındaki kızı okulda pek başarılı değildir. Bir gün kızın öğretmeni kadınla konuşur ve çocuğun okul performansının kötü olmasından şikayet eder = işitme lokması çatışması: Kadının duymayı umduğu şeyse kızının derslerinin daha iyi olduğu*

ENDO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 18, 33

haberidir > sağ (alıcı) orta kulak tutulur. Çatışma çözümü: Kadın, kendisi de üç çocuk sahibi olan bir yakın arkadaşıyla karşılaşır ve onun da çocuklarıyla okulda benzer sorunlar yaşadığını öğrenir. Hoş ve sağaltıcı bu sohbet esnasında kadın içini döker. Arkadaşıyla yaptığı konuşmadan kısa bir süre sonra orta kulak enfeksiyonu başlar. (Arşiv)

➜ *Bir kadın, bir arkadaşı vasıtasıyla erkek arkadaşının başka bir kadınla flört ettiğini öğrenir. = İstenmeyen işitsel bilgiyi duymak istememe çatışması. Onarım evresinde bir orta kulak enfeksiyonu başlar. Böyle bir vakada sol orta kulağın tutulması beklenir.*

Aktif çatışmada „İlksel işitme hücrelerinde“ işlev artışı > daha iyi işitebilme. Resorptif türden, yassı biçimde yayılan bir tümör (= mukozanın kalınlaşması) ya da salgılayan türde, karnabahar benzeri bir tümör (= kulak polipi) gelişimi. Orta kulağın „ilksel işitme hücreleri“ ile giderek daha fazla dolması tablosu.

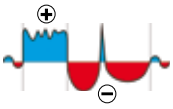
Biyolojik anlamı “İşitme lokmasının” daha fazla hücre yardımıyla daha iyi alınabilmesi ya da verilebilmesi. Daha keskin bir işitme.

Onarım/İyileşme İşlevlerin normalleşmesi, kalınlaşmış mukoza ya da polip, mantarlar ya da bakteriler tarafından tüberküloz-kazeöz olarak yıkılır = orta kulak iltihabı (otitis media). Ödem, ağrı, kimi durumlarda kulak zarı perforasyonu ya da kulak polipinin dış işitme kanalına çıkıntı yapması, irinli akıntı, hafif ateş, gece terlemeleri.

İyileşme krizinde Titreme nöbeti, şiddetli kulak ağrıları.

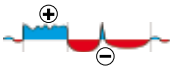
Not Tekrarlayan orta kulak enfeksiyonları (= mükerrer çatışmalar) orta kulaktaki işitme kemiklerini etkileyebilir ve işitme kaybına yol açabilir. (kireçlenmiş bağ dokusunun skarlaşması).

Sorular Hastanın ilk orta kulak enfeksiyonu mu? (Hayır ise > ilk enfeksiyon vakasını araştırın, ardından mevcut vakayı. Evet ise > hemen öncesinde işitsel bir olayla ilgili bir çatışmanın iyileşmiş olması beklenebilir). İyileşmeye hangi olay neden oldu? (Örneğin yerinde bir sohbet, iyi bir havadis, çözüme kavuşturulmuş bir anlaşmazlık. Bu iyileşme olayı çatışmaya giden yolu açar). Hastayı daha önce strese sokan neler vardı? Artık duyamadığı ne vardı? Sebebi olan koşullanma neydi? (Ebeveynler, hamilelik, çocukluk.) Atalar: Atalarında da benzer semptomlar/hayati meseleler var mıydı? (Bugünkü sorunların daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır)



Tedavisi Çatışma çözülmüştür, iyileşme sürecine eşlik edin. Yineleniyorsa, çatışma ve koşullanmaları çözün. Kılavuz cümleler: *„Hayat en sevdiğiniz şarkıların çalındığı bir konser değildir.“ „Her şeye sahip olamam/sahip olmaya mecbur değilim. Üstelik her şeyi duymak zorunda da değilim.“ „Hiçbir şey beklemiyorum ve hayatın akışında kalıyorum.“*
Kulağa kaynatılmış pelin otu ve papatya suyu ya da zeytinyağı damlatın ve pamukla örtün.
Sığırkuyruğu çiçeklerini dört hafta zeytinyağına yatırın ve kulağa damlatın.
Hidrojen peroksit damlatın. İnce doğranmış soğan uygulayın. Beyaz lahana yapraklarını ezerek yumuşatın ve kompres gibi uygulayın.
Quark kompresi, enzim takviyesi. MMS ya da CDL (bkz. S. 72), dahili ya da harici kolloidal gümüş kullanın. Lenf drenajı.
Akut semptomlar, örneğin geceleri çok şiddetli hale gelirse antibiyotik kısa vadede faydalıdır. Gerekirse tek bir doz verilmelidir. Kronik tablolar için önerilmez (S. 74).

Kulak arkasında bulunan kemikte iltihaplanma (mastoidit)



Mastoid çıkıntı iltihabı, sadece orta kulak iltihabı tablosunda görülür. Hava dolu bu kemik boşlukları aynı zamanda endodermal orta kulak mukozasıyla kaplı olduğu için doğal bir sonuçtur.
Yukarıdaki ile aynı SBS (yukarıya bakın).
Prensip olarak yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. yuk.). Kimi durumlarda şu tablo da eklenebilir:

Çatışma nüansı *„Bu da kulağına küpe olsun!“* (Çocuklara tokat atarak ya da kulakları çekilerek *„kulağına küpe edilirdi“*).

Evresi **Onarım/iyileşme.** Ağrı, ödem, kızarıklık. Ağır vakalarda irin doğrudan kulağın arkasındaki deri boyunca ilerleyebilir (apse).

Tedavisi Soru ve tedaviler için Orta Kulak İltihabı başlığına bakın. Ameliyat (mastoidektomi) sadece nadiren tavsiye edilir.

ENDO

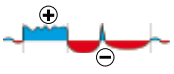
Östaki borusunda SBS



Östaki borusu iltihabı, mukozal iltihap

Östaki borusu (tuba eustachii) orta kulağı boğaza bağlayan yapıdır. Bu önemli kanal ilk olarak orta kulaktaki salgıların drenajını, ikinci olaraksa basınç dengelemesini (yutkunurken, esnerken pasif olarak ya da burnu kapatıp hava basarak aktif şekilde) sağlar. Östaki borusu kıkırdak, üç (!) farklı kasın faal olduğu bir kapatma sistemi, mukoza ve glandüler hücrelerden oluşan, epey karmaşık bir yapıdır. Fonksiyonuna bakarak aşağıdaki çatışmaların görülebileceği düşünülebilir.

Çatışma	Orta kulak çatışması (S. 141) bölümüne bakınız: „İşitme pisliğinden“ kurtulamama, işitilenlerin neden olduğu baskıyı telafi edememe (işitilenleri içselleştirememe).
Aktif çatışmada	Östaki borusu mukozasındaki goblet hücrelerinin işlevinin artması.
Biyolojik anlamı	Daha fazla mukus salgılanarak “işitme pisliği” daha kolay atılabilecektir.
Onarım/İyileşme	Kalınlaşmış mukozanın mantar ya da bakteriler tarafından tüberküller şeklinde, peynirleşerek yıkılması. Salgı gırtlağa ya da orta kulağa drene olabilir ve burada orta kulak iltihabı benzeri bulgular verebilir. Ödem, ağrı, hafif ateş, gece terlemeleri.
Öst. muk. iltihabı	Kronik seyir söz konusuysa östaki borusu mukozası giderek daha da kalınlaşır > tıkanıklık > orta kulağın yeterince havalanmaması > kulak zarının içeri kavis yapması > işitme performansının düşmesi = nükseden ya da takılı kalmış çatışma.
Tedavisi	İyileşmeye eşlik edin. Kronikleşecek olursa çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sorular ve terapi için S. 142'ye bakın. Ilık tuzlu su kompresleri, inhalasyonlar, ağızda yağ çekme (S. 142), lenf drenajı, böbrek toplayıcı kanalı tedavileri S. 72. Aşırı inatçı vakalarda, KBB doktoru salgıları aspiratörle emmeli ya da mukusu boşaltmak için geçici olarak bir timpanostomi tüpü yerleştirmelidir.



Orta kulakta su birikmesi (orta kulak efüzyonu, timpanik efüzyon)

Bu hastalıkta östaki borusundan drenaj engellendiği için orta kulakta sıvı birikir. Çocuklarda nispeten yaygındır (genellikle tonsillektomi sonrası), yetişkinlerde nadir görülür.
Semptomlar: İşitmede zayıflık, orta kulak iltihabı görülmez, „dolu kulak“ hissi, neredeyse hiç ağrı olmaz.

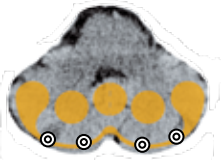
Timpanik efüzyonun iki olası nedeni:
1. KBB bölgesindeki enflamasyon/şişlik nedeniyle drenaj bozukluğu (örn. bademcik, burun ya da gırtlak mukozası ya da bademcik ameliyatı sonrası şişlik). > Kendi SBS'si yoktur, östaki borusundaki ya da burun-gırtlak boşluğuna açılan yerdeki baskı nedeniyle tıkanıklığa bağlıdır. > Hangi yapının şişmiş olduğunu bulun (ödem = onarım evresi). > Çatışmayı çözün ve tekrarlıyorsa kalıcı olarak çözün.

2. Östaki borusunda SBS (yukarıya bakınız). Östaki mukozası iltihaplı değilse gırtlağa çıkış noktasındaki üç östaki kası burada rol oynuyor olabilir. Tedavisi için yukarıya bakınız.

ESKI MEZO

Dermiste SBS

HH: Beyincikte – Tam yeri henüz bilinmiyor



Dış kulak yolu fronkülü (Otitis externa circumscripta)

= Dış kulak yolundaki kıl folikülü iltihabı ya da dermis iltihabı. Skuamöz epitelde SBS'den farkı, burada kulak kirinin (buşon) kokulu olmasıdır. Her iki tarafta da kulak kirinde artış olur.

Çatışma	Şekil bozukluğu çatışması. Kulak ya da duyulan şeyle ilgili olarak kirlenmiş ya da şekli bozulmuş hissetme çatışması. Duyulan şey tarafından kirletilmiş hissetme (hakaretler, suçlar).
Örnek	➜ *Kişi hakarete uğrar ya da saldırıya uğradığını/hakarete uğradığını hisseder.* ❁ *Hasta aşırı kulak kiri üretiminden muzdariptir. Eş kulak kokusundan şikayet eder = şekil bozukluğu çatışmasına bağlı kısır döngü.* (Arşiv)

ESKİ MEZO

Aktif çatışmada	Genellikle fark edilmeyen dermis (koryum) kalınlaşması.
Biyolojik anlamı	Kalınlaşmış dermis nedeniyle kirlenme ya da şekil bozukluğuna karşı daha iyi koruma sağlanması.
Onarım/İyileşme	İltihaplanma, dermisin peynirimsi (kazeöz) şekilde parçalanması (irin). Kaşıntı, çok fazla ve kötü kokulu kulak kiri.
Not	Kulak kokusu nedeniyle kısır döngü oluşma tehlikesi. Kimi durumda histamin (örn. S. 180) ya da belirli gıdalar (izlek) tarafından tetiklenir. Çoğunlukla tekrarlayan bir çatışmadır.
Sorular	Semptomlar ne zamandır var? Daha önce nasıl bir stres yaşadı hasta? Saldırıya uğramış hissettiren neydi? Gıdaya mı bağlı? (İzlek) Son kaşıntı olayından önce ne tür bir stres yaşadım? (Kişinin kendini gözlemlemesi)
Tedavisi	Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma ve koşullanmaları tespit edin. Nüksü önlemek için kulak yıkaması yaptırın ya da kulak kaşığıyla yardımıyla temizleyin. Dimetil sülfoksit (DMSO), hidrojen peroksit (H_2O_2) haricen. Tekrarlayan bir tabloysa: Kılavuz cümle: *„Etrafımda kristalden bir duvar var.“ „Bir kulağımdan girip diğerinden çıkıyor.“ „Merkezimde kalıyorum.“* Bach çiçeği: Yaban elması (Crab Apple). Kompres ve otlar için bkz. Orta Kulak İltihabı S. 142.



Epidermiste SBS

HH: Korteksin yarı yüksekliği, yüz duyu bölgesinde



Dış kulak yolu iltihabı (otitis externa)

Çatışma	Belli bir şeyi duymak istemek ya da istenmeyen bir şeyi duymak istememek. Diğer ihtimal, kulağa temas edilmesini istemek ya da artık istememek (= lokal çatışma).
Örnekler	❁ *35 yaşında bir erkek hasta uzun süren bir telefon konuşmasında arkadaşının hakaretlerine maruz kalır. = Tüm bunları işitmek istememe çatışması. Hasta, arkadaşının monoloğu sırasında çerez yemektedir. O günden sonra çerez alerjisi geliştirmiştir = izlek. Artık ne zaman çerez yese ertesi gün onarım evresinde dış kulak yolunda kaşıntılı egzama dökmektedir.* (Arşiv) ➜ *Birisi kedisinin kulağına sürtünmesinden hoşlanır. Kedi bir gün ölür. = Ayrılık çatışması, kulaktaki ten temasını yitirmek.*



EKTO

Aktif çatışmada	Dış kulak yolundaki yassı epitelde (üst deri – epidermis) işlev kısıtlılığı, sonrasında hücre yıkımı. Kepeklenen, kuru deri, hassasiyet kaybı, ağrı olmaz.
Biyolojik anlamı	Hassasiyet kaybıyla istenmeyen (işitme) teması bastırılır/ayrılık unutulur.
Onarım/İyileşme	Dış kulak yolu iltihabı. Yassı epitelin yeniden yapımı, aşırı hassasiyet. Döküntü (kulakta nörodermit), işitme kanalında kaşıntılı egzama, alttan yeni deri geldiği için dış deride pullanma olması (detrius). İrin olmaz, koku ise neredeyse hiç yoktur (dermisten farklı olarak).
Not	Anne-çocuk ya da eş taraflarına ya da lokal çatışma (örn. sevimsiz bir kişiyle telefon görüşmesi yapmak zorunda kalmak) olup olmadığına dikkat edin.
Sorular	Ne zaman başladı? (Öncesinde bir işitme çatışması çözülmüş olmalı) Hasta neyi duymak istemedi? (Sitem, müdahaleci konuşmalar, eleştiri.) Onu ne strese sokmuş olabilir? Konu belli bir kişiyle mi ilgili?
Tedavisi	Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma ve koşullanmaları tespit edin. Kılavuz cümleler: *„Hiçbir şey beklemiyorum.“ „Her şeyin olduğu gibi olmasından mutluyum.“ „Olana evet diyorum!“* Kompres ve otlar için bkz. Orta Kulak İltihabı S. 142. İşitme kanalına kulakotu suyu, H_2O_2, MMS ya da CDL, DMSO damlatın. Pul pul dökülen deri, iltihaplanmayı kolaylaştırabilir. Bu nedenle, gerekirse dış kulak yolunu yıkatın, kulak kaşığıyla düzenli olarak temizleyin ya da bir doktor tarafından temizlenmesini sağlayın.

YENİ MEZO

Kulak kepçesi kıkırdağında SBS



Kulak kıkırdağı iltihabı (auriküler perikondrit), gut

Çatışma: Kulak ya da bilgi alımına ilişkin değersizlik çatışması + sığınmacı çatışması.

Örnek: ➜ *İşitme güçlüğü çektiği için artık masadaki konuşmaları takip edememek.*

Aktif çatışmada: Fonksiyon bozukluğu, sonrasında hücre yıkımı, ağrısız tablo.

Onarım/İyileşme: Kıkırdak rekonstrüksiyonu. Kulak kıkırdağı iltihabı. Şişlik, kızarıklık, ağrı. Sendrom halinde (aktif böbrek toplayıcı kanalları) kulak kıkırdağında „gut tofüsleri“ oluşur.

Biyolojik anlamı: Sesin/bilginin daha iyi alınabilmesi için kıkırdağın güçlenmesi (kalınlaşması).

Not: Bu SBS „kulakta gut hastalığı“ olarak da görülebilir. Anne-çocuk ya da eş tarafını ya da lokal çatışmayı düşündürür (örn. kişinin eşi hep koltuğun aynı tarafında oturup sürekli hastanın sol kulağına doğru dert yanmıştır.

Tedavisi: İşitme çatışması çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Aktif sığınmacı çatışmasını çözün (bkz. S. 289), böylece asit fazlası yıkılabilir. Alkali diyet, et tüketiminden vazgeçmek.
Lenf drenajı, quark kompresi ya da beyaz lahana yapraklarıyla kompres, soğuk kompres, soğuk suyla tam ya da yarım duş. Kulağı buhur ya da mür tentürü, MMS ya da DMSO ile nemlendirin.



EKTO

İç kulakta SBS

HH: Kortekste işitme çukuru



İç kulağa bağlı işitme kaybı, kulak çınlaması (tinnitus)[1]

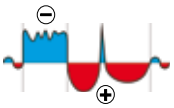
Çatışma: İşitilen bir şeyi duymak istememek. İşitme çatışması. Kişinin farkında olmadan, başkalarının ona söylemek istediklerini duymaktan hoşlanmamasına dayanır. Sebepleri: Eleştiriden kaçma, özgüven eksikliği, konfor alanı, kibir). Kişi bir başkasına „kulak vermek“ istemez. Atasözü: „Anlayana sivrisinek saz, anlamayana davul zurna az.„
Kişinin sinyalleri „almaya“ değil „göndermeye“ ayarlıdır. Bu yüzden erkeklerin bu tablodan daha sık etkilendiği düşünülüyor.

Örnek: ➜ *„Kulaklarıma inanamıyorum.“*
➜ *„Bu duyduklarım doğru olamaz.“*
❁ *Yaşını göstermeyen, 50 yaşındaki sağlak kadın, beş gündür sağ (eş tarafı) kulağında çınlama ve baş dönmesi şikâyetlerinden muzdarip. Çatışma hikayesi: Akıl sağlığı sorunlu, 53 yaşındaki ablası 4 ay psikiyatri bölümünde yattıktan sonra durumu normalleşmiş görünür. Hasta altı gün önce ablası tarafından kahvaltıya davet edilmiş, orada ablasının tekrar kötüleşmiş olduğunu hemen fark etmiştir. Kadın sürekli acı dolu anılarına gömülmüştür. = İşitme çatışması – „Artık bunları duymak istemiyorum!“ ve düşme çatışması – „Bir daha normale dönemeyecek.“ Ablasına bu süreçte muhtemelen yardımcı olamayacağını fark eder. Tedavisi: Kız kardeşinin kaderini Tanrı‘nın ellerine bırakmaya çalışır.* (Arşiv)

❁ *41 yaşındaki bir adam bir otelin yönetici müdürüdür. Bir gün amiri onu çağırır ve otelin yakında kapatılıp satılacağını bilgisini verir. Adam elbette bunun işine son verilmesi anlamına geldiğini hemen anlar. = İşitme çatışması – „Duyduklarım doğru olamaz.“ Bu konuşmadan sonra iki taraflı kulak çınlamasından muzdariptir.* (Arşiv)

Aktif çatışmada: İç kulakta (koklea) fonksiyon bozukluğu = Kulak çınlamasının eşlik ettiği ya da etmediği işitme kaybı (kulakta uğultu, tıslama, hışırtı sesi, çınlama ya da ıslık sesi). Nüksler nedeniyle artan işitme kaybı.

Biyolojik anlamı: İşitme kaybı: İç kulakta fonksiyon bozukluğu nedeniyle işitilenlerin duyulmaz hale gelmesi.

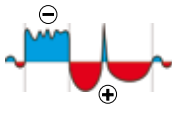


1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 141, 145

Kulak çınlaması sesi, benzer bir durumun yaklaşmakta olduğu uyarısıdır.
Frauenkron-Hoffmann'a göre çınlama sesi, insan tek başına olduğundaki dayanılmaz sessizliği bölmeye yardımcı olur. (Kulağınıza dayadığınız deniz kabuğunun içinden gelen ses kişiyi rahatlatır ve bir bağ sağlar).

Onarım/İyileşme: İşitme çatışması çözülürse işitme geri kazanılabilir. Bazen (ancak her zaman değil) ani sağırlık oluşabilir.

Notlar:



- Ense kaslarında gerginlik, tinnitusu arttırabilir, hatta tinnitusa sebep olabilir.
- En yaygın işitme kaybı SBS'si. Tinnitus genellikle ancak ani işitme kaybından sonra fark edilir: Burada kısa süreliğine iyileşme evresine giren (ani işitme kaybı) kronik bir işitme çatışması vardır.
- Tekrar tekrar akla gelen kelimeler, cümleler ya da şarkılar da bu kalıba göre çalışır („kelime tinnitusu", „müzik tinnitusu" = bir kez kulağına girip dönüp duran sözcükler, müzikler).
- „Sesleri duymak" için ön koşul, işitme konstelasyonu olarak adlandırılan bir halin sağlanmasıdır (bkz. S. 404).

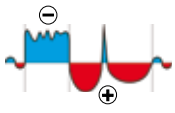
Sorular: Ağır işitme ne zamandan beri var? (Çatışma öncesindedir, genellikle bugüne kadar sürer.) Neyi duymaktan rahatsız oluyor, hangi durum(lar) hastayı rahatsız ediyordu? Dinlemeyi reddetme eğilimi var mı? Canını acıtabileceği için mi böyle? (Eleştiriler, itirazlar) Dinleme değil de her zaman anlatma odaklı mı? Ataları da ağır mı işitiyordu? Hasta bu kişiye mi benziyor? (Aile meselesi referansı) Kulak çınlaması ne zamandır var? Çınlama hastaya hangi sesi/hali hatırlatıyor? Hangi durumlarda ağırlaşıyor? (Çatışma referansı) Ne zaman hafifliyor? (Hafta sonları, tatiller, akşamlar ya da sabahlar, belirli insanlarla birlikte olduğunda > çatışma referansı)

Tedavisi: Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Kılavuz cümle: *„Bunu duymuş olmamın iyi bir yanı vardır mutlaka." „Ama artık köprünün altından çok sular aktı." „Sadece ‚göndermeyeceğim' artık tekrar dostlarımı dinlemek ‚alıcı' olacağım."*
Lenf drenajı, akupunktur, akupunktur noktası masajı.
Ginkgo preparatları, kan dolaşımını desteklemek için nattokinaz.
Homeopatik Willfort damlası: Tütsü: Kulağa çördük (zufa otu) dumanı tutulmalı.
Çay: Kurtpençesi, ökse otu, çördük, menekşe.
Geleneksel tıpta akut tinnitus tedavisi için birkaç gün boyunca yüksek dozlarda kortizon verilir. Oysa ‚Tinnitus Retraining Therapy' (TRT) tedavisi (ve bu amaçla üretilmiş applikasyonlar) daha mantıklıdır.

Ani sağırlık[2]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.). Genellikle sadece tek kulakta ve ağrısız olarak görülen ani, düşük seviyeli ya da tamamen işitme kaybı. Tüm frekans aralıkları ya da sadece birkaç frekans aralığı etkilenebilir.

Onarım/İyileşme ya da ara onarım evresi.



İç kulakta ve serebral korteksin işitme merkezinde ödem. > Kısa ya da uzun süreli işitme kısıtlılığı. Sendroma bağlı olarak semptomların yoğunlaşması (bkz. S. 289)
Deneyimlerime göre sıralama, önce kulak çınlaması sonra ani işitme kaybı şeklinde olmuyor; genellikle tam tersi sırayla gelişiyor (henüz netleşmiş değil). Kesin olan şey, işitme çatışmasının tespit edilip çözülmesi gerektiğidir.

Tedavisi: Sorular için yukarıya bakın. Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Telaşa gerek yok, semptomlar geçecek."*
Alkali diyet, lenf drenajı. MMS ya da CDL ya da dahili olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2). Nattokinaz (kan seyreltici etkisi vardır).
Ani işitme kaybı durumunda geleneksel tıp infüzyon yoluyla, kanlanmayı arttırıcı antikoagülanlar (kan sulandırıcılar olarak adlandırılır) ve kortizon kullanır. Yeni Tıp açısından bakıldığında, bu sadece kısa vadede mantıklıdır. Şahsen ben sadece S. 291 ve S. 'de açıklanan önlemleri kullanırdım.

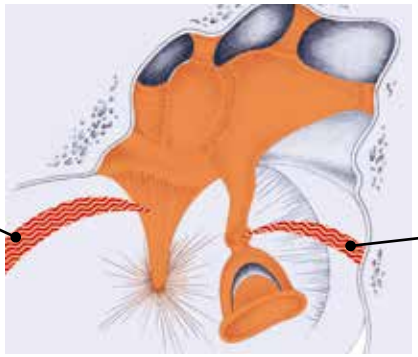
2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 141, 145

Tensor timpani ve üzengi kasında SBS



HH: Korteksin yarı yüksekliği, yüz motor bölgesinde

Kulak zarı gerdirici kası
Gürültüyü boğamamak



Üzengi kası
Gürültüyü boğamamak

E
K
T
O

Kulak zarı gerdirici kası (M. tensor tympani) ve üzengi kası (M. stapedius) nedeniyle işitme kaybı

Orta kulaktaki bu iki kas, iç kulağı aşırı ses seviyelerinden korumak için gerilerek kulak zarının titreşimini azaltır. Ancak havai fişek ya da silah sesi gibi gürültülere, tepki süresi çok kısa olduğu için bazen yeterince hızlı tepki verilemeyebilir. > Bu nedenle patlama vb. gürültüler iç kulağa zarar verebilir ve işitme kaybına neden olabilir. Geleneksel tıp bunları çizgili kas olarak tarifler. (Kulak zarı, örn. bir patlamanın olması öngörülebilirse istemli olarak „gerilebilir".)
Ancak kural olarak sanki düz kasmış gibi istemsiz çalışırlar. İşin ilginç yanı bir çatışma durumunda da aynı şekilde, yani düz kasmış gibi tepki vermeleri.

Çatışma	Gürültüyü boğamamak. Gerçek bir gürültü olabileceği gibi öznel (algılanan) bir gürültü de olabilir (örn. sürekli dırdır eden eş, devamlı kendini tekrarlayan demans hastası, tüm günü dilinde aynı şarkıyla geçiren iş arkadaşı).
Örnek	❁ *30 yıl önce, bugün 67 yaşında olan hastanın hemen yanı başında yılbaşı kutlamaları için atılmış bir havai fişek patlar = Gürültüyü boğamama çatışması. Dört ay boyunca hastanın sağ kulağında işitme kaybı olur = Kulak zarı gerdirici ya da üzengi kasında gerginlik artışının eşlik ettiği aktif evre. İşitme sonra tekrar normale döner = onarım evresi. Ancak o günden bu yana, sokaktan geçen bir kamyon ya da konser gibi güçlü gürültüler hastada birkaç dakika süren bir işitme kaybını tetikler. = Kas gerginliğinin eşlik ettiği nüks. İşitme testleri hastanın çok iyi işittiğini doğrulamaktadır.* (Arşiv) ➜ *Sürekli gürültü kirliliğine maruz kalan disko ya da bar çalışanları.* ➜ *Kişinin kulağının dibinde „dırdır eden" bir eşi olması.*
Aktif çatışmada	Kulak zarı gerdirici ya da üzengi kasında gerginlik artışı (hipertonus) > işitme kaybı. Takılı kalmış işitme kaybı nedeniyle kalıcı işitme kaybı > sürekli gerginlik.
Biyolojik anlamı	İç kulağın ve psikolojinin korunması için gürültünün boğulması.
Onarım/İyileşme	Kas gerginliğinin azalması/hafiflemesi, normal işitmenin geri dönmesi.
İyileşme krizinde	Yukarıda adı geçen kasların eşgüdümsüz kontraksiyonları nedeniyle kulakla „çatlama" sesleri.
Not	„Düz kas davranışı": İstemsiz çalışan çizgili kaslar (örn. diyafram, dış göz kasları)çatışma durumunda gerektiğinde düz kas gibi tepki verebilir mi?
Sorular	Belirli bir gürültü olayı yaşandı mı? Yoksa kronik olarak rahatsız eden bir şeyler mi var? (İş ortamında ya da belli insanlarla.) Hangi durumlarda iyieşiyor ya da kötüleşiyor? (Çatışma hakkında bilgi)
Tedavisi	Çatışmaları, asli koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümleler: „Gürültü artık beni rahatsız etmiyor. Geçti bitti!" „Yeniden her şeyi duymaya hazırım!" Sevgiyi kullanarak hastanın konuyla vedalaşmasını sağlayın. Bach çiçekleri: Kayın, Yaban Elması. Lenf drenajı, akupunktur, akupunktur noktası masajı.

YENİ MEZO

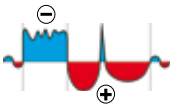
İç kulakta SBS



Kulak kireçlenmesi (otoskleroz, stapes kireçlenmesi)

Kemikleşme (kireçlenme) oval ya da yuvarlak pencereyi, kokleayı (salyangoz) ya da yarım daire kanallarını tutabilir. En sık görülen klinik tabloda stapesin hareketli ayağı, kemikleşme nedeniyle giderek hareket yetisini yitirir. > İç kulağa ses iletiminde azalma > İşitme kaybı.

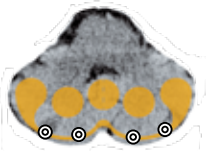
Çatışma	Bir bilgiyi yanlış ya da özensizce aktarmaya bağlı (örneğin unuttuğunuz, yanlış anladığınız, ağzınızdan kaçırdığınız) olarak birini ya da kendinizi tehlikeye attığınızda oluşan değersizlik çatışması. Kaba bir bilgiyle başa çıkamama – onu içselleştirememe çatışması.
Örnekler	➜ *Adam karısına şişeye çamaşır suyu doldurduğunu söylemeyi unuttuğu için şişeden içen çocuklarında kalıcı hasar oluşur.* ➜ *Hassas bir kadın, amirinin kaba davranışlarına katlanamaz.*
Aktif çatışmada	İç kulakta kemik ve kıkırdak dokularının yıkımı (osteoliz).
Onarım/İyileşme	Rekonstrüksiyon (tekrar kalsifikasyon), ağrı. Otoskleroz, stapes tabanı kireçlenmesi, tekrarlayan çatışma ya da takılı kalmış onarım nedeniyle oluşan işitme kaybı.
Biyolojik anlamı	Sesi (= bilgiyi) daha iyi iletebilmek için güçlendirme.
Not	Kemikleşme, tekrarlayan orta kulak enfeksiyonlarından da kaynaklanıyor olabilir (kolayca açıklığa kavuşturulur). Anne-çocuk ya da eş tarafını ya da lokal çatışmayı göz ardı etmeyin.
Sorular	Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma muhtemelen aylar önce yaşanmıştır.) Hasta hangi önemli bilgileri aktarmadı ya da özensizce aktardı? Kaba/yaralayıcı sözlerle ilgili sorunu var mı? Ailede kimler benzer yapıda? Ailede benzer olaylar var mı?
Tedavisi	Tekrarlayan çatışmanın sona ermesi için çatışmaları, izlekleri ve koşullanmaları bulun ve çözün. Kılavuz cümleler: *„Kendimi affediyorum – ancak hala bunun bir amacı olduğundan eminim.“ „Zorluklar da dünyevi yaşamın bir parçası – Buna uyum sağlamak, bunu içselleştirmek istiyorum.“* Lenf drenajı, akupunktur noktası masajı. Dahili olarak doğal boraks. Sarımsak ve limon karışımı kürü. Kronikleşme varsa semptomlarda sadece hafif bir iyileşme beklenecektir (stapes tabanı kireçlenmesi nedeniyle). Bu nedenle burada bir operasyon (implant – stapedotomi) endikedir. Ameliyat genellikle iyi sonuçlar verir.



ESKİ MEZO

Sinir kılıfında SBS

HH: Beyincikte – Tam yeri henüz bilinmiyor



Denge siniri tümörü (vestibüler schwannomma – yanlış olarak „akustik nörinom“ olarak bilinir)

Dr. Hamer, vestibüler schwannoma'nın beyin sapına ait bir görüngü olduğunu savunur, çünkü „tümör“ beyin sapında yer almaktadır (beyincik sınırında olsa bile). Ne var ki, benim bu SBS'yi eski mezoderm'e ait olarak tarif etmemin nedeni, tümörün histolojik olarak „Schwann hücrelerinden“ (sinir kılıfını oluşturan bağ dokusu) oluşması, yani bunun bir „sinir kılıfı tümörü“ olmasıdır.
Serebellopontin açı (beyincik, beyin sapı ve os petrosus kemiği arası), iç kulak yolu ve iç kulak arasındaki bölgede vestibüler sinirin etrafını sarar. Vestibüler sinirin yanı sıra işitme sinirine ve yüz sinirine de bası yapabilir.

Çatışma	Muhtemelen „denge-acı çatışması“. Acı veren/stresli/negatif bir bilgi kişinin dengesini bozmuştur.
Örnek	❁ *Yetişkin kızı ne zaman ziyarete gelse ondan yanlış yaptıkları hakkında vaaz dinlemek zorunda kalan, sağlak kadın. = Denge-acı çatışması. Aynı „teraneleri“ dinlemekten sıkıldığı için dengesi artık tamamen dağılmıştır. Kızından istediği tek şey sorunlarının anlaşılmasıdır. Yıllar içinde anne-çocuk tarafı olan sol kulağında vestibüler schwannoma gelişir. = Aktif evre. Hastanın şikayetleri:*



ESKİ MEZO

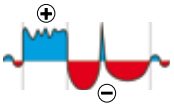
Baş dönmesi ve işitme kaybı. Kitle cerrahi yolla alınır. (Arşiv)

Aktif çatışmada Temporal kemiğin iç işitme yolundaki sinir kılıfında vestibüler schwannoma büyümesi (meatus içi). Tümör buradan beyne – serebellopontin açıya (meatus dışı) yayılabilir. Çatışma ne kadar uzun sürerse, tümör genellikle o kadar büyür. Ancak deneyimlerime dayanarak tümörün çok yavaş büyüdüğünü söyleyebilirim (geleneksel tıbba göre „iyi huylu"). Kitlenin belirtileri: Bir ya da iki tarafta denge bozuklukları, işitme kaybı.

Biyolojik anlamı Sinir kılıfı kalınlaştı(rıldı)ğında, tahammül edilemeyen bilgi engellenmiş olur.

Onarım/İyileşme Enflamasyon > semptomların kötüleşmesi. Tümörün bakteriler tarafından parçalanması. Ancak rejenerasyon ancak tümörün erken evrelerinde, çok küçük olduğu zaman işe yarar. Belirli bir boyutun üzerinde kitlede gerileme beklememek gerekir. Olası en olumlu senaryo, büyümenin durmasıdır.

Sorular Teşhis ne zaman kondu? (Faal çatışma evresi aylardır/yıllardır sürüyor olabilir) Uzun süredir hastanın yaşam dengesini bozan bir durum var mı? Bilinçdışında engellemek/bastırmak istediği ne var? „Kulağını tıkayamadığı" bir meselesi var mı? Bu sorular bir sonuç vermeyecek olursa: Hayatında onu uzun sredir rahatsız eden neler var? Hangi koşullanmalar ve karakter özelikleri kişinin hayatını belirleyici rol oynuyor? (Örn. aşırı hassasiyet, sağlam bir zeminin olmaması) Atalar: Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünkü sorunların daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır)



Tedavisi Hala faal olmaları durumunda çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Kılavuz cümle: *„Benim için sağlıksız olan şeyleri değiştirmek benim elimde."*
Tümör büyümeye devam ederse ya da zaten çok büyükse ameliyat kaçınılmazdır.

Ağır işitme (hipoakuzi)

Olası sebepleri

- **Uyuşturucu ya da ilaç zehirlenmesi:** Antibiyotikler, idrar söktürücüler (loop diüretikler), yüksek dozda ağrı kesici asetilsalisilik asit (ASA), psikotrop ilaçlar, kemoterapi ilaçları, sıtma ilaçları (antimalaryaller), iyot (örn. tuz, diş macunu vb. katkı maddesi olarak) ve daha fazlası ağır işitme tablosuna neden olabilir.

- **Koklea işitme çatışması:** Bir şey duymak istememek. Bekleyen çatışma aktivitesinde iç kulak işlev bozukluğuna ve/ya da kulak çınlamasına bağlı ağır işitme. Onarım evresindeyse, iç kulak ödemine bağlı ağır işitme (ani işitme kaybı) S. 145.

- **Orta kulak mukozası** ya da östaki borusu mukozası: İşitme lokması çatışması. Enflamasyon nüksüne bağlı hipoakuzi. Orta kulakta skarlaşma ve kireç birikmesi. > İşitme kemikçiklerinin fonksiyon bozukluğu (bkz. S. 141).

- **Orta kulak kasları:** Değersizlik çatışması, gürültüyü boğamama. Faal çatışma evresinde ağır işitme, bkz. S. 147.

- **İç kulak:** Değersizlik çatışması, bir şeyi iyi duyamama. takılı kalmış onarımın ya da çok sayıda nüksün ardından gelen ağır işitme tablosu. Bkz. S. 148

- **Timpanik efüzyon:** Östaki borusunun tıkanması nedeniyle orta kulakta su toplanması > işitme kaybı. Bkz. S. 143

- Dış kulak yolunun kulak kiri (serumen) nedeniyle **mekanik olarak tıkanması**. Su ile temastan sonra gözle görülür bozulma (kulak kirinin şişmesi).

Bu farklı nedenlerden hangisinin söz konusu olduğunu ayırt etmek genellikle zordur. En basit yol, orta kulakta SBS olup olmadığının açıklığa kavuşturulmasıdır: Bunun için birden fazla orta kulak enfeksiyonu geçirilmiş olmalıdır.

Kulak çınlaması varsa, ikinci ihtimal kesindir.

Tedavisi

- Sebebine uygun seçilmelidir. Çatışma, koşullanma ve inanç Orta kulak kasları öğretilerini tespit edin ve çözün.
- Sarımsaklı limon suyu kürü.
- Hardal tozunu suyla karıştırın ve kulak arkasına sürün (kan dolaşımını uyarır).
- Akupunktur ya da akupunktur noktası masajı, lenf drenajı.
- MMS ya da CDL, Hidrojen peroksit %3 oranında dahili olarak.
- Dahili olarak doğal boraks.

Yarım dairelerde SBS

HH: Kortekste işitme çukuru

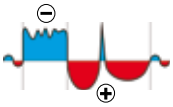


Düşme çatışmasına bağlı baş dönmesi, denge bozuklukları (vertigo)[1]

Çatışma
Düşme ya da denge çatışması.
Kişi ya kendi düşmüştür ya da birinin düştüğünü görmüş/duymuştur. Aynı şekilde mecazi anlamda: Yerin, ayağının altından kayması. İki arada kalmak.

Diğer yönleri: Kişi kendine yalan söyleme, uydurma, süsleme, manipüle etme, çarpıtma, sadakatsizlik yaşamış da olabilir (aktif ya da pasif olarak).
Hayatın gerçeklerini inkar etme eğilimi. Uçarı, dağınık olmak.

Örnek
❁ *40 yaşındaki hasta, düşük ve düzensiz geliri nedeniyle kirasını ancak karşılayabilmektedir. Yaklaşan ekonomik krizle ilgili bir konferanstan çıktıktan sonra, zeminin ayakları altından kaydığını hisseder (= düşme çatışması). İki hafta süren şiddetli baş dönmesi nedeniyle ancak zorlukla yürüyebilir, araç kullanabilir (= faal çatışma evresi). Çatışmayı, baba evine geri taşınmaya karar vererek çözer. Bu karardan hemen sonra baş dönmesi durur.* (Arşiv)



❁ *55 yaşındaki bir kadın, ne zaman uyku ritmi bozulsa baş dönmesi yaşamaktadır. Böyle zamanlarda odaklanamadığını, içsel dengesini yitirdiğini hisseder. Aradaki ilişkiyi fark etmesiyle artık iki eli kanda olsa zamanında yatağa girme vaktini kaçırmaz ve baş dönmeleri tamamen kaybolur.* (Arşiv)
❁ *Kocasından boşanmış, 62 yaşında bir kadın, kocasıyla birlikte mali bir felaket yaşamıştır. Dinibütün biri olan kadın birkaç ay boyunca tek bir düşünceyle boğuşur: „İflasımı ilan etsem mi, etmesem mi?“ = Ayaklarının altındaki zemini kaybetme çatışması. Baş dönmeleri, oğlunun hastaneye kaldırıldığını öğrendiğinde daha da kötüleşir. Geleneksel tıp kortizon tedavisi uygular, homeopati de hiçbir işe taramaz. Aradaki ilişkiyi fark ettiğinde, düzenli meditasyon yaparak her şeyi Tanrı'nın ellerine bırakmaya çalışır. İflas ilan edip etmeme kararını hala alamamış olsa da baş dönmesi %80 oranında azalmıştır.* (Arşiv)

Aktif çatışmada
Denge organında fonksiyon bozukluğu > baş dönmesi, düşme eğilimi. Kendi deneyimlerime göre, baş dönmesi genellikle çatışmadan hemen sonra değil, ancak ilk rahatlama evresinden sonra ortaya çıkar.

Biyolojik anlamı
Baş dönmesi, kişinin güvenli bir zemine çekilmesini ve tehlikeden kaçınmasını sağlar. = Daha fazla talihsizlikten ya da başka düşme olaylarından korunma.

Onarım/İyileşme
Baş dönmesinin yavaş azalması/kaybolması.

Sorular
1. İlaç yan etkileri olabilir mi? (İlaç alımıyla semptomların kabaca aynı zamana denk gelip gelmediğini kontrol edin. > Gerekirse ilacı iptal edin). 2. Ne zamandan beri baş dönmesi var? (çatışma öncesinde olmalı) 3. Baş dönmesinin, sempatik tonustan mı (faal düşme çatışması) yoksa vagotoniden mi (beyin basıncı – genel onarım semptomu) kaynaklandığını netleştirin. Baş ağrısı var mı? (= vagotoni göstergesi) Elleri soğuk ya da sıcak mı? Uykusu kaliteli mi? İştahı nasıl? Kafasında dönüp duran kuruntulu düşünceleri var mı? Sempatik tonus yüksekliğinde, söz konusu dönemde düşme ya da kaza geçirmiş mi? Tutunacak dalını yitirmek/zeminin ayağının altından çekilmesi – bunlara ne sebep oldu? Vagotoni durumundaysa iyileşmeye ne sebep oldu? Öncesinde nasıl bir stres yaşadı? Atalarında da vertigo var mı? Eğer öyleyse, hangi karakter benzerliklerini taşıyor? Bu kalıpları yaşamaya devam etmek istiyor mu yoksa kurtulma özgürlüğüne sahip mi?

Tedavisi
Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Hasta risk almasın, „sağlam zeminde“ kalsın.
Kılavuz yaklaşım: *Hasta, hayatındaki güvenceler üzerine düşünmeli.*
Bahçe işleri, zanaatkarlık, (yalınayak) yürüyüş, kuvvet antrenmanı gibi topraklama aktiviteleri. Sarımsaklı limon suyu kürü. Bach çiçekleri: Yaban asması, Titrek Kavak, Boynuzlu, Hanımeli.
Çaylar: Sarı kantaron, ökse otu.

EKTO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 141, 145

Meniere hastalığı (morbus menière)

Geleneksel tıbbın „meniere üçlüsü“ olarak adlandırdığı tablo aşağıdaki semptomları içerir: Nöbete bağlı döner vertigo, tek taraflı işitme kaybı ve kulaklarda çınlama.
Geleneksel tıp, farklı evrelerdeki en az iki farklı SBS‘yi tek bir hastalık kabul eder.
Biz ise her zaman olduğu gibi semptomlardan yola çıkarak çatışmalara ulaşıyor ve bir çözüm bulmaya çalışıyoruz.

Baş dönmesi, denge bozuklukları (vertigo) – diğer nedenler

Neredeyse istisnasız yaşlı insanlar etkilenir Genellikle birden fazla sebebin bir kombinasyonudur:

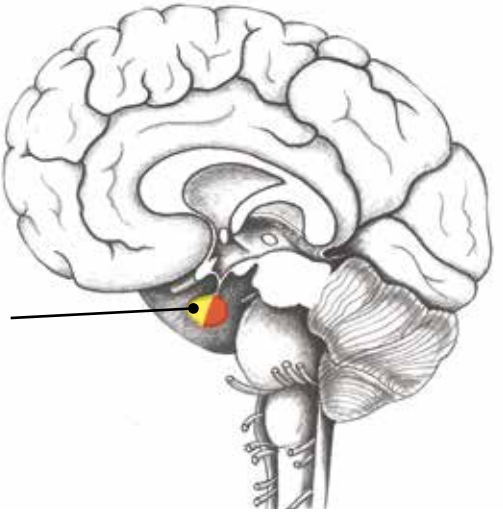
- **Yeterince hareket etmemek:** Kişi artık yeterince hareket etmiyorsa/çok az egzersiz yapıyorsa koordinasyonu ve kasları olumsuz etkilenir > Güvensizlik/kaygı (daha küçük adımlar, daha yavaş hareket, vb.) > Aşağıdaki diğer faktörler de eklenirse baş dönmesi de görülür:
- **Uyuşturucu ya da ilaç zehirlenmesi:** Antihipertansif (beta bloker vb.), ağrı kesici, epilepsi ilacı (antiepileptik), sakinleştirici, antidepresan, kas gevşetici (antispazmodik), antibiyotik, mantar ilacı (antifungal), idrar söktürücü (diüretik), anti-alerji ilacı, kontrast maddesi vb. kullanımı > toksik stres > sempatik tonus > „ilacın başarısı“ > vücudun sonradan toksini etkisiz hale getirmesiyle hasta iyileşir (vagotoni) > baş dönmesi, baş ağrısı.
- **Beyin basıncı = genel onarım semptomu:** Göz, denge organı (iç kulak) ile kas ve eklem reseptörleri arasındaki etkileşim, beyinde yaşanan yer darlığı (beyin basıncı) nedeniyle bozulur. > Baş dönmesi. Ancak bu durumda baş dönmesi sadece eşlikçi bir belirtidir. Ana semptomlar: Baş ağrısı, yorgunluk, halsizlik (ayrıca bkz. Beyin Düzleminde Onarım Evresi S. 71).
- İyileşmekte olan (muhtemelen takılı kalmış) **servikal omurga ya da kafatası kemikleri** > İç kulak bölgesine uzanan yer darlığı > Baş dönmesi (bkz. S. 372).
- **Yüksek kan basıncı** bkz. S. 86.
- **Hipoglisemi** bkz. S. 283.
- **İşitme siniri ve vestibüler sinir tümörü** bkz. S. 148.

HİPOFİZ

Fasulye şekline sahip hipofiz bezi, ara beynin (diensefalon) tabanında yer alır ve beyin içi endokrin bez olan endodermal ön lob (adenohipofiz) ile ektodermal arka lob (nörohipofiz)olmak üzere iki bölümden oluşur. Ön lobun bazı hormonları dolaylı olarak çalışır, yani diğer endokrin bezlerinin aktivitesini uyarırlar:
Bunlar arasında sırasıyla üreme hücreleri içindeki yumurta ya da spermleri olgunlaştıran folikül uyarıcı hormon (FSH) ve luteinleştirici hormon (LSH), böbreküstü bezi korteksini uyaran adrenokortikotropik hormon (ACTH) ve tiroid bezini uyaran tiroid uyarıcı hormon (TSH) bulunmaktadır. Bu hormon işlevlerinin her biri için ayrı bir çatışma olmalı ve çatışmanın içeriği hedef organla ilgili olmalıdır.

Ne yazık ki hipofiz beziyle ilgili henüz çok fazla deneyimim yok. Bu nedenle bu bölüm, henüz pratik deneyimlerle yeterince desteklenmediği için temkinle ele alınmalıdır.

Hipofiz ön lobu
Beslenme durumu, vücut kütlesi, tempo kaynaklı lokma çatışması



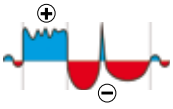
Hipofiz ön lobunda SBS



Meme bezi uyarıcı hücreleri tümörü (prolaktinoma)[1]

Çatışma: Lokma çatışması: Yetkili bir merci (aile büyüğü, ebeveynler, yetkililer) kişide, çocuğuna ya da ailesine bakamadığı endişesi yaratır.

Örnek: ➜ *Bekar bir anne çocuklarını nasıl geçindireceğini bilmiyor.*
❁ *28 yaşındaki minyon yapılı, 28 yaşındaki kadın hastanın son altı ayda memeleri büyümüş ve süt salgılamaya başlamıştır. Tümör marker'ları yüksektir ve kadına prolaktinoma teşhisi konur.*
Kadın, Yeni Tıp uygulayan terapistine, kız kardeşinin hamile olduğunu öğrendikten sonra memelerinin büyümeye başladığını söyler. Sorulduğunda, hiçbir zaman çocuk istemediğini, hatta yakın zamanda bu yüzden erkek arkadaşından ayrıldığını şiddetle vurgular. Terapist tekrarlayan rüyaları olup olmadığını sorar. Kadın ona bir kabusunu anlatır: Tavandan sarkan ve ağızları bantlanmış hayvan cesetlerinin bulunduğu bir odadan geçmek zorundadır. Hayatında hiç bir hayvanın öldüğü bir durum olup olmadığı sorulduğunda nasıl cevap vereceğini bilemez.



Terapist bir regresyon yapmaya karar verir. Kadının gözü önünde bir imge belirir: Hamsterlarından biri kafeste ölü yatmaktadır. Kız beş yaşındadır. Babasının şu sözlerini duyduğunda duygulanır: „Umarım hiç çocuğun olmaz, sen onları da aç bırakır öldürürsün." (Babası sık sık hor gören sözler eder ve bu yolla babalık görevini yerine getirdiğini düşünürdü).
= Çocuğunu besleyemeyeceği konusunda daha yüksek bir otorite tarafından endişelendirilme çatışması. Bu sebeple çocuk sahibi olmayı baştan reddetmişti! Aynı seansta, o küçük kız çocuğu için bir şifalama meditasyonu yapılır. Bir sonraki görüşmede kadın, bugün bir çocuğunu olsa ona iyi bakacağını, zira çok iyi para kazandığını fark eder.
Altı ay sonra hasta terapisti arar ve ona teşekkür eder. Tümör marker'ları önemli ölçüde düşmüş ve memeleri normale dönmüştür. Erkek arkadaşıyla tekrar bir araya gelen kadın, çocuk sahibi olmaya karar vermiş, hatta çoktan hamile kalmıştır. (Arşiv)

Aktif çatışmada: En yaygın hipofiz tümörü. Fazladan, meme bezi uyarıcı hücreleri gelişimi = salgılama yapan hipofiz adenokarsinomu. > Daha fazla laktotropik hormon (LSH, prolaktin) salımı. Optik sinire yakınlığı nedeniyle, tümör çok büyükse görme alanı kusurları oluşabilir. Kadınlarda etki: Emziriyorsa süt salgısında artış. Emzirmiyorsa, memeden sütlü akıntı (galaktore) gelme, libidoda düşme, yumurtlama ya da adet kanamasında kesilme (amenore) ihtimali. Erkeklerdeki etkileri: Libido azalması, iktidarsızlık ve kısırlık ihtimali.

Biyolojik anlamı: Çocukların ya da eşin daha fazla anne sütü yardımıyla daha iyi beslenebilmeleri için artan prolaktin üretimi. Yüksek prolaktin seviyesi bakım verme davranışını arttırmanın yanı sıra cinselliği azaltıcı ve hamileliği önleyici bir etkiye sahiptir. (Hamilelik ve ilave yavru, kişinin ihtiyaç duyacağı son şey olacaktır).

Onarım/İyileşme: Eğer bakteri mevcutsa: Tümörün tüberküller şeklinde yıkılması > Prolaktin üretiminin normalleşmesi > Süt salgısında azalma. Enflamasyon, kitle, baş ağrısı, muhtemelen çift görme.

Sorular: Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma öncesinde olmuş olmalı) Evin geçimini sağlayan kişi olarak rolüm tehlikede mi? Bu konuda beni strese sokan nedir? Atalar: Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünkü sorunların daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır)

Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: Ailenin bakımı konusunda yalnız olmadığını fark etmelidir. Bu konuda yardım alınabilecek akrabalar, arkadaşlar ve sosyal kuruluşlar vardır. *„Herkese yetecek kadar yemek var, herkesin ihtiyacı karşılanacak – en önemli şey de bu!"*
Bach çiçekleri: Karaağaç, Kızıl Kestane ya da Çam.
Keten yağı (Omega-3 yağ asitleri), Kolloidal altın.
Tümör büyüklüğü nedeniyle sorun yaratıyorsa (örn. optik sinirin sıkışması) ameliyat gerekir.

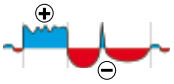
1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 17, 34

Büyüme hormonu uyarıcı hücre tümörü (somatotropinoma) devleşme (gigantizm), ekstremitelerin büyümesi (akromegali)

Çatışma: Kişinin çok küçük olduğu için bir şey alamaması çatışması. Çok küçük olmakla ilgili çatışma. Muhtemelen ayrıca: Bir üstü (ebeveynler, yetkililer) tarafından „küçük düşürülme“ – kendini „zurnanın son deliği“ gibi hissetmek.

Örnek: ➜ *Kardeşlerin en küçüğü olduğu için emecek meme bulamayan hayvan yavrusu.*
➜ *Sınıfın en küçüğü olduğu için itilip kakılan ilkokul öğrencisi.*

Aktif çatışmada: İkinci en yaygın hipofiz tümörü. Somatotropin üreten hücrelerde işlev artışı, salgı yapan hipofiz adenokarsinomu gelişmesi. > Daha fazla büyüme hormonu (somatotropin) salımı. Büyüme çağında çatışma yaşanması halinde > daha hızlı büyüme ya da devleşme. Erişkinlikte çatışma yaşanması halinde > ellerin, ayakların, çenenin, ağın ve burnun, cinsel organların büyümesi = akromegali. Sıklıkla kardiyovasküler sorunlar eşlik eder.



Biyolojik anlamı: Bireyin (daha hızlı) büyümesi için daha fazla büyüme hormonu üretimi.

Onarım/İyileşme: Somatotropin üretiminin normalleşmesi, hatta tümörün küçülmesi. Enflamasyon kısa vadede tümörün daha da büyümesine neden olur: Kitle > baş ağrısı, görme bozuklukları.

Tedavisi: Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Tümör çok büyürse ya da büyümeye devam ederse ameliyat gerekir.

Somatotropin eksikliğine bağlı boy kısalığı

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. yuk.).

Evresi: Takılı kalmış onarımda hormon üreten dokunun bozulması > somatotropin eksikliği > gelişme geriliği ya da boy kısalığı, yetersiz kas dokusu oluşumu, fazla yağ dokusu oluşumu.

Tedavisi: Akşam yemeğinden kaçınmak; spor aktiviteleri ve uykunun alınması somatotropin seviyesini yükseltir. Basketbol, voleybol: Bu spor branşlarında uzun boylular avantajlı olur. > Bu nedenle somatotropin üretimini uyarabilecek bir çatışma oluşur > büyüme. Örneğin yumurta gibi yüksek kaliteli protein tüketimi. Keten yağı. Güneşlenme, D3 vitamini.



Böbreküstü bezi korteksini uyarıcı hücrelerin tümörü (kortikotropinoma)

Çatışma: Kişinin bir otorite tarafından hayatına farklı bir yön vermeye itilmesi/zorlanması çatışması. Kendi yolunda yürürken istenmeyen müdahaleler.

Aktif çatışmada: Nispeten nadir görülen hipofiz tümörü tipi. İlave böbreküstü bezi korteksini uyarıcı hücrelerde ilave büyüme > adrenokortikotropik hormon (ACTH) salımında artış > Cushing hastalığı (S. 156)

Biyolojik anlamı: Yükselmiş kortizol ya da aldosteron seviyesi, daha fazla enerji anlamına gelir. Bu sayede kişi kendi için doğru yolu bulabilir ya da seçtiği doğru yolda devam etme gücü bulur.

Onarım/İyileşme: Hormon salgısının normalleşmesi, ortamda bakteri mevcutsa tümörün yıkıma uğraması mümkündür.

Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Tümör çok büyürse ameliyat.

Tiroid uyarıcı hücre tümörü (TSHoma)



Çatışma: Kişiye başkaları tarafından yüksek tempolu bir yaşamın dayatılması lokma çatışması.

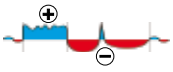
Aktif çatışmada: Çok nadir görülen tümör. Fazladan TSH hücrelerinin büyümesi > hipertiroidizm ya da hipotiroidizm.

Biyolojik anlamı: Tiroid bezi tarafından salgılanan tiroksin salgısının artmasıyla bireyin daha hızlı hale gelmesi.

Onarım/İyileşme: Hormon salgısının normalleşmesi, ortamda bakteri mevcutsa tümörün yıkımı mümkün olabilir.

Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Tümör çok büyürse ameliyat.

Hipofizin ön lobunda hormon nötr tümörler



Hipofiz tümörlerinin %30‘u (artık) hormon üretmemektedir. Yukarıda açıklanan SBS‘lerden biri tamamlanmış ve sona ermiştir. Çatışma artık çözülmüş ve hormon üretimi tekrar azaltılmıştır (normalleşme).

Boy kısalığı (hiposomi)

Yetersiz beslenme, açlık, vitamin eksikliği (D vitamini), gıda emilim bozuklukları (bkz. bağırsaklar), kemoterapi zehirlenmesi, radyoterapi hasarı v.b. kaynaklı olmadığının anlaşılması durumunda aşağıdaki nedenler düşünülebilir:

- Büyüme evresinde mıntıka **çatışması konstelasyon(lar)ı** (serebral korteks): Mıntıka alanların sağı ve solunda eşzamanlı aktifleşen Hamer fokus lezyonları (HH) sadece psikolojik değişimin yanı sıra fiziksel gelişimde de gecikmeye neden olur (= gerilik). Emareleri: İnce bir fizik, dar omuzlar, cılız kaslar, adet görme ve cinsel olgunlukta gecikme, „bebek surat“ tablosu (bkz. S. 397 ve Dr. Hamer'in literatürü).
- Büyüme evresinde, **kemiklerde SBS**: Uzun süreli, aktif, genelleşmiş değersizlik çatışması – takılı kalmış çatışma faaliyeti nedeniyle kemik metabolizmasının ve kemik büyümesinin kısıtlı kalması (bkz. S. 177). Karakteristik özellikler: Anemi.
- **Testis** – Büyüme evresinde çatışma faaliyeti: Testis dokusunda yıkım (nekroz), takılı kalmış çatışma faaliyeti nedeniyle testosteron üretiminin kısıtlanması. > Motivasyon eksikliği, kas gelişimi ve vücut büyümesinde yavaşlama (bkz. S. 322).
- **Hipofiz bezi** – Büyüme evresinde takılı kalmış onarım (bkz. S. 153).

TALAMUS

Güvercin yumurtası büyüklüğünde ve çift halindeki talamus, arabeynin bir parçasıdır ve „bilince açılan kapı“ olarak kabul edilir. Talamusun çekirdekleri, farkında olmamız gereken duyu uyaranlarını serebral kortekse iletir. Talamus bu bilgileri önemli/önemsiz kategorilerine göre filtreler, aksi takdirde duyu uyaranlarına „boğulmuş“ olurduk.

Bu organın çatışması henüz kesin olarak bilinmese de işlevine bakarak bir sonuç çıkarılabilir: **Önemli ve önemsiz olanı ayırt edememek, bu nedenle kendini ya da başkalarını tehlikeye atmak. Basit bir ifadeyse: Kişi önemli bir şeyi gözden kaçırıyordur.**

Talamus aynı zamanda motor sinyalleri de işler. Bu işlevin nasıl bir çatışmaya yol açabileceği hakkında henüz bir fikrim yok.

HİPOTALAMUS

Hipotalamus, yakl. optik kiazma ve 3. ventrikül bölgesi düzeyinde, talamusun altında yer alır. Hipofiz sapı aracılığıyla hipofiz bezine bağlıdır. Çift halinde olmayan bu küçük organ, sinir sistemiyle endokrin sistem arasındaki en önemli bağlantıdır.

Çeşitli hormonların üretiminde (örn. adiuretin ve oksitosin) ve otonom sinir sisteminin (dolaşım, solunum, vücut ısısı, metabolizma, cinsel davranış) kontrolünde önemli rol oynar. Hormonlarının her biri için bir SBS ve bir çatışma olması muhtemeldir.

Hipotalamusta SBS

Hormonal/vejetatif dengede bozulma, hipotalamus tümörü, diabetes insipidus

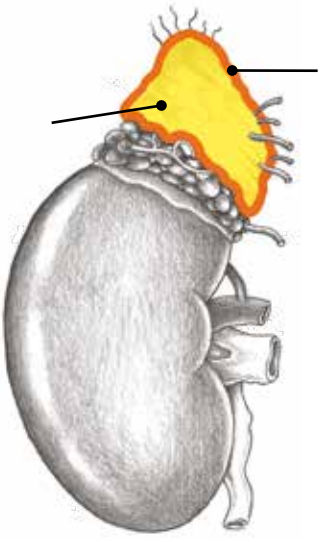
Çatışma	En muhtemel konu başlığı: Kişi kendinden vazgeçer – hiçbir çıkış yolu göremez. Klasik bir teşhis şoku çatışması. (Not: Şahsen Dr. Hamer'in bu SBS'yi talamusa ait olarak tarif etmesini yanlış buluyorum).
Örnekler	❁ *Bir kadın memesinde bulduğu büyükçe bir yumruyu muayene ettirmek için hastaneye gider. Doktor ona kesin bir dille 4 aylık ömrü kaldığını söyler. Kadın çökmüştür.* (Arşiv)
Aktif çatışmada 	Çeşitli hormonal ve vejetatif bozukluklar: Isı regülasyonu bozukluğu, uyku bozukluğu, iştah kaybı/yeme bağımlılığı, aşırı su atılan dönemler (> yüksek miktarda seyreltilmiş idrar = diabetes insipidus/şekersiz diyabet), cinsel anormallikler/bozukluklar ve çok daha fazlası. Hipotalamus tümörü son derece nadirdir (Fröhlich sendromu).
Biyolojik anlamı	İçinden çıkılmaz bu halden kurtulmak için sistemin topyekun sıfırlanması gerekir (bilgisayara reset atmak gibi). Tüm değerleri düşürerek kişi yepyeni içgörü ve çözümleri görebilir hale gelir.
Onarım/İyileşme	Hormon seviyelerinin/vegetatif sistemin yavaş yavaş normalleşmesi.
Tedavisi	Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Şimdiye kadar yaptığım ve düşündüğüm her şeyi gözden geçiriyorum. Hayatta gerçekten önemli olan şeyler nedir?“ „Nereye güvenle ayağımı basabilirim?“*

EKTO

BÖBREKÜSTÜ BEZİ

Hepi topu 5 ile 10 gr arası gelen böbreküstü bezi (adrenal bez), böbrek kapsülü içinde, her iki böbreğin üst ucunda yer alan piramit şeklinde bir endokrin bezdir.
Stres hormonları dopamin, noradrenalin ve adrenalin endodermal adrenal medullada üretilir.
Mezoderme ait böbreküstü bezi korteksi, kolesterolden ana maddesinden kortizol ve aldosteron (bir başka stres hormonu) ve erkek cinsiyet hormonları üretir.

Böbreküstü bezi medullası
Stres fazlası



Böbreküstü bezi korteksi
Gitmesi gereken yoldan çıkmış olma çatışması

Resmin alındığı kaynak: Dr. Hamer'e ait Tabellenbuch, S. 15, Amici di Dirk Yayınevi

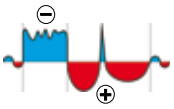
Adrenal kortekste SBS



Kronik Yorgunluk Sendromu (CFS), Adrenal korteks hipofonksiyonu (böbreküstü bezi yetmezliği, Addison hastalığı), hipoglisemi[1]

Çatışma — Yolunu kaybetmiş ya da yanlış ata oynamış olmak. Yanlış bir karar vermiş olmak. Yanlış yola sapmak ya da yanlış kişilerin eline düşmek.
Adrenal korteks, ancak hipotalamusun emriyle hormon salgıladığından, kişinin kendi yolunda yürürken dışarıdan gelen istenmeyen bir etki de çatışma yaratabilir (örn. S. 153 kortikotropinoma).

Örnek — ➜ *Bir antilop dikkatsizlik nedeniyle sürüsünden kopar (= hayati tehlike, adrenal kortekste SBS başlatır). Yanlış yönde koşmaya devam ederse, bu program devreye girer ve hayvan yorulur. Oysa tesadüf sonucu da olsa sürünün gittiği yöne doğru koşarsa kendini tutmaz artık, kortizol akını başlar ve doğru yönde giderek daha hızlı biçimde koşar. > Sürüyü tekrar bulmak için en iyi fırsatı budur.*



❁ *Genç bir kadın korunaklı bir ortamda büyür. Önce evlilik, akabinde art arda doğan üç çocuk onu ciddi bir sınavdan geçirir: Sürekli çocuklarla meşguldür ve kocası ise onlara vakit ayırmaz. İş öyle bir noktaya gelir ki, evliliğini sorgular. = Yanlış eşi seçmiş olma çatışması. Kadına adrenal yetmezlik teşhisi konur = Aktif çatışma.* (Arşiv)

❁ *Alman bir adam Türk kökenli bir kadınla evlenir. İlk kez düğünde karşılaştığı Türk geleneklerine bir türlü alışamaz. Evlenmekle yanlış bir karar aldığı (yanlış yola girdiği) hissine kapılır.* (Karş. için Rainer Körner, BioLogical Healing Knowledge, S. 257, bkz. Kaynakça)

Aktif çatışmada Kortizol salımı düşer, uzun sürerse doku yıkımı olur (nekroz) > „Stres yorgunluğu"
Kronik yorgunluk sendromundaki en önemli SBS'dir. Bu sayede kişi, girdiği yanlış yolda zorla yavaşlatılır. Geleneksel tıp, akut adrenal hipofonksiyonunu „Waterhouse-Friedrichsen Sendromu" olarak adlandırır.
Kronik adrenal hipofonksiyon = takılı kalmış çatışma faaliyeti = „Addison hastalığı." > Artan halsizlik ve yorgunluk, iştahsızlık (anoreksi), bulantı, kusma, kilo kaybı, düşük kan basıncı (hipotansiyon), düşük kan şekeri (hipoglisemi), deride kahverengimsi renk değişikliği.

YENİ MEZO

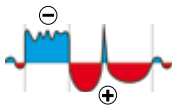
1 Dr. Hamer Tabellenbuch S. 67, 78

Lütfen unutmayın: Her SBS'nin onarım evresinde kortizol seviyesi geçici olarak düşer.
Teşhis koymak için ipucu: Bu SBS aktifse kahvenin ters bir etkisi olabilir ve kahve tüketimi sempatik tonusu daha da arttıracağı için kişi daha da yorgun olur.

Onarım/İyileşme: Dokunun yeniden eski haline dönmesi, kortizol ya da duruma göre aldosteron üretiminin artması.

Biyolojik anlamı: *Kişi yanlış yola girdiği için yorulmuştur ve bu yolla kararını sorgulamak zorunda kalır. Kortizol ya da aldosteron seviyesinin yükselmesi, fazladan enerji yüklenmesine yol açar. > Vagotoniye rağmen kişi yüksek performans verir. Böylece kısa sürede doğru yola girer ve kaybettiği zamanı telafi eder.*

Sorular: Yorgunluk ne zamandan beri var? (Çatışma öncesinde olmalı) O dönemde hastanın hayatında ne değişti? (Eş değişikliği, taşınma, iş değiştirme) Yoksa içsel kararlarından biri mi yanlıştı? O günden beri başına dert olan bir şey var mı? Bugün farklı bir karar mı verirdi? Sadece günlük hayatta mı yorgun, yoksa tatilde de mi? (Çatışmaya dair emare) Yorgunluğun belirli kişilerle ilgisi var mı? Hasta bu kararı kendi mi verdi? Arkasında duruyor mu? Durmuyorsa neden başta „evet" dedi? Aile içinde benzer örüntüler var mı? Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünkü sorunlar daha derinde nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır) Onlardan miras kalan bir şey var mı? Varsa hasta şu soruyu sormalı: Bu örüntüyü geride bırakmak için kendime izin veriyor muyum?



Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Kılavuz cümle: *„Bir an durup etrafıma bakıyor, yönümü yeniden tayin ediyorum. Yeni kararlar alabilirim. İstediğim yolda gitmekte özgürüm. Yolculuk devam edebilir."*
Greyfurt suyu. Hormon seviyeleri düzelmez ve semptomlar nedeniyle gerekli olursa geleneksel tıbbın, kortizon ya da fludrokortizon (aldosteron) ile yaptığı hormon replasmanına başvurmak gerekir.
(çözülemeyen takılı kalmış çatışma).

Kortizol (Cushing sendromu) ya da aldosterona (Conn sendromu) bağlı adrenal korteks hiperfonksiyonu, insülin direnci, gebelik şekeri

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).
Kalıcı olarak yüksek seyreden kortizol, kesintisiz kortizon tedaviyle aynı sonucu doğurur = yüksek tansiyon, şişkin yüz, deve hörgücü tabir edilen ense kamburu, bel çevresinde yağlanma, yüksek kan şekeri, kas erimesi = Cushing sendromu.

Kalıcı olarak yüksek aldosteron seviyesi: Yüksek tansiyon, potasyum düşüklüğü (hipokalemi), buna bağlı kas zayıflığı ve muhtemel kalp ritim bozuklukları, sürekli susama (polidipsi) ve özellikle geceleri sık idrara çıkma isteği (poliüri) = Conn sendromu.

Onarım/İyileşme: Dokunun yeniden eski haline dönmesi. Kortizol ya da duruma göre aldosteron üretiminin artması. Takılı kalmış onarım = Cushing hastalığı (kortizol fazlası), Conn sendromu (aldosteron fazlası).

Not: Herhangi bir SBS'nin aktif fazında kortizol seviyeleri geçici olarak yükselir. Muhtemeldir ki, Cushing sendromunda (su tutma) böbrek toplayıcı kanallarının aktif olması da bir rol oynar.

Morbus Cushing: Cushing sendromu ile aynı semptomlar görülmekle beraber burada hiperfonksiyonun sebebi, hipofiz bezinde hormon üreten bir tümördür. > Çatışma nüansı için bkz. kortikotropinoma S. 153.

İnsülin direnci: Kortizol kan şekerini yükseltmesi nedeniyle insülinin en önemli hormonal antagonistlerinden biridir. Kortizol fazlası insülin direncine neden olabilir (Prof. Dr. Baptist Gallwitz, Alman Diyabet Derneği). „Gestasyonel diyabet" (gebelik şekeri) insülin direncine/adrenal korteks hiperfonksiyonuna dayanıyor olabilir: Yanlış partneri seçmiş olma şüphesi, kürtaj yaptırmamış olmak, hamilelik nedeniyle hayatından vazgeçmiş olmakla ilgili öfke. Aktif evrede „ölü toprağı" benzeri yorgunluk. İyileşme evresi: Çocuğun varlığıyla barışmak > gebelik şekeri.



Tedavisi: Sorular için yukarı bakın. Takılı kalmış onarımın sona erebilmesi için çatışmaları, koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Yoluma geri döndüm ve artık yavaşlayabilirim." „Her şey yine yoluna girdi."* Bach çiçekleri: Gürgen, Meşe.
Semptomların zorunlu kılması durumunda cerrahi kaçınılmazdır.

YENİ MEZO

Böbreküstü korteksi tümörü

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (Bkz. adrenal kortekste SBS).

Evresi



Onarım evresi – dokunun yeniden eski haline dönmesi. İçi başta sıvı dolu, yumruk ebatlarında bir adrenal kist oluşur. > Fonksiyonel doku kist içine doğru büyümeyi sürdürür = Geleneksel tıbba göre „adrenal kortikal adenom ya da karsinom", birkaç kilogram ağırlığa kadar çıkabilir > Fazla kortizol ya da aldosteron üretimi = adrenal korteks hiperfonksiyonu. **Tekrarlayan çatışma** olabilir. Bkz. kortikotropinoma S. 153.

Tedavisi

Sorular için yukarı bakın. Henüz çözülmemişse çatışmayı, koşullanmaları ve inanç öğretilerini tesit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Tümör çok büyükse cerrahi.

ENDO

Adrenal medullada SBS



Adrenal medüller tümör (feokromositoma, nöroblastoma)[1]

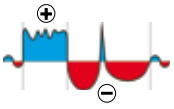
Çatışma

Fazla stres nedeniyle aşırı gerginlik. Zamanı yetiştirememe, iş, okul ya da özel hayatı yönetmede imkansızlıklar. „İşler başımdan aşkın."

Örnek

➜ *Her şeyin fazla gelmesi. İnsanın işe nereden başlayacağını bilememesi.*

➜ *Bir çalışan, şirkette „istim üstünde" tutulur, yani aynı anda birden fazla işi bitirmekle görevlendirilmiştir ve büyük bir baskı oluşur.*



➜ *Birisi ağır bir trafik kazasına sebep olur.*

❁ *Yaklaşık on yıldır fındık büyüklüğünde bir feokromositoması olan, sözleşmeli bir çalışan, tümör büyüdüğü dönemde iki işte birden çalışmış ve aynı zamanda bir spor kulübünün başkanlığını yürütmüştür. = Dayanılmaz bir stres. Adrenalin devreye girdiğinde (yani stres altında), tansiyonu 190'a kadar çıkar, kısa bir süre sonra tekrar 120'ye düşer.* (Arşiv)

Aktif çatışmada

Hiperfonksiyon, salgılayan türde Adeno-Ca (= feokromositoma, nöroblastoma) > Dopamin, noradrenalin ya da adrenalin üretiminde artış = adrenal medulla hiperfonksiyonu. Nöbet benzeri yüksek tansiyon, çarpıntı, kan şekerinde yükselme, terleme, titreme.

Not

Herhangi bir SBS'nin aktif evresinde, adrenalin seviyesi de geçici olarak artar.

Biyolojik anlamı

Yüksek hormon seviyeleri sayesinde kişi aşırı stresle daha kolay başa çıkar. Olağanüstü performans elde edilebilir. („biyolojik doping")

Onarım/İyileşme

Fonksiyonlarda normalleşme, tümörün mantar ya da bakteriler aracılığıyla yıkımına hafif ateş eşlik edebilir. Geride doku boşlukları (kavernalar) kalabilir. Ancak daha büyük tümörlerin gerilemesini beklemek gerçekçi değildir. Takılı kalmış onarım: Adrenal medulla hipofonksiyonu.
Herhangi bir SBS'nin onarım evresinde, adrenalin seviyesi de geçici olarak düşer.

Sorular

Semptomlar ne zamandır var? (Çatışmayı bu dönemde arayın) Aktif çatışma semptomlarını sorgulayın: Uyku ve iştah durumu, soğuk el, rüyalar, yaşama sevinci vd. O dönem hastayı neler strese soktu (ve muhtemelen bugün hala sokuyor)? (Yeni bir işe girmek, zorlu bir yönetici, evde stres) Hastanın hayatında neler değişti? (İlave iş yükü, mutsuz bir eş) Neden bununla başa çıkmakta zorlanıyor? Bu konuyu ilgili kişiyle konuştu mu? Durumun hafiflemesi için, ruh dünyasında nelerin değişmesi gerekir? Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünkü sorunların daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır)

Tedavisi

Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: *„Değiştirebileceğim şeyleri değiştiririm, gerisinden sorumlu olamam." „Hiçbir şey huzurumu kaçıramaz." „Bu muymuş beni bu kadar üzen şey?" „Samanyolu Terapisi"* S. 63. Bach çiçekleri: Zeytin, Tatlı Kestane.
Tümör çok büyükse ya da sorun yaratıyorsa cerrahi gerekir.

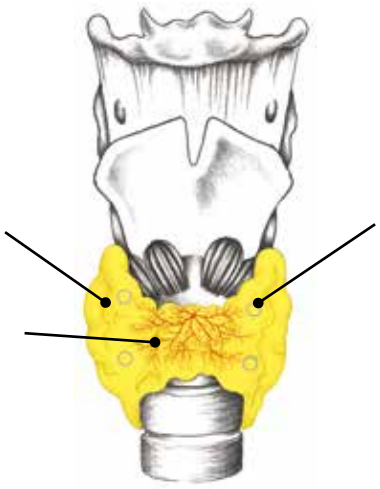
1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 17, 27

TİROİD VE PARATİROİD BEZLERİ

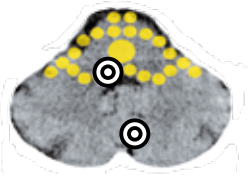
Tiroid bezi kelebek şeklindedir ve gırtlağın altında, nefes borusunun hemen önünde yer alır.
Endodermal tiroid bezi dokusunun ana görevi, tiroksin (T3, T4) üretimi ve iyot depolanmasıdır.
Tiroid bezi ayrıca kalsiyum seviyelerini düşüren kalsitonin hormonunu da üretir.
Kalsitonin, kalsiyum seviyelerini yükselten parathormonunun (paratiroid hormonu) antagonistidir.
Endodermal bir doku olan tiroid ve paratiroid bezleri evrimsel süreç içerisinde hormonlarını bağırsağa dökerken, günümüzde doğrudan kana salmaktadır.
Ektodermal tiroid kanalları bir zamanlar tiroksini bağırsağa yönlendirirdi. Bugün bu kanalların işlevi kalmamıştır ve evrimsel bir kalıntı olarak güdükleşmiştir.

Tiroid – Ana dokusu
Yavaş kalmış olmakla ilgili lokma çatışması

Tiorid – Çıkış kanalları
Güçsüzlük çatışması ya da ‚kaçınılmaz olanın korkusu' çatışması



Paratiroid
Kas faaliyeti bağlamında lokma çatışması



Tiroid bezi ana dokusunda SBS

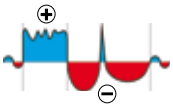
Tiroid büyümesi, tiroid tümörü (Adeno-Ca, otonom adenom, toksik nodül) [1]

Çatışma

Lokma çatışması. Sağ tiroid lobunda: Yavaş kalındığı için iyi bir şeyi elde edememek. Sol tiroid lobunda: Yavaş kalındığı için kötü bir şeyden kurtulamamak.
Yalın bir dille ifade edecek olursak: Ağırkanlı olma çatışması. Kişi kendini bir şeylere yetişemediği için baskı altında kalır ya da kendini baskıya maruz bırakır. Çok fazla şey için çok az zaman vardır. Ayrıca, sahip olmak istenen ama elde edilemeyen cinsellik ya da bununla ilgili kurtulunamayan anılar.

Örnek

❁ *Emekli bir kadın yıllarca bir aileye ev işlerinde yardımcı olmuş ve bir nevi ailenin bir üyesi kabul edilmiştir. Bir gün beklenmedik bir şekilde şu sözlerle işten çıkarılır: „Bizim işimize yetişemeyecek kadar yavaş kalıyorsun!" > Çok yavaş olduğu için „yemek-iş lokmasına" sahip çıkamaz. Aktif evrede tiroid tümörü geliştirir. Tümör cerrahi olarak alınır.* (Arşiv)



❁ *Yaşı ilerlemiş bir beyaz yakalı çalışan şirketteki gençlerle aşık atamaz hale gelmiştir. Eski kafalı ve titiz tavrıyla sıkı teslim tarihlerini yetiştirememektedir. Şirket yönetimi onun yerine daha genç ve dinamik birini almak, onu da emekli etmek ister. Adama tiroid kanseri teşhisi konur. > Çok yavaş olmaktan kaynaklı „gıda-iş lokmasını" elde edememek. Sonra tiroid tümörü cerrahi yolla alınır.* (Arşiv)

➜ *Bir ev satın almak için kredi çekmek üzere bankayla görüşürken nakit ödemeye hazır bir başkası gelip evi „kapar". > Ağırkanlı davranış nedeniyle „gıda-ev lokmasını" alamamak. (Sağ tiroid lobu)*

➜ *Hisselerini satmak için fazla bekleyip fırsatı kaçırmasıyla servetinin yarısını kaybeden biri.*

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 20, 30

> *„Hisse dışkı lokmasını“ yeterince hızlı atamamış olmak. (Sol lob)*

Aktif çatışmada Fonksiyonda artış, salgılayan türde, kompakt karnabahar benzeri adeno-tümör büyümesi. = Sert guatr (struma) > tiroksin üretiminde artış > kandaki T3 ve T4 değerlerinde artış > metabolizmada hızlanma, iç huzursuzluk, muhtemelen boğazda yumru, öksürüksüz nefes darlığı ya da kitleye bağlı ses kısıklığı. Tekrarlayan çatışma da görülebilir.

Biyolojik anlamı Kandaki tiroksinin artmasıyla kişi daha hızlı olabilir artık.

Onarım/İyileşme Daha da yüksek tiroksin değerlerine bağlı tiroid iltihabı (tiroidit). Tümörün tüberküllür halinde, peynirleşerek yıkımına hafif ateş eşlik edebilir. Ancak o zaman fonksiyonel normalleşme = tiroksin seviyesinin normalleşmesi. Mantar ya da bakteri yoksa > tümör kapsül içine alınır – bu durumda tiroksin yüksek seyretmeyi sürdürür.

Sorular Nodül ne zaman büyümeye başladı? (Birkaç hafta/ay öncesinde çatışma olmalıdır) Hasta, fazla yavaş olduğunu mu düşünüyor? Kendini baskı altında tutuyor mu? Bütün dertlerin aynı anda başına geldiğine mi inanıyor? Ailede guatr var mı? (Aile meselesine işaret edebilir) Çatışmasıyla ilgili olarak kendisini neyin temsil ettiğini düşünüyor? (Ebeveynler, atalar, çocukluk) Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? İçsel olarak nasıl bir yenilik arzuluyor? Dışarıda neleri değiştirebilir?

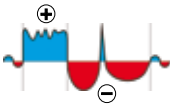


Tedavisi Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Yeterince hızlıyım ve hızımdan memnunum. Hızımı kendim belirliyorum, başkası değil.“ „Acele giden ecele gider!“* Bach çiçekleri: Kınaçiçeği, Mineçiçeği.
Tümör çok büyükse cerrahi. Biz insanlar için görsellik de kuşkusuz önemlidir. > Vücudun görülen bir bölgesindeki bir nodül, kitle çatışma yaratma potansiyeline sahiptir. Bu nedenle ameliyatı geç yapmaktansa erken yapmak daha iyi olacaktır.
Bkz. Tiroid bezi için sağaltıcı maddeler başlığı S. 162.

Hipertiroidizm (Graves hastalığı)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. tiroid temel dokusunda SBS).

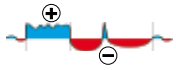
Evresi Çatışma evresinde çoğunlukla takılı kalmış çatışma vardır. Artan tiroid hücreleri (Adeno-Ca) nedeniyle tiroksin üretimi yükselmiştir. Semptomlar: Genellikle guatr, metabolizmada hızlanma, iştahın açılması, sıcak, nemli, kızarık cilt, yükselmiş nabızda, öne çıkan ve geniş gözler (ekzoftalmi), yüksek enerji gereksinimi nedeniyle sıklıkla kilo kaybı, sıcak hassasiyeti, huzursuzluk, uyku ve konsantrasyon bozukluğu.



Not Herhangi bir SBS‘nin aktif fazında tiroksin seviyesi geçici olarak yükselir.
Tiroid kanallarında SBS yaşandığında, aktif evrede tiroksin seviyelerinde yine hafif bir artış gözlemlenebilir (bkz. S. 160).

Tedavisi Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sorular ve tedavi tavsiyeleri için yukarı bakınız. *Doğala özdeş östrojen (tiroid bezini inhibe eder).* Kahve, siyah ve yeşil çay, iyotlu tuz, demir takviyeleri, uzun süreli güneşlenme gibi enerji arttırıcı gıda ve aktivitelerden kaçının. Cerrahi gerekli olabilir.
Bkz. Tiroid bezi için sağaltıcı maddeler başlığı S. 162.

Akut tiroid bezi iltihaplanması (tiroidit)



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. tiroid temel dokusunda SBS)

Evresi **Onarım evresi** – Tiroid dokusu yıkımı. Ağrı, kızarıklık, ödemin yanı sıra bir ihtimal ateş ve gece terlemeleri. Tiroid veziküllerinin parçalanmasına bağlı kısa süreli olarak yükselen tiroksin seviyeleri.

Tedavisi Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin, nüksleri önleyin. Lenf drenajı, quark, (örn. tuzlu suya batırılmış bezle) soğuk kompres uygulayın. Bkz. Tiroid bezi için sağaltıcı maddeler başlığı S. 162.

Hipotiroidizm (tiroid bezinin az çalışması, miksödem)



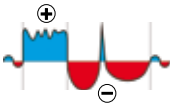
Öncesinde bir tiroid bezi iltihabı yaşandıysa yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir, Değilse, muhtemelen tiroid kanallarında SBS çalışıyor demektir (sonraki sayfaya bakın).
Semptomlar: Büyüme geriliği (çocuklukta), halsizlik, isteksizlik, yorgunluk, soğuk hassasiyeti, iştahsızlık, kabızlık,

kuru, ciltye ödem (miksödem), göz içi enfeksiyona bağlı çökük gözler (endoftalmi), ter üretiminde azalma, nabız ve reflekslerde yavaşlama, düşük tansiyon, sığ solunum, kilo alımı, yüksek kan kolesterol düzeyi.

Evresi — **Takılı kalmış onarım** ya da bunun sonrasındaki durum. Tiroid tümörünün aşırı yıkımı > tiroksin değerlerinin normalin altına düşmesi > hipotiroidizm.

Not — Herhangi bir SBS'nin onarım evresinde tiroksin seviyesi geçici olarak düşer.

Tedavisi — Takılı kalmış onarımın tamamlanabilmesi için çatışmaları, koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.



Doğala özdeş progesteron (tiroid bezini aktive eder). Yosun, deniz balığı, yumurta, brokoli, maydanoz, ıspanak, havuç, kekik, nane ve su teresi gibi gıdalarda bulunan iyot, selenyum ve demir elementlerinin yeterli miktarda alınması gerekir. Yulaf ezmesi tiroksinin emilimini engeller.
Tiroksin üretimi, çatışmanın çözümünün ardından yeniden başlamayacak olursa tiroksin replasmanı yapılmalı. Ancak tiroksin ilaç olarak erken verilirse tiroid bezi, tiroksin üretimini daha da düşürür ve tiroidin fonksiyonunu geri kazanma ihtimali hiç kalmaz. > Yaşam boyu ilaca bağımlılık (normalde iyi tolere edilen bir ilaçtır). Aynı durum, cerrahi kararı için de geçerlidir.

ENDO

Kronik tiroid iltihabı (haşimato hastalığı)

Geleneksel tıp, haşimatoyu otoimmün hastalık olarak sınıflandırır. 5 Biyolojik Doğa Yasası aynı görüşü paylaşmamaktadır (bkz. Bağışıklık sistemi S. 25).
Klinik tablo aslında gerçeğe işaret eder: Haşimato, kısa süreli, genellikle fark edilmeyen bir hiperfonksiyonun ardından kalıcı bir hipofonksiyon ile karakterizedir.

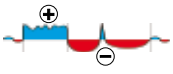
Dr. Hamer, haşimato hastalığını tiroid kanallarında SBS'yle ilişkilendirmiştir (bkz. aşağı), ancak şahsen bu görüşe katılmıyorum, zira tiroid kanalları yalnızca embriyolojik süreçte önemlidir, sonrasında işlevlerini yitirir. Yani bu boşaltım kanallarında artık hiçbir şey taşınmamaktadır.

Evresi — Tekrarlayan çatışmalar nedeniyle tiroid temel dokusu erir. Bunun sonucunda tiroid bezi küçülür ya da bazı kısımları işlevsel olmayan bağ dokusuyla ikame edilir.

Semptomlar — Kabızlık eğilimi, halsizlik (depresyon olarak teşhis edilebilir), saç dökülmesi, kuru cilt, düşük nabız. TSH değeri çok yüksek ya da çok düşük çıkar – genellikle normal aralıkta değildir.

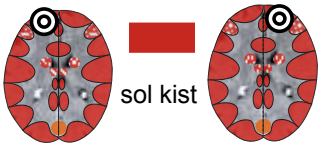
Sorular — Bkz. S. 159.

Tedavisi — Bkz. yukarıda ve Tiroid bezi için sağaltıcı maddeler başlığı S. 162.



Tekrarlayan çatışmalar nedeniyle tiroid dokusunun büyük bir kısmı kaybolmuş ya da bağ dokuya dönüşmüşse ve tiroksin seviyeleri çatışma çözümü ve yukarıdaki önlemlerle düzelmiyorsa tiroksin replasmanı tedavisi endikedir.

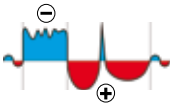
Tiroid boşaltım kanallarında SBS



Tiroksin düzeylerinde değişiklik görülmeyen guatr (ötiroid guatr, ötiroid kist, boyun kisti)[1]

EKTO

Çatışma — Güçsüzlük (iktidarsızlık) çatışması. Güçsüzlük, yaklaşan bir tehlikeye karşı verilen, dişil-pasif tepkidir. Hızlı bir şekilde bir şeyler yapılması gerekir, ancak kişi kendini güçsüz/çaresiz hisseder. Kötü bir şeyin olmasının engellenememesi. Zaman tükenmektedir. Kişi hiçbir şey yapamadığı (ama yapması gerektiği) için gergindir.



Güçsüzlük çatışmasında da „fazla yavaş davranmış olmak" konusu yer alır.

Ya da ‚kaçınılmaz olanın korkusu' çatışması: Bir tehdit engellenemez şekilde kişiye yaklaşmaktadır (bkz. S. 194 ve S. 219).

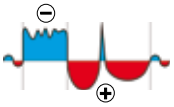
1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 124

EKTO

Örnekler

➜ *„ Acilen bir şeyler yapılması gerekiyor ama kimsenin umurunda değil.“ „Elim kolum bağlı.“ „Elimden hiçbir şey gelmez.“*

❁ *Bir yıl boyunca, Dokuz yaşında, zeki bir ilkokul öğrencisinde, bir yıl içerisinde gırtlağın hemen altında, hareketli bir yumru gelişir. Ultrasonda 3 x 2 cm boyutlarında bir kist (geleneksel tıbba göre „tiroglossal kanal kisti“ ya da „lenfanjiom“) tespit edilir.*
Çatışma öyküsü: Küçük bir kız çocuğu, bundan üç yıl önce babasının, annesinin en yakın arkadaşıyla ilişkisi olduğunu öğrenir. Uzun bir sürecin ardından ebeveynler ayrılır. = Kızın yaşadığı şey bir güçsüzlük çatışmasıdır. Babasını yeniden eve, annesinin yanına geri getirmek ister ama bunu yapacak gücü (iktidarı) yoktur. İki yıl süren çatışma faaliyetinden sonra, anne ve babasının artık birlikte yaşamadıkları ama yine de birbirlerine sevgi besledikleri gerçeğini kabullenerek yavaş yavaş iyileşmeye başlar. Nüksler nedeniyle („Annem ve babam neden artık birlikte değil?“) yukarıda adı geçen medial boyun kisti büyür. Annenin, yaşananlar ile kızın tablosu arasındaki ilişkiyi fark etmesiyle kız için, babanın da hazır bulunduğu bir „aile kamp ateşi ritüeli“ planlanır. (Arşiv)



❁ *Baba, okul yönetiminden aldığı bir mektuptan kızının okuldan atıldığını öğrenir. Kızının hep kurallara aykırı davrandığını bilse de kızın okuldan atılmasını beklememiştir.* (Arşiv)

❁ *Bir kız çocuğu 2 ila 4 yaşları arasında yurtta kalır ve burada korkunç şeylere tanık olur. Örneğin, yatağına çiş kaçıranlar, sabah olduğunda ıslak külotları kafalarına geçirilerek cezalandırılır. Kendisi altına kaçırmasa da üst sınıfların kötü muamelesine karşı kendini savunamaz. = Güçsüzlük çatışması. 1,5 cm'lik bir kist oluşur. Aradaki ilişkiyi fark etmesiyle çatışmayı kalıcı olarak çözebilir.* (Antje Scherret'in arşivi)

❁ *Küçük yaşta bir kız, ebeveynleri sürekli tartıştığı için güçsüzlük çatışması yaşar (çatışmanın tam zamanı belli değildir). Kız 13 yaşındayken babası annesini aldatır. Birkaç ay sonra da aileyi terk eder.* (Arşiv)

Aktif çatışmada

Çıkış noktaları kapanmış, tiroid boşaltım kanallarında skuamöz epitel doku atrofisi (ülserasyon). Boşaltım kanallarının çizgili kaslarında aynı zamanda gevşeme > kanalların genişlemesi. Ağrılı bir çekme hissi oluşur.

Biyolojik anlamı

Daha iyi tiroksin salınımı için kanalların çapının genişlemesi (sadece embriyolojik açıdan anlamlıdır).

Onarım/İyileşme

Skuamöz epitelin restorasyonu, ağrı tablosu yaratmayan şişkinlik, kist oluşumu. Muhtemelen yutkunma zorluğu ya da nefes darlığı. Bu şişlik (aynı zamanda) guatr olarak da teşhis edilir.
Sendromla birlikte büyük kistler gelişir (bkz. S. 289).
Bunlar tiroksin üreten hücreler (tirositler) değil, skuamöz epitel hücreleri olduğundan, kandaki tiroksin değerleri genellikle normal aralıktadır (= geleneksel tıp buna „ötiroid diffüz guatr“, „ötiroid tiroid kistleri“, „retrosternal ya da mediastinal tiroid ya da boyun kistleri“ adlarını verir)
Genellikle **tekrarlayan çatışma.**

Sorular

Semptomlar/teşhis ne zamandır var? (Çatışma öncesinde olmuş olmalı.) Hangi durum karşısında kendini güçsüz hissediyor hasta? Hangi alanlarda bir şeyler yapmak zorunda olduğunu düşünüyor? Bunun ardında hangi inanç öğretisi yatıyor? Hangi aile örüntüsüne göre davranıyor? Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünkü sorunların daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır)

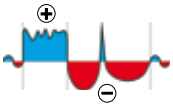
Tedavisi

Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlaması durumunda, çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sığınmacı çatışması hala faalse çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Kılavuz cümle: *„Kendimi her şeyden sorumlu hissetmek zorunda değilim.“ „Yapılması gereken işleri hallediyorum – böylece güçsüzlük hissim yok oluyor.“ „Her şeyi Tanrı'nın ellerine bırakıyorum“.*
Lenf drenajı, quark kompresi, soğuk kompresler (örn. tuzlu suya batırılmış bez).
Bach çiçekleri laden, titrek kavak, cesaret çiçeği (mimulus).
Boynu kolloidal gümüş, günlük ağacı ya da mür tinktürleri ile nemlendirin.
Tümör, büyüklüğü nedeniyle sorun yaratıyorsa cerrahi.
Bkz. Tiroid bezi için sağaltıcı maddeler başlığı S. 162.

Paratiroidde SBS



Paratiroid tümörü (Adeno-Ca), artmış paratiroid hormon seviyesi (hiperparatiroidizm) ya da yüksek kalsiyum düzeyi (hiperkalsemi) Azalmış parathormon seviyesi (hipoparatiroidizm)[1]

Çatışma	Lokma çatışması: Kas zayıflığı nedeniyle istenen bir şeyi elde edememek (sağ lobda) ya da istenmeyen bir şeyden kurtulamamak (sol lobda). En yalın ifadeyle: Kişinin çok yavaş, çok zayıf ya da pasif kaldığı, halsiz ya da gevşek davrandığı için bir şeyi başaramaması. Roger Vogelsang'a göre: Mağduriyet (kurban olma) hissi, tatmin edici olmayan yaşam koşulları, saldırganlık.
Aktif çatışmada	Fonksiyonda artış, salgılayan türde, kompakt ve karnabahar benzeri Adeno-Ca büyümesi – neredeyse her zaman „iyi huylu" olarak teşhis edilir. Parathormon (PTH) üreten hücrelerde artış = „sert guatr" > Parathormon salgısında artış (hiperparatiroidizm). > Kemik kalsiyumunun parçalanmasına bağlı olarak kandaki kalsiyum seviyesinde artış. Uzun süreli çatışma aktivitesi, kemik dekalsifikasyonuna (fibroosteoklazi) yol açabilir. Muhtemelen tekrarlayan çatışma.
Biyolojik anlamı	Artan kalsiyum seviyesi sayesinde kas aktivitesini arttırmak.
Onarım/İyileşme	Fonksiyonda normalleşme, tümörün tüberküller halinde, peynirleşerek yıkımı, muhtemelen hafif ateş > parathormon seviyesinin normalleşmesi ya da (ortamda bakteri olmadığında) kapsül içine alma.
	Parathormon seviyesinin fazla düşük olması (hipoparatiroidizm) genellikle tiroid ameliyatının bir sonucudur. Nadiren takılı kalmış onarımdan (önceden var olan bir tümörün aşırı bozulması) kaynaklanır. Semptomlar: Kramp (eller pençe pozisyonunda, ağız ise balık ağzı gibi açık halde), ellerde/ayaklarda karıncalanma, solunum kaslarında kramplar, ishal.
Not	Kandaki kalsiyum seviyesinin çok düşük olması da çok yüksek olması da kalsiyum eksikliğine işaret edebilir.
Sorular	Hasta neden memnuniyetsiz? Neden bu durumda kalmak zorunda olduğunu düşünüyor? Neden saldırganlığı nihayet dışa vurmuyor? Ne gibi değişiklikler yapması gerekli?
Tedavisi	Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kalsiyum takviyesi her zaman, mümkünse şelat formunda D vitaminiyle kombinasyonlu yapılmalıdır. Bkz. aşağıda ve Tiroid bezi için sağaltıcı maddeler başlığı.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 20, 30

Sıcak nodül, soğuk nodül

Sıcak nodüller, tiroid dokusunda sintigrafik olarak saptanabilen, metabolik olarak aşırı aktif alanlardır ve genellikle yüksek tiroksin seviyeleri ile ilişkilidir.
Soğuk nodüller metabolik olarak düşük aktifliğe sahip alanlardır. Genellikle çok az tiroksin üretirler ya da hiç üretmezler ve bu nedenle genellikle hipotiroidizm ile ilişkilendirilirler.
Önceki sayfalarda anlatılan tüm SBS'ler söz konusu olabilir (önceki sayfalara bakınız):

- **Tiroid temel dokusunda SBS** (bkz. S. 158)
- **Tiroid boşaltım kanallarında SBS** (bkz. S. 160)
- **Paratiroidde SBS** (bkz. S. 162)

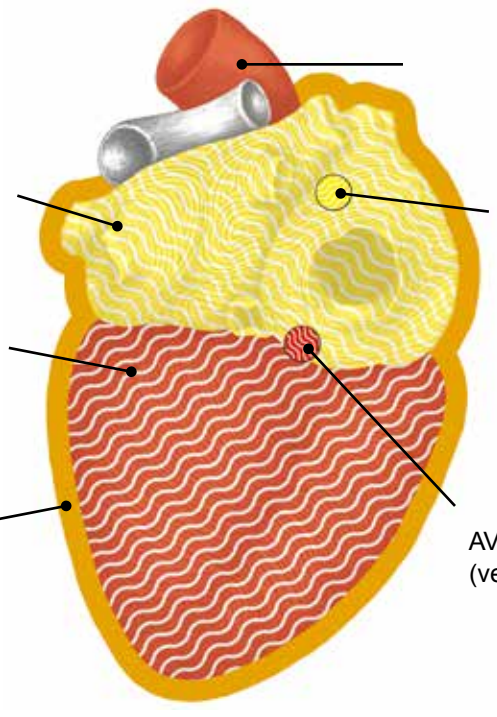
Tiroid bezi için sağaltıcı maddeler

Bu konuda derman arayan kişiler, doğal sağlık alanında neredeyse sadece hipotiroidizm için çareler olduğunu görecektir (bkz. S. 159). Sadece Anthony William, „Healing Your Thyroid" adlı kitabında genel olarak tiroid bezi için bazı tavsiyelerde bulunmaktadır:

- Elektronik kirlilik, ağır metaller ve pestisitlerden kaçının. Yumurta, süt ürünleri, gluten, kolza yağı, soya, mısır ve domuz etinden kaçının.
- Elma, hurma, incir, bal, muz, armut, zencefil, hindistan cevizi, mango, fındık ve ceviz, portakal, papaya, nar, karalahana, patates, kişniş, balkabağı, kabak, maydanoz, susam, kuşkonmaz, kekik, avokado, salatalık, kenevir tohumu, sarımsak, zerdeçal, fesleğen, böğürtlen türleri, karnabahar, su teresi, rezene, sap kereviz, marul, ıspanak, filizler, tatlı patates ve domates tercih edin.
- William'a göre alınabilecek gıda takviyeleri: C, B12, D3 vitaminleri, çinko, magnezyum, selenyum eser elementleri, spirulina, kırmızı algler (rhodophyta), kedi pençesi, meyan kökü, L-lizin, arpa otu suyu özütü, ısırgan otu yaprakları.

KALP

Yaklaşık olarak yumruk büyüklüğündeki kalp, göğüs kemiğinin arkasında ve perikard zarı içinde yer alır. İki yarıdan oluşur:
Daha kaslı olan sol kalp ve daha ince duvarlı olan sağ kalp, bir septum (kalp duvarı) ile birbirinden ayrılır.
Kalbin bu iki yarısı, mezoderm kökenli yapraklı kapakçıklarla (atriyoventriküler ya da AV kapakçıklar) birbirine bağlanan atriyum (kulakçık) ve ventriküle (karıncık) ayrılır.
Yine mezoderm menşeli semilunar (yarımay) kapakçıklar, iki ventrikül ile büyük arter olan aort ve pulmoner arter arasında yer alır.
Dr. Hamer'a göre, atriyumlar esas olarak düz kaslardan oluşur ve orta beyin tarafından kontrol edilirken, ventriküller büyük oranda çizgili kaslardan meydana gelir ve serebral medulla (metabolizma) ve serebral korteks (motor fonksiyon) tarafından kontrol edilir. Perikard (eski mezoderm menşeli), koruyucu bir kılıftır ve kalp hareketleri için yataklama görevi görür. İç tabakası (epikard), kalbin yüzeyiyle kaynaşmıştır. Dış tabakası ise asıl perikardı oluşturur.
Geleneksel tıp TEK BİR kalp krizi tanır: Koroner arterlerin tıkanması sonucu kalp kasına yeterli miktarda oksijen gitmez ve bu da doku ölümüne yol açar. Eğer geniş bir alan tutulmuşsa hastanın ölümü söz konusudur.
Peki, nasıl oluyor da kalp krizi nedeniyle hayatını kaybeden birçok kişinin otopsisinde „tertemiz koroner arterler" görülebilirken, aynı arterleri ciddi oranda tıkalı (arteriosklerotik) kişiler herhangi bir semptom bile göstermeden hayatlarını sürdürebiliyor?
Stent takılan hastalarda, stentler birkaç yıl içinde tamamen tıkanmış olsa da neden hiçbir belirti görülmüyor?
Dr. Hamer bu çelişkilere şu şekilde açıklık getirdi: İki tür kalp krizi vardır ve bunlar birbirinden farklı çatışma içeriklerine ve beyinde farklı kontrol merkezlerine sahiptir. Çatışmanın şiddetine ve süresine bağlı olarak her iki kriz tipi de ölümle sonuçlanabileceği gibi hasta hayatta da kalabilir.
Serebral medulla kaynaklı ‚aşırı zorlanma' çatışması ya da ‚suistimal edilme' çatışması, kalp kasını tutar ve aktif evrede dokunun yok olmasına ya da nekrozuna neden olur. Serebral korteks kaynaklı mıntıka kaybı çatışması, koroner arterleri tutar ve onarım evresinde damar sertliğine neden olur.



Resim Dr. Hamer'in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin' kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 3 orta sol, Amici di Dirk Yayınevi

Kalp bir pompa değildir

Kalbin ve kan dolaşımının „teknik verilerine“ bakıldığında, geleneksel tıbbın bu organa atfettiği pompa rolünün doğru olmayabileceğini kuşkusu uyanır: 300 gram ağırlığında ve 70 watt gücündeki bir pompa, sudan beş kat daha fazla viskoziteye (kıvama) sahip kanı binlerce kilometrelik (yine geleneksel tıbbın tahminlerine göre 1000 – 100.000 km!) damarlardan nasıl itebilir? Özellikle de bunların %99'unun, çoğu alyuvarların sığabilmek için katlanmak zorunda kalacağı kadar dar olan kılcal damarlar olduğu düşünüldüğünde!

Chauveau ve Lortet, daha 1860 yılında, kanın kalpten dışarı atıldığı ejeksiyon fazı (sistol) sırasında sol ventrikülдeki basıncın, aort basıncından daha düşük olduğunu, bunun da pompa kuramına göre mümkün olmaması gerektiğini gözlemlemişlerdi.

Bremer, daha kalp kapakçıları tam olarak gelişmemiş civciv embriyolarının dolaşım sistemini incelemiş ve kanın görünürde herhangi bir tahrik mekanizması olmadan burgaçlar halinde kendi boyuna ekseni boyunca ileri hareket ettiğini görmüştü. Burgaçlar oluşturan kan akımı, kalbin atımları tarafından daha da güçlendiriliyordu.

Ancak bir sıvı kendi başına burgaçlanmaz; bu amaçla farklı yoğunlukta iki maddeye gereksinim vardır. Kan içinde serbest halde oksijen, karbondioksit, azot vb. bulunmaktadır. Burgaçlanma sırasında bu gazlar rol oynuyor olmalı.

Avusturyalı hidrolog Viktor Schauberger, nehirlerdeki burgaçları incelerken, Chauveau, Lortet ve Rudolf Steiner'in dolaşım sistemini gözlemlerden vardıklarına benzer sonuçlara ulaşmıştır.

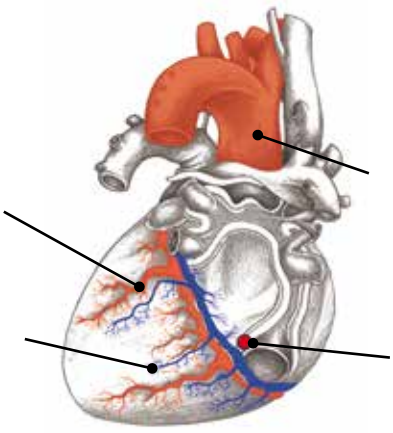
Özetle: Kalbin pompalama kapasitesi, kanın ancak birkaç metre yol kat edebilmesine yeter. Kalan – diyelim ki 1000 kilometrelik – mesafede kan, damarların peristaltik hareketi, burgaçlanma ve henüz büyük oranda bilinmeyen emme kuvvetleriyle ileri taşınır. Kalbin buradaki rolü, bir tür atım ve ritim verici olabilir.

Koroner arterlerde SBS



Koroner arterler (kırmızı)
Eril mıntıka kaybı çatışması

Koroner venler (mavi)
Dişil-cinsel mıntıka kaybı çatışması



Aort, karotis
yükselen ana arterler
Eril mıntıka kaybı çatışması

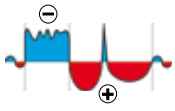
AV düğümü
(ventriküllerin kumandası)

Dr. Hamer'in grafiğine dayanan illüstrasyon, Tabellenbuch S. 114, Amici di Dirk Yayınevi

EKTO

Göğüs ağrısı (anjina pektoris)[1]

Çatışma



Eril mıntıka kaybı çatışması, daha nadiren dişil-cinsel mıntıka kaybı çatışması (cinsiyete, baskın ele, önceki çatışmalara, hormonal duruma ve yaşa bağlı olarak).
Eril mıntıka kaybı çatışması, tüm mıntıkanın ya da mıntıka içindekilerin kaybı anlamına gelir. Örneğin, eşin, işin ya da kıdemin kaybedilmesi. Evini, işini ya da parasını kaybeden birisi. Eril mıntıka kaybı çatışması „dışarıdaki mıntıka“, dişil mıntıka kaybı çatışmasıysa „iç mıntıka“ ile ilgilidir.

Örnekler

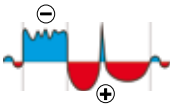
Eril mıntıka kaybı çatışması için örnekler aşağıda (dişil mıntıka kaybı çatışması örnekleri için bkz. S. 217):

❁ *50 yaşında, sağlak erkek hasta amiriyle kötü bir tartışma yaşar. = Mıntıka kaybı çatışması. Kendi mıntıkasının, yani sorumlu olduğu departmanın elinden alındığını hisseder.* (Arşiv)

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 113

❁ *Dokuz yaşındaki bir çocuğun babası, annesini aldatmıştır. O günden sonra evde huzur kalmamış, sürekli kavgalar edilir olmuştur. = Çocuk için koroner arterlerle ilgili mıntıka kaybı çatışması. Çocuk, güvenli aile mıntıkasını yitirmiştir.* (Arşiv)

❁ *56 yaşında erken emekli olan, solak kadın öğretmen, ne zaman eski okulundaki otoriter müdürü düşünse anjina pektoris geçirir. Üç yıl önce okula geç geldiği için okul müdüründen azar işittiğinden bu yana bu semptomları yaşamıştır. Dışarıdan soğukkanlı görünmeyi başarsa da aslında diken üstündedir. Okula giderken ölümcül olabilecek bir trafik kazası geçirmiş ve „mucize“ eseri hayatta kalmıştır. Üstelik birkaç gün önce „hayatının aşkı“ olan erkek arkadaşı tarafından terk edilmiştir. Bu şiddetli kombinasyonun bir sonucu olarak, koroner arterleri tutan bir eril mıntıka kaybı çatışması yaşamıştır.* (Arşiv)



❁ *55 yaşında, sağlak matbaa çalışanı iki buçuk yıldır kardiyak aritmiden mustariptir. Çatışma geçmişi: Beş yıl önce, adamın tek başına sorumlu olduğu ve çok sevdiği eski kağıt makinesi yerine yenisi alınmıştır. Yeni makine aynı anda birkaç işçi tarafından çalıştırılmaktadır. Buna ek olarak, maaşında da kesinti yapılır. = Koroner arterleri tutan mıntıka kaybı çatışması. Sonuç olarak adam depresif ruh haine bürünür. İki buçuk yıl önce şirkette yeni bir göreve getirilir ve takılı kalmış onarım evresine girer > ritim bozuklukları (kardiyak aritmi). Tedavisi: Şirketle bağını koparmak.* (Arşiv)

Aktif çatışmada Fonksiyon bozukluğu, aynı zamanda alt tabakadaki (halka biçimli) düz kaslarda gevşeme, akabinde koroner arterlerin (koroner arter intiması) iç yüzeyinde, duyusal olarak innerve edilen yassı epitelde hücre yıkımı (ülserasyon). > Damar çapında genişleme.
Damar içinde oluşan bu „oyuklar“ genellikle teşhis edilemez, çünkü geleneksel tıpta damar genişlemeleri değil daralmaları aranır.
Göğüs ağrısı (anjina pektoris). Tekrarlayan çatışma olabilir.
Aktif bir mıntıka çatışması kişiyi otoriter, baskın yapma eğilimindedir; kişi gücünü sergilemek ister.

Biyolojik anlamı Damar çapının genişlemesi > kalbe daha iyi kan akışı. > Mıntıkanın ya da mıntıka içindekilerin kaybını telafi etmek için kalp debisinin artması. Örneğin, işini ya da eşini geri kazanmak amacıyla. (= „biyolojik ince ayar“ yoluyla elde edilen ikinci bir şans)

Onarım/İyileşme Koroner arter yassı (squamöz) epitelinin onarımı, yeniden yapılandırılması. Onarımın yarattığı ödem nedeniyle koroner arterlerde daralma (stenoz). = Geleneksel tıp buna „Koroner kalp hastalığı ya da damar kireçlenmesi“ der.
Çatışma sık sık tekrarlarsa daha büyük, daha kalın plaklar oluşur.

İyileşme krizi Küçük kalp krizi (düşük çatışma kütlesi): Dinlenme halindeyken yavaşlamış, düzensiz kalp ritmi. Konstelasyon içinde yer almıyorsa, onarım evresine girmesinden 2 ile 6 hafta sonra büyük kalp krizi.

Sorular Göğüs ağrısı ne zamandır var? (Çatışma hemen öncesinde olmuş olmalı) Konu hangi mıntıkayla ilgili? (Eş, aile, işyeri) Tatilde durum nasıl? (Günlük yaşamdaki çatışmaya işaret edebilir) En kötü hali ne zaman? (Asıl çatışma) Başa çıkmakta en çok zorlanılan stres hangisi? Bu sırada ne gibi duygular yaşanıyor? Çocukluktaki benzer duygular var mıydı? (Koşullanmaları tespit edin, örneğin „annem ona en çok ihtiyaç duyduğum anda beni terk etti“. Çocuklukta ilgisiz bırakılma). Atalarda da kalple ilgili meseleler var mıydı? (Aile temasına işaret edebilir) Bu atalarla ne gibi benzerlikler var? (Ortak örüntüleri bulun) Bugünkü sorunların kök sebepleri genellikle ataların çözemediği olaylarda yatar.

Tedavisi Çatışmayı, koşullanmaları ve inanç öğretilerini bulun ve çözün; bu esnada bunları çözmenin gerçekten uygun olup olmadığını düşünün, zira çatışma (konstelasyon olmadan) 6 ile 9 aydan uzun süredir tek başına faalse bunu kalp krizi takip edebilir. Kişinin değerlendirmesi gereken konu: Kişisel gelişimimi önceleyip kalp krizi geçirme riskini göze alıyor muyum?
Şahsi görüşüm bu riski almaya değeceği. Daha kısa süreli, düşük yoğunluklu ya da konstelasyon durumunda olduğunda iyileşme krizi genellikle fark bile edilmeden atlatılır (örneğin istirahat halinde kalp bölgesinde kısa batma hissi şeklinde).
Endişeye gerek yok, zira çoğumuz güvenli bir konstelasyon içindeyizdir.
Tecrübelerime göre, çatışmaların çözülememesi zaten kontrolümüz altında değildi. (Ne der Goethe: *„Sevgili dostum, bütün kuram gridir, ve yeşildir yaşamın altın ağacı.“*)
Zihinsel hazırlık: Sakin kalın. Kılavuz cümle: „Yumuşak kalın, bilinçli ve nazikçe tekrar tekrar nefes

verin ve bu esnada gülümsemeyi unutmayın.“
Bedensel hazırlık: g-strophanthin temin edin. Yeterli uyku, alkali diyet vb. gibi sağlığı destekleyici ve güçlendirici önlemlere baş vurun. Kalp güçlendirici gıdalar: Kuşkonmaz, bal, soğan, kırmızı şarap, kırmızı üzüm suyu. D vitamini çayı: Biberiye, alıç, ökse otu, arnika, gül yaprakları, vb. Dahili olarak doğal boraks.
Hildegard'a göre: Havlıcan tozu, maydanoz ve bal şarabı tarifi; havlıcan ve balı tarifi.

Koroner arter kaynaklı kalp krizi, koroner arter kireçlenmesi, panik atak, panik bozuklukları[2]

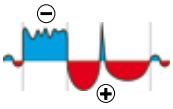
Yukarıdaki SBS ile aynı. (Bkz. önceki sayfalar)

Örnek

❁ *54 yaşında adam, yedi yıl önce eşinden ayrıldığında, kızları da ona sırtını döner = kaybettiği kızlarından kaynaklanan mıntıka kaybı. İki yıl önce hayatının aşkıyla evlenir. Bundan sonraki Noel bayramını, ilk kez eşinin iki çocuğuyla birlikte kutlar ve boşandıktan sonra ilk kez „yeniden gerçek bir aile gibi“ hisseder = mıntıka kaybı çatışmasına harika bir çözüm bulmuştur (öz çocukları olmamalarına rağmen). Beş hafta sonra, kıl payı kurtulduğu bir koroner arter enfarktüsü geçirir. Enfarktüsün ardından kısa sürede iyileşir. Yine de büyük bir ameliyatla bypass olması önerilir. Bir süre düşündükten sonra ameliyat olmamaya karar verir. Ancak işini sağlama almak için komodine küçük bir şişe g-strophanthin ana tentürü koyar. Ayrıca her gün doğal strophanthin olan alıç alır.* (Arşiv)

Evresi

İyileşme krizi: Onarım evresinin başlamasından 2 ile 6 hafta sonra bir koroner arter enfarktüsü (geleneksel tıp: „kalp krizi“) meydana gelebilir: Anksiyete ve çaresizlikten kaynaklı korku hissi, şiddetli göğüs ağrısı, muhtemelen sırta ve sol kola yayılma, titreme nöbeti. Ancak büyük kalp krizinden daha sık, çok daha az şiddetli olan küçük enfarktüsler görülür.
Fakat ağrının sebebi koroner arterlerin daralması ya da tıkanması değil, damar duvarlarının, serebral korteks denetiminde gerçekleşen şiddetli sempatikotonik spazmıdır. = Vücut geneline yayılabilen, lokal „vasküler kas epilepsisi“.



Bu tip kalp krizinde koroner damarlarda „damar kireçlenmesi“ görülmekle beraber hasarlı ya da nekrotik kas dokusu bulunmaz. Bayılma (senkop) ya da bilinç kaybı görülebilir. Bazı insanlarda, koroner damarların (arter ve venler) tekrarlayan iyileşme krizleri, genellikle istirahat halinde ortaya çıkan panik ataklar/panik bozuklukları şeklinde kendini gösterir. Organik olarak kötü bir şey olması beklenmez, zira her panik atakla beraber çatışma kütlesi azaltılır.
Yavaş kalp atışının ritmini veren merkez de serebral korteksin eril mıntıka bölgesinde bulunur. Bu nedenle bu tip enfarktüste nabız düzensiz-yavaştır ve aşırı yüzeysel bir solunumla beraber dakikada 3-4 atıma kadar düşebilir.

Tedavisi

Kalp krizi bekleniyorsa: Önceki sayfanın tedavi kısmına bakın. Sakin olun, g-strophanthin alın.
Kalp krizi sırasında/öncesinde: g-strophanthin alın. Gerekirse hastaneye gidin ancak geleneksel tıbbın akut müdahalede gereğinden çok müdahalede bulunma/fazla ilaç verme durumu söz konusu olabilir.

Ardından: Bu SBS'de geleneksel tıp, yoğun bakım tedavisi kapsamında ya kalbe stent yerleştirir ya da bypass ameliyatı yapar, ki 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından bu müdahaleler sadece istisnai durumlarda, yani üç ana damardan biri tıkandığında faydalıdır. Bir damarın yaralanma ya da plak çökelmesi nedeniyle kapanması halinde vücudun derhal paralel damarlar ya da bypass damarları (anastomozlar) oluşturduğunu unutmamak gerek = „doğal bypass“. Kardiyolojinin iyi sakladığı bir sır da, stentlerin ya da bypass ile takılan damarların da birkaç ay içinde tekrar tıkandığıdır – ama buna rağmen hastanın durumu kötüleşmez. Ayrıca bkz. S. 176 > Bu tür müdahalelere karar vermeden önce aklıselim ile düşünün.

Kalp krizi bir onarım evresi belirtisi olmakla beraber, kriz atlatıldıktan sonra kökenindeki çatışmayı çözmekte fayda var (bkz. Sorular, S. 165). Bunun amacı nüksleri önlemektir (çünkü bu daha fazla atak anlamına gelir) – ve bunu da ancak çatışmanın nedenini keşfederek yapabiliriz. > „İkinci şansımı en iyi şekilde değerlendireceğim.“

2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 113

EKTO

Atriyoventriküler blok (AV blok)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. (Bkz. Koroner arterlerde SBS.) AV blok, yanlış bir kanıya dayanan, geleneksel tıbbın gereksiz bir terimidir. Atriyumlar ve ventriküller arası uyarı iletimindeki bozukluk nedeniyle nabız hızının düştüğüne inanılır.

5 Biyolojik Doğa Yasası açısından bakıldığında, ventriküllerin atımını kontrol eden AV düğümü, sağ ve sol serebral korteks tarafından yönetilir. AV düğümü mıntıka çatışmalarına tepki verir ve bir anlamda „ventriküllerin bujisidir".

Semptom — Nabız hızında şiddetli bir düşüş (bradikardi) ya da kalbin durması.

Evresi — Onarım evresi çerçevesinde **iyileşme krizi**. Nabız daha da düşüp yüzeysel solunumla birleşebilir. Uzun süreli çatışma faaliyetinde kalp sektesi meydana gelebilir.

Tedavisi — Geleneksel tıpta akut tedavinin akabinde hastaya kalp pili takılır. Kalp pilleri kronik, tekrarlayan, çözülemeyen çatışmalar gibi durumlarda yararlı olabilir. Kalp pili kullanımı vaka bazında değerlendirilmelidir. Bence belirleyici faktör, ölçülen değerlerden ziyade bireysel semptomlar olmalıdır. Diğer tedavi önlemleri için bkz. S. 176.



Kas innervasyonunda SBS



Kalp krizi (akut miyokard enfarktüsü), Roemheld sendromu[1]

Daha yaygın olan bu ikinci kalp krizi tipinde kan damarları değil kalp kası tutulur.

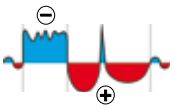
Çatışma — ‚Aşırı zorlanma' ya da ‚suistimal edilme' çatışması.
Açıklama: Aşırı zorlanmanın ardında daima sosyal bir bağlam yatmalı, yani diğer canlılarla (insanlar, hayvanlar) ilgili olmalıdır. Salt „maddi/fiziki aşırı yüklenme" (spor ya da işle ilgili bedensel yüklenme) yeterli değildir. Örneğin kişinin „işinin başından aşkın olması" ‚aşırı zorlanma' çatışmasına yol açmaz. Bunun için onu çok fazla işle baskı altına alan bir patrona ihtiyaç vardır
Doğal sağaltım uzmanı Rainer Körner'e göre en sık rastlanan tablo: Birine yardım etmeye çalışmak ama başarılı olamamak. > Yardımcı sendromu: Başkalarının sıkıntı çektiğini görmeye dayanamamak, „hayır" diyememek > Burn-out (tükenmişlik sendromu) riski.

Örnek — ➜ Kişi aldatılmış ya da dolandırılmıştır (= ‚suistimal edilme' çatışması).

❁ *Sağlak bir kadının oğlu „müzmin öğrencidir". = Sağ kalp kaslarında ‚aşırı zorlanma' çatışması. > Kas dokusunda hücre yıkımı, onarım krizi içerisinde kalp kası enfarktı.* (Arşiv)

❁ *Bir adam, yedi yıldır birlikte olduğu kadının kendisini suistimal ederek geçimini ona karşılattığını fark eder. = ‚Suistimal edilme' çatışması ve buna ilave üç farklı çatışma.* (Arşiv)

❁ *Bir baba, oğlunun güvenilmez olduğu için muhtemelen işini kaybedeceğini öğrenir. = ‚Aşırı zorlanma' çatışması – Baba, oğlunun başarısızlığıyla başa çıkamamaktadır.* (Arşiv)



❁ *64 yaşında, sağlak kadın, boşandıktan epey süre sonra bir erkekle tanışıp ona aşık olur. İlişki ilk başlarda çok iyidir, ancak yıllar geçtikçe erkek arkadaş giderek daha mesafeli davranır, kadını birkaç kez aldatır ve sık sık tartışmalar yaşanır. Kadın kendini kullanılmış hisseder ve partnerinin reddinden dolayı acı çeker ve 49 kiloya kadar düşer. = SOL kalp (eş tarafı) ile ilgili ‚suistimal edilme' ya da ‚aşırı zorlanma' çatışması* (Arşiv)

❁ *54 yaşındaki sağlak adamın, „çocuğu" olarak gördüğü torunuyla iyi bir ilişkisi vardır. İkili ‚tek yürek' gibidir. Çocuk daha 5 yaşındayken, kızı bir Almanla tanışır ve oğluyla birlikte Avusturya'dan Kuzey Almanya'ya taşınmaya karar verir. = Torununun ayrılması nedeniyle aşırı yüklenme çatışması. SAĞ kalp kası (anne/çocuk tarafı) etkilenmiştir. İkili ziyarete geldiğinde, vedalaşırken her zaman yürek parçalayıcı sahneler yaşanır. Bir buçuk yıl sonra kadının erkek arkadaşıyla ilişkisi biter. Anne ve çocuk eve döner ve herkes mutludur = çatışma çözümü. Üç ay sonra, adam yaklaşık yarım yıl süren*

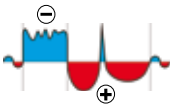
1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 61, 72

ağır kalp krizleri geçirir. = İyileşme krizleri = kalp krizleri. Sonra her şey yeniden yoluna girer. (Arşiv)
❁ *Bir kadının üç çocuğundan biri akademik açıdan son derece yetenekli olmakla beraber okula gitmek istemez. Anne daima iki arada bir derede kalmakta, hem zorunlu eğitimin gereklerini yerine getirmeye hem de yetkililerin tehditlerinden (velayetin geri alınması) kaçmaya çalışmaktadır. Sabahları, oğlunun okula gidip gitmemesine dair soru çözüldükten sonra düzenli olarak miyokard enfarktüsü geçirir = ‚aşırı zorlanma' çatışmasının çözümü. Kadın her kalp krizinin ardından çöküntüye uğrar. Çatışma ancak 10 yıl sonra çözülür.* (Antje Scherret'in arşivi)

Aktif çatışmada: Kalp kasında bir ya da daha fazla bölgede kalp kası hücresi ölümü (nekroz) = miyokardiyal atrofi. Sportif ya da fiziksel randıman hissedilir şekilde düşer. Kişi bu dönemde kendini zorlamamalıdır, aksi takdirde –büyük bir ‚aşırı zorlanma' çatışması durumunda– incelmiş kalp duvarının yırtılma riski vardır.

Onarım/İyileşme: Etkilenen bölgede kalp kası dokusunun rejenerasyonu, başlangıçtaki halinin ötesine geçebilir. = Kas proliferasyonu, kalp kası kalınlaşması (geleneksel tıp buna „miyokardit" ya da „miyokard sarkomu" adı verir). Bu vakalarda da miyokardiyal yırtılma riski nedeniyle hastalığın şiddetli seyrettiği dönemde kişi kendini zorlamamalıdır.

İyileşme krizi: Çatışmanın büyüklüğüne bağlı olarak küçük ya da büyük miyokard enfarktüsü (geleneksel tıp: „kalp krizi") = kalp kasında lokalize epileptik nöbet: Hızlanmış, düzensiz kalp atışı (= geleneksel tıp: taşikardik aritmi), kalp fibrilasyonu, ventriküler fibrilasyon, belki şiddetli titreme nöbeti, titreme.



Hafif seyirde: Nabızda yükselme (taşikardi), kişinin nabzını boynunda ya da göğsünün sarsıldığını hissetmesi
Sol ventrikül enfarktüsü: „Dolaşım kollapsı" olarak adlandırılan, kan basıncında nöbet benzeri ani düşüş.
Sağ ventrikül enfarktüsü: Kan basıncında nöbet benzeri ani artış. Sağ ventrikül kasının sol diyafram (= yardımcı solunum kası) ve bronşiyal kaslarla bağlantılı olması nedeniyle solunum bozulur: Nefes darlığı, solunum güçlüğü, anksiyete, tekrarlayan çatışma durumunda geceleri nefes kesilmesi (uyku apnesi). Şiddetli durumlarda solunum durması.

Biyolojik anlamı: İleride oluşabilecek aşırı zorlanma durumlarıyla daha iyi başa çıkabilmek için kalp kasının kalınlaşması ve güçlenmesi. Böylece kalp eskisinden daha randımanlı hale gelir. (Ancak bu sadece düzgün bir iki aşamalı süreç için geçerlidir, tekrarlayan çatışmalar için değil).

Not: Kalbin ilksel yapıları, embriyonik gelişim sırasında bir dönme hareketi yapar ve kalp kasının ve kalbin diğer mezodermal bileşenlerinin (kapakçıklar) anne/çocuk ve eş tarafları tersine döner. Dolayısıyla sağ eli baskın kişilerde ‚aşırı zorlanma' ya da ‚suistimal edilme' çatışması anne/çocuk ile ilgili olduğunda sağ kalp, eşle ilgili olduğundaysa sol kalp kası etkilenir. Solaklarda durum tam tersi olur. Bu tip kalp krizlerinde koroner arterlerde damar sertliği görülmez, bunlar „temizdir". Geleneksel tıp bu tabloda bypass ya da stent yoluna gitmez. Ölü ya da hasarlı miyokardiyal dokular bulunur (nedeni bilinmemekte).
Kalp kası ve diyafram ilişkisi, „Roemheld sendromu" tablosunda da belirgindir.
Miyokard enfarktüsü genelleşebilir, yani kalp kası seğirmeleri kas-iskelet sisteminin çizgili kaslarına da yayılabilir. > „Normal" epilepsi tablosu.

Sorular: Koroner arter mi kalp kası mı ayrımı yapılmalı: Koroner anjiyografi yapıldı mı? (arterlerde sorun yoksa > Kalp kasında SBS var demektir) Enfarktüs ağrılı mıydı? (Evet > Koroner arterlerde SBS) Enfarktüs sırasında nabız düştü mü? (Evet > Koroner arterlerde SBS) Ritim bozukluğu/enfarktüs ne zaman oldu? (Hemen öncesinde bir ‚aşırı zorlanma' çatışması olmuş çözülmüş olmalı) Semptomlar ilk kez mi görülüyor? (İlk kez değilse ilk nöbete geri dönün ve o zamanki çatışmayı tespit edin) Kişiyi zorlayan/strese sokan neydi? Yardım etmek ile alakalı bir konu olabilir mi? Bununla neden baş edemedi? (Koşullanmayı bulun, örn. gebelik, doğum ya da çocuklukla ilgili olabilir) Atalar: Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünkü sorunların daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır) Ailenin bu üyesini şekillendiren neydi? Bu koşullanmayı ardımda bırakmak için kendisine izin veriyor mu? Çatışma nihai olarak çözülebildi mi? (Nüks olup olmayacağı tahmini) İç dünyasında ya da hayatında somut olarak neleri değiştirmek istiyor?

Tedavisi: Bkz. S. 176.

EKTO

Kalp kası iltihabı (miyokardit)



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Evresi	**Onarım evresi** – Kalp kası dokusunun yeniden yapımı. Semptomlar: Zafiyet, yorgunluk, solunum güçlüğü, belki çarpıntı (= enfarktüs). Tekrarlayan çatışma söz konusu olabilir.
Tedavisi	Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Bedensel zorlanmadan kaçınmak. Hidrojen peroksit (H_2O_2) %3 oranında dahili olarak. g-Strophanthin, gerekli görülürse homeopatik formda.

Ani kardiyak ölüm (SCD)

Geleneksel tıbba göre ani kardiyak ölüm geçirenlerin %80'inde otopsi sırasında tıkanmış koroner arterler görülmektedir. Bu durum tam olarak kalp koroner damarlarla ilgili eril mıntıka çatışmasına tekabül etmektedir.

Geriye kalan ama %20'den daha fazla olan kısmın ölüm sebebiyse kalp kaslarıyla ilişkili aşırı zorlanma çatışmaları olmalıdır.

Ani kardiyak ölümde görülen karakteristik tablo, vagotoni, yani uyku, serbest zaman, dinlenme halinde ya da sportif bir aktivitenin ardından gelen toparlanma sırasında gerçekleşmesidir.

Kalp krizinin her iki türü de söz konusudur

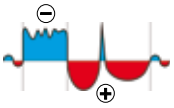
• Koroner damarlardan kaynaklı kalp krizi: Mıntıka kaybı çatışması (%80) – İyileşme krizi: Nabzı yavaşlatmaktan sorumlu merkez (sağ serebral) nabzı sıfıra kadar düşürür > "sahte ölüm" ya da gerçek ölüm hali.

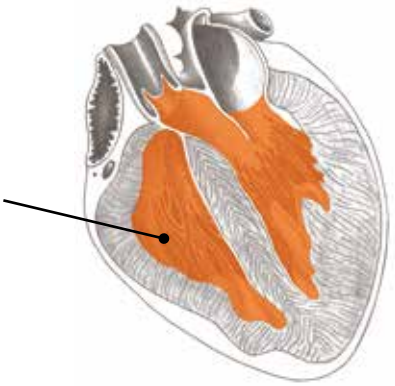
• Kalp kası enfarktı (sıklığı yakl. %20), aşırı zorlanma çatışması – iyileşme krizi.

• Aktivitede ani kardiyak ölüm (örn. müsabakada düşüp ölen profesyonel sporcular): Çoğunlukla aşırı zorlanma çatışmasının faal evresinde gerçekleşen kalp duvarı rüptürü > Kalp duvarının incelmesi > Yüklenmeye bağlı yırtılma.

Kalp kapaklarında SBS







YENİ MEZO

KALP KAPAĞI DEFEKTİ (GENEL)

Kalp içinde bulunan dört kapak, kalbin faaliyeti sırasında ya da sonrasında kanın geriye doğru akışını önleyen valflerdir. Doku olarak kalbin mezodermal, iç yüzeyine (endokard) aittirler.

Çatışma	Dr. Hamer'e göre: Kalbin kötü çalışması nedeniyle kalple ilişkili değersizlik çatışması. Dr. Sabbah'a göre: "*Kalpsiz biri*" olmakla suçlanmaya bağlı olarak, mecazi anlamda da değersizlik.
Örnek	➜ *Anjina pektoris ya da başka kalp şikayetleri olanlar.* ➜ *Kalbiyle ilgili teşhis alanlar. "Kalbim artık hiçbir işe yaramıyor!"* ➜ *İtham: "Soğuk bir insansın sen!"*
Aktif çatışmada	Kalp kapağı dokusunda gizli hücre yıkımı (nekroz).
Onarım/İyileşme	Yeniden yapım/hücre bölünmesi = kalp kapağı iltihabı = "deliklerin" doldurulması.
Biyolojik anlamı	İlgili kalp kapağının güçlendirilmesi.
Tedavisi	Sorular için aşağı bakın. Şahsen, kalp kapağı cerrahilerini genellikle anlamlı buluyorum (stent ve bypass ameliyatların aksine). Ne yazık ki, bozuk kapakların kendiliğinden/çatışmanın çözümüyle

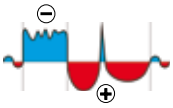
düzeldiğini gözlemleyemedim. Ancak buna rağmen kalbi güçlendiren sağaltıcı maddelere bakmakta fayda var S. 176.

Genel kalp kapağı iltihabı (endokarditis valvularis)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Evresi — **Takılı kalmış onarım** ya da duruma göre tekrarlayan çatışma. Nüks nedeniyle kapak kenarlarında skarlaşan kireçlenmeler söz konusudur. Skar doku, kapakların sızdırmazlığını ya da kapanma işlevini olumsuz etkileyebilir (= kapak yetmezliği) ya da lümeni daraltabilir (stenoz).

Sorular — Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma başlangıcı genellikle ilk sendromlardan çok daha öncesine dayanır) Kişi o zaman kalbi hakkında ne düşünüyordu? Kalp hastası birine yakınlık mı duymuştu? Ona ya da sevdiği bir yakınına kan ya da dolaşım sistemiyle ilgili kötü bir teşhis konmuş muydu? Anne karnındayken ya da çocukluk esnasında hakkında böyle kaygılar var mıydı? Ailede başkaları da kalp problemi yaşadı/yaşıyor mu? Öyleyse, bu aile yakınına ne kadar benziyor? Bu semptomları dayanışma amacıyla mı gösteriyor? (sebepleri çıkarın, çözüm genellikle buralardadır) Kalpsiz olmakla, sevmemekle suçlandı mı birileri tarafından? Eğer yanıt evetse: Haklı bir itham mıydı bu? Hangi önlem şifalayacaktır? Atalarda da benzer bir itham yaşanmış mıydı?



Tedavisi — Takılı kalmış çatışmanın çözülmesi için çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Kılavuz cümle: *„Kalbime güvenim tam."* "Das Herz ist keine Pumpe" kitabının 164. sayfasını okutun.
g-strophantin, gerekirse homeopatik formda verilebilir.
Çatışmanın çözümünün ardından herhangi bir değişiklik olmadıysa ve semptomlar gerektirirse kalp kapağı cerrahisi.

Dr. Sabbah'ın çalışmalarına dayalı olarak yaptığım aşağıdaki akıl yürütmeler sadece açık fikirliler için uygundur (5 Biyolojik Doğa Yasası'na aşırı bağlı kişilere uymayabilir). Çatışma tarifleri de her zaman vaka sunumuyla desteklenmiş olmadığı için kesinliği yoktur. Kan hücreleri çocuğu/kişinin kendini temsil eder (bkz. Kan Bölümü, S. 177'den itibaren).
Kalbin bütünü **aile/aile ocağını** temsil eder – sergi yuvası, herkesin kendi "çöplüğü".
Triküspid ve pulmonal kapakların bulunduğu sağ (daha zayıf olan) kalp, **anneyi** temsil eder: Annemiz bizi sevgi ile besler. Sağ kalp yarısı, dolaşımdan gelen oksijen açısından yoksul kanı alır ve oksijenlendirme için akciğere yönlendirir. Buradan sevgiyi (0_2) alır ve yaşam yolumuzda (büyük dolaşım) beraberimizde taşırız.
Aort kapağı ve mitral kapağın bulunduğu sol (daha güçlü olan) kalp, **babayı** temsil eder: Baba bizi güçlendirerek koca dünyaya (büyük dolaşım) salar ki, kendimizi kanıtlayalım ve sevgiyi (0_2) etrafımıza dağıtalım.
Kalp kapakları "**baba odası**" (sol kalp) ve "**anne odasına**" (sağ kalp) açılan kapılardır.
Not: Dr. Sabbah başka bir kaynakta atriumları anneye, ventrikülleri babaya atfeder.

AORT KAPAĞI VE MİTRAL KAPAK

Kalbin sol yarısında yer alır ve baba ilkesiyle rezonans halindedir.

Mitral kapak kaçağı (mitral kapak yetmezliği)



Mitral kapak sol atrium ile sol ventrikül arasındaki "kapıdır". Kaçak durumunda sol ventrikül tamamen doldurulamaz. > Sol atrium ve sol ventrikül hacminde artış.

Eşlikçi semptom — Zorlanmaya bağlı nefes darlığı (efor dispnesi). Oskültasyonda kendine özgü kalp sesi duyulması.

Çatışma konusu — Dr. Sabbah'a göre: Değersizlik – Babam beni evden atıyor ama annem yüzünden geri dönüyorum.

Mitral kapakta daralma (mitral stenoz)



Mitral kapağın çapı küçülmüştür – en sık görülen kalp kapağı hatalarından biridir.

Eşlikçi semptom — Zorlanmaya bağlı düşük performans. Oskültasyonda kendine özgü kalp sesi duyulması.

Çatışma konusu — Değersizlik – Babam/kocam, çocuğumu/beni kendine yaklaştırmıyor/içine kapanıyor.

Aort kapağı kaçağı (aort kapağı yetmezliği)



Aort kapağı kanın sistemik dolaşıma girdiği noktadır. Burası sızdırmaz değilse, kanın bir kısmı kalbe geri döner.

Eşlikçi semptom — Zorlanmaya bağlı nefes darlığı, yüksek nabız (kalp düşük debiyi telafi etmeye çalışır).

Çatışma konusu Dr. Sabbah'a göre: Değersizlik – Babam beni kapı dışarı ediyor ama ben aileme dönmek istiyorum.

Aort kapağında daralma (aort kapağı stenozu)



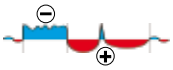
Aort kapağında daralma, kanın büyük dolaşıma atılması önünde engel olması anlamına gelir. > Oksijen beslenmesi kısıtlıdır ve bu durum kendini ilk olarak beyinde hissettirir. Bunun sonucunda ventrikül tutulabilir (=basınca bağlı hipertirofi).

Eşlikçi semptom Zorlanma halinde nefes darlığı, performansta düşüş, baş dönmesi (beyne yeterli miktarda oksijen gitmemesine bağlı olarak).

Çatışma konusu Değersizlik – buradan çıkmak istiyorum ama babam/kocam/aile ocağım beni bırakmıyor/beni bağlıyor.

TRİKÜSPİD VE PULMONAL KAPAK

kalbin sağ yarısında yer alır ve anne ilkesiyle rezonans halindedir.



Triküspid kapak kaçağı (triküspid kapak yetmezliği)

Triküspid kapak, sağ atrium ile sağ ventrikül arasındaki "kapıdır". Triküspid kapak yetmezliğinde görülen kaçak genellikle, akciğerden gelen kanın amfizem (S. 210), KOAH (S. 214) ya da akciğer embolisi (S. 217) nedeniyle göllenen kanın büyüttüğü sağ ventrikülden kaynaklanır.
Pulmoner hipotoni adı verilen bu sebepler söz konusu değilse sorun kapağın kendisindedir.

Eşlikçi semptom Kanın sağ atriumda göllenmesi > bilhassa bacaklarda ve akciğer zarında (plevra) ödem.

Çatışma konusu Değersizlik – annem/karım beni kapı dışarı ediyor ama ben geri dönmek istiyorum ya da henüz gitmeye hazır değilim.

Triküspid kapakta daralma (triküspid kapak stenozu)



Triküspid kapağın daralması nedeniyle sağ ventrikül yeterli miktarda kanla doldurulamıyor ve venöz kan vücutta göllenmeye başlıyor.

Eşlikçi semptom Venöz göllenme, bilhassa boyun ve üst batında (konjestif karaciğer), ağır vakalarda karında sıvı birikmesi (asites), performans düşüklüğü.

Çatışma konusu Değersizlik – Annem/karım, çocuğumu/beni kendine yaklaştırmıyor/içine kapanıyor.

Pulmonal kapak kaçağı (pulmonal kapak yetmezliği)



Pulmonal kapak, sağ ventrikül ile akciğer arteri arasındaki "kapıdır".
Bu kapakta sorunlar nadiren görülür ve sorun olduğunda da nedeniyle hiç semptom göstermez. Sorunlar genellikle akciğer arterinde yüksek basınçtan kaynaklanır (pulmoner hipotoni, bkz. triküspid kapak kaçağı).

Çatışma konusu Değersizlik – Annem beni evden atıyor ama babam yüzünden geri dönüyorum.

Pulmonal kapakta daralma (pulmonal kapak stenozu)



Pulmonal kapağın daralmasına bağlı olarak kan sağ ventrikülde göllenir > basınç yükselir > sağ kalp kasında kalınlaşma.

Eşlikçi semptom Genellikle semptom göstermez. Ağır vakalarda nefes darlığı, sternum ağrıları, baygınlık, oskültasyonda dışarı atma sesi.

Çatışma konusu Değersizlik – buradan çıkmak istiyorum ama annem/karım beni bırakmıyor/beni bağlıyor.

Örnek ❁ *Pulmonal kapakta daralmayla dünyaya gelen çocuk örneğinde, gebelik esnasında anne baba hep aynı konuda çatışıyor: Adam daha çok özgürlük, kadınsa kocasının hep yanında olmasını istiyor (gebelikten önce tam da bu konu nedeniyle bir kere ayrılmışlar). Kavga esnasında adam eşine, kavga etmemeleri gerektiğini, oğullarının anne karnında dahi olsa bunu hissedebileceğini söylüyor. Not: Nitekim çocuk tam da bunu yapıyor ve (ebeveynlerine duyduğu sevgi nedeniyle) pulmonal kapak şikayetiyle tepki veriyor.* (Arşiv)

YENİ MEZO

Kalp kapağı defekti, kapak kaçağı (kapak vitiumu, kalp kapağı yetmezliği)

Olası başka sebepler

• **Kalp kapağında skar doku oluşumu:** Kalple ilgili, tekrarlayan değersizlik çatışması > kalıcı kalp kapağı yetmezliği (bkz. önceki sayfa).

• **Perikard efüzyonu:** Kalbin, dışarıdan gelen basınç nedeniyle deforme olması. Kalp zarı katmanları arasında görülen yapışma yerleri (obliteratio pericardii), kalp üzerinde çekme kuvvetleri oluşturur. > Geçici kalp kapağı kaçağı > "kalp kapağı yetmezliği" (bkz. S. 173).

• **Kalp kasında (miyokard) hücre yıkımı ya da hücre büyümesi:** Büzüşerek küçülen kalp kası dokusu (aktif evre) ya da kalp kasında kalınlaşma (onarım evresi) kalp üzerinde "gerginlik" oluşturabilir ve kalp kapakları geçici ya da kalıcı olarak sızdırmazlıklarını yitirebilir (bkz. S. 167).



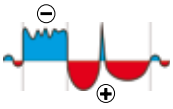
Kalp septumunda SBS

Kalp deliği (vetriküller septum defekti, VSD, atrial semptum defekti, ASD, persistan foramen ovale, PFO, atriyoventriküler septum defekti, AVSD)

Anne karnında bulunduğumuz süre için atriumlar arasında bir delik olması gereklidir. Bu delik, normal koşullar altında doğumdan sonraki birkaç gün içinde kapanır.
Ancak her dört kişiden birinde tam olarak kapanmaz.
İki ventrikül ya da iki atrium arasında kalan deliğin büyük olması, her kalp atımıyla beraber oksijen açısından zengin kana, oksijen yoksulu kan karıştığı için sorun yaratır (= en sık rastlanan konjenital kalp defekti). Konjenital, yani "doğuştan gelen" derken, ebeveynlerimizden/atalarımızdan ya da karmik olarak (önceki hayatlarımızdan) üstlendiğimiz çatışmaları kast ediyorum.

YENI MEZO

Çatışmalar	1. Ebeveynler (sağ kalp = anne, sol kalp = baba) arasındaki iletişimin artık işlemediği çatışmasının devralınması (akıl yürütme ve tarifi için bkz. S. 170). 2. Dr. Sabbah'a göre: "Kanın karışması" nedeniyle aile çatışması: Resmi nikahsız evlilik ya da başka dinden, milliyetten kişilerle yapılan evlilik nedeniyle yaşanan kavgalar/stres.
Örnek	➜ *Gebelik sırasında ebeveynlerin ayrılması.* ❁ *Bebekte kalp septumu defekti: Daha anne karnında septum defekti ve gelişimini tamamlamamış aort yayı teşhisi konuyor. Doğumdan hemen sonra bebek, ameliyata alınıyor.* *Aile hikayesi: Babanın da bebeklikte kalp defekti varmış (= babanın atalarından devralınan çatışmaya dair işaret).* *Bu nedenle babanın ebeveynlerine bakmak gerekiyor: Ameliyat sonrası iyileşen küçük kızın büyük babası, karısının hamile olduğunu öğrenir öğrenmez onu terk etmiş. = Anne ile babanın arasında iletişim/bağ olmaması çatışması. Tam gelişmemiş aort yayı, kayıp babayı temsil ediyor. (Sol kalp ya da aort, baba/koca tarafıyla ilgilidir.) İşin ilginç yanı, 6 yaşına gelen kız için en önemli konunun, ailenin bir arada kalması olması.* (Arşiv)
Aktif çatışmada	Atriumlar arasındaki deliğin (foramen ovale), doğumdan sonra tam olarak kapanmaması. Bu delik, sadece belli bir büyüklüğün üzerinde şikayet yapar: Nefes darlığı, yeterli oksijen beslemesi olmadığı için performans düşüklüğü.
Biyolojik anlamı	Ebeveynler ya da aileler arasındaki iletişimin düzeltilmesi gerektiğine işaret eder.
Onarım/İyileşme	Deliğin kaynaması ya da küçülmesi > performansın iyileşmesi/eski haline dönmesi.
Tedavisi	Devralınan çatışma, ailenin inanç öğretilerini bulun ve çözün. Sevginin olduğu yere bakın. Kimi hallerde cerrahi gerekli olmayabilir > çatışmanın çözümünün ardından deliğin kendiliğinden kaynayıp kaynamadığı, şikayetlerin bitip bitmediğine bakılmalı.



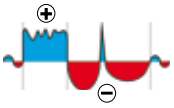


Perikardda SBS

Kalp zarı iltihabı (perikardit)[1]

Çatışma — Kalbe saldırı ya da kalp için duyulan endişe (çoğu kez alınan teşhis nedeniyle). "*Kalbim parçalanıyor!*"

Örnek — ➜ *Kalbe yönelik gerçek saldırı: Darbe ya da batma (yumruk, iğne, elektroşok). Kalp ameliyatı korkusu.*
➜ *Zihinsel saldırı: "Kalp hastasısınız!" ya da "Bende kalp var." ya da "Böyle konuşmaya devam edersen kalbime indireceksin!" Kalp cerrahisi kararı. Başka bir şeyi ikame ediyor da olabilir.*
➜ *Anjina pektoris ya da kalp krizinde kalp çevresinde ağrılar.*
❁ *Küçük bir oğlan çocuğu, kalp hastası babasını dünyadaki her şeyden çok sevmektedir. İki yaşından itibaren babasının anjina pektoris ataklarına tanık olur. Bir defasında babası "kalp krizi şüphesiyle" ambulansa bindirilip hastaneye götürülürken yanındadır. = Babayı vekaleten hissedilen kalbe yönelik saldırı çatışması. Çocuk okula başladığında çatışma kendiliğinden çözülür. (Karşılaştırma için bkz.* Dr. Hamer, Goldenes Buch 1, S. 246)



❁ *75 yaşındaki kadın 30 yıldır kalbinde batma hissi yaşamaktadır. Yeni Tıp konusunda bilgili bir terapist, batma hissinin 30 yıllık bir kalbe saldırı çatışmasından kaynaklanabileceğinden şüphelenir. Nitekim kadın o zaman kalp krizi geçirmiştir. Acil müdahale sırasında kalbine ulaşmak için göğüs kafesine enjektör iğnesi batırılmıştır. Enjektörün içinde ne olduğunu bilmediği ve gerekli olduğundan emin olmadığı için kadın 30 yıldır bu travmayı atlatamamış. Terapist enjeksiyonla kendisine büyük olasılıkla g-strophanthin verildiğini ve bunun hayatını kurtardığını anlatınca kadının kronik kalp zarı iltihabı çözülür ve şikayetler anında kesilir.* (Bir terapistin notlarından)
❁ *43 yaşındaki kadın hasta, gece saat üçte kalp atağı (sağ kalp krizi – iyileşme krizi) nedeniyle uyanır. Ecelinin geldiğinden emindir. Aynı olay birkaç gece boyunca tekrarlanır. Bu sırada bir "kalbe saldırı çatışması" gelişir kadında.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — İşlev artışı, sonrasında hücre bölünmesi, kalp zarı tümörünün büyümesi (= perikard mezotheliom), genellikle fark edilmez.

Biyolojik anlamı — Kalp zarının, gelecekte olabilecek başka saldırılara karşı daha iyi savunulabilmesi için kalınlaşması ve güçlenmesi.

Onarım/İyileşme — Tümörün Tüberküller halinde yıkılması (perikardiyal TBC) = perikardit. Sternum arkasında ağrı, ateş, gece terlemesi. Hasta sendrom göstermiyorsa perikardit onarım evresinin ilk evresinde kurudur (perikarditis sicca). Daha sonra kesinlikle nemli hale gelecektir (perikarditis eksudativa). Tekrarlayan çatışma olabilir.
Perikardiyal efüzyona hızla dönüşebilir.

İyileşme krizinde — Titreme nöbeti, şiddetli ağrılar.

Not — İyileşme tamamlandıktan sonra geride kalsiyum birikintileri kalabilir. Nükslerden sonra, perikard tabakaları arasında lokalize ya da geniş çaplı kaynamalar görülebilir (obliteratio pericardii).
Perikardın kalınlaşması (konstriktif perikardit), kalbin hareketini kısıtlaması nedeniyle kan debisinde düşüşe yol açar. Teşhis şoku nedeniyle kısır döngüye girme tehlikesi söz konusudur.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Nükslerden kaçınılmalıdır. Yineleniyorsa: Çatışmayı, koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün (bkz. aşağıdaki sorular). Kılavuz cümle: „*Kalbim sadece geçici olarak zayıf. Kalbin kendisi aslında iyi durumda. Kalp zarım şimdilik iltihaplı ve bu da iyileşmenin işareti. Her şey yoluna girecek.*" g-strophanthin, mümkünse homeopatik formda. Lenf drenajı, enzim preparatı, MMS ya da CDL (bkz. S. 4). Hidrojen peroksit (H_2O_2).
Gerekirse geleneksel tıptan bilinen ağrı kesiciler.

Perikardda sıvı birikmesi (eksüdatif ya da transüdatif perikardiyal efüzyon)[1]

Yukarıdaki ile aynı SBS (önceki sayfaya bakınız), ancak ek olarak sendrom bulunur (faal sığınmacı çatışması – böbrek toplayıcı kanalları).

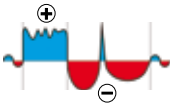
Evresi — **Onarım evresi:** Tümör yıkımı sırasında iki perikard tabakası arasında doku sıvısı oluşumu

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 47, 52

ESKİ MEZO

ESKİ MEZO

= perikardiyal efüzyon. Geleneksel tıpta sıklıkla „kalp yetmezliği“ olarak da yorumlanır.
Kalp aslında zayıf değildir, ancak şişkin perikard içinde rahat hareket edemez, perikardiyal tamponad durumundaysa neredeyse hiç hareket edemez. > Azalan kalp debisini telafi edebilmek için sürekli yüksek nabız, zorlanma halinde nefes darlığı.



Perikard bazı insanlarda sağ ve sol diye ikiye ayrılmıştır, bazılarındaysa açıktır. Buna mukabil olarak sağ ya da sol epikard efüzyonu ya da çevresel efüzyon olarak adlandırılır (= sirküler perikard efüzyonu).
Sağ perikardiyal efüzyon, akciğerleri kanla besleyen sağ kalbin fonksiyonunun bozulmasına bağlı olarak solunumda sorunlara neden olur.
Sadece sendrom görülmesi durumunda (aktif böbrek toplayıcı kanalları, S. 289) perikardiyal tamponad (= masif perikardiyal efüzyon) ortaya çıkabilir – kalple ilişkili olası ölüm nedeni.

Not — Perikard bunun dışında çevresel dokuların (genellikle iyileşme evresinde kaburgalar ya da göğüs kemiği) sıvılarıyla da dolabilir. Bu tip perikardiyal efüzyon, transudatif perikardiyal efüzyon olarak adlandırılır. Perikardiyal efüzyonun neden olduğu kalp şikayetleri ya da „kalp yetmezliği“ tanısı genellikle kalbe yeni bir saldırı olarak algılanacağından kısır döngü oluşturma ihtimali vardır.

Sorular — Efüzyon ne zamandan beri var? Kalbe karşı hangi saldırı çatışması çözüldü? (Örn. tanı, kalp şikayetleri) Böbrek toplayıcı kanallarında aktif bir çatışma olduğuna dar belirti var mı? (Su tutma, kilo problemleri, kreatinin yüksekliği) Ne zamandan beri? (Uzun süreli olabilir) O zaman ne oldu? (Çocukken kendini yalnız hissetmiş ya da sınıf arkadaşları tarafından dışlanmış mı? Aile darboğaz yaşamış mı?)

Tedavisi — Sığınmacı çatışmasını çözün (tedavi önlemleri için bkz. S. 291).
Kılavuz cümle: *„Korunmuş ve eksiksiz bakım görmüş haldeyim“ „Yalnız kalmış, başının üzerinde çatısı olmayanlar var hayatta.“*
Gözünüzün önünde canlandırın: Biriken sıvılar lenf üzerinden tahliye oluyor ve giderek azalıyor.
Kortizon vermeyin. Gerekli durumlarda non-steroidal antienflamatuar, idrar söktürücü (diüretikler) kullanılabilir. Gerekli durumlarda ponksiyon. Bkz. yuk.

Atrial kaslarda SBS

HH: Orta beyinde – Tam yeri henüz bilinmiyor



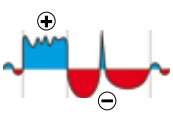
Atriyal fibrilasyon (paroksismal atriyal fibrilasyon, aritmi absoluta)[1]

Dr. Hamer'a göre atriyumlar sinüs düğümü aracılığıyla orta beyin tarafından kontrol edilir. Ventriküller ise AV düğümü aracılığıyla serebral korteks tarafından kontrol edilir (Şekil S. 163). Atriyumlar esas olarak bağırsaktala aynı kökene sahip düz kaslardan oluşur. Bağırsağın hareket prensibi ritmik, dalga benzeri (peristaltik) taşımadır. Atriyumların ritmik kasılması ve gevşemesi bu prensibe tekabül eder.

ENDO

Çatışma — Kalbin, kan akışını yürütemeyeceğine ya da yeterli pompalama kuvvetine sahip olmadığına dair lokma çatışması. „Profesyonel sporculuğu bırakanlar ya da spor konusunda takıntılılar“ çatışması. Kalpte bir sorun olduğu kaygısı. Muhtemelen bir akraba/arkadaş adına hissedilmektedir. Mecazi anlamdaysa: Şirketi/işletmeyi ayakta tutamamakla ilgili çatışma (ciro burada kan pompalamanın analojisidir).

Örnekler
➜ Koroner arterlerinizin %80 tıkalı!“ ya da „...şah damarınız daralmış!“
➜ Aşırıya kaçılan dayanıklılık sporları, yüksek kardiyovasküler stres + yanlış ruh hali.



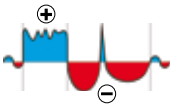
❁ *Tutkuyla dağcılık yapan 61 yaşında erkek hasta, fıtık muayenesi için gittiği hastanede nabzında düzensizlik olduğunu öğrenir. Hastaneye bile bisiklet üstünde gelmiş olmasına rağmen ansızın akut kardiyak hasta olarak sınıflandırılmıştır. İki kez 24 saatlik holtere bağlanır. = Kalbin yeterince pompalamadığı çatışması. Adam şöyle düşünür: „Kalbimde nasıl bir sorun var?“ O günden itibaren bu izlek nedeniyle atriyal fibrilasyon yaşar = atriyal kasların iyileşme krizleri.* (Arşiv)
❁ *Amatör olarak bisiklet sporu yapan, 69 yaşındaki hırslı bir adam, bisiklet grubunun en yaşlısıdır.*

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 37, 38

Artık diğerlerine yetişmekte zorlanıyordur (akıllı saatine göre nabzı 190'a kadar çıkar). = Kalbin artık kan akışına yetişemediği çatışması. O zamandan beri atriyal fibrilasyon geçirmektedir. (Arşiv)

❁ *Babası tarafından hep çok çalışması için zorlanmış, 60 yaşında bir girişimci son yıllarda şirketini ayakta tutmak için mücadele vermektedir. Hep hafta sonları atriyal fibrilasyon geçirir. Sebebini fark etmesiyle gelen, hayatı çok da ciddiye almama ruh hali sonucu iyileşir.* (Arşiv)

Aktif çatışmada	Düz atriyal kalp kaslarının güçlenmesi ve kalınlaşması.
Biyolojik anlamı	Güçlenmiş atriyal kaslarla kan daha iyi şekilde „peristaltik olarak itilebilir". Kan dolaşımı iyileşir.
Onarım/İyileşme	Kas gerginliğinin normalleşmesi, atriyal kas sistemi kalınlaşmış halde kalır.
İyileşme krizi	Nöbetler halinde hızlanan peristaltik hareket (bir tür „kardiyak kolik"). = Atriyal çarpıntı, atriyal fibrilasyon: Nabzın dakikada 600'e kadar hızlanması, çarpıntı, huzursuzluk hissi. EKG'de açıkça görülebilmesinin nedeni „P dalgası" tabir edilen dalgaların eksikliğidir. Titreme nöbetleri eşlik edebilir. Çoğunlukla **tekrarlayan çatışma**.
Not	Atriyal fibrilasyon en yaygın kardiyak aritmilerden biri olmakla beraber hayatı tehlike yaratmaz. Bazen sadece „düzensiz nabız" olarak fark edilir ya da hiç fark edilmez. Kısırdöngü tehlikesi: „Kalbimde bir sorun var." > Genellikle sürekli kalbini kontrol etme dürtüsü görülür. (tansiyon ölçümü, nabızölçer saatler, düzenli kardiyolog ziyaretleri vb.)
Sorular	Teşhis doğru mu? (Tecrübelerime göre, teşhis konanların %20'sinde atriyal fibrilasyon değil, çözüm halinde de bir ‚aşırı zorlanma' çatışması ya da dişil mıntıka çatışması yatar, bkz. S. 167 ve S. 217). Teşhis doğrulanırsa: Atriyal fibrilasyon ne zamandan beri var? (Çatışma öncesinde olmuş olmalı) Kişi kalp ya da dolaşımıyla ilgili ne tür bir stres yaşadı? Sonsuza kadar formda kalmak gibi bir isteği var mı? (Spor saplantısı çatışması) Başka biri için mi endişeleniyor? (Aktarılan çatışma) Doğmadan önce ya da erken çocukluk dönemimde anne ya da babasında kardiyovasküler sorunlar yaşandı mı? (Koşullanma) Atalar: Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Çözülmemiş konular genellikle kök sebeptir.)
Tedavisi	Çatışma çözülmüştür. Tekrarlayacak olursa çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: *„Kan dolaşımım mükemmel çalışıyor." „Kimsenin bana aksini söylemesine izin vermeyeceğim." „Ara sıra yavaşlamamda hiçbir mahsur yok."* İyileşme krizindeki önlemler için Kalp Krizi Bölümüne bakınız. Geleneksel tıpta şok tedavisi (kardiyoversiyon) nadiren başarı gösterdiği için tavsiye edilmez. Antiaritmik ilaçlarla tıbbi kardiyoversiyon daha etkilidir.



ENDO

Kalp yetmezliği (kardiyak yetmezlik)

Olası nedenler

• **Kalp kası yetmezliği** (= sistolik kalp yetmezliği): ‚Aşırı zorlanma' çatışması. Faal çatışmada kalp kasında (miyokard) SBS: Kalp kası hücresi yıkımı = kas atrofisi > düşük performans (bkz. S. 167).

• **Atrial fibrilasyon:** Kalpte lokma çatışması (bkz. S. 174)

• **Kalp kapağı defekti:** Kalpte değersizlik çatışması. En ciddi hasarı çalışmayan bir aort kapağı yaratır (bkz. S. 169)

• **Perikardiyal efüzyon:** ‚Kalbe karşı saldırı' (S. 173): Kalbin yeterince dolmamasına bağlı kalp yetmezliği (= diyastolik kalp yetmezliği). Su dolu perikard nedeniyle ventriküller gevşeme fazı (diyastol) sırasında düzgün şekilde dolamaz. > Kalp, pompalamak için yeterince güçlü olmasına rağmen performans düşüşü olur. Sol perikardiyal efüzyon: „sol kalp yetmezliği" > sistemik dolaşım zayıflar > düşük kan basıncı, şiddetli olduğunda: pulmoner ödem.

Tedavisi: Bkz. S. 176. Geleneksel tıpta artık kalp yetmezliği için kan basıncı düşürücü ilaçlar standart olarak verilmektedir. Bizim bakış açımıza göre, bu genellikle mantıklı değildir çünkü Bunlar kalbi daha da „hantallaştırdığı" için bizce çoğu vakada doğru bir yaklaşım değildir.

Kalp ritim bozuklukları (aritmi), „kalp sekmesi"

Olası nedenler

• **Ventriküllerin iyileşme krizi:** ‚Aşırı zorlanma' çatışması. Artmış, düzensiz ya da tekdüze nabız, kişinin „kalbini

boğazında hissetmesi“, taşikardi (bkz. S. 167).
• **Atriumların iyileşme krizi:** Atriyal fibrilasyon (S. 174).
• **Koroner arterlerin iyileşme krizi:** Eril mıntıka kaybı çatışması. Yavaşlamış, düzensiz kalp atışı (= bradikardik aritmi). Sağdaki beyin korteksinde yavaş kalp atışından sorumlu bölge, eril mıntıka alanıdır (S. 164).
• **Koroner venlerin iyileşme krizi:** Dişil mıntıka kaybı çatışması. Hızlanmış, düzensiz kalp atışı (= taşikardik aritmi). Sol serebral kortekste hızlı kalp atışından sorumlu bölge, dişil mıntıka alanıdır (bkz. S. 217).

Genel kalp güçlendirici maddeler

- En önemli ilaç: Ana tentür ya da sert kapsül olarak g-strophanthin (reçetelidir). Homeopatik formda, strophanthinin etkinliği düşüktür ve acil durumlarda ilaç olarak kullanılamaz.
- Alıç tentürü: g-strophanthin‘den sonra en etkili doğal kalp ilacıdır („doğal strophanthin“).
- MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- Magnezyum klorür (MgCl2) ayak banyoları.
- Dahili olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2).
- Balık karaciğeri yağı, keten tohumu yağı (Omega-3 yağ asitleri) Koenzim Q10.
- Kolloidal altın. Öğütülmüş üzüm çekirdeği (OPC). Nefes egzersizleri.
- Çay: Alıç, biberiye, ökse otu, arnika, gül yaprakları, aslan kuyruğu otu vb.
- Doğal boraks dahili olarak.
- Gıda: Kuşkonmaz, bal, soğan, kırmızı şarap, kırmızı üzüm suyu vb.
- İçmek için sarımsak-limon kürü, B vitamini kompleksi
- Hildegard‘a göre: Havlıcan tozu, maydanoz-bal şarabı ve havlıcan-bal özel tarifi.

Kalp krizi (her iki tip) tedavisi

Geleneksel tıp prosedürü

Koroner kan akışını uyarıcılar (nitrogliserin), anksiyete için sakinleştirici (benzodiazepinler), ağrı kesiciler (morfin), kalp ritmini stabilize etmek için beta bloker. Ardından stent ya da balon kateter ameliyatı ve/ya da kan sulandırıcılar (heparin ve enzim içeren ilaçlar).
Dr. Hamer bu büyük müdahalelere karşıdır. Doğa Ana‘nın ritmini kabul etmek ve iyileşme krizi sona erene kadar beklemek belki de daha iyi olacaktır.
Açıkçası sadece Yeni Tıp ile çalışan bir hastane olmadığından akut miyokard enfarktüse doğru yaklaşım hakkında hala çok az şey biliyoruz. Gerçek şu ki, geleneksel tıbbın yanlış varsayımları, hayatta kalma olasılığını arttırmayan şüpheli tedavilere (bypass, stent) yol açmıştır. Benim ve binlerce hastanın deneyimine göre, bitkisel hormon g-strophanthin sadece kalp krizlerine değil, atriyal fibrilasyon hariç tüm kalp şikayetlerinde faydalıdır. Bu son derece etkili ilaç, 1960‘larda kârlarından vazgeçmek istemeyen ilaç sektörü tarafından piyasadan çekilmeye zorlanmıştır. Günümüzde g-Strophanthin hala küçük ölçekte bulunabilir (örn.: www.teebrasil.com).

5 Biyolojik Doğa Yasası’na göre elimdeki mevcut bilgiler

- Ruhsal düzlem: Kılavuz düşünce: “Çatışmamı çözmüş olmam ne güzel. İyileşme krizimi de atlatmayı başaracağım! Kendime güvenli, rahat ve huzurluyum -tüm ağrılarıma rağmen.” “Kendimi tanrının kollarına bırakıyorum.”
- Kişiyi sakinleştirin ve gövdesinin üst kısmı yükseltilmiş halde yatırın (yatak sırtını 30 derece olabilir). SBS’nin şiddetine göre korumaya alın; yani gerekirse altı haftaya kadar yatırabilirsiniz, çünkü şiddetli vagotoni halindeyken ayağa kalktığında kişinin kanı bacaklarına doğru hücum edebilir ve kalp yetmezliğine, hatta kalp kasının zarar görmesine (rüptür) sebep olabilir.
- g-Strophanthin verin.
- 1-2 tatlı kaşığı kadar natron tozunu suda çözün ve için (kanda asiditeyi hızla düşürür). Düşük dozlarda uzun süreli kullanım için de uygundur (kalp krizi ve inmeye karşı profilaktik müdahale).
- Kısa aralıklarla organik dekstroz, maltodekstrin 19 ya da tatlı meyve suyu verin.
- Başını serin tutun: Soğuk su, soğuk kompres, buz torbası uygulamaları.
- Gerekli görülürse kortizon ya da az miktarda yüksek dereceli alkol verilebilir (damar genişletici etkisi nedeniyle).
- Enzim preparatı (örn. Wobenzym®).
- Acil durum damlaları (Bach çiçekleri) verin.
- Solunumun durması halinde (sağ kalp), solunumu arttırıcı maddeler (solunum analeptikleri) enjekte edin, hastanın üzerine soğuk su dökün.

Müdahale sonrası bakım

Geleneksel tıpta kan sulandırıcı kullanılır. Bunların “etki etme” yöntemi vücudu (sürekli zehirleyerek) yapay bir strese sokmaları. Fare zehiri olarak da kullanılan Cumarin (Marcumar®), ASS’den (Thrombo ASS) daha da zararlıdır.

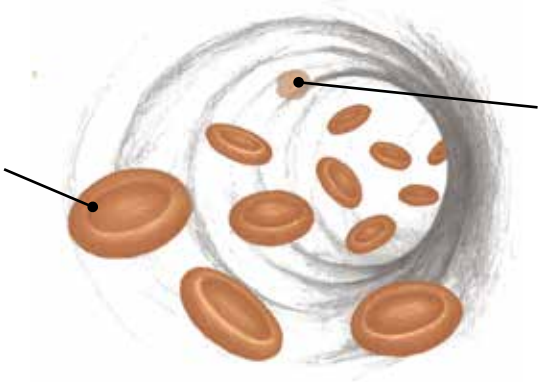
5 Biyolojik Doğa Yasası açısından hastayı sakınmak gerekir. Kan sulandırıcılar en fazla birkaç hafta boyunca verilmelidir.

KAN

Kan %40 oranında katı bileşenlerden (kan hücreleri) ve %60 oranında sıvı çözelti, kan serumu/kan plazmasından meydana gelir. Tüm kan hücreleri, tıpkı kemik gibi mezodermal dokudan gelişmiştir.
Bu katı parçaları kırmızı (alyuvar-eritrosit) ve beyaz (akyuvar-lökosit) hücrelerin yanı sıra kan plakları (trombosit) olmak üzere üçe ayırırız. Kan değerleri için bkz. S. 45 “Kan ve Tahliller”.

Kan, dünyevi hayatın kendisini ve aile bağını temsil eder. Kırmızı kan hücreleri enerji, beyaz kan hücreleri sorunların çözümü, kan plaklarıysa bağlar anlamına gelir.
Not: Dr. Hamer, kemikte SBS ile (kan yapan) kemik iliğinde SBS arasında bir ayrım yapmamıştır. Ancak Dr. Claude Sabbah ikisinin aynı şey olmadığı inancındadır. Kan ile ilgili sorunların, kan bağı olan kişilerle kurulan bağlarla ilgili çatışmalardan kaynaklandığını tespit etti.

Kırmızı kan hücreleri **Değersizlik çatışması**



Beyaz kan hücreleri **Sorumluluk almakla ilgili değersizlik çatışması**



Kan hücresi üreten kemik iliğinde SBS

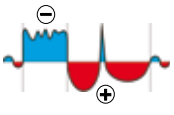
Kansızlık (anemi)[1], kalıtsal anemi (talassemi)

Geleneksel tıp kansızlığı, kırmızı kan hücresi (eritrosit) ya da kana kırmızı rengini veren hemoglobin eksikliğiyle açıklar. Bu eksiklik nedeniyle kan sulanır ve kişi güç kaybı yaşamaya başlar.
Kırmızı, hayatın en önemli iki unsurlarından olan enerji ve mücadele anlamına gelir (Mars enerjisi).

Çatışma

Aile ile ilgili değersizlik çatışması. Özgüven ve özdeğer eksikliği, güçsüz bir yaşam iradesi, mücadeleden kaçınma. Geri adım atma. Çocukluktaki sebebi: Anne tarafından yeterince sevilmediğini hissetmek. Kadınlarda genellikle daha sık görülür; zira doğumdan sonra ilk düşünülen “Tüh, kız oldu!”
Talassemi: Uwe Eggers’e göre, atalarda resmi nikahla evlenmemiş olmaya bağlı stres. Eşlerden birinin kanı aile tarafından yeterince değerli görülmemiştir (statü farkı, lanetli soy).
Demir eksikliği: Aile tarafından kabul görmemiş, dışlanmış ya da göz ardı edilmiş hissetmek.

Örnek



❁ *Dokuz yaşındaki çocuk, doğumdan vakum ile dünyaya gelmiştir. Durumu kritiktir, o yüzden doğumdan sonra iki ay boyunca hastanede tutulmuştur. Kimi zaman annesi yanındadır ama bazen bebek yalnız kalır. Çocuk bir yaşına geldiğinde anne babası kendi imkanlarıyla bir ev inşa etmeye koyulur. Bu yüzden oğlan sık sık anneannesine verilir. = Aileyle ilgili genelleşmiş değersizlik çatışması. Çatışma, çocuğun okula gitmeye başlamasıyla ne yazık ki sürekli nükseder. Elleri hafta içi buz gibiyken hafta sonları ısınır. Hep annesiyle birlikte uyumak ister. Eritrosit ve hemoglobini düşüktür (kan oluşumu düşüktür = anemi). Yaşına göre ufak kalmıştır (kemik gelişimi kısıtlıdır). Çocuğun özdeğeri için en iyi tedavi, her istediğinde annesiyle birlikte olabilmesi olacaktır. (Arşiv)*

❁ *Aile babası adam biteviye kavgaların ardından eşinden boşanır. Boşanmada eşi, taraflı bir kadın yargıç nedeniyle her istediğini alır. = Genelleşmiş değersizlik çatışması (kemik) ve cinsellik çatışması (prostat). Kontrol muayenesinde doktoru PSA değerini yüksek bulur (6,5). Artık geleneksel tıbbın çarkları arasına girmiştir: Prostat cerrahisi > iktidarsızlık, inkontinans (idrar tutamama) > yeni değersizlik dalları > kan oluşumunun kısıtlanması > anemi teşhisi > defalarca kan takviyesi gerekir.*

YENİ MEZO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 65, 77

Özdeğeriyle ilgili iyileşme evresine girmesiyle şiddetli kemik ağrıları başlar. (Arşiv)

Aktif çatışmada Kemik dokusu yıkımı, eşzamanlı olarak kemik iliğinde kan yapımında (hematopoz) azalma > tekrarlayan çatışmalarda da dolaşımdaki kan hücreleri sayısında azalma. = Kansızlık. Semptomlar: Bitkinlik, ciltte beyazlaşma, üşüme, konsantrasyon bozukluğu. Tahlil sonuçları için bkz. S. 45.

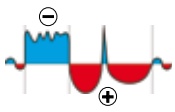
Onarım/İyileşme Onarım evresinin ilk yarısında kansızlık tablosu daha da şiddetlenir gibi görünse de aslında kan vagotoni halinde damarlar genişlediği için kan ilave serum yüzünden "seyrelir" (düşük hematokrit değeri). Yine vagotoni nedeniyle güdüsüzlük daha da artar.
Eritrosit üretimi bu süre zarfında zaten devam etmekte, bu nedenle gerçek miktar zaten artmaktadır.

Biyolojik anlamı Aktif evrede: Artık katkıda bulunamayacak bireyler yarıştan atılır. Onarım evresinin ardından: Kolları sıvayıp mücadeleye devam edenler eskisinden daha güçlü çıkar.

Not Anemi, yetersiz demir alımı (yetersiz beslenme), kronik kanamadan (örn. şiddetli adet kanamaları, yemek borusu, mide ya da bağırsak kanamaları) da kaynaklanabilir.

Sorular Önce diğer nedenleri eleyin (şiddetli adet kanaması, diğer kan kaybı sebepleri) Ne zamandan beri anemi var? (Çatışma daha öncesinde olmalı) Kişinin özdeğeri neden düşük? (Erkek yerine kız çocuk olarak doğmasından mı kaynaklı yoksa çocuklukla, öğretmeniyle mi alakalı?) Atalar: Atalarında anemi var mıydı? Kimlerin benzer hayati konuları vardı? (Çözülmemiş sorunlar genellikle bugünün sorunlarının daha derin nedenidir) Ebeveynlerin koşullanmaları nelerdi? Hasta gerektiğinde mücadele eden biri mi?

Tedavisi Çatışmaları ve izleri belirleme ve çözme. Yol gösterici ilke: „Özgüven doluyum, benzersiz ve değerliyim. Hayata atılıyorum ve zaman zaman savaşmaktan kaçınmıyorum." Mars enerjisini uyandırın.
Haftada 3 kez kemik suyu, balık ya da kümes hayvanı kemiği suyuyla hazırlanmış çorba tüketilmeli.
Günde 1 tatlı kaşığı balık karaciğeri yağı.
Çay: Andız, ısırgan, ballıbaba, kırmızı kantaron, eğir, kekik, at kuyruğu, ginseng. Gıda: Kırmızı pancar, sarımsak, domates, kırmızı şarap, elma, siyah frenk üzümü, bal, keten tohumu yağı (Omega-3 yağ asitleri). Dahili olarak %3 hidrojen peroksit. Kolloidal altın. MMS ya da CDL. D3 vitamini, doğal boraks dahili (kaynak: info@5bn.at). Bach çiçekleri: Karaçam, duruma göre meşe, kantaryon.
Hildegard'a göre: Yayılıcı kekik (Bertram) tozu (baharat olarak).
Güneş banyosu, solaryum, kızılötesi ışık. Nefes egzersizleri. Schüssler tuzları: No. 2 ve 8. Spirulina. Sarımsak-limon içme kürü. Gerekirse geleneksel tıp yoluyla konsantre eritrosit infüzyonu.

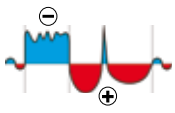


Kalıtsal fazla kan üretimi (Polistemi vera, Morbus Vaquez-Osler)

Kan hücrelerinin yüksek yoğunluğu, kanın yoğun, yapışkan ve tromboza eğilimli olmasına yol açar (bkz. hematokrit tahlili sonuçları için S. 46). Belirtiler: Yüzde kızarıklık, koyu renkli damarlar, kaşıntı, yorgunluk, dalak ve karaciğer büyümesi.

Çatışma Kanama/kan kaybına bağlı bir trajedi/ölüm (atalarda, önceki hayatta)

Örnek ❁ *Bu hastalıktan mustarip erkek hastanın hayatı kanamalı olaylarla doludur: Annesi doğum sırasında kan kaybından neredeyse hayatını kaybetmiştir. Çocukken sürekli yaralar ve veteriner olan amcası tarafından „Rus" tarzı yetiştirilir. Amcası oğlanı sık sık yanına alır, inek doğurturken (yine kan) onu da işe koşar. Komşuları olan kasap hayvan keserken oradadır. İlk karısı dış gebelik nedeniyle iki kez kan kaybından ölmenin eşiğine gelir. Şimdiki eşi büyük bir miyom nedeniyle beş yıl boyunca aşırı şiddetli adet kanamaları yaşar ve anemi olur. Katıldığı resim atölyesinde kırmızını çok ağırlıkta olduğu büyük bir resim yapar. Belki de en önemli örnek: Baba tarafından büyük amcası Heinrich kumarbazdır. 1920 civarında bir barda kağıt oynarken bıçaklanır ve kan kaybından ölür. İlk karısı, büyük amcası hakkında bilgi sahibi olmasa da kocasına adı olan Heinz yerine Heinrich diye hitap etmiştir. Özetle: Hayatı boyunca kan kaybını ve çözülemeyenleri hatırlamıştır.* (Arşiv)



Evresi **Takılı kalmış iyileşme.** Kemik iliğinde kan yapıcı hücrelerin üretiminin sürekli olarak yüksek seyretmesi.

Biyolojik anlamı Olası en kötü senaryoda (yaralanma, şiddetli kanama) oluşacak kan kaybına rağmen hayati oksijen tedarikini sürdürmek için daha fazla kan hücresi vardır.

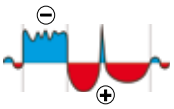
Tedavisi Çatışma ve koşullanmaları tespit edin ve çözün. Üzüm çekirdeği unu (OPC), natokinaz, düzenli hacamat. Gerekirse geleneksel tıbba başvurulmalıdır (sitoredüksiyon). Ayrıca S. 181'deki Öneriler Bölümüne bakınız.

Beyaz kan hücrelerinde azalma (lökopeni)

Tıpkı kırmızı kan hücreleri gibi beyaz kan hücreleri de büyük ölçüde yassı kemiklerin iliğinde oluşur. Vücuttaki enflamasyon odaklarına çağrılır ve buralarda yabancı cisimlerin ya da hasar görmüş dokuların parçalanmasına yardımcı olurlar.

Çatışma — Kişinin aileyle ilgili konularda, her şeyden sorumlu hissetmeye bağlı değersizlik çatışması. Aile içinde her yangın yerine koşmak zorunda hisseder (tıpkı itfaiye ya da beyaz kan hücrelerinin yaptığı gibi) ve bu da kişiyi zorlar. Örneğin bakıma muhtaç insanların sorumluluğu, başkalarının ilişki içi çatışmaları, iş yerindeki anlaşmazlıkları çözme. İlk doğan çocukların ya da kardeşi engelli olanların yaşadığı tipik bir çatışmadır (erken sorumluluk alma).

Örnek — ❁ *5 Biyolojik Doğa Yasası hakkında bilgi sahibi terapist, oğlunun çok şiddetli bir astım krizine tanık olmak zorunda kalır. Aile ve göğüs kafesiyle ilgili vekaleten değersizlik çatışması yaşar. Kendi çocuğuna yardım edemiyordur. Aktif evrede kadının hematopoezi (kan oluşumu) kısıtlı hale gelir. Geleneksel tıp, „enfeksiyona yatkın" olduğundan kadına lökopeni teşhisi koyar. Bunu atlattığında, göğüs kemiğinde (sternum) ve dördüncü kaburgasında şiddetli ağrı yaşar = aşırı beyaz kan hücresi üretimiyle birlikte yaşanan onarım evresi.* (Karşılaştırma için bkz. www.germanische-heilkunde.at)



Aktif çatışmada — Kemik iliğinde hematopoezin kısıtlanması > beyaz kan hücrelerinde azalma = lökopeni. Kan üretimi yeniden başlamazsa: **Tekrarlayan çatışma**.

Onarım/İyileşme — Küçük, tespit edilmemiş ya da gerçekten teşhis edilmiş lösemi (aşağıya ve Laboratuar Sonuçları Bölümüne bakın S. 45)

Biyolojik anlamı — Onarım evresinin sonunda, daha fazla beyaz kan hücresi mevcuttur. Bu da vücuttaki enflamasyonları daha iyi onarılabileceği anlamına gelir. (Yani her türlü hastalıkla daha iyi baş edilebilir).

Sorular — Lökopeni ne zamandır var? (Çatışma o günden bu yana sürmektedir) Kişi neden her zaman kendinin sorumlu olduğunu düşünüyor? (Çocukluktaki koşullanmaları bulun) Kullanılmaktan hoşlanıyor mu?

Tedavisi — Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: „*Hafiflikle doluyum ve her şeyi Tanrı'nın ellerine bırakıyorum.*" Tedavisi önerileri için yukarıya bakın.

Kan kanseri (lösemi, akut ya da kronik miyeloid lösemi, kronik nötrofilik lösemi, kronik eozinofilik lösemi, mast hücreli lösemi, lenfoblastik lösemi, kronik lenfositik lösemi, tüylü hücreli lösemi)[2]

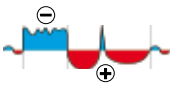
Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. lökopeni). Lösemi, beyaz kan hücrelerinin, özellikle de bunların işlevsel olmayan öncüllerinin (lökoblastlar) oluşumunun büyük ölçüde artması olarak tanımlanır

Çatışma — Bkz S. 179. bu hastalığın çoğunlukla çocukları tutması, aile/akrabalık çatışmasını düşündürür. Normalde aktarılan bir çatışmadır –yani çocuk bu yükü ebeveynleri adına taşır.

Örnek — ➜ *Çocuklarda sık karşılaşılan bir durum: „Annemle babamın sürekli tartışıyor olmasının sorumlusu benim!"*

➜ *Bir kadın, ailesinin uygun bulmadığı bir adamdan çocuk yapmıştır. Çocuğun dünyaya gelmesiyle aile bu durumu kabullenir –ne de olsa torunları ek sevimlidir. Bunun ardından çözüm süreci başlar > lösemi*

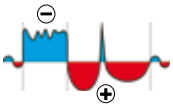
❁ *50 yaşındaki evli bir kadına 18 ay önce kronik lenfositik lösemi (KLL) teşhisi konur. Çatışma hikayesi: Dört yıl önce kocası beyin kanaması geçirmiş ve yatalak hale gelmiştir, konuşamaz. Doktorları hastanın durumunun ancak ilk yılda görüldüğünü, sonrasında hastalardan herhangi bir iyileşme beklenmediğini anlatır. Kadın bu haber üzerine kocasını iyileştirmek için gece gündüz çalışır. Uykusuz kalır ve kocasına bakım vermekten işine, evine ve çocuklarına vakit ayıramaz hale gelir = Genelleştirilmiş değersizlik çatışması –her şey üstüne geliyordur. > Omurilikte hematopoezin kısıtlanması. > Tükenmişlik sendromuna ilave olarak kadına anemi teşhisi de konur. İki yıl sonra, kocasının neredeyse eski haline dönmesi, hatta tekrar bisiklet sürmeye başlamasıyla, kadın derin bir vagotoniye düşer. Her zaman aktif ve hayat doluyken şimdi bitkin, yorgun ve enerjisizdir. Lökosit*



2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 65, 77

değerlerinin 10800-13500 arasında seyretmesine bakılarak lösemi teşhisi konur (normal değer 9000'e kadar). Kemoterapi yerine kadına çeşitli kan testleri yapılır ve yerinde bir yaklaşımla „bekleyip izleme" stratejisi izlenir. Bu dönemde % Biyolojik Doğa Yasası ile tanışan kadın „hastalığını" tamamen farklı gözlerle görmeye başlar. (Arşiv)

❁ *Otuzunu yeni geçmiş erkek hasta, temizlik görevlisi olarak işe girmek üzere deneme süresinin tamamlamıştır. Üç aylık bu sürenin ardından amiri ona, „Üzgünüm ama sokakları süpürecek halde bile değilsin. Başka bir iş bul," der. = Değersizlik çatışması. Altı ay boyunca cesareti kırılmış haldedir. Daha sonra satış temsilcisi olarak kendisine çok uygun yeni bir iş bulur = çatışmanın çözümü. Lösemili onarım evresinde, vücudun her yerinde kemik ağrısı görülür.* (Bkz. Claudio Trupiano, Danke Dr. Hamer, S. 253)



❁ *Yeni doğum yapmış kadın, anne sütüne daha çok ihtiyacı olan bir yaşındaki kızı nedeniyle iki yaşındaki oğlunu emzirmeyi reddeder. O ana kadar kardeşiyle birlikte meme alan oğlan bunu, „Annem artık beni sevmiyor..." şekilde algılar. = Çene ile ilgili olarak değersizlik çatışması. („Artık emmeme izin yok.") Çocuk bu durumu kabullendiğinde ateşi 40 dereceye kadar çıkar, neredeyse 48 saat aralıksız uyur ve altı hafta boyunca löseminin tüm belirtilerini gösterir: Halsizlik nedeniyle zorlukla ayağa kalkabilir, kemiklerinde, özellikle de çenesinde ağrılar vardır ve hep uyur. Altı hafta sonra çocuk sağlığına tamamen kavuşmuştur.* (www.gnm-forum.eu – nicht mehr aktiv)

Evresi — **Takılı kalmış onarım.** Beyaz kan hücrelerinin fazla üretimi sürekli hale gelmiştir. Aktif evrede lösemiden önce lökopeni görülür.
Aşırı üretim nedeniyle çok sayıda olgunlaşmamış kan hücresi kan dolaşımına katılır. Kemik ağrısının yanı sıra yorgunluk ve baş ağrısı gibi diğer vagotonik semptomlar görülür

Biyolojik anlamı — Daha fazla sayıda beyaz kan hücresiyle kişi sorunlu bölgelerde daha iyi çalışabilir. Çocuk bunu genellikle anne ya da baba için yapar.

Sorular — Çocuklarda çoğunlukla devralınmış çatışma (ebeveynlerin durumunu inceleyin): Semptomlar ne zamandır var? (O sırada, daha önce aileyi/çocuğu strese sokan büyük bir sorun çözüme kavuşmuş olmalı). Ebeveynlere, onları ve/ya da aileyi nelerin strese soktuğunu sorun. Çocuk daha önce istenmediğini/sevilmediğini hissetmiş miydi? Ebeveynlerinden ayrı kalmış mıydı? (Kreş, hastaneye yatırılma) Ebeveynlerin ciddi bir hastalığı var mıydı? (Çocuk kendini sorumlu hissetmiş olabilir) Etkilenen kişi yetişkin ise, onu daha önce neler strese sokmuştu? Boyundan büyük işlere mi kalkışmıştı? Bu konuda onu ne gibi koşullanmaları var? Atalarda da benzer hayati meseleler var mıydı? (Ataların çözülmemiş sorunları genellikle bugünkü sorunların kök nedenidir) Hastalıktan fayda görüyor olabilir mi? (Artık kendini kanıtlamak, dikkatleri üzerine çekmek zorunda olmamak)

Tedavisi — Çatışma ve koşullanmaları tespit edin ve sürdürülebilir şekilde çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Kılavuz cümle: *„Bu yükü artık taşımama gerek yok – hayat şimdi daha hafif". „Daha uzun sürse bile moralimi yüksek tutacağım." „Tanrı bana sabır veriyor."* Nefes egzersizleri.
Beyindeki semptomları takip edin bkz. S. 71.
MMS ya da CDL ya da %3'lük hidrojen peroksit (H_2O_2), C, D ve E vitaminleri, dahili olarak doğal boraks.
Gerekli durumlarda kan nakli. Kök hücre nakli tavsiye edilmez.

Histamin intoleransı

Histamin esas olarak mast hücrelerinde (beyaz kan hücreleri) bulunur ve aynı zamanda bir doku hormonudur. Ancak fermente (şarap, köpüklü şarap, bira, sirke) ve salamuralı gıdalar (peynir, zeytin, sauerkraut) gibi bazı gıdalarda da bulunur. Histamin genellikle alerjileri arttırır, bu nedenle alerjisi olanlar bu bölümü dikkatle okumalıdır.

Çatışma — Teyakkuzda olma çatışması: Dünya öngörülemez bir yerdir, her zaman tetikte olmak gerekir. Genellikle hastalık hastası, agresif kişilerle ilişkilendirilir. „Her zaman gardını al!"

Örnek — ❁ *Birlikte çalıştığı arkadaşı öngörülemez ve agresif olan bir adam, onun öfke patlamalarını her zaman „ikna ederek" etkisiz hale getirmeye çalışmıştır. Bu uğraşı sırasında histamin intoleransı geliştirir. Arkadaşı işten çıkarıldığında semptomlar kaybolur.* (Arşiv)



Evresi — Histamin **onarım semptomlarını** arttırır. Semptomlar esas olarak burun, göz ve bağırsakların

mukoza zarlarında kendini gösterir. Bununla birlikte, herhangi bir nörodermatit (epidermis) de histamin tarafından yoğunlaştırılır. Bir benzetme yapacak olursak histamin, dokuda, etkilenen kişinin yaşadığı „saldırganlık ateşine“ karşılık gelen bir „ateşi“ (iltihabı) alevlendirir.

Sorular: Şikayetler ne zaman başladı? (Mümkün olduğunca kesin bir tarih bulun, gerekirse takvim kullanın) Hangi organ tutuldu? (Konjonktiva etkilenmişse: Görsel ayrılık çatışması ile tetikte olma çatışmasının bir kombinasyonu olabilir) Kişinin kendini neden/neye karşı koruması gerekiyor? Neden sık sık alarm halinde? Onu koşullayan unsurlar neler? Atalarda da alerji var mı? Ortak örüntüler söz konusu mu? (Hayal kırıklıkları, güvensizlik) Hangi inanç örüntülerini arkamda bırakmalı? Hangi yeni tutum onu iyileştirebilir? Meditasyon mu? Gerçek bir durumu değiştirebilir mi?

Tedavisi: Çatışmaları, izlekleri ve koşullanmaları tespit edin ve çözün. Eğer bu başarılı olmazsa: Bu tür durumlardan kaçının. Histamin içeren gıdalardan kaçının. Gerekirse kısa süreli antistaminik kullanılabilir.

YENI MEZO

Sıtma – Orak hücre hastalığı (orak hücre anemisi, drepanositoz)

Sıtmaya tek hücreli parazitlerin (plasmodium) neden olduğu bir enfeksiyon yol açar. Parazitin taşıyıcısı, tropik bölgelerde yaşayan bir sivrisinek türüdür. Orak hücre hastalığı sadece sıtma olan bölgelerde görülür ve bu enfeksiyona karşı bir adaptasyondur. Bu hastalık tablosunda mikroskop altında orak şekilli kırmızı kan hücreleri görülebilir. Bu hastalığın „dezavantajı“, hastaların bir kısmının ölmesidir (hemolitik kriz nedeniyle). „Avantajı“ ise hayatta kalanların, artık sıtmadan çok fazla etkilenmemesidir, zira sıtma patojenleri -plasmodialar- eritrositlerin deformasyonunu tolere edemez. Bu hastalık anlamı, ancak geniş perspektiften, türün sağkalımı açısından bakıldığında anlaşılabilir:

Çatışma: Türün sağkalımı için. Sıtma parazitlerine karşı bir çözüm bulma çabası.

Aktif çatışmada: Tekil bireylerin ölümü.

Onarım/İyileşme: Plasmodiumların yaşamalarını önlemek amacıyla kırmızı kan hücrelerinin kıvrılması (bozulması).

Biyolojik anlamı: Tür için hayati tehdit oluşturan parazite karşı savunma sağlaması.

Tedavisi: Şahsen, sıtma ve orak hücre hastalığından korunmak için geleneksel tıbbın önlemlerinin yanı sıra böcek ısırıklarından korunmak da pekala mantıklıdır. Ancak öncesinde MMS ya da CDL ile bir tedavi denemesi akıllıca olabilir (S. 72).



Kemoprofilaksi tartışmalıdır. Pelinotu (etken madde artemisinin) ile doğal sıtma profilaksisi sağlanabilir. Kişinin psikolojisinde hangi nedenlerin enfeksiyona zemin hazırladığını henüz bilmiyoruz.

Kanama yatkınlığı (çürük, burun kanaması), iğne ucu büyüklüğünde kan lekeleri (peteşi), hemofili, Osler hastalığı

Kan pıhtılaşması vücuttaki en karmaşık biyokimyasal süreçlerden biridir ve tek bir SBS ile ilişkilendirilemez. Pıhtılaşma için karaciğer, dalak, böbrekler, kemik iliği ve kan damarları ortak bir rol oynar, bu nedenle burada bir SBS kompleksinden bahsetmemiz gerekir.
Vücudun amacı, hem ideal seyreklikte hem de kanama durumunda kanamanın olduğu yerde hızla pıhtılaşacak bir kan üretmektir. Bu klinik tabloya Osler hastalığı da dahildir.

Kanama eğiliminden hemofiliye doğrudan bir geçiş vardır. Kalıtsal hemofili hastalarının neredeyse tamamı erkeklerdir.

Çatışma: 1. ‚Aileye ya da topluluğa fazla bağlı olup bu nedenle tehlikeye girme‘ çatışması. Ailenin etkisinin daha fazla olmasındansan daha az olması isteniyordur (uzaklaşma eğilimi).
Kişinin ‚zamanında kendi yoluna gitmesi gerektiği‘ çatışması (aileden uzaklaşma).
2. Kişinin kendinin ya da bir atasının ciddi şekilde yaralandığı/dayanılmaz acılar çektiği ve kan kaybından ölmek istediği bir çatışma. (Neredeyse sadece erkeklerin kalıtsal hemofili hastası olması, bundan kaynaklanıyor olabilir.)

Örnekler:

- *Hasta, ailesiyle çok az görüşmekten memnundur ve aile toplantılarından uzak durur. Vücudu bu uzaklaşma eğilimini sürekli morarmalar ve sık burun kanamalarıyla belli eder.* (Arşiv)
- *Bir adam neredeyse tüm ailesiyle arasına mesafe koymuştur. Şiddet uygulayan babası bir yıl*

önce ölmüştür. Adam, babasının onu dövmesini izlemek ve „Sen de her lafa cevap verirsen baban da seni döver!“ demekle yetinmiş annesini affedemez: Ayrıca artık ağabeyi ve kız kardeşiyle de görüşmek istemez. Vücudunun her yerinde toplu iğne büyüklüğünde sayısız kanama (peteşi) görülür. (Arşiv)

Aktif çatışmada — Pıhtılaşma kapasitesinde düşüş. Pıhtılaşma bozukluğunun şiddeti, çatışmanın yoğunluğuyla orantılıdır.

Onarım/İyileşme — Kan pıhtılaşmasında iyileşme. Daha fazla kan pıhtılaşma faktörü nedeniyle kan yeniden kıvamlı hale gelir

Biyolojik anlamı — 1. durumla ilgili olarak: Aile fertleri (kan hücreleri) arasındaki bağı gevşetme çabası.
2. durumla ilgili olarak: Yaralanma durumlarında hızlı/acısız bir ölüm.

Sorular — Kişinin, bir gruba ya da aileye üye olmak hakkındaki hisleri neler? Kötü deneyim yaşamış mı? Bağlılık ve özgürlük hakkındaki düşünceleri neler? Bu konuda onu neler şekillendirmiş? Atalarında benzer hayati meseleler var mıydı? (Çözülmemiş konular genellikle kök sebeptir.) Ebeveynlerinin koşullanmaları? Ataları nasıl ölmüş? Yaralanan/işkence gören var mı? Bu konu hakkında kendini nasıl hissediyor? Savaş filmi izlediğinde, acı çeken birilerini gördüğünde ne hissediyor?

Tedavisi — Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Kanama yatkınlığı konusunda geleneksel tıbbın çözümleri mantıklıdır.

Kanama yatkınlığı (hemorajik diyatez), diğer nedenler

• **Hematopoetik kemik iliği – değersizlik çatışması:** Aktif evrede, kan hücresi üretiminin azalmasına bağlı olarak hematokrit değeri düşer. > Kanın seyrelmesi. Onarım evresinin başlangıcında, damarların genişlemesi ve serumun kan dolaşımına toplanması nedeniyle kan daha da seyrelir > Düşük dereceli kanama yatkınlığı (bkz. S. 363).

• **Kan damarları** – **değersizlik çatışması:** Tekrarlayan çatışmalar, damar duvarlarının kırılganlaşmasına ve kanamaya neden olur. Genellikle kılcal damarlar etkilenir > koyu kırmızı lekeler (peteşi) bunun bir göstergesidir: Bkz. S. 188.

• **Böbrek toplayıcı kanalları – Sığınmacı çatışması:** Aktif evrede > Sadece dokuda değil, kanda da sıvı tutulması. Kanın seyrelmesi, hematokrit değerinin düşmesi > hafif kanama yatkınlığı (bkz. S. 289).

• **Dalak – kan değersizlik çatışması:** aktif evrede: Kan plateletleri (trombosit) dalak tarafından „yakalanır“ ve burada „depolanır“. > Dolaşımdaki trombosit sayısı düşer (trombositopeni) > Kanamaya yatkınlık (S. 199).

• **Kan sulandırıcılar, COVID aşısı:** Marcumar®, ASS ve adı geçen „aşı“ kan pıhtılaşmasını olumsuz etkiler.

Trombofili, pıhtılaşma eğilimi (hiperkoagülabilite)

Çok önemli bir SBS – daha doğrusu bir SBS kompleksi (çünkü burada yine birkaç organ birlikte çalışır). Pıhtılaşma eğilimi yaygındır ve kanama eğiliminin tam tersidir.
Burada kan tromboz oluşturma eğilimindedir, bu da venöz tromboz, felç, kalp krizi, pulmoner emboli ve enfarktüs için uygun ortam hazırlaması sebebiyle olumsuz bir tablodur – ömür beklentisi için belirleyici bir faktör.

Tromboz çatışma konusu, kanama yatkınlığından daha sık görülür.

Çatışma — ‚Kenetlenme eksikliği‘ çatışması. Kişinin kendinin ya da kabilesinden birinin tehlikeye maruz kalmaması için ailenin/topluluğun birbirine daha fazla kenetlenmesi gerektiği hissi. Yurtdışında yaşayan aileler/insanlar için tipik çatışma: Yabancı bir ülkede yalnızsınız ve birilerine kenetlenmeniz gerekir.

Örnekler — ❁ *50 yaşındaki kadın hasta, daha önce iki venöz tromboz geçirmiştir (kompleks bir SBS‘nin göstergesi). Aslen Fransız olan kadın ve kocası Avusturya‘da 4 çocuklu bir aile kurmuştur. Ağır bir vatan hasreti, aileyi kenetleme arzusuna yol açar. Her doğum günü, her bayramda tüm aile bir araya toplanır – kadın ancak o zaman mutlu olur. = Aileyi birbirine yakın tutmak zorunda olma çatışması. (Arşiv)*

❁ *55 yaşındaki baba, yurtdışına seyahatlerinde daha önce iki kez hayati risk taşıyan tromboz geçirmiştir. Hayatı boyunca hep bağ kurabilmeyi istemişti. Tedavisi: „Benim herkesle bağım var...“* (Arşiv)

Aktif çatışmada — Karaciğerde kan pıhtılaşma faktörlerinin (trombin dahil) üretiminin ve salımının artması. Pıhtılaşma faktörleri, yüksek bağlama kapasitesine sahip küçük protein parçacıklarıdır (çorbadaki terbiye gibi).

> Plazmatik kan pıhtılaşması artar, kan akışı yavaşladığında „kırmızı“ tromboz oluşumu (örneğin varisli damarlarda ya da atriyal fibrilasyonda).

Biyolojik anlamı: Kan hücreleri arasındaki bağ artar. Kişinin vücudu, aile üyeleri (kan hücreleri) arasındaki bağı güçlendirmeye çalışır.

Onarım/İyileşme: Bu SBS kompleksi, arka planda sürekli çalışmaktadır. Çatışma çözüldüğünde, kanın akışkanlığının artması ve tromboz olasılığının azalması beklenir.

Not: Aile ve topluluklar arasındaki bağların gevşemesi ne yazık ki belli çevrelerce bilinçli olarak teşvik edilir (çocukların kreşe, yaşlıların bakım evine verilmesi, bireyselleşmenin teşvik edilmesi). Yaşlılarda antikoagülanların (en çok reçete edilen ilaçlardan biri) neredeyse evrensel kullanımı, doğal bağların yok edilmesinin tıbbi düzeydeki karşılığıdır.

Sorular: Trombozun sebebinin, COVID „aşısı“ (S. 75) olup olmadığını netleştirin. Aile bütünlüğü tehdit altında mıydı? Ataları evden ayrılmak zorunda kalmış mıydı? Hasta daha yakın bağları olsun ister miydi? (Aile üyeleriyle daha fazla temas, daha fazla etkileşim) Kişiyi bu konuda ne şekillendirdi? (Ataların geçmişini sorun)

Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Alkali diyet, açık havada düzenli olarak mukavement egzersizleri, su tedavileri, sauna, MMS, OPC, zerdeçal, sarımsak, MMS ya da CDL, hidrojen peroksit, nattokinaz.
Geleneksel tıp kan sulandırıcı vermekte çok aceleci davranmaktadır.
Bence uzun süreli kullanımı nadiren mantıklıdır.
Phenprocoumon (Marcumar®) karaciğerdeki K vitamininin yerini işgal eder ve pıhtılaşma faktörlerinin üretimini engeller. Kumarinler (Marcumar®) fare zehiri olarak da kullanılmaktadır. Asetilsalisilik asit daha az zararlıdır.

B12 vitamini eksikliği anemisi (prenisiyöz anemi)

Kan üretimi için yeterli miktarda B12 vitamini (= kobalamin) gereklidir. Kobalamin, bağırsak bakterileri tarafından üretilir ve bir mide proteini (intrinsik faktör) yardımıyla ince bağırsaktan geçerken emilir. Semptomları, normal anemideki gibi yorgunluk, halsizlik, ciltte solukluktur.

Olası nedenler

• Aktif değersizlik çatışması + aktif mıntıka öfkesi (mide ülseri) (bkz. S. 245)
• Midedeki parietal hücreler çok az intrinsik faktör üretir. > Mide mukozasında tekrarlayan çatışma ya da takılı kalmış onarım – bir lokmayı sindirememe çatışması (bkz. S. 247).
• İnce bağırsakta B12 vitamini emilim bozukluğu: İnce bağırsak mukozasında tekrarlayan çatışma. Bir lokmayı sindirememe çatışması, genellikle açlık bileşeni bulunur (bkz. S. 251).
• Mide ya da ince bağırsağın cerrahiyle alınmış olması.
• Yetersiz beslenmeye bağlı B12 vitamini eksikliği. Tedavisi sebebe göre seçilmeli.

Eritrosit fazlası, tam kanlılık (poliglobuli)

Poliglobuli, kemik iliğindeki eritrosit üretim hızının artmasıyla kan dolaşımındaki kırmızı kan hücrelerinin sayısının yükselmesi anlamına gelir (bkz. Hematokrit S. 46). Antrenmanlı bir dayanıklılık sporcusundan ayırt etmek kolay değildir. Polisitemi vera'ya (S. 178) benzer, ancak konjenital değildir

Olası nedenleri

• Kemikte SBS: Onarım evresinin sonunda kan hücrelerinin sayısı geçici olarak artar (bkz. S. 363).
• Akciğer ya da kalpte SBS: Akciğer ya da kalp kapasitesinin yetersiz kalması > vücuttaki oksijen eksikliğine uyum sağlama.
• Vücut dışında oksijen eksikliğine uyum sağlama (irtifa antrenmanı). Bunlar söz konusu değilse:

Çatışma: Kişinin kendi dayanıklılık performansıyla ilgili olarak: (İşçi, yüksek performans sporcuları) „Kendimi biraz daha zorlamalıyım!“ Ya da kan kaybından ölmekle ilişkili çatışma (S. 178).

Örnek: ❁ *Artık yarışlara katılmayan bir bisiklet sporcusuna ciddi düzeyde poliglubüli teşhisi konur. Büyük potansiyeline rağmen genç yaşta profesyonel bir takıma giremediğinin üzüntüsünü yaşamıştır hep. Sporu bırakmasıyla çözülmemiş konu daha şiddetli biçimde yeniden alevlenir.* (Arşiv)

Tedavisi: Bkz. Polisitemi vera tedavisi S. 178.

AIDS

AIDS kendi başına bir hastalıktan ziyade, DSÖ-AIDS propagandacıları tarafından uydurulmuş, zatüre ve ayak mantarı da dahil olmak üzere yakl. 30 farklı hastalıktan oluşan bir semptomlar öbeğidir.

AIDS de bir "enfeksiyonel hastalık" değildir. HIV virüsü bugüne dek ne tespit edilebilmiş ne de hastalığa sebep olan özellikleri kanıtlanabilmiştir. Nitekim tüm sözde "enfeksiyon hastalıkları" için de aynısı geçerlidir.

AIDS ya da HIV 1983 yılında Montagnier ve Gallo adlı hekimlerin bir icadıdır.

Bu sürecin tarihsel gelişimine baktığımızda, işin ucundaki "kârlılık" hemen göze çarpar.

"HIV antikor testinin dünya pazarında kendine bir yer bulmasının hemen ardından Dr. Gallo ve Ulusal Kanser Enstitüsü (National Cancer Institut) bünyesindeki meslektaşları HIV baskılayıcı bir maddenin keşfini duyurdu. Tüm dünyanın takdirini toplayan bir bilimsel bir başarı: Önce "ölümcül bir hastalık olan AIDS'e ait HIV virüsünün" keşfi, hemen ardından "HIV bulaşısı" olanları tespit etmeye yarayan bir testin geliştirilmesi ve akabinde bir "ilacın" keşfedildiğinin ilanı! Bu ilaç, ticari adı "Retrovir" olan, biyokimyasal olarak Zidovudin olarak bilinen Azidothymidin. (Karş. İçin bkz. Dr. Heinrich Krämer, Die stille Revolution der Krebs- und AIDS-Medizin, 1. Baskı 2001, Ehlers Yayınevi.) Bu işten fayda sağlayanların kim olduğunu anlatmaya bile gerek yok (AIDS testleriyle ilgili olarak bkz. S. 50).

Dr. Hamer'e göre, penis ön derisi salgısı olan smegma izleği üzerinden HIV testi pozitif çıkıyor. Yani testi pozitif çıkan kişi, erkek organının kokusunun "havaya yayılıp" bilinçaltına kaydedilen bir çatışma yaşıyor.

İnsanlar neden AIDS yüzünden ölüyor?

- Teşhis şoku sonucunda: Ölüm korkusu çatışması > Akciğer (nodüller), mıntıka korkusu. > Bronşiyal kanser, hazmedilemeyen öfke çatışması > bağırsak kanseri vb.
- Toplumsal dışlanma/tecrit (sosyalleşme kaybı) ve bunun sebep olduğu eşlikçi çatışmalar yüzünden. Örn. *"Aman, şu AIDS'liye yaklaşma!"*
- Öncesinde teşhisi konmuş, var olan ve AIDS teşhisiyle daha da ağırlaşan başka bir hastalık yüzünden.
- Alınan kimyasal karışımlar nedeniyle.

AIDS teşhisinin ardından uzun süre yaşayanlar büyük oranda tedaviyi reddedenler ve teşhisi sindirmeyi başaran, bunu saçma bulan ya da en azından kuşkuyla karşılayanlar.

Tedavisi

- En önemli konu, hastanın AIDS'in saçmalığını görmesi, korkusunu atlatmayı başarması ve geleneksel tıbbın verdiği zehirleyici tedaviyi sonlandırması.
- 5 Biyolojik Doğa Yasası ile diğer tüm hastalarımızda yaptığımız gibi münferit semptomları inceliyor ve bunlarla ilişkili çatışmaları bulup çözmeye çalışıyoruz.
- Uzunca süreli kimyasal ilaç kullanımının ardından vücudu temizlemek şarttır: Bu amaçla alkol gibi keyif verici zehirlerden kaçınılmalı, açık havada hareket edilmeli, temiz, doğal gıdalarla beslenilmeli, su uygulamaları, sauna, MMS ya da CDL (bkz. S. 72), dahili olarak %3'lük hidrojen peroksit, yine dahili olarak doğal boraks, zerdeçal (kurkuma), içmek için sarımsaklı limon kürü, keten tohumu yağı (Omega 3 yaş asidi) v.d. kullanılmalıdır.

Kanda parazit

Bu teşhis karanlık alan mikroskopisiyle çalışan uzmanlar tarafından umarsızca konmaktadır. Kendi mikroskopik çalışmalarıma dayanarak şunu söyleyebilirim ki, bu alan yoruma son derece açıktır. Ancak teşhis doğru olduğunda ve taze alınmış kanda gerçekten de hareket eden canlılar görüldüğünde, kendimize sormamız gereken bir sonraki soru, bunların nereden ve niye geldikleri.

Parazitler söz konusu olduğunda bunların patojen mi ortakyaşar mı olduğunun netleştirilmesi gerekir. Eğer ilki olduğu düşünülüyorsa Claude Bernard'ın ünlü *"önemli olan mikroorganizma değil, bulunduğu ortamdır"* sözünü hatırlamakta ve bedenimizdeki ortamı belirleyen unsurlardan birinin de iç dünyamız olduğunu bilmekte fayda var:

Kolektif duygu alanı "daha fazla paraya/enerjiye/sevgiye ihtiyacım var" gibi eksiklik düşünceleri ve "Daha iyi hizmet için mümkün olduğunca az bedel ödemek ve mümkün olduğunca çok faydalanmak. Az sevgi verip karşılığında dünyaları beklemek" benzeri bencil/paraziter çözümlerle doludur.

Buna bir de Doğa Ana'nın hepimiz tarafından tüketilmesi ve kolektif sandıkların (sigorta ve emeklilik kurumu) suistimali eklenir. Parazitler hayatımızdaki ve toplumdaki bu bozuklukları yansılar ve hep alan kişiyi (bencil), vericiye (konak) dönüştürerek bir denge sağlar.

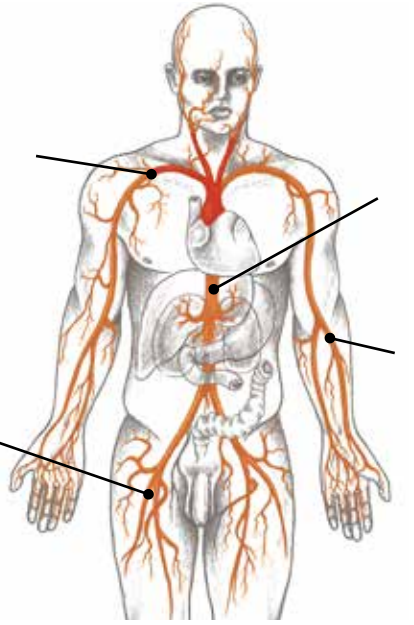
Tedavisi

- Tanrı'nın sevgisinin sınırsız olduğunu ve bu nedenle eksikliğin bir yanılsama olduğu kabul edilmeli. Bunun uzantısı olarak: *Daima komşunuzu düşünün, vermek almaktan daha kutludur.*
- Doğal, temiz, ağırlıklı olarak bitki bazlı bir diyet.
- Kimyasal tedavilerin (antibiyotikler, antimikotikler) başarısı sürdürülebilir değildir ve birçok yan etkisi vardır.
- Bkz. Bağırsak Parazitleri Bölümü, S. 254

KAN DAMARLARI

Yaklaşık 1000 – 100.000 km arası uzunluğuyla damarlarımız birer mucizeye benzer: Kan kalpten çıktıktan sonraki birkaç metre boyunca pompalanır ve yolun "kalan" kısmını, damarların peristaltik ve ritmik atımı ve kaynağını henüz bilmediğimiz emme kuvvetiyle kat eder. Damar kireçlenmesi olarak adlandırılan tablo, 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından doğanın bir hatası değil, anlamlı biyolojik özel programlar çerçevesinde vücudun (kimi zaman ölçüsünü aşan) onarım çabasının bir sonucudur.
Sorunu anlamak için kireçlenmenin yerine yakından bakmamız gerekir, zira iki farklı çatışma türü söz konusu olabilir:
Arterlerin bazıları (solungaç yayı kökenli olanlar) mıntıka çatışmalarında, diğer arterler ve venlerin tamamı değersizlik çatışmasında tepki verir. Dr. Sabbah'a göre kan ve damarlar, aileyle ilgili çatışmalarda tutulmaktadır.

Aort yayı,
Karotid arter,
yükselen aort
Eril mıntıka kaybı çatışması



Abdominal aort
Değersizlik çatışması, kanın yeterince iyi akmadığı inancı

Diğer tüm arterler
Değersizlik çatışması: Yaşamın akışından kopmuş ya da koşullar tarafından kıstırılmış hissetmek

Damar kasları
(kan basıncı)
Gerginlik çatışması

Düz damar kaslarında SBS

HH: Orta beyinde – Tam yeri henüz bilinmiyor



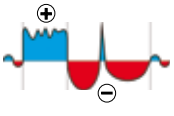
Damar gerginliği nedeniyle oluşan yüksek tansiyon

Yüksek kan basıncının en sık rastlanan türüdür. Düşük ya da yüksek kan basıncı çok büyük oranda aile çatışmalarıyla ilişkilidir. Bu bilgiden yola çıkarak yüksek tansiyonun bir aile meselesi, yani genellikle nesilleri kapsayan bir çatışmadan kaynaklandığını söyleyebiliriz.

Çatışma — Gerginlik çatışması. Kişi hayatını ancak gerilerek ve "yap artık" dürtüsüyle sürdürebileceğine inanmıştır. Başkalarının kendisini baskı altına almasına izin verir ya da başkalarına baskı uygular.
Dr. Sabbah'a göre: Ailenin uyguladığı baskılara/zorlamalara direnme çabası (aile, kanı temsil eder). Kimi ailede bir yanda düzen talep edenler, diğer yanda bunun baskısına maruz kalanlar vardır. Bu sürtüşme sonucunda, genellikle her iki tarafta da, yüksek tansiyon görülür.

Örnek

❁ *90 yaşındaki emekli kadın, ailenin "ali kıran baş kesenidir". Sadece ailesi değil, arkadaşları ve çevresi de onun bu baskıcı, emir veren yönünden şikayetçidir. Kadının tansiyonu duruma göre sürekli dalgalanır. 180'in üzerine çıktığında tansiyon hapını alır.* (Arşiv)



❁ *Sportif, aşı olmamış ve vejetaryen 65 yaşındaki bir kadın bir yıldır tansiyonunun yüksek seyretmesinden şikayetçi. Bundan önce tansiyonu hep düşükmüş. Bunun ardındaki sebebin, iki çocuğunun kendi çocuklarına aşı yaptırmış olması olduğunu anlıyoruz. Kadın onları defalarca ikna etmeye çalışsa da başarısız olmuş ve torunlarına aşı yapılmış. Tedavisi: Rahat kalma egzersizleri, çocuklarının ve torunlarının kendi hayat yolculuklarına çıkmasına izin vermek.* (Arşiv)

Aktif çatışmada Düz damar kaslarının gerilim ya da sürekli gerilimi > yüksek kan basıncı.

ENDO

Biyolojik anlamı: Damar gerginliğinin artmasıyla kan akış hızı (aile düzeni) daha sıkılaşacaktır. Bu sayede kişi hızla ayağa kan bacaklarına çökmeyecektir. Her an eyleme hazır olma durumu.

Onarım/İyileşme: Damar gerginliği ve kan basıncının normalleşmesi. İyileşme krizi sırasında kan basıncında şiddetli dalgalanmalar ve buna eşlik eden (normalde dinlenme halinde) tansiyon pikleri.

Not: "İş çıkarma" anlayışı ve baskı uygulama, sıklıkla nesiller ötesi görülebilir. Sürekli "işe hazır" halde olan ve en ufak şeye sinirlenen insanlardır bunlar. Bazıları dışarıdan bakıldığında sakin görünür ama içlerinde çok gergin olur. = Rahatlık eksiği.

Sorular: Kişi neden her şeye müdahale etmek zorunda olduğunu düşünüyor? Başkalarının görüşlerini nasıl karşılıyor? Dile getirilmemiş aile kuralları neler? Hangi aile ferdi yargılayıcı? Bu disiplin gerçekten anlamlı mı? Atalarda da tansiyon sorunu var mıydı? Peki ya, benzer hayati konular? (Bugünün sorunlarının temelinde genellikle çözülmemiş meseleler yatar) Nasıl bir yeni anlayış edinmek istiyor hasta?



Tedavisi: Daha az yargılayıcı, düzenli, disiplinli olmak. Daha fazla hoşgörü gösterip başkalarını *"oldukları gibi bırakmak."* Çatışma bağlamında, performans sporlarında yüksek kan basıncının olumlu etkileri de anlaşılabilir: Kişi kendi sınırlarının ötesine geçip/koşup herhangi bir zorlama ve kısıtlama olmadan dünyaya açılır > damar kaslarının gevşemesi > kan basıncının kalıcı olarak düşmesi. Bkz. S. 86.

Raynaud hastalığı

ENDO

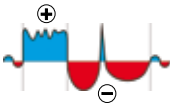
Raynaud hastalığı olan kişilerde el ve ayak parmakları ya da sadece uçları, özellikle soğuk havalarda bembeyaz kesilir. Dokular ölü gibi gözükür.

Çatışma: Ölümü ya da soğuk (hayvan) bedenini hisseetmek istememe çatışması. En sık rastlanan durum: Sevilen bir insanın ölümü.

Evresi: **Takılı kalmış aktif çatışma**/iyileşme krizi. Damar kaslarında gerginlik > dokunun yeterince beslenememesi > dokuda soluklaşma, sempatikotoni sırasında ağrı.

Biyolojik anlamı: Parmaklardaki kan akışının kısıtlanması nedeniyle dokunma duyusu kısıtlanır. > Kişi, kendisinde korku yaratan soğuk/ölümcül şeyi artık hissetmez (= donuklaşma).

Örnek:
❁ *50 yaşındaki adam, 3 yaşındaki kızının yüzme havuzunda boğulmasının ardından Raynaud sendromu geliştirir. Çocuğun soğuk vücudu üzerinde yapılan canlandırma girişimleri başarısız olmuştur.* (Arşiv)
❁ *Bugün 53 yaşında olan kadın hasta, 25 yaşına kadar ailesinin kasap dükkanında istemeye istemeye çalışmıştır. Etten sürekli iğrenir. = Çatışma, eti (hayvan cesetlerini) hissetmek istememekten kaynaklanır. Soğuk havalarda düzenli olarak Raynaud sendromu yaşar. 43 yaşındaysa hayalindeki iş olan masözlüğe geçiş yapar ve tüm semptomlar ortadan kaybolur.* (Arşiv)



Sorular: Semptomlar ne zamandır var? Ölü bir insan/hayvanla bir yaşantı var mı? Ölü bir insan ya da hayvanla ilk kez ne zaman dokundu? Bu konuyu sindirebildi mi? Atalarda da Raynaud hastalığı var mıydı? Atalarda ölümle/ölü bir varlıkla ilgili stres yaşanmış mıydı? Ailede kimse benzer hayati meseleler görülmüştü (Çözülmemiş konular genellikle kök sebeptir.)

Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sıcak uygulamalar.
Kılavuz cümle: *„Eskiden olanları kabul ediyor ve olanlarla tamamen barışıyorum."*

Diğer tüm arterlerde SBS



Diğer arterlerde damar sertliği (arteriyoskleroz)

Çatışma: 1. Kan beslemesiyle ilgili olarak kelimenin hem mecazi hem de sözlük anlamıyla bir değersizlik çatışması.
Kişi hayatın akışından ya da aileden (örn. çocuklarından ya da torunlarından) koparıldığını hissetmektedir. („Artık seni hiç göremiyorum!") Hayat onu ıskalamaktadır.

2. Kişi kendini cendereye girmiş gibi sıkışmış hisseder (aile ya da hayat koşulları nedeniyle).

Örnek



❁ *Bir kadın kocasının ona ortak otomobillerini kullanmayı, kadın arkadaşlarını ziyaret etmeyi ya da internete girmeyi yasakladığı için kronik çatışma geçirir ve sağ (partner) tarafındaki bacak arterinde – ve sadece burada – büyük bir arteriyoskleroz oluşur.* (Arşiv)

❁ *Montaj işçisi tüm gün "daha hızlı çalışabilirim" düşüncesiyle mesai yapar. = Değersizlik çatışması. Mevsim değişiminde (= onarım evresi) yaşadığı stresli bir dönemde bacak arterinde tıkanma teşhisi konur > cerrahi.* (Arşiv)

Aktif çatışmada: Damar cidarının iç yüzeyinde (intima) hücre yıkımı (nekroz), genellikle fark edilmez.

Onarım/İyileşme: Damar iç yüzeyde hücre bölünmesiyle onarım ve kalınlaşma. Ağrı, şişkinlik = Damar iltihabı (arterit). Lokal kalınlaşmalar kalıcı hale gelir. **Nükseden çatışmalar** nedeniyle buralarda plaklar birikir ve damar lümeni daralır = arteriyoskleroz.

Biyolojik anlamı: Kanın daha iyi dolaşabilmesi için arter cidarlarında kalınlaşma.

Not: Damar hastalıklarının gerek oluşumunda gerekse tedavisinde beslenme önemli bir rol oynar. Anne-çocuk ya da eş tarafı ayrımı yapın, lokal çatışma olup olmadığını kontrol edin.

Sorular: Teşhis ne zaman kondu? (Çatışma çok öncesinde oluşmuş olmalı) Baskın eli hangisi? Şikayet vücudun hangi bölgesinde? Kalp-dolaşım hastalığı var mı işin içinde (kişinin kendinde ya da ailesinde)? Sağlıkla ilgili en büyük kaygılar ne? Hayattan ya da ailesinden tecrit edilmiş hissediyor mu? Dışlanmış hissetmesine neden olacak bir kavga yaşanmış mı? Atalar: Atalarda da benzer semptomlar/hayati meseleler var mıydı? (Çözülmemiş konular genellikle kök sebeptir.)

Tedavisi: Nattokinase içten: Damarları korur, iltihap önleyici ve kan inceltici etkiye sahiptir. Bkz. S. 176.

Arteryel tıkanıklık hastalığı (Kladikasyo intermittans)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir.

Örnek: ❁ *70 yaşında, hayat dolu bir kadının sağ (partner) ayağı birkaç gün içinde morarır. Hastaneye gittiğinde hemen bypass ameliyatına alınıp ayak kurtarılır. Hikayesi: Kocasının son aylarda giderek daha karamsar hale gelmesinden ve artık hiçbir şey yapmak istememesinden mustariptir kadın. Adam bütün gün evde oturuyordur = 'hayatın akışından kopmuş hissetme' çatışması – takılı kalmış çatışma.* (Arşiv)

Evresi



Tekrarlayan çatışma ya da takılı kalmış onarım: Damar cidarının onarımının aşırıya kaçması > büyük bacak arterinden birinde arteriosklerotik plakların oluşumu > damarda daralma > bacakta kan akışının engellenmesi > bacak ağrısı, soğuk ekstremite, hareket halinde ağrı, oksijen eksikliğine bağlı morarma > kasların oksijeni tükendiği için yürürken sık sık mola verme gerekliliği = "Kladikasyo intermittans".

Not: Muhtemelen periostu etkileyen 'acımasız ayrılık' çatışması ile kombinasyonlu > dolaşım bozukluğu > bacak dokularının beslemesinde bozulma (soğuk ayaklar, sempatik tonus arttığında ağrı). Daha büyük damarların tıkanması durumunda (nadir görülür), ekstremitelerin uç kısımları oksijen eksikliği nedeniyle koyu renk alabilir ya da tamamen nekroza uğrayabilir (= kangren).

Tedavisi: Yukarıdaki sorulara bakın. Çatışmaları, asli koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *"Bedenime ve dolaşım sistemime güveniyorum."* Kişinin sanki bir nehirde yüzdüğünü tahayyül etmesi. Jimnastik, egzersiz, su tedavileri, klasik ve akupunktur masajları, lenf drenajı. Hildegard'a göre: Porsuk kürkü beslemeli terlik ya da tabanlık kullanımı. Dahili olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2), MMS ya da CDL (bkz. S. 72). Zerdeçal (turmeric). Spirulina yosunu. Balık karaciğeri yağı. Diğer konular için 189. sayfadaki Koroner Arterlerde Damar Sertliği Bölümüne bakınız.

Damar beni, endotelyal tümör (hemanjinom, anjiosarkom)[1]

Çoğunlukla yüzde ve dudaklarda, %75'i doğuştan kırmızımsı-mavimsi şişlikler. Leylek ısırığı ve porto şarabı lekesi tabir edilen lekelerinin aksine, daha büyük ve daha derin kan damarları da genişler (kavernöz hemanjiyom) ve büyümenin devam etme eğilimi vardır. > Bu nedenle çatışma çözümüne yaklaşın.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 67, 79

Çatışma — Konuşma (dudaklar), düşünme (kafa), işitme (kulak) ile ilgili ailesel değersizlik çatışması. Çocuklarda sebep her zaman ebeveynler/atalardır.

Evresi — **Tekrarlayan çatışma –** Kan damarlarında hücre bölünmesi, genişleme ve çoğalma = hemanjiyom.

Sorular — Gebelik nasıl geçmişti? Kişinin ruhuna dokunan neler oldu? İlgili konuda aile içinde bir stres yaşanmış mıydı? Atalarda da aynı semptom var mıydı? Kişinin atalarıyla aynı inanç öğretisi mi var? Benzer hayati meseleler mi söz konusu? Çözüm konusunda ne yapıldı?

Tedavisi — Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. D3 vitamini, hidrojen peroksit (H_2O_2), gerekirse geleneksel tıpta kullanılan beta bloker.

Abdominal ve pelvik aortta anevrizma (balonlaşma) ya da stenoz (daralma)

Çatışma — Değersizlik çatışması, kanın yeterince hızlı ya da sağlıklı şekilde akmadığı inancı. Dr. Sabbah'a göre: Kişiden belli bir şeyi yapmasını isteyen bir aile üyesiyle yaşanan fikir ayrılığı.

Örnek — ➜ *Kişi muayene sırasında, koroner arterlerinin aşırı derecede kireçlenmiş olduğunu öğrenir*



❁ *Kalp krizi atlatan bir kadın hasta, sonrasında doktordan kalp debisinin sadece %45 olduğunu bilgisini alır. Artık vücudunda yeterli kan akışı olmadığına inanmaktadır. Onarım evresinde, abdominal aortta neredeyse tam bir tıkanıklık meydana gelir.* (Arşiv)

Evresi — Takılı kalmış aktif bir çatışma durumunda, arter duvarı dokuyu parçalar > zayıflama > anevrizma. Takılı kalmış onarımda, aortun iç yüzeyinde hücre bölünmesi olur > daralma (stenoz) nedeniyle damar cidarı kalınlaşır. Sayısız nüksden sonra aort tıkanır.

Not — Anevrizmalara sıklıkla abdominal aortta rastlanır. Birçok kısmında arterioskleroz vardır. = Uzun süreli çatışmalar olduğunun göstergesi. Birçok anevrizma fark edilmediği için tespit edilmeden kalır. Bir anevrizma yırtılırsa (rüptür), hasta karın boşluğu içine kanadığından (yoğun kanama) akut bir hayati tehlike söz konusudur.

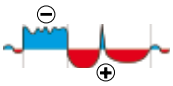
Tedavisi — Sorular için önceki sayfaya bakınız.Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Kan dolaşımım mükemmel." „Aileme karşı dürüst olmaya karar veriyorum."*
Dahili ve harici olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2).
D3 vitamini, Spirulina algi. Rüptür durumunda acil cerrahi.

Yüzde kılcal damar genişlemesi (kuperoz), gül hastalığı (rozasea), patlıcan burun (rinofima)

Kuperoz zaman içinde önce rozasea, ardından rinofimaya dönüşebilir. Her üç klinik tablo da aynı SBS'nin alevlenmeleridir. Çatışmanın çözülmesi her aşamada iyileşme/düzelme sağlayabilir.

Çatışma — Değersizlik çatışması, kişinin ailesi (kan bağı olan akrabaları) tarafından tanınmaması/kabul edilmemesi. Deneyimlerime göre, eğer burun etkilenmişse (rinofima), etkilenen kişi (ailenin/olayların) merkezinde yer aldığını hissetmiyordur. (Burun = yüzün merkezi)

Örnek — ➜ *Kişi ailesi tarafından dışlandığını hisseder.*



❁ *60 yaşındaki üç çocuk annesi kadın, kocasından boşanmıştır. Ne yazık ki bazı aile etkinliklerine davet edilmez ve kendini dışlanmış hisseder – artık olmak istediği ailenin merkezinde değildir. Burnunda rozasea gelişir.* (Arşiv)

Evresi — Çatışma aktivitesinde (gündüz saatleri) kılcal damarların (yeni mezoderm) zayıflaması, onarım evresindeyse (gece saatleri) yeniden inşa edilmesi.
Tekrarlayan çatışma. Aylar sonra vasküler dilatasyon (kuperoz) > Yıllar içinde damarlarda yapışıklıklar (rozasea) > Büyümüş kırmızı burun oluşumu (rinofima)

Biyolojik anlamı — Kişi yüzünde kızarma/kırmızı burun yoluyla dikkatleri üzerinize çeker (kırmızı trafik ışığı gibi). Akrabalarına, kendi damarlarında da aynı (aile) kanının aktığını gösterir böylece.

Sorular — Kızarıklık ne zaman ortaya çıktı? O sırada hayatının hangi evresindeydi? Kabul edilmediğini/değer görmediğini hissetmeye neden olan koşullanmanın kaynağı nedir? (Doğum, çocukluk) İstenerek yapılmış bir çocuk muydu? Atalarda da benzer semptomlar/hayati konular var mıydı? (Bugünkü

YENI MEZO

sorunların daha derin nedeni ataların çözülmemiş meselelerinde yatmaktadır)

Tedavisi — Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Alkali diyet. Vasküler ilaçlar: OPC, ginkgo, at kestanesi, gerekirse lazer ablasyon ARTI çatışmanın çözümü.

Koroner arterlerde SBS



Koroner arterlerde, yükselen aortun sol ve sağ karotik arterinde, sağ subklavyen arterde (a. subclavia dextra) ve aort yayında arterioskleroz[1]

Çatışma — Eril mıntıka kaybı çatışması ya da daha nadiren dişil-cinsel mıntıka kaybı çatışması (baskın ele, hormonal duruma ve önceki çatışmalara bağlı olarak, bkz. S. 164, ayrıca örnekler).

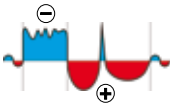
Dokusu — Vasküler iç duvar – ektoderm. Bu kısa damarlar, solungaç yayından türemiştir ve hassas yassı epitel ile kaplıdır. Subklavian arter ve abdominal aortun da buraya dahil olup olmadığı belirsizdir.

Aktif çatışmada — Fonksiyon bozukluğu, aynı zamanda altta yatan düz kasların (halka şeklindeki kısımları) gevşemesi, daha sonra tutulan damar ya da damar kısımlarının iç yüzeyinde (intima) hücre yıkımı (ülserasyon) > damar kesitinin büyümesi. Bu damar „oyukları“, pratikte hiçbir zaman teşhis edilemez, çünkü geleneksel tıpta, çapın genişlemesine değil daralmasına bakılır. Çatışma evresinde ağrı = anjina pektoris.

Biyolojik anlamı — Kesitin büyümesi > kan akışının iyileştirilmesi („biolojik ince ayar“). Kaybedilen mıntıkayı ya da mıntıka içeriğini geri kazanabilmek için performans artışı sağlanır. Örneğin iş yerini ya da partneri geri kazanmak. (= ikinci şans)

Onarım/İyileşme — Yassı epitelin içeriden onarımı, yeniden yapımı = Geleneksel tıbba göre arterioskleroz. Bu genellikle takılı kalmış bir onarımdır. İyileşen şişlik > lokalize vazokonstriksiyon (stenoz).
Tekrarlayan çatışmalar nedeniyle birikintiler (plaklar) daha kalın ve daha yoğun hale gelir. Kalsiyum birikintileri zamanla damarları sertleştirir > arterioskleroza giden tablo.

Not — Bu onarımın en önemli hammaddesi kolesteroldür. Bu lipoprotein (yağ-protein), vücuttaki hemen hemen tüm hormonların ve diğer önemli maddelerin öncül maddesidir (bkz. S. 47).
Karotis arterin arterioskleroz yoluyla daralması (karotis stenozu), ultrason aracılığıyla teşhis edilir. Yaşla birlikte hafif bir daralma normaldir, ancak bu teşhisle hastalar genellikle gereksiz yere korkutulur. Karotid arterdeki birikintilerin inme riski oluşturduğu görüşü şüphelidir.



Geleneksel tıpta kan pıhtılarının (tromboz, emboli) etkileri abartılmaktadır. İyileşme kabuğu olan emboli, gerçekten de damarları tıkayabilir (örn. pulmoner emboli).
Ancak bu durumda vücut kanı paralel damarlar ya da birer „doğal bypass“ olan anastomozlar aracılığıyla taşımayı sürdürebilir.
Bir süre sonra vücut trombozu kendisi çözer (= „rekanalizasyon“) ve/ya da yeni bypass damarını kalıcı olarak kullanır.
Asıl sıkıntı yaratanlar, kalın, örneğin bacaklardaki damarlarda görülen embolilerdir.

Tedavisi — Sorular için bkz. S. 165 (kalp). Kronikleşmede: Yeni plakların oluşmaması için çatışmaları ve koşullanmaları tespit edin ve çözün.
Alkali diyet, doğal ilaçlar: Elma, sarımsak, ayı sarımsağı, kavuzlu buğday, karabuğday, balık karaciğeri yağı. Zerdeçal (kurkuma).
Dahili olarak doğal boraks. Kolloidal altın (kaynak: info@5bn.at).
Keten tohumu yağı, ginkgo yaprakları, nattokinaz (damar koruyucu, antienflamatuar, kan sulandırıcı).
Enzim preparatı. Schüssler tuzu: No. 1, spirulina, MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
Antikoagülan ilaçlar uzun süreli kullanım için tavsiye edilmez. Sadece kısa vadede faydalıdır.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 113, 126

EKTO

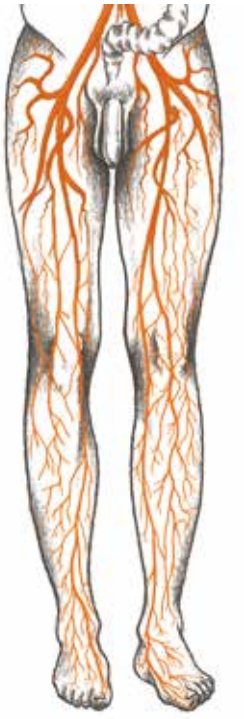
Bacak venlerinde SBS



Bacak toplardamarlarında iltihap (bacak flebiti, tromboflebit)[1]

Çatışma ‚Ayak bağı' değersizlik çatışması (örn. iş yeri, kişiyi zora sokan bir yakın ilişki). Kişisel özgürlüğün kısıtlanması/kaybı. Kişi (eski) yükleri ya da gereksiz safrayı sırtında taşımaktadır. Bir daha geri dönememekten (tıpkı kanın kendisi gibi) kaynaklı çatışma. Diğer ihtimal kişinin aileyi bir yük olarak hissetmesi.

Örnek ❁ *Genç yaşta hamile kalan bir kadın çocuğu „ayak bağı" olarak görür. Özgürlüğü aniden kısıtlanmış, gecesi gündüzü „bağlanmıştır". Aktif evrede hücre yıkımı, onarım evresinde yeniden yapılanma = flebit.* (Arşiv)
❁ *Kişi kendini iş yerinde „kapana kısılmış" hisseder. Sürekli olarak „dışarıda" neleri kaçırdıklarını düşünür. Sağ yani eş taraflı bacağında varis oluşur.* (Arşiv)



Aktif çatışmada Toplardamarların iç katmanında (intima) fark edilmeyen hücre yıkımı (nekroz).

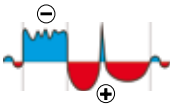
Onarım/İyileşme Hücre bölünmesi yoluyla iç katmanın yenilenmesi ve kalınlaşması. Sıcak, kızarmış damar, ağrı, ödem = flebit.

İyileşme krizinde Şiddetli, zonklayıcı damar ağrısı, muhtemelen titreme nöbetleri.

Biyolojik anlamı Toplardamar duvarının güçlendirilmesi.

Not Daha yoğun şişliklerde tromboflebit (venin trombozla tıkanması + iltihaplanma) teşhis edilir. Ayrıca bakınız Tromboz Yatkınlığı S. 182. Sendromun (aktif böbrek toplayıcı kanalları) ağırlaştırıcı bir etkisi vardır. Anne-çocuk mu yoksa eş tarafında mı olduğuna dikkat edin.

Tedavisi Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının.



Varis çorabı, bacak elevasyonu, soğuk banyolar, soğuk suda yüzme, lenf drenajı, enzim preparatı.
Schüssler tuzu: No. 1, 3. Alkali diyet, sık sık karabuğday tüketimi.
D3 vitamini. Dahili ve harici olarak kolloidal gümüş.
MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
Dahili ve harici olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2).
Doğal boraks, ketentohumu yağı, dahili olarak spirulina algi.
Sarımsaklı limon suyu kürü.
Zerdeçal (kurkuma), nattokinaz.
Hildegard'a göre: Isırgan otu suyu ve kenevir özel karışımıyla kompresler.
Geleneksel tıbbın kullandığı heparin enjeksiyonları mantıklı olacaktır.

Bacak toplardamarlarında tıkanma (bacak veni trombozu, flebotromboz)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir.

Evresi **Tekrarlayan çatışma –** Takılı kalmış onarım evresi. Bacak toplardamarı trombozu damar sertliği nedeniyle daralmış bir venin iyileşmesiyle ortaya çıkar: İyileşme şişkinliği + arteriosklerotik plaklar + sendrom = tıkanma (bacak veni trombozu). Ayrıca bkz. Tromboz Yatkınlığı Bölümü S. 182.

Tedavisi Takılı kalmış onarımın tamamlanabilmesi için çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Eğer aktif evredeyse sığınmacı çatışmasını çözün. Kılavuz cümle: *„Özgür ve bağımsızım." „Ara sıra keyif almaya benim de hakkım var."* Alınacak önlemler için bkz. Bacak Toplardamarlarında İltihap Bölümü. Geleneksel tıbbın kullandığı heparin enjeksiyonları mantıklı olacaktır.



1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 68, 79

YENİ MEZO

YENİ MEZO

Varis[1]

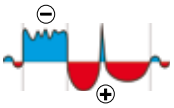
Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. (bkz. önceki sayfa)

Çatışma ‚Ayak bağı' değersizlik çatışması (bkz. önceki sayfa). Bir işte ya da ilişkide ısrarla kalmak. „Bu ilişkini beni dibe çekiyor!" Toplardamarlar artık neşeyi vücuda yayamaz hale gelir

Örnek ❁ *59 yaşında kadın hasta, emekli olduktan sonra özgürlüğüne kavuşmayı dört gözle bekliyor. Şimdiden geziler ve aktiviteler planlamaktadır. Ancak emekli olduktan iki yıl sonra annesi bakıma muhtaç hale gelir. Annesi bir bakım evinde olsa da kadının onu bırakıp seyahate çıkması mümkün değildir artık, çünkü onu sık sık ziyaret etmezse kendini suçlu hisseder. Annesi ona „ayak bağı" olmuştur. Durumla daha iyi başa çıkabildiğinde çatışma geçici olarak iyileşir. Yıllar içinde varisli damarlar gelişir.* (Arşiv)

Evresi **Tekrarlayan çatışma,** takılı kalmış çatışma: Sinsi toplardamar iltihapları > toplardamar duvarında kalınlaşma.
Bu SBS toplardamar kapakçıklarını da tutar. Bunun sonucunda skar dokulu dejenerasyon oluşur. > Geçirgen kapaklar nedeniyle damar içindeki kan basıncı muhafaza edilemez. > Toplardamarların genişlemesi, kalınlaşması ve kıvrımlaşması = Varis.

Not Damarların kalınlaşmasında damarların düz kasları da rol oynar: Çatışmanın aktif evresinde düz kasların kalınlaşması, doğanın damarın iç duvarındaki hasarı telafi etme çabasının bir sonucudur. SBS tamamlandıktan sonra düz kas kalınlaşmış olarak kalır. > Kalınlaşmış damar – „Kıvrımlı damar – varis".



Anne-çocuk tarafı mı, yoksa eş tarafı mı dikkat edin, lokal çatışmayı (örn. yaralanma nedeniyle) göz önünde bulundurun.

Sorular Varis yavaş yavaş mı gelişti yoksa aniden mi? (ani olması, tetikleyici bir olayın göstergesi olabilir) Hangi taraf daha çok etkileniyor? (Anne-çocuk ya da eş tarafı) Kendini hangi sebeple kısıtlanmış hissediyor hasta? (Çocuklar, iş, bakım verme mecburiyeti) Neleri kaçırıyor? (Seyahat, plansız günler) Özgürlüğün bedeli ne olurdu? Bunu gerçekleşmeye giden adımlar neler? Kısıtlanmanın bir sonucu olarak kişi hangi olumlu karakter özelliklerini geliştirebilir? Atalarında varis var mıydı? Ataları hangi kısıtlanmaları yaşadı? Ne gibi örüntüler var? „Bu yükü taşımayı sürdürmeli miyim?" Çözüm için somut adımlar neler? Hangi yeni tutum iyileştirici olacaktır?

Tedavisi İyileşmenin tamamlanabilmesi için çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Bir kuş gibi özgür ve bağımsızım." „Eski yüklerimi atıyorum." „Ailemden bana iyi ve ışıklı şeyler de geliyor." „Gelişmek mi istiyorum egomu mu tatmin etmek?"*
Egzersiz, spor, jimnastik, yüzme vb. Destek (varis) çorapları.
MMS ya da CDL (bkz. S. 72). Dahili ve harici olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2), nattokinaz.
Alkali diyet, bilhassa karabuğday, ketentohumu yağı (Omega-3).
Vücut ağırlığı düşük tutulmalı. Çok uzun süre oturmaktan ya da ayakta kalmaktan kaçınılmalı, bacaklar yüksekte tutulmalı. Kneipp terapisi, soğuk duşlar.
Lenf drenajı, masajlar. Schüssler tuzu 4, 9, 11. Sarımsaklı limon suyu kürü. Zerdeçal (kurkuma). Cayce'e göre: Sığırkuyruğu yaprağı lapası ve sığırkuyruğu çayı.
Soğuk meşe kabuğu çayıyla ovma ya da kompres.
Semptomlar gerekli kılıyorsa ameliyat: Çok erken bir aşamada cerrahiye başvurulmamalı, ancak çok da geç kalmayın. Yukarıdaki önlemler ameliyattan sonraki dönem için de doğru önlemlerdir.

Bacaklarda açık yara (ulcus cruris)

Çatışma kombinasyonu

- **Acımasız ayrılık çatışması**, periost ile ilişkili – aktif evrede ya da tekrarlayan çatışma > yetersiz dolaşım – bacaklarda dokuların yeterince beslenememesi > soğuk ayak, sempatik tonus yüksek olduğunda ağrı (bkz. S. 371).
- Toplardamarlar tutulduğunda (daha sık rastlanır): **Ayak**

bağı çatışması – tekrarlayan çatışma. > Dejenere olmuş toplardamarlar ve kapakçıklar nedeniyle zayıf kan drenajı > Toplardamar iltihabı, çoğunlukla bacağın iç tarafında varisler (S. 190).

- Arterler tutulduğunda (daha nadiren): Kan temini ve lokalizasyon ile ilgili **değerlik çatışması** – tekrarlayan çatışma. > Zayıf kan akımı – yetersiz O_2 beslemesi – doku yıkımı > genellikle ayağın/bacağın dış tarafında görülür (bkz. S. 186).
- **Şekil bozukluğu/saldırı**, dermis ile ilgili (*„Şu varislerime bak!“*) takılı kalmış onarım ya da tekrarlayan çatışma. Dermisin peynirleşerek parçalanmasına bağlı olarak incelmesi (bkz. S. 344).

Notlar

- Açık yara, kişinin ruhundaki yaraların (örn. eşin ya da evcil hayvanın ölümü) henüz kapamadığını gösterir.
- Yakın zamanda aşı olup olmadığını öğrenin. Bilhassa COVID “aşısı“ birçok insanda damarlarda enflamasyona, kanamalara ve trombozlara sebep olur (bkz. S. 75).
- Asitleşme (pH düşüşü), hareketsizlik, sürekli ayakta durmaya ve okilo fazlasına bağlı olarak tablo kötüleşir.

Tedavisi

- İyileşmenin başlayabilmesi için çatışmaları çözün.
- Alkali ve hafif diyet, özellikle karabuğday.
- Spirulina algi.
- Egzersiz, günlük jimnastik.
- Uzun süre ayakta durulacağı ya da oturulacağı durumlarda bandajlama ya da kompresyon çorabı (varis çorabı).
- Beyaz lahana yapraklarını dövün ve üzerine yerleştirin.
- MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- Hidrojen peroksit (H_2O_2) dahili + harici.
- Kolloidal gümüş.
- Dahili ve harici olarak doğal boraks.
- D3 vitamini, C, B kompleksi vitaminleri.
- Zerdeçal (kurkuma).
- Gerekli hallede petrol kürü (bkz. S. 73).
- Diğer önlemler için bkz. Varis Bölümü.

Cilt kılcallarında SBS



Leylek ısırığı (nevüs unna), porto şarabı lekesi (nevüs flammeus)

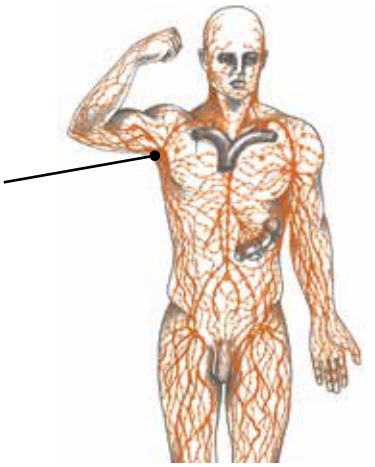
Leylek ısırıkları ve porto şarabı lekeleri genellikle yüzde ya da gövdede görülür. Bu kırmızı ila mor arası renkteki lekeler genişlemiş cilt kılcal damarlarıdır ve genellikle doğumdan önce ortaya çıkarlar. Basınç uygulayarak kısa süreliğine kaybolmaları sağlanabilir.

Çatışma	Anne karnında (anneyle simbiyoz halinde) yaşanmış ‚değersizlik irkilmesi‘ çatışması. Ya da bir atanın çözülmemiş lokal çatışması ya da önceki bir enkarnasyondan kalan çözülmemiş lokal çatışma. Lekenin yeri, söz konusu sorun hakkında bilgi sağlayabilir. Baş: Entelektüel değersizlik. Yüz: Tanınmak ile ilgili değersizlik.
Örnek	❁ *Anne adayı hamilelik sırasında korkunç bir haber alır – dehşet içinde göğsünü tutar. Çocuk, göğüs kemiğinde porto şarabı lekesiyle doğar.* (Arşiv) ➜ *„Korkudan kanım dondu.“*
Aktif çatışmada	Etkilenen bölgenin deri kılcal damarlarında hücre yıkımı (nekroz).
Onarım/İyileşme	Kılcal damarların rejenerasyonu, yeni oluşumu, çoğalması ve kanlanmanın artması > kırmızı renklenme, leylek ısırığı ya da porto şarabı lekesinin gelişmesi.
Biyolojik anlamı	Kan dolaşımının iyileştirilmesi. Doğa ana, söz konusu kişinin/ebeveynlerin dikkatini ilgili soruna çekmek ister ki konu çözülebilsin.
Sorular	Söz konusu doku ya da vücut bölgesiyle ilgili olarak hamilelik sırasında bir olay yaşandı mı? (Anneye sorun) Gebelik öncesinde bile ilişkide/aile içinde kavgalar/stres oluşmuş olabilir mi? Hakaretler, suçlamalar? Bir atası aynı bölgeden yaralanmış/kaza geçirmiş/engelli olabilir mi? (Akrabalara sorun)
Tedavisi	Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Leylek ısırığı tabir edilen lekeler genellikle kendi başlarına kaybolur. Porto şarabı lekelerinin de çatışma çözümüyle kayboluklarından emin değilim. Estetik olarak rahatsız ediyorsa lazerle silinebilir.

YENI MEZO

LENFATİK SİSTEM

Kan sisteminin aksine, lenfatik sistem „tek yönlü bir yoldur“. Lenf sıvısı, venöz üçgende (subklavian ven) kana aktarılır. Lenf düğümleri, lenf damarları boyunca bir inci dizisi şeklinde sıralanmıştır. Lenf düğümleri lenfositlerin oluşum ve „ikamet“ yeridir.
Lenfatik sistem vücudun „atık ya da kanalizasyon sistemi“ olarak tanımlanabilir. Metabolik atık ürünleri, zehirli maddeleri, hücre parçalarını ve fazla doku sıvısını emer (buna lenfatik yük denmektedir). Bu maddeler daha sonra böbrek yoluyla atılır.



Lenf düğümü, lenf kanalları
Değersizlik çatışması, bir şeyi temizleyememek ya da bir şeyden kurtulamamak

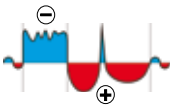


Lenf düğümünde SBS

Lenf düğümü iltihabı ya da lenf bezi şişmesi (lenfadenopati, lenfadenit, Pfeiffer hastalığı), lenfanjit, lenf kanseri (lenfoma, non-Hodgkin lenfoma I ya da Hodgkin lenfoma)

Çatışma
Değersizlik çatışması, ilgili drenaj alanındaki bir şeyi taşıyamamak ya da temizleyememek. Bir pislikten kurtulamamak. Dr. Hamer‘e göre „Lokal ‚özdeğer çöküşü‘ çatışması“. Sözlük anlamında kişiyi korkutan ve kurtulmak istediği bir tümörle ilgilidir. Mecazi anlamdaysa, kişiye yük olan bir meseleden kurtulamamak. Rahatsızlık verici ya da iyi olmayan bir konuyu bertaraf edememek/temizleyememek.

Örnekler
❁ *Bir kadın sağ memesindeki tümör nedeniyle gece gündüz korku hisseder. > Tümörün daha kolay vücut dışına atılabilmesi için koltuk altındaki lenf düğümleri büyür. Geleneksel tıp ise bunu „metastaz“ olarak yorumlar.* (Arşiv)
❁ *Bir adama, kafada lenfoma, boyundaysa lenfadenit teşhisi konur. Taşeron işçi olarak çalışmak onu hasta etmiştir, zira yöneticisi, adamın gösterdiği efora hiç değer vermez. = Değersizlik çatışması, bu saçmalıktan (adamın işi) kurtulmak istemek. „Her şey bok gibi,“ lafı adamın piline pelesenk olmuştur. Koşullanma: Adam babasını neredeyse hiç tanımamış, dolayısıyla ondan hiç takdir ve övgü görememiştir. > Şimdi övülmek için performans sergiler. Yeni Tıp uzmanı, lenfomanın büyüklüğü (yakl. 3 cm) ve teşhis şoku nedeniyle cerrahi önerir.* (Arşiv)
❁ *Vücuduna ve sağlığına çok dikkat eden, sportif erkek hasta göbeğinin büyüklüğüyle mücadele etmektedir. Nihayet birkaç kilo verip yeniden vücudundan memnun hale geldiğinde bir lenfoma büyür.* (Arşiv)
➜ *Toksik bir ortamda bulunan birisi bu yükten kurtulamadığını hisseder.*
➜ *Kişi tamamlaması gereken bir işi bir türlü bitirip ondna kurtulamaz. Örnek için* bkz. S. 199.



Aktif çatışmada
Lenf düğümünde hücre yıkımı (nekroz) – gravyer peyniri gibi „delikler“ görülür. Genellikle fark edilmez, ağrı yapmaz. Çatışma lokal olarak hissedilmişse, sadece o bölgedeki lenf düğümleri etkilenir. Çatışma genelleşmişse vücudun herhangi bir yerindeki lenf düğümleri ve dalak etkilenebilir.

Onarım/İyileşme
Lenf düğümünde hücre bölünmesi (mitoz) yoluyla boşlukların yeniden doldurulması > geleneksel tıp: „kötü huylu“ = Hodgkin hastalığı. Lenf düğümü iltihabı, ağrı, şişlik, kızarıklık. Sendroma bağlı olarak semptomların yoğunlaşması (bkz. S. 289). İyileşme tamamlandıktan sonra lenf düğümü eski halinden daha büyüktür ve böyle kalır. Muhtemel **tekrarlayan çatışma.**

YENI MEZO

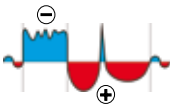
YENİ MEZO

Biyolojik anlamı: Büyümüş lenf düğümleri sayesinde atık maddeleri daha iyi tahliye edilir.

Not: Anne-çocuk ya da eş tarafını ya da lokal çatışma olup olmadığını değerlendirin. Lenf düğümleri ve beyaz kan hücreleri (lenfositler) birlikte çalışır, bu nedenle ayrıca bkz. S. 45 ve S. 179.

Diğer sebepler: Şişkin lenf düğümleri durumunda: Onarım evresi lenf sıvısı akış yönünün tersine olur. İltihaplanmaya (= onarım evresi), hücreler arası boşlukta metabolizmanın artması ve sıvı üretimi eşlik eder. Drenaj alanındaki lenf düğümleri şişer çünkü çok fazla sıvı ve atık ürünün uzaklaştırılması gerekir. > Aslen lenf düğümlerine özgül bir SBS değildir (hücre bölünmesi olmaz), aksine lenfatik sistemin ilgili kısmında bir „su basması“ yaşanır. Örnek olarak bademcik, boğaz iltihabı ya da iltihaplı bir diş nedeniyle boğazdaki lenf düğümleri şişer. Diz ekleminde iltihaplanmaya bağlı kasıktaki lenf düğümlerinde şişkinlik (bkz. ilgili organa ait bölüm).

Sorular: Öncelikli olarak „diğer bir sebep“ olup olmadığını netleştirin (bkz. yuk.). Hangi taraf tutulmuştur? (anne-çocuk ya da eş tarafı) Yoksa lokal bir çatışma mı? Lenf düğümünde şişkinlik ne zamandır var? (Hemen öncesinde çatışmanın çözülmüş olması gerekir) Bu bölgede ne oldu? (Ameliyat, iltihaplanma, ağrı, hastalıklı bir organla ilgili endişeler) Yoksa aktarılan çatışma mı söz konusu olan? (Başka biri hasta ve durumdan mı kurtulmak istedi ya da kurtulmak istediğine dair ithamlara mı maruz kaldı?) Çocuklarla, her zaman ebeveynleri/ataları düşünün. Hangi inanç öğretileri neden oluyor? Ataların da lenf düğümleriyle ilgi sorunu var mıydı? Kimin benzer bir yaşam öyküsü vardı? (Sorunların daha derin nedeni genellikle burada yatar – atalarımızın çözülmemiş sorunlarını bizler taşırız)



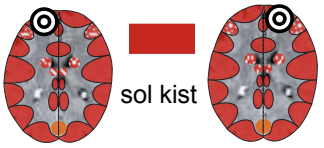
Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Elevasyonda tutun, sakının, lenf drenajı. Beyaz lahana yapraklarına döverek kompres şeklinde uygulayın. Lymphomyosot, Schüssler tuzu: No. 2, 4, 10.
Çay: Ononis kökü (kayışkıran otunun üst grubu), mürver, çemen otu. Spirulina algi. Sarımsaklı limon suyu kürü. Dahili ve harici olarak kolloidal gümüş. D3 vitamini. Zerdeçal (kurkuma), lenf düğümü kanserinde: İrice lenf düğümleri ameliyatla alınmalıdır – elbette kemoterapi olmadan.

Toksoplazma

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir. Bu tabloya dair semptomların tümünün, tek hücreli bir parazit olan Toxoplasma gondii‘den kaynaklanmasının olası olmadığını düşünüyorum (bkz. S. 184, 254). Aynı durum fetüs için iddia edilen tehlike için de geçerlidir.
Yeni Tıp olarak – her zaman olduğu gibi – semptomlara bakarak yaklaşıyoruz konuya: Şişmiş lenf düğümleri ve ateşin, onarım evresi semptomları olduğu açıktır. Pozitif antikor testine dayalı antibiyotik tedavisi doğru olmayacaktır.

EKTO

Solungaç yaylarında SBS



Non-Hodgkin lenfoma II, lateral boyun kisti[1]

Geleneksel tıpta non-Hodgkin lenfoma, lenf bezi kanseri olarak sınıflandırılmaktadır. Dr. Hamer‘a göre bu hastalıkta tutulan, lenf düğümleri değil solungaç yaylarıdır (= yutak yayları). Solungaç yayları, su canlıları alemine ait, doğanın ilksel yapı taşlarındandır. Balıklarda ve amfibilerdeki solungaçlar, insan embriyosunda da görülene benzer solungaç yaylarından dönüşerek oluşur. İnsanlarda altı solungaç yayı vardır. Dumura uğramış bu yaylar, mediastende bulunur, boyundan başlayıp yaklaşık olarak diyaframa kadar uzanır ve ektodermal yassı epitel hücreleriyle kaplıdır. Geleneksel tıp, embriyoloji ve kraniyal sinirler bağlamı dışında bu yayları neredeyse tamamen görmezden gelir.
Bu noktada hassas bir ayrım yapmak gerekir ve bu her zaman kolay değildir: Non-Hodgkin lenfoma, hemen solungaç yayı bölgesi dışında teşhis edilirse lenf düğümlerinde SBS‘den söz edebiliriz (bkz. S. 193). Kitle boyun ile göğüs kemiğinin arkası arasında yer aldığı durumdaysa bu bölümde tanımlanan SBS vardır. Ancak burada da çok sayıda lenf düğümü bulunduğundan, lenf düğümünde SBS de akla gelebilir.
> Çatışmanın içeriğine ya da ya da BBT‘ye bakarak teşhis konmalıdır (bkz. S. 52)

Çatışma: ‚Kaçınılmaz olanın korkusu‘ çatışması: Bir tehdit kişiye amansızca yaklaşıyordur (ayrıca bkz. S. 219).

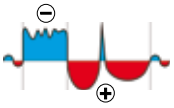
1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 111

Ya da güçsüzlük çatışması: Kişi bir şey yapmak zorundadır ama kendini güçsüz/çaresiz hisseder (S. 160)

Örnek

➜ Sıklıkla rastlanan durum: *Kanser korkusu. Kişi tehlikeyi görür ama ondan kaçınamaz.*

❁ *Genç bir kadın çocuk istemiyor ve erkek arkadaşıyla her yattığında hamile kalacağından korkuyor. = ‚Kaçınılmaz olanın korkusu' çatışması > Aktif evrede yutak yaylarında hücre yıkımı, onarım evresinde non-Hodgkin lenfoma yaşanır.* (Arşiv)



❁ *46 yaşında sağlak bir kadın, kocasına böbrek kanseri teşhisi konulduktan sonra ‚'kaçınılmaz olanın korkusu' atağı geçirir. Hastalığı yoğun bir şekilde incelediğinde kocası durumundaki hastalara „5 yıllık ömür biçildiğini" okur ve şöyle düşünür: „Eğer beş yıldan uzun yaşarsa hastalığı atlatmış demektir!" Adam beş yıl hayatta kalır. Gerçekten de sağlığına kavuşmuştur! Artık kadın iyileşme sürecine girer: Boğazının iki tarafı da ciddi şekilde şişmiştir, giderek zayıflar ve kuru bir öksürüğü olur. BT taraması ve başarısız bir mediastinal endoskopi ile non-Hodgkin lenfoma teşhisi konur. İki yıl önce adama tekrar kanser teşhisi konur. = 'Kaçınılmaz olanın korkusu' nüksü. Her ikisi de Yeni Tıp hakkında bilgi sahibidir, her şeyi yaparlar ama adamın durumu gittikçe kötüleşir. Kocası için duyduğu korku nedeniyle kadın varoluş çatışması (sendrom) yaşar. > Vücudu çok fazla su toplar. Kocasının ölümünden iki ay önce boğazındaki basınç o kadar büyür ki, muayene olmak için hastaneye gitmek zorunda kalır. Göğüs BT'si, solungaç yaylarındaki bir kitle nedeniyle vena kava superiorun tamamen sıkıştığını (tıkandığını) ortaya koyar. Bu süre zarfında kalp debisi %25'e kadar düşmüştür* (Arşiv)

Aktif çatışmada

Solungaç yaylarında fonksiyon bozukluğu ve sonrasında hücre yıkımı (ülserasyon); buna eşlik eden alttaki düz kas dokusunda (halka şekilli kısımları) gevşeme > Yay çaplarının artması. Boyun bölgesinde hafif ağrılar, kimi durumlarda alın bölgesinde baş ağrısı.

Biyolojik anlamı

Solungaç yaylarının çapında artışa bağlı olarak daha iyi akış ve daha iyi solunum sağlanır (elbette gerçek olarak değil, ancak evrimsel gelişim açısından bakıldığında böyle bir amaç anlaşılabilir).

Onarım/İyileşme

Skuamöz (yassı) epitelin şişkinlik ve iltihap altında yeniden yapımı. İyileşme krizinde ağrı sürer.

Geleneksel tıp „non-Hodgkin lenfoma", „lateral boyun kisti" ya da „küçük hücreli bronşiyal karsinom" teşhislerinden birini koyar. İyileşme krizi sırasında migren ya da baş ağrısı (alın bölgesi) oluşabilir.

Tekrarlayan çatışmalar, özellikle sendrom esnasında nispeten büyük olabilen kistlerin oluşmasına neden olabilir (S. 289).



Sorular

İlk olarak açıklığa kavuşturulması gerekenler: Bu Anlamlı Biyolojik Özel Program (SBS) lenf düğümlerinde mi, yoksa solungaç yaylarında mı? Şişkinlik başladığında hangi çatışma çözüldü? Teşhis ne zaman kondu? (Çatışmayı çok öncesinde arayın) Kişi hangi tehlikenin kendisine yaklaşmakta olduğunu hissetti? Bir kaza oldu mu? O sırada hayatımda neler değişti? (İş hayatında, eşiyle ilişkisinde, ailede yaşanan sorunları sorun) Hangi inanç öğretileri onu bu duruma sürükledi?

Bu konuyla ilgili en eski koşullanmalar nelerdi? (anne karnında, doğumda, çocuklukta) Ebeveynleri bu konuda ne düşünüyor? Hangi atanın benzer semptomları/benzer hayati meseleleri vardı? (Kök neden)

Tedavisi

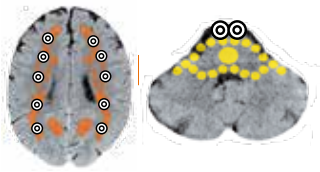
Tümör teşhisi konması halinde çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün.

Lenf drenajı, nefes egzersizleri.

MMS ya da CDL (bkz. S. 72), %3 oranında dahili olarak hidrojen peroksit (H_2O_2).

Ne yazık ki, mediastinal boşluktaki tümörler cerrahiyle alınamaz ve geleneksel tıp tarafından kemoterapiyle, görece başarısız bir şekilde tedavi edilir (önerilmez).

Büyümeyi kontrol altına almak için radyoterapi kullanılabilir.

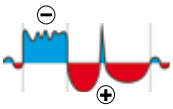


Yağ dokusunda SBS

Bacaklarda selülit, lenfatik filariasis (fil hastalığı)

Kalın bacaklar genellikle yaşam tarzı ve çatışmanın bir kombinasyonunun sonucudur.

Çatışma	Değersizlik çatışması, kişinin bacak ve popo bölgesinin estetik bulmaması + sendrom (bkz. S. 289).
Örnekler	➜ *Bir kadın, kalın bacakları nedeniyle kendini çekici hissetmez.* ➜ *Çocuk anne karnında annenin poposundan ve bacaklarından memnun olmadığı ve kendini yalnız hissettiği duygusuyla büyür. > Çocuk kendi yaşamında benzer çatışmalar ve sıkıntılar yaşar.*
Aktif çatışmada	Yağ dokusunun yıkımı (yağ dokusu nekrozu).
Onarım/İyileşme	Yağ dokusunun yeniden yapımı. Doğada fazla şişman diye bir şey yoktur. Şişman birey, yiyecek tedarikinde başarılı olduğu için güzel ve arzu edilirdir. Zayıflama kendi kendine olur. Takılı kalmış onarımda yağ dokusu rejenerasyonu aşırıya kaçar. Genellikle **nesiller ötesi çatışmaya** dayalıdır.
Biyolojik anlamı	Yağ dokusunun artması, yağ katmanının güçlenmesi, çünkü *"şişman güzeldir"*. Kısır döngü tehlikesi.
Not	Bu SBS'den çıkmak zordur çünkü kişi her gün moralini bozarak aynaya bakar – „sorunlu bölgelerini" acımasız/eleştirel biçimde görmesiyle kısır döngüye girer.
Sorular	Kendini neden güzel hissetmiyor? (Baba ya da anneden kaynaklı bir değersizlik hissi mi var?) Annesi güzel olduğunu düşünüyor muydu? Peki ya büyükannesi? (cevap hayırsa > iyileştirilmesi gereken bir aile sorunu vardır. Açık diyalog, meditasyon, aile dizilimi kullanılabilir) Yemeğe karşı tutumu ne? (Suçluluk, utanç) Yemekle bir şeyleri telafi ediyor olabilir mi? (Az sevilmek) Şişman olmaktan avantaj elde ediyor olabilir mi? (Örneğin erkekler tarafından rahat bırakılmak, kadınlar tarafından rakip olarak görülmemek, kimsenin fazla yaklaşmaması için koruyucu kalkan) Bedeniyle kendini çok fazla mı özdeşleşiyor? (Yaşamın anlamı/geçicilik düşünceleri)
Tedavisi	Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Beden olduğu gibi kabullenilmeli (Styger'a göre sabah ritüeli, S. 90). En az bunun kadar önemli: Gıda alımını kısıtlamak ve kalıcı olarak alkali diyete geçmek (meyve, sebze, salata). Sürekli oturmak yerine egzersiz, jimnastik yapmak. Gerekirse evdeki aynaları kaldırmak, akut şikayetler için destek (varis) çorapları. Kneipp terapisi, yüzme, lenf drenajı, masaj. MMS ya da CDL (bkz. S. 72). Dahili ve harici olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2). D3 vitamini, Lymphomyosot.



YENI MEZO

Bacakların su toplaması (genellikle „lenf ödem" olarak adlandırılır)

Olası nedenler

• **Yetersiz venöz sistem:** Venlerde SBS – ayak bağı çatışması (bkz. S. 190). Bacaklardan kanın geri dönüş kısıtlanır ya da durma noktasına gelirse lenfatik sistem bir „telafi sistemi" olarak devreye girmek zorunda kalır. Kısa sürede bu sistem de dolar. > Sıvı hücrelerarası (interstisyel) boşlukta kalır.

• **Aşırı ve yanlış beslenme** (> Hücreler arası boşlukta çok fazla nişasta molekülü bulunması nedeniyle dokunun asitleşmesi. Nişasta suyu bağlar > bacaklarda su, kalın bacaklara yol açar.

• **Hareket eksikliği:** Sürekli oturma ya da ayakta durma, doğal soğuk ve sıcak uyaranların eksikliği, gevşek dokular.

• **Kalp zayıflığı** (S. 175) yaşlı kişilerde bacaklarda su toplanmasına neden olur. Dikkat: Tansiyon düşürücü ilaç kullanımı tabloyu daha da kötüleşmektedir.

Akut yaralanma ya da cerrahi sonrası ödem

Burkulmalar, yumuşak doku yırtılmaları, yırtık bağlar, ezilmeler, çürükler ya da ameliyat sonrası etkilenen bölge şişer.
= Onarımda metabolizma hızlanır. Zarar gören yapılar, besin tedarikini ve atık bertarafını en uygun hale getirmek ve doku yapışıklıklarını önlemek için sıvıyla doldurulur –„taşkın".
Ödemler aynı zamanda hareketi de kısıtlar (bandaj benzeri kısıtlayıcı etkisi nedeniyle). İmmobiliasyon = biyolojik anlamda. Sendrom esnasında yoğun ödem (S. 289).

Tedavisi

• Uzun süre oturmaktan ya da ayakta durmaktan kaçının.
• Bölge çok sıcak olduğunda ısıyı soğuk uygulamayla atın.
• MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
• Elevasyon, lenf drenajı.
• Tuzlu su, quark ya da asetik kil ile soğuk kompres.
• Hafif egzersiz, hafif jimnastik.
• Alkali diyet, gerekirse enzim takviyesi.

TİMÜS

Göğüs kemiğinin (sternum) üst kısmının arkasında, kalp ile tiroid bezi arasında, solungaç yayları yakınında bulunan timus (halk dilinde uykuluk), lenfatik organlardan biridir.
İki lobdan oluşur ve çocukluk çağında her biri 5 x 2 cm'lik maksimum boyutuna ulaşır.
Görevi, normal lenfositleri, özgül görevleri yerine getirecek şekilde farklanmış T hücrelerine (T lenfosit) dönüştürmektir. Bu anlamda timüsün, beyaz kan hücreleri için bir „yüksek okul" olduğunu söyleyebiliriz.
Ergenlik çağına dek bu görevini tamamlayan timüs, normal koşullarda bu dönemde küçülür.

Beyaz kan hücrelerinin seçilim işi zorlu bir süreçtir ve gelen hücrelerin %90'ından fazlası elenip programlı hücre ölümüyle (apoptoz) yok edilir.

Eğitim süreci: Lenfositler kemik iliğinde üretilip dolaşım yoluyla timüs korteksine göç eder. Burada timik yardımcı (bakıcı) hücreler (TNC) tarafından bir araya getirilerek 250 kadar hücreden meydana gelen timosit „sınıfları" oluşturulur.
Burada ilk „pozitif seçilim" gerçekleştirilir, yani vücuda yabancı maddeleri ya da belli yüzey proteinlerini tanıyabilen timositler seçilip, timüs medullasındaki „üst sınıfa" geçip burada eğitimlerine devam edebilir.
Medulladaki „negatif seçilim" sırasında, timositlere vücudun kendine ait dokuları tanıması „eğitimi" verilir. Bu sayede bu hücreler bu dokularını tanıyacak ve ileride vücudun kendi dokularına saldırmayacaktır.
Buna koşut olarak başka özgül spesifikasyonlar da kazanırlar. Bir kısmı bilim tarafından araştırılmış bu görevleri üstelenen hücreler yardımcı T hücreleri, düzenleyici T hücreleri, sitotoksik T hücreleri, CD2, CD3, CD4, CD5, CD6 pozitif T hücreleridir.

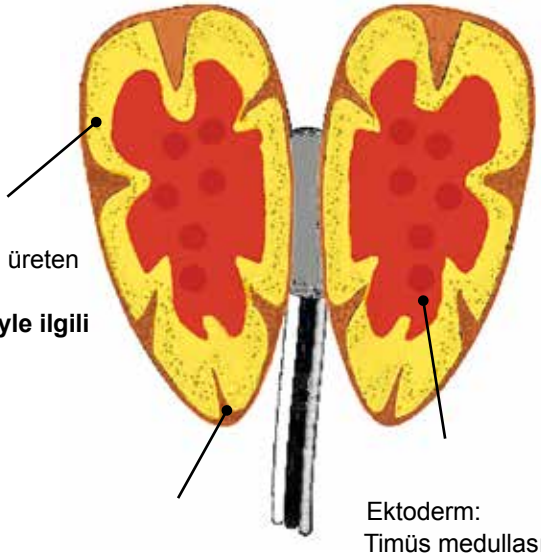
Tüm bu sürecin ardından „mezunlar" timüsü kan damarları ve lenf kanalları aracılığıyla terk eder ve dolaşım, lenf düğümleri, bademcik, dalak ve hücreler arası sıvıdaki „görev bölgelerine" gelir. Görevleri vücutta „düzeni sağlamaktır".
Timüsün yapısında her üç germ tabakasından parçalar yer alır:

Lobların zarı mezodermal, hormon bezleri endodermal, korteks ve medulladaki „eğitim merkezleri" ise endodermal ve ektodermaldir.

Timüs bezi Yeni Tıp açısından yeni keşfedilmiş bir bölgedir. Aşağıda, hormon üreten timus hücrelerinde SBS'yi tarif etmeye yönelik ilk denemeyi bulacaksınız. Çatışmanın ne olduğu, organın işlevine bakılarak nispeten kolay şekilde bulunabilir. Çatışma konusu olgunluk, eğitim ve düzenle ilgilidir.
Bir gün bu organ daha detaylı araştırıldığında çatışmayı germ tabakaları özelinde ayırmak da mümkün olacaktır.



Timüsün, orta hat üzerinde, tiroid ile kalp arasındaki konumu



Timüsün kesiti: Hormon üreten endodermal hücreler
Olgun ya da öğrenmeyle ilgili çatışmalar

Yeni mezoderm: Bağ doku benzeri kapsül

Ektoderm:
Timüs medullası ve Hassal cisimcikleri (fonksiyonları henüz bilinmemektedir)

Hormon üreten hücrelerde SBS



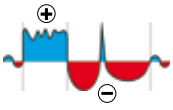
Timüs tümörü (timoma, timik karsinom), timik hiperplazi, timüs kisti)

Timüs tümörleri nadirdir, bu nedenle bu SBS ile ilgili deneyimim aynı derecede sınırlıdır.
Daha küçük timüs tümörleri, neredeyse hiç belirtiye neden olmadıkları için genellikle tesadüfen keşfedilirler.
Sadece büyük tümörlerde ses kısıklığı, sebepsiz öksürük, nefes darlığı, yutma güçlüğü ya da göğüs kafesinde ağrı gibi semptomlar görülür. Çatışma, bu büyüleyici organın işlevinden kaynaklanmaktadır:

Çatışma: Yeterli olgunluğa erişememek ya da yeterince öğrenememiş olmaktan kaynaklı lokma çatışması.
Ayrım yapamamaktan kaynaklı olarak zarara sebep olmak/zarar görmek.
Düzeni koruyamamak/düzeni sağlayamamak.

Örnek

❁ 79 yaşında, 5 çocuk annesi kadında iri bir timus karsinomu, tesadüf sonucu keşfedilir (kimse ne kadar süredir orada olduğunu bilmiyordur).
Hayatı: Genç ve fakir bir hizmetçi olarak bir çiftçinin oğluna aşık olur. „Eğitimsizlik“ konusu hayatı boyunca ona eşlik eder – kendisi eğitimsiz kaldığı için oğlunun yoksulluktan İngilizceyi ahırda öğrenmek zorunda kalması yüzünden kendini suçlar. Büyük kızıysa okumak istemiş ama onun yerine kocasıyla birlikte yurtdışına gitmiştir. Hayal kırıklığını dile getirdiği yorumu: „Üniversiteye gidebilirdi ...“ Oğlunun gittiği okulda öğrendiğinden farklı bir mesleğe geçmesiyle aynı izlek kadında yine baş gösterir: „Madem yapmayacaktı ne diye marangozluk öğrendi?“ (Arşiv)



❁ *Avusturya'da yaşayan 45 yaşındaki kadına timüs kisti teşhisi konur. Henüz 19 yaşındayken hamile kalmış ve bu nedenle „sadece“ terzilik öğrenebilmiştir. Ailesi eğitim ve para kazanmaya öncelik verdiği için, hepsi üniversiteye giden kardeşlerinin gölgesinde kaldığını hissediyor. Koşullanma: Hastanın annesi de mesleğinde saygı görmek için mücadele etmiştir: Genç yaşta annelik, „tek görevi“ çocuklara ve eve bakmaktır. Büyükbaba, yüksek mevkide bir sanayicidir.* (Arşiv)

Aktif çatışmada: Endodermal timüs korteksindeki hormon üreten timik epitelyal hücrelerin (cTEC) işlevinde, ardından ebatlarında artış. > Timik faktörlerin (en önemlileri timozin ve timopoietin olan bir grup hormon) üretiminin artması. Bu hormonlar timositlerin gelişimini destekler.

Biyolojik anlamı: Üretimin artması, vücudun lenf, kan ve interstisyel sıvılarında daha fazla T lenfosit bulunması yüksek anlamına gelir. Bu sayede vücut, sağlığa yararlı olan yabancı ve endojen maddeler/mikroorganizmalar ile zararlı olanları ayırt etme ve zararlı olanları ortadan kaldırma becerisini artırır. Çocukların her şeyi ağızlarına götürmeye kodlanmış olmaları, çok çeşitli maddelerle/mikroplarla temas etmeye yönelik biyolojik „eğitim“ anlayışının uzantısıdır.

Onarım/İyileşme: Fonksiyonun normalleşmesi, timüs bezi iltihabı (literatürde tanımlanmamıştır).

Not: Bir „eğitim organı“ olan timüs, yaşamın ilk yıllarında en aktif haldedir. Bu dönem, neredeyse tüm davranış temellerimizin oluştuğu erken çocukluğa denk gelir. Bu ilk yıllarda, yaşamın ilerleyen dönemlerinde üzerine inşa edeceğimiz temeller atılır.
Atasözü: „Ağaç yaşken eğilir.“

Sorular: Tümör ne zaman teşhis edildi? (Teşhisten çok önce çatışma olup olmadığına bakın) Ataları eğitim/öğrenim açısından nasıl bir stres yaşamış? Ailede eğitim/düzene fazlaca önem verilmiş mi (aile halayını dikkate alın, S. 32)? Hangi yeni tutum iyileştirebilir?

Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Gerçek eğitim insanın kalbini eğitmesidir.“ „Tanrının huzurunda önemli olan biliş değil, başka insanlara duyulan sevgidir, yani kişiliktir.“ „Ömrü hayatımca meraklı olacağım: Acaba hayat bu kez bana ne öğretmek istiyor?“ „Nelere kadir olduğumu biliyorum ve bildiklerime güvenebilirim.“*
Timus tümörlerinin %75'i geleneksel tıp tarafından „iyi huylu“ olarak sınıflandırılır, bu nedenle iyi bir prognoz öngörülür. Birkaç ay izlendikten sonra büyüme durmaz ya da komşu organlar tümörden etkilenirse ameliyat endikedir. Timüs uyarımı: parmak uçlarıyla ya da gevşek bir yumruk yaptığınız elinizle bir dakika boyunca sternumun üst kısmına vurulur ve bu esnada şu düşünce tekrarlanır: *„Güçlüyüm ve becerilerime güveniyorum.“*

DALAK

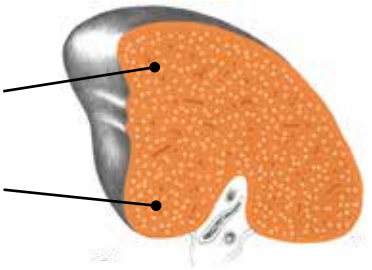
Yaklaşık yumruk büyüklüğündeki dalak, vücudun sol tarafında, diyaframın hemen altında yer alır. Alınmasının önemli bir fiziksel etkisi olmadığı için insanlar uzun süre ne işe yaradığı konusunda kafa yormuştur. Günümüzdeyse en önemli işlevleri bilinmektedir:

1. Dalağın kırmızı dokusu içinde (kırmızı pulpa), acil bir durumda serbest bırakılmak üzere trombositler ve beyaz kan hücreleri depolanır. Buna ek olarak, aşırı yaşlı ya da hasar görmüş kan hücreleri, kırmızı pulpada süzülüp „yutularak“ (fagositoz) ortadan kaldırılır
2. Öte yandan beyaz lenf dokusu (beyaz pulpa) prensip olarak dalak dışındaki lenf düğümleriyle aynı işleve sahiptir: Metabolitler, atık ürünler ve hücre artıkları burada süzülür ve zararsız hale getirilir.

Dalak tamamen mezodermal dokudan oluşur.

Sağlıklı kişilerde trombosit sayısı 150.000 – 350.000/ mikrolitre arasında değişir.

Dalak
Kırmızı pulpa:
Kanla ilişkili değersizlik çatışması
Beyaz pulpa:
Değersizlik çatışması, bir şeyleri temizleyememek





Dalakta SBS

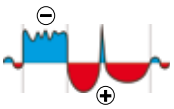
Dalak büyümesi (splenomegali), dalak iltihabı (splenit), dalak apsesi, dalak kisti

Çatışma
1. Kırmızı pulpa: Kan ile ilişkili değersizlik çatışması, kanama çatışması.
2. Beyaz pulpa: Değersizlik çatışması, bir şeyleri tahliye edememe, temizleyememe.

Örnek
➜ *Bir insan ya da hayvan yaralanır ya da kanamaktadır = Değersizlik-kanama çatışması.*
➜ *„Kan kanseri“ teşhisi ya da kan nakli. = Değersizlik çatışması.*

❁ *Genç bir kadın bağırsağında SBS nedeniyle beş hafta boyunca dışkısında büyük miktarda kan = değersizlik çatışması. Bu süre zarfında trombositler 5000'in altına düşer = aktif evre. Onarım evresinde dalak göllenir ve şişer.* (Arşiv)

❁ *Sağlık konusunda son derece bilinçli bir kadın kan tahlili yaptırıyor. Kan yağları yükseldiğini görünce endişeye kapılıp değerleri analiz ettirmek için doktorların kapısını aşındırır. > „Kanımda bir sorun var.“ = Kanla ilgili değersizlik çatışması.* (Arşiv)



❁ *28 yaşında erkek öğrenci, son sınıftadır, geriye sadece tezini yazmak kalmıştır. Konuya karar verilmiş olmasına rağmen, birkaç ay boyunca kalem oynatmaz. „Tezi çoktan bitirmiş olmalıydım ama nereden başlayacağımı bilmiyorum.“ = Hiçbir işi nihayete erdirememe konusunda çatışma. „Tezi alıp finiş düzlüğüne taşıyamamak“. Sonunda yazma konusundaki blokajı aşıp ilk sayfaları tamamladığında iyileşme evresine girer. > Lenf düğümlerinde ve dalakta (beyaz pulpa) hücre bölünmesi. Geleneksel tıp bulguları: „Çapı 4 cm'ye varan, çok sayıda patolojik lenf nodülü ... boyuna çapı 14,5 cm olan dalak, normal ölçülerin ötesinde ... Yaygın lenfadenopati.“ Genç adam Yeni Tıp konusunda bilgi sahibidir ve teşhisle sakince başa çıkmasını bilir. Çatışmanın nihai çözümünden sonra lenf düğümleri kendiliğinden yarı yarıya küçülür.* (Arşiv)

Dokusu
Dalak dokusu (1. kırmızı pulpa, 2. beyaz pulpa) – Yeni mezoderm.

Aktif çatışmada
1 ile ilgili: Kırmızı pulpa dokusunda hücre yıkımı (dalak nekrozu). Kan hücrelerinin depolanması için boşluklar oluşur. > Dolaşımdaki trombositlerin sayısı düşer, zira bunlar dalak tarafından „tutulur“ ve oluşan boşluklarda „depolanır“. Ancak lokal yara bölgesinde trombositler, kanın hızlı bir şekilde pıhtılaşmasını sağlar.
2 ile ilgili: Beyaz pulpada hücre yıkımı (dalak nekrozu): „gravyer peyniri“ gibi delik oluşumu. Dalak, sadece çatışmanın yaygın olduğu hissedilirse tutulur – aksi takdirde sadece etkilenen bölgedeki

YENİ MEZO

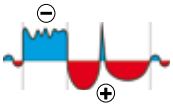
YENİ MEZO

lenf düğümleri tepki verir (bkz. S. 193). Aktif evre bunun dışında herhangi bir semptom göstermez – ağrı olmaz.

Onarım/İyileşme: Metabolizma artar; hücre bölünmesi = dalak iltihabı (splenit). Dalak ciddi ölçüde büyür (splenomegali). Akabinde dalak hafifçe büyümüş olarak kalır.
Onarım evresinde tekrarlayan çatışmalar nedeniyle dalak apsesi oluşabilir. Dalak kistleri tamamlanmış bir SBS'ye ya da tekrarlayan bir sürece işaret eder.

Biyolojik anlamı: Onarım evresi sonunda dalak eskisinden daha büyüktür. > 1 ile ilgili: Geliştirilmiş kan depolama ve süzme yetisi. > Vücut ağır kanamalarla daha iyi başa çıkar, zehirlenmelerde daha fazla hasarlı kan hücresini ortadan kaldırabilir. 2 ile ilgili: Lenf düğümü kapasitesi artmıştır.

Sorular: 1 ile ilgili: Hangi evrede olduğu netleştirilmeli: Kan tablosu nasıl (trombositler arttı, azaldı)? Enflamasyon, ağrı var mı? (> onarım evresi) Hangi olay kişiyi iyileşmeye götürdü? Dalak büyümesi/dalak kistleri: Tehlikeli bir kanama geçirdi mi? Kanaması olan birine empati duymuş muydu? Kan değerlerini çok mu önemsiyor? Kazalarla iyi başa çıkabiliyor mu? Ataları arasında, koşullanmasına sebep olacak dramatik kanamalar olmuş mu? Rüyaları nasıl hastanın? 2 ile ilgili: Vücuttaki lenf düğümleri büyümüş mü? Cevap evetse > Neyi bertaraf edemiyor hasta? (Tümör, sorun) 2 ile ilgili diğer sorular bkz. S. 194.

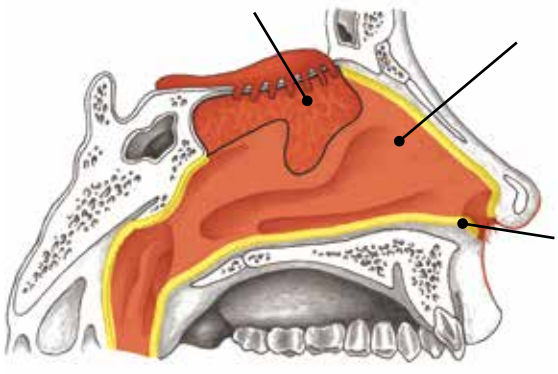


Tedavisi: Dalak iltihaplanmış ya da apse yapmışsa çatışma çözülmüş demektir > onarım evresine eşlik edin: Lenf drenajı. Dalak kompresi: Karın bölgesini ılık, nemli bir bezle sarın, kuru bir bezle örtün ve bununla yatın. Gerektiğinde tuzlu su ile nemlendirin. MMS ya da CDL, %3 dahilen hidrojen peroksit. Zerdeçal (kurkuma) dahilen. Çay: Çemen otu, rezene tohumu, dağlalesi, nevruzotu, ballıbaba, pelinotu. Sarımsaklı limon suyu kürü. Hildegard'a göre: Sıcak tüketilen kestane, tanen kremi. Balık karaciğeri yağı. Spirulina algi.

BURUN VE SİNÜSLER

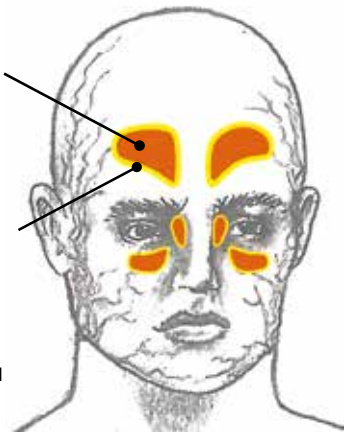
Tüm duyusal algılarımız arasında bilinçaltıyla en güçlü „bağı" kuranın koku uyaranları olduğu bilinmektedir. Diğer organlara kıyasla en çok SBS geliştiren organın burun olması ve izleklerin (alerjilerin) bu organda bunca yaygın olmasının nedeni bu olabilir.
Burun boşluğu (cavum nasi) ince kanallar vasıtasıyla içi hava dolu dört sinüse (sinus paranasales) bağlıdır. Maksiller sinüsler, frontal sinüsler, sfenoidal sinüsler, etmoidal hücreler (cellulae ethmoidales) ve burun boşluğu, endodermal bağırsak mukozası ve bunun üzerinde bir ektodermal skuamöz epitel ile kaplıdır.

Olfaktör mukoza
Kokuşmuşluk çatışması ya da mıntıka koklama çatışması

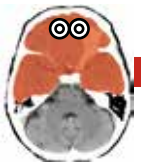


Yüzeysel mukoza
Kokuşmuşluk ya da koklama çatışması

Derin mukoza
Lokma-kokuşmuşluk ya da koklama çatışması



Yüzevsel burun mukozasında

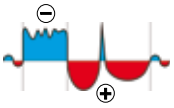


HH: Korteks, olfaktör bulbusta

Nezle (rinit), sinüzit[1]

Çatışma Kokuşmuşluk çatışması: Bir şeyi koklamak istememek. *„Burnuma pis kokular geliyor.“ (Elini burnuna koyup) „Burama kadar geldi.“ „Leş gibi ...“* Ya da koklama çatışması: Havayı koklayamamak, olan biteni, ne zaman olduğunu (anlayamamak) koklayamamak. (Köpekler etraflarında olanları anlamak için burunlarını kaldırıp havayı koklar; ona göre hareket eder.)
Soğuk ya da kötü hava genellikle bu SBS için bir izlek olur > Soğuk algınlığı için olası açıklama S. 76.

Örnek ➜ *Sigara içmeyen birinin öğle aralarında iş arkadaşları tarafından dumana „boğulması“.*
❁ *İş yerinde zorbalığa maruz kalan birinin, bir şeyler sezmesi. > „Bu işin kokusu yakında çıkar.“* (Arşiv)
❁ *31 yaşında erkek hasta, hayvan dışkılarının toplandığı foseptik çukurunun yakınlarında odun kesmektedir. Ansızın çiftçi gelip vidanjörle dışkıyı karıştırmaya ve çekmeye başlar. Ortama katlanılamaz derecede pis bir koku hakimdir ama adam yakacak odun kesme işini tamamlamak zorunda olduğu için oradan ayrılamaz. = Gerçek kokuşmuşluk çatışması. İki gün sonra iyileşme evresine geçer = Nezle.* (Arşiv)



❁ *Öğrenciler yıl sonu geldiğinde, yeni ders yılında yeni bir öğretmenleri olacağı haberini alır. = Koklama çatışması: „Kendilerini neyin beklediğini sezememek/bilmemek.“ Yeni ders yılının başlamasından üç hafta sonra öğrencilerin bazıları, yeni öğretmenlerinin de eskisi kadar nazik olduğunu görmeleriyle aynı anda iyileşme evresine girer. > Kolektif nezle.* (Arşiv)
❁ *Lise öğrencileri ara tatili öncesi büyük bir baskı altındadır. Çoğu matematik sınavında başarısız olur. = Kokuşmuşluk çatışması: „Bu sınav işi burama [burnunu işaret ederek] kadar geldi.“ Tatilde sınıfın yarısı hasta olur. = Onarım evresi.* (Arşiv)
❁ *Bir anne, çocuk doktoru tarafından çocuklarını aşılatmaya teşvik edilir. = Burnunu çekme çatışması. Bir sonraki randevuda onu rahatsız etmeyi bıraktığında çözüme girer > nezle.* (Arşiv)

Aktif çatışmada Burun boşluğu ya da paranazal sinüslerin yassı epitel mukozasında fonksiyon bozukluğu ve sonrasında hücre yıkımı. Çatışma ne kadar uzun sürerse, mukozal madde kaybı o kadar fazla olur. Kuru burun mukozası, kanama olmaması, kurumuş burun kiri (sümük). Ancak normal koşullarda bu semptomlar fark edilmez.

Biyolojik anlamı Kokuşmuşluk çatışması: Fonksiyon bozukluğu yardımıyla katlanılmaz pis kokuların silikleştirilmesi.

Onarım/İyileşme Burun boşluğunda yeniden yapım, ödem ve daralma > nezle. Islık benzeri solunum sesleri (stridor nasalis), kaşıntı, kimi durumlarda burun kanaması. Sendromlarla ağırlaşabilir (bkz. S. 289).

İyileşme krizi Hapşırık, burun kanaması (bkz. S. 204), kimi durumlarda üşüme hissi, titreme nöbeti.
Çocuklarla tekrarlayan burun kanamaları (Frauenkron-Hoffmann‘a göre), çocuğun aileye aidiyetinden şüphe etmesinden kaynaklanır. Çocuk, kanama yardımıyla bir anlamda bir „kontrol“ yapar (kan aile, „kan bağı“ anlamına gelmektedir.

Sorular Hasta en son ne zaman nezle olmuş? (Öncesinde iyi bir şey olmuş olmalı, örneğin zorlu bir haftanın biter, hoş bir sohbet edilir) Öncesinde nasıl bir stres (‚burasına kadar getirecek‘ ya da öngöremediği bir olay gibi) yaşamış? Bir önceki nezle vakasını da aydınlatın ve mutlaka ilk nezleyi sorgulayın: Ortak bir tema gözüküyor mu? Belli bazı kişilerle ya da durumlarla bir ilişki var mı? Hasta neden bu durumla baş edemiyor? Hangi koşullanmalar ve inanç öğretileri görüyorsunuz? (Örn.: „Akılsızın tekiyim ben.“, „Kayınvalidemle bir türlü anlaşmıyoruz!“, „Her şeyi en ince ayrıntısına kadar planlamazsam işler hep ters gider.“) Bu inanç öğretisi ne zaman yerleşmiş? Anne babasından mı almış, atalarından mı miras kalmış? Ataları arasında nezleyle çok boğuşmuş birileri var mı? Hasta kendi hayatıyla nasıl bir paralellik görüyor? (Benzer temaları bulun, çözün – kök sebep genellikle burada yatar) Bu döngüden nasıl çıkabileceğini sorun. Kendisi dışındaki bu çatışma durumundan nasıl çıkabilir? Nasıl bir hayat anlayışına sahip olmak ister?

Tedavisi Sık tekrarlanıyorsa çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Her şey üst üste geldi, bazen hayat böyle zorlaşabiliyor.“ „Çok da kafayı takmıyor, hayatı sevinçle kucaklıyorum.“ „Beni bekleyenin ne olduğunu bilemesem de her şeyin yolunda gideceğini biliyorum, çünkü tanrıya güvenim tam.“*

EKTO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 122, 134

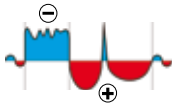
Çaylar: Hatmiçiçeği, nane, adaçayı, yer sarmaşığı, mürver, mercanköşk, civanperçemi. tuzlu suyla burun lavajı, tuzlu su ya da çay buharı soluma. Kolloidal gümüş, dahili. Soluma için eterik yağ karışımı: Kayeput, okaliptüs, lavanta, kekik. D3 vitamini. Lenf drenajı, sıcak ayak banyosu, soğuk havada yapılan yürüyüşler, Schüssler tuzu: No. 3, 8, 10. Kronik vakalarda: Kızılötesi ışık banyosu. Kimyasal burun spreyleri sadece zaruri durumlarda (örn. uyumadan hemen önce) ve en fazla birkaç gün boyunca kullanılmalıdır. Uzun süreli kullanımda burun mukozası zarar görebilir ve sprey bırakıldığı anda ödeme sebep olabilir.

Allerji, saman nezlesi, toz alerjisi, anafilaktik şok

Geleneksel tıp alerjileri, bağışıklık sisteminin kontrolden çıkması olarak tarif eder. Buna göre vücudun kendi savunma hücreleri (T ve B lenfositleri) aniden polen, toz akarı dışkısı gibi zararsız maddelere karşı harekete geçer.
Yeni Tıp ise alerjileri her zaman izleklere dayandırır (bkz. S. 27). Burun çok sık etkilenir.
Anafilaktik şok durumunda, çatışma sırasında ölüm riski oluşabilir. Çeşitli alerjilere ilişkin diğer örnekler için bkz. S. 97.

Örnek

❁ *66 yaşındaki emekli erkek hasta, 34 yıldır burun-boğaz mukozasının yanı sıra konjonktivayı etkileyen, şiddetli polen alerjisinden muzdariptir. Her yıl mayıs ayında ortaya çıkar ve ancak düzenli kortizon enjeksiyonları ve diğer ağır ilaçlarla tolere edilebilmektedir. Çatışma öyküsü: Yaklaşık 40 yıl önce, o zamanlar 24 yaşındayken eşiyle çocuk yapmak istemişlerdir. Ancak prematüre dünyaya gelen çocuk ölür. Beş yıl sonra, hastanenin kadın doğum bölümü başkanı, çifte elinden gelen her şeyi yapacağına söz verir. Kadın ikinci gebeliğinin hemen başında, doğuma kadar yatakta kalmak üzere hastaneye yatar. Altı buçuk ay sonra, 15 mayıs tarihinde yine erken doğum olur = burun mukozası ile ilgili kokuşmuşluk çatışması. Erken doğumu yutamamak yutak mukozasını, görsel ayrılık çatışmasıysa konjonktivayı etkiler. Mayıs poleni bilinçaltına bir izlek olarak yerleşir. Prematüre çocuk 1,5 kilo doğar ve başka bir hastaneye nakledilerek kuvöze konur. Doktor „bebeğin nakilden sağ çıkıp çıkmayacağından“ emin değildir. Çocuk büyür, şimdi 35 yaşındadır ve muhtemelen doğum travması nedeniyle babasıyla aynı polen alerjisinden muzdariptir.* (Arşiv)



❁ *Şarap alerjisi: „İlk vaka“, hastanın öğrencilik döneminde bir kız öğrenciye aşık olmasıyla baş gösterir. Tatil haftası boyunca öğrencilerin bir akşam kendi başlarına dışarı çıkmalarına izin verilir. Birlikte iki litrelik bir şişe beyaz şarap alınır ve herkes sarhoş olur. Aşık olduğu kız, hastayı alıp yatakhaneye götürür. Sevişmek isterler ama hasta „performans sergileyemez“. = Kokuşmuşluk çatışması. Artık ne zaman şarap içse aynı izleğe düşer ve onarım evresinde alerjik rinit geçirir.* (Arşiv)

❁ *17 yaşındaki delikanlının iki yıldır ev tozu alerjisi vardır. Bir Yeni Tıp terapistiyle yaptığı görüşmede, kız arkadaşı olmadığı için iki yılı aşkın süredir büyük acı çektiği ortaya çıkar. Ne zaman bir arkadaşını yanında güzel bir kızla görse eve kapanır (bu yüzden ev tozuna tepki) = Kız arkadaşının olmaması artık „burnuna kadar“ gelmiştir. İlk sevgilisinin onu hayal kırıklığına uğratmasıyla şiddetli bir alerji krizi geçirir. Terapisti ona „tedavi“ olarak konuyla ilgii olarak, anlayışlı biri olan babasıyla konuşmasını tavsiye eder. Konuşmada babası ona, kendinin de gençken benzer duygular ve hayal kırıklıkları yaşadığını anlatır. Delikanlı artık meseleyle daha sakin bir şekilde başa çıkabilmektedir. Tüm bunların „normal“ olduğunu fark eder. DMSO ve kolloidal gümüş haricen kullanılır. Kısa bir süre sonra alerji semptomları tamamen kaybolur.* (Arşiv)

Aktif çatışmada *Hassasiyetin ve metabolizmanın (çatışma faaliyetinde beklenenin aksine) artması, enflamasyon, kaşıntı, daha fazla salgı üretimi > „alerjik nezle“. (Arkadaşım Ingmar Marquardt'ın işaret ettiği bir konu – www.5bn-spurenleser.de)*

Not

Ev tozu genellikle yatak odası/ev ile ilişkili stresi düşündürür. Konjonktivit görsel bir ayrılık çatışmasına, boğazda şişme bir şey yutmayı kabullenmeme çatışmasına, bronş daralması mıntıka çatışmasına işaret eder. (Bir çatışma birkaç SBS'yi başlatabilir.)

Sorular

Ayrıca bkz. S. 201'deki sorular. Ne zaman başladı? Eşlik eden koşullara bakın: Polen izleği mi var? Hangi polenler? Hangi ayda dökülüyorlar? Kişi açık havada nasıl bir stres yaşadı? (Stres faktörü, çatışma zamanıyla örtüşmeli) Soğuk/sıcak izleği var mı? (Mevsimsel mi, tatilde ya da seyahatte geçiyor mu?) Toz izleği: Söz konusu zamanda evde stres/tartışma/hayal kırıklığı/cinsel hayal kırıklığı olmuş mu? Taşınma? Yemek izleği: Yemek yerken/içerken stres yaşanmış mıydı? Masada/restoranda/yemekhanede tartışma olmuş mu? Ailede alerjisi olan tek kişi mi? Değilse: Hastanın hayatıyla ne gibi paralellikler var? (Ortak çatışma konusunu bulun – kök sebep genellikle burada yatar) Kişiyi neler

EKTO

hassaslaştırmış olabilir (hamilelik, doğum, çocukluk > anneye onu neyin strese soktuğunu sorun). Bu izleği ardımda bırakmama izin veriyor muyum? Onu ne iyileştirebilir? (Konuşmalar, geriye dönük şifa meditasyonu)

Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Artık teyakkuz modundan çıkabilirim.“* Hiçbir şey işe yaramazsa, geleneksel tıbbın duyarsızlaştırma yöntemi kullanılabilir. Antihistaminik: Tehlikeli durumlar için faydalıdır, ancak uzun süreli kullanım için uygun değildir. Öncesinde nazik yöntemleri deneyin.

Koku mukozasında SBS



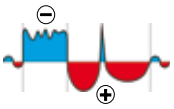
Koku alma duyusunun kaybı ya da bozulması (hipozmi, anozmi)

Nezlede, burun boşluğunun tavanın yer alan koku mukozasında (regio olfactoria) havalandırma kısıtlanmıştır. Ancak soğuk algınlığı ya da nezle olmadan da koku alma duyusu kısıtlanabilir; yani sadece koku alma mukozasında (fila olfactoria) bir çatışma olabilir. Burada da bu SBS'yi ele alacağız:

EKTO

Çatışma: Kokuşma çatışması: Bir şeyin kokusunu dahi almak istememek. *„Burnuma kadar geldi bu mesele.“ „Leş gibi (birisi/bir şey)“*
Ya da koklama çatışması: Bir şeyin kokusunu alamamak/izini süreememek. Kişinin başına gelen bir şeyin kokusunu önceden alamaması/sezememesi. (Köpekler iz sürerken burunlarını havaya dikip ‚havayı koklar'. Bir kez kokuyu aldığında kendisini bekleyeni de daha iyi kestirebilir.) Bu koku mukozası çatışması muhtemelen bir mıntıka bileşenine sahiptir; bu sebeple koku mukozasıyla ilişkili diğer Anlamlı Biyolojik Özel Programlardan (mıntıka-koklama çatışma) ayrılmalıdır.

Örnek: ❁ *Hastamız olan kadın, tek çocuğu olan oğlundan bir telefon alır. Genç adam ona, yakında kız arkadaşıyla evleneceğini, nikahın çok az kişiyle yapılacağını, bu yüzden de ancak nikahtan sonra, akşam yemeğine davetli olduğunu söyler. = Koku alma mukozası ile ilgili koku alma çatışması. Telefon görüşmesi sırasında mutfaktaki mutfak atıkları çöpünden kötü, ekşi bir koku gelir kadının burnuna. İki hafta boyunca hastanın burnunda sürekli bu kötü koku vardır. Kadın „herhalde üzerimdekiler kokuyor“ diye düşünür ve başkalarına da kokuyu alıp almadıklarını sorar. = Aktif evrede koku paranoyası. Not: Burada koku alma konstelasyonu olarak adlandırılan bir durum söz konusudur, yani serebral kortekse ait koku alma ampulünün (olfaktör bulbus) sağında ve solunda birer HH vardır.* (Arşiv)



Aktif çatışmada: Hücre yıkımı olmadan, koku mukozasında işlev bozukluğu (hipozmi ya da anozmi). Aromalı maddeler artık algılanamaz ya da sadece sınırlı ölçüde algılanabilir. Amonyak ya da asetik asit gibi keskin kokular, burun mukozasını irrite etmeleri nedeniyle algılanabilir.

Biyolojik anlamı: Tahammül edilemez kokunun yok sayılması (mecazi anlamda da).

Onarım/İyileşme: Koku alma duyusunun geri kazanılması. Burun akıntısının kesilmesi.

İyileşme krizi: Koku kaybı = koku alma duyusunda ani, kısa süreli kısıtlanma (hipozmi ya da anozmi).

Not: *Koku kaybı neden „korona/kovid gribi“nde normalden daha sık görülür (bkz. S. 93)?*
1. Deneyimlerime göre, etkilenenler çoğunlukla korkan insanlardı: Konu hakkında „aydınlanmış“ kişiler arasında korona korkusu epey fazlaydı. „Aydınlanmışlar“ ise sistemin ne kadar keyfi davranabildiğini görünce dehşete kapıldı. („Bakalım daha neler çıkaracaklar?“)
2. test kitlerindeki çubukların koku alma mukozasına verdiği mekanik ve kimyasal hasar (etilen oksit). > Olfaktör mukozada SBS'nin başlaması > Aktif evrede koku alma duyusunun kısıtlanması.
Konstelasyon olması durumunda koku algısında karışıklık görülebilir (koku paranoyası, örn. kokuları kötü algılamak anlamına gelen kakozmi).

Tedavisi: Sorular için bkz. S. 201. Çatışma, asıl koşullanmak ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Tedavi sorusu: *„Ya bu bir sorun değil de hayatın bana bir armağanıysa? Bundan neler öğrenebilirim?“* Tedavisi için bkz. Nezle Bölümü S. 201.

Derin burun mukozasında SBS



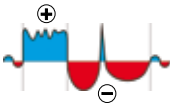
Sümüklü nezle, nazal polipler, sinüs süpürasyonu (örn. frontal sinüs ampiyemi), burun akıntısı, burun „çekme“

Sarı akıntılı (sümük) rinit ve sinüs süpürasyonu (cerahat), ya endodermal bağırsak mukozasının kalıntı adacıklarının ya da (skuamöz epitelin altında yatan) mezodermal bağ dokusunun bakteriler tarafından parçalandığına işaret eder. Nazal polipler bu endodermal mukozanın çıkıntılarıdır. Burun boşluğunda ya da sinüslerde oluşabilir ve solunumu engelleyebilirler.

Çatışma: Lokma-kokuşmuşluk çatışması – bir şeyi koklamak istememek. *„Burnumdan geldi.“ „Canım burnuma geldi.“ „Artık burama [burnunu işaret ederek] kadar geldi!“* Ya da koku çatışması: Kokuyu alamamak. Kendine yaklaşmakta olan şeyin ne olduğunu ya da ne zaman geldiğini sezememek.

Örnek:

❁ *Genç bir kadın ailesiyle sürekli tartışmaktadır. Aile ziyaretlerinin çoğu kavga gürültü geçer. Genç kadın eşiyle de tatsız olaylar yaşamıştır. = Kokuşmuşluk çatışması – „Evlilik hayatı burnumdan geldi.“ Üç yıl aralıksız süren sinüs süpürasyonunun ardından, ebeveynleriyle ilişkisi normalleşince aniden semptomları ortadan kalkar = çözülmüş çatışma.* (Arşiv)



❁ *Teknik iş yapan bir şirketin yönetim kadrosunda yer alan hasta, patronunun birbiri ardına aldığı kötü kararlarla şirketi nasıl iflasa sürüklediğine tanık olmak zorundadır. Giderek daha fazla müşteri kaybederler. Hasta ayda bir kez irinli burun ve sinüs enfeksiyonu geçirir. „Leş gibi şirket yönetiyorlar!“ = Tekrarlayan kokuşmuşluk çatışması. İflastan sonra hasta ilginç yeni bir iş bulur (= çözülmüş çatışma) ve artık bu tür şikayetleri yoktur.* (Arşiv)

❁ *Sıcak iklimleri seven kadın yıllarca büyükşehirde yaşar soğuk aylarda sinüsleri hep dolar. Sulusepken havalarda ne zaman otobüs ya da tren beklese rahatsızlığı artar. Nihayet 33 yaşında ehliyet alıp istediği zaman istediği yere gidebildiğinde sorunu çözülür.* (Antje Scherret‘in arşivi)

Aktif çatışmada: Fonksiyon artışı, yassı büyüyen rezorptif hücrelerin ya da karnabahar görünümlü salgılayıcı hücrelerin büyümesi (= nazal polip). Çatışma faaliyetinde, berrak burun salgısı üretiminin artması nedeniyle burun akabilir. Kronik sinüs süpürasyonu alın ve baş ağrılarına yol açabilir.
Çoğunlukla **tekrarlayan çatışma**.

Biyolojik anlamı: Daha fazla mukus (mukoza) hücresi, daha iyi koku almak ya da pis bir kokudan daha kola kurtulabilmek demek.

Onarım/İyileşme: Fonksiyonların normalleşmesi, sinüzit, mukozal kalınlaşma ya da poliplerin mantar ya da bakteriler tarafından yıkılması. Akıntılı, sarı rinit, muhtemelen hafif ateş ve gece terlemesi.

İyileşme krizinde: Ağrı, üşüme hissi, muhtemelen titreme nöbeti.

Tedavisi: Sorularla ilgili olarak bkz. S. 201. Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. İyileştirici soru: *„Dışarıda olanların, ruh halim üzerinde fazla etkili olmasına mı izin veriyorum? > Ben izin vermedikçe hiç kimse ve hiçbir şey saygınlığımı ihlal edemez. Benim gerçek özüm olanlardan asla etkilenmez. Benim özüm zarar görmez.“*
Bağırsakların iyileştirilmesi sinüslere (ilgili doku olduğu için) yardımcı olur.
Çatışma çözülmezse belirli bir büyüklükteki nazal polipler, nefes almayı engellediği için cerrahiyle alınmalıdır; çatışma çözülmezse tekrar büyüme olasılığı olsa bile. Ayrıca bkz. S. 201‘daki önlemler.

ENDO

Burun kanaması

Olası nedenler

• Kokuşmuşluk ya da koklama çatışmasının onarım evresi/iyileşme krizi sırasında burun kanaması eğilimi (S. 201), veya ince akışkan kan yoluyla bkz. S. 181.

• Çocuklarda burun kanaması (Frauenkron-Hoffmann‘a göre): Aile bağları hakkında şüphe duyma anlamına gelir. Burun kanaması yoluyla aile bağlayı teyit edilmeye çalışılır („kan bağı“).

• Dr. Isabella Pfaff‘a göre: Ailenin kişinin gittiğim yönde gitmemesi. Ailenin baskısı. „Buradan gitmek istiyorum.“

• Beyin kanamasından ölen bir ale büyüğü: Bunun tekrarlanmasını önlemek için diğer aile üyeleri burun kanamasıyla kann basıncını düşürür.

Tedavisi

Nedene bağlı olarak yapılmalı. Akut kanama durumunda: Başı hafifçe öne doğru eğin, burnu baş ve işaret parmağıyla on dakika boyunca kapalı tutun, boynu soğutun.

GIRTLAK

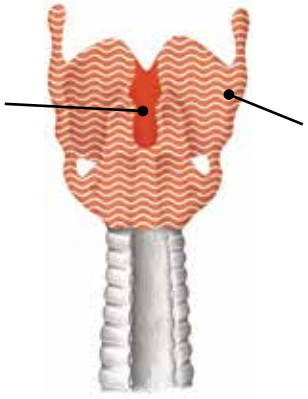
Gırtlak (larenks), yutaktan nefes borusuna geçişte yer alır. Kaslar ve bağlarla birbirine bağlanan üç kıkırdaktan oluşur. Bu kıkırdaklardan biri boğaz düzeyinde çıkıntı yapar ve „adem elması“ olarak adlandırılır.

Gırtlağın iki görevi

1. Yutkunma işlemi: Yutkunurken, epiglottis nefes borusunu kapatır ve yiyecekleri (bolus) yemek borusuna yönlendirir.
2. Ses üretimi: Ses telleri aracılığıyla ses ve konuşma üretiminde önemli bir rol oynar.

Gırtlağın ve ses tellerinin iç yüzeyleri, yassı epitel mukozayla kaplıdır ve bu mukozanın altında çizgili ve düz kaslar bulunur. Çatışmaları, mıntıka çatışmaları arasında yer aldığı için, gırtlak küçük ama 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından önemli bir organdır.

Gırtlak mukozası
İrkilme çatışması
ya da ‚sözün bitmesi‘ çatışması



Gırtlak kasları
İrkilme çatışması
ya da ‚sözün bitmesi‘
çatışması (motor)

Gırtlak mukozasında SBS



Gırtlak iltihaplanması (larenjit), gırtlak kanseri (gırtlak karsinomu)[1]

Çatışma

‚Sözün bitmesi‘ çatışması (ses telleri tutulur): Kişi bir şeyi söylemeye cesaret edemez: *„Söylenecek söz kalmadı!“ „Sözün bittiği yerdeyiz.“ „Ne desem bilmiyorum.“* Ya da kişi yeterince yüksek sesle kendini duyuramaz (örn. öğretmen, futbol antrenörü).

İrkilme çatışması (gırtlağın bütünü): Kişi ani bir tehlike nedeniyle irkilir. *„Ödüm koptu.“ „Korkudan donakaldım.“ „Dilim tutuldu.“*

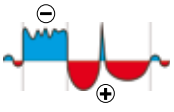
İrkilme korkusu, bir tehdide verilen dişil-pasif tepkidir. Eril-aktif tepkiyse mıntıka korkusu (bkz. S. 211) olacaktır. (Erkekler saldırıyla, kadınlar pasif irkilmeyle tepki verir).

Örnek

➜ *Bir konuşmada acilen bir şey söylemek istemek ama konuşma sırasının bir türlü gelmemesi.*

➜ *Zaman ya da teslim tarihi baskısı altında olmak.*

❁ *Hamile bir kadın başka bir arabaya kafa kafaya çarpıştığı bir trafik kazasına karışır. Kadın aracın camından fırlar. Çocuğunu kaybetme korkusu. = İrkilme çatışması. Aktif evrede mukozal hücre yıkımı, onarım evresinde iyileşme = larenjit.* (Bkz. Gisela Hompesch, Meine Heilung von Krebs S. 57)



❁ *Birisi telefonda aldığı kötü bir haberle irkilir = irkilme çatışması.* (Arşiv)

❁ *60 yaşında, evli ve solak emekli kadının kocası, birkaç yıldır kalp sorunları yaşamaktadır. Son aylarda giderek daha da kötüleşir. Karısından sürekli ilgilenilmesi gereken şeyler ister. Kadın, kocasının onu kişisel özgürlüğünden mahrum bıraktığını ve zaman yönetimini kısıtladığını düşünür.*
= İrkilme çatışması ya da mıntıka korkusu çatışması. Buradaki sorun, adamın bakıma giderek daha bağımlı hale gelmesi ve artık kendi başının çaresine bakamaması – kadının alanının giderek daralması. Adam birkaç haftalığına bir kaplıcaya gittiğinde, kadın geçici olarak da olsa iyileşir. > Larenjit ve gırtlakta daralma. (Arşiv)

❁ *Dört yıl önce girişimci şirketini ardılına devredecektir. Evladı gibi gördüğü işinin varlığını sürdürmesi onun için çok önemli olduğundan yönetimi peyderpey teslim eder. Günün birinde 30 yıldır birlikte*

EKTO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 124

iş yaptığı bir arkadaşı onu arar ve yıl sonunda şirketle işbirliğini sona erdirmek istediğini söyler = irkilme çatışması (gırtlak), mıntıka işaretleme çatışması (mesane) ve lokma çatışması (bağırsak). Dört gün sonra adam iyileşir çünkü kendine sürekli şunu hatırlatır: „Bu artık senin şirketin değil, seni ilgilendirmez, senin hatan değil, kendini delirtme!“ (Bkz. germanische-heilkunde.at/erfahrungsberichte)

Aktif çatışmada: Fonksiyon bozukluğu, ardından gırtlakta ya da ses tellerindeki hücre epitelinde yıkım. Dr. Hamer'a göre bununla eş zamanlı olarak altta yatan çizgili kaslar gevşer. Kişinin sesi zayıf, boğuk ya da değişmiş olabilir. Sık sık boğazını temizleme ihtiyacı olur. Bununla birlikte, aktif çatışma evresi genellikle asemptomatiktir. Ağrı yoktur. Muhtemelen artan konuşma ihtiyacı ya da tam tersi (konuşma bloğu).

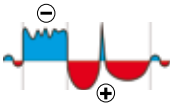
Biyolojik anlamı: Gırtlağın genişlemesiyle (gevşek kaslar) birey daha iyi nefes alabilir ve daha kolay kaçabilir (dişil tepki).

Onarım/İyileşme: Gırtlak mukozasının yeniden yapımı = larenjit ya da gırtlak kanseri: Şişlik, kızarıklık, ağrı. Seste değişme, hırıltılı ses, ses kısıklığı ya da ses çıkaramamak. Sendrom esnasında solunum obstrüksiyonuna eşlik eden yoğun ödem (S. 289). „İyileşme kaşıntı“ nedeniyle öksürük.

İyileşme krizi: Öksürük, gırtlak kaslarının da dahil olduğu öksürük nöbetleri, ağrı, ayrıca titreme nöbetleri de görülebilir.

Not: Soğuk ya da kötü hava genellikle bu SBS için bir izlek olur > Soğuk algınlığı için olası açıklama S. 76. Gırtlak kanseri genellikle onarım evresindeyken teşhis edilir. Çoğunlukla sendromla bağlantılıdır.

Sorular: Larenjit ne zaman başladı? (Mıntıka çatışması kısa bir süre önce, örneğin tatile çıkarak, uzlaşarak/konuşarak, yeniden bir araya gelerek çözülmüş olmalı) Daha önce strese sokan neler vardı? (Mıntıka çatışmasını çözün) Neyi söyleyemiyordu/söylemesine izin verilmiyordu? İlk kez mi oluyor? (Eğer ilk değilse ilk çatışmayı çözün, zira tekrarlar ilkine dayanır) Bununla başa çıkamamasının nedeni hangi koşullanmalar? (Erken çocukluk deneyimleri, annenin hamilelik/doğum sırasında yaşadığı stres ya da atalardan gelen stres var mı?) Ataların da gırtlakla ilgili bir meselesi olmuş mu? Ortak çatışma konuları nelerdir? (Benzer durumları bulun) > Ataların hikayesini anlattırın. Hangi yeni yaklaşım gerekli? Eskiyi/devraldıklarını geride bırakmaya hazır mı?



Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlaması durumunda, çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Kellemi alacak halleri yok ya!“ „Rahatım, çünkü büyük gücün yol göstericiliğine inanıyorum.“ „Bir dahakine akımdakini açık açık söyleyeceğim.“* Soğuk havada yürüyüşler. Quark ya da tuzlu su kompresi. Çay: Büyük ebegümeci, yabanmersini, ciğerotu, ballı adaçayı. Schüssler tuzu: No. 3, 4, 8, dahili olarak kolloidal gümüş. D3 vitamini (her gün balık karaciğeri yağı).

Ses teli polipleri

‚Sözün bitmesi' çatışması. Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (S. 205). Ana belirtisi inatçı ses kısıklığıdır. Bazen irritasyon öksürüğü görülür.

Evresi: **Tekrarlayan çatışma –** takılı kalmış onarım: Skuamöz epitelyal mukozada yeniden inşanın aşırıya kaçması > Ses teli poliplerinin büyümesi.

Tedavisi: Sorular için yukarıya bakın. Takılı kalmış onarımının tamamlanabilmesi için çatışmayı ve koşullanmaları tespşit edin ve çözün. Çatışma çözümünden sonra hiçbir şey değişmezse cerrahiye başvurmak gerekebilir.



Kekemelik

Çatışma: Frauenkron-Hoffmann'a göre: Kişi irkilmiş (‚sözün bitmesi' çatışması) ve bunu dışa vuramamıştır.

Biyolojik anlamı: Zaman kazanma arzusu – kişinin cevap vermek için daha fazla zamanının olması.

Evresi: **Aktif çatışma.** Kekemelik dürtüsü yalnızca beyinden gelir (organsal kaynağı yoktur).

Tedavisi: Sorular için yukarıya bakın. Çatışma ve koşullanmaları tespit edin ve çözün (örneğin ataları bir şeyi söylememiş, önemli kelimeleri bastırmış olabilir). Geriye dönüş terapisi çerçevesinde, somut bir durum oluştuğunda kişi bağırarak bu durumu telafi edilmelidir. > İyileşme olasılığı yüksektir, çünkü aslında olması gereken tek şey beyinde bir düğmenin çevrilmesidir.





Gırtlak kaslarında SBS

Gırtlak daralması (ses teli sendromu, VCS)[1]

Gırtlak astımı olarak da adlandırılan ses teli sendromunda bilhassa soluk almak zorlaşır. Derin ve zorlanarak nefes almak gerekir (hava yutar gibi nefes alma). Yaşanan durum aslında gırtlak kaslarında SBS'den ibarettir ve genellikle gırtlak mukozasında SBS ile birleşir. İkisi kombinasyonlu olarak görüldüğünde larenjit ve astım da aynı anda gelişir.

Çatışma — Motor irkilme ya da ‚sözün bitmesi' çatışması ya da mıntıka korkusu çatışması. Ek olarak, diğer beyin yarıküresinin serebral korteksinde aktif bir çatışma (örnekler için önceki sayfaya bakınız).

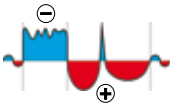
Aktif çatışmada — Serebral korteks kontrollü innervasyon kısıtlaması. > Motor felç. Laringeal kaslarda eş zamanlı serebral medulla kontrollü hücre yıkımı (kas nekrozu). > Kas zayıflığı. > Genel bir „cılız ses" ile sonuçlanır (genellikle fark edilmez).

Biyolojik anlamı — Daha iyi nefes almak için gırtlak kasları gevşetilerek gırtlak lümeninin genişlemesi.

Onarım/İyileşme — Gırtlak kaslarının yenidne inşası ve innervasyonun geri gelmesi; eşzamanlı olarak larenjit ihtimali. Gırtlak iltihaplanması.

İyileşme krizi — Gırtlak astımı nöbeti: Öksürük spazmları ya da gırtlak kaslarında birkaç dakikadan birkaç güne kadar süren kalıcı gerginlik; soğukluk hissi. Nihayetinde takılı kalmış bir çatışma anlamına gelir.

Not — Ancak nöbet, yalnızca serebral korteksin (= konstelasyon söz konusu demektir) diğer, yani sağ yarısında faal bir çatışma olduğunda ya da yine aynı şekilde iyileşme krizine girdiğinde tetiklenir. „Status asthmaticus" olarak adlandırılan şiddetli akut astım, tehlikeli bir durum oluşturur ve bronşiyal kas bölgesi (sağ serebral korteks) ile laringeal kas bölgesi aynı anda iyileşme krizine girdiğinde ortaya çıkar (bkz. yuk. beyin şekli).



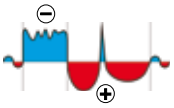
Alerjik gırtlak astımında, çatışma bir izlek (= geleneksel tıp buna „alerjen" der) tarafından tekrar tekrar kısa süreli olarak başlatılır ve iyileşme krizi sırasında bir astım nöbeti meydana gelir.

Tedavisi — Sorular için bkz. S. 206. Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: *„Sakin ve soğukkanlıyım ve bana yapılan kılavuzluğa güveniyorum."* Soğuk havada yürüyüş. Rendelenmiş turpu tüketilebilir ya da turpun içini oyulup esmer şeker ya da bal doldurulduktan sonra oluşan suyu içilebilir. D3 vitamini. Çay: Bozotu, hatmi, ahududu yaprağı, yabani çuha, dar yapraklı sinirli ot, öksürük otu, İzlanda yosunu, ballı menekşe. Bach çiçekleri: Acil durum damlaları, titrek kavak, kiraz eriği. Cayce: Bozotu şurubunu viski ile karıştırın, küçük dozlarda alın.
Geleneksel tıptan bilinen inhalatörler (kortizon, kramp gevşetici çözeltiler) akut krizlerde anlamlı olacaktır. ancak Yan etkileri nedeniyle sürekli kullanım önerilmez.

Gırtlaktan gelen öksürük, öksürüklü larenjit (krup = yalancı difteri, sahte krup = daralma yapan larenjit)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (çatışma konstelasyonu).
Geleneksel tıbba göre krup ve sahte krup arasındaki fark, „gerçek" krupta difteri bakterisinin tespit edilebilmesidir. Yeni Tıp sayesindeyse sahte krupta da bakteri tespit edilebildiğini biliyoruz.

Örnek — ❁ *Üç yaşındaki kız çocuğunun annesi muayenehaneme yalnız geldi. Küçük kızı sekiz aylıkken, birkaç gün boyunca öksürmeye başlamış. Ardından birkaç haftada bir, son zamanlardaysa daha sıklıkla. Nöbetler genellikle gece 11'den sabah 3'e kadar sürdüğünden anne tükenmiş durumdadır.*
Çatışma geçmişi: Eşiyle ilişkisi gebelik sırasında kötüleşmeye başlamıştır. Çocuk iki yaşına geldiğinde, kadın evden ayrılır = ebeveynler arasında sürekli kavga ve ayrılık nedeniyle irkilme ve mıntıka çatışmaları. Not: Ayrılıktan sonra çocuğun takılı kalmış mıntıka çatışması şiddetlenir, zira çocuk annenin kaçınganlığını/güvensizliğini hisseder. Sonuç: Öksürük nöbetlerinden artış. Babası kızı almaya geldiğinde küçük kız çok mutlu olur, ancak anne babasında kalmasına henüz izin vermez. Koşullanma: Çocuğun büyükanne ve büyükbabasının evliliği de kötüdür. Tedavisi: Görüşmenin



1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 124

EKTO



akabinde meditasyon yapıyoruz: Annenin yanına gidip onun ağzından şu cümleyi kuruyorum: „Artık benim de bir çocuğum var sevgili anneciğim. Ve ben de tıpkı senin gibi oldum – ben de eşimi içime alamadım – tıpkı senin gibi anne. Şimdi bunu değiştirmek istiyorum." Sonra küçük kızın babasına gidiyoruz. Tüm bulanıklığın içinden, onun ilahi özüne bakıyoruz. „Seni olduğun gibi kabul ediyorum." Ev ödevi: Kadın, kızının babasına olan sevgisini ve güvenini yeniden inşa etmeli ve kısa süre içinde çocuğu geceyi geçirmesi için ona bırakmalı. (Arşiv)

Tedavisi

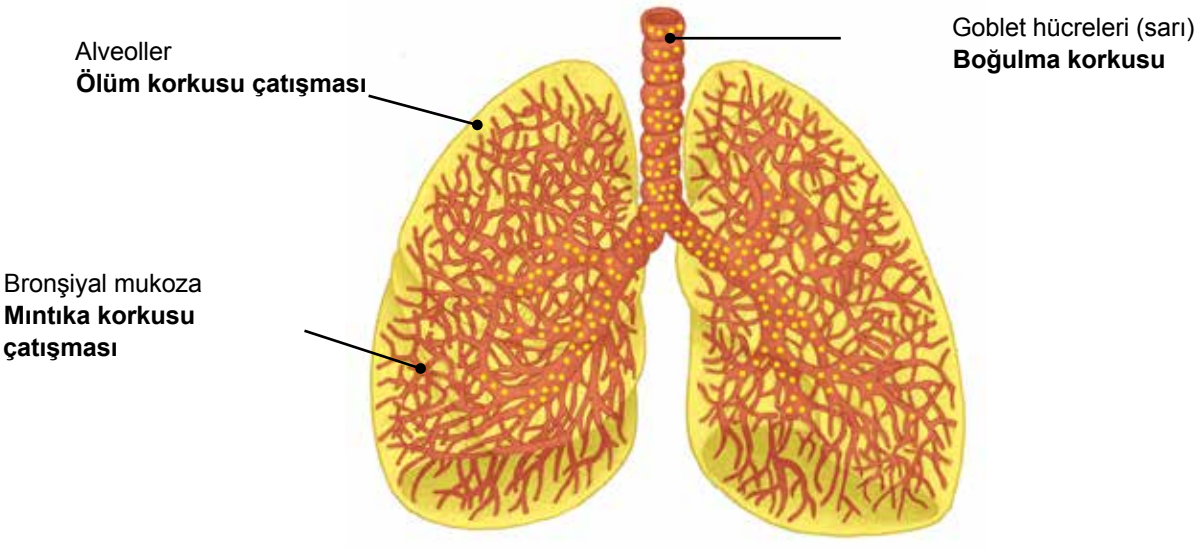
Yukarıya bakın. Gerekirse mukolitik ve balgam söktürücü ilaçlar (sekretolitikler, ekspektoranlar). Şiddetli öksürük nöbetlerinde sakinleştirmeye çalışın, hiçbir şey işe yaramazsa kortizon verin (inhaler). Dikkat: Sentetik öksürük şuruplarının çoğu morfin türevi kodein içerir (bağımlılık riski).

Difteri

Geleneksel tıbba göre difteri, Corynebacterium diphtheriae patojenine ait toksinden kaynaklanır. Klinik tablo çeşitlilik arz eder: Gırtlak, boğaz, burun ve bademcik iltihapları, lenf düğümlerinde şişme, ateş.
„Difteri" teşhisi bizi bir yere götürmez. Her zaman olduğu gibi, hastanın semptomlarına bakmak ve çatışmaları tanımlamak daha mantıklıdır.
Evresi: **İyileşme sürecinde** bir ya da daha fazla farklı SBS**.**

AKÇİĞER, BRONŞLAR, SOLUK BORUSU

Akciğer (pulmo), plevra (visseral periton) ile kaplı iki kanadıyla neredeyse tüm göğüs boşluğunu doldurur. İki akciğeri birbirine soluk borusu ve iki ana bronş bağlar. Sağ akciğer üç lobdan, sol akciğer ise iki lobdan oluşur. Akciğerlerin en küçük birimi, sayısı 300 – 400 milyon adet endodermal alveol olup bunlar toplam 80 – 100 m^2'lik bir solunum yüzeyi oluşturur. Gerçek solunum, alveollerde O_2 alımı ve CO_2 salımıyla gerçekleşir:
Soluk borusu (trakea) ve bronşlar, ektodermal skuamöz epitelle kaplı, kıkırdak ve kasta müteşekkil tüplerdir ve serebral korteks tarafından kontrol edilen alanlara aittir. Endodermal kökenli, mukus üreten goblet hücreleriyse trakea ve bronşlar boyunca bulunur ve hava yollarının nemlendirilmesini sağlar.



Resim Dr. Hamer'in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin' kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 3 sol alt kutu, Amici di Dirk Yayınevi

Alveollarda SBS



Alveolar Adeno-Ca, verem (tüberküloz, TBC), akciğer iltihabı (mantar ya da stafilokok, Friedländer, Legionella, alveolar pnömoni), akciğer apsesi[1]

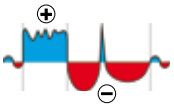
İnsan yemeden içmeden, görece uzun süre hayatta kalabilir. Ancak hava olmadan dakikalar içinde ölürüz. Doğada nefes alamamak ölümle eş anlamlıdır. Bu nedenle, ölüm korkusu ya da aşırı panik nedeniyle alveollerde SBS çalışmaya başlar.

Çatışma — Ölüm korkusu, ölmekten ve ölümün kendisinden korkmak, panik hali.

Örnek

➜ *En sık sebebi teşhis şoku ya da prognoz şokudur: „Kanseriniz kötü huylu! Kemoterapiyle büyümeyi belki biraz yavaşlatabiliriz."*

❁ *Ultrasona giren anne adayının doğmamış çocuğuna „akciğerin kistik adenomatoid malformasyonu" teşhisi konur. Akciğerlerden biri tamamen kistlerle istila edilmiş olduğundan, doğumdan hemen sonra bunun alınması için iki doktor ekibi kurulması planlanır. Anne baba 5 Biyolojik Doğa Yasası uzmanı bir terapistle iletişime geçer. Terapistin bulguları şöyledir: Hamileliğin üçüncü haftasında çift Mısır'a tatile gitmiştir. Bir gece kadın uykusundan sıçrar. Birisi odanın kapısını kurcalıyordur. „ Eyvah, İslamcı terör" diye beyninden vurulmuş döner = ölüm korkusu çatışması. Panik içinde kocasını uyandırır. Adam kapıya gider ve sarhoş bir tatilcinin oda kapılarını karıştırdıklarını anlarlar. Eve dönüş yolunda çift ikinci şokunu yaşar: Uçak kalkış için hızlanırken aniden fren yapar ve pistte durur. Tüm yolculara sakinleştirici haplar dağıtılır. Yaşananın, „kuleyle bir iletişim hatası olduğu" açıklaması ancak iki saat sonra yapılır. Tedavisi: Ebeveynler, hala anne karnındaki çocuğa olanları anlatır ve her şeyin yoluna girdiğini, bunun bir daha yaşanmayacağını ve herkesin onu dört gözle beklediğini söyler. Sık sık annenin karnı okşanır, çocuğa sevgi gösterilir. Sonuç: Hamileliğin sonuna doğru doktorlar şaşkındır, çünkü akciğerdeki gölgeler azalmıştır. Doğumdan önceki son muayenede her şey yolundadır. Sağlıklı bir erkek bebek doğar.* (Arşiv)



❁ *11 yaşındaki çocuk, ailesinin çiftlik evinde kardeşleriyle aynı yatak odasını paylaşmaktadır. En küçükleri olduğu için kapıya en yakın yatak ona verilmiştir.*
Maalesef büyük ağabeyi alkoliktir. Koca adam olmasına rağmen hala aile çiftliğinde yaşamayı sürdürür. Eve sarhoş geldiğinde, son derece agresif ve öngörülemez olduğu için tüm aileye dehşet yaşatmaktadır. Bir defasında en küçük kardeşine mutfak bıçağıyla saldırır = ölüm korkusu çatışması. Çocuk güç bela sakinleştirilebilir ve anne babasının arasında yatmasına izin verilir. Büyük ağabeyle ilgili tehlikeli durumlar tekrarlanır. Ebeveynler de onun merhametine kalmıştır. Güvenlik önlemi olarak, o eve geldiğinde evin tüm ışıklarını açmaya karar verirler. Oğlan 15 yaşına geldiğinde, alkolik ağabeyi İsviçre'ye taşınmıştır. = Çatışma çözümü. Çocuğa tüberküloz teşhisi konur. = Onarım evresi. Çocuk „akut bulaşı riski" nedeniyle derhal bir yurda gönderilir. Burada yapayalnızdır. Minyon yapılı olmasına karşın 85 kiloya kadar çıkar (aktif sığınmacı çatışması nedeniyle su tutma). (Arşiv)

❁ *Sigara tüketmeyen, amatör olarak dalışla ilgilenen genç ve güçlü bir adam bir dalışları sırasında en yakın arkadaşını kaybeder: Çıkış esnasında arkadaşı pulmoner emboli (vurgun) geçirir ve daha sudayken adamın kollarında ölür = Arkadaş adına duyulan ölüm korkusu. Adamda tek bir akciğer odağı oluşur çünkü korkusu kendisiyle değil bir başkasıyla ilgilidir.*
Bir ay boyunca nefes alma güçlüğü çektikten sonra, hastanede karsinom teşhisi konur. (Bkz. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 180)

❁ *62 yaşındaki kadın hastanın dört yıl önce çektirdiği akciğer röntgeni temiz çıkmıştır. Bu kez doktor bir gölge görür. Biyopsi sonucu: Alveolar Adeno-Ca. Evin ekonomik yükünü taşıyan kocasına üç yıl önce terminal bağırsak kanseri teşhisi konulduğunda, kadının ölüm paniğine kapıldığı anlaşılır. Kadın yeniden serbest meslek sahibi olmaya karar verdiğinde iyileşir (öksürük, gece terlemeleri).* (Arşiv)

Aktif çatışmada Fonksiyonda artış, alveollerde hücre çoğalması. Artmış fonksiyon, alveollerde hücre proliferasyonu, sekretuar ya da absorptif yapıda alveolar kanser, çoğunlukla semptomsuz. Tekrarlayan çatışma olabilir. Başkaları için duyulan ölüm korkusunda bir (tekil) yuvarlak ocak oluşurken, kişi kendisi için

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 21

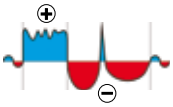
ölüm korkusu duyduğunda birden fazla (çoklu) yuvarlak ocak meydana gelir.

Biyolojik anlamı: Daha fazla alveolar doku ile acil durumlarda hava daha etkili „kullanılabilir". > Gaz alışverişi artar. > Daha yüksek hayatta kalma şansı.

Onarım/İyileşme: Normal biyolojik süreçte, tümörün tüberküller halinde, peynirleşerek yıkımı beklenir = tüberküloz (TBC), geleneksel tıbba göre zatüree (pnömoni) ya da akciğer apsesi. > Kanlı balgam, kan tükürme (hemoptizi), solunum güçlüğü, oksijen doygunluğunun düşmesi. Hafif ateş, ağır gece terlemeleri (özellikle göğüs bölgesinde), ağız kokusu. Geriye akciğerde kavernöz boşluklar kalır.
Eğer mantar ya da bakteri yoksa tümör, bağ dokusundan oluşan bir kapsüle alınır ve metabolizmadan ayrılır. Ne var ki burada da aynı kural geçerli: Çatışma faaliyetinin uzun sürmesi, bedenin kendini iyileştirme kapasitesini aşan büyük tümörlere neden olabilir. > Bu durumda ameliyat gerekir. TBC sanayileşmiş ülkelerde nadir görülür hale gelmiştir çünkü vakaların neredeyse tamamı ya aktif evrede ya da iyileşme evresinin hemen başında teşhis edilir; dolayısıyla TBC hiç meydana gelmez.

İyileşme krizinde: Şiddetli ağrı, titreme, kanlı balgamlı öksürük.

Sorular: Öncelikle söz konusu vakanın bir Adeno-Ca (ölüm korkusu) mı yoksa bronşiyal-Ca (mıntıka korkusu) mı olduğunu netleştirin. (Geleneksel tıp: Histolojik bulgularını inceleyin) Kanlı balgam var mı? (Adeno-Ca'nın iyileştiğinin göstergesi) Gece terlemesi oluyor mu? (İyileşme göstergesi, Adeno-Ca olasılığı daha yüksektir) Son akciğer röntgeni ne zaman çekilmiş? (Çatışma zamanının belirlenebilmesi için) Kısa öksürük atakları, gece terlemeleri var mı? ((Kısmi) Çözüm göstergesi) Tek ocak mı var, birden fazla mı? (Çatışmanın kiminle ilgili olduğunun göstergesi) Nasıl bir panik yaşamış? Kendi için mi korkmuş, başkaları için mi? (Aile üyesi, arkadaş) Neden hassas tepki vermiş? (Çocukluk, annenin hamilelik sırasındaki stresi benzer yönde miydi? (Detayları öğrenin) Atalarda akciğer hastalığı var mı? Varsa, söz konusu kişiyle karakter/yaşam öyküsü açısından ne gibi benzerlikler var? Hangi yeni tutum hastayı iyileştirebilir?



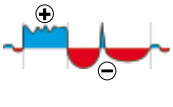
Tedavisi: Henüz çözülmemişse çatışmaları ve koşullanmaları tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Tüberküloz zararsız bir şey değildir. Akciğer dokusu geçici olarak istikrarını kaybeder. Yuvarlak ocaklar „parçalanır". Halk arasında „çiğeri lime lime olmuş" denir > sakin olun, en azından gece terlemeleri sürdüğü sürece bolca dinlenin.
Kılavuz cümle: *„İlişkileri anladım." „Sabırlıyım ve doğaya güveniyorum." „Her şey yoluna girecek!"*
Korku üzerine biraz farklı bir düşünce: *„Korku, olan biten hey şeyi bildiğimiz yanılsamasını yıkar. Teslim olduğumuzda sessizleşiriz. Sahte cam simitlerini bırakır ve kendi içimize dalarız. Burada artık hiçbir şeyi kontrol etmek ya da bilmek zorunda değilizdir. Hayat bizi taşır. Özlemini duyduğumuz şey de bu değil midir – hayata yeniden tamamen güvenebilmek?"*
Sağlıklı, protein açısından zengin beslenme.
Çay: Andorn, kurtpençesi, karakafes otu, biberiye, kekik, dar yapraklı sinirli ot.
MMS ya da CDL (bkz. S. 72). Dahili olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2).
Hildegard'a göre: Andız otu şarabı reçetesi, defne tozu reçetesi. Tümör büyüdüğünde ameliyat – ne kadar erken olursa o kadar iyi.

Alveolar doku kaybı (pulmoner amfizem)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. (Bkz. önceki sayfalar) Pulmoner amfizemde gaz değişim yüzeyi küçülür. Bu durum kronik nefes darlığına (dispne) ve oksijen eksikliğine (hipoksi) yol açar.

Evresi: **Tekrarlayan çatışma –** sık tekrarlanan yıkım süreçlerinin sonucudur: Akciğerdeki bu ocaklar yıkımı uğradığında, dokuda boşluklar (oyuklar) kalır (röntgen grafisinde halka şeklinde gölgeler olarak görülebilir). Amfizem ilerledikçe, giderek daha fazla alveol işlevini yitirir.

Tedavisi: Sorularla ilgili olarak bkz. S. 210. SBS'nin sona ermesi için çatışmaları ve koşullanmaları bulun ve çözün. Kılavuz cümle: *„Güvendeyim." „Tehlike geçti." „Tanrı'nın ellerindeyim."* Nefes egzersizleri, esneme jimnastiği, yoga. Hidrojen peroksit (H_2O_2) %3 dahili olarak. Ketentohumu yağı. Hildegard'a göre: Ciğer otu çayı için ot kaynatılır, suda bekletilir ve birkaç gün aç karnına içilir.
Bkz. Akciğere İyi Gelenler başlığı, S. 220

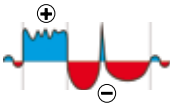


ENDO

Akciğerde lenf düğümü büyümesi ve bağ dokusu nodülleri (pulmoner sarkoidoz, Boeck hastalığı)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (Bkz. Alveollarda SBS). Değersizlik bileşenleri de olabilen çatışma („İyi nefes alamamak").
Geleneksel tıp bu tabloyu, mezodermde „sistemik bir hastalık" olarak tarif ve ana tutulan organı olarak da akciğeri tarif eder.
Bunun gerçekten sistemik bir hastalık olup olmadığı, 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından şüpheli olduğundan, her zaman olduğu gibi yine önce semptomlara bakıyoruz:
Akciğer kökünde (Radix pulmonalis) lenf nodu büyümesi, onarım evresine işaret eder (geleneksel tıbba göre Evre 1 sarkoidoz).
Akciğerin fonksiyonel dokusunun bağ dokusuna dönüşmesi, tekrarlayan bir olaya işaret eder (= geleneksel tıbba göre 3. evre sarkoidoz).

Örnek



❁ *Trafik ışığı henüz yeşile dönmeden hareket ettiği için bir bisikletli neredeyse bir araba tarafından ezilme tehlikesi geçirir. Hiçbir şey olmasa da genç adam neredeyse „hayatının sona ermiş olacağını" düşünür. = Ölüm korkusu çatışması.*
Üniversiteye giderken her gün bisikletle aynı yoldan geçtiği için, çatışma her gün tekrarlanır. İki yıl sonra, efor altında zor nefes aldığı ve hırıltı çıkardığı için doktora gider. Teşhis: Pulmoner sarkoidoz. Günde 35 mg'a kadar kortizonla tedavi edilir, ancak akciğer hacmi %70'i geçemez. 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkında fikir sahibi olduğunda ve „tedavi" olarak söz konusu trafik ışıklarından kaçındığında çatışma çözülür. Sarkoidoz neredeyse tamamen geriler. (Bkz. www.germanische-heilkunde.at)

Evresi — **Tekrarlayan çatışma**, alveollarla ilişkili > Skar doku oluşumu.

Not — Sarkoidoz tanısı, çoklu bronşiyal skarlaşmaya bakılarak da konabilir (bu tekrarlayan mıntıka korkusu çatışmaları olabilir, bkz. sonraki sayfa).

Tedavisi — Sorular için bkz. S. 210. Yinelenen çatışmanın sona ermesi için çatışmayı, koşullanmaları ve inanç öğretilerini bulun ve çözün.
Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
Kılavuz cümle: Yukarıya bakın.
Ayrıca Akciğere İyi Gelenler S. 220 .
Nefes egzersizleri, jimnastik, açık havada egzersiz. İnce öğütülmüş çörek otu tohumlarını bal ile karıştırın, altı ay boyunca günde 1 yemek kaşığı alın.
Geleneksel tıpta hem astım, hem pulmoner amfizem hem de sarkoidoz (bronkodilatör ilaçlar, kortizon) için hemen hemen aynı ilaçlar verilir.
Bunlar şüphesiz akut vakalarda (iyileşme krizi) faydalıdır.
Ancak yan etkileri nedeniyle uzun süreli kullanım önerilmemektedir.

EKTO

Bronş ve soluk borusu mukozalarında SBS



Bronşiyal tümör (bronşlarda skuamöz hücreli karsinom, ülseratif bronşiyal karsinom)[1]

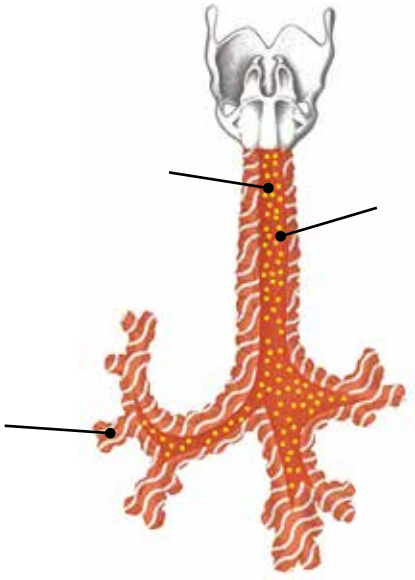
Çatışma



Mıntıka korkusu çatışması ya da irkilme çatışması. (Baskın ele ve hormonlara bağlı olarak). Mıntıkanızı (örneğin eşinizi, iş yerinizi) ya da mıntıkadaki konumunuzu (mevki, rütbe) kaybetme korkusu. Henüz hiçbir şey olmamış olabilir, ama kişi tehlikenin kokusunu resmen alıyordur.
Son derece endişelidir – her an alarm halindedir. „Ölesiye korkuyorum."

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 111

Bronşiyal mukoza
Mıntıka korkusu



Goblet hücreleri
Boğulma korkusu

Bronşiyal kaslar
Mıntıka korkusu çatışması (motor)

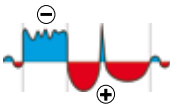
Resim Dr. Hamer'in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin' kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 3 sol alt kutu, Amici di Dirk Yayınevi

Mıntıka korkusu çatışması, kişinin kendi alanına (mıntıkası) yönelik tehditlere karşı eril-aktif bir tepkidir.
İrkilme çatışması ise aynı duruma verilen dişil-pasif tepkidir. (Erkek saldırıyla, kadın ise pasif irkilmeyle tepki verir).

Örnek

❁ *Hastanın kocası onu sürekli aldatmaktadır. Kadın kocasının sadakatinden emin olamaz = aktif evrede bronşlarda hücre yıkımıyla kombinasyonlu mıntıka korkusu çatışması. Kocasından ayrıldığında ve onu çok seven başka bir adamla tanıştığında iyileşir. Yeni sevgilisinin sadakatinden emin olur > bronşiyal mukozanın yeniden yapımı = bronşit ya da bronş kanseri* (bkz. Ursula Homm, Lebensmittelheilkunde für die Neue Medizin, S. 38)

❁ *Aile babası adam, küçük bir tesisat şirketinde çalışmaktadır. Emekliliğine iki yıl kalmıştır. Patronuyla dostane ve iyi bir ilişkisi vardır. Bir gün patron, başka bir şirketler ortaklık kurmaya karar verir. Ancak yeni ortak adamdan hoşlanmaz. Araları gittikçe kötüleşir ve adam her gün işten atılmaktan korkusu yaşar. İşinden olursa yetiştirme çağındaki iki kızına bakamamaktan, muhtemelen bu yaşta yeni bir iş bulamamaktan korkar = mıntıka çatışması. İki yılın ardından, emekliliğine az bu korkusu hafifler. Öksürmeye başlar ve bronşit olduğunu düşünür. Belirtiler düzelmeyince akciğer röntgeni çektirir. Adama „bronşiyal karsinom" teşhisi konur. Sonuç olarak bir ölüm korkusu çatışması geçirir. Adam her türlü tedavinin ardından sonunda ölür.* (Bkz. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 327)



➜ *Genellikle „zaman mıntıkasına" yönelik bir tehdit de söz konusudur. Örneğin birinin zamanınızı alması ya da son teslim tarihi baskısı.*

❁ *26 yaşında, solak erkek hasta, arkadaşıyla ortaklaşa küçük bir şirket kurar. Zaman içinde işe gelip gelmeme konusunda şiddetli tartışmalar yaşanır. Adam, talep olduğunda ofise gideceği, esnek çalışma saatleriyle girişimciliğin getirdiği özgürlüğün tadını çıkarmak isterken ortağı kesin bir görev çizelgesi konusunda ısrar eder. = Gırtlakla ilgili mıntıka korkusu çatışması (solak hasta olduğunu unutmayın). Adam ortağından tatsız bir şekilde ayrılıp mesai saatlerini kendi düzenleyebildiğinde, çatışma çözülür.*
Ne yazık ki, bu deneyimden geriye bir izlek kalır: Ne zaman özel ya da iş randevularının „ona dayatıldığını" hissetse mıntıka korkusuyla tepki verir. Zorla da olsa bu randevuya gittikten sonraki birkaç günü mukuslu bir gırtlak ve „hırıltılı sesle", yani onarım evresinde geçirir. (Arşiv)

❁ *İki çocuk annesi 47 yaşındaki kadının, 30 yıldır haftada iki kez görüştüğü „en iyi yakın arkadaşı" kadın, altı ay önce aniden görüşme sıklığını düşürür. Birkaç başarısız temas girişiminden sonra hasta da hayal kırıklığı içinde denemeyi bırakır. = Mıntıka korkusu çatışması – en yakın arkadaşım mıntıkamdan kaçıyor. Doğum günü vesilesiyle arkadaşı nihayet aradığında, onula yüzleşir ve iyileşme*

EKTO

evresine geçer. Konuyu artık kendi içinde de kapatabilir. Bir hafta sonra zatürre olur. Antibiyotik işe yaramayınca bronkoskopi yapılır ve bronşiyal karsinom teşhisi konur. (Arşiv)

❁ *Başka bir örnek için bkz. „22 Beyin Metastazı“ S. 43.*

Aktif çatışma**da** Fonksiyon bozukluğu, sonrasında bronşiyal mukozada genellikle fark edilmeyen hücre yıkımı gerçekleşir. Dr. Hamer'a göre altta yatan çizgili kaslar da eşzamanlı olarak gevşer. Etkilenen alan soluk borusunun başlangıcından, bronşların en küçük dallarına kadar uzanabilir. = Geleneksel tıbbın teşhisi: „Ülseratif bronşiyal karsinom“. Aktif evrede iletişim ihtiyacı artar.

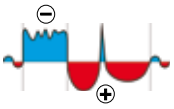
Biyolojik anlamı Gevşemiş haldeki halka kaslar nedeniyle genişlemiş bronşlar. > Daha iyi nefes alma, mıntıkayı daha iyi savunma. Birini mıntıkanızdan çıkarmak için daha iyi „bağırabilme“ – tartışmalarda daha gür ses çıkarma.

Onarım/İyileşme Bronşiyal ya da trakeal mukozanın rejenerasyonu = bronşiyal enflamasyon (bronşit), pnömoni, bronşiyal kanser. Şişlik, kızarıklık, solunum esnasında sesler, öksürük, muhtemel kanlı balgam, ağrı. Sendrom sırasında nefes vermeyi engelleyen yoğun ödem. Ödeme bağlı olarak akciğerin geniş bir bölümü geçici olarak solunum akışından mahrum kalabilir (= yetersiz ventilasyon atelektazisi). Ödem azalır azalmaz hava yolu yeniden açılır, atelektazi kaybolur. **Tekrarlayan çatışma** nedeniyle uzun süreli bronşit.

İyileşme krizi Bronşiyal kasların tutulumuna bağlı öksürük ya da öksürük spazmları, titreme nöbetleri.

Not Bronşiyal kanser genellikle onarım evresinde, sıklıkla sendromla ilişkili teşhis edilir (aktif böbrek toplayıcı kanalları için bkz. S. 289).

Sorular Semptomlar ne zamandır var? (Başlangıcı = Mıntıka çatışmasının çözümü ya da kısmi çözümlerle tekrar eden bir mıntıka çatışmasının başlangıcı) Söz konusu olan hangi mıntıka? (Eş mi, ev mi, iş mi?) Söz konusu dönemde stres yaratan neler vardı? Uyuyamadığında aklında dönüp duran düşünceler hangileri? Rüyalar? (Çatışma göstergeleri) Kişi, bununla başa çıkmakta neden bu kadar kötü olduğunu sorgulayabilir. Atalardan birinde benzer bir durum yaşanmış mı? Nesiller boyunca hangi çatışma konuları işleniyor? (Benzerlikleri araştırın – kök neden genellikle buradadır) Devralınmış ya da edinilmiş hangi inanç öğretileri ikileme yol açtı? Yeniden başlamaya hazır mı hasta?



Tedavisi Çatışmanın halen faal olduğu durumlarda: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Enzim preparatları, lenf drenajı. D3 vitamini. DMSO. Hidrojen peroksit (H_2O_2) %3 dahili olarak. Ayrıca bkz. Akciğere İyi Gelenler, S. 220. Tümör çok büyükse ve/ya da büyük bronş dalları etkilenmişse ameliyat düşünülebilir.

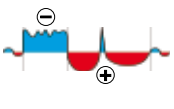
Bronşiyal enflamasyon (bronşit)[2]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. önceki sayfa).

Evresi **Onarım evresi:** Skuamöz epitelyal mukozanın rejenerasyonu. İyileşme ödemi nedeniyle ağrı, bronşlarda daralma (stenoz) ya da tıkanma (atelektazi) görülür; solunum sesleri (stridor) işitilir. Balgam (sputum) çıkarma. Öksürük, bronşiyal kasların iyileşme krizidir. Öksürüğün, biyolojik amacı mukusu dışarı atmaktır.

Not Tekrarlayan çatışma ya da takılı kalmış onarımda, geleneksel tıp „kronik hipertirofik bronşit“ teşhisi koyar. Aynı şekilde „bronşiyal-Ca“ teşhisi de konabilir.
Aktif evresi daha uzun süren, tekrarlayan çatışmalarda geleneksel tıp tanısı „kronik yıkıcı bronşit“ (duvar yapılarının parçalanması) olabilir.

Tedavisi Sadece bir defa yaşanması durumunda: Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Kronik olduğunda: Bkz. Sorular S. 213.
Tuzlu su ya da çay inhalasyonları. Çay: Bozotu, hatmi, İzlanda yosunu, büyük ebegümeci, yabani çuha, sığırkuyruğu, mürver. Dahili olarak kolloidal gümüş. İyileşme krizi sırasında siyah çay ya da kahve.
Gerekli durumlarda geleneksel tıptan bilinen kortizon uygulamaları, antispazmotikler. Bkz. Akciğere İyi Gelenler, S. 220.



2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 111

EKTO

Bronş genişlemesi (bronşektazi)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. Bronş Mukozasında SBS Bölümü). Kronik tekrarlayan enflamasyon sonucunda bronş duvarı yapılarının yıkımı.
Semptomlar: Sabahları büyük miktarlarda köpüklü, pürülan mukuslu balgam çıkarma.

Evresi



Bronş mukozasında lokalize hücre bozulması ile **tekrarlayan-takılı kalmış** aktif çatışma > mukozanın incelmesine bağlı olarak genişleme.
Aralarda gerçekleşen onarım evrelerinde balgam artışı, iyileşme krizlerinde öksürük.

Tedavisi

Sorular için bkz. S. 213. Nüksleri durdurmak için çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini bulun ve çözün. Bkz. Akciğere İyi Gelenler, S. 220.

Soluk borusu iltihaplanması (trakeit), soluk borusu Ca (skuamöz hücreli karsinom)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. Bronş Mukozasında SBS). Trakeal mukoza, çatışma açısından bronşlara aittir.

Evresi



Onarım evresi: Skuamöz mukozanın rejenerasyonu. Göğüs kemiğinin (Sternum) altında ağrı.
Bilhassa sendrom varsa iyileşme ödemine bağlı olarak soluk borusunda daralma olur (Trakeal stenoz).
Hücre yıkımı uzun ve yoğun olmuşsa iyileşme evresi de buna bağlı olarak uzun sürebilir. Bununla birlikte bunun altında **tekrarlayan bir çatışma** yatıyor olabilir. Her iki durumda da soluk borusu kanseri teşhisi konabilir.

Tedavisi

Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayan çatışmaysa: Bkz. Sorular S. 220.
Bkz. Akciğere İyi Gelenler, S. 213. İyileşme krizinde, gerekirse kortizon, antispazmodikler.
Gerekirse cerrahi.

Kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH)

Akciğer uzmanlarının yeni gözde teşhisi haline gelmiş olan KOAH, çeşitli kronik akciğer hastalıkları için kullanılan ortak bir terimdir. Bunlar arasında amfizem, kronik bronşit ve astım bulunur. Tanı, esas olarak solunum fonksiyon testlerine (spirometri) dayanmaktadır.
Bize göre burada bronşlarda tekrarlayan bir SBS (bkz. S. 211) ya da alveollerde tekrarlayan bir SBS (bkz. S. 209) söz konusudur.

❁ *Mavi yakalı olarak çalışan 62 yaşındaki adam, çok sevdiği yürüyüşleri sırasında giderek daha zor nefes aldığını fark eder. Spirometriye göre akciğer kapasitesi %54'e düşmüştür – KOAH şüphesi. Yeni Tıp terapistiyle yapılan ilk konsültasyonda, sadece gırtlak astımı olduğu anlaşılır (sık sık boğaz temizleme, uykuda ıslıklı soluk).*
Sebep: Komut almaktan hiç hoşlanmıyordur. Ancak iş yerinde amiri, evdeyse eşi ona komut yağdırıyordur.
Tek oturumun sonunda verilen tedavi tavsiyesi: „Başkasından emir almamak, eli kulağındaki emekliliğinin hayalini kurmak, her fırsatta özgülük hissinin keyfine varmak ve içselleştirmek." İki yılın ardından hasta, ilk altı ayın sonunda yaşadığı kısa bir kötüleşme dönemi hariç tutulacak olursa herhangi bir sorun yaşamamaktadır. (Arşiv)

Boğmaca (pertussis)

Geleneksel tıbba göre Bordetella pertussis bakterisinin sebep olduğu boğmaca, çocuk hastalıkları arasında sayılır. Boğmaca öksürüğü gırtlak kaslarından olabileceği gibi bronş kaslarından da kaynaklanabilir:

- **Sebep gırtlaksa:** Onarım evresinde gırtlak kaslarının ya da mukozasının iyileşme krizidir = İrkilme çatışması (örn. S. 207 ve S. 205).
- **Sebep bronşlarsa:** Onarım evresinde bronşiyal kasların ya da bronşiyal mukozanın iyileşme krizi = mıntıka korkusu çatışması (bkz. S. 215 ve S. 211).

Her iki durumda da öksürüğün biyolojik anlamı, iltihaplı balgamın vücuttan atılmasıdır. Boğmaca nöbetleri sendromun varlığında (S. 289) bilhassa ağırdır.

Tedavisi

- Çatışma çözülmüştür. Onarım evresine eşlik edin.
- Nöbet sırasında (iyileşme krizi): Kalkın, serin bir ortama gidin, soğuk içecekler, siyah çay ya da kahve tüketin; gerekirse geleneksel tıptan kortizon tedavisi, antispazmodikler, bronkodilatörler kullanılabilir.
- Çay: Hatmi, duvar sarmaşığı (Efeu), kekik, dar yapraklı sinirli ot, nane.
- Tekrarlayan çatışmalarda: Nefes egzersizleri, güneşlenmek, solaryum, sauna, kızılötesi sauna. Göğüs kompresi.
- MMS ya da CDL (bkz. S. 72).

Bronsival kaslarda SBS

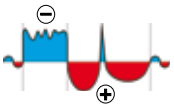


Bronş daralması (asthma bronchialis), spastik bronşit[1]

Bronşiyal astımda nefes verme daha zordur. > Uzun süreli ve artmış nefes verme.
Mukoza zarı ve kaslar etkilenirse bronşiyal iltihaplanma ve daralma aynı anda bulunur.

Çatışma
İyileşme krizinde mıntıka korkusu çatışması ya da irkilme çatışması (ya da ‚sözün bitmesi' çatışması). Buna ek olarak, serebral korteksin karşı (sol) tarafında aktif bir çatışma ya da iyileşme krizi görülür (çatışmanın açıklaması, bkz. S. 211).

Örnek
❁ *33 yaşında, sağlak astım hastası çocukluğunda ebeveynlerinin şiddetli tartışmalarına tanık olmuştur. Ebeveynler sonrasında boşanmıştır. = Bronşları tutan mıntıka korkusu çatışması, gırtlak ve burun mukozası ile ilişkili irkilme çatışması. Her üç SBS'de de aktif evrede hücre yıkımı, onarım evresindeyse iyileşme görülür. Tetikleyici izlekler: Nem ya da sıcak ve boğuk havalar, tartışmalar, ayrılıklar ve her türlü uyumsuzluk. Bu izlekler sonucunda hasta kısa süreliğine faal evreye geçer ardındansa astım ve nezle semptomlarıyla beraber iyileşmeye evresine girer.* (Arşiv)



❁ *İki yetişkin çocuğu olan, 60 yaşında, emekli sağlak erkek hastanın 18 yaşından beri kedi alerjisi vardır. Kedileri çok sevmesine rağmen, ne zaman bir kedinin yakınında yarım saatten fazla zaman geçirse bronşları daralıyor ve rahat nefes alamıyor. Bir gün gözyaşlarına boğularak 40 yıl önce yaşadığı ilk çatışmayı hatırlıyor: Evin kedisi sık sık masadan yemek çalmaktadır. Annesi bir seferinde kediyi suç üstü yakalar ve o kadar kötü döver ki, kedi kilere saklanıp bundan sonra, çocuk hariç aileden kimsenin ona dokunmasına izin vermez = mıntıka çatışması. O yüzden çocuk hep kiler einip hayvanı sever, kedi de minnettarlıkla çocuğun şakağını yalar. Kedi daha sonra ölür. İkincil bulgu: Adamın tam şakağında bazal hücreli karsinom oluşmuştur = 40 yıl süren, takılı kalmış ayrılık çatışması – kediyle ten teması kopmuştur.*
Not: Tüm alerjiler gibi adamın kedi alerjisi de bir izlek üzerine kuruludur. Kişinin bilinçaltı için kediler bir alarm sinyali anlamına gelmektedir: „Dikkat, tıpkı eskiden olduğu gibi, her an kötü bir şey olabilir." > Bronşiyal SBS'nin başlaması. > Aktif evrede bronş kaslarında gevşeme > İyileşme krizinde spazmlar = geleneksel tıp tanımı içinde buna „astım" denir. (Arşiv)

Aktif çatışmada
Bronşiyal kaslarda hücre yıkımı (kas nekrozu) > kas güçsüzlüğü. Eş zamanlı olarak innervasyonun bozulması > felç. Buna bronşiyal mukozada bozulma da eklenebilir – bunların tümü büyük oranda semptom göstermez.

Biyolojik anlamı
Bronş lümeninin genişlemesi > Mıntıka için verilen mücadele için daha fazla oksijen almayı kolaylaştırır.

Onarım/İyileşme
Bronşiyal kasların yeniden yapımı, innervasyonun düzelmesi, boğazda öksürük dürtüsü (gıcık). Bronşit de görülebilir.

İyileşme krizi
Bronşiyal astım atağı: Birkaç dakikadan en fazla üç güne kadar süren öksürük spazmları, nefes vermenin uzaması, zorlaşması ya da ekspiratuar hırıltı. Bronşlarda ya da soluk borusunda daralma, nefes alırken muhtemel uğultu sesleri (stridor trakealis).

Not
Karşı taraftaki yarım kürenin serebral korteksinde bir çatışma aktif olduğunda ya da bu yarım küre de iyileşme evresinde olduğunda atak geçirilir. Bronşiya astım ancak bu konstelasyon ile mümkündür. „Status asthmaticus" olarak adlandırılan tehlikeli durum, gırtlak kasları (sol serebral korteks), bronş kaslarıyla (sağ serebral korteks) aynı anda iyileşme krizine girdiğinde ortaya çıkar.
Alerjik bronşiyal astımda çatışma, bir izlek (= geleneksel tıbba göre „alerjen") tarafından tekrar tekrar ve kısa süreli olarak tetiklenir.

Tedavisi
Sorular S. 213. Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Kılavuz cümle: *„Güvendeyim." „Tanrı'nın ellerinde güvendeyim!"* Nefes egzersizleri, dans, şarkı söyleme. MMS, Hidrojen peroksit %3 dahili olarak. D3 vitamini. Çörek otu yağı. İyileşme krizinde siyah çay ya da kahve, gerekli olduğunda kortizon, antispazmodik ya da bronkodilatör kullanımı. Yan etkileri nedeniyle sürekli kullanımı önerilmez.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 111, 112

Goblet hücrelerinde SBS

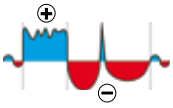


Bronşlarda aşırı mukus üretimi (kronik akıntılı bronşit), goblet hücresi tümörü (Adeno-Ca)[1]

Evrimsel açıdan bakıldığında goblet hücreleri, bağırsaktaki mukozal bezlerinden gelir. Solunum yollarının kaygan ve nemli halde olmasını sağlarlar.

Çatışma: Lokma çatışması: Havayı içeri çekememek ya da nemlendirememek. Pratikteki karşılığı: Boğulma korkusu, tıkalı hava yolları (yabancı cisim, entübasyon). *„Nefes alamıyorum." „Boğulacak gibiyim."*

Örnek: ❁ *Çocuk sahibi, 28 yaşındaki kadın bir yıldır öylesine mukus üretiyor ki, sürekli kusuyor. Tek oğlu prematüre doğmuş ve başka sorunların yanı sıra nefes alma güçlüğü çekiyordur. Bir gece neredeyse annesinin kollarında boğularak ölecek hale gelir – kadın ambulans çağırmakta gecikmiştir. O zamandan beri geceleri her zaman küçük çocuğun normal nefes alıp almadığını dinler. = Oğlu için hissettiği (vekaleten), goblet hücreleriyle ilgili boğulma çatışması. Aradaki ilişki kadına anlatıldığında oğlunun durumunu kabullenir, harika bir anne olarak ilk kez kendini takdir eder ve birkaç gece şiddetli terlemeler yaşar ve sarı mukus istifra eder. Artık iyileşmiştir.* (Arşiv)



➜ *Suni solunum (entübasyon) nedeniyle boğulma korkusu – çıkarıldıktan sonra genellikle pnömoni.*
➜ *Astım krizi sırasında boğulduğunu düşünmek.*
➜ *Aşırı derecede toz ya da dumana maruz kalmak (itfaiyeci, madenci, kot taşlama).*

Aktif çatışmada: Fonksiyonda artış, goblet hücrelerinde hücre çoğalması (goblet hücre tümörü) = geleneksel tıbba göre, kronik kataral bronşit, intrabronşiyal goblet hücre adenokarsinomu, goblet hücre hiperplazisi = artan mukus üretimi nedeniyle bronşlarda mukus birikmesi.

Biyolojik anlamı: Daha fazla bronşiyal mukusla, nefes alma ve tozları atma kapasitesi arttırılıyor.

Onarım/İyileşme: Fonksiyonlarda normalleşme. Mantar ya da bakteri mevcutsa > küçük goblet hücre „tümörlerinin" tüberküloz-kazeöz yıkımı. Sarı (irinli) mukus, öksürerek atılır, muhtemelen hafif ateş, gece terlemesi, ağız kokusu. **Tekrarlayan çatışma** görülebilir.

Not: Bu SBS oldukça nadir görülür. Bronşitten (mıntıka korkusu) ayırt edilmesi zordur, zira bronşitte de mukus üretimi artar. Ayırt edici özellik: Bakteri varlığı (tahlil), pürülan sarı balgam, goblet hücresi karsinomunun yıkımı sırasında gece terlemeleri. Bu SBS, düzenli olarak boğulmaktan korkan astımlıların neden sıklıkla aşırı mukuslu olduğunu açıklar.

Sorular: Aşırı mukus üretimi ne zamandır var? (Çatışma, öncesinde olmalı) Boğulma korkusuna ne sebep oldu? (Kişinin kendinde ya da çok sevdiği birinde mi var astım? Tozlu ortamlar, vb.) Ebeveynler/atalar ne yaşadı? (Ailede, madenci ya da akciğer hastası var mı?) Hamilelik ya da doğum bir rol oynamış mı?

Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Çay: Bozotu, anason, çemen otu, yavşan otu, ketentohumu, yer sarmaşığı. D3 vitamini (balık karaciğeri yağı), Çörekotu yağı. Dahili olarak kolloidal gümüş.

Kuruyan, aşırı yapışkan bronşiyal mukus (mukovisidoz/kistik fibrozis)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Evresi: **Takılı kalmış çatışma,** genellikle bebek çağında nüksler görülür > goblet hücresi fonksiyonel dokusunun giderek daha fazla „erimesi" ve yapısal olarak bağ dokuya dönüşmesi. Sonuç olarak, giderek daha az mukus üretilebilir ya da mukus üretimi tamamen durur = mukovisidoz.

Tedavisi: Takılı kalmış onarımın sona ermesi ve goblet hücrelerinin rejenerasyonu için çatışmaları, koşullanmaları ve inanç öğretilerini belirleyin ve çözün. Sorular için yukarıya bakın. Bebeklerde genellikle aktarılmış bir çatışma söz konusudur > bu yüzden önce ebeveynleri tarayın. Lenf drenajı, akupunktur, akupunktur masajı, klasik masaj. Kolloidal gümüş, dahili olarak MMS ya da CDL (bkz. S. 72).

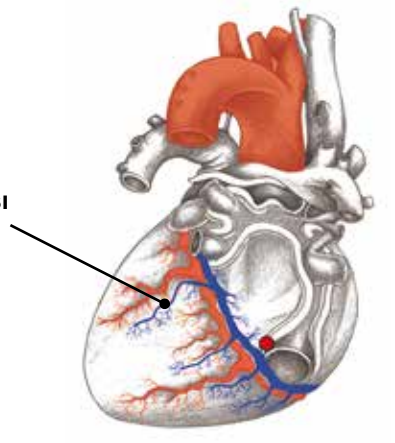


Bkz. Akciğere İyi Gelenler, S. 220

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 21

Koroner damarlarda SBS





Akciğer arterinde tıkanma (akciğer embolisi, pulmoner tromboemboli)[1]

Bu „hastalığın“ aslında kalp bölümüne ait olması gerekir, çünkü akciğerler, kardiyak SBS‘nin etkilerini hisseder. Geleneksel tıbba göre, akciğer embolisine yol açan kan pıhtıları (trombüsler), bacak damarlarından gelmektedir. Ancak Dr. Hamer, akciğer embolisinde pıhtıların koroner damarların venöz dalından (koroner venler) kaynaklandığını keşfetti.

Ancak kendi deneyimlerime göre bu açıklama, tüm akciğer embolileri için geçerli değildir. Muhtemelen zaman zaman trombüsler derin bacak venlerinden de geliyordur (bkz. Bacak Venlerinde SBS. S. 190). Ancak bireysel vakalar, semptomlara bakılarak aydınlatılabilir. Aşağıda koroner venlerden pıhtı kopma süreci anlatılmaktadır:

Kalbin kanlanması: Kalp kası, koroner arterler aracılığıyla oksijen bakımından zengin kanla beslenir. Kalp kasındaki gaz değişiminden sonra koroner damarlar oksijeni alınmış kanı toplar ve sağ atriyuma yönlendirir. Oradan sağ ventriküle ve pulmoner arter yoluyla (oksijeni alınmış kan) yeniden oksijenle zenginleştirilmek üzere akciğerlere gider. Can alıcı nokta: Koroner venlerden bir trombüs koparsa bu pıhtı incelen pulmoner arterlerden birinde sıkışır = Akciğer embolisi.

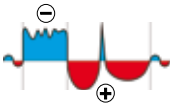
Çatışma

Dişil mıntıka kaybı çatışması ya da cinsel hayal kırıklığı çatışması, kimsenin kendisiyle cinsel ilişkiye girmemesi.
„Yüreğim parçalanıyor!“
Ya da daha nadir olmakla beraber eril mıntıka kaybı çatışması (baskın el, hormonlar, öncesindeki çatışmalar belirleyicidir). Dişil mıntıka kaybı çatışması içinde eş tarafı mutlaka vardır ya da cinsel bir yönü bulunmaktadır. Ancak buradaki mıntıka „iç mıntıkadır“. Kadının „mıntıkası“ eşidir. Bu nedenle erkeğin, kadını mıntıkasına dahil etmesi önemlidir. Bu durumda erkek mıntıkasına, kadın ise eşine kavuşur. Oysa erkeğin kadının evine taşınması durumunda kadının bir eşi olur olmasına ama erkek mıntıkasız kalır. Diğer vaka örnekleri için bkz. S. 309.

Örnek

➜ *Bir kadının bir erkek tarafından terk edilmesi, istismar edilmesi ya da cinsel ilişkiye zorlanması.*

❁ *15 yaşında, sağlak kız öğrenci ilk kez bir erkekle yatar. Ne yazık ki, ilişki esnasında prezervatif yırtılır. Kız, hamile kalma korkusuyla ertesi gün hapı alır. Ancak onu asıl üzen, birlikte olduğu genç adamın bu hikayeyi her yerde anlatmasıdır. Annesi bile talihsizliği kızından değil, dedikodulardan öğrenir. = Koroner damarlar ve rahim ağzını içeren cinsel hayal kırıklığı çatışması. Aktif evrede koroner damarlarda hücre yıkımı. Dört hafta sona koroner damarların rejenerasyonuyla kız iyileşir. Birkaç ay boyunca, çarpıntı ile birlikte tekrarlayan, kısa süreli absanslar yaşar.* (Arşiv)



❁ *Dinibütün yetiştirilmiş, 32 yaşında bir kadının, kendisini seven ancak „prensip olarak“ evlenmek istemeyen bir sevgilisi vardır. = Cinsel hayal kırıklığı çatışması. On yıllık bir „uzatılmış nişan“ döneminin ardından adam nihayet evlenme teklif eder. Tekliften sonra (= onarım evresinin başlangıcı), kadın gittikçe zayıflar ve artan nefes darlığından muzdariptir. Altı hafta sonra akciğer embolisi geçirir ve rahim ağzından iki ay süren aşırı bir kanama olur = onarım evresi . Altı ay sonra kadın tamamen iyileşir.* (Arşiv)

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 126

EKTO

❁ *Şu anda 35 yaşında olan sağlak kadın hasta, babası evden ayrıldığında iki buçuk yaşındaydı. Daha önce şiddetli tartışmalar yaşanmış ve annesi onu, birkaç kez babasının saldırgan tavırlarından korumak zorunda kalmıştır. Daha sonra babasıyla bir kez daha karşılaşan kadın bu karşılaşmayı unutamaz: Yedi yaşındayken annesinin işlettiği restoranda kendi başına oynarken bir adam içeri girer ve „Merhaba, ben senin babanım!" der. Sonra da sırtı ona dönük şekilde bara oturur. Kadın, babasının öldüğünü dokuz yaşında öğrenir. = Dişil-cinsel mıntıka çatışması, artı korku-tiksinti çatışması. (Kısa bir süre sonra diyabet teşhisi konur.) Stresli olduğunda düzenli olarak anjina pektoris geçirir (= aktif mıntıka çatışması). Merdiven çıkarken kalbini "sıkıştırılıyor gibi" hisseder. Ayrıca şiddetli adet krampları da vardır.* (Arşiv)

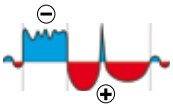
❁ *Yedi yaşındaki bir kız, sınıf arkadaşlarından birinin elini eteğinin altına sokmasından itibaren erkek çocuğu gibi davranır (konstelasyon). Okul bahçesindeki oğlanlar bile ondan korkar artık.* (Antje Scherret'in arşivi)

Aktif çatışmada: Fonksiyon bozukluğu, daha sonra koroner damarların iç yüzeylerinde (intima) hücre yıkımı (ülserasyon). Altta yatan düz kasların (halka şeklindeki kısımlar) eş zamanlı olarak gevşemesi. > Damar kesiti büyür. Muhtemelen hafif göğüs ağrısı (anjina pektoris). Buna paralel olarak, genellikle (ancak her zaman değil) rahim ağzı mukozasında hücre yıkımı.

Biyolojik anlamı: Koroner damarların lümeni, gevşeyen damar kasları nedeniyle genişler. > Kalpten daha iyi kan çıkışı sağlanır > Kaybedilen mıntıkayı (örn. eş) yeniden fethedebilmek için kalp debisinin artması.

Onarım/İyileşme: Koroner venlerin skuamöz epitelinin onarımı, yeniden yapımı. İyileşme kabuğu (plaklar) oluşumu.

İyileşme krizi: Onarım evresinin başlangıcından 3 ila 6 hafta sonra, minör (sık) ya da majör (nadir) akciğer embolisi meydana gelir: Nefes darlığı, çarpıntı ve şiddetli ağrılar, muhtemel titreme nöbeti. İyileşme krizi sırasında skuamöz epitelin altındaki çizgili damar kasları seğirir ve spazm geçirir (= lokal epilepsi). Bu spazmlar iyileşme kabuklarının kopup kanla birlikte sağ kalp yoluyla pulmoner artere gitmesine neden olur. = Akciğer embolisi. Daha büyük pıhtılar, çok daha önceden, daha büyük damarları tıkarken küçük olanlar, pulmoner arterin daha küçük dallarına gider. Küçük ve orta büyüklükteki damarlarda kan akışının tıkanması bir sorun teşkil etmez, çünkü etraftan dolaşan damarlar (anastomozlar) kan akışını sürdürür. Pıhtı, genellikle herhangi bir müdahaleye (rekanalizasyon) gerek kalmaksızın haftalar içinde çözülür. Ancak beyinde durum biraz daha zorludur: Hamer fokus lezyonu (HH), iyileşme sürecinde şişer, iyileşme krizindeyse aniden büzüşür.

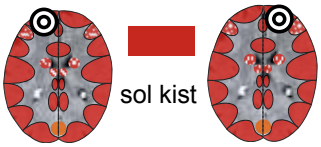


Not: Koroner damar ve rahim ağzı devresi, aynı zamanda kalp ritmini hızlandırmaya yarayan merkezi de içerir. Bu nedenle iyileşme krizinde nabızda artış (çarpıntı, taşikardi) ve muhtemelen „sekmeler" (taşiaritmi) görülür. Çatışma çok uzun süredir aktifse ölümcül ventriküler fibrilasyon olabilir.

Sorular: Emboliden 3-6 hafta önce hangi mıntıka çatışması çözüldü? (eş ilişkisi, arkadaşlık, ev, vb.) Daha öncesinde hastayı neler strese sokmuştu? (Çatışma evresinde hafif bir mani yaşanmış, şimdi biraz daha sakin olmalı). Bu süre zarfında adet kanamaları kesildi mi? (Yanıt evetse > faal çatışma göstergesi) Çatışmaya hangi duygular eşlik etti? Bu zorluklara ilk etapta yol açan neydi? Bunun arkasında hangi inanç öğretileri var? Kişiyi koşullandıranları bulmaya çalışın (örneğin çocukluk deneyimleri). Atalarla paralellikler var mı? (Ataların hayat hikayelerini anlatmalarına izin verin; mevcut sorunların nedeni genellikle burada yatar) Nüks oluşumunu önlemek için, hasta içsel dümenini hangi yöne kırmalı? Hangi eski örüntüleri ve inanç öğretilerinden kurtulması gerekir?

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, ancak nüksleri önlemek için çatışmayı analiz etmeye devam edin.
Sakinleştirici yaklaşın hastaya. İyileşme krizinin sonunda kortizon verilebilir. Hasta kendini zorlamamalı ve dinlenmeli. MMS ya da CDL (bkz. S. 72). Hidrojen peroksit (H_2O_2) %3 dahilen.
Hildegard'a göre: Havlıcan tozu. Doğal boraks, dahilen. D3 vitamini.
Gerekirse akut evrede kan sulandırıcı (antikoagülan) ilaçlar.
Kan sulandırıcıların dezavantajı, halihazırda servikal kanama varsa bunu daha şiddetli hale getirebilmesi. > Gerektiğinde sınırlı süreliğine ve sadece rahim ağzında kanama yoksa kullanın. Ayrıca bkz. Akciğere İyi Gelenler S. 220.

Solungaç yavlarında SBS



Küçük hücreli bronşiyal karsinom[1]

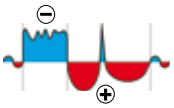
Bu tümör geleneksel tıpta bronşiyal tümör olarak sınıflandırılmıştır. Ancak Dr. Hamer'a göre bu aslında solungaç yayında yaşanan bir SBS ya da çevredeki yaralı bir kemikten sızan kemik sıvısıdır (kallus). Bu kemik bir omur, kaburga ya da sternum olabilir. (Bkz. Osteosarkom S. 369). Göğüs boşluğunun ortasındaki zor erişilir konumu nedeniyle bu tümörler alınamaz ve geleneksel tıp tarafından neredeyse tedavi edilemez olarak kabul edilir.



Solungaç yayları **Kaçınılmaz olanın korkusu ya da güçsüzlük çatışması**

Çatışma — Kaçınılmaz olanın korkusu' çatışması: Bir tehdidin durdurulamaz şekilde kişiye yaklaşması (bkz. S. 195).Ya da güçsüzlük çatışması: Kişi bir şey yapmak zorundadır ama kendini güçsüz/çaresiz hisseder (S. 160).

Örnek — ❁ *Mutlu bir evliliği olan, 43 yaşındaki sağlak adamın 12 yaşında bir oğlu vardır. Adam menisküs ameliyatının akabinde anesteziden uyandığında, oğlunun suya atlarken kafasını ciddi şekilde vurduğunu ve hastaneye yatırıldığını öğrenir eşinden. Çocuk ertesi gün kafatasından acil ameliyat olacaktır ve hayatı tehlikededir. > Adam, daha hastaneden çıkmadan, ivedi bir tehlike (ameliyat) nedeniyle (her ikisini de oğlu adına hissettiği) ‚kaçınılmaz olanın korkusu' çatışması ve bir ölüm korkusu çatışması yaşar. Oğlu ölecek olursa kendi canını da alacaktır (şiddetli çatışma yoğunluğu). Onarım evresinde, güçlü bir baskı ve daralma hissiyle birlikte sol kulaktan aşağıya, boyuna ve göğüs kafesine doğru bir çekme hissi duyar. Köprücük kemiğinin üzerinde bir kist gelişir (= iyileşme evresine girmiş solungaç yayı). Ayrıca şiddetli gece terlemeleri ve öksürükle kan çıkarma (= iyileşme evresine geçmiş alveoller) gelişir. Hastanede semptomlar kontrol edildiğinde, alveolar karsinom ve küçük hücreli bronşiyal karsinom teşhisi konur.* (Arşiv)



Onarım/İyileşme — Hücre bölünmesi, solungaç yaylarının rejenerasyonu. = Geleneksel tıbba göre „Küçük hücreli bronşiyal karsinom". Kesin seyir için bkz. S. 195 altındaki Non-Hodgkin Lenfoma başlığı. Çoğunlukla **tekrarlayan çatışma**.

Sorular — Hasta teşhis konulmadan çok önce göğüs kemiğinin altında bir çekme hissetmiş mi? (= Çatışmanın başlangıcı) Tehlike neydi? Sorun nihayet çözüldü mü? Diğer sorular S. 195.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. Düzelmeyecek olursa, çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Tehlike sona erdi. Ben güvendeyim. Her şey yolunda!"* Lenf drenajı. Teşhis şokunun üstesinden gelmek ve korkuyu geride bırakmak çok önemlidir.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 111

EKTO

Akciğerlerin su toplaması (interstisyel ya da alveolar pulmoner ödem)

Akciğerlerinde su olan kişilerin tipik özellikleri, sadece oturma pozisyonunda uyuyabilmeleridir – bu pozisyonda, nefes almak için akciğerin en azından üst kısmı kullanılabilir hale gelir. Oskültasyon sırasında tipik tıkırtı sesi fark edilir. Bu ciddi bir belirtidir ve hastanın genel durumunun kötü olduğuna işaret eder. Neredeyse tüm vakalarda, böbrek toplayıcı kanalları da tutulur (= sendrom). Aşağıdaki nedenler söz konusu olabilir:

- **Sol ventrikül zayıflığı (kalp yetmezliği)**

‚Aşırı zorlanma' çatışması > Kanın pulmoner (küçük) dolaşımda göllenmesi > kan plazmasının akciğer kılcallarından taşması > akciğerin su toplaması. = Akciğer ödeminin en sık rastlanan sebebi (bkz. S. 167).

- **Bronşiyal mukoza onarım evresinde**

İyileşme evresinde mıntıka korkusu: Bronşların mukozasında iltihaplanma = Bronşit > sendrom eşliğinde interstisyel akciğer ödemi (bkz. S. 211).

- **Alveoller onarım evresinde**

Ölüm korkusu çatışması: Alveollerin iltihaplanması = tüberküloz > İrin ve suyun terle atılması (eksüdasyon) > Sendrom sırasında alveolar akciğer ödemi (bkz. S. 209).

- **Zehirlenmeye bağlı akciğer ödemi**

Tahriş edici gazlar (klor, amonyak, tuzruhu vd. = Akut akciğer ödemi), uyuşturucu (eroin, metadon), kemoterapi zehri > alveollarda ve kılcal damarlarda tahribat > sıvının akciğere taşması = akciğer ödemi.

Tedavisi sebebine göre seçilmeli.
Hem akut hem de kronik pulmoner ödemde müdahale edilmesi gerekir. Tedavi önlemleri için mutlaka Böbrek toplayıcı kanalları dikkate alınmalıdır, S. 289.

Akciğerde toz birikmesi (pnömokonyoz, silikozis, asbestozis)

Dünyada en çok rastlanan meslek hastalıkları arasında yer alır.
Toz, bir dereceye kadar burun, yutak, soluk borusu ve bronş mukozası tarafından „yakalanır“ ve buradaki titrek ipliksi yapılar (kinosilya) tarafından tekrar dışarı taşınır ya da öksürükle atılır. Küçük ya da çok ince lifli partiküller ise bronşiyollere nüfuz edebilir ve orada kalabilir. En küçük partiküller, alveollere bile nüfuz edebilir. Vücut bu partiküllerin etrafında, bağ dokusundan bir zar oluşturur. Bu haliyle partiküller zarar veremez, ancak uzun yıllar boyunca toz solunmaya devam edilirse, skarlı doku giderek daha fazla yer kaplar ve böylece akciğer kapasitesi düşer. Bu durum „toza bağlı pulmoner fibrozis“ olarak bilinir. > Bir çatışma değil, tozun neden olduğu bir hasar söz konusudur. Bağ dokusunun oluşturduğu kitleler genellikle „kanser“ olarak yorumlanır.
Gerek tozun solunması gerekse „pnömokonyoz“ teşhisi, ‚göğüs boşluğuna saldırı‘ çatışması olarak da algılanabilir (bkz. Plevra S. 221).

Tedavisi
Toz zehirlenmesinin önünü alın. Kılavuz cümle: *„Ciğerlerim ışık ve enerji dolu.“* Akciğerleri temizlemek için nefes egzersizleri, jimnastik, spor. Ayrıca bkz. Akciğere İyi Gelenler S. 220.

Sigara ve akciğer

Sigara içmenin sağlıklı olmadığı açık. Sigara, solunum yollarını katran ve kurumla kirletir. Nikotin ve diğer maddeler emilir ve vücudu yavaş yavaş içeriden zehirler. Tüm uyuşturucular gibi nikotin de sempatik tonusumuzu arttırır = *„kafa“* yapar.
Sigara içerken kapıldığımız bu „harika his“ için büyük bir bedel öderiz:

- Özgürlüğün kaybı (bağımlılık nedeniyle).
- Suçluluk duygusu nedeniyle yaşam enerjisinin kaybı.
- Lokal ve genelleşmiş zehirlenme. Ancak sigara içmenin topyekun akciğer kanserine yol açtığı görüşü yanlıştır. Bronşlarda ya da alveollerde hücre bölünmesinin olması için gerekli sinyal beyinden gelmelidir.

Sigara içenlere neden daha sık akciğer kanseri teşhisi konuyor?

- Sigara içenler, zehirlenmeye bağlı öksürük nedeniyle ya da „check-up“ yaptırdıkları için daha sık akciğer muayenesinden geçmektedir.
- Doktorlar sigara içenlerde bilinçli olarak akciğer kanseri arar. Bronşlarda şişmiş, iltihaplı, skarlaşmış yassı epitel görüldüğünde de „kanser“ teşhisi konur.
- Bazı tiryakiler, sigara içtikleri için akciğer kanserine yakalanacaklarına inanır. Böyle bir ön kabulle içilen sigara, herkeste ölüm korkusu çatışması yaratabilir, bu da kanseri çekebilir.

Sigara içmenin tedavisi
Mümkünse zorlama olmadan sigarayı bırakın. Acımasız yöntemlerle, kendine eziyet ederek sigarayı bırakma ciddi bir çatışma potansiyeli barındırır.
Herkes bağımlılıktan kurtulmak için kendi yolunu bulmalıdır. Bağımlılıktan kurtulmak kolay bir iş olmasa da, yoksunluk semptomlarından korkmaya gerek yoktur.
En yüksek başarı ihtimali, grup içinde, profesyonel destekle yürütülen denemelerde elde edilir.

Kılavuz cümle: *„Özgür ve bağımsızım! Gerçek yaşam kalitesi budur!“ „Bolluk içinde yaşıyorum, yokluk ve muhtaçlık geride kaldı.“ „Benden önce o kadar insan sigarayı bırakabildi. Ben de bu işin altından alnımın akıyla kalkacağım.“*

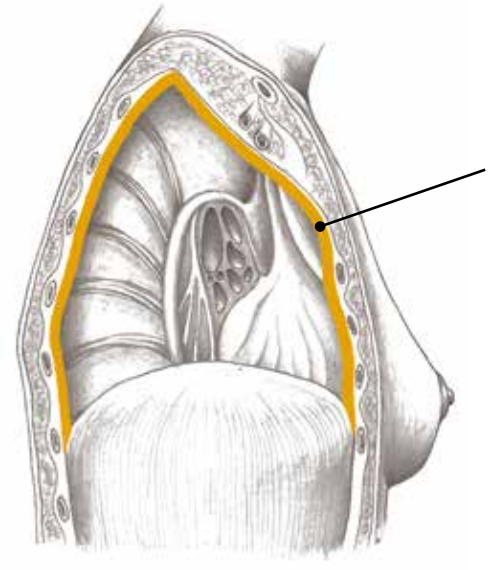
Eğer sigara içme isteği duyarsanız, bir parça meyan kökü çiğneyebilirsiniz. Şifalı bitkiler: Sarı kantaron, kediotu, zencefil, yeşil yulaf çayı.

Akciğere iyi gelenler

- Düzeli nefes egzersizleri.
- Jimnastik.
- Klasik masajlar, vurmalı masajlar, akupunktur.
- Güneş banyosu. D3 vitamini (balık karaciğeri yağı).
- Çay: Bozotu (akciğer sağlığı için en önemli bitki), ciğerotu, çam iğnesi, koyunotu, adaçayı, öksürük otu, dar yapraklı sinirli ot, madımak.
- Diğer şifalı bitkiler: Meyan kökü, inula, ökaliptus.
- MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- DMSO
- Kaloba® Pelargonium kökü özütü (v. Schwabe).
- Kenevir.
- Edgar Cayce‘a göre: Bozotu şurubu.
- Hildegard‘a göre: Keçi sütü.
- Hidrojen peroksit (H_2O_2) %3 dahili olarak.

PLEVRA

Göğüs boşluğu, plevra olarak da bilinen akciğer zarı ile kaplıdır. Beyincik tarafından inerve edilir ve tamamen mezodermal dokudan oluşur.
Plevranın iki katmanı vardır: Dış (parietal plevra) katman göğüs kafesine yapışıkken, iç tabaka (pulmoner plevra) akciğerin (= plevra) en dış katmanını oluşturur. İki katman arasındaki dar alan (plevral boşluk, plevral boşluk olarak anılır ve nefes alırken akciğerlerin rahat hareket edebilmesi için kaydırıcı bir sıvı içerir.



Plevra
Göğüs kafesine saldırı

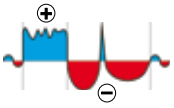
Plevrada SBS



Akciğer zarı kanseri (plevral mezotelyoma, plevral karsinom)[1]

Çatışma — Göğüs kafesine ya da göğüs boşluğuna saldırı. Akciğerler, kalp, kaburgalar, torakal omurga için endişe duyulması.
Fiili saldırı ya da tehdit ya da saldırı ya da yaralama ihtimali düşüncesi.

Örnek — ➜ *Göğüs bölgesinde şiddetli ağrı (akciğerler, göğüs, kalp, kaburgalar, omurga)*
❁ *Yuvarlak akciğer lezyonu görülmesi (ve akciğer karsinomu teşhisi). = Göğüs kafesine saldırı çatışması. Bir plevral mezotelyoma çatışmanın aktif evresinde büyür.* (Arşiv)
❁ *İnce yapılı bir kadına 15 yıl önce meme kanseri (Adeno-Ca) teşhisi konur. % Biyolojik Doğa Yasası hakkında bilgi sahibi olduğu için tümörü kendi haline bırakır ve sıkıntısız şekilde yaşar. Ne yazık ki altı yıl önce biyopsi yaptırır. Memesindeki yara, üç yıl boyunca kapanmaz. Kadın korkuya kapılır ve göğüs boşluğuna saldırı çatışması yaşar. > Plevral mezotelyoma büyümesi. Meme cerrahi olarak kapatıldığında (cilt grefti) plevral efüzyon geçirip iyileşme evresine girer.* (Arşiv)



Aktif çatışmada — Plevrada hücre çoğalması. Plevral mezotelyomanın büyümesi. Hissedilen saldırının tipine bağlı olarak ya yaygın ya da noktasal şekilde büyür. Çatışmanın tekrarlaması söz konusu olabilir

Biyolojik anlamı — Plevrayı kalınlaştırarak göğüs boşluğunun korunması.

Onarım/İyileşme — Tümörün tüberküloz-kazeöz yıkımı: Akciğer zarı iltihaplanması (plörezi), ağrı, ateş, gece terlemesi. Solunum güçlüğü, göğüs ağrısı. Sendroma bağlı olarak plevral efüzyon (bkz. S. 289).

İyileşme krizinde — Titreme nöbeti, şiddetli ağrı.

ESKI MEZO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 47, 52

Not — Plevra kanserlerinin çoğu, teşhis şokundan kaynaklanır ve geleneksel tıp tarafından „metastaz“ olarak yorumlanır. Öngörü (prognoz) de teşhisle uyumlu derecede kötüdür.

5 Biyolojik Doğa Yasası bilgisiyle gelecekte plevral tümörler daha az sıklıkta ortaya çıkacak ve bu tümörlere bağlı ölümler azalacaktır.

Sorular — Semptomlar ne zamandır var? (Hastanın hangi evrede olduğunu tespit edin, çünkü şikayetler genellikle ancak onarım evresinde devreye girer) Hasta ne türden saldırılara maruz kalmış? (Cerrahi, teşhis, kavga, kaza, b.) Teşhisleri genellikle nasıl karşılıyor? Hangi koşullanmaları var? (Çocukluk, gebelik dönemi.) Atalarından biri karın içi bir organı (bağırsak, periton, vb.) ilgilendiren ciddi bir hastalık geçirdi mi? Bu kişiyle bir karakter benzerliği var mı?

Tedavisi — Henüz çözülmemişse çatışmaları, koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Biyolojik ilişkilerin anlaşılmasıyla korku ve kaygının yerine bilgi konabilir.
Kılavuz cümle: *„Etrafımda kristalden bir duvar var.“ „Güvendeyim ve korunuyorum.“ „Hiç kimse ve hiçbir şey bana zarar veremez.“* Lenf drenajı, akupunktur noktası masajı, nefes egzersizleri.
Geleneksel tıp bu hastaları cerrahi, kemoterapi, radyoterapi ile tedavi eder ve hastanın ömrüne yaklaşık 3 ay eklemeyi başarı sayar.
Mezotelyoma genellikle ameliyattan hemen sonra cerrahi yaranın içinde tekrar büyür.
Bu beklenen bir gelişmedir, zira bize (ve „plevramıza“) göre cerrahi müdahale de yeni bir saldırı anlamına gelmektedir. > Düşük başarı şansı nedeniyle tavsiye edilmez.

Akciğer zarı iltihabı (plevrit), Plevrada irin birikmesi (plevral ampiyem), plevral yapışıklıklar (fibrinöz ya da granülomatöz plörit)[2]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. Plevrada SBS Bölümü).

Evresi — **Onarım evresi:** Plevral bir tümörün yıkımı. Enflamasyon, özellikle kuru plörezide (plöritis sicca) nefes alırken şiddetli ağrı, ateş, gece terlemesi.

Kronikleşen çatışma süreçlerine bağlı yapışıklıklar (izlekler).

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. En büyük sorun ağrı. Kenevirin ağrıyı hafifletici etkisi olmakla beraber ne yazık ki etkisi hafiftir. Dahili olarak kolloidal gümüş.
Tuzlu salamura ile ıslatılmış bel kompresi ya da tüm vücut kompresi, lenf drenajı.
MMS ya da CDL (bkz. S. 72), enzim preparatı. Geleneksel tıpta ağrı kesici.

Tozdan kaynaklı plörezi ya da yapışıklıklar (örn. asbest plörezisi)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. Plevrada SBS Bölümü).

Evresi — Onarım evresi ya da **takılı kalmış çatışma:** Bir akciğer zarı tümörünün yıkımı. Akciğer zarı, aslında tozla doğrudan temas etmese bile çatışmada tutulabilir: Toz solumak her birey için rahatsız edicidir. Toza sürekli ya da yoğun miktarda maruz kalmak, akciğerlere „toz saldırısı çatışması“ anlamına gelebilir: *„Bu toz zehirli ve (işim yüzünden) bu havayı solumak zorundayım!“* > Plevral mezotelyomanın büyümesi > Onarım evresinde plevranın iltihaplanması, ağrı, ateş, gece terlemesi. Nükslere bağlı plevral plak oluşumu.

Tedavisi — Nüks durumunda: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular sukarıya bakınız. Elbette toz kaynağından kaçınmak da mantıklı bir tutum olacaktır.
Masajlar, lenf drenajı.
Temizlenme ve güçlenme amacıyla nefes egzersizleri.
MMS ya da CDL (bkz. S. 72), enzim preperatı. Gerekli durumlarda geleneksel tıptan bilinen ağrı kesiciler.

Plevra kaynaklı olarak plevrada sıvı birikimi (eksüdatif plevral efüzyon)

Protein miktarı 30 gr/litre üzerinde olduğunda. Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. Plevrada SBS Bölümü) ama buna bir de **sendrom** eklenir.

2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 47, 52

ESKİMEZO

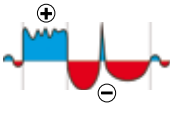
❁ *Solungaç yayında kistler olduğu görülen erkek hastaya geleneksel tıp tarafından „non-Hodgkin lenfoma“ teşhisi konur. Doktorlar tarafından, göğüs boşluğuna iki taraftan da erişmenin gerektiği, büyük bir göğüs ameliyatı yapılması gerektiği söylenir. = Lokal çatışma, göğüs boşluğuna saldırı. Hasta ameliyattan sonra onarım evresinde çift taraflı masif plevral efüzyondan ölür.* (Bkz. Dr. Hamer, Goldenes Buch Cilt. 2, S. 135)

❁ *24 yaşındaki kadın hasta delicesine aşık olur. Sevgilisinin kendisini aldattığını fark eder ve kısa bir süre sonra adam 3 yıllık ilişkiyi bitirir. Ölesiye üzülen kadın terk edilmeyi, göğüs kafesine (kalbine) saldırı olarak algılar. Yedi yıl sonra şimdiki kocasıyla tanışır, ona aşık olur ve çift taraflı plevral efüzyon nedeniyle hastaneye kaldırılır. Tedavisi tamamlandıktan sonra taburcu edilir. İki yıl süren iyileşme sürecinde şifalı bitkiler kullanır.* (Arşiv)

❁ *Bkz. vaka örneği „22 Beyin Metastazı“ S. 44*

Evresi

Onarım evresi ya da takılı kalmış çatışma – Tümör yıkımına bağlı olarak plevranın iç ve dış zarları arasında sıvı birikir. = Plevranın „sıvılaşarak“ atılması. Her iltihaplanmada sıvı üretimi olduğundan bu bir dereceye kadar normal kabul edilir. Ancak sendromla birlikte efüzyon ciddi bir tehdit olabilir.



Eksüdatif plevral efüzyonlar protein açısından zengindir. Plevra ponksiyonlarındaki en önemli sorun da budur. Sıvının tekrar tekrar aspire edilmesi, vücudun büyük miktarlarda protein kaybetmesine neden olur. > Kandaki albümin seviyesinde azalma. Düşük kan proteini içeriği, vücuttan kana sıvı emilmesinde (kolloid ozmotik basınç) düşüşe yol açarak ve vücutta su tutulmasını kolaylaştırır = 1. kısır döngü.

Psikolojik düzeydeyse ponksiyon prosedürü (pnömotoraks riski), ağrılı ve riskli olması nedeniyle göğüs boşluğuna saldırı olarak algılanırsa ponksiyonlar farklı, çok daha ağır bir kısır döngüyü tetikleyebilir = 2. kısır döngü. Bununla birlikte, ponksiyonlar genellikle kaçınılmazdır.

Tedavisi

Saldırı çatışması çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin.
Sığınmacı çatışmasının çözümü. Böbrek toplayıcı kanalları tedavisi önlemleri (bkz. S. 289).
Her gün yeterli miktarda organik protein alımı (örn. yumurta, quark).
Sofra tuzu infüzyonu yapılmamalı. Lenf drenajı. tuzlu suy banyosu ve kompresleri.
Çay: Isırgan otu, atkuyruğu, altınbaşak.
Kenevir, enzim preparatı, dahili olarak kolloidal gümüş.
MMS ya da CDL (bkz. S. 72). %3 oranında hidrojen peroksit (H_2O_2). D3 vitamini.
Ponksiyon son çare olarak yapılmalıdır. Ponksiyona bağlı protein kayıplarının telafisi için albümin infüzyonu. Ponksiyon aralıklarının peyderpey uzatılması.

Plevrada sıvı toplanması -çevresel kaynaklı (transsudatif plevral efüzyon)

Transsudatif plevral efüzyonda (protein içeriği 30gr/litrenin altında), iltihaplı ya da göllenme yapan çevresel dokulardan gelen sıvı plevra boşluğuna sızar. Bunun sebepleri kalp zafiyeti (bkz. Kalp Yetmezliği, S. 167) bağlı düşük kan proteini seviyesi (açlık ödemi), iyileşme evresine geçmiş akciğer (temel dokusu ya da bronşlar), iyileşen kaburgalar, sternum, torakal omurlar olabilir. Sendromun varlığı, daha fazla su toplanmasına yol açabilir (bkz. S. 289).

Çatışma

Plevrada SBS söz konusu değildir. Görülen tablo aslında, **sendromun** eşlik ettiği, onarım evresinde bulunan başka (genellikle kemik) bir SBS'dir.

Örnekler

❁ *75 yaşındaki emekli, bronşlarını yıllardır tutan bir mıntıka korkusu çatışmasını çözer ve bronşları yoğun bir iyileşme evresine girer. Hastanede pnömoni (zatüree) teşhisi konur. Buna ek olarak, plevra sıvıyla “dolup taşmaktadır”. Birkaç ponksiyonun ardından bir dren yerleştirilir; bu uygulama Yeni Tıp açısından da mantıklıdır.* (Arşiv)

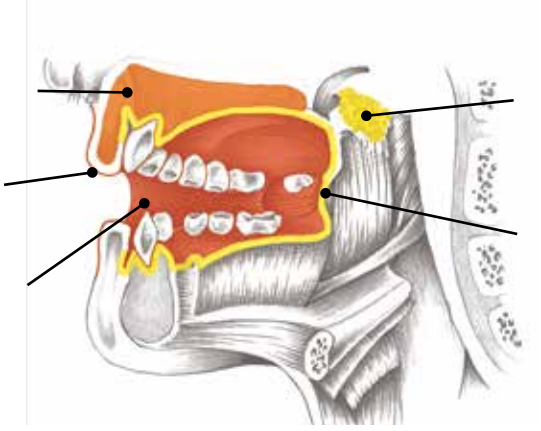
❁ *Meme kanseri olan bir kadın radyoterapi ve kemoterapi görür. Bu durum memeyi küçük ve çirkin hale getirir. Bu nedenle göğüs kemiğini etkileyen lokalize bir değersizlik çatışması yaşar. İyileşen kemik, oluşan sıvıyı plevraya iter = transudatif plevral efüzyon.* (Bkz. Dr. Hamer, Goldenes Buch Cilt 2, S. 364)

Tedavisi

Bkz. Eksüdatif Plevral Efüzyon (yuk).

DUDAK, AĞIZ VE GIRTLAK

Ağız ve yutak “sindirim borusunun” ilk kısmıdır ve aynı zamanda ses ve konuşma üreten organlardır. Derin endodermal „bağırsak mukozasının“ üzerini ektodermal yassı epitel kaplamıştır. Dudak, ağız ve boğaza ait özel programların (SBS) çoğu, bu yüzeysel mukoza zarında gerçekleşir.



Yüzeysel dudak ve ağız mukozasında SBS

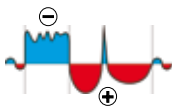


HH: Korteksin yüz duyu bölgesinde

Ağızda ağrılı erozyon ya da kabarıklıklar (aft), liken planus

Aft, ağız mukozasında oluşan ağrılı, noktasal çukurlardır (erozyon, ülser).

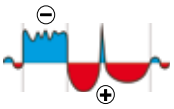
Çatışma	Dudak, ağız ya da dil ile ilgili ayrılık çatışması. Birinin zoruyla ayrılmak ya da ayrılmak istenmek. Bir şeyi söylemek istememek, söylemesine izin verilmemek ya da söyleyememek. Bir şeyi söylememiş olmayı dilemek (çirkin/iğrenç ifadeler). Temas kurmak istemek ya da temastan kaçınmak (örn. dokunuşlar, öpüşler). Yemek ve diyet gereklilikleri de dahildir (kişinin kendine bazı gıdaları tüketmeyi yasaklaması).
Halk ağzında:	*“Dilim kopsaydı da demeseydim.” “Ah, şu dilimi eşek arıları soksun!” “Dilini ısır, ama bir şey deme.” “Dili dolaşmak.”*
Örnekler	➜ *„Sözcükler dudağımdan dökülmek bilmiyor.“ “Sütten dili yanan, yoğurdu üfleyerek yer.”* ❁ *45 yaşında, evli ve sağlak kadın bahçe işlerine meraklıdır. Kocası asmadaki sürgünleri budamak için elinde kağıt makasıyla bahçeye çıktığında kadın, “Bu iş için çit makası kullanman gerektiğini zaten biliyorsun,” der. Bunun üzerine adam makası karısına uzatır: „Çok biliyorsan kendin kes.” = Ayrılık çatışması – kadın dilini tutamamıştır. Kadın yıldırım çarpmışa döner ve tek kelime etmeden oradan ayrılırken şöyle düşünür: “Bir daha hiçbir şeyini eleştirmeyeceğim, nasılsa dediğim bir kulağından girip diğerinden çıkıyor.” = Aktif evrede dil mukozasında hücre yıkımı, ağrı. İki gün sonra olayı unuttuğunda, dilinin sağ ucunda (eş tarafı) bir aft gelişir = onarım evresiyle beraber mukoza zarının restorasyonu.* (Arşiv) ❁ *Başkalarına ders vermeyi pek seven kadın hasta, tam da bu sebeple iş yerinde gerginliğe sebep olur. > Kendini dışlanmış hisseder. = Söylemek istediğini söyleyememe çatışması. Bu nedenle işten ayrıldığında rahatlar. Birkaç gün sonra, dilinin sağ (eş) tarafından bir lökoplaki gelişir.* (Arşiv)
Aktif çatışmada	Ağız mukozasında artan hassasiyet. İrili ufaklı mukozal defektler (aft). Çatışma ne kadar uzun sürerse aftlar o kadar derinleşir. Aktif evrede ağrı ve iyileşme krizi.
Biyolojik anlamı	Kişi, ağzından istemediği bir lafı kaçırmamak ya da öpüşürken/yemek yerken daha fazla hissetmek için hassasiyetini arttırır.
Onarım/İyileşme	Yassı epitel ağız mukozasının rejenerasyonu = veziküller, iltihaplanma, şişme, kızarıklık.
İyileşme krizi	Şiddetli ağrılar; kabarcıklar artık kısa bir süre için kanayabilir.



EKTO

Not — Aktif evreler ve onarım evreleri hızla yer değiştirebilir (= tekrarlayan çatışma).
Bazen derin yerleşimli, endodermal ağız mukozasının küçük alanlı iltihapları da aft olarak teşhis edilir. Bu durumda, onarım evresinde ağrı ve ağız kokusu görülür (bkz. derin ağız mukozasının SBS'si – oral pamukçuk, S. 228).

Sorular — Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma kısa süre önce olmuş olmalı.) En önemli üç ihtimali sorgulayın: Konuşmak/öpüşmek/beslenmek? (Genellikle konu konuşmakla ilgili olur.) Hangi durumlarda tablo kötüleşiyor/iyileşiyor? (kötüleşiyorsa çatışmaya işaret eder) Tatilde durum nasıl, gündelik hayatta nasıl? Çatışmanın belli bir kişiyle ilgisi olabilir mi? Kişi bu konuya neden bu kadar hassas tepki verdi? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.)



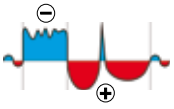
Tedavisi — Çatışma ve asli koşullanmaları bulun ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Sözlerim çoktan unutuldu." „Bundan sonra aklıma geleni hemen söyleyeceğim."*
Adaçağı, çayağacı yağı, kolloidal gümüş ile gargara, EM, DMSO, MMS/CDL.

Dudak, ağız, damak ya da dilde skuamöz hücreli kanser[1]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Halk ağzında: *„Dilimin ucunda." „O işten dilim yandı bir kere." „Dilimi ısırsaydım." „Laf anlatacağım diye dilimde tüy bitti."*

Örnekler — ❁ *Evli ve solak bir kadın, dört yaşındaki torununun akraba ziyareti sırasında bir pencere camını kırdığını fark eder. Kadın bu olayı çocuğun anne babasına söylenmesi gerektiğini düşünür ancak tatsızlık çıkmasını istemeyen kocası buna karşı çıkar. = Bir şey söylemesine izin verilmeme çatışması. İki hafta sonra, kadın cesaretini toplar ve gelinine bir e-posta yazar = çatışma çözümü. İki gün sonra, dilin sağ tarafında (anne-çocuk tarafı) 1,5 cm'lik bir şişlik ortaya çıkar = onarım evresi. Şişlik iki hafta sonra iner* (Bkz. www.germanische-heilkunde.at)



❁ *67 yaşında, evli ve beş çocuk annesi sağlak hastada birkaç hafta içinde dil ucunun hemen arkasında, orta hatta, yaklaşık 8 mm büyüklüğünde bir dil papillomu oluşur = bir şey söyleyememe çatışması, onarım evresinde takılı kalmıştır.*
Çatışma hikayesi: Kocası çabuk sinirlenen biri olsa da kadın birlikte uyum içinde yaşamaya niyetlidir. Bu yüzden sürekli orta yolcu davranır. Hep bir şey diyecek gibi olur –sözcükler dilinin ucuna kadar gelir– ama bir an düşündükten sonra kocasını kızdırmamak için söylemeye cesaret edemez. Şans eseri, koca birdenbire daha dengeli bir hale gelir: Yeni hobisi yemek pişirmektir. Kadın artık düşündüklerini daha sık söyleyebilmektedir. (Arşiv)

Evresi — Onarım evresi ya da **takılı kalmış onarım:** Yassı epitelin yeniden yapımı (= skuamöz hücreli kanser). Beyaz lezyonlar (lökoplaki), ödem, ağrısız kanama ihtimali. Faal evrede ve iyileşme krizinde ağrı (örn. dilde yanma hissi).
Daha büyük, sorunlu tümörler ancak uzun süreli çatışmalar sonucunda gelişebilir.

Tedavisi — Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. Tedavi Tavsiyeleri yukarıya bakınız, gerekirse cerrahi kullanılabilir ama kemoterapi ve radyoterapiden kaçınılmalıdır.

Kızıl (ağızla ilgili)

Yukarıda tarif edilen aynısı ve diğer özel program ve semptomlara mukabil bir SBS (bkz. yuk.). Kızılın ana semptomu ağız ve dil mukozasında iltihaplı kızarıklık, tipik „çilek" görünümlü dil ve bademcik iltihaplanması.

Örnek — ➜ *Bir çocuk çok istediği şekerlemeyi alamıyor.*
➜ *Çocuğa emzik bıraktırma dönemi.*

Evresi — İltihaplı ağız mukozası, „çilek" görünümlü dil: Ayrılık çatışmasının **onarım evresi** – yassı epitel mukozasının yeniden yapımı. Bademcik iltihaplanması: Lokma çatışması onarım evresi.



Vücutta döküntü: Ayrılık çatışması onarım evresi.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 122, 135

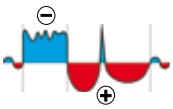
EKTO

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Sorular için bkz. Tedavi Tavsiyeleri S. 225.

Uçuk (herpes simplex, herpes labialis)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Örnek — ➜ *Bir çocuk teyzesi tarafından öpülmek istemese de kadın her seferin onu „şapır şupur" öper. > Çocuk onunla arasına bir engel koymak ister.*
➜ *Birisi „Yemeği fazla kaçırdığı" için sonrasında oburluğundan pişmanlık duyar. > Tüm yiyeceklerle dudak temasını geri almak istemek.*
❁ *Bir adam içeceğini pipetle içer. Birisi pipeti daha önce bir kedinin yaladığını söyleyince adam iğrenir. = Dudakla ilgili ayrılık çatışması. Onarım evresinde uçuk çıkarır. Not: Oysa pipeti kedi yaladığı doğru değil, diğer kişi adama bir oyun oynanmıştı.* (Bkz. www.germanische-heilkunde.at) *İşte çatışmalar bu denli öznel ve hayal gücüne dayalı olabilir.*
❁ *Bir kadın, düşüncesizce ettiği sözleriyle eşini incittiğini dehşetle fark eder. = Bir şeyin söylememiş olmayı isteme çatışması. Buna benzer çıkışlarından iki gün sonra hep uçuk çıkarıyor = Onarım evresi.* (Arşiv)
❁ *Koronavirüs pandemisi sırasında çatışma: Genç kadın ilkesel sebeplerle maske takmayı reddeder. Kuaförde mecburen takmak zorunda kalır. Kuaförden çıktıktan 30 dakika sonra bir uçuk çıkarır. = Ayrılık çatışmasının çözümü – nihayet maskeden kurtulmuştur.* (Arşiv)



Evresi — **Onarım evresi:** Uçuk, şişlik, kabuklanma, neredeyse hiç ağrı yoktur.

İyileşme krizi — Ağrı, kanama – kabuk dökülür.

Not — Hücre yıkımı (ülserasyon) sırasında, yani uçuk ortaya çıkmadan önce ağrı tablosu. Anne-çocuk ya da partner tarafını ya da yerel çatışmayı düşündürür.

Tedavisi — Tekrarlayacak olursa çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sorular, kılavuz düşünceler için bkz. S. 225. Dudaklara propolis kremi (dudak bariyerini kapatır) ya da çördükotu yağı sürün. Hidrojen peroksit haricen. DMSO, kolloidal gümüş.

Ağız köşelerinde çatlaklar

Çatışma — Doğru zamanda ağzınızı açmamaktan kaynaklı ayrılık çatışması. Bir şey söylemek gerekmiş ama kişi sessiz kalmıştır. Özgürce gülmeye izin verilmemesi/istememesi, komik olmanın hoş karşılanmaması.

Örnek — ❁ *25 yaşında tezgâhtar, yeni erkek arkadaşıyla çıkmaya başladığından beri ağzının kenarlarının hep çatlak olmasından muzdariptir. Erkek arkadaşı en ufak şeyde öfkeleniyordur. Kadın, onu daha fazla sinirlendirmemek için korkuyla sessizleşir. = Ağzını açmasına izin verilmemeye bağlı çatışma.* (Arşiv)
❁ *Solak erkek hasta yakın zamanda soyağacına baktırmıştır. Birkaç ay boyunca annesine kürtaj yaptırıp yaptırmadığını ve ne zaman yaptırdığını sormaya korkar (= çatışma faaliyeti). Ağzının sağ (anne-çocuk) kenarında derin çatlak oluşur.* (Arşiv)



Evresi — **Çatışmanın faal olduğu** evrede ağrılı çatlaklar, onarım evresinde kabuklanma ve yara kabuğu.

Biyolojik anlamı — Ağzın hassasiyetinin artması > Kişi, nihayet ağzını açıp bir şey diyebilmek için dikkatleri dudağa yönlendirir.

Tedavisi — Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Aklından geçenleri açıkça söyleme alıştırması yapmalı. Ağız kenarlarını, örneğin propolis merhemi ile kremleyin.

ENDO

Bademciklerde SBS



Bademcik iltihaplanması (anjin, tonsillit, angina tonsillaris), lateral anjin, bademcik kanseri (Adeno-Ca), gırtlak polipleri

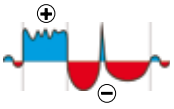
Bademcik olarak da bilinen faringeal, tubal, palatin ve lingual tonsiller, servikal lenf düğümleriyle birlikte Waldeyer halkasını oluşturur. Bademcikler, yutulacak şeyin uygun olup olmadığını kontrol eden, lenf sıvısıyla dolu alıcılardır. Yaş

ilerledikçe bademcikler, işlevlerini yerine getirmiş olmalarına bağlı olarak küçülür (infantil öğrenme ve koşullanma evresi).

Çatışma — Vücuda giren lokmanın yeterince kontrol edilememesi. Kişinin, yutulan şeyin iyi mi kötü mü olduğunu kontrol etmesine izin olmaması. Belli bir ihtiyacın göz ardı edilmesi ya da oldu bittiye getirilmiş bir durumla karşı karşıya olması („*Tabağına ne konduysa yiyeceksin!*“) Kendini hayatın akışına teslim edememek ve kendi kafasının dikine gitmek istemek. En yalın ifadeyle: Bir şeye sahip olamamak.

Örnek — ➜ *Bir çocuk sevmediği bir şeyi yemeye zorlanır. > Aslında böyle yapılarak çocuğun içgüdüsüne şiddet uygulanmış olur. Kendisi için neyin iyi olduğuna karar vermesine izin verilmeme bir çatışması.*

❁ *Bir kız çocuğu altı aylıkken sütten kesilir. Bu süreçte bademcikler ve derin ağız mukozası ile ilgili çatışma yaşar. Üç ay sonra, artık anne sütü alamayacağı gerçeğini kabullendiğinde, önce ağızda pamukçuk çıkarır, kısa süre sonra da bademcik iltihabı geçirir = iki lokma çatışmasının onarım evresi.* (Arşiv)



❁ *Aşırı yoğun iş temposu nedeniyle 50 yaşındaki bir kadın iki dişine yaptırması gereken kaplama işlemini erteledikçe erteler. Sonunda ilk dişçi randevusu gelir: Üç denemenin ardından diş anestezisi başarısız olduğu için, kadın işlem yapılmadan eve gönderilir. Bir sonraki randevuda yine aynı şey yaşanır. (Bu hayal kırıklıklarından sonra yeni bir diş hekimi arar ve bir de ne görsün, bu diş hekimi sadece sempatik biri değil aynı zamanda işinin de ehlidir (= çatışma çözümü). Sonraki iki randevuysa şiddetli bademcik ağrısı (= çözülmüş lokma çatışması) ve soğuk algınlığı (= çözülmüş kokuşmuşluk çatışması) nedeniyle ertelenir.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — Bademcik yüzeyinin genişlemesine bağlı olarak beyin sapında hassasiyetin artması = bademciklerde büyüme, yutak polipleri. Uzun süreli çatışma aktivitesinden sonra yutma ya da nefes almada kısıtlılık.

Biyolojik anlamı — Genişlemiş yüzey alanı ve artan hassasiyet, gıda lokmasının daha iyi kontrol edilebilmesini sağlar.

Onarım/İyileşme — Fonksiyonlarda normalleşme, fazla hücrelerin bakteriler tarafından tüberküller halinde kazeöz parçalanarak, kötü kokular eşliğinde dağılması = anjin (tonsilit). İyileşmeye bağlı ödem nedeniyle boğazın daralması (sendrom ile daha da artar). Ağrı, şişlik, ağız kokusu, cerahatli bademcikler, bademcik apsesi, muhtemelen hafif ateş, gece terlemesi.
Tekrarlayan çatışmalara bağlı kronik bademcik iltihabı (fissürlü bademcikler).

Not — *Bazen „bademcikte büyüme“ yerine „bademcik kanseri“ teşhisi konur. Bunun sebebi genellikle doktorun durumu fazla ciddiye alması ve doku örneğini histolojik olarak inceletmesidir.*
Bademciklerin bir kısmı lenfatik dokudan oluşur > bademcikte SBS + lenflerde SBS kombinasyonu (bununla ilgili olarak bkz. S. 193).

Sorular — Eğer çocukta görülüyorsa: İlk kez ne zaman tonsilit oldu? (Asli çatışmayı arayın, ancak bunun aktarılmış bir çatışma da olabileceğini unutmayın: (Ebeveynler çatışma yaşar, çocuk bunu taşır/dışa vurur > çocuğun stresini ve ebeveynlerin stresini sorgulayın) Örn. bir oyuncağı ya da en sevdiği yiyeceği alamama, ebeveynlerin tartışması. İyileşmeyi getiren (örneğin oyuncağa/sevilen yiyeceğe kavuşma) çatışma ne gibi değişiklikler yaptı? (Asli çatışma ile benzerlikleri araştırın) Hangi olay çocuğu hassaslaştırdı (koşullanma)? Ebeveynlerin/ataların da bademciklerle ilgili sorunları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Bu kişiyle hangi çatışma konuları paylaşıyor hasta? (Ortaklıkları tespit edin)

Tedavisi — Tekrarlaması durumunda, çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Sürprizlere açığım – hayat harika.“ „Bazen işler düşündüğünüzden daha farklı sonuçlanır – ben de buna uyum sağlamak istiyorum.“*
Çocuklarda bademcik iltihabı genellikle belirli bir yaştan sonra, değiştiremeyecekleri şeyleri kabul etmeyi öğrendiklerinde durur. (Örneğin, ebeveynlerine uymak zorunda olmaları, her istediklerinde dondurma alamamaları gibi).
Eğer bir çocuk aktarılmış bir çatışmayla uğraşıyorsa ebeveynler kendileriyle yüzleşmeli ve ardından çocuğa artık bunu taşımak zorunda olmadıklarını açıklamalıdır. (bkz. S. 28).
Kolloidal gümüş, MMS ya da CDL ile gargara (bkz. S. 72), H_2O_2, DMSO.
Dr. M. O. Bruker'a göre: Protein orucu. Uykuda ağzın kapalı kalması için gerekli durumlarda çene bağı kullanılmalı > Bu sayede bademcik büyümesi gerileyebilir. Çatışmanın çok sık tekrarlaması ve bademciklerin çok fissürlü olması durumunda cerrahi. Bkz. S. 233.



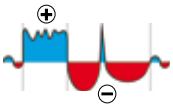
Derin ağız mukozasında SBS

Stomatit, kokulu ağız (kandidiyaz, pamukçuk, lökoplaki), „harita dil“[1]

Stomatit ya da kokulu ağız, tipik olarak çocuklarda görülen bir hastalıktır: Ağız mukozası beyaz-sarımsı ve kokulu bir filmle kaplanır.

Çatışma: Lokma çatışması: Yeterli mukus olmadığı için yiyecekleri ya da istenen bir şeyi (örneğin oyuncak, araba, ev) yutamamak ya da aynı yetersizlik yüzünden hoş olmayan bir şeyi tükürememek.
Basitçe söylemek gerekirse: Kişinin istediği bir şeyi elde edememesi ya da istemediğin bir şeyden kurtulamaması çatışması.

Örnek:



❁ *Genç bir kadın yıllardır vejetaryen beslenmeye geçmek ister ama bunu bir türlü başaramaz. Zaman yetersizliği nedeniyle sık sık sosisli ve benzeri abur cuburlar yemek zorunda kalır. = Doğru besin lokmasını alamama çatışması. Bir gün eşiyle birlikte vejetaryen olmaya karar verirler. = Ağrılı damak pamukçukları ile onarım evresi başlangıcı.* (Arşiv)
❁ *Bir anne başlangıçta emzirmede sorun yaşadığı için bebek birkaç gün boyunca aç kalır = besin (süt) lokmasını alamama çatışması. Nihayet doyduğunda, bebekte ağız yaraları (pamukçuk) oluşur. Sık rastlanan bir durumdur.* (Arşiv)

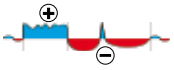
Aktif çatışmada: Yüzeysel yassı epitel mukozasının altında „çim alan“ şeklinde yassı bir “tümör” büyür (genellikle fark edilmez).

Biyolojik anlamı: Daha fazla mukus yardımıyla lokma gırtlağa daha kolay girip çıkabilir.

Onarım/İyileşme: Tüberküloz-kazeöz yıkım, hafif bir ateş, gece terlemeleri görülebilir. Geleneksel tıp tarafından lökoplaki olarak teşhis edilen beyaz lekeler (plaklar) oluşur. Ağız kokusu.

Tedavisi: Sorular ve tedavisi için bkz. Bademcik İltihaplanması S. 227.

Damak kanseri (damakta Adeno-Ca)[1]



Çatışma: Altında, derin ağız mukozasında SBS ile aynı çatışma yatar. Bkz. yuk.

Örnek: ❁ *Kişi piyangoda büyük ikramiyeyi kazanır, ancak bilet piyango bayi tarafından yanlış kaydedilmiştir. Çatışma: Kişi gıda-büyük-ikramiye lokmasını yutamaz.* (Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 19)

Aktif çatışmada: Yassı epitelyal ağız mukozası altında salgı üretebilen, karnabahar şeklinde tümörün ya da rezorptif nitelikte düz büyüyen bir tümör (Adeno-Ca) gelişir.

Biyolojik anlamı: Daha fazla mukus yardımıyla lokma yutağa daha kolay girip çıkabilir.

Onarım/İyileşme: Fazla hücrelerin mantar ve bakteriler tarafından kokulu, tüberküloz-kazeöz şekilde yıkımı. Muhtemelen beyaz lekeler (lökoplaki), ağrı, ağız kokusu, ağızda çürük tadı.

Tedavisi: Sorular için bkz. Bademcik İltihaplanması. Hala faal olmaları durumunda çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Gerekirse cerrahi. Bkz. S. 233.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 19, 31



Tükürük bezlerinde SBS

Tümör, kulak önü, dil altı ya da çene altı tükürük bezleri iltihaplanması[1]

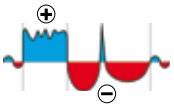
Tükürük bezi iltihabından en çok 20 ila 50 yaş grubundaki kişiler etkilenir.

Çatışma: Altında, derin ağız mukozasında SBS ile aynı çatışma yatar (bkz. yuk.).

Örnek:
➜ *Çocuk, doymuş olmasına rağmen tabağındakileri bitirmek zorunda bırakılır.*
➜ *Çocuğun istediği oyuncak ona verilmez. Ailenin tek çocuğu olan çocuklarda, eşyalarını artık paylaşması gerektiği kreşlerde sıklıkla karşılaşılan durum.*

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 20, 31

❁ *Aşırı çelimsiz bir gencin babası, oğlunun tıkınırcasına yiyip istifra ettiğini düşünmektedir (bulimia nevrosa). Tek düşünebildiği şey budur. > Oğlunun vekili olarak lokmayı vücuada alamama çatışması. Aktif evrede tükürük bezi tümörü gelişir.* (Arşiv)



❁ *44 yaşındaki adam, ailesiyle birlikte yaşamak üzere küçük bir çiftlik kiralar. Anahtarı teslim alıp taşınmak istediklerinde, çiftçi sarhoş ve son derece düşmanca davranır. Onlara, taşınmadan önce "camları temizlemeleri" gerektiğini söyler. Takip eden aylarda da adam hoşnut değildir çünkü ev sahibi sürekli işlerine karışır. = "Ev lokmasını" salyayla yutulabilir hale getirememe çatışması. Sonunda sadece avukatları aracılığıyla iletişim kurarlar ve ilk fırsatta çiftlikten çıkmaları için ihtar verilir. Bu süre zarfında adamın kulak altı bezinde fındık büyüklüğünde bir tümör gelişir. Adam 5 Biyolojik Doğa Yasası'nı bildiği için teşhisi doğal karşılar. Tümör altı yıl içinde – iltihaplanma olmadan – kendiliğinden kaybolur* (Arşiv)

Aktif çatışmada Fonksiyon artışı, salgılayan karnabahar şekilli tümör (Adeno-Ca). Tükürük bezinde genişleme ve kapasite artışı. Muhtemelen tekrarlayan çatışma.

Biyolojik anlamı Daha fazla tükürük yardımıyla lokma daha kolay alınabilir ya da daha kolay atılabilir.

Onarım/İyileşme Fonksiyonda normalleşme, tüberkülöz-kazeöz, kokulu tükürük, ağız kokusu, ağrı, iltihaplanma, tümörün bakteriler tarafından parçalanması = tükürük bezi iltihabı, muhtemelen hafif ateş, gece terlemesi.

Not Vakalarında %80'inde kulak altı bezi (parotis) tutulurken %20'si diğer bezlerde görülür.

Sorular Semptomlara bakarak öncelikle hangi evrede olduğunu netleştirin. Semptomlar: Ağrı, ateş, ödem > onarım evresi. Aksi takdirde muhtemelen aktif çatışma sürüyordur. Gerçekten neye sahip olmak ya da neyden kurtulmak istiyor? Hayatında neyle başa çıkamıyor? Hangi olay onu iyileşmeye götürmüştü? (Buradan yola çıkarak önceki çatışma bulunabilir) Hangi koşullanmalar sebep olabilir? (Çocukluk, ebeveynler) Hangi yeni tutumun kendisini iyileştirebileceğini düşünüyor?

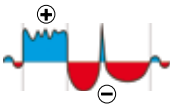
Tedavisi Sorular için bkz. Bademciklerde SBS Bölümü S. 227. Hala faal durumdaysa çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Kılavuz cümle: *„Hayatta insanın her istediği olmayabilir – her istediğimin olamayacağını koşulsuz şatsız kabul ediyorum."* Beyaz lahana yapraklarını yumuşatın ve kompres yapın. Ağızda yağ çekme, DMSO ile gargara. Sakız çiğneyerek de tükürük akışı/tükürük bezi detoksu uyarılabilir. Bkz. S. 233.

Ağız kuruluğu (tükürük bezlerinde kistik fibrozis)[1]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Evresi **Takılı kalmış onarım** ya da hemen sonrasındaki durum. Bez dokusunun nüks vakaları nedeniyle skarlaşarak duruma uğraması > yetersiz tükürük üretimi. Ancak daha sık rastlanan sebepler aşağıda listelenmiştir.

Not Menopozdan sonra sıklıkla görülen ağız kuruluğu, genellikle östrojen seviyesindeki düşüşle (mukoza zarlarının kuruması) ilgilidir. Böbrek toplayıcı kanallarının aktif olması ağız kuruluğunu daha da arttırır. Radyoterapi ya da radyoiyot tedavisi, mukozaya zarar verebilir ve ağız kuruluğuna yol açabilir. Aynı şekilde tansiyon ilaçları, antidepresanlar, diüretiklerin yanı sıra fazla alkol tüketimi de bu belirtiye neden olabilir. Ağız kuruluğu da diyabetin göstergeleri arasındadır.



Tedavisi Takılı kalmış onarımın tamamlanabilmesi için çatışma ve koşullanmaları tespit edin ve çözün. Yağ çekme, vücuttaki sıvıların yeniden akışa geçmesi için lenf drenajı. Doğal tuzlu suyla gargara.

Tükürük bezi kisti

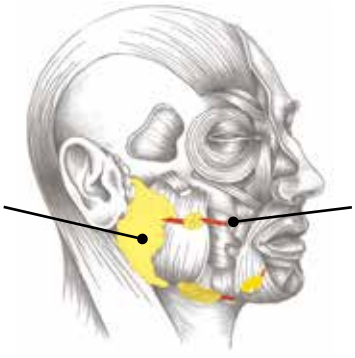
Genellikle ağız çevresinde dağınık olan yer alan küçük tükürük bezlerinde gelişir: Örneğin kazara alt dudağın ısırılmasıyla. > Katılaşan mukus birikimi (mukosel).

Yaralanma yoksa (genellikle yanak ya da dudağın kazara ısırılmasıyla): Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir.

Evresi Tamamlanmış iyileşme süreci ya da **nüks sonrası durum.** Parçalanan tümör geride bir boşluk (kist) bırakır. Söz konusu kist sendrom nedeniyle daha da "şişebilir" (bkz. S. 289).

Tedavisi Çatışma çözülmüştür, tekrarlanmasını önleyin. Aktif olması halinde sığınmacı çatışmasını çözün. Gerekirse cerrahi.

Tükürük bezi
Lokma çatışması



Tükürük bezi
çıkış kanalları
(kabakulak)
Bir şeyi yemek istememek ya da yemeye izin verilmemesi

Tükürük bezi çıkış kanallarında SBS

HH: Korteksin yüz duyu bölgesinde

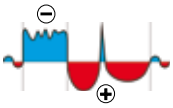


Parotis bezi kanalları iltihaplanması (kabakulak)[1]

Geleneksel tıbba göre kabakulaktan kulak altı (parotis) bezi tutulur. Ancak Dr. Hamer, kabakulağı parotis bezi çıkış kanallarının iltihaplanması olarak tarif eder. Ben iki görüşün de doğru olabileceği düşüncesindeyim.

Çatışma: Yemekle ilgili ayrılık çatışması: Kişinin ya bir şeyi yemesine izin yoktur ya da kişi yemek istemiyordur (tükürükle yeterince kaplayamama).

Örnek: ➜ *Çocukların tabağındaki yemeği bitirmeye zorlanması. „Tabakta yemek bırakılmaz!“*
❁ *Yaklaşık 60 yaşındaki kadın hasta, iki yıldır evli olduğu eşiyle çıktığı harikulade Hırvatistan tatilinden geri döndüğünde, sağ taraftaki (eş tarafı) kulak altı tükürük bezinde fındık büyüklüğünde bir yumru fark eder. Çıkış kanalları şişmiştir = kadın hasta, bir şey yemek istememeye bağlı bir çatışmanın iyileşme evresindedir; ancak bu, devralınmış bir çatışmadır: Tatil sırasında eşinin tabağındaki balıkları izlemiş, bir tanesinin gözünün içine bakmıştır. İçinde tiksinti, acıma ve anlayışsızlık yükselir. Eve dönmeleriyle her zamanki yemeklerini pişirmeye başlar. Koşullanma: Çocukken ne zaman büyükanne ve büyükbabasına gitse masaya konan her yemeği yemek zorundaydı. İğrendiği bir şey olduğunda önce yer, sonra kusmak için tuvalete giderdi. Kendisinden birkaç yaş büyük olan eşi, farkında olmasa da ona büyükbabasını hatırlatır. İşin ilginç yanı, kadın önceki eşiyle de zaman zaman parotis bezi şişkinliği yaşamış. O adam da domuz kellesi severmiş...* (Arşiv)



Aktif çatışmada: Çıkış kanallarında hücre yıkımı (ülser), çapta büyüme. Ağrılı bir çekme hissi.

Biyolojik anlamı: Çapta büyüme. > Tükürüğün daha iyi salgılanabilmesi, besin lapasının tükürükle daha iyi karıştırılabilmesi.

Onarım/İyileşme: Boşaltım kanallarının şişmesi ve kızarması. Olası tıkanıklık ve tükürük göllenmesi = kabakulak. Bezlerin iltihaplanması (S. 228) ile karışabilir. Sendrom ile daha da şiddetlenir (bkz. S. 289).

Not: Parotis bezi iltihabından ayırt etmek zordur; her halükarda ikisi de iyileşme evresindedir.

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Sakız çiğnemek tükürük akışını ve salgı bezi detoksunu uyarabilir. Ayrıca bkz. S. 233.

EKTO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 123, 136

Ağız kokusu (foetor ex ore, halitozis)

Olası nedenler

- Ağız hijyeni ihmali (çürük, parodontit, S. 238)
- Dil üzerinde tabaka > dil düzenli olarak fırçalanmalıdır.
- Bademcik iltihaplanması (S. 226) kokulu ağız (S. 228)
- Gırtlak ya da tükürük bezi iltihaplanması (S. 231, 228)
- Vücudun tahliye işlevinde yetersizlik/zehirlenme
- Nadiren: Midede SBS de rol oynayabilir (S. 245)
- Ağız kapalı durumdayken, kötü kokulu nefesin sebebi burunda polip ya da akciğer hastalıkları olabilir.
- **Açıklanamaz ağız kokusu** aşağıdaki ihtimalleri düşündürtebilir: Kötü konuşma, çirkin düşünceler, öfke ya da intikam duygusu. (t.me/UweEggers)

Tedavisi: Sebebe uygun olmalı.

Tükürük bezi taşı (sialolithiasis)

Tükürük bezi taşlarının %80'ine parotis bezi çıkış kanallarında rastlanır. Olası nedenler:

- **Tükürük bezinde mükerrer iltihaplanma**
  Takılı kalmış onarım ya da takılı kalmış onarım sonrası durum. Her tüberkülöz iyileşmede, kireç kalıntıları oluşur. Nükslere bağlı olarak bez dokusunun skarlı dejenerasyonu. > Tükürüğün kıvamlaşması ya da topaklaşması, mineral birikimi > tükürük bezi taşı (bkz. S. 228).
- **Çıkış kanallarında tekrarlayan iltihaplanma**
  Çıkış kanallarının takılı kalmış onarımı ya da takılı kalmış onarım sonrası durum. Tekrarlayan iltihaplanmalar ve çıkış kanallarında göllenme > Topaklaşma, kıvamlaşma > mineral birikimi > Tükürük bezi taşı (bkz. S. 230).

Gırtlak mukozasında SBS

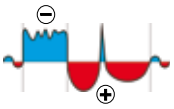
HH: Korteksin yüz duyu bölgesinde



Gırtlak iltihaplanması (faranjit)

„Enfeksiyonlarda", soğuk algınlığı ve gripte en sık görülen SBS'dir.

Çatışma	Bir şeyi yutmak yerine mümkünse tükürüp atma (örn. düşmanlıklar, suçlamalar, hakaretler ve fazla gelen sorumluluklar) isteğine dair ayrılık çatışması. *„Bu söylediklerini yutması kolay değil."* Tabağındakileri ya da belli gıdaları yutmasına izin verilmemesi (örn. diyet nedeniyle) ayrılık çatışması.
Örnek	➜ *İş yerindeyken sürekli „yutkunan" bir kadın, tatile çıktığında iyileşme evresine geçer > larenjit.* ➜ *Şekerleme yemesi yasaklanmış, sadece sebze yemesine izin olan bir çocuk. > Sebzeyi yutmak istememek.* ➜ *Sürekli eşinin itham ve suçlamalarına maruz kalmak. > Suçlamaları tükürüp atmak istemek. > Faal evrede gırtlak mukozasında hücre yıkımı olurken onarım evresinde rejenerasyon gerçekleşir.* ❁ *Sınıfta kalmamak için her gün matematik ödevi yapması gereken bir lise öğrencisi. > Matematik konularını yutmak (vücuda almak) istememek. Yaz tatili başladığında iyileşme evresine girer > larenjit.* (Arşiv) ❁ *Serbest meslek sahibi 45 yaşındaki bir adam işini son derece ciddiye alır ve tüm müşterileri için en iyisini ister. Gerek duygusal olarak gerekse zamanı açısından kendini tamamen işine adamıştır. Başarısı onu haklı çıkarır, ancak dinlenme dönemlerinde (tatil), kendinden bu kadar vermenin bedelini öder sürekli: Ateş, ağrılı uzuvlar ve farenjit. = İyileşme evresi semptomları. İş yükünü azaltmak için harekete geçmesiyle, neredeyse altı ay süren farenjit geliştirir. = Her şeyi YUTMAKTANSA ‚hayır' demeyi tercih ettiği çatışmanın kökten iyileşmesi. Psikologuyla beraber, mutlak başarının ona çocukluk çağında yerleşmiş olduğunu öğrenir: Çocukken, agresif babasından övgü almak için yanıp tutuşmuştur.* (Arşiv) ❁ *Yorucu bir ders yılının sonuna doğru, iki ayrı sınavın kağıtlarını okumak zorundadır. İşini bitirdiğinde boğaz enfeksiyonu (farenjit) ile çözüm evresine girer.* (Arşiv)
Aktif çatışmada	Hassasiyet artışı, sonrasında hafif ağrıyla birlikte farengeal skuamöz epitelde hücre yıkımı (ülser).
Biyolojik anlamı	Yüksek hassasiyet nedeniyle kişi yutmak istediği ve istemediği şeyleri daha iyi hisseder.
Onarım/İyileşme	Mukozal defektlerin rejenerasyonu = farenjit. Şişlik, yutma güçlüğü.
İyileşme krizi	Kimi durumlarda birkaç gün sürebilen, şiddetli yutkunma ağrıları, titreme nöbetleri.
Not	Bu SBS'nin izlekleri genellikle soğuk ya da kötü havadır > Üşütme hakkında bkz. S. 76.
Sorular	İltihaplanma ne zamandan beri var? (Örneğin konunun gündeme getirilmesiyle, hafta sonunun gelmesiyle ya da başka konularla ilgilenmeye başlayarak.) Kişi öncesinde neyi yutmak istemiyordu? Bu ilk olay mıydı? (Hayırsa, ilk vakaya geri dönün ve bu çatışmayı inceleyin = asıl çatışma) Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Kapsamlı anamnez alın ve paralellikler arayın – daha derin bir nedenler genellikle burada yatar)
Tedavisi	Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlaması durumunda, çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Neyi yutacağıma ben karar veririm." „Bana iyi gelecek şeyler yutuyorum."* Bkz. S. 233.



EKTO

Dil kasında SBS



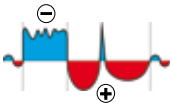
HH: Korteksin yüz motor bölgesinde

Dil felci

Tam dil felcine pratikte sadece inme vakalarında (hipoglossal sinir felci) rastlanır; ancak bunun için aynı zamanda aşağıdaki çatışmanın da olması gerekir.
Kısmi felç vakalarını, dil dışarı uzatıldığında felçli tarafa doğru eğilmesinden anlarız.

Çatışma — Bir şeyi söylemek istememe, söylemesine izin verilmeme ya da söyleyememe motor çatışması. Bir şeyi söylememiş olmayı dileme: *„Sütten dili yanan...“ „Ah, şu dilimi ısırsaydım.“* Kişinin dilini uzatamaması (örn. yemeği özlemesi)

Örnek — ❁ *60 yaşındaki çiftçinin karısı bir gün düzgün konuşamadığını fark eder – dili dolanmaktadır; bilhassa şarkı söylemek zorlaşmıştır, bu yüzden kilise korosundan çıkmak zorunda kalır. Hastanede doktorlar inme ve ALS teşhisleri arasında bocalar (bkz. S. 391). Nörolog, bacakta “sinir irritasyonuna bağlı disfonksiyon” gördüğü için teşhisi ALS olur (> teşhis şoku). Gerçek sebepse bir psikolog yardımıyla keşfedilir: 30 yıl önce ölen babası da hiçbir zaman açık konuşmamıştır. Bu bir aile geleneğidir ve kadın da bu geleneği sürdürür. Örneğin, kocası sık sık içmeye gittiği ve kendisiyle pek ilgilenmediği için hep hoşnutsuzluk yaşasa da kocasına bu konuda hiçbir şey söylemez, dilini tutar, lafını yutar. Semptomlar başlamadan önce iyileşme evresine girdiğinde şöyle düşünür: “Şimdi ne kadar güzelim – kocam da çok daha anlayışlı.” Bunu ağır gece terlemeleri ve yukarıda açıklanan konuşma güçlükleri izler. = Büyük iyileşme evresi. Doğru teşhis “sıcak inme” olmalıdır, bkz. S. 112* (Arşiv)



Evresi — Çatışmanın **aktif evresinde** ve **onarım evresinin başında** felç görülür. İyileşme evresinin sonunda ağır bir tempoyla iyileşme başlar. Pratikteyse semptomlar görüldüğünde çatışma zaten onarım evresine geçmiş durumdadır (motor korteks merkezindeki sinapsların genişlemesi).

Sorular — Felç ne zamandır var? Sıcak inme çatışmasının faal olduğuna ilişkin bulgular mı (takıntılı düşünme, uyku bozuklukları, soğuk eller) yoksa iyileşme bulguları mı (psikolojik rahatlama, baş ağrısı, sıcak eller) görülüyor hastada? Konuşma ile ilgili ne tür bir stres yaşanmış? Yanlış bir şey mi söylemiş yoksa konuşmaya cesaret mi edememiş? Neden bu konuda duyarlılaşmış? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Yaşam öykülerini sorgulayın ve paralellikler arayın – kök sebep genellikle burada yatar)

Tedavisi — Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini belirleyin ve çözün.

EKTO

Solungaç yaylarında SBS



Sağda kist



Solda kist

Lateral (ya da brankiyal) boyun kisti ya da boyun fistülü

Normalde boyundaki şişlikler, lenf düğümleriyle ilişkilendirilir. Ancak nadir durumlarda lateral boyun kisti söz konusu olabilir. Bunlar genellikle servikal omurganın (sternokleidomastoid kas) ön kenarında bulunur.

Çatışma — ‚Kaçınılmaz olanın korkusu‘ ya da güçsüzlük çatışmaları (bkz. S. 194, 219 ve S. 160).

Evresi — **Onarım evresi:** Skuamöz epitelin restorasyonu. İyileşme sürecinde görülen ödem nedeniyle kist oluşturmak üzere sıvı birikebilir. Kist dışa doğru açılırsa, lateral (brankiyal) boyun fistülü olarak adlandırılır. Sendrom ile şiddetlenme (bkz. S. 289).
Bazı durumlarda tekrarlayan çatışma görülür.



Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Buna rağmen çatışma, koşullanmaları bulun ve nihai bir iyileşme için çözün. Aktif haldeyse sığınmacı çatışmasını çözün. Lenf drenajı.

EKTO

EKTO

Tiroid çıkış kanallarında SBS

Sağda kist  Solda kist 

Orta hattaki (medial) boyun kistleri (tiroglossus kistleri)

Bu kistler, önceden dile açılan tiroglossal kanalın kalıntılarında ve dil tabanı, gırtlak ve tiroid bezi arasında, vücudun orta hattında yer alır.

Çatışma ‚Kaçınılmaz olanın korkusu' ya da güçsüzlük çatışmaları (bkz. S. 194, 219 ve S. 160).

Evresi **Takılı kalmış iyileşme:** Tiroid çıkış kanallarının iyileşme ödemi (skuamöz epitel – ektoderm). Tekrarlayan çatışmalar ve sendrom nedeniyle daha büyük kistler oluşabilir (bkz. S. 289).



Tedavisi Bkz. S. 161.

YENİ MEZO

Damak kemiği ve kıkırdağında SBS



Yarık dudak ve/ya da yarık damak (tavşan dudak, kurt ağzı)

En sık görülen doğuştan gelen (konjenital) malformasyonlardan biridir: Embriyonik evrede sol ve sağ nazal ve maksiller çıkıntıların ortada tam olarak birleşmemesi anlamına gelir. Tüm kalıtsal hastalıklarda olduğu gibi, odak noktamız ebeveynler ve geniş ailedir.

Çatışma Frauenkron-Hoffmann'a göre: Değersizlik çatışması: Zaten lokma alma/yutma becerisine sahip olmayan kişinin damağa da ihtiyacı yoktur. Hayatta kalma/geçinme ile ilgili yılgınlık.
Aktarılan çatışma (ebeveynler/atalarda arayın).

Aktif çatışmada Embriyonik gelişim sırasında doku yarılarının orta hatta birleşirken eksiklikler olması.

Onarım/İyileşme Yarığın kapanması –gelişimdeki eksiğin tamamlanması– muhtemelen sadece anne karnında mümkündür. Doğumdan sonra cerrahisiz iyileşme imkansız kabul edilmemekle beraber belgelenmiş bir vakaya henüz rastlanmamıştır (kendi araştırmam).

Biyolojik anlamı



Birey için elle tutulur bir biyolojik anlamı yoktur. Biçim bozukluğu (malformasyon), ailedeki soruna dikkat çekmeyi amaçlar ve her engel durumunda olduğu gibi herkes için büyük öğrenme ve gelişim fırsatları barındırmaktadır.

Sorular Bu deformasyon atalarda da var mıydı? Ataların da benzer bir meselesi var mıydı? Gebelikte çatışmalar ya da "nasıl olsa olmayacak/yapamayacağız" anlamında bir yılgınlık yaşanmış mı? Söz konusu hasta, annenin kaçıncı gebeliğinden olma? (Aile Halayı bölümünü hatırlayın, S. 32.)

Tedavisi Aile içindeki sorunun iyileşmesi için çatışmayı ve koşullanmaları tespit edin ve çözün.
Bu yaklaşım (muhtemelen gerekli olacak) cerrahiden sonra kuşkusuz iyileşmeyi de destekleyecektir.

Ağız ve boğaz bölgesindeki iltihaplanmalar için çareler

- Çay: Çemen otu, papatya, koyunotu, adaçayı, dulavratotu kökü, anason, büyük ebegümeci, atkuyruğu v.d.
- Yağ çekme (bkz. S. 72).
- Oksijen satürasyonu için ya da antibiyotik yerine MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- İsveç şurubunu 5 dakika boyunca ağızda çekin, gargara yapın, ancak ondan sonra yutun.
- D3 vitamini (balık karaciğeri yağı).
- Gargara için: Doğal tuz çözeltisi, seyretilmiş ya da saf halde 10 dakika boyunca ağızda çekilmeli sonra tükürülmeli – dokuların içindeki suyu çeker, elektrolit sağlar ve enflamasyonu hafifletir.
- Kolloidal gümüş ve H_2O_2 ile gargara yapın.
- Gargara için: Fındık kabuğu ve meşe ağacı kabuğunu kaynatın ve birkaç saat demlenmeye bırakın, ardından süzün, soğutun, sonra günde birkaç kez gargara ve ağızda çekmek için kullanın.
- Simbiyotik bakterileri yerleştirmek için SYMBIOFLOR®1, EM (bkz. S. 71) ya da Kanne Brottrunk®
- Boyna quark ile kompres, lenf drenajı.
- Hildegard'a göre: Bozotu ya da şakayık özütü.
- DMSO (organik kükürt).
- Zerdeçal (kurkuma).

ÇENE VE DİŞ

Dişler, taç (corona dentis), boyun (collum dentis) ve köklerden (radix dentis) oluşur. Sağlıklı bir dişte gördüğümüz kısım ektodermal kökenli minedir ve iç mezodermal dentini parlak bir tabaka gibi kaplar.
Diş minesi %97 oranında anorganik bileşenlerden (kristaller) oluşur. Mine, sadece diş gelişimi sırasında var olan ameloblastlar tarafından oluşturulur.
Diş bir kez diş etlinden "çıktıktan" sonra, mine mükemmel bir kristal kadar eksiksizdir ve görevini tamamlayan ameloblastlar ölür. Dentin, %70 inorganik materyal (kalsiyum hidroksiapatit), %20 organik kolajen ve %10 sudan meydana gelir.
Dentin ve mine büyük ölçüde kristallerden (minerallerden) oluştuğu için, gelişimini bir kez tamamlamış dişler, inorganik kimyanın kurallarına tabidir.

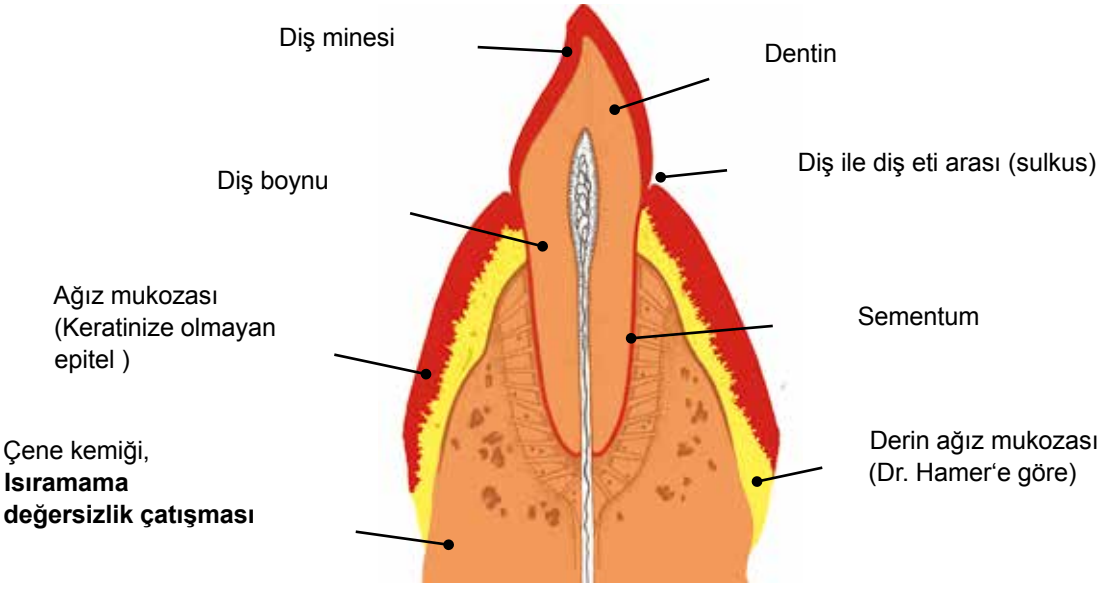
Diş minesinde, osteoblast ve osteoklastların kemiklerde yaptığı gibi hücre yapımı ve yıkımından sorumlu hücreler bulunmaz.
Diş minesi, diş dokusunu yıkacak ve yeniden yapacak hücreler içermez. Buna karşın olgunlaşmış diş dentininin, sinir kanalına yakın kısımlarında hala canlı hücreler, yani odontoblastlar bulunmaktadır.
Der Zahnschmelz hat keine Zellen, die einen
Dişin içinde, damar ve sinirlerin yer aldığı pulpa (= sinir kanalı) bulunur. Dişler, mezodermal diş sementumuyla çene kemiğine esnek biçimde bağlanır.

Dr. Hamer'a göre, çene kemiğiyle ektodermal ağız mukozası arasında endodermal bir mukoza vardır – ancak bence bunun dişlere kadar uzanıp uzanmadığı şüphelidir.

Dr. Hamer'e göre dişler
Dr. Hamer dişlerin, vücudumuzun kalan kısmı gibi 5 Biyolojik Doğa Yasası'na tabi olduğu görüşündeydi. Bu doğrultuda germ tabakası SBS şemasını dişlere de uyguladı ve dişin görevlerine bakarak aşağıdaki çatışma konularını tespit etti:
- Kesici dişler: Isırmaya, kapmaya izin verilmemesi.
- Köpek dişleri: Yakalamaya, ısırmaya izin verilmemesi ya da kişinin bunları yapamaması.
- Küçük ve büyük azı dişleri: Çiğnemeye, öğütmeye izin verilmemesi.

„Zahntabelle der Germanischen Neuen Medizin" (Cermen Yeni Tıbbı Diş Tablosu) çalışmasında diş minesi ve dentinde SBS'yi tarif etmiştir.
20 yıllık deneyimime ve Yeni Tıbba olumu bakan diş hekimlerin göre, mine sadece dişlerin gelişim evresinde bu modele göre çalışır.
Dentin dokusu çatışmalar nedeniyle yıkıma, çatışmaların çözümüyle yapıma gidebilir olsa da (sinir kanallarındaki ince odontoblast tabakası sayesinde) gerçekte nadiren gerçekleşir: Röntgen filminde buralar (her ne kadar dişte bir delik olmasa da) bir boşluk olarak görülür; bir tür "diş içi kök erimesi". Bu deliklerin kendiliğinden kapandığı maalesef bugüne kadar belgelenememiştir.

Dişte çürük nasıl oluşur?
Diş minesi ve/ya da dentinin lokal demineralizasyonu (dişlerin mineral kaybı) sonucu diş çürümesinin önü açılır. Bakterilerin salgıladığı asit nedeniyle buna bir de asidik bir ağız ortamı eklenir.



Resim Dr. Hamer'in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin' kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 3 sağ üst kutu, Amici di Dirk Yayınevi

Sağlıkı dişler için en önemli faktörler

Bazik ortam

Diş bir kez „dışarı“ çıktığında minesi sadece ağız içindeki kimyasal dengeye, daha doğru bir ifadeyle tükürük elektrolitlerine bağımlıdır.

İdeal koşullar altında tükürüğün ağırlıklı olarak nötr ile alkali arasında yer alması gerekir.

Gündüz saatlerinde, bilhassa da öğünlerden sonra tükürüğün pH değeri düşer (asitleşir). Bunun sonucunda dişlerindeki mineraller (baz) çözülür (= demineralizasyon). Geceleri ya da gün içindeki dinlenme saatlerinde bu denge tersine döner ve bazik tükürük dişleri yeniden mineral ile beslemeye başlar > demineralizasyon-remineralizasyon dengesi > sağlıklı dişler.

Bu denge, ancak sürekli bir baz takviyesi yapıldığında sürdürülebilir (konuyla ilgili olarak bkz. S. 69).

Gün boyunca dişlerin demineralizasyonunu „aralıklı oruç“ ile de yavaşlatabiliriz (bkz. S. 71): Öğünler arasında mümkün olduğunca zaman bırakmak, dişlerin maruz kaldığı „asit baskınının“ süresini de kısaltacaktır.

İlginç bir bilgi olarak: Otçul hayvanlar günlerinin büyük kısmını yemek yiyerek geçirir, ancak bu onlardan herhangi bir sorun yaratmaz, zira bitkiler alkalidir. Yırtıcı hayvanlarsa eti (asidik) günde bir defa, o da şansları yaver giderse yiyebilir („aralıklı oruç“).

Ramiel Nagel „Karies heilen“ adlı kitabında (bkz. Kaynakça), insanlarda dişlerin bozulmasının modern sınai gıdalarla koşut olduğunu yazar. Nagel‘e göre de diş çürümesi (karies) yanlış beslenme ve stresten kaynaklanmaktadır. Diş ve dişetlerinin yenilenmesi için Nagel‘in getirdiği beslenme önerilerini şöyle özetleyebiliriz:

- Şeker (örn. pasta, çikolata, asitli içecekler, çok tatlı meyveler), izole nişasta (beyaz un, ekmek, makarna) gibi asit üreten gıdalardan kaçının. Bu kısa zincirli karbonhidratlar, kan şekerinin „zıplamasına“ neden olarak kalsiyum ile fostat dengesini bozar. Aynı şekilde oksalik asit ve fitik asitten de uzak durmak gerekir.
- Doğal, vitamin açısından zengin gıdalar tercih edilmelidir. Bilhassa önemli olanlar: Doğal kalsiyum ve fosfat (örn. sebze, pastörize edilmemiş süt ürünleri, balık), doğal bağlı A, D ve C vitaminleri (örn. balık karaciğer yağı, balık, yumurta, pastörize edilmemiş tereyağı, krema, peynir, avokado, otlar, sebze).

Ağız hijyeni, diş temizliği

Konuyla ilgili görüştüğüm tüm diş hekimleri, sağlıklı dişler için bir başka önemli faktörün temizlik ve bakım olduğunu söyledi.

Temizlikten kast edilen, gıda kalıntıları ve bakterin meydana getirdiği bir biyofilm olan beyaz tabaka (plaklar). Plaklara genellikle dişler arası temas yüzeylerinin altında, çiğneme yüzeylerindeki fissürlerde ve diş-diş eti boşluklarında (sulkus) rastlanır.

Çürükler de kirlerin yerleşebildiği bu girintilerde gelişirken pürüzsüz, kolay erişilebilir diş yüzeylerinde neredeyse hiç görülmez.

Diş plağı dişi bir asit tabakasıyla (bakterilerin atık ürünleri) kaplar ve tükürükle doğrudan temas olmadığı için gece remineralizasyonu önler.

Bakterilerin sadece karbonhidrat açısından zengin bir ortamda çoğaldığı gerçeği, iyi bir alkali diyetin önemini bir kez daha gösterir.

İyi bir bakımla, bakteriler bu girintilerde bile „tutunamaz“ ve asit salgıları dişlerde ilk deliği açamaz. 5 Biyolojik Doğa Yasası‘na aşina kişiler, hayvanların da diş hijyeni uygulamadığına dikkat çeker. Doğru, ancak yaban hayatındaki hayvanlar abur cubur ile beslenmez, egzersiz yapar, dişlerini yeterli ölçüde zorlar ve ısırma dürtülerini sürekli frenlemek zorunda kalmaz.

- Ben dişlerimi kendi yaptığım diş macunuyla fırçalıyorum (sodyum bikarbonat + hindistancevizi yağı + eterik yağlar). Ara sıra sodyum bikarbonat + tuzlu salamura karışımı da kullanıyorum (suda çözdükten sonra bir cam kapta saklayın; bir tatlı kaşığı kadarıyla da diş fırçalar gibi temizliğimi yapıyorum. Diş eti hassasiyeti olanlarda karışım seyreltebilirsiniz.) – „Uyuyan Kahin“ Edgar Cayce‘in tavsiyesi.
- Günde 2 kez diş fırçalama, her gün diş ipi ya da ara yüzey fırçası/ağız duşu kullanımı.
- Emin olmak için florürsüz diş macunu tercih edilmeli.
- Ara sıra ayçiçeği yağıyla ağızda yağ çekme yapılmalı (bkz. S. 72).
- Düzenli olarak diş hekimine kontrol muayenesine gidilmeli.

Hareket

Tüm bedenimiz değil, aynı zamanda çene kemiği, diş etleri ve kök kanalındaki metabolizma da yeterli harekete bağlıdır: Hareket sayesinde besin maddeleri ve oksijen daha iyi tedarik edilir, CO_2 ve metabolik atık ürünler daha iyi uzaklaştırılabilir. Dolaşım ve lenf sistemleri, iyi bir akış sağlamak için düzenli egzersize ihtiyaç duyar.

Hareket etmenin doğrudan etkisi: Yürürken/koşarken/egzersiz yaparken ağız mukozası ve/ya da dil, diş yüzeyleri üzerinde ritmik olarak kayma hareketi yapar. Bu sayede dişlerin bakımı ve (ideal olarak alkali) tükürük tarafından remineralizasyonu desteklenir.

Dişler birkaç hafta boyunca yarı kurumuş halde kalırsa (örneğin ağır hastalarda ağzın açık kalması nedeniyle) çürümeye başlar. Geceleri ağızdan nefes alanların (ağız solunumu olarak da adlandırılır) dişleri de aynı şekilde yarı kuru hale gelir ve gözle görülür hasara uğrar.

Dişlerin işi ısırmak ve çiğnemektir

Nasıl ki kaslarımızı kullanmak onları güçlendirir, eklemlerimizi hareket ettirmek onları sağlam tutar, aynı şekilde dişlerimizle düzenli olarak sert havuçlar

parçaladığımızda güçlü dişlere sahip olmak için önemli bir adım atmış oluruz.

Her fırsatta gevşek hamburger yemek, ağzımızdaki „beyaz dostlarımızı“ hayata küstürür.

Çene kemiği için de aynısı geçerlidir: Çocuk yaşta doğru çiğnemesini öğrenenler, ileride geniş ve güçlü bir çene kemiği kıvrımına sahip olur. > Çenenin geniş olması, TÜM dişlerin sığabilmesi için onlara yer açar. Bu sayede yirmilik dişler de ağzımızda kendilerine yer bulabilir.

Günümüzde yirmilik dişlerin yer darlığı nedeniyle çekilmesi ya da cerrahiyle alınması kader değil, kendi başımıza ördüğümüz bir çoraptır.

Psikoloji

Stres, tükürük de dahil olmak üzere tüm vücut sıvılarını asidik hale getirir. Rahatlama/huzur/neşeyse insanı alkali yapar – pH test kağıdı kullanılarak tükürükte ölçülebilir.

Çatışmanın sürekli aktif olması (bkz. S. 14), remineralizasyon evresinin demineralizasyona göre kısa kalması nedeniyle dişlerimize zarar verir (bkz. S. 235).

Dr. Hamer tarafından tarif edilen „ısırma çatışmalarının“ (bkz. S. 234) kuşkusuz diş sağlığımız üzerinde etkisi vardır: Hem dişin siniri, hem kanal içinde bulunan ve dentin üreten odontoblastlar, dişleri yerinde tutan yapılar ve ağız mukozası etkilenen yapılar arasındadır (bkz. S 238).

Tecrübelerime göre, iyi dişlere sahip insanların ortak özelliği tartışmadan kaçınmamaları, yüzleşmekten çekinmemeleri ve fikirlerini özgürce söylemeleri (diplomatların tam tersi). Bu nedenle iyi bir diş gelişimi (gebeliğin 40. gününden 16 yaşına kadar olan dönemde) için belirleyici faktör, anne/baba ve çocuğun kendisi arasındaki ısırma çatışmalarının iyi yönetilmesidir. Sağlıklı bir çatışma kültürü, agresyonun farkına varılması ve „her ısırmada illa koparmanız gerekmediği“ (sakin de kalabilirsiniz) bilgisi, güzel dişlerin önünü açar.

Dişimizin ana yapısı genellikle atalarımızın sahip olduğu yapıyla benzerdir (bkz. Koşullanmalar, Aile Halayı S. 32).

Sık sorulan sorular

Diş ve çevresindeki bakteriler kötü bir şey midir?

Hem evet hem hayır. Bakteriler ağız boşluğunun her yerinde bulunur (yaklaşık 500 farklı tür). Belirleyici faktör, hangi bakterilerin „ağız nüfusunu“ oluşturduğudur. Claude Bernard'ın „*önemli olan mikroorganizma değil, bulunduğu ortamdır*“ sözü vücudun her yerinde olduğu gibi ağızda da geçerlidir.

Her bakteri türü yalnızca ortamın kendisi için uygun olduğu yerlerde gelişebilir.

Buradaki temel kural, ortamda ne kadar çok besin varsa o kadar çok bakteri, ortamdaki O_2 ne kadar azsa bakteri türleri o kadar sorun yaratan türde olur. Asit üreten bakterilerin ana besin kaynağı, tükürük içinde çözülmüş ve yarık ve boşluklara yerleşmiş, karbonhidratlardır.

Kötü beslenme, stres ve hareket eksikliği, ağız florasını değiştirir ve nötr salgıları olan bakteriler, yüksek asidik salgıları olan koloniler (örneğin Streptococcus mutans) tarafından ikame edilir.

Bu bakteriler gerçekten de sorun teşkil etmekle beraber sorunun asıl nedeni değildir.

Diş ağrısı neden en çok dinlenmede şiddetlenir?

Stres dönemlerinde/gündüz saatlerinde, dişlerdeki delikler, çürükler ya da bakteri koloni ocakları (örneğin sinir kanalı) neredeyse hiç fark edilmez. Ancak vagotoni sırasında/geceleri, kan damarları genişlediği ve vücut ısısı ve metabolizma yükseldiği için enflamasyon tablosu görülür. Bu da şişmeye ve doku basıncının artmasına neden olur. Eşzamanlı olarak lokal iltihaplan ocağında asit üretimi artar ve hepsi birleşince ağrıya neden olur. Dinlenme halindeki diş ağrıları işin ciddiyetini gösterir. Diş üzerindeki baskı faktörleri aşırı olduğunda (periodontium irritasyonu) ağrılar stres sonrasında da görülebilir – bu durumda beklenebilir.

Beyindeki diş devresi (HH) ne işe yarar?

Dr. Hamer tarafından keşfedilen dentin ve mine devrelerinin, yalnızca diş gelişimi sırasında, yani yalnızca sert diş maddesinin oluştuğu dönemde önemli olduğunu varsayıyorum. Dişler bir kez tamamen oluştuktan sonra, beyin uyarıları boşa düşer.

Dişte delik fark edildiğinde beklenmeli mi?

Hayır, çünkü büyük delikler kendi kendine yeniden dolmaz. Delikler, atık maddelerin birikmesi ve bakterilerin yerleşmesi için ideal ortam oluşturur. Dişteki delik hızlı bir şekilde onarılmazsa bakteriler tarafından salgılanan asit bunu daha da büyütüp derinleştirecek ve kanal tedavisine kadar uzanabilecek sorunlar oluşturacaktır.

Dişte deliğe müdahale edilmezse ne olur?

Beslenmenizi tutarlı bir şekilde değiştirmeyi başarırsanız, açık havada bolca hareket ederseniz, diş bakımı ve temizliğe azami özen gösterirseniz (dişleri, özellikle de deliğin olduğu kısmı ince fırçayla temizlemek), ısırma çatışmalarını kalıcı olarak çözebilir ve huzurlu bir yaşam sürerseniz küçük delikler aynı şekilde kalabilir. Remineralizasyonu bağlı olarak deliğin iç kısmı sertleşebilir ama dişte kahverengi leke kalır. Ancak deliğin büyüme ihtimali çoğu zaman daha yüksektir.

Diş çürüğü süt dişlerinden kalıcı dişlere sıçrar mı?

Hayır. Bu yanlış bilgi genellikle çocuklar için gereksiz, sert ve travmatik diş bakımı pratiklerinin oluşmasına yol açar. > Kalıcı dişlerin sağlığına güvenin. Süt dişleri çürümüşse bunu günlük diş bakımı ve beslenmeyi optimize etmek için bir fırsat olarak değerlendirin (yukarıya bakın).

Nerelerde yenilenme (rejenerasyon) olur?

- Çene kemiği ve diş etinde.
- Dişin sert kısımlarında (mine, dentin) sadece çok küçük

bozulmalar, tükürüğün sağladığı remineralizasyonla yenilenir.

Kontrol muayenesine gitmek mantıklı mı?
Evet, çünkü küçük kusurlara kolayca dolgu yapılabilir. Diş maddesi kaybı çok küçük olur. Ağrı varsa beklememelisiniz, çünkü ağrı, çürüğün neredeyse sinir kanalına kadar uzandığı durumlarda ortaya çıkar. Ne kadar geç davranırsanız müdahale ve kaybedilen diş materyali o kadar büyük olacaktır.

Diş hekimine ne sıklıkla kontrole gitmeliyim?
Dişlerin/dolguların durumuna bağlı olarak yılda 1 ila 3 kez.

Ölü (kanal tedavisi görmüş) dişler tehlikeli midir?
Diş hekimi kanal tedavisi konusunda iyi bir iş çıkarmışsa söz konusu diş hayatınızın sonuna kadar yerinde kalabilir. Bunun için kök kanallarının (en küçüklerinin bile) temizlenmiş (steril) ve çürüksüz halde dolgu yapılmış olması gerekir. İlk seansta sinir kanalları temizlenir ve antibiyotik/dezenfektan solüsyon doldurulur. (Dr. Isabella Pfaff'ın tavsiyesi: Standart kalsiyum hidroksit karışımına, parlak sarı renge dönene kadar „iyodoform tozu" eklenmelidir.) Ardından diş geçici olarak kapatılır. Bir sonraki seansa kadar (en az iki hafta sonra) tüm bakterilerin bu karışımla ortadan kalkmış olması gerekir. Dişin kendisi ya da kanaldaki sıvıdan alınan numune çürük kokmuyorsa diş temizdir ve temelli kapatılabilir. İşlemin tek seansta hızlı ve uygun maliyetli bir şekilde yapılması içeride bakteri kalmasına sebep olabilir ve uzun vadede çenede kronik iltihaplanmaya ya da fistül yoluna sebep olabilir (aşağıya bakınız).
Kanal tedavileri genellikle zor olduğu ya da pek kârlı olmadığı için bazı diş hekimleri hemen implant önermektedir. Doğal dişi korumak her zaman öncelik olmalıdır.

Diş ocaklarının önemi nedir?
Yeni Tıp bugüne dek ne yazık ki diş ocaklarını hafife aldı. Diş hekimleri ve doğal tedavi uzmanları, bakterilerin yerleştiği „ceplerin" vücudu içeriden zehirlediği (bakteriyemi) konusunda hemfikir. Etkilerin şiddeti, ocakların boyutuna ve sayısına olduğu gibi bireyin canlılığına da bağlıdır. Diş ocakları, örneğin aktif böbrek toplayıcı kanalları olan (bkz. S. 289) ya da kabızlık eğilimi gibi, boşaltım fonksiyonu zayıf kişiler için iki kat daha sıkıntılı bir tablo oluşturur.

Dişler ile organlar arasında kurulan ilişki doğru mu?

Benim tecrübelerime göre, hayır. Çeşitli tablolar bilimselliği çağrıştırsa da dikkatlice incelendiğinde bir örtüşme görülmemektedir. Kaygılı kişiliğe sahip insanlar, örneğin böbrekle ilişkilendirilen dişlerinde çürük varsa (aslında sağlıklı olan) böbreklerine bir şey olacağı endişesi yaşar (negatif programlama).

Apikoektomi (kök ucu rezeksiyonu) tavsiye edilir mi?
Sağlıklı bir şekilde yapılamamış kanal tedavisi sonucunda diş kökü içinde bakteri kalmışsa apikoektomi dişi korumak için son seçenek olarak görülür. Bakteriler tüm kanala yayılmış olacağı için kanal tedavisini tekrarlamak (kök dolgusu revizyonu) daha mantıklıdır.

Eski amalgam dolgulara müdahale edilmeli mi?
Ağır metal yükü, amalgam dolgunun yapılması ve çıkarılmasında en yüksek seviyededir. > Dolgu hala sıkı şekilde yerindeyse ve kenarlarında çürük yoksa herhangi bir şey yapmaya gerek yoktur. Dolguyu çıkarmaya karar verirseniz, diş hekimi dolguyu çıkarmaya başlamadan önce ağız boşluğunun geri kalanına bir bariyer ("rubber dam") takmalıdır.

Hangi dolgu/kaplama en iyisidir?
Aklı başında her diş hekimi mümkün olduğunca çok sayıda dişi korumak için dişin sadece gerekli kısmını temizlemeye çalışacaktır. Kompozit dolgu ve seramik inleyler (ara dolgu) iyi bir seçimdir.

Kaplama (kron) mantıklı bir çözüm mü?

Kaplama, yüksek ücretli olduğu için sık yapılır. > Dişte çok fazla dolgu, çatlak ya da fissür nedeniyle fazla malzeme kaybı, dolayısıyla kırılma riski varsa kaplama faydalıdır. Kısmi bir kron yeterli olabilir.

Yirmilik dişler çekilmeli mi?
Geleneksel tıpta ne yazık ki yanlış bir kanı vardır: Yirmilik dişler çıkacak yer bulamadıkları için bunların hiç düşünmeden çekilmesi gerekir. Peki neden bu dişlerin çıkması için ağzımızda yeterince yer yoktur? Çünkü „medeni insanlar" çene kemiklerini yeterince zorlamaz (örn. çocuklara artık pek sert yiyecek verilmiyordur) ve kemikler gelişmez ve genişlemez. Çene kemiklerinin en az 30 yaşına kadar büyümeye devam ettiği unutulmamalıdır! Düzgün çiğnemeye zorlanan bir çocuk, TÜM dişler için yeterli alan sağlayan büyük, güçlü çene kemikleri geliştirir. Günümüzde yirmilik dişlerin yer darlığı nedeniyle çekiliyor olması kader değil, kendi başımıza açtığımız bir derttir.
Dikkat: Diş hekimleri genellikle yeterince yer olup olmadığına bakmadan, sırf alışkanlık gereği yirmilik dişleri çeker.
> Yiyecekleri fazla doğramayın ve öldüresiye pişirmeyin. Bunun yerine çocuğun havuç, bütün elma, sert ekmek vb. ile „uğraşmasına" izin verin.
>Tıpkı yiyecekleri „ısırarak" yemek gibi, aile içinde iyi bir tartışma kültürünün varlığı da ("dişini geçirmek") güçlü çene kemiklerinin gelişmesini destekler.
> Yirmilik dişleri hemen çekmeyin (bekleyip gelişmeleri gözlemleyin), doğanın bilgeliğine güvenin: Röntgen çekiminde tamamen yanlış hizalanmış görünseler bile, dişler de doğru yeri bulma potansiyeline sahiptir.
> Ağzımızdaki dört adet yirmilik diş birer „sessiz yedektir", zira başka bir diş çekildiğinde oluşan boşluk bu yirmilik dişler tarafından kapatılabilir – bu yedeğin değerini ancak yıllar sonra anlarız.

Diş yerinden çıkarsa ne yapılmalı?
Bir darbe nedeniyle çene kemiğinden çıkan bir dişin kökü açıkta kaldığında peridontium hücreleri beş dakika sonra ölmeye başlar. Bu nedenle dişi kurtarmak için hızlı hareket etmek önemlidir: En iyisi şok evresinde dişi mine kısmından tutup yeniden çıktığı yere geri itmektir. İkinci seçenek düşen dişi steril bir „diş kurtarma kutusuna“ koyup en yakın diş hekimine gitmektir. (Okul ve anaokullarının ilk yardım çantasında bir diş kurtarma kutusu hazır bulundurmalıdır.) Hekim dişi yerine yerleştirecek ve iki hafta boyunca iki yandaki sağlam dişlere tutturacaktır (telle ya da yapıştırıcı ile). Her şey yolunda giderse, diş yeniden yerine tutunur.

İyi bir diş hekimini nasıl anlayabilirim?
İş ahlakı (makul vizite ücreti + fazla invaziv olmaya prosedürler yapması) ve ince işçilik (size ayırdığı vakitten anlayabileceğiniz mükemmeliyetçilik) iyi bir diş hekiminin en önemli erdemleridir. Dişçilik gibi bir alanda yapılan işin kalitesi (nitelik) ile bir günde tedavi edilen hasta sayısı ya da hız (nicelik) birbiriyle ters orantılıdır.

Periodontumda (alveolda) SBS



Alveol kemik kaybı ya da iltihaplanması (periodontitis), diş eti kanaması

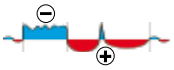
Diş eti çekilmesi eskiden parodontoz olarak adlandırılırken günümüzde periodontitis kavramı kullanılmaktadır. Ancak diş eti aslında sadece kemiği örttüğü için, burada söz konusu olan aslında kemik atrofisidir (alveol kaybı).
Genç insanlarda nadiren görülen bu rahatsızlık, belli bir yaştan itibaren çoğu insanda görülür. Buna bir yaşlılık hastalığı, ama aynı zamanda uygarlık hastalığı denebilir!
Diş ve diş eti arasında iyi bir bağlantı (ataşman) çok önemlidir. Diş kenarlarında cep oluşumu, periodontitisin tipik göstergesidir: Cep derinliği 4 mm'den itibaren periodontitisten söz edilir.
Genellikle „öncül“ plak ve tartarın en yaygın olduğu azı dişlerinde ve kron kenarlarında (en büyük kir girintileri) başlar. Diş etleri yıllarca kronik olarak iltihaplıysa kemik kendine yer açmaya çalışır, yani doku kaybı olur > diş ankrajı (kök zarı/Sharpey fibrilleri) gevşer, diş sallanır ve sonunda düşebilir.
Kronik enflamasyon/bakteri ocakları vücut için bir sorun teşkil eder ve bir dizi karşı önlemle bu ocakları temizlemeye çalışır. Ancak yoğun akyuvar ve enzim kullanımına bağlı olarak nihayetinde vücudun kendi dokusu da zarar görür (vücudun kendi dokusu „erir“).
Adı geçen biyokimyasal ve mekanik etkilerin yanı sıra aşağıdaki çatışma da rol oynayabilir:

YENİ MEZO

Çatışma	Değersizlik çatışması, ısıramamak, kendini savunamamak ya da hakkını koruyamamak. Dişini sıkıp bir zorluktan çıkmayı başaramamak.
Örnek	❁ *46 yaşındaki erkek hasta eşini aldatır ve bedelini prostat kanseriyle ödemek zorunda kalır (bkz. S. 325). Ama dahası vardır: Karısı, eşinin „itirafından“ sonra, anlaşılır şekilde artık ondan hep şüphelenmektedir. Her yere beraber gitmek ister, onu kontrol eder. Kendini suçlu hisseden adam isyan etmeye cesaret edemez. Tüm kısıtlamaları kabul eder = aktif değersizlik-ısırma çatışması. Daha çok üst çeneyi tutan, büyük, ilerleyen diş eti çekilmesi olur. „Kök düzeltme“ işlemi uygulanır. Tedavisi: Evli çift diş sorunları ile sadakatsizlik arasındaki ilişkiyi fark ettiğinde, evlilik sözleşmesini küçük bir ritüelle yenileme kararı alır. Adam bundan sonra sadık kalmaya, kadın ise olayı artık gündeme getirmeye söz verir. İki yıl sonra, ilişki düzene girmiş, dişler sertleşmiştir.* (Arşiv)
Aktif çatışmada	Alveolün, bilhassa birikimli girintilerinin olduğu kısımlarda yıkımı. Dişi tutan dokular eridiği için diş boynu daha uzun görünür = Parodontitis. Ağrısız tablo.
Onarım/İyileşme	Enflamasyon, kanama (diş fırçalama sırasında) ağrılar, diş etinin **rejenerasyonu**. Mevcut olgulara dikkat edilmelidir: Enflamasyon iki aydan uzun sürecek olursa büyük olasılıkla biyokimyasal ve mekanik bir sorun olabilir (bkz. yuk.).
Biyolojik anlamı	Dişi tutan doku periodonsiyumun güçlendirilmesi.
Tedavisi	Çatışmaları, izlekleri ve koşullanmaları bulun ve çözün. Kılavuz cümle: *„Güçlü ve cesurum.“ „Gerekirse ısırmasını bilirim.“* Durumun ya da hasmın/düşmanın hayal edilip ısırılması. Başka bir strateji de: Bağışlamak. Kişinin dişleri hakkında olumlu düşünmesi. Dişlerine yapıcı, sevgi dolu düşünceler göndermesi. Dişlerini sağlıklı ve ışıltılı olarak hayal etmesi. Diş ceplerinin diş hekimi tarafından küretaj ile temizlenmesi: Diş kökü yüzeyleri plağı uzaklaştırmak

için mümkün olduğunca derinlemesine temizlenir ve cepler özel bir dezenfektan ile yıkanır.
Aynı zamanda, diş etlerine nüfuz etmiş olan bakteriler uygun bir antibiyotik ile yok edilmelidir (önceden numune alma + tahlil). Alternatif MMS ya da CDL kullanımı (bkz. S. 72).
Fırçalamayı daha doğru yapmak/ağız hijyenine azami dikkat etmek, diş arası fırçası kullanımı. Diş eti kanamasına rağmen fırçalamaya devam edilmelidir. Diş ceplerini kesmek artık çok nadir olarak kullanılmaktadır.
Ağız içinde alkali bir ortam oluşturun: Ara sıra ağza sodyum bikarbonat alınmalı, gerekirse solüsyonla gargara yapılmalı. Sigara tüketilmemeli. Ayrıca bakınız sağlıklı dişler için faktörler S. 235.
Yağ çekme (bkz. S. 72). Bach çiçekleri: Karaçam, kantaryon. Kolloidal gümüş, doğal boraks ile gargara yapın.
Koenzim Q10 dahili olarak. Çay/ağız gargarası: Karakafes kökü, atkuyruğu, rubus yaprağı, adaçayı.
Edgar Cayce'e göre: Periodontal hastalık ve çürüklerde dişlere ve diş etlerine „Ipsab" tozu (marka) (= Kentucky sarı ağacı kabuğu) ile masaj yapın ve fırçalayın.

Diş eti iltihabı (gingivitis)



Periodontitisin ilk evresidır (bkz. S. 238), genellikle diş eti kanaması eşlik eder (= alarm işareti).
Birincil ya da ortak olarak SBS katılımı söz konusu olduğunda:
Evresi **Onarım evresi**. Mezodermal diş etlerinin rejenerasyonu. Tedavisi bkz. S. 238.

Dişeti büyümesi (dişeti hiperplazisi, epulis)



Olası nedenler:
- Parodontitis (bkz. S. 238) di eti büyümesine dönüşebilir.
- Yerine tam oturmamış (rahatsız eden) protez (diş teli) ya da kronlar: Protezlerin sürtünmesine bağlı kronik iltihaplanma > diş etlerinde büyüme.
- İlaç yan etkileri: Özellikle epilepsi ilaçları, immünosupresanlar, tansiyon ilaçları (kalsiyum antagonistleri).

Birincil ya da ortak olarak SBS katılımı söz konusu olduğunda:
Evresi **Takılı kalmış onarım**. Mezodermal diş etinin aşırı rejenerasyonu
Tedavisi sebebine uygun olarak ve S. 238'de belirtilmiş önlemlerle yapılmalıdır. Gerekirse cerrahi.

Diş kaybı

Periodontitisin son evresidır (bkz. S. 238). Yine dikkat edilmesi gereken durum: O sırada çalışan bir SBS olması gerekmez. Periodontitis altında, yukarıda tarif edilen biyokimyasal süreçler de diş kaybına neden olabilir.
Tedavisi Bkz. S. 238.



Çene kemiğinde SBS



Çene tümörü (odontoma, miksoma, osteosarkom)[1]

Kemikte SBS'nin genel geçer işleyiş süreci S. 363'ten itibaren tam olarak tarif edilmektedir:
Çatışma Değersizlik çatışması, ısıramamak, kendini savunamamak ya da hakkını koruyamamak. Dişini sıkıp bir zorluktan çıkmayı başaramamak. Çatışmanın nüansları, bulunduğu yere göre değişir.
Örnek *❁ 50 yaşında, evli ve sağlak kadın hasta uzun süredir kurduğu hayalini gerçekleştirir ve çiçekçi dükkânı açmak için hatırı sayılır bir meblağla (tüm birikimiyle) girişime ortak olur. Artık serbest meslek sahibidir. Ne yazık ki girişimi başarısızlıkla sonuçlanır, çünkü açılıştan kısa bir süre sonra ortağıyla anlaşmazlık yaşar. İşler de umduğu kadar iyi gitmiyordur. = Isırma çatışması – ortağını parçalamak ister ve iş hayatında kendini savunamıyordur. İki yıl sonra nihayet işten çekilir ve parayı kaybettiğini*



1 Bkz. Dr. Hamer, Zahntabelle, Spalte 3 und 4 (orange Gruppe)

YENİ MEZO

kabullenir. = Onarım evresinin başlangıcı: Sağ tarafta diş ve çene ağrısı başlar, üzerine kurşun gibi bir ağırlık çöker. Ağrılar geçmeyince hastaneye gider, burada çene tümörü teşhis edilir ve hemen ameliyata alınır. Kadın her şeyi iyi atlatır. (Arşiv)

Evresi — **Onarım evresi** ya da **takılı kalmış onarım** (tekrarlayan çatışma), bazı durumlarda sendrom ile beraber görülebilir (bkz. S. 289). Öncesinde yaşanan hücre yıkımının ardından çene kemiğinin rejenerasyonu, şiddetli ağrı

Tedavisi — Isırma çatışması çözülmüştür, tekrarlaması halinde çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 365. Varsa sığınmacı çatışmasını çözün (bkz. S. 289).
Dikkat: Ponksiyon yapmayın > cerahat akması riski > „sarkom“ oluşabilir (bkz. S. 369).
Lenf drenajı, gerekirse ağrı kesici. Bkz. Beyin Düzleminin Onarım Evresi S. 71.

Çene kistleri

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. Çene Tümörü).

Evresi — **Tekrarlayan çatışma,** genellikle sendrom ile birlikte görülür (bkz. S. 289). Yapım ve yıkım aşamaları dönüşümlü tekrarlanır > Oyuk alan oluşumu (kist).
Röntgen muayenesi sırasında tesadüfen bir çene kisti keşfedilirse, SBS bir süre önce meydana gelmiş ve „mesele çoktan çözülmüş“ olabilir.

Tedavisi — Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 365.
Eski kistler tedavi gerektirmez.

Çene kaslarında SBS



HH: Korteksin yüz motor bölgesinde

Diş gıcırdatma (bruksizm)

Bazı insanlar „sık dişini ve şu işin üstesinden gel“ sözünü fazla ciddiye almıştır.
Diş gıcırdatma genellikle hastanın kendisi tarafından değil, partneri tarafından fark edilir (duyulur), çünkü diş sıkma, iyileşme krizinin bir parçası olarak derin uykuda meydana gelir. Diş gıcırdatma, dişleri gereksiz yere aşındırır, bu yüzden müdahale edilmesi gerekir.

EKTO

Çatışma — Motor çatışma: Isıramamak, „dişini geçirememek“. Kişi, dişini sıkması gerektiğine inanmıştır. İç gerilimler, belli konularda inatçılık, gerginlik. Hiçbir şeyin dışarı sızmasına izin verilmemesi gerektiği hissi.

Örnek — ➜ *Gündüzleri, işyerinde dişini geçirmek isteyen ama cesareti olmadığı için bunu yapamayan biri. > Gece saatlerinde onarım/iyileşme evresine girdiği için dişlerini kullanmaya başlar. Gündüz yapmadığını geçe telafi eder (diş sıkma/gıcırdatma).*

Evresi — Onarım evresinde iyileşme krizi > gevşeme sırasında (gece) çene kaslarında (masseter kası, temporalis kası, medial pterygoid kası) kramp > diş gıcırdatma = „çiğneme kası epilepsisi“. Çoğunlukla **tekrarlayan çatışmadır.**

Sorular — Diş gıcırdatma ne zamandır var? (Eşe, ebeveynlere sorun. En azından o zamandan beri ısırma çatışması devam ediyor demektir.) Bilhassa çok şiddetli diş gıcırdatılan gecelerde: Bir önceki gün nasıl geçti? (Çatışma işareti) Tatilde nasıl oluyor hasta? (Daha iyiyse > günlük yaşamda çatışma) Atalarda/aile üyelerinde de var mı? (Evet ise, aile meselesini çözün)

Tedavisi — Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Kötü oynayanlara iyi yüzümü göstermeme gerek yok.“ „Mecbur kalırsam, ısırmasını da bilirim.“*
Hayal çalışması: Yaşanan durumu ya da rakibini gözünde canlandırsın ve ısırdığını hayal etsin. Rahatsız eden ya da aynı fikirde olmadığı herhangi bir şeyi hemen dile getirsin ve kafasında halledilmiş işler listesine koysun. Bunun ardından durumla ya da ilgili kişiyle barışsın (kendi içinde). Bach çiçekleri: Kasıkotu. Gerekirse dişlerin öğütülmesini önlemek için geceleri diş koruyucu, ısırma ateli kullanılmalı.

EKTO

Diş minesinde SBS



Molar kesici hipomineralizasyonu (MIH)

Bir ya da birden fazla birinci büyük azı (molar) ve kesici dişlerde, sınırları belirgin hipomineralize defektlerle karakterize gelişimsel bir mine defektidir. Görünümü itibariyle: Pürüzlü, dokunmaya duyarlı bir yüzeye sahip beyaz-sarımsı ila sarı-kahverengi renk değişikliği. Diş minesi, diş gelişimi sırasında, gebeliğin 40. gününden 16 yaşına kadar olan dönemde ameloblastlar tarafından oluşturulur – bu nedenle anne ya da çocukta bu dönemde yoğun bir ısırma çatışmasına (bkz. S. 234) neden olur.

Anne ya da çocukta aşırı beslenme yetersizliği de sebep olabilir. Tedavisi: Geleneksel tıp bakımı.



Süpüratif diş eti fistülü, gingival apse, periodontal apse

Bunlar diş etindeki irinli birikimlerdir. Dr. Isabella Pfaff'a göre, pratikte bunun iki türü vardır:

- Ölü dişlerin kök uçlarındaki odaklardan gelen apseler.
- Periodontitis tablosunda, derin diş ceplerindeki odaklardan gelen apseler.

Tedavisi: Ocakların tedavisi, yapılacakları için bkz. S. 238.

Diş taşı

Diş taşı, diş üzerindeki plakların kalsifiye olmasına (kireçlenmesine) verilen isimdir. Bazı insanlar diş taşına yatkınken, bazılarında diş taşı görülmez.

- Tükürük bezi kanallarının açıldığı noktalarda daha sık görülür. = Kristalleşme eğilimi gösteren, kalsiyum açısından zengin tükürük belirtisi (elverişsiz kompozisyon)
- Periodontitis tablosunun bir parçası olarak (bkz. S. 238), iltihaplı atıklar dişlerin boyun kısmında kristalleşir (diş taşı ya da tartar olarak adlandırılır).
- Çatışma: Sallanan dişler, tartar için daha uygun bir ortam oluşturur = Periodonsiyum ya da çene kemiğinde takılı kalmış çatışma > cerahat diş ceplerinden ağız boşluğuna sızar. Bu „sıvı kemik kütlesi" dişlerin boyun kısmında sertleşir (diş plağı ile birlikte) = Diş taşı.

Tedavisi

- Mekanik olarak temizlenmesi, düzenli önleyici muayene.
- Diş bakımı, beslenme ve tahliyenin iyileştirilmesi, düzenli egzersiz (bkz. S. 235).
- Hiçbir şey yapılmazsa tartar ve diş etleri arasında yeni kir cepleri oluşur > periodontitis.

Diş bozuklukları (maloklüzyon)

Diş kemerinin dar olması (dişlere az yer kalması)

Yeterince gelişmemiş çene, genellikle gerekli zorlanmaya maruz kalmaz. Az gelişmiş çene kemiklerinin sebebi genellikle bunların fazla zorlanmamış olmasıdır (bkz. „Dişlerin işi ısırmak ve çiğnemektir" bölümü S. 235).

Dr. John Flutter'a göre, çoğu maloklüzyonun sebebi yanlış bir „yutma örüntüsüdür".

Bebeğin yutma biçimi, emme refleksi nedeniyle ağızda oluşan negatif basınç tarafından belirlenir. Bebek bu negatif basıncı yanak ve dudak kaslarını gerdirerek oluşturmak zorundadır.

Bebeklik döneminin tamamlanmasından sonra doğal bir değişim gerçekleşir: Artık dil yutkunma sırasında damağa yaslanmalı, dudak ve yanak kasları hareketsiz kalmalıdır. Emzik kullanımı ya da yetişkinlerden görülen yanlış yutkunma örüntüleri, doğru „yetişkin yutkunma modeline" geçişi daha zor hale getirebilir.

Yutkunma sırasında dil damağa doğru baskı yaparsa üst çenenin boyutları doğru gelişebilir.

Ancak yutkunma sırasında dil alt çenedeki konumundan ayrılmazsa üst çene dilden yeterli büyüme uyarısı alamaz ve „dar çene" olarak adlandırılan duruma görülür.

Derin kapanış (sık görülür)

Burada alt çene yeterince gelişmemiş ve üst çeneye göre daha küçüktür.

Sebebi: Yutkunurken alt dudak kaslarında gerginlik > alt dudaklar alt kesici dişlere ve alt çeneye (geriye doğru) baskı yapar. Psikolojik bileşeni: Alt çene + dişler bizim kişilik tipimizin dışa vurumudur: Net duruş sergileyememek, içe dönük kişilik tipi.

Alt çene ileride (nadir görülür)

Bu tabloda, alt çene üst çeneye göre daha büyüktür. „Underbite" olarak da adlandırılan alt çenenin ileride olması hali, çocuklukta yutkunurken dili alt kesici dişlere bastırma alışkanlığı edindiğinde ortaya çıkar.

Psikolojik bileşeni: Net duruş sergileyen, genellikle dışa dönük insanlarda görülür.

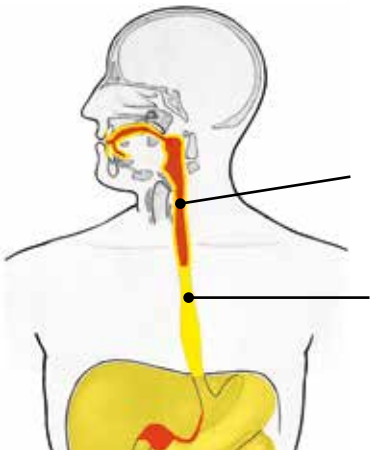
Tedavisi

- Çocuğa nasıl düzgün yutkunacağını kendiniz yaparak gösterin: Dil damakta olacak, dudaklar hareket etmeyecek ve dil ucu kesici dişlere dokunmayacak.
- Emzik kullanmayın.
- Gerekli görüldüğü durumlarda intraoral atel (siehe https://myobrace.com/de).

YEMEK BORUSU

Yaklaşık 25 cm uzunluğa sahip kaslı bir tüp olan yemek borusu (özofagus), peristaltik hareketlerle gıda bolusunu yutaktan mideye taşır. Özofagus, endodermal bağırsak mukozası ve bunun altındaki düz kaslardan oluşur. Özofagusun üstteki 2/3'lük bölümde eski bağırsak mukozası, ağızdan göç etmiş ektodermal yassı epitel ile örtülüdür.

Aşağıdaki resimde, geneli endodermal olan sindirim kanalının iki istisnai ektodermal bölgesi yer almaktadır: Pilor kapağı ve duodenum da dahil olmak üzere midenin küçük kurvatürü birinci, rektumun son birkaç santimetrelik kısmıyla anüs ise ikinci istisnai bölgedir.



Yüzeysel özofagus mukozası (üstteki 2/3)
Bir şeyi yutmak istememek

Derin özofagus mukozası (alttaki 1/3)
Bir şeyi yutamamakla ilgili lokma çatışması



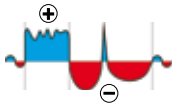
Yemek borusunun derin mukozasında SBS

Endodermal özofagus kanseri (Adeno-Ca), özofajit[1]

Bu kanser tipi normalde özofagusun alttaki 1/3'lük kısmında gelişir. Bununla birlikte üstteki 2/3'lük bölümde de, eski bağırsak mukozasının bir „kalıntı adası" olarak ya da yassı epitelyal mukozanın altında (submukozal) ortaya çıkabilir.

Çatışma — Lokma çatışması: İstediği bir şeyi yutamamak. Yutmanın (= bedenine dahil etmenin) engellenmesi. Kişi bir şey istiyor ama elde edemiyordur.

Örnek — ➜ *Eline para, miras ya da emekli ikramiyesi geçeceğine inanırken eli boş dönmek.*
❁ *70 yaşında, evli bir emekli erkek hasta, yazın boş zamanlarını, kiraladığı bostanda geçirmeyi seviyor. Yaz tatili dönüşünde bir kepçenin bostanını kazdığını görür. = Bahçeyi (= lokma) yutamama, onu içselleştirememeye bağlı çatışma. Aktif evrede adamda „kötü huylu" bir Adeno-Ca gelişir. Adam yutkunma zorluğu çeker. Neyse ki, bu arada ona yeni bir bostan tahsis etme sözü verilir. = Onarım evresinin başlangıcı, geceleri öksürme ve kazeöz parçalanmış tümör parçalarının balgamla atılması.* (Bkz. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 161)



Aktif çatışmada — Endodermal özofagus mukozasında işlev artışı, salgılayan, karnabahar benzeri tümör ya da rezorptif nitelikte yassı gelişen tümör.
Yemek borusunda daralma ve yutma güçlüğü. Sadece lapa kıvamında ya da sıvı gıda alımı mümkün = sadece lapa yutulabilmesine neden olan stenoz.

Biyolojik anlamı — Sekretuar özellik: Yemek borusu içinde takılı kalmış yiyeceği (bolus) daha fazla sindirim salgısıyla parçalamak ve böylece daha kolay yutulur hale getirmek için.
Rezorptif özellik: Besin alımını iyileştirerek yığını daha iyi vücut içine alabilmek, „emmek" için.

Onarım/İyileşme — Fonksiyonda normalleşme ya da duruma göre tümörün kazeöz olarak tüberküller halinde parçalanması. Mantar ya da bakterilerle yıkım. Özofagus iltihabı (özofajit, pamukçuklu özofajit). Sternumun arkasında ağrı, tespit edilemeyen kanama riski (siyah dışkı „gizli kana" işaret eder), hafif ateş ihtimali, gece terlemesi.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 21

ENDO

Sendroma bağlı olarak şiddetinde artış olur (bkz. S. 289). Geriye yara dokusu, divertikül ya da özofagus halkaları ve özofagus zarları kalabilir.

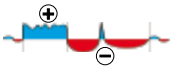
İyileşme krizi: Şiddetli ağrı, kanama, titreme nöbeti.

Sorular: Şikayetler ne zamandır var? (Çatışma öncesinde olmalı) Hastanın neyi içselleştirmesin izin verilmedi? (Para, önemli bir şey, daha iyi bir hayat) Neden bu kadar önemli? (Örneğin erken çocukluk döneminde bir şeyi alamama gibi izlekler üzerinde çalışın) Hasta için bu şey neden hayatından daha önemli? Mülkiyete karşı tutumu nedir? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.)



Tedavisi: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: *„Sahip olduklarımla mutluyum.“ „Böyle olmasının bir sebebi var.“ „Tamam işte!“* Gerekirse ameliyat – kemoterapi ya da radyoterapi kullanmayın.

Özofagus varisi



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.). Geleneksel tıbba göre özofagus varisi, portal ven sistemindeki tıkanıklığın bir göstergesidir. Bu hipotez şüphelidir – muhtemelen özofagusta bir SBS çalışmaktadır.

Evresi: **Tekrarlayan çatışma** ya da sonrasında görülen durum. Özofagus mukozasındaki damarların genişlemesi ve birleşmesi = damar skar dokusu.

Tedavisi: SBS'nin tamamlanması için çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sorular için bkz. yukarı. Akut, tehlike yaratan kanamalarda: Cerrahi (lastik bant ligasyonu ya da varis skleroterapisi).

Yemek borusunun yüzeysel mukozasında SBS



HH: Korteksin gırtlak duyu bölgesinde

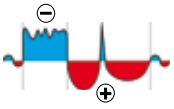
EKTO

Ektodermal özofagus kanseri, özofajit[1]

Bu kanser türü sadece yemek borusunun üstteki 2/3'lük kısmında görülür.

Çatışma: Bir şeyi yutmak (kabul etmek) istememek. Bir şeyi kabullenememek. Kusmak ve isyan etmek istemek – ama buna imkanı olmamak.

Örnek:
➜ *„Lafımı yuttum, içime attım.“*
➜ *„Söylediği yenilir yutulur şey değil.“ (Örn. iftira, istifa, kaderin bir darbesi.)*



❁ *Dürüstlüğüyle bilinen bir postacı, amiri tarafından bir paketi zimmetine geçirmekle suçlanır. = Çatışma, suçlamayı kabullenmek istememe kaynaklıdır. Aktif evrede yemek borusu kanseri gelişir. Onarım evresinde kanser teşhis edilir.* (Karş için bkz. Dr. Hamer, Krankheit der Seele S. 296)
❁ *Cam üfleyicisi bir adam tatilden döndüğünde yerine bir „stajyerin“ alındığını öğrenir ve şok olur. Patronuyla kavga eder. = Gerçeği kabullenmeye yanaşmamak.* (Bkz. Dr. Hamer, Krankheit der Seele S. 218)

Aktif çatışma**da**: Hassasiyette artış, ağrılar. Uzun sürerse skuamöz epitelde hücresel atrofi görülebilir (ülseratif karsinom). Altta yatan halka şeklindeki düz kasların eş zamanlı olarak (gevşemesi) bollaşması > yemek borusu kesitinin büyümesi.

Biyolojik anlamı: Yemek borusunun çapını genişletilerek, sağlıksız yiyecekleri tükürmek ya da kusmak kolaylaşır.

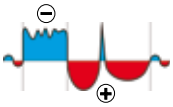
Onarım/İyileşme: Mukozanın yeniden yapımı. Yemek borusu iltihaplanması (özofajit, herpes ya da sitomegalovirüs özofajiti, glikojen akantozis), ağrı olmaz ancak şişlik, yutma güçlüğü görülür.
Onarım semptomlarının sendromla beraber güçlenmesi (bkz. S. 289). **Yinelenen çatışma** olabilir.
Geriye yara dokusu, divertikül ya da özofagus halkaları ve özofagus zarları kalabilir.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 122, 135

EKTO

İyileşme krizi — Ağrı, muhtemelen ağır kanama > siyah dışkı, titreme nöbeti.

Sorular — Histolojik bulguları inceleyin ve Adeno-Ca mı (sarı grup) yoksa skuamöz hücreli karsinom mu (kırmızı grup), netleştirin. Hasta vagotoni evresinde mi, yoksa hala aktif evrede mi, anlamak için sabah uykusunu, ellerinin sıcaklığını, ateş tablosunu, iştahını ve rüyalarını sorgulayın. Çatışma dönemini tahmin edin. Eğer aktif evredeyse: Neyi yutmak istemiyor? (Tam olayı öğrenin) Genellikle ses çıkarmadan her şeye katlanan biri mi? Onu strese sokarlar neler? Tabu konuları var mı? (Bunlar genellikle çatışmalı konulardır) Onu bu çatışmaya eğilimli hale getiren neydi? (Çocukluk deneyimleri, yetiştiriliş tarzı, ebeveynlerin/büyüklerin deneyimleri) Hangi inanç öğretisi, bu çatışmaya zemin hazırladı? (Örneğin herkesi memnun etmek istemek. „Sadece iyi olursan sevilirsin." „Göze batmamak daha iyidir.") Atalarda da benzer çatışma durumları/benzer semptomlar var mıydı? (Eğer öyleyse, aile meselesini iyileştirici düşünceler/meditasyon/dualar yoluyla çözün)



Tedavisi — Hala aktif durumdaysa çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Sadece bana iyi gelecek şeyleri yutacağım." „Artık istemediğim hiçbir şeyin bana zorla dayatılmasına izin vermeyeceğim." „Her şeyle barış içindeyim." „İnsanları beklentilerimin merkezine koymayı bıraktığımda, etrafımın meleklerle çevrili olduğunu fark edeceğim. Herkes yaşamın bir elçisidir. Her mesaj hoş olmayabilir, ama her biri beni özgür kılacak bir armağan."*
Onarım evresinin aşırı yoğun geçmesine bağlı özofagusta şişme olursa, tüp yerleştirilebilir.
Çatışma başarıyla çözümlenemeyecek olur ve tümör büyümeye devam ederse: Kemoterapi ya da radyoterapi uygulamasına başvurmadan, özofagus genişletme ameliyatı ya da tümörün çıkarılması (gecikmeden yapmakta fayda var).

Yemek borusunun düz kasında SBS



Yemek borusu spazmı (özofajial spazm), „steakhouse sendromu", akalazya

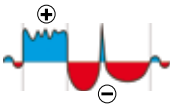
Çift katmanlı özofagus kasları, gıda bolusunu peristaltik hareketlerle mideye taşır.

ENDO

Çatışma — İstemeden yutulan (kötü) şeyleri vücuda almak istememek. Bir şeyi kabul etmek istememek.

Örnek — ➜ *„Öyle şeyler söyledi ki, cevap bile vermeedim, laflarım bozağıma takıldı."*

❁ *Korona karantinası sırasında, 60 yaşındaki kişi bira içerken ve yemek yerken son derece ağrılı yemek borusu kramplarından muzdariptir – kaygısız yemek yiyemez. Nedeni: Korona mevzusuna ilişkin gergin tartışmalar. = Başka görüşleri kabullenememe (yutamama) çatışması.*
Koşullanma: Babası tartışmacı ve dediğim dedikçiydi. Tedavisi: İçmeden/yemeden önce düşüncelerinde babasına, birlikte çözmeleri gereken bir şey olduğunu söyler (duygusal olarak tartışmak yerine kutsamak/kabullenmek). Semptomlar birkaç gün içinde kaybolacaktır. (Arşiv)



Evresi — **Tekrarlayan çatışma**. Yemek borusu spazmı, bu SBS'nin eşlikçi **iyileşme krizleridir**. Yiyecekler mideye giderken yolda sıkışır. Boğazda yumru gibi takılır, boğaz/göğüs bölgesinde şiddetli ağrı, panik duygusu.

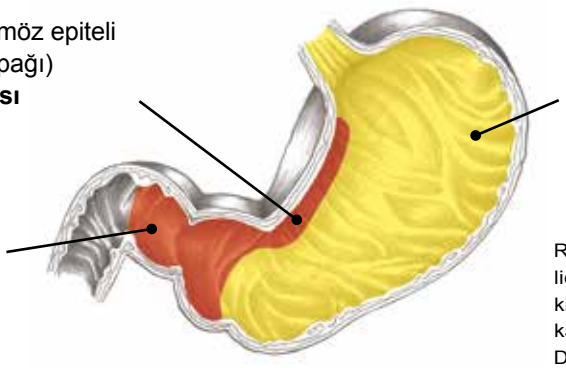
Biyolojik anlamı — İyi gelmeyecek lokmaların yutulmasını önlemek için yemek borusunun halka kaslarının kasılması. Epi-krizdeki kramplar, daha önce kabul edilemez bir şeyin yutulduğuna işaret eder.

Sorular — Semptomlar ne zaman başladı? (Stresli durumların başlangıcına işaret eder) Neyi kabullenemiyor, yutamıyordu/içselleştiremiyordu hasta? Kendi görüşü dışındakileri kabullenmekte neden bu kadar zorlanıyor? Atalardan hangilerinde benzer sorunlar vardı? Hangi stratejiyi kullanmak istiyor hasta?

Tedavisi — Çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Kılavuz cümle: *„Ben sadece benim için iyi olanı yutarım." „Karşımdakiyle aynı görüşte olmasam da ona saygı duyabilirim."* Magnezyum klorür ayak banyoları, kenevir, nane yağı. Hiçbir şey işe yaramazsa geleneksel tıptan bilinen botulinum toksin enjeksiyonu, oral kalsiyum antagonistleri kullanılabilir.

MİDE

Mide girişi kapağı (kardia), yemek borusundan gelen bolusu alır ve pilor yoluyla on iki parmak bağırsağına (duodenum) aktarır. Mide mukozasındaki bezler, protein sindirimi için gerekli mide asitlerini (pepsin, hidroklorik asit) üretir. Sindirim sisteminin büyük kısmında olduğu gibi mide de (ventrikulus) büyük oranda endodermal dokudan meydana gelir. Tek istisna, ektodermal skuamöz epitel ile kaplı olan küçük kurvatür ve pilor kapağıdır..



Resim Dr. Hamer'in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin' kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 2 orta sağ kutu, Amici di Dirk Yayınevi

Midenin yüzeysel mukozasında SBS



Mide mukozası iltihaplanması (gastrit), mide yanması I, mide asidinin artması, reflü (GÖRH), midede yassı hücreli karsinom (mide ülseri-Ca), mide ülseri[1]

En sık rastlanan mide SBS'si. Önde gelen semptomları sabah bulantısı ve mide ekşimesidir.

Çatışma — Mıntıka öfkesi çatışması, nadiren (baskın ele, hormon seviyelerine ve önceki çatışmalara bağlı olarak) kimlik çatışması. Keskin sirke küpüne zarar. Kişi öfkeyle kaynamaktadır ya da sessizce içine atar. Kabileyle (ailenizle) beraber yemek yemek istemez ya da yemesine izin verilmemiştir.

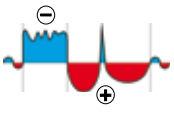
Örnek

➜ *Genellikle işin içinde saldırganlık vardır: Kişinin kendi öfkesi ya da başkasından gelen öfke.*

➜ *Komşuyla bahçe sınırı konudaki tartışmalar, kayınvalidenin her şeye karışması, iş arkadaşlarıyla kavga*

➜ *Kişi başkalarına tabi olmaya ya da "boyun eğmeye" zorlanır.*

❁ *Bir adam iş yerinde yeni gelen bir personeli rakip olarak algılıyor. "Bu adam midemi bulandırıyor!" (Arşiv)*



❁ *34 yaşındaki kadın ofisini iyi anlaştığı biriyle paylaşmaktadır. Birdenbire farklı tabiyetten üç yeni personel onlara katılır. Artık eski kurallar göz ardı edilmekte, mutfak ve tuvalet kirli bırakılmakta ve çalışma saatlerine uyulmamaktadır. = Mıntıka çatışması. Birkaç hafta sonra, erkek arkadaşı kadına başka bir şirketten gelen iş teklifinden bahsedince çatışma çözülür. O andan itibaren kadın, durumla çok daha sakin bir şekilde başa çıkabilir. Onarım evresinde ya da iyileşme krizinde midesi bulanır. (Bkz.* www.germanische-heilkunde.at)

❁ *41 yaşındaki erkek hasta, çocukluğundan itibaren şiddet eğilimli bir babaya maruz kalmıştır. Annesini düzenli olarak dövmüş, kendisiyse çocukluğundan beri aşağılamış, ona hakaret etmiştir. Hep babasının "seni ezik!", "beceriksiz" laflarının hedefi olur. = Mıntıka çatışması. > Mide mukozasında hücre yıkımı; sürekli hafif mide ekşimesi yaşar. = Aktif evre. Yedi ay önce bir çocuk arabasının önüne atlar; adamın hiçbir kabahati olmasa da bilinçaltından tekrar "seni ezik!" lafları yükselir*

EKTO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 115

= nüks. > Kazadan itibaren altı ay boyunca yoğun mide ekşimesi yaşar. = Aktif evre. Adam, babasının çiftliğinde, onunla kapı komşusu olarak yaşadığı için sürekli hafif çatışma halindedir. En iyi terapi çiftlikten uzaklaşmak olacaktır, ancak bu adam için söz konusu bile değildir. (Arşiv)

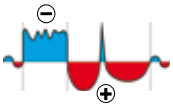
Aktif çatışmada Yassı hücreli mide mukozasında duyarlılığın artması, ardından hücre yıkımı. Mide yanması, reflü, sabah bulantısı, kusma. Çatışma ne kadar uzun sürerse doku hasarı (ülser) o kadar derinleşir, ağrı tablosu. Altta yatan çizgili kaslarda felç ve buna bağlı olarak mide lümeninin büyümesi. Frauenkron-Hoffmann'a göre reflü tablosunda kişi sürekli sinirleniyor ya da saldırıya uğradığını hissediyorsa mide asidi, bu hazmedilemeyen duruma önlem olarak salgılanır. (Profilaktik mide asidi atağı)

Biyolojik anlamı Artan hassasiyet, neyin sindirilebilir ya da sindirilemez ("kusasım geldi") olduğunu hissetmeyi kolaylaştırır.

Onarım/İyileşme Mide mukozasının yassı epitelin restorasyonu. Kanayan mide ülseri, muhtemelen dışkıda bir miktar siyah kan (gizli kan).

İyileşme krizi Şiddetli kolik ağrısı, kanama (siyah dışkı), absans, gastrik kolik, gece kusması, muhtemel titreme nöbeti.

Sorular



Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma semptomlardan hemen önce ya da bu esnada meydana gelmiştir.) Mide yanması sırasında kişiyi rahatsız eden ne olmuştu? (Son zamanlarda yaşanan her şeyi gözden geçirin.) Semptomlar hayatında ilk kez mi görüldü? (Cevap hayırsa eski dönemdeki vakayı inceleyin = İlk mıntıka öfkesi.) Bu gibi durumların kişiyi bu kadar öfkelendirmesine sebep olan koşullanma ne olabilir? (Çocuklukta yaşananlar, gebelik, ebeveynlerin yaşantıları – bunlar bilinçsizce kişinin deneyimi olur.) Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? Bu konuyla ilgili olarak atalarıyla karakter benzerlikleri çıkarmak gerekir. > Kişi bunların farkında olmalı ve bu döngüden çıkıp çıkmamaya karar vermeli. Kendi dışındakilerde neyi değiştirmek istiyor?

Tedavisi Mide mukozasının rejenere olabilmesi için çatışma, koşullanmaları tespit edin ve çözün.
Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Kılavuz cümle: *"Artık yüreğimde öfke yok." "Yaptığım şeylerin mümkün olduğunca büyük bir kısmını, nezaketle yapma alışkanlığı ediniyorum." "Gerekirse savaşmaya hazırım!"* Alkali tozlar. Daha da iyisi organik olarak bağlı alkaliler: Bol meyve, sebze ve yabani ot (özellikle elma, havuç, patates, haşlanmış lahana). Kanne Brottrunk® (ekmek suyu diye de geçiyor). Çiğ, taze patates suyu için. Dahili olarak zerdeçal. Homeopatik Willfort kullanımı: 3 hafta boyunca taze sıkılmış beyaz lahana suyu kürü – gün boyunca aralıklarla 0,5-1 litre arası içilir. Dahili olarak kolloidal gümüş. Segmental masaj ve refleksoloji masajı, akupunktur.
Asit nötralize edici ajanlar (antiasitler – çoğunlukla sodyum bikarbonat) zararsız ilaçlardır ve genel hiperasidite durumunda (böbrek toplayıcı kanallarında aktif bir SBS olduğu durumlarda) fayda bile sağlayabilirler. Asit blokerlerinde (proton pompası inhibitörleri, H_2 antihistaminikler) durum tamamen farklıdır. Bunlar uzun vadede zararlıdır. Ayrıca bakınız Mideye İyi Gelenler S. 248.

Mide delinmesi (perforasyon)



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. Yüzeysel Mide Mukozasında SBS).

Evresi **Takılı kalmış aktif çatışma**, ülserin daha da derinleşmesine neden olur. > Hayatı tehlike olabilecek mide yırtılması ("akut abdomen").

Tedavisi Mide mukozasının yeniden oluşabilmesi için çatışmayı, koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için yukarıya bakın. Gerekirse cerrahi. Ayrıca bakınız yuk. Ve Mideye İyi Gelenler S. 248.

Mide düşüklüğü (gastroptoz), mide felci (gastroparez), midenin onikiparmak bağırsağına sarkması (gastroduodenal prolapsus)



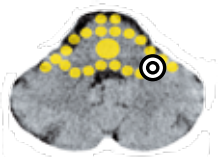
Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. Yüzeysel Mide Mukozasında SBS).

Evresi **Aktif çatışma evresi:** Mide kaslarının felci nedeniyle mide prolapsusu ya da midenin onikiparmak bağırsağına sarkması.

Tedavisi Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. yuk.

EKTO

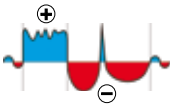
Midenin derin mukozasında SBS



Mide kanseri (adenokarsinom), mide polipleri, mide asidi hücrelerinin çoğalması (parietal hücre hiperplazisi), mide duvarının kalınlaşması, yaygın mide mukozal hiperplazisi, mide asidi eksikliği[1]

Çatışma: Lokma çatışması: Bir şeyi sindirememek. Kayınvalide, kardeşler, çocuklar, amir vb. ile yaşanan sorunlar. *"Midem kaldırmıyor." "Sinek küçük ama mide bulandırır."*

Örnek: ➜ *Söz verilen maaş zammının yapılmaması. Acil ihtiyaç nedeniyle örneğin arabasını değerinin çok altında bir fiyata satmak zorunda kalmak. Aynı evde yaşadığı kayınvalidesiyle her gün uğraşmak zorunda kalmak.*



❁ *45 yaşındaki evli ve iki çocuk annesi kadın, bir sosyal hizmet merkezinde hareket terapisti olarak çalışmaktadır. İşi hiç tatmin edici değildir ve sürekli olarak kendine hayattaki amacının ne olduğunu sorar. = Hazmedilemeyen öfke çatışması. İş değiştirdiğinde gece terlemeleri ve mide ağrıları başlar. Geleneksel tıp gastrik mukozal metaplazi teşhisi koyar.* (Arşiv)

Aktif çatışmada Fonksiyon artışı, endodermal mide mukozasında karnabahar görünümlü salgılayıcı polip ya da tümör ya da yassı büyüyen rezorptif adenokarsinom (= geleneksel tıp teşhisi: „Mide duvarı kalınlaşması, mukozal hiperplazi").
Geleneksel tıpta *„kötü huylu tümör"* ya da *„polip"* ayrımı için kullanılan tek kriter, kitlenin büyüklüğüdür.

Biyolojik anlamı: Takılı kalan lokmayı daha fazla sindirim suyuyla daha hızlı sindirmek (salgılayıcı özellik) ya da daha iyi emmek (rezorptif özellik).

Onarım/İyileşme: Fonksiyonda normalleşme, tüberküller halinde kazeöz yıkım. Kanama, ağrı, gece terlemesi ya da tümörün kapsül içine alınması. (Dr. Hamer'ın hastalarından biri yıllarca kapsüllenmiş bir tümörle yaşamıştır).

İyileşme krizi: Şiddetli kanama ve ağrı, titreme nöbeti.

Not: Mide asidi eksikliği: Kronik sürece bağlı parietal hücrelerde fonksiyon bozukluğu gelişir.
Teşhis için ipucu: Asit blokerleri sadece yüzeysel mide mukozasında SBS'lerde faydalıdır, ancak derin yerleşimli mukozanın SBS'sinde işe yaramaz.

Sorular: Öncelikle çatışmanın aktif mi yoksa iyileşmekte mi olduğunu netleştirmek için semptomlara bakın: Aktif ya da tekrar evresindeyse sorulacak sorular: Teşhis ne zaman kondu? (Çatışma muhtemelen çok daha önce olmuştur.) Söz konusu dönemde ne oldu? Hangi stres durumları yaşanmıştı? Hastanın hayatında neler değişti? (İş hayatı, aşk hayatı, arkadaşlık ilişkileri, hayat koşulları, alınan kötü bir haber) Çatışmanın kökeninde hangi koşullanma yatmaktadır? (Çocukluk, gebelik) Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Hangi inanç öğretileri bir rol oynamış olabilir.

Tedavisi: Çatışmaları, ilk koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Kendimle ve ailemle barışıyorum." „Başımdan geçenlerde bir acayiplik yok – her şeyin bir fonksiyonu vardı." „Bu yeni bilgiyle hayata yeniden başlıyorum."*
Gerektiğinde cerrahiye gecikmeden başvurulmalı – ancak kemoterapi ya da radyoterapi yoluna gidilmemeli. Bkz. Mideye İyi Gelenler, S. 248.

Ateş ve gece terlemesi ile seyreden mide iltihabı, mide pamukçukları[2]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Evresi: **Onarım evresi:** Tümörün, aside dayanıklı mantar ve bakteriler tarafından tüberküller halinde, kazeöz, nekrozlaşmayla yıkımı. „Midede pamukçuk" ya da „Candida mantarı".

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, tekrarlayacak olursa çatışma ve koşullanmaları çözün. Kolloidal gümüş dahili olarak. Schüssler tuzu: No. 5, 8, 9. Bkz. Mideye İyi Gelenler, S. 248.

1, 2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 22

Mide sfinkterinde SBS

HH: Orta beyinde – Tam yeri henüz bilinmiyor

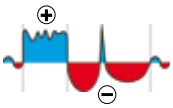


Mide yanması II, mide asidinin özofagusa kaçması (reflü, reflü özofajit, Barrett sendromu), kardia yetmezliği

Mide yanmasında yemek borusu, mide asidinin yükselmesi nedeniyle iltihaplanır (reflü özofajiti).
Reflü söz konusu olduğunda ilk olarak mıntıka öfkesini (S. 245), ardından bu SBS'yi düşünmeliyiz.

Çatışma: Yutulanı (kötü/zararlı şeyleri) tüküremememek ya da yutulanı (iyi) emememek ya da „kabul edememek". Frauenkron-Hoffmann'a göre reflü tablosunda kişi sürekli sinirleniyor ya da saldırıya uğradığını hissediyorsa mide asidi, bu hazmedilemeyen durumu önlem olarak salgılanır. (Profilaktik mide asidi atağı)

Örnek



❁ *20 yaşında, içe dönük yapılı erkek hasta genellikle arkadaş ortamında kendini rahat hissetmiyordur. Yine de hentbol antrenmanından sonra düzenli olarak arkadaşlarıyla bir şeyler içmek için bara gider. Barda hep grubun gürültücülerinin sesi duyulur ve hasta sık sık „hoşlanmadığı" şeyleri „yutmak" zorunda kalır. = Çatışma, yuttuğu şeyi tüküremememek. Böyle durumlarda ne zaman savunmaya geçse ya da alkol alsa izlek yeniden alevlenir. > 16 yıldır mide yanması (reflü özofajit) vardır.* (Arşiv)

Dokusu: Mide ağzı – parasempatik olarak innerve edilen düz halka kas – Orta beyin endodermi.

Aktif çatışmada: Sempatik tonus arttığında mide ağzı açılır > mide asidi yemek borusuna yükselir > mide yanması. Takılı kalmış ya da tekrarlayan çatışma: Yemek borusunda lezyonlar > reflü özofajit.

Biyolojik anlamı: Yutulan (kötü) şeyin daha iyi dışarı atılabilmesi ya da yutulan (iyi) şeyin daha iyi emilebilmesi için midenin ağzının açılması.

Tedavisi: Sorular için bkz. S. 253. Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Şu andan itibaren sadece benim için iyi olanı yutacağım. Aksi takdirde itiraz edeceğim."*
Alkali diyet. Bkz. Mideye İyi Gelenler.
Gerekli hallerde asit blokerleri, proton pompası inhibitörleri, kısa süreli.

ENDO

Bulantı, kusma

- **Yassı epitel iltihabı (gastrit)**: Çatışma evresinde hafif bulantı. İyileşme krizinde kusma (S. 245).
- **Midede Adeno-Ca:** İyileşme evresinde iyileşme krizi – ters peristaltik > kusma (bkz. S. 247).

Mide kanaması – siyah dışkı (melena), gastrik kolik, kan kusma

- **Yassı epitel iltihabı (gastrit)** – Onarım evresi: İyileşen mide ülserinde kanama. Siyah dışkı. İyileşme krizinde şiddetli kanama, kolik – „gastrik koma" görülebilir.
- **Adeno-Ca** – Onarım evresi: Tümörün bakteriler tarafından peynirleşerek yıkımı. Kanama, ateş, gece terlemesi. İyileşme krizinde şiddetli kanama: Hiperperistaltik, muhtemelen kusmukta kan (bkz. S. 247).

Tedavisi
Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Kanama şiddetliyse kan tablosunu kontrol edin > Gerekirse geçici kan nakli! Dikkat: Kan sulandırıcı antikoagülanlar kanamayı artırır.

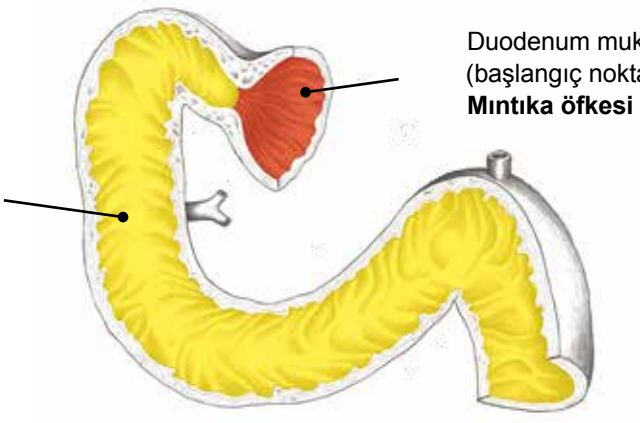
Mideye İyi Gelenler

- Çay: Centaurium, pelinotu, eğirotu, mercanköşk, rezene, anason, centian kökü, şerbetçiotu, ahududu yaprağı.
- Yeme, keyifle, uzun uzun çiğnenmeli ve „yavaşlanmalı" (Bkz. Jürgen Schilling, Kau dich gesund, Haug Yayınevi)
- Bach çiçekleri: Çoban püskülü, söğüt.
- İsveç şurubu, Nussgeist, Kanne Brottrunk®.
- Mide, sol kürek kemiği çevresindeki omurga segmenti üzerinden masajla çok iyi bir şekilde tedavi edilebilir.
- Kızılötesi tedavi, ısı uygulaması.
- Refleks bölgesi masajı ve akupunktur.
- Organ saatine göre en iyi tedavi aralığı: Sabah 7–9 arası.
- Hildegard'a göre: Ebegümeci, kızılcık, kıvırcık nane, defne yenmeli.
- Willfort: Taze sıkılmış beyaz lahana suyuyla beraber 3 haftalık kür – gün boyunca 0,5 – 1 l içilmeli.
- Zerdeçal (kurkuma), dahili olarak zeolit tozu.

İNCE BAĞIRSAK – DUODENUM

Yaklaşık 25 cm uzunluğundaki duodenum, pilordan gelen kimusu alır.
Duodenumun başlangıç kısmı „soğan“ (bulbus duodeni) oluşturacak şekilde genişler. Duodenumun orta kısmı daralıp papilla oluşturur.

Burası safra ve pankreas kanallarının döküldüğü noktadır. Bulbus, ektodermal menşeli yassı epitelle kaplıdır, ancak buradna itibaren tüm kısımlar, bağırsağın geri kalanı gibi endodermal dokudan oluşur.



Duodenum mukozası yassı epiteli
(başlangıç noktası = bulbus kısmı)
Mıntıka öfkesi çatışması

Kalan ince bağırsak
mukozası
silindirik epiteli
Bir şeyi sindirememek

On iki parmak bağırsağının yüzeysel mukozasında SBS



Duodenal ülser (ulcus duodeni), duodenal kanser (ulcus-Ca)[1]

Germ tabakası düzenine göre, bu SBS mide yüzeysel mukozasında SBS'yle neredeyse aynıdır (bkz. S. 245)

Çatışma — Mıntıka öfkesi çatışması ya da daha nadiren kimlik çatışması (cinsiyete, baskın ele, hormon seviyelerine ve yaşa bağlı olarak).
Mıntıka ya da mıntıka (alan) sınırlarına saygı gösterilmediği için kişi rahatsız olur.

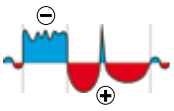
Örnek — Mıntıka öfkesi çatışması için: (Kimlik çatışması örnekleri için bkz. S. 260)

➜ *Sınır konusunda anlaşmazlıklar, başkalarının ya da kendinin agresif davranışı. „Öfkem mideme yumru gibi oturdu.“*

➜ *Eşi (ya da sevgilisi) bir başka adamla flört eden adam, kadının onu aldattığını düşünür.*

❁ *Prostat ameliyatı nedeniyle iktidarsız hale gelen erkek hasta artık karısını tatmin edemez. = Mıntıka öfkesi çatışması > aktif evrede hücre yıkımı, onarım evresinde iyileşme.* (Arşiv)

❁ *53 yaşındaki kadın hasta eşiyle daha okuldayken tanışmıştır. 16 yaşındayken kayınpederiyle tanıştığında adamdan iğrenir = mıntıka öfkesi çatışması ve korku-iğrenme çatışması. Birkaç yıl sonra bulimia hastası olur (bkz. S.* 405*). Kayınpederiyle ilişkisi hâlâ kötüdür. Adam ne zaman ziyarete gelse masada hep kadının yerine oturur, aksi takdirde öfkelenir ve akşam bounca konuşmaz. Kadın, sırf bu inattan ötürü kendi yerinden vazgeçmek zorunda kaldığı için sinirlenir. = Mıntıka öfkesinin tekrarı. Tedavisi: Şifa meditasyonu (kılavuz bkz. S.* 66*), artık kayınpederini davet etmemeli, çiğ patates suyu içmeli.* (Arşiv)



Aktif çatışmada — Hassasiyet artışı, sonrasında etkilenen mukozada hücre yıkımı, ağrı. Çatışma ne kadar uzun sürerse doku defektleri (ülserler) o kadar derinleşir. Çoğunlukla tekrarlayan çatışmadır.

Biyolojik anlamı — Artan hassasiyet sayesinde neyin sindirilebilir, neyin sindirilemez olduğu daha kolay anlaşılır.

Onarım/İyileşme — İyileşen ülserlerde kanama (kan nedeniyle siyah dışkı), ağrısızdır

EKTO

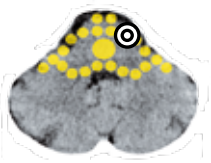
1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 115

EKTO

İyileşme krizi	Şiddetli kolik ağrısı, şiddetli kanama, absans ihtimali, titreme nöbetleri.
Tedavisi	Çatışma, ilk koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 246. Bkz. Mideye İyi Gelenler, S. 248.

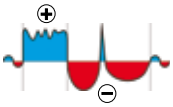
ENDO

On iki parmak bağırsağının derin mukozasında SBS



Duodenal kanser (Adeno-Ca), duodenal polip[1]

Çatışma	Lokma çatışması: Bir şeyi sindirememek. *„Bu mesele taş gibi mideme oturdu.“*
Örnek	➜ *Akrabalarla, iş yerinde ya da komşularla yaşanan gerginlikler.* ➜ *Bir kadın gece gündüz annesine bakmak zorundadır. Dört gözle beklediği emekliliğin tadını bir türlü çıkaramaz.*
Aktif çatışmada	Duodenal silindirik epitelden kaynaklanan, karnabahar görünümlü salgılayıcı tümör ya da yassı büyüyen rezorptif adenokarsinom. Çoğunlukla tekrarlayan çatışma.
Biyolojik anlamı	Daha fazla bağırsak hücresi, sıkışmış öfke lokmasını daha iyi sindirmek ya da emmek mümkün olabilir.
Onarım/İyileşme	Tümörün, aside dayanıklı mantar ve bakteriler tarafından tüberküller halinde, kazeöz, nekrozlaşmayla yıkımı. Hafif ateş görülebilir, gece terlemesi, on iki parmak bağırsağı iltihaplanması ya da tüberkülözü. Bakterilerin olmadığı durumda tümör kapsül içine alınır.
Sorular	Öncelikle çatışmanın aktif mi yoksa iyileşmekte mi olduğunu netleştirmek için semptomları kullanın: Aktif ya da tekrarlayan bir vakaysa: Teşhis ne zaman kondu? (Çatışma muhtemelen çok daha önce olmuştur.) Söz konusu dönemde ne oldu? Hangi stres durumları yaşanmıştı? Hasta hangi lokmaları sindiremedi? Onu zorlayan neydi? Neler aynı izleğe düşmesine yol açıyor? Bu konuyla ilgili çocukluğundan kalma hangi olayları hatırlıyor? Başka koşullanmalar var mı: Gebelik, ebeveynler? Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.)
Tedavisi	Çatışma, ilk koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Kendimle ve ailemle barışıyorum.“ „Eminim, olanların bir amacı vardı.“* Ayrıca bakınız Bağırsağa İyi Gelenler S. 248. Gerekirse ameliyat, geç olmasındansa erken olması daha iyidir.



1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 22

Duodenal kanama, siyah dışkı

Olası nedenler

- **Duodenal ülser** – Mıntıka öfkesi çatışması, onarım evresi: İyileşen duodenal ülserler kanar. İyileşme krizi sırasında ağrı ve ağır kanama. Siyah dışkı (bkz. S. 249).
- **Adeno-Ca** – Bir şeyi sindirememe lokma çatışması, Onarım evresi: Tümörün, aside dayanıklı mantar ve bakteriler tarafından tüberküller halinde, kazeöz, nekrozlaşmayla yıkımı. Ateş, gece terlemesi, kanama. İyileşme krizinde ağrı ve şiddetli kanama (yukarıya bakınız).

Not

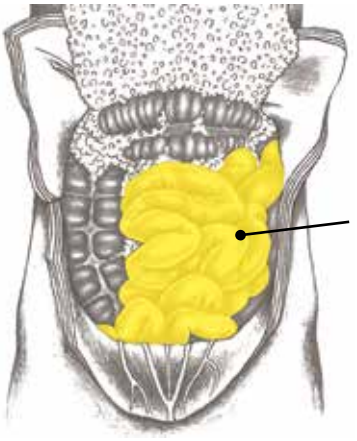
Dikkat: Dikkat: Kan sulandırıcı antikoagülanlar kanamayı artırır.

Tedavisi

Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin.
Kanama çok ağırsa, kan tablosunu kontrol edin > gerekirse geçici kan nakli yapın.
Bkz. Mideye İyi Gelenler S. 248.

İNCE BAĞIRSAK – JEJUNUM VE İLEUM

İnce bağırsağın iki bölümü olan jejunum ve ileum 5 – 7 metre arası bir uzunluğa sahiptir ve duodenumun hemen ardından gelir. Bu üç bölüm, ince bağırsağı oluşturur. Kıvrımlar, villuslar ve iplik benzeri hücre uzantılarıyla (mikrovilluslar) metabolik olarak aktif, 60 m^2 büyüklüğünde yüzey alanı meydana gelir. Jejunum ve ileumun tamamı endodermal dokudan oluşur. İnce bağırsakta polip ya da tümörlere (neyse ki) daha az rastlanır, çünkü bağırsağın bu bölümüne kolonoskop erişemez ve bu da teşhisi zorlaştırır.



İnce bağırsk mukozasına ait silindirik epitel
Bir şeyi sindirememek, genellikle açlık yönü vardır



İnce bağırsak mukozasında SBS

İnce bağırsak kanseri, ince bağırsak polipleri, bağırsak duvarında tümör benzeri kalınlaşma[1]

Çatışma — Lokma çatışması: Bir şeyi sindirememek. Genellikle açlık boyutu bulunur. Bir şeyden ya da bir projeden umulan faydayı/kârı elde edememek. *„Eli boş dönmek." „Kişinin kârlı çıkamadığını hissetmesi."*

Örnek — ➜ *Bebek aniden memeden kesilir ve hazır mamayı kabullenemediği için açlıktan öleceğine inanır.*
❁ *40 yaşında bir yönetici sekreteri aniden kendini çok tatsız bir durumun içinde bulur: Patronuna, çalışanların önemli bir şirket sırrını „sızdırdıklarını" söylemek zorundadır. İş arkadaşları tarafından gammaz olarak görülür = hazmedilemeyen öfke. İki gün sonra, iş arkadaşıyla konuyu aydınlığa kavuşturmak üzere görüşmek ister = çatışmanın kısmen çözülmesi. Ancak ne zaman iş arkadaşını görse, konu tekrar aklına gelir = izlek. O günden itibaren ishalden muzdariptir, gece terlemeleri olur = takılı kalmış onarım. İş arkadaşıyla tekrar konuşarak nihayet anlaşmazlığı çözebilir.* (Arşiv)



❁ *Bir adam felç geçirdikten sonra konuşamaz hale gelir, ancak durumunu bir türlü kabullenemez. Bir zamanlar karizmatik kişiliğiyle daima olayların merkezinde yer alır, herkes ondan tavsiye almak için sıraya girerdi. Ansızın tek kelime bile edemez hale gelmiştir. = Hazmedilemeyen öfke çatışması > Aktif evrede tümör büyür: geleneksel tıp „malign bağırsak kanseri" teşhisi koymuştur.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — İnce bağırsağın endodermal mukozasında fonksiyon artışı, salgılayıcı nitelikte karnabahar benzeri bir tümörün ya da rezorptif nitelikte düz büyüyen bir adenokarsinomun büyümesi. Karnabahar benzeri tümörler uzun bir çatışma döneminden sonra bağırsak düğümlenmesine (paralitik ileus) neden olabilir.

Onarım/İyileşme — Tümörün, mantar ve bakteriler tarafından tüberküller halinde, peynirleşerek yıkılması. Hafif şiddette ateş, gece terlemesi, kanama, ishal, bazı durumlarda tümörün jejunum içinde olması halinde ödemli ishal krizleri ile beraber görülebilir. Ortamda bakteriler yoksa ve çatışma çözülmüş halde kalırsa tümör kapsül içine alınır.

İyileşme krizi — Titreme nöbeti, ağrı, şiddetli kanama, bağırsak krampları (spazm), bağırsak kaslarının tutulmasına bağlı kolik.

Biyolojik anlamı — Sıkışmış lokmayı daha hızlı sindirmek amacıyla daha fazla sindirim suyu üretmek için salgı niteliğindeki hücrelerde çoğalma. Lokmayı daha iyi absorbe etmek için rezorptif türde hücrelerde çoğalma („mamanın" daha iyi değerlendirilmesi).

Sorular — Öncelikle çatışmanın aktif mi yoksa çözülmüş mü olduğunu netleştirmek için yukarıda yer alan

1 Bkz. Dr. Hamer Tabellenbuch S. 22, 27

ENDO

semptomları kullanın (semptomsuz dönem = aktif evre. Gece terlemeleri, ağrı, kolik = onarım evresi. Bunlar altı aydan uzun sürmüşse = tekrarlayan çatışma. Teşhis ne zaman kondu? (Çatışma bundan epey önce olmuş olmalı) Neyi sindiremiyor/içselleştiremiyor? Kısa çubuğu mu çektiğini düşünüyor? Aç, açıkta mı kalacağım? (Teşhis şoku, ölmekte olan birine duyulan acıma hissi, iflas, hırsızlık, zorda kalma) Neden bu kadar hassas tepki verdim? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Çatışmanın ardında hangi inanç öğretileri yatıyor? (Örn. *„Baltaya sap olmazsan...“*) Hasta, geçmişte olanları ardında bırakma cesaretini gösterebiliyor mu? Nasıl bir yeni bakış açısı iyileştirici olacaktır? İyileşmenin önündeki engeller: Hastalık bazı avantajlar sağlıyor, hasta bu yüzden vazgeçemiyor olabilir mi? (*„Aslında böylesi pek rahat.“*) Tüm sonuçlarıyla beraber sorumluluğu almaya hazır mı?

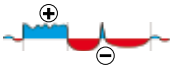
Tedavisi: Çatışmaları, asıl koşullanmaları ve inanç öğretilerini belirleyin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Yakınımdakilerle ve diğer herkesle barış içindeyim.“ „Yeterince yiyeceğimiz var, bana/bize bakılıyor.“* Bağırsaktan geçiş sağlanamazsa ya da polip ve/ya da tümör çok büyükse cerrahi. Cerrahiye erken bir dönemde başvurmakta fayda var, zira küçük tümörler günümüzde geleneksel tıp tarafından daha ziyade „iyi huylu“ olarak teşhis edilir. > Bu da kişi için daha az stres ve asgari risk anlamına gelir. Bkz. Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.

Akut ince bağırsak iltihaplanması, ince bağırsak kanaması – siyah dışkı[2]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. yuk.).

Evresi: **Onarım evresi ya da iyileşme krizi.** Tümörün, aside dirençli mantar ve bakteriler tarafından tüberküller halinde, peynirleşerek nekrozlaşarak yıkılması. Hafif ateş, gece terlemesi, dışkıda siyah kan, çoğunlukla ishal ile birlikte. Dikkat: Pıhtılaşma giderici ilaçlar (antikoagülan) kanamayı arttıracaktır.

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Çok şiddetli kanama durumunda kan sayımı kontrol edilmeli, gerekirse kan nakli yapılmalıdır. Gerekirse ameliyat. Bkz. Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.

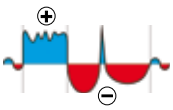


Gluten intoleransı (çölyak hastalığı), laktoz intoleransı

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. İnce Bağırsak Mukozasında SBS) ya da Kalın Bağırsak Mukozasında SBS (bkz. S. 257).

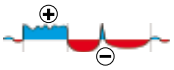
Evresi: Takılı kalmış onarım ya da **tekrarlayan çatışma.** Çatışma izleği gluten ya da laktoz. Uzun süreli kullanımda bağırsak villuslarının parçalanması ve dejenerasyonu > besin emiliminin bozulması, kronik sindirim sorunlarına, genellikle ishale ve muhtemelen eksiklik semptomlarına neden olur.

Örnek: ❁ *6 yaşındaki bir çocuk „dinlensin diye“ altı haftalığına ailesinden 600 kilometre uzağa gönderilmiştir. Şimdi 49 yaşında olan adam ilk iki haftanın tam anlamıyla „cehennem“ olduğunu anlatır. İsteği dışında süt içmeye zorlanmış. Bazen bu yüzden yemek yemeyi reddediyormuş. = Bir lokmayı sindirememe çatışması, açlık yönü olan hazmedilemeyen öfke. Süt içmek burada bir izlek yerine geçiyor. Normalde evde hiç süt içmezmiş. Bu nedenle adam 43 yıldır ne zaman süt ya da süt içeren ürünler tüketse ishal çeker. = Süt izleği nedeniyle tekrarlayan çatışma. Aradaki ilişkiyi fark ettiğinde çatışma aniden çözülür. O zamandan beri sorunsuz bir şekilde süt içebilmektedir.* (Bkz. www.germanische-heilkunde.at)



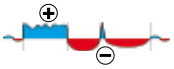
Tedavisi: Çatışma izlek ve asıl koşullanmaları bulun ve çözün, böylelikle takılı kalmış onarım tamamlanabilir. Henüz çözüm mümkün değilse: İlgili gıda maddelerinden kaçının.

İnce bağırsak duvarında çıkıntı (Meckel divertikülü)



Meckel divertikülleri, vitellüs kesesinin kalıntısı kabul edilir, bu nedenle çatışma halinde gerçekten bir sebep olup olmadığı henüz netleşmiş değildir.

„Tromboemboli“, bağırsak infarktı



Geleneksel tıp kuramına göre bağırsak infarktına sebep olan, „arterlerde tıkanmadır“. Kan damarlarımız aslında ağ

2 Bkz. Dr. Hamer Tabellenbuch S. 22, 27

benzeri bir yapıya sahiptir ve vücudun her yerinde, her zaman kan akışını sağlayan paralel damarlar (kollateraller) içerir. Büyük olasılıkla bu semptomlar geleneksel tıp tarafından yanlış yorumlanmaktadır.

Ancak anjiyografi esnasında gerçekten de bir trombüs tespit edilecek olursa, hastada trombozlaşma eğilimi olduğu söylenebilir. Bunun bir başka göstergesi de daha öncesinde başka bölgelerde trombozların oluşmuş olmasıdır. (bkz. S. 182).

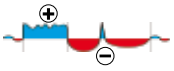
Evresi — Bağırsakta SBS varsa: Onarım evresi kapsamında **iyileşme krizi** ve buna bağlı kanama söz konusudur. Sendrom durumunda yoğun ödem (bkz. S. 289). Kanda SBS varsa: ‚Kenetlenme eksikliği' çatışması aktif demektir. (bkz. S. 182).

Tedavisi — Bağırsak çatışması çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Şiddetli kanama durumunda kan sayımı kontrol edilmeli, gerekirse kan nakli yapılmalıdır. Gerekirse cerrahi.

Bağırsakta „mantar enfeksiyonları" (mikoz) (örn. candida albicans, aspergillus)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (Bkz. İnce Bağırsak Mukozasında SBS, S. 251) ya da Kalın Bağırsak Mukozasında SBS (bkz. S. 257).

Evresi — **Onarım evresi** – Bağırsak mukozasının mantar ve bakteriler tarafından yıkımı, hafif ateş tablosuyla görülebilir.



Yayılarak büyüyen tümörler, geniş bir alana yayıldıkları için geleneksel tıpta genellikle doğru şekilde teşhis edilemez.

Not — Mantar, sağlıklı insan florasının bir parçasıdır. Bağırsağın onarım evrelerinde sayılarında artış görülür. Gaita analizi ile tespit edildikleri takdirde geleneksel tıbta „mantar enfeksiyonu" terimi kullanılır. Şeker tüketimi, çatışma olmasa bile mantar popülasyonunu artırır.

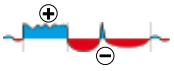
Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Candida albicans konusunda son yıllarda yaşanan heyecan, geçici bir furyadır.
Kolloidal gümüş. Bkz. Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.

Bağırsakta „bakteriyel enfeksiyonlar", bakteriyel dizanteri: Tifo ya da paratifo bakterileri (salmonelloz), kolera, Escherichia coli, kampilobakter bakterileri

Çatışma durumunda: Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. Bkz. İnce Bağırsak Mukozasında SBS (bkz. S. 251) ya da Kalın Bağırsak Mukozasında SBS (bkz. S. 257). Örneğin dışkı ile kirlenmiş kontamine içme suyu tüketimi „enfeksiyona" değil, zehirlenmeye sebep olur. Vücudun derhal verdiği tepki boşaltımdır: İshal, kusma, terleme. Zehirleme, prensip olarak 5 Biyolojik Doğa Yasası kapsamına girmez. Çatışma varsa:

Evresi — **Onarım evresi ya da kronik süreç.**

Not — Gerçek zehirlenme ile çatışma arasındaki ayrım çoğu zaman net değildir. Ancak psikolojik açıdan bakıldığında zehirlenme vakaları bile tesadüfi değildir; başımıza gelen her şeyin bir anlamı ve önemi vardır.



Semptomlar bize şunu söyler: *„Eski çerçöpten kurtul – hem de hemen! Bırak yeni sürprizler girsin hayatına."*

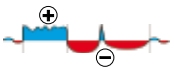
Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının.
Bkz. Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.

„Viral bağırsak enfeksiyonları": Ekovirüs, koksakivirüs, adenovirüs, rota ve norwalk virüsleri, parvovirüs

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (Bkz. İnce Bağırsak Mukozasında SBS) ya da Kalın Bağırsak Mukozasında SBS (bkz. S. 257). Geleneksel tıp çoğu hastalığın sebebini bilmediği için, hastalıklara karşılık gelecek mikroorganizmalar icat edilir. Bugüne dek tek bir virüsün varlığı bile doğrudan kanıtlanabilmiş değildir.

Evresi — **Onarım evresi ya da kronik süreç.**

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının.
Bkz. Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.



Bağırsak parazitleri, amipli dizanteri, solucan hastalıkları (örn. şistozomiyaz)

Iowa Üniversitesi, Crohn hastalarının tedavisinde kırbaç kurtları kullanımıyla başarılı olmuştur. Iowa'daki doktorlar, bakteri florasının, kurtların etkisiyle iyileştiğini tespit etmeyi başardı.
Acaba amip, tenya, yuvarlak solucan ve kıl kurtlarının da anlamlı bir görevi, biyolojik birer amacı olabilir mi?
Solucan ya da kurt „istilası", tesadüfi olmayabilir, hatta faydaları bile bulunabilir mi? Bu parazitler acaba sadece ihtiyacı olan insanları mı etkiliyor? Benim tecrübelerim bu yönde.

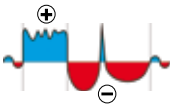
Çatışma — Lokma çatışması, yeterince sevgi görmeyen ya da bunu almayı başaramayanlar/reddedenler. (Gıda dediğimiz, nihayetinde maddeleşmiş sevgi enerjisidir.) Toplumundaki karşılığı: Başkaları zarar görecek olsa bile kendisi iyi yaşamak istemek.

Aktif çatışmada — Solucanlar mikroorganizma/bakteri değil, birer parazittir ve endi deneyimlerime göre mikroplardan farklı olarak, çatışmanın aktif evresinde ya da takılı kalmış çatışmalar sırasında ortaya çıkarlar. Sadece uygun ortamda kolonileşirler. (Claude Bernard: *„Önemli olan mikroorganizma değil, bulunduğu ortamdır."*)
Semptomlar: Makatta kaşıntı ya da yanma, karın ağrısı, anormal dışkı, yorgunluk, konsantrasyon eksikliği gibi genel semptomlar.

Biyolojik anlamı — Bağırsak kurtları, sindirilmeden kalacak gıda bileşenlerini metabolize etmeye yarıyor olabilir.

Onarım/İyileşme — Çatışma çözülerek ve ruhsal dengeye kavuşarak bağırsak tekrar görevlerini tamamen kendi başına yerine getirebilir > parazitlere gerek kalmaz ve ortam artık uygun olmadığı için ortadan kaybolurlar.

Örnekler — ❁ *Kendi kedimle ilgili yaşantım: On yıl önce komşumuz, kedi yavrusuna ev arıyordu. Yaşlı kedimiz Wicki'ye yoldaş olsun diye yavru kediyi alıp adını Babsi koyduk. Ne yazık ki Wicki yavru kedi üzerinde fazlasıyla baskınlık kurdu ve ikisi asla arkadaş olamadı. Üç yaşındayken Babsi neredeyse her gün (muhtemelen bir tenyaya ait) solucan parçaları döktü. Ne kadar kurt düşürücü ilaç kullansak da işe yaramadı –iki hafta sonra yine parazitler geri dönüyordu. Bu da işe yaramayınca, Babsi'ye kimyasallarla daha fazla işkence etmemek için hayvanı kendi haline bıraktık. Wicki'nin dört yıl önce ölmesiyle Babsi'nin canlandı: Kuyruğu dik, bahçede ve ormanda güvenle dolaşıyordu. Evdeyken en sevdiği yerlerden kovalanmayacağından emindi artık. Kendini daha rahat hissettiği için de mizacı da iyice yumuşamıştı (= iyileşme evresi ya da normotoni). Babsi kendi başına kaldığından beri, hala her fırsatta fare yakalayıp yese de artık solucan sorunu yaşamıyor.* (Arşiv)



❁ *Çiftçi bir ailenin 4 yaşındaki kızı bir gün yaklaşık 15 cm uzunluğunda ve 5 mm kalınlığında toprak solucanı benzeri bir yuvarlak solucan attı. Öncesinde, daha bağırsaklarında bir parazit olduğundan şüphelenilmezken kız zaman zaman anüsünde yanmadan şikayet ediyordu, dışkısı alışılmadık derecede açık renkli ve kötü kokuluydu (= aktif evre). Solucanın atılmasından iki hafta önce dışkı tekrar tamamen normal hale geldi (= bağırsağın yenilendiği göstergesi). Solucan atılmadan önceki son altı hafta aile için son derece iyi geçmişti: Korona pandemisi nedeniyle kapanma döneminde sakin, basit, herkesin memnun olduğu bir aile yaşantısı vardı, herkesin durumu iyiydi: Anne bu dönemde, yıllardır çektiği vajinal mantarın, 2 yaşındaki kızının krupp öksürüğünün ve diğer kızın bağırsak kurdu semptomlarının iyileştiğini anlattı (= büyük aile iyileşme evresi). Özet: Kızın– belki de ebeveynlerin öksürüklü ufak kardeşine daha fazla ilgi göstermesi nedeniyle – yeterince sevgi görmeme çatışması çözülmüş oldu. > Solucan artık doğru ortamı bulamadı ve ortadan kayboldu. Ebeveynler yeni ilaçtan haberdardı ve kısa bir şoktan sonra çocuklarını doktora götürmemeye karar verdiler çünkü küçük kız kendini her zamankinden daha iyi hissediyordu.* (Arşiv)

Sorular — İlk semptomlar ne zaman görüldü (çatışma hemen öncesinde aranmalı)? Bu dönemde stres yaratan ne vardı? Hastanın hayatına hangi yeni konu girmiş oldu? Çocuklarda: Ailede/ebeveynlerin ilişkisinde değişen bir şey oldu mu? Aileye yeni bir kardeş mi katıldı? Çocuk yeterince sevgi/şefkat görmemiş, kendini eksik bırakılmış hissetmiş olabilir mi?

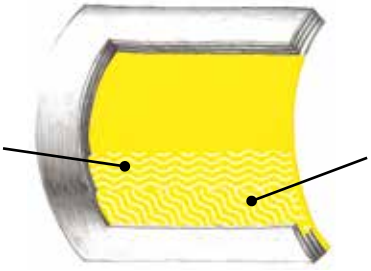
Tedavisi — Çatışmaları, temeldeki koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Bağırsağı güçlendirip beslenmeyi düzeltin. Bkz. Parazitler S. 184. Hiçbir şey işe yaramayacak olursa geleneksel tıptan bilinen kurt düşürücü kullanılabilir (antihelmintik).

Bağırsak kaslarında SBS

HH: Orta beyinde – Tam yeri henüz bilinmiyor



Boyuna uzanan düz bağırsak kasları [1] (sempatik innervasyon) **Motor çatışma, bir lokmayı ileri taşıyamamak**



Enine uzanan düz bağırsak kasları [1] (parasempatik innervasyon) **Motor çatışma, bir lokmayı ileri taşıyamamak**

1 Vücudumuzda boyuna uzanan düz kasların „ilksel modeli“

1 Vücudumuzda boyuna uzanan halka kasların (sfinkter) „ilksel modeli“

Kabızlık, ishal, bir bağırsak segmentinin bir diğerinin içine geçmesi (invaginasyon), bağırsağın ekseni etrafında dönmesi (düğümlenme − volvulus)

İlaç zehirlenmesinin (örn. morfin, uyku hapları, diüretikler, antihipertansifler, antiepileptikler, vb.) olmadığı durumlarda:

Çatışma — Bir lokmayı ileri taşıyamamaktan kaynaklı motor çatışma. Bir şeyi ileriye taşıyamamak. Durgunluk, durağanlık gibi konular ya da aynı anda çok fazla işin üstlenilmesi. Kabızlık: Bir konunun/sorunun henüz tam olarak hazmedilememiş olması (çözümün/netleşmenin gerçekleşmemiş olması). Ya da kişi bir şeyi geride tutmak istiyordur.

Benzeşim — Bir öğünün basit olmasının ve fazla çeşitlilik arz etmemesinin bağırsaklar için daha iyi olduğunu biliyoruz. Bağırsak kaslarının çatışmalara tepki vermesinin sebebi de bu olabilir: “*Herkes benden bir şey istiyor. Her şeyi aynı anda yapamam.*” (multitasking çatışması)

Örnekler — ➜ *“Hiçbir ilerleme yok.” “Hiçbir işi yürütemiyorum.” “Bir bu eksikti.”*



❁ *70 yaşındaki bir çiftçinin 33 yaşındaki oğlu, çiftliği devralmayı isteyip istemediğini hala netleştirememiş. Çiftçi (hasta) bu yüzden sürekli kararlarını ertelemek zorunda kalıyor – hem çiftlik hem ailenin üzerine ölü toprağı serpiliyor. Bu durağanlık nedeniyle kabızlık çekiyor ve sürekli geğirmek zorunda kalıyor* (Arşiv)

❁ *Ne zaman işler sıkışsa baş mühendisin tüm şantiyelere aynı anda koşması bekleniyor. Böyle günlerde kemerini iyice gevşetmek zorunda kalıyor, karnı patlayacakmış gibi gazla şişmiş oluyor zira.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — Bağırsaktaki boyuna kaslarda gerginliğinin artması > peristaltik hareketin kısıtlanması, karnın gergin, öne doğru çıkık olması, guruldama, kabızlık/ishal. Bir işte hiçbir ilerlemenin olmadığı ya da aynı anda yapılacak çok şey olduğunda kişide genellikle iç huzursuzluğu, sakinleşememe ya da ne yapacağını bilememe hali görülür.

İyileşme krizinde — Kolik, ansızın gelen ishal atakları, ağrı. Ya da uzun süre tuvalete çıkamama.

Onarım/İyileşme — Bağırsaktaki enine kaslarda gerginliğinin artması. Karnın normale dönmesi, kabızlık/ishal.

İnvajinasyon — Bu klinik tabloda bağırsağın bir bölümü diğerinin içine doğru itilir. Bir segment sempatikoton (genişleme), diğeriyse parasempatikoton (daralma) halde kalır. Sağlıklı bireylerde peristaltik hareket tüm bağırsak boyunca ilerler (boyuna dalga ve enine dalga). Evresi belirsizdir. Bazı durumlarda cerrahiye başvurmak gerekebilir.

❁ *Genç kadın bir ayak bakımı yapan kiropodist olarak çalışmaktadır. Ne yazık ki işine bağlılığı patronu tarafından takdir edilmez. Maaşını düzenli olarak geç ödemekte, bu da ikisi arasında tartışmalara yol açmaktadır. = Mesleki olarak hiçbir şeyin ilerlememesi çatışması. Bu süre zarfında, hemen fark edilmeyen bir invaginasyon nedeniyle akut bir bağırsak tıkanıklığı olur. Bağırsağın etkilenen segmenti ameliyatla alınır* (Arşiv).

Volvulus — Burada düz bağırsak kaslarının gevşemesi söz konusudur. > Bağırsağın kendi ekseni etrafında dönmesi. > Tıkanma nedeniyle bağırsağın kapanması ya da bağırsak dokusu kaybı (bağırsak kangreni) riski vardır. Bazı durumlarda cerrahiye başvurmak gerekebilir.

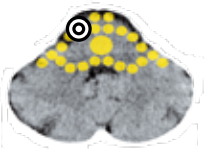
Sorular — Hangi konuda duraksıyor hasta? Henüz sindiremediği hangi konu var? Hangi konuda bir türlü teslim olmak istemiyor? Neden? Koşullanmalar neler?

Tedavisi — Çatışmaları, koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Ayrıca bkz. S. 265’teki diğer kabızlık nedenleri ve Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.

KÖR BAĞIRSAK VE APENDİKS

Uzunluğu 7 cm olan kör bağırsak (çekum), kalın bağırsağın başlangıcındaki „çıkmaz sokaktır“. Önemli işlevi henüz geleneksel tıp tarafından kabul edilmiş değil. Bu nedenle birkaç yıl öncesine kadar apendiksin ameliyatla alınmasında hiçbir mahsur görülmemekteydi. (Genç doktorlar için ideal bir alıştırma cerrahisi).
Hayvanlar aleminde, otçulların ekstra uzun kör bağırsağı ve apendiksi vardır. Burada selülöz gibi sindirilemeyen gıda bileşenleri, özel bakterilerin yardımıyla parçalanır. Bağırsağın bu bölümü aynı zamanda ishal/zehirlenme durumunda bağırsak bakterileri için bir sığınak/rezerv yeridir. (Taşkınlar sırasında balıklara sığınak sağlayan ve daha sonra tekrar dışarı çıkabilecekleri bir nehrin yan kolu ile karşılaştırılabilir).

Apendiks mukozasında SBS



Akut apandisit (apendiks iltihaplanması)

Çatışma	Darboğaza girmekle ilişkili lokma çatışması. Vücut ansızın daha azıyla yetinmek zorunda kalıyor. Kara günler için ayrılan birikimler, kaynaklar risk altındadır, gün geçtikçe erimektedir.
Açıklama	Modern yaşamın en önemli birikimi para kabul edildiğinden, bu çatışma genellikle parayla ilgilidir. Hasta çocuksa çatışmanın ebeveynlere aittir aslında (aktarılan çatışma); ama çocuğa da ait olabilir (örneğin arkadaşı onu desteklememiştir, çocuk oyuncağını ya da harçlığını kaptırmıştır).
Örnek	❁ *Bir işadamı güvendiği bir arkadaşını yönetime dahil eder. Arkadaşı ona ihanet eder. Anlaşmazlık büyük mali zarara neden olur. = Maddi birikimle ilgili lokma çatışması > Aktif evrede bir tümörün gelişmesi. Adam arkadaşıyla ilişkisini her düzeyde bitirdiğinde, akut apandisit teşhisi konur = onarım evresi.* (Arşiv) ➜ *Çocuğun harçlığı kesilir ya da bir şey elinden alınır. „Elimde avucumda ne varsa gitti.“*
Aktif çatışmada	Fonksiyonda artış, kör bağırsak ya da apendiksin endodermal mukozasında hücre bölünmesi.
Biyolojik anlamı	Daha fazla bakteriye yer açmak için mukozal kapasitenin arttırılması.
Onarım/İyileşme	Apandisit: Sağ üst batın bölgesinde ağrı, muhtemelen hafif ateş, gece terlemesi; dışkıda kan ile birlikte görülebilir. Aside dirençli mantar ve bakteriler tarafından tümörün tüberküller halinde yıkımı.
İyileşme krizinde	Titreme nöbeti, şiddetli ağrı, kolik.
Not	Nüksler nedeniyle kronik apendiks iltihaplanmaları görülür ve bunlara mukus birikimi (mukosel) eşlik edebilir. Büyük bir onarım evresinde apendiks patlayabilir. = „Apendiks rüptürü“. Doğa bu olasılığı öngörmüştür: Omentum, açık (delikli) bölümün üstünü örter ve böylece bağırsak içeriğinin batın boşluğuna sızmasını sınırlar. Bununla birlikte, riski en aza indirmek için bir perforasyon durumunda ameliyat tavsiye edilir.
Sorular	Ağrılar aniden mi başladı? Cevap evet ise ani bir çatışma çözümü olmuş demektir. Ağrılar sinsice mi arttı? Cevap evet ise tereddütlü çatışma çözümü. Ağrılar uzunca bir süredir (en az altı ay) var? Cevap evet ise takılı kalmış çatışma. Hangi olumlu yaşantı/olay hatayı iyileşmeye götürdü? (Bunun öncesinde parayla ilgili ne türden bir stres yaşanmıştı?) Kişi yoğun maddi sıkıntı nedeniyle kendini tehdit altında mı hissetmişti? (Olağandışı ödeme yükümlülükleri, evden çıkma zorunluluğu, işten atılma, maddi desteğin kesilmesi.) Mali kaynaklarının yeteceğinden şüphe ettiği bir dönem oldu mu? Hasta çocuk ise: Aktarılmış bir çatışma söz konusu olabilir mi? (Ebeveynlere bakın) Yoka kendisi mi bir darboğaz hissetti? (Oyuncağının, cep harçlığının ya da odasının bir sebepten dolayı çocuğun elinden alınması) Hangi koşullanmalar bu çatışmaya sebep oldu? (Çocukluk dönemi, gebelik esnasında anne babanın stresi, ailede yaşanmış trajik bir olay.) Nasıl bir bakış açısıyla yeni nüksleri önleyebilir?
Tedavisi	Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Zeolit, MMS (S. 72), kolloidal gümüş. Gerekli görülmesi durumunda antibiotik (bkz. S. 74). Cerrahi münferit vakaya bakarak karar vermek gerekir. Bkz. Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.



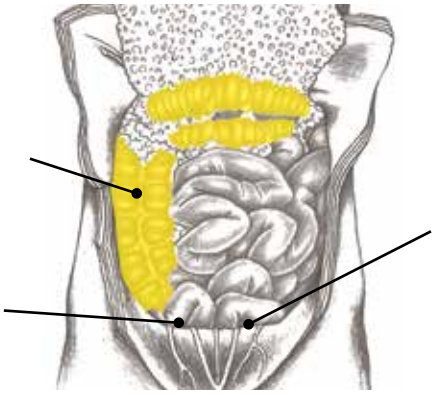
ENDO

ÇIKAN, TRANSVERS VE İNEN KOLON

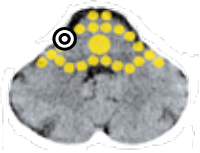
Kalın bağırsak olarak da adlandırılan kolonun çapı yaklaşık altı santimetre, uzunluğuysa yaklaşık 1,5 metredir. İnce bağırsağın aksine burada villus bulunmaz. Bolus içindeki besin maddelerinin bir kısmı ve sıvı burada emilir.

Kolon mukozası
Hazmedilemeyen öfke

Apendiks mukozası (resimde görünmüyor)
Birikimlerin tehlikede olması lokma çatışması



Sigmoid mukozası (resimde görünmüyor)
Hazmedilemeyen öfke, bir şeyden kurtulamamak

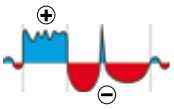


Kolon mukozasında SBS

Kolon kanseri, kolonda polipler[1]

Çatışma — Lokma çatışması: Hazmedilemeyen öfke. Hoş olmayan, kaldırılması zor durumlarla karşı karşıya kalmak.

Örnek
➜ *Hoş olmayan bir şeyden, „berbat“ şeylerden kurtulamamak.*
➜ *Aşağılık, sinsi ya da kaba bir şeyi kaldıramamak.*
❁ *Erkek hasta bir kulübün kurucu üyesidir. Restoran sahibi dernek toplantılarının artık kendi mekanında yapılmasını istemediği için, yine dernek üyesi bir arkadaşıyla büyük bir anlaşmazlık yaşar. = Hazmedilemeyen bir kızgınlık. Birkaç hafta sonra hastada kolon tümörü görülür. = Aktif evre. Tümör ameliyatla alınır. Adam daha sonra 5 Biyolojik Doğa Yasası'nı öğrenir.* (Arşiv)
❁ *Bölüm müdürü olarak çalışan 43 yaşında ve evli kadın hastanın, iş arkadaşlarıyla yakı bir ilişkisi vardır. Dört yıl önce ekibine yeni bir çalışan katılmış ve hemen kadının kuyusunu kazmaya başlamıştır. Bir ay önce kadın bu tuzağın farkına varır. = Hazmedilemeyen öfke çatışması ve ‚karın boşluğuna yönelik saldırı' çatışması. Kadın bu konu hakkında ancak bir ay sonra, şirkette iki sırdaşı ve bir arkadaşıyla konuşacak hale gelebilir. Konuşma sırasında kendini daha iyi hisseder. = Çatışmanın çözümü. Gece boyunca şiddetli bağırsak koliği (= iyileşme krizi) ve gece terlemeleriyle birlikte sert, şişmiş bir mide tablosu geliştiği için kocası ambulans çağırır. Hastanede kadına kolit ve bağırsak duvarında kalınlaşma (= rezorptif nitelikte düz büyüyen tümör) teşhisi konur. Geleneksel tıbba göre „tek başına bağırsaktan kaynaklanması mümkün olmayan“ serbest karın sıvısı ve büyük ölçüde artmış sedimentasyon (iltihap belirtisi) vardır. = Peritonit – çözülmüş saldırı çatışması. Birkaç gün sonra her şey yeniden yoluna girer.* (Arşiv)
❁ *50 yaşında, sportif yapılı girişimci, son derece başarılı bir inşaat şirketi sahibidir. Birden şansı bozulur ve büyük bir müşterisinin iflasıyla çok para kaybeder. Bir başka müşteri de anlaştıkları ücretin %20'sini ödemeyi reddeder. = Hazmedilemeyen öfke çatışması. O zamandan beri ne zaman iş yaptığı kişilerle sorun yaşasa aynı izlek devreye girer ve kronik ülseratif kolit gelişir. Emekli olduktan sonra hastalık neredeyse tamamen iyileşir.* (Arşiv)



Aktif çatışmada — Fonksiyon artışı, sindirememe çatışması nedeniyle salgılayan türde, karnabahar benzeri bir Adeno-Ca ya da düz büyüyen bir adenokarsinom gelişmesi = bir şeyi kabullenememe çatışması nedeniyle, endodermal kolon mukozasında rezorptif türden „tümörlü duvar kalınlaşması“. Genellikle tekrarlayan bir çatışmadır.

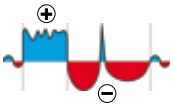
Biyolojik anlamı — Sıkışmış olan öfke lokmasını, daha çok sayıda bağırsak hücresiyle daha iyi sindirebilmek ya da emebilmek.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 28

Onarım/İyileşme Fonksiyonda normalleşme, tümörün aside dayanıklı mantar ve bakteriler tarafından tüberküller halinde, peynirleşerek nekrozlaşması ve yıkımı. Ağrı, hafif ateş, gece terlemeleri. Kolit, ülseratif kolit. Bakterilerin olmaması durumunda: Kapsül içine alınır. Dışkıda açık renkli kan ve mukus, ishal.

İyileşme krizi Titreme nöbeti, şiddetli kanama ve kolik ağrıları.

Sorular Öncelikle çatışmanın aktif mi yoksa çözülmüş mü olduğunu netleştirin.(Semptomları sorgulayın, kandaki enflamasyon markerları inceleyin.) Büyüklüğe bağlı olarak çatışma süresini tahmin edin. Söz konusu dönemde neyi sindiremedi hasta? Uzun süre ruhuna baskı yapan neydi? Hangi konuda konuşmakta zorlanıyor? Kurtulmakta zorlandığı bir çerçöp var mı hayatında? Çatışmanın ardında hangi koşullanmalar yatıyor? Bu konuya neden duygusal tepki vermiş olabilir? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Nasıl bir bakış açısı ve hangi dışsal değişiklikler onu iyileştirecektir?



Tedavisi Çatışmaları, asli koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Keskin sirke küpüne zarar.“ „Her şeyin bir amacı var ve ben bundan bir şeyler öğrenebilirim.“*
Boşaltımın engellenmesi durumunda ya da polip ya da tümör çok büyük olduğunda cerrahi.
Küçük boyutlu tümörler günümüzde geleneksel tıp tarafından daha ziyade „iyi huylu“ olarak teşhis edildiklerinden, mümkün oldukça erken cerrahi anlamlı olacaktır. > Hasta için daha az risk ve stres.
Bkz. Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.

Kronik bağırsak iltihaplanması (Morbus Crohn, ülseratif kolit)[2]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. Kolon Mukozasında SBS). Geleneksel tıbbın „Morbus Crohn“ ile „ülseratif kolit“ arasında çektiği sınır genellikle net değildir. Bizim açımızdan ayrıma gerek yoktur. Buna ilave olarak ince bağırsak da tutulmuşsa, kombinasyon halinde bir açlık çatışması var demektir. (Bkz. S. 251).

Örnek
- *Erkek hasta sürekli eşiyle kavga halindedir. = Hazmedilemeyen öfke. Boşanma durumunda ortak evi kaybetme riski olmasa kadından uzun zaman önce ayrılmış olacaktı. Çatışma yirmi yıldır için için kabarmaktadır. = Tekrarlayan çatışma. Adam şiddetli Crohn hastalığına tutulur.* (Arşiv)
- *Öğretmeninin kendisine kötü davrandığını düşünen bir öğrenci, haksız yere kötü not aldığını düşünür. Teşhis: Nükslere bağlı Crohn hastalığı.* (Arşiv)



Evresi **Kronik tekrarlayan süreçler.** Aktif evreler ile onarım evreleri dönüşümlü yaşanır.
Rezorptif nitelikte düz büyüyen mukozal hücrelerin, bazen de poliplerin (sekretuar nitelikte) çoğalması. Dışkıda kan, mukus. İshal, kabızlık, gece terlemesi dönemleri.

Tedavisi Sorular için yukarıya bakınız. Anlamlı Biyolojik Özel Programın (SBS) sona ermesi için çatışmayı, izlek ve koşullanmaları belirleyin ve çözün. Kılavuz cümle: Yukarıya bakınız. Hastalık uzun süredir mevcut olsa bile iyileşme şansı yüksektir. Havuç çorbası. Zerdeçal (kurkuma), dahili olarak. Bkz. Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.
Kortizon, immün süpresif ilaçlar, TNF blokerleri gibi geleneksel tıbbın kullandığı müdahaleler uzun vadede tavsiye edilmez.

Bağırsak tıkanması (ileus)

Tümörün neden olduğu bir tıkanma ya da bağırsak kaslarının felcine bağlı düğümlenme (paralitik ileus) olabilir. Paralitik ileus durumunda kolonoskopi sırasında tümör tespit edilmez. Eğer neden bir tümör ise, yukarıda tarif edilen türde bir SBS‘dir. (Önceki sayfaya bakınız)

Evresi **Aktif çatışma:** Bağırsak tıkanması, tümör çok büyüdüğünde olduğu gibi genellikle iltihap ödemine bağlı olarak onarım evresinin başlangıcında ortaya çıkabilir.

Tedavisi Sorular için yukarıya bakınız. Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Gerekli görüldüğünde cerrahi.

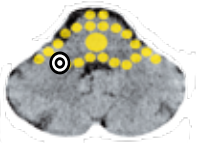


Dikkat: Birkaç gün boyunca bağırsak hareketi olmazsa, yenilen yemek kusulursa tıbbi bir acil durum söz konusudur > hastane > ameliyat. Son dışkı “kalem kadar ince” olabilir.

2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 28

KALIN BAĞIRSAK – SİGMOİD

S şeklindeki sigmoid kıvrımı (sigmoid kolon), inen kolondan gelen sindirilemeyen gıda bileşenlerini devralır. Burada toplanan kalıntıların içindeki sıvı emilir ve bir anlamda „porsiyonlanır“.

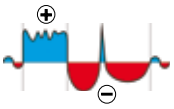


Sigmoid mukozasında SBS

Sigmoid kanseri (sigmoid-Ca), polipler[1]

Çatışma — Lokma çatışması: Hazmedilemeyen öfke. Hazmedilemeyen, yük yaratan ya da can sıkıcı bir şeyi atamamak (kurtulamamak). Karaçalma, ihanet, zorbalık, hakaret.

Örnek — ➜ *Hoş olmayan bir şeyden, örneğin „çamur atmadan“ (örneğin bir iftira) kurtulamamak.*
➜ *„Ardından iş çeviren“ birinin davranışlarını kaldıramamak.*



❁ *54 yaşındaki kadın hastanın evliliği son derece çalkantılıdır. Eşiyle beraber yeni bir daireye taşınırken adam aniden kadına onunla birlikte yaşamayacağını söyler. Eşyaları tekrar dışarı taşımaya başlar. Adam boşanmak amacıyla kadından evlilik cüzdanını talep ettiğinde, başka bir hararetli tartışma başlar. = Hazmedilemeyen öfke. Birkaç cm büyüklüğünde, karnabahar benzeri tümör aktif evrede büyür ve 7 yıl sonra bir kontrol sırasında keşfedilir. O güne dek herhangi bir semptoma neden olmamıştır. Kadın yine de kemoterapi görür.* (Arşiv)

❁ *15 yıldır bir şirkette çalışan erkek hastayla iş arkadaşı arasında anlaşmazlık çıkar. Patron diğerinden yana çıkar, bu da adamı acı bir şekilde hayal kırıklığına uğratır.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — Fonksiyon artışı, endodermal sigmoid mukozasında salgılayıcı türden, karnabahar benzeri bir Adenotümörün ya da rezorptif türde düz büyüyen bir adenokarsinomun (geleneksel tıp: „tümörlü duvar kalınlaşması“) gelişmesi. Genellikle tekrarlayan çatışma.

Biyolojik anlamı — Sıkışmış olan öfke lokmasını, daha çok sayıda bağırsak hücresiyle daha iyi sindirebilmek ya da emebilmek.

Onarım/İyileşme — Fonksiyonda normalleşme, tümörün aside dayanıklı bakteriler tarafından tüberküller halinde, peynirleşerek (kazeöz) nekrozla yıkımı. Ağrı, hafif ateş, gece terlemeleri = Sigmoid iltihaplanması. Dışkıda açık renkli kan ve mukus, ishal. Tümörün kapsül içine alınması söz konusu olabilir.

İyileşme krizi — Titreme nöbeti, şiddetli kolik ağrısı ve şiddetli kanama. İshal.

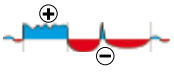
Tedavisi — Sorular için bkz. S. 258. Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Gerekli görüldüğünde cerrahi. Kılavuz cümle: *„Bu durumu, bir şeyler öğrenmem için yaşıyorum.“ „Bunu düşüncelerim ve eylemlerimle kendime çektim. Her şeyi olduğu gibi kabul ediyorum ve Tanrı‘nın yardımıyla elimden gelenin en iyisini yapıyorum.“* Bkz. Bağırsağa İyi Gelenler S. 266.
Deneyimlerime göre, daha büyük polipleri ameliyat ettirmek daha iyi olacaktır, çünkü büyümeye devam edip etmeyeceklerini bilemezsiniz. Günümüzde çapı 3 cm‘yi aşan polipler, geleneksel tıp tarafından „bağırsak kanseri“ olarak adlandırılır ve buna göre tedavi edilir.

Bağırsak duvarında çıkıntılar (divertikül, divertikülit, divertiküloz)

Divertiküller görünüm itibariyle poliplerin tam tersidir ve genellikle sigmoid kolonda bulunan, dışa doğru sarkan bağırsak cepleri şeklinde görülür.

Çatışma — Ceplerini yeterince dolduramamaya/yeterli birikimi olmamaya ilişkin lokma çatışması. Kişi maddi yoksunluk hissi yaşamaktadır (besin, para, mülk).

Örnekler — ❁ *75 yaşında erkek hasta, maaşıyla karısını ve çocuğunu geçindirebilmek için hayatı boyunca birikim yapmak zorunda kalmıştır. Kısıtlı emekli maaşını, yarı zamanlı bir işle desteklemeye çalışır. Tek çocuğu olan kızı onun gururu ve neşesidir – biriktirdiği parayla kızına tıp eğitimi imkanı sağlar = Yeterli birikimi olmaması çatışması – sigmoid kolonda divertikül gelişmesi. Kızı uzmanlık sınavını*



1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 28

ENDO

başarıyla geçtiğinde adamın hayatındaki en büyük çatışma çözülür: Sevinçli haberden bir gün sonra, şiddetli bağırsak ağrısı yaşar – divertikülleri ciddi şekilde iltihaplanmış ve patlamıştır. Not: Hasta acil cerrahiye alınmasaydı hayatını kaybedecekti – çok uzun sürmüş çatışma faaliyetinin sonucu. (Arşiv)

❁ *Satış temsilcisi hasta havalı bir otomobil, şık kıyafetler ve benzeri şeylerle arkadaş çevresine ayak uydurmak ister. Hayata bakış açısını değiştirerek kronik divertikülit semptomları tamamen kaybolur.* (Arşiv)

Evresi — **Kronik çatışma:** Bağırsakta çıkıntılar (divertikül) oluşur ve bunlar çatışma ne kadar uzun sürerse o kadar büyür ve sayıca artar. İyileştirici etkisi olan olaylar ise akut semptomlara yol açar (= divertikülit). Divertikül tablosunun başka aile fertlerinde de görülmesi bir aile meselesine işaret eder.

Biyolojik anlamı — Bağırsak, „değerli lokmaların“ depolanabilmesi için cepler oluşturur.

Sorular — Bağırsak problemi ne zaman başladı? (Çatışma öncesinde olmalı) Hasta mali problemlerle boğuşuyor mu? Bu nedenle mi kendini baskı altında hissediyor? Hayatının hangi evrelerinde ya da hangi günlerde semptomlar hafifliyor, hangilerinde ağırlaşıyor? (Çatışmaya işaret edebilir) Ebeveynler/atalarda da divertikül/bağırsak semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya işaret edebilir)? Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Nasıl bir yaklaşım biçimi ve kişinin kendi dışındaki ne gibi değişiklikler onu iyileştirebilir?

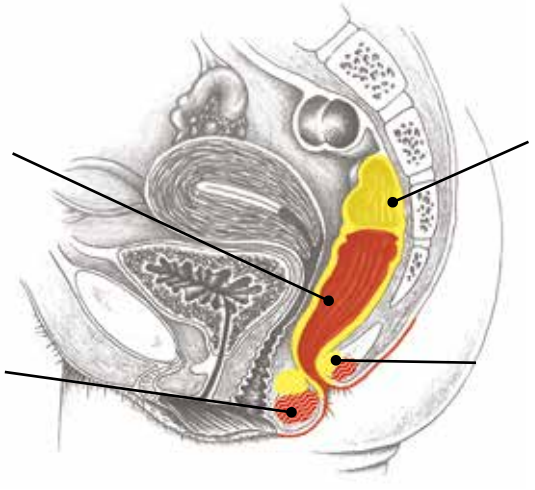


Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Hiçbir şeyin işe yaramadığı durumda cerrahi.

REKTUM, ANÜS

İnsanlarda rektum yaklaşık 15-30 cm uzunluğundadır ve en sondaki 4 cm'lik kısmı anüs kabul edilir. Burası dışkının geçici olarak depolanmasına hizmet eder.
Bağırsağın bu bölümünün özelliği, eski bağırsak mukozasının dışarıdan gelip rektumun yaklaşık 12 cm içine uzanan dış deri yassı epiteliyle kaplı olmasıdır.
Bu nedenle burada yüzeysel ektodermal ve derin endodermal doku tabakası kombinasyon halinde bulunur ve iki farklı çatışma türü yaratabilir.

Rektumun ve anüsün yüzeysel mukozası
Kimlik çatışması



Rektumun ve anüsün derin mukozası
Hazmedilemeyen öfke, bir şeyden kurtulamamak

Dış sfinkter çizgili kası
Kimlik çatışması

İç sfinkter düz kası
Dışkıyı tutamamak ya da atamamak

Anüsün yüzeysel mukozasında SBS



Hemoroid – hemoroidal hastalıklar (sıklıkla yüzeysel)[1]

Çatışma
Kimlik çatışması. Kişinin nereden geldiğini ya da nereye ait olduğunu bilememesi. Hangi kararı vereceğinden, nasıl ilerleyeceğinden emin olamamak. Partner seçimi konusunda kararsızlık. Çatışma genellikle anne ile ilgilidir (anne = kimlik). Bunun dışında mıntıka çatışması olabilir (baskın ele, hormon düzeyine ve önceki çatışmalara bağlıdır).

Örnekler
➜ *Ebeveynlerin boşanmasının ardından nereye ait olduğunu bilemeyen çocuk.*
➜ *Başka bir kente taşınma/meslek değiştirme kararının doğruluğundan şüphe duymak.*
➜ *Bir aile ferdi ya da arkadaşla ilişkiyi kesip kesmemek konusunda kararsız olmak.*
❁ *Evli bir kadın bir adama aşık olur. Aşığı uğruna kocasından boşanıp boşanmaması gerektiğini bilemez. = Kimlik çatışması. Anal skuamöz epitelde hücre yıkımı. Onarım evresinde kanamalı rejenerasyon geçirir.* (Arşiv)

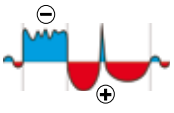
Aktif çatışmada
Anal skuamöz epitelin duyarlılığında azalma, sonrasında hücre yıkımı. = Ülser. Gevşek anal sfinkter eğilimi. Yırtıklar (anal fissürler) oluşabilir. Ağrı ya da kanama yoktur; uyuşma. Kişi aidiyet arar, karar vermekte zorlanır.

Biyolojik anlamı
Gevşek ve rahatlamış sfinkter kasları sayesinde dışkı daha iyi/daha hızlı atılabilir. Dışkı ve idrar doğada mıntıkayı işaretlemeye yarar. Dışkılama yeri, bireyin yaşam merkezini/konumunu tanımlar. Daha fazla dışkı ile konumunu (aynı zamanda bakış açısını) daha iyi işaretleyebilir ve kimliğini vurgulayabilir. Dışkıyla işaretleme, idrarla işaretlemenin „yoğunlaştırılmış“ halidir.

Onarım/İyileşme
Maddesel eksikliğin tamamlanması. Kaşıntı, ağrı, ödem, açık renkli kan = „Hemoroid“. Sendroma bağlı şiddetlenme (bkz. S. 289). Çoğunlukla **tekrarlayan çatışma**.

İyileşme krizi
Şiddetli kanama, olası titreme nöbetleri. Çizgili anal kaslar da tutulmuşsa anal kramplar (bir diğer olasılık için bkz. S. 255) ve sürekli ıkınma hissiyle ağrılı dışkılama (tenezim, tenesmus) meydana gelebilir.

Sorular



Kaşıntı, kanama ne zamandır var? (Kanama varsa çatışma çözülmüş demektir.) İlk kanama vakası mı? (Cevap hayır ise ilk kanama vakasına yakından bakın; cevap evet ise sadece mevcut vakaya) Olaydan önceki gün ya da aynı gün hangi sorun çözüme kavuşmuştu? (İyi geçmiş bir konuşma, kişisel bir kararın alınması, iyi bir haber, hafta sonu, tatil) Bunu tespit edebilirseniz, çatışmayı da otomatik olarak bulmuş olursunuz. Çatışma hep aynı kişiyle mi ilgili? Yoksa insanlardan bağımsız, içsel bir ikilem mi söz konusu? (Çatışmayı netleştirmek için) Hastanın bu konudaki en eski yaşantısı ne? (Çocukluk) Ebeveynlerin de benzer semptomları/meseleleri var mıydı? (> Konuyu aile boyutuyla ele alın ve konuşmalar/meditasyon/bağışlama/dualarla iyileştirin) Bunun dışında hangi koşullanmalar var? Hangi inanç öğretileri bu çatışmayı beslemiş? Hasta yeni bir başlangıca hazır mı?

Tedavisi
Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Bir karara varıyorum.“ „O zaman nereye ait olduğumu bileceğim.“*
Bkz. Anüse/Hemoroide İyi Gelenler S. 264. Kronik tabloda cerrahi anlamlı olacaktır.

Anal kanal skuamöz epitelde yırtıklar (anal fissür)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir.

Çatışma nüansı



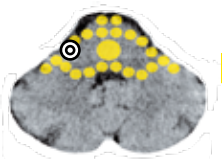
Genellikle eşle ilgili durumlardır. Doğru eşi ya da hiçbir eş bulamamak. Kişi başka biriyle aynı yatakta uyumayı, yatağını başkasıyla paylaşmak ister. Eş konusunda iki arada bir derede kalmıştır. Benzeşim: Kişi iki şey arasında kaldığı için kendini ortadan ikiye böler (yırtık).

Evresi
Aktif çatışma evresi, ağırlar, yırtıkların iyileşmeye başladığı onarım evresiyle birlikte görülür. İyileşme krizi sırasında şiddetli ağrı ve anüste kramplar.

Tedavisi
Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Bkz. Anüse/Hemoroide İyi Gelenler S. 264..

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 129

Rektumun derin mukozasında SBS



Rektum kanseri (rektum-Ca, Adeno-Ca)

Çatışma — Lokma çatışması: Hazmedilemeyen öfke. Hoş olmayan bir şeyden, bir „pislikten“ kurtulamamak.

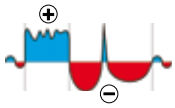
Örnek — ➜ *İftiraya uğramak ya da hakkı yenmek.*
➜ *Sevgilisi/eşi tarafından aldatılmak.*
❁ *Kadının oğlu kötü bir arkadaş çevresi edinmiş, arkadaşlarıyla beraber kendini mahkemede bulmuştur. Kadın, oğlunun bir tuzağa düşürüldüğüne ve bu nedenle ihbar edildiğine inanmaktadır. > Aktif evrede rektum kanseri gelişir. Altı ay sonra hastanede teşhis edilir.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — Fonksiyon artışı, sindirerek kurtulamamaya bağlı çatışmada salgılayıcı türde karnabahar benzeri Adeno-tümör ya da bir şeyi içselleştirememeye bağlı çatışmada rezorptif türde düz büyüyen Adeno-Ca büyümesi.

Biyolojik anlamı — Sıkışmış olan öfke lokmasını, daha çok sayıda bağırsak hücresiyle daha iyi sindirebilmek ya da emebilmek.

Onarım/İyileşme — Rektal iltihaplanma, muhtemelen „anal apse“ olarak da teşhis edilir (aşağıya bakınız). Tümörün aside dayanıklı mantar ve bakteriler tarafından tüberküller halinde peynirleşerek nekrozla yıkımı, ağrı, hafif ateş, gece terlemeleri. Dışkıda açık renkli kan ve mukus, ishal.

Not — Bağırsak tümörlerinin çoğu neden rektumda teşhis edilir? Çünkü rektum incelenmesi en kolay yerdir: Kolonoskopi sırasında bir kamera 1,5 metre uzunluğunda plastik bir tüp aracılığıyla anüse yerleştirilir ve adım adım ileriye doğru itilir. Kolonun sağ dirseğinden (splenik fleksura) itibaren tübü ileri itmek zorlaşır. İnce bağırsağa erişmek ise imkansızdır. İşte bu yüzden rektum tümörleri sıklıkla, ince bağırsak tümörleri ise oldukça nadiren teşhis edilir.

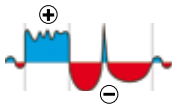


Tedavisi — Sorular için bkz. S. 258. Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Durumu kabul ediyorum ve daha büyük bir gücün yardımıyla bu sorunu çözeceğim.“*
Tümör çok büyük olduğunda cerrahi.
Küçük boyutlu tümörler günümüzde geleneksel tıp tarafından daha ziyade „iyi huylu“ olarak teşhis edildiklerinden, mümkün oldukça erken cerrahi anlamlı olacaktır. > Hasta için daha az risk ve stres. Bkz. S. 264.

Hemoroid – hemoroidal hastalıklar (nadiren derinde), anal apse[1]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir. (Bkz. öncesi sayfa)

Örnek — ❁ *46 yaşında, sağlak kadın hasta dört gün boyunca gece terlemeleri yaşar. Tuvalette ıkındığı zaman ağrısı olur ve tuvalet kağıdında kan görüyor. Çatışma hikayesi: Beş hafta önce kayınvalidesiyle bir telefon görüşmesi yapmıştır. Konu kısa süre önce kaybettikleri büyükannenin miras paylaşımıdır. (Yasal mirasçı kadın değil, kocasıdır.) Telefon görüşmesi sırasında kayınvalidesi şöyle der: „Miras zaten sadece çocukları ilgilendiriyor.“ Kadın bu sözü bir „devre dışı bırakma“ çabası olarak yorumlar. İlk semptomlardan bir gün önce kayınvalidesi onu ziyaret eder ve çok içten davranır. = Çatışma çözümü. > İlerleyen günlerde küçük tümörün kanamalı olarak parçalanması = onarım evresi.* (Arşiv)



Evresi — Onarım evresi ya da duruma göre **takılı kalmış onarım**. Aktif çatışma evresinde yassı epitel tabakasının altında küçük bir tümör genellikle fark edilmeden büyür. Ancak onarım evresinde, tümörün patlamasıyla varlığı fark edilir. = Geleneksel tıp buna „hemoroid“, „anal apse“ teşhisi koyar. Gece terlemeleri, irin, açık renkli kan.

Not — Daha sık görülen yüzeysel hemoroidlere göre en büyük farkı, onarım evresinde ateş ve gece terlemeleri olmasıdır. Bu SBS, anal fissürlerden de sorumlu olabilir.

Tedavisi — Sorular için bkz. S. 258. Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Bkz. Anüse/Hemoroide İyi Gelenler S. 264.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 28

İç anal sfinkterde SBS

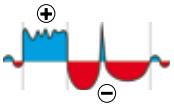
HH: Orta beyinde – Tam yeri henüz bilinmiyor



Makat ağrısı (sfinkter spazmı, tenezim)

Çatışma: Lokma çatışması: Dışkıyı etkili bir şekilde tutamamak. Mecazi anlamda: Kişi kimseyi rahatsız etmemek/ısrarcı olmamak adına her türlü çabayı gösterir. Daima geri planda kalmaya özen gösterir. Çevresindekilerin gözünden düşmektense, kendi sağlığından vermeyi tercih eder.

Örnek: ❁ *Hemoroid ameliyatı için hastaneye gelen kadın hasta, bağırsaklarını temizlemek için yapılan lavman nedeniyle mide bulantısı yaşar. Kusmak üzere son anda lavaboya yetişse de aynı anda alttan da boşaltım yapar: Bir dışkı göletinin ortasında kalmıştır. O anda doktor içeri girer ve hemen yatağa uzanmasını, kendisine serum bağlanacağını söyler. Kadın üstü başı dışkı içinde yatağa uzanmak zorunda kalır. = Dışkısını tutamamaya dair gerçek bir çatışma. Kadın o zamandan beri şiddetli anal spazmlardan muzdariptir. Aradan 16 yıl geçtikten sonra, Helmut Pilhar tarafından düzenlenen bir seminerde, aradaki ilişkiyi keşfeder ve meditasyon regresyonuyla çatışmayı çözebilir.* (Bkz. www.germanische-heilkunde.at)



Aktif çatışmada: İç anal sfinkterin kas tonusunda artış (hipertoni). Tuvalete çıkma sorunları. İç sfinkter tereddütle açıldığı için dışkı ancak ıkınarak çıkarılabilir.

Biyolojik anlamı: Dışkının daha iyi tutulabilmesi için kas geriliminin artması; zira sert bir dışkı daha az kokar.

Onarım/İyileşme: Kas tonusunun normalleşmesi. **İyileşme krizi** sırasında ağrılı anal kramplar

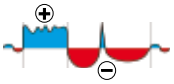
Sorular: Hastanın dışkısını yapmasına izin verilmeyen ya da yapmasını engelleyecek bir olay oldu mu? Dışkılama sırasında bir stres yaşandı mı? Hasta kendini geri tutan biri mi? („Aman, alem ne der!“) Koşullanmaları neler?

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Transdermal magnezyum.

Çocuklarda dışkının tutulması (retansiyon)

Çatışma: Bir şeylerin gün ışığına çıkmasının istenmemesi, çirkin ya da utanç verici olduğu için bir şeyin geri tutulması. Çocuklarda neredeyse her zaman olduğu gibi bir vekalet çatışması (ebeveynlere ya da atalara ait) söz konusudur. Diğer ihtimal annenin gebelik/doğum esnasında yaşadığı *„Çocuğun şimdi çıkmaması lazım, içeri tutmalıyım“* çatışması.

Örnek: ❁ *Üç yaşında bir kız çocuğu dışkılamak korkunç bir şeymişçesine günlerce dışkı tutuyor. Ebeveynleri her türlü şeyi (kaka oyunları vb.) denese de başarılı olamıyor. Ailede neyin ortaya çıkmasına izin verilmediği sorulduğunda anne, eşinin (çocuğun babası) istemsiz olarak yakası açılmadık küfürler etmesine neden olan bir hastalıktan muzdarip olduğunu bildiriyor. Bu durum evliliğini tehlikeye attığı için, adam küfretme dürtüsünü büyük bir çabayla bastırmıştır. > Çocuk, babasını geri tutma, bastırma yükünü üstlenmiş durumda. Aradaki ilişki anlaşılıp babanın durumu düzeldiğinde küçük kız sorunsuzca tuvalete çıkabiliyor.* (Arşiv)



Evresi: İç anal sfinkterin **çatışma faaliyeti** > Sürekli gerginlik.

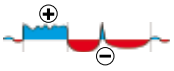
Sorular: Semptomlar ne zamandır var? Çocuk nasıl bir yük (anne babası, nadiren de olsa ataları için) taşımak zorunda bırakıldı? Ailede dışarı çıkmasına izin verilmeyen bir bilgi, yaşantı var mı? ‚Kol kırılır, yen içide kalır‘ mantığıyla hakkında konuşulmayan bir şey var mı? (Kişinin utanç duymasına neden olan, çirkin bir tabu.)

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Transdermal magnezyum.

Çocuklarda istemsiz dışkılama (enkoprezis)

Çocuk üç yaşına geldiğinde dışkı kontrolü sağlıyor olmalıdır. Aksi halde aşağıdaki çatışma yaşanıyor olabilir:

Çatışma: Frauenkron-Hoffmann‘a göre: Çocuk kendini ihmal edilmiş hisseder ve „koku“ yoluyla dikkatleri üzerine çeker. Adeta annesine kendisiyle ilgilenmesi için seslenir.
Dr. Sabbah‘a göre: Çocuk atalarından miras kalmış bir zehirlenmeyi „hisseder“ („zehir atılmalıdır“).



Evresi: İç anal sfinkterin **iyileşme krizi**.

Sorular	Semptomlar ne zamandır var? (Okulda/aile içinde stres, boşanma, kavga, uyumsuzluk.) Çocuk ihmal edildiğini hissediyor mu? Ataların ya da ebeveynlerin zehirlenme hikayesi var mı? (Uyuşturucu/ilaç da düşünülmeli.)
Tedavisi	Çatışma, asıl koşullanma ve (ailenin) inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.

Anüse/Hemoroide İyi Gelenler

- Çömelme pozisyonu: Biz Batılılar boşaltım sırasında klozette otururuz. Ancak doğa, bu iş esnasında çömelmemizi öngörmüştür. Çömelme pozisyonunda sfinkter kasları gevşer ve rektum düz bir pozisyona gelir > dışkı çaba sarf etmeden, ıkınmadan dışarı atılabilir. > Klozet önüne yerleştirmek üzere bir tabure edinin.
- Cayce: Jimnastik egzersizi: Her iki kolunuzu baş seviyesinin üzerinde olsun, topuklarınızı kaldırın ve yukarı doğru çevirin, ardından ellerinizle yere dokunmaya çalışın – her sabah ve akşam iki ila üç dakika boyunca yapılmalıdır.
- Çay/oturma banyosu: Çemen otu, meşe, sığırkuyruğu, at kestanesi yaprağı, civanperçemi, dar yapraklı sinirli ot.
- Schüssler tuzu: No. 1, 11.
- Karakafesotu merhemi, propolis merhemi, harici.
- Zeolit otuz, dahili.
- Dahili ve harici olarak kolloidal gümüş.
- Kramp varsa magnezyum klorid ($MgCl_2$) ayak banyosu.
- Enflamasyona karşı DMSO (organik kükürt).

İshal (diyare)

Olası nedenler

• **Zehirlenme**: Bozulmuş, kontamine gıdalar, ilaçların, özellikle antibiyotiklerin yan etkileri (S. 74), psikotrop ilaçlar, yapay tatlandırıcı aspartamdan kaynaklanan zehirlenmeler vb. İshal = toksin atma işlevi.

• **Yanlış beslenme**: Uygun olmayan gıda kombinasyonları ishali teşvik edebilir (örn. meyve – şeker – tahıllar).

• **Genel sempatikotoni ve beklenti anksiyetesi:**
= Stres ishali (geleneksel tıp buna „ishalin baskın olduğu irritabl bağırsak“ adını verir). Dünya genelinde yaklaşık her beş kişiden birini etkilemektedir.
Stres beklentisiyle (= sempatikotoni), vücudun düz sfinkter kasları açılır: „Fazla yükü atmak“ için anal ve mesane sfinkter kasları, hızlı geçişi sağlamak için mide sfinkter kasları, daha iyi görebilmek için göz bebeği sfinkter kası vb. gevşer.
İnce yapılı, zayıf, bir deri bir kemik kalmış insanlar genellikle sempatikotonik, yani ağırlıklı olarak stres altındadır. Sakin ve soğukkanlı değildirler ve fazla yağ bağlayamazlar. Kretschmer'e göre = atletik ya da leptozom tipi. Bu insanlar her fırsatta „altlarına kaçırma“ eğilimindedir. > Yumuşak dışkı, ishal.
Örnek: *16 yaşındaki öğrenci, amatör kayakçıdır. Yarışma günü – özellikle starttan hemen önce – ishal nedeniyle sürekli tuvalete gitmek zorunda kalır. = Genel sempatikotoni, beklenti anksiyetesi.*
Hayatının ilerleyen dönemlerinde, önemli randevulardan önce de ishal olur. (Arşiv)
Öte yandan rahat (vagotonik) piknik tipi insanlar, gıdayı verimli şekilde enerjiye dönüştürür ama kabızlık eğilimleri vardır.

• **Bağırsak kasları – iyileşme krizi:** Hazmedilemeyen bir öfke çatışması lokması bağırsakta sıkışıp kaldığında, vücut genellikle iki SBS çalıştırır: Bunlardan biri, lokmayı sindirim sıvılarıyla çözen salgılayıcı (karnabahar türü tümör) özellikte bir SBS, diğeriyse lokmayı dışarı atmak için motor özellikte (peristaltik) bir SBS'dir. (Sıkışmış bir lokmayı çıkaramama ya da hareket ettirememe çatışması.) Onarım evresinin bir parçası olarak iyileşme krizinde ya da takılı kalmış onarım evresinde ishal görülmesi beklenir; örneğin Crohn hastalığı, kolit, ülseratif kolit.

• **Karaciğer – Safra kesesi**: Tekrarlayan mıntıka çatışması. Bu ishal türü yağ intoleransıyla ilişkilidir. Endodermal karaciğer dokusunu ya da ektodermal safra kanallarını tutabilir. Safra sıvısının azlığı yağların sindirilememesine neden olur. > Suda yüzen, yumuşak, yağlı dışkı. Çatışma: mıntıka ya da kimlik çatışması ya da açlıktan ölme/geçim çatışması (bkz. S. 274).

• **Pankreas** (nadiren): Tekrarlayan ‚lokma için mücadele' çatışması. Pankreasın tekrar tekrar iltihaplanmasından sonra, pankreas enzimi üreten bezler dumura uğrar. Bunun sonucunda protein, yağ ve nişastayı sindirecek enzimlerde eksiklik görülür. > Suda yüzen, yumuşak, soluk, kötü kokulu dışkı. Çatışma: Aile üyeleriyle problemler, ‚lokma için mücadele', miras kavgaları (bkz. S. 281).

• **Tiroid bezi** (nadiren): Bir tiroid hormonu olan tiroksin, sempatik aktiviteyi arttırır, metabolizmayı hızlandırır ve bağırsak tahliyesini destekler. Çatışma evresinde ishal. Çatışma: Yavaş davrandığı için bir lokmayı yakalayamamak ya da bundan kurtulamamak (bkz. S. 158).

İshal tedavisi

Sebebine uygun seçilmelidir.

• Tai-Chi ya da kuvvet antrenmanı gibi merkezleyici hareketler.

• Gıda: Yaban mersini, arpa, yulaf, bal.

- Çay: İnula, böğürtlen yaprakları, meşe kabuğu, papatya, hindiba, madımak.
- Havuç çorbası.
- Hildegard'a göre: Baharat olarak nane ve bahçe nanesi.
- Zeolit tozu, dahili.
- Kömür tableti: Kömür, tıpkı zeolit gibi geniş yüzeyi sayesinde zehirli maddeleri bağlar.
- Gerekli durumlarda Tannalbin® tablet.

Şişkinlik (gaz)

Her sindirim işlemi sırasında bağırsak gazları üretilir. Ne var ki bunların büyük kısmı difüzyon yoluyla kan dolaşımına geçer ve akciğerler yoluyla atılır. Günde yaklaşık fazladan 0,5 ila 1,5 litre hacminde bir gaz miktarı şişkinlik olarak tanımlanır.

Olası nedenler

• **Yanlış beslenme:** Yüksek lif içeriği ya da uygun olmayan bir gıda kombinasyonu (örn. meyve – şeker – tahıl) şişkinliğe uygun ortam yaratır. Bakliyat (ramnoz ve stakioz şeker molekülleri) gaz üretiminde önemli bir artışa neden olur.

• Antibiyotik (bkz. S. 74) ve diğer kimyasal ilaçlara bağlı **zehirlenme**: Bağırsak florasının hasar görmesi > eksik sindirim > fermantasyon > şişkinlik.

• **Genel sempatikotoni:** İshal ile ilişkili şişkinlik: Genel olarak sempatik tonusun yüksek olması. Bu nedenle yiyeceklerin geçişi hızlanır. > Sindirim yetersiz kalır ve hava geri emilimi tam yapılamaz.

• **İnce ve kalın bağırsakta fonksiyon yetersizliği:** Bağırsak florası dejenerasyonuna bağlı yetersiz hava geri emilimi. Dr. Hamer'a göre, bağırsak gazları bağırsağın genişlemesine yardımcı olur ve sıkışmış lokmanın hareket edebilmesini sağlar.

Histamin ya da laktoz intoleransı, bazen ishalle birlikte yoğun ödeme yol açabilir. = Hazmedilemeyen öfke (bkz. S. 258).

• **Pankreas ya da karaciğer:** Pankreas ya da safra sıvısının az olması > sindirimin tam olmaması > fermantasyon > şişkinlik. = Aile üyeleriyle ilgili öfke çatışması, lokma için mücadele, miras çatışmaları ya da açlıktan ölme/geçim çatışması ya da mıntıka ya da kimlik çatışması.

Üç hipotez

• Yeterince görülmediği/fark edilmediği hissine kapılan kişiler. Buradaki biyolojik işlev, bir koku işaretleyicisiyle kişinin kendi varlığını netleştirmesidir. Bir anlamda dışkıyla işaretlemenin bir ön evresidır.

• Eski sorunları şişirip şişirip gündeme getiren ve bu esnada çözümü düşünmeyen kişiler. (Bu durumda sindirim uzun süre tek bir „lokmayla" uğraşıyordur.) Biyolojik işlevi: Doğa bireye, geçmişi süreli tekrarlamanın sadece şişkin bir karın ve „kötü hava" yarattığı hatırlatır.

• Birisi önemli konular yerine, gerekli gereksiz bir sürü konuda konuşursa, vücut bunu fazla „hava" üreterek yansıtır.

Şişkinlik ve gaz tedavisi

Sebebine uygun yapılmalıdır (örn. beslenme değişikliği).

- Hareket/Jimnastik.
- Gazların çıkabilmesi için derin solunum.
- Sıcak daldırma banyoları, tam tuz ya da magnezyum klorür de kullanılabilir.
- Çay: Anason, rezene, melisa, maydanoz, ıhlamur
- Simbiyotik bakteri kolonilerinin kurulması için IBS gibi tablolarda kullanılan türde probiyotikler, etkili mikroorganizmalar.
- 1 tatlı kaşığı hardal tohumu, çiğnenmeden bir bardak suyla alınmalıdır. (kür olarak)
- Zeolit tozu, dahili olarak.

Kabızlık (konstipasyon)

Olası nedenler

• **İlaç zehirlenmesi**: Laksatif, uyku ilaçları, sakinleştiriciler, mide asidi bağlayıcılar (alüminyum sülfat), demir preparatları, diüretikler, antihipertansifler, antiparkinson ilaçları, antiepileptik ilaçları, idrar kaçırma ilaçları, morfin (bağırsak kaslarını felç eder) gibi ürünlerin gereğinden fazla kullanımı.

• **Lif ve mikro besinler bakımından eksik diyet:** Sınai tipi, ucuz gıdalar. > Bağırsak yavaşlar ve tembelleşir. > Peristaltizm kısıtlıdır > „Bağırsak tembelliği".

• **Aktif böbrek toplayıcı kanalları:** Kaçış halinde (günümüzdeki örneği seyahate çıkmak olabilir) ya da kişinin tek başına kalması durumunda, sıvı eksiğinin giderilebilmesi için suyun depolanması. Kalın bağırsaktaki lokma ya da dışkının içindeki su iyice emilir. > Sert dışkı, kabızlık eğilimi. = Sığınmacı çatışması, ‚yapayalnız bırakılmış hissetme' çatışması (örn. S. 289)

• **Hareket azlığı:** İyi işleyen bir bağırsak peristaltizmi, yeterli egzersize bağlıdır.

Bu sadece bağırsak mekaniğinden kaynaklanmaz, aynı zamanda 11. kraniyal sinirle (nervus accessorius) de ilgilidir.

(Bkz. Dr. Hamer, Hirnnerventabelle HN XI) Hareket azlığı > solunumun ihmal edilmesi > diyaframın (bir yardımcı sindirim kası olarak) işlevinin azalması.

• **Genel vagotoni:** Genel parasempatikotonide, anal sfinkter de dahil olmak üzere vücudun tüm sfinkterleri muhtemelen sıkıca kapalıdır. Dışkı sadece tereddütle, zorlayarak çıkarılır.

Ağırlıklı olarak vagotonik olan kişiler kabız olma eğilimindedir. Bu türde insanlar balıketi, toplu, keyfine düşkün piknik tipleridir (Kretschmer'e göre) ve gıdayı mükemmel şekilde enerjiye dönüştürebilir. Gıda (tıpkı hayat gibi) huzur içinde sindirilir ve tadına varılır. Tedavisi: Kişi, kendine meydan okumalar, zorluklar aramalı.

• **Kalın bağırsak/kalın bağırsak kasları:** Çatışmanın aktif evresinde kabızlık.
1. Her şey tıkanıp kaldı (durgunluk)
2. Frauenkron-Hoffmann'a göre: Henüz bitmemiş bir hikaye (yıllardır bitmek bilmeyen).
3. Eski olanı (örn. gelenekleri, değerleri, memleketi) geride bırakma korkusu.
Genellikle hazmedilemeyen öfke ile birlikte görülür.
• **Tiroid bezi:** Takılı kalmış onarım, takılı kalmış onarımdan sonraki durum.
Tiroid hormonu tiroksinin çok az olması, motivasyon eksikliğine ve metabolik yavaşlamaya, bu da bağırsak tembelliğine neden olur.
= Kişi çok yavaş olduğu için, bir lokmayı yakalayamama ya da bundan kurtulamama çatışması (bkz. S. 159).

• **Paratiroid bezi:** Çatışmanın aktif evresinde, motor sistemlerle ilgili, takılı kalmış çatışma. Çok yüksek parathormon seviyesi kabızlığa neden olabilir.

• **Bağırsak düğümlenmesi** (ileus) nadiren: Tümör ya da bağırsağın etrafında dönmesi (volvulus) nedeniyle. Çatışmanın aktif evresinde ya da onarım evresinde. Akut konstipasyon, muhtemelen ağrı, fekaloid kusma. = Hazmedilemeyen öfke (bkz. S. 255).

Kabızlık tedavisi

Bağırsağa İyi Gelenler

- Oruç, sindirim bozukluklarında kullanılan en eski tedavidir. Oruç tutarken, tıpkı hayvanların yemek yemediklerinde yaptıkları gibi içgüdülerimizi ve hislerimizi takip etmeliyiz. Baskı ve zorlama altında oruç tutmak yeni çatışmalar, hastalıklar ve daha da fazla yemek isteği yaratır.
- Tuvalette çömelme pozisyonu: Çömelirken sfinkter kasları gevşer ve rektum düz bir pozisyona gelir > dışkı çaba sarf etmeden ve ıkınmadan geçirilebilir. > Tuvalet taburesi kullanın.
- Gereksiz ilaç kullanmayın.
- Çok çiğneyin – yemeğinizin tadını çıkarın (bkz. Jürgen Schilling, Kau dich gesund, Haug Verlag, 5. baskı, 2003).
- Akut enflamasyonda: Kolloidal gümüş kullanın.
- Oksijen zenginleştirmesi için ya da iltihaplanmalarda antibiyotiğe alternatif olarak MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- Çay: Centaurium, koyunotu, rezene, nane, civanperçemi, v.d.
- Kilo kaybında her gün balık karaciğeri yağı.
- Simbiyotik bakteri kolonilerinin kurulması için IBS Sebebine uygun seçilmelidir.
- Bağırsakları uyarmak için egzersiz/spor. Özellikle uzun mesafe koşusu ve ardından jimnastik uygundur.
- Sempatik sinir sistemi ve vagusun tam olarak devreye girebilmeleri için dinlenme ve aktivite evreleri arasında net bir ayrım ve geçiş yapılmalıdır. Örneğin, önce egzersiz yapın ve sonra gerçekten tembellik edin.
- Tuvalette çömelme pozisyonu: Çömelirken sfinkter kasları gevşer ve rektum düz bir pozisyona gelir > dışkı çaba sarf etmeden ya da zorlanmadan sfinkterden geçirilebilir. > Tuvalet taburesi kullanın.
- Sırttaki trapezius ve boynu döndürmeye yarayan sternokleidomastoideus (SCM) kaslarına düzenli masaj yapın. Bu iki kas 11. kraniyal sinir tarafından innerve edilir ve doğrudan bağırsak kaslarına karşılık gelir.
- Öğleden önce saatlerinde bol miktarda su tüketin.
- Gıdalar: Çiğ sebze, keten tohumu, ıslatılmış kuru meyve, incir, elma, sarımsak, soğan, Alman tipi lahana turşusu (Sauerkraut), çiğ pancar, marul.
- Magnezyum klorür ($MgCl_2$) ayak banyoları ya da dahili olarak.
- Çay: Koyunotu, centaurium, pelinotu, besbaye (benli eğrelti), sarı kantaron.
- Nefes egzersizleri.
- Bakteri florasının tedavisi için IBS gibi tablolarda kullanılan türde probiyotikler (etkili mikro organizmalar için bkz. S. 71) ya da Kanne Brottrunk®.
- Detoksifikasyon ve bağırsakları yeniden çalıştırmak için lavman/kolon hidroterapi. Bu uygulamalar, çatışmanın olduğu bir durumda yapılmamalıdır! Çocuklara özellikle dikkat edin (mahrem bölge olması sebebiyle).

gibi tablolarda kullanılan türde probiyotikler, etkili mikroorganizmalar, fermente yeşil çay (kombucha), Kanne Brottrunk®, yoğurt.
- Cayce: Her gün bir badem, detoksu için bağırsak yıkama (kolon hidroterapi), lavman.
- Hildegard'a göre: Salata/yemek üzerine rezene tohumu, kuru nane, centian kökü tozu ya da pelinotu iksiri özel karışımı.
- Kür: Çiğnemeden hardal tozumu + Şifalı kil + Su. Ketentohumu yağı.
- Kür olarak batın bölgesine hint yağı paketleri (bkz. S. 280).
- Tuzlu suyla yapılmış karın kompresi.
- Willfort: 3 haftalık taze sıkılmış beyaz lahana suyu kürü – gün içerisinde toplam 0,5 – 1 litre arası tüketilmeli.
- Dahili olarak doğal boraks.
- Zeolit tozu, dahili olarak.
- Zerdeçal (kurkuma), dahili olarak.
- İshal eğiliminde kurutulmuş ya da taze yaban mersini.
- Etkili mikroorganizmalar (bkz. S. 71)

DİYAFRAM

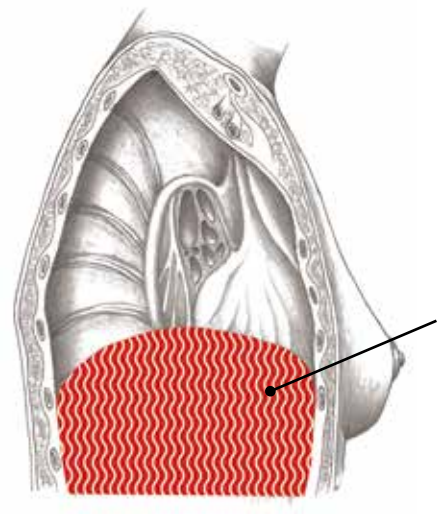
Diyaframı (diyafragma), göğsü karın boşluğundan ayıran 3-5 mm kalınlığında, kubbe şeklinde, çizgili bir kas-tendon tabakasıdır. Çizgili bir kas olmasına rağmen, solunum ve kan dolaşımının istemsiz yardımcı işlevleri için (kalbin ventriküllerine benzer şekilde) beyin sapından uyarılar alır.

Diyaframın fonksiyonları

- Yardımcı bir solunum kası olarak genellikle istemsiz olarak çalışır, ancak örneğin derin nefes almak ya da nefes tutmak için istemli olarak da kontraksiyon yapabilir.
- Yardımcı bir dolaşım kası olarak tamamen istemsiz çalışır. Dolaşım sisteminden venöz kanın çekilmesinde sağ kalbi destekler (= emme görevi).

Diyaframın sol yarısı bu açıdan daha önemlidir, çünkü diyaframın sağ kısmı altta yatan karaciğer nedeniyle sadece sınırlı harekete sahiptir.

- Doğum, dışkılama ve mesane boşaltımında diyaframı istemli olarak kullanırız = karın içi basınç.



Diyaframı, kalp kasıyla beraber
'Aşırı zorlanma' ya da
suistimal edilme çatışması

Diyaframı, kalp kası olmadan
Yeterince hava alamamak
nefes alamamak
ya da verememek

Diyaframı kaslarında SBS



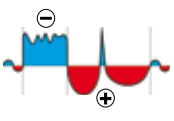
Uyku apnesi, diyaframı krampı[1]

Çatışma

1. ‚Aşırı zorlanma' çatışması: Bu çatışmada, diyaframı işlevsel olarak kalp kası ile bağlantılıdır, yani diyaframı kalple birlikte tepki verir (bkz. S. 167).

2. Yalnızca diyaframda yaşanan çatışma: Yeterince hava alamama, nefes alamama ve nefes verememe. Mecazi anlamda: *„Şöyle derin bir nefes almam gerekti."*

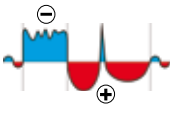
Örnek



❁ *4 yaşında bir çocuk oyun oynarken banktan düşer. Ağlamaya ve korku içinde çığlık atmaya başlar. Tıknefes olmuş, hava alamamaktadır = Nefes alamama, yeterince hava alamama çatışması. O gece ve ertesi gün çocuk iyileşir: Anne babasının bakışları altında kanepede uyur: Çocuk kısa süreliğine morarır = diyaframın iyileşme krizine bağlı solunum durması (apne) – diyaframı spazmı. Sol bacağı seğirir ve tüm vücudu gerilir = banktan düşmeye bağlı motor çatışmanın iyileşme krizini yaşıyordur. Ertesi gün her şey yine yolundadır.* (Bkz. www.germanische-heilkunde.at)

EKTO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 61, 72



❁ 53 yaşında, sağ elini kullanan, anaokulu öğretmeni. İkinci evliliğini yapmış, 33 ve 31 yaşlarında iki çocuğu olan kadın, yaklaşık 25 yıldır doktorların anlam veremediği tuhaf bir semptomdan muzdariptir: Dinlenirken, özellikle de geceleri, haftada birkaç kez sol göğüs kafesinin altında şiddetli, kramp benzeri bir ağrı olur ve karnından torakal omurgasına (göğüs) doğru ilerler. Bu ataklar biraz olsun soluk alabilmek için ayağa kalkmak zorundadır. Atak sırasında ve sonrasında, karnında basınç oluşturamadığı için idrar ve dışkısını yapamadığını anlatır.
Çatışma hikayesi: Oğlunu doğumu zor olmuş, ancak deneyimli doktoru sayesinde her şey yolunda gitmiştir: Ikınma sırasında kadının gücü tükenir. Bunun üzerine doktor kadının karnının üst kısmına diziyle bastırıp çocuğu doğum kanalına iter – çocuk sağlıklı şekilde dünyaya gelir.
İkinci çocuğu olan kızının doğumunda da benzer şekilde bebeği itemeyecek kadar güçsüz kalır. Bebek doğum kanalına sıkışır. Kadından daha fazla ıkınması istenir ama o vazgeçer:
„Daha fazla dayanamayacağım. Çocuğu çıkaramıyorum!“ = Çocuğu çıkaramama çatışması. Eski doktorunun orada olmasını diler. Nihayet epizyotomi yapılır ve bebek zorla alınır. Çocuk geri dönüşü olmayan bir şekilde sakat kalır. Anne altı yıl sonra bu durumu kabullendiğinde, gece diyafram krampı nöbetleri başlar. Ne zaman kızını görse aklına doğum gelir. = Takılı kalmış çatışma.
25 yıllık süren bu duygusal acının ardından, bir 5 Biyolojik Doğa Yasası terapisti aradaki ilişkiyi keşfeder. Tedavi amacıyla doğum anı yeniden canlandırılır: Terapist kadının karnın üst kısmına diziyle bastırır ve çocuğu aşağıya doğru iter gibi yapar. Hastanın bilinçaltının „artık her şeyin yolunda olduğunu“ fark etmesi amaçlanır, özellikle de şu anda 31 yaşında ve hafif engelli olan kızı onun en büyük „hazinesi“ olduğu için. Yol gösterici ilke: „Böyle sevimli bir kızım olduğu için çok mutluyum. Her şey olduğu haliyle güzel; bir avazda doğurdum.“ Tedaviden sonra kadın beş gün boyunca birkaç şiddetli nöbet daha geçirir. (Onarım evresinin bir parçası olarak son iyileşme krizleri.) Daha sonra bu ruhsal yükten kurtulur. (Arşiv)

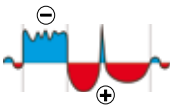
Aktif çatışmada	Felç, zayıflık, innervasyonda ya da fonksiyonda bozukluğu > tonus eksikliğine bağlı olarak diyafram yüksekliği (evantrasyon). Diyaframın solunuma ve abdominal basınç oluşturmaya (yük kaldırırken) daha az yardımcı olması nedeniyle fiziksel efor sırasında zayıflık hissi (en önemli solunum kasımız olduğu unutulmamalı). Genellikle fark edilmeyen bir tablodur.
Biyolojik anlamı	Ölü taklidi refleksi: Av olan hayvan hareket etmez ya da nefes almazsa yırtıcıların ilgisini kaybedeceğini umar.
Onarım/İyileşme	İnervasyonun yeniden tesisi.
İyileşme krizi	Diyafram epilepsisi = diyafram spazmı. Genellikle geceleri ya da istirahatta ortaya çıkar. Karın boşluğu boyunca kesilme hissi ya da seğirme. Diyafram spazmı nedeniyle solunum kısıtlanır > nefessizlik nöbetleri, oksijen beslemesinde (satürasyon) kısıtlılık, morarma (siyanoz).
Not	Kalp kasıyla (‚aşırı zorlanma‘ çatışması) işlevsel bağı nedeniyle, kalp kasının iyileşme krizi sırasında geceleri uyku apnesi ya da nefes darlığı görülebilir. Bu bulgu, apne hastalarını kalp pili yerleştirmek suretiyle tedavi eden bir Fransız çalışmasıyla doğrulanmıştır. Çalışmanın sonucunda semptomlarda şaşırtıcı ve ciddi bir iyileşme olmuştur. (Kaynak: N Engl J Med 346, 2002, 444)
Sorular	Öncelikle tabloya kalbin de dahil olup olmadığını netleştirin (sıklıkla dahildir): İstirahat esnasında ağrısız kardiyak aritmi var mı? (Evet > kalpte SBS – ‚aşırı zorlanma‘ çatışması, Bkz. Sorular S. 168. Hayır > sadece diyaframda SBS) Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma hemen öncesinde olmalı) Nefes alma ya da ıkınmayla ilgili gerçek sorunlar var mıydı? Öte yandan: Hastanın mecazi anlamda nefesini kesen bir olay yaşandı mı? (Örneğin beklenmedik bir haber, şok, öngörülemeyen bir stres, bir tartışma gibi.) Böyle bir durumla neden başa çıkamamış, onu zorlayan ne olmuş? (Çatışmanın özünü tespit edin.) Çocukluğunda iz bırakan benzer durumlar olmuş mu? (Ebeveynlere sorun, anıları açığa çıkarmaya çalışın.) Ebeveyn ya da atalarda benzer yaşantılar/benzer belirtiler var mıydı? (Ebeveynlere ve akrabalara sordurun.) Bu tür konuşmalar aileye şifa/sevgi getirme niyetiyle yapılmalıdır.
Tedavisi	Uyku apnesi ya da kramplar geri dönecek olursa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Nefes egzersizleri, ritmik spor türleri (doğa yürüyüşü, tempolu yürüyüş, uzun mesafe koşusu, dans). Ayrıca bkz. S. 176.

Hıçkırık (singultus)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. Diyafram Kaslarında SBS). Hıçkırık sırasında diyafram koordinasyonsuz bir şekilde aniden gerilir. Boğazdaki beklenmedik hava emişi nedeniyle ses telleri ansızın kapanır ve „hıçkırık" sesine yol açar.

Örnek

➜ *Kana kana su içerken nefes almanın „unutulması" ve bunun oksijen eksikliğine neden olması.*
➜ *Koşu esnasında yanındakiyle sohbet ederken yeterince hava alınamaması çatışması.*
❁ *47 yaşındaki kadın hasta, babasının 80. doğum gününü kutlamak için tüm akrabalarının katılacağı büyük bir parti planlar. İki kardeşiyle koordine çalışmak zorundadır, bu da kadında gerginlik ve aşırı çaba gereksinimi yaratır. Nihayet organizasyon tamamlanır ve herkes altı hafta sonra yapılacak partiyi dört gözle beklemeye başlar. Bir gün babasını arar. Adam doğum günü için kutlama yapmayı pek de arzu etmediğini fark edip kızına bunu söyleyince kadın söyleyecek söz bulamaz – nefesi kesilir. Neyse ki hemen kocasıyla konuşarak bu konuyu halleder. Telefon görüşmesinden yarım saat sonra, ikisi de yaşlı, inatçı baba hakkında şakalaşırken, kadın normalde hiç yaşamadığı şiddetli bir hıçkırık atağı geçirir.* (Arşiv)



Evresi

Onarım evresi içinde gerçekleşen **iyileşme krizi** – Diyafram krampı = Hıçkırık.

Tedavisi

Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 268.
Diyaframı yeniden „doğru ritme kavuşturmak" için nefes tutup ardından birkaç kez derin nefes alıp verin (hiperventilasyon) ya da şiddetli şekilde öksürün.
Bir tatlı kaşığı kimyon tohumunu çiğnemeden suyla yutun.
Birkaç yudum soğuk su ya da limonlu su için ya da bir kaşık şeker yutun. İrrite edici uçucu yağ (kafur, nane vb.) ile inhalasyon. Bu sayede vejetatif bir yeniden ayarlama, diyafram kontraksiyonlarının „resetlenmesi" sağlanır.

„Dalak şişmesi"

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. Diyafram Kaslarında SBS).

Örnek

➜ *Spor yapmadan hemen önce yemek tüketildiğinde*

Evresi

Onarım evresi içinde gerçekleşen **iyileşme krizleri** – Diyafram krampları = „Dalak şişmesi"

Not

Ana tetikleyicisi spor ya da egzersizden önce yemek yemektir. Mide ve bağırsaklar kısmen diyaframa bağlı olduğundan, diyafram dolu bağırsak tarafından aşağı doğru çekilir. > Diyafram solunumu fonksiyonunun kısıtlanması. > Diyaframda SBS'nin başlaması. Kasları ve/ya da bağ dokusu zayıf olan kişilerde diyafram da zayıf olması muhtemeldir. Bu sebeple diyafram fazla yükü tolere edemez.



Tedavisi

Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 268.
Özellikle kor kas tabir edilen, vücudun merkezinde yer alan kaslara yönelik kuvvet antrenmanları.
Doğru postür ve doğru kas gerginliği sağlayın. Nefes egzersizleri (yoga da kullanılabilir).
Egzersizden önce yemek yemeyin, egzersiz sırasında sakin ve derin nefes alın, konuşmayın.

Diyafram fıtığı (diyafram hernisi, hiatus hernisi)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. Diyafram Kaslarında SBS). Yaralanma ya da kaza sonucu olup olmadığı belirsizdir. Diyaframdaki bir açıklıktan mide, bağırsaklar ya da diğer karın organlarının göğüs boşluğuna geçebilir. En sık tutulan organ midedir (hiatus hernisi).

Evresi

Faal çatışma evresi. Çizgili kas liflerinin yıkımı > diyaframda incelme > egzersiz sırasında fıtıklaşma eğilimi, örn. ağır kaldırma ya da mekik egzersizi sırasında.

Tedavisi

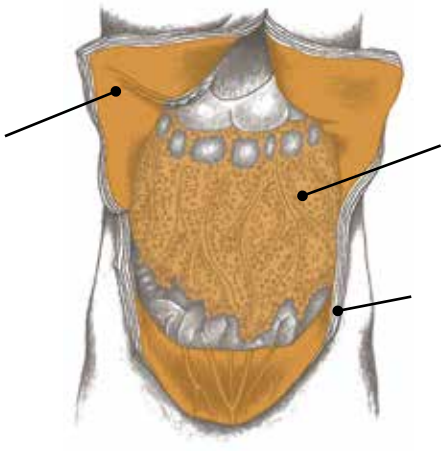
Hala faal durumdaysa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 268.



Nefes egzersizi (örn. yoga sırasında). Kuvvet antrenmanı, özellikle kor kaslarla.
Gerekli durumlarda cerrahi.

PERİTON, GÖBEK DELİĞİ, BÜYÜK OMENTUM VE KARIN DUVARI

Karın boşluğunun içi karın zarı olarak da bilinen periton ile kaplıdır. Periton tamamen mezodermal dokudan oluşur ve iki katmanı vardır:
Dış (parietal) tabaka, karın boşluğunun duvarlarına tutunur, iç (visseral) tabakaysa organların en dış kılıfını oluşturur. İki tabaka arasındaki dar boşluk, organların hareket etmesini sağlamak için kayganlaştırıcı sıvı içerir.
Büyük omentum (omentum majus, epiploon), mide ve bağırsağa bağlı olan ve normalde öndeki ince bağırsak kıvrımlarına bir önlük gibi asılı olan, yine mezodermal kökenli bir periton tabakasıdır.
Büyük omentumun kendine ait bir hareket kabiliyeti vardır; bu sayede iltihap ocaklarını, vücudun kalan kısmından tecrit etmek üzere örtebilir. Örneğin apendiks patlamalarında, apendiksin etrafını sararak bağırsak içeriğinin karın boşluğuna kaçmasını önler.



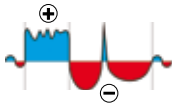


Peritonda SBS

Karın zarı kanseri (peritoneal karsinomatozis, peritoneal mezotelyoma, mezotelyal hiperplazi)[1]

Çatışma — Karın boşluğuna yönelik saldırı. Bu gerçek bir saldırı da olabilir, bir tehdit ya da saldırı fikri de. Karında (bağırsaklar, mide, karaciğer, pankreas) bir sorun olduğu korkusu.

Örnek — ➜ *Sıklıkla „Karaciğerde de metastaz bulduk," ya da „Kötü huylu bağırsak kanseriniz var, hemen ameliyatla almalıyız!" gibi sert, kişide yıkıcı etki bırakan teşhisler nedeniyle tetiklenir.*
➜ *Bir ihanet ya da yaralama olarak algılanacak türden kötü sözler ya da hakaretler.*
➜ *Herhangi bir kaynağı (kolik, zehirlenme vb.) olabilecek şiddetli karın ağrısı da bir saldırı çatışması olarak algılanabilir. > Aktif evrede hücre bölünmesi, onarım evresinde hücre yıkımı.*
❁ *69 yaşındaki kadın hastada 17 cm çapında bir kolon kanseri tespit edilir. Büyüklüğü nedeniyle hastalığın seyri konusunda kadına olumsuz bir tablo çizilir. = Karın boşluğuna yönelik saldırı. (Karnındaki büyük tümörün kendini tehdit ettiğini düşünür.) > Periton hücrelerinde çoğalma = peritoneal kanser. Tümör üç hafta sonra cerrahiyle alındığında, cerrahlar peritonda kabarcık görünümlü küçük mezotelyomalar bulur.* (Arşiv)



Aktif çatışmada — Peritonda hücre bölünmesi. Kişinin kendini karnının her yerinde mi, sadece belirli bir bölgesinde mi saldırı altında hissettiğine bağlı olarak küçük ya da yayılan türde mezotelyomaların gelişmesi.

Biyolojik anlamı — Saldırılara karşı daha iyi savunma sağlamak için peritonun güçlendirilmesi ve kalınlaştırılması.

Onarım/İyileşme — Ateş, gece terlemeleri ve genellikle şiddetli ağrılarla beraber görülen, tüberküller halinde, peynirleşerek yıkım. Bu iş için uygun bakterilerin bulunmadığı durumda tümör kapsül içine alınır. Karın boşluğunda, bilhassa sendrom etkisi altındayken sıvı birikimi (assit) (S. 289). Onarım evresine girmek, her şeyin

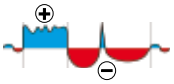
ESKİ MEZO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 48, 53

otomatik olarak „yolunda olduğu“ anlamına gelmez, zira çatışma takılı halde kalabilir ve iyileşme ağrısının şiddeti nedeniyle sorun yaratabilir. İyileşme tamamlandıktan sonra kireçlenme ve skar doku kalabilir. Çatışma tekrarı yaşanabilir.

İyileşme krizinde Titreme nöbeti, çok şiddetli ağrı.

Sorular Önce hastanın faal çatışma evresinde mi, iyileşmede mi olduğunu netleştirin. Karın boşluğuna yönelik gerçek bir saldırı var mı? (Kaza, darbe/travma, ameliyat, safra kesesi ağrısı gibi şiddetli karın ağrısı.) Mecazi bir saldırı olabilir mi? (Teşhis şoku, bağırsak tümörü olup olmadığına dair endişeler.) Aktarılan çatışma söz konusu olabilir mi? (Örneğin karın rahatsızlığı olan sevilen birine karşı hissedilen duygudaşlık.) Hasta aileden hangi koşullanmaları taşıyor? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Yaşam öyküsünü sorun ve paralellikler arayın – kök nedenler genellikle burada yatar.)

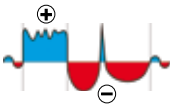


Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Bağlantıların kavranması burada özellikle önemlidir. Kılavuz cümle: *„Korunduğumdan eminim.“ „Her şey yoluna girecek.“ „Bağlantıları biliyorum, bu yüzden bu teşhis beni sarsamaz.“*
Geleneksel tıptaki tedavi, cerrahi, kemoterapi ve radyoterapidir ve hastanın ömrünü üç ay uzatabilmek başarı kabul edilir. Ameliyattan hemen sonra mezotelyoma genellikle ameliyat yarasının içine doğru tekrar büyür. Bizce (ve „periton açısından“) bu son derece anlaşılır bir durum, zira ameliyat karın boşluğuna yönelik yeni bir saldırıdır. > Bu geleneksel tıp tedavileri başarısızlıkları nedeniyle önerilmemektedir.

Karın zarı iltihabı (peritonit)

Geleneksel tıbba göre primer (iltihabın kaynağı peritonun kendisidir) ve sekonder (iltihap örn. bağırsak gibi komşu organlardan kaynaklanır) peritonit vardır. Eğer primer peritonit ise: Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir.

Örnek ❁ *36 yaşında, sağ elini kullanan bir adam, yolcu koltuğunda otururken kız arkadaşı yeşil ışıkta kavşağı geçer. Sağdan gelen bir araç küçük arabanın yolcu tarafına çarpar. Adam karnına yandan gelen bir darbe hisseder. Yan hava yastığı açılır = lokal çatışma „karın boşluğuna yönelik saldırı“. Ambulansla hastaneye kaldırılır. Kazadan 24 saat sonra şiddetli karın ağrısı yaşar. Karın duvarı tahta gibi sert, basınca karşı son derece hassastır. = Peritonit tablosu. Kazadan 48 saat sonra (hastanedeki 2. gün), atletik yapılı adamın karnı kocaman, taş gibi şiş hale gelir: „Sanki hamileymişim gibi.“ = Onarım evresi – assit – eksüdatif peritoneal efüzyon. Büyük göbek iki gün boyunca kalır. Hasta suyu yavaş yavaş idrarla atar ve ağrı azalır.* (Arşiv)



Evresi **Onarım evresi.** Peritonit, tümörün bakteriler tarafından parçalanması. Ateş, gece terlemeleri. Akut peritonit ciddi bir klinik tablodur: Şiddetli karın ağrısı, „tahta gibi“ karın duvarı gerginliği, savunma direnci. İyileşme krizi sırasında şiddetli ağrı.

Tedavisi Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için yukarıya bakınız. Hafif iltihaplanmada: Kenevir, soğuk tuzlu su ya da quark kompresleri, lenf drenajı, enzim preparatı, Schüssler tuzu No. 3. Şiddetli, yaygın peritonitte geleneksel tıp şu şekilde ilerler: İltihaplı doku ve irin cerrahi olarak alınır. Ardından karın boşluğu yıkanır (peritoneal lavaj). Akabinde hasta, antibiyotik ve ağrı tedavisi için yoğun bakıma alınır. Bu ağır müdahalenin gerçekten gerekli olup olmadığını bilmiyorum. > Vaka bazında karar verin!

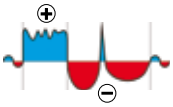
Eksüdatif assit[2]

Karın boşluğunda sıvı bulunmasına assit tablosu denir. Karın sıvısı, kemikler de dahil olmak üzere herhangi bir batın organının iltihaplanması (onarım evresi) sırasında, sendrom (= transüdatif assit) ile birlikte oluşabilir. Karaciğerin şişmesi assiti düşündürebilir. Sendrom eşliğinde görülen peritonda SBS vakalarında assit çok daha belirgindir (= eksüdatif assit): Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (Peritonda SBS), ancak buna bir de **sendrom** eklenir (bkz. S. 289).

Örnek ❁ *57 yaşındaki hastaya iki yıl önce yumurtalık kanseri teşhisi konulmuş, ameliyatın ardından kemoterapi*

2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 48, 53

ESKİ MEZO



görmüştür. Yeni Tıbba göre = Organik açıdan fark edilmeyen ‚karın boşluğuna yönelik saldırı' çatışması. Bu çileli süreçten sonra kadının hayatı normale döner, kendini yeniden oldukça sağlıklı hisseder. = Onarım evresinin başlangıcı. Karnı aniden şişer, terlemeler başlar ve yatarken şiddetli ağrıları olur. Geleneksel tıbbın gözünde artık palyatif bir hastadır. Birkaç hafta sonra ölür. (Arşiv)

❁ *55 yaşındaki kadın, kocası göbeğini sürekli eleştirdiği için karnındaki yağları emdirmeye karar verir. Karnını didik didik eden uzun iğneleri gördüğünde saldırıya uğradığını hisseder. = Karın boşluğuna yönelik lokalize bir saldırı çatışması. Mezotelyomalar tam da dört emme bölgesinde oluşur (bkz.* Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 207)

❁ *Evcil kedinin karnında sıvı toplanması: 13 yaşındaki kediye abdominal assit teşhisi konur. (= karın boşluğuna yönelik saldırı – iyileşme evresi.) Kedi sahibinin açıklamasına göre eşi gece ışığı açmadan merdivenlerden inerken kedinin üzerine basmış. Ödem söktürücü yardımıyla 14 gün sonra her şey yeniden yoluna girer.* (Arşiv)

Evresi — **Onarım evresi:** Mezotelyomanın yıkımına ödem oluşumu eşlik eder. Bunun amacı yapışıklıkları önlemektir çünkü her şey assit (sıvı) içinde „yüzmektedir". > Kilo alımı ile birlikte büyük göbek, sendromda şiddetli assit. Çatışmanın tekrarlaması muhtemeldir.

Tedavisi — Saldırı çatışması çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Sığınmacı çatışmasını çözün (S. 291).Çay: Isırgan otu, atkuyruğu, altınbaşak, adaçayı. Normal ölçüde sıvı tüketin, tuzu azaltın (doğal tuz), domuz eti tüketmeyin. Lenf drenajı, tuzlu su banyoları, enzim preparatı, nefes egzersizleri. Gerekli durumlarda ağrı kesici. Mümkünse ponksiyon yaptırmaktan kaçının, değilse ponksiyonlar arasındaki süreyi uzatın. Kronik assit durumunda, gerekirse hastanın kendi başına kullanabileceği bir kateter taktırın. Ponksiyon işlemi ya da kateter vasıtasıyla yüksek protein kaybı olması nedeniyle > biyolojik olarak değerli protein alımı arttırılmalı (örn. yumurta, quark, yüksek konsantrasyonlu soya proteini olan ‚Protein 88'). Aynı sebeple gerekirse albümin infüzyonu.

YENİ MEZO

Karın duvarında SBS



Karın duvarı, kasık, göbek deliği, uyluk fıtıkları (herni)

Büyük kasık kanalı (inguinal kanal), erkek karın duvarının önemli bir „zayıf noktası" olduğundan, fıtık vakalarının %90'ı erkeklerde görülmektedir. Bu kanal fıtık için bir geçiş noktası haline gelebilir ve karın içeriği (bağırsak kıvrımları) dışarı doğru itilebilir.

Çatışma — Değersizlik çatışması. Sebep olabilecek olası konular: Çok fazla baskıyı üstlenmek, fazla yük almak zorunda kalmak. Kişi hayatını itmekle, zorlanmakla geçirir. Çocuklar söz konusu olduğunda, çatışma daima aktarılmış bir çatışmadır (babaya ya da ebeveynlere bakın).

Örnek



❁ *Bugün 40 olan erkek hasta, henüz 21 yaşındayken babasının işini devralmak zorunda kalmış – tüm sorumluluk genç adamın omuzlarına yüklenmiş = bu yükü ancak baskı altında kaldırabileceğine ilişkin ‚özdeğer çöküşü' çatışması. Fıtık oluşumu.* (Arşiv)

Aktif çatışmada — Tendon tabakaları ya da karın duvarının bağ dokusunda fark edilmeyen hücre yıkımı. Uzun süreli çatışma faaliyetinden sonra, artan karın içi basıncı (sürekli şişmiş bağırsak, bağırsak hareketleri sırasında ıkınma, kaldırma, öksürme) tendonları yana doğru itebilir – bir fıtık geçişi ya da fıtık kesesi oluşur.

Onarım/İyileşme — Karın duvarının güçlenmesi. Doku rejenerasyonu ancak, fıtık yeri birkaç ay boyunca yüke maruz kalmaz, dolayısıyla yeniden açılmazsa mümkündür.

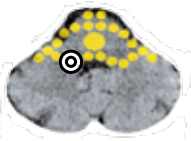
Biyolojik anlamı — Kişinin daha fazla yüke dayanıklı olması/daha fazla ağırlık kaldırabilmesi için karın duvarının güçlendirilmesi.

Sorular — Fıtık ilk olarak ne zaman fark edildi? (En az birkaç hafta öncesinden faal çatışma evresi yaşanmış olmalı.) Kişi hangi dış baskıya dayanamıyor? Yoksa kendini mi baskı altında tutuyor? Ailede fıtık eğilimi var mı? (Evet > ailenin eğilimi üzerinde çalışın) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.)

Kişinin kendine soracağı soru: Neden hayatımda/ailemizde hafiflik yok, nasıl kayboldu?

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Her şeyi akışına bırakıyorum. İşler kolay da gidebilir.“* Karakafes otu, dahili ve harici olarak dermanotu (sanicula europaea). Bağırsakta gaz üretimini önlemek ve bağırsağı rahatlatmak için beslenmeyi düzenleyin. Birkaç ay boyunca kasık fıtığı kemeri takın. Fıtık kesesi bu süre zarfında asla dolmamalıdır. Bunların hiçbiri işe yaramazsa ameliyat.

Göbek deliğinde SBS



Göbek deliğinin içinde kanser[1]

Göbeğin iç kısmı, „kloaka“ adlı yapıdan evrimleşmiştir. Kuş ve sürüngenler, çoğu memeliden farklı olarak dışkı ve idrar için ayrı çıkışlara sahip değildir; her şey kloaka tabir edilen ortak açıklıktan atılır. Bu hayvanlarda cinsel organlar da kloakaya açılır. Nadir görülen bir özel program.

Çatışma: Lokma çatışması: Kötü bir şeyin vücuttan atılamaması (= boşaltım çatışması).

Örnek: ➜ *Bir kadın kocasının yine sarhoş olduğunu fark eder. = Alkolü boşaltmama çatışması.*
❁ *11 yaşında bir erkek çocuğun kendinden iki yaş küçük bir kız kardeşi vardır. Oğlanın çatışması, kız kardeşinin hala yatağını ıslatmasıdır. = Bir şeyi (doğru şekilde) boşaltamamayla ilişkili vekaleten çatışma. Kız kardeşi nihayet „kuru“ kaldığında, oğlanın göbek deliğinden dışarı sıvı sızar. = Onarım evresi, göbek deliği kanserinin alınması.* (Karş. için bkz. Homm, Lebensmittelheilkunde für die Neue Medizin, S. 44)



Aktif çatışmada: Fonksiyon artışı ya da duruma göre salgılayıcı türden, karnabahar benzeri bir tümörün (Adeno-Ca) ya da rezorptif nitelikte düz büyüyen bir tümörün büyümesi.

Biyolojik anlamı: Boşaltımın iyileştirilmesi.

Onarım/İyileşme: Tümörün mantar ya da bakteriler tarafından tüberküller halinde, peynirleşerek (kazeöz) yıkımı; muhtemelen hafif ateş, ağrı.

Sorular: Hasta neyi boşaltmakta zorluk yaşıyor? Kurtulmak istediği şey ne? (Kendisi ya da bir başkası adına.) Neden hayatında yer alıyor? Nasıl bir mesaj vermek istiyor? Hangi aile koşullanmaları onu bu konuya duyarlı hale getirdi? Ailede benzer semptomlar/çatışma sorunları var mı?

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Gerekli görüldüğünde cerrahi.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 28

ENDO

Büyük omentumda SBS



Omentum majus kanseri (epiploik-Ca), karın boşluğunda soğuk apse[1]

Büyük omentumda tümörler geleneksel tıp tarafından büyük oranda bilinmemektedir. Dr. Hamer burada da yeni bir keşifte bulunmuştur.

Çatışma: Karın ile ilgili çatışma.



Örnek: ➜ *Karın boşluğu içerisinde büyük bir tümör gelişmesi.*

Aktif çatışmada: Büyük omentumda hücre çoğalması. Bir mezotelyomanın gelişmesi.

Biyolojik anlamı: 1. Karın iç organlarının hareketliliğinin arttırılması için daha fazla kayganlaştırıcı sıvı üretimi.
2. İltihaplanmış karın içi organlarının (apendiks gibi), doğası gereği hareketli büyük omentum ağıyla „örtülmesi“.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 48, 53

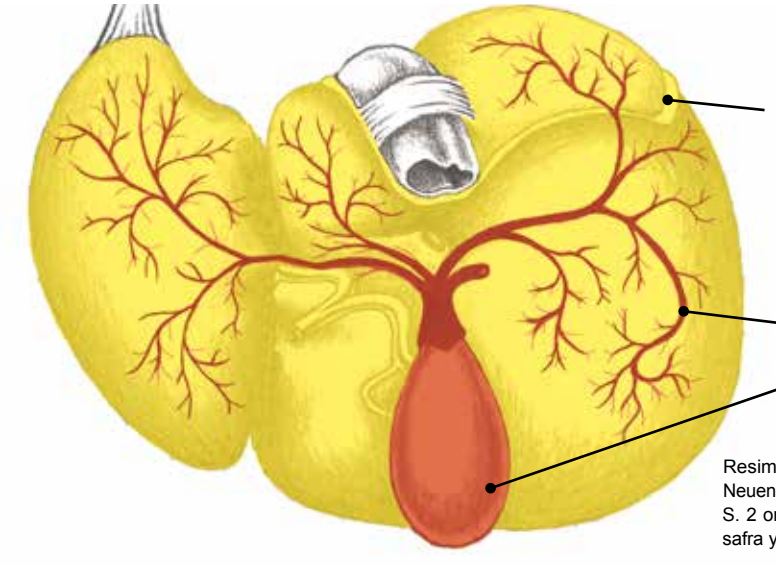
ESKI MEZO

ESKİMEZO

Onarım/İyileşme	Genellikle yapışmalar ile beraber görülen, tümörün tüberküller halinde, peynirleşerek yıkımı. Karın boşluğundaki iltihap ocaklarının büyük omentum ile sarılması, geleneksel tıp tarafından „soğuk apse“ olarak da adlandırılır.
Sorular	Semptomlara bakarak çatışmanın aktif mi yoksa iyileşmekte mi olduğunu netleştirin. Hastanın kendinin ya da bir sevdiğinin karın boşluğuna ne olmuş olabilir? (Ameliyat, yaralanma, kötü bir teşhis ya da kaygı.) Aileden aktardığı bir şey var mı? (Aile dayanışması) Ailede bağırsak/sindirim ile ilgili çözülmemiş olaylar var mı? (Bu genellikle mevcut sorunların temel nedenidir)
Tedavisi	Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Gerekli görüldüğünde cerrahi.

KARACİĞER VE SAFRA KESESİ

Karaciğer (hepar) insan vücudundaki en büyük organdır. Metabolizmanın en önemli organı ve bir „kimya laboratuarıdır“. Bağırsakta emilen besinleri ve dalakta parçalanan kan hücrelerini taşıyan venöz kan, portal ven yoluyla karaciğere girer. Endodermal karaciğer dokusu (karaciğer parankimi) besin emici (rezorptif) ve safra üretici (sekretuar) işleve sahiptir.
Karaciğer dokusu aynı zamanda toksinleri temizleme görevini de üstlenir – açığa çıkan metabolitler safra yoluyla atılır. Safra kanallarının bir kısmı karaciğerin içinde (intrahepatik), bir kısmı da dışında (ekstrahepatik) yer alır. Safra sıvısı, safra kesesi üzerinden safra kanalına, oradan da on iki parmak bağırsağına ulaşır. Safra kanalları ve safra kesesi, ektodermal skuamöz epitel ile kaplı, kaslı tüplerdir. Karaciğer vücudumuzun en rejeneratif organı sayılır.



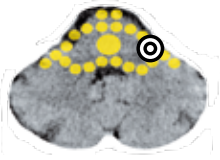
Karaciğer dokusu
Açlıktan ölme/geçim çatışması

Safra kesesi ve safra kanalları
Mıntıka öfkesi çatışması

Resim Dr. Hamer‘in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin‘ kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 2 orta sol kutu, Amici di Dirk Yayınevi. İntrahepatik safra yolları bu resimde dışarıdan gösterilmiştir.

ENDO

Karaciğer dokusunda SBS



Karaciğer Adeno-Ca, hepatosellüler karsinom (HCC)[1]

Çatışma	1. Açlıktan ölme, yoksunluk ya da geçim çatışması. Geçim kaygıları, yoksunluk, zorluk ya da gıda kıtlığı korkusu. Açlıktan ölme ya da yeterince yiyecek bulamama korkusu (örneğin hasadın kötü olması, işini kaybetme vb. nedenlerle). Varoluşsal düzeyde hissedilen sevgi, para, şefkat, kabul görme yoksunlukları. 2. Zehirlenme çatışması: Gerçek ya da tahayyül edilen zehirlenme (örn. kimyasal, ilaç, amalgam, aşılama, böcek ilacı vb.). Gerçek zehirlenmenin yanı sıra zehirlenmiş olma inancı da belirleyici olabilir.



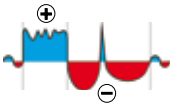
1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 22

Örnek

➜ *Genellikle kolon kanseri teşhisinin sonucunda görülen çatışmadır. Birçok hasta kolon kanseri nedeniyle açlıktan öleceklerine inanır. > Aktif evrede karaciğer kanseri odaklarının büyümesi, onarım evresindeyse tüberküller halinde yıkımı.*

➜ *„Gittiğim natüropat, vücudumda çok fazla ağır metal olduğunu ve acilen detoks yapmam gerektiğini söyledi!" = Zehirlenme çatışması. > Bazı durumlarda vücut tarafından karaciğer dokusunda SBS başlatılır.*

❁ *İkinci Dünya Savaşı sırasında bir anne, 6 yaşındaki kızına şöyle der: „Süt aşını içmezsen şimdiden tabutunu sipariş edelim." = Yokluk ve açlık çatışması. Savaş zamanı, yokluk içinde büyümüş çocuklarının çoğunda olduğu gibi, küçük kızda da onarım evresinde karaciğer kistleri gelişir = Tekrarlayan çatışma.* (Bkz. Dr. Hamer, Goldenes Buch Bd. 2, S. 314)



❁ *Bebeği olan anne, mesleği gereği uzun seyahatlere çıkmak zorundadır. Bebeğini sürekli ve uzun süreler boyunca yalnız bırakır. Bebek açlıkla ilgili sağkalım çatışmaları yaşar.* (Arşiv)

❁ *40 yaşındaki kadın hasta doyma hissi yaşamıyordur. Sadece midesi ağrıdığında yemek yemeyi bırakabilir. Sebep: Yarık damakla dünyaya geldiği için anne sütü emememiştir. Annesi sütü pompalayıp biberonla vermiştir = açlıktan ölme çatışması. Biraz büyüdüğünde, bol yağlı et de dahil olmak üzere akla gelen her şeyle karnı tıka basa doldurulmuştur. Tedavi: Meditasyon yoluyla bebeklik dönemine geri dönülür: Kadın, o küçük kız çocuğunun açlığını (aynı zamanda sevgi açlığını) tekrar hisseder. Ardından hastaya, memnuniyet verici doyum hissi verilir. Daha derin sebep, aile geçmişinde yatmaktadır, zira annesinde de benzer semptomlar vardır.* (Arşiv)

Aktif çatışmada Fonksiyon artışı ya da salgılayıcı (sekretuar) ya da emici (resorptif) nitelikteki bir tümörün (Adeno-Ca) işlevinde artış. = Karaciğer tümör odakları. Karaciğerin metabolik performansının artmasına bağlı olarak kanda kolinesteraz enziminin yükselmesi. Başkası adına (vekaleten) ‚açlıktan ölme/geçim' çatışması durumunda tek bir (yalnız) yuvarlak odak ortaya çıkar, kişinin kendiyle ilgili olduğunda birkaç (çoklu) odak görülür. Tekrarlayan çatışma olabilir.

Biyolojik anlamı Emilim yapan karaciğer hücrelerinin artmasıyla gıda daha iyi „emilebilir"/kullanılabilir. Salgılayıcı karaciğer hücrelerinin artmasıyla daha fazla safra üretilebilir ve böylece gıda daha iyi sindirilebilir. > Kişiyi hayatta tutabilmek için gıdadan daha fazla faydalanılabilir. Daha fazla karaciğer hücresi demek, zehirlerin daha iyi temizlenmesi anlamına da gelir.

Onarım/İyileşme Fonksiyonda normalleşme, tümörün mantar ya da bakteriler tarafından tüberküloz-kazeöz bozulması. Karaciğerde enflamasyon, şişme ve ağrı, gece terlemeleri, muhtemelen hafif ateş. Eğer bakteri yoksa, odaklar kapsül içine alınır ve metabolizmadan ayrılır.

İyileşme krizinde Titreme nöbeti, şiddetli karaciğer ağrısı.

Not Karaciğer adenokarsinomu günümüzde en çok Afrika'nın kıtlık çeken bölgelerinde (reel açlık korkusu) yaygındır. Beslenme sorunu yaşanmayan Batı'daysa genellikle, konan kanser teşhisleri sonucu görülür (iyatrojenik).
Erken çocukluk döneminde yaşanmış ‚açlıktan ölme' çatışmasının tipik sonucu: Kişide tokluk hissi gelişmemiştir. Dikkat: Kanser hastalarında, çok eskilerden kalmış da olsa karaciğer kistleri genellikle „karaciğer metastazı" olarak yorumlanır.

Sorular Öncelikle karaciğerde, ilgili bir SBS olup olmadığını netleştirin (kolinesteraz değeri üzerinden). Zira kanser hastalarının karaciğerde görülen zararsız bir nokta dahi (hiperdens ya da hipodens lezyonlar) genellikle „metastaz" olarak yorumlanır. Semptomlar ne zamandır var? (Semptomların iyileşme evresinin mi faal çatışmanın mı parçası olduğunu netleştirin.) ‚Açlıktan ölme' çatışması var mıydı? Mesleki duruma, mali zorluklara, boşanma, iflas vb. nedeniyle para sorunlarına bakın. Toksinler/kimyasallar/ilaçlarla ilgili abartılı korkular var mı? („Eliminasyon/şelasyon kürleri" yaptırıyor mu hasta?) Atalar zehirden zarar görmüş ya da bu nedenle ölmüş mü? Aktarılan çatışma var mı? (Örneğin acı çeken bir çocuğa ya da kemoterapi hastasıyla kurulmuş bir duygudaşlık/empati bağı.) Emzirme dönemi/çocukluk nasıldı? Ebeveynler nasıl yaşıyordu? Ailede/atalarda karaciğer hastası var mıydı? (Asıl koşullanmaları bulun – benzer çatışma durumlarını araştırın – kök neden genellikle buradadır.) Hasta teşhisle nasıl başa çıkıyor? Özgüvenini yeniden kazandı mı? Tanrı'ya ya da daha bir büyük güçle arasında bağ var mı?

Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Hayattayım ve varlığım güvende." „Yeterince yiyeceğim var." „Tanrı'nın/evrenin düzenleyici gücü her zehri etkisiz*

ENDO

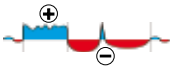
hale getirecektir.“ „Tanrı tüm zorluklarda bana yol gösterir.“ Ayrıca bkz. Karaciğere İyi Gelenler S. 280. Gerekli görüldüğünde cerrahi.

Hepatik tüberküloz, karaciğerde irin birikmesi (karaciğer apsesi)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (Karaciğer Dokusunda SBS).

Evresi — **Onarım evresi.** Karaciğer yuvarlak odakları bakteriler tarafından tüberküller halinde, nekrozlaşarak parçalanır (= hepatik tüberküloz)

Not — Çatışma nüksedecek olursa, içinde irin bulunan bağ dokusu kapsülleri oluşur (= karaciğer apsesi). Her iki durumda da karaciğer şişmesiyle bağlantılı ağrı, gece terlemeleri, ateş. Tüberkülozun ardından kalsiyum kalıntıları kalabilir = geleneksel tıp „karaciğer kireçlenmesi“



Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrar ediyorsa yukarıdaki tedavi ve sorulara bakın. Ayrıca bkz. Karaciğere İyi Gelenler S. 280. Gerekli görüldüğünde ağrı kesici, antibiyotik (S. 74).

Safra kanallarında SBS

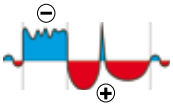


Safra kesesi iltihabı (kolesistit), karaciğer iltihabı (ektodermal), akut ya da kronik hepatit, otoimmün hepatit, safra kanalı kanseri (kolanjiyoselüler karsinom)[1]

EKTO

Çatışma — Mıntıka çatışması öfkesi ya da nadiren (baskın ele, hormon durumuna ve önceki çatışmalara bağlı) kimlik çatışması. Frauenkron-Hoffmann‘a göre, mıntıkaya ya da mıntıka sınırlarına saygı gösterilmediği için kişi öfke duyar: Sitemkarlık, affedememe, her zaman bir şeyleri suçlama.

Örnek — ➜ *Genellikle saldırganlık söz konusudur. Saldırganlık kişinin kendinden ya da bir hasmından olabilir.*
➜ *İş arkadaşları ya da aile üyeleriyle sorunlar, sınırlara saygı gösterilmemesi ya da komşuluk kavgaları. Kendi alanı ya da para konusunda anlaşmazlıklar.*
➜ *Kişinin damarına basılmış ya da kışkırtılmıştır.*
❁ *Aile babası ve eski bir jandarma memuru emekli olmuştur. Bir süredir karaciğer sorunları yaşar ama pek önemsemez. Karaciğerdeki sorunları geçmişinde mesleğiyle ilgili yaşadığı sorunlardan kaynaklanmaktadır. Kanun ve düzeni korumak her zaman en önemli önceliği olmuş, bu da mıntıka öfkesi çatışmalarına neden olmuştur. Ancak bir gün kız kardeşinin, aile mirasından büyük miktarda parayı zimmetine geçirdiğini öğrenir = mıntıka öfkesi çatışmasının yoğun biçimde nüks etmesi. Kız kardeşine mesafe alır ama bu bile öfkesini dindiremez. Adam hepatik koma (= hepatik safra kanallarının iyileşme krizi) ve eşlikçi sendromlardan ölür. (Bkz.* Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 333)
❁ *71 yaşındaki evli, sağlak kadının 41 yaşında psikiyatrik sorunu olan bir kızı var (yedi kez intihara teşebbüs etmiştir). Sık sık gece yarılarında annesini arayıp yeniden intihar etmekle tehdit eder. Kadın her defasında arabaya atlayıp 40 kilometre uzaktaki kızının evine gider = Safra kanallarıyla ilgili 26 yıl boyunca kronik olarak faal kalan mıntıka öfkesi çatışması. Bir yıl önce nihayet kızına net biçimde sınır koyar: Telefonda konu ne zaman tehditlerine gelse kadın telefonu kapatır. = Onarım evresinin başlangıcı: GGT 144‘e ve GOT 68‘e yükselir, mide bulantısı, karaciğerde aşırı şişme, belinin yan taraflarında ağrı, ultrasonda „metastatik karaciğer“ bulguları. Kadın, tanrı inancı ve 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkındaki bilgisi sayesinde her şeyi atlatır.* (Arşiv)



Aktif çatışmada — Hassasiyet artışı, safra kesesinde ya da safra kanallarında, karaciğerin içinde ya da dışında (intrahepatik/ekstrahepatik) hücre yıkımı (ülser). Aynı zamanda düz sfinkter kaslarında gevşeme. Orta derecede ağrı (yan bölgelerde). Sıklıkla kızgın, öfkeli, saldırgan tavırlar.
Tekrarlayan (kronik) bir çatışmanın tipik görüngüleri arasında yağ ve alkol intoleransıdır.

Biyolojik anlamı — Safra kesesi ve safra kanallarının genişlemesiyle lümen de büyür. > Safra duodenuma daha iyi ve

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 116

daha hızlı bir şekilde salınır.

Onarım/İyileşme: Safra kanallarının ya da safra kesesinin skuamöz epitel dokusunun artan metabolizma yoluyla yeniden yapımı. Yıkılan dokuların onarımı. Safra kanallarının ya da safra kesesinin iyileşme evresinde şişmesi ya da iltihaplanması (kolanjit).
Uzun süreli çatışma + yoğun onarım evresinden sonra safra kanalı kanseri görülebilir.
Safra akışı geçici olarak kısıtlanmış ya da kanallar tıkanmış olabilir (kolestaz). Gama-GT (en önemli değer), GOT, GPT, AP (hepsi ya da bir kısmı, bkz. S. 48) yükselmiştir. Safra kanallarının çoğunluğu tutulmuşsa sarılık (ikterus) oluşur. Çoğunlukla **tekrarlayan çatışmadır**.

İyileşme krizinde: Şiddetli ağrı, titreme, safra kanalı kaslarının tutulumuna bağlı kolik.

Sorular: Tekrarlayan bir tabloysa: Mıntıkayla ilgili herhangi bir sıkıntı var mı? (İş arkadaşı, patron, eş, komşu, kardeş ile ilgili olabilir.) Şikayetler tatilde daha mı iyi? (Evet > Çatışma gündelik yaşamla ilgilidir, örneğin işyeri.) Şikayetler ne zaman başladı? Hayatında ne değişti hastanın? (Yer ya da iş değişikliği, ayrılık, yeni eş, vb.) Çatışma hangi çocukluk durumunu hatırlatıyor? (Saldırgan baba, öğretmen, kardeşlerle kavga, ebeveynler arasında kavga.) Ailede benzer semptomlar/saldırgan eğilimler var mıydı? Ailenin hangi üyesinde? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Kişinin öğrenmesi gereken bir şey, çıkarması gereken bir ders vardır. Gelecekte çatışma durumuyla nasıl başa çıkmak istiyordur? Hangi yeni tutumun faydalı olacağını düşünebilir. Hangi eski kin ya da suçlamalar onun ileri gitmesini engelliyordur? Kendisi dışında ne gibi değişiklikler yardımcı olabilir?

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Öfkem geçmişte kaldı artık. Bir dahaki sefere, en başından itibaren sakin kalacağım.“*
Enzim preperatı, zerdeçal (kurkuma), Schüssler tuzu: No. 3, 4, 9. Gerekirse ağrı kesiciler, antienflamatuar ajanlar, ameliyat. Ayrıca bakınız Karaciğere İyi Gelenler S. 280.

Sarılık (ikterus)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (Safra Kanallarında SBS). Kırmızı kan hücrelerinin yaşam döngüsü yaklaşık 120 gün sonra sona erer. Daha sonra kemik iliği, dalak ve karaciğerde parçalanıp bilirubine dönüşür ve safra yoluyla atılırlar. Safra çıkışı engellenirse kandaki bilirubin konsantrasyonu yükselir. 2 mg/dl'nin üzeri sarılık = derinin sararması olarak adlandırılır.

Evresi: **Onarım evresi.** Safra kanallarının geçici tıkanıklığıyla iyileşme şişkinliği > bilirubin atılamaz > kanda bilirubin artışı > ciltte, gözbebeklerinde sarı renk ve idrarda kahverengi renk şeklinde görülür. Safra pigmenti eksikliği nedeniyle dışkı açık renkli hale gelir.



Not: Sarılık aynı zamanda kırmızı kan hücrelerinin olması gerekenden daha hızlı bir şekilde yıkımından da kaynaklanabilir (hemoliz). Kan nakli, zehir/ilaç, büyük hematomlar (künt yaralanmalar, çürükler), dalak ve sıtma olası nedenlerdir.

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 277. Bkz. Karaciğere İyi Gelenler S. 280.

Yenidoğan sarılığı (kernikterus)



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (Safra Kanallarında SBS). Birçok yenidoğanda ilk iki hafta içinde deride sararma görülür (= yenidoğan sarılığı). Geleneksel tıpta bu durum, ağır vakalar („kernikterus“) dışında normal kabul edilir. Geleneksel tıp bunu kırmızı kan hücrelerinin ömrünün kısalması (120 gün yerine 70 gün), karaciğerin olgunlaşmamış olması ve kabız bebeklerde bağırsakta bilirubinin geri emiliminin artmasıyla açıklar.

İlkel halklarda yenidoğan sarılığının sıklığını bilmek ilginç bir bilgi olacaktır.
Ana rahmindeki bebekler ultrason ve amniyosentez muayenelerinden geçmek zorunda kalmasa ve anne ile çocuk, telaşlı ve stresli durumlara maruz kalmasa yenidoğan sarılığına kesinlikle daha az rastlanacaktır.

Pek sevilen bu tür muayeneler maalesef embriyo ya da fetüs için gerçek bir risk oluşturur. Amniyotik sıvı ultrason gürültüsüyle (titreşim) ısınır ve hatta kabarcıklar (kavitasyon) meydana gelebilir. Gürültü > tehlike > korku.

Ana rahmindeki bazı bebekler bu heyecanı büyük bir hasar görmeden atlatırken bazıları paniğe kapılır ve hastalanır.

5 Biyolojik Doğa Yasası açısından, yenidoğan sarılığı normal değildir; hamilelik/doğum sırasında çocuğun bir mıntıka çatışmasının ya da aktarılan bir çatışmanın (ebeveynlere ait çatışma) sonucudur.

Çatışma — Mıntıka çatışması ya da nadiren kimlik çatışması (yukarıya bakın)

Örnek



➜ *Anne karnındaki çocuk, ebeveynlerin birbirlerine hakaret ettiklerini duyar.*
➜ *Doğum zor/ahenksiz olmuştur (örn. annenin yaşadığı stres/agresyon).*
➜ *Dünyaya henüz gelmemiş bebek, ultrason gürültüsü nedeniyle kendi mıntıkasında rahatsız hisseder.*
➜ *Dünyaya henüz gelmemiş bebek, amniyotik sıvıyı delmek için kullanılan iğneyi yakınında hisseder, aynı zamanda annenin çocuğunda „genetik bir kusur" olabileceği kaygısını sezer.*

Evresi — **Onarım evresi:** Safra kanallarında iyileşme şişkinliği ve geçici tıkanıklık > kanda bilirubin artışı ve ciltte sararma.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. En önemli „tedavi", çocuğun annesiyle (mümkün olduğunca uzun süre) rahatsız edilmeden kalmasına izin verilmesi ve ebeveynlerin uyumunu ve sevgisini (çocuğa olan sevginin yanı sıra ebeveynlerin birbirlerine olan sevgisi) hissetmesidir. Ayrıca bkz. Karaciğere İyi Gelenler S. 280.

Safra taşı (kolelitiazis), küçük taşlar (mikrolitiazis), safra koliği

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (Safra Kanallarında SBS). Yetişkinlerin %10-25'inde safra taşı bulunur. Bunlar küçük yoğunlaşma nüveleri olarak gelişir ve bunun etrafında katman katman daha fazla materyal birikir. Taşlar %98 oranında kolesterol, geri kalanıysa kalsiyum ve safra pigmentinden meydana gelir. Genellikle safra kesesinde sessizce yatarlar ve fark edilmezler.

Ne var ki bunlardan biri safra kanalına girerse huzur ve sessizlik sona erer. > Hassas yassı epitel mukozasının tahrişine bağlı şiddetli ağrı, kolik. Safranın göllenmesiyle kandaki bilirubin seviyesi yükselir (> sarılık).

Safra taşları ezoterik açıdan fosilleşmiş (serbest şekilde akamayan) saldırganlığı temsil eder.

Örnek — ❁ *Genç kadının yaşadığı mıntıka öfkesinin nüksetmesi, safra koliği tablosundan tam iki hafta önce gerçekleşmiştir. Olay: Kadının komşusu telefon edip onun ağaçlarından birinin bahar aylarında manzarasını bozduğundan şikayet eder ve kadından ağacını kesmesini ister. Çözüm: Ağacın komşusu için bir sorun teşkil etmeyecek kadar küçük olduğu konusunda onu rahatlatan bir arkadaşıyla yapılan konuşma.* (Arşiv)

Evresi — **Tekrarlayan çatışma:** Uzun süreli bir faal çatışmanın ardından safra kanallarının ya da safra kesesinin skarlaşarak küçülmesi gelir. Enflamasyon (onarım evresinde) safra akışında belli oranda göllenme olur. > Safra „döngüsünün" kısıtlanır. > Sıvının yoğunlaşmasına bağlı olarak nüveler oluşmaya başlar. > Safra taşı gelişir.

İyileşme krizinde — Safra koliği, bel bölgesinin yanlarında ağrı, titreme nöbeti: Vücut peristaltik safra kanalı kasılmalarıyla taşı dışarı atmaya çalışır. Safra kumu ve küçük safra taşlarında bu yöntem işe yarayabilir, ancak fazla büyük taşlarda çıkış gerçekleşmez. Bu durumda geleneksel tıbbi müdahale tavsiye edilir.

Not — Az yağlı beslenme (light ürünler) ve diyette buruk gıdaların olmaması, safra taşı oluşumunun önünü açar, zira vücudun safra ihtiyacı düşüktür. > Sıvının akışkanlığının azalması > taş oluşumu. (Karşılaştırma: Sürekli olarak çok az su taşıyan bir nehirde çöpler kıyılarda birikir).



Sendromun varlığı (böbrek toplayıcı kanallarının aktif olması) safra kanallarının daralmasına bağlı olarak taş oluşumunu kolaylaştırır. Bu nedenle kolesterolü yüksek, kilolu kişilerde birikme daha çok görülür. Açlıktan ölme-geçim çatışması (bkz. S. 274) da safra üretiminin azalması nedeniyle takılı kalmış onarımlarda safra taşı oluşumunu teşvik edebilir.

Tedavisi — Sorular için bkz. S. 277. Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün; böylelikle SBS sonlandırılabilir. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.

Kılavuz cümle: *„Tanrım, bana değiştirebileceğim şeyleri değiştirmek için güç, değiştiremeyeceklerimi kabullenmek için sükûnet ve birini diğerinden ayırt edebilmem için bilgelik ver."* (Reinhold Niebuhr)

Moritz'e göre karaciğer detoksu[2].

2 Andreas Moritz, Die wundersame Leber- & Gallenblasenreinigung, voxverlag.de, Bad Lausick 2008. Dikkat: Burada ad ıgeçen yöntem, safra kanallarını temizlemek için iyi bir yol olmakla beraber, safra kesesinden atılan birikintiler, Moritz'in iddia ettiği gibi safra taşı değil, sabunlaşmış yağdır.

EKTO

Gerekli durumlarda taş kırma ya da cerrahi tavsiye edilir. Ancak dikkat edilmesi gereken bir nokta, günümüzde safra kesesinin çok sık alınıyor olmasıdır. (Cerrahiye giriş için hem kolay hem de kârlı bir müdahaledir.)
Safra kesesi taşları genellikle sorun yaratmaz. Safra kesesinin alınması, koliğin sona ereceğinin garantisi değildir.
Kolikte ağrı kesici ve spazm giderici kullanılabilir. Ayrıca bakınız Karaciğere İyi Gelenler S. 280.

Akut karaciğer yetmezliği (hepatik koma, karaciğer ensefalopatisi)[2]

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (Safra Kanallarında SBS). Belirtiler artan uyku ihtiyacından, bilinç kaybına (koma) kadar değişir. Geleneksel tıp bu tabloyu, karaciğerin sınırlarına dayandığının, hatta işin işten geçtiğinin bir işareti olarak görür (detoksifikasyon işlevi yetmezliği).
Ne yazık ki, geleneksel tıp, iyileşme krizinden haberdar olmadığı için hepatik komanın tehlikeli olmasına rağmen aslında onarım evresinin bir parçası olduğunu bilmez. > Bu yüzden hemen pes etmeyin!

Evresi — **İyileşme krizi:** Hepatik koma, gama-GT'nin düşmeye başlamasıyla ortaya çıkar. Tehlikeli olan, karaciğer fonksiyonlarının yetersizliğine bağlı olarak kana amonyak ve diğer azot bileşiklerinin karışması değil, beyinde yaşanan iyileşme krizidir: Hepatik koma bir tür „beyin komasıdır". = Yer ihtiyacı (ödem) ve şiddetli hipoglisemi nedeniyle bilinç kaybı oluşur.

Not — Gamma-GT enzimi, bizim için safra kanallarıyla ilgili en bilgilendirici laboratuar değeridir.
Kadınlarda yakl. 40 U/l, erkeklerdeyse yakl. 70 U/l değerleri normal kabul edilir (UI normuna göre).
Kritik evre (yani iyileşme krizi), gama-GT değeri düşmeye başladığında başlar.



400'e kadar olan değerlerde iyileşme krizi genellikle zorlu bir tablo oluşturmaz, 400-800 arasında ise sorunlu hale gelir. Bu kadar yüksek değerlerde neredeyse her zaman bir sendrom görülmektedir (bkz. S. 289).

Tedavisi — Hastanede akut bakım. Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının.
Hala faal durumdaysa sığınmacı çatışmasını çözün. İyileşme krizi sırasında beyin „son sınırında" çalışır, dolayısıyla glikoza ihtiyacı çok yüksektir.
> Glikozu ağız yoluyla, hastanın bilinci yerinde değilse mide tüpüyle verin. İnfüzyonla verilen glukozun vücuttaki suyu bağlama gibi bir dezavantajı vardır (uygun olmayacaktır).
Hastanede bulunduğu sürede kişinin, olası sığınmacı çatışması (sendrom) nedeniyle sevgi dolu insan bakımı görmesi mühimdir.
Tedavisi için kafa içi basıncı semptomları kısmına bakabilirsiniz S. 71.

Karaciğer yağlanması (hepatik steatoz)

Tipik bir zenginlik ya da medeniyet hastalığıdır.

Sebepleri

- **Fazla şeker tüketimi:** Fruktoz, karaciğer tarafından insülinden bağımsız olarak metabolize edilir ve fazla emilim durumunda yağa dönüştürülerek doğrudan karaciğer dokusunda depolanır.
- **Dolu dolu öğünler ve fiziksel hareketsizlik** > Fazla enerji karaciğerde ve vücutta yağ olarak depolanır.
- **Yüksek alkol tüketimi:** Alkol vücudumuzda zehir olarak sınıflandırılır ve bu nedenle karaciğer tarafından öncelikli olarak işleme alınır. > Karaciğer, yağ yakımı, protein sentezi vb. diğer normal görevlerini daha az yerine getirmeye başlar ve tamamen toksinleri parçalamaya odaklanır. > Karaciğerde ve vücudun geri kalanında yağ depolanır, kasların beslenmesi yetersiz kalır (> kas kaybı/atrofisi). Karaciğerde benzer bir tablo yaratan diğer unsurlarsa ilaç, uyuşturucu ve nikotin gibi diğer toksinlerdir; bunlar da karaciğerin „acil durum moduna" girmesine yol açar.
- **Anlamlı Biyolojik Özel Programlar (SBS):** Karaciğerdeki Langerhans hücre tiplerinden olan Alfa ve Beta Hücrelerinde SBS (S. 283, 281) ya da Karaciğer Dokusunda SBS (S. 274) de karaciğer yağlanmasında etkilidir. Bir geçim krizinde karaciğer içinde yağ depolanması, hayat kurtardığı için biyolojik olarak anlamlı olmuştur.

Tedavisi

Tedavisi son derece etkili bir hastalıktır. İzlenecek yol: Sağlıklı beslenme, yeterli egzersiz, toksinlerden kaçınma. Söz konusu SBS'lerden hangisinin faal olduğunu kontrol etmek için semptomlara ve kan değerlerine bakılmalıdır.

Siroz

Olası nedenler

- **Safra kanalları:** Safra kanalları, ince dallanmalarıyla karaciğerin neredeyse her köşesine ulaşır. Tekrarlayan mıntıka öfkesi çatışmaları, safra kanallarından skarlaşma yaparak bunların büzüşmesine neden olur. Skuamöz epitelin yerine giderek daha fazla oranda kötü bağ dokusu geçer. = Geleneksel tıp bunu „primer biliyer siroz“ olarak adlandırır. > Safra sıvısının tahliyesi bozulduğu için karaciğer dokusu da tahrip olur. > Karaciğer sirozu. Tespiti için kandaki GGT değeri yüksekliğine bakılır (bkz. S. 276).
- **Karaciğer dokusu:** Tekrarlayan geçim çatışmaları, bağ dokusunun bozulmasına, karaciğer dokusunun yıkımına (karaciğer parankim nekrozu) yol açar. Geçirilen birkaç hepatik tüberkülozun ardından karaciğer sirozu gelişebilir. Not: Kanda kolinesteraz düşük çıkar (bkz. S. 274).
- **Zehirlenme:** Karaciğere zarar vermeyen neredeyse hiçbir ilaç yoktur. Sentetik hormon preparatlarından basit ağrı kesicilere kadar, her kimyasal madde karaciğer tarafından parçalanmak zorundadır. Kronik ilaç, uyuşturucu ve alkol kullanımı bu nedenle karaciğere zarar verir, bu da son aşamada karaciğer sirozuna götürür. Dr. Hamer haklı olarak alkoliklerin büyük oranda alt sosyal sınıflara mensup olduklarını, bu nedenle de çatışmalara karşı daha açık olduklarını belirtmektedir. *„Kansere sebep olan alkol değil, alkol ve kansere sebep olan öfke ve üzüntüdür.“*

Karaciğer sirozuna bağlı olarak genellikle portal damarda göllenme ve yüksek kan basıncı oluşur – yani karaciğer kanı ancak basıncı çok fazla arttırarak alabilir hale gelmiştir (intrahepatik portal hipertansiyon).

Karaciğer kist(ler)i (PLD – Polikistik Karaciğer Hastalığı)

Kistler hem endodermal karaciğer dokusunda hem de ektodermal skuamöz epitelde gelişebilir. Her iki tip de birkaç santimetreye kadar büyüyebilir.
Aktif böbrek toplayıcı kanalları, bu durumu güçlendirebilir ve kistlerden kalma boşlukları sıvıyla doldurabilir.

- **Karaciğer dokusunda kist(ler)** (kistadenokarsinom, soliter karaciğer kisti): Açlıktan ölme ya da geçim çatışması. Karaciğer kanseri sonrası tablo (bkz. S. 274).
- **Safra kanallarında kist(ler)** (Skuamöz epitel): Mıntıka öfkesi çatışması (Örnekler ve sürecin kendisi için bkz. S. 276). Nüks sonrası ya da takılı kalmış onarım sonrası durum: Safra kanalı tıkanıklığı uzun sürecek olursa safra kanalı yukarı doğru genişler > safra kanalı proliferasyonu, kist oluşumu.
  Göllenmeye bağlı olarak karaciğer dokusu da tahrip olabilir (geleneksel tıpta „retiküler nekroz“ olarak bilinen tablo).

Karaciğere İyi Gelenler

- İlaç, alkol ve çeşitli uyuşturuculardan kaynaklı zehirlenmelerini kesin. Bağırsaklardaki fermantasyon sonucu fuzel alkol üretimini engellemek için akşamları az yiyin. Gerekirse oruçla tedavi.
- Gıda kombinasyonlarını gözlemleyin: Nişasta (tahıl, ekmek) ve şekeri birleştirmeyin, gerekirse izole diyet.
- Moritz tarafından tarif edildiği gibi bitkisel yağ içerek safra kanallarını temizlemek (bkz. dipnot S. 278).
- Detoks amacıyla sabahları ya da öğleden öncesi boyunca bol su tüketin.
- Bach çiçekleri: Kayın, Hindiba, Yılanotu, Karaçalı, Söğüt.
- Çay: Devedikeni, rezene, dulavratotu kökü, karahindiba, koyunotu, kırlangıç otu, centaurium, civanperçemi, berberis, beyaz hindiba, pelinotu, yeşil çay.
- Karahindiba kürü: İlkbaharda günde 5-6 karahindiba sapı çiğneyin. Diğer adı olan ‚aslan diş‘ ve yapraklarının şekli bitkinin Mars enerjisini temsil ettiğini gösterir.
- Hildegard‘a göre: Tatlı kestane balı, dut şarabı özel tarifi. İsveç şurubu
- Baharatlar: Rezene, safran, biberiye, ardıç.
- Kanne Brottrunk®, dahili olarak.
- Genellikle taze latin çiçeği (nasturtium) ve siyah turp yiyin.
- Keten yağı (Omega-3 yağ asitleri)
- Zeolit tozu, dahili olarak.
- MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- Zerdeçal (kurkuma).
- Sıcak ve nemli karaciğer kompresleri.
- Uçucu yağlar: Biberiye, melisa, galbanum.
- Omurganın sağ torakal kısmının ve gövdenin yanında segmental masaj, akupunktur ya da akupunktur noktası masajı, refleksoloji.
- Cayce‘e göre: 7 gün üst üste hint yağı kompressi: 30 x 30 cm büyüklüğünde çarşafı hint yağı ile ıslatın – gövdenin sağ yanına (böğür de denir) üzerine yerleştirin – üzerine bir parça yalıtkan ve sıcak su torbası koyun. Hastayı battaniye ile sarın ve bir saat bekletin. Ardından küçük bir doz zeytinyağı.
- Zafiyet söz konusuysa günde 2 yumurta, 1-2 yemek kaşığı balık karaciğeri yağı.

PANKREAS

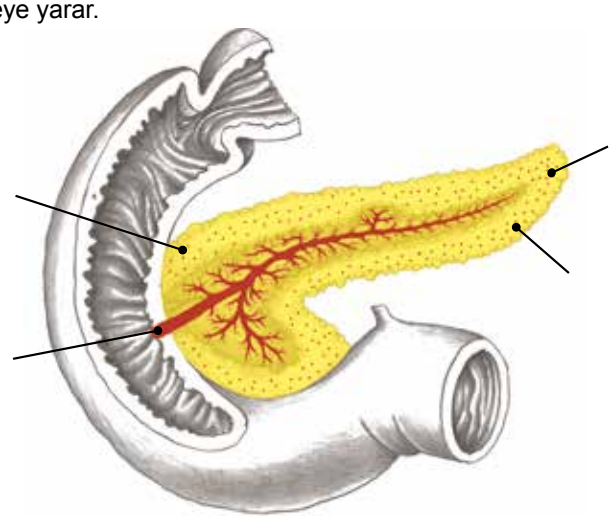
Pankreas, üst batın boşluğunda, midenin arkasında enlemesine yer alır ve şeklen bir kancaya benzer. Endodermal pankreas dokusunun her gün ürettiği 1-1,5 litre sindirim sıvısı içinde, yağ, protein ve karbonhidratları parçalayan enzimler yer alır.
Ektodermal kanallar suyu emer ve duodenuma yönlendirir (= ekzokrin bez işlevi).
Ana doku içinde, dağınık halde iki tip ektodermal hormon bezi (= „endokrin adacık organı“) vardır. Bunlar:

- Alfa adacık hücreleri glukagon hormonu üretir. Glukagon kan şekeri seviyesini yükseltmeye yarar.
- Beta adacık hücreleri insülin üretir. İnsülin kan şekerini düşürür. Her iki hormon da doğrudan kana salınır (= endokrin bez işlevi).

Aşağıda göreceğimiz gibi, her iki şeker SBS'si, doğa tarafından kesinlikle kısa vadeli programlar olarak planlanmıştır. Bu programlar sayesinde organizmanın ‚savaşması' ya da ‚kaçması' mümkün ve faydalı olur. Ne yazık ki bu işlevleri, modern yaşamlarımızdaki çatışmaların hayatımızda sürekli varlıklarını sürdürmeleri nedeniyle kaybolmaktadır.

Pankreas ana dokusu
Bir şeyi değerlendire-meme çatışması

Safra kanalları
Mıntıka öfkesi çatışması



Alfa adacık hücreleri (glukagon)
Korku-tiksinti çatışması

Beta adacık hücreleri (insülin)
Direnme çatışması

Beta hücrelerinde SBS



Kalıcı olarak yüksek kan şekeri (tip 1 diyabet)[1]

İnsülin hormonu kan şekeri seviyesini düşürür ve kaslara enerji akışının önünü açar. Bu SBS'de beta adacık hücrelerindeki insülin üretimi sürekli olarak düşük, bu nedenle de kan şekeri yüksektir. İnsülin salımının düşmesi sonucu kasların içindeki şeker (glukoz) seviyesi düşer.
Şeker seviyeleri yüksek olduğunda, glukoz idrar yoluyla da vücut dışına atılır. (Nitekim „diabetes mellitus“ adı da bal gibi tatlı akarsu anlamına gelmektedir.) Pankreastaki Langerhans adacık hücrelerinden olan beta hücreleri, beynin sağ yarımküresi korteksi tarafından (eril taraf) yönetilir.

Çatışma



Direnme çatışması: Kişi kendini birine ya da bir şeye karşı savunmakta, ancak yeterli güce sahip olduğuna inanmamaktadır. Birini (genellikle bir otoriteyi) ya da bir faaliyeti (örneğin belirli bir işi) reddetmektedir. Kişi bir şeye karşı savaşmak zorunda olduğunu ya da neredeyse insanüstü bir görevle karşı karşıya olduğunuzu hissetmektedir.
Uwe Eggers'e göre düşmanın içeri girmesini önlemek için kapıyı içeriden kapalı tutmaya çalışmak (ki, nafile bir çabadır).
Kişi bir şeyi yapmaya zorlandığını hisseder ya da bir şeyi istemeye istemeye yapar.
Açıklama: Erkeklerin zorluklara karşı tepkisi direnmek, karşı koymak ve sonra da saldırmaktır.

Örnekler

➜ *Kişi bir şey yapmaya zorlanır ya da zorlandığını hisseder (örn. cinsel konularda).*
➜ *Kişi yapmak istemedi bir şeyi yapmak zorundadır (örn. anaokuluna ya da okula gitmek)*
➜ *“Çatlasa da patlasa da“ üstesinden gelinmesi gereken insanüstü bir çabayla karşı karşıyadır. İlk çatışmadan sonra, kişi genellikle tüm hayatı boyunca aynı izleğe geri döner.*

EKTO

1 Konfliktinhalt Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 138. Phasen, Biologischer Sinn vgl. http://www.5bn.de/?s=zucker&x=0&y=0 von David Münnich

➜ *„Bir otoriteyle karşı karşıyayım ve karşı koyamıyorum.“ (Dr. Claude Sabbah)*
➜ *„Sevgi istiyorum ama eziyet görüyorum.“ Tiksinç şeyler yapan istismarcı otoriteye karşı direniş çatışması. (Dr. Claude Sabbah)*
❁ *Eski İtalya Başbakanı Bettino Craxi, siyasi kariyerinin sonunda mafya ile kişisel bağlantıları olduğu ithamıyla karşılaşır. Her türlü saldırıyla yüzleşmek ve kendini açıklamak zorunda kalır. = Suçlamalara karşı kendini savunamamaya dayalı direnme çatışması. Baskı çok büyük olunca Tunus'a kaçar, orada da huzur bulamaz, çünkü röportajlarda sürekli kendini haklı çıkarmak zorundadır. = Takılı kalmış faal çatışma: İnsülin üretiminde kısıtlanma > kan şekerinde artış = diyabet. Anavatanını kaybetmesi nedeniyle bir sığınmacı çatışması da yaşar. Diyabetle birleşen yoğun ödem, politikacının 2000 yılında ölümüne yol açmıştır (bkz.* Trupiano, Danke Dr. Hamer, S. 430)
❁ *Solak genç kadın, boşandığı eşinin iki çocuğunun nafaka ödemelerini yapmaması nedeniyle sıkıntı yaşamaktadır. Eski eşini, hakkında yasal işlem başlatmakla tehdit etmekten başka çaresi kalmaz. Ancak içten içe, meseleyi böylesine tatsız bir şekilde çözüme kavuşturmak konusunda isteksizdir = Direnme çatışması.* (Arşiv)

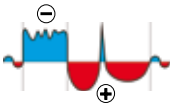
Aktif çatışmada Mücadele öncesi aşamada, kişi bir şeye direnmektedir = çatışmanın faal olduğu zaman. İnsülin üreten beta hücrelerinin işlevlerinde azalma > daha az insülin salımı. > Kan şekeri seviyesinde artış (hiperglisemi, diyabet). Ancak şeker henüz kaslara ulaşmaz – yaklaşmakta olan güç boşalması (kavga) için iyi bir hazırlık. Pratikteyse genellikle takılı kalmış bir çatışmadır. Eşlikçi semptomlar: Aşırı susuzluk hissi, normalden fazla idrara çıkma isteği, yorgunluk, halsizlik, konsantrasyon sorunları.

Biyolojik anlamı Bir sonraki mücadele için kanda şekerin „birikmesi“ (kısa süreli depolama).

Onarım/İyileşme Enerji boşalması = savaş ya da kaç: İnsülin salımı > kaslara enerji alımının önü açıldığı için kan şekerinde düşüş > kaslara, savaşmak ya da kaçmak için büyük miktarda şeker kaynağı sağlanır. Savaş (ya da kaçış) sırasında hemen kortizol salınır > kan şekeri seviyesi yüksek kalır.
Onarım evresinin ikinci kısmındaysa düşük kan şekeri ile (hipoglisemi) aksi yönde bir hareket olabilir.

İyileşme krizi Kan şekerinde kısa süreli ve ani yükselmeler.

Sorular



Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma/tetikleyici hemen öncesinde olmalı) Hasta neye karşı direnmişti? (hoş olmayan bir durum, azarlanma, zorlanma) yapmak istemediği halde neyi yapmaya zorlandı? (Cinsel, akademik, mesleki) Şeker ölçümü: Hangi durumlardan sonra/dönemlerde şeker yüksek/düşük? (Çatışma faaliyeti, izlekler ya da çözüme dair göstergeler.) Ailede diyabet hastası var mı? Evet > Aile meselesi üzerinde çalışın: Etkilenenler arasında ne gibi paralellikler var? (Benzer kaderler) En eski koşullanmalar neler? Kişiyi bu çatışmaya neler yatkın hale getirmiş olabilir? (Çocukluk dönemi, hamilelik sırasında ebeveyn stresi var mı?) Ebeveynlerin/büyüklerin de şekerle ilgili sorunları var mı?(Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Çocuklar söz konusu olduğunda aktarılmış çatışmaları da düşünün. (Ebeveynlerin stresi > çocukta semptom) Çocuğun hastalığı nedeniyle sahip olduğu avantajlar/iyileşmesinin önündeki engeller nelerdir? (Ebeveynlerin, hastalık nedeniyle çocukla ilgilenmesi, çocuğu merkeze koyması, ona ayrıcalık ya da okulda özel statü sağlaması gibi.) Hasta, hayatında somut olarak neyi değiştirmek istiyor?

Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Diyabette alınması gereken önlemleri uygulayın (bkz. S. 285).
Hiçbir şey faydalı olmadığında: Geleneksel tıbbın kullandığı metformin ya da insülin takviyesi tedavisi. Ancak, yüksek kan şekeri, ancak uzun vadede olumsuz etkiye sahip olduğundan, aceleci davranmaya gerek yoktur. Dışarıdan insülin verilmesi, vücudun kendi üretiminin daha da azalmasına yol açar. Birkaç haftalık açlık kan şekerinin 300 mg/dl (normal değer 100) olması bir sorun teşkil etmez.
Ancak uzun vadede, 200 mg/dl'nin üzerindeki değerler için harekete geçilmesi gerekir.
Lütfen dikkat edin: Uzun yıllar boyunca normal bir kan şekeri seviyesi için eşik değer 140 kabul ediliyordu. Günümüzdeyse diyabet teşhisi için eşik değer 126'dır. Kolesterol ve yüksek kan basıncı referans değerlerinin de „düşürüldüğünü“ görüyoruz > dolayısıyla giderek daha fazla sağlıklı insan hasta kabul ediliyor.

EKTO

Yüksek kan şekeri – diğer nedenler

• **Sonrasında enerjinin atılamadığı stres durumları:** Stres esnasında, insülin azaltılarak kan şekeri yüksek tutulur ve bu sayede savaşabilir, kaçabilir ya da enerjik bir şekilde hareket edebiliriz. Bu sistem hem insan hem de diğer hayvanlar için aynı şekilde geçerlidir. Ancak aradaki en önemli fark, diğer hayvanların gerçekten savaşarak ya da kaçarak bu fazladan kan şekerini tekrar düşürür. „Çağdaş bir yaşam“ süren insanlarda durum günümüzde farklı: Trafikte sinirlendiğimizde oluşan stresi atmak için en fazla küfür ederiz, dolayısıyla biriken enerjiyi atamayız. İşteyken ya da evde haberlere sinirlendiğimizde de durum aynıdır. Diyabet tipik bir uygarlık hastalığıdır. > Egzersiz ya da spor yapmadan yaşanan stres, kan şekeri seviyesinin yükselmesine neden olur.

• **Aşılar:** Aşılama süreci + zehirlenme nedeniyle oluşan çatışmalar.

• **İlaç:** Çoğu ilaç insanın sempatik uyarımı arttırır ve dolaylı olarak kan şekerini yükseltir. Özellikle kortizon, katekolaminler, antibiyotikler ve diğerleri.

• **Aşırı beslenme:** Alım ve tüketim arasındaki enerji dengesi doğru olmadığında > aşırı kilo alımı, yüksek kan şekeri. Ancak bu genel olarak değil, sadece bir eğilim olarak geçerlidir, çünkü her aşırı kilolu kişi diyabet olmaz.

İnsülin direnci

İnsülin direnci, geleneksel tıpta tip 2 diyabetin öncüsü (prediyabet teşhisi) ya da eşlikçi semptomu kabul edilmektedir. Böbreküstü bez korteksinde üretilen kortizol hormonunun, bu süreçteki rolü yeterince tanınmamaktadır. Kortizol kan şekerini yükseltir ve insülinin en önemli antagonistlerinden biridir. Dolayısıyla insülin direnci tablosunda, (aslında yeterince üretilen) insülin, kortizol tarafından „sıfırlanır“ > insülin iğnesi etkisiz kalır/kan şekeri yüksek seyretmeye devam eder.

Teşhis/Tedavi: Kandaki kortizol değerine bakın > yüksekse > pankreasta SBS değil, böbreküstü bezi korteksinde SBS çalışıyor demektir > ‚yanlış seçimi yapmış olma‘ çatışması. > çatışma çözümü (bkz. S. 156).

Gebelik şekeri (gestasyonel diyabet)

Bence gebelik şekeri hormonal kaynaklı değil, daha ziyade ardında bir çatışmanın yattığı bir tablodur. Örneğin, yanlış partneri seçmiş olma şüphesi, anne olmak için fazla yaşlı olmakla ilgili tereddütler. Ayrıca bir çocuk sahibi daha olmanın doğruluğunun sorgulanması, yanlış yola girmek, yanlış karar vermiş olduğu için kendine öfkelenmek. Bu duygular aşağıdaki SBS‘leri tetikleyebilir:

• **Beta hücrelerinde SBS:** Direnme çatışması, bkz. S. 281

• **Böbreküstü bezinde SBS** (bkz. insülin direnci ya da S. 156) Hamile kadınlar için tipik çatışma: Yanlış eşi seçimi yapmış olmak şüphesi, yanlış yolu seçmiş olmak, kürtaj yaptırmamış olmak, çocuğun bundan sonra hayatını mahvettiğine dair kızgınlık.

> *„Bunun Tanrı‘nın planı olduğuna ve doğru zamanda geldiğine güvenin.“ İnsan düşünür, Tanrı yol gösterir!*

Alfa hücrelerinde SBS



Düşük kan şekeri (hipoglisemi, hiperinsülinemi)[1]

Glukagon hormonu şekeri (glukoz) karaciğerden kana taşır ve kan şekerini yükseltir. Bu SBS‘de glukagon üretimi azalmıştır. > Karaciğerdeki glukoz deposu dolaşıma çekilmez > kan şekeri düşer.

Beta hücrelerinde SBS‘nin aksine, bu anlamlı biyolojik program (SBS) genellikle teşhis edilmez. Düşük kan şekeri, haklı olarak tedavi gerektirmez. Alfa adacık hücreleri sol (dişil) serebral korteks tarafından kontrol edilir.

EKTO

Çatışma



Birine ya da özel bir şeye karşı duyulan korku-iğrenme çatışması. Kişinin başından iğrenç bir şey geçmesi. Açıklama: Rahatsızlık verici durumlara verilen dişil tepki, korku ve tiksintidir. Hayvanlarda erkek aynı durumda tipik olarak ileri gitmeyi, saldırmayı seçerken dişiler pasif davranır. Kavgayı kazanamayacağını anlar ve buna katlanır.

Örnek

➜ *Tiksinti ya da iğrenme hissi ya da dehşete kapılma hali.*

➜ *„Korkuyla ürpermek.“ „İğrenç bir şey karşısında kabuğuna çekilmek istemek.“*

➜ *Kemoterapi tiksintisi. Kötü kokulu bir yara yerinin, ağır yaralı birinin ya da kişinin kendinin sakat, kötürüm kalma ihtimali (örneğin bir kazadan sonra) karşısında duyduğu iğrenme.*

1 Çatışma kounlarıyla ilgili olarak bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 143. Phasen, Biologischer Sinn karş. için David Münnich‘in http://www.5bn.de/?s=zucker&x=0&y=0

➜ *Bazı hayvanlara karşı tiksinti: Örümcek, yılan, sıçan vb.*
➜ *Çocuğun mutlaka yemesi gereken bir yiyecekten tiksinmesi.*
➜ *Bir temizlikçi kadının, pis erkek tuvaletlerini temizlemek zorunda kalması. = Korku-iğrenme çatışması. Kadın oluşan hipoglisemi nedeniyle sürekli açlık çeker ve şişmanlar.*
❁ *İki yetişkin oğlu olan 53 yaşındaki kadın, kocasıyla okulda tanışmıştır. Eşinin babasıyla 16 yaşındayken tanışmıştır. Tanışmaları olumsuz olur, çünkü kadın, ileride kayınpederi olarak adamdan başından beri iğrenmektedir. İlk karşılaşmalarında mide mukozasıyla ilişkili bir mıntıka çatışması yaşar. Şimdiyse birkaç yıldır bulimia hastasıdır. (Bulimia konstelasyonu = korku-iğrenme çatışması + mıntıka öfkesi çatışması* bkz. S. 405.) (Arşiv)

Aktif çatışmada Alfa hücrelerinde fonksiyon bozukluğu (geleneksel tıpta "glukagon yetmezliği, hiperinsülinemi olarak adlandırılır"). Hipoglisemi, tatlı krizi, soğuk ter dökme, titreme, soluk cilt, duyusal bozukluklar, konsantrasyon ve bilinç bozukluğu (bayılma), baş ağrısı. Çatışma faaliyetinin sürekli hale gelmesi durumunda: Kilo alımı (doymak bilmez açlık).
Psikolojik eğilim: Savunmacı bir tutum, nesneleri ya da insanları kendinden uzak tutma isteği, temizlenme dürtüsü, temizlik takıntısı.

Biyolojik anlamı 1. Artan şeker alımı (tatlı krizleri) ve faal çatışma evresinde karaciğerde şeker depolanmasına bağlı olarak şeker deposu iyice dolmuştur. Böylelikle bir sonraki eylem (kaçma ya da geri çekilme) için çok fazla enerjinin mevcut olduğu anlamına gelir.
2. Güçsüzlük (iktidardan yoksun olma), pasifliğin en uç halidir. Kişi kendini korumak amacıyla gerçeklikten uzaklaşır.

Onarım/İyileşme Korku, iğrenme ya da geri çekilme gerektiren durumun üstesinden gelinmiştir > Glukagon üretimi artar > Şekerin karaciğerden salınması > kan şekerinin normale dönmesi.

İyileşme krizi Kan şekerinde kısa süreli keskin düşüş. Bunu kan şekeri seviyelerinde daha uzun süreli bir yükselme takip edebilir.

Sorular Semptomlar ne zamandır var? Söz konusu dönemden bugüne kadar kişiyi tiksindiren şey ne olmuştur? (Olumsuz yaşam koşulları, iş, partnerin kötü davranışı.) Hangi inanç öğretileri ya da koşullanmalar buna neden olur? Bu konuya neden hassas tepki verir hasta? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Yaşam öyküsünü sorun ve paralellikler arayın – bu genellikle daha derin bir nedendir.)



Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğunu bulun. Akut vakalarda damardan glukagon verilebilir.
Ancak ağızdan şeker (dekstroz, meyve suyu) vermek daha iyidir. Bir sonraki sayfada Diyabete İyi Gelenler kısmına bakın.

Tıkınırcasına yeme bozukluğu (BED)



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. Geleneksel tıpta, tıkınırcasına yeme tamamen psikolojik bir bozukluk olarak kabul edilir. Günümüzde bunun ardında yatan organik sebepleri biliyoruz. Yine de tıkınırcasına yemenin içsel bir eksikliği (tkdir, kabul, sevgi) ifade ettiği doğrudur.

Yüksek kan şekeri, şeker dalgalanması (diabetes mellitus)



Çatışma Birine ya da özel bir şeye karşı duyulan korku-iğrenme çatışması ve bua eşlik eden direnme çatışması. Kendini birine ya da bir şeye karşı savunmak. = Hiperglisemi ile hipoglisemi kombinasyonu.
Yukarıda açıklanan, kan şekeriyle ilgili her iki SBS de aktiftir.

Örnekler ❁ *Üç çocuktan en küçüğü, küçük yaşlardan itibaren ebeveynleri arasındaki günlük tartışmalara tanık olur. Baba düzenli olarak „öfke nöbetleri" geçirir çünkü anne onu sık sık „sinirlendirmektedir". Babası kimi zaman şiddete de başvurur. = BBT grafisine göre inatçılık ve korku/iğrenme çatışması söz konusudur. Şu anda 41 yaşında olan hastaya, 12 yaşındayken diyabet teşhisi konmuştur. Bugün bile, ona yakın insanlar arasında bir tartışma olduğunda kan şekeri aniden fırlar (= izlek). Hasta inatla insülin tedavisini reddeder. Ancak şeker seviyesi yüksek olduğunda yaraların çok kötü*

EKTO

iyileştiğini fark etmiştir. = Yüksek şekerin zararlı etkilerinin göstergesi. İki yıl boyunca egzersizle kilosunu düşürüp beslenmesini değiştirerek şeker seviyesini 140 ila 100 arasında tutmayı başarır. Yara iyileşmesi düzelmiştir. (Arşiv)

Evresi



Çatışma ve evrelerin yer değiştirmesi. Her iki SBS'nin kombinasyonu. O esnada hangi çatışmanın baskın olduğuna bağlı olarak hipo ya da hiperglisemi tablosu oluşur.
Bu „karışma" nedeniyle değerler dalgalanır.

Tedavisi

Sorular S. 282. Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Bkz. Diyabete İyi Gelenler, S. 285).
Hiçbiri işe yaramayacak olursa: Geleneksel tıbbın kullandığı insülin takviyesi tedavisi.

Yaşlılık diyabeti (Tip 2 diyabet)

- Geleneksel tıbbın getirdiği, pankreasın yanlış beslenme ve yetersiz fiziksel hareket nedeniyle erken yaşlandığı görüşünün doğru olduğunu düşünüyorum. Tip 2 diyabet bir tür zenginlik ve yaşlılık hastalığı olarak nitelendirilebilir. > Tanrı ya da doğa bana sevgisinin bir göstergesi olarak yiyecek veriyorsa emek göstererek (hareket ederek) bunun karşılığını ödemem gerekir. Kalkın koltuktan ve doğaya çıkın!
- Yaşlılık diyabeti, alfa hücrelerindeki korku-iğrenme çatışmasının, hormon tablosundaki değişimle beraber beynin diğer yarım küresine sıçrayıp ve beta hücrelerinin devresini tutmasıyla ortaya çıkabilir (bkz. S. 17'daki serebral korteks haritası). Bu durumda hipoglisemi daha sonra hiperglisemiye dönüşür. Nitekim bu mekanizmayla, hayatı boyunca kilolu olmuş kişilerin neden yaşlılık diyabetine tutulduklarını da açıklamak mümkündür, zira birçok kilolu insan, sürekli hipoglisemik oldukları ve bu nedenle sürekli aç oldukları için aşırı kilolu hale gelmiştir. Bu dönüşümün gerçekleşmesiyle sürekli açlık azalır, ancak Tip 2 diyabet teşhisi konabilir. (Bkz. S. 281)
- Yaşlılık diyabetinin ikincil mekanizması, ilerleyen yaşta bir direnme çatışmasının yaşlanması ve kalıcı hale gelmesi olabilir. > Yüksek kan şekeri (bkz. S. 281)

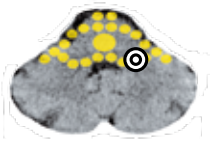
Diyabetle ilgili genel bilgiler

Genel itibariyle diyabet, takılı kalmış, aktif bir çatışmadır. Geleneksel tıp, diyabetin damar hasarına (retina damarlarında ya da diyabetik ayak gibi) neden olduğunu ileri sürse de aslında zarar veren kısım, kandaki şekerin dokulara nüfuz edememesidir. Yani glukoz kanda uzun süre yüksek seyrediyorsa bir an önce çatışmaları çözerek, yaşam tarzını ve beslenme şeklini değiştirerek ya da ilaç (insülin) kullanarak şeker seviyelerini düşürmek için harekete geçilmesi gerekir. Ancak bu adımı atmadan önce dikkatlice düşünülmesi gereken konu: Uzun süreli harici insülin kullanımından sonra, insülini kesmek kolay olmayacaktır, zira Langerhans adacık hücreleri zamanla kendi faaliyetlerini azaltacaktır. > Her halükarda harici olarak verilen insülinin dozu mümkün olduğunca düşük olmalıdır.

Diyabete İyi Gelenler

- Kılavuz cümle: *„Bir işe aklım yattıysa yaparım, yoksa hiç girmem bile." „Benim tercihim ve benim kararım." „Stresin hayatıma girmesine izin vermeyeceğim."*
- Düzenli egzersiz, tercihen açık havada orta düzeyde dayanıklılık antrenmanları. Böyle egzersizlerle şeker tablosunun biyolojik amacı yerine getirilmiş ve şeker yakılarak enerjiye dönüştürülmüş olur. Ancak direnme çatışması bizzat sporla, egzersizle ilgiliyse spor çatışmayı yeniden faal hale getireceği ve kan şekerini yükselteceği için uygun olmayacaktır.
- Nişasta, beyaz un, şeker, gazlı meşrubat ve benzeri izole karbonhidratlardan kaçınılması.
- Organik tam gıdalar, özellikle her türlü fasulye, mercimek, çilek, yulaf, patates, havuç, yer elması, kuşkonmaz, yaban turpu, tarçın.
- Dr. M. O. Bruker'e göre çiğ gıda.
- Pankreas ile böbrek arasındaki etkileşim nedeniyle düzenli olarak dahili sodyum bikarbonat kullanımı (bkz. S. 291).
- Kanne Brottrunk®.
- Koenzim Q10, D vitamini, krom takviyesi.
- Balık karaciğeri yağı, ketentohumu yağı.
- Zerdeçal (kurkuma).
- Cayce: Sık sık yer elması yenmesi (inülin içerir).
- Çay: Keçisedefi (galenin ve metformin içerir), çemen otu, dulavratotu kökü, mürver, parmakotları (potentilla).
- Derin solunum teknikleri.
- Hidrojen peroksit (H_2O_2).

Pankreas ana dokusunda SBS

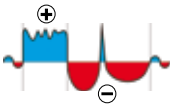


Pankreas kanseri (pankreas Adeno-Ca, seröz kistadenom, asiner hücreli karsinomu)[1]

Geleneksel tıp bu kanseri en „kötü huylu“ kanserlerden biri olarak kabul eder. Bu olumsuz prognoz ile geleneksel tıbbın sunduğu tedaviler bir araya geldiğinde, hastaların büyük çoğunluğu gereksiz yere hayatını kaybeder.

Çatışma — Lokma çatışması: Bir şeyi değerlendirememek. Bir kazancı ya da getiriyi „realize“ edememek. Aile üyeleriyle sorun, para, mülk ya da mirasla ilgili anlaşmazlıklar.
Frauenkron-Hoffmann'a göre: Akla hayale gelmeyecek bir olayın yaşanması. Kişinin kendi davranışının başkaları tarafından öfkeyle karşılanması ya da kişinin kendinin başkalarının davranışları öfke hissetmesi (örneğin aile anlaşmazlıkları, miras kavgaları).

Örnek
➜ *Sahip olmak istenen bir şeyin bünyeye alınamaması.*
➜ *Kişinin elinden bir şeyin alınması ya da önemli bir şeyini yitirmesi.*
➜ *Genellikle aile meselelerinde bir şeyden faydalanamamak.*



❁ *Johannes F. Mandt,* „... was gesund macht ...“ *adlı kitabında kendi pankreas kanserini ve buna neden olan çatışmayı şöyle tarif eder (bkz. kaynak dizini): „[...] Sekiz yıldır [eşimden] ayrıydım. Mart 2002'de boşanma davası açtım. Ekim ayının sonunda eşimin avukatından bir mektup aldım. Diğer şeylerin yanı sıra, beni tamamen şaşırtan iki talep içeriyordu. Hazırlıksız yakalanmıştım [...] O andan itibaren bu yeni taleplerden başka bir şey düşünemez hale geldim. Kasım ayında ellerim ve ayaklarım üşümeye başladı. Bedenimde her an bir soğukluk vardı, geceleri yatakta bile. İştahım azaldı.“ (= aktif çatışma evresi) Bay Mandt sonunda her şeyi atlattı.*

❁ *Bir güzellik ürünleri şirketi yöneticisi olan kadın hasta, kendisine yardımcı olması için birini işe alır. Ne yazık ki, çalışanın uygun olmadığı ortaya çıkar, zira kadın sürekli konuşuyor ama işlerini yapmıyordur. Hasta ne zaman kadının masasının önünden geçmek zorunda kalsa içini bir sinir kaplar. = Aile üyeleri ile yaşanan öfke çatışması. (Kadın çalışanlarını ailenin bir parçası olarak görür.) Çalışanı işten çıkardığı günün sonunda kadın kendi kendine şöyle der: „Tanrıya şükür, yarın yüzünü görmek zorunda kalmayacağım.“ = Çatışma çözümü, onarım evresinin başlangıcı. Akabinde kusma ve titreme gelir (= iyileşme krizi). Neyse ki, kadın aradaki ilişkiyi anladığından her şeyi iyi atlatır. (Bkz.* Gisela Hompesch, Meine Heilung vom Krebs durch das „Goldene Buch“)

Aktif çatışmada — İşlev artışı ya da salgılayıcı nitelikte karnabahar benzeri bir tümörün büyümesi – genellikle teşhis edilmez. Kanda amilaz, lipaz ve CA 19-9, CA 50, CEA'da hafif artış (bkz. S. 48).

Biyolojik anlamı — Pankreas dokusunun artması sayesinde yiyecekleri daha iyi parçalamak üzere daha fazla pankreas enzimi üretilebilir. Beklediğiniz büyüklükte bir lokma (örneğin miras) alamazsanız, bu SBS'nin sağladığı ek hücreler sayesinde alabildiğiniz lokmadan azami faydalanılabilir.

Onarım/İyileşme — Fonksiyonda normalleşme, tümörün tüberküller halinde, peynirleşerek yıkımı = pankreatik tüberküloz. Ağrı, muhtemelen hafif ateş, gece terlemesi, ishal. Eğer uygun bakteri yoksa: Bağ dokusu tarafından kapsül içine alınır ve bu yolla metabolizmadan ayrılır. Geriye dokuda boşluklar (pankreatik kaverna) ya da kalsiyum kalıntıları kalabilir. Çoğunlukla tekrarlayan çatışmadır.

İyileşme krizinde — Titreme nöbeti, şiddetli ağrılar.

Sorular — Kişi hangi konuyu sindiremedi/sindiremiyor? Faydalanmak istediği halde faydalanamadığı şey nedir? Onu öfkelendiren şey neydi? Böyle davranması için ne gibi koşullanmaları var? (Çocukluk dönemi, anne babanın düşünme biçimi, dünya görüşü.) Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Hangi inanç öğretileri bu çatışmayı mümkün kıldı? (Örn. *„Bu miras benim hakkım“,* haklılık konusunda fanatik tutum.) Bu teşhisin, hastanın hayatında ne gibi bir anlamı olabilir? (Yeni bir bakış açısı, yeni bir yaklaşım, hayatın anlamı üzerine düşünme) Yeni bir başlangıç yapmaya hazır mı hasta?

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 23

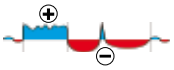
Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Tüberkülöz yıkımın iyileşmesi için dokulara yük bindirmemek. Tümör çok büyümüş ise cerrahi – elbette kemoterapi ya da radyoterapisiz.. Ne yazık ki günümüzde neredeyse hiçbir cerrah bu tabloda ameliyata cesaret edemiyor. Ayrıca bakınız Pankreasa İyi Gelenler S. 288.

E N D O

Kronik pankreas iltihabı (kronik pankreatit, ekzokrin pankreas yetmezliği)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. (bkz. önceki sayfa)

Evresi — **Tekrarlayan çatışma** ya da takılı kalmış iyileşme: Pankreas ana dokusunun aşırı yıkımı. Enzim üretiminde azalma (amilaz, lipaz düşüşü) > Enzim eksikliğine bağlı olarak şişkinlik, yağlı dışkı ve ishal gibi sindirim sorunları, orta derecede karın ağrısı, karında şişkinlik.



Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 286.
Düşük yağlı diyet, gerekirse pankreatin ya da enzimden zengin gıda ile enzim replasmanı.
Zerdeçal (kurkuma). Ayrıca bakınız Pankreasa İyi Gelenler S. 288.

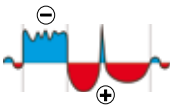
Pankreas çıkış kanallarında SBS



Pankreas kanalı kanseri (pankreas duktal-Ca, intraduktal papiller müsinöz tümör)[1]

Çatışma — Mıntıka öfkesi çatışması ya da nadir vakalarda kimlik çatışması (baskın ele, hormonal duruma ve önceki çatışmalara bağlı olarak). Mıntıkasına ya da sınırlarına saygı gösterilmediği için kişi rahatsız olmaktadır.

Örnek — ➜ *Genellikle saldırganlık söz konusudur. Ya kişinin kendi saldırganlığı ya da başkasından gelen saldırganlık.*
➜ *İş arkadaşları ya da aile üyeleriyle yaşanan sorunlar, sınır (alan) ihlalleri ya da komşular arası gerginlikler. Parayla ilgili tartışmalar.*
❁ *50 yaşında hasta genel müdürdür ve 25 yıl önce evlenir. Eşi başından beri aslında onu değil bir başka adamı sevdiğini söylemiştir. Kadın, şu anda 20 yaşında olan kızlarını yetiştirme konusunda adamı tamamen dışlamıştır. Adam kendini hep dışlanmış hisseder. = Pankreas kanalları ile ilgili mıntıka çatışması > aktif evrede kanallar fazla genişler. İki yıl boşanmaya karar verir ve o günden bu yana eski eşi ve kızı tarafında kaçmakla suçlanır. Neyse ki, kısa süre sonra, hep özlemini duyduğu sevgiyi ona veren bir kadınla tanışır. İki ay önce kızı aniden onu arar. Annesiyle ilişkisinin bir hapishane gibi olduğunu hissettiğini söyler. = Çatışmanın çözüm anı > adamın karnı şişer ve basınç altında ağrı yapar = kanalların yeniden yapımına bağlı pankreatit tablosu. Bir hafta sonu kolik ağrısı nedeniyle hastaneye yatar = iyileşme krizi. Amilaz ve lipaz aşırı derecede yüksektir. Safra kesesi gereksiz yere alınır.* (Arşiv)



E K T O

Konfliktiv — Büyük pankreatik kanalda ya da ana dokunun derinliklerine uzanan küçük dallarda hassasiyet artışı ve hücre yıkımı (ülserasyon). Düz halka kaslarında eş zamanlı gevşeme. Orta şiddette ağrı.

Biyolojik anlamı — Kanalların genişlemesiyle (= lümenin büyümesi) pankreatik sıvılar, on iki parmak bağırsağına daha iyi ve daha hızlı bir şekilde salınabilir.

Onarım/İyileşme — Metabolizmanın yükselmesiyle daralmış kanallar yeniden inşa edilir = iltihaplanma. Madde kaybının onarımı = pankreas iltihabı (pankreatit). Muhtemelen yüksek ateş. Çoğunlukla **tekrarlayan çatışma.**

İyileşme evresinde görülen şişlik, sıvı akışını geçici olarak engelleyebilir . > Kandaki pankreatik enzimlerde artış (amilaz, lipaz). İnce bağırsağa neredeyse hiç pankreas enzimi ulaşmadığından, dışkıda genellikle sindirilmemiş yiyecek bulunur. Sendrom (bkz. S. 289) semptomları şiddetlendirir. Onarım evresinin sonunda kanallar tekrar açılır. > Değerler normalleşir.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 117

EKTO

Çıkış kanalları nüksler nedeniyle skar dokulu (fibrozlu) halde kalabilir. > Çıkıntılar ya da daralmalar, buna eşlik edebilen pankreas taşları.

İyileşme krizi: Ağrılı pankreatik kolik = boşaltım kanalı kaslarında spazm, titreme.

Sorular: Semptomlara bakarak SBS'nin iyileşmede mi, aktif evrede mi yoksa tekrarlama evresinde mi olduğunu netleştirin. Onarım semptomları ne zaman başladı? (Çatışma çözümü ya da kısmi çözüm.) Hasta daha önce neyle başa çıkamadı? Hangi mıntıka streslerine maruz kaldı? Tabloyu ağırlaştıran bir durum var mıydı? Çatışmanın daha derin nedenleri nelerdir? (Çocukluktaki koşullanmalar, ebeveynlerin yaşantıları) Hasta hangi inanç öğretilerinden kurtulalı? Diğer sorular için bkz. S. 246 ve S. 277.



Tedavisi: Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır. Gerekli durumlarda antienflamatuar ilaçlar ve ağrı kesiciler kullanılabilir . Gerekli görüldüğünde cerrahi.
Bkz. Pankreasa İyi Gelenler S. 288.

Akut pankreatit (pankreas iltihabı)

Olası nedenler

- **Pankreas ana dokusunda iltihaplanma** – Onarım evresi: Tümör dokusunun tüberküller halinde, peynirleşerek yıkımı (pankreatik tüberküloz). Kuşak şeklinde karın ağrısı, şiş, ağrılı „araba lastiği" şeklinde göbek, şişkinlik, bulantı ve kusma. Kan ve idrarda pankreatik enzimlerin (amilaz ve lipaz) yükselmesi. Ateş, gece terlemesi (S. 286).
- **Pankreas çıkış kanllarında iltihaplanma** Onarım evresi: Skuamöz epitelin onarımı. İyileşme krizinde kolik ağrısı (S. 287).

Ayırt edici özellikler

Sadece pankreas tüberkülozunda yoğun, muhtemelen kokulu gece terlemeleri. Pankreas ana dokusunun iltihaplanması durumunda, onarım evresinin başından sonuna kadar ağrı.
Çıkış kanallarında SBS tablosunda, çatışmanın faal olduğu evrede iltihap belirtileri olmaksızın „çeker gibi" ağrılar, iyileşme krizinde kolik ağrısı, yüksek ateş.

Tedavisi

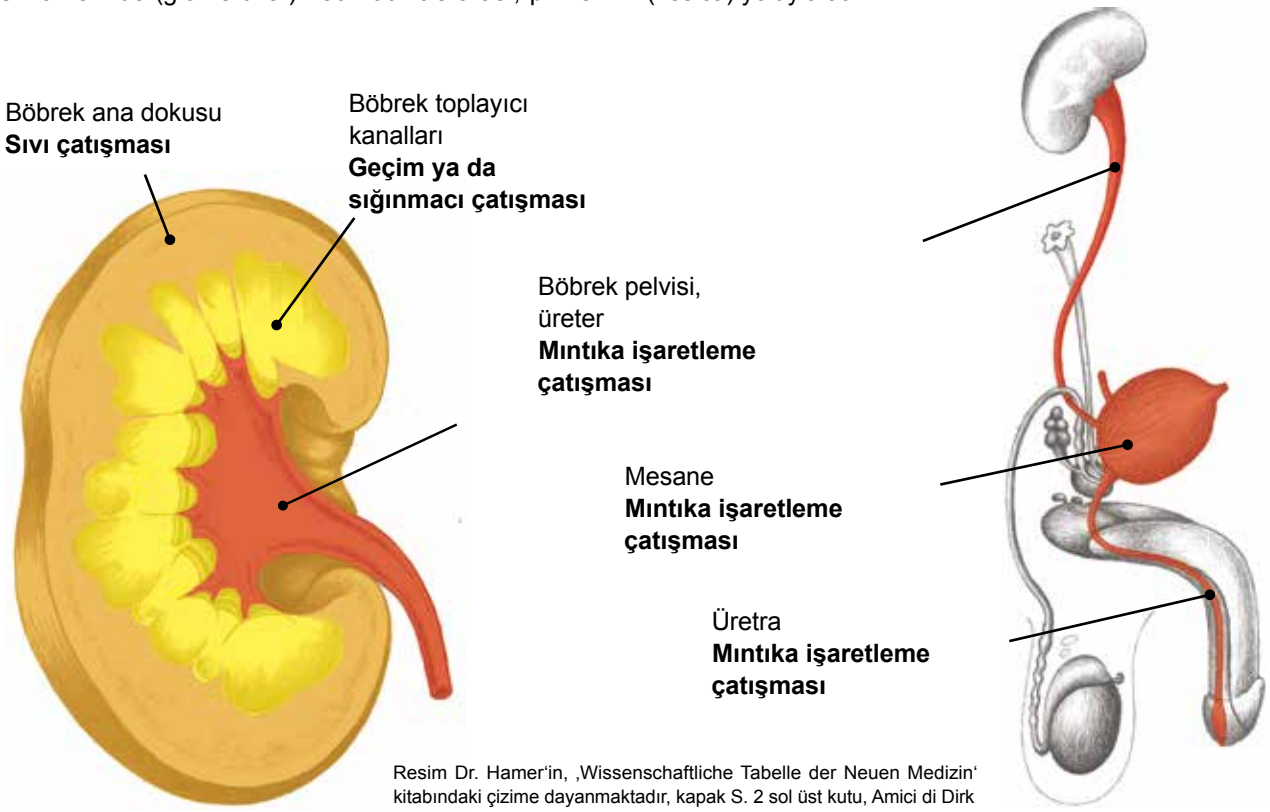
Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Enflamasyonun şiddetine bağlı olarak infüzyon vb. düşünülebilir.

Pankreasa İyi Gelenler

- Gıdaların sindirilmesini erkenden başlatmak için önce yavaş yenmeli ve dikkatlice çiğneyin.
- Özellikle yer elması, zerdeçal (kurkuma), zencefil, hindistan cevizi yağı gibi organik bazlı karma gıdaları sık sık tüketin.
- Çay: Devetabanı, centaurium, rezene, nane.
- Cayce: Batın bölgesine hint yağı paketleri (S. 280).
- Bach çiçekleri: Hindiba, Heather (süpürgeotu).
- Pankreatin enzim replasmanı tedavisi, kronik seyirde gerekli görülürse (örn. Wobenzym®).
- Balık karaciğeri yağı.
- Kanne Brottrunk®, EM.
- Zerdeçal (kurkuma).
- Zeolit tozu, dahili olarak.
- Alkol, keyif verici maddeler ve şişkinlik yapan gıdalardan kaçınılmalı.

BÖBREK VE ÜRETER

Her biri yaklaşık 120-200 gram ağırlığındaki, fasulye biçimli iki böbreğimiz, peritonun arkasında ve omurganın iki yanında yer alır. Böbreklerin işlevi kan plazmasını süzmek ve bundan idrar oluşturmaktır. Böbrek, su metabolizmasını yönetir ve asit-baz dengesini düzenler. Asıl süzme işlevi mezodermal böbrek ana dokusunda (böbrek parankimi) gerçekleştirilir. Her gün böbrek cisimciklerinde (glomerüller) 180-200 litre arası, primer idrar üretilir. Bunun %80-90'ı yine böbrek parankiminin bir parçası olan böbrek kanallarından (tübüller) geri emilir. Su, endodermal böbrek toplayıcı kanallarında (tubuli colligentes) idrardaki su geri emilir, böylece primer idrar hacminin yalnızca yaklaşık %1'i nihai idrar olarak kalır. Bu da günde yaklaşık 1,5 litredir. Söz konusu miktara ektodermal renal pelvis (pelvis renalis), üreter ve mesane (vesica) yoluyla atılır.



Resim Dr. Hamer'in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin' kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 2 sol üst kutu, Amici di Dirk Yayınevi

Böbrek toplayıcı kanallarında SBS



Vücutta su tutulumu, „idrar zehirlenmesi" (üremi), böbrek toplayıcı kanalı tümörü, renal hücreli karsinom (Adeno-Ca)[1]

Anlamlı Biyolojik Özel Programların (SBS) her biri kritik anlarda büyük önem kazanır. Ancak en önemli SBS hangisi diye sorulsa, cevabı bu başlık olurdu. Zira bu küçük böbrek tübüllerinin önemi, böbreklerin çok ötesindedir. Vücuttaki diğer tüm SBS'ler, böbrek toplayıcı kanallarındaki aktif bir SBS'den etkilenir ve bu da terapilerimiz açısından çok önemlidir. Vücuttaki tüm SBS'lerin onarım evreleri, böbrek toplayıcı kanallarında çatışma olmasıyla ilave su tutulumuna yol açtığı için tabloyu daha da kötüleştirir. Örneğin kalbin iyileşme krizi olan kalp krizinde, toplayıcı kanallardaki SBS ağır sonuçlar doğurabilir, kemikte SBS'deyse (örn. omurga) aşırı ağrıya yol açabilir.
İyileşen Hamer odaklarının, toplayıcı kanallarda faal çatışma olması sonucu tutulan suyla daha da „şişmesi" (ödem) ciddi bir beyin basıncı sorunu yaratabilir.

ENDO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 25

Sendrom kavramı: Dr. Hamer, böbrek toplayıcı kanallarında faal SBS'nin, iyileşme evresindeki başka bir SBS ile eşzamanlı bulunmasını „sendrom" olarak adlandırmaktadır. Örneğin bel ağrısı (merkezi bir değersizlik çatışmasının onarım evresi) + böbrek toplayıcı kanalında aktif SBS = sendrom > şiddetli bel ağrısı, muhtemelen disk fıtığı.
Sendrom tablosunda tedaviye mutlaka sığınmacı çatışması çözülerek başlanmalıdır.

Çatışma

Geçim ya da sığınmacı çatışması (örneğin evinden olmak), yeterli suya sahip olamama çatışması, yetersiz beslenme, yetersiz bakım ya da yalnızlık hissetme (terk edilmişlik) çatışması. Kişi kendini birikimden yoksun, depoları boşalmış, ihmal edilmiş, savunmasız ya da kendi başına bırakılmış hissetmektedir.

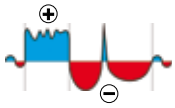
Örnekler

❁ *Hastaneye yatmak zorunda kalan bir kadına kimse vakit ayırmaz. Doktorlar bile onunla zar zor ilgileniyordur = sığınmacı çatışması. Not: Genellikle hastaneye yatmak zorunda olan kişilerde yaygındır. > Aktif evrede, böbrek toplayıcı kanallarında tümör gelişimi (> ödem), onarım evresinde tüberküller halinde yıkım.* (Arşiv)

❁ *Prostat kanseri teşhisi alan kişide = geçim çatışması.* (Arşiv)

❁ *15 yaşında bir genç kız, istemediği halde yatılı okula gönderilir. Ailesinin niyeti iyidir, kızlarının öğrenme zorluğuna çare olsun diye bu yolu seçmişlerdir. Ama kız yabancı bir ülkede kendini korkunç derecede yalnız hisseder = ‚yapayalnız bırakılmış hissetme' çatışması. Bu dönemde kız aşırı kilo alır.* (Arşiv)

❁ *10 yaşında bir oğlan çocuğu ailesiyle birlikte şehir değiştirmek zorunda kalır. Birçok arkadaşı, tanıdık çevresi artık 700 kilometre uzağında olduğundan onları özler ve kendini yalnız hisseder. Yeni okulunda da işler iyi gitmez. İki ay içinde aşırı kilo alır. Çok içmesine rağmen günde sadece iki ya da üç kez idrara çıkmaktadır. Tatillerde eski şehrini ziyaret ettiğinde daha sık idrara çıkar ve her seferinde kilo verir.*



❁ *Bankadan kredi çekmiş birisi, bankanın teminat yetersizliği nedeniyle krediyi geri çağırmasıyla geçim çatışması yaşar – yeterince „likiditesi" (sıvı/nakit) olmama çatışması.* (Arşiv)

❁ *Bugün 41 yaşında olan adam, çocukken annesi tarafından sevilmediğini hissetmiştir. Her şey annesinin üçüncü çocuğunun kız olmasını istemesiyle başlamıştır. İsim bile seçilmiştir. Kızıl saçlı bir oğlan çocuğu doğduğunda ailede büyük hayal kırıklığı yaşanır. Annesi çocuğun kafasını üç kez kazıtır, zira böyle yaparak çocuğun saçlarının kahverengiye dönmesini umar. Adam, bu dönemde kendini hiç güvende, esirgenmiş hissetmediğini, annesiyle babasının arasındaki sürekli tartışmaların da bunda payı olduğunu düşünür. Ancak ilerleyen yaşlarda, o da sadece babasının yanında kendini güvende hissedebilir = kendini ‚yapayalnız bırakılmış hissetme' çatışması. İlerleyen dönemlerde kilosu 110'a kadar çıkar, sonra tekrar kilo verir. Geceleri aralıklı onarım evreleri nedeniyle sürekli terler.* (Arşiv)

❁ *Hayvan barınağından alınmış yaşlı bir kedi, güzel bir eve yerleşmiştir. Bir gün eve genç bir kedi yavrusu gelir. Yaşlı kedi ailenin bir kez daha kendini terk edeceğini düşünür. Birkaç gün içinde yarım kilo alır = geçim çatışması.* (Arşiv)

❁ *58 yaşında, iki çocuk annesi kadın, kocasının kendisini aldattığını fark eder. Adam üç yıl sonra bile kız arkadaşını bırakmayınca boşanma davası açar. Bir yıl içinde 10 kilo alır = aktif sığınmacı çatışması.* (Arşiv)

Aktif çatışmada

Böbrek toplayıcı kanallarının işlevinin artması, rezorptif nitelikte düz büyüyen hücrelerin (Adeno-Ca) çoğalması (geleneksel tıp: „renal hücreli karsinom"). > Fazladan su geri emilimi. Çoğunlukla tekrarlayan çatışma. Su, üre ve muhtemelen diğer maddeler, atılmak yerine vücutta tutulur. „Her şey yolunda giderken" bu maddeler vücuttan boşaltılır, ancak geçim çatışmasında (= „işler ters gittiğinde")vücut, kullanılabilecek her şey geri dönüştürme yoluna gider. > Ürik asit ve kreatinin seviyeleri yükselir. > İdrarın miktarı azalırken yoğunluğu artar (koyu renkli idrar)
Vücudun tüm atık maddeleri boşaltabilmesi için günde en az 150-200 ml idrar (oligüri ya da anüri) yeterli gelir. Kreatinin seviyeleri 12-14 mg/dl'ye kadar yükselebilir (geleneksel tıbba göre "üremi tablosu"). Böbreklerin biri ya da her ikisi tutulabilir. Kreatinin değerinin 12 mg/dl olması her iki böbreğin de etkilendiğini gösterir. 5 Biyolojik Doğa Yasası'na göre diyaliz, ancak kreatinin değeri 10 civarına geldiğinde anlamlı olacaktır. Geleneksel tıpta diyaliz, genellikle 4 mg/dl'den itibaren endike görülür.
Özetle, böbrek toplayıcı kanallarının aktif evrede olduğunu anlamanın yolları:
Vücudun su tutması, örneğin sabahları gözlerin altında ödem, şişmiş ayak bilekleri.
Kanda kreatinin, ürik asit ya da ürik asidin yüksek olması (her zaman görülmeyebilir).
Sebebi belli olmayan hızlı kilo alımı (akut bir faal çatışma) ya da obezite (kronik bir faal çatışma),

yumuşak, ‚balıketi' vücut şekli. Ancak bazen zayıf insanlar da etkilenir.
Beslenme doğası, bir şeye sahip olmak isteme, **Messie sendromu** (istifçilik) eğilimi, indirim avcılığı, pazarlık severlik; kâr etmeyi, malı mülkü çok sever, stokçuluk (örn. yiyecek, para) yapar, bir şeylerden kopamaz, oturmayı sever.

Biyolojik anlamı: Geçim mücadelesine giren kişinin su, üre ve diğer kullanılabilir maddeleri tutarak daha uzun süre hayatta kalmayı denemesi.

Onarım/İyileşme: İşlevde azalma ya da normalleşme görülür. Çatışma uzun süre faal kaldıysa: Tümörün peynirleşerek nekrozlaşması = böbrek tüberkülozu, böbrek iltihaplanması (nefrit) > fazladan su atımı > sevindirici bir kilo kaybı. İdrarda kan (hematüri), idrarda protein (proteinüri), şiddetli gece terlemeleri, hafif ateş, onarım evresinin bitiminden sonra kreatinin seviyelerinde düşüş.

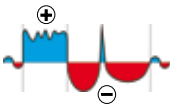
İyileşme krizinde: Çoğunlukla dikkat çekmeyen gelişim izler. Gece terlemelerine bazen titreme nöbeti ve böbrek ağrısı eşlik edebilir.

Ayrıştırıcı kriter: Doğal tıp uzmanı Eveyln Schurr'a göre geçim çatışması, „atık maddelerin" depolanmasına yol açar > Ürik asit ve kreatinin seviyeleri yükselir. İlginç bir şekilde, etkilenenler genellikle zayıftır (ödem yoktur). Öte yandan ‚yapayalnız bırakılmış hissetme' çatışması, su tutulumuna (ödem) ve kilo almaya sebep olur. Böbrek değerleri (bkz. S. 49) bu durumda genellikle dikkat çekici çıkmaz.

Not: Uydumuz olan ay her zaman sıvılarla ilişkilendirilmiştir. Toplayıcı kanalları aktif evrede olan insanlar, ayı diğerlerine göre daha yoğun bir şekilde „hisseder". > Ayın şişkin ay ile dolunay dönemlerinde su tutma oranı artar. Hava durumunda değişiklikler (yağmurdan hemen önce) de bu kişiler tarafından daha güçlü hissedilir.

Nüks sonrasında az ya da çok kümelenmiş böbrek kaliksleri (geleneksel tıp: "medüller sünger böbrek, sünger böbrek") ya da böbrek kanallarında kalsiyum birikimleri (geleneksel tıp: "nefrokalsinozis") görülür.

Sorular: Semptomlar (kilo alımı, yüksek kreatinin vb.) ne zamandır var? Bu dönem zarfında ne oldu? (eş tarafından terk edilme, ölüm, kavga, iş kaybı, taşınma, para sorunları, ağrılar, çocuklarla ilgili endişeler.) Burada bir çatışma saklı olmalı. Ama asıl çatışma ya da koşullanma, genellikle çok daha önce gerçekleşmiştir. Hastayı çocukluğunda bu açıdan neler şekillendirmiş olabilir? (Ebeveynlerden yeterince sevgi alamamak, yokluk, boşanma, ev taşıma, bir aile üyesinin ölümü.) Ebeveynlerden birinde de bu SBS var mı? (Evet > aile koşullanmaları üzerinde çalışın: Atalar ne yaşadı?) Ataların yaşadıkları, hastanın yaşadıklarıyla paralel görülebilir. Bu koşullanma soyağacında ne kadar geriye gidiyor? Büyükanne ve büyükbabalarla bu konular konuşulabilir, bu sayede hem bilgi edinilir hem de hasta için tedavinin bir parçasıdır. Özellikle de eksik kalmış bir sevgi telafi edilmeye çalışılıyorsa. Kişi kendine ve ailesine yardımcı olmak için hangi meditasyonu kullanabileceğini düşünmeli. Her gün kendisine eşlik etmesi için yeni düşünceler bulmalı.



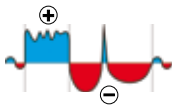
Tedavisi: Böbrek toplayıcı kanallarındaki sorunların çözülmesi, hemen hemen tüm hastalıklar için atılacak en önemli adımdır.

- Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın – çözüm de orada olacaktır.
- Kılavuz cümleler: *„Değer görüyorum." „Güvende ve emniyetteyim." „Yalnız olduğumu düşünsem bile, her zaman yanımda biri var." „Tanrı/yüce bir güç beni esirgiyor."*
- Alkali diyet. Kanne Brottrunk®.
- Sodyum bikarbonatlı alkali banyolar (tüm vücut, ayak banyosu şeklinde), alkali kompresler (sodyum bikarbonatı suda eritin, bir çarşafı ıslatın, hastanın vücuduna sarın ve uzun süre örtülü halde tutun).
- En az %0,9 oranında tuz içeren tüm vücut banyoları (deniz bizim asıl yuvamızdır). %0,9'luk tuz yoğunluğu „serum fizyolojik çözelti" olarak bilinir, çünkü tuz kan plazmasında da bu yoğunlukta bulunur. Bu oranın üzerindeki tuz banyoları da faydalı olacaktır, zira tedavinin amacı vücuttan su atılmasıdır. > Bir küvet için yaklaşık doz 2 kg civarındadır.

Ucuz seçenek: Konsantre tuzlu su ile ıslatılmış nemli kompres.

- Her türlü su tedavisi, örneğin deniz tatilleri, kaplıcalar.
- Düzenli terleme, sauna, kızılötesi kabin, buhar banyosu ya da terletici sporlar.
- Yeterince temiz ve doğal su tüketimi. Miktar için içgüdülerinize güvenin.

• Rahat bir ev yaratın (güzelce döşeyin).
• Yünlü iç çamaşırı, rahat ve kabarık yatak, mümkünse koyun yünü altlık.
• Yemeklerde rafine edilmemiş tuz kullanın; tuz ölçüsünü kaçırmayın.
• Su tahliyesini teşvik etmek için lenf drenajı.
• Nefes egzersizleri.
• Yılan balığı serumu homeopatik.
• Kolloidal gümüş, dahili olarak: Gümüş, ay ve böbrek birbirleriyle rezonans halindedir.
• Uzun süreli kortizon alımından kaçının, zira kortizon böbrek toplayıcı kanalların sempatik tonusunu arttırır ve daha fazla su tutulumuna semptomların (yuvarlak surat) kötüleşmesine neden olur.



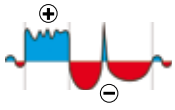
• Kopp'a göre tedavi[2]: Profesör Kopp, akut böbrek yetmezliği nedeniyle hayatı tehlikesi bulunan bir hastasına yanlışlıkla aşırı dozda sodyum bikarbonat verdi. Herkesi şaşırtan bir şekilde, hastanın durumu önemli ölçüde iyileşti; üstelik hayatta kalma şansı neredeyse hiç olmamasına rağmen. Sonraki yıllarda Profesör Kopp, sodyum bikarbonat tedavisi sayesinde 300'den fazla kişiyi diyalizden kurtarmayı başardı. Tedavisi için standart ölçü, idrarın pH değeridir. 1. adım: İdrar pH'ı ölçümü: Günde birkaç test şeridiyle pH seviyesini bulun. Benim tercihim *Uralyt-U*®. Renal atılım için ideal biyokimyasal ortam, hedef aralık olan 6,5 – 7,5 idrar pH değeridir. Bu aynı zamanda hedef aralıktır. 2. adım: Tedavi amacıyla hedef aralığa ulaşılana kadar alabildiğine sodyum bikarbonat (örn. 1 gr ya da 0,8 gr tabletler halinde Kaiser® ya da BULLRICH® natron tozu). Günde 3 kez 1 gr ile başlanabilir, sonrasında idrarın pH değerine bağlı olarak doz artırılabilir ya da azaltılabilir. Profesör Kopp'a göre, bu yolla istenen su atılımını sağlamazsa bir dehidrasyon ajanı, özellikle bir döngü diüretiki (sadece reçeteyle alınabilir, örneğin Lasix®) de verilebilir.
Profesör Kopp'a göre, düzenli sodyum bikarbonat takviyesiyle – bu esnada idrar pH'ını izlemeyi unutmayın! –, diüretik ilaçlar uzun yıllar boyunca etkisini kaybetmez. Ancak bu esnada kan-potasyum seviyesinin düzenli olarak izlenmesi gereklidir.
Kontrendikasyonlar: Metabolik ve respiratuar alkaloz, kalp-dolaşım yetmezlikleri.

Böbrek (malpighi) cisimcikleri iltihaplanması („nefrotik sendrom", „glomerülonefrit", „IgA nefriti"), böbrek içi boşluklar (kistik böbrek)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. böbrek toplayıcı kanallarında SBS). Geleneksel tıbbın koyduğu bu teşhisin eşlikçi semptomları: İdrarda protein fazlası (proteinüri), kanda protein düşüklüğü (hipoproteinemi) ve su tutulması (ödem). Geleneksel tıp, „nefrotik sendrom" olarak adlandırılan tabloda kanda proteinin düşüklüğünü, malpighi cisimciğinin filtreleme işlevinin bozulmasıyla açıklar; geleneksel tıbba göre bu nedenle idrarda protein bulunur. Oysa bu „hastalık", malpighi cisimciklerinin iltihaplanmasından değil, toplayıcı kanalların (malpighi cisimciklerinden aşağı uzanan tüpler) (muhtemelen kronik biçimde) iltihaplanmış olmasıdır.

Evresi — Onarım evresi ya da **takılı kalmış onarım.** Kronik vakalarda, tekrarlayan tüberküloz yıkım evreleri, böbrekte birçok küçük boşluk bırakır (kistik böbrek).

Not — İdrarda protein: Onarım evresinde böbrek toplayıcı kanal tümörü, tüberküller halinde yıkılır. Parçalanan protein, idrarla mesaneye/üretraya gönderilir. > İdrarda protein (proteinüri).
Kanda çok az protein: Çatışma tekrarladığında, toplayıcı kanallarda hücre yapım evreleri ile hücre yıkım evreleri dönüşümlü olarak gerçekleşir. Vücut, doku oluşturmak için kandan protein (özellikle albümin) alır. Onarım evresindeyse bu proteini tekrar dışarı atar.



Gece terlemelerinde atılan terin içinde yüksek miktarda protein vardır. > Kan protein seviyesinin düşmesi (hipoproteinemi). > Düşük kan protein seviyesi, kolloid ozmotik basıncın (onkotik basınç) azalmasına bağlı olarak ödemi teşvik eder. Bu nedenle protein açısından zengin bir diyet uyguladığınızdan emin olun (aşağıya bakın).

Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 291. Protein açısından zengin diyet, gerekirse albümin infüzyonu. Diğer önlemler için önceki sayfadaki tedavilere de bakınız. Antihipertansif ilaçlar, immünosupresif ilaçlar ve kortizon ile yapılan geleneksel tıp tedavileri etkili değildir.

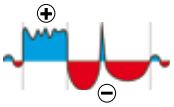
2 Vgl. Artikel „Dialyse ade" aus der Zeitschrift Raum & Zeit 170/2011

ENDO

Akut böbrek yetmezliği, şoka bağlı böbrek yetmezliği (akut iskemik tübülopati)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. böbrek toplayıcı kanallarında SBS) – genellikle aşırı şiddette ağrı, teşhis şoku ya da zorunlu hastaneye yatışlarda ya da diğer olağandışı durumlardan kaynaklanır.

Örnek



❁ *Mesleği çiftçilik olan 49 yaşında erkek hasta, çok zor bir dönemden geçmektedir: Karısıyla boşanır, kadın iki kızını da alıp evden gider. Dağ gibi bir borçla evde tek başına kalmıştır. = Akut geçim çatışması. Teşhis: Akut böbrek yetmezliği. 18 ay boyunca haftada birkaç kez diyalize girmek zorunda kalır. İnanılmaz bir gayretle borçlarını kapatmayı başarır ve yeni bir kadınla tanışır = geçim çatışmasının çözümü. Kan değerleri düzelir ve artık diyalize ihtiyacı kalmaz. Son derece sağlıklı bir diyet ve bol miktarda doğal tıp ürünleriyle sağlığını korur. 22 yıl sonra kreatinin seviyesi tekrar 3,9'a yükselir: Artık yetişkin olan kızı da kocasından boşanmaya karar vermiştir = kızına duyduğu şefkat nedeniyle adamın hastalığı nükseder.* (Arşiv)

Evresi — **Ani ve yoğun geçim çatışması** > Aşırı su ve üre retansiyonu > kreatinin ve üre seviyelerinde ani artış, idrar miktarında aşırı düşüş (oligoüri ya da anüri).

Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Sorular S. 291. Önlemler için bkz. tedavi S. 291, bilhassa Prof. Kopp'a göre tedavi.

YENİ MEZO

Böbrek ana dokusunda SBS



Böbrek tümörü (Wilms tümörü, nefroblastom), böbrek kisti[1]

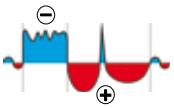
Çatışma — Sıvı çatışması, çok fazla su ya da çok fazla sıvıdan kaynaklanan çatışma.
Sıvıların ya da suyun tehlikeli olduğu çatışma. ‚Yüzme bilmeyenin denizde kalması' çatışması.

Örnek

❁ *Bir adam eve gelir ve çamaşır makinesinin su girişi patladığı için bodrumun su altında kaldığını dehşetle fark eder. = Sıvı çatışması > aktif evrede böbrek ana dokusunda hücre yıkımı, onarım evresinde bir kistin yeniden oluşması ya da büyümesi.* (Arşiv)

❁ *Bir kadının çok sevdiği kedisi yüzme havuzunda boğulur. Kadın hayvanı suda cansız bir şekilde yüzerken bulur. = Sıvı çatışması. Üç yıl sonra kadında tesadüfen nefroblastom keşfedilir. Acil kemoterapi önerilen kadın kısa sürede ölür.* (Arşiv)

❁ *Kadın hastanın oğlu daha ergenlik çağında içkiye başlar. Kadın ne zaman eve gelse oğlunun nefesinde alkol kokusu alıp almadığını kontrol eder – bu durum kimi zaman ciddi tartışmalara neden olur. = Fazla sıvı alımı çatışması (alkolle ilişkili). Koşullanma: Çocuğun babası da içen biriymiş. Ne zaman içip eve gelse herkes korkarmış. Not: Kadının oğlu alkol konusunu aile meclisinde gündeme getirip herkesin bu konuyla helalleşebilmesini sağlar. Yıllar sonra şans eseri 5x5 cm'lik bir nefroblastom keşfedilir. (Arşiv)*



❁ *„Olivia vakası": Olivia ile teyzesi lastik bir botla göle açılır. Teyzesi aniden botun havasının sönmeye başladığını fark eder ve tiz bir sesle bağırır: „İmdat, ay boğulacağız." Olivia boğulmak üzere olduğuna inanır = Sıvı çatışması. > Aktif evrede nekroz, onarım evresinde hücre büyümesi. Bir Wilms tümörü teşhis edilir. (Karş. için bkz.* Helmut Pilhar, Olivia – Tagebuch eines Schicksals S. 564)

❁ *Bir kadın ciddi idrar kaçırma sorunu yaşamaktadır. = ‚Çok fazla sıvı' çatışması.* (Arşiv)

❁ *Şimdi 40 yaşında olan kadın henüz beş yaşındayken bir sıvı çatışması yaşamıştır: Arkadaşlarıyla nehir kıyısında oynarken ansızın ayağı kayıp suya düşer ve dalgalarla sürüklenir. Neyse ki yaşça büyük bir arkadaşı onu tekrar kıyıya çeker, ancak bugün hala bu anı korku içinde hatırlamaktadır. Aktif evrede böbrek içinde bir „delik" (boşluk) oluşur; sonraki onarım evresinde 10 cm'lik bir böbrek kisti gelişir ve 40 yıl boyunca hiçbir semptoma neden olmaz. Not: Hasta sıvı çatışmalarına karşı „duyarlıdır" çünkü doğmamış bir çocuk olarak „annesiyle birlikte" hamileliği sırasında bir sel felaketine maruz kalmıştır: Annesi kendine hamileyken, alt katı su basması nedeniyle tavan arasına kaçmak zorunda kalmıştır = sıvı çatışması. (Karş. için bkz.* Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 420)

Aktif çatışmada — Ana böbrek dokusunda (malpighi cisimcikleri – glomerüller) bir ya da daha fazla bölgede hücre yıkımı (nekroz)

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 69, 81

YENİ MEZO

> böbreğin filtreleme dokusu kaybı > organizma kan basıncını artırır (= "kompensatuar hipertansiyon"), böylece filtre performansı muhafaza edilmiş olur. Nekrozu(ları) fark etmenin tek yolu budur.

Onarım/İyileşme Hücre yıkımından geriye kalan deliklerden (boşluk) bir ya da daha fazla sayıda, içi sıvı dolu böbrek kisti gelişir (= geleneksel tıp: „polikistik böbrek hastalığı ya da duruma göre böbrek displazisi"). Zamanla kistin içi böbrek dokusu ile dolar.



Dokuz ay sonra, kendi arter ve venleri vs. olan bir „yedek böbrek" oluşmuştur.
Başlangıçta dolaşım sistemine bağlanmak için komşu organlarla yapışıklıklar (geleneksel tıp buna "invaziv büyüme" der), kistin kendine ait bir dolaşım sistemi geliştirmesiyle çözülür. Kan, ana dokunun geri kalanında olduğu gibi bu „yedek böbrekte" de filtrelenir.
Bu nedenle yüksek kan basıncına artık gerek kalmamıştır. > Onarım evresinin sonuna doğru kan basıncı normalleşir.

Biyolojik anlamı Filtreleme ve idrar üretme kapasitesinde artış. Bundan sonra artık daha fazla su/sıvı işlenip boşaltılabilir.

Sorular Hastanın hangi evrede olduğunu semptomlara (kan basıncı, ultrason, röntgen, genel bulgular) bakarak netleştirin. Su ya da diğer sıvılarla ilgili ne tür bir stres vardı? (Deniz tatili, su sporları, mutfak ya da iş kazası, boğulan bir kişiyle duygudaşlık kurulmuş mu?) Su ile ilgili olarak hastayı koşullayan bir şey var mıydı? (Örneğin çocukken suya itilmiş mi?) Ebeveynlerde/atalarda böbreklerle ilgili sorun/semptom var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Hasta bu durumla nasıl uzlaşabileceğini, mevcut durumu nasıl değiştirebileceğini düşünmeli. Bu SBS'de (serebral medulla içindeki derin konum nedeniyle) baskın el önemli değildir.

Tedavisi Çatışma net biçimde ve kalıcı olarak çözülmüşse herhangi bir önlem alınmasına gerek yoktur.
Nefroblastom çok büyükse cerrahi. Mümkünse ancak 9 ay, yani tümör kendi damar sistemini oluşturup komşu organlardan ayrıldıktan sonra. Ancak çatışmanın şüpheye yer bırakmayacak şekilde çözüldüğünden emin olunduğuna beklemek göze alınmalıdır.

Böbrek arterinde SBS



Renal arter daralmasına bağlı kan basıncında artış (renal arter stenozu)

Böbreği besleyen ana kan damarının daralması, böbreğe daha az kan ulaşması anlamına gelir. > Böbrekteki kan basıncı reseptörleri yanlışlıkla düşük kan basıncını algılar ve kan basıncını artırma impulsu verir (RAAS) > Kan basıncında artış (bazen paroksismal şekilde olabilir), baş dönmesi, sabah baş ağrıları, muhtemel akciğer ödemi (nefes darlığı).

YENİ MEZO

Çatışma Böbrekle ilgili değersizlik çatışması. Kişinin kendinde ya da bir sevdiğinde böbrek yetmezliği nedeniyle kaygı yaşaması. Kronik geçim sorunları (böbrek toplayıcı kanalları) nedeniyle kişi kendini değersiz hissediyordur.



Dr. Sabbah'a göre: Konu aile, kan bağı olan kişilerdir. Damarların tamamen tıkanması: Soyun çöküşü.

Örnek ➜ *„Böbrek değerlerim son derece kötü. Acaba daha ne kadar dayanabileceğim?"*

Evresi **Takılı kalmış çatışma.** Renal arterde dönüşümlü olarak tekrarlanan yıkım ve yapım evreleri, damar cidarında lipoprotein materyalinin birikmesine yol açar > geleneksel tıp: „Renal ateroskleroz ya da renal arter stenozu".

Biyolojik anlamı Renal arterin güçlendirilmesi. Takılı kalmış çatışmaya bağlı olarak arteriyel daralma olması kuşkusuz anlamsızdır – zira doğa, her zaman çatışmaların hızlı bir şekilde çözüleceğini varsayar.

Sorular Kişinin kendinde/yakınlarında akrabalarınızın böbrek sorunları var mı? Ailede uzun süreli geçim sorunları olmuş mu? Ailedeki hangi baskı kişiyi strese sokuyor? Neyi değiştirmek istiyor ama değiştiremiyor? („İçimin parçalandığını hissediyorum.") Hangi koşullanmalar sorumlu olabilir?

Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kan basıncının yükselmesine sebep olabilecek diğer unsurlar için bkz. S. 86. Bkz. Böbreğe İyi Gelenler S. 297. Gerekli görüldüğünde cerrahi.



Böbrek pelvisinde SBS

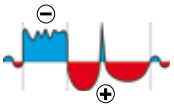
Piyelonefrit (böbrek pelvisinin iltihaplanması), böbrek pelvisi kanseri[1]

Çatışma Açıklama: Mıntıka işaretleme çatışması. Mıntıka sınırlarına saygı gösterilmiyor, kişi bu sınırları işaretleyemiyor. Kendini ya da bölgesini sınırlandıramamak. Kişinin mıntıkasının (yerinin) neresi olduğunu bilememesi. Ne karar vereceğini bilememek. Karar vermeye cesaret edememek ya da kişinin kendi kararını vermesine izin olmaması. Doğada erkek kurtlar mıntıkalarının dış, dişiler ise iç sınırlarını işaretler/belirler. Dolayısıyla erkek hastalarda mesele daha ziyade „dış" mıntıkalar (işyeri, araba, kulüp, vb.) ile ilgilidir. Kadınlardaysa „iç" mıntıka (eş, çocuklar, yakın arkadaş, ev hayatı, vb.) söz konusudur. Horst Köhler, „Lexikon der Neuen Medizin"de (Yeni Tıp Sözlüğü) bir kadının en mahrem mıntıkasının kendi bedeni olduğuna işaret etmektedir. Jinekolojik muayene, istenmeyen ya da „tahammül edilen" cinsel ilişki, kadınların erkeklerden daha sık idrar yolu hastalıklarına yakalanmasının nedenleri arasındadır = mıntıka ihlali.

Örnekler

➜ *Kişinin çizgiyi nereye çekeceğini bilememesi. Kendini sınırlandırmakta zorluk.*

➜ *Çocuğun kendine ait bir odası ya da alanı olmaması.*



❁ *Eşi tarafından aldatılmış kadın. = Mıntıka işaretleme çatışması > renal pelviste, işaret vermeyen hücre yıkımı. Kadın nihayet eşini terk etmeye karar verdiğinde durumu iyileşir. > Böbrek pelvisi yassı epitelinin rekonstrüksiyonu = böbrek pelvisi enflamasyonu.* (Arşiv)

❁ *Bir kadın, kendini rahat hissetmediği bir aileye gelin gider. Eşinin ailesinde kendine bir yer bulamaz. Artık „kendine ait bir alanı" yoktur. = Mıntıka işaretleme çatışması.* (Arşiv)

❁ *Kotasını dolduramadığı için bir satış temsilcisinin bölgesinin bir kısmı elinden alınır. = Mıntıka işaretleme çatışması.* (Arşiv)

Aktif çatışmada: Azalmış hassasiyet, ardından böbrek pelvisi, renal kaliks ve üreter (ürotelyum) mukozasında hücre yıkımı (ülserasyon). Aynı zamanda üreterin halka kaslarındaki düz liflerde gevşeme. Artan idrara çıkma ihtiyacı. Ağrı yapmadığı için genellikle fark edilmez.

Biyolojik anlamı: Halka kasların gevşemesiyle kesit genişler. > İdrar drenajı iyileştirilir, böylece mıntıka daha iyi/kolay işaretlenebilir.

Onarım/İyileşme: Ürotelyumun rekonstrüksiyonu, böbrek pelvisi iltihabı. Çok büyük bir çatışma iyileşme evresindeyse „renal pelvik kanseri" teşhisi konabilir. İdrar aciliyeti, şişlik, ağrı, idrarda kan (hematüri). Sendromun göründüğü durumunda, idrar çıkışı, iyileşmeye bağlı şişlik tarafından engellenebilir. Muhtemelen tekrarlayan çatışma.

İyileşme krizi: Kramplar, renal kolik, şddetli idrara çıkma isteği, şiddetli ağrı, titreme nöbeti, idrarda kan. Kolik (üreter kaslarının kasılması) sırasında böbrekte kum ya da varsa kaliks taşları kaliks boynundan böbrek pelvisine ya da duruma göre üreterlere doğru itilir.

Sorular: İnflamasyon/ağrı ne zamandan beri var? (Kısa süre öncesinde çatışma çözülmüş olmalı.) Daha önce hangi mıntıkayı işaretleyememiş hasta? Birisi sınırlarına mı tecavüz etmiş? (Eşi, aile üyeleri, işyeri, yöneticisi.) Birini kendi mıntıkasına sokmayı başaramamış olabilir mi? (Kadınlar için bu genellikle eşle ilgilidir.) Kişinin verdiği „Hayır" cevabı dikkate alınmamış/görmezden gelinmiş olabilir mi?Bu konuya neden böyle hassas tepki veriyor? (Koşullanmanın nerede olduğunu bulun.) Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.)

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz düşünce (nüks durumlarında): *„Ben kararımı verdim. Artık ne istediğimi biliyorum." „Benim mıntıkam/alanım benim krallığımdır." „Sınırları ben belirlerim ve herkes bunlara saygı duyuyor."*
Çay: Adaçayı, kızılcık yaprağı, kuşburnu, selam otu, atkuyruğu. Bol sıvı tüketilmesi, örn. bira.
Dahili olarak kolloidal gümüş. Gerekli durumlarda, onarım evresi fazla şiddetli geçtiğinde antibiyotik (bkz. S. 74). Bkz. Böbreğe İyi Gelenler S. 297.

EKTO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 117, 130

EKTO

Böbrek pelvisinde genişleme, hidronefroz böbrek genişlemesi (piyelektazi)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. (bkz. önceki sayfa)

Evresi



Takılı kalmış onarım: Genellikle böbrek taşlarıyla birlikte böbrek pelvisinin ya da üreterlerin genişlemesi > idrar retansiyonu (göllenme) nedeniyle böbrek ana dokusunun tahrip olması (parankimal kenarların incelmesi).

Tedavisi

Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için yukarıya bakınız. Bkz. Böbreğe İyi Gelenler S. 297.

YENİ MEZO

Üreter bağ dokusunda SBS



Üretral stenoz (daralma), doğuştan gelen üreter malformasyonu

Erken çocukluk döneminde nispeten sık görülen üreteral malformasyonların aksine, sonradan edinilmiş üreteral stenoza nadiren rastlanır.

Çatışma

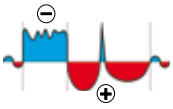
Mıntıkanın çok küçük/dar olmasına bağlı değersizlik çatışması. Özgürlüğün/imkânların kısıtlanması. (Hasta kendisi yaşamış olabileceği gibi doğum öncesinde anne rahminde hissetmiş ya da atalarından devralmış olabilir.)

Örnek

➜ *„Bana hareket alanı bırakılmıyor." „Kendime ait bir alanım yok."*

❁ *Genç kadın kocasıyla birlikte ailesinin evine geri dönmüştür. Ancak annesi sürekli olarak onun özel alanına tecavüz etmektedir. Kadına böbrekte idrar birikmesi teşhisi konur (damarlardan biri üreteri sıkıştırmaktadır). Üreter cerrahiyle damardan „kurtarılır" = mıntıkanın kan bağı olan kişiler (anne) tarafından kısıtlanmasına bağlı çatışma. Kişinin evdeki alanı (mıntıkası) çok küçük olduğundan bunu işaretlemek için az miktarda idrar yeterli olacaktır.* (Arşiv, ayrıntılı bilgi için bkz. Kan Bölümü S. 177)

❁ *Anne, altı aylık erkek bebeğini bir Yeni Tıp uzmanına gösterir: Gebeliğin 22. haftasında, çocuğa üreter darlığı teşhisi konmuştur. Sol üreterdeki debi %50 oranında azalmış ve böbrek pelvisi genişlemiştir (göllenmiş böbrek). Öykü: Erkek çocuk ailenin ikinci doğan çocuğudur* (ikinci sırada doğan çocuk anneye bakar, bkz. Aile Halayı S. 32)*. Ebeveynlerin ana anlaşmazlık konusu, kadının hep bir şeyler yapmak, kocasınınsa evde kalmayı tercih etmesidir. Büyük kızları zaten annesini çok zorlamıştır, şimdi de küçük kardeşini kıskanır. Kadın evde tek başınadır, artık hiç boş zamanı/özgürlüğü kalmamıştır. Çatışma: „Mıntıkam küçük ve dar, özgürlüğüm uçup gitti." Bu duygu önceki nesillerde de vardır, zira kadının babası da bastırılamaz bir özgürlük dürtüsüne sahip olmuştur hep. Hem bu sebeple hem de eşlerinin aşırı beklentisi nedeniyle babası iki evlilik eskitmiştir. Yeni doğan erkek çocuğa verilen mesaj: „Annem ve babam da özgürlük meselesi yüzünden boşanabilir. O zaman ben de üreterlerimi daraltayım, çünkü annemin alanı zaten küçük." Yeni Tıp uzmanı olan terapistle yapılan görüşmede bu sebep sonuç ilişkisi tespit edildikten sonra aşağıdaki „tedaviye" karar verilir: 1. Çocuğun annesi olan kadın, özgürlüğü tekrar hissedebilmesi için ailecek gezilere çıkmanın ne kadar önemli olduğunu kocasıyla tekrar konuşacak. 2. Bu meseleyi babasıyla da görüşecek. (Böyle bir görüşme babasına da iyi gelecektir.) 3. Düzenli olarak meditasyon yapacak: „Şu anda yükümlülüklerim olsa bile kendimi özgür hissediyorum." 4. Oğlunu uykuya yatırdığında, bu konuyu gündeme getirdiği için çocuğa teşekkür edecek. Ardından artık kendi özgürlüğünü yaşayabildiği için babasının da mutlu olduğunu, dolayısıyla anne babasının ayrılmayacağını ve her şeyin yolunda olduğunu söyleyecek. Üç ay sonra hastanede yapılan bir kontrolde üreterin önemli ölçüde genişlediği görülür. Ameliyat ertelenir, doktorlar da süreci beklemeye karar vermiştir.* (Arşiv)



Evresi

Takılı kalmış (vekaleten) çatışma. İlgili üreter bölgesinde skarlı büzüşme. Daralma nedeniyle idrar artık düzgün bir şekilde boşaltılamaz ve göllenebilir. Tıkanıklık devam ederse böbrek pelvisi genişler, böbrek fonksiyonunu bozar (böbrek stenozu). Sorun çözülmeden/daralma tedavi edilmeden kalırsa böbrek dokusu yıkıma uğrayabilir. Anne-çocuk ya da eş tarafını göz önünde bulundurun.

Biyolojik anlamı

Aile meselesine işaret eder. Mıntıka (kişinin alanı) öylesine dardır ki, işaretlemek için az miktarda idrar yeterli olacaktır.

YENİ MEZO

Tedavisi



Devralınmış çatışmayı tespit edin (ebeveynlere, büyükanne/büyükbabalara bakın) ve çözün (bkz. Koşullanmalar Bölümü, S. 28 ve Tedavi Bölümü, S. 55). „Aile Halayı“ (S. 32), sorunun kökeninin anne tarafında mı baba tarafında mu olduğuna dair ipuçları verir.
Kılavuz cümleler: *„Gönüllü olarak altına girdiğim sorumluluklarımı minnetle kabul ediyorum, çünkü bunlar hayat amacımla uyumlu sorumluluklar – dolayısıyla oldukça geniş bir mıntıkam var.“ „Gerçek özgürlük, insanın egosunu serbest bırakması değil, büyük düzeni görmek ve ona uyum sağlamaktır.“*
Ortada önemli bir semptom yoksa doğuştan gelen böbrek göllenmesinin (stenoz) geleneksel tıpla tedavisi (yani cerrahi) gerektirmez, zira çocuk büyüdükçe daralma genellikle kendiliğinden düzelir.

Böbrek taşı (nefrolit), böbrek kumu

Olası nedenler

- **Böbrek toplayıcı kanalları:** Tekrarlayan sığınmacı çatışması: En sık görülen böbrek taşı türü, tüberküller halinde yıkımdan kaynaklanan mineral kalıntıları olan kalsiyum oksalat taşı ya da kumudur.
- **Üretra ya da böbrek pelvisi mukozası** – Tekrarlayan mıntıka işaretleme çatışması: Ürik asit taşları ve diğer taş türleri. Üreterlerin iyileşme evresinde şişmesi. > Boşaltımın blokaj nedeniyle engellenmesi > İdrar geri akışı, tortu birikimi ve taş oluşumu. İyileşme krizi sırasında taşlar üreter ya da üretra yoluyla dışarı atılır.

Tedavisi

- Yeni taşların oluşumunun engellenmesi için çatışmanın ne olduğunu bulun.
- Gerekli durumlarda taşların cerrahiyle alınması ya da kırılması.
- Yeterince temiz ve „yumuşak“ su tüketilmesi.
- Bkz. Böbreğe İyi Gelenler S. 297.

Böbrek küçülmesi (nefrosiroz)

Olası nedenler

- **Böbrek ana dokusu:** Tekrarlayan (= takılı kalmış) sıvı çatışması: Mezodermal böbrek dokusu yıkımı, bağ dokusunun yeniden şekillenmesi (fibroz). > Yeterli süzme (filtreleme) alanının olmamasına bağlı olarak reaktif hipertansiyon.
- **Böbrek toplayıcı kanalları:** Tekrarlayan sığınmacı çatışması – nefrotik sendrom > böbreğin, skarlaşarak küçülmesi.
- **Böbrek pelvisi:** Tekrarlayan mıntıka işaretleme çatışması > kronik böbrek pelvisi iltihaplanması > böbreğin, skarlaşarak küçülmesi.

Üretra darlığı (üretral striktürler), üreteropelvik bileşke darlığı (UVD)

Bu türden daralmalar, genellikle idrar göllenmesinin nedenleri araştırılırken ultrason ile keşfedilir.

Diğer sebepler (S. 296‘de tarif edilenlerin dışında)

- (Böbrek ya da üreterdeki taşlarının alınması amacıyla yapılan) Endoskopik cerrahiye bağlı skar doku.
- Spontan taş düşürme sonrası kalan skar doku.
- Karın bölgesindeki bir tümöre yapılan ışın tedavisinin ardından oluşan yara (skar) izi.
- Üreterde (bkz. böbrek pelvisinde SBS, S. 295) ya da üreteri çevreleyen alanda enflamasyon, tümör.

Tedavisi: Böbrek fonksiyonlarının düzenli kontrolü. Böbrekte uzun süredir göllenme varsa, kan değerleri kötüleşiyor ve hiçbir şey işe yaramıyorsa cerrahi müdahale (farklı çeşitleri mümkündür) mantıklı olacaktır.

Böbreğe İyi Gelenler

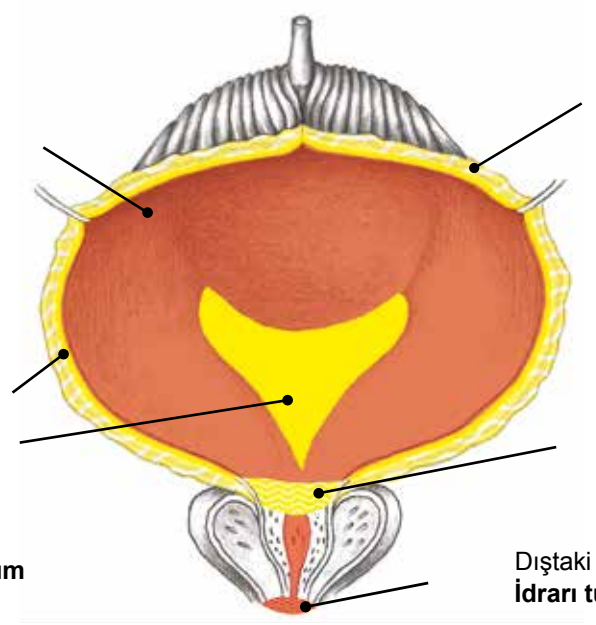
- Ayakların daima sıcak olmasına dikkat edin, sıcak ayak banyosu.
- Sıcak banyo, kaplıca, sauna.
- Kafur yağı ile böbreğin olduğu bölgeye masaj, ayak ve kulaklarda refleksoloji.
- Gıdalar: Alkali beslenme, bilhassa kereviz, havuç, salatalık, balkabağı, kuşkonmaz, çilek, fasulye türleri
- Çay: Isırgan otu, altın başak, huş ağacı yaprağı, rezene, yavşan otu, ahududu yaprağı, mürver, koyunotu, yoğurt otu.
- Kneipp usulü ardıç meyvesi kürü: Günde 4 adetle başlayın, 9 gün boyunca her gün bir tane daha ekleyin, sonra 4‘e geri dönün.
- Zeolit tozu, dahili olarak.
- Gerekirse alkali toz (bu esnada idrar pH‘ı kontrol edilmelidir).
- Doğal boraks.
- Böbrek pelvisi tablosunda kronikleşme görüldüğünde antibiyotik alternatifi olan MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- Böbrek tedavileri için en uygun zaman dilimi: Saat 17–19 arası.
- Böbrek koliği: Sıcak tutma, egzersiz, yeterli miktarda temiz ve „yumuşak“ su içmek. Gerekirse kas gevşetici ilaçlar (spazmolitik), ağrı kesiciler.

MESANE

İdrar kesesi olarak da bilinen mesane (Vesica urinaria), düz kastan müteşekkil, içi boş bir organdır. (Ancak Dr. Hamer, mesanenin çizgili kastan oluştuğunu ileri sürer.) Mesane, böbreklerden gelen idrarı iki üreter aracılığıyla toplar ve üretra yoluyla boşaltılana kadar depolamaya yarar. Mesanenin büyük kısmı, geçiş hücreleri (ürotelyal hücreler) olarak adlandırılan ektodermal dokuyla kaplıdır. Bunun altında endodermal mesane mukozası yer alır. Sadece „mesane üçgeninde“ (trigonum vesicae) ürotelyal hücrelerin altından, ada şeklinde küçük bir endodermal alan görülmektedir.

Mesanenin üretra ile birleştiği yerde iki sfinkter kası vardır: İçteki (M. sphincter vesicae) düz ve istemsiz, dıştaki (M. sphincter urethrae) çizgili ve istemlidir.

İdrarın mesaneden boşaltılması, mesane kaslarında iyileşme krizi şeklinde gerçekleşir. (İyileşme krizi, bir anlamda doğanın işlevsel bir yapı taşıdır.)



Yüzeysel mesane mukozasında SBS



Mesane iltihabı (sistit), yatak ıslatma, mesane geçiş epitel kanseri (ürotelyal karsinom, ürotelyal papillom)[1]

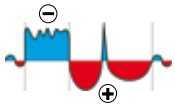
Çatışma: Mıntıka işaretleme çatışması. Mıntıka sınırlarına saygı gösterilmiyor, mıntıka işaretlenemiyor. Çatışmanın açıklaması ve diğer örnekler için bkz. Böbrek Pelvisinde SBS. S. 295.

Örnek

❁ *Kadın, „aralıksız telefonda konuştuğu“ için bir akşam aniden kızının odasına dalar. Kız, annesinin bu fütursuz alan tecavüzüne inanamaz. > Aktif evrede, mesane mukozasında hücre yıkımı olur, onarım evresindeyse yeniden inşa. Annesinin hayatına böyle bir şekilde müdahalesinin ardından genç kız mükerrer mesane enfeksiyonları (= onarım evresi) geçirir. = Bu bir izleğe dönüşmüştür.* (Karş için. bkz. www.germanische-heilkunde.at)

❁ 18 yaşındaki genç kız, kullandığı antibiyotiklere rağmen üç yıldır idrarında kan ve gece kramplarıyla seyreden, mükerrer mesane enfeksiyonu geçirir. Annesinde de üç yıl öncesine kadar aynı semptomlar olmuştur. Genç kızın bir erkek arkadaşının olmasıyla onda da başlamıştır (= aile çatışmasının işareti). Kız 15, sevgilisiyse 28 yaşındadır ve her açıdan kızdan büyüktür (üstündür). Kız, bu yaş farkının ayrılmalarına neden olabileceğinden korkar. *= Mıntıka işaretleme çatışması.*

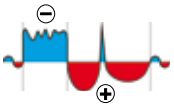
İkinci erkek arkadaşıysa 16 yaşında, daha ziyade silik yapılıdır ve kız onun kendisini terk etmeyeceğini



EKTO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 117, 130

bilir. > Bu erkek arkadaşıyla artık neredeyse hiç mesane enfeksiyonu yaşamaz = çözüm. Üçüncü erkek arkadaş, biraz daha yaşlı ama kıza uygun harika bir adamdır; kızı bir kez aldattığı için kız onu sık sık kıskanır. Bu adamlayken de enfeksiyonlar alevlenir. = yeni mıntıka işaretleme çatışmaları. Görüşme sırasında kızın aslında anne babasının boşanmasıyla baş edemediği anlaşılır. Tedavisi: Bir meditasyonda babası adına ona şöyle diyorum: „Maria, seninle her zaman gurur duydum. Annenle ayrılmamızın seninle hiçbir ilgisi yok." Gece krampları nedeniyle transdermal magnezyum alır. İlk tedaviden sonra dört hafta boyunca hiçbir belirti göstermez. „Ev ödevi" olarak meditasyon yapıyor: „İnsanın hayatında birileri gelir ve birileri gider – bu tamamen normal." (Arşiv)



❁ *Mesanede ürotelyal karsinom: 76 yaşındaki çiftçi, arasının bozuk olduğu oğluyla ilişkilerini düzeltir umuduyla iki yıl önce işi oğluna devreder. Ne var ki, işler daha da kötüye gider – genç adam artık kendine hiç laf söyletmez olur. Adam eşiyle beraber çiftlikte çalışmayı sürdürür = Mıntıka işaretleme çatışması. Görüşme sırasında, adamın aslında kendi annesinin izinden yürüdüğü, yani sahiplenici, hiçbir şeyi elinden bırakmak istemeyen bir tavır içinde olduğu anlaşılır. Tedavi için işten elini eteğini çekmeli, oğluna başarılar dileyip onu kendi başına bırakmalıdır. Ancak tümörün büyüklüğü nedeniyle cerrahi kaçınılmazdır.* (Arşiv)

Not „Balayı sistiti": Dişil mıntıka işaretleme çatışmasının, eş ile birlikte geçirilen zamanın yarattığı sevinç, taşkınlık haliyle çözüme kavuşması. Soğuk ya da kötü hava genellikle bu SBS için bir izlek teşkil eder. > Soğuk algınlığı için açıklamalar S. 76.

Aktif çatışmada Hassasiyette azalma, ardından mesane, üreter ve üretradaki mukoza zarında (ürotelyum) hücre yıkımı. Aynı amanda mesanenin halka halkayla sfinkter kaslarında bollaşma (aşırı gevşeme). İdrar yapma dürtüsü, ancak ağrı yok. Kendini başkalarından ayırma ihtiyacı, kişinin sınırlarına sıkı sıkıya dikkat etmesi. Kişi genellikle gergin, hassas olur.

Biyolojik anlamı Bollaşmış (aşırı gevşemiş) halka ve sfinkter kasları sayesinde, mıntıka daha kasamlı bir şekilde işaretlenebilir.

Onarım/İyileşme Mukoza zarının yeniden yapımı = mesane, üreter ya da üretra iltihaplanması. Uzun süreli, tekrarlayan çatışma nedeniyle mesane kanseri (ürotelyal karsinom). Mukozada ödem, idrar yaparken ağrı, yanma, sık idrara çıkma isteği (pollakiüri), idrarda kan olabilir (hematüri) ve belli vakalarda idrar kaybı. İyileşme evresindeki ödem nedeniyle, özellikle sendrom sırasında boşaltım yolu tıkanabilir (bkz. S. 289). > Üriner retansiyon, rezidü (artık) idrar. Çoğunlukla **tekrarlayan çatışmadır.**

İyileşme krizinde Sık sık idrara çıkma hissi, ağrı, idrarda kan. Mesane kaslarının tutulumuna bağlı mesane krampları, titreme nöbeti, absans görülebilir.

Not Mesane tümörlerinin %90'ı ürotelyal karsinomlardır. Kronik sistit: Tekrarlayan çatışma > mukozada skar dokulu kalınlaşma (ürotelyal metaplazi) > „irritabl mesane".

Tedavisi Sorular için bkz. Böbrek Pelvisinde SBS, S. 295. Bir seferlik mesane enfeksiyonlarında: Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlıyorsa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz ilke (tekrar ediyorsa): *„Ne istediğimi biliyorum." „Benim mıntıkam sadece bana aittir." „Sınırları ben belirlerim ve herkes onlara saygı duyar."* Ayrıca bakınız Mesaneye İyi Gelenler S. 302.

İdrar kaçırma, yatak ıslatma (enürezis) I

Mıntıka işaretleme çatışması ile aynı anlamlı özel programdır (SBS), ancak burada mesane kaslarının önemli bir katılımı vardır.

Çatışma konuları Kişinin kendine ait bir yeri ya da odası olmaması, çocuğun ihtiyaçlarının ihmal edilmesi, aşırı tabloda = cinsel istismar. Bazı durumlardaysa tam tersi geçerlidir: Mıntıka sınırlarının olmaması (anti-otoriter ebeveynlik). Tipik tetikleyiciler: Kardeşin doğumu, ebeveynlerin boşanması.



Evresi Gece idrar kaçırma bu SBS'nin **iyileşme krizini** temsil eder. Çocuğun mıntıkası olmadığı için, elinde kalan alanı, yani yatağını işaretler.

Sorular Yatak ıslatma ile ilgli olarak bkz. Sorular S. 295 ve S. 300.

Tedavisi Çatışmaları, esas ailesel koşullanmaları tespit edin ve çözün. Tedavisi için ayrıca bkz. S. 300.

Mesane taşı, idrar taşı (ürolit)

- **„Primer tip mesane taşı“** olarak adlandırılanlar mesanede gelişir. Yukarıda tarif edilen her iki mesane SBS'lerinde gelişebilir.
- **„Sekonder tip mesane taşı“** böbrekten gelen taşlara verilen isimdir ve böbrek toplayıcı kanallarında SBS ya da böbrek pelvisinde SBS'den kaynaklanabilir. (Bkz. S. 289, 295)

Tedavisi

Yeni taşların oluşmaması için çatışmaları ve asıl inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Yeterli miktarda, mümkünse „yumuşak“ su içilmeli, düşük proteinli diyet tercih edilmelidir. Gerekirse cerrahi.

Düz mesane kaslarında SBS

HH: Orta beyninde – Tam yeri henüz bilinmiyor



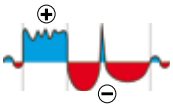
İrritabl mesane (hiperaktif mesane, „sıkışma“), yatak ıslatma II

Sürekli idrara çıkma isteği, az miktarda idrar olmasına rağmen sık sık işeme (pollakiüri) irritabl mesane olarak adlandırılır.

Çatışma

Kişi, sınırlarını zayıf biçimde işaretlediği için, başkaları bu sınırlara saygı göstermiyor. Kişi kendini baskı altında hissediyor ya da kendini baskı altına sokuyor. Kararları söz konusu olduğunda güvensiz, emin değil ve kolayca etki altında kalıyor.

❁ *Adam, oğlu ve onun kendi ailesiyle birlikte yaşamak zorundadır. Dağınıklıktan çok şikayetçi. Üstelik ne zaman kendi odasına gitmek istese onların odasından geçmek zorunda kalıyor. Mesanesi hiperaktif hale geliyor = Yeterince güçlü şekilde „işaretleyememe“ ile ilgili çatışma. Aslında mıntıkasını işaretlemek istese de aileyle huzur içinde yaşama arzusuyla bunu yapmıyor.* (Arşiv)



❁ *64 yaşında, boşanmış emekli erkek hasta azar azar idrar yapmak için her gece 7 kez uyanmaktadır. Doktorlara göre prostatında bir sorun yoktur. Çatışma: Başarısız bir evlilikten sonra adam yeniden evlenmeyi aklından bile geçirmez. Ancak uzun süredir birlikte olduğu sevgilisi yüzüklü, törenli bir düğün ister. = Düz mesane kaslarıyla ilgili işaretleme çatışması. Her akşam işten eve geldiğinde, kadın bu yorucu konuyla onu germektedir. = Nüksler. Evde geçirdiği akşam ve gece saatleri adam için bir izleğe dönüşür. (Akşamları ve geceleri çatışma aktivitesi nedeniyle ciddi uyku bozuklukları oluşur.) Tatillerde şikayetleri geriler.* (Arşiv)

❁ *8 yaşındaki kız, odasını kız kardeşiyle paylaşmak zorundadır. Oyuncaklarla ilgili büyük bir tartışmadan sonra altına kaçırır. = Mıntıka sınırlarıyla ilgili çatışma.* (Arşiv)

Evresi

İyileşme krizi: Tonik-klonik mesane spazmı, aniden bastıran idrar yapma isteği = „hiperaktif mesane“ („sıkışma“) ya da yatak ıslatma (enürezis). Mesane kasında kas gerginliğinin artması ve kaslarda kalınlaşma (hipertrofi) = „trabeküler mesane“ (mesane duvarı kalınlaşması), irritabl mesane.

Biyolojik anlamı

İdrarın, mıntıkayı daha iyi işaretleyebilmek amacıyla daha güçlü boşaltılabilmesi için mesane kasının güçlenmesi.

Not

Tekrarlayan sistit benzer semptomları vardır. Bu sebeple sistitten ayırt etmek zordur. İkisi arasında bağlantı olması ihtimal dahilinde – nitekim çatışmanın içeriği de benzerdir.

Sorular

Hangi durumlarda ani idrar yapma isteği oluşur? (Tetikleyiciye işaret eder.) Kişi kendini neden baskı altına girmeye izin verir? Hangi kişilik yapısı bunu mümkün kılmaktadır? Her ne pahasına olursa olsun herkesle iyi geçinmek mi istiyor hasta? Otoriteyle arası nasıl? Onların yanında kendini zayıf hissediyor mu? Hangi koşullanmalara sahip? (Çocukluk, hamilelik, ebeveynlerin tarzı, atalar.) Atalarda da benzer semptomlar var mıydı? (Cevap evet ise, kök sebep burada yatıyor demektir.) Hasta hayatında hangi yeni tutumu geliştirmek, beslemek istiyor?

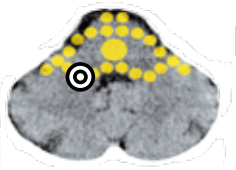
Yatak ıslatma: Çocuklar ebeveynlerine bir şeyi mi yansıtmaya çalışıyor? Anne/baba baskı altında mı? (İlişkide kavga, boşanma, aşırı talepkar iş, maddi baskı.) Çocuğun kendine ait bir yeri (oda, kreş) var mı? Kardeş yüzünden bir anlaşmazlık/kıskançlık var mı? Bu yolla ilgi mi çekmek istiyor?

Tedavisi

Mesanedeki gerginliğin azalması için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Güçlü, sakin ve dingin bir ruh haline ulaşmaya çalışın. Kılavuz cümle: *„Kararlarımı özgüvenle veririm.“ „Bana baskı yapılmasına izin vermiyorum.“* Çocuklar için uygulamaya yönelik, görünür çözümler kullanın. Pelvik taban egzersizleri, PC (pubokoksigeal kas) kas antrenmanı – bunun için kası bilinçli şekilde gerdirin ve gevşetin. Transdermal magnezyum (magnezyum klorür). Ayrıca bakınız Mesaneye İyi Gelenler S. 302.

ENDO

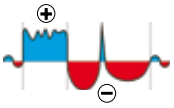
Derin mesane mukozasında SBS



İrinli sistit (piyüri), mesane kanseri (Adeno-Ca)[1]

Çatışma: Sindirmesi zor, nahoş bir durum.

Örnek: ❁ *Bir şirketin İK müdürü olan 45 yaşında kadın hasta, tüm iş arkadaşları önünde, bugüne kadar „kendi evi" gibi gördüğü İK bölümünde bundan böyle sadece asistan olarak görev yapacağı ve pozisyonunu yeni işe giren birine devretmek zorunda olduğunu öğrenir. Yıllar sonra hala „bu büyük rezaletten" bahsetmektedir. Kısa bir sürenin ardından kadına mesane kanseri teşhisi konur. Kanser cerrahiyle alınır. Ancak hasta bu meseleyi atlatamadığı için nükseder.* (Antje Scherret'in arşivi)



❁ *Bir memura gelecek yıl departmanın başına şef olarak getirileceği sözü verilir. Adam tam buna hazırlanırken ansızın hiç sevmediği birinin bu pozisyona getirildiğini görür. = Hoş olmayan durum > aktif evrede derin mesane mukozasında hücre bölünmesi, onarım fazında irinli sistit.* (Arşiv)

Dokusu: Derin mesane mukozası. Genellikle „mesane üçgeni" (iki adet ostium ureteris ile ostium uretra internum arasındaki bölge: trigonum vesicae) olarak bilinen kısım etkilenir, ancak yüzeysel ürotelyal mukozanın altındaki alanlar da (submukozal) tutulabilir. Mesane tümörlerinin yaklaşık %10'u bu tiptedir.

Aktif çatışmada: Fonksiyon artışı, salgılayıcı (sekretuar) nitelikte karnabahar benzeri bir tümörün ya da emici (rezorptif) nitelikte düz büyüyen bir tümörün gelişmesi = endodermal mesane kanseri.

Biyolojik anlamı: Salgılayıcı tip: „Hoş olmayan durumun sindirilmesi". Emici tip: Böbrek toplayıcı kanallarında olana benzer bir idrar geri emilimi, „Hoş olmayan durumun geri emilimi".

Onarım/İyileşme: Tümör yıkımı = irinli mesane iltihaplanması (sistit). İdrarda irin ve kan, ağrı, hafif ateş olabilir, gece terlemeleri.

İyileşme krizi: Sürekli idrar yapma isteği, titreme nöbeti, şiddetli ağrı, idrarda kan.

Sorular: Hasta, hangi tatsız konuyla henüz yüzleşmemiş olabilir? (İlişkide, iş yerinde, aile üyeleri arasında kavga, ihanet, hayal kırıklığı, aldatma gibi.) Bu konu neden hala rahatsız ediyor? Bu olay hastaya çocukluğunda yaşadığı neyi hatırlatıyor? Bunun dışında hastayı koşullandıran neler var? Ebeveynler de benzer mi? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Yaşam öyküsünü sorun, paralellikleri arayın = kök sebep buradadır) Hangi inanç öğretilerinden kurtulması gerekiyor? (Örneğin çok fazla beklenti geliştiriyorsa.) Hangi yeni içsel tutum, yaklaşım yardımcı olur? (Örn. koşulsuz affetmek, ilgili kişinin içindeki iyiliği görmek.)

Tedavisi: İltihaplanmada: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. İltihapsız tümörde: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kolloidal gümüş dahili olarak. Antibiyotiğe alternatif olarak MMS ya da CDL (bkz. S. 72). Gerekirse, başka hiçbir şey işe yaramadıysa antibiyotik (bkz. S. 74). Tümör çok büyükse ameliyat. Ayrıca bakınız Mesaneye İyi Gelenler S. 302.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 29

ENDO

İdrar kaçırma – inkontinans

Olası nedenler

- **Prostat cerrahisi:** Mesane sfinkterinde yaralanma. İlk birkaç ay boyunca belirli miktarda yüklenme inkontinansı (yük kaldırırken ya da ıkınırken idrar kaçırma) normaldir, ancak ne yazık ki bazen sorunlar devam eder.
- **Kaza:** Mesane sfinkter kaslarının sinirlerinde hasar.
- **Nörolojik hastalıklar:** MS, parkinson, inme gibi tablolar, genellikle inkontinansla beraber görülür (bkz. S. 112, 393).
- **Kas zayıflığı:** Yaşla birlikte vücudun ve kasların gerginliğini yitirmesine bağlı olarak sfinkter aparatının gevşemesi. Genellikle bağ dokusu zayıf olan > yüklenme inkontinansı olan kadınları etkiler (ayrıca bkz. Bağ Dokusu Bölümü S. 349, rahim sarkması (uterin prolapsı) S. 311).
- **Mesane iltihaplanması:** Yüzeysel mesane mukozasında SBS – iyileşme evresi. Sık/ansızın bastıran idrara çıkma isteği. Tuvalete zamanında yetişemeyince idrar kaçırma (bkz. S. 298).
- **İrritabl mesane (hiperaktif mesane, „sıkışma"):** Düz mesane kaslarında SBS, genellikle kronik çatışmaya işaret eder, S. 300.

Tedavisi: Sebebine göre seçilmeli. Vücut gerginliğini artırın (kuvvet antrenmanı, pelvik taban antrenmanı, pupokoksigeal kas antrenmanı). Kilo alımına dikkat edilmeli. Gerekirse potasyum takviyesi, magnezyum klorür ($MgCl_2$) ayak banyosu, cannabis ya da kenevir çayı. Gerekirse mesane bağı ameliyatı ya da prolapsta mesane elevasyonu. Ayrıca bakınız Mesaneye İyi Gelenler S. 302.

Artık idrar (rezidü idrar)

- **Prostat kanalları ya da prostat:** İyileşme evresinde ya da kronik bir çatışma olarak, cinsel konularda mıntıka işaretleme çatışması: Prostat kanallarının ödemine bağlı olarak mesaneye geri akışa neden olur. Erkeklerde artık idrarın en yaygın nedenidir (bkz. S. 324).
- **İç mesane sfinkteri (düz kas):** Sfinkter hiperplazisi. İdrarı yeterince tutamama. İdrar yapmaya izin verilmemesi. Aktif evrede artmış kas gerginliği (hipertoni). > Cılız idrar akışı, rezidü idrar. Biyolojik işlevi: İdrarın daha iyi tutulabilmesi için sfinkter kasının güçlendirilmesi.
  ❁ *62 yaşında erkek hasta, üç yaşındayken başından geçen korkunç bir olayı hala hatırlıyor: Baskın bir kişiliği olan annesi, oğlunu yalnız bırakıp alışverişe gitmeden önce onu tehdit ediyor: „Sakın ola altına işeyeyim deme!" Çocuk çişi geldiğinde, annesinden alacağı cezanın korkusuyla panik içinde evin içinde hoplamaya başlıyor, bu sırada ufak ufak altına kaçırıyor. = İdrarı yeterince tutamama çatışması. O günden itibaren sadece yalnız kaldığında çişini yapabiliyor ve hep mesanesinde idrar kalıyor.* (Arşiv)
- **Dış mesane sfinkteri (çizgili kas):** Nadiren sfinkter hiperplazisi görülür. İdrarı tutamama çatışması. Onarım evresinde mesane sfinkterinde gerilme > rezidü idrar. Buradaki biyolojik amaç, idrarın daha iyi tutulabilmesi için dış sfinkteri güçlendirmektir.
- **Üretrit:** Nadir rastlanır. Erkekliğin kısıtlandığı çatışması/iyileşme evresinde mıntıka işaretleme çatışması. Enflamasyon süresince sadece geçici rezidüel idrar görülür. Üretral skuamöz epitelde ödeme bağlı olarak idrar çıkışında zorlanma ve rezidüel idrarla sonuçlanır (bkz. Sistit, S. 298).
- **Kronik üretral darlık:** Nadirdir. Erkekliğin kısıtlandığına dair kronik çatışma/mıntıka işaretleme çatışması. Daralma nedeniyle idrar retansiyonu (göllenme) ya da duruma göre artık idrar (bkz. S. 333).

Mesaneye İyi Gelenler

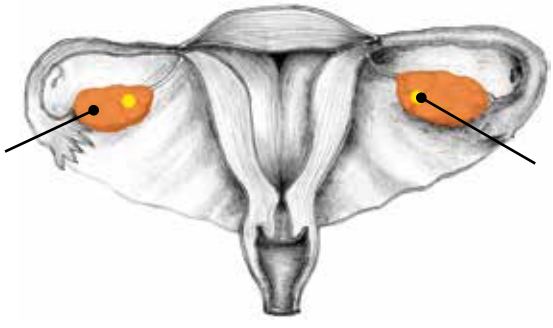
- Çay: Adaçayı (Hildegard'ın da önerisi), rezene, kurt pençesi, papatya, atkuyruğu, koyungözü, yavşan otu, meşe, v.d.
- Akut enflamasyon durumunda: Bol sıvı tüketilmeli, bilhassa bira.
- Sakrum, kalça ve bacak masajları.
- Ayakta refleksoloji, akupunktur masajı.
- Ayakların sıcak kalmasına dikkat edin, sıcak ayak banyosu.
- Sıcak, tam vücut banyosu, çay katkılı olabilir.
- MMS ya da CDL (bkz. S. 72). Mesane ve böbrek ağrısına antibiyotik de iyi gelir – antibiyotik kullanımı bazen mantıklıdır.
- Pelvik taban antrenmanı, güçlü mesane kasları için PC kas antrenmanı. Enerji açısından bu bölge, yaşam enerjisinin temelidir (kök çakra).
- Mesane uygulamaları için organ saatine göre en uygun zaman: 15–17 arası.

YUMURTALIK

Yumurtalıklar, erik büyüklüğü ve şeklinde yapılardır ve küçük pelvis içinde, uterusun sağında ve solunda yer alır. Endodermal kökenli sarı cisim (korpus luteum) hariç, mezodermal dokudan oluşurlar

Olgunlaşmamış yumurta hücrelerinin (oosit) sayısı bellidir. Zamanla bunlardan birkaçı olgunlaşarak yumurtaya dönüşür. Kadınlık hormonu östrojen, ağırlıklı olarak yumurtalık ana dokusunda, „gebelik hormonu" olarak da adlandırılan progesteron ise sarı cisimde üretilir.

Menopoz sonrasında yumurtalıklar önemli ölçüde küçülür.



Yumurtalık ana dokusu
Kayıp çatışması

Sarı cisim
Yoğun kayıp çatışması

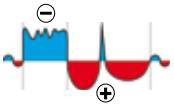


Yumurtalıkta SBS

Yumurtalık kisti (ovaryan kist), yumurtalık tümörü (ovaryan karsinom)[1]

Çatışma
Sevilen bir kişi ya da hayvanın kaybı ya da bunları kaybetme korkusu. Kendi deneyimlerime göre, çocuk (ya da torun) sahibi olma arzusunun yerine gelememesi çatışması da buna girmektedir. Kişi çocuk sahibi olamayacağını hisseder, üreme becerisi hakkında şüphe duyar (ya kendi hakkında ya da aktarılmış anlamda).

Örnek
➜ *Düşük. Ölüm ya da terk etme nedeniyle bir çocuğun, eşin, ebeveynin, arkadaşın ya da evcil hayvanın kaybı.*
➜ *Çocuklardan birinin başka bir şehre taşınması, eşin ölümü ya da terk etmesi.*
❁ *Ultrason yaptıran 26 yaşında sağlak kadın hastaya, sol (anne/çocuk tarafı) yumurtalığında 7 x 6 cm boyutlarında kist tanısı konulur. Çatışma öyküsü: Kadın bundan 10 ay önce, annesinin babasını aldattığını öğrenir. Bu onun için ciddi bir şoktur, zira sağlam bir evliliği kendine ideal edinmiştir. Annesi bu ilişki nedeniyle kendisinden duygusal olarak uzaklaştığı için hasta kayıp çatışması yaşar. Yaklaşık 6 ay önce bu yasak ilişki sona erer ve kadın annesini hemen affeder. Aralarındaki ilişki yeniden kurulur ve kadın, annesinin bir daha böyle bir şey yaşamayacağına dair tam bir güven duyar. = Onarım evresinin başlamasıyla kist gelişir. Jinekoloğun, çocuk sahibi olmak için kisti aldırma önerilerine kulağını tıkar.* (Arşiv)



❁ *70 yaşında emekli kadın, gerçekten hoşlandığı bir adamla yakınlaşır. İlk randevularında adam, daha selamlaşma sırasında felç geçirip yere düşer = Sağ (eş tarafı) yumurtalığı ile ilgili kayıp çatışması. Onarım evresinde, geleneksel tıbbın „kolon metastazı" olarak teşhis edeceği, 700 g ağırlığında bir yumurtalık tümörü oluşur.* (Arşiv)

Aktif çatışmada
Hücre yıkımı (yumurtalık nekrozu). = Yumurtalık ana dokusunda „boşluklar" oluşur ve genellikle fark edilmez > Östrojen seviyesinde düşüş. > Düzensiz adet kanaması, adet görmeme ya da östrojen düşüklüğüne bağlı kanamalar. Ergenlikten önce kayıp çatışması > ilk adet döngüsünün (menarş) olmaması ya da gecikmesi.

Onarım/İyileşme
Dokuların yeniden yapımı, yumurtalık iltihabı (adneksit), ödem, ağrı. Oluşan „boşluklardan" bir ya da daha fazla sayıda kist çıkar ve bunların içi peyderpey fonksiyonel dokularla dolmaya başlar. Tanının yumurtalık kisti mi yoksa yumurtalık kanseri mi olduğunu belirleyen, histolojik bulguların yanı sıra öncelikle boyutudur. Östrojen üretiminde artış. Onarım evresinin başlangıcında kist, komşu organlara temas eder ve bu nedenle „invaziv kitle" olarak yanlış yorumlanır. Komşu organlarla kurulan bu bağlar yaklaşık 9 ay sonra, kistin kendi dolaşım sistemini inşa etmesiyle kopar. Bu nedenle kistler, cerrahiyle alınmadan önce bu süre zarfında beklenmelidir. Dikkat: Cerrahi yapmadan 9 ay beklemek için çatışmanın kalıcı olarak çözüldüğünden emin olmanız gerekir. Genellikle **tekrarlayan çatışmadır.**

Biyolojik anlamı
İlave yumurtalık dokusu (= tümör) daha fazla östrojen üretir. > Bu da kadına daha fazla cinsel dürtü (libido) verir. Kadın daha genç görünür, yumurtlaması iyileşir. > Hamile kalma şansında artış > kayıp duygusunun ortadan kalkması/hamile kalamama çatışmasının çözümü.

Not
Yumurtalık kisti, yüksek östrojen seviyesi nedeniyle kadınların genç kalmasını sağlar. Değerlendirmede kistin hangi trafta olduğuna ve baskın ele dikkat edin.

Sorular
Teşhis ne zaman kondu? Son muayenede yumurtalıklar normal miydi? (Evet ise > çatışma çözümü sonrasında olmuş olmalı çünkü kistler sadece iyileşirken büyür.) Söz konusu dönemde hasta ne tür bir kayıp yaşadı? (Ölüm, sevilen birinin ya da bir evcil hayvanın kişinin hayatından çıkması.) Kişinin kendisi için ya da başkası için duyduğu çocuk sahibi olma arzusu var mı? (Kendine ya da başkasına ait) Doğurganlıkla ilgili kuşku söz konusu mu? Çocuklukta iz bırakan ya da trajik bir ölüm olmuş mu? (Koşullanmalara bakın.) Hamilelik öncesinde/sırasında bir akraba ölmüş mü? (Koşullanmalara bakın.) Bu konuya neden hassas tepki veriyor? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Kişi kendi ölümü hakkında ne düşünüyor? Bununla barışık

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 68 f, 80

YENİ MEZO

mı? Ebeveynlerinin bu konudaki hisleri neler? Hangi yeni tutum iyileştirici olurdu?

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. Büyümeye devam ediyorsa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Hasta ölüm ve hayatın geçiciliği üzerine düşünmeli, meditasyon yapmalı. Ruhun ölümsüz olduğunu ve ölümün başka bir dünyaya güzel bir geçiş olduğunu kucaklamalı. Kitle büyüyorsa cerrahi.

Kadınlarda görülen konjenital az gelişmişlik (Turner sendromu)

Geleneksel tıbba göre Turner sendromu, aşağıdaki eşlikçi semptomları arz eden kalıtsal bir hastalıktır. Yumurtalıklar tam gelişmez, işlevsel değildir; meme ya hiç büyümez ya da çok küçük kalır, boy kısalığı. Ancak ömür beklentisi etkilenmez. Kalıtsal hastalıklarda her zaman olduğu gibi, atalara, bu sendrom özelinde bilhassa ailenin kadınlarına odaklanmakta fayda var.

Çatışma: Frauenkron-Hoffmann'a göre: Kadın olmak tehlikelidir, (bu hastalık sayesinde) en azından kimse sizin gelişmiş/olgun bir kadın olduğunuzu göremez.
Kadın atalardan biride döllenme/gebelik/doğum/çocuklar ile ilgili bir trajedi yaşantısı.

Örnek: ➜ *Hastalığın görüldüğü bir kızın büyük büyükannesi, savaş sırasında çocuk yaşta tecavüze uğrar.*

Aktif çatışmada: Özel olarak cinsel, genel olaraksa fiziksel gelişimin kısıtlanması. Çeşitli organlar ve çeşitli doku tipleri tutulur.

Biyolojik anlamı: Az gelişmişlik cinsel saldırıya karşı korur. Çocuk kalmak daha güvenlidir.

Onarım/İyileşme: Sonradan belli ölçüde bir gelişim olması beklenebilir.

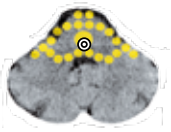
Sorular: Kadın atalar tamamen gelişmiş mi? Ailede dram (tecavüz, namusun lekelenmesi, affedilemez olaylar, erkekler konusunda küskün kadın aile üyeleri) var mı? Kişi kadınlığı hakkında ne düşünüyor? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Kalıtsal çatışmaya işaret edebilir, hayat hikayesini sorun ve paralellikler arayın – derin sebepler genellikle burada saklıdır.)



Tedavisi: Ataların çatışmalarını ve koşullanmalarını tespit edin ve bir çözüm bulmaya çalışın. Babaanne ve anneannenin yanı sıra teyze ve halalarla görüşün. Ailedeki kadınlar için geçmişe dönük şifa meditasyonu yapılabilir. Travmaya tekrar bakılmalı, saygı duyulmalı ve buraya sevgi verilmeli.
Aynı zamanda bkz. Yumurtalıklara İyi Gelenler S. 305.

ENDO

Yumurtalığın endodermal kısımlarında SBS



Germ hücresi tümörü (teratom), yumurtalık apsesi, dermoid kist[1]

Daha nadir görülen bu „özelleşmiş tümör" içinde bazen endoderm dokusunun yanı sıra deri ve saç da bulunur – bu nedenle Antik Yunancada „canavar tümör" anlamına gelen teratom adıyla anılmaktadır. Dr. Hamer'a göre kadınlarda sarı cisimden (korpus luteum) kaynaklıdır. Teratom ilkel bir çoğalma çabasıdır. Bu türden bir üreme, bakteri gibi en basit organizmalarda bulunur. Hücre bölünmesi sempatikoton ilksel beyin şemasına göre gerçekleşir.

Çatışma: Bir insan ya da evcil hayvanın son derece acı verici kaybı.

Örnek: ➜ *Sevilen bir kişinin ya da evcil hayvanın kaybı, yakın bir akraba, arkadaş ya da eşin (ölüm, taşınma, kavga, koma, evlilik) nedeniyle kaybı.*

Aktif çatışmada: Kadınlarda korpus luteumdan kaynaklanan bir teratom büyümesi.



Biyolojik anlamı: Kaybın hızlı bir şekilde telafi edilebilmesi için kopyalama yoluyla çoğalma.

Onarım/İyileşme: „Embriyonik büyüme atağı" nedeniyle büyümenin durması yavaş olur. Yumurtalık apsesi: Tümörün, mantar ve bakteriler tarafından parçalanması. Dermoid kist: İyileşme tamamlandıktan sonra boşluklar kalır.

Tedavisi: Sorular için bkz. S. 303. Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Gerekli görüldüğünde cerrahi.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 24

Yumurtalıklara İyi Gelenler

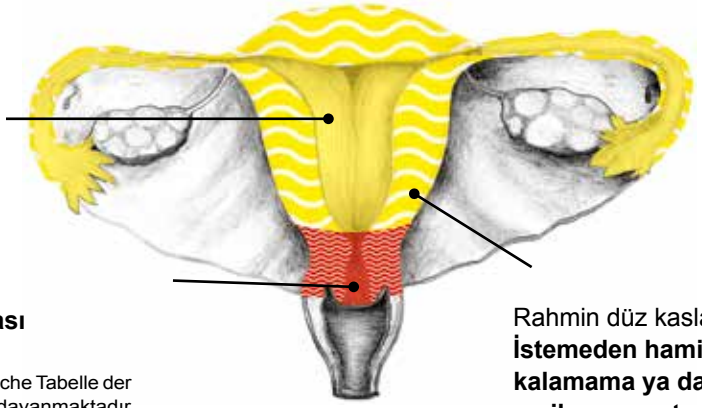
- Doğal (= doğala özdeş) hormon takviyesi (örn. Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus).
- Yam kökü, maka kökü, bira (şerbetçiotu), çiçek poleni.
- Dahili ve harici olarak balçık (örn. Sonnenmoor). Balçık yüksek yoğunlukta doğal östrojen içerir.
- Çay: Şerbetçiotu çiçeği, civanperçemi, hayıt tohumu.
- Segmental masaj, refleksoloji masajı, sakroiliak eklem mobilizasyonu.
- Dahili olarak doğal boraks.

YUMURTA KANALI VE RAHİM

Rahim (uterus) rahim gövdesi (corpus uteri) ve vajinaya doğru çıkıntı yapan rahim ağzından (serviks, cervix uteri) oluşan, armut şeklinde içi boş bir kastır (myometrium). Rahim ve yumurta kanallarının (fallop tüpleri) içi endodermal mukoza (endometrium) ile kaplıdır. Ektodermal skuamöz epitel, rahim ağzını sadece dışarıdan kaplar.
Yumurta kanalı, overden gelen yumurtayı yakalayıp rahme iletir. Yumurta rahim mukozasına yerleşir ve çeşitli aşamalardan geçerek olgunlaşır.

Rahim gövdesi ve yumurta kanalı mukozası
Cinsiyet içerikli çatışma

Rahim ağzı mukozası
Dişil, cinsel düş kırıklığı çatışması, dişil mıntıka kaybı çatışması



Rahmin düz kasları
İstemeden hamile kalma ya da halime kalamama ya da doğurmasına izin verilmeme çatışması

Resim Dr. Hamer'in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin' kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 3 sağ alt kutu, Amici di Dirk Yayınevi

Rahim ve yumurta kanalı derin mukozasında SBS

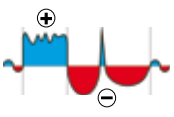


Endometrial kanser (Uterus-Adeno-Ca), rahim zarının kalınlaşması (endometriyal hiperplazi)

Çatışma

Cinsellik çatışması. Kişi bir kadın olarak kendini hiçe sayılmış, onuru kırılmış, aşağılanmış ya da kirletilmiş hisseder. Çocuk için iyi bir yuva sağlayamamak. Nitekim rahim, çocuğun ilk „yuvası" sayılır. Dişillikle ilgili çatışma. Üreme, çift ilişkisi, erkekler, cinsellik konuları.
„Kadınlık vazifeleri" ile ilgili çatışma: Kocasını memnun etmek, çocuk sahibi olmak.
Dr. Hamer: „Çirkin, yarı genital çatışma"

Örnek

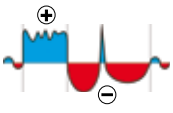


❁ *52 yaşındaki kadın hasta, son yıllarda giderek daha az seks arzusu duymaktadır. Ancak kocasının hala güçlü bir arzusu vardır ve onunla nispeten sık seks yapmak ister. Kocası zorlayıcı olmasa da kadın rahim mukozasıyla ilgili bir cinsellik çatışması yaşar. Onarım evresi: Yaz aylarında iki arkadaşıyla birlikte üç haftalığına tatile gider. Üç kadın harika anlaşır, hoş sohbetler ederler. Birdenbire iki hafta süren „açıklanamayan" ağır bir akıntısı olur ve geceleri terler.* (Arşiv)

❁ *Üçüncü çocuğuna hamile kadın bu kez bir kız çocuk ister. Amniyosentez sonucunda çocuğun erkek olduğu ortaya çıkınca 7. ayda doğum sancısı çeker – erken doğum riski vardır. Kadın çocuğu için kaygı duymaya başlar. Aradaki ilişkiyi anlamasıyla kendini suçlu hisseder ve hamileliğin geri kalanında çocuğu için endişe duyar = karnındaki çocuğa iyi bir yuva sunamadığı için çatışma yaşamaktadır. Bebek sağlıklı bir şekilde dünyaya gelir. İki yıl sonra emzirmeyi kesmesiyle yine vicdan azabı çeker.*

Vicdan azabı bu olayla beraber kadında bir izleğe dönüşür ve her ay şiddetli adet kanamaları geçirir. Adetle beraber mukoza parçaları da dökülür. (Antje Scherret'in arşivi)

❁ *41 yaşında bir kadın 12 yıldır evlilik dışı bir birliktelik yaşamaktadır. Sevgilisinin evlenmek istememesi ona rahatsızlık verir. Bir yıldönümü vesilesiyle erkek arkadaşının ailesi, kadının yer almadığı bir soyağacı yayınlar. Kadın şok olur ve kendini „çok ucuz" hisseder. = Cinsellik çatışması > hücre bölünmesi nedeniyle mukoza zarında kalınlaşma. Adam nihayet evlenme teklifinde bulunduğunda iyileşir. > Kalınlaşmış mukoza zarı, son derece şiddetli bir adet dönemiyle dökülür. Kadın geceleri terler ve çok halsizdir.* (Arşiv)



❁ *Neredeyse yetişkin yaşta dört çocuğu olan kadın, Yeni Tıp hakkında bilgi edinir ve bir terapist aracılığıyla 18 yaşındaki kızının neden bu kadar erken yaşta konstelasyona (S. 397) girdiğini ve bunun sonucunda zeka geriliği yaşadığını öğrenir. Kızının ihtiyaçlarına yeterince önem vermediği için kendini suçlar. = İyi bir yuva sağlayamama/iyi bir anne olamama çatışması. Takip eden aylarda, doku parçaları ve pıhtılarla dolu, şiddetli bir adet kanaması geçirir.* (Antje Scherret'in arşivi)

❁ *60 yaşında, emekli bir kadın, alkolik kocasından ayrıldıktan sonra gerçekten hoşlandığı, sevgi dolu bir adamla tanışır. Ancak adam bir anda haber vermeden onu terk eder. = Cinsellik çatışması. Bu şoku atlattıktan sonra, uzun süredir adet görmemiş olmasına rağmen kanaması başlar. = Onarım evresi. Jinekolog bir küretaj yapar ve histolojik incelemede „kötü huylu hücre" tespit eder. Bu nedenle rahim ve yumurtalıklar cerrahiyle alınır.* (Arşiv)

Aktif çatışmada Fonksiyon artışı. Rahim boşluğunda (cavum uteri), salgılayıcı nitelikte, karnabahar benzeri bir tümör ya da rezorptif nitelikte yassı büyüyen tümör. Yassı olarak büyüyen tümör = „mukoza kalınlaşması" (endometriyal hiperplazi). Tekrarlayan çatışma olabilir.

Biyolojik anlamı Mukoza zarının, yumurtanın daha iyi yerleşebilmesi için kalınlaşması. Doğa, potansiyel bebek için bilhassa kalın, yumuşak bir yuva (yassı büyüyen tümör) inşa etmektedir. „Pis meselenin" vücuttan daha hızlı atılabilmesi için daha fazla salgı üretilmesi (karnabahar benzeri tümör).

Onarım/İyileşme Rahim iltihabı (endometrit). Menstrüasyon sırasında hücre yıkımı: Şiddetli kanama, kalınlaşmış mukozanın ya da tümörün yıkımı ve adet kanamasında mukoza parçalarının (desidua gibi) görülmesi. Alternatif olarak adet dönemi haricinde akıntı oluşumu: Kimi durumlarda hafif kanamaların eşlik ettiği kokulu akıntı (vajinal florür). Her iki durumda da gece terlemeleri, ağrı, olası hafif ateş. Sonrasında işlevde normalleşme.

İyileşme krizinde Titreme nöbeti ya da üşüme hissi, şiddetli batın ağrısı, şiddetli adet kanamaları.

Sorular İlk olarak hastanın onarım evresinde mi yoksa aktif evrede mi olduğu netleştirilmelidir. (Gece terlemeleri, kanama, ağrı iyileşme belirtileridir.) Hala aktif evredeyse: Söz konusu dönemde ne oldu? Bir kadın olarak ne gibi acılar çekmiş olabilir? (Düş kırıklığı, ayrılık, istismar, çocuk sahibi olamama.) Hasta bu meselenin neden şimdi hayatına girdiği üzerine düşünmeli (kök sebep). Kadın atalarında, büyüklerinde de benzer semptomlar var mıydı? (Aile meselesine işaret eder.) Hastanın onlarla duygusal benzerlikleri var mı? Ataları kadınlıklarını nasıl yaşamış/yaşıyor? Hangi eski inançlarımı geride bırakmak istiyor? Yeni bir başlangıç yapmaya hazır mı? Dış görünüşünde bir şeyleri değiştirmek istiyor olabilir mi?

Tedavisi Hala faal durumda, çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Yaşadıklarım hoş değildi ama yine de geleceğe güvenle bakıyorum." „Yaşananların bir amacı vardı – şimdi hayata yeniden başlayabilir ve her şeyi geride bırakabilirim."*
Arınma ritüeli, örneğin banyo şeklinde. Doğala özdeş hormonlar (progesteron, estradiol, vb.).
Gerekli durumlarda cerrahi. Aynı zamanda bkz. Rahme İyi Gelenler, S. 315.

Fallop tüpü kanseri (tubal karsinom), fallop tüplerinin iltihaplanması (salpenjit, adneksit)

Prensip olarak yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. (Bkz. önceki sayfa) Gebelikte en önemli olay, yumurtalık kanalı (fallop tüpler) içinde gerçekleşir: Germ hücreleri kaynaşması. Daniel Stoica'ya göre bu sebeple ilave bir etmen devreye girer: Döllenmenin gerçekleşmemesi çatışması. > Daha geniş anlamda, hamile kalamama ve çocuk sahibi olamama çatışması.

Örnek ❁ *Evli ve üç erkek çocuk annesi olan kadın, artık bir kızı olsun ister. Ne yazık ki, en küçük oğlunun doğumundan sonra, doktorların tavsiyesi üzerine tüplerini bağlatır = artık döllenemeyeceğiyle ilgili, yıllar*

süren bir çatışma yaşamaktadır. Kadının babası, ileri yaşı nedeniyle kızının bakımına muhtaç olduğunda, hem babasına hem de yeni bir çocuğa bakmasının imkansız olduğunu anlamasıyla kadın iyileşir. Sağ yumurta kanalındaki kist iltihaplanır ve cerrahiyle alınır. (Arşiv)

Aktif çatışmada Fonksiyon artışı, fallop tüpü mukozasında hücre bölünmesi > mukozanın kalınlaşması, çatışmanın uzun süre devam ettiği durunda tubal karsinom. Salgı üretiminde artış.

Biyolojik anlamı Daha fazla mukus yardımıyla spermin yumurta kanalına yükselmesi kolaylaşır, yumurta fallop tüpü ampullasında daha iyi döllenebilir ve oradan rahme daha kolay göç edebilir.

Onarım/İyileşme Fallop tüpü iltihaplanması – kalınlaşmış mukozanın mantar ve bakteriler tarafından tüberküller halinde, peynirleşerek yıkımı. Onarım evresinin başlangıcında yumurta kanalı, iyileşme evresi ödemi nedeniyle tıkanabilir (özellikle sendrom durumunda). Vajinadan pürülan akıntı (vajinal florür) ya da karın boşluğu içine akıntı. Olası hafif ateş, ağrı, gece terlemeleri.



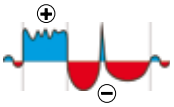
Not Birkaç nüks yaşandıktan sonra kanal, skar dokusu nedeniyle tıkanmış olabilir > muhtemel infertilite.

Tedavisi Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlarsa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 306. Dahili olarak kolloidal gümüş. Gerekli durumlarda antibiyotik (bkz. S. 74) ya da cerrahi. Onarım evresi çok şiddetli geçecek olursa cerrahi önerilir. Aynı zamanda bkz. Rahme İyi Gelenler, S. 315.

Fallop tüpünde ve yumurtalıkta irin birikmesi (tubo-ovaryan apse)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Örnek ❁ *18 yaşında, Hırvat bir kadın hasta, genç bir adama sırılsıklam aşık olur. Adam ansızın onu terk eder; söylediğinin aksine, eski kız arkadaşından aslında hiç ayrılmamıştır. Şimdi ona geri döner. Kız, kadınlık onurunun zedelendiğini hisseder. > Yumurta kanalı mukozasında hücre büyümesi. Nihayet bu meseleyi atlattığında ateşi çıkar (= onarım evresi = fallop tüpleri iltihaplanması). Karın boşluğu irinle dolu olduğu için doktorlar acil cerrahi kararı verir. Yine aynı adamla, bir kez daha başarısız bir denemenin ardından hastalığı nükseder ve birkaç hafta sonra tekrar ağrısı olur (= onarım evresi). Muayenede yumurta kanalında yapışıklıklar tespit edilir.* (Arşiv)



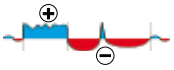
Evresi **Tekrarlayan çatışma** ya da duruma göre takılı kalmış onarım. Fallop tüpü ile yumurtalık arasındaki geçiş bölgesinde (fimbria ovarica) irinli doku kaynaşması.
Nükslerin ardından kanallarda kapsüllenme ve yapışıklık. Sonuç: Olası kısırlık (infertilite).

Tedavisi İyileşme evresinin tamamlanabilmesi için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 306. Dahili olarak kolloidal gümüş. Gerekli durumlarda antibiyotik (bkz. S. 74), İyileşme evresi çok şiddetli geçerse cerrahi. bkz. Rahme İyi Gelenler, S. 315.

Dış gebelik (tubal ya da ekstrauterin gebelik)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. Adet gecikmesi, pozitif gebelik testi ve olağandışı karın ağrısı ya da kanama varsa dış gebelik söz konusu olabilir.

Evresi **Çatışma nükseleri** nedeniyle yumurta kanalında yapışmalar, darboğazlar ve girintiler oluşabilir. Her iltihaplanma geride bir skar doku bırakır. Bu da yumurtanın rahim içine göç etmesini engelleyebilir ya da geciktirebilir. Döllenmenin 6. ila 7. gününde yumurta bulunduğu yere yerleşir. > Dış gebelik.

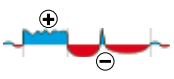


Tedavisi Hamileliğin ameliyatla sonlandırılması ve akabinde kısa süreliğine vücut bulmuş bu ruh ile vedalaşılması ve bunun kutsanması.

Endometriozis

Rahim mukozasına ait hücrelerin, rahim boşluğu dışına yerleşip burada adet döngüsüne göre davranmalarına (yani rahim hücrelerinin düzenli olarak yapımı ve yıkımı) bir endometriozis denir. Endometriozis ocaklarına sıklıkla rahim dış duvarında, yumurtalıklarda, peritonda ya da bağırsaklarda rastlanır.

Çatışma Frauenkron-Hoffmann'a göre: Çocuk için iyi bir yuva sağlayamayacak olduğuna inanma çatışması. Bu durum genellikle kötü bir çocukluk geçiren ve başka ebeveynler tarafından yetiştirilmiş olmayı ya da farklı bir yuvası olmasını dileyen kadınlarda görülür. Buradaki inanç: *„Yetiştirmek zorunda*

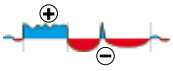


kalacağım yerde olmasındansa hiç çocuğum olmasın daha iyi.“ Daha önce bir çocuk „yuvadan düşmüştür“ (örneğin erken ölüm, evlatlık verme). Genellikle atalarla ilgili bir konu vardır – aktarılmış bir çatışmadır (aşağıdaki vaka çalışması).

Dr. Hamer‘a göre endometriozis, bir kayıp çatışmasının ardından patlayan yumurtalık kistinden kaynaklanmaktadır. (S. 303)

Örnek ❁ *Bir erkek çocuk annesi 40 yaşındaki kadının karnında endometriozis lezyonları tespit edilir. Sebep: Kadının büyükannesi, hizmetçi olarak çalıştığı evlerde güzelliği nedeniyle farklı erkekler tarafından dört kez hamile bırakılmıştı. Son hamileliğinde düşük yapmaya çalışırken can vermişti.* (Arşiv)

Evresi



Takılı kalmış, aktif çatışma. Rahim boşluğu dışında endometriozis ocaklarının gelişmesi. Mukoza hücrelerinin adet döngüsüne bağlı olarak yapımı ve yıkımı. Fallop tüpleri/yumurtalıklar üzerindeki yapışıklıklar nedeniyle doğurganlık, bu vakalarda genellikle kısıtlıdır. Ağır kanama, adet sancısı, batın ya da pelvik ağrı görülebilir.

Biyolojik anlamı Kişinin asıl yuva yerinin (yani rahim içi) uygun olmadığını düşünmesine nedeniyle acil durumlar için yeni yuvalar inşa etmesi.

Sorular Zamanında hastanın iyi bir yuva ihtiyacı giderilmiş mi? Müstakbel yuvasıyla ilgili olarak hamilelik/doğum sırasında stres yaşamış mı? Aktarılmış bir çatışma söz konusu olabilir mi? Kadın ataları bu konuda hangi dramları yaşadı? (Hamilelik/doğum sırasında kaçmak zorunda kalma, aileden dışlanma, çocuğu evlatlık verme, tecavüz.) „Yuva“ hasta/ailesi için ne anlam ifade ediyor?

Tedavisi Çatışmaları, izlekleri ve aile koşullanmalarını tespit edin ve çözün. Atalar/aile için şifa meditasyonu. Sıcak kompresler, kızılötesi sauna. Gerekli görüldüğünde cerrahi. Ayrıca bkz. Rahme İyi Gelenler, S. 315.

Rahim kasında SBS



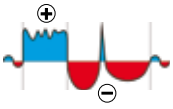
HH: Orta beyinde – Tam yeri henüz bilinmiyor

Rahim kası tümörü (miyom, leiomyom)[1]

Rahim kasları (myometrium) üç katmandan oluşur. Tıpkı bağırsakta olduğu gibi iç katman enine liflerden, dış katmanlarsa uzunlamasına liflerden oluşur. Yaklaşık her 4 kadından birinde miyom görülür.

Çatışma Hamile kalamama ya da doğum yapamama – geniş anlamıyla çocuk sahibi olma arzusunun yerine getirilememesi çatışması. Çocuk sahibi olmakta ya da yeterince çocuk sahibi olmakta yetersizlik duygusu. Vekaleten de (örneğin kendi kızı adına) hissedilebilir.

Örnek ❁ *Kadın çocuk istiyor ama kocası istemiyorsa. = Hamile kalamama çatışması. > Aktif evrede miyom gelişir ama sorun yaratmaz.* (Arşiv)



❁ *Bir kadının halihazırda iki çocuğu vardır. Üçüncü kez hamile kaldığında kürtaj yaptırır. Miyom gelişir.* (Arşiv)

❁ *Bir çift, ikinci çocukları için birkaç yıl boyunca uğraşır. Bu süre içinde fark edilmeyen bir miyom gelişir = çatışma faaliyeti evresi. Kadın kocasından ayrılmak istediği ve çocuk defterini artık kapattığı bir dönemde ansızın kanama geçirir = ani onarım evresi – miyomun kanlı bir şekilde parçalanması > cerrahi. Klinik tablosu „hamile bir kadınınki“ gibidir.* (Antje Scherret‘in arşivi)

Aktif çatışmada Miyom gelişmesi, düz kaslarda lokal olarak artan gerginlik.

Biyolojik anlamı Rahmin düz kaslarının güçlendirilmesi, böylece „meyvenin“ daha iyi tutulabilmesi, bebeği doğurmanın kolaylaştırılması.

Onarım/İyileşme Kas gerginliğinin normalleşmesi. Miyomlar kalır ve genellikle sıkıntı yaratmaz.
Kimi durumlarda görülebilen şiddetli kanamalar sorun yaratabilir > Gerekli görüldüğünde cerrahi.

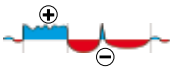
Sorular Miyom ne zamandır var? Çocuk sahibi olma isteği, kürtaj, prematüre ya da ölü doğum, engelli çocuk var mı? (Aynı sorular kişinin kendi kızı için de sorulmalı.) Aile, çocuk sahibi olma konusunda ne düşünüyor? Çocuk sahibi olmak bir mecburiyet mi? Değer görmenin tek yolu olarak mı algılanıyor?

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 37, 38

ENDO

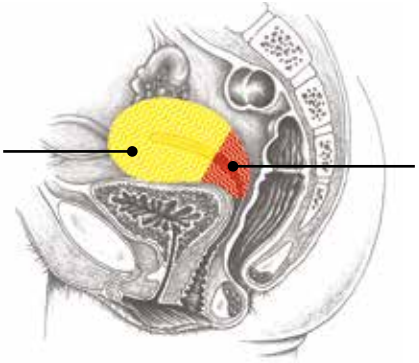
Ailenin, daha önce doğum yapmış büyüklerinin yaşadığı herhangi bir trajedi ya da zorlanma var mı (kürtaj, kanama gibi)? Anne/büyükannede de miyom var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Onlardan çözülmemiş bir meselenin izlerini taşıyor olabilir mi? (Hayat hikayeleri hakkında sorular sorun ve paralellikler arayın – kök sebep genellikle buralardadır.)

Tedavisi



Miyom büyümeye devam ediyorsa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Büyüme durmuşsa çatışma çözülmüş demektir. En basit tedavi, hamilelik olabilir. Kılavuz cümle: *„Tanrının/doğanın benim için planları olduğunu biliyorum.“ „Çocuksuz bir yaşam da bir fırsat olabilir.“ „Zihnimi başka deneyimlere açıyorum.“ „Bana ihtiyacı olan diğer insanlara sevgimi veriyorum.“* Miyom çok büyüyecek olursa cerrahi düşünülebilir. Daha küçük miyomlar, hamilelik için engel teşkil etmez.

Düz rahim kasları
İstemeden hamile kalma/ kalamama çatışması ya da doğum yapamama çatışması



Rahim ağzı mukozası
Dişil-cinsel hayal kırıklığı çatışması, dişil mıntıka kaybı çatışması

Rahim ağzında SBS



Rahim ağzı kanseri (kolum karsinomu, servikal karsinom)[1]

Rahim ağzı ve koroner damarlarla ilgili, beynin sol tarafındaki bölgeler birbirine yakın konumdadır. Bu iki yapıda görülen SBS'ler bu nedenle genellikle birlikte gelişebilir. Beyindeki bu bölge, dişil mıntıka merkezini temsil eder ve sadece organ düzeyinde önemli olmakla kalmaz (bkz. serebral korteks grafiği S. 17).

Çatışma: Dişil-cinsel hayal kırıklığı ya da mıntıka kaybı çatışması (açıklama için bkz. vaka sunumları S. 217.

Örnek

➜ *Eş olarak (cinsel birleşme için) seçilmemek, ortada bırakılmak, reddedilmek.*

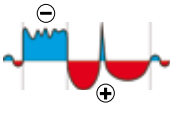
➜ *Rıza olmadan ya da yanlış zamanda cinsel birleşmeye maruz kalmak (zorlama ya da tecavüz).*

❁ *27 yaşındaki kadın, çocuk doğurduktan hemen sonra kocası tarafından başka bir kadınla aldatılır. Kadın bununla baş etmeyi başarsa da adamın kısa bir süre aynısını yapmasıyla cinsel hayal kırıklığı çatışması yaşar. > Adet dönemi, bir defaya mahsus kesilir (= çatışma faaliyeti evresi). Sonradan yapılan bir jinekolojik muayenede kadının PAP değeri yüksek çıkar. Oysa o güne dek PAP değeri kadında hep normal seyretmiştir.* (Arşiv)

❁ *Bir kız çocuğu anaokulunda aynı yaştaki bir erkek çocuğun „cinsel tacizine“ uğrar. = Cinsel mıntıka çatışması. Aktif evrede serviks mukozasında hücre yıkımı, onarım evresinde rejenerasyon.* (Arşiv) *Çocuklar arasındaki „doktorculuk oyunları“ da çatışmaya neden olabilir.*

❁ *Mesleği ebelik olan bir kadın, boşanmayla sonuçlanan evliliğinin ardından yalnız yaşamaya başlar. Bir adamla tanışıp onun doğru kişi olduğunu düşünür ve ikili, kısa süre sonra birlikte yaşamaya karar verir. Ancak aynı eve taşınmadan birkaç gün önce adam, görünürde bir neden olmadan ortadan kaybolur = dişil-cinsel mıntıka kaybı çatışması. Altı ay sonra kadın başka bir erkekle tanışır ve sağlam bir ilişki gelişir. = Dişi mıntıka kaybı çatışmasının iyileşmesi. Kısa bir süre sonra adet dışında kanamaları olur. Jinekolog, rahim ağzı karsinomu teşhisi koyar ve konizasyon ya da rahmin tamamen alınması için ameliyata karar verir. Ancak kadın son anda fikrini değiştirip Dr. Hamer'in çalışmalarını keşfeder. İyileşme krizini hafif bir pulmoner emboli ile atlattıktan sonra yeniden sağlığına kavuşur.* (Bkz. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 325)

EKTO



1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 128

EKTO

Aktif çatışmada — Hassasiyette azalma, akabinde rahim ağzının yassı epitelyal mukozasında lokalize hücre yıkımı. Eşzamanlı olarak rahim ağzının halka kaslarında gevşeme görülür. Bunlar genellikle fark edilmeden kalır. Adetten kesilme ya da düzensiz adet olabilir. Koroner damarların tutulumuna bağlı olarak hafif şiddette anjina pektoris ihtimali vardır.

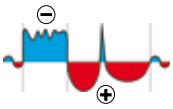
Biyolojik anlamı — Gevşemiş bir rahim ağzı, penisin girişini kolaylaştırır > gebe kalmaya uygun ortam yaratır > cinsel hayal kırıklığı çatışmasının çözümü.

Onarım/İyileşme — Mukoza zarının hücre üremesiyle yeniden yapımı = rahim ağzı kanseri. Ağrı, iltihaplanma (servisit). Mukozanın iyileşme evresinde geçici olarak ödemi. Regl dönemi dışında kanamalar ya da ağrılı ve/ya da uzun regl dönemleri. Genellikle **tekrarlayan çatışmadır**.

İyileşme krizi — Onarım evresinin 3. ila 6. haftasından sonra: Panik, şiddetli kanama ve karın krampları. Pulmoner emboli olabilir (genellikle „nefes darlığı“ olarak fark edilir). Dinlenme nabzı ve yüklenme altında nabız artmış olur, titreme nöbeti.

PAP smear — Erkeklerde PSA değeri ne ise, kadınlarda PAP-smear sonucu odur. Psikoloji ve terapi üzerinde çoğu zaman son derece olumsuz etkisi olan, gereksiz ve endişe verici bir kanser tarama testidir.
5 Biyolojik Doğa Yasasına göre yüksek bir PAP değeri, servikste SBS yaşandığını gösterir. PAP değeri, hem çatışmanın faal evresinde hem de onarım evresinde yükselebilir. Ancak çoğu kez aslında tekrarlayan bir çatışma ya da sadece onarım evresi yaşanmaktadır.
Hamilelikte, emzirme döneminde ya da grip tablosunda PAP değeri normalden daha kötü görülebilir. Bu evreler, kişinin vagotonisinin yüksek olduğu zamanlara karşılık geldiği için bence olağandır.

Sorular — Teşhis ne zaman kondu? Değerler en son ne zaman normal çıkmıştı? (İki değer arasındaki çatışma ya da iyileşme sürecinin göstergesi olabilir.) Adetten kesilme/kısa/düzensiz adet söz konusu mu? (Aktif çatışma göstergesi olabilir.) Adet kanaması normalden daha mı fazla? (İyileşme göstergesi.) Genel iyileşme ya da canlanma belirtileri var mı? Partner ile ilgili: Ayrılık/ayrılma düşüncesi ya da kavga var mı? Karşılıksız sevgi söz konusu mu? Cinselliğe zorlama, fazla ya da çok az seks oldu mu? Kişinin ilk aşkı mı? (Kök çatışmayı araştırın.) Anne/atalar da etkilenmiş miydi? (Aile meselesine dair işaret.) Kişinin hatırlayabildiği en eski cinsel olay nedir? Hangi koşullanmalar rol oynadı? (Ebeveynlerin boşanması, anne/büyükanneye benzerlik, ataların dramları) Kişi içinde neleri değiştirmeli, dışında neleri?



Tedavisi — Hala faal durumdaysa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Her şey ahım şahım olmasa da kendimi koşulsuz seviyor ve kabul ediyorum.“ „Bir kadın olarak kendimi sevilebilir ve güçlü görüyorum.“ „Bir karar vermek ve durumu açıklığa kavuşturmak istiyorum.“*
Geleneksel tıbbın kullandığı konizasyon ya da histerektomi (rahmin alınması), Yeni Tıp açısından da kimi durumlarda anlamlı olabilir. Dikkat: Pulmoner emboliler geleneksel tıpta antikoagülan ilaçlarla tedavi edilir. Bu sebeple rahim ağzı kanaması aşırı şiddetlenebilir. > Antikoagülan vermeyin.
Tüm aşılar gibi HPV aşısı da zararlı ve etkisizdir, yani korumaz.
Rahim ya da yumurtalık cerrahilerinden sonra, „kadın“ olarak kalabilmeniz için eksik hormonlar dışarıdan sağlanmalıdır. > Doğal (= oğala özdeş) hormonlar, örneğin Dr. Lee, Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus‘a göre. Ayrıca bkz. Rahme İyi Gelenler S. 315.

Serviks mukozasında kalınlaşma (skuamöz metaplazi), servikste genital siğil (kondilom)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (Bkz. önceki sayfa).

Evresi — **Takılı kalmış onarım** – Skuamöz epitelde aşırı yeniden yapılanma > Mukozal kalınlaşma ya da lokal siğil oluşumu (kondilomlar).

Not — Siğillerin nedeni genellikle ayrılık çatışmalarıdır. Bu nedenle rahim ağzındaki genital siğiller, tekrarlayan ayrılık çatışmalardan kaynaklanıyor olabilir (konuyla ilgili olarak bkz. S. 316).

Tedavisi — İyileşmenin tamamlanabilmesi için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 310 ve S. 316. Sonrasında genital siğiller kendiliğinden düşecektir. Hiçbir şeyin işe yaramadığı durumda cerrahi. Ayrıca bakınız Rahme İyi Gelenler S. 315.



ENDO

Böbrek toplayıcı kanallarında SBS

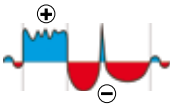


Gebelik zehirlenmesi (preeklampsi, eklampsi, EPH gestozu, geç gestoz)

Protein atılımı, idrar hacminde azalma, su tutulması, baş ağrısı, baş dönmesi ve görme bozuklukları gibi semptomlardan böbrek toplayıcı kanalları sorumludur.

Çatışma — Sağkalım ya da sığınmacı çatışması. Yeterince bakım almadığını ya da yeterince önemsenmediğini hissetme çatışması, yalnızlık çatışması (bkz. S. 289).

Örnek — ➜ *„Bu maddi halimizde nasıl çocuk bakacağız?“ „Bize kim bakacak?“*



❁ *33 yaşındaki hamile kadın, erkek arkadaşı tarafından çocuğu aldırmaya zorlanır. Ancak kadın çocuğu doğurmaya kararlıdır. = Sağkalım çatışması, böbrek toplayıcı kanallarını tutan yeterli bakım görmediğini hissetme çatışması. Gebeliğin dördüncü ayından itibaren kadın aşırı miktarda su tutar – toplam 30 kilo alır. Altıncı ayda aile hekimi su atımı için potasyum yazar > birkaç saat içinde kadın litrelerce su atar.* (Arşiv)

Evresi — **Faal çatışma evresi.** Kilolu, çok genç yaşta ya da ilk çocuğuna hamile kadınlarda daha çok görülmesi ilginçtir. = Faal halde bir sağkalım ya da sığınmacı çatışmasına işaret eder.

Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 291. Gerekirse antispazmodikler, gerekirse gebeliğin sonlandırılması. Ayrıca bkz. Rahme İyi Gelenler S. 315.

YENİ MEZO

Rahim askı aparatında (parametrium) SBS



Rahim ve pelvik taban prolapsusu (desensus uteri, uterus prolapsusu)

Çatışma — Değersizlik çatışması: Taşınması ağır bir yük (çocuklar, eş, ebeveynler, bir akrabanın bakımı). Kişi çok ağır bir yük taşıyordur (Frauenkron-Hoffmann'a göre). Genellikle evle de ilgilidir (uterus ev/yuva anlamına gelir). Temel duygu, pasif bir tahammüldür.

Örnek — ➜ *Bir annenin, çocukların kaygısını yüklenmesi. Her şeyi taşımak zorunda olduğuna inanması.*
❁ *Bir kadının, üç çocuğunun yanı sıra demans hastası kayınpederine de bakmak zorunda kalması.*

Aktif çatışmada — Bağlardaki ya da kas sistemindeki kolajen liflerin zayıflaması > Rahim düşmesi.

Onarım/İyileşme — Çatışma genç yaşta çözülebilirse bağ aparatının yeniden yapımı/gerginliğinin geri kazanılması. İleri yaşta da rejuvenasyon/kaldırma işlemleri yaptırmak mümkündür.

Not — Etkilenenler, genellikle bağ dokusu genel itibariyle zayıf kişilerdir (bkz. S. 349).
> Kişi her gün düzenli olarak özsaygısı ve kendi gücü üzerinde çalışmalıdır.

Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Tutarlı şekilde kuvvet ve/ya da pelvik taban egzersizleri (PC kası).
Vücut gerginliğinin iyi olmasına dikkat edilmeli (yürürken, otururken), derin diyafram solunumu yapılmalıdır. Beslenmeyi düzeltin, silisli toprak (at kuyruğu, darı, yüksek kaliteli proteinler). Gerekli görüldüğünde cerrahi.



Cinsel isteksizlik (frijitlik)

„Gençlik takıntısının“ yaşandığı günümüzde cinsel isteksizlik, hastalık olarak kabul edilir. Biyolojik açıdan bakıldığında, bu anlayış ancak doğurganlık dönemi için geçerli olabilir. Bu dönemi izleyen uzun süredeyse isteksizlik bir hastalık olarak görülmemelidir.
Anlaşılan o ki, cinsel arzunun azalması doğanın bir gereği. Östrojen ve testosteron dengelenerek yıllar içinde kadınlar erkeğe, erkeklerse kadına yaklaşmaya başlıyor.
Kişi bu bağımlılıktan kurtulduğunda kendisi için yeni deneyimlerin ve ufukların önünü açar. Menopoz ya da andropoz öncesinde cinsel isteksizlik yaşamaya başlayanlardaysa Değişimden önceki ruh haline artık

sahip olmayan kadın ve erkekler, özgürlüklerine çok daha erken kavuştukları için mutlu olmalıdır. Kimsenin bize burada bir yanlışlık olduğunu söylemesine izin vermeyelim.

Yine de eş ilişkisi yüzünden (ya da başka sebeple) bir açıklama için „yumurta kanalı tıkanması“ hariç aşağıdaki tüm başlıklar söz konusu olabilir.

Kısırlık, adet görmeme (amenore), düzensiz adet görme

Olası nedenler

- Kemoterapi, radyasyon, aşılar (örneğin HPV aşısı), genetik mühendisliği vb. yoluyla **zehirlenme**.
- **Genel sempatikotoni:** İnsanlar da hayvanlar da ancak rahatladıklarında „şehvet“ duyar. Gebe kalma ve stres birbiriyle zıt kutuplarda yer alır. Gebe kalacak kişi huzurlu olmalı, yani sakin kutup olmalıdır. Gebe bırakacak kişiyse faal kutup olmalıdır. Geyiklerin, ancak orman sakinken üredikleri bilinmektedir. Nitekim yakınlarda trafik olması, ormanda çok fazla insanın bulunması bu hayvanların üremesini olumsuz etkiler.
- **Dişil cinsel mıntıka kaybı çatışmasının** faal evrede olması: > Sol, yani „dişil“ tarafta bir mıntıka çatışması yaşanması, „dişinin“ mıntıka alanlarını engeller. > „Dişinin“ beyni, sağ yarıküreyi öncelemeye başladığı için „erilleşir“. > Erilleşme (farklı yöntemler arama anlamında: „dinamizasyon“, kimi durumlarda eşcinsellik, vb.) > Östrojen seviyelerinde düşüş > Yumurtlamanın olmaması (= sekonder amenore) > Kısırlık (bkz. S. 397 ve Dr. Hamer'in kitapları.)
- **Yumurtalık hipofonksiyonu** – Faal evrede bir kayıp çatışması: Yumurtalık dokusunda yıkım (yumurtalık nekrozu) > ana dokuda „boşluklar“, yumurtalık boyutunda küçülme > östrojen seviyelerinde düşüş > düzensiz adet kanaması, adet görmeme (= birincil amenore, bkz. S. 304) > kısırlık ya da doğurganlıta düşüş.
- **Vücutta düşük yağ miktarı:** Östrojenin üretildiği bir başka yer de yağ dokusudur. Gerek erkek gerekse kadın obezlerin östrojen seviyeleri yüksektir. Hamilelik için vücut yağ oranı için asgari değere 24 olmalıdır. Yağ oranı 16'nın altında olduğunda yumurtlama gerçekleşmez.
- **Tıkalı yumurta kanalları:** Tekrarlayan cinsellik çatışmaları nedeniyle yumurta kanallarında yapışıklıklar, daralmalar, yara dokusu > Kısırlık (bkz. S. 307).
- **Hipofiz bezi** – Çocuğa ya da aileye bakamayacak olma çatışmasının aktif evresinde prolaktin üretimi artar (bkz. S. 151).

Tedavisi, sebebine uygun olarak seçilmelidir.

Adet sancısı (adet krampları, adet öncesi gerginlik sendromu, PMS)

Regl döneminden önceki günlerde östrojen, progesterona göre hızla düşer. Tipik semptomların ortaya çıktığı zaman da budur: Karın krampları, bası hassasiyeti, mide bulantısı, baş ağrısı. = İyileşme krizinin açık işaretleri. Serviksin çizgili kasları ve/ya da uterusun düz kasları tutulur.

Çatışma konusu en geniş anlamıyla dişillik, cinsellik ve kadın olmakla ilgilidir.

Kadın olmanın biyokimyasal ölçüsü, vücuttaki östrojen seviyesi olması nedeniyle östrojen seviyesinin düşmesiyle dişil çatışmalar da kendiliğinden çözülür, çünkü kişi artık „o kadar da kadın değildir“ ve çatışmadan çıkmıştır. Bu süreç beyinde gerçekleşir: Etkilenen kişinin beyin yarıküreleri yer değiştirir. Adet krampları olan kadınların çoğu bu nedenle „konstelasyondadır“ (bkz. S. 397) ve her ay, regl kanaması sırasında beyin yarıküreleri arasında yer değiştirme olur. Bu sırada ruh halinde yaşanan (depresyon ya da maniye doğru) değişiklikleri de bu yolla açıklamak mümkündür. Yani adet öncesi gerginlik sendromu, menopoz semptomlarının „kız kardeşi“ olarak da görülebilir.

En yaygın neden: Cinsel ilişki sonrası hamile kalmış olma kaygısı çekmek: Kişi, doğum kontrol yöntemi kullanıyor olsa bile her cinsel ilişkiden sonra ya da her yumurtlamada, (bazen yıllar sonra bile) aynı izleğe düşer. Östrojenin düşmesiyle iyileşme evresine geçer > adet krampları.

❁ *Bir genç kadının hikayesi: „Bir yıl boyunca her ay, yumurtlamadan hemen sonra karın ve anüsümde şiddetli kramplar (PMS) yaşadım. Ağrı başta katlanılabilir düzeydeyken her ay daha da kötüleşti. Yeni Tıp hakkında 6 yıldır bilgim olmasına rağmen, bunun ardında yatan*



çatışmayı anlamam zaman aldı:
O sırada 16 yaşında olan kızımın bir yıldır bir erkek arkadaşı vardı. Bilinçaltımda onun erken yaşta hamile kalmasıyla ilgili bir korku duyuyordum. Çözüm: Kendi kendime düşündüm ve dedim ki, ‚Kızımın çocuğu olursa bu benim için bir sorun değil. Ben her zaman onu destekleyeceğim, her zaman yanında duracağım.' Hemen akabinde, bir yılın ardından ilk kez yumurtlama döneminde ağrı hissetmedim – semptomlar tamamen ortadan kalktı bir daha da dönmedi." (Björn Eybl arşivi)

Diğer nedenler: „İlk seferde" stres yaşamak. Seks yaparken ya da (çocuklarda) „doktorculuk oynarken" basılmak. Önceki eşle ilişki sırasında istenmeyen/travmatik gebelikler (ölü doğum, kürtaj, tecavüz, istismar, çocuk nedeniyle istenmeyen eşten ayrılamamak).

Tedavisi
Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Hamilelik ve annelik bazen çatışmayı kendiliğinden çözer.
Magnezyum klorür ($MgCl_2$) ayak banyosu.
Nefes egzersizleri. Ketentohumu yağı.
Ayrıca bakınız Rahme İyi Gelenler S. 315.

Kanama ya da aşırı kanamalı adet görme (hipermenore)

Olası nedenler

- **Rahim mukozası (endometrium):** Cinsellik çatışması/çocuk için iyi bir yuva sağlayamama çatışması – iyileşme evresinde. Kalınlaşmış endometriumun (= düz büyüyen tümör) yıkımı ve buna bağlı şiddetli ve bazı durumlarda kötü kokulu kanama, kanda mukoza zarı parçaları (desidua). Ağrı, gece terlemeleri (bkz. S. 305). Adet kanaması her ay çok ağırsa: Tekrarlayan çatışma. > İzlekleri tespit edin.
- **Endometriozis:** Yuvasızlık çatışması. Rahim dışında gelişen ama adet döngüsünün tipik yapım ve yıkım evrelerini izleyen ek endometriyal hücreler nedeniyle görülen şiddetli kanama (bkz. S. 307).
- **Servikal mukoza:** İyileşme evresindeki dişil-cinsel hayal kırıklığı ya da mıntıka kaybı çatışması. Skuamöz epitelin yeniden yapımı. Ağrı, iltihaplanma (servisit). Çok ağır, uzun süreli adet kanaması. Adet dönemi dışında da kanama, genellikle hızlı nabız ve solunum güçlüğü ile birlikte görülür. (S. 309).
- **Yumurtalık kisti:** Onarım evresinin ardından, österojen seviyesi yeniden dengeye kavuşana dek kayıp çatışması (S. 303).
- **Miyom:** Miyom büyükse kanama (bkz. S. 308).

Tedavisi
Nedenine göre seçilmeli. Gerekirse Lee, Platt, Lenard, Rimkus'a göre doğala özdeş hormonlar. Doğal boraks. Bkz. böbrek toplayıcı kanalları için çözümler, S. 291.
Ayrıca bakınız Rahme İyi Gelenler S. 315.

Çocuk sahibi olamama

Çocuk sahibi olamamanın ardında genellikle kadınlar (bkz. s. 304) ve erkekler (bkz. s. 322) için belirli biyolojik nedenler vardır.
Ancak çocuk sahibi olamamanın daha derin nedenleri de vardır:
Eğer kişinin büyüklerinden biri (belki de dramatik koşullar altında) çocuğunu kaybetmiş ve bu durumu bir türlü kabullenememişse kendinden sonra gelen kuşaklara şunu aktarmış olabilir: *„En iyisi hiç çocuk sahibi olmamak."*
❁ *Genç kadın, kendisini seven bir adamla evlidir, ancak çocuk sahibi olamamaktadır. Anne tarafından büyük büyükannesi 11 çocuk doğurmuş, üçünü savaşta, üçünü de bebek yaşta kaybetmiştir. Baba tarafından büyük büyükannesinin doğurduğu 4 çocuğun üçü yine bebekken ölmüştür. Babaannesiyse hastanın babasını sezaryenle dünyaya getirmiş ve bu esnada hayati tehlike atlatmış, hatta son duası için bir rahip bile çağırılmıştır. Kadın bu nedenle çeşitli kaynaklardan „çocuk sahibi olmamanın daha iyi olduğu" bilgisini almıştır.*
Peki bu mesele neden diğer kardeşlerini değil de bu kadının hayatında yer alıyor? Çünkü kadına, büyük büyükannesinin adı göbek adı olarak verilmiş. (Arşiv)
İnanç öğretileri de bir rol oynamış olabilir.
„Sen başarısız birisin ve asla çocuk sahibi olamayacaksın."
„Asla bir çocuğa bakamazsı/bir çocuğu besleyemezsin."
Örnek S. 151
Bu inanç öğretileri „kendi kendine oluşmuş" olabileceği gibi, ebeveynler tarafından aşılanmış ya da ebeveynlerden/atalardan miras kalmış olabilir.

Düşük (abort), erken doğum

Düşük ve erken doğum için kesinlikle çok sayıda sebep vardır, özellikle de psikolojik ve karmik sebepler. Normal koşullarda hayatın perde arkasına erişimimiz olmadığı için bu nedenler genellikle bizden gizli kalır. 5 Biyolojik Doğa Yasası sayesinde ulaştığımız bilgi, hamilelik sırasındaki çatışmaların doğmamış çocuk için zararlı olduğu ve en kötü durumda hamileliğin erken sonlanmasına neden olduğudur.
Birinci trimester olan ilk üç ayda, hamile kadın ve embriyonun sempatik tonusu biraz yüksektir (stres). Bu

süre zarfında „bardağın taşması“, yani bir çatışmanın „baş göstermesi“ için en ufak bir etki bile yeterli olabilir. Yoğun çatışma > plasental damarlarda kramp > beslenme ve oksijen tedarikinin engellenmesi. > Özellikle hamileliğin bu ilk aylarında stresten/aşılardan/ilaçlardan kaçının.

„Mutlu dönem“ olarak da bilinen, hamileliğin son iki trimesterinde bu tehlike azalır, çünkü anne ve çocuk vagotoni haline girer. Bu ikilinin dengesini bozmak ancak çok büyük bir çatışmayla olabilir. Doğa, ne pahasına olursa olsun hamileliği sonuna kadar götürmeye kararlıdır. Oysa ilk üç ayda *„geri dönüş yolunu“* açık bırakır.

Anne karnındaki çocuk ya kendisi (örneğin gürültü, bağırma, sarsıntılar, ultrason ve amniyosentez muayeneleri) ya da anne ile „bağlantılı“ olarak (örn. anne korkmuş ya da kızgındır ya da eşiyle tartışmıştır) çatışma geliştirebilir.

Sezaryenle doğum sıklığı, doğum öncesi muayene sayısıyla doğru orantılı olarak artmaktadır. Sezaryenle doğan bebekler, normal doğan bebeklere göre 4 kata kadar daha sık solunum yolu hastalıklarına yakalanmaktadır (doğum sırasındaki mıntıka çatışmaları).

Makat geliş pozisyonu: Çocuk içeride kalmak ister ya da „geri dönmeye“ çalışır.

Evresi Düşük öncesinde **faal bir çatışma evresi** vardır. Ölü haldeki yavru, normal koşullarda iyileşme krizinin bir parçası olarak vücut dışına atılır (düşürülür).

Tedavisi Hamile kadınları çatışma ve stresten koruyun. Uyumlu, sakin ve iyimser olmaları için uygun koşullar yaratın. Anne ve babalar, kendi ruh ve duygusal yapılarının, müstakbel çocuklarının temelini oluşturduğunun bilincinde olmalıdır. Bu bakımdan, ebeveynlerin belirli bir ruhsal olgunluğa sahip olmaları arzu edilen bir durumdur. Ancak bu durum olgun ebeveynleri, kaderin bu darbelerine karşı yüzde yüz korumaz.

Gebelik bulantısı (emesis gravidarum, hiperemezis)

Çatışma Hamileliğin bilinçaltı tarafından reddedilmesi. Ruhun bir kısmı hamileliğin „mide bulandırıcı“ olduğunu düşünür.
> Biyolojik açıdan bakıldığında ektodermal mide mukozasıyla ilgili mıntıka çatışması.

Örnekler ➜ *Kişinin kadın büyüklerinden biri tecavüze uğramış, doğum sırasında ya da lohusa yatağında ölmüştür.*
➜ *Kişinin kadın büyüklerinden biri, ölü doğum, kürtaj ya da engelli bir çocukla hayatı boyunca baş edememiştir.*

Evresi Bulantı sıklıkla gebeliğin ilk üç ayında görülür. Zaten bu dönemde çatışma faaliyeti, ilk trimesterdeki **sempatik tonus artışı** tarafından daha da arttırılır (bkz. grafik, S. 27)

Tedavisi Anne adayının şüphelerini ve korkularını geride bırakması. Atalarından miras kalan kaderin cilvelerinden kurtulması (dualar, meditasyonlar).

Menopoz semptomları (klimakterik sendrom)

Kadınlar 45 ila 55 yaşları arasında menopoza girer. Bu dönemde östrojen üretimi o kadar düşer ki, yumurtlama gerçekleşmez ve adet kanamaları kesilir; çoğu kadında ateş basması, terleme, ruh halinde değişimler, uyku bozuklukları, baş dönmesi ve osteoporoz görülür.

Yeni Tıp açısından menopoz, özellikle beyindeki değişiklikler açısından önemlidir: Sağ elini kullanan kadınlar normalde sol (dişil) beyin yarım küreleriyle „iş yapar“. Östrojen seviyelerindeki düşüş, iki hormon arasındaki denge ilişkisi nedeniyle testosteron seviyelerinde artışa karşılık gelir. > Baskın tarafın sağ (eril) beyin yarımküresi olmasıyla kadının „erkekleşmesi“ > Kadınlığa özgü çatışmaların önemi azalır, çünkü kadın artık kendini bir „*erkek*“ gibi hissediyordur. Kadın beyin yarıküresine ait faal çatışmalar ortadan kalkar, diğer bir deyişle hormonlardaki değişim nedeniyle kendiliğinden çözülür.

- Terleme: Onarım evresi belirtisidir – cinsiyete özgü çatışmalar, hormonlardaki değişim nedeniyle kendiliğinden çözülmüştür.
- Osteoporoz: Kadınlar genellikle cazibelerinin yitimiyle kolay kolay baş edemez. = Genelleşmiş değersizlik çatışması > Kemik dokusu kaybı.
- Kilo alımı: Yağ dokusunu arttırmak, doğanın aldığı son derece mantıklı bir önlemdir, zira yağ dokusu, yumurtalıklardan sonra en önemli ikinci östrojen kaynağıdır. Yağ dokusundaki artış, yumurtalıklarda azalan östrojen üretimini telafi etmeye yarar.

Nasıl ki ergenlik yaşındaki bireyler, seks hormonlarının „dolup taşmasıyla“ yepyeni topraklara adım atıyorsa, kadınlar da menopoz sürecinde o güne dek tanımadıkları bir yerde bulur kendilerini. Beyin yarıkürelerinin yer değiştirmesine bağlı olarak ruh halinde dalgalanmalar, depresyon ve uyku bozuklukları görülür. Yıllardır faal halde olan çatışmaların çözülmesi nedeniyle pulmoner emboli, kalp krizi ya da felçlerde artış.

Kadının menopoza girmesi eşi için de bir sorun oluşturur, zira „*bir zamanlar tanıdığı kadınla*“ değil, aniden bir „*erkekle*“ karşı karşıyadır.

Erkeklerin değişim dönemi (andropoz), kadınlardan daha geç bir dönemde olur (testosteron düşüşü > feminizasyon).

Erkeğin de „değişim sürecine“ girmesine kadar geçen süre, ilişkiler için bilhassa kritiktir (boşanma vakalarında artış).
İki tarafın da değişim sürecinin ardından iki tarafın da hem sağlığı hem de ruh hali yeniden istikrar kazanır (*„yaşlılığın dinginliği*“).

Tedavisi

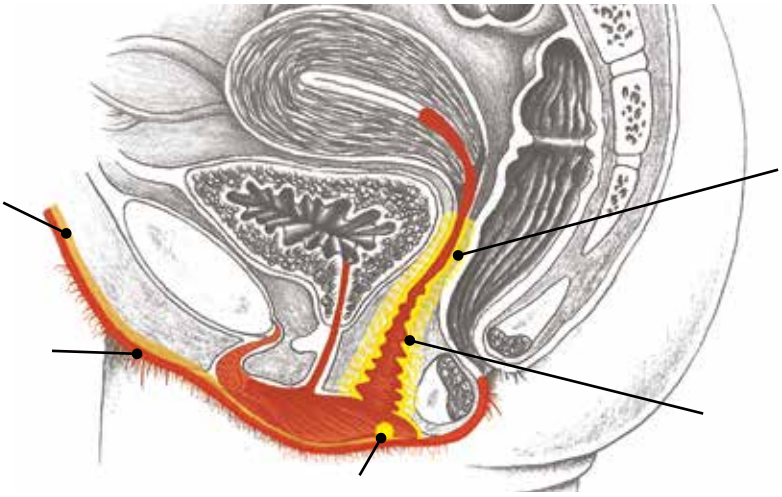
- Hayatı bu yeni dönemini kabullenmek.
- Kılavuz cümle: *„Çatışmalarımın çözülme dönemi, şikayetlerim geçiyor. Yeni bir dönem başlıyor!“*
- Biyolojik açıdan değerli beslenme.
- Açık havada bol miktarda hareket/egzersiz.
- Gerekirse doğal (= doğala özdeş) hormon replasmanı (Dr Lee, Dr Platt, Dr Lenard, Dr Rimkus‘a göre).
- Doğal boraks.
- Her gün iki yemek kaşığı balık karaciğeri yağı.

Rahme İyi Gelenler

- Balçık uygulaması. Balçık yüksek yoğunlukta doğal östrojen içerir.
- İçilebilir balçık ürünleri örn. Sonnenmoor ürünleri.
- Örn. Lee, Platt, Lenard, Rimkus‘a göre doğala özdeş hormonlar.
- MMS ya da CDL (bkz. S. 72), balık karaciğeri yağı.
- Polen, arı sütü.
- Bach çiçekleri: Yaban elması, çobanpüskülü.
- Çay: Melisa, civanperçemi, aslanpençesi, ıhlamur, sanicula europaea, rezene.
- Hormon düzenlemesi için dahili olarak doğal boraks.
- Belden aşağısı ve ayakların sıcak tutulması.
- Osteopati, segmental masaj, refleksoloji.

KADINDA DIŞ GENİTAL ORGANLAR

Kadınlarda dış cinsel organlar büyük dudaklar (labium majör), klitoris, küçük dudaklar (labium minör), vajinal vestibül ve vajina girişinden oluşur. İç dudaklar, dış derinin parçasıdır ve skuamöz epitelin altında dermis yer alır.
Labium minör, ürogenital kanalın bir parçasıdır ve tıpkı vajinada olduğu gibi yüzeysel mukozası altında endodermal bir mukoza tabakası vardır.
Vajina, dış genital organları, uterusa bağlayan yaklaşık 10 cm uzunluğunda, kaslı bir tüptür.
Vajinal vestibül, cinsel uyarılma sırasında kayganlaştırıcı salgılar salgılayan ve Bartholin bezleri olarak da bilinen endodermal vajinal vestibüler bezler içerir.



Dermis, epidermis ve dış dudaklar
Şekil bozukluğu ya da kirletilme çatışması

Yüzeysel mukoza genital bölgedeki dış deri
Ayrılık çatışması

Vajinal kaslar
İçeri girişi (duhul) önleyememe ya da penisi tutamama çatışması

Derin vajina mukozası (sarı kısım)
Penisi istemek ya da penis istememek

Vajinal vestibüler bezler
Vajina kuruluğu çatışması

Yüzeysel vajina mukozasında SBS

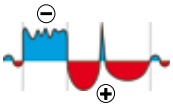
HH: Korteksin tepe kısmında



Dış genital organların iltihaplanması (vulvit), vajinit, vajinal skuamöz hücreli kanser (skuamöz hücreli karsinom, papillom), genital siğiller, genital siğil (kondilomata akuminata, HPV ile ilişkili proliferasyonlar)

Çatışma
Ayrılık çatışması. Vulva ya da vajinaya dokunulmasını istemek ya da istememek.
Pratikteyse: Cinsel ilişkiye girmeyi istemek ya da istememek.

Örnek
➜ *Kocası seks talep eden bir kadının sadece sarılmayı tercih etmesi. = Ayrılık çatışması, cinsel ilişkiyi istememek.*



❁ *Bir kadın, yaşadığı tatsız iki deneyimden sonra artık iyi niyetli, „tek istediği seks“ olmayan bir eş bulmak ister. = Ayrılık çatışması, arzu edilen tensel temasın elde edilememesi. > Faal evrede skuamöz epitelin yıkımı. Doğru kişiyi bulduğunda, bir yıl boyunca dış genital organlarında şiddetli kaşıntıdan muzdarip olur. = Onarım evresi, yıkıma uğrayan dokuların yeniden inşası. Geleneksel tıp yanlış şekilde „vajinal mantar“ teşhisi koyar.* (Arşiv)

❁ *Gençliğinde tecavüze uğramış bir kadın o günden bu yana cinsel ilişki sonrasındaki onarım evresinde dış genital organlarında, iltihaplanma ve kaşıntı ile görülen bir izlek yaşar.* (Arşiv)

❁ *61 yaşındaki kadın, kocasıyla seks yapmaktan yeniden keyif almaya başlamasıyla genital bölgesinde cildinde iltihaplanma olur. = Bir ayrılık çatışmasının birkaç ay süren çözüm evresi . Menopozla beraber yıllarca cinsel arzu duymamıştır.* (Arşiv)

Aktif çatışmada
Labium, vajina ya da klitoristeki yassı epitelyal mukozada, genellikle fark edilmeyen hücre yıkımı (= ülseratif karsinom). Ağrı olmaz, uyuşukluk görülebilir.

Biyolojik anlamı
Uyuşma (hassasiyetin azalması), eksikliği hissedilen ya da istenmeyen tensel teması geçici olarak unutmaya hizmet eder.

Onarım/İyileşme
Üst dokusunun yeniden inşası – labia, vajina ve klitorisin iltihaplanması (= skuamöz hücreli karsinom). Kaşıntı, ağrı, kızarıklık, şişlik. Geleneksel tıpta genellikle „mantar enfeksiyonu“ ya da „herpes vulvit“ olarak teşhis edilir.
Sıklıkla **tekrarlayan çatışmadır**.
Onarım evresinde takılı kalmış genital siğil: Lokalize olarak skuamöz epitel hücrelerde aşırı artış.

Sorular
İltihaplanma ne zamandır var? (Çatışma hemen öncesinde çözülmüş olmalı – yani kişi cinsellikten ya da kendi haline bırakılmaktan haz almış olmalı) İlk kez mi bu bölgede iltihaplanma oluyor? (Cevap hayır ise > asıl çatışmayı arayın. Genellikle ilk cinsel partner belirleyicidir.) Yetiştirilme tarzı ya da dini dogmalar bir rol oynuyor mu? („Cinsel ilişki kötü bir şeydir.“) Hastanın annesinde de benzer semptomlar var mıydı? (Aktarılan çatışmaya işaret eder.) Hangi (aile) inanç öğretileri rol oynamış olabilir? (Örn. *„Seks pis bir şeydir.“ „Haz almak günahtır.“ „Erkekler sadece tek bir şey ister.“ „Hep yanlış adamlar bana denk geliyor.“ „Kadının görevi erkeğine hizmet etmek.“*) Cinsellik konusunu iyileştirmek için hangi yeni tutumu kullanmak istiyor hasta? Hangi eski kalıplardan kurtulmak istiyor? Hangi meditasyonun faydası olabilir?

Tedavisi
Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Örneğin kişi, cinsel arzuları ve önceliklerini paylaşan bir eş arayabilir.
Kılavuz cümle: *„İstemiyorsam sevişmeye mecbur değilim.“ „Canım isterse sevişirim, istemezse asla.“ „Erotizm güzel bir şey ama gerçek mutluluk ve tatmin, bedensel olanın ötesindedir.“*
Kolloidal gümüş.
Aloe Vera Gel ve doğal cilt losyonuyla hazırlanan krem karışımı.
Hidrojen peroksit (H_2O_2), DMSO ile nemli tutun.
Geleneksel tıpta kullanılan antibiyotikler (bkz. S. 74), kortizon sadece acil durumlarda kullanılmalı.
Gerekli görüldüğünde cerrahi.
Bkz. Dış Genital Organlara İyi Gelenler S. 320.

EKTO

Kadınlarda „yumuşak şankr“ (ulcus molle)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir. (Bkz. önceki sayfa) Hem kadınlarda hem erkeklerde „yumuşak şankr“ tablosu oluşabilir. Bu hastalıkta dış genital organlarda nodüller gelişir ve akabinde yuvarlak, ağrılı ülserlere dönüşebilir.

Evresi — Faal evrede: Skuamöz epitelin ağrı yapmadan parçalanması: Lokal olarak madde yıkımı = deri ülseri. Onarım evresinde: Ağrı ile birlikte skuamöz epitelin yeniden inşası.

Tedavisi — Çatışma ya da izlekler hakkında bilgi edinin ve hala faal durumdaysa çözün. Sorular için yukarıya bakın.



Gerekirse yoğun onarım evrelerinde antibiyotik (bkz. S. 74) kullanılabilir.
Aynı zamanda bkz. Dış Genital Organlara İyi Gelenler S. 320.

Genital bölgede cilt sertleşmesi (liken sklerozus)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir. (Bkz. önceki sayfa) Gerek geleneksel tıp gerekse Yeni Tıp, likenin üst deriye mi, bağ dokuya mı yoksa ikisinin kombinasyonuna ait bir hastalık olduğu konusunda kararsız. Hangisi olursa olsun, çatışmanın içeriği benzerdir:

EKTO

Çatışma — Mahrem ilişkiye zorlanmak: Cinsel istismar, tecavüz, istenmeyen cinsel pratiklere ya da sık seks yapmaya zorlanmak. Örn. kocanın sürekli istemesi, „evlilik görevi“, fuhuş.

Örnek — ❁ *Çocuk sahibi olduktan sonra artık seks yapmak istemeyen kadın hastada liken sklerozus gelişir. Ancak kocası talepkardır ve ondan kendisine hiç de uygun olmayan şeyler istemektedir. Sebebini anladığında ve „hayır“ demeyi öğrendiğinde, kadının bölgedeki cildi tekrar yumuşar.* (Arşiv)

Biyolojik anlamı — Deride sertleşmeye bağlı olarak kişinin kendini kaba/sert saldırılara karşı korumaya alması. Kimi aşırı durumlarda, bu bölgedeki sertleşme/daralma istenmeyen penetrasyonu tamamen engelleyebilir.

Evresi/notlar — **Tekrarlayan çatışma:** Skuamöz epitel ya da bağ dokusunda kalınlaşma.



Hastaların yakl. %15‘inde diğer aile üyeleri de etkilenmiştir; yani çözülmeyi bekleyen bir aile sorunu vardır.
Cinsel ilişkide ağrı, atalardan birinin katlanmak zorunda kaldığı acıyı anımsatır.

Sorular — Sertlik ne zamandır var? Öncesinde nahoş cinsel deneyim oldu mu (bkz. çatışma)? Cevap hayır ise, kadın atalar benzer bir şey yaşamış mı bilgi alın. Örn. anne hamilelik sırasında sekse „katlanmak“ zorunda kaldı mı? Baskı/acı altında/tecavüz yoluyla hamile kalan var mı?

Tedavisi — Yukarıya bakın. Çatışma ve asıl koşullanmaları bulun ve çözün.

Pudendal sinirde SBS

HH: Korteksin tepe kısmında



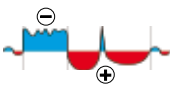
Genital ve anal bölgede ani sancı (pudendal nevralji)

Kadınlarda erkeklere göre iki kat daha yaygındır. Bazen idrar ya da dışkı kaçırma ile birlikte görülür.

EKTO

Çatışma — Ayrılık çatışması. Genital/anal bölgede temastan ya da özel bir temastan kaçınma. Cinsel ilişkiye, kişiye uygun gelmeyen cinsel pratiklere katılmaya zorlama.

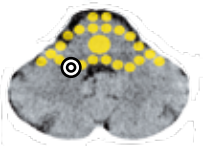
Örnek — ❁ *Genç bir kadının, aşık olduğu bir erkekle (önceki ilişkisinde bu alanda hayal kırıklığı yaşadıktan sonra) keyifli bir cinsel hayatı vardır. Günün birinde erkek arkadaşı, beklemediği bir anda ona anal seks “sürprizi” yapar. Öncesinde ona onay vermiş olmasına karşın, bilinçaltında gençken yaşadığı istismarı “hatırlar” ve bu yüzden yoğun bir ayrılık çatışması yaşar. Çift bunun ardından bir daha anal seks denemesine girişmese de cinsel ilişki bir izleğe oturmuştur artık. Yani genç kadın o andan itibaren pudendal nevralji, genital uyuşukluk ve hafif idrar kaçırma sorunu yaşamaya başlar. Tedavi olarak partneriyle yeni kurallar belirler: Kesinlikle bir daha anal seks yapmayacak, sadece kendi*



EKTO

	istediği zaman sevişecektir. Bu esnada daha önce yaşadıklarını da iyileştirecektir. (Arşiv)
Aktif çatışmada	Hassas bir sinir olan ve genital bölgeden gelen uyarıları alan nervus pudendusun işlevi kısıtlanır > uyuşma, duyusal bozukluklar, sfinkter hassasiyetinin azalmasına bağlı inkontinans.
Biyolojik anlamı	Duyu kaybı sayesinde istenmeyen temas yok sayılabilir.
İyileşme krizinde	Pudendal nevralji: Genital bölgede ansızın gelen, kısa süreli ve şiddetli sancı/ağrı, kimi durumda istemsiz sfinkter kasılmalarına bağlı idrar kaçırma.
Not 	Normal dışı cinsel pratikler genellikle erkekler tarafından talep edildiği için, kadınlar bu tablodan daha sık etkilenir. Kadın genellikle yakın bir birliktelik arzularken erkek sıklıkla çeşitli "oyunların" hayalini kurar > kadın bir obje olarak görülür.
Onarım/İyileşme	Hassasiyetin geri dönmesi, nevraljinin sona ermesi. Genellikle tekrarlayan bir çatışma söz konusudur.
Tedavisi	Tekrarlayacak olursa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 316'dekine benzerdir. Kenevir yağı (CBD yağı), kolloidal gümüş, haricen transdermal magnezyum.

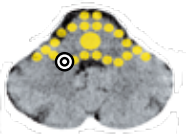
Vajinal vestibüler bezlerde SBS



Vajinal vestibüler bezlerin iltihaplanması (bartholinitis, bartholin absesi)

ENDO

Çatışma	Lokma çatışması: Vajinada kuruluk. Cinsel ilişki için yeterli vajinal mukus üretememek. Cinsellikle ilgili çatışma.
Örnek 	➜ *Erkeğin fazla aceleci davranıp partneri henüz hazır olmadan penetrasyona geçmek istemesi.* ➜ *Vajinada kuruluk nedeniyle cinsel ilişki sırasında kadının ağrı çekmesi.* ➜ *Katı bir dini terbiye almış ya da mutaassıp bir ailede yetişmiş bir genç kadının, evlenmeden önce bir erkekle yatması. Artık günah işlediğine inanmaktadır.*
Aktif çatışmada	Vajinal vestibüler bezlerde hücre artışı – prensip olarak vajinal vestibüler bez tümörü (Adeno-Ca) > mukus salgısında artış.
Biyolojik anlamı	Penisin daha iyi girebilmesi için mukus üretiminde artış.
Onarım/İyileşme	Fazladan üremiş hücrelerin tüberküller halinde, peynirleşerek yıkımı > pürülan, kokulu akıntı, muhtemelen hafif gece terlemeleri. Tekrarlayan çatışmada: Bartholin kisti. Sıklıkla tekrarlayan çatışmalardır.
Not	Bez kanalı şişmişse (sendrom), yumurta büyüklüğüne varabilen miktarda irin birikebilir (= Bartholin apsesi ya da ampiyem) oluşup kendiliğinden boşalabilir.
Tedavisi	Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 319. Sadece cinsel istek duyulduğunda ilişkiye girin ya da kayganlaştırıcı kullanın. Kolloidal gümüş, H_2O_2, DMSO harici olarak. Yoğun onarım evrelerinde gerekli görülürse antibiyotik (bkz. S. 74). Gerekirse apse cerrahisi. Aynı zamanda bkz. Dış Genital Organlara İyi Gelenler S. 320.



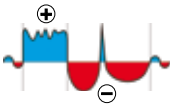
Derin vajinal mukozada SBS

Labia minora ya da vajinada mantar „enfeksiyonu“ (pamukçuk, vajinal mikoz)

Genital organlarda iltihaplanma ve kaşınma genellikle „mantar enfeksiyonu“ olarak teşhis edilir. Bu teşhisler genellikle yanlıştır çünkü aslında yaşanan çoğunlukla ayrılık çatışmalarıdır.

Bununla birlikte tıpkı ağız boşluğunda olduğu gibi, genital bölgede de pamukçuk mümkündür, çünkü labia minora ve vajinanın yüzeysel mukozasının altında bir endodermal mukoza tabakası bulunur.

Çatışma	Lokma çatışması: Penisi alamamak ya da penisten kurtulamamak. Yalın ifadeyle: Kişinin cinsel ilişki istemesi ve alamaması ya da istememesi ama kurtulamaması.
Örnek	➜ *Kadının partneriyle cinsel ilişkiye girmek istememesi.* ➜ *Kişinin sevgilisiyle birleşmeyi özlemesi.*
Aktif çatışmada	Fonksiyon artışı, skuamöz epitelin altındaki (submukozal) mukozanın kalınlaşması.
Biyolojik anlamı	Erkek uzvunun daha iyi alınabilmesi ya da duruma göre daha iyi „dışarı itilebilmesi“ için mukus üretiminde artış.
Onarım/İyileşme	Tüberkülöz-kazeöz beyaz birikintiler, şiddetli kaşıntı, beyazımsı, kötü kokulu akıntı.
Not	Bağırsak mantarlarının eşlik ettiği, bağırsakta SBS‘nin onarım evresinde vajinanın ya da labiaların derin mukozaları da tepkime gösterebilir. > Bağırsak semptomlarının eşlik ettiği, kendi vajinal çatışması bileşeni olmayan vajinal mikoz. Genellikle tekrarlayan çatışmadır.
Sorular	Semptomlar ne zaman başladı? (= Onarım evresinin başlangıcı.) Benzer semptomlar daha önce yaşanmış mı? (Asıl çatışmanın bulunması.) Eğer öyleyse hastanın o dönemki ve şimdiki hayatını analiz edin ve paralellikleri bulun: Belirtiler başlamadan önce cinsellik ya da sevgililik konularında nasıl bir çatışma vardı? İlişkide mutsuz mu hasta? Partneriyle cinsellik konusunda herhangi bir anlaşmazlık var mı? Yoksa sevgilisi/eşi yok ve bunun özlemini mi çekiyordu? Anne ya da büyükannenin de benzer semptomları var mıydı? (Çatışmanın nesiller boyunca devam edip etmediğini netleştirin.) Öyleyse: Aktarılan çatışma vardır > Etkilenenlerin durumunu inceleyin ve paralellikleri tespit edin. Hangi koşullanmalar kişiyi bu çatışmaya duyarlı hale getirdi? (Örneğin katı Katolik yetiştirilme tarzı, „*İyi bir kız olmak istiyorsan her zaman erkeğin isteklerini yerine getirmelisin*“ gibi inançlar) Benzer sorunların oluşumundan kalınmak için içinde ve dışında nelerin değişmesini istiyor?
Tedavisi	Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kreme karışımı: Aloe vera jeli + doğal cilt losyonu. Kolloidal gümüş, hidrojen peroksit (H_2O_2), DMSO haricen. Aynı zamanda bkz. Dış Genital Organlara İyi Gelenler S. 320.



ENDO

Akıntı (florus albus), bel soğukluğu (gonore)

Doğurganlık çağındaki kadınlarda küçük miktarlarda berrak akıntının olması normaldir. Sarımsı, beyazımsı, kahverengimsi ya da kötü kokulu akıntı için aşağıdaki nedenler söz konusu olabilir:

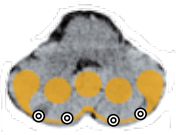
- **Rahim ya da yumurta kanalının iç yüzeyinde iltihaplanma:** İyileşmeye geçmiş cinsellik çatışması. Mukozanın irinleşerek yıkımı (bkz. S. 306).
- **Bartholin bezlerinin iltihaplanması:** İyileşmeye geçmiş vajina kuruluğu çatışması. Glandüler dokunun kokulu ve tüberküller halinde parçalanması (bkz. S. 318).
- **Yüzeysel ya da derin vajinal mukoza iltihaplanması:** İyileşme evresine girmiş ‚cinsel ilişki isteme‘ ya da ‚cinsel ilişkiden kaçınma‘ çatışmaları (bkz. S. 316, 319).
- **Pürülan sistit:** Nahoş bir durumun iyileşme evresine geçmesi: Mesane üçgeni bölgesindeki endodermal mesane mukozasının, tüberküller halinde kazeöz yıkımı > gerçek anlamda akıntı yok, ancak kokulu, bulanık idrar (bkz. S. 301).

Tedavisi: Sebebine göre seçilmeli.

ESKİ MEZO

Dermiste SBS

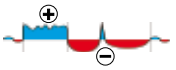
HH: Beyincikte, dermis – Tam yeri henüz bilinmiyor



Dış dudaklarda ve çevresinde mantar „enfeksiyonu“ (vajinal pamukçuk)

Labia minoranın yassı epitelinin altında dermis bulunur.

Çatışma	Genital bölgede kirlenmiş ya da kirletilmiş hissetme. Beden bütünlüğünün ihlali.
Örnek	➜ *Nahoş, istenmeyen uygulamalar, sözlü taciz, istenmeyen cinsel ilişki.*
Aktif çatışmada	Dermiste yerel hücre bölünmesi > kalınlaşma.
Biyolojik anlamı	Kirlenmeye ya da beden bütünlüğünün bozulmasına karşı daha iyi korunmak için dermisin güçlendirilmesi.
Onarım/İyileşme	Mantar ya da bakterilerin neden olduğu tüberküloz-kazeöz yıkım. Şişlik, kızarıklık, kaşıntı. Sıklıkla tekrarlayan çatışmadır.
Tedavisi	Tekrarlayacak olursa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 316 ve S. 319. Kolloidal gümüş, DMSO haricen. Yoğun onarım evrelerinde gerekli görülürse antibiyotikler (bkz. S. 74) kulanılabilir. Bkz. Dış Genital Organlara İyi Gelenler S. 320.



ENDO

Vajina kaslarında SBS

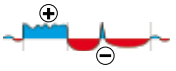
HH: Orta beyinde – Tam yeri henüz bilinmiyor



Pelvik taban kaslarının kasılması (vajinismus)

Vajinanın kendisi, düz kastan oluşan kaslı bir hortum şeklindedir. Tıpkı bağırsak gibi boyuna ve halka şeklinde dizilmiş kas hatlarından oluşur. Vajinal kramp sırasında halka şeklindeki kaslar kasılarak penetrasyonu zorlaştırır ya da imkansız hale getirir.

Çatışma	Lokma çatışması: İçeri girmeyi engelleyememek ya da penisi tutamamak.
Örnek	➜ *Bir kadın sevişmek istemese de buna zorlanıyor ya da cinsel ilişki isteği ya da isteksizliği karşılık bulmuyor.*
Aktif çatışmada	Düz vajinal halka kaslarının gerilmesi, vajinanın güçlendirilmesi/daralması.
Biyolojik anlamı	Vajinal halka kaslarının gerginliğini artırarak istenmeyen penetrasyon daha iyi önlenebilir ya da (kişinin almak istediği) penis daha iyi tutulabilir.
Onarım/İyileşme	Gerginliğin çözülmesi.
İyileşme krizinde	Vajinal kramp (klonik-tonik kramplar).
Not	Ebeveynler nedeniyle cinsellik konusu olumsuz çağrışımlar yaratmışsa küçük olay ya da komplikasyonlar bile (örneğin ilk cinsel ilişki sırasında) bu SBS'yi çalıştırmak için yeterli olacaktır.
Tedavisi	Söz konusu gerginliğin çözülebilmesi için asli koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 316 ve S. 319. Bkz. Dış Genital Organlara İyi Gelenler S. 320



Dış Genital Organlara İyi Gelenler

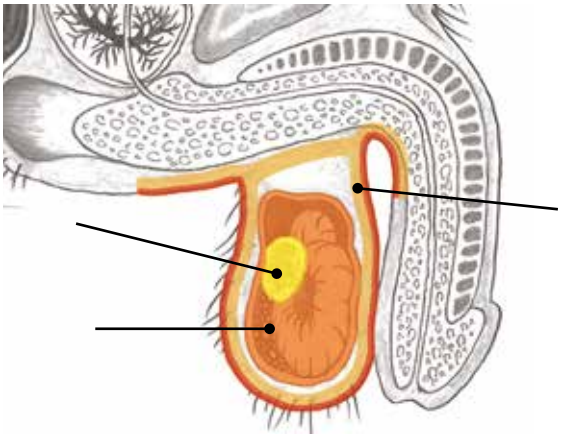
- Bach çiçekleri: Yaban elması, kantaryon, boynuzlu (Cerato)
- Çay: Melisa, civanperçemi, aslanpençesi, ıhlamur, devekulağı (Saniculae herba), rezene (bu otlar harici kullanım için de faydalıdır).
- Hidrojen peroksit banyoları, sağaltıcı toprak kürleri, EM, MMS ya da CDL (bkz. S. 72) ya da civanperçemi, papatya çayı kompresleri.
- Harici olarak kolloidal gümüş uygulaması.
- Seyreltilmiş DMSO haricen uygulanabilir (Diğer uygulamalarla kombinasyon için çok uygundur).
- Çay ağacı yağını seyreltin ve haricen uygulayın.
- Kreme karışımı: Aloe vera jeli ve doğal cilt losyonu karışımı.
- Vajinaya bir miktar yoğurt uygulamak için bir pamuk ped kullanın ve yarım saat bekletin, ardından iyice durulayın.
- Soğutulmuş siyah çaya batırılmış tamponu yerleştirin, yarım saat sonra yıkayın.

TESTİS

Her iki testis (erbezleri) üst taraflarından skrotuma asılı haldedir. Görevleri testosteron (erkek cinsiyet hormonu) ve erkek üreme hücreleri (sperm) üretmektir.

Epididimis ve vas deferensi de içeren sperm kanalları, spermin olgunlaşması ve geçici olarak depolanması için kullanılır.

Teratom („özelleşmiş tümör“)
Yoğun kayıp çatışması



Skrotuma uzanan periton
Testise yönelik saldırı

Testis ana dokusu
Kayıp çatışması

Testislerde SBS



Testis tümörü (testis karsinomu, seminom, leydig hücre tümörü, vb.)[1]

Çatışma: Sevilen bir kişinin ya da hayvanın kaybı ya da bunu kaybetme korkusu. Erillikle ilgili çatışma.

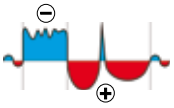
Örnekler:
- ➜ *Kişinin sevdiği bir akrabası ya da sadık bir hayvanının ölümü.*
- ➜ *Kişinin eşi tarafından terk edilmesi.*
- ➜ *Kişinin boşanmadan sonra tek başına kalması.*
- ➜ *Çocuğun büyüyüp evden taşınması*

❁ *Erkek hasta, henüz 13 yaşındayken annesini kaybeder = kayıp çatışması. 58 yaşındaysa karısı ölür ve bir kez daha kendini kayıp izleğinde bulur. Ölüm fikriyle yüzleştiğinde, uzun bir süre testislerinde çekme hissi duyar = onarım evresi – testis hücrelerinin yeniden yapılması. Beyninde yapılan BT taraması, asıl çatışmanın (annenin ölümü) uzun zaman önce gerçekleştiğini gösterir.* (Arşiv)

❁ *60 yaşında, sağlar erkek hasta, 38 yaşındayken ciddi bir kayıp yaşamıştır: Kendisinden genç kız arkadaşı onu ansızın terk eder. Bu olayı ancak iki yıl sonra, yeni bir partnerle tanıştığında atlatır. Bu süre zarfında kendisine testis iltihabı (= onarım evresi) teşhisi konur. Not: Geleneksel tıp bu vakaya pekala testis kanseri teşhisi de koyabilirdi.* (Arşiv)

❁ *Erkek hastanın partneri, şiddetli bir epilepsi nöbeti geçirir ve bu sırada yüzü morarır. Adam onun „ellerinin altında ölmekte olduğunu“ düşünür. = Kayıp çatışması.* (Bir forumdan alınmış vaka)

❁ *Bir adam çok sevdiği kedisini, apartman boşluğunda ölü olarak bulur. = Kayıp çatışması.* (Arşiv)



Aktif çatışmada: Testis dokusunun parçalanması („oyuk“ oluşumu = testis nekrozu) > Üreme bezi hipofonksiyonu (aşağıya bakınız) > Testosteron seviyelerinde düşüş, genellikle fark edilmez. Sıklıkla tekrarlayan çatışma görülür.

Onarım/İyileşme: Dokunun 9 ay içinde yeniden yapılandırılması. Testislerin iltihaplanması (orşit), ödem, ağrı. „Oyuklar“ içinde kist büyür ve giderek fonksiyonel dokunun içine nüfuz eder = geleneksel tıp: „Testis tümörü“.

Biyolojik anlamı: Çatışmanın çözülmesinin ardından, gelişmiş ek testis dokusu daha fazla testosteron ve daha fazla sperm üretebilir. > Cinsel dürtüde artış ve doğurganlıkta iyileşme. Sonuç olarak, yaşanan kayıp hızla telafi edilebilir, yani bir anlamda kişi erkekliğini kanıtlayabilir.

Sorular: Tekrarlayan çatışmaysa: Testislerde ne zamandır büyüme var? (Öncesinde bir çatışma çözülmüş olmalı). Alkış testi yapın (bkz. S. 13): Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı? Kişi hangi kabı yaşamıştır?

YENİ MEZO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 69, 80

(Ölüm, taşınma, kaza, sevilen birinden ya da evcil hayvandan ayrılma, kişinin çocuğu ya da torunu yerine vekaleten üstelendiği bir çatışma.) Kişi erkekliğinden şüphe duyuyor mu? (İktidarsızlık, baba olamama.) Çocuklukta/hamilelikte kişiyi bu açıdan şekillendiren bir şey yaşanmış mı? (Erken çocukluk döneminde kayıp, ölen kardeş, ölü doğum ve ebeveynlerin yası, ikiz kardeş kaybı.) Babada ya da diğer erkek atalarda da testislerle ilgili bir sorun yaşanmış mı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Atalarının çözemediği bir konu var mı hastanın hayatında? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Sahip olduğu hangi inanç öğretileri eskimiş durumda? (Örn. *„Erkek her zaman muktedir olmalıdır.“ „Düzenli seks önemlidir.*“) İçsel ve dışsal olarak neleri değiştirmek istiyor?

Tedavisi: Testislerde büyüme devam ediyorsa: Çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Treben: Atkuyruğu kompresi, buharda pişirilmiş soğanla hazırlanan kompresler. Gecikmektense erken aşamada cerrahi.

Üreme bezleri hipofonksiyonu, „Klinefelter sendromu“ (hipogonadizm)

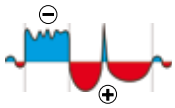
Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir. (Bkz. önceki sayfa)

Örnek: ❁ *Daha dört yaşındayken, annesi şiddetli bir tartışma sonrasında babasından ayrıldığında, çocuk ebeveynleri (daha ziyade babası) ile ilgili kayıp çatışması yaşar. Yıllar boyunca birçok tedavi girişimine rağmen çocuk iyileşmez. Ancak 12 yaşında, annesinin oğlundan af dilemesiyle çözüme ulaşılır. Dokuz aylık iyileşme evresinin sonunda oğlanın iki hafta içinde sakalları çıkar ve sesi kalınlaşmaya başlar.* (Antje Scherret‘in arşivi)

Evresi: **Faal çatışma evresi:** Testis dokusunda parçalanma (testis nekrozu). > Testosteron seviyelerinde azalma > Doğurganlıkta azalma – daha az sperm hücresi (oligospermi). Hipofonksiyon genellikle testis boyutunun küçülmesi (testis hipoplazisi) ile ilişkilidir. = Takılı kalmış çatışma.

Not: Onarım evresinde (küçük ya da büyükçe) bir testis tümörü oluşumu beklenmelidir.
Hipogonadizm, örneğin gonadotropin eksikliği, fazla östrojen, prolaktin, kortizol gibi hormonların eksikliği ya da fazlalığından da kaynaklanabilir (kan tahlili gerekir).

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 321. Mars meditasyonu. Kılavuz cümle: *„Bu kaybın benim için bir anlamı olduğunu biliyorum.“ „Elimden gelenin en iyisini yapacağım ve kaybettiğim kişinin/şeyin gitmesine huzur içinde izin vereceğim. Artık önüme bakmak istiyorum.“* Kuvvet ya da dövüş sanatı antrenmanları. Sigara tüketiminin bırakılması. Yumurta, bal, polen, arı sütü gibi yüksek kaliteli proteinler. Testosteron eksikliği varsa kısa vadede doğala özdeş progesteron ve muhtemelen testosteron takviyesi yapmayı düşünebilirsiniz. Ancak genç hastalarda dikkatli olun: Burada amaç, vücudun kendi üretimini yeniden canlandırmak olmalıdır. Replasman hormonlarına bağımlılık kötüdür > gerekirse kısa süreli kullanım. Ginseng kökü, damiana çayı (ya da tablet formu), maca kökü (toz halde), yohimbe kabuğu gibi kaynaklardan doğal testosteron alınabilir. Dahili olarak doğal boraks. Balık karaciğeri yağı. Bu tedavi önerileri, testosteron eksikliğine bağlı motivasyon kaybı için de geçerlidir.



İnmemiş testisler (maldescensus testis, kriptoşidizm), kayan ya da utangaç testis, testis sarkması (reraktil testis)

Testisler embriyonik gelişim sırasında, karın bölgesinde oluşur ve normalde gebeliğin yedinci ayında skrotuma doğru göç eder. Göç etmemeleri durumu inmemiş testis olarak bilinir.
Vakaların yüzde 75‘inde testisler, ilk yıl içinde kendiliğinden iner. Gelişimini tamamlamamış akciğer gibi diğer semptomal defektlerle birlikte görülen inmemiş testis, bebekte gelişim eksikliğine işaret eder. Testisler bir yıldan daha uzun süre inmeyecek olur, ancak çocuk bunun dışında normal gelişimni izlerse aşağıdaki çatışma söz konusu olabilir:

Çatışma:



1. Frauenkron-Hoffmann‘a göre, genellikle aileden biri adına üstlenilmiş bir çatışmadır: Erilliği yaşamasına ya da göstermesine izin verilmeme çatışması. Erkek olmasına izin verilmemesi ya da kişinin erkek olmak istememesi. (Fimozise benzer).
2. Kayıp çatışması (bkz. S. 321).

Örnekler: ➜ *Kadın büyüklerinden biri tecavüze uğramış kişi, o günden bu yana erkeklerden nefret etmektedir.*

YENİ MEZO

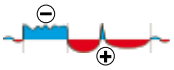
➜ *Ailenin erkek üyelerinden biri genel olarak cinsiyeti ya da cinsel yönelimiyle (örneğin yasaklı ya da gizli eşcinsellik) yüzleşmez.*

❁ *Aktarılan kayıp çatışması: Çocuğun testisleri normal şekilde göç etmiştir. Dört yaşındayken aniden testis sarkması tablosu geliştirir. Çocuğun babasında da, annesini (çocuğun babaannesi) 9 yaşında bir kazada kaybetmesiyle testis sarkması olmuştur. Annelerini kaybettikten sonra iki kardeş üvey anneyle yaşamak zorunda kalmıştır.* (Antje Scherret'in arşivi)

Biyolojik anlamı: Kişi erkek olmayı istemiyor/erkek olamıyordur; bu nedenle testisler gizlenir. Üreme yeteneğinin kısıtlanması. *„İlla erkek kalacaksam, hiç değilse kısır bir erkek olayım."* Kayıp çatışması için bkz. S. 321.

Not: İnmemiş testisli çocuklarda ilerleyen dönemlerde testis kanseri görülme sıklığı ortalamadan daha yüksektir. İnmemiş testislerin, erken dönem erkeklik çatışmasına ya da kayıp çatışmasına işaret etmesi nedeniyle bu durum bizce tutarlı bir tablodur.

Sorular: Çocuk kimi yansıtmaktadır? Hazmedemediği bir kayıp ya da erkek olmasına izin verilmemiş/erkek olmak istememiş birileri olabilir. (Genellikle erkek atalar arasında.) Neden bilhassa bu oğlanda ortaya çıkmış olabilir? Atalarda da inmemiş testis/ön deri daralması (fimozis) vakaları var mı? (Nesiller ötesi bir meseleye işaret edebilir – kök sebep burada yatar.) Kişi hangi spesifik değişiklikleri gerçekleştirmek istiyor? (İçsel ve dışsal.)



Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Konuyu aile içinde, açık diyalog, geçmişe dönük meditasyon ve dualar yoluyla iyileştirin. Semptomu taşıdığı için çocuğa teşekkür edin ve sorun çözüldüğü için artık bu yükü taşımasına gerek kalmadığını açıklayın. Hiçbir şey işe yaramazsa cerrahi tercih edilmeli.

ESKİ MEZO

Peritonda SBS

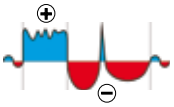


Non-komünikan hidrosel (su fıtığı)

Doğumun öncesi ya da sonrasında testisler, karın boşluğundan yola çıkıp kasık kanalından (inguinal kanal) skrotuma göç eder. Bunun ardından normal koşullarda kasık kanalı kapanır. Buna rağmen aşağıdaki sebeplerle hidrosel gelişebilir:

Çatışma: Testislere yönelik saldırı + sendrom (S. 289). En sık görülen saldırı türü: Kısırlaştırma (vazektomi) ya da ameliyat.

Örnek:
➜ *Çocukken testislere tekme yemek.*
➜ *Sözlü saldırıya ya da saldırı imasına maruz kalmak.*
❁ *Evli erkek hasta vazektomi yaptırır ve işlemden hemen sonra pişman olur (gece gündüz aklı bu konudadır). Daha sonra eşiyle ne zaman tartışsalar bunu kısırlaştırma işlemiyle ya da testisleriyle ilişkilendirir. Yıllar geçtikçe eş tarafındaki (bkz. Baskın El, S. 13) testiste yumruk büyüklüğünde hidrosel gelişir = kronik olarak takılı kalmış çatışma.* (Arşiv)
❁ *Dört yaşındaki erkek çocuğa hidrosel teşhisi konur – doktorlar cerrahi önerir. Anlaşıldığı üzere anne baba arasında birkaç aydır süregelen tartışmaların sebebi, kadının kocasından vazektomi ameliyatı olmasını istemesidir. = Aktarılan türden bir ‚testise yönelik saldırı' çatışması. Tedavi amacıyla anne babadan bu konuda uzlaşmaya varmaları ve çocuklarına bu konuyu gündeme getirdiği için teşekkür edip onu bu yükten kurtarmaları önerilir. Bu açıklama ve teşekkürden iki gün sonra testis iltihaplanır ve daha da şişer (= onarım evresi). Ebeveynler yine ameliyata karşı çıkar. 10 gün sonra çocuktaki varikosel, cerrahi olmadan tamamen kaybolur.* (Arşiv)



Aktif çatışmada: Testis peritonunda hücre proliferasyonu (mezotelyoma).

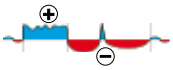
Biyolojik anlamı: Testisleri saldırılardan daha iyi korumak için testis peritonunun kalınlaşması.

Onarım/İyileşme: Tümörün tüberküller halinde peynirleşerek yıkımı. Sıvı oluşumu = hidrosel. Genellikle **kronik bir çatışmadan** kaynaklı, ancak sadece bir sendromla (örneğin bir tümör) birlikte görülür. (bkz. S. 289).

Not: Baskın ele, baskın tarafa değerlendirmeye alın. Skrotumdaki kısa süreli su birikmesi genellikle yaralanma, darbe, ezilmeden kaynaklanır = gerçek çatışma ay da diğer deyişle iltihaplanma (onarım evresi).

ESKI MEZO

Sorular — Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma öncesinde olmuş olmalı.) Aktarılan çatışma var mı? (Neredeyse her zaman çocukta görülür > kökenini ebeveynlerde arayın.) Testislere karşı ne tür bir saldırı oldu (örneğin kanser, kaza, vazektomi)? Atalarda benzer durumlar/örüntüler/davranışlar var mı? Hangi adımlar çözüm getirebilir?



Tedavisi — Gerekli durumlarda ‚testise yönelik saldırı' çatışmasını ve sağkalım çatışmasını çözün
Çatışma yaratma ihtimali nedeniyle ponksiyondan kaçının.
Sendrom – tedavi önerileri (S. 291), lenf drenajı. Gerekli görüldüğünde cerrahi.

Komünikan hidrosel (su fıtığı)

Kasık kanalı (inguinal kanal) tam olarak kapanmamışsa peritoneal sıvı skrotuma sızabilir. Olası nedenler:

- Periton: ‚Peritona yönelik saldırı' çatışması iyileşme evresinde: Peritoneal sıvı oluşup skrotum içine sızar (S. 270).
- Skrotum peritonu: ‚Testise yönelik saldırı' çatışması onarım evresinde: Skrotumun kendisinde sıvı üretilir (yukarıya bakınız).
- Bağırsaklar, karaciğer ve pankreas gibi karın organları iyileşme evresinde: Her iltihap sıvı üretir. Kasık kanalı açıksa, peritoneal sıvı testislere (en derin nokta) akabilir.

Not — Bu semptom genellikle bebeklerde görüldüğü için „konjenital hidrosel" terimi kullanılır. Aslında „konjenital" kelimesinin arkasında her zaman daha derin bir neden vardır. Her zaman **sendromla** ilişkilidir.

Tedavisi — Çatışma ve asıl koşullanmaları tespit edin ve çözün (sığınmacı çatışması dahil). Çocuklarda: Aktarılan çatışma. Lenf drenajı. Çoğu vakada hidrosel kendiliğinden geriler. > Sadece bekledikten sonra cerrahi yoluna gidin.

Germ hücresi tümörü (teratom)

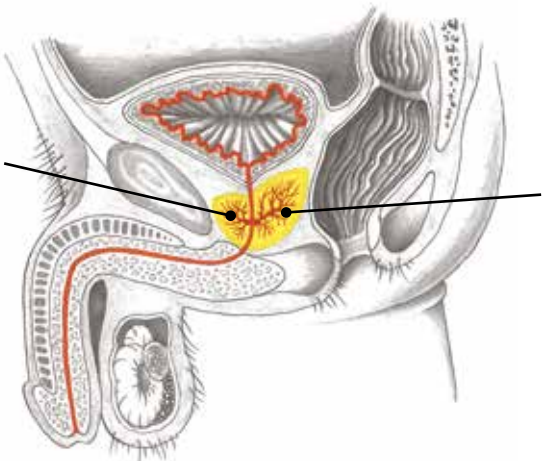
Çatışma — Bir insan ya da hayvanın acı verici kaybı. Yumurtalık teratomuna benzer (bkz. S. 304)

PROSTAT

Prostat, mesanenin tabanı ile kısmen kaynaşmıştır. Kaslar ve endodermal bezlerden oluşan bir yapısı vardır. Alkali prostat salgısını üretir.
Kestane büyüklüğündeki organın içinden üretra geçer. Sperm kanalı olan vas deferens de prostattaki üretraya açılmaktadır. Geçiş epiteli (ürotelyum) ile kaplı olan ektodermal prostatik kanallar (ductuli prostatici), prostat bezlerinden gelen prostat salgısını üretraya yönlendirir.

Seminal sıvı yüzde 40'a varan oranda prostat salgısından oluşur. Boşalma sırasında meni, prostat salgısıyla karışır ve düz kaslar yardımıyla idrar-semen borusu yoluyla dışarı atılır. Prostat salgısı sperm hücrelerinin hareketini tetikler ve olgunlaşmayı teşvik eder. („Yumurtaya yüzün!") Bunun dışında spermlere özgü misk ve kestane çiçeği benzeri kokunun kaynağıdır. Misk kokusu cinsel olarak uyarıcıdır (afrodizyak etki).

Prostat ana dokusu
Cinsellik çatışması



Prostat çıkış kanalları
Cinsiyet yönü bulunan mıntıka işaretleme çatışması



Prostat ana dokusunda SBS

Prostat büyümesi (prostat hiperplazisi), prostat kanseri (Adeno-Ca)[1]

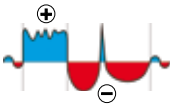
Çatışma

1. Cinsellik çatışması, üremeyle ilgili sorunlar. Kişinin kendini yeterince erkeksi (iktidar sahibi) hissetmemesi. Ereksiyon yetisinden/erkekliğinden şüphe etme.
Normal dışı cinselliğe bağlı stres, örneğin inançlı bir aileden gelip evlenmeden cinsel ilişki kurmak, yaşanmış ya da yaşanmamış eşcinsellik, kirli fanteziler, mastürbasyon: „Buna ihtiyacım var ama yapmamam lazım."
Dr. Hamer: „Çirkin genital çatışma" – Genellikle, artık mıntıka çatışmasıyla tepki vermeyen, ileri yaştaki erkeklerde görülür.
2. „Erkeklik görevleri" ile ilgili çatışma. (Eşini tatmin edememek, çocuk sahibi olamamak, vb.)
3. Frauenkron-Hoffmann'a göre: Erkeğin, çocuğuna hayat için doğru mirası bırakamadığına ya da ona yeterli olgunluğu (örneğin motivasyon, kararlılık, davranış, eğitim) veremediğine dair inancı.

Örnek

➜ *Erkeğin arzu duyması ama iktidarsızlık yaşaması ya da cinsel ilişki kurmasına izin verilmemesi (kadın seks istemez, düşük sıklıkta ister ya da bir başkasını arzular).*

❁ *Erkek hasta, eşiyle boşanma sürecindeyken, kendisine cinsel açıdan her şeyi sunan genç bir kadınla tanışır. Boşanma işlemleri sırasında, bu kadının eski karısının avukatına önemli bilgiler aktardığını fark eder – kadın ona ihanet etmiştir. = Cinsel çatışma. Aktif evrede PSA değeri 4'ün biraz üzerine çıkar. Hiçbir belirti göstermemesine rağmen numune almak için ponksiyon yapılır. 18. ponksiyon ile birkaç büyüyen hücre bulunur ve kanser teşhisi konur. Prostat alındıktan sonra adam artık iktidarsızdır ve kısmen idrarını tutamamaktadır. Kendisine kemoterapi uygulamak istediklerinde alternatifler arar ve 5 Biyolojik Doğa Yasası'nı keşfeder. Ancak iktidarsızlık adam için başlı başına bir cinsellik çatışması anlamına gelmektedir. > Sfinkter bölgesinde hücre bölünmesi > İdrar retansiyonu > Cerrahi > Radyoterapi ...* (Arşiv)



❁ *46 yaşında, yönetici olarak çalışan erkek hastanın 3 yıl öncesinde evlilik dışı ilişkisi olmuştur. Bu ilişkiyi bitirmek istediğinde, sevgilisi adamın ailesinin başına dert açacağını söyler = cinsellik çatışması. Aktif evredeyken adamın PSA değeri 46'ya yükselir. 5 Biyolojk Doğa Yasası hakkında bilgi sahibi olan adam geleneksel tıbbın sunduğu tedaviyi reddeder. Bunun yerine karısına olayı „itiraf eder" ve karısı onu affeder = çatışmanın çözümü. Onarım evresinde, birkaç gün boyunca şiddetli idrar retansiyonu yaşar. PSA değeri daha sonra tekrar 2'ye düşer. Sadakatsizliğin bir sonucu olarak diş eti çekilmesi yaşar.* (Devamı için bkz. S. 238)

❁ *Bir adam karısının kendisini aldattığını fark eder. Bu olayı bir türlü unutamadığı için 15 yıl boyunca çatışma aktif halde kalır.* (Arşiv)

❁ *Bir baba, yetişkin kızının kocası tarafından sistematik olarak sekse zorlandığını öğrenir. = Kızı adına hissedilen cinsellik çatışması.* (Arşiv)

Aktif çatışmada

Glandüler dokuda işlev artışı, daha fazla prostat salgısı üretimi. Karnabahar benzeri prostat (adeno) tümörünün büyümesi. = Prostat bezlerinde hücre büyümesi, PSA değerinde artış. Uzun süreli çatışma aktivitesi durumunda, prostat kendine yer açmaya çalışır > kanalda daralma > idrar yapmanın zorlaşması.

Biyolojik anlamı

Prostat salgısı üretiminin artması. > Erkeğin idrar ve menisinde misk kokusunun artması, dişilere güçlü ve üremeye hazır olduğu sinyalini vermeye yarar. Buna fazladan sperm üretimi de eklenir. > Yaşı ilerlemiş erkek birey, bu yolla dişiye henüz „yaşlı bir adam" olmadığını gösterir. Prostat salgısında artış, spermler (çocuklar) için daha fazla hareket sinayali ve daha iyi olgunlaşma anlamına gelir.

Onarım/İyileşme

Fonksiyonda normalleşme, tümörün tüberküller halinde, peyirleşerek nekrozla yıkımı. Kötü kokulu, bulanık, kimi durumlarda kanlı idrar. Ağrı, iltihaplanma (prostatit), ödem, gece terlemesi. Bakteri yoksa tümör, semptom göstermeden kapsül içine alınır. Ancak prostat dışarıya doğru genişlemek için yeterli alana sahip olduğundan, her zaman idrar retansiyonu görülmez. Bununla birlikte çatışma genellikle tekrarlayıcıdır, bu nedenle burada tarif edilen iyileşme süreci nadirdir.

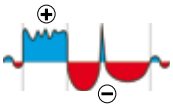
PSA değeri

PSA enzimi esas olarak prostat bezlerinde üretilir ve prostatın ya da tümör durumunda bunun büyüklüğü hakkında kaba bir parametre sağlar. Ne yazık ki, PSA değeri ne kadar sık ölçülürse (aslında

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 24, 35

sağlıklı) erkeğin prostat kanserinden ölme ihtimali o kadar artar. 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından bakıldığında, ihtiyati (profilaktik) PSA ölçümleri ve test ponksiyonları bu nedenle önerilmemektedir. Aradaki bu bağlantıları bilmeyen hastalar için, prostatında bir sorun olduğu haberi –bilhassa da sıklıkla test ponksiyonlarıyla konulan „prostat kanseri“ teşhisi– bile daha fazla çatışmaya neden olabilir.

Sorular



Semptomlar ne zamandır var (Genellikle birkaç ay/yıl öncesinde görülür)? Erillik, cinsel ilişki, cinsellik konularında hangi çatışmalar söz konusu hastanın hayatında? Eşini arzulamıyor olabilir mi? Sevişme yetisi kaybolmuş olabilir mi? Erkek kendini ihtiyarlamış hissediyor mu? Sapkın olduğu inancına mı sahip?Yoksa iyi bir eş/erkek olmadığına mı inanıyor? Kendine özgü cinselliği kötü bir şey olarak algılıyor olabilir mi? Çocuğunun gelişimi hakkında kaygıları var mı? Çocuk yetiştirirken başarısız olduğunu mu düşünüyor? Hastayı koşullayan etmenleri nelerdi? (Örneğin katı bir dini eğitim, babanın kadınlar/cinsellikle ilişkisi gibi.) Erkek büyüklerinde de prostatla ilgili konular var mıydı? (Cevap evetse aile meselesini açığa çıkarın – kök sebep genellikle buradadır.) Kendini cinsiyetiyle fazla mı özdeşleştiriyor? „Ben kimim?“, „Hayatın asıl anlamı ne?“ gibi sorulara yanıt vermesini isteyin.

Tedavisi

Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Bkz. Prostat Tedavisi S. 327.

ENDO

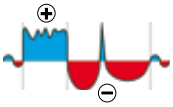
Erkeklerde belsoğukluğu (gonore)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir. (Bkz. önceki sayfalar) Eşlikçi semptomu irinli akıntıdır. Sabahları idrardan önce bir parça irin gelir.

Evresi

Onarım evresi ya da **takılı kalmış onarım**: Prostattaki tümör dokusunun yıkımı. İdrarda irin, kötü kokulu-bulanık, kimi zaman kanlı idrar, sabahları gelen irin, gece terlemeleri.

Not



Vincent van Gogh ve Paul Gauguin, tıpkı 18. ve 19. yüzyılda yaşamış birçok erkek gibi belsoğukluğu geçirmiştir. Ayrım yapmadan, hatta Gauguin‘in çocuk yaştakilerle giriştikleri cinsel faaliyetler bilinmektedir.

Günümüzde gonore teşhisi nadiren konmaktadır. Şaşırtıcı değil, çünkü prostat tümörleri artık hemen cerrahiyle alınıyor. > Cerrahlar, vücudumuzdaki mikrocerrahi yapan mantar ve bakterilerden erken davrandıkları için artık pürülan akıntılı prostat iltihabının oluşmasına fırsat tanınmaz.

Mesanede Anlamlı Biyolojik Özel Program (SBS) devreye girdiğinde, derin mukoza etkilenmiş ya da yüzeysel mukoza altındaki bağ dokusu tutulmuşsa onarım evresinde de irin gelebilir.

Tedavisi

Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlıyorsa: 326. sayfadaki sorulara bakın. Dahili olarak kolloidal gümüş. Onarım evresi yoğun geçiyorsa MMS ya da antibiyotik kullanılabilir.
Bakınız Prostat Tedavisi S. 327.

Prostat kanallarında SBS

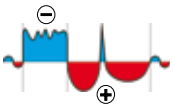


PSA düzeylerinde anlamlı bir artış görülmeden idrar retansiyonu (intraduktal prostat karsinomu, prostat intraepitelyal neoplazi = PIN)

Çatışma

Cinsellikle ilişkili mıntıka işaretleme çatışması. (= Prostat çatışması ile mesane çatışmasının kombinasyonu) Bkz. S. 325 ve S. 298.

Örnek



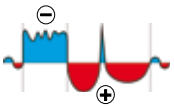
❁ *60 yaşında, maaşlı çalışan bir adamın, sekse hep mesafeli durmuş bir karısı vardır. İkinci çocuğun doğumunun ardındansa artık hiç seks yapmak istememektedir. = Cinsellikle ilgili mıntıka işaretleme çatışması. Yıllar geçtikçe adamın idrara çıkması daha da zorlaşır. = Takılı kalmış, tekrarlayan çatışma > prostat kanallarında görülen, kronik iyileşme ödemi.* (Arşiv)

❁ *Erkek hastanın kızı, kendisinin pek hazzetmediği bir adamla evlidir. Ama adam torununa çok düşkündür. Ne zaman torununu görmek için kızının evine gitse, damat çocuğu alıp gider, onlara göstermez. Hasta o günden itibaren idrar retansiyonu yaşar. = Cinsellikle ilgili mıntıka işaretleme çatışması.* (Arşiv)

❁ *Çiftçilikle geçinen erkek hasta, kendinden 10 yaş küçük bir kadınla evlidir. Çiftçi karısının evde*

EKTO

EKTO



sigara içmesini istemediği için karısı, sigara ve kahve içmek için düzenli olarak komşunun evine gider. Çiftçi bakmaya gittiğinde onu komşunun kollarında, komşunun kızını da adamın diğer kolunda görür. Komşusu olan adam bunu dostça yaptığını söylemiş olsa da çiftçi, artık hep karısının nerede olduğunu zorunda kalır. Bunun ardından idrar yapmakta sorun yaşar. Çift bunun nedenleri hakkında bilgilendirildiğinde, kadın komşusunu ziyaret etmeyi bırakır. = Cinsellik ilişkil mıntıka işaretleme çatışması. (Karş. için bkz. Berger-Lenz, Ray, Faktor-L, Neue Medizin, Cilt 1)

Aktif çatışmada	Halka kaslarda gevşeme, sonrasında prostat kanallarında hücre yıkımı (geçiş epiteli = ürotelyum), genellikle fark edilmeden seyreder.
Biyolojik anlamı	Halka kasların gevşemesiyle oluşan genişleme, kişinin mıntıkasını işaretlemek ve „kur yapmak“ için prostatik salgıların çıkışını kolaylaştırır. Misk kokusu, dişilere kuvvetli ve üremeye hazır olduğu sinyali verir.
Onarım/İyileşme	Geçiş epitelinin yeniden oluşumu. İyileşme ödemine bağlı idrar retansiyonu ve rezidüel idrar. Geleneksel tıp buna “prostat intraepitelyal neoplazi (PIN)“ adını verir = geçiş epitelinin fazla miktarda yeniden yapımı. En önemli emaresi: PSA değerinin hiç yükselmemiş ya da çok az yükselmiş olması. Çoğunlukla **tekrarlayan çatışmadır**.
Tedavisi	İyileşme görülmeyecek olursa: Çatışmayı, asıl koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 326. Gerekirse cerrahi. Bkz. aşağıda yer alan Prostat Tedavisi bölümü.

Prostat Tedavisi

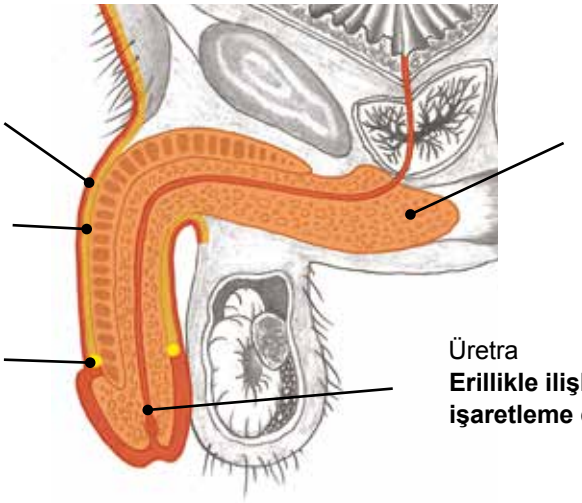
- Kılavuz cümle: „Dürtülerimi ve cinsellik anlayışımı kabul ediyorum.“ Tabu bir konuyu ele almanın her zaman iyileştirici etkisi vardır. „Hayatta seksten ve cinsel iktidardan daha önemli şeyler var.“ „Artık kendimi bununla özdeşleştirmiyor ve bu bağımlılıktan kurtuluyorum.“ „Özgürlüğümün ve yeni yaşam kalitemin tadını çıkarıyorum!“ „En nihayetinde hayatta gerçekten önemli olan nedir?“ „Hayatında hangi kararı alırsan al, seni destekliyorum evladım.“
- Yam kökü (doğal progesteron), nar, cüce palmiye meyvesi, buhur, ısırgan otu preparatı.
- İltihaplanmalarda enzim preparatı (örn. Wobenzym®), Schüssler tuzu No. 1, 3.
- Dahili olarak doğal boraks, keten tohumu yağı, balık karaciğeri yağı.
- Gerekirse kalsiyum takviyesi (kalsiyum sfinkteri açar).
- Selenyum, çinko, koenzim Q10, B6, C, E vitaminleri.
- MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- Cayce: Pelvis bölgesi ve bacaklara, bire bir oranda karıştırılmış yerfıstığı yağı ve zeytinyağı ile düzenli masajlar, kayropraktik tedaviler.
- Alkali diyet, özellikle balkabağı, kabak çekirdeği, kuşkonmaz, istiridye, soya, domates (likopen içerir).
- Çay: Keklik üzümü, yakı otu, ayı üzümü, ısırgan otu yaprağı ve kökü, yeşil çay.
- Gerekirse antienflamatuar, kas gevşetici ilaçlar (alfa-blokerler).
- Üretranın aniden, göllenmeye sebep olacak şekilde tıkanması durumunda, şişlik azalana kadar kateter yerleştirilmelidir. Çatışma, geri dönüşsüz olarak çözülürse idrar retansiyonu geçebilir. Ancak kateter çıkarıldıktan sonra tıkanıklık (göllenme) sürerse cerrahi müdahale kaçınılmazdır.
- Cerrahi için sadece yüksek PSA değeri yeterli değildir, semptomlara (idrar retansiyonu, idrara çıkma isteği) bakarak cerrahi önerin.
- Hayatın gerçeklerini unutmayın: Belli bir yaştan ve buna mukabil semptomlardan sonra tamamen iyileşme gerçekçi bir beklenti olmayacaktır. Böyle bir durumda prosta traşlama kaçınılmaz ve akla uygundur. Yaşı ilerlemiş neredeyse tüm erkeklerde prostat büyümüş ve sertleşmiştir ve kendi kendine küçülmez (iyi niyetli girişimlere ve en iyi çatışma çözümüne rağmen).
- Test amaçlı ponksiyon: Bakış açımıza göre anlamlı ve faydalı değildir, ancak geleneksel tıp protokolünde öngörülmüştür. Ancak cerrahinin gerekli olduğu durumlarda ponksiyon da kaçınılmazdır.
- Üretra açıklığı kalıcı olarak daralmışsa (yaş ya da tekrarlayan/takılı kalmış çatışma nedeniyle mesanede ya da renal pelviste rezidüel idrar ile birlikte görülen göllenme), fazla prostat dokusunun geleneksel tıp yöntemleriyle temizlenmesi (transüretral rezeksiyon) tavsiye edilir. Traşlama her zaman daha başarılıdır.
- Öte yandan iktidarsızlık ve inkontinans > pelvisle ilgili lokal değersizlik çatışması > „kemik metastazı“ (geleneksel tıp) kısır döngüsüne girmemek adına prostatın komple alınmasından (prostatektomi) mümkün olduğunca kaçınmak, sadce mutlak surette gerekli olduğunda yaptırmak gerekir. Ancak bazen prostatektomi kaçınılmazdır.
- Geleneksel tıbbın cerrahi sonrasında uyguladığı hormon blokajı (testosteronu düşürmek amacıyla) sadece PSA değerini etkiler ve birçok yan etkisi vardır. Bu yöntem, yüksek testosteron seviyesinin kanseri teşvik ettiği

yönündeki hatalı varsayıma dayanmaktadır. Aslında testosteron seviyesi ile ilişkili olan sadece PSA değeridir. Cerrahiden birkaç hafta sonra kanda hormon tahlili yapılmalı, bir eksiklik varsa doğal progesteron ve gerekirse testosteron takviye etmek mantıklı olacaktır.
> Örneğin Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus'a göre doğal (= doğala özdeş) hormonlar.

• Kemoterapi tavsiye etmiyoruz.

PENİS VE ÜRETRA

Penis, yapısı itibariyle kök, gövde ve penis başı (glans) bölümlerinden oluşur. Mezoderm menşeli erektil doku (çift halde iki kavernöz cisim ve bir adet spongioz cisim), sertleşmeyi (ereksiyon) sağlar.
Sünnet derisi (praeputium), gövdeyi saran derinin iki tabaka şeklinde katlanmasıdır. İç sünnet derisi tabakası, donyağı kıvamında bir kayganlaştırıcı (smegma) salgılayan endodermal bezler içerir.
Öte yandan gövde ve glans derisinin yanı sıra üretra (ürotelyum), ektodermal skuamöz epitel ile kaplıdır.



Penis epidermisinde SBS

HH: Korteksin tepe kısmında

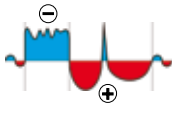


Genital herpes (penis ya da testislerde uçuk), kaşıntı, sünnet derisi iltihabı I (postit), glans iltihabı (balanit), genital siğil (condylomata acuminata), penil papüler (hirsuties papillaris penis)

EKTO

Çatışma: Ayrılık çatışması – penis ile temas kurmak istemek ya da istememek.

Örnek:



➜ *Erkeğin haftada birkaç kez cinsel ilişkiye girmek istemesi ancak karısının karşılık vermemesi = ayrılık çatışması, istenen ten temasının elde edilememesi.*
➜ *Erkeğin, partnerinin kendisine oral seks yapmasını istemesi ama kadının ilkesel olarak bunu reddetmesi. = Ayrılık çatışması.*
➜ *Erkeğin cinsel ilişki istememesi ya da farklı türden seks talep etmesi = ayrılık çatışması – penisle teması etmek istememe.*

Aktif çatışmada: Sünnet derisi ya da glans dokusundaki skuamöz epitelde lokalize hücre bozulması. Soluk, muhtemelen uyuşuk cilt (genellikle fark edilmez).

Biyolojik anlamı: Hassasiyetin azalması sayesinde eksik kalan ya da istenmeyen tensel temas (cinsel temas) geçici olarak unutulabilir.

Onarım/İyileşme: Örtü dokusunun restorasyonu = „genital herpes", prensipte bu, çok küçük ölçekli bir penis skuamöz hücreli karsinomdan başka bir şey değildir. Sünnet derisi ya da glans iltihabı, ağrı, kızarıklık, şişlik. Takılı kalmış onarım ya da **tekrarlayan çatışma**: Penis gövdesi ya da sünnet derisinde genital siğil

EKTO

ya da glansın alt kenarında diken görünümlü yapılar = lokalize aşırı skuamöz epitel büyümesi.

Sorular: İltihaplanma semptomları ne zamandır var? (Öncesinde bir çatışma çözülmüş olmalı.) Siğiller ne zamandır var? (Çatışma öncesinde olmuş ama devam etmiş, „takılı kalmıştır“.) Hasta cinsel açıdan nelerden memnun değil? (Çok az temas, çok fazla temas, başka bir kadın ya da başka cinsel pratikler isteği.) İlk cinsel ilişki nasıldı? „Yapabildi“ mi „yapamadı“ mı? Hastayı koşullayan başka neler olmuş olabilir? (Ataların cinsel ihtiyaçlarını sezmeye çalışın/hastaya sorun.) Babanın/dedenin benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya dair ipucu olabilir.) Erkek atalarının hangi çözülmemiş sorununu taşıyor? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Din eğitimi bir rol oynuyor mu? (Cinselliğe olumsuz bir anlam yüklenmiş olabilir.) Partneriyle bu konuda konuşmuş mu? (Tabuyu ifade ederek çözüm.)

Tedavisi: İltihaplanmada: Çatışma çözülmüştür. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Genital siğiller, diken görünümlü yapılar: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün, böylece takılı kalmış onarım tamamlanır. Hasta kendine karşı dürüst olmalı ve çatışmayı dürüstçe ele almalı. Cinselliğin hayatındaki rolünü düşünmeli. Harici olarak DMSO. Gerekirse cerrahi olarak alınmalı.



Erkeklerde yumuşak şankr (ulcus molle)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. yuk.). Semptomlar: Peniste küçük, bazen ağrılı deri ülserleri.

Aktif çatışmada: Skuamöz epitelin bozulması, ağrı olmaksızın lokalize madde kaybı = ülserleşme.

Onarım/İyileşme: Skuamöz epitelin ağrılı rekonstrüksiyonu. Çoğunlukla **tekrarlayan çatışmadır**.

Tedavisi: Çatışma ya da izlekler hakkında bilgi edinin ve bunlar hala aktifse mümkün oranda gerçek çözümler bulun. Sorular S. 329.



Frengi („sert şankr“, sifiliz)

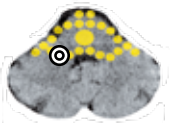
Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir. (Bkz. yuk.) Geleneksel tıp frengiyi ilerlemiş bir enfeksiyonel hastalık (Lues I–III) olarak tarif eder. Aslındaysa çeşitli Lues evreleri, birbirinden farklı biyolojik özel programların bir kombinasyonudur: Baş ağrısı, uzuvlarda ağrı, lenf düğümlerinde şişme, deri döküntüleri, saç dökülmesi, mide, karaciğer, dalak, böbrek bozuklukları ve nörolojik bozukluklar vb. Teşhisin konulmasına yol açan birinci evre: Dış genital bölgede ağrısız ülser. Madde kusurları skarlaşma ve sertleşmeyle iyileşir, bu nedenle „sert şankr“ terimi kullanılır

Evresi: **Tekrarlayan çatışmadır,** bu nedenle sert skar doku oluşur.

Tedavisi: Sorular S. 329. İyileşmenin tamamlanabilmesi için çatışma, koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.

ENDO

Smegma üreten bezlerde SBS



Sünnet derisi iltihabı II (smegma bezlerinde iltihaplanma)[1]

Smegma üreten bezler sünnet derisinin iç kısmında yer alır ve sarıya çalan beyaz bir sebum salgılar (= kayganlaştırıcı ve koku verici).

Çatışma: Erkeğin, içine girmek istediği vajinanın çok kuru olmasıyla ilişkili lokma çatışması. Cinsel ilişki sırasında sorunlar.

Örnek:
➜ *Vajina çok kuru olduğu için erkeğin cinsel ilişkiden zevk alamaması.*
➜ *Seks yapmak, bir kadının „tadına bakmak istemek“ ama buna izin verilmemesi.*



Aktif çatışmada: Bezlerin işlevinin artması, sünnet derisi bezlerinin büyümesi ve smegma üretiminin artması.

Biyolojik anlamı: Kayganlaştırıcı miktarını arttırmak suretiyle vajinaya daha kolay girebilmek.

Onarım/İyileşme: Fazla hücre materyalinin tüberküloz-kazeöz yıkımı. Sünnet derisindeki bezlerde iltihaplanma, ağrı,

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 29

ENDO

şişlik, kızarıklık, muhtemelen sıklıkla „sünnet derisi iltihabı“ olarak teşhis edilmektedir.

Sorular: Enflamasyon ne zamandan beri var? (Bundan önce, ilgili herhangi bir stres çözülmüş olmalıdır.) Bu ilk belirti mi? (Cevap hayır ise ilk çatışmayı öğrenin.) İlk cinsel temas nasıldı? (Komplikasyonlar, hayal kırıklığı var mıydı?.) Cinselliğin, hastanın hayatında olumsuz çağrışımları var mı? (Uygunsuz, yasak bir şey) Çocuksa: Babanın cinsel ilişkiyle ilgili zorlukları ya da cinsellikle ilgili sorunları olmuş mu? > Tedaviye baba ile başlayın. Bkz. Sorular S. 329.

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kadının da ihtiyaçlarına dikkat edilmeli ki o da haz alsın. Gerekirse kayganlaştırıcı kullanın. Kolloidal gümüş, harici olarak DMSO. MMS ya da CDL (S. 72). Gerekli durumlarda antibiyotik (S. 74).

YENİ MEZO

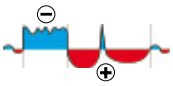
Penis bağ dokusunda SBS



Sünnet derisi daralması (fimozis), sünnet derisi frenulumunun kısalması

Çatışma: Sünnet derisi ya da penis ile ilgili değersizlik çatışması. Kök sebep: Bu belirti genellikle çocuklar tarafından aileden biri adına vekaleten üstlenilir: Erkekliklerini yaşamalarına ya da göstermelerine izin verilmemesi. Erkek olmasına izin verilmemesi ya da erkek olmak istememek. (Örneğin aile tarafında reddedilmiş ya da kötülenmiş erkekler.) İnmemiş testise benzer çatışma > genellikle iki belirti birlikte görülür. Frauenkron-Hoffmann'a göre: "Seks bir zevk olmamalı" yoksa kişi, karısını istemeden hamile bırakabilir.

Örnek:



❁ *Çocuğun büyükannesi ve annesi, çocuklarını kendi başlarına yetiştirmiştir ve erkekleri reddederler. Onlara göre her şeyin suçlusu erkeklerdir. Ailenin tek erkek çocuğunun sünnet derisi daralması vardır. = Vekaleten çatışma: Çocuk sevilmek için erkekliğini geri tutmaya çalışmaktadır.* (Arşiv)

❁ *Sünnet derisi daralması olan erkek çocuğun babası, kadınların egemen olduğu bir ailede yaşamaktadır. Kendi babasını erken yaşta kaybetmiş, evde hep annenin yanı sıra kız kardeşlerin sözü geçmiştir. = Küçük çocuk bu yükü babası için taşır: "Erkek olmamalıyım."* (Arşiv)

Aktif çatışmada: Faal çatışmada Sünnet derisi ya da sünnet derisi frenulumundaki kolajen ve elastik liflerde hücre yıkımı. Takılı kalmış çatışma nedeniyle büzüşme. > Sünnet derisinin daralması, sünnet derisi frenulumunun kısalması.

Biyolojik anlamı: Aile enerjisinin dışarıya yansıtılması, bu sayede konu aile fertlerinin gündemine getirilir.

Onarım/İyileşme: Çatışma çözülürse dokular yeniden yapılır, yani sünnet derisinin ameliyatsız olarak genişlemesi mümkün olabilir.

Sorular: Aile içinde erkekliğe bakış nasıl? Kadınlar mı baskın? Erkeğin ailedeki yeri neresi? Aile hayatı üzerinde bir etkisi var mı? Ona zaman ayrılıyor, ilgi gösteriliyor mu? Sözünü geçirmekte zorlanıyor mu? Babasında/erkek büyüklerinde de sünnet derisi daralması var mıydı? (Devralınmış çatışmaya işaret edebilir > Hayat hikayesini sorgulayın ve paralellikleri tespit edin – kök sebep genellikle buralardadır.)

Tedavisi: Aile çatışması, asıl koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Erkeğin öne çıkmasını sağlayın. Mars meditasyonu. Çocuklarda cerrahi için mümkün olduğunca beklemekte fayda var (ileri yaşlarda müdahaleyi daha kolay sindirebilirler). Sünnet derisi daralmasının, çatışmayı çözmekle iyileşme şansı da artar. Ergenliğin başlangıcına kadar, sünnet derisinin daralması sorun yaratmadığı sürece tedavi gerektirmez.

Penis içinde sertleşme (peyronie hastalığı, induratio penis plastica), penis eğriliği (penil deviasyon)

Çatışma: Penis ile ilgili değersizlik çatışması.

Örnek:
➜ *İktidarsızlık problemi.*
➜ *Cinsel ilişki esnasında erkeğin cinsel organı gülünç bir sakarlık sonucu kıvrılır ve acıya sebep olur.*

Aktif çatışmada: Erektil dokuda ya da penisin diğer mezodermal kısımlarında hücre yıkımı.

YENİ MEZO

Onarım/İyileşme	**Takılı kalmış onarım ya da hemen sonrası:** Madde kaybının yeniden telafi edilmesi, bazı durumlarda dokuda fazladan hücre yapımı. Çıkıntı, tümsek ve topaklar (plak), büzülme, sertleşme, kum saati biçiminde ya da şişe şeklinde daralmalar ya da eğrilikler.
Biyolojik anlamı	Etkilenen yapıların güçlendirilmesi. (Deformasyonlar, biyolojik olmayan uzun bir sürece işaret eder).
Not	Literatürde bu klinik tabloya sahip hastalarda prostat kanseri riskinin arttığı belirtilmektedir. Estetik olmayan bir penis, bir erkeğin erkekliği hakkında şüphe duymasına neden olabileceğinden, 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından bu anlaşılabilir bir durumdur.
Sorular	Cinsel ilişki esnasında mı bir şey oldu? Aşağılayıcı bir söz söylendi mi? Kişi kendinden şüphe ediyor mu? Neden kendini penisiyle bu kadar özdeşleştiriyor? (Gerçek şu ki: Kadınlar için penis genellikle ikincil öneme sahiptir. Daha önemli olan iyi bir partnerdir.) Bunun arkasında güvensizlik mi yatıyor? Ataları bu konuda ne düşünüyordu?
Tedavisi	Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Gerekli görüldüğünde cerrahi.

Penis dermisinde SBS

HH: Beyincikte, dermis – Tam yeri henüz bilinmiyor



Peniste melanom

ESKİ MEZO

Çatışma	Penisle ilgili şekil bozukluğu/saldırı/kirlenme, penisin bütünlüğün ihlali.
Örnek	➜ *Genel olarak cinsel ilişkiden ya da belirli cinsel uygulamalardan iğrenen erkek.* ➜ *Vekaleten de hissedilebilir: Eşcinsel oğlunun cinsel pratiklerini hayal eden babanın yaşadığı dehşet.* ➜ *Penise ya da erkeğin sevgili özelliklerine yönelik sözlü saldırılar.*
Aktif çatışmada	Penis koryumunda lokalize hücre proliferasyonu. Bir melanomun gelişmesi.
Biyolojik anlamı	Dermisin güçlendirilmesi ve kalınlaştırılması, böylece bireyin kirlenmeye karşı daha iyi korunması.
Onarım/İyileşme	Melanomun kazeöz ve kanlı biçimde yıkımı, iltihaplanma, ağrı.
Tedavisi	Melanom kanarsa, çatışma en azından kısmen ya da geçici olarak çözülmüş olur. Eğer göze çarpmadan büyürse, çatışma hala aktif demektir. Harici olarak hidrojen peroksit (H_2O_2). Gerekirse cerrahi. Bkz. Cilt Bölümü S. 344.

Bulbospongiosus kasında SBS

HH: Beyincikte – Tam yeri henüz bilinmiyor



Ağrılı ereksiyon (priapizm)

Geceleri birçok kez ereksiyon geçirilmesi normaldir. Ancak ağrılı olur, saatler ya da günlerce sürerse priapizm adını alır.

Erotik duygular/cinsel arzu sonucu istemsiz sinir uyarıları ve hormonların da etkisiyle bulbospongiosus kası kontrakte olur ve venöz kanın penisten geri akmasının önü kesilir. Biyolojik açıdan buna ereksiyon adı verilir. Ancak bunun psikolojik bir perde arkası da olduğu unutulmamalıdır.

ENDO

Çatışma	Antje Scherret'e göre: Cinsel dürtülerini yaşamana izin verilmemesi. Erkek olarak sıranın kendine gelmediğini hissetmek.
Örnek	❁ *Seks güdüsü yüksek bir adam, eski karısı tarafından „kafayı sekse takmış" olmakla suçlanır ve bu yüzden seksten mahrum bırakılır = dürtüsünü yaşayamama çatışması („cinsel istek duymamalıyım"). 5 Biyolojik Doğa Yasası terapisti sayesinde çatışmasının ne olduğunu öğrenir ve EFT terapisi sırasında „cinsel istek duymamalıyım" cümlesi üzerinde çalışılır. > Yıllarca acı çektikten sonra priapizmi kalıcı şekilde ortadan kalkar.* (Antje Scherret arşivi)
Aktif çatışmada	Geleneksel tıbba göre çizgili bulbospongiosus kasının düz kısımlarının kontraksiyonu > kalıcı ereksiyon, ağrı vardır; kişi buna rağmen idrara çıkabilir.

ENDO

Onarım/İyileşme	Bulbospongiosus kasının gevşemesi, venöz kan akışının geri dönmesi, uzuvda gevşeme.
Biyolojik anlamı	Ereksiyon erkeğin çiftleşmeye hazır olduğunu alenen gösterir – bu sayede kişi bir an önce sevişme olanağı bulacaktır.
Sorular	Semptomlar ne zamandır var? Kişinin cinsel hayatında kısa süre önce nasıl bir değişiklik oldu? Hamilelik/doğum (eşinin artık seks istememesi)? Boşanma ya da ayrılık var mı? Hayal kırıklığı yaratan cinsel ilişki yaşandı mı? Birilerine sitem ediyor mu? Bunun arkasında hangi koşullanmalar yatıyor olabilir? Çocukluk/ergenlik döneminde cinsellikle ilgili olaylar? Cinsellik erkek ataları için ne kadar önemliydi? (Ailede bu konuda tartışma yaşanmış olabilir.) Cinselliğin yaşanmasına izin veriliyor muydu ailede? Hangi inanç öğretileri rol oynamış olabilir?
Tedavisi	Geleneksel tıpta priapizm vakaları, kalıcı hasar oluşumu kaygısıyla acil müdahaleye alınır. Vakaya özel olarak karar verilmelidir. İnanç öğretilerini tespit edin ve çözün.

İktidarsızlık (impotans), cinsel dürtüde azalma, erkekte kısırlık

Geniş bir perspektiften bakıldığında, cinsel dürtüde azalma bir hastalık değil, özgürlüğün bir parçası olarak görülebilir. „Dürtü“ terimi aslında her şeyi anlatıyor: Güdülüyor/zorlanıyor olmak/özgür olmamak. Erotizm ne kadar güzel olursa olsun, hayatlarımıza mutluluk katan asıl şey değildir. Gerçek mutluluk anlamlı bir yaşamla gelir. İktidarsızlık (genel olarak potans bozuklukları), daha çok tıbbi bir sorundur, ancak ruhani bir bakış açısıyla hayata farklı bir yerden bakmaya çağrı olarak da görülebilir (yukarıya bakın). Potans uyku gibidir: Ne zaman istemekten vazgeçerseniz o zaman gelir. > „Hiçbir beklenti olmadan ana teslim olacak ve birlikteliğin tadını çıkaracağım. Bugün bedensel yakınlık kurabiliriz ama mecbur değiliz.“

Aşağıda olası organik nedenler yer alır:

- **İlaç zehirlenmesi:** Tansiyon ilaçları, psikotropik ilaçlar, kolesterol ilaçları gibi unsurlar, vejetatif sistemin dengesini bozabilir > Potans bozuklukları.
- Stres kaynaklı **sürekli sempatik tonus.** Bir ya da daha fazla faal çatışma ya da izlek nedeniyle oluşan stresten kaynaklı. Ereksiyon için haz almak şarttır. Ancak rahatladığınızda (vagotoni) haz alırsınız. > Hayata daha fazla rahatlama ve sükunet katın.
- **Mıntıka çatışması ve konstelasyonlar:** „Eril“ olan sağ beyin yarıküresinin, sol „dişil“ yarıküreyle yer değiştirmesine bağlı dişilleşme > Potans bozuklukları, (bkz. S. 397)
- **Testis:** Faal olarak takılı kalmış kayıp çatışması. > Testosteron salgısında düşüş > Cinsel dürtüde azalma > Potans bozuklukları (bkz. S. 322).
- Faal evrede **değersizlik çatışması***:* Özgüvende azalma, düşük enerji seviyesi > Hafif potans bozuklukları (bkz. S. 362)
- İktidarsızlık için tedavi/iyi gelenler için bkz. Hipogonadizm, S. 153.

Küçük penis (mikropenis) – büyük penis (makropenis)

Vücuttaki enerji, hangi alana odaklandıysanız oraya akar. Cinsellik/erotizm kişi tarafından önemsiz kabul edildiğinde/yaşanmadığında/bastırıldığında, uzuv da daha küçük, seks/erotizm kişinin hayatının merkezinde yer aldığındaysa daha büyük olur. Söz konusu olguyu hem bireylerde, hem ailelerde hem de halk topluluklarında gözlemlemek mümkündür.

Küçük penis: İnmemiş testis (S. 322) ve sünnet derisi daralması (S. 330) ile benzer meselelerdir. Sorabileceğiniz sorular: Hastanın aie büyükleri arasında mesleği ya da inancı gereği cinselliğini bastırmış ya da „günah işleme“ hissiyle cinsellik yaşamış erkekler var mı? Peki ya, cinselliği hiç önemsememiş kişiler? Erkekler sülale içinde göz ardı edilmiş ya da kötülenmiş mi? („İlla erkek olacaksa bari uzvu küçük olsun.“)

Çözüm cümleleri: „Atalarımın yaşanmamış cinselliğine saygı duyuyorum. Onların yaşayamadıkları ya da kendilerine yasakladıkları şeyi yaşamam için kendime izin veriyorum. Lütfen beni bu özgürlükle kutsayın. Ben değerliyim, „şeyimin“ boyu ne kadar olursa olsun. Bedenim böyle olduğu için şükürler olsun. Bu beden bana en uygun olanı.“

Büyük penis: „Cinselliğin hem benim hem de atalarım için önemli olduğunu kabul ediyorum. Artık kendimi iktidar ve cinsellikle özdeşleşmeyi bırakıyorum. Cinsellik ve erotizmin ötesinde ne var, hangi farkındalıklar beni bekliyor?“

Küçük penisin olası organik nedenleri:

- Büyüme çağında **penis ile ilgili değersizlik çatışması** (geleneksel tıp buna “idiyopatik mikropenis“ adını verir). Örneğin penisin görünümü/boyu hakkında aşağılayıcı ifadeler. Çoğunlukla çocuklar tarafından dolaylı olarak, başkası adına vekaleten hissedilir > ailede arayın.
- *Büyüme çağında* **beyin korteksi konstelasyonu** > Cinsel

organların geç ve yetersiz gelişiminin eşlik ettiği gelişimsel gecikme (S. 397).
- Büyüme *çağında* **testisin** faal çatışma evresinde takılı kalması > Testosteron salgısında azalma > Erkek cinsiyet organlarının az gelişmesi (S. 322).
- Büyüme çağında **yetersiz büyüme hormonu** (Somatotropin) (bkz. S. 153).

Üretrada daralma (üretral striktür)

Çoğunlukla erkekler etkilenir. Belirtiler: Cılız ya da normal dışı idrar akışı, idrar yapma zorluğu. Daralma nedeniyle *mesanede rezidü idrar kalabilir, aşırı durumlarda idrar böbreğe geri kaçar (böbrekte göllenme).*

Olası organik nedenler

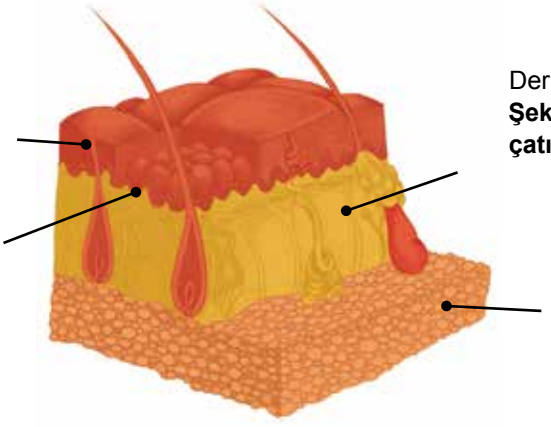
- Tıbbi prosedürlere bağlı yaralanma (mesane kateteri, sistoskopi, transüretan prostat ameliyatı).
- Kaza (örn. bisikletin kadrosuna çarpmaya bağlı künt travma ya da pelvik kırık).
- Penis bağ dokusunda SBS: Penis ile ilişkili kronik değersizlik çatışması ya da erkekliğin kısıtlanması çatışması. Üretral bağ dokusunun skarlaşarak büzüşmesi > Üretrada daralma (S. 330).
- Üretral mukozada SBS: Mıntıka işaretleme çatışması (S. 328). Mükerrer üretra iltihaplanmaları (üretrit) skarlaşmaya/daralmaya yol açabilir.

Son iki seçeneğin her ikisinde de daralma, yavaş gelişir/dikkat çekmez; yaralanma/kaza gibi durumlardaysa tam tersi. Olası sebepler:

Çatışma	1. Erkekliğin kısıtlanmış olması, erkek olmaya izin verilmemesi, erilliğin hor görülmesi, ayıplanması çatışması (sünnet derisinde daralma, S. 330. 2. Mıntıka işaretleme çatışması (S. 298).
Evresi	Takılı kalmış (kronik) çatışma.
Örnek	❁ *32 yaşında erkek hasta eşinden ayrıldığında hem üretral hem de sünnet derisinde daralma gelişir. Eşi sürekli erkekliğini aşağılar ve nihayetinde artık en ufak bir fiziksel ilgi göstermez. Adam bunu erkekliğinin hiçe sayılması olarak algılar. Aynı sorun, adamın bir sonraki partneriyle meselesi bu olacaktır.* (Arşiv)
Tedavisi	Çatışmaları, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Konjenital üretral darlık durumunda, ataları araştırmak ve tedaviyi buna göre şekillendirmek gerekir (bkz. Koşullanmalar Bölümü S. 28). Genişletme ameliyatı (dilatasyon) ya da kesi ameliyatından (üretrotomi) sonrasında yeni yara dokuları gelişecektir > uzun vadeli başarı oranı düşüktür. Öte yandan „açık cerrahi rekonstrüksiyon“ da risklidir.

DERİ, KILLAR VE TIRNAKLAR

Derimiz (cutis), bizi dış dünyaya bağlarken aynı zamanda bizi ondan korur. Kılları da içeren ektodermal epidermis bağlantı/temas işlevine sahipken, eski mezoderm menşeli dermisin (koryum) koruyucu işlevi vardır.
Dermis tabakasının altında mezodermal deri altı dokusu (subkutis) = bağ dokusu ve yağ tabakası bulunur. 5 Biyolojik Doğa Yasası açısından deri, doğru şekilde değerlendirildiğinde çok "verici" bir organdır.
Derideki her bir tablonun bir anlamı vardır. Hiçbir şey tesadüfen görülmez ama derideki tablonun ardında nasıl bir sorun yattığı tespit edilmelidir.



Resim Dr. Hamer'in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin' kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 3 sağ alt kutu, Amici di Dirk Yayınevi

Epidermiste SBS

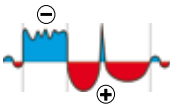
Örn. HH: Korteksin ayak duyu bölgesinde



Deri döküntüsü (ekzantem), epidermis iltihabı (nörodermatit), kaşıntılı liken (egzama), kırmızı deri döküntüsü (efloresans), deride kızarıklık (eritem), kurdeşen (ürtiker), nodüler liken (liken ruber), impetigo, kabarcıklanma (pemfigus vulgaris), skuamöz hücreli karsinom[1]

Çatışma

Ayrılık çatışması – Ten tene temas istemek ama alamamak. Yakınlık-mesafe çatışması.
Temas kurma isteğiyle ilişkili ayrılık çatışmaları: Fiziksel temasın kesilmesi, sevdiğiniz biriyle ya da hayvanla temasın kaybedilmesi. Zor durumda yalnız bırakılmak. Bazen bir tehlikeyi fark edememek, bir şeyi duyumsayamamak. Vücudun ortaya bakan kısımları (yin meridyenleri) etkilenir: Karın, göğüs, kol ve bacak içleri. Bunun sebebi kol ve bacaklarımızın iç kısmıyla sarılmamız, birinden hoşlandığımızda karın ve göğüs kısmımızla ten teması kurmamız.
Ten teması kurmak istememeyle ilişkili ayrılık çatışmaları: Birinin rahatsız edici derecede yakın durması/olması, "canını sıkması". Vücudun dışarı bakan tarafları (yang meridyenleri) etkilenir: Sırt bölgesi, kalça, kol ve bacak dışları, dirseklerin dış tarafı, bilek, diz ve ayak bileği eklemleri. Dirsek, yumruk, kaval kemiği ve dizlerimizi istenmeyen kişileri ya da şeyleri uzaklaştırmak için kullanırız.
Yüz: „Görülme" ya da „bakılma" ile ilgili ayrılık çatışması. Hasta çocuk olduğunda, anne ya da baba tarafından okşanma/sevilme (tipik ebeveyn-çocuk teması) eksikliğiyle de ilgili olabilir. Yüzün merkez noktası olan burun söz konusu olduğunda görülme/ilgi odağı olmak; koklama ile ilgili çatışma.
Alın: „Kafa tutmak", bir yüzleşmeyle karşı karşıya kalmakla ilgili stres.
Baş, saç çizgisi: Okşanma/sevilme eksikliği.
Ayak tabanları: Bulunduğu yerle ya da ayakkabıyla ilgili çatışma.
Tümü olmamakla beraber bazı deri semptomları, anne/çocuk ile eş ilişkisiyle ilgilidir (baskın el için



EKTO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 118, 131

bkz. S. 13). „Lokalize çatışma“ olarak adlandırılan durumlarda (bkz. S. 13), etkilenen bölgede çatışmaya neden olan bir şey olmuştur – bu durumda baskın el önemli değildir. Örneğin, rahatsız edici lastik eldiven giymek zorunda kalmak.

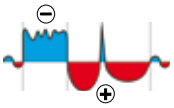
Örnek

❁ *53 yaşındaki kadın hasta 19 yaşındayken „hayatının aşkından“ olur. Adam müzisyendir ve yurtdışında kendine bir iş bulmuştur. Kardeşlerinin sorumluluğunu üstlenen genç kadın evde kalmak zorundadır, zira annesi ciddi bir hastalık nedeniyle üç küçük çocuğa tek başına bakamayacaktır. = Ayrılık çatışması > aktif evrede epidermal hücre yıkımı. Genç kadın birkaç yıl sonra iyileşir. Tüm vücutta nörodermatit gelişir (epidermisin yeniden yapılanması). = Vücudun ortaya bakan tarafında ayrılık çatışması (çok sevdiği erkek arkadaşını bırakmak zorunda kalmıştır) ve dışarı bakan kısımlarda ayrılık çatışması (aslında erkek arkadaşının peşinden gitmek için kardeşlerinden kurtulmak istemiştir.* (Arşiv)

❁ *Kendisine tek başına bakan annesi, yeni bir ilişkiye başladığı için ayrılık çatışması yaşayan çocuk hasta. Artık çocuğun annesinin yatağında uyumasına izin verilmemektedir.* (Arşiv)

❁ *İş arkadaşları arasında tokalaşmanın adet olduğu bir iş yerinde hasta, kişisel hijyenine pek dikkat etmeye yeni bir elemandan tiksinmektedir. Onunla tokalaşmak için her seferinde kendini zorlar. = „Temas kurmak istememe“ ile ilişkili ayrılık çatışması (lokal çatışma). İş değiştirdiğinde, artık onunla tokalaşmak zorunda kalmadığı için iyileşir (= deri döküntüsü). Sağ elin sırtı tutulmuştur.*

❁ *Doğumdan altı ay sonra işine geri dönen annenin küçük kızı, haftanın iki buçuk gününü anneannesiyle geçirmek zorunda kalır. Annesine duyduğu özlem. = Ayrılık çatışması. O günden itibaren çocuk nörodermatitten mustariptir. İki yıl sonra anneanne de dahil olmak üzere tüm aile Hırvatistan'da güzel bir tatile çıkar. Tatilin ilk birkaç günü nörodermatit daha da azar. = Onarım evresi. Tatilin sonuna doğru çocuğun cildi iyileşir. = İyileşmenin tamamlanması. Ancak sorun çözülmemiştir, çünkü anne tatilden sonra işe geri döner.* (Arşiv)



❁ *16 yaşındaki sağlak ve son derece zeki bir kız öğrencinin önce sol, akabinde sağ topuğunda üç hafta içerisinde deri döküntüsü oluşur. Annesi, iki kedisi ya da başka biriyle bir ayrılık çatışması yaşayıp yaşamadığı sorusuna olumsuz yanıt verir. Üç hafta öncesinde, ayakkabı ya da ayakla ilgili bir sorunun çözülüp çözülmediği sorulduğundaysa bir olayı hatırlar: Her genç kız gibi akşamları dışarı çıkmayı sever ve üç hafta önce, akşam dışarı çıkmak için ilk kez yüksek topuklu ayakkabı giyer. Harika bir akşam geçirir, çünkü tüm gözler, kısmen ayağındaki „topuklular“ nedeniyle üzerinde olmuştur = ayrılık çatışmasının iyileşme evresi. Tedavi önerisi: Kişinin ayakkabıları o kadar da ciddiye almamasını sağlayın. İşe yaramazsa yüksek topuklu ayakkabıları istediği sıklıkta giysin.* (Arşiv)

❁ Bir anne anlatıyor: *Küçük kızı dört buçuk yaşındayken hala emzik kullanmakta, hatta ağzında emzikle konuşmaktadır. Çocuğu emzikten kesmek için ona güzel bir emzik ateşi yakmayı önerir. Çocuk sevinçle kabul eder ve emziğini sobaya atıp onun erimesini izler. Ancak bu „eğlenceden“ sonra onu geri istemesiyle duyduklarına inanamaz (= emziğinden ayrılma çatışması). İki gün sonra ağzının etrafında ateş kırmızısı bir egzama oluşur (= iyileşme evresi). Cildine biraz zeytinyağı sürülmesiyle bir hafta içinde egzama kaybolur.* (Arşiv)

Aktif çatışmada

Fonksiyon bozukluğu, ektodermal üst deri skuamöz epitelinde hücre yıkımı (ülserasyon) – genellikle fark edilmez. Etkilenen bölgedeki deri daha soğuk, pütürlü, soluk ya da yetersiz kanlanmış olabilir. Büyük ya da küçük ölçekli his kaybı (uyuşukluk). Deneyimlerime göre, kısa süreli hafıza ya da hatırlama bozuklukları, acılı ayrılık anıları baskın olduğunda görülür. > Ayrılıkla ilgili böyle anıların uzun süre hatırlanması demansa yol açabilir (bkz. S. 405). Örneğin dul bir kadın: „Rahmetli hiç aklımdan çıkmıyor!“ Multipl skleroz (S. 109) tablosunda görülen „duyusal felç“ (uyuşma, hissizlik) de bir ayrılık çatışmasının aktif evresinden başka bir şey değildir.
Ayrılık çatışmaları bağımlı hale getirir (çocuğun annesi gelene kadar ağlaması), daima dahil olmak/insanların arasında olmak istenir. Kişi yalnız kalmakta zorlanır ya da kozasına çekilir.

Biyolojik anlamı

Uyuşma (hassasiyetin azalması) yoluyla eksik ya da istenmeyen ten teması geçici olarak ortadan kaldırılır. Kişinin daha az acı çekmesi için hafıza kısıtlanır.

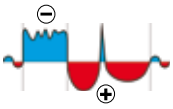
Onarım/İyileşme

Epidermisin yeniden yapımı. Metabolizmada artış, iltihaplanma, kızarıklık, ödem, kaşıntı, hatta yanma benzeri ağrı. Tam bu anda cilt gerçekten hasta gibi görünse de aslında onarım evresindedir. „Hasta“ olarak tarif edilebilecek tek dönem aslında aktif evredir.
En sık konan teşhisler: Egzama, nörodermatit.

İyileşme krizinde Genellikle dikkat çekmez. Kimi durumlarda üşüme hissi, titreme nöbeti, ağrı, blackout (geçici hafıza kaybı) absans.

Not Vücudun anne-çocuk mu yoksa eş tarafının mı tutulduğunu göz önünde bulundurun. Sendrom nedeniyle semptomların şiddetlenmesi (bkz. S. 289). Ayrılık çatışma sadece insanlar ya da hayvanlar değil, ayağı vuran ayakkabılar, rahat olmayan ya da kişinin nefret ettiği kıyafetler, nem/ıslaklık, soğuk, güneş, sıcak, ter ve çok daha fazlası da neden olabilir.

Sorular Bu semptomlar ilk kez mi görülüyor? (Evet > ayrılık çatışması ilk kez çözülme evresine girmiştir > sadece bu olayı çözmeye odaklanın. Hayır > önce bu olayı çözün, ardından semptomların ilk görüldüğü vakayı ele alın.) Vücudun neresinden başladı? Gövdenin iç kısmında mı? (Temas isteme arzusuna işaret eder.) Dış kısmında mı? (Mesafe koyma isteğine işaret eder.) Yüzde mi? (Görülme ya da kendine bakılması isteğinin göstergesi) Ne tür bir ayrılık yaşandı? (Örneğin aile içi kavga, boşanma, iş, çocuğun/torunun evden ayrılması.) Hastaya çocuğundaki hangi yaşantıyı hatırlatıyor? (Koşullanmanın tespiti.) En eski koşullanmayı bulmaya odaklanın: Kişi istenen bir gebelik sonucu mu dünyaya gelmiş? (Hayır > Terapi esnasında mutlaka ilgilenilmesi gereken, önemli bir ilksel koşullanma söz konusudur.) Doğum nasıldı? (Zor geçen bir doğum, hayatın hemen başındaki bir ayrılık olayı olabilir.) Doğumun hemen ardından annesiyle olabilmiş mi? (Sıklıkla ilk ayrılma olayı.) Yeterince anne sütü almış mı? Hangi yaşta kreşe/anaokuluna verilmiş? Bu esnada ağlamış mı? Anne baba arasında kavga yaşanmış mıydı? Ayrılık/boşanma var mı? Taşınma sonucu çocuk yaşta kopmalar/kayıplar oldu mu? Ailede cilt semptomları gösteren bir fert var mı? (Evet > aile meselesine işaret eder.) Atalarımın aile meseleleri hastanınkine benziyor mu? (Ayrılık meselelerini çalışın – genellikle kök sebep burada yatar.) İyileşmek için hangi içsel süreçleri çalıştırmaya hazır hasta? (Örn. meditasyonla geçmiş hayata bakmak, ritüeller…) Dışarıdan alınacak hangi önlemlerin, yöntemlerin iyi gelebileceğini düşünüyor? (Diyalog, net bir ayrılık.)



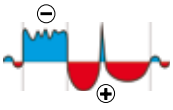
Tedavisi Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Yineleniyorsa (6 aydan daha uzun süreliğine): Çatışmayı, asıl inanç öğretilerini ve koşullanmaları tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Ayrılığı kabul ediyorum ve ileriye bakıyorum.“ „Ben Tanrı'ya bağlıyım. Bu bağ asla kopmaz!“ Aile meselesi söz konusuysa: „Artık her şeyi tanıdım ve sevgiyle aşıladım – artık yük olarak taşımama gerek yok.“ „Yeni bir başlangıç yapabilirim.“*
Çocuğun anne ya da babasından ayrılması durumunda kullanılabilecek “arkadaşlık bileziği”: Çocuk ile ebeveyn birbirleri için iplikten bilezik örer. Törensel bir “ritüel” ile bunları birbirinin bileğine bağlarlar. Çocuk, (örneğin okulda) sırf bileğindeki bilekliğe bakarak ebeveyniyle arasındaki bağı hisseder.
Doğum-ayrılık çatışmasında anne-çocuk banyosu tavsiye edilir, bkz. S. 66.
Dokunmak ve dokunulmaya izin vermek: Örneğin ten tene temas amacıyla okşama ya da masaj şeklinde. Beyaz lahana yaprağı dövüp düzenli olarak uygulayın. Harici olarak kolloidal gümüş. Doktor M. O.'ya göre Bruker: Proteinden uzak durulması. DMSO. Ayrıca bakınız Cilde İyi Gelenler S. 354.

Uyuşma, karıncalanma, duyusal bozukluklar (nöropati, polinöropati)

Yukarıdakine benzer bir SBS (bkz. S. 334), ana görünür cilt semptomları olmadan. En yaygın semptomlar ayak ya da el parmaklarında uyuşması olduğu gibi, vücudun diğer kısımları da (örneğin sırt, bacaklar ya da kollar) etkilenebilir.

Çatışma Ayrılık çatışması (ayrıntılar S. 334). Kişi biriyle daha az temas kurmak istiyordur (örneğin mutsuz çift ilişkisi, işyerinde sorunlar) ya da temas özlemi çekiyordur (örneğin boşanma, çocuğun taşınması nedeniyle).

Örnekler ❁ *55 yaşındaki erkek hasta son derece baskın bir kadınla evli ve bu nedenle mutsuzdur. Yine de boşanmak istemez. İşinin sakin olduğu bir dönemde, yaşadığı ikilem kafasına dank eder. Sağ, yani partner tarafındaki ayağındaki parmakların birkaçı uyuşur. Not: Eşinin baskınlığını bu denli hissetmesin diye doğa adama yardım etmektedir.* (Arşiv)



❁ *İçine kapanık bir çiftçi, karısının sürekli onu başka bir adamla aldatmasından mustariptir. Birkaç hafta sonra adamın dudakları uyuşur. Not: Dudaklar konuşmayı, öpüşmeyi ya da yemek yemeyi temsil eder (bkz. S. 224). Böylece çektiği acı (öpüşmenin, sohbetin eksikliği) azalır. Ne yazık ki çift orta yolu bulamaz.* (Arşiv)

Evresi **Faal çatışmada**: Aferent sinir liflerinin duyarlılığında kısıtlanma. Uyuşukluk, duyusal bozukluklar.

Geleneksel tıp tarafından „nöropati“, hatta „MS şüphesi“ (motor semptomlar da mevcutsa) olarak teşhis konur.

Biyolojik anlamı: Daha az hissedersiniz – bu sayede rahatsız edici temas en aza indirilir ya da kaybedilen kişi unutulur.

Diğer nedenler: İlaçların yan etkileri (psikotropik ilaçlar, antibiyotikler, kolesterol düşürücü ilaçlar, kemoterapi vb.) Disk kayması (fıtık): Onarım evresinde sinir sıkışması (bkz. S. 373 ve 381).

Sorular: Semptomlar ne zamandır var? (İlk günden bu güne dek uzanan çatışmanın tespiti.) İlaç ya da disk hernisi gibi diğer faktörleri devre dışı bırakın. Vücudun hangi bölgesi tutulmuş. Vücudun hangi bölgesi etkilenmiştir? (İç taraflar: Kişi birini özlüyordur; dış taraflar: Birinin uzaklaşmasını istiyordur. Ayak parmakları, ayak tabanı: Bulunduğu yer çatışması). Hangi olaylar kişiyi hassaslaştırmış? (Koşullanmaları araştırın – çocukluk, hamilelik, atalar) Hangi farkındalık değişikliği işe yarayabilir? (Örn. sohbet)



Tedavisi: Diğer soruları için bkz. S. 336. Çatışma, asıl inanç öğretileri ve koşullanmaları bulun.

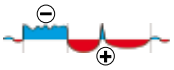
Açık renkli deri kanseri (bazaliyoma, bazal hücreli karsinom)

Yukarıdakiyle aynı SBS (bkz. S. 334); burada üst deri tabakasının en alt katmanı tutulur.

Bazal hücreli karsinom genellikle inatçı kaşıntılı, nemli ve kırmızımsı kanlı kabuk şeklinde görünür.

Cilt derininde konik yapıya sahip olduklarından dışarıdan bakıldığında olduklarından genellikle daha küçük görünürler.

Örnek: ❁ *Sağ elini kullanan bir kişinin sağ yanağına tokat atılması sonucu bölgede bazal hücreli karsinom gelişir. = Yerel ayrılık çatışması – bu durumda istenmeyen cilt teması nedeniyle. Ne zaman sıkıntılı bir durum yaşasa izlek yeniden çalışır ve bu yüzden bazal hücreli karsinom tablosu yıllarca sürer. Hasta aradaki ilişkiyi öğrenmesiyle, cildindeki küçük bazal hücreli karsinomu sorun etmez.* (Arşiv)



Evresi: **Tekrarlayan çatışma** ya da takılı kalmış onarım.

Tedavisi: Çatışmayı, asıl inanç öğretilerini ve koşullanmaları tespit edin ve çözün, böylece SBS programı sonlandırılabilir. Sorular için bkz. S. 336. Büyümedikleri ve kişide korkuya sebep olmadığı halde küçük bazal hücreli karsinomlara müdahale etmemek mümkündür. Ancak kişi sabah akşam kafayı buna takıyorsa riski en aza indirgemek için cerrahi düşünülmelidir. Dahili olarak D3 vitamini. Kolloidal altın, DMSO haricen. Bkz. Cilde İyi Gelenler S. 354.

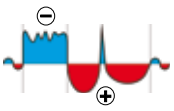
Alerjik kontakt dermatit, güneş alerjisi

Yukarıdaki ile aynı SBS. (Bkz. önceki sayfalar) Bizim görüşümüze göre alerjiler, birer „sistemik hastalık“ değil, doğadan gelen uyarı sinyalleridir. Alerjiler her zaman izleklere dayalı devreye girer (bkz. S. 27). İzleği tespit edebilmek için hassas bir „dedektiflik çalışması“ gerekir. Çatışma, her zaman kişinin alerjisi olduğu şeyle ilgilidir. Kişi alerjenle boğuşurken dramatik/hoş olmayan bir şey yaşanmıştır.

Örnek: ❁ *Bir fırında çırak olan genç kız, ekmek makinesi başında dururken ustası usulca arkadan yaklaşıp elini kızın eteğinin altına sokar. O günden itibaren kızda un alerjisi gelişir.*

❁ *5 yaşındaki kız çocuğu, gittikleri yaz tatilinde güneş şemsiyesi altında uyuyakalır. Uyandığında annesini göremediği için paniğe kapılır = genelleşmiş ayrılık çatışması.*

İzlek: Güneş, kumsal ve deniz artık bir izleğe dönüşmüştür ve bugün 45 yaşında olan kadın, ne zaman yazın plaja gitse güneş alerjisi tetiklenir. (Bkz. Claudio Trupiano, Danke Dr. Hamer, S. 371)



❁ *Bir kız çocuğu sezaryen doğumun hemen ardından yenidoğan yoğun bakım ünitesine nakledilir. Bebek beş gün boyunca annesinden ayrı, parlak ışıkların altında yatar = anneden ayrılma çatışması, izleğiyse parlak ışık olmuştur. Bebeğin „güneş alerjisi“ olduğu teşhisi, yoğun bahar güneşiyle ilk karşılaşmasından sonra konur. Belirtiler ergenlik döneminde de sürer. Not: Burada „parlak ışık alerjisi“ terimi daha uygun olacaktır.* (Arşiv)

❁ *Çocuğu güneşte çok kolay yanan bir annenin ağzından: “Oğlum daha küçük yaştan itibaren güneşe karşı aşırı hassastı – gölgede otursa bile güneş yanığı olurdu. Bunun nedenini anlamam yedi yılımı aldı: Oğlum daha altı haftalıkken kocamla birlikte sıcak bir günde onu yürüyüşe çıkardık. Birden huzursuzlandı ve ağlamaya başladı. Bunun üzerine beni önce bir telaş aldı, sonra da histerik bir hale büründüm. Eve doğru yürürken kocama sürekli ‘Hadi, daha hızlı yürü, yoksa oğlan yanacak’ diyordum. – Koşullanma tam da buydu! Çözüm olarak oğluma bu hikayeyi geride bırakabileceğini,*

artık güneş hassasiyetine ihtiyacı olmadığını ve artık küçük ve çaresiz olmadığı için güneşin onu yakmayacağını anlattım. O günden itibaren oğlum güneş ışınlarını rahatlıkla tolere edebiliyor – tamamen iyileşti. (Terapist Alexandra Kuttin'den, Avusturya)

Evresi: Onarım evresi – izlek nedeniyle **tekrarlayan çatışma**.

Sorular: Alerji ne zamandır var? (Çatışma hemen öncesine olmalı.) Ne zaman ağırlaşıyor, ne zaman hafifliyor? (Çatışmaya işaret eder.) Söz konusu dönemlerde ne oldu? Hayatında ne gibi değişiklikler oldu? (Aile, eş, iş – her alanı dikkatle sorgulayın) Neden bu konuyla baş edemedim? (koşullanmaları tespit edin)

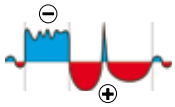
Tedavisi: Çatışmayı, asıl inanç öğretilerini ve koşullandırmaları bulun ve çözün, böylece SBS sona erer. Sorular için bkz. S. 336. D3 vitamini. Kolloidal altın, DMSO. Hiçbir şey işe yaramazsa, „alerjenlerden" kaçının. Histamin genellikle alerjiyi artırıcı bir etkiye sahiptir (bkz. S. 180). Ayrıca bkz. Cilde İyi Gelenler, S. 354.

Sedef Hastalığı (psoriasis)[2]

Beyaz pullarla kaplı, keskin sınırlı, kaşıntılı kırmızı lekelerle seyreden kronik bir deri hastalığı.

Çatışma: Temel olarak yukarıdaki ile aynı SBS. Frauenkron-Hoffmann'a göre: İkilemde kalmaya bağlı ayrılık çatışması. Örneğin kişi eşinden ayrılmak ister ama ahlaki sebeplerle bunu yapamaz. Dr. Hamer'e göre bu tablo, farklı aşamalarda bulunan iki ayrı ayrılık çatışmasıdır.

Örnek: ➜ *Kişi aynı anda iki işe koşmak zorunda olduğu için bölündüğünü hisseder.*
➜ *Anne hem işine geri dönmek hem de çocuğuyla birlikte olmak ister. İkisi aynı anda yapılamaz. > Bir ayrılık çatışması çözüldüğünde diğeri aktif hale gelir.*
❁ *Kadın danışan, çocukluğundan beri sedef hastalığından mustariptir: İlk ayrılık çatışması doğumdan sonra, yenidoğan birkaç saat boyunca yalnız yatmak zorunda kaldığında ortaya çıkar. Altı ay sonra geçici olarak çocuk yurduna bırakılır. Yeniden eve döndüğünde anne babanın ilişkisi çoktan bozulmuştur ve küçük kız kendini yine terk edilmiş hisseder. Gençliğinde annenin birkaç farklı partneri olmuştur – en başından beri ayrılık çatışmaları yaşar; bunların bazıları faalken, bazıları iyileşme evresindedir.* (Arşiv)



❁ *64 yaşında, sağlak, boşanmış erkek hastanın, yetişkin kızıyla harika bir ilişkisi vardır. Kız günün birinde, babasının hiç tasvip etmediği bir erkekle tanışır ve bu nedenle babasından uzaklaşır = ikirciklilik kaynaklı ayrılık çatışması – kızının erkek arkadaşından kurtulmak ama kızına daha yakın olmak istemek. > Baldırların dış taraflarında şiddetli sedef hastalığı.*(Arşiv)

Evresi: İlgili cilt bölgesinde gerçekleşen bir ya da iki ayrı ayrılık çatışması. Çatışma faaliyeti (= pullaşma) ile onarım evresi (= kızarma) eşzamanlı olarak devrededir. Genel itibariyle takılı kalmış çatışma olarak nitelendirilebilir.

Not: Anne-çocuk mu yoksa eş tarafının mı tutulduğuna dikkat edin. Ciltteki bu çirkin görünümlü bölgeler sonradan başka çatışmalara da yol açabilir. > Aynaları kaldırın ya da sedef hastalığına mümkün olduğunca takılmayın.

Tedavisi: Sorular için bkz. S. 336. Çatışmayı, inanç öğretilerini ve koşullanmaları tespit edin ve çözün, böylece SBS sona erer. Ayrıca bkz. S. 354. Benim deneyimlerime göre sedef hastalığı, üst derideki SBS'ler arasında iyileşmesi en zor olandır. Hiçbir şey işe yaramazsa: Biyolojik ilaçlar (Biologicals).

Kızamık, kızamıkçık, suçiçeği (varisella)

Yukarıdakiyle aynı SBS (Epidermiste SBS, bkz. S. 334).

Çatışma: Çatışma Genelleştirilmiş ayrılık çatışması – (daha sık) ten teması kurmak istemek ya da hiç istememek. Yakın olma – mesafe koyma isteme çatışması.

Örnek: ➜ *Bir ilkokulun öğrencileri sınıf öğretmenlerini çok sevmektedir. Öğretmen ders yılının ortasında aniden doğum iznine ayrılır. = Kolektif ayrılık çatışması. Öğrencilerin yeni gelen öğretmenlerini kabul edip sevmeleriyle hep beraber iyileşmeye geçerler. > Onarım evresinde kızamık.*
➜ *Takvim yılının ilerleyen aylarında dünyaya gelmiş çocuklar, fazla küçükken kreşe gidebiliyor. Bu çocuklar aslında evde anneleriyle kalmayı tercih eder. Kreşte diğer çocuklarla arkadaş olduklarında*

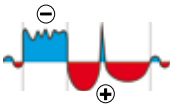


2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 118, 131

ve öğretmenlerini „anne ikamesi" olarak kabul etmeleriyle suçiçeği ya da kızamık geçirir = ayrılık çatışmasının iyileşmesi.
❁ *Aralarında ikişer yaş olan üç kardeş, okula gitmek zorunda oldukları için anne ve babalarıyla ten temasını kaybetmekten mustariptir. Tatillerde evde kalmaktan, anne ve babalarıyla kucaklaşmaktan ve oynamaktan keyif alırlar. Üç çocuk da aynı zamanda su çiçeği geçirir. = Onarım evresi.* (Arşiv)

Evresi — **Onarım evresi:** Epidermisin küçük, kırmızı lekeler şeklinde yeniden yapılanması („kızamık ekzantemi" olarak adlandırılır). Suçiçeğinde kabarcık oluşumu da görülebilir.

Not — Neden aile içindeki ya da okul sınıfındaki çocuklar aynı anda hastalanır?
Bir grubun üyeleri belirli durumları birlikte deneyimler ve hisseder. > Grup içinde bir ortak duyum ve düşünce alanı oluşur (Rupert Sheldrake'e göre „morfogenetik alan").
Grup ne kadar homojense üyelerinin duyguları da o kadar benzer olur. Benzer duygular da benzer çatışmalara yol açar. Geçmişten farklı olarak günümüzde büyük kızamık salgınları görülmemesinin nedeni aile ilişkilerinin zayıflaması, sınıflarda birlik hissinin dağılmasıdır (kilit sözcük: „bireyselleşme").
Çoğu zaman aynı çatışma meselesi yüzünden birden fazla organ iyileşme evresine girer. > Gırtlak, burun, bağ dokusu ya da lenf düğümü iltihaplanmaları.
Çocukluk hastalıklarında „olgunlaşma atağı" ya da „gelişimsel sıçrama", „hastalığın" bir sonucu olarak ortaya çıkmaz, aslında önceden gerçekleşir. „Olgunlaşma atağı" = çatışma çözümü = onarım evresi için başlangıç sinyali. Biz yetişkinler de „hasta" olmadan önce bir tür „olgunlaşma atağı" döneminden geçeriz, aksi takdirde hasta olmazdık. Lütfen bu olgunlaşma atağını, mıntıka çatışmalarındaki olgunlaşma bloğu ile karıştırmayın (S. 397). Derinin ayrılma çatışmaları bölgesel çatışmalar olarak sayılmaz ve olgunlaşmanın durmasına neden olmaz.

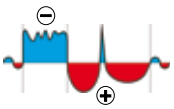


Tedavisi — Sorular için bkz. S. 336. Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin.
Kortizonu gerekirse, sadece yapacak başka bir şey kalmadığında ve kısa süreliğine kullanın.
Kızamık aşısı kızamığa karşı koruma sağlamaz. Üstelik aşılar çocukta kalıcı hasara neden olabilen çeşitli toksinler içerir (bkz. S. 75). Ayrıca bkz. Cilde İyi Gelenler S. 354.

Siğil, göbekli siğil, plantar siğil, genital siğil (verrucae)

Çatışma — Lokal ayrılık çatışması ya da yerine bağlı çatışma (S. 334).
Frauenkron-Hoffmann'a göre çocukların ellerindeki siğillerin ardında yatan etmen, hor görücü bakışlar nedeniyle kişinin kendini değersiz hissetmesi. Örneğin her an hata yapmanızı bekleyen birinin varlığı.

Örnek — ➜ *Ders çalışırken, annesinin kalem tutan eline sert bir şekilde baktığı fark eden bir çocuk.*
❁ *21 yaşına gelmiş bir delikanlı postanede zorla staja gönderilir. Parmak uçlarında, yani mektupları tutacağı yerde siğil çıkar. Staj dönemini tamamlamasıyla siğiller kaybolur.*
❁ *Hem zihinsel hem bedensel engelli bir kız çocuğu, hafta içi günlerini bir özel ihtiyaç grubunda geçirir. Burada kendini çok rahat hissediyordur. Ancak bir yıl önce yeni bir bakıcının atanmasıyla işler pek iyi gitmez. Bu kadın çok daha katıdır ve engelli çocuk bununla başa çıkamaz. Çocuğun ailesi de memnun değildir durumdan. Çocuğunun, eş tarafındaki elinin orta parmağında (küfür etmek için kullanılan parmak), hemen tırnağın kenarında kocaman bir siğil çıkar = katı bakışlar nedeniyle oluşan ayrılık çatışması. Bir senden uzun bir sürenin ardından eğitimci kadının gündüz bakım evinden ayrılmasıyla siğil dört gün sonra kendiliğinden düşer ve iki hafta içinde kapanan büyük bir delik bırakır.* (Arşiv)



❁ *Okul yaşındaki bir kız çocuğu, Neptün adındaki atını her şeyden çok sevmektedir. Bir gün annesiyle beraber at çiftliğine geldiklerinde ahırı boş bulurlar. Neptün ölmüştür. = At sırtında oturmakla ilişkili 'eş ayrılığı' çatışması. Kızın sağ kalçasında birkaç göbekli siğil oluşur. Kız atı bir „eş" olarak algılamıştır. Anne ve çocuk at çiftliğini ziyaret etmeye devam ettiği için sürekli yeni siğiller oluşur (= nüksler). 5 Biyolojik Doğa Yasası sayesinde aradaki ilişki netleştiğinde, yeni bir çiftliğe gitmeye başlarlar ve kız orada başka bir atla ilişki kurmayı başarır. > Siğiller kaybolur.*
❁ *Bir kadının sağ kalçasında (eş tarafı) yaz aylarında büyük bir siğil oluşur. Hikaye: Karı koca sıcak yaz günlerini yüzme havuzu başındaki şezlonglarda geçirmeyi sever. Kocası, güzelim şezlong kılıflarının üzerine havlu sermeden uzanıp terlediği için kadın bundan iğrenir ve bir ayrılık çatışması yaşar: „Senin terine değmek istemiyorum." Sonbaharda siğil düşer çünkü ter konusu ikilinin hayatında artık bir sorun olmaktan çıkmıştır.* (Arşiv)

❁ *Ayak tabanında siğil: Beş yaşındaki erkek çocuğu, anaokuluna başladıktan kısa bir süre sonra ayak tabanında iki büyük siğil çıkarır. Ebeveynleri 5 Biyolojik Doğa Yasası'nı bildikleri için şaşırır, çünkü çocuk anaokuluna gitmeyi çok seviyordur. Bir süre sonra çocuğun ebeveynleri için vekaleten ayrılık çatışmasını üstlendiği anlaşılır: Aslında çocuklarının bir yıl daha evde kalmasını istemiş, ama anaokulu zorunluluğu nedeniyle yasal bir sorun çıkmıştır. Çözüm olarak çocuğun anne baba oğullarına, anaokuluna gitmesinin harika olduğunu düşündüklerini ve orayı bu kadar sevdiği için mutlu olduklarını açıklar. Üç hafta sonra her iki siğil de tamamen kaybolur.* (Arşiv)

Evresi **Takılı kalmış onarım** – Epidermisin bölgesel olarak fazladan yeniden yapımı.

Sorular Siğiller ne zamandan beri var? Siğilin çıktığı bölgede daha önce ne olmuştu? (İstenmeyen/eksikliği duyulan ten teması ve/ya da bakışlar) Kişiyi bu konuda koşullayan bir şey var mıydı? (Erken yaşta ayrılığa maruz kalmak, mükemmeliyetçi ebeveynler.) Diğer sorular için bkz. S. 336

Tedavisi SBS'nin tamamlanması için çatışma ve izlekleri tespit edin ve çözün.
Hasta dolunaylı bir gece siğilin üzerine yarım soğanı sürüp soğanı omuzun üzerinden geriye doğru atmalı, sonra arkasına dönmeden siğil ile "vedalaşmalı". Sonrasında artık çatışmayı (eğer ne olduğu biliniyorsa) ya da siğili düşünmemeli.
Çocuğa güç ve özgüven aşılanmalı (örn. oyunla, heyecan ve merakla).
Kırlangıçotu suyu, limon suyu, sirke, taze kesilmiş soğan ya da çay ağacı yağı sürün.
Siğiller genellikle geri geldiği ve müdahale sonrası yara izi bıraktığı için, cerrahi müdahale (buz uygulama, lazer) genellikle gösterilen çabaya değmez. Siğiller genellikle kendiliğinden kaybolur.

Yaşlılık siğili (seboreik keratoz)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (Epidermiste SBS).

Evresi **Takılı kalmış onarım** – skuamöz epitelin bölgesel olarak fazladan yeniden yapımı.

Not Geleneksel tıbba göre sebebi bilinmez. Naturopatide yaşlılık siğillerinin, boşaltım kapasitesindeki yaşa bağlı azalmadan kaynaklandığına inanılır. Bu nedenle vücut içindeki atık maddeler kahverengi siğiller şeklinde deri yoluyla atılır (kahverengi, karaciğere işaret eder). Şahsen bu görüşe katılmakla beraber muhtemelen bir ayrılık çatışması bağlantısı da olduğunu düşünüyorum.

Tedavisi SBS'nin tamamlanması için çatışma ve izlekleri tespit edin ve çözün.
Alkali beslenmeye dikkat edin. Sorular için bkz. S. 336. Estetik olarak rahatsız ediyorsa > cerrahiyle alınabilir, ancak siğillerin geri dönme ihtimali yüksektir.

Yılancık hastalığı (erisipel)

Genellikle ateşin eşlik ettiği akut, alevlenen cilt kızarması ve yoğun ödem. Yukarıdakiyle aynı SBS (bkz. S. 334). Geleneksel tıp tarafından streptokok enfeksiyonu olarak tanımlanır. En azından bu vakada patojenin tespitinin "çoğunlukla mümkün olmadığı" kabul edilir.

Evresi **Epidermiste sendromlu onarım evresi** (aktif böbrek toplama kanalları, bkz. S. 289). Şiddetli kızarıklıktan epidermis, şişkinliktense böbrekler sorumludur.

Sorular İlk atak mı? (İlk vaka değilse önceki atağı aydınlatın ve şimdiki tablo ile ortak noktaları çıkarın.) Kızarıklık belirmeden önce hangi ayrılık çatışması çözüme kavuşmuştu ve hangi sağkalım çatışması arka planda sorun yaratmaya devam ediyor? Hangi bölge tutulmuştur? (Çatışmanın içeriği hakkında bilgi sağlar.)

Tedavisi Tutarlı bir şekilde alkali diyet yapılması, soğutucu yöntemler kullanılması (bkz. S. 367). Birkaç gün boyunca aşırı sıcak tedavisi de deneyebilirsiniz. Geleneksel tıptaki antibiyotik tedavisi önerilmemektedir.

Kelebek hastalığı, kutanöz lupus eritematozus (CLE)

En sık etkilenen bölge: Her iki yanağın derisinde kızarıklık („kelebek hastalığı" adı buradan gelir). Geleneksel tıp bunu iltihabi bağ doku, yani bir deri altı hastalığı olarak tarif eder.

Kendi deneyimlerime göreyse lupus genellikle sendrom gösteren bir epidermal SBS'dir (erisipel gibi, bkz. yuk.).

Evresi **Epidermiste sendromlu onarım evresi** (aktif böbrek toplama kanalları, bkz. S. 289).

Not — Yüz etkilenmişse: „Görülme“ ya da „itibar“ ile ilgili olarak ayrılık çatışması. Çocuklarda, anne ya da baba tarafından okşanmayı özlemekle de ilgili olabilir. Tablonun aile içinde sık görülmesi, bunun bir aile meselesi olduğuna işarettir > atalarla paralellikler olup olmadığına bakıp iyileştirme yoluna gidin.



Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Sorular ve tedavi için bkz. erisipel S. 340. Geleneksel tıptaki kortizon tedavisi, ancak çok akut vakalarda mantıklı olacaktır.

Yaşlılık, güneş ve pigment lekeleri (lentigines senilis, lentigines solaris)

Yukarıdakiyle aynı SBS (bkz. bkz. Epidermiste SBS, S. 334). Geleneksel tıbba göre yaşlılık lekeleri, güneşe fazla maruz kalmanın yanı sıra normal cilt yaşlanmasının bir sonucudur. Pigmentasyon bozukluklarının genellikle ışımaya sürekli maruz kalan el üstünde ve yüzde görülmesi sebepsiz değildir. Dolayısıyla bu açıklamanın doğru olduğunu düşünmekle beraber, gerçek şu ki yaşlılık lekeleri çatışmadan da kaynaklanabilir:

Örnek — ❁ *Emeklilik yaşındaki kadın hastanın baldırlarında birkaç yıl içinde çok sayıda yaşlılık lekesi oluşmuştur. Vücudunun başka yerinde yaşlılık lekesi yoktur. Kedisever olduğu için 20 yıl önce evinde 23 kedi besler. Ne zaman kedilerinden biri gece eve dönmese elinde el feneriyle dışarılarda onu arar. Zamanla her kedi sırayla hayatını kaybeder ve sonuncusu, kediler için bile ileri sayılacak 24 yaşında ölür = artık kediler baldırlarına sürtünmediği için yaşanan ayrılık çatışması.* (Arşiv)



Evresi — **Takılı kalmış çatışma:** Ayrılık çatışması yıllar boyunca nüks ettiğinde dokunun metabolizması bozulur, giderek daha çok bozulur > daha hızlı cilt yaşlanması: Melanin pigmenti yeterince parçalanmaz ve doymamış yağ asitlerinin oksidasyonu yoluyla hücre duvarlarında „yaşlılık pigmenti“ kabul edilen lipofusin oluşur.

Tedavisi — Çatışmayı tespit edin ve çözün. Soğan ile elma sirkesini karıştırın, süzün ve günde 3 kez uygulayın. Ayrıca bkz. Cilde İyi Gelenler S. 354. Geleneksel tıp azotla dondurma, lazerle temizleme ya da kimyasal peeling genellikle kısa vadeli etkiye sahiptir.

Ayaklarda aşırı nasırlaşma (hiperkeratoz)

Açık havada çıplak ayakla yürürken doğal yüzeylerin ne kadar acı verici olabileceğini fark edersiniz. Bu tür mekanik uyaranlara bir adaptasyon olarak, ayak tabanındaki keratinli tabaka kalınlaşır (örneğin yaz aylarında ya da tatilde). Ancak keratin tabakası sebepsiz yere kalınlaşmış ya da çatlamışsa, aşağıdaki çatışma mevcut olabilir:

Çatışma — Kişinin kendini acımasız dünyaya karşı bir kalkanla (sert zemin) koruma ihtiyacı.

Koşullanma — Çocuklukta yeterince sevgi almamış, erken yaşlarda zorlarla boğuşmuş ve kendi başınızın çaresine bakmak zorunda kalmış olmak („hayatın dikenli yolları“).

Örnek — ❁ *Bir iş adamının kızı, çocukluğundan itibaren babasının işine yardım etmek zorundadır. İşletmenin, kızın gençlik yıllarında iflas etmesiyle, borçlarla ilgili olarak bankayla görüşmeleri bile o yapmak zorunda kalır. Topuklarında ve ayak başparmağında sertleşmiş, çatlak yerler oluşur.* (Arşiv)



Evresi — **Takılı kalmış onarım** – ayak tabanlarında keratinleşmiş skuamöz epitelin fazlası.

Biyolojik anlamı — Zorlu bir hayata hazırlıklı olmak için nasır oluşumu.

Tedavisi — Çatışma, inanç öğretileri ve koşullanmaları tespit edin ve çözün. Düzenli olarak ponza taşı/nasır törpüsü kullanın. Çatlakları önlemek için tabanlara geyik donyağı ya da kadife çiçeği kremi sürün.

Tırnak kırılması – lamelli tırnak kırılması (onikolizis)

El ve ayak tırnaklarının işlevleri: 1. Savunma ya da saldırıda kullanılacak silahlar. 2. Parmak uçları için koruma ve destek. 3. Kazma, tırmalama, pençeleme, koparma aleti. Hasta/kırık tırnaklar aşağıdaki sorunlardan birinin çözülmesi gerektiğini gösterir:

Çatışma konuları — Saldırganlıkla ilgili sorunlar (kendi ya da başkalarının saldırganlığı). Öfkeyi ifade edememe. Savaşamamak ya da kendini dayatamamak. Kendini korunmasız hissetmek. Bebekken nafile yere anneye sarılmaya çalışmak. Atalardan birinin kendini bir mezardan/zindandan/hendekten kurtaramaması (tırnak = kazı aleti).



Evresi — **Aktif çatışma:** Keratinleşmiş skuamöz epitelde lokal hücre yıkımı. İyileşme evresinde yeniden yapım.

EKTO

EKTO

Not — Her parmağın hangi konuya karşılık geldiğini öğrenmek için, bkz. S. 376 (ayak parmakları da aynı sırayı izler).
Tırnak problemlerinin oluşumunu kolaylaştıran etmenler: Tırnak mantarı (S. 346), diyabet (S. 281), sedef hastalığı (S. 338), aşırı düzeyde yetersiz beslenme, kemoterapi kullanımı, immünosupresan.

Sorular — Tırnak problemleri ilk görüldüğünde kişi ne gibi zorluklarla/münakaşalarla karşılaşmıştı? Evinde nasıl bir tartışma kültürü vardı? Ataları tartışmaya girer miydi yoksa tartışmaktan aciz miydi? Harekete geçmemek/tartışmamak ya da tam tersi (uzlaşmaz bir şekilde tartışmak) bir atasını hayatında felakete yol açmış mı? Bebekken annesinden koparılmış mı? (Not: İlişkilerine "dört elle sarılan" tip.) Bir atasının, aile büyüğünün mezar ya da zindan ile ilgili bir geçmişi var mı?



Tedavisi — Çatışma ve kritik koşullanmaları çıkarın ve ardından konuyu çözüme kavuşturun (bkz. Tedavi imkanları, S. 55. Vitamin ve mineral açısından zengin, sağlıklı beslenme. Tırnak etlerini içeri itmeyin, oje ve yapay tırnak kullanmaktan kaçının. Peygamber süpürgesi (artemisia annua) haricen yağ ya da merhem olarak, tercihen hindistancevizi yağına katarak kullanın.

Tırnağın boyuna yarılması (onikoreksis)

Çatışma — Kişinin bir yüzleşme/mücadele için yeterince silahlanmamış hissetmesi çatışması.

Biyolojik anlamı — Sağlık, pürüzsüz tırnak, ancak bir kahvaltı bıçağı kadar tehlikeli olabilir; bu nedenle kavgalarda savunma aracı olarak kullanılamaz. Doğa bu yolla tırnakları bir silaha, doğal olarak tırtıklı bir bıçağa dönüştürür.

Örnekler — ❁ *Pazarda beraber tezgah açtığı ortağının bazı ekipmanları "yürüttüğünü" öğrenen kadının sol baş parmak tırnağı boyuna yarılır. Bir hafta içinde her şeyi sıfırdan almak zorundadır. Ortağı olan kadınla mücadele edemeyeceğini hissetme çatışması. Bir silah olarak kullanmak üzere yarılan tırnak, ortağı olan kadının, iki yıl sonra özür dilmesiyle birkaç saat içinde kapanır. (t.me/UweEggers)*
❁ *Mesleği hemşirelik olan, yumuşakbaşlı bir kadın „hayır" deme/kendi çıkarlarını savunma becerisinden tamamen yoksundur. Başhemşire olduğunda bile kendi hakkını savunmakta zorlanır. Ayak başparmağında (egoyu temsil eder) bir tırnak yarığı oluşur.* (Arşiv)



Evresi — **Aktif çatışma:** Nasırlaşmış skuamöz epitelde lokal olarak hücre yıkımı. İyileşme evresinde dokunun yeniden oluşması.

Tedavisi/Sorular — Yukarıya bakın.

Tırnak yeme, tırnak çiğneme (onikofaji)

Çatışma — Öfke/saldırganlık/gerginlikle başa çıkamama. Kişi öfkesini içinde tutar ve zararsız bir şekilde kendine yöneltir. Kendini savunamamak, ezik gibi hissetmek.

Örnek — ❁ *Örnek a Bir oğlan çocuğunun, sinir bozucu davrandığı zamanlarda ablasına vurmasına izin verilmez – tırnak yiyerek silah bırakır.* (t.me/UweEggers)

Biyolojik anlamı — Kişi kendi silahlarını etkisiz hale getiriyordur.

Not/Evresi — Depresif yönü olan, biyoagresif konstellasyona ve **aktif çatışmalara** işaret eder (bkz. S. 403).

Tedavisi/Sorular — Bireysel nedeni ve önemli koşullanmaları tespit edin ve meseleyi açıklığa kavuşturun.

Epidermisin alt yüzeyinde SBS

Örn. HH: Korteksin ayak duyu bölgesinde



EKTO

Vitiligo, pigment bozuklukları[1]

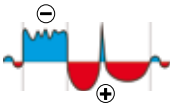
Çatışma — Sert ya da fazla sert yaşanan bir ayrılık çatışması. Yoğun bir yakın olma-mesafe koyma çatışması. Acı verici, haksız ya da nahoş olarak algılanan bir ayrılık.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 120, 132

Frauenkron-Hoffmann'a göre: Kişi kendini saf/temiz olmayan biri olarak nitelendirdiği için dışarıya saf, temiz bir yüz gösterir. Genellikle sorunlu karma evlilikler sonucu dünyaya gelen çocuklarda görülür: *„Ten rengimin olmaması en iyisi."*

Örnek

❁ *Hassasiyeti son derece yüksek, 45 yaşında sağlak kadın, kocasının kendisinden uzaklaştığını hisseder. En çok özlediği şey öpüşmektir. Sağ üst dudağının üzerinde bozuk para büyüklüğünde beyaz bir leke belirir.* (Arşiv)



❁ *Vücudunun her yerinde beyaz lekeler olan kadın hasta, lekelerinin görülmemesi için güneşe çıkmayı bırakır. Neredeyse tüm cildinde melanin eksiği vardır. Çatışma hikayesi: Kadın bir uyuşturucu bağımlısıyla evlidir ve adam, çocukları doğduğunda bile bağımlılığından vazgeçemez, sayısız girişime rağmen sorunlarını kontrol altına alamaz. Uzun bir bekleyişten sonra kadın, çocukları için kocasından ayrılmaya karar verir. Bu adımı atmak zorunda kalmanın verdiği çaresizlik ve haksızlık hissi kadını bunaltır.* .(Bkz. Claudio Trupiano, Danke Dr. Hamer, S. 283)

❁ *Evli bir kadın, her iki kolunun ve her iki bacağının iç kısmında bulunan üçer beyaz leke nedeniyle terapiste gelir. Terapist ona kocasından ayrılıp ayrılmadığını sorduğunda, kadın bunu kesinlikle reddeder. Terapisti işin peşini bırakmaz ve haksız bir ayrılık yaşayıp yaşamadığını sorunca kadın itiraf eder: Bir yıl önce başka bir şehirde yaşayan bir adama aşık olmuştur. Sevgilisi olan adam kadını buna değer görmediği için onu ziyaret etmek için hiç çaba göstermez ve hep kadın seyahat etmek zorunda kalır. = Yoğun, haksızlık olarak algılanan ayrılık çatışması. Birbirleriyle mesajlaşmaya devam ettikleri için ayrılık çatışması sürekli aktif kalır.* (Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 282)

Aktif çatışmada Epidermisin en alt tabakasında doku yıkımı (ülserasyon). Bu tabaka kahverengi renk pigmenti (melanin) içerir. > Melanin kaybı nedeniyle beyaz lekeler oluşur.
Anne-çocuk tarafı mı partner tarafı mı olduğunun yanı sıra lokal çatışma olup olmadığını değerlendirin. Genellikle tekrarlayan çatışmadır.

Biyolojik anlamı Pigment tabakasının atılmasıyla hassasiyette artış sağlanır. Pigment eksikliği, cildi güneş ışığına karşı daha geçirgen hale getirir. > Daha fazla ışık ve ısı vücuda nüfuz edebilir. > Böylelikle ayrılık çatışmasını iyileştirebilir. „Güneşin ışınlarında teselli bulmak."

Onarım/İyileşme Melanofor tabakasının yeniden yapımı > Lekelerin kenarlarından başlayarak küçülmesi.

Tedavisi Çatışma, inanç öğretisi ve koşullanmaları tespit edin ve çözün.
Sorular için bkz. S. 336.
Ayrıca bkz. S.354'teki Cilde İyi Gelenler.

Kızıl

Kızıl „hastalığı", her ne kadar bir çatışmanın akabinde büyük olasılıkla birkaç ayrı SBS çalıştırmış olsa da, her biri ayrı ayrı ele alınması gereken çeşitli semptomlar içerir. Bunların en önde geleni „ahududu görünümlü dildir" (bkz. Ağız Bölümü S. 224).

Kızıl hastalığında döküntü: Yukarıdakiyle aynı SBS.

Örnek

❁ *Dört yaşındaki çocuğun ağabeyinin doğum günüdür. Ailecek oyuncak mağazasına gider ve büyük oğlana kendine bir hediye seçmesi söylenir. Oğlan kendine pedallı bir araba alır; kardeşi arabayı görünce hemen binmek istese de annesi onu, „Bu ağabeyinin doğum günü hediyesi!" diyerek engeller. Küçük çocuk ağlamaya başlar = Yoğun bir anneden/kardeşten ayrılma çatışması. Onarım evresinde kızıl hastalığına bağlı döküntü görülür = Epidermisin yeniden yapımı.*



Evresi **Onarım evresi** – Epidermisin tabakasının en alt katmanında geniş yüzeyli bir yeniden yapım = Kızıl döküntüsü. .

Tedavisi Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin, nüksleri önleyin.
Bkz. Cilde İyi Gelenler, S. 354.

Dermiste SBS

HH: Beyincikte, dermis – Tam yeri henüz bilinmiyor

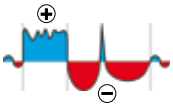


Cilt kanseri (amelanotik, nodüler ve malign melanom)[1]

Çatışma: Şekil bozukluğu/saldırı çatışması. Vücut bütünlüğünün zedelenmesi. İncinmiş, kirletilmiş, şekli bozukluğuna uğramış ya da güvensiz kalmış hissetme.
Açıklama: Gerçek yaralanmalar (darbe, çarpma, tokat) olabileceği pislenme (kir, dışkı, idrar, vb.) ya da sözlerle de yaşanabilir. Genellikle tartışmalar, hakaret ya da ciddi tıbbi teşhislerden kaynaklanır.

Örnek

❁ *Bir kadın kolundaki kemik kanseri nedeniyle ameliyat olur. Radyoterapi sonucu kolunda kahverengi bir yanık izi kalır. = Lokalize şekil bozukluğu çatışması. Kadın, yara izinin üzerinde durmamak yerine, eliyle sürekli yara izini kurcalar ve çatışmayı aktif tutar. Melanom gelişimi = aktif evrede büyüme.* (Arşiv)



❁ *Sağ elini kullanan, başarılı bir işadamı büyük bir futbol kulübüne başkan olur. Ne yazık ki, göreve geldikten sonra takım arka arkaya yenilir. Spor basını başkanı suçlar, acımasız eleştirilerin ardı arkası kesilmez. = Dürüstlüğün yaralanması. Aktif evrede karnın sağ (= eş) tarafında, kemer hizasında büyük bir melanom gelişir. Kulüp nihayet kazanmaya başladığında melanom parçalanır, kanama yapar. = Onarım evresi. Geleneksel tıp: „İyi huylu tümör!“* (Arşiv)

❁ *Bir adam karısıyla sürekli tartışmaktadır. Kadının, tartışma sırasında „Bana bak...!“ diyerek parmağını adamın göğsüne bastırma alışkanlığı vardır. Adam ise bu durumda hiç hoşnut değildir. = vücut bütünlüğünün lokal olarak zedelenmesi ile birlikte dermal hücre büyümesi.*

❁ *Kadın hastanın ensesinde, tam giysi etiketlerinin değdiği yerde 1 cm çapında bir melanom gelişir. Kadın, 5 Biyolojik Doğa Yasası hakkında bilgi sahibi olduğundan, farkındalığını artırarak melanomdan kurtulmayı umsa da hiçbir işe yaramaz ve tüm giysilerinin etiketlerini kesmeye başlar. Bir hafta sonra melanom kanama olmadan parçalanır ve bir daha geri gelmez.* (Antje Scherret'in arşivi)

Aktif çatışmada: Dermiste lokal hücre bölünmesi. Melanom gelişir. Genellikle yinelenen çatışmadır.

Biyolojik anlamı: Kirlenmeye ve bedensel bütünlüğün bozulmasına karşı daha iyi korunma sağlamak için dermişin güçlendirilmesi.

Onarım/İyileşme: Mantar ya da bakteriler tarafından tüberküller halinde, peynirleşerek yıkım gerçekleşir.

Büyük bir melanom patladığında buna eskiden „açık deri tüberkülozu“ (deri veremi) adı verilirdi – günümüzde bu durum ancak nadiren rastlanır, zira melanomlar genellikle gereksiz yere, „henüz sağlıklı sınırlar içindeyken“ alınır.

Not: Anne-çocuk tarafı mı tutulmuş, eş tarafı mı; yoksa lokal çatışma mı söz konusu, netleştirin. Genellikle şekil bozukluğu çatışmasının sonucudur: Kişi kendini güvensiz hissettiğiniz için dışarıdan iyi görünmek istiyordur > makyaj yapmayı sever.

Sorular: Melanom ilk ne zaman görüldü ya da büyüdü? (Çatışma kısa süre öncesinde olmuş olmalı.) Vücudun bu bölgesinde ne oldu? (Cerrahi, darbe, yaralanma) Yoksa ilişkili bir sözlü saldırı mı yaşandı? Alkış testiyle baskın eli belirleyin. Kişi neden hassas tepki vermiş olabilir? Olumsuz bir cerrahi deneyimi olmuş mu? (Başarısız geçen bir operasyon gibi.) Ailesinde onu etkileyen neler olmuş? Ebeveynlerinde/atalarında benzer semptomlar var mı? (Devralınan çatışmanın göstergesi.) Atalarının hangi çözülmemiş sorununu bedeninde taşıyor? (Hayat hikayesini sorguların ve paralellikler arayın – genellikle kök sebep buradadır.) Konulan teşhis onu nasıl etkilemiş? (Korkunun yerine bilgiyi koyun!)

Tedavisi: Çatışma, asıl inanç öğretilerini ve koşullanmaları bulun ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Güçlüyüm ve esirgeniyorum.“ „Çevremde kristal bir duvar beni koruyor.“ „İyi şeylerin bana gelmesine izin veriyorum, kötü şeyler ise çarpıp gidiyor.“* Bach çiçekleri: Yengeç Elması.
Melanom ele takılıyor ya da görsel olarak kişiyi rahatsız ediyorsa ve hasta endişeli bir yapıya sahipse cerrahi düşünülebilir (küçük boyutlu operasyon). Ayrıca bkz. Cilde İyi Gelenler, S. 354.

Zona, gece yanığı (herpes zoster)

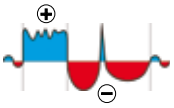
Zona muhtemelen dermiste SBS (iyileşme evresine girmiş şekil bozukluğu çatışması, S. 344) ile periferik sinirlerin de

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 44, 49

katıldığı epidermiste SBS (iyileşme evresine girmiş ayrılma çatışması, S. 334) kombinasyonu olduğu düşünülüyor.

Örnek

❁ *Masaj için masaj terapiste giden kadın yüzüstü yatarken terapist aniden „daha iyi masaj yapabilmek adına“ kadının sırtına biner. Kadın bedensel bütünlüğünün ihlal edildiğini hisseder: „Aman Tanrım! Kendimi öylesine kirletilmiş hissettim ki!“ İki gün sonra bu meseleyi atlattığında, birkaç gün sürecek ağrılı zona geçirir.* (Arşiv)



❁ *Bir anne kızının lezbiyen olduğunu öğrenir. Kızıyla kucaklaştığı için kendini kirlenmiş hisseder. > Aktif evrede dermal hücre bölünmesi. Onarım evresindeyse zona gelişir.* (Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 49)

❁ *12 yaşında sağlak kızın son derece baskın bir babası vardır. Adam bir akşam ergenlik çağındaki kızının göğsünü avuçlar. Kız bunun „normal bir dokunuş olmadığının“ farkındadır. = Bedensel bütünlüğün ihlali. Aradan 40 yıl geçtikten sonra bile babasının sesini yükseltmesi ya da kırıcı sözleri kız için birer izlektir. > Onarım evresinde kızın sol memesinde zona oluşur.* (Arşiv)

Aktif çatışmada: Tekil sinir segmentleri boyunca küçük dermal tümörlerin büyümesi.

Biyolojik anlamı: Dermisin kendini koruma amacıyla güçlenmesi.

Onarım/İyileşme: Tümörün ağrı tablosuyla beraber tüberküller halinde, peynirleşerek yıkımı. Açık zona durumunda, yavaş yavaş kabuk bağlayan, yangılı kabarcıklar oluşur. Sendrom tabloyu daha da keskinleştirir (Bkz. S. 289).
Anne-çocuk tarafı mı tutulmuş, eş tarafı mı; yoksa lokal çatışma mı söz konusu, netleştirin.

Sorular: İlk semptomlar ne zaman görülmeye başlandı? (Çatışmanın, hemen öncesinde çözülmüş olması gerekir.) Yakın zamanda kovid „aşısı“ olundu mu? Hangi olumlu yaşantı kişiyi iyileşmeye götürdü? (Tatil, güzel sohbet, iyi havadisler.) Hastayı daha önce ne strese soktu? (Gerçek ya da kişisel saldırı, suçlama vb.) Tekrarlayan bir tabloysa: Neden bu konuya karşı hassasiyet geliştirmiş? Ebeveynlerin/ataların benzer semptomları var mıydı? (Devralınan çatışmanın göstergesi.) Ataların hangi çözülmemiş meselesini bedeninde taşımayı sürdürüyor olabilir? (Yaşam öyküsünü sorgulayın ve paralellikler arayın – genellikle kök sebep burada yatar.)

Tedavisi: İyileşmeye eşlik edin. Alkali diyet, enzim preparatı, beyaz lahana yapraklarını döverek yumuşatın ve kompres yapın. Dahili ve harici olarak kolloidal gümüş. Dahili/harici olarak %3'lük hidrojen peroksit (H_2O_2). Quark kompresi, haricen sarı kantaron yağı. Lizin (aminoasit). Ayrıca bkz. Cilde İyi Gelenler, S. 354.
Antivirallerle yapılan geleneksel tıp tedavileri, zararlı olması nedeniyle önerilmemektedir.
Aspirin gibi nonsteroid romatizma ilaçları ilaçlar (NSAR) şiddetli ağrılar için faydalı olacaktır.

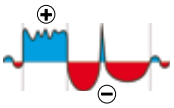
Ter ve yağ bezi iltihaplanması (akne)

Yukarıdakiyle aynı SBS, bkz. Dermiste SBS, S. 344). Akne, ergenlik çağındaki gençlerin en önemli cilt rahatsızlığıdır.
• Ebeveynle çatışma/yaşamasına izin verilmeyen başkaldırı. Babaya/anneye meydan okuma. Burada her sivilce bir agresyonu temsil eder.
• Çocuklar nasıl göründüklerini ve başkalarına nasıl göründüklerini pek önemsemezken, ergenlik döneminde dış görünüş aniden çok önemli hale gelir: „Kendimi beğeniyor muyum?“ „Çekici miyim?“ Kafasında bu sorular dolaşan gençler, şekil bozukluğu çatışmasına çok açıktır. Nitekim akne dönemi, hayatta dış görünüşlerinden daha önemli şeyler olduğunu fark etmeleriyle ya da her şeye rağmen beğenildiklerini fark etmeleriyle sona erer.

Örnek

➜ *Kulakları kepçe diye alay edilen bir erkek çocuğu.*

❁ *Eski Yugoslavyalı bir kız çocuğu, tek kelime Almanca bilmeden Avusturya'da bir ilkokula yazdırılır. Yabancı olduğu için sınıf arkadaşlarının sürekli arkasından „aptal aptal konuşmalarından“ mustariptir. = Arkadan gelen, lokal şekil bozukluğu çatışması > aktif evrede dermal hücrelerle aşırı büyüme. Tekrarlayan nüksler. Aralarda yaşanan onarım evrelerindeyse sırtında akneler çıkar. Eşzamanlı olarak servikal omurgayı tutan, ahlaki-entelektüel değersizlik çatışması yaşar.* (Arşiv)



❁ *Güzelliği ile dikkat çeken, 15 yaşında bir lise öğrencisi dans kursundaki ekip tarafından dışlandığını hisseder. Ancak onu asıl üzen hoşlandığı, yaşça kendisinden biraz büyük bir delikanlının gruptan başka bir kızla ilgilenmesidir. = Yüzü ve görünüşüyle ilgili lokal şekil bozukluğu çatışması. Bu hayal kırıklığını atlattığında (= onarım evresi) yüzünde sivilceler çıkar ve iki yıllık bir kısır döngü başlar.* (Arşiv)

❁ *Yetişkin aknesi: Çekici ve hoş kadın hasta, internet sohbet odasında kendisine hayran olan bekar bir adamla tanışır. İkili özel bir sohbet odasında buluşmayı kararlaştırır; ancak kadın adamla baş*

başa kaldığında güvensizlik yaşamaya başlar: "Yeterince çekici miyim?" Çatışmanın çözüldüğünün işareti olarak birkaç gün sonra alnında iki sivilce belirir. (Arşiv)

Evresi: Onarım evresi. Çoğunlukla tekrarlayan çatışmadır. Dermisin ya da kıl folikülü bezinin tüberküller halinde, kazeöz yıkımı = akne. Kişi akne yüzünden kendini daha da şekilsiz hisseder = kısır döngü.

Sorular: Akne ne zaman başladı? (Tetikleyici unsur öncesinde olmalı.) Vücudun hangi kısmı etkilenmiş durumda? Kişi kendini ne şekilde saldırıya uğramış ya da güvensiz hissetmiş? (Çatışmayı tespit etmeye çalışın.) Bu konuyla ilgili hatırladığı en eski duygu hangisi? (Çocukluktan gelen ve kişiyi şekillendiren koşullanmaları tespit edin.) Aile büyüklerinden biri de akneden çekmiş miydi? (Evet > Aile meselesi > Söz konusu kişi hayatında nasıl bir sorun yaşamıştı? Hasta ile arasında paralellik kurun. Genç hastaya, başkasından aktarılmış bir örüntüyü sürdürdüğünü ama bu yükü daha fazla taşımasına gerek olmadığını anlatın.)



Tedavisi: SBS'nin tamamlanabilmesi için çatışma, asıl inanç öğretileri ve koşullanmaları tespit edin ve çözün. Kılavuz düşünce: *„Başkalarının benim hakkımda ne söylediği, ne düşündüğü önemli değil – bence gayet iyi görünüyorum." „Kendimi olduğum gibi beğeniyorum!"* Evdeki aynaları kaldırın. Güneşlenin, kış ise solaryum kullanın. Bach çiçekleri: Yengeç Elması. Cayce: Bağırsak yoluyla atık madde atımını teşvik edin. H_2O_2, DMSO damlatın. Alkali diyet, cilt temizliği ve bakımı (zeytinyağlı sabun, sert sabun). Ayrıca bkz. S. 354.

Ayak mantarı, tırnak mantarı, atlet ayağı (tinea pedis, onikomikoz, dermatomikoz)

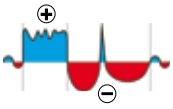
ESKİMEZO

Çatışma: Ayak mantarı: İlkesel olarak yukarıdaki SBS ile aynı (Bkz. Dermiste SBS, S. 344).
Tırnak mantarı: Birinin ayağınıza basması (sözel ya da duygusal olarak engelleme) ya da lokal çatışma. Ayaklarımız bizim kaidemiz, temelimiz olması nedeniyle burada söz konusu olan temelde duygusal bir problemdir. Eski bir yaranın insanın içini kemirmesi de denebilir. Tırnaklarımızın bir rolü de parmaklarımızı korumak olduğuna göre şu soru sorulmalı: Kişi kendini hangi alanda korumasız hissediyor? (t.me/UweEggers)

Örnek:

❁ *Çok küçük ayakkabı giymesi nedeniyle ayak tırnağı mor renk alan biri = reel bir şekil bozukluğu > vücut, gelecekte böyle bir baskıya dayanabilmek için tırnak yatağını ya da tırnağı güçlendirir. Tırnak mantarı onarım evresinde gelişir = tırnak yatağında hücre yıkımı.* (Arşiv)

❁ *Temizliğine çok önem veren genç bir adam, bir tren yolculuğunda üç gün boyunca aynı çorapları giymek zorunda kalır. Terli ayaklarının pis kokusundan iğrenir ve utanır. = Lokal şekil bozukluğu çatışması. > Aktif evrede dermal hücrelerde bölünme. Evinde olduğunda ayak parmakları arasında mantar oluşur = Dermal hücrelerin yıkımının eşlik ettiği onarım evresi. Adam her gün çorap değiştirmezse izlek yeniden devreye girer; değiştirirse hiçbir sorun yaşamaz.* (Arşiv)



❁ *Bir hastanın kendi deneyimi: Yaz mevsimiydi ve bahçede dolaşırken yırtık ayakkabılarımı giyiyordum. Aniden bir sümüklü böceğe bastım – hayvanın ezilmesiyle beraber iç organları ayakkabının yırtığından içeri girip küçük parmağıma yapıştı. Şimdi, ne zaman ayaklarımın kirli olduğunu hissetsem küçük ayak parmağımda mantar çıkıyor.* (Arşiv)

❁ *47 yaşında kadın hastanın, 14 yıl önce ayaklarında ve ellerinde tırnak mantarı gelişir. O dönemde sürekli alkol tüketen ve kendisine devamlı yalan söyleyen erkek arkadaşından ayrılmıştır. = Kadının hem sınırları hem dürüstlüğü suistimal edilmiştir. Çatışmanın kendisini değerlendirip atalarının yaşadığı benzer bir durumu öğrenen kadın, çatışmayı çözer. Bitmek bilmez kaşıntıları anında sona erer, yaraları yüzde 80 oranında iyileşir. (Arşiv)*

➜ *Ebeveynlerinden, umumi duşların giderinde toplanmış saç ve kılların iğrenç bir şey olduğu ve „üzerine basılmaması gerektiği" öğretilen çocuk, bir gün bir tutam saça basar = lokal kirlenme.*

Aktif çatışmada: Tırnak yatağı ya da ayağın dermis tabakasında genellikle fark edilmeyen sertleşme ve kalınlaşma.

Biyolojik anlamı: Kişinin ayağına basılmasına (sözel ya da duygusal engelleme niyeti) karşı koruma sağlamak, daha iyi dayanabilmek için tırnak yatağının güçlenmesi.

Onarım/İyileşme: Mantar ya da bakterilerin neden olduğu kokulu, kazeöz yıkım = tırnak ya da ayak mantarı. Kişi bu sebeple kendini daha da kirli hisseder, bu da genellikle ömür boyu süren bir kısır döngüyü başlatır = **takılı kalmış çatışma.**

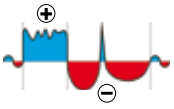
Sorular — Ayak mantarı ilk ne zaman ortaya çıktı? (Çatışma öncesinde olmalı.) Birisi alanına mı girdi/ayağına mı bastı hastanın? Yoksa lokal çatışma mı söz konusu: Vücudun mantar olan bölgesinde herhangi bir şey yaşandı mı? Herhangi bir konuya aşırı hassas tepki verdi mi? Erken çocukluk deneyimleri neler? Ebeveynlerde/atalarda benzer semptomlar var mıydı? (Devralınmış çatışma olabilir.)

Tedavisi — Çatışmayı, izlekleri ve koşullanmaları tespit edin ve çözün, böylece SBS sona erer.
Ayak bakımı, ayak hijyenine dikkat edilmesi, kişinin ayağını her zaman sevmesini sağlayacaktır.
Ayak mantarına çok odaklanmamak, "kafaya takmamak" > kısır döngünün kırılması.
Peygamber süpürgesi (artemisia annua) ya da eterik karanfili yağını haricen uygulayın. Ciğerotu özü ile ayak banyosu ya da sürerek uygulama. Bach çiçekleri: Yengeç Elması. Haricen kolloidal gümüş ya da MMS ya da CDL (S. 72). Şahsen geleneksel tıptan bilinen ve haricen uygulanan mantar ilaçlarının (antimikotikler) uzun vadede hiçbir işe yaramadığını düşünüyorum. Ağız yoluyla alınmasıysa daha da tehlikelidir.

Dolama hastalığı (panorişi)

Yukarıdakiyle aynı SBS, bkz. ayak mantarı, tırnak mantarı ve Dermiste SBS, S. 344.

Örnek — ❁ *42 yaşındaki sağlak kadının annesi, oğlunun eğitimine sürekli müdahale eder. Bunu yaparken son derece müdahaleci bir tavrı vardır. Yine sınırı aştığı bir gün kadın dayanamayıp hararetli bir tartışmaya girer. Annesinin „ayağına bastığını" (her işine karıştığını) hisseder. = Aktif evrede tırnak yatağında hücre büyümesinin eşlik ettiği bir alan tecavüzüdür bu. Onarım evresinde, sol (anne-çocuk) tarafında dolama hastalığı gelişir. = Kalınlaşmış tırnak yatağında tüberküller halinde, peynirleşerek hücre yıkımı.*(Arşiv)



❁ *Sağlak kadın hasta, kapıdan kovsan bacadan giren bir misyonerin, dayatmacı vaazlarıyla „ayağına dolandığını" hisseder. Günün birinde misyonerle bir görüşmede ansızın çözüme ulaşır. Adam artık „baştan aşağı farklıdır" ve önceki davranışları için özür diler. Ertesi gün, kadının sağ (eş tarafı) ayak parmaklarından birinde dolama belirir.* (Arşiv)

Evresi — **Onarım evresi:** Tırnak yatağının mantar ya da bakteriler tarafından irinli-kazeöz yıkımı.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrar durumunda bkz. Sorular (S. 344)
Açık ayakkabı giyilmeli, ayak parmakları serin tutulmalı.
Asetik asit içerikli kil, kaplıca kili ve quark kompresleri. Dahili ve harici olarak kolloidal gümüş. MMS ya da CDL (bkz. S. 72). Dahili/harici olarak %3'lük hidrojen peroksit (H_2O_2). Beyaz lahana yaprağını döverek yumuşatın ve ayak parmağını bununla sarın, üzerine çorap giyin. Gerekirse antienflamatuar "Zugsalbe" merhemi uygulayın, irinli bölgeyi iğneyle açın.

Aşırı terleme (hiperhidroz)

Gece terlemeleri, onarım evresinde olunduğunun işaretidir (S. 14). Sıcak havada terleyerek serinleriz. Stres altında salgılanan, kokulu koltuk altı terlemesiyse bir mıntıka meselesine işaret eder. Öte yandan soğuk terleme, hipoglisemide görülür. Terleme antidepresan, antibiyotik ya da kortizon gibi ilaçların kullanımıyla da artabilir.
Stres sırasında vücudun geri kalanının terlemesi tarif edilmelidir. Hiperdihroz, şekil bozukluğu çatışmasının bir çeşididir:

Çatışma — Kişi saldırıya uğramış, kırılmış, ifşa edilmiş, sırları açığa vurulmuş ya da güvensiz hissetmektedir.

Evresi — **Faal çatışma evresinde** dermisteki ter bezlerinin işlevinde artış.

Biyolojik anlamı — Kişi, terlemek suretiyle bir yılanbalığı gibi kaygan, ele avuca sığmaz hale gelip bir saldırgandan ya da hoş olmayan bir durumdan "sıyrılabilir" (David Münnich'e göre).

Sorular — Kişi neden saldırıya uğradığını ya da ifşa edildiğini hissediyor olabilir? Özgüven eksikliğinden mi? İzlenme paranoyasından mı? Aile içinde kimde benzer bir örüntü görülür? (Bu kişiyle açık yürekli bir konuşma faydalı olacaktır – anlaşılma ve iyileşme için.) Hasta bu örüntüyü ardında bırakmaya hazır mı? Hakiki özgüvenin kaynağı nedir? (Kişinin içindeki ilahi parça.) Bu kaynağı uyandırmak istiyor mu?



Tedavisi — Terlemek kişiyi daha da güvensiz ya da suçüstü yakalanmış gibi hissettirdiği için bir kısır döngü yaratma tehlikesi söz konusudur. Çatışmaları, asıl koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Huzurlu olma ve daha yüce bir varlığa yakın olma pratiği yapılabilir.

ESKİMEZO

Cüzzam (lepra), hıyarcıklı veba

Yukarıdakiyle aynı SBS, bkz. Dermiste SBS, S. 344.
Ortaçağ'da ya da gelişmekte olan ülkelerde (örn. Afrika) yoksul insanlarda görülen hastalık: Berbat sıhhi koşullar (idrar, dışkı ve ter kokuları), bedensel deformasyona sebep olan yaralanmalar, acımasız ve kaba davranışlar > şekil bozukluğu ya da kirlenme çatışmaları için uygun ortam:

Cüzzam — Dermisin „mycobacterium leprae" bakterisi tarafından tüberküller halinde, peynirleşerek yıkımı = onarım evresi.

Veba — Hıyarcıklı veba hastalarıyla temas, hatta onları sadece görmek bile insanların kendilerini kirlenmiş, pisletilmiş hissetmesi için yeterliydi. Gerisini „enfeksiyon" inancı ve bu nedenle duyulan korku getirirdi. > Giderek daha fazla insanın hastalanmasıyla (tüberküloz skleroz), utanca/damgalanmaya bağlı kısır döngü > Tekrarlayan çatışmalar.



Yaşam koşullarının iyileşmesiyle bu „hastalık" ortadan kalktı.

Deride "mantar enfeksiyonu" (dermatomikoz, candidamikoz, epidermomikoz)

Çoğu vakada kültür hazırlanmadığından dolayı, tanıların çoğunun yanlış olduğunu düşünebiliriz. Çoğunlukla ayrılık çatışmasıdır (bkz. iltihabı), sendromla birlikte görülebilir (bkz. S. 289). Ancak söz konusu tanı, laboratuar tahlilleriyle doğrulanırsa ve gerçekten bir mantar enfeksiyonu söz konusuysa bunun epidermiste SBS vakası olduğu söylenebilir (bkz. S. 345).

Evresi — **Onarım evresi:** Epidermis dokusunun mantarlar tarafından kazeöz yıkımı.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayacak olursa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Dahili ve harici olarak kolloidal gümüş.
Bkz. Cilde İyi Gelenler, S. 354.

Nasır (clavus)

Nasır, derinin derinliklerine uzanan merkezi bir konisi bulunan, epidermisin lokalize kalınlaşmasıdır.
Genellikle ayakkabının vurduğu yerlerde gelişir.

Olası nedenler

- Epidermisin kötü ayakkabıya uyum sağlamak için verdiği reaksiyondur > keratinli tabakanın kalınlaşması.
- Takılı kalmış onarımda ayrılık çatışması (S. 334). Ayağa vuran ayakkabıdan kurtulma isteği.

Cilt kanserinin öncüleri (prekanseröz lezyonlar): Karaciğer lekesi, ben (pigment nevüs, melanositik nevüs), „üst deride ışık hasarı" (aktinik keratoz)

Bu SBS'lerin epidermise mi yoksa dermise mi ait olduğu, eldeki vaka özelinde netleştirilmelidir.
Her iki olasılık da göz önünde bulundurmalı ve „kitlenin" yüzeysel mi (= ayrılık çatışması, S. 334) yoksa derin mi (= şekil bozukluğu/saldırı (bkz. S. 344) olduğu değerlendirilmelidir.
Pigment lekeleri yüzeyseldir ve epidermis bölümünde (S. 334) açıklanmıştır.

Güneş yanığı – Morötesi ışınların neden olduğu cilt kanseri

Güneş ışınları yaklaşık son elli senedir geleneksel tıp tarafından zararlı ve agresif kabul edilmektedir. Ancak bu görüş son derece yanlış, çünkü güneş ışığı hayati önem taşır ve ölçülü kullanıldığında beden ve ruh için en büyük şifa kaynaklarından biridir. Ruhsal bakış açısıyla da güneşin kendisi, güneş sistemimizdeki en büyük bilinç kabul edilebilir. Bu nedenle ışınlarını „**kutsal bir hediye**" olarak görmeliyiz.
Güneş yanığı cilt için iyi olmamakla beraber (cilt yaşlanmasına yol açması sebebiyle) cilt kanserinin nedeni de değildir. İşin ilginç yanı, melanomların genellikle güneşe çok az maruz kalan bölgelerde (örneğin kalça, göğüs) ortaya çıkmasıdır. „Güneşin altında saatlerce yatan" kişilere daha sık melanom teşhisi konur, zira alışkanlıkları nedeniyle bu kişilerde melanom daha çok aranmaktadır. Tehlikeli olduğuna ikna olursanız güneşe maruz kalmak gerçekten tehlikeli hale gelir = kendi kendini gerçekleştiren prognoz. > Saldırıya uğramış hissetme çatışması > dermiste hücre bölünmesi > melanom.
Ayrıca bkz. Güneş ve Pigment Lekeleri S. 341.

„Cüzzam“

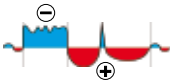
„Cüzzam“ kelimenin gerçek anlamında bir „hastalık“ değildir, ancak Ortaçağ‘da, yaşadığı kasabadan ya da köyden sürülen zavallıların başına gelmiştir: 11. yüzyıldan itibaren Kutsal Roma İmparatorluğu‘nda „sağlık mahkemeleri“ vardı. Bir din adamının başkanlığında toplanan bu mahkemede, „esintide tüylerin diken diken olmasından“ başlayıp „ateşe“ kadar uzanan bir semptomlar kataloğuna baş vurularak hasta olan kişinin şehirde kalmasına izin mi verileceği yoksa kentten mi sürüleceğine karar verilirdi. Sürülmesi kararlaştırılan kişilere dövme yapılır, sonra da şehir duvarının dışına konurlardı, ki o dönemde bu karar, neredeyse ölüm cezasına eşdeğerdi. Ölüm cezasına çarptırılmış bu insanların maddi sefaletin yanı sıra her türlü çatışma ve hastalıktan mustarip olduklarına şüphe yok. Bunlar örneğin, aile ve evlerini kaybetmeye bağlı mıntıka çatışmaları. İki yakalarını nasıl bir araya getireceklerini bilemedikleri açlıktan ölüm ve geçim çatışmaları. Sevdikleriyle ten temasını kaybetmeyle ilişkili ayrılık çatışmaları. Kendilerini kirli kabul ettikleri (kötü sıhhi koşullar) için yaşanan kirlenme çatışmaları (bkz. S. 344).

Epidermis bağ dokusunda SBS



Esnemeye bağlı çatlaklar, gebelik çatlakları (striae cutis atrophicae)[1]

Çatışma	Vücudunun belli bir kısmını estetik olarak yeterince hoş ya da güzel bulmama ile ilgili değersizlik çatışması.
Örnek	❁ *Beslenme konusunda duyarlı, güzel ve zarif yapılı 40 yaşında kadının göğüsleri çok düzdür ve bu durumdan rahatsız olur. = Lokal değersizlik çatışması, ilgili bölgede kendini estetik bulmama. > Aktif evrede hücre yıkımı, onarım evresinde dokuların yeniden inşası (kızarmış görünümlü çizgiler). Göğüsler çatlaklarla kaplıdır.* (Arşiv) ❁ *Amatör bir vücut geliştirmeci üst kol kasları üzerinde sıkı çalışır. Ancak ne yaparsa yapsın buradaki kaslar, beklediği kadar gelişmez = üst kollarla ilgili yerel değersizlik çatışması > esneme çatlakları.*
Faal çatışmada	Kolajen ve elastik liflerin yıkımı (atrofi) > Deri altı bağ dokusunun ağ benzeri lif yapısında zayıflama ya da dumura uğrama – doku esnetilir.
Onarım/İyileşme	Liflerin yeniden yapımı. Esnemiş olan bölgeler esnemiş halleriyle kalır. Çatlakların kenar bölgelerine, onarım amaçlı bağ dokusu yerleşir. > Çatlaklar başlangıçta kırmızımsı renktedir. Çatlaklar nihai olarak oluştuktan sonra soluklaşır. = Onarım evresinden sonraki durum. Çoğunlukla **kronik çatışmadır**.
Biyolojik anlamı	Bağ dokusunun güçlendirilmesi.
Not	Vücudun anne-çocuk tarafını mı tutulduğunu yoksa lokal çatışma mı olduğunu göz önünde bulundurun.
Sorular	Atalarda da zayıf bağ dokusu, çatlaklar, selülit, lipom var mı? (Evet > aile meselesi) Neden dış görünüşüne bu kadar önem veriyor hasta? Ebeveynlerinden nasıl bir koşullanma almış? (“Annem hayatı boyunca fazla kilolarıyla mücadele etti, babam annemi bu konuda eleştirdi.”) Annenin hamilelik sırasında kilo alma sorunu var mıydı? Ebeveynler vücut odaklı/spor hastası mıydı? (Profesyonel sporcu, her zaman fit, vb.) Güzellik endüstrisinin etkisinde mi? Vücut sadece bir kılıf değil mi? Kişiye hayatının amacını sorun.
Tedavisi	SBS‘nin sonuçlanması için çatışma, izlek ve asıl koşullanmaları tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Kendimi bedenimde rahat hissediyorum ve görünüşümden memnunum.“ „Bedenim sadece geçici bir kılıf, ruhum ise ölümsüz!“* Anton Styger sabah ritüeli (bkz. S. 90). Alkali beslenme. Egzersiz, özellikle güçlenmeye yönelik jimnastik. Soğuk-sıcak uygulamalar (sauna, soğuk duş). Kafur, biberiye yağı, tarçın yağı ile güçlü masajlar. Fırçalama. Bach çiçekleri: Karaçam.



YENI MEZO

Bağ dokusu zayıflığı, en ileri vakalarda: „Marfan sendromu“

Retiküler (ağ) yapıya sahip bağ dokusu, tüm vücudumuzu kapsar. Bağ dokusu zayıflığının en belirgin görülebildiği yer cilt/memeler olduğundan bu semptomu kitabın bu kısmında açıklamak mantıklı olacaktır.
Kadınların bağ dokusu, hamilelik/doğum sırasında çok fazla esnemek zorunda kalacağı için doğası gereği daha esnektir. Nitekim bu durum, kadınların yumuşak/pürüzsüzlük özellikleriyle de örtüşür.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 60, 71

Ancak bağ dokusunun fazlasıyla zayıf olduğu durumlarda bir çatışmanın da rol oynadığı unutulmamalıdır:

Çatışma: Değersizlik çatışması. Kendini değersiz, zayıf ya da aciz hissetme hali.

Koşullanma: Pek çok kültürde kadınlar hala erkeklere göre daha önemsiz kabul edilir. Nitekim bu kültürlerde kız çocuğu sahibi olunduğunda ebeveynlerin ilk düşüncesi şudur: *„Tüh, soyumuz devam etmeyecek!“*

Evresi: Genellikle nesiller boyunca devam eden kronik olarak faal çatışma.

Sorular/Tedavi: (Bkz. yuk.) Kılavuz cümle: *„Hayatımı güç ve güven dolu bir şekilde sürdürmek istiyorum.“ „Bir güç seli tüm bedenime yayılıyor.“*



Meditasyon: *„Anneannelerim, babaannelerim anne, teyze ve halalarım, sizleri kucaklıyorum; birbirimizden güç alarak ilerleyelim hayatta.“*

Yağ bezesi (lipom)

Çatışma: Bedeninin bir bölgesini (lipomun olduğu bölge) çirkin görme, estetik bulmamayla ilişkili değersizlik çatışması. Bedenin bu bölgesinin yeterli desteğe sahip olmadığı, dışarıya karşı yeterince korunmadığı çatışması (bu amaçla darbelere karşı korunmak için ilgili yerde bir yağ bezesi gelişir).

Örnek: ❁ 45 yaşındaki sağlak hasta sağlıklı yaşam için spora çok önem vermektedir. Düzenli olarak koşuya çıkar, spor salonunda çalışır. Ancak işi gereği iki yıl boyunca bir projeyi yürütmek zorunda olduğu için vücudunu ihmal eder ve antrenmansız kalmış kollarına baktığında buradaki „yıkımı“ görür = kendini estetik bulmama çatışması. Projenin sonuna yaklaşırken vücudunu derhal forma sokmaya karar verir. Takip eden iki hafta içinde sağ ön kolunda fasulye tanesi büyüklüğünde lipom belirir = onarım evresi. (Arşiv)



Evresi: **Takılı kalmış onarım** – Lokalde yeni yağ ve bağ dokusunun aşırı üretimi. Lipom ya da fibrom gelişimi.

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür, tekrarını önlemek dışında bir önlem gerekmez. Yeni lipom oluşumu durumunda çatışma ve koşullanmaları bulun ve çözün. Sorular için önceki sayfaya bakınız. Eğer görsel olarak rahatsız ediciyse cerrahi düşünülebilir.

Selülit, lipödem (kolumnar bacak)

Çatışmalar: Estetik değersizlik çatışması (bkz. S. 349) ve eşzamanlı olarak sığınmacı çatışması (bkz. S. 289). Kalça çevresinde yağlanma olan kadınlarda bir başka çatışma alanı:
Kişi, örneğin erkeklerle yaşadığı hayal kırıklıklarından sonra, kadınlığını kanıtlamak/vurgulamak zorunda hisseder.

Örnek:
➜ *Bacaklarının kalın olması nedeniyle dertlenen bir kadın.*
➜ *Bir adamın büyük göbeği yüzünden saunada alay konusu olduğunu hissetmesi.*
❁ *Cinsel bileşen: Kendisinden seks dışında bir şey istemeyen bir adamla birlikte olduğu için uyluklarının iç kısmında lipödem gelişen bir kadın.* (Arşiv)



Aktif çatışmada: Deri altı yağ dokusunun yıkımı (yağ dokusu nekrozu).

Onarım/İyileşme: Yağ dokusunun yeniden yapımı. Takılı kalmış onarımında fazladan doku üretimi.
Bununla eşzamanlı olarak „arka planda“ böbrek toplama kanallarında SBS aktifleşir. > Vücutta su ve yağ tutumu olur = selülit ve/ya da lipödem. **Kronik çatışma**.

Biyolojik anlamı: Yağ dokusunu arttırmak, yağ tabakasını güçlendirmek, çünkü yağlı (tombul) olmak güzellik göstergesidir. Şişman birey güzeldir zira biriktirdiği yağ, besin bulmak konusunda başarılı olduğunun kanıtı kabul edilir. Kendi başına kaldığındaysa zayıflar.

Lipödem: Yanlış beslenme alışkanlıkları da bu tabloda rol oynar: Endüstriyel gıda + amilaz eksikliği yoluyla dokularda karbonhidrat yüklenmesi ödeme yol açar, çünkü karbonhidratlar su tutar (bkz. S. 68).

Tedavisi: Sorular, tedavi önerileri için bkz. S. 349. Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Styger sabah ritüeli uygulayın (S. 90). Bach çiçekleri: Karaçam, Yengeç Elması.

Hipertirofik skar dokusu (celoid)

Çatışma: Yara ya da ameliyat izinin olduğu yerle ilgili değersizlik-çekişme çatışması. Ameliyat korkusu.

Örnek:
➜ *Tıbbi müdahale/cerrahi/yaralanma ile barışık olmamanın klasik belirtisi.*
❁ *Bir kadın midesinden ameliyat olması gerektiği için mutsuzdur. = Lokal değersizlik çatışması. Çirkin*

YENI MEZO

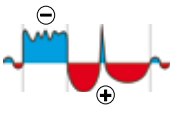
bir hipertirofik skar dokusu oluşur. = Takılı kalmış onarım. (Arşiv)

Aktif çatışmada Yara izinin olduğu bölgedeki deri altı bağ dokusunda hücre yıkımı.

Onarım/İyileşme Dokunun yeniden yapımı. Skarlaşmış bağ dokusunun gereğinden fazla üretimi (**takılı kalmış iyileşme**) = keloid.

Biyolojik anlamı Yaralanmış olan bölgenin güçlendirilmesi.

Tedavisi Çatışmayı çözün – kişinin başından geçenlerle yüzleşmesini sağlayın. Keloidin oluşmasını önlemek için yapabilecekler: Ameliyatı ya da yaralanmayı KABULLENİN. Yazgıyla çekişmeyin, kavga etmeyin. Başınızdan geçenlerle kendinizi barıştırın. İyileşme süreci hakkında herhangi bir şüpheniz olmasın. Yara kapandıktan sonra buraya kafur yağı, tarçın yağı sürün. Bozulan enerji alanlarının akışını düzeltmek için akupunktur masajı.
DMSO uygulayın. Cayce: Eşit miktarda fıstık yağı ve kafur yağıyla masaj.
Bu önlemler keloidlerde belirgin bir iyileşme sağlayacaktır. Benim deneyimim bu yönde.



Deri altı sertleşmesi (morfea, lokalize skleroderma)

Bu hastalıkta deri altı bağ dokusunun (kolajen) sertleşmesi nedeniyle deri esnekliğini kaybeder. Genellikle madeni para büyüklüğünde bir alan etkilenir. Daha geniş bir alana, örneğin eklemlere yayılması ciddi oranda hareket kısıtlılığı yaratabilir. Deri bir tüm „zırha“ dönüşür. Kaslar, kan damarları ya da iç organlar bünyesindeki bağ dokusu da sertleşecek olursa buna „sistemik skleroderma“ adı verilir.

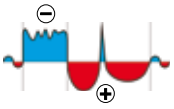
Çatışma Hayatın ya da yaşanılan bir durumun dayanılmaz derecede zorluk yaratmasına bağlı değersizlik çatışması. Kişinin kendini savunmasız, çaresiz ya da başkalarının merhametine kalmış hissetmesi.

Örnek ❁ *Artık 50 yaşına gelmiş Yunanlı adam, Avusturya'da çalıştığı şirket tarafından işten çıkarılır. Bunun ardından iş bulamaz ve sosyal çevresinden de destek alamaz = Hayat çok acımasız ve „serttir“.* (Arşiv)

Evresi Tekrarlayan, **aktif evrede takılı kalmış** çatışma. Deri altı bağ dokusunun (kolajen ve elastik lifler) kalınlaşması, sertleşmesi ve büzülmesi.

Biyolojik anlamı Dermisin sağladığı koruma yeterli gelmiyordur ve kişinin yaşadığı bir zorluk ya da hayatın ta kendisine dayanabilmek için bağ dokusundan oluşan bir zırha ihtiyacı vardır.

Sorular Sert bölgeler ne zamandır var? (Çatışma öncesinde olmuştur.) Hasta hangi zorluğa, hayatın hangi sertliğine dayanamadı? Hayatında neler değişti? Onu strese sokan neler var? İlk olarak vücudun hangi kısmında görüldü? (Çatışmaya işaret eder.) Kişi vücudunun bu bölgesini neyle ilişkilendiriyor? Burası neyi temsil ediyor? Alkış testi yaptırın. Bu durumdan kendisinin mi sorumlu olduğunu düşünüyor? (Evet > Çözüm için somut adımlar atmasını sağlayın.) Çözümü tanrıya, kadere, evrene mi teslim ediyor? Kendini bağışlamaya hazır mı? Onu bu yönde koşullayan bir şey olmuş mu? Atalarında benzer bir tablo var mıydı? İçinde, kendinde neyi değiştirmesi ona iyi gelecektir? Hangi değişiklikler gerçekçi/uygulanabilirdir? Bu konuda kiminle konuşabilir?



Tedavisi SBS'nin sonlandırılabilmesi için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sevginin nerede olduğuna bakın, çözüm de oradadır. Morfea tablosunda tam bir gerileme/iyileşme muhtemelen sadece ilk birkaç ayda görülür. Ayrıca bakınız Cilde İyi Gelenler, S. 354.

Saplı ben (yumuşak fibrom, fibroma molle, fibroma pendulans)

Saplı benler derinin gevşek çıkıntılarıdır. Bunlar gevşek bağ dokusundan oluşur ve genellikle koltuk altlarında, gözlerde ve boyunda bulunur. Boyutları birkaç milimetre ile yaklaşık iki santimetre arasındadır. Genital siğiller ise sabit büyüklüktedir (1-2 mm), sadece genital bölgede görülür ve ektodermaldir (bkz. S. 316, 328).
Bu zararsız fibromların genellikle orta yaştan itibaren ortaya çıkması aşağıdaki çatışmaya işaret etmektedir:

Çatışma Vücut bölgesiyle ilgili lokal değersizlik çatışması. Kişi vücudunun ilgili bölgesinden memnun değildir ya da bu bölgesini göstermekten rahatsız olur. Genellikle estetik kaygılar ya da rahatsız edici sürtünme noktaları.

Örnek ❁ *Deodorant kullanmayan bir genç adam akşam soyunduğunda keskin koltukaltı kokusunu alır = koltuk altı ile ilgili değersizlik çatışması. Burada birkaç saplı ben gelişir. Günde üç kez düzenli olarak yıkandığındaysa bunlar kaybolur.* (Arşiv)



Evresi **Takılı kalmış çatışma:** Deri altı bağ dokusunun yeniden yapımında fazla doku üretimi > deride çıkıntıların oluşması = fibrom. Çatışma çözüldüğünde küçük fibromlar kendiliğinden düşer. Daha büyük olanlar kalır.

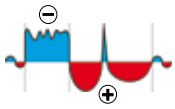
Tedavisi Günde 3 kez elma sirkesi ya da çay ağacı yağıyla nemlendirin.

Yumuşak doku ya da bağ dokusu tümörü (fibrosarkom, liposarkom, fibroblastik sarkom)

Fibrosarkom ya da liposarkom, genellikle bacaklarda, kollarda ya da gövdede şişlikler ya da yumrular olarak görülür. Burada tarif ettiğim fibrosarkomlar zararsız yumuşak fibromlardan (bkz. yuk.) çok farklıdır. Liposarkomu da zararsız lipomdan ayrı tutmak gerekir (S. 350).

Çatışma Kişinin vücudunun ilgili kısmında ya da genel olarak kendini korunmasız/açıkta hissetmesi. Liposarkomla ilgili ek bir konu: Kara gün akçesinin/birikimlerinin eriyip gitmesi.

Örnek ❁ *Bir kadın kaval kemiğini bulaşık makinesinin açık kapağına çarpar. Hem canı acır hem de hep kapağı açık bırakan eşine karşı öfke hisseder. Darbeyi aldığı noktada fibrosarkom gelişir.* (Antje Scherret'in arşivi)



❁ *İki ameliyat ve aldığı kemoterapiye rağmen 70 yaşındaki erkek hastanın karnında sürekli yeni liposarkomlar oluşuyor. Sebep: 17 yaşındayken, kendisinden 4 yaş büyük ağabeyi babasının arabasıyla kaza yaparak can verir. 30 yaşına geldiğinde bir başka kardeşi yine trafik kazasında, iç kanamaya bağlı olarak hayatını kaybeder = vücudun yeterince tamponlanarak korunmaması („biyolojik hava yastığı") ile ilişkili çatışma. Tedavisi: İki travmayı da iyileştirmek için meditasyon. Tümör yağ hücrelerine hitaben: „Koruyuculuğunuz için teşekkür ederim. Bu göreviniz artık tamamlandı."* (Arşiv)

Evresi **Tekrarlayan çatışma:** İlgili yerde bağ dokuda büyüme = Fibrosarkom.

Yumru/çıkıntı/yastıklar oluşumu.

Biyolojik anlamı Gelecekte hayatın darbelerini/zorluklarını daha katlanılabilir kılmak için vücut koruyucu bir yastık/tampon oluşturur. Fibrosarkom: Gerektiğinde faydalanmak üzere bir yağ deposu olarak kullanılır.

Not Fibrosarkom, kedilerde en sık görülen ikinci cilt kanseri türüdür. Bu tümörler, hayvanlara enjeksiyon (genellikle aşı) yapılan bölgelerde daha sık görülür: „enjeksiyonla ilişkili fibrosarkom" = yukarıda açıklanan çatışmanın bir göstergesidir.

Sorular Etkilenen bölgede ne oldu (darbe, düşme, korku)? Hastanın korunma/korumasızlık konusundaki hassasiyetinin sebebi ne? Arkasında çocukluktaki hangi koşullanma yatıyor? Ebeveynlerde/atalarda benzer semptomları var mı/var mıydı? (Devralınmış çatışmaya işaret eder.) Atalarla ilgili çözülmemiş bir sorun mevcut mu? (Yaşam öyküsünü sorgulayın, paralellikleri arayın – genellikle kök sebep buradadır.)

Tedavisi SBS'nin sonuçlanması için çatışma, izlek ve asıl koşullanmaları tespit edin ve çözün. Çatışma çözülüp geri dönmezse tümör de daha fazla büyümeyecek, ancak oluşmuş fazladan doku (yastık) kalacaktır. Daha büyük tümörler protokole göre kemoterapi/radyoterapi ile „ön tedaviye" gireceği için cerrahi için fazla beklemeyin.

YENİ MEZO

Deri apsesi, kıl kökü iltihabı (follikülit, karbonkül), aterom

Apseler ya da kıl kökü (folikül) iltihapları genellikle dermiste, bazen de subkutiste meydana gelir.

Çatışma Şekil bozukluğu/saldırı – „derinden yaralanmak" ya da yerine bağlı olarak değersizlik çatışması.

Örnek ❁ *Süpermarkette kasiyer olan kadının kabaetlerinde ve uyluklarının iç kısmında tekrarlayan follikülitler vardır. Kadın hafif şiddetli inkontinans nedeniyle ped kullanmaktadır. Müşterilerin yoğun olduğu zamanlarda pedleri yeterl ısıklıkta değiştiremez. Bu durum kendisini kirlenmiş hissetmesine neden olur = lokalize şekil bozukluğu çatışması. Onarım evresi > follikülit.* (Arşiv)

Evresi **Onarım evresi.**

Tedavisi Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Çatışma tekrarlanabilir. Bölgenin temizlenmesi için: Kıyılmış soğan kompresi. Harici uygulama için çay: Arnika, hatmi, papatya vb. ve yine haricen DMSO. Gerekirse basıncı azaltmak için cerahatin olduğu çıban başını iğneyle delin açın. Beyaz lahana kompresi.

Epidermiste SBS

HH: Saçlı kafa derisinin duyusu, korteksin tepe kısmında



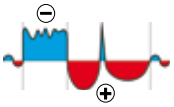
Kepek, saç dökülmesi (Alopesi totalis), saçkıran (A. areata)[1]

Geleneksel tıbba göre erkeklerde saç dökülmesi yüksek testosteron seviyelerinden kaynaklanır. Bu durumda genç erkeklerin (yüksek testosteron seviyeleri) daha çok etkilenmesi beklenmelidir. Oysa 5 Biyolojik Doğa Yasası'na göre de erkeklerde saç dökülmesinin artması bu yolla açıklanamaz: Neden sadece erkekler, baş bölgesinde ayrılık çatışması nedeniyle saç kaybına maruz kalıyor da kadınlar kalmıyor?
Birçok ilaç saç dökülmesine neden olabilir: Sitostatikler, doğum kontrol hapı, ağrı kesiciler, romatizma ilaçlar, antikoagülanlar, tansiyon ve kolesterol düşürücü ilaçlar vb.
Herhangi bir ilaç kullanımı söz konusu değilse saçkıranın ardında şüphesiz bir çatışma yatıyor olmalıdır.

Çatışma
1. Etkilenen bölge (baş) ile ilgili ayrılık çatışması. Kişi kabul görmediğini hisseder. Saç, insanın alıcısı, bir nevi anteni gibi çalışır.
2. Frauenkron-Hoffmann'a göre: Kişi kafasının (baş) çalıştığını, yani akıllı olduğunu göstermek ister. Birçok erkek kendini aklıyla özdeşleştirirken, kadınlar buna daha az ihtiyaç duyar.

Örnekler

❁ *20 yaşında, evli ve sağ elini kullanan kadın, baş bölgesiyle ilgili ilk ayrılık çatışmasını 8 yaşındayken, çok sevdiği büyükannesinin ani ölümüyle yaşar. Büyükannesi hayattayken torununun başını kucağına yatırırmış ve kız bundan çok hoşlanırmış. İkinci ve daha yoğun ayrılık çatışmasıysa bir yıl önce, kadın 19 yaşındayken, en yakın iki arkadaşının aniden çok incitici bir şekilde ona sırt dönmesiyle yaşar. İletişimi yeniden kurmak için tüm girişimler başarısız olur. Saçkıran gelişir ve kafasının yaklaşık %70'i kel kalır = Faal çatışma evresi.* (Arşiv)



❁ *6 yaşındaki kız çocuğu, artık büyüdüğü gerekçesiyle anne babasının yatak odasından „sürgün" edilir. Baş bölgesiyle ilgili lokal ayrılık çatışması yaşar ve saçları dökülmeye başlar.* (Arşiv)

❁ *„Babam gibi ben de saçlarımı nispeten erken kaybettim. Babam gibi ben de ‚aklımı göstermeye' hevesliyim. İçimizi dışa vurmamak bizim ailede hep bir mesele oldu."* (Arşiv)

❁ *Kaşıntılı, kepekli kafa derisi: 12 yaşındaki kız çocuğu bacağını kırar ve altı hafta boyunca alçı kullanır. Kişisel bakım zor olduğu için saçlarını yıkamaz > Ergenlikteki kız, güzel görünme isteği nedeniyle biyolojik ayrılık çatışması yaşar: Semptomlar: Kepek, kaşıntı. Bu noktadan itibaren kız saç yıkamayla ilgili bir izleğe girer: Saçları yeni yıkanmışsa her şey yolundadır, ancak kaşıntı ve kepek sorunu ikinci gün başlar ve artarak devam eder = tekrarlayan ayrılık çatışması „Kendimi kirli hissediyorum." Otuz yıl boyunca bununla yaşadıktan sonra 5 Biyolojik Doğa Yasası ile tanıştıktan sonra bir daha böyle bir duruma düşmeyeceğine ikna olur. İki gün içinde semptomlar kalıcı olarak kaybolur.* (Antje Scherret'in arşivi)

Aktif çatışmada Epidermis ve saç kökü metabolizmasının düşmesi. Saç dökülmesi, kan dolaşımı kötü, kuru kafa derisi, kepek (= çatışma faaliyetinin göstergesi). Çoğunlukla tekrarlayan çatışmadır.

Biyolojik anlamı Kişi kafa derisindeki duyarlılığın kaybıyla ten teması eksikliğini geçici olarak unutur. Ne kadar akıllı olduğunu „göstermek" önem kazanır.

Onarım/İyileşme Kafa derisinin saçlı kısmında metabolizma yükselir, şişlik, kızarıklık, kaşıntı. 2-3 ay sonra yeni saçlar çıkar. Kalan kepekler dökülür, ancak yeni kepek oluşmaz.

Sorular Saç dökülmesi ne zamandır var? (Çatışma öncesinde olmuştur.) Bir ayrılık, şiddetli bir reddedilme olayı ya da benzer bir şok yaşandı mı? Kişi bunu başıyla nasıl ilişkilendiriyor? (Örneğin okşanmak, kendisine masaj yapılması, okşanmak. Tam tersi de söz konusu olabilir: Darbe almış/dayak yemiş olmak.) Kişi kafa derisini göstererek ne kadar akıllı olduğunu mu kanıtlamaya çalışıyor? Ailesinde akıl ne kadar önemlidir? Kendini aklıyla mı özdeşleştirir? Akıllı değilse, geriye ne kalacağına inanmıştır? İç dünyasını paylaşmakta zorlanıyor mu? Anlayışını değiştirirse ne olacaktır, nasıl bir yaklaşım ona iyi gelecektir?

Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
En az 4 haftalık kür: Beyaz lahana yapraklarını döverek yumuşatın, kompres yapın. Taze meyve suyu tüketilmelidir.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 119, 131

EKTO

EKTO



Beyaz lahananın suyunu sıkın. Posayı etkilenmiş bölgeye koyun, suyunu için.
Pelin otu, ısırgan otu, dulavratotu kökü, şimşir kökünden yapılan çayı ovarak kafa derisine yedirin.
Susam yağı ile esansiyel kekik, biberiye ve sedir ağacı yağlarını karıştırıp kafa masajı.
Cayce: Ham petrol ile masaj, jimnastik, alkali diyet. Düzenli olarak esmer darı ve ısırgan tohumu.
Lavman. Hildegard'a göre: Kadife çiçeği merhemi (özel tarif). Kanne Brottrunk®.

Epidermis alt kısmında SBS

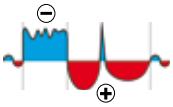
HH: Saçlı kafa derisi postsensorik korteksin tepe kısmında



Saç beyazlaması

Pigment üretiminin (melanin) azalmasına bağlı olarak saçlar beyazlaşır – bu normal bir yaşlanma sürecidir. Bununla birlikte, alışılmadık derecede erken ya da ani beyazlama kesinlikle çatışmalarla ilgilidir:

EKTO



Çatışma	Yoğun ayrılık çatışması, genellikle nesillerle alakalı bir yönü vardır (aile meseleleri, çocuk sahibi olma).
Örnek	❁ *49 yaşında, üç çocuk annesi bekâr kadın ameliyat için hastaneye gider. Çocuklarına ameliyattan hemen sonra onları arayacağına dair söz verir. Anesteziden uyandığında kendini yoğun bakımda bulur ve ilk iş olarak hemşireye saatin kaç olduğunu sorar. Ameliyatın üzerinden bir gün geçmiştir. = Şiddetli çocuklarından ayrılma çatışması. Kadının saçları üç günde bembeyaz olur. = Aktif evre.* (Arşiv) ❁ *Çocuk sahibi olmak isteyen 40 yaşında kadın muayene için jinekoloğa gider. Doktor ona soğuk bir şekilde asla çocuk sahibi olamayacağını söyler. = Nesillerle alakalı, acımasız bir ayrılık çatışması. Kadının saçları bir gecede bembeyaz olur.* (Arşiv)
Aktif çatışmada	Metabolizmanın kısıtlanması ve melanofor tabakasının yıkımı > saçların beyazlaması.
Biyolojik anlamı	Daha fazla ışığın (ışık = sıcaklık, bilgi, malumat, bilgelik) vücuda nüfuz edebilmesi için güneş ışılarının önündeki engelin kaldırılması. > „Güneş ışınlarıyla huzura ve bilgeliğe kavuşmak." „Yaşlılığın bilgeliği."
Sorular	Saçların aniden beyazlaşmadan önce ne oldu? Aile içinde stres var mıydı? (Örneğin çocuklarla/akrabalarla tartışma, mirasla ilgili ithamlar, kavgalar.) Bunu çözmek için kişi içiinde ve dışında neleri değiştirebilir?
Onarım/İyileşme	Melanofor tabakasının yeniden yapımı. Saçın repigmentasyonu.
Tedavisi	Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.

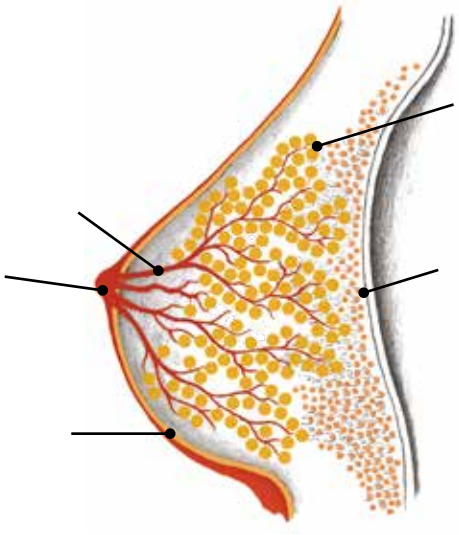
Deriye İyi Gelenler

- Ölçülü olarak alınan doğal uyaranlar: Güneş, su, yağmur ve rüzgar.
- Maya ürünlerindeki B vitamini kompleksi (örn. bira mayası).
- Bitkisel yağ, özellikle keten tohumu yağı içinde E ve A vitamini. K vitamini ile birlikte D3, balık karaciğeri yağı, koenzim Q10
- Cayce: Alkali diyet, dışkılama (bağırsaklar) ve dolaşıma (jimnastik) önem verilmesi, günde iki adet badem tüketimi, masaj, zeytinyağı ile ovma, temizlik için zeytinyağlı sabun.
- Kolloidal gümüş, DMSO, MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- Cilt için çay (dahili ya da harici): Berberin, huş ağacı yaprağı, böğürtlen yaprağı, adaçayı, sığırkuyruğu, papatya, veronica persica, beyaz hindiba ve daha fazlası.
- Etkili Mikroorganizma (EM) içeren banyo, ovma seansları, %3 hidrojen peroksit (H_2O_2).
- Alkali banyoları, tüm vücut için deniz tuzu banyosu.
- Hildegard'a göre: Yabankekiği (baharat), ayva, pancar.
- İltihaplanmalarda: Haricen kolloidal gümüş. Papatya, şifalı toprak, kil, asetik kil kompresi, haşlanmış patates kompresi, Schüssler tuzu no. 1, 3, 11.
- Açık, bir türlü iyileşmeyen yaralarda: Çiçek balı sürün, lahana yaprağı kompresi, kadife çiçeği, karakafes ya da propolis merhemi.
- Dahili ve/ya da harici olarak doğal boraks.
- Cilt bakımı: Kozmetik endüstrisinin pahalı ve sağlıksız, petrol türevi kimyasal ürünleri yerine zeytinyağı ya da mutfakta kullandığınız diğer yağları, az miktarda uçucu yağlarla zenginleştirerek kullanın. En iyisi zeytinyağı, ancak kendi kokusu ve sınırlı raf ömrü nedeniyle kullanımı o kadar da kolay değildir. Alternatifler: Ayçiçeği yağı, aspir yağı.
  Ancak soğuk sıkım olmayan, ucuz bitkisel yağların avantajı, daha kaliteli soğuk sıkım yağlara göre uzun süre saklanabilmeleri ve çabuk bozulmamalarıdır.

MEME

Kadında meme dokusu temel olarak göğüs kasının (m. pectoralis) üzerindeki derinin çıkıntı yapmasıdır. Yağ dokusu içine gömülü olan eski mezodermal meme bezleri (glandulae mammariae), ter bezlerinden evrimleşmiştir.

Meme bezi kanalları (ducti lactiferi), dış deriden süt kanallarına göç etmiş ektodermal yassı epitel ile kaplıdır. Bu kanallar sütü bezlerden meme başına (mammilla) iletir.



Resim Dr. Hamer'in, ‚Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin' kitabındaki çizime dayanmaktadır, kapak S. 3 sol üst kutu, Amici di Dirk Yayınevi

Meme kanseri (enflamatuar meme kanseri = İBC)

İki farklı meme kanseri türü vardır. Meme kanseri terimi, hangi tür olduğunu belirtmeye yetmez. Eldeki veriler, vakaların yaklaşık %75'inde kanalların, %25'inde ise meme bezlerinin tutulduğunu gösterir. Bu ayrım bizim için çok önemli, zira gerek çatışmanın içeriği gerekse iki SBS türünün seyri tamamen farklıdır.

Meme bezlerinde SBS



Meme bezi kanseri (mamma-Adeno-Ca, lobüler meme karsinomu, lobüler karsinoma in situ = LCİS)[1]

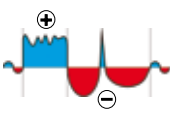
Çatışma

Sağlaklarda sol meme: Anne/çocuk ile ilişkili kaygı ya da anlaşmazlık çatışması ya da yuva çatışması. Sağ meme: Eşle ilişkili kaygı ya da anlaşmazlık çatışması. Solak kadınlarda tam tersi geçerlidir. Bakım/besleme meselesi de söz konusudur, zira meme bezleri yenidoğana besin sağlamaktadır: Kişinin kendi ya da en sevdiğinin beslenmesi tehlike altındadır.
Yuva çatışması: Kişinin yuvası tehlikededir, evi/hanesi hakkında endişelidir ya da evle ilgili konularda anlaşmazlık vardır. Daha geniş anlamda: Besleme, verici olma, biriyle ilgilenme ile ilişkili çatışma.

Örnek

❁ *43 yaşındaki solak kadın, kızı tarafından evliliğini yıkmakla suçlanır. = Anne/çocuk çatışması. Sağ meme bezlerinde tümör gelişir.* (Arşiv)

❁ *44 yaşında, sağlak kadın hasta, yaz aylarında arkadaşlarıyla bir haftalık tatil için Türkiye'ye gider. Bu sırada eski kocası, hafif düzeyde engelli kızlarına bakar. Adam tatilinin ilk günü kadını arar ve kızlarının şiddetli bir epilepsi nöbeti geçirdiğini, hastaneye yatırıldığını bildirir. Tatile çıktığı için kadını suçlar. Kadın hemen kızına dönmek istese de bilet bulamaz. = Anne-çocuk endişe çatışması – çatışma faaliyeti bir hafta boyunca çok yüksektir. Sol (anne-çocuk) tarafta meme bezi tümörü gelişir. İzleyen yıllarda kadının*

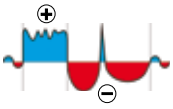


ESKİ MEZO

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 45 f, 50 f

çatışma faaliyeti hafif düzeyde de olsa sürer, çünkü kızının her an yeni bir nöbet geçirmesini bekler. Kızı birkaç yıl atak geçirmeyince kadın da iyileşmeye başlar: Gece terlemeleri, memede kızarıklık ve şişkinlik. Altı haftanın sonunda meme açılır. = Tüberküloz. Göğüs bütünlüğü iki yıl boyunca bozuk kalır ve kokulu irin akıtır. Ancak bu sürenin sonunda yara yeri kapanır ama çirkin bir yara izi kalmıştır. Kadın bu nedenle şekil bozukluğu çatışması (> benler) ve değersizlik çatışması yaşar. (Arşiv)

❁ *Genç bir İspanyol kadın üniversite eğitimi için bir Alman metropolüne taşınır. Evi karanlık bir arka bahçeye bakmaktadır. Güney iklimine alışık genç kadın, hayat veren güneş ışığını özlediği için dairesinde çok mutsuzdur. Ayrıca „Almanya'da her şeyin çok karanlık olduğunu" düşünür = yuva çatışması. Geçici bir önlem olarak, en azından biraz ışık alabilmek için yatağını pencereye yaklaştırır. Kısa sürede meme bezi kanseri teşhisi konur.* (Antje Scherret'in arşivi)



❁ *44 yaşındaki anne, „canına okuyan" genç yaştaki kızıyla sürekli sorun yaşamaktadır. Öyle ki, çoğu zaman görüşmekten kaçınırlar. = Anne/çocuk çatışması. Kadında meme bezi tümörü gelişir. İlişkilerinin ansızın düzelmesiyle tümör de iyileşir.* (Arşiv)

❁ *65 yaşında sağlak kadın hasta, gündüzleri torununun bakımı üstlenmiştir. Yazın bahçede, kadının büyük ırk köpeğinin de dahil olduğu bir çocuk partisi düzenlenir. Çocuklar coşku içinde köpeğin sırtına binme fikrini ortaya atar. Bu durumda hoşlanmayan köpek çocuklardan birini ısırır. Yüzeysel bir yara olmasına rağmen hastanede köpeğin sahibi olarak kadın hakkında şikayette bulunulur. Kadın çok sevdiği köpeğinden vazgeçmek zorunda kalmaktan korkar. = Köpeğine karşı duyduğu „anne/çocuk" çatışması. Kadında meme bezi tümörü büyür. Dava düştüğünde kadın iyileşir ve göğüs kanseri teşhisi konur.* (Arşiv)

Aktif çatışmada Meme bezi dokusunda hücre bölünmesi. Bir ya da daha fazla nodülün büyümesi (= Adeno-Ca). Çatışma ne kadar uzun ve yoğun olursa tümör de o kadar büyür.
Biyopsinin, tam büyüme evresinde alınması durumunda geleneksel tıp „kötü huylu kanser" teşhisini koyar. Ancak mikroskop altında ortalamanın üzerinde bir hücre bölünme hızı artık görülmüyorsa, teşhis „iyi huylu" olabilir. Faal çatışma evresinde aşırı korumacı, anaç eğilim görülür. Olasılıkla yinelenen çatışmadır.

Biyolojik anlamı Daha fazla meme bezi dokusu ile daha fazla süt üretilebilir. Fazladan bu besin sayesinde bebek ya da eş, daha hızlı iyileşme şansı bulur. Hasta genel olarak daha iyi beslenebilir ve daha fazla verebilir.

Onarım/İyileşme Bakterilerin mevcut olması durumunda tüberküller halinde kazeöz yıkım. Hücre kalıntıları lenf yoluyla uzaklaştırılır. Tümör artık büyümese de artan metabolizma nedeniyle meme onarım evresinin başında şişmeye başlar. Ağrı, gece terlemesi, muhtemelen hafif ateş. Tümör ilerledikçe nodül ya da meme küçülür. Sendrom olması durumunda bilhassa yoğun ödem görülür (bkz. S. 289) > paniğe kapılma riski. Eğer bakteri yoksa: Tümörün kapsüllenmesi ve metabolizmadan „koparılması" (geleneksel tıbba göre „iyi huylu" tümör), tümör kalır ancak başka bir soruna neden olmaz.

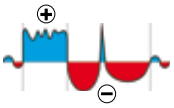
İyileşme krizinde Titreme nöbeti ya da üşüme hissi, şiddetli ağrı

Not Kadının buna ilave olarak tümör ya da biyopsi ponksiyonu nedeniyle dermisi etkileyen bir şekil bozukluğu çatışmasına da maruz kalması ya da yüzeysel yerleşimli bir tümör vakasında, bir ayrılık çatışması da süregeleceği için (epidermiste hücre yıkımı) deri artık basınca dayanamaz ve tümör dışarı doğru patlayabilir.
> Tümörün kanlı, sızıntılı, pis kokulu bir şekilde dışarıya doğru parçalanması (= açık meme TBC). Kısır döngü yaratma riski nedeniyle dışarı patlaması arzu edilmez.
Anne-çocuk mu yoksa eş tarafı mı olduğunu değerlendirin.

Sorular Öncelikle meme bezlerinin ya da süt kanallarının etkilenip etkilenmediğini netleştirin. (Tıbbi öykü, palpasyon ve görsel bulgular, röntgen, BT, biyopsi.) Bulguları inceleyin, ancak geleneksel tıbbın genellikle yanıldığını unutmayın. („Duktal adenoid meme karsinomu" gibi saçma bulgulara sık sık rastlanır.) Meme başı içeri gömülmüş durumda mı? (Evet > süt kanallarına işaret eder. Hayır > meme bezleri düşünülmelidir.) „Mikrokalsifikasyon" bulguları var mı? (Süt kanalları düşünülmelidir.) Nodül meme başına ne kadar yakınsa, süt kanallarının tutulmuş olma olasılığı o kadar yüksektir. Ciltte ya da meme başında kızarıklık var mı? (Evet > süt kanalları.) Nodül ağrılı/sıcak/kızarmış mı? (Evet > her iki SBS'nin de onarım evresine girdiğini gösterir.) En son muayene ne zaman yapıldı? (Çatışma süresini tespit etmek için etkili bir yol.) Meme açık mı? (Evet > takılı kalmış çatışma, her

iki SBS de söz konusu olabilir.) Nodül ne zamandır ele geliyor? (Çatışma çok daha öncesinde oluş olmalı – tümörün gelişim süresini göz önünde bulundurun.) Nodül büyürken, çatışmanın faal olduğuna dair genel belirtiler nelerdi? (Sabahlar çok erken uyanma, uyku kalitesinde düşüş, kilo kaybı, stres; gece terlemesi olmadan.) Evet > Meme bezlerine işaret eder. Kitlenin büyüme evresinde genel iyileşme belirtileri var mıydı? (İyi uyku, zihinsel açıklık, iştah, hafif gece terlemeleri. Yanıt evet ise > süt kanallarına işaret eder.)
Sorunun meme bezlerinde SBS ile ilgili olduğunu biliyorsak: Alkış testi yaptırın. Bakım, anlaşmazlık ya da yuva çatışması var mı? Kişi kimi artık besleyemediğini düşünüyor? Onu strese sokan neydi? Sürekli düşünmek zorunda olduğu bir şey var mıydı? Neden bununla başa çıkamıyor? Nasıl bir koşullanmaya sahip? Atalarından biri meme kanserine yakalandı mı? (Evet > benzer karakter özelliklerini/aile meselesi araştırın – kök sebep genellikle burada yatar.) Hangi hastalığa neden olan inanç öğretileri çatışmayı körüklemiş olabilir? Meselelerin ortaya döküldüğü, açıkça konuşulduğu bir sohbet faydalı olur mu (örneğin söz konusu kişiyle)? İçsel olarak nasıl bir yeni yaklaşım iyileşmeyi sağlayacaktır? Dışsal hayatında neleri değiştirmeye hazır?

Tedavisi



Çatışma, asıl inanç öğretileri ve koşullanmaları tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Endişelenme, yaşa.“ „Endişenin kimseye faydası yok.“ „Herkesi kendi haline bıraktım. Yazgı en iyisini bilir.“ „Hayat önemsiz şeyler için tartışılmayacak kadar güzel!“*
Cerrahi yapılmalı mı? Daha iri nodüllerde hastanın uzun süreli meme tüberkülozuna dayanıp dayanamayacağı şüphelidir (çok yüksek bir risk). Bu nedenle vakit kaybetmeden aklı başında bir hekim eliyle erken/zamanında ameliyat tavsiye edilir. > Tümörün hemen etrafından kesilip alınmalı, lenf düğümleri bırakılmalıdır (önemli ölçüde büyümüş olanlar hariç).
Dikkat: Cerrahi sonrasında tümörün neden olduğu, memede değersizlik çatışması genellikle iyileşme evresine girer (bkz. S. 193). > Memede lenf düğümlerinin gelişmesi > Aradaki ilişki anlaşılmazsa kısır döngü oluşma tehlikesi. Burada da cerrahi endikedir.
Geleneksel tıptaki kemoterapi ve anti-hormon tedavisi (anti-östrojenler ya da aromataz inhibitörleri) çok sayıdaki yan etkiler nedeniyle tavsiye edilmez. Bkz. Memeye İyi Gelenler S. 361.

Meme bezinde yapışmalar (sklerozan adenoz, fibroadenom)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. (Bkz. önceki sayfa)

Evresi

Onarım evresi sonunda ya da nüks sonrası durum. = Meme bezi tümörünün, skar dokulu iyileşmiş kalıntısı.

Tedavisi

Çatışma çözülmüştür. Nükslerden kaçının. Memede değişim devam edecek olursa çatışmanın tam olarak çözülmediği anlaşılır. > Harekete geçmek gerekir! Sorular ve çatışmanın çözümü için yukarıya bakın. Gerekli görüldüğünde cerrahi.
Gerekirse cerrahi. Dokunun tekrar yumuşaması için kadife çiçeği merhemi ile nazik masajlar ya da lenfatik drenaj. Anton Styger'e göre günlük sabah ritüeli faydalı olacaktır (bkz. S. 90).

Meme bezi kanallarında SBS

Meme duyusal sinyaller korteks tepesinde



Meme kanalı kanseri (intraduktal meme-Ca, duktal hiperplazi, papiller adenom, Paget hastalığı)[1]

Çatışma



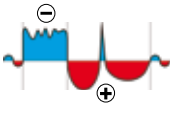
1. Sağlak kadın (solaklarda tam tersi): Sol meme: Anne/çocuk ile ilintili ayrılık çatışması. Sağ meme: Eş ile ilintili ayrılık çatışması. Kişi memeden kopmuştur/artık orada değildir.
2. Hasta kendini „emilip kurutulmuş“ hisseder. Anne/çocuk ya da eş çok talepkardır ve kişinin kendi enerjisi tükenir. Artık gücü kalmamıştır. Not: Bu çatışma, istenmeyen ten temasına bağlı ayrılık

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 120, 133

çatışmasına karşılık gelir ve daha nadir rastlanan bir türdür (birinin uzaklaşmasını istemek).
3. Kişinin verecek çok şeyi vardır (örneğin sevgi), ancak sevdiği kişiye giden yol kapalı/engellidir.

Örnek

➜ *Bir kadının kızı uzak bir kente taşınır.*
➜ *Bir kadın, eşinin kendisini aldattığını fark eder.*
❁ *Mutlu bir evliliği olan, solak kadının her şeyden çok sevdiği bir oğlu (tek çocuk) vardır. Oğlan üniversiteye başladığında bile hala ailesiyle birlikte yaşamaktadır. Bir gün artık kendi evine taşınmak istediğini söylediğinde anne „alnından vurulmuşa" döner. Evladının bu kadar hızlı büyüyüp taşınacağı aklının ucundan bile geçmemiştir, çünkü onu hala „küçük çocuğu" olarak görüyordur. = Oğlunun memesinden koparılacağı çatışması. > Aktif evrede süt kanallarında fark edilmeyen hücre yıkımı. Oğlanın gidişinin, gelişimi açısından normal ve sağlıklı olduğunu kavradıktan sonra, kadın bir gün duş alırken sağ (anne-çocuk tarafı) memesinde bir yumru hisseder. Geleneksel tıp: „İnvazif (ya da infiltratif) duktal karsinom" (bkz. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 298)*
❁ *Sağ elini kullanan, 39 yaşında kadın hasta, birkaç kez eşiyle şiddetli tartışmalar yaşamıştır. Tartışmalar hep adamın eski karısıyla ilgilidir. Adam eski karısına karşı „fazla arkadaş canlısı ve çok uzlaşmacıdır" = Sağ meme duktusları ile ilgili eş ayrılığı çatışması > aktif evrede hücre yıkımı. Onarım evresinde iyileşme (= duktal karsinom).*(Arşiv)
❁ *Çocuksuz, sağlak ve 41 yaşındaki kadın hastanın Benni adında, çok sevdiği bir köpeği vardır. Çiftlikte yaşayan annesine, sağa sola fare zehri dökmemesini, Benni'nin yanlışlıkla bunları yemesinden endişe ettiğini söyler. Annesi onun bu isteğini görmezden gelir ve bir felaket yaşanır: Benni zehri yer ve ölür – çocuk yerine geçen evcil hayvan kadının memesinden koparılmıştır. İnsanların "havyan işte" deyip geçiştireceğini düşündüğü için bu konuda kimseyle konuşmak istemez. > Aktif evrede hücre yıkımı. Olayı ancak yıllar sonra atlatmasıyla onarım evresinde, sol meme başında beyazımsı bir kabuk belirir. Süt kanallarında 2 x 2 x 4 cm boyutlarında bir kitle gelişir. Kadın evcil köpeğinin ölümü ile memesindeki kitle arasındaki ilişkiyi fark ettiğinde rahatlar ve geleneksel tıp anlamında hiçbir müdahale yaptırmaz. Kitle altı ay içinde neredeyse tamamen kaybolur.* (Arşiv)



❁ *42 yaşında, sağ elini kullanan, evli ve iki çocuk annesi kadın, kocasının annesinden şikayetçidir. Kayınvalidesi hem kocasını etkisi altına almıştır hem de iki çocuğunu kendi tarafına çekmeye çalışıyordur. Evlilikleri neredeyse bitmek üzeredir. Noel arifesinde kocası, artık yetişkin yaştaki çocuklarını da yanına alıp „şöyle bir annemlere uğrayalım" der. Kadın evde kalıp ağacı süsler, hediyeleri hazırlar. Ne var ki kocası ve çocukları, Noel'i kayınvalidelerinin evinde kutlar. = Anne/çocuk ayrılığı çatışması – çocuklar kadının memesinden koparılmıştır. Süt kanallarında kitle gelişir.* (Arşiv)
❁ *İstenmeyen ten temasının, daha nadir rastlanan çatışmasına bir örnek: Duygusal olarak hassas, sağlak kadının enerjisi doğal olarak pek düşüktür. Uğruna her şeyi feda etmesine karşın ergenlik çağındaki oğlunun talepleri bitmek bilmez. Üstelik kadın, partneri tarafından desteklenmediğini hisseder = ayrılık çatışması – emilip kurutulduğunu düşünür. Anne/çocuk tarafında duktal meme kanseri teşhisi konur.* (Arşiv)

Aktif çatışmada

Duyarlığın kısıtlanması = uyuşma (genellikle fark edilmez). Sonrasında süt kanallarında yassı epitel hücre yıkımı (ülserasyon) > kanalların çapında artış. Uzun süreli çatışma aktivitesindeyse süt kanalları ağrılı biçimde büzüşür. Meme başı ve/ya da etkilenen bölge içe çöker („ters meme başı", geleneksel tıp tarafından „sirotik meme kanalı ülseri" olarak adlandırılır).
Çatışma aktivitesi uzun sürer ve birçok meme kanalı tutulursa memenin geneli küçülebilir. Tekrarlayan çatışma olabilir.

Biyolojik anlamı

1. Uyuşukluk ayrılığı unutmayı kolaylaştırır. Kişi artık eskisi kadar hassas değildir.
2. Çocuk ya da eş artık ayrıldığı için sütün memede birikmemesi ve dışarı kolayca atılabilmesi için süt kanallarının genişlemesi.

Onarım/İyileşme

Skuamöz epitelyal mukozanın yeniden inşası (= geleneksel tıbba göre „intraduktal meme-Ca", „periduktal mastit"). Ödem, kaşıntı, ağrı. Genellikle dış deri de bu SBS'ye eşlik eder. > Onarım evresinde memede lokalize kızarıklık. Artan metabolizma nedeniyle meme kanallarında salgı oluşumu (kanlı ya da berrak). Ancak meme kanalları şişmiş olduğundan, bilhassa aktif böbrek toplama kanallarıyla kombinasyonlu görüldüğünde meme ucunun arkasında sıvı birikebilir = sendrom (bkz. S. 289). İyileşme tamamlandığında meme büzüşür, ortasında çukurlaşma olur ve geriye sertleşme ve kireçlenme alanları (mikrokalsifikasyon) kalabilir.

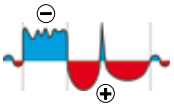
EKTO

Meme başı genellikle retrakte kalır. Sıklıkla **tekrarlayan çatışmadır**.

İyileşme krizinde: Soğukluk hissi, muhtemelen titreme, ağrı ve meme ucundan sızan kan/salgılar olabilir.

Not: Meme başı kanseri geleneksel tıpta „Paget karsinomu“ olarak adlandırılır. meme başı, doku itibariyle meme kanallardan biri kabul edilir. = Aynı SBS. Anne-çocuk tarafı mı partner tarafımı, tespit edin.

Sorular: Memede hangi SBS'nin çalıştığını tespit edin, bkz. S. 356. Meme başı içeri dönük halde mi? (Evet > fazla uzun sürmüş bir çatışmaya işaret eder.) Nodüller ne zamandır var? (= Onarım evresinin ya da kronik sürecin başlangıcı anlamına gelir.) Meme olumsuz anlamda değişiyor mu? (= tekrarlayan çatışma göstergesidir.) Alkış testi/baskın el tespiti yapılmalı. Kişiye sorun: Göğsünden/sinesinden çekilip alınan birisi olmuş mu? Yoksa başkalarınca (örneğin çocuk, eş) tarafından emilip kurutulduğunu mu hissediyor? Hasta neden bu kadar hassas tepki verdi? Ayrılık/uzaklık konusunda onu kim/ne etkilemiş olabilir? (Örneğin ebeveynlerin boşanması, bir kardeşin ölümü.) Doğumu nasıldı? Annesiyle birlikte olabilmiş miydi? İstenen bir çocuk muydu? Ailede meme kanseri var mıydı? (Devralınan çatışmaya işaret eder.) Anneden/atalardan kalan hangi çözülmemiş sorunu taşıyor? (Hayat hikayelerini öğrenin, benzerlikleri bulun – derin sebepler genellikle burada saklıdır.) Hangi meditasyon/yol gösterici düşünceler yardımcı olabilir? Hasta içinde neleri değiştirebileceğini hissediyor? Peki ya dışında?



Tedavisi: Meme dokusunda sakinleşme olmazsa çatışma, asıl inanç öğretileri ve koşullanmaları tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Seni seviyorum, bu yüzden gitmene izin veriyorum.“ „Seni serbest bırakıyorum!“*
Göllenme durumunda: Biriken salgıyı pompalayın ya da birinin (eş, çocuk) bebek gibi ağzıyla emmesini sağlayın. Tümör çok büyürse gecikmeden cerrahiye başvurmak mantıklı olacaktır, aksi takdirde hiçbir cerrah kemoterapi/radyoterapi olmadan ameliyat yapmaya cesaret edemez. Tümör dar bir alandan kesilip alınmalı (sağlıklı dokuya fazla girmeden).
Dikkat: Cerrahi sonrasında memeyle ilgili özgüven çatışması genellikle iyileşme evresine girer. > Memedeki lenf bezlerinin büyümesi > Aradaki ilişki anlaşılmayacak olursa kısır döngü tehlikesi oluşabilir.
Anti-hormon tedavisi (anti-östrojen ya da aromataz inhibitörleri) çok sayıdaki yan etkileri nedeniyle önerilmemektedir. Ayrıca bkz. Memeye İyi Gelenler, S. 361

Meme dokusunda ufak kireçlenmeler (mikro kalsifikasyon)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. (Bkz. önceki sayfa) Genellikle toplu iğne başı büyüklüğündeki kireçlenmeler bazen mamografi sırasında bulunur ve *„kanser şüphesi“* olarak sınıflandırılır.

Evresi: **Onarım evresinden sonraki** durum. Süt kanallarında, tamamlanmış ya da tekrarlayan SBS. Prensip olarak, iyileşme ödemi ya da skar doku nedeniyle süt kanallarında birikip burada bir anlamda „kurumuş“ süt, kireçleme yapmıştır.



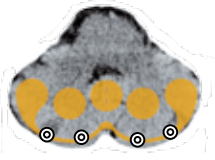
Not: Meme bezi tüberkülozu sonrasında da kireçlenmeler kalır ancak bunlar kireçlenme olarak teşhis edilmez.

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. Nüksleri önlemek dışında başka bir önlem alınması gerekmez.

ESKI MEZO

Meme dermisinde SBS

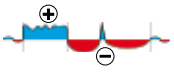
HH: Beyincikte, dermis – Tam yeri henüz bilinmiyor



Memede melanom

Çatışma: Göğüsle ilgili şekil bozukluğu hissi, vücut bütünlüğünün ihlali.

Örnek:
❁ *Meme kanseri hastası, memesindeki tümör nedeniyle kendinde şekil bozukluğu hissediyor. Bunun üzerine memede geniş alanlı bir melanom büyür. Not: Geleneksel tıpta „metastaz“ olarak yorumlanan bu tablo sıklıkla bir müteakip çatışmadır. > Kısır döngü tehlikesi.* (Arşiv)
❁ *Üç çocuk annesi kadın, en küçük çocuğu da sütten kesildikten sonra bir gün yatakta doğrulur ve*



ESKI MEZO

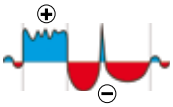
sarkmış göğüslerine bakar. Kendi kendine şöyle düşünür: „Aman Tanrım, göğüslerim neye benziyor?“ = Dermisi tutan şekil bozukluğu/saldırı. Kısa bir süre sonra, kadının özellikle çirkin bulduğu noktada 5 mm büyüklüğünde bir melanom gelişir = Faal çatışma evresinde büyüme. (Arşiv)

Aktif çatışmada Meme dermisinde hücre bölünmesi, bir melanomun büyümesi. = Sıklıkla meme kanseri müteakip çatışmasıdır.

Biyolojik anlamı Şekil bozukluğuna ya da bedensel bütünlüğün zarar görmesine karşı koruma sağlamak için dermisin lokal olarak güçlendirilmesi.

Onarım/İyileşme Bakteriler tarafından yapılan kazeöz yıkım > melanomun hemorajik-kaşıntılı olarak parçalanması.

Sorular Küçük melanomlarda bazen kök neden bulunamayabilir. Melanom ne zamandır büyüyor? (Çatışma aralığının tespiti için.) Kanlı ve parçalanır özellikte mi? (Hayır > aktif çatışma göstergesi.) Kişinin kendini saldırıya uğramış/yaralanmış hissetmesine ne sebep oldu? (Meme kanseri, fiziki darbe, elle tacize uğramak, incitici sözler.) Annenin/kadın ataların meme ile bir meselesi var mı? (Devralınmış çatışmaya işaret eder – örn. annenin stresi.) Teşhis konusunda çok endişeli mi? (Evet > cerrahiye sevk edin.) Hangi yeni tutum iyileştirici olacaktır? (örn. sağlıklı bir dayanıklılık/esneklik geliştirmek.)



Tedavisi Çatışma, asıl inanç öğretilerini ve koşullanmaları tespit edin ve çözün.
Hastanın durumuyla ilgili bir korkusu yoksa, küçük melanomları müdahale etmeden bırakmak mümkündür. Eğer sürekli aklında bu mesele varsa riski en aza indirmek için cerrahi yoluna gidilmelidir. Gerektiğinde cerrahi. Bkz. Cilde İyi Gelenler, S. 354.

Mikrovasküler kaslarda SBS

HH: Orta beyinde – Tam yeri henüz bilinmiyor



Meme başı vazospazmı (meme başında Raynaud sendromu)

Semptomlar: Genellikle emziren annelerde görülen, ancak sıklıkla emzirme sonrasında da devam eden, meme başında, çekme şeklinde, şiddetli ağrı.
Meme başı soluk/mavi renktedir ve soğuğa karşı hassastır.
Kişilerin çoğunda vücudun diğer bölgelerinde de Raynaud semptomları vardır (bkz. S. 186).
Hastalığın başlarında bunu meme başı iltihabından (mastit) çok net olarak ayırt etmek zordur.

ENDO

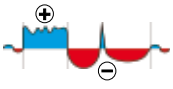
Çatışma Ölümü ya da ölmüş olan kişileri hissetmek ya da yaklaşmalarına izin vermek istememek. Çatışmayı tetikleyen olay genellikle gebe kalma, hamilelik, emzirme, çocuk ya da aile ile ilgilidir.

Örnek ❁ *Emzirmekte olan annenin meme başında Raynaud sendromu vardır. Hamileliği sırasında yakın bir akrabası ölmüş ama anne adayı bu konudan kaçınmıştır. Kadın ölüm düşüncesini bastırır ve cenazeye katılmaz. Ölümle temas etmek istememe çatışması.* (Arşiv)

Evresi **Takılı kalmış faal çatışma.** Damar kaslarında tonus artışı > meme başına giden oksijende azalma > soluklaşma, sempatikotonide ağrı.

Biyolojik anlamı Oksijen eksikliği nedeniyle hassasiyette azalma; bu sayede acı verici bir ayrılık/kayıp/ağrı gizlenebilir.

Sorular Semptomlar ne zamandır var? Hamilelik sırasında ya da öncesinde ölü bir insan/hayvanla ilgili bir olay yaşandı mı? Kişi bununla nasıl başa çıktı? Atalarda, aile büyüklerinde ceset ya da ölümle ilgili bastırılmış olaylar yaşanmış mı? (Ebeveynlere sorun, koşullanmaları arayın.) Ölüm/ölmek hakkındaki inançları (örneğin „ölüm korkunç bir şeydir“) ele alın.



Tedavisi Çatışma, inanç öğretileri ve koşullanmaları tespit edin ve çözün.
Sıcak uygulamaları (sıcak duş ya da banyo, sıcak su torbası, sıcak kompres)
Kılavuz cümleler: *„Olanı kabul ediyorum ve onunla tamamen barışıyorum.“ „İnsanlar bu dünyaya gelir ve bu dünyadan göçer.“ „Dünya, hayat yolculuğumuzda sadece bir duraktır.“*
İyileştirici sohbet, veda ritüeli. Ölümle yüzleşme.

Meme bezlerinin iltihaplanması (mastit), meme başı iltihabı (telit)

Memede, başlıktaki her iki SBS de çalıştırılabilir. Hastalık genellikle lohusalık döneminde ortaya çıkar (mastitis puerperalis). Meme bezlerinin iltihaplanmasının yanı sıra meme başı/çıkış kanallarının iltihaplanması da geleneksel tıpta mastit olarak adlandırılır.

Örnek ➜ *Bebek sağlıklı bir şekilde doğmuştur ve annesinin göğsünde yatmaktadır. Her şey yolundadır ve hamileliğin tüm endişeleri artık geçmişte kalmıştır. = Onarım evresinin başlangıcı > meme (meme başı) iltihabı.*

Evresi Her iki SBS için de geçerli olmak üzere **onarım evresi**.

Not Meme başı iltihabı, bebeğin çok kuvvetli emmesi nedeniyle mekanik sebeple de oluşabilir.

Tedavisi Quark ya da sağaltıcı kil toprak kompresi.
Kolloidal gümüş ya da MMS ya da CDL (bkz. S. 72); dahili ve harici olarak.

Memede şekil değişiklikleri

Nodül

- Meme bezleri aktif evrede ya da onarım evresindedir (bkz. S. 355).
- Meme bezi kanalları onarım evresindedir ya da tekrarlayan çatışmadır (bkz. S. 357).
- Böbrek toplama kanallarının aktif evrede olmasıyla (bkz. S. 289) nodüller „şişebilir“ ve meme dokusunda yoğun bir SBS olduğunu görüntüsü yaratabilir.

Ciltte çukurlaşma ya da geri çekilmiş meme başı

- Meme kanalları aktif evrededir ya da nüks sonrası tablo anlamına gelebilir (bkz. S. 357).

Sarkık meme

- Bağ dokusu genel olarak „zayıf“ olan kadınlarda, kolajen lifler inceldiğinden, memeler daha erken yaşta sarkabilir. = Sönük özgüvenin göstergesi (genelleşmiş değersizlik çatışması, bkz. S. 349).

Özgüven eksikliği ve „zayıf bağ dokusu“ genellikle birkaç nesil boyunca devam eder (bkz. Koşullanmalar Bölümü S. 28). > Özdeğeri güçlendirmek, örn. Styger sabah ritüeli (S. 90).

- Bağ dokusu normal ya da iyi olan kadınlarda, meme bezlerinde SBS'nin ardından, belli bir hacim kaplayan nodüllerin gerilemesiyle oluşan boşluklar nedeniyle memede sarkma olabilir (bkz. S. 355).
- Faal haldeki bir sığınmacı çatışmasına bağlı olarak dolgun memeleri olan kadınlar ise çatışma çözümünün ardından memeler sarkacaktır = iyiye işaret. Göstergeleri: İdrar sökümü, kilo kaybı, gece terlemeleri (bkz. S. 289).

Dolgun meme

- Aktif böbrek toplama kanalları (bkz. S. 289) güzel, dolgun memelere yol açar. Olumsuz tarafı: Genellikle obezite, sığınmacı çatışması nedeniyle su ve yağın depolanması. Çatışma net bir şekilde çözülürse, ki bu nadirdir, memeler de eski güzelliklerini kaybedecekler demektir.

Memeye İyi Gelenler

- Bach çiçekleri: Kızıl kestane, hindiba, söğüt.
- Çay/çay kompresleri: Aynısefa, civanperçemi, rezene, papatya, Karakafes otu, sarı taşyoncası.
- Lahana (Milano lahanası) yapraklarını yumuşayana kadar dövün ve üzerine yerleştirin.
- Çiçek balı sürün, kompres uygulayın, uzun süre bekletin.
- Dahili ya da harici olarak MMS ya da CDL (bkz. S. 72).
- Harici olarak DMSO.
- Mineçiçeği kaynatın ve ılık komres yapmak için kullanın.
- Schüssler tuzu: No. 3, 11, 12.
- Göğüs iltihaplanmalarında enzim preparatı (örn. Wobenzym®), zerdeçal (kurkuma).
- Lenf drenajı, yumuşak masajlar.
- Hildegard'a göre: Güneşte ısıttığınız yaprak altını (ya da çeyrek altın) tümörün etrafına sürün.
- Memede açık yara: Çiçek balı sürün ve kompresi düzenli aralıklarla yenileyin. Milano lahanası ya da beyaz lahana yapraklarını döverek yumuşatın ve kompres olarak uygulayın. Dahili ve harici olarak %3 hidrojen peroksit (H_2O_2). Tüberkülozun rahatsız edici kokusu olması durumunda gümüş aktif kömür sargısı kullanın.

Ancak memede açık yaranın oluşmaması için cerrahi için fazla beklememek gerekir.

KEMİK VE EKLEMLER

İnsan iskeleti yaklaşık 206 kemikten oluşur ve bunlar vücudun yapısını oluşturur. Kemiğin destekleyici kısmı kemik korteksidir (substantia corticalis) ve kemik iliğini (substantia spongiosa) çevreler.

Kemiğin dış kısmınıysa periost oluşturur. Ektodermal menşeli periostun dışında, ligament, tendon, kas, intervertebral disk, menisküs ve bursa gibi kas-iskelet sisteminin diğer yapıları mezodermal tabakadan türemiştir.

Kemik ve eklemlerle ilgili üst çatışma grubu, değersizlik, öz saygı ve yetersizlik çatışmalarıdır. Bununla birlikte, kas-iskelet sisteminin her bir parçasının kendine has nüansları vardır.

Özgüven, psikolojimizin temel iskeletini oluşturması itibariyle bedendeki karşılığı kas-iskelet sistemi kabul edilebilir.

Şiddetli değersizlik çatışmaları, vücudumuzdaki en sert doku olan kemiklerde kendini gösterir. Kıkırdak ve bağlar, hareket eylemiyle ilişkili değersizliklere tepki verirken, kas ve tendonların tutulduğu durumda hareket eylemiyle ilişkili değersizlik çatışması düşünülmelidir.

Dr. Hamer, bu bağlamda değersizlik çatışmalarının birer istisna olduğuna işaret eder, zira bunların temelinde dramatik bir şok biçiminde bir çatışma bulunması gerekmez.

Yani değersizlik özel programları, „dramatik özellikte olmayan“, sinsice büyüyen, insanın içini kemiren hissiyatlar tarafından başlatılır. Örneğin, *kişinin kötü bir eş olduğuna inanması, bir şeylere göğüs geremeyeceğini hissetmesi ya da yetersizlik hissine kapılması* gibi.

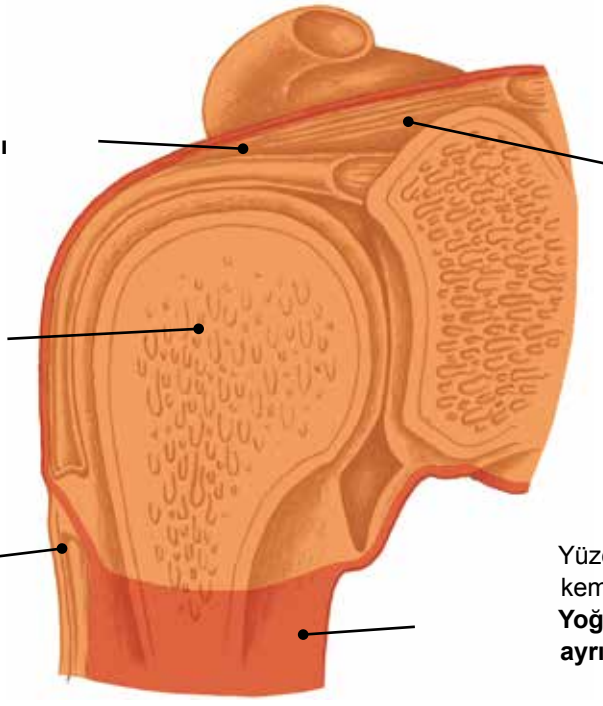
Ancak bana göre, kas-iskelet sistemindeki tüm şikayetlerin temelinde bir çatışması yatması gerekmez. Beslenme, yaşam tarzı ve egzersiz de önemli rol oynar:

Atasözü: *„Her şeyin fazlası zarar, azı karar.“*

Fazla (örn. ekstrem sporlar), tek yönlü ya da yetersiz egzersiz (örn. gün içinde masa başında çalışmak, arabayla eve gidip, akşamı televizyon önünde, telefon başında geçirmek) zararlıdır.

Bilhassa eklemlerimiz, ölçülü olmak kaydıyla hareket ederek, egzersizle gelişir. Vücudumuz saatlerce ofiste oturmak ya da yıllarca diz çökmek (örn. fayans ustaları) ya da aralıksız boynumuzu eğmek (telefona bakmak) için tasarlanmamıştır.

Bunun sonucunda: Lokal olarak kasların (vücudumuzun koruma kalkanı) kısalması ya da yıkıma uğraması > omurga ve eklemlerdeki gerginlik ilişkilerinin dengesizliği > eklem metabolizmasının bozulması > yaralanmaya yatkınlık, çatışma olmayan, ancak sonraki çatışmalara zemin hazırlayan ağrı tablosu: *„Dizlerim daha bu yaşta iflas etti.“* = Lokal değersizlik çatışması.

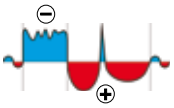




Kemik, kıkırdak ve bağlarda SBS

GENEL AKIŞ[1]

Çatışma	Bulunduğu bölgeye (lokalizasyona) bağlı olarak değersizlik ya da yetersizlik çatışması, bkz. aşağı.
Dokusu	Kemik, kıkırdak, kas, tendonlar – yeni mezoderm.
Aktif çatışmada	Kemiklerde doku yıkımı (osteoliz), eklem ya da kaslarda hücre yıkımı. Ağrısız tablo. Metabolizmada düşüş ve beraberinde „üşüme hissi“. Ansızın gerçekleşen kırıklara (fraktür) nadir rastlanır, zira periost kemiği stabilize edici bir „bandaj“ görevi görür. Kemik iliğinde kan oluşumu kısıtlanır > anemi, bkz. S. 177).
Onarım/İyileşme	Metabolizmada artış = iltihaplanma. Dokunun yeniden yapılandırılması. Güçlü bir iyileşme evresinin tipik özelliği: Semptomların dinlenme halinde ve geceleri şiddetlenmesi, ağrı kesicilerin bu dönemlerde etkili olması. Ödem, kızarıklık, ağrı (ensede ve sırtta, eklem ağrısı vb.). Periostun esneyerek genişlemesi, kan hücresi üretiminin artması = küçük ölçekli lösemi ya da gerçek lösemi (nadiren görülür, bkz. S. 179).
Biyolojik anlamı	<u>Onarım evresinin biyolojik anlamı:</u> Ağrı, vücutta onarım yapılabilmesi için kişiyi hareketsiz hale getirmek için kullanılır. Normal süreli ya da kısa bir SBS sürecinin ardından: Kemik, kıkırdak, bağ, tendon ve kasların güçlendirilmesi. Sürecin ardından, etkilenen bölge artık eskisinden daha güçlü (kemiklerin fraktür sonrası daha güçlü olmaları gibi) ve biraz daha kalındır. (Dr Hamer'ın bu nedenle buna „Lüks Doku“ adını vermiştir, zira yıkılan doku fazlasıyla geri inşa edilir.) <u>Sürekli çatışma faaliyetinin biyolojik anlamı:</u> Etkilenen eklem ya da kemik çözülür/kullanılamaz hale gelir. > Kişi kendine, „sürüye“ yeniden faydalı olabileceği yeni bir faaliyet alanı (örneğin başka bir meslek) aramalıdır. Aşırı durumlarda: Kişi tamamen eriyip kaybolur, çünkü artık „sürü“ için yararlı değildir. Böylelikle sürünün varkalım şansı artar.



Not	Eklemlerde ya da omurgada ağrı olması durumunda, SBS'nin kemik dokusunda mı yoksa diğer yapılarda mı (kıkırdak, bağlar) çalıştığını tam olarak bilemeyiz; ancak pratikte bunun bir önemi yoktur, zira ağrı, çatışmanın çözüldüğü ve etkilenen kişinin onarım evresinde olduğu anlamına gelir. Ağrının altı aydan fazla sürmesi halinde tekrarlayan bir çatışma olduğunu anlarız. Bunun bir istisnası periostun duyarlılığıyla ilişkili olan ve faal çatışma evresinde ağrı yapan, daha nadir görülen „acımasız ayrılık çatışmasıdır“ (bkz. Romatizma S. 371, 395). Değersizlik çatışmalarının olası sonuçları: Kişi daima iyi/en iyisi olmak ister, kendini başkalarıyla kıyaslar, büyük işler başarmak ister (olağanüstü performans çıkarmanın itici gücü) > tükenmişlik sendromu (Burnout) riski.

DEĞERSİZLİK ÇATIŞMASI TÜRLERİ[1]

Kraniyal kemikler, servikal omurga, boyun
Ahlaki-entelektüel değersizlik çatışması. Çok fazla sorumluluk alınması. Haksızlığa, sahtekârlığa, nankörlüğe, hoşgörüsüzlüğe vb. maruz kaldığını hissetme. Kendini aptal ya da akılsız hissetme. Başarılı olma baskısı. Her şeyi mükemmel ya da hemen yapması gerektiğine inanma. Deyim: „*Kafaya takmak.*“

Göz yuvası
Gözle ilişkili değersizlik çatışması.

Alt ve üst çene kemiği
Isıramamakla ilişkili değersizlik çatışması ya da çene kemiği, çene ile ilgili lokal değersizlik çatışması.

Omuz
İyi bir anne, iyi bir çocuk (sağlaklarda, sol omuz) ya da iyi bir eş (sağlaklarda sağ omuz) olmadığınıza inanmakla ilişkili değersizlik çatışmas (vicdan azabı, suçluluk duyguları, kendini suçlama, kendinden şüphe duyma).

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 63, 75

Dirsek
Kucaklama, tutma, atma, itme, savunma, vurma vs. ile ilişkili değersizlik çatışması.
Dirsek= Diz eklemi ile eşdeğer. > Tatmin edilememiş hırs çatışması (örn. tenisçi, hentbolcu gibi sporcularda, ustalarda).

El
Sakarlıkla ilişkili değersizlik çatışması. Kişinin, birine yanlış davrandığı, bir konuya yanlış yaklaştığı, yanlış bir şey yaptığı, elleriyle yaptığı bir işte başarısız olduğu inancı (genellikle mükemmeliyetçiler).
Elin kenarı: Bağlantıların (arkadaşlık ilişkisi gibi) bir karate darbesiyle koparılması.
Ya da örneğin bir skafoid kırığından sonra elin uzun süre ağırlık taşıyamaması nedeniyle lokal bir değersizlik çatışması.

Parmak
Başparmak: „Ben"/ego/irade/"yaparım"/iddialı olma anlamına gelir. İşaret parmağı: Suçlama, azarlama, haklı olma.
Orta parmak: Küçümseme ifadesi (hakaret) ya da cinsel gönderme. Yüzük parmağı: Ortaklık, bağ kurma, sadakat (evlilik yüzüğü). Serçe parmağı: Yalan söyleme ya da „*birini parmağında oynatma*" (manipüle etme) konusu.

Torakal omurga (sırt)
Hayatın yükü altında ezilmeyle ilişkili değersizlik çatışması. Aşağılanmış ya da mağlup hissetme. Başkalarınca hor görülme çatışması. Ya da lokal değersizlik çatışması, örneğin göğüs kafesinde bir şeylerin sorunlu olması.

İman tahtası (sternum), kaburgalar
Kucaklanmamak ya da birini kucaklamaya izin verilmemesi. Sarılamamak (göğüs kemiği) ya da güzellik ile ilişkili çatışma (göğüs dekoltesi).
Ya da lokal değersizlik çatışması, örn. meme kanseri nedeniyle.

Lumbal omurga (bel)
Merkezi değersizlik çatışması. Kişi artık baskıya dayanamayacağını hisseder. Etrafından destek görmüyordur.
Ya da lokal değersizlik çatışması (örneğin bağırsak kanseri teşhisi ya da hemoroid nedeniyle) „*Belim büküldü!*"

Sağrı kemiği (sakrum), kasık kemiği (pubis) ve leğen kemiği (pelvis)
Lokal değersizlik çatışması, genellikle cinsellik, iktidar, partner ilişkisi ile ilişkilidir.

Kuyruk sokumu (koksiks)
Kuyruk sokumu evrimsel açıdan kuyruğun dumura uğramış halidir. Kuyruğu dik tutmaya (kendini gerçekleştirme) izin vermemeyle ilişkili değersizlik çatışması. Özgüven eksikliği, kişinin kendi gücünü göstermesine izin verilmemesi.

Oturma kemiği (iskium)
Bir şeye sahip olamama ya da bir şeyle yetinememeyle ilişkili değersizlik çatışması.
Ya da lokal değersizlik çatışması.

Kalça
Kendini ortaya koyamama, bir şeyin üstesinden gelememeyle ilişkili değersizlik çatışması.
Cinsellik bileşeni de söz konusudur. Lokal çatışma da olabilir.

Femur boynu
Bir şeye dayanamamakla ilişkili değersizlik çatışması. Ya da lokal değersizlik çatışması.

Diz
Sportif olmamakla ilişkili değersizlik çatışması. Kabul görmeme, tatmin edilmemiş hırs. Hiyerarşik düşünme tarzı. Hayatta ileri gidemediğini hissetmek. Ayrıca itaat, din ile ilgili (birinin önünde/ibadet esnasında diz çökme) bir mesele olabilir. Lokal çatışma da olabilir.

Ayak bileği, ayak
Çoğunlukla yerle ilgili çatışmadır. Bulunduğu yere (ya da buradaki birine) tahammül edememe.
Koşmak, atlamak, sıçramak, kendini frenlemekle vb. ilgili değersizlik çatışması.

Ayak parmakları
Ayak parmakları kişinin gittiği yöne, geleceğe işaret eder (Frauenkron-Hoffmann'a göre).
Parmaklarla aynı sıraya sahiptir (bkz. yukarı).





Kemik, kıkırdak, bağlarda SBS

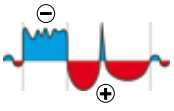
Eklem kireçlenmesi (artroz)

Çatışma — Bulunduğu yer bağlı olarak değersizlik ya da yetersizlik çatışması (bkz. S. 363).

Dokusu — Kıkırdak, diskler ya da menisküsler – Yeni mezoderm.

Evresi — Takılı kalmış çatıma faaliyeti ya da **tekrarlayan çatışma.** Çoğu vakada, uzun süreli faal çatışma evreleriyle kısa süreli onarım evreleri dönüşümlü olarak gerçekleşir. > Fonksiyonel dokunun daha düşük, kırılgan skar dokusuyla yer değiştirmesi > Azalmış esneklik ve yüklenebilirlik.
Ağrılı bir eklemin yeni bir değersizlik çatışmasına neden olmasına bağlı olarak kısır döngü riski vardır: *„Kalça eklemim izin vermediği için artık uzun yürüyüşlere çıkamam.“ „Dizim kaldırmaz.“*
Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.

Sorular — Önce baskın eli belirleyin (alkış testiyle). Hangi eklem, hangi taraf etkilenmiştir? (Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı?) Belirtiler ilk ne zaman hissedilmiş? (Çatışma o zamandan beri, en azından ara sıra faal haldedir.) Şu sıralar şikayetler gündüz mü yoksa gece mi daha fazla?
Ağrılar gündüz oluyorsa: Kronik evre, enerji eksikliği, enflamasyon tablosu olmadan = az ya da çok faal çatışma evresi > ısıtıcı tedaviler gerektirir (bkz. bir sonraki paragraf).
Ağrılar gece oluyorsa: Akut evre, enerjiyle doludur, enflamasyon = aralarda gerçekleşen onarım evreleri > soğutucu tedaviler gerektirir (bkz. Eklem İltihabı S. 367). Gece ağrıları başlamadan hemen önce hangi çatışma çözülmüştü? (> Asıl çatışmanın işaretidir.) Bu sayede çatışmanın, en azından zaman zaman çözüme kavuşup kavuşmadığını öğrenmiş oluruz.



Asıl çatışmayı bulun: Şikayetler başladığında hasta hangi durumlarda kendini değersiz hissetmiştir? Hayatı o zamanlar nasıldı? (Aile koşulları, okul meseleleri.) Neler onu strese sokmuştu, hangi duyguları baskındı? Mevcut duygusal durumla paralellikler görülüyor mu? Hamilelik/doğum/bebeklik dönemi nasıldı? (Koşullanmaları arayın.) İstenen bir gebelik sonucu mu dünyaya gelmişti? Atalarından birine benziyor mu? (Anne/baba, büyükanne/büyükbaba, bir önceki kuşak.) Bu kişiden hangi örüntüleri taşıyor? (Paralellikleri arayın – kök sebep genellikle buradadır.) Bu örüntüler aile hikayesinde ne kadar geriye gidiyor? Atalarına hangi iyileştirici düşünceleri göndermek istediğini sorun. (Aileyi iyileştirmek, hastanın iyileşmesini de destekler.) Hangi yeni tutumu benimsemek ister? Aile düzeniyle uyum içinde mi (S. 57)?

Tedavisi

- Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün; nüks oluşumundan kaçının.
- Kılavuz cümle: *„Özgüvenim yerinde, geleceğe güvenle bakıyorum.“ „Kendimi iyileştirme gücüme ve ilahi rehberliğe/doğaya güveniyorum.“*
- Anton Styger sabah ritüeli (bkz. S. 90).
- Tam gıdalar, alkali diyet, esmer darı, Kanne Brottrunk®. D3 vitamini, ketentohumu yağı (Omega-3).
- Haşlanmış dana, balık ya da kümes hayvanından elde edilen kemik suyuyla hazırlanmış çorba tüketin. Günde 1 tatlı kaşığı balık karaciğeri yağı.
- Karakafes otu merhemi: Etken maddesi olan „symphytum“, „kaynaşma“ ya da „iyileşme“ anlamına gelir. Kemik, kıkırdak, ligamentler ve bağ dokusunu tamir etmekte kullanılan en önemli merhemdir. Ayrıca ağrı kesici etkisi vardır.
- Dahili olarak doğal boraks, gerekirse harici olarak da uygulayın.
- Cissus quadrangularis (Hindistan menşeli sağaltıcı bitk – kemik ve bağ doku yapımını hızlandırır).
- Bach çiçekleri: Karaçam, gerekirse karaağaç, kantaron. Gerekli durumlarda ham petrol kürü (bkz. S. 73).
- Tüm fiziksel tedavilerde şu prensip geçerlidir: Enerji (ısı) verin: Sıcak banyo, sauna, buhar banyosu, kırmızı ışık ya da kızılötesi ışık, fırçalama (kuru ya da ıslak).
- Güneşlenmek, mümkün değilse solaryum.
- Biberiye, mercanköşk, kekik, kişniş, tarçın, kafur vb. gibi dolaşımı teşvik edici yağlarla sert masaj. Akupunktur, bağ dokusu ve refleksoloji masajları, sıcak patates posası ya da hardal unu kompresleri. Hacamat (kuru), gerekirse kantharid (Lytta vesicatoria – İspanyol sineği özünden) flasteri. Fizyoterapi.
- Abartılı olmayan egzersiz, kuvvet antrenmanı – kas kitlesi için.
- Yaşı ilerlemiş hastalarda doğal (= doğala özdeş) hormon takviyesi, faydalı olabilir (eklemler için de gençleştirici etkisi vardır.

Kemik dokusu kaybı (osteoporoz), femur boynu kırığı



Kemik yoğunluğunun azalması şeklinde seyreden bir yaşlılık hastalığı olup mukavemetin azalmasına ve kemiklerin kırılmaya yatkınlığıyla sonuçlanır.
Yaşı 70'in üzerindeki kişilerin neredeyse yarısında görülür (kadınlarda erkeklere oranla iki kat daha sıktır).

Çatışma — Daha ziyade genelleşmiş değersizlik ya da yetersizlik çatışması. Femur boynu etkilenmişse: Değersizlik çatışması, bir şeyin üstesinden gelememe (örn. hayatta zor bir dönem).

Örnek — ➜ *„Artık hiçbir işe yaramıyorum, aileme sadece yük oluyorum."*

➜ *Emekli olan bir adam aniden kendini yaşlı hissetmeye başlar.*



❁ *Bir kadının hayatındaki en önemli şey olan çocukları büyüyüp evden ayrılır: „Ben ne işe yarıyorum?" = Değersizlik çatışması > Aktif evrede kemik hücresi yıkımı = osteoporoz. Onarım evresine girilecek olursa ağrı altında dokuların yeniden yapımı.* (Arşiv)

❁ *Detaylı vaka sunumu için bkz. S.* 41.

Evresi — **Faal çatışma evresi.** Kemik dokusu yıkımı. Genellikle arada kısa onarım evreleri, ancak daha sonra kemik dokusunun giderek artarak yıkımı > osteoporoz.

Not — Yaşlı insanlara büyük değer verilen ve sosyal olarak saygı duyulan Asya'da osteoporozun neredeyse hiç görülmemesi ilginç. Burada geniş ailelerde büyüklerin sağlam bir yeri vardır ve genellikle son sözü onlar söyler. Yaşlılıkta özsaygı ve özgüveni korumak toplumsal ve bireysel bir görevdir.

Diğer sebepler — Hareket eksikliği: Hiç zorlanmaya maruz kalmadıkları durumda kemikler, ihtiyaç olana kadar erir. Kemik yoğunluğu düzenli egzersizle artırılabilir (kas antrenmanına mukabile egzersiz). Kişi kendini başarı baskısı altına sokmazsa özdeğer de spordan beslenir.

Yetersiz beslenme: Özellikle aşırı şeker tüketimi kemik metabolizmasını bozar.

Uzun süreli kortizon alımı: Steroid hormonlar doku yapımını baskılar ve kemik erimesini hızlandırır.

Sorular — Yaşlanmak hakkındaki hissiyatı ne hastanın? Kendini değerli hissediyor mu? Ailesinde yaşlıların gördüğü muamele ne, saygı görüyorlar mı? Kişinin hala hedefleri, yapmak istedikleri var mı? Ruhuna iyi gelecek şeyler bulabiliyor mu? (Yeni görevler, içsel dünyaya ilişkin hedefler.) Diğer sorular için bkz. S. 365.

Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün, nükslerden kaçının.
Kılavuz cümle: *„DELİkanlılıktan kurtuldum!" „Önemli olan insanın içsel değerleri. Amacım bilgeliğe ulaşmak, karakterimi güçlendirmek." „Güçlü ve cesurum."* En önemli müdahale: Hareketi egzersz, kuvvet antrenmanı, kas kütlesi kazanmak.
Isıtıcı yağlarla kuvvetli masajlar. Karakafes yağı ya da merhemi.
Alkali diyet. Beyaz un, şeker ve Coca-Cola (fosfat) gibi gazlı içeceklerden kaçının.
Doğal D vitamini (soğuk sıkım bitkisel yağlar, balık yağı, yumurta), B6 vitamini, mangan, çinko, Kalsiyum (susam, darı, sebze, ısırgan tohumu vb.), ketentohumu yağı, lizin. Cissus quadrangularis.
Çay: Atkuyruğu, yeşil yulaf, pelin otu. Schindele mineralleri.
Geleneksel tıp tarafından kullanılan bifosfonat, 5 Biyolojik Doğa Yasası uyarınca faydasız, hatta zararlıdır. Diğer tedavi imkanları için Eklem Kireçlenmesi bölümüne bakınız (yukarıda).

Kemik iliği dokusu yıkımı (nekrozu), kemik iliği lifli bağ dokusuna dönüşmesi (miyelofibroz, osteomiyeloskleroz)

Çatışma — Bulunduğu yere bağlı olarak değersizlik ya da yetersizlik çatışmalarının en yoğun hali (bkz. S. 363). Kemik iliği kemiğin en iç kısmıdır, bu yüzden önemli konularla, çoğunlukla aile ile ilgilidir. Kemik iliği kanın yapıldığı yerdir. Anahtar kelime ailenin „kan" bağı. Bununla ilgil olarak bkz. S. 178).



Evresi — **Faal çatışma evresi** (kemik iliği nekrozu) ya da duruma göre tekrarlayan çatışma (fibroz). Kemik iliği dokusunun bozulması; duruma göre yerine bağ dokusunun gelmesi.



Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Ardından nüksleri önleyin. Soru ve tedaviler için bkz. Eklem Kireçlenmesi, S. 365.

YENİ MEZO

Travma sonrası eklem ağrısı sendromu (Sudeck hastalığı, kompleks genel ağrı sendromu – CRPS)



Bir kaza ya da başka bir travmayla kırılan kemik bir türlü iyileşmez, kronik ağrı oluşur, hatta etkilenen eklemde atrofi görülürse „Sudeck hastalığı“ söz konusu olabilir.

Çatışma — Lokal değersizlik çatışması. Daha spesifik olarak: Kişinin yaralanma ya da hareket kısıtlılığı nedeniyle kendini değersiz hissetmesi.

Örnek — ➜ *„Ayak bileğim kırıldı. Bütün hareketlerim kısıtlandı. Acaba bir daha koşabilecek miyim?“*

Evresi — Faal çatışma evresi ya da **tekrarlayan çatışma**: Kemik dokusu yıkımı, neredeyse hiç kallus oluşmaması. Aralarda kemik oluşumunun (kallus) eşlik ettiği iyimser dönemler, ağrı.

Sorular — Bu kaza (yaralanma) hastayı neden bu kadar derinden etkiledi? Ataları kaza/yaralanmalarla nasıl başa çıkmıştı? Hiçbir şey yapamadığı (hareket edemediği) için ne öğreniyor olabilir? (Örneğin sabretmeyi öğrenmek, hayattaki misyonunu, hedeflerini sorgulamak.) Sudeck'in olumlu etkileri neler olabilir? (Örneğin hayat yeniden yavaşlar, kişi ailesine daha fazla zaman ayırır.)



Tedavisi — Yılmak bilmez bir iyimserlikle kısır döngüyü kırmak. Kişinin kendini artık bedeniyle özdeşleşmeyi azaltması. > Kendine yeni bir yön çizmek, hayatta başka öncelikler belirlemek.
Önlemler için bkz. S. 365.

Cam kemik hastalığı (osteogenesis imperfecta)



Geleneksel tıp bunu „kalıtsal hastalık“ kabul eder. Özelliği kemik oluşumunun tamamlanması ve aşırı kırılgan kemiklerdir.

Çatışma — Generalleşmiş değersizlik ya da duruma göre yetersizlik çatışmasıdır.

Evresi — **Faal çatışma evresi** – Hücre bölünmesinin kısıtlanması ya da kemik dokusunun bozulması.

Not — Ayrıca doğum öncesi ve ebeveynlerin sahip olduğu değersizlik çatışmalarını da göz önünde tutun.

Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Soru ve tedavileri için bkz. Eklem Artrozu S. 365.

Kemiklerde enflamatuar kalınlaşma ve deformasyon (Paget hastalığı)



Bu kronik hastalık, kemiği parçalayan hücrelerin (osteoklastlar) aktivitesinin aşırı atmasıyla başlar. Hastalık ilerledikçe kemik deforme olur ve kalınlaşır.

Çatışma — Bulunduğu yere bağlı olarak değersizlik ya da yetersizlik çatışması (bkz. S. 363).

Evresi — Öncelikle **takılı kalmış çatışma** ile başlar (hücre yıkımı, kemiklerin yumuşaması). Ardından onarım evreleri (hücre yapımı, deforme olmuş kemiğin konsolidasyonu) ile faal çatışma evreleri dönüşümlü olarak gerçekleşir.



Tedavisi — SBS'nin tamamlanması için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular ve tedavileri için bkz. Eklem Artrozu S. 365.

Eklem iltihabı (artrit)[1]



Çatışma — Bulunduğu yere bağlı olarak değersizlik ya da yetersizlik çatışması (bkz. S. 363).

Evresi — **Onarım evresi** – Metabolizma artışına bağlı olarak dokunun yeniden yapılanması: Ağrı, ödem, kızarıklık. Sendroma bağlı olarak şiddetlenme görülür (bkz. S. 289). Tekrarlayan çatışma olabilir.

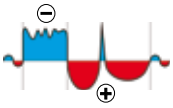
Not — Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.

Sorular — İltihaplanma aniden mi başladı? (Evet > hiç beklenmedik olumlu bir gelişme çatışmayı çözmüştür.) Bu gelişme bazen doğrudan çatışmayla ilgili olmayabilir: Örneğin, aşık olmak, tatile çıkmak ya da emekli olmak, iyi vakit geçirdiğiniz eğlenceli bir parti.) Enflamasyon yavaş yavaş mı başladı? (Evet > Çatışmanın yavaş, göze çarpmayan şekilde çözümü; örneğin iyileştirici içgörü, bir ortaklığın olumlu gelişimi, vb.) Öncesinde kişiyi neler strese sokuyordu? Nükslerden kaçınmak için hangi yeni tutumu kullanmak istiyor? Diğer sorular için bkz. S. 365.



1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 63, 75

Tedavisi
- Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Eğer iltihap 6 aydan daha uzun sürerse tekrarlayan ya da takılı kalmış çatışma olduğu varsayılmalıdır. > Bu durumda çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün, böylece SBS sona erer.
- İlgili eklemi sakının, yükseğe alın (elevasyon), orta şiddetle hareket. Dikkat: Ağrı yapmayacak ölçüde.
- Her türlü fiziksel hareket ya da egzersiz sırasında dikkat edilmesi gereken: Enerjiyi atmaya çalışın. Aşağıdaki antienflamatuar müdahaleler onarım semptomlarını hafifletir, ancak iyileşme sürecini bir miktar uzatabilir.
- Soğuk banyolar, soğuk kompresler, soğuk sargılar, soğuk tuz sargıları. Buz, buz paketi uygulaması (en fazla 2 dakika boyunca doğrudan cilde uygulayın, aksi takdirde ısınma etkisi olan „reaktif hiperaemi“ meydana gelecektir).
- Karakafes merhemi, Traumeel® (merhem), içten ve dıştan DMSO, kenevir ya da petrol kürü (S. 73).
- Quark, kil ya da asetik kil (örn. PASTA COOL®), saman çiçeği kompresleri.
- Etkilenen bölgeye dahili ve harici olarak kolloidal gümüş.
- Dahili olarak doğal boraks, gerekirse harici olarak.
- İsveç şurubu, ispirto, melisa ruhu, buhur ya da mür tentürü ile alkollü kompesler. Uçucu yağlar seyreltilerek nazikçe uygulanmalı: Lavanta, nane, melisa, papatya.
- Lenf drenajı, akupunktur ve refleksoloji masajları. Mavi ışık uygulaması.
- Sülük tedavisi ya da hacamat. Beyaz lahana yapraklarını döverek bölgeye koyun.
- Cayce: Yerfıstığı yağı ve mür tentürü ya da hint yağı ile ovma.
- Yüksek düzeyde alkali diyet (meyve ve sebze), domuz eti, hatta daha iyisi hiç et tüketilmemesi.
- D3 vitamini. Ketentohumu yağı, enzim preparatı (örn. Wobenzym®). Schüssler Tuzları No. 3, 4, 9.
- Gerekirse geleneksel tıpta kullanılan romatizma ilaçları (bkz. S. 73) ve kısa süreli olarak kortizon kullanımı düşünülebilir.
- Semptomlar azaldığında egzersize, kuvvet antrenmanına ve kas geliştirmeye başlayabilirsiniz.



Bursit



Bursa dokuları, kasların ya da tendonların kemiklerin üzerinden geçtiği ya da derinin artan basınca maruz kaldığı yerlerde (örneğin dirsek ucu), eklemlerin yakınında bulunur. Yataklama yapmaya ve basıncı sönümlendirmeye yararlar. Dikkat: Teşhis genellikle kesin değildir!

Çatışma

Fonksiyonuna bakarak karar vermek gerekir: Dışarıdan fazla baskı yaşamaya bağlı olarak değersizlik ya da yetersizlik çatışması (hangisi olduğu, bulunduğu bölgeye bağlıdır, bununla ilgili olarak bkz. Grafik S. 363).

Evresi — **Onarım evresi.** Bursanın iltihaplanması, ödem, ağrı, kızarma.

Not — Sendrom ile şiddetlenme (bkz. S. 289). Baskın ele göre karar verin; bir diğer ihtimal yerel çatışma.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Bkz. Eklem İltihabı S. 367.

Kemik iliği iltihabı (osteomiyelit)



Geleneksel tıbba göre stafilokok baktelerine bağlı „bakteriyel enfeksiyon“. Yeni Tıp bunu elbette enfeksiyon olarak sınıflandırmaz.

Çatışma — Bulunduğu bölgeye bağlı olarak değersizlik ya da yetersizlik çatışması (bkz S. 363). Benzer bir çatışma türü olan Kemik İliği (bkz. S. 366) ile karıştırılmamalıdır.

Evresi — **Yoğun onarım evresi** > akut kemik iliği iltihabı. Kemik iliğinden gelen eksüda, periostta birikip gerginlik yapar > ağrı.

Not — Sendroma bağlı şiddetlenme. Kronik osteomiyelitte (= tekrarlayan çatışma) kist ve apseler oluşabilir. Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Bkz. Eklem İltihabı S. 367.

Kemik iliği tümörü (plazmasitom, multipl miyelom, Kahler hastalığı)



Çatışma — Bulunduğu bölgeye bağlı olarak yoğun değersizlik ya da yetersizlik çatışması (bkz S. 363). Benzer bir çatışma türü olan Kemik İliği (bkz. S. 366) ile karıştırılmamalıdır.

Evresi — Onarım evresi: Hücre yapımı, kemik iliğinin yeniden yapılandırılması.

Not — Tümörden önce daima kemik iliği nekrozu görülür. Yassı kemikler tutulmuşsa > lösemi (aşırı kan oluşumu). Ağrı 6 aydan uzun sürerse: **Tekrarlayan çatışmadır.**

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. Bkz. Eklem İltihabı S. 367. Bizim görüşümüze göre, allojenik kök hücre nakli mantıklı değildir (çünkü etkisizdir).

Kemik tümörü (osteoblastoma, osteoma, Ewing sarkomu, osteosarkom, vb.)

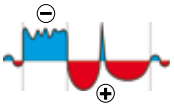


Çatışma — Bulunduğu bölgeye bağlı olarak değersizlik ya da yetersizlik çatışması (bkz S. 363).

Aktif çatışmada — Kemiklerde hücre yıkımı (osteoliz), ağrısızdır.

Onarım/İyileşme — Kemik maddesinin yeniden yapılandırılması = geleneksel tıp teşhisi: „kemik tümörü“. Sıklıkla **takılı kalmış çatışmadır.**

Biyolojik anlamı — Kemiğin güçlendirilmesi. Etkilenen bölge, SBS tamamlandıktan sonra öncekinden daha güçlüdür artık.



Not — Geleneksel tıbba göre, kemik tümörlerinin çoğu „metastazdır“ (= sekonder tümörler). Bunun nedeni insanların, örneğin kanser teşhisinden sonra ya da yıkıcı tedaviler (ameliyat, kemoterapi) nedeniyle lokal değersizlik çatışmaları yaşamalarıdır. Örneğin meme kanseri teşhisinden sonra: *„Artık gerçek bir kadın değilim!“* = Sternum ya da kaburgalarda müteakip hücre bölünmesi ile lokal değersizlik çatışması = geleneksel tıp teşhisi „kemik tümörüdür“. Geleneksel tıpta tercih edilen „yakın takip“ ve sürekli gelişen görüntüleme teknolojileri, bu tümörlerin giderek daha sık tespit edilmesine sebep olur. „Primer kemik tümörleri“ genellikle hasta ağrıdan şikayet ettiği için keşfedilir. Eskiden böyle bir hasta dinlenmesi için evine gönderilirdi. Bugünse bir şey bulana kadar araştırıyoruz. BT taramalarında sadece doku yoğunlukları (hiperdens alanlar) değil, aynı zamanda düşük yoğunluklu (hipodens) alanlar da kanser şüphesi kabul edilir. = Geleneksel tıp teşhisi: „Dev hücreli tümör“ ya da „osteoklastom“.

Ponksiyon — Ne yazık ki, kanser şüphesi olduğunda biyopsi amacıyla ponksiyon yapılır. > Hala sıvı halde olan kemik maddesi (kallus), ponksiyon nedeniyle periostta açılan delikten dışarı sızar ve çevre dokuda „sertleşir“. = Osteosarkom = geleneksel tıp bunu „kötü huylu“ olduğunu kanıtı olarak görür. > Osteosarkomlar genellikle tıbbi uygulama hatalarından (ponksiyon), nadiren de kemik onarımı evrelerindeki talihsiz yaralanmalardan kaynaklanır. Delik kendiliğinden kapanmazsa radyoterapi ya da ameliyatla kallus sızıntısı durdurulmaya çalışılabilir.

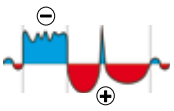
Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının. En büyük sorun genellikle ağrıdır. Bu nedenle geleneksel tıpta kullanılan romatizma ilaçlarını bolca kullanın. Semptomlar 6 aydan daha uzun süre devam ederse çatışma takılı kalmıştır > çözüm arayışına girin. > Gerekirse tıbbi kannabis kullanılabilir. Kemoterapiden kaçının. Ağrı dayanılmaz ise bazı durumlarda radyoterapi alınabilir. Ayrıca bkz. Artrit S. 367.

Kıkırdak tümörü (kondrosarkom, kondroblastom, kondrom, osteokondrom)



Kıkırdak tümörü teşhisine pek sık rastlanmaz. Tablonun ilerleyişi yukarıdaki gibidir.

Çatışma — Vücut h hareketliliği ile ilişkili değersizlik ya da duruma göre yetersizlik çatışması (yerinin tespiti için bkz. S. 363).



Örnek — ❁ *40 yaşındaki, solak ve evli kadın hastanın 11 ve 13 yaşlarında iki kızı vardır. İlk kızı dünyaya geldiğinde neredeyse iki yıl „feryat figan“ ağlayan bir çocuk olduğu için kadın tamamen tükenmiştir. Bu dönem annelik duygularını geliştirmekte zorlanmış, sık sık çocuksuz geçirdiği güzel zamanları düşünmüştür = merkezi değersizlik çatışması. Üç yıl önceki İtalya tatilinde ilk kez çocukların artık bağımsız hale geldiklerini, örneğin yüzerken başlarında beklemesi gerekmediğini fark eder = çatışmanın çözümü. Akabinde sağ (anne-çocuk) kalçadan bacağına yayılan şiddetli ağrı başlar = iyileşme evresi. Tatil dönüşü şikayetler düzelmediğinde gittiği beyin cerrahı iğne biyopsisi yoluyla „konuyu netleştirmek“ ister. „Kötü huylu“ bulgusu, cerrahi sonucu teyit edilir. Bölgenin iki kez açılmasına bağlı olarak kallus küçük pelvise sızar ve burada 10,5 x 5,5 x 9 cm'lik bir kondrosarkom oluşur. Kadına ömür boyu oral kemoterapi verilmek istenir.* (Arşiv)

Evresi — Onarım evresi, kıkırdak dokusunun yeniden yapılandırılması ya da **takılı kalmış çatışma**.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının.
Tedavisi için bkz. Kemik Tümörü S. 369 ve Artrit S. 367.

YENİ MEZO

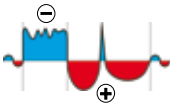
Omurga kireçlenmesi (ankilozan spondilit, Morbus Bechterew)



„Romatizmal“ hastalık kabul edilir. Kireçlenmeler hareketlerin giderek daha çok kısıtlamasına ve sertleşmesine yol açar > vertebral korpusların (omurların gövde kısmı) „kaynaşması“.

Çatışma: Değersizlik ya da duruma göre yetersizlik çatışması (S. 363). Bir otoritenin baskısı, kişinin boyun eğmesi ama maruz kaldığı aşağılamayı kabul edememesi. Yerine getirilemeyen beklentiler. *„Yapamıyorum. Söyleneni yapmak zoruma gidiyor.“*

Örnek: ❁ *52 yaşındaki erkek hasta neredeyse tüm hayatı boyunca baskın babasından çekmiş. Çocukluğunda ondan tek güzel söz işitmemiş, ona bir türlü yaranamamış. Bununla ilgili kötü bir deneyimi de hatırlıyor: Çocukken bisikletiyle ağır engelli bir adama çarpmış ve akabinde adam hayatını kaybetmiş. = Hayatın kişiye boyun eğdirmesiyle ilişkili değersizlik çatışması ve merkezi değersizlik çatışması. Çatışma nükse girmiş. > Omur gövdelerinde dönüşümlü olarak yıkım ve yapım evreleri > Kalsifikasyon > Bechterew tanısı.* (Arşiv)



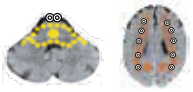
Evresi: **Takılı kalmış onarım:** Her onarım evresi sırasında ek kemik dokusu oluşur („Lüks Doku“). > Omurganın kireçlenmesi ve sertleşmesi.

Biyolojik anlamı: Baskıya dayanabilmek için sağlam bir omurga geliştirme ihtiyacı (dirayet).

Sorular: Kişi kiminle ya da hangi durumla baş edemeyeceğini, hangi baskıya dayanmadığını hissediyor? Atalarında da benzer bir durum var mıydı? (Evet > aile meselesi) En çok koşullayan ne olmuş? (Çocukluk, ebeveynlerin benzer duyguları, gebelik hikayesi.)

Tedavisi: Takılı kalmış çatışmanın sona erebilmesi için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Diğer sorular için bkz. S. 365. Akut evrede yapılabilecek müdahaleler için bkz. Artroz S. 365, kronik-sessiz evrelerde yapılabilecekler için bkz. Artrit S. 367.

Gut



Gut, hem geleneksel tıp hem de Yeni Tıp tarafından aşırı asitlenme hastalığı olarak kabul edilir. Eklemde biriken ürik asit kristalleri iltihaba neden olur. Bizim görüşümüze göre çok fazla ürik asit, böbrek toplama kanallarının da tabloya dahil olduğu anlamına gelir. Gut, bir kombinasyon fenomenidir: İki ayrı SBS eşzamanlı olarak, ancak birbirine ters evrelerde sürdürülür.

Çatışma/Evre: Bulunduğu yere bağlı olarak **çözülmüş ya da takılı kalmış değersizlik çatışması** (bkz. S. 363) + **faal bir sığınmacı çatışması** (böbrek toplama kanalları) = Sendrom (bkz. S. 289).

Not: Böbrek toplama kanallarında SBS sadece su değil, aynı zamanda ürik asit formunda protein de depoladığı için ürik asit seviyelerinde artış olur. Su tutulması > ödem, şiddetli ağrı = akut gut atağı. Vücudun hangi tarafında olduğuna dikkat edin (anne-çocuk mu eş tarafı mı). Genellikle hiperasidite eğilimi ırsidir.

Tedavisi: Değersizlik çatışması çözülmüştür. Sığınmacı çatışmasını tespit edin ve çözün (bkz. S. 291).
Alkali bir diyet, temiz havada bol egzersiz, terletici sporlar ve sauna – sadece bunlar bile genellikle önemli bir iyileşme sağlar.



Hildegard'a göre: Günde üç karanfil çiğneyin, kantaron çayı için. Dahili ve harici olarak kolloidal gümüş. Bkz. Artrit S. 367. Ürik asidin çok fazla yükselmesi durumunda, değişmekte zorlanan hastalarda geleneksel tıp ilaçları (ürikosurikler ve ürikostatikler) kullanılabilir.

Romatizma I (romatoid artrit, kronik poliartrit)[2]



Romantizma geleneksel tıbba göre bir tür „Otoimmün hastalıktır“. Buna göre vücut, bilinmeyen bir nedenle kendi hücrelerine saldırmaktadır.
Yükselmiş „romatoid faktörler“ ve artmış eritrosit sedimantasyon hızı, bu „hastalığın“ göstergeleri kabul edilir. Romatoid faktörler, vücudun kendi dokusuna saldıran „antikorlardır“.
Tanının konması için kan serumu in vitro başka proteinlerle reaksiyona sokulur. Bu amaçla geleneksel tıpta Waaler-Rose ya da ELISA testi gibi çeşitli testler kullanılmaktadır.

2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 63, 75

YENİ MEZO

Ancak romatoid faktörler bizim için belirleyici değildir. Geleneksel tıbba göre „antikorlar“ kötü olanla savaşır ve bu sürece „immünoglobulin“, „antikor“ ve „antijen“ gibi unsurlar katılır. Oysa vücudun herhangi bir yerinde bir savaş olduğuna dair süreçler gözlemlenmez.
Yeni Tıp, „bağışıklık sistemi“ terimini kullanılmamaktadır çünkü „patojen ile insan ya da hücre arasında savaş“ diye bir şey yoktur. „İmmünoglobulin“, „antikor“ ve „antijen“ gibi terimler bu nedenle sorgulanmalıdır. Bunun yerine globülin ifadesini kullanmak daha doğru olacaktır. Bir organın iltihaplanması (=onarım evresi) sırasında/sonrasında ya da zehirlenme (aşılar, antibiyotikler, ilaçlar, alkol, vb.), yaralanmalar (çürükler, burkulmalar, vb.) sırasında/sonrasında kanda bu globulinlerin değeri yüksek çıkar.

Çatışma — Yerine bağlı olarak değersizlik ve yetersizlik çatışması (bkz. S. 363)

Örnek — ❁ *64 yaşında ve emekli erkek hasta, hayatı boyunca fayans ustalığı yapmış ve hem iyi bir iş çıkarmaya hem de hızlı teslim tarihlerine uymaya çalışmıştır = elleri (beceriksizlik ama mükemmeliyetçilik – „daha hızlı olmalıyım“) ve ayakları (konum çatışması – „daha hızlı olmalıyım“) ile ilgili çoklu değersizlik çatışması. Etkilenen eklemler yıllar içinde deforme olur. Ağrılarını ancak yüksek dozda anti-romatizmal ve kortizon ile yönetebilir. Emekli olunca rahatlar: Özgürlüğünün tadını çıkarırken romatizması da gittikçe daha iyi hale gelir ve ilaçlarını peyderpey bırakabilir.* (Arşiv)



Evresi — **Akut atak = Onarım evresi. Ağrısız dönemler = Çatışma faaliyeti** ya da nihai iyileşme.
Her iltihaplanmayla ilave hücreler büyür. > Kalınlaşma ve eklem deformasyonunun artması.

Not — Ancak bunun kök nedeni bilinçdışı bir strateji de olabilir: Hasta olmanın „avantajları“ vardır (örneğin daha fazla ilgi/sevgi görmek, kurban rolüne bürünmek, işe gidememek), bkz. S. 68.
Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.
Semptomlar stres/çatışma aktivitesi sırasında daha baskınsa ve istirahatta düzeliyorsa periostta SBS (bkz. S. 371) ya da fasyada SBS (bkz. S. 395) söz konusu olabilir.

Tedavisi — SBS'nin sona erdirilmesi için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 367. Romatizmanın ölümcül, sinsice ilerleyen bir hastalık olmadığını bilip her şeyin değiştirilebileceğine güvenmek. Kılavuz cümle: *„Hiçbir şey ölüm kalım meselesi değil.“ „Artık yüksek beklentilerim yok.“ „Mükemmeliyetçiliği bırakıyorum.“ „Kendime güveniyorum.“ „Ben güçlüyüm.*
Kantaron çayı, DMSO, kenevir. Gerekirse petrol kürü uygulayın (bkz. S. 73).
Akut evrede yapılabilecekler için bkz. Artrit, S. 367. Kronik evrede bkz. Artroz, S. 365. Gerekirse geleneksel tıpta kullanılan romatizma ilaçları, biyolojik ilaçlar, kortizon.

EKTO

Yüzeysel periostta SBS



Romatizma II[1]

Göstergeleri — Faal çatışmada ağrı – „soğuk“ dokularda akar türde ağrı.

Çatışma — Yoğun ya da acımasız ayrılık çatışması. Kişinin kendi kendine çektiği acı.
Aynı zamanda başkasına çektirilen acıdan kaynaklanan ayrılık çatışması da olabilir.

Örnek — Bkz. „Başın Arka Kısmında Ağrılar“ S. 54.

Dokusu — Yüzeysel periost – ektoderm. Periost içinde iki katman vardır: Doğrudan kemiğe temas eden, derin tabakada kemikte SBS (= değersizlik tabakası) görülür ve onarım evrelerinde ağrılıdır, bkz. önceki sayfalar. Romatizmadan yüzeysel tabaka sorumludur, aktif evrede, yani gün içinde ve stres sırasında ağrılıdır (= yoğun ayrılık çatışması, burada açıklanan bu daha nadir SBS):



Aktif çatışmada — Gün içinde vücutta gezici ağrı. Ağrının olduğu bölge soğuk hissedilir ya da gerçekten soğuktur. Ödem ya da kızarıklık görülmez, dolaşım kısıtlıdır. En önemli belirtileri üşüyen ayaklar, olasılıkla soğuk baldırlar ve genellikle soğuk ellerdir. Etkilenen bölgelerde duyusal bozukluklar olabilir.

Onarım/İyileşme — Ağrı hassasiyetinin gerilemesi. Sıklıkla tekrarlayan çatışmadır.

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 142, 147

EKTO

Not — Sempatik tonus yüksek olduğunda ağrı şiddetlenir (gündüz), gece ve istirahatta hafifleme. Ağrı kesiciler pek işe yaramaz. (Değersizlik çatışmaları için tersi geçerlidir.) Değersizlik çatışmalarına kıyasla çok daha az sıklıkta görülür (S. 363). Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.
Ağrı kas içinde lokalize olarak bulunuyorsa fasyada SBS de mevcut olabilir (S. 395).

Sorular — Bu SBS'de şikayetler stres sırasında başlamış olmalıdır, aksi takdirde bir değersizlik çatışması var demektir. Şikayetler başladığında kişiyi ne strese sokuyordu? Herhangi bir ayrılık yaşanmış mıydı? Hasta bu yönde koşullanmış mıydı (örn. çocuklukta ebeveynlerin boşanması, anne karnında; istenmeyen çocuk, saklanan bir doğum ya da herhangi bir nedenle anneyle birlikte olmasına izin verilmemesi gibi)? Hangi yeni içsel tutum yardımcı olabilir? Hangi duyguyla vedalaşmak istiyor? Çevresinde neyi değiştirebilir?



Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Soğuk ayaklarla ilgili olarak Hildegard'ın önerisi: Porsuk derisi ile sarmak, ağrı içinse dişbudak yaprağı sargısı, MMS ya da CDL (S. 72), balık karaciğeri yağı, DMSO, gerekirse petrol kürü (S. 73). Diğer tedaviler için bkz. S. 395 ve Romatizma S. 370.

Kemik kırığı (fraktür), stres kırığı

Kemik kırıkları travmatik yaralanmalardır ve 5 Biyolojik Doğa Yasası kapsamına girmez.
Bununla birlikte, daha geniş (spiritüel) perspektiften bakıldığında, kazalar tesadüf değildir. Kişisel gelişim sizin için önemliyse bunun olası nedenleri üzerinde düşünmek mantıklı olacaktır.
Deneyimlerime göre yaralanmalar/kazalar bireyin yaşam yolundaki **iyileşme krizlerini** temsil eder (bkz. İki Evrelilik şeması, S. 14). Bu gibi yaralanma ve travmalar, hayatın zor dönemlerinden, krizlerden ya da zor kararlardan sonra daha sık görülür, bkz. S. 23.

Yeni Tıp perspektifinden bakıldığında, kırıklarda, bağ, tendon ve kas yırtık ve kopmalarında SBS'ler bir rol oynayabilir: Kemikte SBS'nin çatışma evresinde, hücre yıkımı nedeniyle kemik dokusu zayıflar. > Periostun stabilizasyon sağladığı „bandaj etkisine" rağmen stres kırığı riski oluşur. (Periost kemiği sıkıca sarar ve kısıtlı da olsa stabilite sağlar.)
Onarım evresinde bu bandaj etkisi, periostun ödem nedeniyle kemikten uzaklaşmasıyla kaybolur. Üstelik aynı evrede kemik dokusu şişip süngerimsi hale gelir ve kırılma riski artar. > Buradaki amaç, kemiğin iyileşebilmesi için organizmayı (hayvanı) ağrı ile „hareketsizleştirmektir" (= biyolojik anlamı).

Tedavisi
Sebeplerini sorgulayın. Geleneksel tıp uygulamaları, dinlendirme/hareketsizleştirme (dikkat: alçıda kalma süresi mümkün olduğunca kısa tutulmalıdır). Kırık bölgesine erişim mümkünse taze ezilmiş karakafes kökü lapası uygulayın ya da kalın bir tabaka karakafes merhemi sürün. Çay: Karakafes kökü, atkuyruğu. Hildegard'a göre: Dahili ve harici olarak centaurium, dar yapraklı sinirli ot ya da geniş yapraklı sinirli ot. Alçı çıkarıldıktan sonraki tedaviler için bkz. Artrit S. 367.

TEPEDEN TIRNAĞA KAS İSKELET SİSTEMİ



YENİ MEZO

Kemik, kırıkdak ve bağlarda SBS

Boyun ağrısı, servikal sendrom, ellerde uyuşma

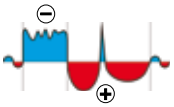
Sinir köküne yakın bölgede yer kaplayan lezyonların oluşması, koldaki sinir ve kan damarlarını sıkıştırarak ellerin, dinlenme sırasında (iyileşme ödemi basıncının en yüksek olduğu zaman aralığı) uyuşmasına neden olabilir. (Genellikle ellerde ayrı bir SBS çalışmaz.)

Çatışma — Ahlaki-entelektüel değersizlik çatışması. Fazla sorumluluk yüklenme, adaletsizliğe uğrama, huzurlu olamama, özgürlük eksikliği, sahtekârlık ve nankörlüğe maruz kalma hissi, vb. Kişinin kendini zeki hissetmemesi.

Örnek — ❁ *Jimnastik kulübünde eğitmen olarak çalışan emekli kadın, hiç beklemediği bir anda jimnastik dersinde „artık ona ihtiyaç olmadığı" haberini alır. Kulüp üyelerinin yönetime, kadının kalması yönünde*

baskı yapmalarıyla iyileşme evresine girer. = Adaletsizlik-değersizlik çatışması. Boyun ağrısı ile aktif evrede doku yıkımı ve onarım evresinde iyileşme. (Arşiv)

❁ *Üniversite öğrencisi finallere hazırlanmaktadır, fakat zamanı yetmeyeceği için konuları yetiştirememekten endişe eder. = Entelektüel değersizlik çatışması. O günden itibaren ne zaman ders çalışması gerekse izlek yeniden aktifleşir. > Boyun ağrısı.* (Arşiv)



❁ *Sekreterlik yapan kadın hasta çok fazla zihinsel iş üstlenmek zorundadır. Patronu mükemmeliyetçidir ve her şeyin zamanında hazır olmasını ister. = Entelektüel değersizlik çatışması. Patron sağlık sorunları nedenleriyle (kalp krizi) izin almak zorunda kaldığında kadın iyileşir. > geleneksel tıp teşhisi: „Servikal sendrom“.* (Arşiv)

❁ *Atletik yapılı, 48 yaşındaki sağlak erkek hasta ikinci kez evlenir. Önceki evliliğinden iki kızı vardır. 24 yaşındaki büyük kızının bir buçuk yıldır erkek arkadaşı vardır; adam onun kızına uygun olmadığını, onun fazlasıyla „bencil“ olduğunu düşünür. = Sol servikal omurgayı (anne/çocuk tarafı) tutan ahlaki değersizlik çatışması. Nihayet birkaç denemenin ardından kız erkek arkadaşından ayrılır. Baba bu mesele bittiği ve kızı tekrar huzura kavuştuğu için rahatlar. = Onarım evresinin başlangıcı > dört ay boyunca geceleri sol kolu uyuşur.* (Arşiv)

Evresi — Onarım evresi, duruma göre takılı kalmış onarım. Ancak genellikle **tekrarlayan çatışmadır**.

Not — Yetersiz hareket (örn. sedanter yaşam tarzı, saatlerce oturmak) şikayetleri şiddetlendirdiği gibi sıklıkla ana sebebidir. Sık görülen eşlikçi semptom: Baş dönmesi. Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.

Sorular — Kişi ne olduğunda (hafta sonu, tatil, kendini ifade edebilmek) iyileşme evresine girdi? Daha önce onu değersiz hissettiren neydi? Bu türden ilk çatışma mıydı? Çatışmanın ardında hangi koşullanmalar yatıyor? (Hamilelik dönemi, ebeveynlerin duyguları, okul dönemi, yetiştirilme tarzı, ilk partner.) Hangi içsel ve dışsal değişiklikler hastayı iyileştirebilir? Hangi günlük meditasyon yardımcı olur? Ayrıca bakınız Sorular S. 367.

Tedavisi — Kronikleşmiş bir tabloysa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Kendi becerilerime güveniyorum.“ „Her şeyi aynı anda yapamam – kendimi yormadan, yapabildiğim kadarını yapacağım.“ „Değiştiremeyeceğim şeylere üzülmenin anlamı yok.“*
Akut ağrılarda yapılacak tedaviler için bkz. Artrit S. 367.
Kronik ağrılar için bkz. Artroz S. 365.

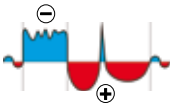
Boyun fıtığı (prolapsus)



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. S. 363).

Evresi — **Yoğun onarım evresi –** lezyonun kapladığı yer öylesine fazladır ki, disk içindeki çekirdek (nucleus pulposus) dışarıya doğru itilir. Ödem azalır azalmaz prolapsus geriler. Eğer tekrarlama olmazsa bu durum sona erer. Ancak, tekrarlayan bir çatışma olabilir.

Örnek — ❁ *61 yaşındaki kadın hastaya, sol (anne-çocuk tarafı) koluna yayılan bir ağrıya bağlı olarak boyun fıtığı teşhisi konur. Ortopedi cerrahı servikal omurgaya platin takmak ister.*



Çatışma: Bir önceki yıl kızı hamile kalmış, ancak ne yazık ki çocuğu 2. ayda düşürmüştür = değersizlik çatışması – kadın kızı için üzülür. (Kızı kısa süre sonra tekrar hamile kalır ve sağlıklı bir çocuk doğurur = çözüm = disk kaymasına bağlı boyun fıtığı. Kadın ağrısının gerçek nedenini öğrendiğinde, doğal bir tedaviden yana karar verir. Kızının kendi hayatı olduğunu kabullenip onu serbest bırakmaya yönelik günlük temrinler, alıştırmalar yapar. Eklenen akupunktur masajı ve lenf drenajıyla yedi hafta sonra neredeyse ağrılarının tamamı geriler. (Arşiv)

Not — Disk kayması, genellikle bir sendrom olduğunda ortaya çıkar. Özellikle boyun omurgasında yer aldığında disk kayması, haklı olarak tehdit edici bir patoloji olarak görülür. Etkilenenlerin çoğu bundan sonra „bununla yaşamak zorunda“ olduklarına inanır, hasarın kalıcı olduğunu düşünür. > Teşhis şoku nedeniyle bu alanla ilgili bir değersizlik çatışması. Sonuç olarak bu SBS, tıpkı MS‘de olduğu gibi „kendi kendini besleyen“ bir hastalık haline gelir.
Onarım evresinden önce elbette komşu omur gövdelerinde ya da intervertebral diskin kendisinde hücre yıkımı ile faal çatışma evresi gerçekleşir. > Bunun sonucu disk çekirdeği onarım evresinde ya da aktif evre sırasında ağır yük kaldırmak suretiyle dışarı itilebilir.

Baskın el + vücudun hangi tarafı (anne/çocuk ya da partner) olduğuna bakın. (Yayılım tarafına da dikkat edin.)

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Bununla ilgili olarak bkz. Sorular S. 367.



Disk kaymasının geçici olduğunu, yani onarım evresi tamamlandığında „meselenin biteceğini“ unutmayın. Önlemler için bkz. Artrit S. 367. Şiddetli ağrılarda dinlendirin.
Onarım evresi çok şiddetli hale gelirse, infiltrasyon (sinir kökünün yakınına ağrı kesici ve kortizon enjeksiyonu) düşünülebilir. Cerrahi son çare olmalı.

Kambur

İnsan tipi: Gözlem gücü yüksek, entelektüel kişiler, başkalarına ve dış uyaranlara güçlü tepki vermeleri nedeniyle kendi orta hatlarından sapar (merkezlerini yitirir). Ruh dünyaları esnek, empatik kişilikler, istikrarlı olmayan, kendine güveni düşük kişilerdir. Genellikle vejetaryenlerden çıkar.



Not: Kambur ya da hiperkiföz sırt bölgesi, ankilozan spondilit nedeniyle de ortaya çıkabilir – bu durumda yukarıdaki tanım geçerli değildir. Bunun yerine kişi „boyun eğmeye“ eğilimlidir (S. 370).



Tedavisi: Duruşa dikkat edilmeli (ruhen ve fiziken), günlük kuvvet antrenmanlarıyla kaslar güçlendirilmeli, göğüs kasları esnetilmeli. Ense kalınlığı olanların özellikleri edinilmeli. Protein açısından zengin diyet.

Ense kalınlığı

İnsan tipi: Genellikle benmerkezci, kendine güvenen, iç dünyası değişmez, daha az empatik insanlardır. Güçlü yönleri: Güç, istikrar, güvenilirlik, bir işi sonuna kadar götürür. Genellikle et ürünlerini tercih eder.



Not: Kimi vakalarda ense kalınlığı, böbreküstü bezlerin hiperfonksiyona eşlik eden bir semptomudur (S. 156).

Tedavisi: Günlük esneme egzersizleri. Kambur tipte olanların özellikleri edinilmeli. Bitkisel beslenme ağırlıklı olmalı.

Göz çukuru tümörü



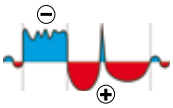
Çatışma: Gözle ilgili değersizlik çatışması.
Örnek: ➜ *„Ne kadar çirkin gözlerin var.“*
Evresi: Onarım evresi ya da **takılı kalmış onarım**: Kemiksi göz boşluğunun yeniden yapımı = Tümör.
Tedavisi: Büyümeye devam ediyorsa: Çatışmaları, kök koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.

Omuz ağrıları



Çatışma: Kişinin iyi bir anne (sağlaklarda sol omuz) ya da iyi bir eş olduğuna (solaklarda sağ omuz) inanamama çatışması ya da değersizlik çatışması. Solaklar için tam tersi. Omuzlarımız, özellikle kadınlarda olmak üzere, vicdan azabı, suçluluk duygusu, kendini suçlama, kendinden şüphe duyma gibi duygularla ilişkilidir.

Örnek



❁ *Gebeliği sırasında çocuğu aldırıp aldırmamayı düşünen kadın hasta, doğmamış çocuğunun bu düşünceleri sezdiğine inanır. = İyi bir anne olmadığına inanmakla ilişkili değersizlik çatışması. Çocuk artık 14 yaşında olmasına rağmen kadın suçluluk duygusundan kurtulamaz ve her fırsatta bir anneliğinden şüphe eder. = Anne/çocuk tarafındaki omuzda kronik ağrı tablosuyla tekrarlayan çatışma.* (Arşiv)

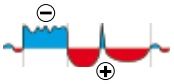
❁ *Kadın hastanın iki kızından biri, sadece ablasının çocuklarıyla ilgilenip kendi çocuklarına vakit ayırmadığından şikayet eder. > Kadın hem anne hem de büyükanne olarak başarısız olduğunu düşünür. > Kızını hiçbir zaman tam olarak memnun edemediği için çatışma sürekli tekrarlanmaktadır. > Kronik omuz ağrısı.* (Arşiv)

❁ *Meme uçları geri çekildiği için bebeğini yeterince emziremeyen kadın, bir hastaneye ziyareti sırasında bebeğin yetersiz beslendiği gerekçesiyle doktor tarafından suçlanır. = İyi bir anne olmadığına inanmayla ilişkili değersizlik çatışması. Kadın 3 yıl sonra dünyaya gelen ikinci çocuğunu emzirebilmesiyle iyileşir. > Yeniden doku yapımı > Omuz ağrısı.* (Arşiv)

❁ *Kocasıyla tartışan kadın hasta, kendini kaybedip ona bağırır. Kısa bir süre sonra, davranışından dolayı kendini suçlu hisseder.* (Arşiv)

Evresi — Onarım evresi ya da **tekrarlayan çatışma –** Omuz bölgesindeki kemik, kıkırdak, kas ya da bağ dokusunun yeniden yapımı. Ağrı, enflamasyon.
Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.

Sorular — Semptomlara bakarak hastanın onarım evresinde mi olduğunu yoksa bunun bir lokal çatışma mı olduğunu netleştirin. (Şikayetler 6 aydan fazla sürüyorsa = takılı kalmış/tekrarlayan çatışmadır.) Hangi olay hastayı iyileşmeye götürdü? (Örneğin övgü almak, sağaltıcı bir konuşma, barışma.) Daha önce neden şüphe duyuyordu? (Çatışmaya işaret eder.) Omuz ağrısı ilk kez mi yaşanıyor? (Hayır > önceki olayı açıklığa kavuşturun.) Neden hep kendini suçluyor olabilir? Bunun arkasında hangi koşullanma yatıyor? (Yetiştirilme tarzına bağlı öz-değer eksikliği, ebeveynlere benzeme, gebelik.) Kişi kendinden büyük bir güçle ilişki kurabiliyor mu? Diğer Sorular S. 365.



Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. Kronikleşmiş tabloda çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Suçluluk duygusu kimseye bir şey kazandırmış değil. Bundan sonra elimden gelenin en iyisini yapacağım.“ „Dün dündür.“ „Bundan sonra meseleleri gereksiz yere büyütmeyeceğim.“*
Bach çiçekleri: Çam, karaçam, Skleranthus (çalı). Şiddetli ağrı geçtikten sonra: Hafif hareket egzersizleri. Akut ağrı için tedaviler için bkz. Artrit S. 367. Kronik evre için bkz. Artroz S. 365.
Onarım evresi çok şiddetli hale gelirse infiltrasyon (akromiyon altına ağrı kesici ve kortizon enjeksiyonu) denenebilir. Cerrahi faydalı olabilirken bazen de başarısızdır.

Omuz kireçlenmesi



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. S. 374).

Evresi — **Tekrarlayan çatışma** – Takılı kalmış onarım evresi. Lokal olarak aşırı miktarda hücre yapımı > Eklem boşluğunda kalsifikasyon.

Tedavisi — Sorular için bkz. S. 365, 367. SBS‘nin sonuçlanması için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kalsiyum birikintileri (kireçlenme) sıklıkla sorun teşkil etmez. Ancak parçacıklar çok büyürse ya da eklem boşluğu içinde yer alırsa ameliyat düşünülebilir (diğer her türlü tedavi yöntemi işe yaramadıktan sonra). Akut ağrı için önlemler bkz. Artrit S. 367.
Kronik evrede bkz. Artroz S. 365.



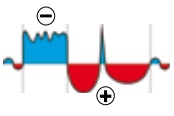
Tenisçi dirseği/golfçü dirseği (epikondilit)



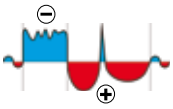
Dirsek tendonlarının yapışma noktasında ağrılı iltihaplanma. Tenisçi dirseği = dış taraf (lateral), golf dirseği = iç taraf (medial)

Çatışma — Lokal değersizlik ya da duruma göre yetersizlik çatışması. Tenisçi dirseği: Bir şeyi kendinden uzaklaştıramamak, itememek, bir şeyden vurarak kurtulamamak vb. Golfçü dirseği: Sarılamamak, tutamamak, vb. Deneyimlerime göre hayattaki başarılarını (performanslarını) kollarıyla özdeşleştiren kişilerde (tenis ve golf oyuncuları, ustalar, garsonlar) dirsekler etkilenir; dirseklerden olmazsa dizler tutulur. Şiddet içeren anlaşmazlıklarda dirsek, bir silah olması nedeniyle de etkilenebilir (bazı kişilerde „kurban“ bazılarında „fail“ olarak). Yani bir dövüş tekniği olan „kurt kapanına“ almak ya da alınmak.

Örnek — ❁ *22 yaşında erkek hasta, akrabasının restoranında staj yapar. Akrabasına kendini kanıtlamak için elinden geleni yapar. İki haftanın ardından, beklentilerinin çok altında bir maaş alır. = Kollarıyla yaptığı bir işte (garsonluk) saygı görmemeyle ilişkili değersizlik çatışması. Üç kuruşluk bu maaşı protesto etmek için parayı restoran sahibi akrabasına geri verir ve iyileşir. > İyileşme belirtisi olarak akut tenisçi dirseği, sendroma bağlı olarak şiddetli şişlik.* (Arşiv)



❁ *Yarı profesyonel boksör, antrenörüyle birlikte büyük bir dövüşe hazırlanır. Dövüşü kaybeder = Tatmin edilmemiş hırsın yarattığı değersizlik çatışması ya da yeterince iyi yumruk atamamayla ilişkili yerel değersizlik çatışması. Buna rağmen başarılı olmak için büyük bir baskı altında antrenman yapmaya devam eder. Artık sırf eğlence olsun diye boks yapmaya karar verdiğindeyse iki dirseğinde de ağrı hissetmeye başlar = Onarım evresi.* (Arşiv)



❁ *Müteahhitlik yapan erkek hasta onlarca yıl boyunca kimsenin takdirini görmeden şirketi için kendini feda eder. = Takdir görmemeyle ilişkili değersizlik çatışması. Artık gücünün tükenmeye yüz tuttuğu bir dönemde işini bu kadar ciddiye almayı bırakmaya ve kendini paralamamaya karar verir. = Çatışma çözümü. Onarım evresinde birkaç ay boyunca tenisçi dirseği tablosu oluşur.* (Arşiv)
❁ *14 yaşında, sağlak lise öğrencisi aktif olarak judo yapmaktadır. 16 ay önce antrenmanda dirseği çıkmıştır. Dirseği alçıya alınır. = Lokal değersizlik çatışması. Alçı çıkarıldıktan sonra eklem her antrenmanda tekrar iltihaplanır. 15 ayın sonunda kız artık her antrenmandan öncesi eklemin „sağlam kalıp kalmayacağından" kaygılanmaya başlamıştır. = Tekrarlayan lokal değersizlik çatışması. Kişinin ruh haliyle ilişkisi konusunda bilgili fizik tedavi uzmanı, kıza antrenmanları ve dirseğinin durumunu çok ciddiye almamasını ve belki de bu kadar hırsı olmamasını önerir = çatışma çözümü. Kızın tam da anne/çocuk tarafındaki dirseğini yaralaması tesadüf değildir, çünkü annesinden aldığı övgü onun için son derece önemlidir – babasından ve diğer insanlardan aldığı övgüden çok daha fazla.* (Arşiv)

Evresi — **Onarım evresi**: Tendonların yeniden yapımı. = Dirsek iltihabı, tenisçi dirseği, golfçü dirseği.

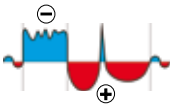
Sorular — Şikayetler ne zamandır var? Anne-çocuk tarafı mı partner tarafı mı tutulmuştur? Hasta kollarını çoğunlukla ne için kullanıyor? Sporcu mu, zanaatkar mı? Şikayetler öncesinde bir değersizlik çatışması çözülmüş müydü? Neden kendini bu konuyla özdeşleştiriyor? Neden yeteneğini kanıtlamak zorunda hissediyor? (Kişinin kendi güvensizliği.) Hırs konusunda hangi koşullanmalara sahip (örn. hırslı ebeveynler, ailenin başarısız bireyi olarak görülmüş olmak)? Hangi yeni tutum iyileştirebilir?

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, koşullanma ve izlekleri tespit edin ve çözün. Şiddetli ağrıların hafiflemesinden sonra: Esneme hareketleri, egzersiz, kuvvet antrenmanı.

YENİ MEZO

Elde, parmaklarda ağrı, parmak eklemlerinde artroz ve poliartrit

Çatışma — Beceriksizlik ve değersizlik çatışması. Kişi birine yanlış davrandığına, bir işe yanlış şekilde „el attığına", yanlış bir şey yaptığına inanmaktadır (hem gerçek hem de mecazi anlamda). Elle yapılan bir faaliyette başarısız olmak (mükemmeliyetçilik, „*el sürçmesi*"). Ya da örneğin bir skafoid kırığından sonra elin artık yük taşıyamaması nedeniyle lokal değersizlik çatışması.



Başparmak: „Ben"/Ego/benim iradem/ben yaparım/kararlılık temsil eder. Simgesi: başparmak aşağı ya da yukarı. İşaret parmağı: İtham, eleştiri, azarlama, haklılık temsil eder.
Orta parmak: Küçümseme ifadesi, çatışma. Cinsel içeriği de bulunur.
Yüzük parmağı: Eş ilişkisi, bağ kurma, sadakat (alyans).
Serçe parmağı: Doğrudan etki alanının dışında, biraz uzaktakileri temsil eder sorunlu torun, gelin ya da damat).
Elin kenarı ve serçe parmağı: Kırma, kopma (karate darbesi) (örn. kopmuş arkadaşlık).



Örnek — ❁ *Kadın hasta sürekli olarak günlük işleri doğru yapıp yapmadığından şüphe eder. Daha küçük bir kızken bile herkesi memnun etmek üzere yetiştirilmiştir. Mükemmeliyetçiliği, elleriyle ilgili olarak günlük özdeğer çatışmalarına yol açar. Sonuç kalınlaşmış eklemlerdir.* (Arşiv)
❁ *Bir delikanlı bir zanaat edinmek ister. Ancak annesi okulu bitirmesi için ona yalvarır. Oğlan annesinin isteğine boyun eğer = Zanaat öğrenmesine, eliyle çalışmasına izin verilmemesine bağlı değersizlik çatışması. Aktif evrede karpal kemiklerde hücre yıkımı, onarım evresinde eklem iltihabı (artrit).* (Arşiv)
❁ *60 yaşındaki kadının her iki serçe parmağında bir yıldır ağrı vardır. Metabolizması/beslenmesi ve kan değerleri çok iyidir (gut hastalığı söz konusu değil). Yaklaşık bir yıl önce hayattaki en yakın iki kadın arkadaşıyla dostluğunun soğuduğu ortaya çıkar. O zamandan beri kendini yalnız hissediyordur (= takılı kalmış özsaygı çatışması) ve iki önemli insanla bağlantısının kopmasından dolayı üzgündür.* (Arşiv)

Evresi — „Akut atak", poliartrit = Onarım evresi. Artroz = **tekrarlayan çatışma.**
Tekrarlayan iltihaplanma nedeniyle kalınlaşmış eklemler > kısır döngü riski. Baskın eli ve şikayetlerin hangi tarafta olduğunu değerlendirin. Poliartrit, sıklıkla „mükemmeliyetçi" kişilerde görülür. Ayrıca bkz. Romatizma S. 370.

Sorular — Kişi hangi faaliyetlerde yeteneğinden şüphe eder? Yoksa sürekli bir duygu mudur? Kaynağı neresi, hangi olay olabilir? (Çocuklukta beceriksizlik, yetiştirilme tarzı: *„Öyle işler zaten elinden gelmez."*) Atalarda da aynı semptomlar var mı? (Aile meselesine işaret eder > şimdiki sorunların kök sebepleri

genellikle buradadır.) Hangi yeni içsel tutumu benimsemek istiyordur? Hayatında hangi değişiklikleri yapmanın ona yardımı olur (örneğin yeni bir hobi)? Fazlası için bkz. Sorular S. 365.

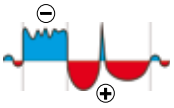
Tedavisi: SBS'nin sonuçlanması için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Herkes hata yapabilir." „Yeteneklerime güveniyorum ve aksilikleri üzerime alınmıyorum."* Akut ağrı tedavileri için bkz. Artrit S. 367. Kronik evrede bkz. Artroz S. 365.

Tendon kılıfı iltihaplanması (tendovajinit)



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.). Geleneksel tıp, aşırı zorlanma nedeniyle olduğunu ileri sürer (bazı vakalarda doğrudur). Ama çoğu vakada tendovajinitin altında bir çatışma yatar.

Örnek: ❁ *Genç kadın masaj terapisi eğitimi almaktadır. Zarif yapılı elleriyle bu işin altından kalkabileceğinden şüphe eder = Beceriksizlik ve değersizlik çatışması. Birkaç müşterisinden övgü aldığında iyileşir. Onarım evresinde tendinit görülür. Tendinit teşhisinin konmasıyla kadın, kendi hakkındaki şüphelerinin haklı olduğunu düşündüğü için kısır döngü gelişir. Sonunda işini bırakmak zorunda kalır.* (Arşiv)



❁ *Genç bir kadın tendiniti hakkında şunları söyler: „Bir gün sağ bileğimde öyle bir ağrı oldu ki, artık elimi hareket ettiremiyordum. Doktorum sebebini bulamadı, çünkü buna neden olabilecek hiçbir şey yapmamıştım. Bana merhem, antibiyotik ve mide koruyucu yazdı. Hiçbirini kullanmadım. Hikayesi: „Köpeğim karşılaştığı her köpeği koklamak ister, ben de izin verirdim. Ancak köpeği eğitime götürdüğümde orada izin vermezler. Hayvan huzursuz olur ve havlamaya başlar, bu da köpek eğitmenini kızdırır. Bunun üzerine hayvan havladığında onu ensesinden sertçe tutmamı istedi. Hiç düşünmeden yaptım. Böyle davrandığım için kendime kızdım. Köpeğimi de bir daha eğitime götürmedim. Olanlar beni çok üzmüştü (= köpeğine yanlış davranmış olmanın getirdiği değersizlik çatışması). Birkaç gün sonra bileğimde bu kötü ağrı başladı ve dört hafta sürdü = Onarım evresi.* (Arşiv)

Evresi: **Onarım evresi.** Tendon ya da tendon kılıfının yeniden yapımı. Enflamasyon, ağrı.

Biyolojik anlamı: Yapının güçlendirilmesi. Ağrının biyolojik amacı: Vücudun, tendonu ya da tendon kılıfını güçlendirebilmesi için bölgenin hareketinin kısıtlanması (immobilizasyon). Tendon, yürütülen SBS programından sonra öncekinden daha güçlüdür artık.

Tedavisi: Bkz. yukarıda. Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin, nüks oluşumundan kaçının.

Bilekte ganglion kisti

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. S. 363). Eklem kapsülünde görülen, genellikle zararsız çıkıntı. El sırtında, daha az sıklıkla tendon kılıflarında ya da ayaklarda, daha da nadir olarak omurgada daha az ağrılı, sinovyal sıvı ile dolu elastik yumrular şeklinde görülür. Dizdeki ganglionlar Baker kisti olarak adlandırılır (bkz. S. 385)

Evresi: Ganglion kistleri genellikle yaralanma sonrasında ya da artroz tablolarında oluşur. Sıklıkla bağ dokusu zayıf kişiler (bkz. S. 349) etkilenir. **Tekrarlayan çatışma** ya da takılı kalmış çatışma faaliyeti, zayıflamış eklem kapsülünün şeklini kaybetmesine ve dışa doğru çıkıntı yapmasına neden olur.



Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Bunlar genellikle kendiliğinden kaybolur. Aşırı hareketlerden/yüklenmeden kaçının, lenf drenajı, gerekirse enjektörle drenaj ya da cerrahi.



Tetik parmak (digitus saltans), pulley ligamenti stenozu (tendovaginitis stenosans)

Parmak fleksör tendonunda nodüler şeklindeki kalınlaşmaları, tendonun halka şeklindeki pulley ligamenti içinden rahatça geçişini engeller. Parmak bükülü pozisyondan uzatılmış pozisyona ya da tam tersi pozisyona gelirken „sıçrayarak" yerine oturur. Aşırı durumlarda parmak artık uzatılamaz (tetik parmak).

Çatışma: Beceriksizlik çatışması, bkz. S. 376. Olumsuz bir durumun artık değişmeyeceğini kabul edememek, hayatın geçiciliğiyle barışamamak da olabilir. Bir diğer ihtimal kişinin karar verememesi olabilir.

Örnek: ➜ *Genellikle sevdiklerinin ölümünden/ayrılmasından sonra yaşanır.*



❁ *Bir kadın kocasının ölümünden sonra evlerinde tek başına yaşamaya devam mı edeceği yoksa bir yurda mı yerleşmek istediğine karar veremez. Birkaç ay boyunca bu iki seçenek arasında bocalar. Sağ (eş tarafı) yüzük parmağında bir „sıçrayan parmak" tablosu gelişir.* (Arşiv)

Evresi: **Tekrarlayan çatışma** nedeniyle ilgili parmak fleksör tendonunun kalınlaşması.

YENI MEZO

Biyolojik anlamı: Hastaya artık değiştiremeyeceği bir durumu kabul etmesi, (olumlu ya da olumsuz) bir karar vermesi gerektiğini gösterir.

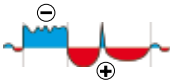
Not: Kadınların bu rahatsızlıktan etkilenme olasılığının erkeklere göre altı kat daha fazla olması da bu çatışmayı teyit eder niteliktedir, zira erkeklerin karar vermek konusunda genellikle daha istekli oldukları bilinir.

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Yumuşak bir şekilde bırakma pratiği yapın. *„Karar vermek devam etmek, karar ver(e)memek ise hareketsiz kalmak anlamına gelir."* pH dengesini alkali yönüne çekin. Ancak bazen cerrahi kaçınılmazdır.

Fleksör tendonların kısalması (Dupuytren kontraktürü)

Çatışma: Beceriksizlik ve değersizlik çatışması. Birine ya da bir şeye tutunamama ya da onu elinde tutamama çatışması. Bir şeyi „kapmayı" başaramamak. Bir şeyleri/insanları kontrol edememek.

Örnek: ➜ *Arsasını/evini satarken değerinin çok altında para aldığına inanmak. = Parayı „kapamamış" olma çatışması.*



❁ *Erkek hasta bir tartışma sonucu en yakın dostunu kaybeder. = Arkadaşını tutamama çatışması. Bu iki kişi iş nedeniyle devamlı karşılaştıklarından çatışma sürekli nüks eder. > Dupuytren kontraktürü.*(Arşiv)

Aktif çatışmada: El bileğinde, fleksör tendonlarda hücre yıkımı.



Onarım/İyileşme: Dokuların yeniden yapımı. **Tekrarlayan çatışma** nedeniyle tendon kontraktürü. > Yara yerinde kalıcı büzüşmeli skar doku ve tendonlarda kalınlaşma > el artık tam olarak açılamaz. Ancak tutma fonksiyonu mükemmel şekilde yerine getirilir (Lüks Doku).

Biyolojik anlamı: Daha iyi tutabilmek için tendonların güçlendirilmesi („pençe el" tablosu).

Not: Sıklıkla aşırı et ürünleri tüketenlerde görülür. Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.

Sorular: Problem ne zamandır var? (Öncesini değerlendirmeye alın.) Kimi ya da neyi yanında yakınında tutmak istiyor? Tutunmak, bırakamamak kişinin genel özelliği mi? Atalarında benzer semptomlar var mıydı? (Evet: Aile meselesi – kök sebep genellikle buradadır.) Hangi olaylar kişiyi koşullanmış olabilir? Hangi değişiklikler çatışmaya iyi gelebilir? Kişi hayatta neyi bırakırsa rahatlayacaktır?

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Bundan sonra (her şeyi) bırakacağım."*
Esneme, esnetme egzersizleri, yüzme, jimnastik. Alkali diyet. Ameliyat genellikle pek başarılı olmaz, o yüzden son çare olarak görülmelidir. Tedaviler için bakınız Artroz S. 365.

Karpal tünel sendromu



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. Karpal tünel, elin fleksör tendonları ile metakarpal sinirin geçiş yoludur. Kronik enflamasyonda karpal tünel daralır > fleksör tendonların sürtünmesine yol açar.

Evresi: **Takılı kalmış onarım:** El kökünü oluşturan kemik-bağ dokusu kanalında ya da elin fleksör tendonlarında çok fazla hücre yapımı olması > ligamentlerin kalınlaşması, karpal tünelin daralması. Enflamasyon, ağrı = karpal tünel sendromu. Çoğunlukla yinelenen çatışmadır.
Genellikle hiperasidite eğilimi olan, ağırlıklı et tüketen kişilerden görülür. Ancak çatışma konusu başat etkilidir: El becerisinin olmaması, işleri kontrol altına alamamak.



Biyolojik anlamı: İlgili dokuların güçlendirilmesi. Ağrının biyolojik fonksiyonu: Etkilenen yapıları dinlendirme.

Tedavisi: Takılı kalmış onarımın tamamlanabilmesi için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Akut evrenin ardından, gerdirme ve esneklik egzersizleri.
Akut ağrıda tedaviler için bkz. Artrit S. 367.
Kronik evredeki bkz. Artroz S. 365. Gerekli görüldüğünde cerrahi.

Sternum ya da kaburga ağrısı (kunduracı göğsü)



Çatışma: Lokal değersizlik ya da yetersizlik çatışması: Kişiye kimsenin sarılmamış olması ya da başkasına sarılmasına izin verilmemesi (kaburgalar).
Kişinin kucaklanmamış olması ya da başkasını kucaklamasına izin verilmemesi (sternum) ya da

YENİ MEZO

güzellikle ilgili çatışma (dekolte bölgesiyle ilgili). Genellikle müteakip çatışmadır.

Örnek



❁ *Meme dokusunu aldıran (mastektomi) hasta, artık kendini tam bir kadın gibi hissetmez = lokal değersizlik çatışması (müteakip çatışma). Onarım evresinde, kaburga yayında ağrı yaşar. Kemik ödemi, geleneksel tıpta „metastaz“ olarak yorumlanır.* (Arşiv)
❁ *Bir doktor muayenede hastanın göğsünü dinleyip „ciğerlerinde bir sorun olduğunu“ söyler.* (Arşiv)
❁ *Meme kanseri teşhisinin bir sonucu olarak lokal özgüven çatışması yaşayan kadın hasta. Kadının aklındaki düşünce: „Artık hiçbir işe yaramayacağım.“ Tümör başarılı bir cerrahi sonucu alındıktan sonra kaburgalarında ağrı başlar = Müteakip çatışmanın onarım evresi.* (Arşiv)

Kunduracı göğsü: Yeterli duygusal ilgi görmemek, örneğin aileden erken yaşta ayrılmak, sevgi ve güven eksikliği.

Evresi: **Onarım evresi**: Sternumda ve kaburgalarda, ağrı eşliğinde yeniden doku yapımı.

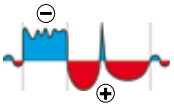
Tedavisi: Çatışma çözülmüştür, iyileşmeye eşlik edin. Tedaviler için bkz. Artrit S. 367.



Torakal omurgada ağrı, sırt ağrısı

Çatışma: Hayatın yükü altında eğilmek ile ilişkili değersizlik ya da yetersizlik çatışması. Kendini hor görülmüş, aşağı ya da zayıf hissetmek. Kişi bir şey(ler)e „katlanmak“ zorunda kalmıştır. Fikir ayrılığında altta kalmak, karşısındakine üstünlük sağlayamamak. Omurgalı olamamak.
Ya da örneğin göğüs bölgesinde (örneğin meme dokusu) bir şeylerin doğru olmaması nedeniyle lokalize değersizlik çatışması.

Örnek



❁ *Stajını yapan kadın hasta, nihayet mesleki eğitim için bir pozisyon bulduğu için mutludur. Bu nedenle yöneticisinin onu düzenli olarak aşağılamasını sineye çekmek zorunda olduğunu düşünür. Mutsuzdur ama kendini savunmaz. = Hayatın ağırlığı altında ezilmekle ilişkili değersizlik çatışması. Stajyer olarak geçirdiği iki yıl boyunca şiddetli sırt ağrıları çeker. = Yinelenen çatışma. Bundan sonraki iş yerinde hiçbir şeye katlanmayacağına yemin eder. O zamandan beri başka şikayeti olmaz.* (Arşiv)
❁ *Memelerinin küçük olduğuna inandığı için kompleks duyan bir kadın. = Lokal değersizlik.* (Arşiv)

Evresi: **Onarım evresi** ya da duruma göre yineleyen çatışma. Omur gövdesinde ya da kıkırdakta dokuların yeniden yapımı, ağrı.

Not: Omurganın tamamı için geçerlidir: Her bir omur bir iç organla bağlantılıdır (örneğin torakal 9-11 böbreklerle). > Şikayet durumunda böbrek çatışması ve semptomları sorgulanmalıdır.

Sorular: Hasta başkalarına boyun mu eğiyor? (Bu bir otorite figürü, büyükleri ya da üstleri olabilir.) Atalarda da benzer eğilimler var mıydı? (Aile meselesine işaret eder.) Boyun eğmeyi bırakırsa ne olacağını düşünüyor? Hangi inanç öğretileri onu bu hale getirdi? (Örneğin, *„Sadece uslu olursam sevilirim.“*) Daha fazlası için bkz. Sorular S. 365.

Tedavisi: Kronik hale gelmişse çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.
Kılavuz cümle: *„Kimsenin beni eğip bükmeye hakkı yok.“ „Hayatta dimdik yürüyorum.“*
Enerji açısından bakıldığında torakal omurga ağrısı, genellikle yang enerjisi eksikliğinden kaynaklanır (örn. S. 395). > Kuvvet antrenmanı, ısı uygulayın (örn. tarçın yağı ile). Hildegard'a göre: Defne yağı ile masaj. Gerekirse anti-romatizmal. Daha fazla tedavi çeşidi için bkz. Artroz S. 365.



Skolyoz, kambur (juvenil kifoz, Scheuermann hastalığı, kama omur), bel çukurlaşması (hiperlordoz)

Göğüs omurları tutulmuşsa yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir. Çatışma tarifleri için aşağı bakınız. Skolyoz, genellikle omurlarda rotasyonla birlikte görülür ve çocukluk ya da gençlik döneminde oluşur.

Skolyoz: Kişi birinden/bir şeyden uzaklaşmak ya da kaçınmak ister. Sevgiye uzanmak için dönmeye çalışır.

Kambur: Frauenkron-Hoffmann'a göre: İçedönüklük („cenin pozisyonu“), bir meseleyle yüzleşmeyi başaramama.

Hiperlordoz: Frauenkron-Hoffmann'a göre: Dışa dönüklük, cinselliğe davet, babaya saygıyla bakma.

Örnek



❁ *50 yaşındaki kadın hasta ergenliğinden itibaren sürekli sırt ağrısı çeker. Teşhis: Morbus Scheuermann. Hikaye: Babası büyük göğüslü kadınları seviyordur. Eşinin (hastanın annesi), zaten iri olan göğüsleri bile ona küçük gözükmektedir. Kadın, hem oldukça küçük göğüslere sahip olduğundan hem de annesinin göğüslerini güzel bulduğundan, babasının yorumları karşısında dehşete düşer. Dahası, babası kızı*

YENİ MEZO

ergenliğe girdiğinde şöyle bir şaka yapar: „Ne o, daha büyümediler mi?“ İlginç nokta: Kadının sırtındaki ağrı, tam da sutyen kopçası hizasındadır. 50 yaşında çatışmayı öğrenip olanlarla yüzleşmesiyle, aslında omurga eğriliğinde hiçbir değişiklik olmamasına rağmen, ağrı neredeyse bir gecede tamamen kaybolur. (Antje Scherret'in arşivi)

Aktif çatışmada: Omur gövdesinin, çatışmanın içeriğine (anne/çocuk ya da eş tarafı) karşılık gelen tarafında doku yıkımı. > Omurga, dokunun eksildiği tarafa doğru eğrilir. Vücut bunu telafi etmek için bölgenin üstünde ve altında karşıt yönde eğrilik oluşur = skolyoz tablosu.
Kambur tablosu ve kama şeklinde omura ise, madde yıkımı karın tarafında gerçekleşirse rastlanır.

Onarım/İyileşme: Yıkıma uğramış, artık asimetrik haldeki omurlar istikrar kazanır.
Ağrı sadece hücre yapımı evresinde oluşur. > Ancak omurga genellikle kalıcı şekilde eğri kalır. = geçmişte kalmış, **uzun süre devam etmiş bir çatışmanın** hediyesi.

Not: Ancak skolyoz ileride mutlaka şikayetlere neden olmayabilir. Semptomları olmayan tamamen eğri omurgaya sahip (skolyotik) hastalar olduğu gibi hiçbir normal dışı eğriliği olmayan ama bolca semptom yaşayan hastalar da vardır. > Psikolojik neden çözüldüğünde vücut normalde bu eğriliklerle başa çıkmayı başarır.

Sorular: Skolyoz çocukluk çağında geliştiyse > ebeveynlerde de var mı? Ebeveyn ya da aile meselesini çözün. > Ebeveyn kendi farkındalık çalışmalarıyla çocuğuna yardımcı olabilir. Konular: Dürüstlük, lafı dümdüz söyleyebilme, aşk, para, prestij için doğrularından sapma (eğilip bükülme). Hasta nelerden kaçınıyor? Kime sırtını dönmüş? Diğer aile bireylerinde skolyoz var mı? (Benzerlikleri bulun.) Diğer sorular için bkz. S. 365.



Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Doğruluk, en önemli özdeğerimdir.“* Omurgaya iyi düşünceler gönderin; hiç değilse daha fazla olumsuz duygular yüklemeyin. Kendinden şüphe ve tereddüt faydalı değildir. Postür jimnastiği, kuvvet antrenmanı, çok yönlü sporlar.

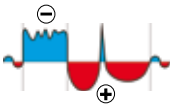
Lomber omurgada ağrı, sakroiliak eklem ve kuyruk sokumu ağrısı, bel ağrısı (lumbalji), lumbago, siyatik sendromu



Çatışma: Merkezi kişiliğin değersizlik ya da yetersizlik çatışması. Destek görememek, çok fazla baskıya maruz kalmak.
Kişi zeminin ayakları altından kaydığını hissetmiştir. Çok fazla stres vardır, artık baskıyla başa çıkamaz. Diğer ihtimal lokal değersizlik çatışması, örneğin bağırsak kanseri teşhisi ya da cinsel sorunlar/şüpheler nedeniyle.

Örnek:

❁ *Sağ elini kullanan, evli ve iki yaşında bir çocuk annesinin, çocuğunun doğumundan bu yana belinin sol (anne-çocuk tarafı) tarafında ağrı ve siyatik şikayeti vardır.*
Çatışma hikayesi: Kayınvalidesi onlarla aynı evde yaşamaktadır. Kadın, gelininin çocuğa iyi bakacağından şüphe duyar ve onu bu konuda eleştirmek için hiçbir fırsatı kaçırmaz = çocuğuyla ilişkili merkezi değersizlik çatışması. Kadın kendini değersiz hisseder ve yılgınlıkla durumu kabullenir = takılı kalmış çatışma > sürekli sırt ağrısı. (Claudio Trupiano, Danke Dr. Hamer, S. 261)



❁ *Bugün 41 yaşında olan erkek hasta, teknik lisede yıllarca matematik öğretmeninin adaletsiz muamelesine maruz kalmıştır. Hassas bir genç olduğu için bundan epey etkilenir. = Merkezi kişilik değersizlik çatışması. Lisenin ardından, öğretmenine „gününü göstermek“ istercesine mühendislik eğitimi alır. Üniversite eğitimi sırasında da, nihayet başarılı bir yüksek mühendis olduğunda da düzenli olarak şiddetli bel ağrısı çeker = tekrarlayan çatışma. İzlek: Stres altında hesap yapmak.* (Arşiv)
❁ *Bağırsak tümörü teşhisi. = Lokal değersizlik çatışması.* (Arşiv)
❁ *Çok sevdiği eşi tarafından terk edin kadın, onun kendisini iyi bir sevgili olmadığı için terk ettiğine inanmıştır. = Lokal ya da merkezi değersizlik çatışması.* (Arşiv)

Evresi: Onarım evresi ya da **tekrarlayan çatışma.** Daha önceden yaşanmış, genellikle fark edilmemiş doku yıkımı sonrasında dokuların yeniden yapılma evresi. İyileşen kemik, kıkırdak ya da intervertebral disk dokusu şişer ve spinal sinir kanalını sıkıştırır ya da sinir köküne baskı uygular (siyatik tablosu).

Not: Ağrı yayılımının hangi bacakta olduğuna dikkat edin (anne-çocuk mu eş tarafı mı?) yoksa lokal çatışma mı? Terapistlerin en sık kullandığı „*Sakroiliyak ekleminiz bloke olmuş, bacak boyu farkınız*

YENİ MEZO

var,“ ifadesi ciddiye alınmamalıdır, çünkü bu fazlasıyla mekanik bir bakış açısıdır. Sürekli ağrı çeken ama mükemmel simetriye sahip insanlar ve ağrı çekmeyen fena halde yanlış hizalanmış postürü olan (pelvik eğiklik, skolyoz) başkalarını tanıyorum. Buna rağmen sakroiliyak eklemi serbestleştirme yararlıdır, çünkü pelvik organlar da bunlardan faydalanır.

Sorular



Ağrı başladığında hangi çatışma çözülmüştü? İyileşmeye ne yardımcı oldu? (Örneğin övgü, sıkıcı bir görevin tamamlanması, hafta sonu, tatil, emeklilik.) Oturmak iyi gelmiyor olabilir mi? (Evet > çatışmanın oturur pozisyonda yaşandığına dair işaret – İzlek oturmaktır) Bu baskıyla neden baş edememiş olabilir? Yoksa kendi kendini mi baskı altına alıyor? Atalarda benzer semptomlar var mıydı? (Aile meselesine işaret eder – genellikle kök sebep burada yatar. > Aile fertlerinin kendilerini neden baskı altına aldıklarını ve hangi inanç öğretilerinin etki ettiğini sorgulayın. Örneğin: *„İş her şeyden önce gelir.“ „Bu ailede sadece çalışkanlar sevilir.“ „Hastaysan öfkelenebilirsin sadece.“*) Hangi iç ve dış değişiklikleri yapmak istiyor hasta? Daha fazlası için bkz. Sorular S. 365.

Tedavisi

Çatışma çözülmüştür. Kronik haldeyse çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Hayat baskı altında geçmez, at gitsin.“ „Amaan, sen de!“ „Ölüm yok ya ucunda!“* Kayropraksi, osteopati, kuvvet antrenmanı.
Gerekirse Anti-romatizmal. Onarım evresi çok şiddetli hale gelirse infiltrasyon denenebilir (sinir köküne yakın ağrı kesici ve kortizon enjeksiyonu). Akut ağrıda yapılacaklar için bkz. Artrit S. 367, kronik evrede bkz. Artroz S. 365.

Lomber omurgada bel fıtığı, disk kayması

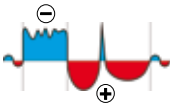


Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. S. 380).

Örnek

❁ *Evli erkek hasta kendi elleriyle ev inşa etmeye karar verir. Bir yandan da şirketini tek başına yönetmektedir. = Merkezi bir kişilik-değersizlik çatışması. Evi nihayet bitirip ailesiyle taşındığında, disk kayması geçirir. = Onarım evresi.* (Arşiv)

Evresi



Şiddetli onarım evresi ya da tekrarlayan çatışma. Disk kaymasına genellikle sadece sendrom eşliğinde rastlanır (S. 289). Onarım evresinden önce elbette komşu omur gövdelerinde ya da diskin kendisinde, hücre yıkımının olduğu bir faal çatışma evresi vardır. > Sonuç olarak disk çekirdeği ya onarım evresinde ya da ağır bir yüklenme nedeniyle aktif çatışma evresinde dışarı itilebilir.
Yapıların onarılmasıyla ve ödemin azalmasıyla prolaps (fıtık çıkıntısı) geriler. Nüks olmadığı takdirde mesele kapanmış olur.

Not

„Disk kayması“ teşhisi, pekala bir müteakip çatışma da olabilir. Birçok hasta „hayatlarını artık fıtıkla sürdürmek zorunda olduklarına“ inanır. = Teşhis şokunun yarattığı, bölgeyle ilişkili daha geniş çaplı bir değersizlik çatışması > kısır döngü oluşma riski. Bel fıtığı eskiden de vardı, ancak o zamanlar henüz BT ve MR cihazları olmadığından, daha nadir olarak (ayak parmakları uyuştuğunda) teşhis konuyordu.

Tedavisi

Değersizlik çatışması çözülmüştür, nüks oluşumundan kaçının. Eğer kronikse çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 365 ve S. 367.
Kılavuz cümle: *„Baskılar ve kendimden şüphe etmeler geride kaldı.“* Disk kaymasının geçici bir olgu olduğunu, yani onarım evresi tamamlandığında „meselenin biteceğini“ hatırlatın.
Tedavi önlemleri için bkz. Artrit S. 367. Onarım evresi çok şiddetli hale gelirse infiltrasyon denenebilir (sinir köküne yakın ağrı kesici ve kortizon enjeksiyonu).
Uyuşma fazla uzun sürecek olursa son çare olarak cerrahi.

Omurga kanalının daralması (spinal stenoz)



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir (bkz. 380).

Evresi

Uzunca bir süre **takılı kalmış çatışma**. Fazladan kemik oluşumu omurga kanalında kalıcı daralmaya neden olur > Sinir sıkışması ve bacağa yayılan ağrı.

Tedavisi



SBS‘nin sonuçlanması için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 365 ve S. 367. Teşhisi gereksizce büyütmeyin – şikayetler genellikle tamamen kaybolur. Germe egzersizleri, jimnastik. Ağrı çok şiddetli ise anti-romatizmal. Tüm önlemleri tükettikten ve

yeterince bekledikten sonra ameliyatı düşünün. Akut ağrı için bkz Artrit S. 367, kronik evrede bkz. Artroz S. 365.

Omur kayması (spondilolistezis)



Geleneksel tıbba ait bu teşhis, şüpheye dayalı olması nedeniyle kesin değildir. Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS çalışır (bkz. S. 380).

Evresi — Tekrarlayan çatışma – **takılı kalmış çatışma faaliyeti.** Disklerin ya da omurları çevreleyen küçük kasların ya da bağ dokusu yapılarının büzüşmesi > münferit omur gövdeleri (corpus vertebrae) yerinde tutunamayıp öne ya da arkaya doğru kayabilir.

Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 365 ve S. 381. Omurga statiğini geliştirmek için kuvvet ve kas antrenmanı önerilir (esneme yapılmamalıdır). Akut ağrılı tabloda yapılacak tedaviler için bkz. Artrit S. 367, kronik evrede bkz. Artroz S. 365.

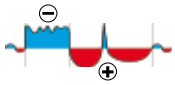


Kasık kemiğinde, leğen kemiğinde ağrı



Çatışma — Lokal değersizlik ya da beceriksizlik çatışması. Erkeklerde genellikle cinsellik ya da iktidarla ilgilidir. Kadınlar cinsel değersizlik çatışmasına genellikle leğen (pelvis), sağrı (sakrum) ya da kasık (pubis) kemiği ile tepki verir.

Örnek — ➜ *İdrar inkontinansı. = Lokal değersizlik çatışması. Aktif evrede kemik dokusu yıkımı, onarım evresinde yeniden kemik oluşumu ve ağrı.*
➜ *Kadınlarda frijitlik tablosu.*
➜ *Erkeklerde erken boşalma*



Evresi — **Onarım evresi.** Kasık ve leğen kemiğinde dokuların yeniden yapımı.
Tekrarlayan çatışma olabilir. Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Kronikleşmişse çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 365, 381. Tedaviler için bkz. Artrit S. 367.

Pelviste stres kırığı

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Evresi — **Takılı kalmış çatışma faaliyeti:** Kemik dokusunun yıkımı > Stabilitenin kaybolması.
Fazla ağrı yapmaz, bazı durumlarda soğuk hassasiyeti.

Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Tedaviler için bkz. S. 365

İskium (oturma kemiği) ağrısı

Çatışma — Bir şeye sahip olamamakla ya da eylemsizlik nedeniyle yapılması gerekenleri yapamamakla ilişkili değersizlik çatışması. Cinsellik bileşeni de vardır.



Örnek — ➜ *Örneğin işi gereği yerine getirmesi gereken görevi yapamamak.*
➜ *Hemoroid tablosu = Lokal değersizlik çatışması.*

Onarım/İyileşme Kemiğin yeniden yapımı, ağrı. Tekrarlayan çatışma olabilir.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tedaviler için bkz. Artrit S. 367.

Kalça ağrısı (koksalji)



Çatışma — Kendini ortaya koyamama, bir şeyin üstesinden gelememekle ilişkili değersizlik çatışması. Cinsellik bileşeni de vardır.

Örnek — ❁ *Baskın eli sağ olan genç kadında çocukluğundan beri pelvik malpozisyon vardır. Herhangi bir rahatsızlığa neden olmaz. Çocuk sahibi olmak ister ve hamileliğe bir engel olmadığından emin olmak için önceden bölgedeki en iyi doktora görünür. Muayene sonrasında doktor kadına şöyle der: „Umarım çocuk isteğiniz yoktur, çünkü bu halde doğuramazsınız, önce pelvik çatınızın cerrahiyle genişletilmesi gerekir." Çözüm olarak kalça kemiğinin bir kısmının çıkarılıp geçici olarak diz yakınına yerleştirilmesini*



YENI MEZO

önerir. Doğum ve emzirme döneminin ardından, alınan kemik yeniden eski yerine yerleştirilecektir. = Kalça ve leğen kemiğiyle ilişkili lokal değersizlik çatışması. Kadın en yakın arkadaşına dert yanar ve ikinci bir görüş almaya karar verir. Deneyimli bir jinekolog sonunda hamilelik için „yeşil ışık" yakar. Sağlıklı bir çocuk doğduğunda kadının kalçasının sol (anne/çocuk) tarafı iyileşme evresine girer. Bunun sonucunda oluşan ağrı altı ay sürer. Ağrı o kadar kötüdür ki, kadın evden arabaya kadar bile yürüyemez haldedir. İkinci çocuğunun ardından kadının tüm şikayetleri geçmiştir. (Arşiv)



❁ *Annesi sürekli olarak evliliğine karışan erkek hasta, bir çıkar yol bulamaz. İki ateş arasında kalmıştır. = Mevcut duruma dayanamamakla ilişkili değersizlik çatışması.* (Arşiv)

❁ *69 yaşındaki solak, evli ve iki yetişkin oğlu olan kadının çok sevdiği bir köpeği vardır. Köpek ailenin bir parçası ve kadının „yoldaşıdır". Köpek yaşlanıp güçten kesilir. Kadın, onun çok acı çekmesini istemediği için önünde sonunda hayvanı uyutmak zorunda kalacağını bilir. = Değersizlik çatışması – „Köpeğimi öldürmek zorunda kalmamızı kaldıramıyorum." Sol (eş ya da „yoldaş") kalçası tutulmuştur. Kadının kocası bu zorlu görevi üstlenip hayvanı veterinere götürür. Kadın ölesiye üzgündür, ancak bu işi kendi yapmak zorunda kalmadığı için memnundur. On gün sonra, onarım evresine girer ve sol kalçasında dört hafta süren ağrı başlar.* (Arşiv)

Evresi: Onarım evresi ya da **tekrarlayan çatışma.** Kalça ekleminde ya da femur boynunda kemik dokusunun yeniden yapımı > Enflamasyon, hareket kısıtlılığı, ağrı.

Not: Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.

Sorular: Şikayetler ne zamandır var? (Altı aydan fazla > kronik olarak takılı kalmış çatışma. Altı aydan az > Onarım evresi ya da kronik olarak takılı kalmış çatışma.) Hastanın baskın eli hangisi –vücudun hangi yanı tutulmuş? Neyin üstesinden gelemiyor/neye katlanamıyor? Üzerine yük olan bir konu var mı? Neyin ya da kimin üstesinden gelemiyor? Atalarda kalça sorunları var mıydı? (Aile sorununa referans.) Soruna hangi duygular eşlik ediyor? Bu konudaki en eski çocukluk anıları neler? Gebelik dönemi nasıldı? Doğum nasıldı? Örneğin kişinin annesi, doğumdan ağ çıkamayabileceğini düşünmüş müydü? İçinde neyi değiştirmek istiyor? Dışında ne gibi olaylar yaşanıyor? Hangi yeni tutum „yükünü" hafifletebilir?

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. Tekrarlayacak olursa çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Tedaviler için bkz. Artrit S. 367.

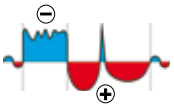
Kalça kireçlenmesi (koksartroz)

Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. S. 382).

Örnek



❁ *42 yaşındaki zanaatkar erkek hasta, dört yıl önce kendi işini kurar. Ne yazık ki, işler beklediği gibi gitmez ve borç içindedir. = Takılı kalmış değersizlik çatışması – bir sıkıntının üstesinden gelememek. > Sağ (eş tarafı) kalça ekleminde üç yıl devam eden ağrı. Hem babasının hem de büyükbabasının hayatları boyunca büyük para sıkıntıları çektiği anlaşılır. Ailenin ilk doğanı olarak atalarına ait bu yükü „hamal" gibi taşımaktadır. Tedavisi: Sakin bir zaman bulunup düşüncelerinde babasına, bir başka fırsattaysa büyükbabasına (her ikisi de müteveffa) gitmeli: „Bana armağan ettiğin hayat için müteşekkirim. Senin hissettiğin para sıkıntısını ben de duyumsuyorum. Bu konuyu artık dönüştürmek istiyorum – bunu senin için de yapacağım sevgili babacığım. Yeni yaklaşımım şöyle: Para konularında rahat olacağım, hayata ve kendime güveneceğim." İki ay sonra, adam osteoartrit semptomlarının neredeyse tamamen geçtiğini bildirir.* (Arşiv)



Evresi: **Tekrarlayan çatışma:** Sürekli olarak hücre yıkımı ve hücre yapımı evrelerine maruz kalmak, kemikte kalitesiz skar dokunun oluşumuna yol açar. > Eklem yüzeylerinde pürüzlü yapı > kıkırdağın zarar görmesi. Hareket kısıtlılığı, ağrı.

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 365 ve S. 383. Kılavuz cümle: *„Kul sıkışmadan hızır yetişmez." „Her şeyin yeniden iyi olacağını ve kolaylaşacağını biliyorum."* Bach çiçekleri: Karaçam, Tatlı Kestane, Söğüt. Tedaviler için bkz. Artroz S. 365. Tekrarlayan çatışmalar nedeniyle eklem yüzeyleri hasar gördüğünde kalça protezi ameliyatı endikedir. Ameliyatların çoğu iyi cerrahlar ve iyi teknikler sayesinde çok başarılı olmaktadır.

Femur başı avasküler nekrozu (Morbus Perthes)



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. S. 382).

Semptom — Femur başının bir kısmı ölür (nekrotize olur) ve ciddi vakalarda kırılır. > Ani şiddetli ağrı, sakınmaya duruş. Köpeklerde ve küçük çocuklarda yaygın bir hastalıktır.

Evresi — **Faal çatışma evresi:** Kemik dokusu yıkımı > stabilitenin bozulması > Femur başının kırılması.

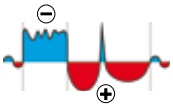
Tedavisi — Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 365 ve S. 383. Çocuklar söz konusu olduğunda, ebeveynlerden miras kalan çatışmaları unutmayın.
Tedaviler için bkz. Artroz S. 365. Gerekli görüldüğünde cerrahi.



Diz ağrısı, diz kireçlenmesi (artrit), bursa iltihabı (bursit)

Çatışma — Atletik olmamaya bağlı değersizlik çatışması. Sayılmama (takdir görmeme), meslekte, sporda ya da ilişkide ilerleyememe/tatmin edilmemiş hırs. Performanslarını bacaklarıyla ölçen kişilerde (futbolcular, koşucular, bisikletçiler) dizler etkilenir. Genellikle hiyerarşik düşünme biçimine sahiptir (iyi/kötü, başarılı/başarısız olarak kategorize etme). İtaat, iktidarda derdi olma, aşağılanmışlık hissi yaşarlar.

Örnekler — ❁ *Sağ elini kullanan, genç erkek hasta, hiçbir karara dahil edilmediği bir aileye içgüveyi gider. her Kayınvalidesi ve kayınpederi, aile şirketi için bunca çaba göstermesine, gece gündüz demeden çalışmasına rağmen ondan övgüyü eksik eder. Eşinin anne babası nihayet işten ellerini çektiğinde adam ansızın herkesin takdirini toplamaya başlar. Çatışma yükünün çok fazla olması nedeniyle sağ dizinde (eş tarafı) birkaç yıl süren iltihaplanma ve şişkinlik oluşur. = Onarım evresi. Şikayetler düzelmediği için sonunda yapay bir diz eklemi takılır.* (Arşiv)



❁ *50 yaşındaki sağlak hastanın zor bir hayatı olmuştur. Çocukken ailesi tüm özgüvenini yok etmiş, okul hayatı tam anlamıyla „felaket" gibi geçmiş, iki kez sınıfta kalmıştır. Zar zor bir kuaförün yanında staja başlar ama burada da „ben saç kesmeyi beceremiyorum" dediği için her fırsatta işten kaçar. = Sağ (eş) dizle ilgili değersizlik-atletik olmama çatışması. Kalacağını bile bile çıraklık sınavına girer. Üç hafta sonra sonuç gelir: Geçmiştir! = Sağ dizde ödem başlar = Onarım evresi. Adam birkaç başarısız diz ameliyatı geçirir ve iki yıl boyunca yatağa mahkum kalır. Sonunda iyileşir, ancak birçok ameliyat ve nüksler nedeniyle sürekli şiddetli diz ağrısı çeker.* (Arşiv)



Evresi — Onarım evresi: Metabolizmada artış > Kemik, kıkırdak, menisküs ya da bursada hücre yapımı. Ödem, kızarıklık, ağrı. Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin. Sıklıkla **tekrarlayan çatışmadır.**

Sorular — Ağrılar ne zamandır var? (Öncesinde bir çatışmanın çözülmüş olması gerekir.) Akut (gece vakti) ağrılar: Hızlı bir çözüm olmuştur. Yavaş yavaş başlayan ağrı: Tereddütlü çatışma çözümü ya da kronik çatışma. Yakın zamanda hangi çatışma çözülmüştür? Baskın ek – semptomlar vücudun hangi tarafında? Bunu kime göstermek istemiştir? (Alkış testi bilgi verebilir.) Sayılmaya/övgüye açlığı nereden geliyor? (Bunun arkasında hangi derin ihtiyaç yatıyor – çoğunlukla sevilmeyi istemek!) Neden kendini performansıyla, çıkardığı işle tanımlıyor? (Yetiştirilme tarzı, ebeveyn tipi, atalar.) Kendini aşağılanmış ya da küçük hissetmiş mi? Ailesinde kime benzediğini düşünüyor? (Koşullanma hakkında bilgi sağlar > benzer motivasyonları tespit etmeye çalışın.) Sayılmadan ne kadar değerli olduğunu düşünüyor? Hangi somut önlemler çatışmayı çözebilir? Hangi yeni içsel tutumu benimsemek istiyor hasta? Hangi meditasyon faydalı olur? Bkz. Sorular S. 367.

Tedavisi — Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Önemli olan neyi başardığımız değil, ne kadar sevildiğimizdir."*
Tedaviler için bkz. Artrit S. 367. Onarım evresi çok şiddetli geçerse gerekirse lokal antienflamatuar ya da infiltrasyon (ağrı kesici ve kortizon enjeksiyonu).

Menisküs yırtığı, kıkırdak hasarı



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. S. 384).

Örnek — ❁ *23 yaşında, profesyonel bir rüzgar sörfçüsü olarak Los Angeles Olimpiyatları'nda yarıştıktan sonra bir yıl ara verdim. Ardından bir sonraki olimpik oyunlara katılma arzusuyla yeniden kolları sıvadım.*

YENİ MEZO

Birkaç ay süren eleme turlarında işler istediğim gibi gitmedi – eskisi gibi değildim artık = atletik olmama değersizlik çatışması. Eleme yarışları sırasında sol (eş tarafı) dizimde menisküs yırtığı oluştu ve artroskopik cerrahi geçirdim. = Zayıflamış doku nedeniyle aktif evrede yaralanma. (Kendi deneyimim)

Evresi **Tekrarlayan çatışma**

Not Menisküs yırtıkları genellikle kaza sonucu meydana gelir. Ancak hasarın kökeninde zayıf ve kırılgan dokular yattığı için bu hasarları hemen „yaralanma“ diye geçiştirmemek gerekir. Yaralanmalar aktif evrede, onarım evresinde ya da kronik bir süreç sırasında oluşabilir. Kötü beslenme ve yetersiz hareket de rol oynayabilir. Ağrını kişiye verdiği mesaj zamanında doğru şekilde anlaşılmış olsaydı (dinlenme, sadece hafif hareket) onarım evresinde yırtıklara gerek kalmazdı.

Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 367 ve S. 384. Kılavuz cümle: *„Başkaları görmese de ben neler yapabileceğimi biliyorum.“ „Gerçek takdir içten gelir. Takdir iyilik yapmış ve sevgi vermiş olmanın sağladığı güzel duygudur.“* Akut ağrılı tabloda yapılacak tedaviler için bkz. Artrit S. 367, kronik evrede bkz. Artroz S. 365. Onarım evresi çok şiddetli geçerse lokal antienflamatuar ya da infiltrasyon (doğrudan eklem içine ağrı kesici ve kortizon enjeksiyonu). Tekrarlayan çatışmalar nedeniyle eklem yüzeyleri hasar gördüğünde, diz protezi ameliyatı endikedir. Ameliyatların çoğu başarılı geçer.

Eklem faresi



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir. Kemik, kıkırdak ya da sinovyal membran parçasının eklem içinde serbestçe „yüzmesi“. Bunun eklem içinde sıkışmasıyla ani hareket kısıtlılığı ve ağrı meydana gelir.

Evresi Tamamlanan bir SBS sonrası oluşan tablo – **tekrarlayan çatışma**. Ancak bir yaralanma sonucu da oluşabilir.

Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 365 ve S. 384. Bu türden sıkışmalar sıklıkla meydana geliyorsa > tekrarlayan iltihaplanmaları önlemek için eklem yüzeyinin artroskopik olarak temizlenmesi (lavaj) ve traşlanması. Üstelik sık tekrarlayan vakalarda lokal değersizlik çatışması oluşma riski de vardır.

Diz arkasında yumrular (Baker kisti, popliteal kist)



Baker kistleri dizin arka kısmındaki eklem kapsülünde, içi sıvı dolu çıkıntılardır. Neredeyse her zaman altında yaralanma ya da tekrarlayan/eski diz SBS‘leri (menisküs, kıkırdak, bağlar) yatar. Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS‘dir + Sendrom (S. 289).

Örnek ❁ *İlkokul öğretmeni kadın hasta dört yıl boyunca „çok zor bir sınıfın“ sınıf öğretmenliğini yapmak zorunda kalır. Sınıfın ders performansı ve disiplini „yerlerde sürünmektedir“. = Sayılmama çatışması – çabaların takdir edilmemesi. Okulun son haftasına girildiğinde sınıfla ilişkisini kafasında kestirip atar ve dört gözle yaz tatilini bekler (= iyileşme evresi). Sağ (eş tarafı) dizi ağrılı bir şekilde şişer – geleneksel tıp teşhisi: „Menisküs yırtığı ve Baker kisti“. Çatışmanın uzun sürmesi nedeniyle onarım evresinin birkaç ay sürmesi beklenmektedir.* (Arşiv)

Semptomlar Dizin tam fleksiyon ve ekstansiyonunda ağrı, baskı hissi.

Evresi **Çoğunlukla tekrarlayan çatışmadır.** Ancak akut ödem çözülme evresi işaretidir.

Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Baker kistleri, bacak ekstansör ve fleksör kaslarını günlük olarak esnetme egzersizleriyle ortadan kaldırılabilir (çeşitli varyasyonlar, örneğin Liebscher & Bracht‘a göre). Lenf drenajı. Ponksiyon ya da cerrahi çok faydalı değildir.

Çapraz bağ ya da kollateral bağ yırtığı ya da kopması

Çatışma Atletik olmama değersizlik çatışması. Frauenkron-Hoffmann‘a göre çapraz bağlar (fonksiyonlarına uygun olarak) geri dönmeyi, yeni baştan başlamayı, girilen bir yoldan caymayı beceremmek ile ilgilidir.

Evresi **Tekrarlayan çatışma.** Dolayısıyla bağlar kırılgan ve yaralanmaya açık hale gelir.

Tedavisi Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular S. 365 ve S. 384. Ortopedi cerrahına danışarak ameliyat ya da atel kullanılabilir (her iki seçenek de uygundur).

Çarpık bacak (Genu valgum)



Çatışma konusu: Benim deneyimlerime göre genellikle bağ dokusu zayıf (özdeğer problemleri), içe dönük kişilerde görülür. Kişi "kimsenin bacak arasına ulaşamamamı için" bacaklarını kapalı tutuyordur (ataların başından geçmiş cinsel yaşantılardan kaynaklı dram).



Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kuvvet antrenmanı/Bedenin kendi kendini taşıması için gerekli kas gerginliğini sağlayın. Yürürken, kasları gerdirmek suretiyle topuğun dış kenarıyla basın. Tabanlık kullanımı, destekleyici kasların daha da zayıflamasına neden olur ve sadece yaşlı insanlar için faydalıdır. Beslenmeyi optimize edin (D Vitamini takviyesi).

Parantez bacak (Genu varum)



Çatışma konusu: Kendi deneyimime göre dışa dönük kişilerde görülür. Atletik olmama değersizlik çatışması. Bkz. S. 384. Uwe Eggers'e göre ardında birbirine destek olmamış ya da birbirinin bulamamış atalardan kaynaklanır.

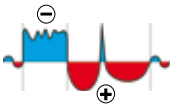


Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Esneme egzersizleri, yoga, jimnastik. İçe dönük kişilerin özelliklerini teşvik edin (dinleme, empati kurma). Et tüketimini sınırlandırın.

Ayak bileği ya da ayak parmağı eklem iltihabı

Çatışma: Birine ya da bir duruma tahammül edememek, yürüyememe, ilerleyememe, zıplayamama, tekme atamama ile ilişkili değersizlik çatışması ya da lokal değersizlik çatışması. Genellikle bulunulan yer ile de ilişkilidir: *„Keşke ben de orada olsaydım." „Burası benim yaşamak istediğim bir yer değil." „Aslında gitmeyi çok istiyorum da, işim/çocuğum/ailem burada."*

Örnekler: ❁ *Bir öğrenci, dört gözle beklediği hafta sonu doğa yürüyüşüne soğuk algınlığı nedeniyle gidemez. = Koşamama, zıplayamama vb. ya da lokal değersizlik çatışması. Yürüyüş haftası sona erdiğinde iyileşir. > Ayak bileği iltihabı.* (Arşiv)



❁ *40 yaşındaki hasta son üç yıldır ne zaman uzun süre kapalı ayakkabı giyse her iki ayağının ön kısmında (ayak parmakları ve ayak tabanının kıvrılma noktası) ağrı çeker. Tablosu, baskıcı bir yöneticinin olduğu yeni bir işe başladığı zamanla örtüşür. Sohbet sırasında, çocukken babasının şiddetine maruz kaldığı ve bu dönemde hem kuzenlerinden kalma küçük ayakkabılar giymek zorunda kaldığı ortaya çıkar = lokal çatışma. İzlek ise dar ayakkabı + sert bir adam. Tedavisi için önce babasından korkan çocuğa ulaşıyoruz. Babasının dizleri üzerine çöküp ağladığını ve çocuğundan özür dilediğini anlatıyoruz. Güçlenen çocuk doğruluyor. Hastaya her gün iş yerinde kendini güçlendirme „alıştırması" veriyoruz. > 8 hafta sonra şikayetler ortadan kalkıyor.* (Arşiv)



Evresi: **Onarım evresi:** Ayak kemiği ve kıkırdak dokusunun yeniden yapımı. Ağrı, ödem.

Not: Ayak baş parmağı birinci eklemi (metatarsofalangeal eklem) iltihabı genellikle gut hastalığının bir göstergesidir (= Sendrom için bkz. S. 289, 370)

Sorular: Şikayetler ne zamandır var? (Öncesindeki anlaşmazlık kısa süre önce çözülmüş olmalı.) İlk kez mi ağrı oluyor? (Hayır > İlk vakayı inceleyin.) Hasta kime ya da neye dayanamamış olabilir? Yoksa bulunduğu konumdan mı memnun değil? (İşyeri, oturduğu yer, ailesi) Hangi duygular ağrıya eşlik ediyor? Kendisine çocukluğundan neyi hatırlatıyor? Ataları da benzer bir durum yaşadı mı? (Ebeveynlerle konuşun.) Hangi yeni duygu onu iyileştirebilir? Kendi dışında neleri değiştirebilir? Daha fazlası için bkz. Sorular S. 367.

Tedavisi: Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Hildegard'a göre: Gece gölgesi sebzeleri özel karışımı. Onarım evresi çok yoğunsa anti-romatizmal ya da infiltrasyon (ağrı kesici ve kortizon ile doğrudan eklem içine enjeksiyon). Tedaviler için bkz. Artrit S. 367.

Aşil tendonu iltihaplanması (Aşil tendinit)

Çatışma: Değersizlik çatışması. Aşil tendonu olmadan insan zıplayamaz ya da koşamaz. Zirveye çıkamamak, ilerleyememek, başarı merdivenlerini tırmanamamak, yeterince güçlü olmamak. Frauenkron-Hoffmann'a göre: Kişinin daha yüksek hedefleri vardır ama bir türlü yükselemez.

YENİ MEZO

Örnek



❁ *Hasta, teknik direktördür. Takımının her başarısını ve başarısızlığını son derece yoğun biçimde yaşar. = Yükselememek, başarılı olamamakla ilişkili olarak başkası adına (vekaleten) yaşanan değersizlik çatışması. Takımı nihayet arka arkaya birkaç galibiyet aldığında, hastanın aşil tendonu da iyileşmeye başlar.* (Arşiv)

Evresi

Onarım evresi: Aşil tendon dokusunun yeniden yapılandırılması, güçlendirilmesi. Efor sırasında ağrı. Tendon kalınlaşmış olarak kalır (Lüks Doku). Sıklıkla tekrarlayan çatışmadır.

Sorular

Ağrı başladığında hangi çatışma çözülmüştü? Semptomlar ilk kez mi ortaya çıktı? (Değilse ilk atağı inceleyin) Konu yürüyememek/ileri gidememekle mi ilgili? Yoksa yükselememek mi? Hangi duygular ve koşullanmalar buna neden oluyor (örn. hırs, sabırsızlık)? Diğer sorular için bkz. S. 367.

Tedavisi

Çatışma çözülmüştür. İyileşmeye eşlik edin. Yırtılma riski nedeniyle dikkatli şekilde yüklenin (ağrıyı göz ardı etmeyin). Tedaviler için bkz. Artrit S. 367.

Aşil tendonu ya da yan bağ yırtığı ya da kopması



Yukarıda tarif edilenin aynısı bir SBS'dir (bkz. yuk.).

Evresi

Tekrarlayan çatışma, çatışma faaliyeti ya da onarım evresi. Genel itibariyle bakıldığında **takılı kalmış çatışmadır.**

Not

Bu tabloda „sakatlanma" ile SBS arasındaki sınır genellikle net değildir.



Zayıflamış, kırılgan doku genellikle yaralanma için zemin oluşturur. Onarım evresinde gerçekleşen aşil tendonu kopmaları, sıklıkla sabırsız sporcularda görülür (ağrıya rağmen tam güçlü antrenman yapanlar).

Tedavisi

Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için yukarıya bakınız. Tedaviler için bkz. Artrit S. 367, bilhassa alkali diyet. Gerekli durumlarda cerrahi.

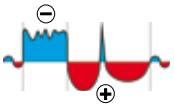
Topuk dikeni (Kalkaneus dikeni)



Çatışma

Ağrılı nokta ayak tabanında/fasya bağlantı noktasındaysa, kişi bulunduğu yerle (iş yeri, ev, v.b.) ilgili bir değersizlik çatışmasıdır. Öte yandan aşil tendonu yakınlarındaysa birilerini teşvik edememek, bir yerden kaçamamakla ilgili değersizlik çatışmasıdır.

Örnek



❁ *Öğretmenlik yapan kadın hasta, meslektaşının zorbalığa uğruyordur. Kadın ne zaman bir proje yürütmek istese meslektaşı yoluna taş koyar. = Meslektaşına iş yaptıramamayla ilgili yaşanan değersizlik çatışması. Büyük bir projede nihayet istediğini yaptırdığında, onarım evresinde ağrılı bir topuk dikeni gelişir.* (Arşiv)

❁ *Sol elini kullanan kadının annesi, bahçede çalışırken düşer ve ayak bileğini kırar. Kadın kazadan kendini sorumlu tutar ve annesi adına vekaleten bir lokal değersizlik çatışması yaşar. Alçı çıkarıldıktan sonra annesi yeniden hareket edebilir hale geldiğinde kadın iyileşme evresine girer. > Sağ (anne-ocuk tarafı) topuğunda ağrılı topuk dikeni.*

Evresi

Onarım evresi: Kalkaneus kemiği ya da tendon yapışma yeri ya da aşil tendon insersiyonunda fazladan kemik ya da tendon yapımı (Lüks Doku). **Tekrarlayan çatışmaya** bağlı büyük kireçlenmeler. Onarım evresi tamamlandıktan sonra topuk dikeni röntgende görünür kalsa bile ağrı genellikle tamamen kaybolur.

Sorular

Ağrı başladığında kişinin bulunduğu yerle ilgili olumlu yönde bir değişiklik oldu mu? (Ağrı başlangıcı = iyileşme evresi başlangıcı) Kimi teşvik edemedi/harekete geçiremedi (agresif an)? Yoksa birinden kaçmak mı istedi? (Örneğin kayınvalide, zorba/zor yönetici.) Hastayı neler şekillendirdi? (Ebeveynler, çocukluk.) Diğer sorular için bkz. S. 367.

Tedavisi

Çatışma çözülmüştür. Tekrarlayan bir tabloysa: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.

Kılavuz cümle: *„Kendi içimde bu konuyla barışıyorum. Başıma gelen her şeyin bir amacı var. Bunlardan ancak ders çıkarabilirim."* Tedaviler için bkz. Artroz S. 365, Artrit S. 367.

Sadece rahat, hatta açık ayakkabılar giyilmeli.

Bölgenin iyileşmesine izin vermek için basınç noktasında oyuk olan tabanlık kullanılabilir. Cerrahi nadiren gerekir. > Uzunca bir süre beklemek daha iyidir.

YENI MEZO

Düztabanlık, taban çökmesi, fazla çukur ayak (pes cavus)

Frauenkron-Hoffmann'a göre: Ayak tabanı bizi Toprak Ana'ya bağlar. Toplumsal düzeydeyse bizi besleyen annedir.

Düztabanlık



1. Kişinin esirgeyici/anne ile daha fazla bağlantı kurmak istemesi. Anne sevgisi ihtiyacı. Düztabanlı kişi anne (doğa) ile eksiksiz ve tam bir ilişki kurar.
2. Bağ dokusu zayıf olan kişilerde daha yaygındır. Kronik değersizlik çatışması (S. 349: *„Kolayca eğilip bükülen insanlar"*, sözünü geçiremeyen kişiler.



Fazla kemerli ayak: Anneden daha fazla bağımsızlaşmak/özerklik için uğraşmak. (Ayak kemerlenerek Toprak Ana'dan uzaklaşır).

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Taban çökmesi: Özdeğeri güçlendirmek, vücut tonusunu artırmak („yere sağlam basmak"), kuvvet antrenmanı.

Plantar fibromatozis (Ledderhose hastalığı)



Çatışma: Ayak tabanındaki bu sertlikler (yumru), anneden gelen sevgisinin akışıyla ilgili strese işaret eder (yukarıya bakın).
Diğer ihtimal ise ileri gidememek, bir şeye tahammül edememek ya da bulunduğu yerle ilgili değersizlik çatışmasıdır (iş, ev vb. yerlerde stres).

Evresi: Tekrarlayan çatışma, çatışma faaliyeti ya da onarım evresi. Genel itibariyle **takılı kalmış bir çatışmadır.**

Biyolojik anlamı: Daha uzun süre/daha iyi yürüyebilmek/ayakta durabilmek için plantar fasya tendonunun güçlendirilmesi.

Not: Anne-çocuk tarafı mı yoksa eş tarafı mı dikkat edin. Dupuytren el kontraktürüne benzer tablodur. İlaç (barbitürat grubu) yan etkisi olmadığından emin olur.

Sorular



Sertleşmeyi (ya da yumruyu) ilk ne zaman hissetti (çatışma çok daha önce başlamış olmalı)? Bebekken/çocukken yeterince anne sevgisi almış mı? Bir türlü ilerleyemediği, bir yere varamadığı hissi var mı? Atalarda da benzer bir durum görülmüş mü (gerekirse aile meselesini çalışın)? Diğer sorular için bkz. S. 365.

Tedavisi: Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Esneme egzersizleri, yüzme, jimnastik. Alkali diyet. Skar doku oluşumuna neden olacağı için cerrahi son çare olarak görülmelidir.

Ayak başparmağı çıkıntısı (halluks valgus)



Çatışma: Frauenkron-Hoffmann'a göre yön çatışması: Yürümesi gereken yön kişiye dayatılmıştır. (Ayak parmağı yana doğru bükülmüşse) ileriye, (yukarıya doğru bükülmüşse) yukarıya giden yolu birisi ya da bir şey tarafından engellenmiştir. Çarpık ayak başparmağın baktığı yer, yeni yönü işaret eder (özel bir yer (mekan) çatışması).

Örnek



❁ *35 yaşında, iki çocuk annesi kadında düz ayakkabı giymesine ve iyi beslenmesine rağmen iki taraflı halluks valgus gelişir. Tek büyük çatışması oğullarının sürekli birbirleriyle tartışmasıdır. = Değersizlik çatışması. Ortamın sakinleşmesi için agresif büyük oğlunu evden uzaklaştırmak ister. Anlaşılan çocukları aslında annelerine bir ayna tutmuştur, zira o da erkek kardeşiyle sürekli tartışmıştır ve artık hiç görüşmüyorlardır.* (Arşiv)

Evresi: **Tekrarlayan çatışma,** takılı kalmış onarım. Her yeni enflamasyonla (= onarım evresi, hücre yapımı) bir katman daha eklenir. > Ayak parmağında/metatarsofalangeal eklemde kalınlaşma, içe doğru dönme, deformasyon.

Not: Çok sıkı ya da yüksek ökçeli ayakkabılar uzun vadede metatarsofalangeal eklemi mekanik olarak tahrip edebilir (dolayısıyla burada bir çatışma yoktur). Bölgenin estetik görünmemesine bağlı olarak oluşan değersizlik hissiyle kısır döngüsü tehlikesi meydana gelebilir.
Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.
Ayak başparmağında eğrilik genellikle nesiller boyunca devam eder = aile çatışmasının göstergesi.

Tedavisi: SBS'nin sonuçlanması için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Bununla birlikte, halluks „nankör" bir alandır, çünkü sadece semptomlarda iyileşme söz konusu olabilir, deforme olmuş eklem için bir şey yapmak pek mümkün değildir.

YENİ MEZO

YENİ MEZO

Sorular S. 365. Düz, geniş, mümkünse ayak parmakları için yeterli boşluğa sahip açık ayakkabılar. Her fırsatta yalınayak yürüme. Eklem sıcaksa tedavi için bkz. Artrit S. 367.
Sıkı ayakkabılar kaçınılmaz olarak yeni iltihaplara yol açtığı ve halluksun daha da büyümesine neden olduğu için ileri tablolarda ameliyat mantıklıdır.

Çarpık ayak, doğumsal (Pes ekinovarus)

Yenidoğanlarda en sık görülen malformasyonlardan biridir ve erkek çocuklar iki kat daha sık etkilenmektedir. Doğumsal diğer hastalıklarda olduğu gibi sebep, atalarda/önceki hayatlarda ya da gebelik döneminde yatmaktadır.

Konular



Atalardan birinin mayına basmış ya da savaşta ayağını kaybetmiş olması (erkek çocuklarda daha fazla görülmesini açıklar). Atalarda/önceki enkarnasyonlarda kaza/yaralanma nedeniyle ayak ampütasyonu ya da kronik ayak ağrısı. Atalardan birinin ayağına mal olmuş talihsizlikten kaçınmak için ayağın geri çekilmesi. Kurduğu kurt kapanına yakalanan tuzakçı. (https://t.me/UweEggers).

Not



Burada bahsi geçen trajediler, yalnızca etkilenen kişi o sırada olanlarla yüzleşmemişse torunlara/sonraki enkarnasyonlara yayılır. Örnekler: Bir kişi kavgada öldüyse, bir kaza kurbanı faili hayatının geri kalanında affetmediyse ya da trajedinin faili tövbe etmediyse ya da telafi etmek için çaba göstermediyse.

Tedavisi

Sebebini bulun ve sorunu „çözün“. Ruhsal düzeyde iyileştirme çabaları, mantıklı geleneksel tıbbi/cerrahi önlemlerle birlikte kullanılabilir.

KASLAR

İki tür kas dokusu vardır: Bunların ilki orta beyin tarafından kontrol edilen ve iç organlara ait, istemsiz, düz kaslar, ikincisiyse serebrum tarafından kontrol edilen kas-iskelet sisteminin istemli, çizgili kasları.
Bu bölümün konusu olan çizgili iskelet kas sistemi, beynin iki farklı bölümü tarafından kontrol edilir:
1. Kasların beslenmesinden sorumlu olan serebral medulla.
2. Kas innervasyonu ve sinir uyaranlarının iletiminden sorumlu serebral korteks (buradaki SBS'ler semptomatik olarak daha önemlidir).
Aşağıda tarif edilen bu iki özel program birbirine bağlıdır, yani genellikle aynı anda çalışırlar. Ancak felç, kramp, epilepsi ve Parkinson hastalığı gibi kas semptomlarının çoğu kasların sinir innervasyonunda SBS'den kaynaklanır (aşağıya bakınız).

Kas metabolizmasında SBS



YENİ MEZO

TEMEL İŞLEYİŞ[1]

Çatışma	Hareket etme yetisiyle ilişkili değersizlik ya da duruma göre yetersizlik çatışması. (Çatışma ayrıntıları için bkz. S. 390.)
Dokusu	Enine çizgili kas sistemi – Yeni mesoderm – Beslenme, metabolizma.
Aktif çatışmada	Beslenmenin kısıtlaması, tutulan kasta hücre yıkımı, kas güçsüzlüğü (nekroz, atrofi).
Onarım/İyileşme	Kasların yeniden inşası. Ağrı, ödem, kas çapında artış (hipertrofi).
Biyolojik anlamı	Kas dokusunun başlangıç seviyesinin de ötesinde güçlendirilmesi (Lüks Doku).



1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 61, 72

Kas innervasyonunda SBS



Örn. HH: Korteks bacak motor bölgesinde

TEMEL İŞLEYİŞ[1]



Motor sinir uyarıları (innervasyon), yani kasma (kontraksiyon) ve gevşetme (relaksasyon) komutları, serebral kortekstеki motor korteks merkezinden gelir:

Çatışma: Beceriksizlik, düşme, kaza, yaralanmaya bağlı gerçek motor çatışma. Mecazi anlamda: donakalmak-korku = hareket edememe, hareket etmek istememe ya da harekete izin verilmemesi. Bir durumdan kaçamamak. Kişinin hiçbir çıkış yolu görememesi, başkalarının insafına kalmış hissetmesi ya da bir şey yapmaktan aciz olması. Ne yapacağını bilememek. Deyimler: „Korkudan dondum kaldım." „Dilim dimağım tutuldu." „Ah, ben ne yapayım, kimlere gideyim!"

Sırt kasları: Birinden ya da bir şeyden kaçınamamak, kendinizi koruyamamak.

Omuz kasları: Suçluluk duygusu ya da birine sarılamama ya da birini kucaklayamama.

Bacak ve kollardaki fleksör, çekici kaslar (addüktörler): Birini ya da bir şeyi tutamamak, kendine çekememek ya da sarılamamak.

Bacak ve kollardaki ekstansör, itici kasları (abdüktörler): Birini ya da bir şeyi itememek, vuramamak, tekmeleyememek, kendinden uzaklaştıramamak ya da savuşturamamak.

Addüktör ve abdüktör kaslar (aynı anda tutulduysa): Postürü, ayakta durmayı sağlamak. İtilmiş ya da uzaklaştırılmış olma çatışması. Birin yakınında tutamamak ya da onu iterek uzaklaştıramamak.

Bacak, genel: Uzaklaşamamak, kaçamamak, takip edememek. (Yeterince hızlı) Koşamamak, tırmanamamak, yukarı ya da aşağı çıkamamak, dans edememek, zıplayamamak, dengede duramamak vb. „Artık sana yetişemiyorum!" „Düşündükçe dizlerimin bağı çözülüyor!"

Dokusu: Enine çizgili kaslar – serebral korteks ektodermi (innervasyon).

Faal çatışmada: Sinir fonksiyonunun kısıtlanması, motor korteks merkezden kaslara giden uyarıların giderek azalması. > Çatışmanın yoğunluğuna bağlı olarak güçsüzlük, felç.

Biyolojik anlamı: Ölüyü oynama: Birçok hayvan peşlerine bir avcı düştüğünde, tehdit altında olduklarında ya da köşeye sıkıştıklarında ölü taklidi yapar (örneğin geyik yavrusu, fare, yılan). Avcı bunun üzerine genellikle ava dokunmaz, hatta kimi durumlarda onu göremez bile. Örneğin kediler sadece „hareketli şeylerle" ilgilenir, hareketsiz farelerle ilgilenmez. Motto: „Tehlike geçene kadar hareket etme".



Onarım/İyileşme: Başlangıçtaki kötüleşme evresinin akabinde innervasyonun geri dönmesi.

İyileşme krizinde: Koordinasyonsuz seğirme ve konvülsiyonlar = epileptik nöbet. Lokalize kramp, kas seğirmesi. Soğuk hissiyatı, soğuk ürpermeler. Tikler ve huzursuz bacak sendromu da görülebilir. (https://www.youtube.com/watch?v=UPr_Eh647hg)

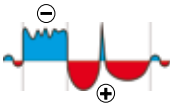
Felç, spastik felç

Çatışma: Bulunduğu yere (lokalizasyona) bağlı motor çatışması (bkz. S. 390).

Örnekler

❁ *Henüz anne karnındaki çocuk, hamileliğin son evresinde ebeveynler arasında sayısız gürültülü tartışmaya maruz kalır. = Kaçamamayla ilişkili motor çatışma. > Aktif evrede baldır kaslarında felç görülür. İyileşme krizinde kramplar, takılı kalmış onarımda kalıcı kramplar. > Çocuk plantar fleksiyon deformitesiyle (balerin ayağı) dünyaya gelir. Doğumdan sonra bile ebeveynler tartışmaya devam eder. (Bkz. Dr. Hamer, Goldenes Buch Bd. 2, S. 419)*

➜ *Motor çatışmalar genellikle anne karnındaki ultrason ve amniyosentez muayenelerinden ya da doğumdan sonra, çocuk aşı olurken kucakta sıkıca tutulmasından kaynaklanabilir.*



Evresi: **Felç: Aktif çatışma** (bkz. yuk.) **Spastik felç:** Takılı kalmış çatışma içerisindeki **iyileşme krizleri**. Takılı kalmış iyileşmenin avantajı, şikayetlerin çatışma çözümünden hemen sonra iyileşmesidir.

1 *Vgl. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 138, 143*

Diğer felç sebepleri
1. Aşılar (Açıklama S. 75), kemoterapi, tansiyon ilaçları, kolesterol düşürücü statin gibi ilaçlar, Psikotropik ilaçlar (= toksik felç). > Ambalaj prospektüsünü okuyun. İlacın alımı ile semptomlar arasındaki zaman ilişkisini gözleyin> Gerekirse ilacı kesin.
2. Motor devreler üzerinde bası yapan kafa içi basıncı (ödem), genellikle iyileşme evresine girmiş değersizlik çatışmalarında. Tipik gösterge: Uzun sürmeyen (geçici) şikayetler.

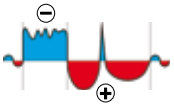
Sorular
Hangi kas grubu tutulmuştur? (= çatışmaya işaret eder. En sık kol fleksör kasları etkilenir > yakınında tutunamama çatışması). Esas olarak etkilenen taraf ve baskın el hangisi?
Diğer sorular için bkz. S. 391 ve S. 393.

Tedavisi
Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Fizyoterapi, hidroterapi. Dans ve müzik terapisi, tedavi amaçlı binicilik. Ayrıca bakınız Kaslara İyi Gelenler S. 397.

Amyotrofik lateral skleroz (ALS)

Çatışma
Bulunduğu yere bağlı olarak genelleştirilmiş motor çatışması (bkz. S. 390).

Örnekler
❁ *63 yaşındaki erkek hasta emekliliğinde bile daima aktiftir; amatör olarak spor yapar ve kendin-yap işlerine meraklıdır. Bir gün kayak kazasında kalçasını kırmasıyla dört ay boyunca sadece yatıp iyileşmeyi beklemesi söylenir. = Hareket etmesine izin verilmemesiyle ilişkili motor çatışma. Bu uzun zorunlu nekahat döneminden sonra „fizik tedaviye“ gönderilir ve büyük ilerleme kaydeder. „Eski haline döndüğünü“ fark eder. = Çatışma çözümü. Akabinde geceleri iki baldırında da şiddetli kramplar başlar. Kramplar haftalarca sürer ve gittikçe kötüleşir. Hastaya göre bunlar kalça kırığından bile daha acı vericidir. = Kramplar nedeniyle motor çatışma = kısır döngü. Birçok doktora göründükten sonra hastaneye sevk edilir. Beyin omurilik sıvısı ponksiyonu, MRI ve sinir iletim testleri yapılır. Doktorlar endişeli görünür ve hastaya „ALS“ teşhisi konur. „Klinik tablosunun ilerlemiş“ olduğu ve sonunda genel kas felci nedeniyle boğularak öleceği söylenir. = Yakında tamamen felç olacağı bilgisine bağlı olarak genelleşmiş motor çatışma. Altı ay içinde felç o kadar ilerler ki, o sportif adam artık tekerlekli sandalyeye mahkumdur ve yatakta kendi başına dönemez. = Kısır döngü ve öngörünün teyidi (= „Kendi kendini gerçekleştiren kehanet.“) Son derece trajik bir vaka.* (Arşiv)
❁ *Başka bir ALS örneği için bkz. S. 232.*



Evresi
Aktif evre, takılı kalmış çatışma faaliyeti. > Kasların/kas gruplarının zayıflaması ya da felci.

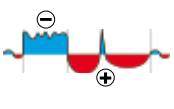
Sorular
Semptomlar ne zamandır var? (Çatışma öncesinde olmuş olmalı. Semptomlar ansızın başladıysa çatışma çok yakında yaşanmıştır.) Aşı oldu mu? Sadece zayıflık/felç tablosu mu? (Evet > sadece çatışma faaliyeti vardır.) Kramplar da görülüyor mu? (Evet > aralarda onarım evreleri yaşanıyor demektir.) Önce vücudun hangi kısmı etkilendi? (Çatışmayı, etkilenen kas grubundan çıkarabilirsiniz, bkz. S. 390) Anne-çocuk tarafı mı yoksa eş tarafı mı? (Alkış testi yapın.) Düşme ya da kaza var mıydı? (Tipik motor çatışma) Kırık oldu mu? Atalarda kas hastalıkları var mıydı? (Evet > aile meselesine işaret edebilir > etkilenen kişinin tam olarak neyi olduğunu öğrenmeye çalışın.) Atalarda benzer yaşam temaları var mıydı?

Tedavisi
Çatışmaları, nedensel izleri ve inançları tanımlayın ve çözün. Aradaki ilişkileri anlamak son derece önemlidir. Klasik masajlar, akupunktur ve refleksoloji masajları gibi tüm uyarıcı önlemler uygulanabilir. Cayce: Fıstık yağı ya da mür tentürlü zeytinyağı ile kuvvetli masajlar. Fırçalama, soğuk-sıcak dönüşümlü banyolar. Biberiye, tarçın ya da kafur yağı ile ovma. Dahili olarak: Zerdeçal, kolloidal altın. Ayrıca bakınız Kaslara İyi Gelenler S. 397.

Kramplar (kas spazmı)

Çatışma
Bulunduğu yere bağlı olarak motor çatışma (bkz. S. 390).

Örnekler
❁ *Kışın arabasıyla dik bir dağ yolundan aşağı inen erkek hasta, aniden çok hızlı gittiğini ve virajı alamayacağını fark eder = fren yapamama motor çatışması. Uçurumdan yuvarlanmak üzereyken araç bir kar yığınına çarpıp durur. Takip eden üç gece boyunca sağ („fren yapan“) bacağına baldır krampları girer = iyileşme krizi* (Arşiv)
❁ *Dağlarda yürümeyi seven, ileri yaşlardaki kadın, bir grup gençle trekkinge çıktığında onlara yetişmekte zorlanır. = Ayak uyduramama motor çatışması. Yürüyüşün ardından akşamları şiddetli*



uyluk krampları geçirir. = Onarım evresinin bir parçası olarak iyileşme krizi. Artık ne zaman grupla yürüyüşe çıksa aynısını yaşar. Tek çıktığı yürüyüşlerden sonraysa kramp girmez. (Arşiv)

Evresi — Onarım evresinin bir parçası olarak **iyileşme krizi** (= epileptik kriz). Tekrarlayan çatışma olabilir.

Not — Kramplar her zaman istirahatta ya da gerginlik sonrasında ortaya çıkar. Öncesinde görülen güçsüzlük genellikle hissedilmez. Kramp aslında bir „lokalize epilepsidir". Genelleşmiş kramp = „gerçek" epilepsi (bkz. S. 392). Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin.

Sorular — Hangi kas grubunda? (= çatışmaya işaret eder) Kramp girmeden önce hangi aktiviteyi yapıyordu? (Çatışma genellikle hemen ya da bir gün öncesindedir.) Anne-çocuk/eş ilişkisi nasıl? (Alkış testi yapın.) Durumla neden başa çıkamamış olabilir? Hangi duygular söz konusuydu? Bu konuda nasıl bir koşullanmış geçirmiş olabilir?



Tedavisi — SBS'nin sonuçlanması için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Gece krampları genellikle yataktan kalkmakla kesilir. (= Vagotoni kaynaklı iyileşme krizinin sonlanması.) Hildegard, baldır krampları için zeytinyağı ve biraz gül yağı karışımıyla ovmayı ve özel adaçayı merhemi tarifi önermektedir. Ayrıca bakınız Kaslara İyi Gelenler S. 397.

Tetanos

Geleneksel tıbba göre Clostridium tetani bakterisi ile oluşan bir yara enfeksiyonu/zehirlenmesi. Clostridia anerobik bir bakteridir, yani hayatta kalmak için düşük oksijenli ortama ihtiyaç duyar: Kan akışının zayıf olduğu, „çürük" dokuların bulunduğu yaralarda gelişirler (örneğin ölümcül hastalarda ölmekte olan uzuvlar ya da ağır yaralılarda kötü tedavi edilmiş yaralar).

Clostridia normal kan akışı olan yaralarda hayatta kalamaz, bu nedenle tetanosla ilgili endişeler vakaların %99'unda asılsızdır. Almanya'da her yıl on vaka görülüyor ve bunların sadece %25'i hayatını kaybediyor. Bu düşük insidans aşılamadan değil (bkz. S. 75), tıbbi bakımın gelişmesi ve hijyenik koşullardaki doğumlardan kaynaklanmaktadır. Kaza/yaralanma sonrası krampların sebebi, bakteriler değil, vücut içindeki olaylardır:

Çatışma — Bulunduğu yere bağlı olarak motor çatışma (bkz. S. 390).

Örnek — ➜ *Bir ahşap işçisi motorlu testereyi kaçırıp bacağını yaralar = Bacağını zamanında çekememekle ilişkili motor çatışması. Yara tedavi edildikten sonra – hasta tekrar güvenli bir ortamdadır – motor çatışması çözülür > kramplar.*



Evresi — **İyileşme krizi.** Kramplar (genellikle geceleri), kimi vakalarda ateşle birlikte. Krampların süresi/şiddeti, travmanın yoğunluğuna ve önceki yaşantılara (kendi ya da atalarının yaşadığı çözümlenmemiş kazalar/yaralanmalar) bağlıdır.

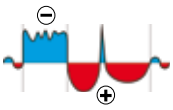
Tedavisi — Yara bakımı (ölmekte olan/ölmüş dokuların temizlenmesi, antibiyotik). Eşliğinde kramplar görülür (yukarıya bakın).

Havale kasılmaları (sara/epilepsi, fokal nöbet, status epileptikus)

Bilinç kaybıyla ya da olmaksızın tekrarlayan kasılma nöbetleri, geleneksel tıp tarafından epilepsi olarak teşhis edilir.

Çatışma — Bulunduğu yere bağlı olarak motor çatışma (bkz. S. 390).

Örnekler — ❁ *30 yaşındaki Avusturyalı kadın hasta şu motor çatışmayı yaşar: Kar kızağıyla bayır aşağı kayarken çok hızlı gittiğini fark eder. Az sonra buz tutmuş dere yatağına düşer ve iki omurunu kırar. Çarpışmadan sonra felç olduğunu düşünür çünkü kısa bir süre hiç hareket edemez = fren yapamama ve hareket edememeyle ilişkili motor çatışması. Birkaç gün sonra kadın idrar kaçırdığı, kısa süreli absansın eşlik ettiği bir epilepsi nöbeti geçirir. Birkaç saat önce „inanılmaz derecede rahatlatıcı" bir ağlamaya tutulmuştur. Nöbeti geçirdikten sonra kendi huzurlu, zihni berraktır.*



❁ *Dağ yürüyüşü yapan erkek hasta zirveye ulaşıp ulaşamayacağı konusunda şüphelere kapılır. Diğerlerine zar zor ayak uydurabiliyordur. = Yetişememe, yeterince hızlı gidememeyle ilişkili motor çatışması. Zirve geçidinde epilepsi nöbeti geçirir. Nöbetler hep aynı durumda tekrarlar. Tırmanış sırasında çatışmadadır (bacaklarda fark edilmeyen felç), zirveye ulaştığındaysa epileptik bir nöbetle iyileşir (= iyileşme krizi).* (Arşiv)

❁ *Prematüre olarak dünyaya gelen kör bir oğlan çocuğu çevresini keşfetmeye çalışırken sürekli sağa sola çarptığı, yere düştüğü için birbiri ardına motor çatışmaları yaşar. Dinlendiği zamanlarda*

hep epileptik nöbetler geçirir. (Arşiv)

❁ *Sara nebeti geçiren bir antilobun videosu: https://www.youtube.com/watch?v=UPr_Eh647hg*

➜ *Bir çocuk, doktorun kendisine (kan almak ya da aşı yapmak için) enjektörle yaklaştığını görür. Kaçmak ister ama annesi onu sıkıca tutar. = Kaçamama, iğneyi savuşturamamayla ilgili motor çatışması. > Onarım evresinde epilepsi nöbetleri (= çatışma nedeniyle oluşan „aşı hasarı“). Not: Doktorun beyaz önlüğü, enjeksiyon iğnesi ya da hastane kokusu bir izlek olarak kalabilir. Çocuğu kucağında sıkıca tutup kaçmasını önleyen annesi olduğu için ona karşı oluşacak güven kaybının yanı sıra anne izlek haline de gelebilir.*

Evresi

İyileşme krizi = epilepsi nöbeti. Prensip olarak belli oranda genelleşmiş kas krampları (tüm vücuttaki kasılmalar). Kramplar ve epilepsi nöbetleri genellikle kişi rahatlamış haldeyken (vagotoni) ortaya çıkar. Örneğin geceleri, akşam saatlerinde, sabahları ya da hafta sonları, tatillerde. Nöbet sırasında, etkilenen kişi bazen çatışmayı hızlı hareketlerle yeniden yaşar. Çoğunlukla tekrarlayan çatışmadır.

Not

Geleneksel tıbbın öne sürdüğü, her nöbette beyin hücrelerinin öldüğü fikri yanlıştır. Epilepsi nöbetlerinde bayılmanın sebebi, kişinin bu durumu, çatışma sırasında gerçeklikten ayrılmayı („ışınlanmayı“) tercih edeceği kadar stresli bulmasıdır. Kolların içe doğru kasılması, birini ya da bir şeyi içeri almak istediğini ancak alamadığını gösterir.

Cenin pozisyonu, savunma ihtiyacı/korumasızlık arasındaki çatışmaya işaret eder. Tersi yönde, vücudun yay gibi kasılıp dışa açılmasıysa, kişinin yakınlık eksikliği yaşadığını gösterir.

Sorular



Nöbetler ne zamandır var? (İlk çatışma öncesinde olmuş olmalı.) Son nöbetten önceki gün ne olmuştu? (Çatışmayı nüks ettiren unsur hakkında bilgi sağlar.) Ardından sondan bir önceki nöbeti inceleyin ve böyle devam edin. Etkilenen kas grupları, çatışmaya giden yolu gösterir. Hasta cevap veremiyorsa ondan, hangi hareketleri yaptığını tarif etmesini isteyin. Ataklar sürekli tekrarlanıyorsa, nükseden durumları/izlekleri araştırın (örn. rüyalar, belirli yerlerin anıları) . Hangi koşullanmalar çatışmaya zemin hazırlıyor olabilir? (Örn. kaza, ataların ya da hamilelik sırasında annenin düşme vakası var mı?) Kişi iyileşmek için neleri yapmaya istekli? Hangi yeni duygu ve dünya görüşlerini hayata geçirmek istiyor? Bkz. Sorular S. 391.

Tedavisi

Çatışmaları, asıl koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün.

Kılavuz düşünce: „İstediğimi yapar istemediğimi yapmam.“ „Kendi keyfimin kahyasıyım.“ „Tanrı'nın yardımıyla tüm kısıtlamaları üstümden silkip atacağım.“ Jimnastik, yoga. Hildegard'a göre: Hasta yanında akik ya da krizopras taşı taşıyabilir, içme suyuna akik koyabilir. Ketojenik diyet ya da Taş Devri diyetini deneyin. Geleneksel tıpta kullanılan antiepileptik ilaçlar: Sadece çatışma çözümünün işe yaramadığı durumlarda önerilir. Artık gerekli olmayabilecekleri için bunları aşamalı olarak ortadan kaldırmaya çalışın. Ayrıca bakınız Kaslara İyi Gelenler S. 397.

Titrek felç (Morbus Parkinson)

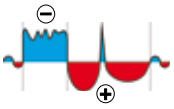
Geleneksel tıbba göre Parkinson hastalığı, beyinde görülen, yavaş ilerleyen bir dejeneratif hastalıktır. Parkinson hastalığının ana semptomları kas titremesi (tremor), kas sertliği (rigor) ve hareket yavaşlığıdır (bradikinezi).

Çatışma

Dr. Sabbah'a göre başkalarının sizin önünüzde titremesi ya da sizin titremenizle ilişkili motor çatışması. Erkeklerde iki kat daha fazla görülür. Deneyimlerime göre bilhassa yönetici pozisyonlarında olanlar başta olmak üzere. Sebebi iktidar/hükmetme ve hükmedilme isteğiyle ilgilidir.

Parkinson semptomları: 1. Tremor: *„Yaprak gibi titremek.“* Titreme = Korku/kaygı. 2. Rigor: *„Korkudan taş kesilmek.“* 3. Hareketlerin yavaşlaması: Kediler bir kavgadan kaçınmak istediklerinde, son derece yavaş adımlarla tehlike alanında sinsice uzaklaşır.

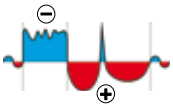
Örnekler



❁ *40 yaşında, erkek girişimcinin, uzun süredir mal gönderdiği büyük bir müşterisi vardır. Müşteri, maliyetlerini düşürmek için yeniden satınalma ihalesi açar. Adam uzun pazarlıkların ardından müşterisini kaybeder. = Büyük müşterilerin elinde tutamamakla ilişkili motor çatışması. Çatışma 20 yıl devam eder. = Parkinson hastalığı – ellerin titremesi.* (Arşiv)

❁ *Belki de en ünlü Parkinson hastası Muhammed Ali, düzenli olarak rüyalarında Joe Frazier ile yaptığı dövüşü gördüğünü anlatır. Ali, bu dövüşte ilk ve muhtemelen en acı yenilgisini yaşamıştır. Motor çatışması burada başlamıştır: Birinin karşısında korkudan titreme > ellerin titremesi. Ringden kaçamama > yürüme güçlüğü. Rüya görürken kısa süreliğine çatışma aktivitesi yaşar. Parkinson atağı, onarım evresini, daha doğrusu asla sona ermeyen iyileşme krizini temsil eder (= takılı kalmış onarım).*

❁ *70 yaşında, emekli erkek hasta birkaç ay önce Parkinson semptomları göstermeye başlamıştır. Çocukken babası onu „daha akşam yemeğine oturmadan“ tokatlarmış. Nitekim kendisi de çocuklarını aynı sertlikle yetiştirir ve bugün dahi bunun acısını yaşar. = Başkalarının ondan korkuyla titremesiyle ilişkili çatışma. Meditasyon oturumu sırasında, altı kuşaktır ailedeki tüm erkeklerin son derece sert olduğu ortaya çıkar.* (Arşiv)



❁ *75 yaşındaki adam, emekli olduktan sonra Parkinson hastalığına yakalanır. Sağ kolu sol kolundan daha fazla titremektedir. Gittiği terapist ona mesleğini sorduğunda büyük bir orkestranın şefi olduğunu öğrenir. Emekli olduktan sonra küçük bir halk müziği topluluğunu yönetmektedir. Ancak ne yazık ki, amatör müzisyenlerin becerileri onda hayal kırıklığı yaratır; hiçbir şeyi çalamıyorlardır. = Bu toplulukta doğru düzgün şeflik yapamaya bağlı çatışma. Terapist ondan hayali bir orkestrayı yönetmesini ve „onlara“ en sevdiği marşı çaldırmasını ister: „Şöyle iki üç dakika yönetin bakalım,“ der terapist. Adam en sevdiği marşın 3 dakika 41 saniye sürdüğünü söyler. Adam hayali sopasını sallamaya başladığında terapist de meraktan saat tutar. Adam müzik olmadan tutkuyla yönetmeye başlar ve son hamleyi yaptığında kronometre 3:41'i gösterir. Adam gözleri kapalı sakince durmaktadır. Kollar sakin, her yeri kıpırtısızdır. Parkinson hastalığı tamamen iyileşir.* (Arşiv)

Evresi: **Takılı kalmış onarım** içerisinde süregelen iyileşme krizleri: Titreme, kas sertliği, hareketlerde yavaşlama (= Morbus Parkinson).
Çatışma faaliyeti genellikle sadece nüksler ya da izlekler tarafından kısa süreliğine „tetiklenir“. Baskın olan onarım evresidir, ama bir türlü sona ermek bilmez.

Spiritüel anlamı: Kişinin alçakgönüllülüğü ve kanaatkârlığı öğrenmesi gerekiyordur.

Not: Anne-çocuk tarafı mı eş tarafı mı tutulmuş, yoksa lokal çatışma mı olduğunu tespit edin. Etkilenen kas grubu çatışmanın içeriği hakkında bilgi verir. Deneyimlerime göre Parkinson'un gelişimi genellikle uzun sürer > asıl sebep genellikle semptomların başlamasından çok daha eskide yatmaktadır. Tıpkı MS teşhisindeki gibi, „sizde Parkinson var“ teşhisi, başka bir motor çatışma yaratabilir: Kişinin elini bir daha asla sakin bir şekilde hareket ettiremeyeceği fikri, hipnoz gibi bilinçaltına yerleşebilir.

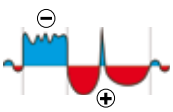
Sorular: Semptomlar ilk olarak hangi kas grubunda başladı? (Çatışmaya işaret eder, bkz. S. 390.) Baskın el, hangi tarafta (alkış testi)? Yavaş yavaş mı başladı? (Evet > uzun süredir devam eden bir çatışma olduğunu gösterir.) İnsanlar kişiyi (korkudan) titretmiş mi? Yoksa etrafındakileri titreten kişi o muydu? (Bugün bile onu meşgul eden korku/kaygı durumlarını araştırın.) Başa çıkamadığı düşmeler/kazalar oldu mu? (Bugüne kadar uzanan sonuçlara işaret eder.) Şiddet ile ilgili koşullanmaları var mı? (Çocuklukta dayak, katı ebeveynler, aşırı geleneksel atalar.) İçinde neyi değiştirmek istiyor, dışındakileri nasıl değiştirebilir?

Tedavisi: Takıl kalmış onarımın sona erebilmesi için çatışmaları, asıl koşullanmaları ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Geleneksel tıpta kullanılan Parkinson ilaçları olan L-DOPA, dopamin agonistleri ve diğerlerinin etkisi ilk birkaç haftada olumludur ancak uzun vadede yarardan çok zarar vermektedir.
Bkz. Kaslara İyi Gelenler S. 397.

Huzursuz bacak sendromu, motor nöropati

Çatışma: Uzaklaşamamak, birlikte gidememek, yeterince hızlı koşamamakla ilgili motor çatışması (Ayrıtılar için bkz. S. 390).

Örnek: ❁ *59 yaşındaki erkek hasta huzursuz bacak sendromundan ve ayak tabanlarının sıcak olmasından muzdarip. Kalabalık toplantıların onu strese soktuğu ve onda „içeride kısılı kaldığı“ hissi yarattığı ortaya çıkar. Koşullanma: Babası kendini evliliğinde kapana kısılmış hissetmiştir. Erken yaşta evlenmiş, kısa süre sonra çocukları doğmuş ve hayatı boyunca bu sorumluluklara boyun eğmek zorunda kalmıştır. Tedavi amacıyla kendisine, bir yerden ayrılma ya da orada kalma kararının kendisine ait olduğunu hatırlatması istenir. Kısa sürede her iki semptom da geçer.* (Arşiv)



Evresi: <u>Huzursuz bacak:</u> İyileşme krizi (= epileptik kriz), genellikle takılı kalmış çatışmadır. Belirtiler daima istirahat halinde ortaya çıkar. Kişinin huzursuz bacakları, kişinin stres sırasında yapamadığı/yapmasına izin verilmeyen şeyleri yerine getirir.

<u>Motor nöropati:</u> Seğirme, felç, kas atrofisi, refleks bozukluklarında teşhis olarak konabilir. Gereksiz bir hastalık tanımıdır! Aslen takılı kalmış çatışma ya da zehirlenme tablosudur.

Tedavisi — Öncelikle bir ilaç yan etkisi olup olmadığını netleştirin. (Şikayetler ilaca başladıktan sonra mı başladı?) SBS'nin sonuçlanması için çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Sorular için bkz. S. 391 ve S. 393. Ayrıca bakınız Kaslara İyi Gelenler S. 397.

Kas fasyalarında SBS



Kas ağrısı, fibromiyalji, soğuk hassasiyeti

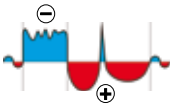
Geleneksel tıbba göre fibromiyalji, neredeyse sadece kadınların tutulduğu (= çatışma konusu hakkında bilgi verebilir) bir otoimmün hastalık (ki bizce böyle bir hastalık grubu yoktur), bir tür romatizmadır.
Kas-iskelet sistemindeki ağrılar, sadece onarım evrelerinde değil, aynı zamanda çatışma faaliyeti esnasında da ortaya çıkar. Her sporcu bilir ki, bir kas aşırı kullanıldığında ağrı yapar ve bunu „kas hamlaması" tabir edilen ağrılı evre izler. Tüm bunlar, vücudun stres sınırına ulaşıldığına dair birer sinyaldir aslında. Örnek: Tüm yıl boyunca hiç kürek tutmamış biri, bahçeyi bellemek için kolları sıvar > en fazla iki saat sonra sırtta/kollarda ağrı başlar. Tolerans sınırı antrenmanla yükseltilebilir. Bu tür ağrılar normaldir. Ancak küçük zorlanmalarda dahi kas ağrısının sebebi çatışmalardır:

Çatışma — Aşırı yüklenme çatışması. Vücut enerjileri açısından bakılığında çok kısa sürede aşırı yüklenme/tükenmenin sebebi, yang enerjisinin çok düşük olmasıdır. Kişinin bedenindeki eril enerji (yang), dişil kısma (yin) kıyasla daha az temsil edilmektedir. Eril enerji kişiyi iddialı ve dirençli yapar – belli ki burada böyle bir eksiklik vardır. Bu eksikliğin aile düzeni içindeki ana sebebi: Babadan yüz çevirme, erkekliğin değersiz görülmesi/hiçe sayılması.
Öte yandan bu bilinçdışı bir strateji de olabilir: Zayıf olmanın belli „avantajları" vardır (örneğin ilgi/aşk görmek, kurban rolünde kalabilmek, sorumluluk almak, işe gitmek zorunda kalmamak.), bkz. S. 68.

Örnek

❁ *30 yaşında bir kadın memur altı aydır şiddetli bel ağrısından şikayetçidir. BT altında yapılan infiltrasyonlar kısa süreliğine işe yarar. 5 Biyolojik Doğa Yasası uzmanı terapistin soruları üzerine, çocukluğunda „kendisiyle yeterince ilgilenmediği" için kadının 15 yıldır babasıyla hiç görüşmediği anlaşılır.* (Arşiv)

❁ *45 yaşında, ince yapılı kadına hayatındaki her şey ağır gelir: Dört çocuk, ev işleri ve haftada 30 saat çalıştığı işi (= aşırı yüklenme çatışması). Yoğun stres dönemlerinde düzenli olarak şiddetli, uzandığında geçen sırt ağrıları çeker. Düzenli pilates ve yeterli dinlenme sayesinde semptomları geriletmeyi başarır.* (Arşiv)



❁ *65 yaşındaki evli emekli kadın hastanın, geniş bir bahçesi vardır. İşlerin çoğunu sonbahar aylarında, kışa hazırlık sırasında yapmaktadır. Bahçede çalışmaktan hoşlanmasına rağmen, bu yıl iş çoktur. Kötü hava koşullarının yaşandığı on günlük bir dönemde bahçe işlerine ara vermek zorunda kalması kadını strese sokar = aşırı yük, çatışmasını daha da arttırır. Hem bahçe işlerini yaparken hem de havanın kötü olduğu dönemde belinin sağ tarafı ağrır. Sıcaklık, dinlenme ya da yatak istirahatı, hemen işe yarara. İşleri tamamladıktan sonra ağrı kendiliğinden kaybolur = SBS sonlanır.* (Arşiv)

❁ *60 yaşındaki emekli uzun süre ayakta durması ya da fiziksel iş yapması gerektiğinde sırtı hemen „kendini hissettirir" (= enerji eksikliği) – üstelik kadın bunu hayatı boyunca yaşamıştır. Sıcak uygulamak ve dinlenmek en iyi gelen çözüm olmuştur hep. Terapistin sorusu üzerine babasını hiç tanımadığını anlatır. Babası, savaş sonrası Almanya'da konuşlandırılmış bir Amerikan askeriymiş ve annesiyle sadece kısa bir ilişkisi olmuş. Kadın bunun utancıyla hayatı boyunca babasından hiç bahsetmemiş. > „Babasının özünün" kadına akmasına hiç izin verilmemiş.*(Arşiv)

Organı — Nasıl ki, kemikler periost zarıyla kaplıdır, kas ve kas lifleri de fasya adı verilen kılıflarla çevrilidir. Bu fasyaların yüzeyinde ince bir ektodermal skuamöz epitel tabakası bulunduğu tahmin ediliyor (henüz araştırılmış değil). Bu tabakanın tıpkı periost gibi (bkz. S. 371), çatışma faaliyeti esnasında hassasiyeti artırarak tepki verdiği düşünülüyor (Antje Scherret'ten ilhamla).

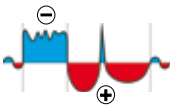
Aktif çatışmada — Fasyalarda hassasiyet artışı. Aşırı yüklenen bölgede ağrı. Soğuk/ıslaklık (= yin) kötü gelir, ısı/güneş/kuruluk (= yang) faydalıdır.

Onarım — Ağrının ve soğuk hassasiyetinin azalması/ortadan kalkması.

EKTO

EKTO

Ayrıştırıcı kriter	Kas ya da kemik metabolizmasında SBS (S. 390, 363): Çözüm evresinde ağrı. Kas fasyalarında SBS durumunda (daha az yaygındır): Çatışma evresinde ağrı + soğuk hassasiyeti.
Biyolojik anlamı	Kişi yang enerjisi (ısı/güneş/"baba özü") ile „yakıt ikmali" yapmaya davet edilir.
Not	Yang meridyenleri sırt boyunca uzanır (yin meridyenleri vücudun ön tarafından geçer). Bu SBS'de erkek Yang enerjisi zayıfladığından, sırt (özellikle torakal omurga) da sıklıkla etkilenir. Zayıf kor kaslara sahip kişilerde daha yaygındır: Zayıf, ince tipler/leptozomlar (Kretschmer'e göre). Zayıf kaslar, düşük dayanıklılığın göstergesidir.
Sorular	Öncelikle hasta tablosunun çözüm evresi mi çatışma faaliyeti mi olduğunu netleştirin (bkz. „ayrıştırıcı kriter"). Ağrılar ne zaman başladı? (Çatışma bu süre zarfında olmalı.) O sırada kişiyi rahatsız eden ne olmuştu? (Hayatında önemli bir değişiklik, spesifik olaylar, ruh hali.) Bu konuya neden hassas tepki verdiğini düşünüyor? Babasıyla nasıl bir ilişkisi var? Genel olarak erkekler hakkında ne düşünüyor? Ebeveynleri/atalarının benzer semptomları var mıydı? (Devralınmış çatışmaya işaret edebilir.) Kadın atalarının hangi çözülmemiş sorununu taşıyor olabilir? (Yaşam öyküsünü/babayla/erkeklerle ilişkisini sorun ve paralellikler arayın.) Babayla ilgili bir meseleyse: Baba özünün akışına yeniden bağlanmaya cesaret edebilir mi?
Tedavisi	Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Babayla ilgili meseleyi ele alın ve çözün, bkz. S. 28. Hayatı boyunca kas güçlendirme egzersizleri. Isı, kuvvetli masajlar, sıcak banyolar, ısıtıcı ovma terapileri (örneğin kafur yağıyla) – enerji veren tüm tedaviler (tedaviler için bkz. Artroz S. 365, Romatizma II S. 372). fasya silindiri (örn. BLACKROLL®)/Manuel terapist eliyle fasya tedavileri – her iki yöntem de son derece ağrılı ama etkilidir (azami enerji girdisi sağlar).



YENİMEZO

Kas metabolizmasında SBS



Kas gerginliği, kas sertleşmesi (miyogeloz, MMS)

Çatışma	Kişi gergindir, hep bir şeyler „yapmak" zorunda olduğunu hisseder. Rahatlama söz konusu değildir. Bulunduğu bölgeye bağlı olarak değersizlik ya da yetersizlik çatışması. (Çatışmanın ayrıntıları için bkz. S. 363 ve devamı.) Örn. boyun bölgesinde gerginlik = Ahlaki-entelektüel değersizlik çatışması.
Evresi	**Tekrarlayan/kronik çatışma** nedeniyle çizgili kaslarda kalıcı gerginlik.
Not	Doğal olmayan bir yaşam tarzı ya da belli bir şekilde oturma zorunluluğu (tüm günü ofiste geçirmek) doğal olarak kas gerginliğini arttırır. Anne-çocuk tarafı mı partner tarafı mı dikkat edin.
Tedavisi	Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Kılavuz cümle: *„Adam sende, boş ver gitsin." „Kendi yeteneklerime güveniyorum."* Stresi azaltın. Ayrıca bakınız Kaslara İyi Gelenler S. 397.



ıesi (distansiyon), kas lifi yırtığı, kas rüptürü (kas yırtığı)

Sebebi yaralanma/spor sakatlanması olsa bile bir SBS de çalışıyor olabilir:

Evresi	Çatışma faaliyeti evresi ya da takılı kalmış çatışma faaliyeti, hatta belki de onarım evresinde: Çatışma nedeniyle kas yapısı zayıflar. > Azalan güç, kası yaralanmaya daha açık hale getirir.
Tedavisi	Bu yaralanmaların hayatın bir mesajı olup olmadığı düşünülmeli (bkz. S. 23). Magnezyum klorür ayak banyoları. Klasik masajlar, lenf drenajı, su tedavileri, çamur kompres ve banyoları, sauna, kızılötesi kabin. Fizyoterapi. Karakafes merhemi. Gerekirse cerrahi.

Kas yıkımı, kas zayıflığı (kas distrofisi, kas atrofisi)

Olası nedenler (genellikle kombinasyondur)

- Fiziksel hareketsizlik (örn. yatalak ya da engelli olma).
- Yetersiz ya da kötü beslenme (örn. açlık, oruç).
- Motor çatışma (gergin olma kaygısı): Aktif evre ya da aktif halde takılı kalma hali: Etkilenen kasın felci ya da

zayıflığı > kas atrofisi (bkz. S. 390).
• Değersizlik çatışması: Aktif evre ya da aktif halde takılı kalma hali: Kas dokusu yıkımı, zayıflık (bkz. kas metabolizmasında SBS S. 396).

Kaslara yi Gelenler

• Isı, kuvvetli masajlar, lenf drenajı, jimnastik, jimnastik, yoga, dans ve yüzmeyi sokun
• Klasik, akupunktur ve refleksoloji masajları, su terapileri, çamur kompresleri ve banyoları, sauna.
• Kızılötesi kabin.
• Magnezyum klorür ayak banyoları.
• Kramp/spazm durumunda kenevir yağı.
• Ketojenik diyet ya da Taş Devri diyetini deneyin.

Tedavisi

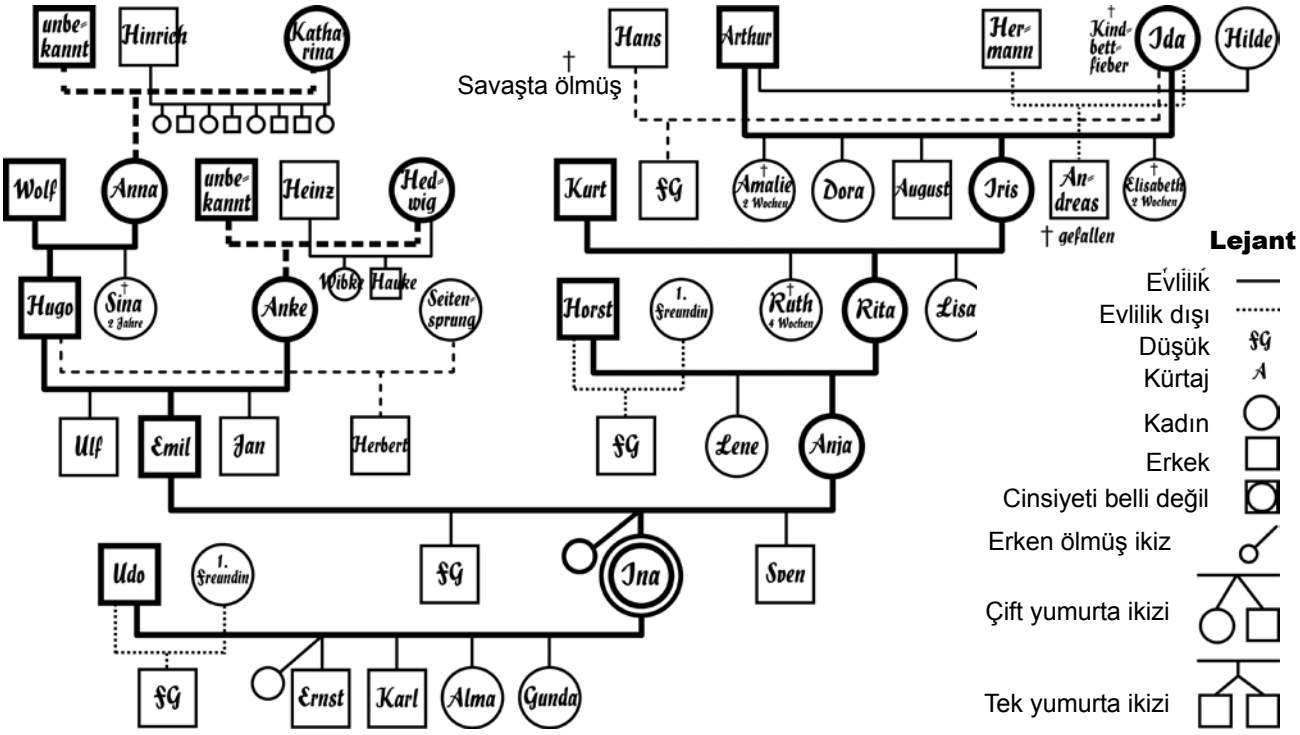
Nedenine göre seçilmelidir. Tüm uyarıcı tedavi türleri olabilir (bkz. Artroz S. 365).

• Amino asit L-karnosin, kolloidal altın.
• Enflamasyonlarda: DMSO, kolloidal gümü.
• Mayalı ürünler içinde bulunan B vitamini kompleksi (örn. bira mayası), kenevir.
• Güçlendirme egzersizleri.
• Fırçalama, soğuk-sıcak dönüşümlü banyolar.

KONSTELASYONLAR

„Düzen, sınırların tanınmasıdır.“
Bert Hellinger

Dr. Hamer araştırmaları sırasında çoğu psikolojik hastalığın ve kişilik özelliğinin çatışmalarla, daha doğrusu çatışmaların oluşturduğu konstelasyonlarla ilişkili olduğunu keşfetti.
Yeni Tıp açısından „psikozların“ dünyasına daha derinlemesine bakmak isteyenler Dr. Hamer'in orijinal literatürünü inceleyebilir. Ancak tedaviler konusunda büyük beklentileriniz olmasın. Uzun yılları kapsayan kendi deneyimlerime dayanarak, konstelasyon bilgisinin (maalesef) ilginç olmasına ilginç, ancak hasta açısından umulduğu kadar yararlı olmadığını söylemek zorundayım. Bu bağlamda, Dr. Bert Hellinger tarafından keşfedilen aile dizilimi (S. 57) ve koşullanmalar (S. 28) hakkındaki bilgilerin çok daha önemli ve yararlı olduğunu düşünüyorum.
Konstelasyon dediğimizde beynin sağ ve sol yarıkürelerinde yer alan iki ya da daha fazla sayıda Hamer fokus lezyonunun etkileşimini kastediyoruz. Her zaman şikar olmasa da hepimiz konstelasyonlardan az ya da çok etkileniyoruz.
Çatışmaların beynin neresinde ve hangi sırayla devreye girdiği cinsiyete, baskın ele, hormon seviyelerine, yaşa ve önceki çatışmalara bağlıdır. Bu etmenlerle ilişkili kuralları burada saymayı düşünmüyorum, zira bunlar pratik çalışmalarda sadece ikincil öneme sahiptir.
Beyin konstelasyonlarında hep sağ elini kullanan kişilerden bahsetmem, solakların konstelasyonlardan etkilenmediği anlamına gelmez.
Solaklarda sadece sıralama farklıdır, çünkü solaklar her zaman karşı taraftaki beyin yarıküresiyle „çalışırlar“.
Konstelasyonlar otomatik olarak bedensel hastalığa sebep olmaz, çünkü bunların devreye girmesiyle çatışma kütlesi birikmesi durdurulmuş olur.
Nitekim beyinde bulunan bronş devrelerindeki Hamer Fokus lezyonu konstelasyon halinde olduğunda bronşlarda genellikle bir semptom görmememizin sebebi de budur.
Her ne kadar Dr. Hamer konstelasyonlara bir „üst anlam“, yani olumlu bir işlev yüklemiş olsa da, konstelasyona girmiş insanları genel itibariyle hiyerarşik olarak daha aşağı gördüğünü söylemeliyiz. Yani ona göre böyle bir insan biyolojik açıdan bir „alfa“ değil, sürüde ancak ikincil sırada yer alan, kuyruğu kıstırmış, gelişimi kısıtlanmış bir bireydi. Oysa alfa birey, muzafferdi ve çatışma gibi eksikleri yoktu.
Hayvan sürülerindeki hiyerarşik düzene ilişkin gözlemlere itiraz ediyor değilim.
Ancak bence biz insanlar, güçlü olanın haklılığına bilinç ve vicdanı da dahil etme becerisine sahibiz ve böylikli insan ilişkilerine mantık ve duygudaşlık hakim olabiliyor.
Basit bir dille ifade edecek olursak: Kendimizi konstelasyonlar içinde mani hallerine kaptırabilir ya da depresyonun pençesine düşebiliriz. Bir diğer ihtimal ise bilinçli bir şekilde **dönüşmeye** karar verebiliriz.
İlerleyen sayfalarda şu ana kadar despit edilebilen konstelasyonları tarif edeceğim. Liste üçüncü bir „toplam durum“ - dönüştürülmüş takımyıldızı ile desteklenmiş olarak açıklıyorum. („Yeni Filozoflar Topluluğu „ndan bir öneri)
İlerleyen sayfalarda şu ana kadar tespit edilmiş konstelasyonları, üçüncü bir „toplam durum“, (agregat



durumu) yani dönüştürülmüş konstelasyon ile birlikte tarif edeceğim. Aşağıda "reframing" başlığı altında (Türkçede "yeniden çerçeveleme"), yaşanan bir olayı ya da kişinin mevcut hastalığı veya sendromunu farklı bir bakış açısıyla yeniden tanımlamaya yönelik örnek cümleler bulacaksınız. Ancak bunun öncesinde konstelasyonlarla ilgili yeni bir bakış açısı ve tedavi imkanlarından bahsetmek istiyorum:

Uwe Eggers etrafındaki gruplardan elde edilmiş bilgiler – Hamer ile Hellinger arasında nasıl bir bağ var?

Meslektaşım Viola Heins'a göre, kolerik (asabi) mizaçlı insan (= biyoagresif konstelasyon, S. 403): Munis mizaca sahipken ansızın öfkeden çılgına dönebilir. Sonrasında nasıl böyle patlayabildiğine, nasıl kendini kaybettiğine kendi de şaşırır. Nitekim benzer bir şey yaşadığımızda kendimize cesurca şu soruyu sorabilmeliyiz: O öfke anında direksiyonda kim vardı? Çatışmaların ansızın devreye girdiği bu anlarda beynimizin içinde, rahatsız edici hallerin ve varoluşların kişiliğimize erişim kazanabildiği kanallar mı açılıyor yoksa?

Görünen o ki, evet. Bir kişide bir zamanlar ya da hala var olan konstelasyonların her biriyle en az bir ruhun (psikolojinin) eşleştiği görüldü. Bu ruh, konstelasyon aracılığıyla kendin ifade etmeye, sesini duymaya çalışıyor. Görülme ve tanınma hakkını talep ediyor. Belli bir sebeple kendiyle „hasta" kişi arasında bir ilişki kuruyor.

Peki bunu tedavilerimizde nasıl kullanacağız? Çare aramaya gelen hastamıza, çatışmalarını anlattırabilir, aynı çatışmanın özünün atalarının, aile büyüklerinin hayatlarında da, hatta bazen çok daha şiddetli biçimde yaşandığını görmesine fırsat tanıyabiliriz. Birçok hastada önceki hayatları, yani enkarnasyonları (S. 34) ile de ilişki kurulabilir: Önceki hayatında sergilediği bir davranış, kişinin şimdiki hayatında yaşadığı yazgının tohumlarını atmış olur.

Hastalığın sebebine dair sorular, hastayı yeni bir soruyla karşı karşıya bırakır: Neden bu çatışmayı tam da bu anda yaşıyorum? Dışımızda yaşadığımız olaylar, aslında içeride olan bitenin bir yansımasıdır.Tedavi oturumları sırasında bilerek ya da bilmeden doğru bir noktaya parmak basıldığında, hasta bunun meselenin ana sebebi olduğunu hemen, genellikle bir ürperme eşliğinde anlar.

Bu arayış süreci, vücuttaki enerji blokajlarını tespit etmeye yarayan biyorezonans çubuklarıyla hızlandırılabilir. Bu bilgi alanına girmek için bir başka yöntem de Bert Hellinger'in aile dizilimidir. Bu karmaşık ilişkilerin tespitinde ve çözümünde Hellinger'in ilkeleri (bkz. S. 57) vazgeçilmez birer araçtır.

Yazgılar kendilerini dışa vurmayı başaramadıklarında,

kabul göremediklerinde, nesiller boyunca kendilerini tekrarlamak zorunda kalır.

❁ *Naturopat Viola Heins'ın arşivinden: Ina (isim değiştirilmiştir), dört çocuk annesidir. Zaman zaman otistik konstelasyona, mitomanik konstelasyona ve beyin beyaz maddesi konstelasyonuna girer. İşinde titizdir, her zaman en doğru ifade biçimini bulur ve neredeyse nefes almadan çalışır. Önce Ina'nın büyük büyük büyükannesi Ida'ya bakıyoruz (soyağacı sağ üstte): Ida'nın ilk çocuğu iki haftalıkken ölmüştür. Ne yazık ki diğer çocuklara bu durum hiç anlatılmaz, ölmüş bir ablaları olduğunu bilmezler. Gerçeği saklamanın bedeli: İzleyen nesillerde evin ilk çocuğu hep erken yaşta ölüyor. Her defasında da ölüm yine gizleniyor; ta ki büyük büyük torun Ina nihayet aradaki ilişkiyi kurmayı başarana dek.*

Ina'nın da Inge ile aynı ruhu taşıyor olma ihtimali yüksek, çünkü aralarında bazı paralellikler var. Örneğin Ina bir süredir hastaları arasında, neden erken ölen çocuklar aradığını biliyor artık: Ne de olsa bir önceki enkarnasyonunda büyük büyük büyükannesi olarak buna kendisi sebep olmuş ve ilk çocuğunun ölümünü gizlemişti.

Otistik konstelasyon (S. 402)

Amalie (büyük büyük büyükannenin vefat eden 1. çocuğu) bir otistik konstelasyon ile Ina'ya bağlı.

Amiyane tabirle: „Amalie, Ina'nın otistik konstelasyonu üzerinde oturuyor."

Amalie: 2 haftalık bebekken buz gibi soğuk bir gecede odasında ölür (beşikte yalnız bırakılmıştır).

Benzer yazgılar insanları birbirine bağlar:

Ina'nın 1. çatışması: Doğumda şaplak vurmaya bağlı olarak doğum-irkilme korkusu çatışması.

Ina'nın 2. çatışması: Yanında annesi olmadan yan odada bırakılmış olmakta kaynaklı mıntıka öfkesi (beşikte yalnız bırakılmak).

Mitomanik konstelasyon (S. 402)

Bu konstelasyonun üzerinde oturansa Elisabeth, yani Ida'nın altıncı çocuğu, annesinin hemen ardından ölür (Ida, Elisabeth'in doğumunda hayatını kaybetmiştir).

Elisabeth: Anne ölmüş ve bebeği şaşkınlık içinde bir halde bırakmıştır. Bebeğin travma esnasındaki duygusu: „Annem artık benim için hiçbir şey yapamaz, korkuyorum."

Ina: 1. çatışma: Üç yaşındayken, yanında annesi olmadan hastanede kalmıştır. Annesiyle göz yaşları içinde, travmatik biçimde vedalaşmıştır. (Annem artık benim için hiçbir şey yapamaz.) = Mıntıka korkusu çatışması. 2. çatışma: Yatağa bağlanmıştır = kimlik çatışması.

Beyin beyaz maddesi konstelasyonu (S. 401) (kalp kası, sağ + sol)

Bu konstelasyonun üzerinde, savaşta hayatını kaybetmiş bir bahriyeli olan, Ida'nın kocası Hans (soyağacında üst sırada, ortada) oturmaktadır.

Hans belli ki kendisi için önemli şeylerin yükü altında ezilmiş, karısının arzularıyla İmparatorun askerlerinden beklentileri arasında sıkışıp kalmıştır. (Savaş için silah altına alınmıştı.)

Ina: 1. çatışma: Annesi, babasını polis zoruyla psikiyatri koğuşuna yolladığında babasına yardım edememenin yarattığı yük. 2. çatışma: Akademik performans baskısı (beklentileri karşılayamamak).

Ina bu ilişkileri nesep kayıtları, aile dizilimleri ve Uwe Eggers ile yaptığı çalışmalar sayesinde görebildi. Bu ilişkileri anlamasıyla ruhlar, içinde bulundukları konstelasyonlarından kurtarılabilirdi. Bundan sonradaki nesillerde, kendinden sonraki kuşaklar tarafından nihayet görülen (tanınan) bu aile üyeleri, artık çatışmalar yoluyla kendilerini belli etmeye çalışmak zorunda kalmayacaklar.

Çatışmalara bakmanın yeni bir yolu

Anlaşılan o ki, insanlar yukarıdaki örneklerde gördüğümüz türden ruhların tespit edilebilmesi ve önceki enkarnasyonlarından miras kalan karışıklıkların çözülebilmesi için çatışmalar yaşıyor.

Çatışmalar bir anlamda bizi, aradaki ilişkileri görmeye ve yazgımızın sorumluluğunu kimseye vermeden üstlenmeye çağırıyor.

Soyağacı tablosunu çıkarırken dikkat edilmesi gereken en önemli konu, tüm aile üyelerinin „doğru" yerlere yazılmasıdır. Sırf doğru yere yazılmak bile onlara hak ettikleri takdiri ve tanınmayı göstermek olabilir.

Aile sıralaması yapılırken tüm kardeşlerinizle beraber kendinizi, aileye dahil olma sırasıyla soldan sağa doğru yazmalısınız. Kürtajla alınmış, düşük, ölü doğan vb. kardeşler atlanmamalıdır.

Evliyseniz, uzun süreli bir hayat ortaklığınız varsa söz konusu kişiyi hemen yanınıza yazın: Kocanızı sola, karınızı sağa.

Çocuklarınız bir alt satıra, ebeveynleriniz ise, kendi kardeşleriyle (hala, amca, teyze, dayı) birlikte üst satıra, büyükanne ve büyükbabalarınız bir üst sıraya gelecektir.

Hastalıkların tedavisinde kullanılacak prosedür

- Çatışmayı (hastalığın doğrudan tetikleyicisini) bulun.
- Erken dönem çatışmalarını tespit edin.
- Koşullanmaları (hassasiyetler) bulun: Yenidoğanlar döllenme, gebelik ve doğum sırasında ebeveynlerinin yaşadığı çatışmaları bir anlamda kendi çatışmaları gibi deneyimler.
- Ataların geçmişini araştırın: Hastalık hangi ataya ait? Ataların hangisi aile içinde yeterince tanınmamış/görülmemiş olabilir? Bunlardan birinin başından geçen ama çevresindekilerce kabul görmeyen/tanınmayan bir olay yaşanmış mıydı? Atalardan biri unutturulmaya

çalışılmış olabilir mi?
Aradığımız bulgular, örneğin erken yaşta ölmüş çocuklar, savaşta hayatını kaybetmiş askerler, katiller, cinayet kurbanları, ailenin kara koyunları vs. olmalı. Bu kişileri tespit edip enerjilerini yeniden aile hikayesine dahil etmeliyiz.

- Önceki enkarnasyonlar: Kaderin ağır darbesine maruz kalmış hassas insanlar, önceki yaşamlarında başlarından geçen olayları doğrudan „görebilir“. Diğer hallerde biyorezonans çubuğu eşliğinde sorular sorarak cevaplara ulaşmayı kolaylaştırabilirsiniz. Dikkatli terapistler hastanın sözlerinden yola çıkarak önceki enkarnasyonun içinde olduğu durumu sezebilir. Örneğin hastanın sanki aynı anda iki farklı hikaye anlatıyormuş gibi olduğu durumlar. Bağlantıları tespit eder ve bunlara hak ettikleri saygıyı, tanınmayı sunarsanız hastalığa artık ihtiyaç kalmaz – kişi hastalığından bir daha geri dönmemek üzere kurtulur, çocuklar atalarının yüklerini artık taşımak zorunda kalmaz.
- Tamamlayıcı beden çalışması – ruhsal olarak çözüme ulaşma: Kişiden, yaşadığı şok esnasında hissettiği duyguya girmesini isteyin. Kişi o andaki duyguyu yeniden yaşarken vücudun belirli kısımlarına dokunun (okşama şeklinde).

Hastalık tablosuna sebep olan her ata için bu okşama işlemi tekrarlanır: Bu yöntemle örn. anne, gebelik esnasında hissettiği stresi boşaltabilir ve atalar çözülmemiş meseleleri arkalarında bırakabilir.
Yaşantı: Stresin ortadan kalkmasıyla geçmişte yaşanmış olaylar duygusal bir acı olmadan izlenebilir hale gelir (= özgürleşme).

ENDO

Beyin sapı konstelasyonları



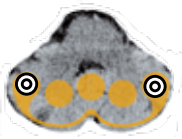
Kafa karışıklığı, şaşkınlık, Morbus Alzheimer, bitkisel hayat (vejetatif durum)[1]

Özellikleri	Donmuş, uzamsal/zamansal olarak yönünü kaybetmiş, tepki veremeyen, duraklayan, kayıtsız, uyuşuk, unutkan, karar verme yetileri gerilemiş, „biriktiricilik“, „Messie Sendromu“, Alzheimer hastalığı, aşırı vakalarda bitkisel hayat.
Çatışma	Beyin sapında sağ + sol lokma çatışması (Şekil: Böbrek toplayıcı kanalları).
Organı	Beyin sapında SBS'ler, bilhassa çift taraflı böbrek toplayıcı kanalları (bkz. S. 289).
Biyolojik anlamı	Hiç hareket etmeden bu zorlu zamanların geçip gitmesini beklemek daha iyi (enerji tasarrufu modu).
“Reframing”	*Bekleyip gözlemliyorum; bu bilgiyle daha kararlı davranabilmek için yaşadıklarımdan ders çıkarıyorum.*

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 11

ESKI MEZO

Beyincik konstelasyonu



Duygusal „tükenmişlik“, asosyalleşme ya da aşırı sosyalleşme[1]

Özellikleri	Haz eksikliği, boş ve soğuk hissetme, hiçbir şey duyumsamama, hassasiyette aşırı düzeyde düşüş, genellikle dövme yaptıranlar (acıyı hoş bir his olarak yaşamak). Gaddar, ulaşılmaz, duygusal olarak erişilmez ve donuk, kırıcı derecede dobralık, tükenmişlik (Burn-out). Alışılanın dışında davranışlar eğilimi.
Çatışması	Saldırı, kaygı ve anlaşmazlık çatışmaları. Beyincik sol + sağ (Şekil: meme bezleri).
Organı	Meme bezleri, periton, plevra, perikard ya da dermis sağ + sol.
Biyolojik anlamı	Asosyallik hali: Kişinin daha fazla “tükenmeyi” önlemek üzere kendini korumaya almak için girdiği durum. Aşırı sosyallik hali: Kişinin toplum tarafından yeniden kabul görmek için her şeyi yapması.
“Reframing”	*İhtiyaçlarımı önemsiyorum ve gönüllü olarak/sevgi içinde verebildiğim kadarını veriyorum.*

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 43

YENİ MEZO

Beyin beyaz maddesi konstelasyonu



Büyüklük sanrısı (megalomani)[1]

Özellikleri	Büyüklük sanrısının türü, çatışmanın konusuna bağlı olarak değişir: Diz: Sportif faaliyet konusunda megalomani. Testis/over: İktidar, çiftleşme megalomanisi. Kalp kası: Performans megalomanisi, kurtarıcı kompleksi. Boyun omurgası: Zeka megalomanisi.
Çatışması	Değersizlik çatışmaları, beyin beyaz maddesi sol + sağ. Kas iskelet sistemi sağ + sol.
İstisna	Bu konstelasyon (= büyüklük sanrısı), onarım evresinin sonuna kadar sürer.
Biyolojik anlamı	Kişinin özdeğeri zarar görmüştür. Mutlak „büyüklüğüne“ olan inancıyla yeniden cesaretlenir ve içinde bulunduğu zorlu durumdan çıkabilir.
“Reframing”	*Evrendeki diğer varlıklarla kıyaslandığında benim varlığım küçük olsa gerek. Ama tanrının/evrenin/doğanın gözünde son derecede değerliyim.*

1 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 59

EKTO

Beyin korteksi konstelasyonları

Mani ve depresyon[1]

Yeni Tıbba göre bir kişinin manik ya da depresif olması, çatışmanın sol ya da beyin yarıküresi mıntıka alanlarında yer aldığına (ya da hangi tarafın daha güçlü etkilendiğine) bağlıdır.

Sol (dişil) beyin yarıküresindeki mıntıka alanları: Koroner venler ve serviks mukozası, rektal mukoza, gırtlak mukozası ve kasları, mesane mukozası sağ (bkz. S. 17, sol beyin korteksi).

Sağ (eril) beyin yarıküresindeki mıntıka alanları: Koroner arterler ve seminal vezikül mukozası, mide mukozası yassı epiteli, safra ve pankreas kanalları, bronş mukozası ve kasları, mesane mukozası sol (bkz. S. 17, sağ beyin korteksi).
Kural: Sol (dişil) taraf daha güçlü şekilde etkilenmişse (çatışmanın etkisi sol yarıkürede daha baskın), kişi mani eğilimindedir. Öte yandan sağ (eril) erkeksi taraf daha güçlü bir şekilde etkileniyorsa (çatışmanın etkisi sağ yarıkürede daha baskın) eğilim depresyon yönündedir. Eğer çatışma sol ve sağ arasında gidip geliyorsa, „manik-depresif“ tablo var demektir.
Beyinde hangi devrelerin somut olarak tutulduğuna ve bunların ağırlığına bağlı olarak çeşitli varyantlar ve ara tonlar ortaya çıkar. Örneğin depresif veya manik otizmliler ya da manik-depresif mitomanlar vardır (bkz. aşa.).

Taşkınlık (mani)[1]



Özellikleri	Abartılı heyecan aşırı motivasyon, *„duyarlılık eksikliği“*, dinleyememe, düşüncesizce, dürtüsel davranış, sebepsiz yere kendini iyi hissetme hali. *„Her işin ustası!“*
Tarifi	Manik konstelasyon.
Çatışması	Mıntıka çatışmaları – Çatışma yoğunluğu sol (dişil) taraftadır.

Buhran (depresyon)[1]

Özellikleri	İsteksizlik, kişinin neşe hissedememesi. Daha hafif biçimleri: *„Hassas tabiatlı“*, çekingenlik ya da içedönüklük.
Tarifi	Depresif konstelasyon.
Çatışması	Çatışma yoğunluğu sağ (eril) taraftadır. Tek bir çatışmanın devreye girmesiyle bile kişi depresif ruh haline bürünebilir. Ancak çoğu zaman güvenli bir konstelasyondadır.
Organı	Normal koşullarda koroner arter rölesi etkilenir. Bu nedenle depresyondan muzdarip kişilerde kalp şikayetleri + kalple ilgili kaygılar daha yaygın olmakla beraber zorunlu değildir, çünkü bu konstelasyonda çatışma kütlesi oluşmaz.
Tedavisi	Çatışmaları tespit edin ve çözün.



1 Bkz. Dr. Hamer, Krebs und alle sog. Krankheiten (siehe Quellenverzeichnis) S. 59 f. Ayrıca bkz. S. 404 Burnout-Syndrom.

Postmortal konstelasyon, ahiret konstelasyonu[2]

Özellikleri: Kendini gereksiz hissetme duygusu. Ölüm ve ahiret konularıyla fazlasıyla haşır neşir olma. Dine, ezoterik konulara ilgi. Tarikatlara girme eğilimi. Müteveffalarla, meleklerle teması olma, hayvanları anlayabilme. Kendine sorduğu soru: „Ben öldükten sonra hayat nasıl devam edecek?“

Çatışması: Dişil-cinsel mıntıka kaybı çatışması + eril mıntıka kaybı çatışması.

Beyin bölgesi: Peri-insular korteks sol + sağ, koroner arter ve venler.

Biyolojik anlamı: Dünyevi olan hayatta her şeyi kaybetmiş olmak. > Kişi kendi yerinin öte dünya (ahiret) olduğunu hisseder.



“Reframing”: *Hayat denen bu kısa macerayı, dünyaya sevgi bırakmak için kullanıyorum.*

Nemfo ve kazanova konstelasyonu – Yüksek cinsel iştah (nemfomani, satiriasis)[2]

Yukarıdaki konstelasyonun aynısı.

Özellikleri: Sadece cinsellikle ilgilenme. Erkek/kadın peşinde koşma, fakat eski yaralar nedeniyle ilişki kuramama. Zor orgazm olma/frijitlik. Eşcinsellik, biseksüellik, nemfomani eğilimi. Fahişeler, pezevenkler, rahibeler/rahiplerde sık görülen konstelasyon. Erken dönemde gerçekleşen bir konstelasyon, olgunlaşmayı sekteye uğratması nedeniyle pedofiliden de sorumlu olabilir.

Çatışma: Dişil mıntıka kaybı çatışması (S. 309) + eril mıntıka kaybı çatışması (S. 164).

Eril mıntıka kaybı çatışmasında cinsel ya da eşle ilişkili bir konu da söz konusudur.



Beyin bölgesi: Peri-insular korteks sol + sağ, koroner arter ve venler.

Biyolojik anlamı: Yüksek cinsel iştah > eş seçimini hızlı yapmak > mıntıka kaybı çatışmasının çözümü.

“Reframing”: *Cinsel birleşmenin, aslında yüce bir ‘bir-olma hali’nin sadece dışarıdan görünüşü olduğunu fark ediyorum. Gerçek mutluluk bu ‘bir-olma hali’ndedir.*

Çalma hastalığı (kleptomani)

Çatışması: Yukarıdaki tarif edilenin aynısı, artık motor çatışması.

Biyolojik anlamı: Kişi kendi mıntıkasını (= geçim kaynağını, besin kaynağını) kaybetmiştir. Hayatta kalmak için başkalarının mıntıkalarından yiyecek çalmak zorundadır.



“Reframing”: *Ne ekersek onu biçeriz. Bu yüzden her zaman aldığımdan daha fazlasını vermek isterim.*

Otistik konstelasyon – Çekingenlik, içedönüklük (otizm)[3]

Özellikleri: Otistikler cümlelerine genellikle hayır ile başlar. Depresif eğilimliler: Çevresindekilerle fazla temasları olmaması, kara kara düşünme, kendi başının çaresine bakma, kayıtsızca boşluğa bakma. Manik eğilimliler: Sürekli azim gösterme, kendini işine aşırı derecede kaptırma (harika ofis çalışanları olur).



Çatışması: İrkilme korkusu, ‚dili tutulma‘ çatışması (S. 205) + mıntıka öfkesi çatışması (S. 245).

Uwe Eggers’e göre: Döllenme sırasında annenin ya da babanın başkasını düşünmüş olması.

Beyin bölgesi: Serebral korteks – Temporal lob sol + sağ.

Biyolojik anlamı: “Sonuna kadar” işin peşini bırakmayan, çalışkan işçiler – kabilede önemli bir roldür.

“Reframing”: *Dış dünyadan geri çekilmem bana yeni kapılar ve yeni alanlar açıyor. Peki içimde neler oluyor?*

Mitomanik konstelasyon – aşırı konuşma takıntısı, yalan söyleme hastalığı (mitomani)[4]

Özellikleri: Çok ve iyi konuşurlar, genellikle keyifli, neşeli tiplerdir. Pek güvenilir olmazlar. Sıklıkla politikacı, gazeteci, yazar, din adamı, iletişim koçları, televizyon sunucuları, komedyenler.



2 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 104

3 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 103

4 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 101

Çatışma	Kimlik çatışması (S. 260) + mıntıka korkusu çatışması (S. 211).
Beyin bölgesi	Serebral korteks – Temporal lob sol + sağ. Rektum- + Bronş mukozası.
Biyolojik anlamı	Naturopat Rainer Körner'e göre: Sürüyü iletişim yoluyla bir arada tutmak ve güçlendirmek.
"Reframing"	*Düşündüklerim ve söylediklerim sayesinde, doğruluk arayışımda önümü berrak bir şekilde görüyorum.*

Biyoagressif konstelasyon – Saldırganlık, cinnet (delirium furibundum), amok[5]



Özellikleri	Durdurulamaz bir faal olma dürtüsü, yüksek enerji seviyesi, sportif (özellikle dövüş sanatları). Çabuk alevlenen, şiddet kullanmaya hazır, intikamcı.
Manik	Saldırganlığı dışa dönüktür: Hem sözlü hem fiili şiddet.
Depresif	Saldırganlığı içe dönüktür: Tırnak yeme, Piercing takma, kendine jilet atma.
Çatışma	Kimlik çatışması (S. 260) + mıntıka öfkesi korkusu (S. 276).
Beyin bölgesi	Serebral korteks – Temporal lob sol + sağ.
Biyolojik anlamı	Kişi köşeye sıkıştırılmıştır. Bunun ardından gelen yeni saldırı ya da ihlallere büyük bir şiddetle karşılık verir, çünkü kaçacak yeri kalmamıştır.
"Reframing"	*Enerjimi artık daha büyük bir amaç uğruna kullanacağım.*

'Kaçınılmaz olanın korkusu' konstelasyonu – Ürkeklik, gelecekten duyulan kaygı (anksiyete)[6]



Özellikleri	Gelecek korkusu, örneğin bekleyen randevulardan, yetiştirilmesi gereken işlerden endişe duymak. En kötü senaryonun hayal edilmesi. Yaklaşmakta olandan kaçamayacağı endişesi. Sıklıkla çocuklukta şiddet/ cinsel istismar kaynaklı.
Çatışma	Güçsüzlük çatışması (S. 160) + 'kaçınılmaz olanın korkusu' çatışması (S. 219).
Beyin bölgesi	Frontal lob sol + sağ. Tiroid kanalları + solungaç yayları.
Biyolojik anlamı	Aşırı kaygı veya ihtiyat kişiyi yeni felaketlerden korur.
"Reframing"	*Olabilecek en şiddetli korkuyu yaşadım. Şimdi bu duyguya derinlemesine baktığımda orada ne görüyorum?*

Mıntıka işaretleme konstelasyonları – Kapalı alan korkusu (klostrofobi), yatak ıslatma



Özellikleri	Kalabalık korkusu, tünel, asansör, kamusal alan vb. korkusu.
Çatışması	Mıntıka işaretleme çatışmaları (S. 295 ya da 298).
Beyin bölgesi	Serebral korteks – Temporal lob sol + sağ.
Organı	Mesane mukozası sağ + sol.
Biyolojik anlamı	Kapalı alan korkusu nedeniyle kişi kendini sınırlayan yerlerden kaçınır.
"Reframing"	*Gerçekten kendimi rahat hissettiğim yer kendi iç dünyam. Esirgenmişliği burada buluyorum.*

Oksipital konstelasyon – Takip edilme sanrısı (paranoya), halüsinasyonlar[7]



Özellikleri	Her şeyin arkasında bir tehlike/hile/komplo olduğuna dair asılsız kaygılar duyma. Karanlıktan korkma. Sürekli temkinli ve şüpheci olma. Kimi zaman kehanet benzeri, önceden sezme yetisi.
Çatışma	'Ensede hissedilen korku' çatışmaları (S. 133 ya da 130).
Beyin bölgesi	Serebral korteks – Görme korteksi sol + sağ. Retina ya da vitreus sağ + sol.
Biyolojik anlamı	Temkin ve sezgiler sayesinde başka kötülüklere karşı korumak.
"Reframing"	*Şu andan itibaren diğer insanları da en az kendim kadar ciddiye alıyorum.*

5 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 102

6 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 96

7 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 106

Fronto-oksipital konstelasyon – kaskatı kesilme (katalepsi), korku[8]

Merkmale	Özellikleri Öngörülemez – kendini kapana kısılmış hissetme. Panik ve korku halleri.
Çatışma	Güçsüzlük çatışması + ‘kaçınılmaz olanın korkusu’ çatışması + ‘ensede hissedilen korku’ çatışması
Beyin bölgesi	Serebral korteks – Frontal lob sol ya da sağ + görme korteksi sol ya da sağ.
Organı	Tiroid kanalları ya da solungaç yayları + retina ya da vitreus.
Biyolojik anlamı	Kişi köşeye sıkışmış hisseder. Tehlike hem önden hem arkadan gelmektedir. O yüzden en iyisi hiç hareket etmemek ya da hiç beklenmedik bir şey yapmaktır.
“Reframing”	*Neyse ki, kaybedecek hiçbir şeyim kalmadı. Her günü hayatımın son günüymüşçesine doya doya yaşamak.*



Uçuş konstelasyonu – Aşkın mesafelilik[9]

Özellikleri	Kişi her şeye tepeden bakar gibidir, kendini aydınlamış hisseder. Kendini beğenmiş, kibirli, düşünde kendini uçarken görür, astral yolculuğa çıkar (manik), rüyasında kendini düşerken görür (depresif), tarikatlara katılma eğilimindedir, yüksek yerleri sever, topraklaması düşüktür.
	Genellikle pilotlar, paraşütçüler, gurular.
Çatışma	İrkilme çatışması ya da ‘sözün bitmesi’ çatışması (S. 205) + mıntıka korkusu çatışması (S. 211).
Beyin bölgesi	Serebral korteks – Temporal lob sol ve sağ.
Organı	Gırtlak mukozası ve/veya gırtlak kasları + bronşiyal mukoza ve/veya bronşiyal kaslar.
Biyolojik anlamı	İçinde bulunduğu baskıcı realiteden kurtulmak = zihinsel rahatlama.
“Reframing”	*Yüksekleri ve büyük olanı bilmekle, derin ve küçük olanı da anlıyorum.*



İşitme konstelasyonu – Sesler duyma (işitsel halüsinasyon)[10]

Çatışma	İşitme çatışmaları: Kişi sesler duymaktadır.
Özellikleri	Olmayan ya da başka boyutlardan sesler duyma – bu konstelasyonda her ikisi de mümkündür. Geleneksel tıp teşhisi: Paranoid şizofreni.
	Gaipten sesler duyma, „kanallaşma“ konstelasyonu, kompozitör konstelasyonu.
Beyin bölgesi	Serebral korteks – Sağ ve sol işitsel korteks (çizimlerde yer alandan daha derindedir!). İç kulak (S. 145).
Biyolojik anlamı	İşittiği sesler ya da tinitus (kulak çınlaması) kişiyi benzer durumlara karşı uyarır („alarm sistemi“)
“Reframing”	*Sezgi konusundaki yeteneğimi sarih düşünce ve muhakeme gücüyle birleştirmek istiyorum.*



Obsesif konstelasyon – Takıntılar

Özellikleri	Kompulsif yıkama, temizlik, kontrol etme, düzenli olma, dokunma takıntıları ve fazlası.
Çatışma	Korku-tiksinti çatışması (S. 283) + duyusal/motor çatışma (S. 334, 390).
Beyin bölgesi	Diensefalon sol + duyusal ve motor serebral korteks, sağ.
Organı	Pankreas – alfa hücreleri + deri ya da duruma göre kaslar.
“Reframing”	*Dışarıda olnaları kontrol etmek sadece başlangıçtı. Şimdi kendi düşüncelerimle ilgileniyorum.*



Anoreksi konstelasyonu – İştahsızlık (yeme bozukluğu)[11]

Çatışma	Sol serebral mıntıka çatışmalarından herhangi biri + mıntıka korkusu çatışması (S. 245).
Beyin bölgesi	Serebral korteks – Temporal lob sol + sağ.



8 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 106
9 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 104
10 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 108, 109
11 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 103

Organı	Sol serebral mıntıka SBS'lerinden herhangi biri + ektodermal mide mukozası.
Not	Anoreksi sıklıkla ilk adet kanamasından hemen sonra başlar = Mıntıka bağlamı. Genellikle yüksek performans beklentisi olan ebeveynlerin aşırı korunmuş çocuklarında görülür. Kız çocukları oğlanlara göre daha sık maruz kalmaktadır.
"Reframing"	*Temizlik ve mükemmellik çabasının karşılığını aldım artık – artık dışarıdaki rengarenk hayata karışma vakti!*
Diğer konular	Sebepleri son derece çeşitli olduğundan vaka özelinde ele alınmalıdır. • İnanç öğretisi: *„Sadece zayıf olduğumda seviliyorum."* Bu öğreti, örneğin ebeveynlerin düşüncesizce ifadeleriyla ya da ebeveynlerden birinin şişman olmakla ilgili bir sorun yaşadığı durumlarda yerleşebilir. • Ata meseleleri: „Olgun, gelişmiş bedeni olan bir kadın olmak tehlikelidir." (bkz. Turner sendromu S. 304) • Düşük özgüven nedeniyle görülen aşırı mükemmeliyetçilik. Bunun sonucunda kişi okulda, hobilerinde ve sporda müthiş başarılar elde eder. Günümüzde revaçta olan ince, manken gibi vücutlardır – özgüveni düşük, öz sevgisi az olanlar bu dayatmaya boyun eğer. Düşük özgüven genellikle nesiller boyu aktarılır. • Yemek yemeyen kişinin amacı saf kalmaktır ve bunun sonucunda hayattan adım adım uzaklaşır. Cinsellik veya duygular kirli şeyler olarak algılanır. Sorular: Cinsellik ailede kötü, kirli bir şey olarak mı görülüyor (din etkisi)? İlgili kişi birinin peşi sıra ölmek mi istiyor (ebeveynler, kardeşler)? Tedavisi: Ataların dogmalarını yeniden düşünmek. *„Sen gitsen bile ben kalacağım." „Ancak yoğun deneyimler yaşamakla varlığımın altında yatan ilahi planı gerçekleştirebilirim."* • Roger Vogelsang'a göre: Kendi benliğini reddetme, kendinden nefret etme, genellikle ebeveynlerden biri adına, onun vekili olarak üstlenilir. Kendini hayattan bunalmış hissetmek, birçok görevi artık yerine getirememek. • Hazlardan vazgeçme, kendini cezalandırma, muhtemelen suçlu olan bir aile üyesinin yerine suçluluk duygusunu üstlenme. (Aile geçmişini araştırın) • Bir veterinerin gözlemi: Akvaryumlarda büyük balıkların dikkatini çekmemek için ufak balıklar fazla beslenmemeye çalışır > Hayatta kalma stratejisi olarak aç kalmak (ufak kalmak). • Bulimia hastaları genellikle ailenin büyük kardeşleri tarafından ezilen küçükler olur. Tedavisi: „Ben büyük bir balığım ve en çok büyük balıkları yemeyi severim." • Dr. Sabbah'a göre burada bir anne meselesi vardır. Anne besleyen kişidir zira. Hasta yeterince anne sevgisi hissetmemiş olabilir.

Bulimia konstelasyonu – Aşırı yeme ve kusma (bulimia)[12]

Çatışma	Korku-tiksinti çatışması + (takılı kalmış) onarım evresinde mıntıka öfkesi çatışması (sağlaklar için).
Beyin bölgesi	Sol diensefalon + sağ temporal lob korteksi.
Organı	Pankreas – Alfa hücreleri (S. 283) + ektodermal mide mukozası (S. 245).
Not	Kan şekeri düşüklüğü (hipoglisemi) nedeniyle aşırı iştahlı olma hali, mide mukozasının iyileşme krizi nedeniyle mide bulantısı. Ayrıca bkz. Anoreksiya konstellasyonu („diğer konular").
"Reframing"	*Ancak kendi ihtiyaçlarımı giderirsem başkalarına sevgi verebilirim.*



Düşünme yetisinin kaybı (demans, Alzheimer, amnezi)

Özellikleri	Aşırı unutkanlık, öğrenme güçlüğü (örneğin öğrencilerde).
Tarifi	Duyusal konstelasyon.
Çatışma	Ayrılık çatışmaları. Kronikleşmiş olarak faal kalan ya da tekrarlayan ayrılık anıları (S. 334).
Örnek	➜ *Kişinin uzun yıllardır evli olduğu eşinin vefatı. = Acı verici ayrılık hatırası.* ➜ *Yaşlılar yurduna yatırılmak. Kişinin sevdiği her şeyin bir anda hayatından çıkması.*

12 Bkz. Dr. Hamer, Tabellenbuch S. 110



Beyin bölgesi	Serebral korteks – duyusal alan sol ve sağ (şekilde bacak duyusal alanı görülüyor).
Aktif çatışmada	Beyin kütlesinin azalması (beyin atrofisi). Kısa süreli hafızanın bozulması, düşünme yetisi kaybı, örneğin alışveriş ya da küçük planlar gibi basit işlerde sorun yaşama.
Organı	Büyük olasılıkla sadece beyinde görülür, deri etkilenmez.
Biyolojik anlamı	Kişinin daha az acı çekmesi için düşünme ve hatırlama yetileri kısıtlanır. „İyileştirici unutma“, kendi (iç) dünyasına çekilme.
Not	Ayrılık çatışmasının sebebinin teyidini şurada görebiliriz: Yaşlıların tek başlarına bir apartman dairesinde ya da bakım evinde değil aile içinde yaşadığı „az gelişmiş“ ülkelerde demans oranı daha düşüktür (https://de.statista.com/statistik/daten/studie/468136). Tecrübelerime göre demans, yıllar içinde sinsice gelişir. Genellikle de yaşam tarzında kapsamlı değişiklikler yapmak ve başarılı bir „tedavi“ yürütebilmek için geç kalındığında fark edilir. Demansta kısıtlanan sadece bilincin kendini ifade etme yetisidir: Kişinin zihni buzlu camın arkasında kalmış, başka bir dünyada yaşar gibidir ve bu dünyadaki yaşama artık katılmamaktadır.
“Reframing”	*Yürüdüğüm yolun artık sonuna yaklaşıyorum. Yuvamı artık ancak bir sis perdesinin ardından görebiliyorum.*
Diğer Sebepler	• Kişinin zamanında çocuk olmasına izin verilmemiş olması (sorumluluk almadan, sevilmek/bakım görmek, sadece oyun oynamak). Bu yüzden kişinin ruhu hayatının son yıllarında telafi etmeye çalışır, tüm sorumluluklarını bırakır, sadece bakılmaya ve sevgiyle kucaklanmaya izin verir (Sandra Lau‘ya göre). Bu açıdan bakıldığında, demans tedaviye ihtiyaç duymaz, çünkü demansa bağlı zihinsel melekelerdeki gerileme zaten tedavinin kendisidir – bu anlamda çember kapanmıştır. • Hayatındaki hoş olmayan konuları ısrarla görmezden gelen/bastıran ve böylece gerçekliği reddeden kişi, zamanla gerçeklikten, yani bu dünyadan da „kopar“. Tedavisi: *„Olan biteni tüm berraklığıyla görüyorum. Her şeyi olduğu gibi kabul ediyorum. Bu berraklıkla ahirete (Tanrıya, doğaya, evrene) giden yolda atmam gereken sonraki adımları görebiliyorum.”* • Yalnızlık, sevgiye duyulan özlem. Duygulara ve hayatın zevklerine erişimini kaybetmiş olmak. • Kişi artık „hayatın“ içinde durmuyordur, bir amacı, bir arzusu kalmamıştır (her şey başkaları tarafından yapılır – huzurevi, bakım personeli, aile üyeleri). Hayata olan merakını ve ilgisini kaybetmiştir. • Beyin sapı konstellasyonu: Kişinin uzamsal ve zamansal oryantasyonunu yitirmesi ön plandadır. Bulunduğu odada bile yönünü bulamaz, insanları veya nesneleri „tanımaz“, başka bir yerde olduğunu ya da örneğin geçmişte başka bir yerde yaşadığını sanır (bkz. S. 289 ve 400). • Endüstriyel gıdalar nedeniyle kronik yetersiz beslenme ya da gıda katkı maddeleri (örneğin glutamat, aspartam, koruyucular, renklendiriciler, sitrik asit, alüminyum, flor) nedeniyle zehirlenmeler. • İlaçlardan kaynaklı kronik zehirlenme, örneğin psikofarmakolojik ilaçlar, pıhtılaşma önleyiciler, tansiyon düşürücüler, aşılar. Alüminyum, ilaçlar, elektromanyetik kirlilik (bkz. S. 75) ve benzeri menşeli zehirlenmelerin demansa ne oranda sebep olduğunu kesin olarak söylemek mümkün değildir (bkz. aşa.).
Tedavisi	Çatışma, asıl koşullanma ve inanç öğretilerini tespit edin ve çözün. Endüstriyel yükü olmayan/doğal besinler almaya dikkat edin. Günde bir yemek kaşığı hindistancevizi yağı, ketentohumu yağı, balık yağı (Omega-3). Yüksek dozda D3 vitamini, B vitamini kompleksi. Lavanta, sarı kantaron, biberiye, zerdeçal, ginkgo çayı. Kolloidal altın. Gündüzleri yeterli güneş/ışık, akşamları gerekirse melatonin tedavisi. Elektromanyetik dalgalardan mümkün olduğunca korunmak. Geleneksel tıpta kullanılan demans ilaçlarının kullanımı tavsiye edilmez, ancak yine geleneksel tıpta yeri olan bilişsel egzersizler, davranış ya da müzik terapileri vs. gibi ilaçsız tedaviler önerilir.

EKTO

Kaynakça ve illüstrasyonlar referansı

Dr. Ryke Geerd Hamer'in literatürü

- Wissenschaftliche Tabelle der Germanischen Neuen Medizin®, Amici di Dirk Yayınevi, Tarih: Kasım 2006, ISBN: 84-96127-22-2
- Vermächtnis einer Neuen Medizin, Bölüm 1, Amici di Dirk Yayınevi, 7. baskı 1999, ISBN: 84-930091-0-5
- Vermächtnis einer Neuen Medizin, Teil 2, Amici di Dirk Yayınevi, 7. baskı 1999, ISBN: 84-930091-0-5
- Kurzfassung der Neuen Medizin, Amici di Dirk Yayınevi, ISBN: 84-930091-8-0
- Celler Dokumentation, Amici di Dirk Yayınevi Köln 1994, ISBN 3-926755-07-5
- 12 + 1 Hirnnerventabelle der Neuen Medizin, 1. baskı, Tarih Temmuz 2004 ve 2. baskı 2009, Amici di Dirk Yayınevi, ISBN 84-96127-11-7
- Wissenschaftlich-embryologische Zahntabelle der Germanischen Neuen Medizin®, 2009, Amici di Dirk Yayınevi, ISBN: 978-84-96127-36-4
- Krebs und alle sog. Krankheiten, 2004, Amici di Dirk Yay., ISBN: 84-96127-13-3
- Präsentation der Neuen Medizin, 2005 Amici di Dirk Yayınevi
- Germanische Neue Medizin® Kurzinformation, 2008, Amici di Dirk Yayınevi, ISBN: 978-84-96127-31-9
- Brustkrebs – Der häufigste Krebs bei Frauen? Amici di Dirk Yayınevi, 2010, ISBN: 978-84-96127-47-0

AMICI DI DIRK® yayınlarına erişim. Almanya: Michaela Welte, Tel.: 07202-7756, e-Mail: michaelawelte@yahoo.de, Avusturya: Müh. Helmut Pilhar, Tel./Faks: 02638-81236, www.germanische-heilkunde.at

Diğer yazarlar

- Ulrich Abel, ChemoTedavisi fortgeschrittener Karzinome, Eine kritische Bestandsaufnahme. Güncellenmiş 2. baskı, Stuttgart: Hippokrates Yayınevi, 1995
- Karin Achleitner-Mairhofer, Dem Schicksal auf der Spur, Ennsthaler, 2010
- Kurt Allgeier, Die besseren Pillen, Mosaik Yayınevi, 2003
- Leo Angart, Vergiss deine Brille, Nymphenburger Yayınevi, 5. baskı 2007
- Brandon Bays, The Journey – Der Highway zur Seele, Ullstein, Berlin, 2008
- Monika Berger-Lenz & Christopher Ray, 100 Tage Herzinfarkt, Faktuell, 2009
- Dr. Ralph Bircher, Geheimarchiv der Ernährungslehre, Bircher-Benner Verlag Bad Homburg, 11. baskı 2007
- Böcker/Denk/Heitz, Pathologie, Urban & Fischer, 2004
- Walter ve Lao Russel, Radioaktivität, Das Todesprinzip in der Natur, Genius Yayınevi, Bremen 2006
- Callum Coats, Naturenergien verstehen und nutzen, Viktor Schaubergers geniale Entdeckungen, Omega Yayınevi, Düsseldorf 1999
- Karl Dawson ve Sasha Allenby, Matrix Reimprinting, Trinity Yayınevi (Scorpio Verlag GmbH & Co.KG, Berlin, Münih) 2010
- Susanne Fischer-Rizzi, Medizin der Erde, AT Yayınevi, 200
- Angela Frauenkron-Hoffmann, Biologisches Dekodieren – So befreien Sie Ihr Kind, Resonaris Yayınevi, Köln 2013
- Angela Frauenkron-Hoffmann, 1-2-3 Migränefrei, Resonaris Yayınevi, Köln 2016
- Angela Frauenkron-Hoffmann, Frei von Schmerzen bei Bewegung und Belastung durch Biologisches Dekodieren, Silberschnur Yayınevi, 2021, 978-3-89845-681-4
- Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, Secondo Naura s.r.l., Bagnone, 2010, 3. baskı, ISBN: 978-88-95713-10-6
- John Gray, Erkekler Marstan Kadınlar Venüsten, Altın Kitaplar, İstanbul, 1995
- Bert Hellinger, Ordnungen der Liebe, Carl-Auer Yayınevi Heidelberg, 8. baskı 2007
- Dr. Gottfried Herztka und Dr. Wighard Strehlow, Große Hildegard-Apotheke, Christiana Yayınevi, 2007
- Marion Kohn, Die fünf geistigen Gesetze der Heilung, Silberschnur Yayınevi, Güllesheim, 1. baskı 2010
- Rainer Körner, BioLogisches Heilwissen, Heilwissen Yayınevi, 2011, www.BioLogisches-Heilwissen.de, ISBN: 978-3-9814795-0-8
- Heinrich Krämer, Die stille Revolution der Krebs- und AIDS-Medizin, Ehlers 2001
- Michael Leitner „Mythos HIV", videel Yayınevi, 2005
- Johannes F. Mandt, was Gesund macht, Mandt Yayınevi, 1. baskı 2009, Bergstraße 48, 53919 Weilerswist, www.mandt-verlag.de, ISBN: 978-3-00-028725-1
- Franz-Peter Mau, EM – Fantastische Erfolge mit Effektiven Mikroorganismen. Goldmann Yayınevi, 2002.
- Ramiel Nagel, Karies heilen, Golden Child Yayınevi, ABD
- Mirsakarim Norbekov, Eselsweisheit – Der Schlüssel zum Durchblick oder wie Sie Ihre Brille loswerden, Goldmann Yayınevi, 2. baskı, 2006
- Harold J. Reilly/Ruth H. Brod, Das Große Edgar-Cayce-Gesundheits-Buch, Bauer Yayınevi, 9. baskı 1989
- Walter und Lao Russel, Radioaktivität, Das Todesprinzip in der Natur, Genius Yayınevi, Bremen 2006
- Jürgen Schilling, Kau dich gesund, Haug Yayınevi, 2003
- Anne Anceline Schützenberger, Oh meine Ahnen!, Carl-Auer Yayınevi, Heidelberg, 6. baskı 2010
- Anton Styger, Erlebnisse mit den Zwischenwelten, 1. ve 2. cilt, Styger Yayınevi, Oberägeri, İsviçre, 2008 ve 2010
- Richard Willfort, Gesundheit durch Heilkräuter, Rudolf Trauner Yayınevi, 1986
- Anthony William, Mediale Medizin, Arkana Yayınevi, Münih, 2016
- Woschnagg, Exel, Mein Befund, Ueberreuter Yayınevi, 1991

Grafikler ve fotoğraflar

Fotoğraflar www.fotalia.com. adresinden, yazarın kendinden ve Franz Geroldinger'den alınmıştır.

Kapaktaki ve ansiklopedinin 102-405. sayfalarındaki anatomik çizimler, Viyanalı bir illüstratör ve Mario Eder tarafından karakalemle çizilmiş ve yazar tarafından germ tabakalarına mukabil şekilde renklendirilmiştir.

Dizin

A

A. areata . . . 353
ABD'nin Boston . . . 19
abort . . . 313
absans epilepsi . . . 113
ACE inhibitörleri . . . 74
Acı baharatlar . . . 72
Açık renkli deri kanseri . . . 337
açlık şekeri . . . 48
Actemra . . . 74
Addison hastalığı . . . 155
adenovirüs . . . 253
adet görmeme . . . 312
adet krampları . . . 312
adet öncesi gerginlik sendromu . . . 312
Adet sancısı . . . 312
adneksit . . . 306
Adrenal korteks hipofonksiyonu . . . 155
Adrenal medüller tümör . . . 157
Advil . . . 74
AFP . . . 51
aft . . . 224
Ağır işitme . . . 149
ağız . . . 225
Ağızda yağ çekme . . . 72
Ağız kokusu . . . 230
Ağız köşelerinde çatlaklar . . . 226
Ağız kuruluğu . . . 229
ağızla ilgili . . . 225
Ağlayan çocuk . . . 38
Ağrılı ereksiyon . . . 331
ahiret konstelasyonu . . . 402
AIDS . . . 184
AIDS testleri . . . 50
Aile . . . 53
Aile halayı . . . 32
aık açılı glokom . . . 132
akalazya . . . 244
AKÇİĞER . . . 208
akciğer apsesi . . . 209
Akciğer arterinde tıkanma . . . 217
Akciğerde toz birikmesi . . . 220
akciğer embolisi . . . 217
akciğer hastalığı . . . 214
akciğer iltihabı . . . 209
Akciğerlerin su toplaması . . . 219
Akciğer zarı iltihabı . . . 222
Akciğer zarı kanseri . . . 221
Akıntı . . . 319
akne . . . 345
akromatopsi . . . 136
akromegali . . . 153
aktinik keratoz . . . 348
akupres . . . 73
Akupunktur . . . 73
akustik nörinom . . . 148
Akut pankreatit . . . 288
albümin . . . 49
Alerjik kontakt dermatit . . . 337
Alerjiler . . . 47, 97
alfa-amilaz . . . 49
Alfa fetoprotein . . . 51
alkalen fosfataz . . . 48
alkali toz . . . 75
alkaloz . . . 47
Alka-Seltzer . . . 73
Alkış testi . . . 13
Allerji . . . 202
Alopesi totalis . . . 353
ALS . . . 391
ALT . . . 48
Alüminyum hidroksit . . . 75
Alveolar Adeno-Ca . . . 209
Alveolar doku kaybı . . . 210
alveolar pnömoni . . . 209
alveolar pulmoner ödem . . . 219
Alveol kemik kaybı . . . 238
Alzheimer . . . 405
AMD . . . 134
amelanotik . . . 344
amenore . . . 312
Amgevita . . . 74
Amilaz . . . 49
amipli dizanteri . . . 254
amnezi . . . 405
amok . . . 403
Amyotrofik lateral skleroz . . . 391
ANA . . . 48
anafilaktik şok . . . 202
anal apse . . . 262
anal fissür . . . 261
Anaokulu . . . 85
anemi . . . 177
Anemi . . . 45
angina tonsillaris . . . 226
Ani kardiyak ölüm . . . 169
Ani sağırlık . . . 146
anjin . . . 226
anjina pektoris . . . 164
anjiosarkom . . . 187
ankilozan spondilit . . . 370
anksiyete . . . 403
anlık bilinç kararmaları . . . 113
anoreksi . . . 90
anozmi . . . 203
Antiasitler . . . 75
Antibiyotik . . . 74
Antihistaminikler . . . 75
antikoagülanlar . . . 75
Antikor-immunglobulin-E . . . 48
antimikotikler . . . 74
antinükleer antikorlar . . . 48
Antiromatizmal . . . 73, 74
Aort kapağı kaçağı . . . 170
aort kapağı stenozu . . . 171
aort yayında arterioskleroz . . . 189
AP . . . 48
apandisit . . . 256
APENDİKS . . . 256
apendiks iltihaplanması . . . 256
aritmi . . . 175
aritmi absoluta . . . 174
Arpacık . . . 118
arteriyoskleroz . . . 186
Arteryel tıkanıklık hastalığı . . . 187
Artık idrar . . . 302
artmış paratiroid hormon seviyesi . . . 162
Artril . . . 74
artrit . . . 367
artroz . . . 365
asbestozis . . . 220
ASD . . . 172
asidoz . . . 47
Aşil tendinit . . . 386
Aşil tendonu . . . 387
Aşil tendonu iltihaplanması . . . 386
asiner hücreli karsinomu . . . 286
Asit-baz dengesi . . . 69
Aşı . . . 94
Aşılar . . . 75
aşırı duyarlılık tepkileri . . . 97
Aşırı kilo . . . 89
aşırı konuşma takıntısı . . . 402
aşırı sosyalleşme . . . 400
Aşırı terleme . . . 347
aşırı yapışkan bronşiyal mukus . . . 216
Aşırı yeme ve kusma . . . 405
Aşkın mesafelilik . . . 404
Aspartam . . . 90
aspartat amino transferaz . . . 48
aspergillus . . . 253
Aspirin . . . 73
ASS . . . 73
AST . . . 48
asthma bronchialis . . . 215
Astigmat . . . 140
Astrositom . . . 107
AT1 antagonistleri . . . 74
aterom . . . 352
Ateş . . . 91
atlet ayağı . . . 346
atrial semptum defekti . . . 172
Atriyal fibrilasyon . . . 174
Atriyoventriküler blok . . . 167
atriyoventriküler septum defekti . . . 172
auriküler perikondrit . . . 145
AV blok . . . 167
AVSD . . . 172
Ayak başparmağı çıkıntısı . . . 388
Ayak bileği . . . 386
Ayaklarda aşırı nasırlaşma . . . 341
Ayak mantarı . . . 346
ayak parmağı eklem iltihabı . . . 386
ayrılması . . . 133
Azalmış parathormon seviyesi . . . 162

B

B12 vitamini eksikliği anemisi . . . 183
bacak flebiti . . . 190
Bacaklarda açık yara . . . 191
Bacaklarda selülit, . . . 196
Bacakların su toplaması . . . 196
Bacak toplardamarlarında iltihap . . . 190
bacak veni trombozu . . . 190
Bach çiçeği terapisi . . . 64
Bademcik iltihaplanması . . . 226
bademcik kanseri . . . 226
Bağ dokusu zayıflığı . . . 349
Bağımlılıklar . . . 100
Bağırsak . . . 50
Bağırsak duvarında çıkıntılar . . . 259
bağırsak iltihaplanması . . . 258
bağırsak infarktı . . . 252
Bağırsak parazitleri . . . 254
Bağırsakta . . . 253
Bağırsak tıkanması . . . 258
Bağışlamak . . . 59
Baker kisti . . . 385
bakteriyel enfeksiyonlar . . . 253
balanit . . . 328
Balıkyağı . . . 73
balonlaşma . . . 188
Barrett sendromu . . . 248
bartholin absesi . . . 318
bartholinitis . . . 318
Baş ağrısı . . . 102, 103
Baş dönmesi . . . 151
baygınlık atakları . . . 113
bazal hücreli karsinom . . . 337
bazaliyoma . . . 337
BED . . . 284

Bedensel bulgular 44
bel ağrısı 380
bel çukurlaşması 379
bel soğukluğu 319
ben 348
Bert Hellinger 57
Besin miktarı 70
Beslenme 68
Beta-1 glikoprotein 51
Beta bloker 74
Beyin beyaz maddesi 17
Beyin bulguları 44
Beyincik 16
beyinde su 114
Beyin iltihabı 95, 114
Beyin Metastazı 44
Beyin sapı 16
Beyin tümörü 105
Beyin zarı tümörü 109
Bilekte ganglion kisti 377
Bilinçaltı 56
Bilinç kaybı 113
Bilirubin 48
bitkisel hayat 400
blefarit 116
Böbrek 49, 292
BÖBREK 289
böbrek içi boşluklar 292
böbrek kisti 293
Böbrek küçülmesi 297
böbrek kumu 297
böbrek pelvisi kanseri 295
Böbrek pelvisinde genişleme 296
Böbrek taşı 297
böbrek
toplayıcı kanalı tümörü 289
Böbrek tümörü 293
BÖBREKÜSTÜ BEZİ 155
böbreküstü bezi yetmezliği 155
Böbreküstü korteksi tümörü 157
böbrek yetmezliği 293
Boeck hastalığı 211
Boğmaca 214
Borrelia spesifik antikorlar 51
Borreliosis 95
BOS 107
Boy kısalığı 154
Boyun ağrısı 372
boyun fistülü 232
Boyun fıtığı 373
boyun kisti 160, 232
boyun kistleri 233
bozulması 203
Bronş daralması 215
bronşektazi 214
Bronş genişlemesi 214
bronşit 213
Bronşiyal enflamasyon 213
bronşiyal karsinom 211, 219
Bronşiyal tümör 211
BronŞLAR 208
Bronşlarda aşırı mukus üretimi 216
Brufen 74
bruksizm 240
Bruno Gröning 62
Buhran 96, 401
Bulantı, kusma 248
bulimia 405
buprenorfin 74
Burnout 96
bursa iltihabı 384
bursit 368, 384
burun akıntısı 204
burun „çekme“ 204
burun kanaması 181, 204
Burun ve sİnüsler 200
Büyüklük sanrısı 401
büyük penis 332

C

CA 19-9 51
Çalma hastalığı 402
Cam kemik hastalığı 367
candida albicans 253
candidamikoz 348
Çapraz bağ 385
Çarpık ayak 389
Çarpık bacak 386
Cataflam 73
CDS/CDL 72
CEA 51
Çekingenlik 402
celoid 350
ÇENE 234
Çene kistleri 240
Çene tümörü 239
cep telefonu 80
Cerrah bulmak 79
çevresel kaynaklı 223
CFS 88, 155
Cilt kanseri 344
Cilt kanserinin öncüleri 348
Cimzia 74
cinnet 403
cinsel dürtüde azalma 332
Cinsel isteksizlik 311
Çıkan 257
clavus 348
CLE 340
Çocuklarda dışkının tutulması 263
Çocuklarda istemsiz dışkılama 263
Çocukluk 54
Çocuk sahibi olamama 313
çoğalmış 108
çölyak hastalığı 252
condylomata acuminata 328
Conn sendromu 156
Corapin 75
Corona 93
Covid-19 93
CrCl 49
C-reaktif protein 46
CRP 46
CRPS 367
ctO2 46
çürük 181
Cushing sendromu 156
Cüzzam 348, 349

D

dalak 199
dalak apsesi 199
Dalak büyümesi 199
dalak iltihabı 199
dalak kisti 199
Dalak şişmesi 269
Damak kanseri 228
damakta Adeno-Ca 228
Damar beni 187
dans etmek 62
DAO 47
daralma 188, 296
daralma yapan larenjit 207
delirium furibundum 403
demans 405
Demir 46
denge bozuklukları 150, 151
Denge siniri tümörü 148
depresyon 96, 401
DERİ 334
Deri altı sertleşmesi 351
Deri apsesi 352
Deride 348
deride kızarıklık 334
Deri döküntüsü 334
dermatomikoz 346, 348
dermoid kist 304
DES 39
desensus uteri 311
Deyimler 11
diabetes insipidus 154
diabetes mellitus 284
Diamin oksidaz 47
Diclomec 73
Difenak 73
Difteri 208
diğer nedenler 151, 182
digitus saltans 377
Dikey şaşılık 127
Dikkat eksikliği sendromu 39
Dikloron 73
Dil felci 232
Diş bozuklukları 241
Dişeti büyümesi 239
dişeti hiperplazisi 239
Diş eti iltihabı 239
Diş gıcırdatma 240
Diş kaybı 239
disk kayması 381
distansiyon 396
Diş taşı 241
diüretikler 74
divertikül 259
divertikülit, divertiküloz 259
DİYAFRAM 267
Diyafram fıtığı 269
diyafram hernisi 269
diyafram krampı 267
diyare 264
Diz ağrısı, diz kireçlenmesi 384
Diz arkasında yumrular 385
Dışa şaşılık 126
Dış gebelik 307
Dış kulak yolu fronkülü 143
Dış kulak yolu iltihabı 144
Doğal antibiyotik 72
Doğum 29, 54
Doğum-ölüm eşzamanlılığı 34
doğumsal 389
Dolama hastalığı 347
Dolven 74
Down sendromu 101
drepanositoz 181
Dudak 225
DUDAK, AĞIZ VE GIRTLAK 224
duktal hiperplazi 357
duodenal kanser 249
Duodenal kanser 250
duodenal polip 250
Duodenal ülser 249
duodenum 249
Dupuytren kontraktürü 378
Dürüstçe paylaşmak 59
Düşme çatışmasına 150
Düşük 313
Düşük kan basıncı 87
Düşük kan şekeri 283
Düşük kilo, iştahsızlık 90

düşük tansiyon 87
Duygusal „tükenmişlik“ 400
duyusal bozukluklar 336
düzensiz adet görme 312
Düztabanlık 388

E

Ecopirin 75
efloresans 334
egzama 334
eklampsi 311
Eklem faresi 385
Eklem iltihabı 367
Eklem kireçlenmesi 365
Ekovirüs 253
ekstrauterin gebelik 307
Eksüdatif assit 271
eksüdatif plevral efüzyon 222
ektropion 122
ekzantem 334
ekzokrin pankreas yetmezliği 287
Elastaz 49
Elde 376
elektrik 80
Elektromanyetik ışıma 80
ELISA 48, 50
ellerde uyuşma 372
EM 71
emesis gravidarum 314
Enbrel 74
endokarditis valvularis 170
Endol 74
Endometrial kanser 305
Endometriozis 307
endometriyal hiperplazi 305
Endosetin 74
endotelyal tümör 187
Enfeksiyon 50
enflamatuar meme kanseri 355
engelli çocuklar 101
en ileri vakalarda 349
enkoprezis 263
ensefalit 114
Ense kalınlığı 374
enteroideal Adeno-Ca 128
entropion 122
enürezis 299
Ependimom 107
EPH gestozu 311
epidermis iltihabı 334
epidermomikoz 348
Epifiz bezinde 108
Epifiz bezi tümörü 108
epifora 124
epikondilit 375
epilepsi 392
epiploik-Ca 273
epulis 239
erisipel 340
eritem 334
eritrositemi 45
Eritrosit fazlası 183
Eritrositler 45
Erkeklerde belsoğukluğu 326
Erkeklerde yumuşak şankr 329
erkekte kısırlık 332
erken doğum 313
erozyon ya da kabarıklıklar 224
Escherichia coli 253
Esnemeye bağlı çatlaklar 349
Esomeprazol 75
ESR 46
eterik 83
Etkin mikroorganizma 71
Ev tozu alerjileri 99
Ewing sarkomu 369

F

fallop tüplerinin iltihaplanması 306
Fallop tüpü kanseri 306
faranjit 231
fasiyal paralizi 104
fazla çukur ayak 388
Fe 46
Felç 390
Femur başı avasküler nekrozu 384
femur boynu kırığı 366
fenol 75
fentanil 74
feokromositoma 157
ferritin 46
ferrum 46
fibroadenom 357
fibroblastik sarkom 352
fibroma molle 351
fibroma pendulans 351
fibromiyalji 395
fibrosarkom 352
fil hastalığı 196
fimozis 330
Fıstık alerjisi 98
flebotromboz 190
Fleksör tendonların kısalması 378
florus albus 319
foetor ex ore 230
fokal nöbet 392
follikülit 352
formaldehid 75
fosfolipaz 49
fraktür 372
Frengi 329
Friedländer 209
frijitlik 311
FSE 95

G

Gaitada kan 50
gama-glutamil transferaz 48
gastrik kolik 248
gastrit 245
gastroduodenal prolapsus 246
gastroparez 246
gastroptoz 246
Gebe kalma 29
Gebelik 54
Gebelik bulantısı 314
gebelik çatlakları 349
gebelik şekeri 156, 283
Gebelik zehirlenmesi 311
Gece körlüğü 124
gece yanığı 344
geç gestoz 311
gelecekten duyulan kaygı 403
genellikle 196
Genital herpes 328
genital siğil 316, 328, 339
genital siğiller 316
Genu valgum 386
Genu varum 386
Gerçekleştirilememiş hayaller 32
Germ hücresi tümörü 304, 324
gestasyonel diyabet 283
GGT 48
gigantizm 153
gingival apse 241
gingivitis 239
GIRTLAK 205
Gırtlak daralması 207
Gırtlak iltihaplanması 205, 231
gırtlak kanseri 205
gırtlak karsinomu 205
gırtlak polipleri 226
Gırtlaktan gelen öksürük 207
glans iltihabı 328
Glikolize hemoglobin 49
Gliom 107
glokom 130
glomerülonefrit 292
Gluten intoleransı 252
göbek deliği 272
göbek delİĞİ 270
Göbek deliğinin içinde kanser 273
göbekli siğil 339
Göbekli siğil 117
goblet hücresi tümörü 216
Göğüs ağrısı 164
gonore 319, 326
GÖRH 245
GÖZ 116
Göz altı torbaları 121
gözbebeğinin aşırı genişlemesi 125
Göz çukuru tümörü 374
Gözde doku büyümesi 118
Göz eti 118
Göz kapağı düşüklüğü 122
Göz kapağı iltihabı 116
göz kapağı kisti 118
Göz kapağının dışa dönmesi 122
Göz kapağının içe dönmesi 122
Göz kapağı titremesi 123
Göz kuruluğu 121
göz sulanması 124
göz tansiyonu 130
Göz titremesi 127
Göz yaşarması 120, 124
gözyaşı bezi iltihabı 120
Gözyaşı bezi kanalı iltihabı 121
gözyaşı bezi tümörü 120
gözyaşı bezlerinde 120
Gözyaşı sıvısı kuruması 120
granülomatöz plörit 222
Graves hastalığı 159
gribal enfeksiyon 92
gül hastalığı 188
Gülmek 63
gündüz körlüğü 125, 136
güneş alerjisi 337
Güneş alerjisi 99
güneş çarpması 95
güneş ve pigment lekeleri 341
Güneş yanığı 348
gut 145, 370

H

halitozis 230
halluks valgus 388
halüsinasyonlar 403
harita dil 228
haşimato hastalığı 160
Hastane mikrobu 95
Havale kasılmaları 392
HCC 274
HCG 51
HDL 47
hemanjinom 187
Hematokrit 46

hematopoez 45
hemeralopi 125
hemofili 181
Hemoglobin 45
hemorajik diyatez 182
Hemoroid 261, 262
hemoroidal hastalıklar 261, 262
hepatik koma 279
hepatik steatoz 279
Hepatik tüberküloz 276
hepatit 276
hepatosellüler karsinom 274
herni 272
herpes labialis 226
herpes simplex 226
herpes zoster 344
hiatus hernisi 269
Hidrosefali 114
hiperaktif mesane 300
Hiperaktivite 39
hiperemezis 314
hiperglisemi 48
hiperhidroz 347
hiperinsülinemi 283
hiperkalsemi 162
hiperkeratoz 341
hiperkoagülabilite 182
hiperlordoz 379
hipermenore 313
hipermetropi 139
hiperparatiroidizm 162
hipertansiyon 74
Hipertirofik skar dokusu 350
Hipertiroidizm 159
hipertoni 86
hipoakuzi 149
hipoglisemi 48, 155, 283
hipogonadizm 322
hipoparatiroidizm 162
hiposomi 154
hiposomnia 87
Hİpotalamus 154
hipotalamus tümörü 154
hipotermi 91
Hipotiroidizm 159
hipotoni 87
hipozmi 203
hirsuties papillaris penis 328
HISTA 47
Histamin 47
Histamin intoleransı 180
HIV 50
Hıçkırık 269
hıyarcıklı veba 348
Hodgkin lenfoma 193
Homeopati 71
Ho‘oponopono 65
hordeolum 118
Horlama 89
Hormonal doğum kontrolü 75
HPV 316
Huzursuz bacak sendromu 394

I

İBC 355
ibuprofen 74
içedönüklük 402
İçe şaşılık 126
İç kulağa bağlı işitme kaybı 145
İdrarda kan 50
İdrarda protein 49
İdrar kaçırma 299, 301
idrar taşı 300
idrar zehirlenmesi 289
Ig 47
IgA nefriti 292
IgE 48
iğne ucu büyüklüğünde kan lekeleri 181
İklime duyarlılık 94
ikterus 277
İktidarsızlık 332
İLEUM 251
ileus 258
İlk görüşme 51
İmla sorunları 39
İmmunglobulinler 47
impetigo 334
impotans 332
İNCE BAĞIRSAK 251
İnce bağırsak 249
ince bağırsak iltihaplanması 252
ince bağırsak kanaması 252
İnce bağırsak kanseri 251
ince bağırsak polipleri 251
indometazin 74
induratio penis plastica 330
influenza 92
inkontinans 301
İnmemiş testisler 322
insan koryonik gonadotropin 51
insomnia 87
insülin direnci 156, 283
intolerans 97
intraduktal meme-Ca 357
intraduktal prostat karsinomu 326
intraserebral beyin kanaması 111
invaginasyon 255
İrinli sistit 301
iris kolobomu 128
iris nevüsü 128
İrritabl mesane 300
İshal 264
işitsel halüsinasyon 404
Isı alerjisi 99
Işık hassasiyeti 125
Işın tedavisi 75
iskemik tübülopati 293
İskium 382
İştahsızlık 404

J

JEJUNUM 251
Jim Humble 72
juvenil kifoz 379

K

Kabak alerjisi 98
kabakulak 230
kabarcıklanma 334
Kabızlık 265
Kabızlık, ishal 255
kaburga ağrısı 378
Kadınlarda 317
Kafa karışıklığı 400
Kahler hastalığı 368
Kalça ağrısı 382
Kalça kireçlenmesi 383
kalıtsal anemi 177
Kalıtsal fazla kan üretimi 178
Kalkaneus dikeni 387
KALP 163
Kalp deliği 172
Kalp kapağı defekti 169, 172
kalp kapağı yetmezliği 172
Kalp kası iltihabı 169
Kalp krizi 167
Kalp ritim bozuklukları 175
kalp sekmesi 175
Kalp yetmezliği 175
Kalp zarı iltihabı 173
kalsiyum antagonistleri 74
kama omur 379
kambur 374, 379
Kampilobakter 51
kampilobakter bakterileri 253
Kan 45, 177
Kanama yatkınlığı 181, 182
kandaki oksijen miktarı 46
KAN DAMARLARI 185
Kanda parazit 184
kandidiyaz 228
Kan gazı analizi 46
Kan glukozu 48
Kan kanseri 179
kan kusma 248
Kan pH değeri 46
kan şekeri 48
Kansızlık 177
Kan sulandırıcılar 75
kapak kaçağı 172
kapak vitiumu 172
Kapalı alan korkusu 403
Kapanmış açılı glokom 132
Karabiber alerjisi 98
Karaciğer 48
KARACİĞER 274
Karaciğer Adeno-Ca 274
karaciğer apsesi 276
karaciğerde irin birikmesi 276
karaciğer ensefalopatisi 279
karaciğer iltihabı 276
Karaciğer kist 280
Karaciğer lekesi 348
Karaciğer yağlanması 279
karaciğer yetmezliği 279
karasu 130
Karbonhidrat antijeni 19-9 51
karbonkül 352
kardia yetmezliği 248
kardiyak yetmezlik 175
Karın duvarı 272
Karın zarı iltihabı 271
Karın zarı kanseri 270
Karpal tünel sendromu 378
Karsinoembriyonik antijen 51
Kas ağrısı 395
kas atrofisi 396
kas distrofisi 396
Kas gerginliği 396
Kas gerilmesi 396
kasık 272
Kasık kemiğinde 382
kaşıntı 328
kaşıntılı liken 334
kaskatı kesilme 404
KASLAR 389
kas lifi yırtığı 396
kas rüptürü 396
kas sertleşmesi 396
kas spazmı 391
Kas yıkımı 396
kas yırtığı 396
kas zayıflığı 396
katalepsi 404
Katarakt 130
kaygı bozuklukları 99
kazanova 402

Kedi ve köpek alerjisi 99
Kekemelik 206
Kelebek hastalığı 340
Kemik dokusu kaybı 366
Kemik iliği dokusu yıkımı 366
Kemik iliği iltihabı 368
Kemik iliği tümörü 368
Kemik kırığı 372
Kemiklerde enflamatuar kalınlaşma 367
Kemik tümörü 369
KEMİK VE EKLEMLER 362
Kemoterapi ilaçları 75
Kene ısırığı 94
kene kaynaklı ensefalit 95
Kepek 353
keratit 129
keratokonjunktivitis sicca 120
keratokonus 129, 138
kernikterus 277
KILLAR 334
kistik böbrek 292
kıkırdak hasarı 384
Kıkırdak tümörü 369
kıl kökü iltihabı 352
kırmızı deri döküntüsü 334
kırmızı göz hastalığı 116
Kısırlık 312
Kızamık 338
Kızıl 225, 343
Kladikasyo intermittans 187
Klamidya 51
kleptomani 402
klimakterik sendrom 314
Klinefelter sendromu 322
klostrofobi 403
KOAH 214
koksakivirüs 253
koksalji 382
koksartroz 383
Koku alma duyusunun kaybı 203
kokulu ağız 228
kolanjiyoselüler karsinom 276
kolelitiazis 278
kolera 253
kolesistit 276
Kolesterol 47
Kolesterol ilaçları 75
Kolinesteraz 48
kollateral bağ 385
Kolloidal gümüş 74
KOLON 257
kolonda polipler 257
Kolon kanseri 257
kolum karsinomu 309
kolumnar bacak 350
kompleks genel ağrı sendromu 367
Komünikan hidrosel 324
kondilom 310
kondilomata akuminata 316
kondroblastom 369
kondrom 369
kondrosarkom 369
konjoktiva iltihabı 116
konjoktivit 116
KONSTELASYONLAR 397
konstipasyon 265
KÖR BAĞIRSAK 256
korku 99, 404
kornea bükülmesi 140
kornea iltihabı 129
korneal opasite 129
Korneanın incelmesi 129
Koroidal kanser 128
koroid iltihabı 128
koroidit 128
koroid pleksus papilomu 107
Koroid pleksusta 107
Koroner arter kaynaklı kalp krizi 166
koroner arter kireçlenmesi 166
Koroner arterlerde 189
Korteks 17
Kör terapi 65
kortikotropinoma 153
Kortizon 74
koşullanmalar 28
koyu halkalar 121
Kramplar 391
Kreatinin 49
Kreatinin klirensi 49
kriptoşidizm 322
kronik akıntılı bronşit 216
kronik lenfositik lösemi 179
kronik poliartrit 370
Kronik tiroid iltihabı 160
kronik yorgunluk sendromu 88, 155
krup 207
ksantelazma 119
kseroftalmi 120
Küçük penis 332
küçük taşlar 278
Küf alerjisi 98
KULAK 141
kulak çınlaması 145
Kulak kireçlenmesi 148
Kulak kıkırdağı iltihabı 145
kulak polipi 141
Kulak zarı gerdirici kası 147
küme baş ağrısı 102
kunduracı göğsü 378
kuperoz 188
kurdeşen 334
kurt ağzı 233
Kuruyan 216
kutanöz lupus eritematozus 340
kuyruk sokumu ağrısı 380

L

laktoz intoleransı 252
lamelli tırnak kırılması 341
Lansoprazol 75
larenjit 205
lateral anjin 226
lateral boyun kisti 194, 232
LCİS 355
LDL 47
Ledderhose hastalığı 388
leğen kemiğinde ağrı 382
Legionella 209
leiomyom 308
lenfadenit 193
lenfadenopati 193
lenfanjit 193
lenfatik filariasis 196
LENFATİK SİSTEM 193
Lenf drenajı 73
lenf kanseri 193
lenfoblastik lösemi 179
lenf ödem 196
lenfoma 193
lentigines senilis 341
lentigines solaris 341
lepra 348
leydig hücre tümörü 321
Leylek ısırığı 192
liken planus 224
liken ruber 334
liken sklerozus 317
Lipaz 49
lipödem 350
lipom 350
liposarkom 352
lobüler karsinoma in situ 355
lobüler meme karsinomu 355
Lokal çatışma 13
lokalize skleroderma 351
lökopeni 45, 179
lökoplaki 228
Lökositler 45
Lomber omurgada ağrı 380
Lomber omurgada bel fıtığı 381
lösemi 179
lumbago 380
lumbalji 380
Lyme hastalığı 95

M

Mabthera 74
Makat ağrısı 263
makropenis 332
makula dejenerasyonu 134
maldescensus testis 322
malign melanom 344
maloklüzyon 241
mamma-Adeno-Ca 355
Mani 401
mantar enfeksiyonları 253
mantar enfeksiyonu 348
Marfan sendromu 349
Masaj 71
mast hücreli lösemi 179
mastit 361
mastoidit 142
MD 134
Meckel divertikülü 252
meditasyon 61
megalomani 401
melanositik nevüs 348
Melatonin 75
melena 248
MEME 355
meme başı iltihabı 361
Meme başı vazospazmı 360
Meme bezi kanseri 355
Meme bezinde yapışmalar 357
Meme bezlerinin iltihaplanması 361
Memede melanom 359
Meme kanalı kanseri 357
Meme kanseri 355
menenjit 95
Meniere hastalığı 151
meningiom 109
Menisküs yırtığı 384
Menopoz semptomları 314
Mercek bulanması 130
MESANE 298
Mesane iltihabı 298
mesane kanseri 301
Mesane taşı 300
M-eslon 74
Metastaz 25
meteoropati 94
Meyve alerjisi 98
mezotelyal hiperplazi 270
mide asidi eksikliği 247
mide asidinin artması 245
Mide delinmesi 246

Mide düşüklüğü 246
mide duvarının kalınlaşması. 247
mide felci 246
Mide kanaması. 248
Mide kanseri. 247
Mide mukozası iltihaplanması 245
mide pamukçukları. 247
mide polipleri 247
mide yanması. 245, 248
midriazis. 125
migren 102, 103
MIH. 241
mikoz 253
Mikroglial hücre 108
mikroglobulin 49
mikro kalsifikasyon. 359
mikrolitiazis. 278
Mikroorganizmalar Sistemi. 19
mikropenis 332
miksödem. 159
miksoma. 239
Minoset. 73
mitomani. 402
Mitral kapak kaçağı 170
mitral kapak yetmezliği. 170
mitral stenoz. 170
miyelofibroz 366
miyogeloz. 396
miyokard enfarktüsü. 167
miyokardit. 169
miyom. 308
Miyopluk. 136
miyozis 124
Mısır oftalmisi. 129
MMS. 72
Molar kesici hipomineralizasyonu . . . 241
molluscum contagiosum. 117
Morbus Alzheimer 400
Morbus Bechterew. 370
Morbus Crohn 258
morbus menière 151
Morbus Parkinson 393
Morbus Perthes 384
Morbus Recklinghausen. 114
Morbus Vaquez-Osler. 178
Moreno. 60
morfea 351
Morfia. 74
morfin. 74
Morphine HCL 74
Morphium. 74
motor nöropati 394
mRNA. 75
MRSA. 95
MS 109
M. stapedius. 147
M. tensor tympani. 147
mukovisidoz/kistik fibrozis 216
mukozal iltihap 143
Multiple Skleroz 109
multipl miyelom. 368
muşvolan 130
Müzik terapisi 62

N

Nasır. 348
nazal polipler 204
nedeniyle işitme kaybı 147
nefroblastom. 293
nefrolit. 297
nefrosiroz 297
nefrotik sendrom. 292
nekrozu. 366
nemfomani 402
nevüs flammeus. 192
nevüs unna. 192
Nezle 201
NF1 114
nistagmus. 127
nodüler liken. 334
Nonbenzodiazepinler 75
Non-Hodgkin lenfoma 193, 194
Non-komünikan hidrosel 323
Normal tansiyonlu glokom 132
nöroblastoma 157
nörodermatit 334
nörofibrom 114
nöropati 336
norwalk virüsleri 253

O

obezite 89
odontoma 239
öksürüklü larenjit 207
Okuma güçlüğü 39
olarak bilinir 148
Oligodendrogliom. 109
Omentum majus kanseri 273
Omeprazol 75
Omurga kanalının daralması 381
Omurga kireçlenmesi 370
Omur kayması 382
Omuz ağrıları 374
Omuz kireçlenmesi. 375
onikofaji 342
onikolizis. 341
onikomikoz 346
onikoreksis 342
Önlemler. 71
orak hücre anemisi. 181
Orak hücre hastalığı. 181
Orgazm. 28
örn. asbest plörezisi 222
Orta hattaki. 233
orta kulak efüzyonu 143
Orta kulak iltihabı 141
Orta kulakta su birikmesi 143
Osler hastalığı 181
Östaki borusu iltihabı 143
osteoblastoma 369
osteogenesis imperfecta 367
osteokondrom. 369
osteoma 369
osteomiyelit 368
osteomiyeloskleroz. 366
osteoporoz 41, 366
osteosarkom. 239, 369
ötiroid guatr 160
ötiroid kist. 160
otitis externa. 143, 144
otitis media 141
otizm. 402
otoimmün hastalıklar 48
otoimmün hepatit 276
otonom adenom 158
otonom nöbet 113
otoskleroz. 148
oturma kemiği. 382
ovaryan karsinom. 303
ovaryan kist 303
özofagus kanseri 242, 243
Özofagus varisi. 243
özofajial spazm. 244
özofajit 242, 243

P

Paget hastalığı 357, 367
pamukçuk. 228, 319
Panadol 73
Pandemi. 94
panik atak. 166
panik bozuklukları. 166
Pankreas 48, 281
pankreas duktal-Ca 287
pankreas iltihabı 287, 288
Pankreas kanalı kanseri. 287
Pankreas kanseri 286
pankreatik elastaz 49
pankreatit 287
panorişi. 347
Pantoprazol 75
papiller adenom 357
papillom 316
paranoya 403
Parantez bacak 386
parasetamol 73
paratifo 253
Paratiroid tümörü 162
parazit. 184
parietal hücre hiperplazisi. 247
parmak eklemlerinde artroz 376
parmaklarda ağrı 376
paroksismal atriyal fibrilasyon 174
Parol. 73
Parotis 230
parvovirüs. 253
patlıcan burun. 188
PCR testi 93
pelvik aortta anevrizma 188
Pelviste stres kırığı. 382
pemfigus vulgaris 334
penil deviasyon. 330
penil papüler. 328
PENİS 328
penis eğriliği 330
Penis içinde sertleşme 330
Peniste melanom 331
perforasyon 246
Perikardda sıvı birikmesi 173
perikardit. 173
perikardiyal efüzyon 173
periodontal apse. 241
periodontitis 238
Perİton 270
peritoneal karsinomatozis. 270
peritoneal mezotelyoma 270
peritonit. 271
persistan foramen ovale. 172
pertussis. 214
pes cavus 388
Pes ekinovarus. 389
peteşi 181
Petrol 73
peyronie hastalığı. 330
Pfeiffer hastalığı 193
PFO 172
pigment bozuklukları 342
pigment nevüs 348
PİN. 326
pineoblastom 108
pineositom 108
pinguekula 118
piyelektazi. 296
Piyelonefrit 295
piyüri. 301
pıhtılaşma eğilimi 182
Plantar fibromatozis 388

plantar siğil 339
Plasorin 75
Plavix 75
plazmasitom 368
PLD 280
PLEVRA 221
Plevrada irin birikmesi 222
Plevrada sıvı toplanması 223
plevral ampiyem 222
plevral karsinom 221
plevral mezotelyoma 221
plevral yapışıklıklar 222
plevrit 222
PMS 312
pnömokonyoz 220
Polen alerjisi 97
poliartrit 370
poliglobuli 183
Polikistik Karaciğer Hastalığı 280
polinöropati 336
Polistemi vera 178
popliteal kist 385
porto şarabı lekesi 192
postit 328
preeklampsi 311
prekanseröz lezyonlar 348
prenisiyöz anemi 183
presbiyopi 138
priapizm 331
prolaktinoma 152
prolapsus 373
Prostat 50, 324
Prostat büyümesi 325
prostat hiperplazisi 325
prostat intraepitelyal neoplazi 326
prostat kanseri 325
Prostat spesifik antijen 50
Protein miktarı 70
Proteinüri 49
PSA 50
psikodraması 60
Psikofarmaka 75
Psikoterapi 64
psoriasis 338
pterjium 118
ptozis 122
pudendal nevralji 317
pulley ligamenti stenozu 377
pulmonal kapak stenozu 171
pulmonal kapak yetmezliği 171
pulmoner amfizem 210
pulmoner sarkoidoz 211
pulmoner tromboemboli 217
pupillanın aşırı daralması 124
pupiller marjin nodülleri 128

R

Rabeprazol 75
Radyoaktif ışıma 80
radyo dalgalar 80
radyoterapi 75
RAHİM 305
Rahim ağzı kanseri 309
Rahim kası tümörü 308
rahim zarının kalınlaşması 305
Raynaud hastalığı 186
Raynaud sendromu 360
reenkarnasyon terapisi 65
reflü 245, 248
reflü özofajit 248
Regresyon terapisi 65
REKTUM, ANÜS 260
Rektum kanseri 262
Remicade 74
renal arter stenozu 294
renal hücreli karsinom 289
Renk körlüğü 136
reraktil testis 322
Resim terapisi 64
retansiyon 263
retina dekolmanı 133
Retinanın işlev kaybı 133
retina ödemi 133
Retinitis pigmentosa 135
rezidü idrar 302
rinit 201
rinofima 188
ritüel 61
Roemheld sendromu 167
Romatizma 48, 370, 371
Romatizmal faktörler 48
romatoid artrit 370
ronkopati 89
rota virüsleri 253
rozasea 188
RP 135

S

Saç beyazlaması 354
saç dökülmesi 353
saçkıran 353
safra kanalı kanseri 276
SAFRA KESESİ 274
Safra kesesi iltihabı 276
safra koliği 278
Safra taşı 278
sağ karotik arterinde 189
sahte krup 207
şalazyon 118
Saldırganlık 38, 403
salmonelloz 253
salpenjit 306
saman nezlesi 202
Saplı ben 351
sara 392
Şarap alerjisi 98
Sarılık 277
sarı nokta hastalığı 134
şarkı söylemek 62
sarkoidoz 211
SARS-CoV-2 93
Şaşılık 125
şaşkınlık 400
satiriasis 402
SBS 10
SCD 169
Scheuermann hastalığı 379
seboreik keratoz 340
Sedef Hastalığı 338
Sedergine 73
Sedimantasyon testi 46
şeker dalgalanması 284
Selülit 350
seminom 321
senkop 113
seröz kistadenom 286
sert şankr 329
servikal karsinom 309
servikal sendrom 372
Serviks mukozasında kalınlaşma . . . 310
servikste genital siğil 310
Sesler duyma 404
Ses teli polipleri 206
ses teli sendromu 207
sfinkter spazmı 263
şiatsu 73
sifiliz 329
Sigara 220
Siğil 339
sigmoid-Ca 259
Sigmoid kanseri 259
silikozis 220
singultus 269
Sinir kılıfı 115
sinir seğirmesi 104
SİNİR SİSTEMİ 102
Sinir tümörü 114
sinüs süpürasyonu 204
sinüzit 201
Siroz 280
Şişkinlik 265
şişmiş göz kapakları 121
sistit 298
şistozomiyaz 254
sitostatikler 75
siyah dışkı 248, 252
Siyam ikizleri 19
siyatik sendromu 380
Sıcak inme 112
Sıcak nodül 162
sıkışma 300
sıklıkla yüzeysel 261
sırt ağrısı 379
Sıtma 181
Sjögren sendromu 120
sklerozan adenoz 357
Skolyoz 379
skuamöz hücreli karsinom 316, 334
skuamöz metaplazi 310
smegma 329
sodyum hidrojen karbonat 75
sodyum klorit 72
Soğuk algınlığı 92
soğuk hassasiyeti 395
Soğuk inme 111
soğuk nodül 162
solucan hastalıkları 254
SOLUK BORUSU 208
soluk borusu Ca 214
Soluk borusu iltihaplanmas 214
solunum yetmezliği 46
somatotropinoma 153
SP-1 51
spastik bronşit 215
spastik felç 390
spinal stenoz 381
splenit 199
splenomegali 199
spondilolistezis 382
stafilokok 209
stapes kireçlenmesi 148
statinler 75
status epileptikus 392
steakhouse sendromu 244
Sternum 378
Stomatit 228
strabismus 125
strabismus convergens 126
strabismus divergens 126
Streptokok antikorları 51
stres kırığı 372
striae cutis atrophicae 349
suçiçeği 338
Sudeck hastalığı 367
su fıtığı 323, 324
Sümüklü nezle 204
Sünnet derisi daralması 330

sünnet derisi iltihabı 328, 329
Süpüratif diş eti fistülü 241
Sutril neo 75

T

T3 45
T4 45
taban çökmesi 388
Tahlil değerleri. 45
Takip edilme sanrısı 403
Takıntılar 404
Talamus 154
talassemi 177
tam kanlılık 183
Tamol 73
Taşkınlık 401
tavşan dudak 233
TBC. 209
Tedaviler 55
Telafi 62
telit 361
Tendon kılıfı iltihaplanması 377
tendovaginitis stenosans 377
tendovajinit 377
tenezim. 263
Tenisçi dirseği/golfçü dirseği. 375
Terapist 51
teratom 304, 324
TESTİS 321
testis karsinomu 321
testislerde uçuk 328
testis sarkması 322
Testis tümörü 321
Tetanos 392
Tetik parmak 377
thiomersal. 75
Tifo 253
tik 104
timik hiperplazi 198
timik karsinom 198
timoma 198
timpanik efüzyon 143
TİMÜS. 197
timüs kisti 198
Timüs tümörü 198
tinea pedis 346
tinnitus 145
tip 1 diyabet 281
Tip 2 diyabet 285
TIRNAKLAR 334
tiroglossus kistleri. 233
Tiroid. 45
tiroid bezi iltihaplanması. 159
tiroid bezinin az çalışması 159
Tiroid büyümesi 158
tiroidit 159
tiroid tümörü 158
Tiroid uyarıcı hücre tümörü. 153
TİROİD VE PARATİROİD BEZLERİ 158
tiroksin 45
Titrek felç 393
Tıkınırcasına yeme bozukluğu 284
Tırnağın boyuna yarılması 342
tırnak çiğneme 342
Tırnak kırılması. 341
tırnak mantarı 346
Tırnak yeme 342
toksik nodül 158
Toksoplazma. 194
tonsillit 226
toplam IgE 48
Topuk dikeni 387
Torakal omurgada ağrı 379
toz alerjisi 202
trahom 129
trakeit 214
transsudatif plevral efüzyon 223
Travma Bırakma Egzersizleri 65
TRE. 65
tremor. 123
trigeminal nevralji 102
Trigeminus 102
Triiyodotironin 45
trikiyazis 122
triküspid kapak stenozu 171
triküspid kapak yetmezliği 171
trizomi 21 101
Tromboemboli. 252
Trombofili 182
tromboflebit 190
TSHoma 153
tubal karsinom 306
tüberküloz. 209
tubo-ovaryan apse 307
tükenmişlik sendromu 96
Tükürük bezi kisti 229
Tükürük bezlerinde 228
tükürük bezlerinde kistik fibrozis 229
Tümör markerları 51
Turner sendromu 304
tüylü hücreli lösemi. 179
Tylol 73

U

Uçuk 226
ulcus cruris 191
ulcus duodeni 249
ulcus molle 317, 329
ülseratif kolit 258
Un alerjisi 98
Üre 49
Üreme bezleri hipofonksiyonu 322
üremi 289
ÜRETER. 289
üreter malformasyonu 296
ÜRETRA. 328
Üretrada daralma 333
Üretra darlığı 297
Üretral stenoz. 296
üretral striktür 333
üretral striktürler 297
Ürik asit 49
Ürkeklik. 403
ürolit 300
ürotelyal karsinom 298
ürotelyal papillom 298
ürtiker 334
üst deride ışık hasarı 348
üşüme hissi 91
Uterus-Adeno-Ca 305
uterus prolapsusu. 311
UVD 297
uveal melanom. 128
Uyku apnesi 267
Uyku bozuklukları. 87
Uyku ilaçları 75
uyluk fıtıkları 272
Uyuşma, karıncalanma. 336
Uzak görüşlülük 139
üzengi kası 147

V

vajinal mikoz. 319
vajinal pamukçuk 320
vajinismus. 320
vajinit 316
Varis 191
varisella 338
Vazodilatasyon 46
VCS 207
vejetatif dengede bozulma 154
vejetatif durum 400
verem 209
verrucae 339
vertigo. 150, 151
vertikal strabismus 127
vestibüler schwannomma. 148
vetriküller septum defekti 172
virostatikler 74
Vitiligo. 342
Vitreus dejenerasyonu 130
vitreus dekolmanı 130
Voltaren 73
volvulus 255
VSD 172
Vücutta su tutulumu 289
vulvit 316

W

Waaler-Rose 48
Warfmadin 75
Western-Blot. 50
Wilms tümörü 293

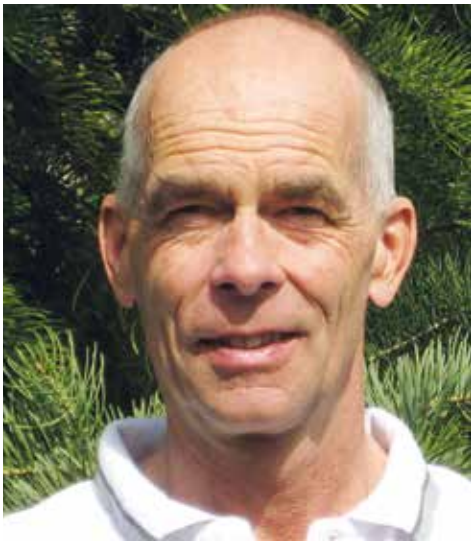
Y

Yağ bezesi 350
Yakın görüşlülük 138
yalancı difteri 207
yalan söyleme hastalığı 402
yanlış olarak 148
Yarık dudak. 233
yarı renk körlüğü. 135
Yaşlılık 341
Yaşlılık diyabeti. 285
Yaşlılık siğili 340
yatak ıslatma 298, 299, 300, 403
yeme bozukluğu 404
yeme bozuklukları 90
Yemek borusu. 242
Yemek borusu spazmı 244
Yenidoğan sarılığı. 277
Yeşillik alerjisi 98
yıkıcı öfke 38
Yılancık hastalığı 340
Yıldönümü sendromu 33
Yorgunluk 88
Yüksek cinsel iştah 402
yüksek kalsiyum düzeyi 162
Yüksek kan basıncı 86
Yüksek kan şekeri 283, 284
yüksek tansiyon 86
YUMURTA KANALI. 305
YUMURTALIK. 302
yumurtalık apsesi 304
Yumurtalık kisti 303
yumurtalık tümörü. 303
yumuşak fibrom 351
yumuşak şankr 317
yuvarlak olmayan gözbebeği 125
Yüzde kılcal damar genişlemesi 188
yüzer noktalar. 130
Yüz felci 104

Hastalıkların ruh halinizle, psikolojinizle ilgili olabileceğini, kimsenin rahatsızlıklarınızın sebebini tam olarak bulamadığını mı düşünüyorsunuz? O zaman bu kitap tam size göre!

Kitabın yazarı Björn Eybl, Alman hekim Ryke Geerd Hamer'in, tıpta yepyeni bir bakış açısı kazandırmış bilgilerini herkes tarafından anlaşılabilir bir üslupla bu kitapta topladı.
Kitabın giriş kısmında sağlık ve hastalığı anlamanın zeminini oluşturan 5 Biyolojik Doğa Yasası ayrıntılarıyla tarif ediliyor.

Organlara göre düzenlenmiş Hastalıklar bölümü ise geniş bir hastalıklar listesini sebepler, hastalık süreci, hayatımızdaki anlamı ve tedavi imkanlarına başlıklarıyla ele alıyor.
700'den fazla vaka örneği ve 390 anatomik tablo ve şekiller aracılığıyla elinizdeki bu kitap, terapistler için olduğu kadar tıp bilgisi olmayan meraklılar için de son derece ilginç bir kaynak.



Björn Eybl, 1965 yılında Yukarı Avusturya'da dünyaya geldi. Lise eğitiminin ardından Los Angeles'ta yapılan 1984 Olimpiyat Oyunları'nda rüzgar sörfü disiplininde 8. oldu. Bunun ardından baba mesleği olan ticarete atılmak yerine masaj terapisi eğitimi almaya karar verdi.

1990 yılından bu yana kendi muayenehanesi olan Eybl, vaktini eşiyle beraber Avusturya dağlarında geçirmeyi seviyor.
2005'ten itibaren Dr. Hamer'in keşifleriyle yakından ilgileniyor, sunum ve seminerlerde bu bilgileri yaygınlaştırmak üzere çalışıyor.

"Her şey basit bir fikre dayanmalıdır. Bu fikri keşfettiğimizde, o kadar ikna edici ve harika olacak ki, birbirimize şöyle diyeceğiz: Elbette, başka türlü olamazdı zaten!"

John Archibald Wheeler

Fizikçi