

Kræft - følelsernes sygdom

NY SERIE:
Komplementær
kræftbehandling

Tag disse tre: • Psyken • Hjernen • Kroppen

Tilsæt en dybt chokerende oplevelse,
der *ikke* bearbejdes, og en kræft kan dannes.

Den tyske læge Ryke Geerd Hamer kan 100% præcist
sige af hvilken art og hvor!

Hans forskning giver os nøglen til helbredelse.



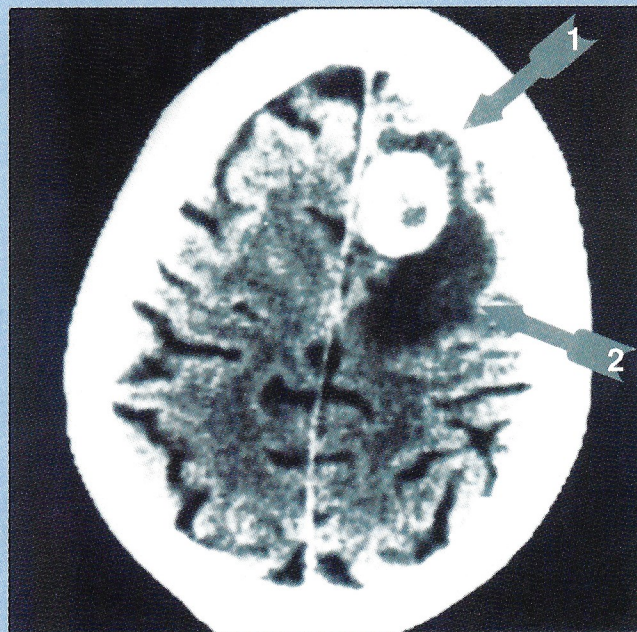
af Gunver Juul

Indtil 1978 arbejdede den tyske læge Ryke Geerd Hamer og hans kone, der også var læge, uden at stille spørgsmål til deres ortodokse medicinske metoder og uden at have oplevelser, der rakte ud over den vesterlandske naturvidenskab.

Under et ophold i Rom indtraf den begivenhed, der skulle forandre deres liv og arbejde for altid: Deres 18-årige søn Dirk bliver skudt på åben gade - af en fejltagelse, viste det sig senere, kuglen var tiltænkt en, der lignede ham.

Dirk dør nogle måneder senere i sin fars arme, og inden for et år får både Hamer og hans kone kræft, hvilket bringer dem ind på den tanke, at der kan være sammenhæng mellem psykiske stress-/chokoplevelser og kræftsygdommes opståen.

Umiddelbart efter begynder "sælsomme" begivenheder at indtræffe om natten. I en art drømmetilstand oplever Hamer, at Dirk besøger ham og giver detaljerede direktiver om en forskning i muli-



Scanningsbillede af en hjerne. Den store herd forrest i højre side af hjernebarken (pil 1) skyldes en forfærdelig angstkonflikt. Desuden ses et stort omkredsende ødem (pil 2) som tegn på, at patienten er i løsningsfasen. Herden er "eksploderet", og tilbage er væske, omgivet af arvæv.

Hamer mener, at sådanne fænomener fejlagtigt diagnosticeres som hjernetumorer.

© ASAC (fra Fondement d'une Médecine Nouvelle, bind 1)

ge sammenhænge mellem følelsesmæssige tilstande og sygdommes opståen. I første række handler det om kræft.

Synerne er så konkrete og vedholdende, at Hamer adlyder. Hver dag gennemfører han de undersøgelser, som han har fået beskrevet om natten. Der er tale om meget grundig forskning, hvor Hamer anvender hele sin viden og metodik.

Efter fire år omfatter hans undersøgelse ikke færre end 10.000 kræftpatienter, og den påviser en helt usædvanlig 100%'s sammenhæng mellem de faktorer, som udgør kræftens væsen. Efter sønnen benævner Hamer sin teori det *Dirk Hamerske Syndrom*.

De tre implicerede faktorer er *psyken, hjernen og kroppen*. Den nødvendige katalysator, der giver startskuddet til sygdommen, er en chokerende oplevelse, der fører til *håbløshed og meningsløshed*, en art "ingen vej ud-følelse".

Det er denne afmagtstilstand, der sætter sig i hjernen, og som fører til den degeneration af celler, som vi kalder kræft. De traumer og problemer, som vi føler, at vi hverken kan leve med eller løse, fører os i negativ retning og skaber sygdomme, der un-

derbevidst opleves som vor eneste mulige vej ud af den pinefulde situation.

Karen Blixen skriver i fortællingen "Drømmerne", at kræft er velopdragne menneskers form for selvmord. Hamer er helt enig, og hans forskning bringer os tæt på en forståelse for, hvordan og hvorfor det kan hænge sådan sammen.

Hjernens rolle

Hjernen dannes under fosterudviklingen af tre kimblade, der er opstået under vor arts udvikling fra dyr til menneske. Alle kroppens organer dannes ligeledes ud fra ét af disse tre kimblade. Hvert organ styres stadig fra dette udgangspunkt i hjernen via nerveimpulser og hormoner.

Ved at betragte denne forbindelse mellem kimblade og organer finder Hamer forklaringen på, at kræft i mange tilfælde ikke spreder sig fra ét organ til naboorganet, fx fra livmor til livmorhals: Disse organer udgår fra forskellige kimblade, som de stadig styres fra.

Denne observation styrker Hamers forestilling om, at hjernen kontrollerer sygdommes opståen og udbredelse. For at komme mekanismerne

nærmere indsamler han følgende oplysninger fra hver enkelt kræftpatient:

- Oplevelser af chokerende, uventet, voldsom, konfliktfyldt art med efterfølgende

følelse af meningsløshed og håbløshed.

- Røntgenbilleder af hjernen.
- Analyse af kræftens placering og art.

Ud af den enorme mængde

Dr. med. Ryke Geerd Hamer (f. 1935) fremlagde - som cheflæge på et af Tysklands største kræfthospitaler - en videnskabelig dokumentation af, hvordan kræft opstår. Men han har mistet retten til at praktisere. I dag lever han i eksil i Spanien.

© Amici di Dirk (Fra Kræft, gåten som ikke finnes)

Eksempler (forenklede) fra Hamers "kræftleksikon":

Kræftsted	Konflikt	Hamersk herds placering	Kræfttype
Hud	Tab af fysisk integritet, føle sig beskidt, udstødt	I modsat side i lillehjernen	Melanom (pigmentsvulst)
Bryst (højre hos højrehåndet)	Parforholdskonflikt (af ikke-seksuel art)	Yderst i venstre side af lillehjernen	Kirtelkræft
Knogle	Alvorlig selv-nedvurdering, "ramt ind til marv og ben"	Hjernemarven i modsat side	Knoglekræft (øget antal blodlegemer fejldiagnosticeres ofte som leukæmi)
Livmoderhals	Seksuel frustration eller følelsen af absolut forladthed	Yderst i venstre side af lillehjernen eller midt i venstre hjernehalvdel	Kræft i slimhinden

oplysninger opstår et helt enkelt billede - i overensstemmelse med Einsteins ord: "Sandheden er altid enkel og smuk". Hamers enkle sandhed lyder:

1. En voldsom psykisk oplevelse, der rammer uventet, og som forekommer meningsløs eller hensætter personen i en tilsyneladende håbløs og uløselig situation, skaber en stressreaktion i organismen og danner en aftegning i hjernen, der kan ses på et røntgenbillede (på tysk *Herd, arnested*).

2. En sådan herd ses hos alle kræftpatienter, men ikke på samme sted. Det virkeligt

epokegørende er, at herden afsættes på *et ganske bestemt sted*, nemlig der, hvor hjernen har et refleksområde for den følelse (vrede, afsky, nag, ydmygelse, mindreværd osv.), som opstod i patienten under eller lige efter den chokerende oplevelse.

Der er altså tale om reflekszoner i hjernen, der afspejler helt specifikke emotionelle reaktioner, af Hamer kaldet "biologiske følelser", idet de menes at være en art fælles "urfølelser" hos alle pattedyr. Hamer har senere eftervist dem hos både hunde og heste og med samme sygdomsprocesser til følge.

Dette sker hos alle, der udsættes for chok, men dersom oplevelsen bearbejdes, og der opstår ny tillid til livet, vil herden forsvinde igen. Hvis fortvivlelsen derimod vedvarer, og mennesket føler sig alene/isoleret i problemet, fortsætter den negative reaktion:

3. På det sted i organismen, som styres af herdens område i hjernen (jf. sammenhængen mellem kimblade og organer), opstår en kræft af en ganske bestemt art - nærmest som et mekanisk svar på informationen i hjernen.

Hamers undersøgelse er mundet ud i en detaljeret

oversigt - en art kræftleksikon - over sammenhængen mellem følelse, herd og kræftsted og -art (se eksempler side 21).

Når denne sammenhæng kan iagttages hos tusinder af patienter, er der ikke længere tale om gætterier eller overtro. En statistisk sikker overensstemmelse er opstillet mellem:

Psyken, der ud fra den følelsesmæssige reaktion på oplevelsen programmerer

hjernen, der i overensstemmelse med "følelsernes geografikort" lagrer indtrykket på den tilsvarende zone og

koordinerer kroppen til at sætte et aftryk på det organ, som styres af det pågældende sted i hjernen.

Vores reaktion

Lad os illustrere processen med Hamers egen kræftsygdom. Følelsen af tab ved sønnens død - sammen med følelsen af uoprettelighed og meningsløshed - programmerer en herd i hjernen i det område, som reflekterer disse følelser.

Da følelsen vedvarer uden løsning, dannes inden for et lille års tid en kræftsvulst i det organ, der styres af det hjerneområde, hvor herden sidder - nemlig testiklerne.

Det bør tilføjes, at kræften forsvandt igen, da Hamer tog fat på forskningssamarbejdet med sønnen: Ny opgave - ny mening med livet!

Det er værd at betone, således som Hamer gør det igen og igen, at det *ikke er selve oplevelsen, men vor følelsesmæssige fortolkning og reaktion samt vor fastlåsthed i meningsløsheden eller håbløsheden*, der forårsager kræftens opståen og vækst!

Det er altså ikke det, der sker, men den måde, vi reagerer på, som er afgørende for, om vi bliver syge eller genvinder vor balance.

Det afgørende er vor følelsesmæssige reaktion og dens varighed. Hvis den fortsætter, uden at vi kan bearbejde vort chok eller løse vores problemer, vil organismen søge

en løsning ved hjælp af det Dirk Hamerske Syndrom.

Kraften er et "blueprint" fra hjernen ned i kroppen, der blot manifesterer psykens uløste konflikt.

At Hamer er overbevist om, at han har fundet sammenhængen mellem psyke og kræft, gældende for enhver kræftpatient, fremgår af hans udsagn:

"Giv mig blot én ud af følgende tre oplysninger:

- *Hvor sidder kræften, og af hvilken art er den?* eller
- *Hvor i hjernen sidder herden?* eller
- *Hvilken følelseskonflikt har patienten oplevet?*

og jeg kan angive de to andre med 100%'s træfsikkerhed!"

Det er her vigtigt at understrege, at Hamers resultater ikke betyder, at vi skal føle os skyldige over vore sygdomme. Omend vi på et meget overordnet plan kan siges selv at fabrikere dem, må det betones igen og igen, at vi ikke er bevidste herom, og at vi til enhver tid gør det bedste, vi kan ud fra vore aktuelle forudsætninger.

Det er langt rigtigere og mere positivt at mene, at vore reaktioner har deres naturlige forudsætninger i vor tanke- og følelsesmæssige bagage, og at bevidsthed herom vil sætte os i stand til at skabe nye muligheder og derved løse os af de blokeringer, der er årsagen til sygdommen.

Konfliktløsning

Også her er vi i bedste forståelse med Hamer. Han blev erfaringsmæssigt overbevist om, at *konfliktløsningen* - erkendelse af sammenhængen og terapeutisk bearbejdelse af de psykologiske faktorer, der ligger bag - var og er vejen ud af kræften.

Navnlig det "at sætte ord på" begivenhederne og følelserne understreges som altafgørende, og det er jo i bedste overensstemmelse med vort tids psykoterapier.

Disse erfaringer fik Hamer til at ophøre med at ordinere kemoterapi og anden medi-

cin med bivirkninger. I stedet har han helliget sig den konfliktløsningsproces, som han med tiden har fundet effektiv, samtidigt med, at han anbefaler alternative præparater til styrkelse under helingsfasen.

Følgerne blev, at han mistede sin ret til at praktisere som læge i Tyskland, og at han endda blev udsat for flere attentater. Da jeg besøgte ham sidst i 80'erne, sad en kugle stadig i væggen i hans beskedne lejlighed i Köln - som tegn på de enorme interesser af forskellig art, der berøres af denne forskning!

Ingen kan dog forhindre os i at vide, at vi selv rummer nøglen til vor helse, og at vi har fået muligheden for at arbejde os hele og sunde gennem indsigt og forløsning af vore traumatiske oplevelser.

"Følgesygdomme"

Helingsfasen rummer dog også risici, som det er værd at være opmærksom på. Også denne del af Hamers forskning vender op og ned på vedtagne sandheder:

Mens chokfasen foregår som angst, panik, stress og oprør i kroppen, vil helingen føre os ind i en mere rolig tilstand. Her er der tale om udrensninger både fysisk og psykisk, og der kan opstå hjerneødem, blodprop, epileptiske anfald samt leukæmi.

Disse tilstande betragter Hamer ikke som selvstændige sygdomme, men som *reaktioner i helingsfasen af en kræft*. Han betoner, at det selvfølgelig er nødvendigt at give medicinsk hjælp, både alternativ og skolemedicinsk, undervejs, men at det er tilstande, der ophører af sig selv, når helingsfasen er tilendebragt.

Også her var lærepengene dyre: Hamers kone døde af en blodprop i hjertet, mens hun var ved at hele sin æggestokkræft.

15 års pletskud

I snart 15 år har mit arbejde med kræftpatienter bestået af en kombination af alternative

Hvad siger Kræftens Bekæmpelse?

Forskerne ved Kræftens Bekæmpelse har lavet flere statistiske undersøgelser af sammenhængen mellem psykiske belastninger og risikoen for kræft.

- Den holistiske tankegang er mig ikke fremmed, og vi forsøger i vores forskning at kombinere psyke og legeme, fordi vi mener, at det er to sider af samme sag, siger overlæge Christoffer Johansen, leder af Afdeling for Psyko-social Kræftforskning på Kræftens Bekæmpelse.

- Vi troede selv, at psykologiske forhold kunne fremkalde kræft, men vores befolkningsundersøgelser bekræfter det ikke. Hvis der var en vigtig risikofaktor, burde vi have fundet en gruppe med øget kræftisiko, siger han.

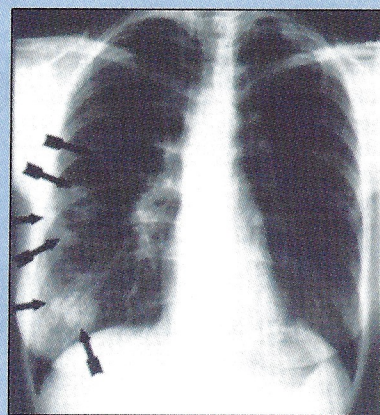
De registerbaserede undersøgelser viser, at voksne, hvis børn får kræft hhv. dør, ikke har statistisk øget risiko for kræft. Det samme gælder mennesker indlagt for depression og kvinder, der bliver skilt.

Undersøgelser viser dog forøget risiko for kræft hos patienter med nedsat immunforsvar. Foreholdt Hamers kræftforståelse siger Christoffer Johansen:

- Jeg kan ikke afvise det, men det kan ikke forklares samfundsmæssigt. Dvs. ubearbejdede traumer er sandsynligvis ikke en stor risikofaktor - om nogen.

- Jeg mener, at det er vildt overdrevet, at over 90% af tilfældene skulle kunne forklares ud fra psykiske faktorer. Det kan kun være en forsvindende lille del, siger han.

af Lars Harrekilde, journalist



Dette røntgenbillede viser en ondartet kræftsvulst i bronkierne nederst i højre lunge.

Scanningsbilledet af hjernen (herunder) viser flere dimensioner af sygdommen:

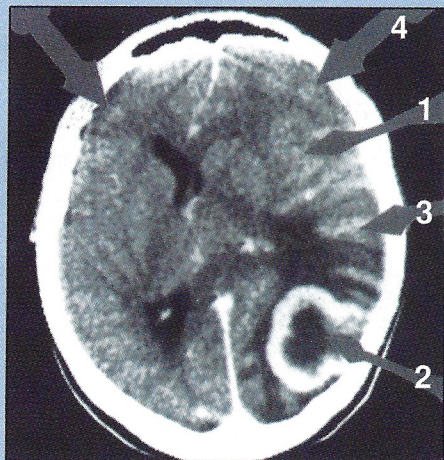
Pil 1: En herd svarende til kræftsvulsten i bronkierne.

Pil 2: En herd svarende til en angstkonflikt med sæde i nakken, dvs. angsten er forbundet med følelsen af at være angrebet bagfra.

Pil 3: Et væskefyldt område med yderligere en herd, svarende til en territorial modsætningskonflikt omkring arv, som har resulteret i en leverkræft.

Pil 4: I begge pandelapper ses herder, der afslører angst (som at løbe panden mod en mur, der er ikke nogen udvej).

Dette illustrerer Hamers syn på kræft flere steder i samme organisme: Hvert kræftsted har sin egen psykologiske årsag og udspringer fra en specifik herd. De er altså ikke spredninger (metastaser).



© ASAC (fra Fonderment d'une Médecine Nouvelle, bind 1)

undtagelse, blot er praksis hos os lidt mere sofistikeret.

Han ønskede at komme i biomedicinsk terapi, men under ingen omstændigheder i psykoterapi, og selvom der indtraf en bedring, kom blærekræften igen.

På trods af mine mange forklaringer nægtede han at tale om de begivenheder, der gik forud for kræftens opståen, og efter nogen tid tog kræften overhånd, og han døde.

Flere år efter fik jeg en patient med blærekræft og en lig-

nende forhistorie, men nu nægtede jeg at tage ham i biomedicin, medmindre han også indvilgede i psykoterapi omkring territorialkonflikten med yngre kolleger. Denne gang lykkedes det at blive kræften kvit, uden at den kom igen.

Det er min erfaring, at vel kan en kræft bekæmpes med alternative midler, men der som biomedicinen ikke følges op af et ordentligt psykoterapeutisk arbejde, vil kræften vende tilbage - den gør af de uforløste traumer i sindet.

Vel ved jeg, at nok så mange kliniske erfaringer af lignende art ikke accepteres som videnskabelige beviser, men det er ikke så ringe endda at se teorierne gavne i praksis.

En krævende vej

Måske er kræftens gåde løst, men ikke med den nemme løsning, videnskaben har forestillet sig. Vi kommer ikke ud af denne svøbe ved at spise den rigtige pille eller tilberede en mikstur fra de varme lande.

Sådanne remedier kan helt sikkert hjælpe organismen i balance igen efter den generelle uorden, som den har befundet sig i, men den egentlige vej ud af kræften er kompliceret, og den kræver meget af det menneske, som skal gå den.

Den kræver indsigt i de psykologiske mekanismer, som ligger bag ønsket om "selvmord", og den kræver kulegravning af tilværelsen og ændringer af levevis og forestillinger.

Den er frem for alt helt afhængig af, om mennesket kan skabe mening i sin tilværelse, således at det ubevidste ønske om død erstattes af livsdrift og personligt engagement - det være sig på det nære plan (familie, arbejde, kreativitet) eller på det større generelle plan (en sag af kæmpe for).

Den vigtige adskillelse mellem liv og død handler først og fremmest om kløften mellem *mening* og *meningsløshed* og foregår derfor på et dybt personligt plan.

Når vi indser dette, bliver arbejdet med vore traumatiske oplevelser og opbygningen af en positiv, engageret livsholdning vor vigtigste sygdomsforebyggende og helbredende indsats. □

Gunver Juul er biomediciner og psykoterapeut. Hun tager ikke nye patienter.

Serien "Komplementær kræftbehandling" fortsætter med *Lydhealing og kræft* i NA 1/03.

Hvem - hvad - hvor?

Danmark

Så vidt Nyt Aspekt har kunnet få oplyst, er der ingen her i landet ud over Gunver Juul, der arbejder ud fra Hamers teori. Men enhver dygtig psykoterapeut kan forløse traumer.

Norge

Interesseforeningen for Den nye medisinen, v/Birger Brodersen, Rektorhaugen 39, N-0876 Oslo, tlf. +47 22 22 11 30, fax +47 906 90 500, info@vitalitet.no.

Frankrig

ASAC (Association Stop au Cancer) er en forening af læger, der arbejder efter Hamers metoder. De har opnået tæt ved 90%'s helbredelse af kræft primært med psykoterapi. Henv.: ASAC, Conte verte, F-73000 Chambéry, tlf. +33 1607 8662 89.

På Sorbonne-universitetet i Paris undervises de medicin-studerende i Hamers kræftforståelse.

Spanien

Amici di Dirk - Ediciones de la Nueva Medicina S.L., E-Fungirola, Spain, Apt. de Correos 209, E-29120 Alhaurin el Grande, fax +34 952 491 697.

Internet

www.pilhar.com.

Litteratur:

Konflikt og kræft, Per Betzornich-Wilken. Caslon, 1989.

Kreft - gåten som ikke finnes. Henv. til Birger Brodersen (se ovenfor).

Fondement d'une Médecine Nouvelle, Ryke Geerd Hamer. Henv. til ASAC (se ovenfor).

Summary of the New Medicine. Henv. til Amici di Dirk (se ovenfor).

Vermächtnis einer neuen Medizin, Ryke Geerd Hamer. Verlag Yoga im Dasein, Braubach, Tyskland, tlf. +49 67 765 04.

Stil bedre spørgsmål!

Palle Gad, læge og tidligere i Sundhedsstyrelsens råd vedr. alternativ behandling, kender til Hamers kræftteorier - dog ikke indgående. Palle Gad er privatpraktiserende læge og anvender bl.a. psykoterapi. Han siger:

- Følelseslivet kan forstås som forbundet med energistrukturer, der bl.a. viser sig i chakraerne - og en lidelse i energistrukturen kan bidrage til en lidelse i kroppen.

- Derfor forekommer det mig naturligt, at sygdomme sætter sig i det område af kroppen, som svarer til det belastede chakra. På samme måde kan jeg godt forstå, at fysisk sygdom vil være relateret til det tilsvarende område i hjernen.

- Min erfaring er, at der hos fx kvinder med brystkræft påfaldende ofte findes en "plageåndsfunktion", som belaster hjertechakraet.

- Når Kræftens Bekæmpelse ikke finder nogle sammenhænge mellem traumer (samt andre belastninger) og kræft, kan det skyldes, at undersøgelseernes design ikke er indstillet godt nok.

- Psykoterapi kan ikke undværes. Man må anvende aktiv lytning, livsfortælling og spørge rigtigt. Spørgeske-maer kan vise mere om spørgeren end om de undersøgte.

Formanden for Landsforeningen til Forebyggelse af Kræft Annette Tyoko siger:

- Hamers kræftforståelse stemmer meget overens med vores. Der er nok ikke nogen, der får kræft uden et psykisk traume, men der skal psykoterapeutisk hjælp til at finde årsagerne.

af Lars Harrekilde, journalist

Henv.: Landsforeningen til Forebyggelse af Kræft, Peb-linge Dossering 22, 2.th., 2200 København N, tlf. 35 36 28 60, tyoko@post6.tele.dk, www.forebyg.dk.