

ÚTMUTATÓ AZ EGÉSZSÉGHEZ

Megértés – Megoldás – Megelőzés

Dr. Budai László Károly

Dr. Budai László Károly
Útmutató az egészséghez
Megoldás–Megértés–Megelőzés
drbudai-germangyogytudomany.hu

Társszerző: Budainé Orosz Réka Lídia
Borítóterv: Dr. Budai László Károly
Grafikus: Balás Gyula
Layout: ezvanjuli

EzVanKiadó, 2021
ISBN: 978-615-01-1433-0

EzVanKiadó
www.ezvankonyvek.hu
Tel.: +36 20-38-39-339
iroda@ezvankiado.hu

„A biológiám nem ellenem, hanem értem dolgozik, csak nem mindegy, hogy értem, vagy nem értem, mit tesz a biológiám értem!”

Dr. Budai László Károly

Orvos, Természetgyógyász
Germán Gyógytudomány terapeuta

Köszönetnyilvánítás

Ha belegondolok abba, hogy miként jutottam el ennek a könyvnek a megírásához, akkor természetes, hogy Dr. Ryke Geerd Hamer hagyatéka előtt kell fejet hajtani, mert ennek köszönhetően más megvilágításban, logikusan és összefüggéseiben látom azt, amit ma medicinának nevezünk. Mindezeket az írásokat bárki beszerezheti, el is olvashatja, de ha utána semmi nem változik meg az Olvasó gondolkodásában, mit sem ér vele.

Hamer doktor írásait olvasva, követhetjük a felismeréseinek a sorrendjét, és amikor a *Mein Studentenmädchent* is megírta (2015), már megtalálta a krónikus betegségek kialakulásának mechanizmusát. Ennek a csodálatos varázsdallamnak a hatásáról és a terápiáról a Germán Gyógytudományban már az első könyvemben írtam (*Hogyan segít a Germán Gyógytudomány egészségesnek lenni és maradni*, EzVanKiadó 2019).

Ebben a könyvben az Olvasót azokra a felismerésekre vezetem rá, melyekkel megérti mind a heveny, mind a krónikus betegségek kialakulásának a folyamatát. És ha megérti az egészség–betegség összefüggéseit, már tudni fogja a megoldásokat is. Vagyis nem csak én, de mindannyian köszönettel tartozunk Hamer doktor hagyatékának!

Aki a gondolataim írásba foglalására ösztönzött, az inspirátor, nyilvánvaló, hogy Budainé Orosz Réka Lídia volt, és nem csak most, hanem az első könyvemtől fogva folyamatosan ezt teszi. Ugyanakkor nem csak ösztönzött, biztatott és bízott bennem, hanem maximálisan segített a szövegeim megértését könnyebbé tenni mindenki számára. Ő a laikus közönséget képviseli ebben a könyvben is, mint a webkonferenciákon is, és így az Ő segítségével remélem, hogy mindenki számára könnyen érthető is lesz mindaz, amit itt összefoglaltam.

Külön köszönöm Neki azokat a kiegészítéseket, összefoglalásokat, melyekből az Olvasó megérti, hogy valóban mire kellene odafigyelnie az egészsége megőrzése vagy visszaszerzése érdekében. Nem megtanulni kellene ezt a könyvet, csak elolvasni, és utána az új ismeretekkel új utakat találni a megoldáshoz.

Örvendek, hogy Réka megengedte, hogy társszerzőként feltüntessem, mert tényleg fantasztikus munkát tett ebbe a műbe – aki ismeri, ráismer a stílusára a megfelelő helyeken.

Köszönöm a biztatását minden Barátomnak is, azoknak, akik elő-olvasták a kéziratot és segítettek ezzel is a rugalmasabb stílust megtalálni mindenki számára.

Köszönöm az ábrákat Balás Gyulának és Bokor Leventének!

Köszönöm a nyomdai előkészítő munkát ezvanjulinak!

Köszönök minden építő jellegű megjegyzést, amit kapok a könyv megjelenése után!

Mivel egy holografikus Univerzumban létezünk így TUDOM, hogy munkámat még nagyon sokan támogatták és ezúton szeretném hálámat Nekik is kifejezni!

Karesz

Budapest, 2021. Vízkereszt



A szerző ajánlása

*„Nincs annál nagyobb veszteség a világon,
mint az, amikor az egészséged áldozod fel
egy fel nem oldott konfliktus miatt”*

Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer által leírt biológiai természettörvények ismerete vezetett el engem ahhoz, hogy végre értsem is mindazt, ami a biológiai testünkben, a szervezetünkben történik.

Úgy vélem, hogy nem mindegy, hogy csak a tüneteket nézzük, vagy az összefüggéseket is látjuk. A hathatós segítség maga valódi gyógyulás. A valódi gyógyulás alapja az aetiológiai kezelés, ami a betegség ok-okozati összefüggéseit vizsgálja.

A hozzánk (orvosokhoz) bizalommal forduló szenvedő embereknek, a betegeknek csak akkor tudunk hathatós segítséget nyújtani, ha mi magunk tisztán látjuk az okokat és azok következményeit: azaz a tüneteket, betegségeket. Ezzel remélem, mindenki egyetért, legyen ő egy józanul mérlegelő laikus, vagy egy tudományosan gondolkodó orvos, nem nehéz belátni azt, hogy ha tudom mi okozza a betegséget, akkor azt is tudom, hogy az miként gyógyítható.

Gyakorló orvosként, amikor erre a tudásra szert tettem, eldöntöttem, hogy hidat építék a jelenlegi akadémikus medicina és a biológiai természettörvények ismeretén alapuló medicina között, amit a felfedezője **Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer** úgy nevezett el, hogy **Germán Gyógytudomány**.

Erre az elhatározásra egy nagyon szomorú esemény kapcsán jutottam, Erlangenben 2017-ben Hamer doktor temetésén meg is fogalmaztam a sírnál... Mivel ez a gyógyászat tudományos alapokon mutat rá az összefüggésekre, nem csoda, hogy hatalmas volt az ellenszegülés a jelenlegi felfogást terjesztők körében. Mégsem tudta semmilyen ellehetetlenítés sem megakadályozni a tudás terjedését...

Hamer doktort minden elképzelhető rágalommal illeték (önjelölt gyógyító, szektaguru, antiszemita stb.), börtönbe zárták, mert ingyen tanácsot adott a betegeknek a gyógyuláshoz, mert eskü alatt nem vonta vissza a felfedezését, többször az életére törtek és megpróbálták elmegyógyintézetbe zárni.

Minden eszközzel megpróbálták Hamer doktort ártalmatlanná tenni és ehhez a legismertebb pszichiáter professzort is bevetették. Erről így ír Hamer doktor a VERMÄCHTNIS EINER NEUEN MEDIZIN®, Az Új Medicina hagyatéka című művében – II. kötet, 218. old.

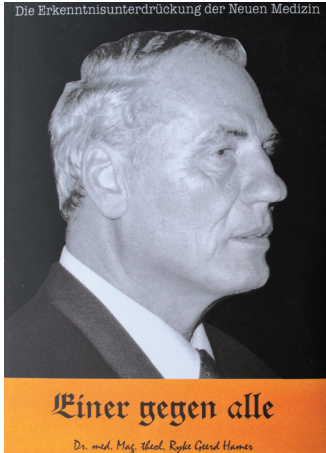
„Amikor 1993-ban az Észak Rajna Vesztfália legrosszabb kényszer-pszichiátereiként ismert Prof. Bressernek, a Kölni Tartományi Bíróság tárgyalótermében engem kellett „lepszichiatrizálni” – vádlott voltam az Új Medicináról szóló egyszeri ingyenes tájékoztatás és egy spontán törött térd gipsz-sínjének elajándékozása miatt – a következő történt: e nap reggelén kaptam meg faxon Dr. Stangl tisztiorvos 1993-02-03-i írását.

Szótlanul mentem oda a tárgyalóterembe Prof. Bresserhez, az Alsó Ausztriai Tisztiorvosok Tudományos Egyesületének elnökének levelével és elé tettem az írást, ő elolvasta. Ugyanezt tettem a Bíróság Elnökével, Slüterrel. Amikor Prof. Bresser elolvasta, (gúnyneven pszichiátriai hóhér) felállt és azt mondta: „Elnök Úr! Tudom, hogy beszélünk telefonon, meg is kért, hogy a vádlottat nyilvánítsam örültnek. De nem tudom. Akkor a tisztiorvost is rögtön örültnek kellene nyilvánítanom. Az Új Medicinát nagyon is logikusnak és beláthatónak találom. Csak azért, mert valaki a medicinában valami újat talált fel, még nem mindjárt örült. Tehát sajnálom, a vádlottat nem tudom kívánságra örültté nyilvánítani.” Slüter elnök mormogta: „Hát akkor nem!”

Rövid idő múlva Prof. Bresser alkalmasint meghalt, talán „dili-cella” engedetlenség miatt.

Hamer doktor életéről és hagyatékáról külön összefoglalót olvashatunk, vagy előadást nézhetünk meg a <https://drbudai-germanyogytudomany.hu/weblapomon>. Amint azt a *Hogyan segít a Germán Gyógytudomány egészségnek lenni és maradni* című könyvemben már összefoglaltam (EzVanKiadó 2019 és 2021-es megjelenés), Hamer doktort a saját élete tragédiája vezette rá az összefüggések felismerésére. Ugyanis a 19 éves fia, Dirk Hamer a karjai között halt meg 1978. december 7-én, egy erőszakos bűncselekmény áldozataként. Hamer doktornak ezt követően, 2 hónap múlva már heredaganata alakult ki.

Akkori tudásával a műtétet elfogadta, de sem a kemoterápiát, sem a sugárkezelést nem fogadta el. A kollégái kevesebb, mint 1% esélyt adtak a túlélésére, és bár pokoli kínok után de Hamer doktor teljesen felépült. A gyilkost – aki nem más, mint a savoyai herceg –, az akkori olasz trónörökös (Victor Emmanuelt) 13 évi pereskedés után felmentett...



Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd
Hamer (1935-2017)

1981-ben Hamer doktor a München melletti nőgyógyászati rákklínikán dolgozott Oberaldorfban (Klinik Bad Trissl - Onkologisches Kompetenzzentrum), mint belgyógyász főorvos.

Mint gyógyult daganatos beteg, arra kereste a választ, hogy valamilyen kapcsolatban áll-e a nála diagnosztizált betegség a fia tragédiájával. Ezért kutatni kezdte a daganatok kialakulásának okait, mivel a fia elvesztéséig neki semmilyen különös megbetegedése nem volt.

Időt és fáradságot nem ismerve Hamer doktor mély tényfeltáró beszélgetéseket folytatott a pácienseivel. A leginkább arra tért ki, hogy a betegek a náluk diagnosztizált rák kialakulása előtt megélték-e valami rendkívülit. Hogy az ő akkori életükben elő-

fordult-e váratlan és nagyon súlyos érzelmi megrázkódtatás? Volt-e valamilyen konfliktustartalommal bíró negatív érzésük (félelmük), amit elszigetelten, magányosan éltek át, és ebben az érzelmi állapotban meddig maradtak? Mikor oldódott ez az érzelmi állapot?

A megkérdezett 200 esetben mindig, kivétel nélkül a válasz: igen, volt konfliktus.

Ez vezette el Hamer doktort az első biológiai természettörvény felfedezéséhez, amit ő akkor a rák vastörvényének nevezett el (vastörvény főnév, jelentése kivétel nem ismerő, kérlelhetetlenül szigorú törvény).

A **rák vastörvénye** rámutat arra, hogy azok az érzelmi megrázkódtatások, melyek váratlanul jönnek, felkészületlenül érnek bennünket, konfliktustartalommal bírnak, amelyet elszigetelten, magányosan (egymagunk) élünk meg és a hatása alatt maradunk, nos ezek az érzelmi megrázkódtatások az agy közvetítésével elindítanak egy szervi választ.

A daganatot elindító feltételeket, ismérveket **Dirk Hamer szindrómának (DHS)** nevezte el Hamer doktor, mert a halott fiának, Dirk Hamernek köszönhetette ezen összefüggések felfedezését. Kiderült aztán, hogy ez nem csak a daganatos betegségekre igaz, hanem azokra a betegségekre is, amit mi úgy ismerünk, hogy krónikus, degeneratív, autoimmun, ismeretlen, pszichiátriai kórkép vagy épp rosszindulatú betegség...

A **lélek-agy-szerv tengely** mentén való gondolkodás egy paradigmaváltás* a medicinában mivel rámutat a betegségekre a valós kiváltó okára (vagyis a konfliktusra).

* paradigma = általánosan elfogadott álláspont, zárt nézetrendszer

Természetesen vannak olyan esetek is, amelyek nem tartoznak a Germán Gyógytudomány tárgykörébe, főképpen azok a megbetegedések sorolhatók ide, amelyeket konkrét fizikai tényezők váltanak ki. A balesetek, az orvosi műhibák, a sugárzások, a mérgekezések, mérgezések következményei, vagy akár az extrém diéták által elindított hiánybetegségek és egyéb egészségkárosodások háttérben konkrét fizikai szintű okok állnak, nem konfliktusok.

E külső tényezők által kiváltott tüneteknek nem lesznek az agyban lenyomatai, pl.: egy romlott tojás elfogyasztása következményeként megjelenő gyomorrontásnak nem lesz Hameri Góca (HG)* az agytörzsben. Ezeket a külső tényezők által kiváltott tüneteket azon a szinten kell megoldani, elkerülni, amilyen szinten ezek keletkeztek.

A fent említett kivételektől eltekintve minden ún. betegséget egy lelki megrázkódtatás indít el, a „lélek” itt nem a nagybetűs Lélekre vonatkozik. Ez a magyar nyelv sajátossága, hogy lelki megrázkódtatásról beszélünk, ami valójában egy érzelmi megrázkódtatás, vagyis egy biológiai félelemnek a megnyilvánulása pl.: halálfélelem, támadástól való félelem, túlzásba vitt aggodás, valakitől való elszakadástól adódó félelem stb.

Ezekre az érzelmi megrázkódtatásokra pedig szervi szinten hajszálpontos választ ad a szervezetünk. A haláltól való félelemre mindig tüdőszövet szaporulat indul be. Ha valaki halála miatt van bennem a félelem, akkor egy gócban indítok sejt-szaporulatot, ha a saját halálom miatt van bennem félelem, akkor az aprósejtes tüdőrák fog kialakulni.

Hamer doktor felfedezéséig azt hittük, hogy mindez egy rosszindulatú folyamat, de a Germán Gyógytudomány felfedezése után már eljött az ideje annak, hogy megismerjük ezeknek a biológiai válaszoknak a háttérét, gyökerét, okát-fokát. Azt, hogy hogyan alakulnak ki az ún. betegségek, és azt is, hogy hogyan múlnak el, hogy miként oldódnak meg maguktól akkor, ha nem ültünk túl sokat a konfliktusban vagy tudatlanul nem állítottuk le a folyamatot.

Már itt a bevezetőben szeretném megjegyezni, hogy az esetek 80%-ban a megoldás megtörténik minden orvosi beavatkozás nélkül. Ha a beteg tisztában van azzal, hogy épp milyen **Értelmes Biológiai Különprogramot** indított el és nem állítja le annak lefolyását (tudatlanságból és félelemből), akkor meg is gyógyul.

A Germán Gyógytudomány forradalmasítja a betegségekről addig kialakított felfogást, rávilágítva arra, hogy az addig elfogadott akadémikus felfogás téves

* Hameri Góc – HG a konfliktussal vagy a szervi válasz kezdetével egyidőben megjelenő góc az agyban.

hipotézisekre* épült fel és nem a betegségeket kiváltó okokkal foglalkozott. Hamer doktor felfedezése pedig a konkrét kiváltó okokra mutat rá, illetve ezen felül arra világít rá, hogy az eddig betegségeknak nevezett folyamatok miként zajlanak le. Sőt, nem csak az oka és lefolyása tisztázott, hanem a miértje is, éppen ezért Hamer doktor ezeket a folyamatokat Értelmes Biológiai Különprogramnak nevezte el, rövidítve ÉBK.

Igen, **értelmes**, mert minden élőlényben zajló **biológiai** folyamatnak értelme van, mégpedig: a túlélés és a faj fenntartása. Minden, ami él ezen a bolygón egész élete során, minden nap a saját túléléséért és a fajfenntartásért küzd. Ezt pedig mindenki képes saját maga megfigyelni és talán elfogadni statisztika, vagy állatkísérletek nélkül is...

Az ember is, mint **biológiai lény** ugyanezeket a túlélő programokat futtatja a biológiai túlélése érdekében. **Különprogram**, mert különben nem indul el, csak ha mi elindítjuk egy DHS-sel és benne maradunk a konfliktusban, pl.: a halálfélelemben.

A jó hír az, hogy egy adott konfliktusra hajszálpontosan mindig csak az adott Értelmes Biológiai Különprogram indul el. Vagyis minden a túlélésünket vagy a faj fenntartását veszélyeztető konfliktusunkra már van egy külön kialakított (belénk kódolt) túlélő programunk.

Biológiai szinten a túléléshez nagyon kevés dolog szükséges, csupán levegőt, vizet és táplálékot kell biztosítani, ezen túl még az egyed túlélését a fény és hang támogatja.

Ezek a legalapvetőbb dolgok, amelyek a túlélés biztosítása érdekében az egyednek, vagy, ha úgy jobban tetszik az egyénnek meg kell kapnia, innen jön a konfliktus típus elnevezése is, mivel ezek leírását a falatkonfliktus címszó alatt találjuk.

A túlélésünket biztosító alapvető tényezők tehát: levegő, víz, táplálék, fény és hang.

Levegő nélkül bírjuk ki legrövidebb ideig, hiszen, ha nem tudunk levegőt venni, akkor meghalunk. A magyar nyelv ékes szólásai között találunk olyat, hogy kilehelte a lelkét a szegény pára.

A halálfélelem mindig a tudószövet szaporítással fog szervi választ adni a túlélésre. Ugye milyen logikus? Amikor ezt megértettük, akkor már nem nevezhető rosszindulatúnak a folyamat, mert azért történt meg a tudósejtek túlszaporodása, hogy nagyobb területet biztosítson a levegőhöz való jutásban.

Ha nem tartott túl sokáig a halálfélelem, akkor a megoldási fázis során lebontjuk a feleslegessé vált sejteket, természetesen gyulladás kíséretében és véres-gennyes köpetek, éjszakai izzadások, nagyfokú gyengeség kíséretében... Ugyanak-

* hipotézis – előzetes feltevés, feltételes állítás

kor, ha már extrém sejtszaporulat történik, melyek a komplikációk veszélyét is hordozzák, akkor szükség lesz az orvosi beavatkozásra és itt jön be a kérdés kedves Kollégák, hogy: segítjük-e a biológiai gyógyulást, vagy azt megakadályozzuk életellenes szerekkel?

Remélem, hogy ezek a bevezető gondolatok kellő kíváncsiságot és kedvet adnak a felfedezéshez, ami meghozza a tisztánlátásunkat a biológiai testünk működését illetően.

Ha kitartással végig is olvassuk a könyvet, utána biztos vagyok benne, hogy mindenki, orvos és beteg egyaránt ráébred az eddig lezajlott „betegségeinek” valós okára. Akkor már nem lesz számára kérdés, hogy mindez így működik, vagy nem. A valós kiváltó okok tisztázása után el kell gondolkodnunk azon is, hogy miért élünk meg konfliktusokat, és hogyan tudnánk ezeket feleslegessé tenni? Nemdebár?

A Germán Gyógytudomány tehát azoknak szól Hamer doktor szavait idézve: *„orvosoknak és betegeknek, akiknek szívük és józan eszük van”.*

A könyv, amibe belefogott a kedves Olvasó olyan ismereteket igyekszik átadni, melyek feltétlenül szükségesek az ismert kórképek megértéséhez és megoldásához. Igyekszem olyan struktúrában bemutatni a Germán Gyógytudományt, hogy minden benne leírt információ hasznára váljon annak, aki ezt a könyvet a kezébe veszi, függetlenül attól, hogy ő maga orvos vagy sem. Ezért nem céлом ebben a könyvben részletes biokémiai folyamatokat vagy szövettani leírásokat adni.

Valójában, ha elsajátítjuk azt, ahogyan Hamer doktor gondolkodott, azt a logikus és tudományos utat, amelyet bejárva feltárta ezeket az összefüggéseket, akkor a Germán Gyógytudománnyal olyan ismeretre vagy módszerre, tesztünk szert, ami segíteni fog azon kórképek megértéséhez is, melyek nem kerültek bele ebbe az összefoglalásba. Ezért Útmutató, hogy segítsen megtalálni a helyes utat a gondolkodásban és életszemléletben, és akkor célba érünk mindannyian... Remélem, egyre többen találkozunk itt a célszalagnál, ami nem csak az egészségünk elérését jelenti, hanem annak hosszútávú megtartását is!

Dr. Budai László Károly
orvos–természetgyógyász
Germán Gyógytudomány terapeuta

1. Az öt biológiai természettörvény – röviden

1.1. Az első természettörvény – a rák vastörvénye

Az első természettörvény a biológiai elváltozások okát tárja fel. Minden Értelmes Biológiai Különprogram elindítója egy DHS (Dirk Hamer Szindróma). A hétköznapi ember a Germán Gyógytudomány ismerete nélkül nem használja az Értelmes Biológiai Különprogram szót, hanem egyszerűen úgy fogalmaz: betegség. Hangsúlyozni szeretném, hogy nem minden egészségkárosodás tartozik a Germán Gyógytudomány tárgykörébe. Ez alól kivételt képeznek a balesetek, a mérgezések, az orvosi műhibák, sugárzások, az egysíkú vagy hiányos táplálkozás, az extrém diéták következményei.

A fenti kivételektől eltekintve a biológiai testünkben végbemenő folyamatok elindítója maga a DHS, amely egy drámai hatással bíró, hirtelen fellépő esemény, amely egy súlyos érzelmi megrázkódtatás (a magyar nyelvben a lelki megrázkódtatást helyesebbnek érezzük), ami konfliktust hordoz és egyedül elszigetelten, magányosan élünk meg. Azokra a helyzetekre gondoljunk, amikor valami olyan történik, ami derült égből villámcsapásként vagy hidegzuhanyként ér bennünket. Ide tartoznak azok a kellemetlen meglepetések, amikre egyáltalán nem számítottunk, nem voltunk felkészülve.

A DHS lényege, hogy váratlanul ér bennünket, és a hatása alá kerülve, nem tudunk másra gondolni, csak erre a döbbenetes eseményre, amely úgy írható le, mint egy meglepetésszerű érzelmi megrázkódtatás. Amennyiben a DHS előbb sorolt feltételei nem teljesülnek, nem indul el az Értelmes Biológiai Különprogram.

Például: felkészültem arra, hogy az öreg és beteg kutyám kimúlik, érzelmileg bármennyire is megráz vagy felkavar a kutya kimúlása, mivel számítottam rá, felkészültem rá, nem tehettem ellene, ezért ez nem lesz DHS.

Visszont abban az esetben, ha a szeretett kutyámat egy autó ütötte el, akkor már teljesül a DHS minden feltétele. Vagyis az esemény maga drámai hatású, hirtelen rám törő, súlyos hatású érzelmi megrázkódtatást jelent, melyet nem tudok kiverni a fejemből, újra és újra átélem ezt az pillanatot, valamint mélyen magamban, egyedül élem meg mindezt, ezért a DHS pillanatában elindul a biológiámban az Értelmes Biológiai Különprogram.

Az Értelmes Biológiai Különprogram egyszerre három síkon hat, lelki (érzelmi) síkon, az agy és a szerv síkján. Még mielőtt nagyon megijesztene bennünket ez a hír, szeretném, ha azt is tudná, hogy már a DHS megjelenésekor elinduló ÉBK lényege, célja és értelme a túlélés és a fajfenntartás.

A DHS pillanatában tehát elindul az ÉBK, az érzelmi megrázkódtatás során a megfelelő agyi központ irányításával szervi válasz alakul ki. Az agyi központban az eseménynek „lenyomata” keletkezik, amelyet Hameri Gócnak hívunk.

A DHS pillanatában az agy azon túl, hogy minden külső és belső körülményt rögzít, a megélt eseményre azonnali és nem tudatos gondolkodással, hanem asszociatív módon egy tartalmat társít. A társított megélést viszont nem szoktuk elmondani, csupán a kerettörténetet.

Viszont minden megélésnek megvan a maga agyi központja, reléje és az ott kialakult Hameri Gócból vissza tudunk következtetni az adott relébe becsapódó DHS konfliktus tartalmára. A Hameri Góc az agyról készült CT felvételen látható, kimutatható.

A DHS becsapódásakor megélt élmény, asszociatív mivoltánál fogva teljesen szubjektív, és erről az emberek egyáltalán nem szoktak másoknak beszámolni, ezáltal mindezt teljes belső magányukban élik át. Most már azt is látjuk, hogy mennyire személyfüggő az, hogy mit rendelek ahhoz a konfliktushoz, amit akkor éltem meg, amikor megtudtam, hogy a kutyámat elütötte egy autó, mert hiába volt mellettem az egész családom, az én legbelsőbb megélésemet, rajtam kívül senki sem ismeri.

Lehet, hogy az maradt meg bennem, hogy az autó túl gyorsan jött és legszívesebben agyoncsapnám a sofőrt – ellenszegülést élek meg, de az is elképzelhető, hogy azt élem meg, hogy elvesztettem a szeretett kiskutyámat, vagy hibáztathatom magam, hogy rossz gazdi módjára nyitva hagytam az ajtót, és így a kutya haláláért én vagyok a felelős.

Ha a megélésem az ellenszegülés, akkor a DHS az agyam cukor-reléjébe csapódik, ha a megélésem a veszteség, akkor a petefészek/here reléje lesz a DHS célpontja, abban az esetben pedig, ha lelkiismeret furdalást élek meg, hogy nem voltam jó gazdi, akkor az érintett a megfelelő váll-relé lesz. Tudhatja ezt rajtam kívül más? Ezért szoktam mondani, hogy a betegség a beteg nélkül nem gyógyítható, vagyis azt, hogy az őt érő DHS becsapódásának pillanatában ő mit élt meg, azt rajta kívül senki sem tudhatja.

Azt viszont tudjuk, hogy a DHS elindítja bennünk az Értelmes Biológiai Különprogramot (ÉBK). Mivel mindig lesznek az életünkben váratlan, meglepetésszerű nagyon súlyos megrázkódtatásaink, melynek alapja mindig egy biológiai konfliktus, úgy tűnik, nincs mit tenni, ez elkerülhetetlen...

Viszont ne feledjük, hogy csak a DHS indít el az agy közvetítésével egy szervi választ, és azt se veszítsük szem elől, hogy az Értelmes Biológiai Különprogram hossza attól függ, hogy milyen sokáig maradunk benne a konfliktusban!

Nos akkor az első és legfontosabb **megoldás** arra, hogy meg se „betegedjünk” természetesen az, hogy lezárjuk legkésőbb este a napjainkat békével, megértéssel

elfogadással, megbocsátással. Vagyis érzelmileg oldom fel azt, amit érzelmileg egy konfliktus hatására megéltem (ami mögött egy félelem van), és akkor egy napig lesznek tüneteim, de nem súlyosak és élhetek tovább boldogan, nem lesz krónikus betegségem.

Viszont akkor, ha közvetlenül a DHS után két perccel már felismerem, hogy *hoppá, ez most egy DHS volt, egy olyan váratlan dolog, amin „kiakadtam”*, és ha képes vagyok azonnal érzelmileg is lezárni a konfliktust és feloldani a mögötte levő félelmemet, akkor másnap még tünetünk sem lesz, hiszen ilyen rövid idő alatt lefutott ÉBK tüneteit meg se érezzük. Természetesen önmagában a felismerés még nem elég, a felismerést minden esetben megoldásnak, érzelmi feloldásnak is követnie kell. Ha a DHS hatása alatt maradunk, vagy éppen a DHS, és a konfliktus felismerését nem követi annak az érzelmi feloldása, akkor tovább robog az Értelmes Biológiai Különprogram.

A konfliktus pillanatában az agy rögzíti a külső és belső környezet körülményeit, melyet a konfliktushoz társítva elraktároz. Hamer doktor ezeket a körülményeket „*sínek*”-nek nevezte el. Amennyiben ezekkel a körülményekkel, sínekkel a biológiai szervezet újra találkozik, ezek megjelenésére újra elindul a biológiai válasz, az ÉBK, akkor is, ha éppen nem volt DHS. Sínek pedig bármi lehet, egy illat, egy íz, egy szín, egy hangulat, egy hangszín, egy alak, egy forma, egy kép vagy fotó, de lehet akár egy használati eszköz, bármi, ami a megélt konfliktus „szemtanúja” volt.

Álljon itt egy egyszerű példa, egy megtörtént eset, és érthetőbb lesz minden.

Janka esete, ami egy három perces riport formájában is megnézhető a weblap videóin között: *Janka és a „gyógyíthatatlan” laktóz intolerancia* címmel. Janka Pozsonyból érkezett egy 3 napos képzésre, mert genetikusként nem tudta elfogadni a kialakult laktóz intoleranciáját. Janka ugyanis nagyon szerette a tejet és tejtermékeket. Történt azonban, hogy 3 éve minden ilyen táplálék fogyasztása komoly emésztési panaszokat, görcsöket okozott neki.

Nem vezetett naplót arról, hogy mikor evett, vagy emésztett tejterméket a bosszankodása közben, de tudta, hogy kivel kapcsolatosan élte meg a bosszankodását. Javaslatomra este összeírta mindazt, amit ennek a kapcsolatnak köszönhetett, és megköszönte, megbocsátotta mindazt, amit kellemetlenségként élt meg ebben a kapcsolatban.

Megtörtént az érzelmi feloldás (még könnyezett is a végén, amint azt beismerte a riporton kívül), és láss csodát, másnap reggel együtt ettük a szállodában a *tejbepapit*. Mindezt este és másnap is megismételte, de semmilyen panaszt nem okozott semmilyen tejtermék sem. Mindezt alig három percben el is mondja, meg lehet nézni, ha az itt leírtak hihetetlennek tűnnek...

Vagyis beigazolódtott az a tény, hogy a **valódi megoldás az érzelmi feloldás**, nem pedig a sínek élethosszig tartó kerülgetése. Ugyanis mi emberek, már olyan intelli-

genszek vagyunk, hogy egyetlen konfliktus során nem csak egy biológiai programot indítunk el, hanem egyszerre többet is, legalább ötöt vagy akár tizenhármat.

Az egyszerre és párhuzamosan elinduló Értelmes Biológiai Különprogramok ráadásul összefüggésben állnak egymással, tehát az egyik megjelenése indítja a másik sín aktiválását is. Így már nem csak néhány sínról beszélhetünk, hanem egész rendező pályaudvarokról.

Van értelme ezeknek a pályaudvaroknak a felszámolásával foglalkozni?

Vagy inkább értelmesebb dolog az érzelmi feloldással eltüntetni a síneket is, meg az Értelmes Biológiai Különprogramot is?

Én az utóbbira szavazok, ezzel foglalkozom.

Ne feledjük el azt sem, hogy soha nem az számít, hogy mi volt maga a cselekmény, hogy mi történt, hanem csak az a fontos, hogy ez számomra mit okozott érzelmileg!

Ezért jó lesz megjegyezni azt, hogy **mindenki számára a saját megélése az egyetlen valóság!** Vagyis, ha Janka nem bosszankodással reagált volna biológiai szinten a párkapcsolati konfliktusára, hanem úgy, hogy ezt már nem lehet elviselni, ebben az esetben a biológiai válasz a csípőízület tünetmentes bontása lett volna. Ami a megoldásban a csípőízületi gyulladást okozta volna (arthritis), feltéve, ha egyszer s mindenkorra megoldotta volna a nem bírom elviselni programot.

Mindezt azért írtam az előbb csupán feltételes módban, hogy feltéve, ha egyszer s mindenkorra feloldja a nem bírom elviselni programot, mert a csípőízület gyulladásai tünetei a gyulladás és a fájdalom, ami újabb lehetőséget kínál a nem bírom elviselni a fájdalmat típusú hozzáállásra, amely elakasztja az Értelmes Biológiai Különprogram lefolyását.

Ha nem zárta volna le érzelmileg a konfliktusát, akkor minden találkozás, álom, vagy akár csak egy fénykép újraindította volna a programot, ezzel megakasztva a gyógyulási folyamatot, és már adott is a krónikus lefolyás egyik fajtája, ami a csípőízület degeneratív elváltozását okozza, de erre még visszatérek később, amikor már többet tudunk a biológiai természettörvényekről.

A **lélek-agy-szerv tengely** működésének felfedezése és bizonyítása, teljesen új szemléletet tükröz, ami a jelenlegi orvostudományt átírja és egyben érthetővé is teszi mindazt, amire eddig nem kaptunk ésszerű magyarázatot, csak feltételezésekre, elméletekre hagyatkoztunk. Kiderül, hogy nem ismeretlen a rák és más betegségek oka sem, ha végre az anyagon túl, az érzelmi rezgések hatását is figyelembe vesszük.

Az érzelmi megrázkódtatásaink az agy közvetítésével indítanak el szervi elváltozást. Eddig nem voltunk tudatában annak, hogy a teljes szervi elváltozást mi indítottuk el a lelki, érzelmi szintű megrázkódtatással.

Hamer doktor úgy fogalmazta meg, hogy a lélek a programozó, az agy pedig az a számítógép, ami aztán szervi szinten elindítja a megfelelő helyen, a megfelelő biológiai választ.

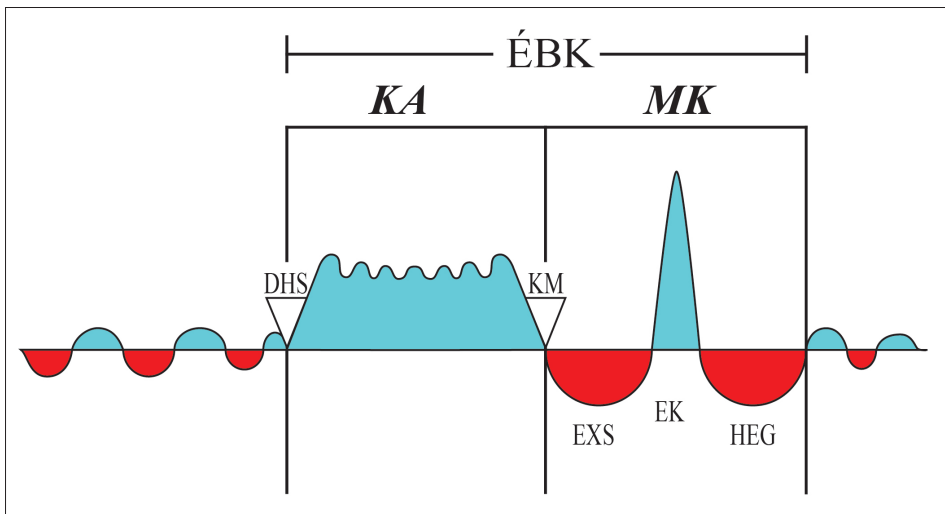
A mai akadémikus medicina csak a szervi tünetekkel és azok eltüntetésével foglalkozik sajnos csak a matéria szintjén, anyagi szintű megoldásokkal, az igazi ok, vagyis a konfliktus figyelembevétele és megoldása nélkül.

1.2. A második biológiai természettörvény

A második biológiai természettörvényben Hamer doktor leírja azt, hogy miként mennek végbe a biológiai testben az Értelmes Biológiai Különprogramok. Minden Értelmes Biológiai Különprogram (ÉBK) két fázisból áll.

- konfliktus aktív (KA) és
- megoldást követő (MK) fázisból.

Ennek a grafikus ábrázolását Hameri Iránytűnek nevezzük: 1.1. ábra



1.1. ábra: A hameri iránytű sematikus ábrázolása

A DHS után a kék színnel jelzett, konfliktusaktív (KA) fázisban a szimpatikus idegrendszer túlsúlya észlelhető.

A belső szerveinket (is) egy izgató és egy gátló mechanizmus tudja szabályozni: az izgató, serkentő mechanizmust a szimpatikus idegrendszer biztosítja. Az, ami visszaállítja mindazt, amit a szimpatikus idegrendszer átalakított, azt paraszimpatikus idegrendszernek nevezzük. Ez utóbbi a bolygóideg hatását jelenti (Nervus vagus hatása = vagotónia).

Tehát a szimpatikotónia akkor jelentkezik, amikor „stresszesnek” érzi magát az ember. Feszült, ideges, konfliktusokkal küzd, semmi nem akar összejönni. „Fő a feje”, zakatol az agya, mert valami nem úgy történt, ahogyan azt elképzelte. Nem tud elaludni, de ha elalszik, akkor felébred. Nincs étvágya, tehát nem eszik, lefogy. Izzad a keze, lába, szűkülnek az erei, ezért hidegek a végtagjai, és közben emelkedik a vérnyomása is. Az így fellépő érzéskülönbség is hozzájárul a vérnyomás emelkedéséhez és a vér átcsoportosításához.

Ha sokáig benne él ebben a stresszes állapotban, emelkedik a stresszhormonok szintje is (pl. a kortizol, a thyroxin, azaz a pajzsmirigyhormon, az adrenalin stb.). Ne feledjük viszont, hogy a KA fázisban a megoldatlan érzelmi „stresszre” – egy biológiai választ kapunk, egy megoldást, biológiai szinten! Talán az sem véletlen, hogy Selye János a stresszelmélet kidolgozásáért nem kapott Nobel-díjat...

Ha valamiért sz@rul érezzük magunkat, akkor a vastagbél nyálkahártyájában keletkezik sejtzaporulat, hogy a fokozott nyáktermeléssel sikerüljön megszabadulnunk a kakitól. Ez a biológiai válasz a meg nem oldott konfliktusra.

Az olvasó számára remélem nem meglepő, ha azt olvassa, hogy sz@rul érzi magát valaki, próbálhatnám finomabban körülírni, de mégsem teszem, mert amikor az embernek semmi sem jön össze és nagyon kellemetlenül érzi magát, akkor nem úgy fogalmaz, hogy: székkeltől bemocskolva éreztem magam, hanem egyszerűen annyit mond, ha a hogyléte felől érdeklődnek, hogy: sz@rul érzem magamat...

Sajnos az **agyunk nem tud különbséget tenni a valóság, az álom és az illúzió között**. Ez utóbbi esetben, a vastagbélben KA fázisban még nincs semmilyen tünetünk, hiszen ott még csak nyálkahártya-szaporulat van. Amikor eljutunk a konfliktus megoldásához (KM), akkor beindul a szervezetünknek az a mechanizmus, amivel mindent visszarendez, a megoldást követő (MK) fázisban.

A megoldást követő fázisnak több szakasza van, amint az a Hameri Iránytű ábráján is látható. Az MK fázis első jele az, hogy megjelennek a gyulladás tünetei, mert lebomlanak a feleslegessé vált sejtek a vastagbélben, amelyeket a KA fázisban szaporított fel a szervezetünk a konfliktus megoldása végett.

Biológiai szinten, természetesen ezt is gyulladás és fájdalom kíséri. A gyulladás tüneteit jól ismerjük: pirosság (rubor), duzzanat (tumor), melegség (calor), fájdalom (dolor) és a működés visszafogottsága (functio laesa) is megjelenik. A pirosság nyilván csak akkor észlelhető, ha az a test felszínére törő gyulladásos folyamat.

Mivel mindig folyadék, azaz víz (exsudatum) áramlik a gyógyuló szövetekbe, ezért is lesz ott duzzanat, és ezért exsudatív fázisnak (EXS) nevezi Hamer doktor ezt a szakaszt. Ebben a szakaszban nemcsak szervi szinten, hanem agyi szinten is megjelenik a duzzanat, mely fejfájást fog okozni. Tehát az MK fázis is lélek–agy–szerv szinten zajlik!

Az ilyenkor készült agyi CT-felvételen (lásd később) ezeket az ödémás Hameri Gócokat (HG) „agydaganatnak” nevezik, de azt is agydaganatnak nevezik, ha gliasejt-szaporulat miatt változott meg a kontrasztanyag elnyelő képessége. Tehát nem mindegy, hogy mit nevezünk el agydaganatnak! A gliasejt az idegrendszer alkotó szövet része.

A megoldást követő fázis közepén található az epileptoid krízis (EK), erre a szimpatikus idegrendszer túlsúlya a jellemző, tehát ismét hidegek a végtagok, hidegrázás jelentkezik, jönnek a vastagbél szintjén az erős bélgörcsök (kólikás fájdalom).

Ilyenkor a konfliktusaktivitás tüneteit fokozottan, intenzívebben éljük meg, hiszen ismét a szimpatikus idegrendszer hatása alá kerülünk. A mélyvénás trombózis és a szívinfarktus is az epileptoid krízisben jelentkezik. Úgy tűnik, hogy ez talán nem hiányzik az életünkéből, de ha biológiai szemmel nézzük a történeteket, mindent megértünk.

A DHS becsapódásához hasonlóan az epileptoid krízis is mindhárom szinten lélek–agy–szerv síkján zajlik. A DHS becsapódása után, a KA fázisban az agy megfelelő részén, az agyi relében megjelenik egy Hameri Góc, amely egy erős kontúrral rendelkező koncentrikus körökből álló sötétebb színű rajzolatként jelenik meg a CT felvételen.

A Hameri Góc a helyzetét (lokalizációját) nem változtatja, végig ugyanott, ugyanazon agyi relé szintjén marad, viszont eltérő a kiterjedése és rajzolata, annak függvényében, hogy KA vagy MK fázisban van-e a beteg. KA fázisban erős kontúrral, sötét koncentrikus körökhöz hasonló rajzollal jelenik meg a CT felvételen, míg MK fázisban az exsudátum miatt sötétebb képet ad, majd az epileptoid krízis után már elmosódott szélű, sokkal világosabb színű, homogén foltként mutatkozik a felvételen.

Ugyanis az epileptoid krízis az, ami biztosítja az agyi relé rendbetételét. Onnan kipréselődik az ödéma (vízgyülem), tehát megszűnik a fejfájás, és nem csak az agyi relé szintjén, hanem szervi szinten is távozik a felesleges folyadék. Ezért tapasztaljuk azt, hogy a viccesen elnevezett „pisi-fázisban” több vizeletet ürítünk, mint amennyi folyadékot fogyasztottunk.

Az epilepsziás görcsroham is itt jelentkezik, az epileptoid krízisben, minden tünetével, mert ebben az esetben egy mozgással kapcsolatos konfliktus megoldására kerül sor, amittől egyben meg is akarunk szabadulni... Ha érzelmileg megtörtént a megoldás, akkor a görcsroham többé nem ismétlődik meg. Ha ismétlődik, akkor az igazi, érzelmi megoldás még nem történt meg.

Az epileptoid krízis után következik a hegesedési szakasz (HEG), amelyben a biológiánk helyre tesz és elrendez mindent. Ismét vagotónia van, meleg a végtagok, jó az étvágyunk és a hangulatunk is. Természetesen hegek maradnak szervi

szinten (kötőszövetes elváltozás, elmeszesedés stb.), amelyek egy lezárt történet „emlékművei” lesznek.

Réka (a feleségem) azt szokta erre mondani, hogy ezek a hegek, amelyek szervi szinten jelennek meg, ezek hasonlítanak a régi épületek falán álló emléktáblákhoz, melyek hirdetik az utókornak, hogy itt élt és alkotott ez vagy az a híres személy. Réka egyszer viccesen megfogalmazta, hogy miként szólna mindez, ha lefordítanánk a biológia nyelvezetére:

„Itt, ezen a szerven, szöveten az egyed túlélése és fajfenntartása érdekében valaha lezajlott egy Értelmes Biológiai Különprogram. Szolgáljon ez a biológiai emlékmű az egyed éberségének és tudatossága növekedésének, valamint a biológia dicső túlélése emlékére.”

A humort félretéve, az ilyen hegek az akadémikus nézeteket vallók szemében riadalmat keltenek, pedig már erre semmi okuk nincs. Ezeket nem kellene szurkálni, piszkálni, bolygatni. A hegesedési szakasz egyik legkellemetlenebb része az, hogy extrém fáradtságot érzünk. Az extrém fáradtság pedig újra megijeszti a beteget, hogy „baj van, nincs erőm”. Pont ezt kellene megértenünk, elfogadnunk és meg kellene nyugodnunk, mert a legnehezebb részen már túl vagyunk.

A hegesedési szakaszban fellépő extrém fáradtság esetében már csak ki kellene várni a program kifutását, a teljes gyógyulást! De megint kezdődhet a program előlről, ha nem vagyunk tudatában annak, hogy miről szól az Értelmes Biológiai Különprogram, hogyan működik a szervezetünk.

Az előbb bemutatott kétfázisú lezajlás viszont csak abban az esetben fordul elő, ha a DHS-t követő ÉBK teljes mértékben le tud zárulni.

Felmerülhet a kérdés, ha minden ilyen szépen, két fázisban zajlik és zárul le, akkor miért vannak krónikus* és visszatérő betegségek?

A valós okra mutató választ szintén a Germán Gyógytudomány adja meg. A krónikus betegségeket, vagyis azokat a kórképeket, amelyek hosszú ideig, tartósan fennmaradnak az akadémikus orvoslás, a valós kiváltó ok ismeretének hiányában (DHS, ÉBK) csupán megfigyeléssel (monitorizálással), a keletkező tünetek enyhítésével, azaz tüneti kezeléssel látja el. Ezek az esetek a „nem gyógyítható, de kezelhető állapotok”, melyek kezelése a felmerülő tünetek életfogytig tartó enyhítésről szólnak.

A Germán Gyógytudomány ismeretében már pontosan körvonalazódik az a tény, hogy a krónikusnak nevezett betegségek háttérében egy elakadt ÉBK áll, amely az elakadásánál fogva nem tud elejétől a végéig lefutni. Míg a visszatérő

* krónikus – latinul chronicus, jelentése: idült, hosszan tartó