GERMAN NEW MEDICINE TERAPI
En kort sammanfattning

Caroline Markolin, Ph.D.

Dr. Hamer: ”Många av oss kommer att vid någon tidpunkt uppleva en konflikt och få cancer. Det är en normal del av livet, och inte alls något hemskt, så snart man förstår principerna av de Fem Biologiska Lagarna. Även om vissa människor är bekymrade över att GNM inte anammar konventionella medicinska övertygelser eller (van)föreställningar, kommer de snart att övertygas av kraften i logiken, skönheten och det allmänt vedertagna sunda förnuftet i GNM´s tillvägagångssätt.”

Den praktiska tillämpningen av German New Medicine börjar med en god förståelse av de Fem Biologiska Lagarna. När vi är medvetna om att varje symtom, inklusive utvecklingen av cancer, är en del av ett meningsfullt Biologiskt Special Program, är vi i absolut kontroll av situationen. Vi kan då snabbt ta oss ur tillstånd av eventuell panik och rädsla och därigenom förhindra nya konfliktchocker och nya symtom, inklusive nya cancerformer. **Fri från rädsla kan vi helt koncentrera oss på konfliktlösingen.**

Det finns förstås inget generellt svar på hur en konflikt ska lösas då lösningen av en konflikt alltid är beroende på de individuella omständigheterna. En praktisk lösning är emellertid vanligtvis den bästa och mest varaktiga. Eftersom läknings-symtomen alltid står i proportion till graden av konfliktaktivitet är **nedrgradering av en intensiv konflikt** det viktigaste steget. Att minska en intensiv konflikt, genom att till exempel, finna partiella lösningar, en förändrad attityd eller distraktion, minskar också symtomen på organnivå. Alltså ger en nergraderad ”konfliktmassa” bättre förutsättningar för att gå in i en läkningsfas. Detta är **förebyggande medicin i sin bästa form!**

Under den konfliktaktiva fasen finns det sällan några noterbara fysiska symtom. Cancer-former som utvecklas under den första fasen, såsom lungcancer, bröstkörtelcancer, prostatacancer, livmodercancer, tarmcancer, levercancer eller bukspottkörtelcancer upptäcks oftast bara genom rutinmässiga hälsokontroller (PSA-tester, mammografi, Pap-tester), genom strategier för tidig screening, eller medicinska undersökningar med syfte att kontrollera om en cancer har ”spridit sig” (lungröntgen, densitetstester på skelettdelar, organskanning och alla möjliga ”oscopier”). Det förefaller onödigt att säga att dessa procedurer kan trigga nya konflikter, såsom ”oroskonflikter”, ”dödsångestkonflikter”, ”självnedvärderingskonflikter”, ”resistenskonflikter” och liknande. Procedurerna i sig kan således orsaka ytterligare symptom, inklusive fler cancerformer.

Dr. Hamer: ”När det gäller cancerdiagnoser, uppdagar ungefär 40% av rutinkontrollerna gamla inkapslade tumörer vilka borde lämnas orörda. Om diagnosen har orsakat några konflikter såsom en ’dödsångestkonflikt ’ eller en ’självnedvärderingskonflikt ’, behöver man ta itu med dessa konflikter. I alla dessa fall finns det aldrig skäl att få panik eller att bli rädd för ’metastaserande cancerceller’”.

© LearningGNM.com
Ansvarsfriskrivning: Informationen i detta dokument ersätter inte professionell medicinsk rådgivning.

Vad gäller behandling av symtom som uppkommit i konfliktaktiva fasen, är det av största vikt att hitta strategier och vägar att lösa den sammanhängande konflikten, och att som nästa steg förbereda sig på de symtom som uppstår i läkningsfasen, vilka kan förutses! **Ju tidigare vi lär oss GNM, ju bättre förberedda är vi för läkningen**. När de förväntade läknings-symtomen slutligen framträder, kommer de inte att skapa någon fruktan eller panik utan kommer snarare att välkomnas med en känsla av lättnad.

UNDER LÄKNINGSFASEN

Låg energi, utmattning, huvudvärk, svullnad, smärta, inflammation, feber, nattliga svettningar, var, utsöndring (eventuellt blandat med blod), s.k. ”infektioner” och vissa typer av cancer är typiska symtom som indikerar att den tillhörande konflikten har lösts och att det sammanhängande **organet eller vävnaden nu genomgår en naturlig läkningsprocess**. Sålunda behandlas de flesta ”sjukdomar”, inklusive ductal bröstcancer, livmoderhalscancer, bronkialcancer eller Non-Hodgkins Lymfom – både av den allopatiska och den naturopatiska medicinen – *när de redan är i färd med att läkas!*

Cellgifts- och strålbehandlingar är brutala och aggressiva attacker på en kropp som försöker läka.

Dr. Hamer: ”Om patienten gjorts medveten om alla fakta, behöver han inte längre bli rädd till följd av sina symtom. Han kan nu fullt acceptera dem som de läkningssymtom de är – vilka alla fram till nu skapat fruktan och panik. I de allra flesta fall, kommer händelsen att passera utan några allvarliga konsekvenser”.

Att kunna identifiera och känna igen att många specifika symtom, inklusive vissa typer av cancer, hänger samman med lösningen av en specifik konflikt förhindrar också nya konfliktchocker och därigenom utvecklingen av ytterligare symtom. Förebyggande medicin kan inte bli bättre.

De som lär sig GNM *efter* att de ha fått en diagnos befinner sig ofta i en desperat situation, särskilt om de blivit diagnostiserade med cancer. Rädda för en ”malign” sjukdom och rädda för att cancern kan sprida sig, slits de mellan skolmedicinens doktriner och Dr. Hamer´s medicinska upptäckter som försäkrar dem att cancer alltid är biologiskt meningsfulla och aldrig ett skäl att få panik. Som Dr. Hamer uttrycker det, ”att kastas fram och tillbaka mellan hopp och panik är en mycket svår situation för patienten och orsaken till de värsta av komplikationer”. **Rädsla** orsakar stress som är förödande för läkning. Rädsla dränerar kroppen på dess läkande energi. **Panik** triggar nya konflikter och reaktioner i kroppen som hämmar läkningsprocessen. En typisk respons är, till exempel, att kroppen lagrar vatten (”Syndromet”) till följd av en ”existenskonflikt” eller en ”konflikt på grund av sjukhusvistelse”.

German New Medicine är ett nytt *medicinskt* paradigm, men det är också ett nytt paradigm av *medvetenhet*. Det är medvetenheten om att vår organism besitter en outtömlig kreativitet och en enastående självläkningsförmåga. Det är också erkännandet att varje cell i vår kropp har begåvats med en biologisk visdom som vi delar med alla levande varelser.

Under generationer har medicinska auktoriteter förslavat och fängslat in det mänskliga sinnet med en rädsla för sjukdomar. De fem biologiska lagarna tillåter oss att återknyta kontakten med naturen och att återta vår tillit till dess kreativa och intelligenta kraft. Tack vare Dr. Hamers osvikliga integritet och hans hängivna forskning kan vi nu befria oss från den rädslan.

Inget läkemedel och ingen metod i världen kan ”ta bort” en konflikt. Att lösa en konflikt är en process av lärande och vår möjlighet att växa. Tron att vi kan gå förbi den möjligheten med läkemedel eller metoder av alla de slag, sitter fast i ett paradigm som ignorerar den djupt andliga aspekten av läkning.

© LearningGNM.com
Ansvarsfriskrivning: Informationen i detta dokument ersätter inte professionell medicinsk rådgivning.

Dr. Hamer: ”De grupper och individer som kopierar och förfalskar mina upptäckter säger att GNM inte kan erbjuda någon som helst terapi. De får patienterna, såväl som allmänheten i stort, att felaktigt tro att *deras* ’terapier ’, *deras* ’läkemedel ’ eller *deras* ’metoder ’ är en tillämpning av German New Medicine. Detta bedrägeri tjänar egenintressen och distraherar bara patienten från att hitta hjälp och läkande genom sanningen i de fem biologiska lagarna. Kroppen läker sig själv i över 90% av alla fall”.

En utövare med en sann förståelse av German New Medicine, kommer att hedra och respektera att den enda sanna ”helaren” är patienten – den som för närvarande läker.

En praktiker med kunskap av GNM på djupet, vet hur läkningsprocessen ska stödjas utan att störa den eller att orsaka någon skada. Han eller hon kommer också att vara medveten om riskerna med att lösa en intensiv konflikt alltför fort, och **att det under vissa omständigheter är absolut nödvändigt att INTE lösa konflikten för att undvika en svår läkningskris**. Genom att förstå hela processen, kan möjliga komplikationer förutsägas och adresseras innan de blir kritiska. Dessutom kan ett milt ingripande planeras för att sakta ner en intensiv läkningsfas och att mildra de svåra punkterna utan att avbryta läkningsprocessen. När patienten och praktikern arbetar tillsammans som naturens facilitatorer kan läkningsfasen bli en vacker och livsbejakande process för båda två.

Familjens och vännernas stöd är, mer än något annat, den mest värdefulla gåvan som en kär person kan få under den perioden.

Vi ska alltid hålla i minnet att läkningsprocessen, både i kroppen och i det berörda reläet i hjärnan alltid går parallellt med läkningen som sker på det emotionella och psykologiska planet. Spår som triggar konfliktåterfall behöver sålunda identifieras för att göra det möjligt att fullt ut avsluta läkningsprocessen.

”Lösningen” av traumatiska upplevelser kan potentiellt starta akuta läknings-symtom med risk för allvarliga komplikationer, särskilt under den epiletoida krisen. Detsamma gäller tekniker som används inom Neuro-Linguistisk-Programmering. Varje metod som syftar till att gräva i och **återuppleva gamla trauman kan trigga emotionella återfall**, som följs av de fysiska symtom som hänger samman med konflikten – ofta överraskande för både patienten och terapeuten.

Affirmationsövningar kan hålla minnet av en särskild konfliktsituation aktiv och **kan leda till återkommande kroniska tillstånd**. Ett exempel: En man upplevde ett DHS (konflikt – ö.a.) när hans arbetsgivare talade om för honom att den befordran som han så gärna ville ha, inte skulle gå till honom utan till en av hans kollegor. När han slutligen vande sig vid situationen, utvecklade han cancer i urinblåsan (läkningen av en konflikt att ”inte vara förmögen att markera sitt territorium” som involverar urinblåsan). Han tvingades att gå i förtida pension på grund av sin cancer. Trots att han nu lämnat kontoret (platsen där ”konflikten av att inte kunna markera sitt revir” hade inträffat) och från sin kollega (som invaderat hans ”revir”), blev cancern i urinblåsan ”kronisk”. Det visade sig att spåren som gjorde att konflikten återkom och därigenom förlängde läkningen av hans cancer var de affirmationer, relaterade till kollegan, som han ägnade sig åt flera gånger om dagen.

OM KOMPLIKATIONER

Dr. Hamer: ”Ett antal komplikationer kan uppstå under läkningen och reparationsfasen – både på hjärnnivån och organnivån. Under det vagotoniska stadiet är det fullständigt normalt att känna sig trött och utan energi i flera veckor, och även, som i fallet med hepatit, under flera månader.

Många patienter som fortfarande klarar av att vara uppe och gå omkring under sin konfliktaktiva cancer-fas (sympatikotoni), kan eventuellt bli så trötta under den efterföljande fasen (vagotoni) att de inte ens kan ta sig ur sängen. Detta tillstånd är dock ett bra tecken, som även är önskvärt som det mest optimala av tillstånd.

© LearningGNM.com
Ansvarsfriskrivning: Informationen i detta dokument ersätter inte professionell medicinsk rådgivning.

Lika mycket som dessa responser kan betraktas som normala och även högst önskvärda kan de också resultera i komplikationer såsom häftig blödning eller försämrad funktion i ett organ. Komplikationer kan också uppstå när ett ödem blockerar viktiga passager, när ett carcinom i bronkerna (egentligen en atelectasis (lungkollaps – ö.a.)) försämrar bronkernas funktion eller när gallstenar blockerar gallgångarna. Av detta skäl **är det utomordentligt viktigt att komplikationerna aldrig underskattas.**

På hjärnans nivå uppstår de flesta komplikationerna under läkningsfasen när det lokala ödemet i hjärnan ökar trycket i hjärnan. Vid den tidpunkten behöver vi göra allt som är möjligt för att förhindra att patienten faller i koma. I den här fasen hjälper det att, i de mindre allvarliga fallen, minska ödemet naturligt genom att dricka starkt kaffe eller te, genom att ta druvsocker eller C-vitamin, eller att **lägga ett is-paket på huvudet** eller att ta en kall dusch. Kalla kompresser som appliceras på den 'heta punkten' i hjärnan rekommenderas högt, särskilt under nattetid. Patienten som befinner sig i läkning lider mest under natten; det vill säga fram till tre eller fyra på morgonen då organismen slår över till dagsrytm. Man ska absolut undvika direkt solljus på huvudet, bastubesök och heta bad. Om vätska ges intravenöst under den kritiska fasen kommer trycket i hjärnan att öka, vilket kan förvärra en redan allvarlig situation."

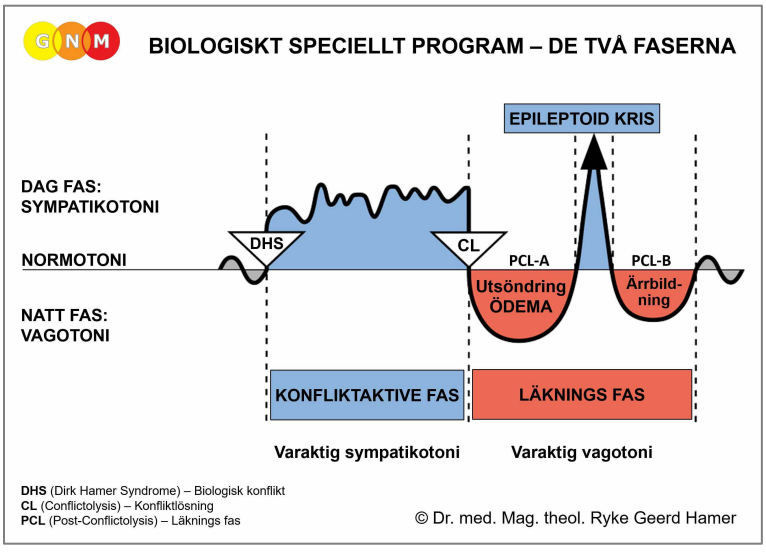
OM KIRURGI

Dr. Hamer: "Kirurgi på en tumör rekommenderas om den påverkar vitala nerver, artärer och gångar för att förse eller eliminera (t. ex. tarmen, gallgångar, gångar till och från bukspottkörteln m.m. – ö.a.). Till exempel, en stor tillväxt som blockerar tarmen, gallgångarna i levern eller luftstrupen. Detta inträffar i 15-20% av dessa cancerarter och de är de enda fallen där en cancer kan leda till komplikationer. Inkapslade tumörer som inte kan brytas ned, på grund av avsaknad av nödvändiga mikrober, kan behöva tas bort med hjälp av kirurgi om de skapar obehag för patienten. Kirurgen ska således bara ta bort så mycket vävnad som är nödvändigt. Eftersom cancer inte 'metastaserar sig' är det onödigt att skära djupt i frisk vävnad."

OM MEDICINERING

Dr. Hamer: "Som regel ska användandet av mediciner noggrant övervägas och begränsas till akuta fall. Mediciner kan säkerligen lindra eller ta bort symtom, eller förhindra komplikationer som kan uppstå under läkningsfasen. Men, **ingen medicin och ingen terapi kan helt bota en sjukdom**. Endast patienten kan 'behandla ' sina symtom, därför att endast *han/hon* kan lösa sin konflikt och endast *han/hon* kan åstadkomma läkningen!"

För att läkemedel över huvud taget ska vara användbara, läkemedel inklusive örter och andra naturopatiska läkemedel, liksom även kosttillskott, behöver de kategoriseras i enlighet med det tvåfasiga mönstret i varje SBS (Sinnrikt Biologiskt Speciellt Program – ö.a.).



En hälsoutövare som arbetar i enlighet med GNM kommer att vara uppmärksam på att mediciner med sympatiska kvaliteter förhöjer de konfliktaktiva symtomen och saktar ner läkningsprocessen, medan läkemedel med vagotoniska egenskaper gör det omvända.

© LearningGNM.com
Ansvarsfriskrivning: Informationen i detta dokument ersätter inte professionell medicinsk rådgivning.

Medicinering under den Konfliktaktiva Fasen

Dr. Hamer: ”Under den konfliktaktiva fasen bör en patient endast ges, om något, ’vagotoniska ’ läkemedel, som minskar stresstillståndet. Sömnmedel och lugnande läkemedel som tas under en längre tid, för med sig risken att en aktiv konflikt blir en hängande konflikt. De minskar också drastiskt motivationen och den energetiska drivkraften att lösa konflikten. Sympatiska läkemedel rekommenderas inte alls under den här perioden eftersom de *förhöjer* och *förlänger* de konfliktaktiva symtomen, vilket eventuellt kan få allvarliga konsekvenser för patienten.”

Medicinering under Läkningsfasen

Dr. Hamer: ”Medicinering under läkningsfasen behövs inte, förutom i ungefär 10% av fallen.”

Antibiotika avbryter eller stoppar helt upp mikrobernas reparationsarbete på ett läkande organ. Om den mikrobiella aktiviteten är för intensiv, rekommenderas starkt tillfällig användning av antibiotika för att förhindra komplikationer.

Cortison, antihistaminer, anti-inflammatoriska läkemedel och antibiotika är alla sympatiska mediciner med en stimulerande effekt. Om de ges under läkningsfasen, stör de och förlänger den naturliga läkningsprocessen och förhindrar en fullständig återhämtning.

Sympatiska läkemedel *är* dock att rekommendera i ett fall med en intensiv läkningsfas där det föreligger risk för allvarliga komplikationer, särskilt under den epileptoida krisen. Eftersom läkningsprocessen alltid kontrolleras från det berörda organets hjärnrelä, har sympatiska läkemedel den effekten att det reducerar ödemet i hjärnan och i konsekvens härmed även symtomen i organen. Det är dock av yttersta vikt att förstå att sympatiska läkemedel, såsom cortison, *ökar* en redan pågående vattenlagring vilket kan leda till en allvarlig situation eftersom vatten också lagras i organet som läker (Syndromet!). Detta orsakar en ökad svullnad, ökat smärta och potentiellt livshotande blockeringar i organet, till exempel i tarmen eller gallgångarna.

Cytostatiska läkemedel (”Kemoterapi”) är giftiga sympatiska medel. De accelererar tumörtillväxten som utvecklas under den konfliktaktiva fasen. De minskar också elasticiteten i hjärnans vävnad som är involverad i läkningsprocessen. Under den tid som cellgiftsbehandlingarna pågår sammanpressas och expanderar ödemet i hjärnan om vart annat. Denna dragspelseffekt kan slutligen leda till att hjärnvävnaden brister vilket får allvarliga konsekvenser.

Strålbehandlingar har också cytotoxiska effekter. Strålning förstör friska kroppsceller, inklusive benmärg där blodceller produceras. Om organismen klarar av att återhämta sig kommer vi att se leukemi under läkning (precis som med en biologisk ”självnedvärderingskonflikt” vilken involverar skelettet).

Angiogenesishämmare (hämmare av blodkärlsnybildning – ö. a.): Teorin om nybildning av blodkärl antyder att cancer stimulerar tillväxt av nya blodkärl (angiogenesis) för att förse tumören med näring. Det antas att de tillkommande kapillärerna orsakar små ”ofarliga” kluster av celler som blir en stor, ”malign” tumör. Baserat på det gamla medicinska paradigmet, att cancer är en ”malign sjukdom”, försöker angiogenesis-hämmare att avbryta något som i själva verket är en meningsfull process.

Vikten av en hälsosam diet (se Teorin om Diet)

Översättare: Britt Hellström Cassergren

Källa: www.LearningGNM.com

© LearningGNM.com
Ansvarsfriskrivning: Informationen i detta dokument ersätter inte professionell medicinsk rådgivning.