

## FÉLREVEZETÉS, MEGTÉVESZTÉS, HELYTELEN MEGHATÁROZÁS

2012. FEBRUÁR 22. SZERDA, 00:15 ADMINISZTRÁTOR TALÁLATOK: 34



### 3.) FÉLREVEZETÉS, MEGTÉVESZTÉS, HELYTELEN MEGHATÁROZÁS:

1.) Daganat és sorvadás? (9. o.) lásd 2. pont

2.) .... a rák az a fizikai, testi megnyilvánulás, mely a megbetegedések konfliktus-aktív szakaszában történik. Ez lehet sejtszaporulat vagy szövetcsökkenés, sorvadás. Hogy éppen melyik...? – Következtesen kimaradt a a funkciócsökkenés vagy funkciókimaradás és nem csak a KA-fázisban látunk sejtszaporulatot!!. (19. o.)

3.) Itt ellentmondás van:



Az első ábrán a lélek indít el egy szervi elváltozást, a második ábrák pedig szinkronban mindegyik szinten egyszerre következnek be. Helyesen: egy bizonyos konfliktus mindhárom szinten (lélek, agy, szerv) egyszerre beindít egy elváltozást. (11. o.)

4.) daganat vagy sorvadás? (19. o.) Itt sem említi a funkciócsökkenést és funkciókimaradást.

5.) agyi relé (Hameri góc) agyirel (Hamer-góc) - az agyi relé nem egyenlő a Hameri-Góccal (20. o.)

6.) Megnyilvánul az elváltozás biológiai értelme = helyesen: Megnyilvánul az **ÉBK** biológiai értelme. Az ÉBK-nak két fázisa van, az elváltozás csak az egyik fázisban zajlik, a másikban annak helyreállítása. Következtesen csak az elváltozás biológiai értelméről beszél a Szervatlasz (20., 29., 30. o.)

7.) Alkalmazkodási különprogram = A különprogram alkalmazkodik? Az Értelmes Biológiai Különprogram létrejön és mindig biológiai értelme van, mely az egyén túlélését szolgálja. (21. o.)

8.) Még 10-20 konfliktusba való visszaesés után sem alakul ki funkciókárosodás. = nem helyes! (22. o.)

9.) Hogy jön az elmezavar a 3. természettörvényhez? Csak összezavarja az olvasót. (26. o.)

10.) Tüdő és kehelysejtek = helyesen: tüdő alveolusai (léghólyagocskái) és kehelysejtjei.

11.) Hamer doktor legújabb agytörzstérképén 24 vezérlőközpont van. Ez a térkép elavult, a feltüntetett relék elhelyezése rossz és hiányos (itt csak 19 agyi relét láthatunk). 30. o.

12.) Gombák, gombabaktériumok = a gombabaktérium csak a mycobaktérium másféle elnevezése, a magyar orvosi szaknyelv a gombabaktériumot nem ismeri. (30. o.)

13.) Önértékelés letörés, elkeseredés. Hátráltatnak, akadályoznak (Ezt kifogásolták tizenheten a fordításban, hogy a hátráltatás nem azonos az akadályoztatással... Most mégis az?) Önleértékelés a mandulánál??? (37. o. Mandulák)

14.) Mandula – lapos, felszívó jellegű vagy karfiolszerűen növekvő, kiválasztó jellegű mirigydaganat = Hamer doktornál csak karfiolszerűen növekvő szekréciós adenocarcinoma olvasható. (37. o. Mandulák)

15.) Hamer doktor szerint itt felszívó jellegű adenocarcinoma is előfordul. (39. o. Kehelysejtek) Roberto felülbírálta Hamer doktort, véleménye szerint Hamer doktor ebben az esetben tévedett. Hamer doktornak viszont pontos magyarázata van erre.

16.) A Tud.táblázatban laposan növekvő reszorpciós alveoláris adenocarcinomat is említ Hamer doktor. Roberto ezt is jobban véli tudni. (40. o. Tüdő)

17.) Tüdő (mirigyszövetek) = pontosabban kellene meghatározni a szövetet. A tüdő alveolusairól van itt szó, vagyis a tüdő léghólyagocskáiról. (40. o. Tüdő)

18.) A tuberkulózis gombabaktériumok elbontják a körgócot. = helyesen: A tuberkulózisbaktériumok elbontják a feleslegessé vált tüdő-léghólyagocskákat. A körgóc a röntgenfelvétel neve. (40. o. Tüdő)

19.) tüdősejtek szaporítása = konkrétan a tüdő alveolusainak szaporítása (a tüdőben többféle sejt van) (40. o. Tüdő)

20.) Hamer doktor szerint a KA-fázisban: „tömör, karfiolszerűen növekvő kiválasztó jellegű, vagy laposan növekvő felszívó jellegű mirigydaganat” Megtévesztő, hogy a gyomor és a nyombél egy oldalon kerül említésre, mert a nyombél KA-fázisában nem fordul elő karfiolszerűen növekvő szekréciós (kiválasztó jellegű) mirigydaganat. Vagy meg kellett volna jelölni, hogy a duodenum (nyombél) bevezető szakaszán kívül lehet. (41. o.)

Gyomor és nyombél)

21.) KA-fázisban Hamer doktor szerint „karfiolszerűen növekvő, szekréción adenocarcinoma vagy túlnyomó részben göbös, reszorpciós adenocarcinoma” van. A Szervatlaszban ehelyett csak ez szerepel: *tömör, karfiolszerűen növekvő máj-mirigydaganat.* (42. o. Máj)

22.) elhagyatottsági túldémásodás = helyesen: túlzott ödéma az elhagyatottság vagy az „elhagyatottság-konfliktus” miatti (43. o. Hasnyálmirigy)

23.) **Biológiai funkciója: több funkció nem mirigy, húgyúti és ondóvezeték-szelep, nemi hormonokat, húgyúti- és ondó váladékot termel.**

**Az elváltozás biológiai értelme: több férfi nemi hormon, húgyúti és ondó váladék termelése, férfi nemi jelleg fokozás (ha a here nem elég).**

A prosztata nemi váladékot termel, nem pedig hormonokat! **Súlyos tévedés!** (50. o. Prosztata)

24.)

**K.A. szakaszban: tömör, karfiolszerűen növekvő, kiválasztó jellegű mirigydaganat (adenocarcinoma), magasabb PSA érték. Betegség-nevek: prosztata-rák, prosztata daganat (egy idő múlva a duzzanat miatt a vizelés lassabban, nehezebben megy).**

Hamer doktor azt írja, hogy a húgyveső összenyomása max. 5 %-os lehet a KA-fázisban. (50. o. Prosztata)

25.) A méhnyálkahártyát és a petevezeteket nem kell egy lapon említeni, mert különböző konfliktustartalmi, biológiai értelmei vannak! A petevezetéknek például nincs nagymamára, unokára vonatkozó „veszteség-konfliktus”-a. (51. o. Méhnyálkahártya és petevezeték)

26.)

**A savócs közepűl gyulladás az Eustach-kürt laphámzövetét érinti, lásd ornyálkahártyánál, 5.1.6.**

A középfül és az Eustach-kürt elváltozásait csak „falat-konfliktus”-ok okozhatják, itt csak entodermális szövetek találhatók, itt nincs ektodermális szövet, vagyis „elválasztás-konfliktus”-ból adódó elváltozás. (54. o. Középfül)

27.)

**Konfliktusnál, különprogramnál maradandó megvastagodást produkálnak, jellegzetes simazom-viselkedéssel, túlzott összehúzódások a konfliktus-aktív szakaszban, míg a megoldás utáni szakasz tuncete a biológiai funkció miatt változó. Van ahol folytatódik a fokozott perisztaltika vagy kontrakció, a méhizomzatnál abbamarad (a biológiai funkció indokolja).**

Ez nem érthető, megtévesztő! Aktív fázisban van perisztaltika ott, ahol elakadt a „falat”. Miután ez megoldódott, a bél többi részében lesz fokozott perisztaltika. Lásd Tud. Táblázatban: 35. o. magyarázatát! (57. o. középagy)

28.)

**K.A. szakaszban: izomszövet daganat.**

**bélizom-benülésnek vetlek, és a daga** helyesen: simaizomszövet (!) hisz többféle izomszövet van. (59. o. Bélizmok)

29.)

**oszlanak, az lehet a pörnk, mechanikai sérülés elől és nem kell félni a baból, nem szabad nek. A virándóság, szülés jól ki van találva. et, és engedjük a nő ügy szólni ahogy akar, is konfliktusokat, tanácsokat.**

**Nagy megkönnyebbülés volt, amikor rájöttem, hogy az okozza a túlzott, elválasztásban menstruációs görcsömet, hogy már egy héttel előtte szó szerint azon görcsöltem, mennyire meg fog megint kínozni. Ahogyan fél év alatt a görcsöktől való állapot féltelmenél lepleltem, és meggyőződésem róla, hogy annak nem kell annyira fájni, nem visel meg a oldáson, és nem lesz tönkre havonta három-ötgy napot az életemből a kögyetlen fájdalom. Nem csak hogy tudom, számomra ez lehetséges, hanem értem is, hogy most már miért nem táj. Nem félek többé. Ez a megnyugtató.”**

**Gyorsított gyulladács daganatellenes simazomnál nincsen. Ennek is oka van: az itt átmeneti gyermekkoros kiételekhez, rendelkezéséhez, és ha egyáltalán létre is jönne - extrém veszélyes! Lehetőséghez vezetne.**

Sem gyorsított, sem lassított daganateltontás nincs. Fenti példának pedig semmi köze a dysmenorrhoe-hoz (erős alhasi fájdalmak a menstruáció alatt). A dysmenorrhoe az endometriosis megoldási fázisa befejezést követő állapota vagy konstelláció. (60. o. Méhizomzat)

30.)

**Úgy éreztem, nem tudom a piszok fájdalmat onnan kitojni/kinyomni.**

„kitojni”??? (60. o. Méhizomzat)

31.) Innen hiányzik egy fontos információ, lásd a Tud.táblázatban: Ha a Hameri-Góc a középagy bal felén jelenik meg, a *jobb* szívfél simaizomzatán lesz elváltozás. Ez kivételt képez a többi ősi mezodermális szövethez képest. De sehol sem olvashatunk erről! (61. o. Szívizom)

32.) „Testfolyadék-áramlási, érzésküvet-félelmi konfliktus” - ilyen konfliktus nincs! (62. o. Szívizom)

**lesz elváltozás, a biológiai oldalúság és a konfliktus szociális vonatkozása együtt határozza meg. Szociális vonatkozásban két kategória van, az „anya-gyermek” és a „partner, kortárs” kategória. Akivel a konfliktus kapcsolatos, besorolódik a két kategória egyikébe, és a kezűsággel együtt határozza meg az elváltozás oldalát. Röviden: Elváltozás oldalának megjelenését illetően a biológiai oldalúság, és a szociális vonatkozás döntő, melyet a továbbiakban, a szerepekkel a következő kornál jelölünk, hivatkozva és emlékeztetve erre a szabályszerűságra.**

33.)

A szociális vonatkozás kissé megtévesztő, túl általánossá teszi a konfliktust. Hamer doktor ezt nem használja. (64. o. A kisagy)

34.)

**Az illetékes mikroorganizmusok: gombabaktériumok, tbc mycobaktériumok.**

Folyamatos tévedés, ill. következetes megtévesztés:

gombabaktérium egyenlő a mycobaktériummal, a TBC pedig egy mycobaktérium, tehát zárójelbe kellene tenni vagy odaírni, hogy például a TBC, vagyis helyesen: mikroorganizmusok (mycobaktériumok, pl. TBC) (64. o. A kisagy)

**A kisagy vezérelte mezodermális szöveteknél a biológiai oldalúság és a szociális vonatkozás határozza meg, hogy a konfliktus melyik oldalra fog becsapódni, és melyik oldalon fog a szervi elváltozás megnyilvánulni. A szociális vonatkozás lehet (röviden nevezve) női előd/utód vonatkozás (pl. anya-gyermek, gondozó/gondozott, tanító/tanítvány, szakmai előd/utód - viszonyulási szempontból függőleges, felemelő, lemenő irányúságú), és lehet partner/kortárs vonatkozás (viszonyulási szempontból vízszintes irányúságú).**

35.)

Miért csak női előd/utód? Itt nem csak nőkről van szó, a férfiaknak ugyanúgy van elődjük és utódjuk! (64. o. A kisagy, 76. o. Nagyagy)

velőállomány, 77. o.)

36.)

Úgy tűnik, emésztésméltó mezoderális gyorsított biológiai elváltozást csak valamilyen fajtárs, hozzátartozó vagy egyéb élőlény miatti konfliktus válthat ki. A Természetben ma már óriási olyan biológiai konfliktusformák, mely ilyen erőszágú, súlyosságú elváltozásokat beindítanak, indokolják. Ezért se tudtuk őket a biológiában mílhez kötni. Úgy vannak beprogramozva, hogy megelérhessék belőlük a vonatkozást."

Hogy kell érteni azt, hogy csak valamilyen fajtárs, hozzátartozó vagy egyéb élőlény válthat ki ilyen konfliktust? Ha véletlenül a mellkasához csapódik egy kis motoros játékreplőgép, az is megélhető „támadás-konfliktus”-ként! Itt bármiféle támadás beindít egy ÉBK-t, amely a kisagyból vezérelt szervek közé tartozik. (64. o. A kisagy)

37.)

gyórtól, előskódtól, megakadni, kárt okozni, képes állapotára, életéleterezésére, de míg az önmaga megkonfliktusára is. A többszörös kisgyi lézők súlyosságától függő mértékben, életteni szempontból, a veseledében kinekét egykedőleg megnyitvánul egyfajta „egytérzés- és értékelési súlyozásképesség”, ami a következő jellemzőkből áll:  
- „szociálisan érzéketlenné válás”, a hozzátartozói- és egytérzés-csökkenés (mezoderális alap mólvum), valamint  
- erősebb kényszeresen szűkítő, bántó, sértető, egyén-, közösség- és társadalomellenes, ún. „szociális” viselkedés.  
- enyhébb mértékben önértékelési- és másokat értékelési zavar. Ezek összefüggéseiről jellemzők eltérő hangsúlyozódásáról részleteiről a 4. és 6. fejezetben.  
A mezoderális különprogramokkal jelenik meg a szociális vonatkozás a válaszreakciók lefélételeinek beprogramozásánál, mint döntő jelentőségű „konfliktus - test-órála” meghatárokozó. Az „anya-gyermek” vonatkozás jelenthet (la) anyagyermek, női elődülőt, leánykodóanyáskodó, gondviselő/gondozott vonatkozást. (Változó) partner lehet bárki, egy kortól az éntől nem sőtől az előzőleikbe, pl. apa, (leány)nevőr, sógor, szomszéd(asszony), stb.

értékelési zavar – a kisagnál nincsenek önértékelési konfliktusok! (64. o. A kisagy)

38.) Női előd/utód – lehet férfi előd/utód is! Mit jelent, hogy „(fix) anya/gyermek”????? (64. o. A kisagy)

39.)

„kisebb-nagyobb folyadékgyülem a hasüregben,  
peritonitis, „hasvízkór”, ún. ascites.  
cseplesz (hashártya) megvastagításával.

Az ascites mindig vese-gyűjtőcsatorna szindrómánál fordul elő. A kisagy bevezető fejezetében sincs sehol megemlítve az, hogy a folyadékgyülemek, melyek az ide tartozó szervek esetében fordulnak elő, általában mind az adott ÉBK megoldási fázisával egybeeső aktív vese-gyűjtőcsatorna szindróma eredménye.

A többszörös velőállományi lézők súlyosságától függő mértékben, életteni szempontból, a veseledében kinekét egykedőleg megnyitvánul egyfajta „egytérzés- és értékelési súlyozásképesség”, ami a következő jellemzőkből áll:  
- „szociálisan érzéketlenné válás”, a hozzátartozói- és egytérzés-csökkenés (mezoderális alap mólvum), valamint  
- erősebb önértékelési és másokat értékelési zavar, túlbecsülés és alacsonyulás kényszer, ellenőrzésség, szűkítő/erős viselkedés, kényszeresen behódoló és lealázó viselkedés,  
- enyhébb mértékben kényszeresen szűkítő, bántó, sértető, viselkedés. Ezek összefüggéseiről jellemzők eltérő hangsúlyozódásáról részleteiről a 4. és 6. fejezetben.

40.)

A szociálisan érzéketlenné válás mióta mezoderális „alapotívum”? Nem kisagy?

Hol van itt önértékelési vagy másokat értékelési zavar??? Stb. semmi nem jó. (77. o. Nagyagy velőállomány)

41.) **M.U. szakaszban: Újjáépülés, duzzanat, gyulladás és sejtzaporulat, baktériumok közreműködésével, ami lehet fájdalmas.**

Ami lehet fájdalmas = helyesen: ami fájdalmas, mert ez a folyamat mindig fájdalommal jár (olykor elviselhetetlenül nagy fájdalommal akár) (79. o. Porcok, inak stb.)

42.) **M.U. szakaszban: Újjáépülés, duzzanat, gyulladás és sejtzaporulat, baktériumok közreműködésével, ami lehet fájdalmas.**

Ami lehet fájdalmas = helyesen: ami fájdalmas, mert ez a folyamat mindig fájdalommal jár (olykor elviselhetetlenül nagy fájdalommal akár) (80. o. Csontok)

43.)

**Metszőfogak: nem tudok valaminek egy csapásra „cikk-cakk” véget vetni, nem tudom hamar/könnyen lezárni...**

... egy csapásra „cikk-cakk”? Nem tudok a munkahelyemtől megszabadulni. Nem tudom az elkötelezettségeimet felszámolni, elvágni, befejezni. Itt a hagsúly nem ezen van. Az érzelmi tartalmak túl sokrétűek, megtévesztőek. Fontos csak azt tudni, hogy mi a különbség a „nem tudok” és „nem szabad” között. Ide a „nem tudok”, „nem vagyok rá képes” érzelmi tartalmak vonatkoznak. Az ektoderális fogzomántra pedig a „nem szabad” megtennem valamit konfliktus. Példa a „nem tudok”-ra: A tascó mindig alárendeltnek érzi magát a németjuhász kutyával szemben.

Megharapná, de nem tudja, mert sokkal kisebb és gyengébb nála. = „önleértékelés-konfliktus” a fogsontra vonatkozóan. Példa a „nem szabad”-ra: A tascó mindig felbosszantja a németjuhász kutyát, legszívesebben megharapná, de a gazdája nem engedi neki, mert mindig visszahúzza a pórázzal. Nagyon szívesen érintkezne fogával a tascószőrrel. = „elválasztás-konfliktus” a fogzomántra vonatkozóan. (81. o. Állkapocs és fogcsont)

44.) - Helytelen meghatározások a fogak konfliktusaira. Helyesen:

Metszőfogak: Nem tudok vagy nem szabad odaharapni, odakapni, fogaimat vicsorítani

Szemfogak: Nem tudom vagy nem szabad megharapni, megfogni, befogni, megszorítani

Őrlőfogak: Nem tudok vagy nem szabad megrágni. . (81. o. Állkapocs és fogcsont)

45.)

**„A mellrákom miatt már nem vagyok elég jó, értelmét veszti az életem.”**

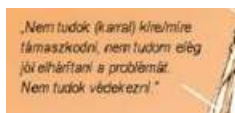
A nincs értelme az életnek a gerincre vonatkozó konfliktus. (82. old. Funkcionális vonatkozások) A mellrák konkrétan a mellkasra vonatkoztatott önleértékelés, de van egy általánosabb konfliktusa is a mellkasnak, amennyiben lealacsonyítva vagy alárendelve, alulmaradva érzi magát valaki.

**„Lobetogatom, és ezért bé-kategorias lettem.”**

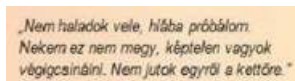
Bé-kategorias – ez a szlenges kifejezés nem méltó ehhez a tudományhoz! . (82. old. Funkcionális vonatkozások)



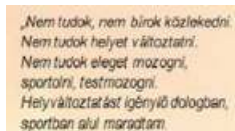
Hamer doktor szerint a vállra a nem vagyok elég jó anya/apa, gyerek vagy partner konfliktusa vonatkozik (a kezűségétől függően) – A bal és a jobb oldali nyílnak mindkét oldalán a felkarfeje (vállra) és nem a felkarcsontra kellene mutatnia! (82. old. Funkcionális vonatkozások)



Ilyet Hamer doktor nem írt a karokra. (82. old. Funkcionális vonatkozások)

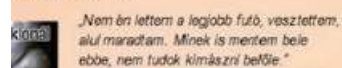


Ilyet Hamer doktor nem írt a combosontra. (82. old. Funkcionális vonatkozások)

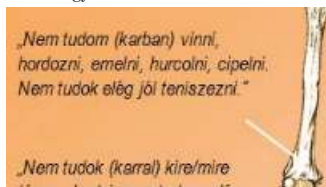


Térd: Hamer doktor szerint ez a sportossági önértékelés a térdre vonatkoztatva, vagy átvitt értelemben véve az elismerés hiánya, nem tudok érvényesülni. (82. old. Funkcionális vonatkozások)

A tájék-logika kiterjed több szervre is, tájékon, azon a helyen megtalálhatók a csontokra, porcokra, inakra, csontokra, izmokra).



Sokkal egyértelműbbek Hamer doktor meghatározásai a csontok konfliktusait illetően!



Könyökre vonatkoztatott önértékelés: nem tudok ölelni, karolni, dobni, löni, lökni, ütni stb. A könyök konfliktusa hasonlít a térdéhez, pl. nem kap elismerést (teniszező, kézilabdázó, kézműves). (82. old. Funkcionális vonatkozások)

Hiányos az ábra!

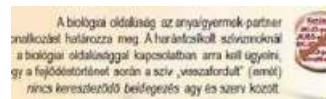
46.)



Megtévesztők a jelzők, mint például az elkedvtelenedés, önvád, bűnösség érzés stb., mert ezek az érzések nem mindig az önértékelés miatt jelennek meg! (83. o. Leukémia)

47.) A környező szövetek csonthártya általi transzszudatív duzzanata – miért a csonthártya által jön a duzzanat? A duzzanat feszíti a csonthártyát, azért fáj. (83. o. Leukémia)

48.)

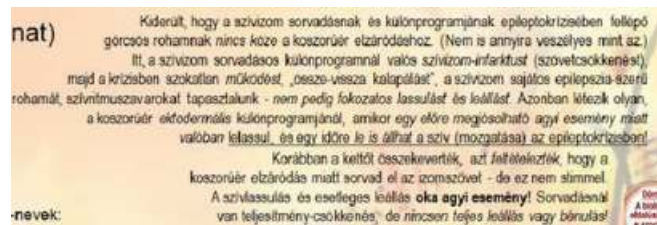


Miért ismét? Honnan fordult vissza a szív? A fejlődéstörténet során átfordult a szív, de nem forgolódott.

Így azt sugallja az írás, mintha az összes többi szerv is visszafordult volna, és egyedül a szív fordult volna vissza! (85. o. Szívizmok)

49.)





Nem is annyira veszélyes??? Mindkettőbe bele lehet halni! Össze-vissza kalapálás = helyesen: tachycardia és tachyarrhythmia! (85. o. Szívizmok)

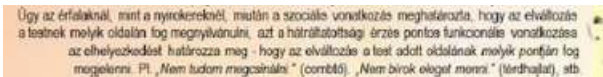
50.) epileptokrízisz = helyesen: itt epileptikus krízisz! (85. o. Szívizmok)

51.)

### Szívizmok (harántoskolt izom sorvadás, daganat)

Daganat miért szerepel a címben? (85. o. Szívizmok)

52.)



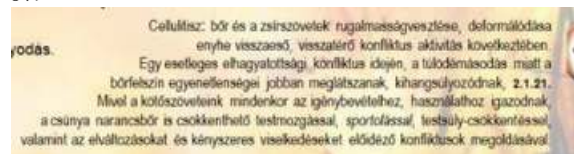
Ez nem igaz! A combtő és a térdhajlat konfliktusa rossz. (86. o. Vérerek fala)

53.)

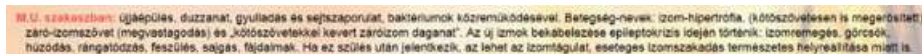
### egy érfal-elváltozás különprogram végerecsménye.

Érfal-elváltozás különprogram??? Helyesen: az érfal ÉBK-ja (86. o. Vérerek fala)

54.)



A cellulitis vese-gyűjtőcsatorna szindrómánál fordul elő! (Az elhagyatottsági konfliktus nem elég magyarázat.) Cellulitis = függőben maradt lipomatosus gyógyulás!! Ez nagyon fontos tényező a konfliktusmeghatározásban. (87. old. Nyirokcsomók és nyirokerek)

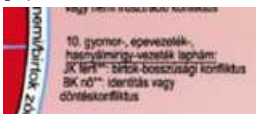


55.) Az elváltozás biológiai értelme: előtörtés, majd a záróizom tartós, maradandó megerősítése - több szövet, jobb záró, tartó funkció. A záróizom nem épülnek

újja, nincs előbontás és maradandó megerősítés. Ez csak a méhnyakizomra érvényes. Az egész oldal tévedésen alapul, ezért rossz! (91. o.

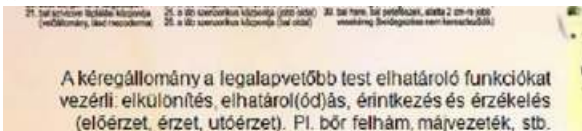
Méhnyak-záróizomzat)

56.)



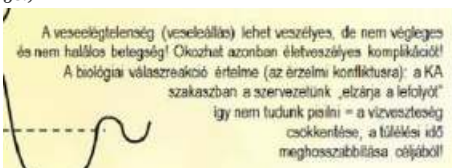
Innen hiányzik a májvezeték, tehát helyesen: máj- és epevezetékek laphámja (97.o. Nagyagy-kéregállomány)

57.)



- Előérzet, utóérzet = arról szó sincs! Ez abból a téves fordításból adódik, hogy a pre- előtagot „elő-„nek, a post- előtagot pedig „utó-„nak fordította a fordító, sőt, később ezt meg is magyarázza! (98. o. Nagyagy kéregállomány)

58.)



Helyesen: Az ún. veseelégtelenség (veseleállás)!

Ugyanaz a következetes hiba, mint az 52. oldalon. Nem zárja el a „lefolyót” a szervezet, a karbamidot meg sem említi, pedig fontos eleme a szindrómának! (53. o. Vese-gyűjtőcsatorna szindróma)

59.)

Válaszreakció-programjainál – helyesen: Értelmes Biológiai Különprogram (98. o. Nagyagy kéregállomány)

60.)

A kéregállomárynál már csak feltételesen lehetséges az, hogy valakinek ugyanazon oldalra csapódjon be akár több agyi góc is. Ha a konfliktus tipikusan férfias vagy nőies konfliktus, azokra új szabályszerűség érvényes, melyben a hormonális állapotnak is jelentősége van. A nemérintők zóna különprogramoknál a nem, a hormonális állapot és a biológiai oldalúság (mint harmadik változó) együtt határozzák meg a becsapódások oldalait és a további becsapódások sorrendjét. Lásd 6.2.A.

Csak feltételesen? Félrevezető. Konstelláció után lehetséges, hogy ugyanazon az oldalon több góc van.

A biológiai oldalúság nem a harmadik változó!

61.)

### Az ún. érzékenység lefutás sémák

= helyesen: A laphámérzékenység fajtái (99. o.)

62.)

a száj-, torok-, garat laphám, a pajzsmirigy-vezetékek, a nyelőcső laphám, a gyomor laphám, gyomor kis kiskanyarulata, pylorus-, duodeni-, epehólyag, epevezeték-, májvezeték-, hasnyálmirigy-vezeték laphám, az ősi kopolyútv-vezetékek mai leszármazottai: a koszorúér-arteria, koszorúér-véna, aortaívek, carotis-útér és egyes nyaki nyirokvezetékek belső intima laphám bevonata/burkolata. Az epileptokrisis rövid idejű életfani visszafordulás a szimpatikotóniás állapotba, mind a három szinten. Az EK-ben ezeknél a szerveknél újból fellép a túlérzékenység, erős fájdalmak, és az odémás agyi helyreállítási munkálatok miatt ábszansz (ájulás, rövid ideig tartó eszméletvesztés) is lehet.

duodeni = bulbus duodeni (99. o. Érzékenység lefutás sémák)

nyaki nyirokvezetékek????? = ezek a kopolyúthasadékok maradványai, vezetékekről nincs szó!

(99. o. Érzékenység lefutás sémák)

laphám bevonata = laphámbevonata (99. o. Érzékenység lefutás sémák)

Itt ájulás nincs, csak rövid ideig tartó öntudathiány, lásd a szótárban: absence (99. o. Érzékenység lefutás sémák).

63.)

**Konfliktustípus:** elválasztási, elhatárolódási konfliktus.  
**Érzelmi tartalom:** Vizuális, látással, látványai kapcsolatos elszakadási, kapcsolat- vagy érintkezés-megszakadási, elhatárolódási konfliktus.

Kapcsolat- vagy érintkezés-megszakadási, elhatárolódási konfliktus? Ld. könyv. (104. o. Szem kötőhártya, szaruhártya, lencse)

105. old.

64.)

### Orrüreg, orrmelléküreg, arcüreg, homloküreg (laphám)

Orrüreg, orrmelléküreg (az orrmelléküreg = arcüreg, homloküreg), rossz a felsorolás (105. o.)

65.)

**sinusitis (ormelléküreg gyulladás, homloküreg gyulladás)** Sehoh nem hívja fel a figyelmet, hogy sinusitis akkor lép fel, ha ezzel egyidőben vese-gyűjtőcsatorna szindróma is fennáll. (105. o. orrüreg, orrmelléküreg)

66.)

Az orrvilágítás színe a megoldás utáni A-utószakaszban híg és átlátszó, ha sokáig tartott a konfliktus a B-utószakaszban az orrvilágítás színe lehet sárgás, zöldes. A sárgás világítás jellemzően az orrmelléküregből, arcüregből származik. Változatos színűlül függetlenül a laphám levedzése, viládeközása szagtalan.

Az Eustach-kori laphámszövet az ornyálkahártya laphámhoz tartozik, konfliktusa, lül-üregi, arcüregi elhatárolódási, elválasztási konfliktus

laphám levedzése? Fül-üregi, arcüregi elhatárolódási, elválasztási konfliktus????? (105. o. orrüreg, orrmelléküreg)

67.)

**Konfliktustípus:** elválasztási, elhatárolódási konfliktus.  
**Érzelmi tartalom:** érintkezés, mellkasi, szív-tájéki közelség megszűnése.

szív-tájéki??? Helyesen: szeretném keblemre ölelni. (106. Felhám)

**M.U. szakaszban:** helyrealitás, duzzanat, gyulladás és sejtzaporulat, vírusok közreműködésével, a laphám túlérzékenységevel. A laphám cső magduzzad, odémásodik, érzékeny, viszket, fáj, kellemetlen érzetű. A feledékenység a kriszistig eltar. Betegség-nevek: tejvezeték gyulladás, ún. Intraduktális mellirák, tejvezeték-rák, tejvezeték karcinóma. Ha a tejvezeték elzáródik, folyadékfelgyűlés jön létre (intraduktális ciszta), ami a kriszist után „felszivódik”. Itt nem említi, hogy le

kell szívní a tejet, viládekök, mert nem szívódik fel magától. (107. o. Felhám)

69.)

**K.A. szakaszban:** sorvadás, fekályesedés, sebesedés. A bőr hideg, tapintása durva, hámik, kirepedezik, érzéketlen. Rövid idejű emlékezetkiesések, feledékenység egészen az epileptokriszistig. Betegség-nevek: fekély, nem vérző, nem gyulladáso, nem gyógyuló sebek. A szőr- és hajhullás biológiai konfliktusa: simogatás-, cirógatás-, de akár megdicsérés-, elismerés-hiányérzet. Minél jobban retteg valaki a hajhullástól, annál jobban hullik a haja. Megdicsérés - elismerés-

hiányérzet. Nem rövid ideig tartó emlékezetkiesés van, hanem rövid távú! A nemrég történt dolgokra nem emlékszik, nem pedig rövid ideig tart az emlékezetkiesés! (106. Felhám)

70.)

**ajulás, zavartság, zagya beszéd előfordulhat (más laphámszövetekhez hasonlóan).** Itt van ájulás, zavartság és zagya beszéd?????? (106. o. Felhám)

71.) **Az elváltozás biológiai értelme:** a vagina átmérő fekályes tágítása, hogy létrejöhessen az aktus vagy visszahúzódjon, elkülönüljön, leváljon. Visszahúzódjon?

Leváljon? Elkülönüljön? Hamer doktor szerint ennek az ÉBK-nak az értelme a hüvely fekályes tágítása, hogy a hímvessző könnyebben be tudjon hatolni. (108. o. Hüvely)

72.)

Az elváltozás biológiai értelme a KA szakaszban nyilvánul meg: érzéketlenség, feledékenység. A MU szakaszban sajnos megjelenik a túlérzékenység: a fájdalom lehet erős, hosszabb ideig eltartó, lüktető, pulzáló, akár kétségbe ejtő, de nem fenyeget életveszéllyel! (Ha nem történik morfiúmrá-rászakos és nem történik újbóli visszaesés, a különprogram kifut, és a fájdalom magától elmúlik.)

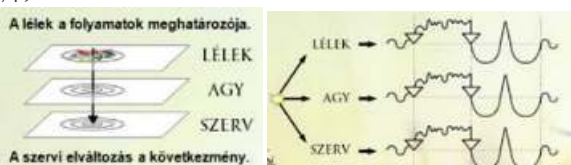


Utánanézni, hogy milyen régi anyagban hova sorolta! Helyesen pont fordítva: KA-fázisban túlérzékenység, MK-fázisban érzéketlenség!

A fájdalom nem *lehet* erős, hanem mindig erős! A zárójeles rész felesleges, mert mi van, ha rászakol a morfiúmrá??? (109. o. Csonthártya) 73.)

\* Hamer doktor régebbi írásaiban a bal oldali nemi/birtok zónát női nemi/birtok zónának, a jobb oldali nemi/birtok zónát férfi nemi/birtok zónának nevezi. Bizonyára azért, mert az agykéreg azon az oldalon ami a hormonszintre van kihatással. A kifejezés azonban a balkeszerek esetében (először) zavaró és félreértésre ad okot, ezért a megértés szempontjából előnyösebb: ha egyszerűen csak jobb oldali és bal oldali nemi/birtok zónának nevezük.

Hamer doktor leginkább női szexuális birtokzónának és férfias birtokvesztés birtokzónának hívja ezt a két (bal, ill. a jobb oldali) birtokzónát! Szükségtelen az átnevezés! (118. o. birtokzóna) 74.)



Az első ábrán a lélek indít el egy szervi elváltozást, a második ábrák pedig szinkronban mindegyik szinten egyszerre következnek be. Helyesen: minden DHS ugyanabban a pillanatban mindhárom szinten (lélek, agy, szerv) egyszerre beindít egy elváltozást. (11. old.) 75.)

A szürke hályog rendszeresen visszaszó konfliktusok után nem tűnik el. A rövidebb, enyhébb, alkalmi konfliktusok esetében van példa hibátlan gyógyulásra. A feledékenység az epileptokrizis után megszűnik. (Feledékenység és amnézia, 6.4.B, 6.4.E.)

A szürke hályog rendszeresen visszaszó konfliktusok miatt van? Hamer doktor szerint a szürke hályog egy nagyon erős, vizuális „elválasztás-konfliktus” gyógyulási fázisa, nem feltétlen rendszeresen visszaszó konfliktusok miatt van!

(104. o. Szem kötőhártya, szaruhártya, lencse) 76.)

**K.A. szakaszban: sorvadás, fekélyesedés, üvegtest deformálódás, Betegség-nevek: retina-leválás, üvegtest zavarosodás.**

Hamer doktor szerint retinaleválás csak az MK-fázisban van! (112. o.)

szem üvegtest és ideghártya)

Mivel a látókéreg képfeldolgozó és optika-szövetmennyiség-vezérlő egység, mozgást nem vezérel, innen nincs motonikus bémulás.

A retina és a szem üvegtestjének ektodermális része nincsen beidegelve a szenzonikus kéregbe (érzőkéregbe), ezért a különprogram során nincsen érzékenységváltozás, se alul-, se túlérzékenység. Ami előfordul, a szem belsejében megjelenő duzzanatok miatt hosszabb-rövidebb, nyomó, szúró szemfájdalom is, például a glaucománál a szem túlnyomás miatti fájdalom.

Egyetlen látókéreg különprogram agyi duzzanata epileptokrizisben (a lélek felé) vizuális zavarokat, vizuális csalódásokat okoz, hallucináció, paranoia nem jelenik meg. A látókéreg két pócának szimpatikotóniás konstellációjában (vagy félig-nemi/birtok skizofrén konstellációjában) lehet komoly vizuális hallucináció, látomásokat, szellemlátásokat. (Innen kapta nevét „a kintző szellemek” jelenség.)

Mivel a látókéreg képfeldolgozó és optika-szövetmennyiség-vezérlő egység? Melyik orvosi lexikonban olvasható ez a meghatározás?

Alul- és túlérzékenység? = helyesen: érzécsökkenés vagy fokozott érzékenység

Egyetlen látókéreg különprogram agyi duzzanata epileptokrizisben (a lélek felé) vizuális zavarokat, vizuális csalódásokat okoz????????? Hogy kell azt érteni, hogy a lélek felé? Lehet másfelé is? (143.o. látókéreg) 78.)

144. old. Teljes oldal téboly!

Pre-motorikus és látókérgi mezők

eláció: Az ún. frontál-réleli konstellációban (ún. frontál-konfrontációs konstellációt), melynél a pajzsmirigy-vezetékek és a kopolytúv-vezetékek (nyaki fő nyirokereik (intimája) vezetői) központjai érintettek (lehet az egyiknek egyáltalán van egy szemközti-érző-vezető-félelmi-és egy felelőtlenség-félelmi-konfliktusa), a megnyilvánuló elme-zavar tünet: ún. frontál-paranoia (konfrontáció-paranoia) egyfajta meddőült tudatállapot, (konfliktus súlyozódástól függő mértékű) paranoid skizofrénia (= rettegés és zavarodottság, megzavarodottság).

- frontál-konfrontációs = helyesen: homloklebenyi !!!! (homloklebeny = lobus frontalis)

- kopolytúv-vezeték – ilyen szervünk nincs!! A Szervatlaszban pedig még funkciója is van, sőt, a nem létező vezeték el is tud záródni. Hamer doktor a kopolytúhasadéokra gondolt!

- konfrontáció-paranoia? Ilyet Hamer doktor nem ismer.

- Ún. FRONTÁL-PARANOIA????? Frontál = azt jelzi, hogy a homloklebenyben vannak a Hameri Gócek, és ezek együttállása paranoiát okoz.

- ... rettegéses zavarodottság, megzavarodottság – milyen lehet az a rettegéses?



- a megjelölt két konfliktus a homloklebenyben téves, sem a konfliktus, sem a szerven megjelenő elváltozás nem egyezik a Tud.táblázzattal!

Az egyének a röppesti félelemtől már nincsenek telettgondolattal, beledermek, megmerevedik a félelemtől, retteg mindentől. Ilyenkor az érintett eszbe skizofrénia konstellációban van, (valódi motorikus bénulás nélkül is) úgy érzi lábéról, megbenne a rettegéstől, amíg sinen van a konfliktusával, képtelen a tiszta, logikus, értelmes gondolkodásra, meg van zavartva. A testetelenség félelmi és frontál-távoli reléközpontok (nemi/birtok zóna konfliktus nélkül is) léphetnek egymással konstellációba. Mivel mindkét reléközpont a nemi/birtok zónán kívül van, tapasztalható skizofrénia (frontál-parancia), de nincsen mániás vagy depressziós. Ha csak szem a két relén van aktív góc, ES nem kombinálódnak nemi/birtok zóna szimpatikotóniás gócaival vagy konstellációjával, akkor a Mérég Szabályok sem érvényesülnek, és ezért nem nyilvánul meg mániás vagy depresszió sem. **6.4.C.**

Beledermek – mibe dermed bele valaki, miközben megmerevedik a félelemtől?

Frontál-okcipitális = helyesen: frontooccipitalis vagyis nyakszirtlebenyi

Négy kombinációban jöhet létre ún. **üldözési-para-konstelláció (háttatamadás-parancia):**

Üldözési-para-konstelláció? **Para jelentése:** 1. szóösszetételek előtagjaként a vele összetett fogalomnak vmihez való hasonlóságát, mellérendeltségét v. vmi ellen való felhasználását jelöli vagy: pénzegység, a dinár századrésze. Egyik jelentéssel sem érthető ez a konstelláció!

A tünet attól válik ijesztővé a tájékozatlan ember számára, hogy akut pszichózisban komoly vizuális hallucináció is van, az ún. rémeket látás, amikor az agy „akár kész videóbejátszásokat is közvetíthet a lélek felé.” Ha az illető sinre kerül, agya akár a „hasonló” formákból, árnyakból, színekből is képet rak össze és vetít, felvilágnak a félelem tárgya, alakja, majd hirtelen eltűnik.

Semmilyen leírást nem lehet találni az akut pszichózisról! Az akut pszichózisnak itt semmi keresnivalója nincsen, mert az csak a birtokzónáknál érvényesül.

Minél súlyosabb a konstelláció, az egyén annál kevésbé tud értelmesen gondolkodni, meg van zavartva. Beledermek, megmerevedik a félelemben, retteg mindentől. Amíg sinen van, többé-kevésbé képtelen a tiszta, logikus, értelmes gondolkodásra. A látókéregbe becsapódó konfliktusok csak én-féltés és egyben szociális konfliktusok lehetnek. A retina szituációtól való rettegés, az ideghártya személytől, élőlénytől való rettegés. Ezek a reléközpontok is (nemi/birtok zóna konfliktus nélkül is) léphetnek egymással konstellációba. Mivel mindkét reléközpont a nemi/birtok zónán kívül van, tapasztalható skizofrénia (háttatamadási-parancia), de nincsen mániás vagy depressziós. Még akkor sem, ha ezen a két relén van aktív góc és azok kombinálódnak nemi/birtok zóna szimpatikotóniás gócaival, akkor sem érvényesülnek a Mérég Szabályok, mert a háttatamadási konfliktusok nem nemi (nem férfias vagy nőies) jellegűek. Ezek a relék befolyásolják a skizofrénia súlyosságát, de nem befolyásolják a mániát, depressziót. **6.4.F.**

Gondolkodás = helyesen:

gondolkodás,

A retina szituációtól való rettegés, az ideghártya (üvegtest!!!!!!) személytől, élőlénytől való rettegés???? Ezek a reléközpontok is léphetnek egymással konstellációba. J A retina és az ideghártya egy és ugyanaz. A kettő egymással hogyan léphet konstellációba??? Helyesen ideghártya helyett üvegtestet kellett volna írni. (144. old. Teljes oldal téboly! Pre-motorikus és látókérgi mezők)

79.)

A tipikus férfias vagy nőies konfliktustartalomhoz hozzá tartoznak a különleges és egyedülálló, több tekintetben, a konfliktus-érzékenységet befolyásolja a hormonális állapot, és az további erősítés, pozitívok stabilizálását teszi lehetővé. Meglátás, hogy a biológiai oldalról itt rálat befolyásol, hanem a „pálya” egy kifinomult, de egyszerű (lehet en egyszerűbb) konfliktuszonák. (Köszönök a szerzőnek!) **6.2.A** és **6.2.B.** lapról megismerjük a homlokzóna állapot szimptomáit, és hogy hogyan kapcsolnak be az idegrendszeri konfliktusok.

a) domina viselkedés:

domina = úrnő! Úrnő-viselkedés értelmetlen. Nem inkább domináns, vagyis uralkodó lenne a helyes megfogalmazás?

b) papucs viselkedés (kézfékes)???

Mániás-depressziós ez így félrevezető. Per -jellel kellene írni több helyen: mániás/depressziós, ugyanis a mániás-depresszió = bipoláris zavart jelent. (145. o. Nemi birtokzóna konstellációk)

**Megállás a szellemi érettség fejlődésében, kifejezésében.** Fontos különlegesség és sajátosság a nemi/birtokzóna konstellációknál, hogy az érintett (konkrétan érzelmi és kreatív intelligencia) fejlődésében, kibontakozásában. Attól a pillanattól kezdve, amikor a második konfliktus bekövetkezik **érzelmiileg, felelősségvállalás, felelősségvállaló és döntésképességében nem fejlődik tovább.** Ez az oka sok jószándékú ember gyomretég vi. Még a külsőben is megnyilvánul „infantilis felnőttek babaarcával” (orvosilag ún. babyface). Eddigi ismereteink szerint, ha a konstellációból az illető azon a szinten, amikor a konstelláció beállt. Ha 23 éves kora előtt megoldásra kerül a konstelláció, az érintett viszonylag még behozhatja, képe konstellációknál már nem biztos, hogy az érintett be tudja hozni az érzelmi/érzelmi fejlődésbeli lemaradását. Konstellációban a kondicionálható.

80.) A szellemi érettség fejlődésében soha nem áll meg az !!! Hamer doktor érzelmi fejlődés megállásáról beszél, nem pedig értelmi fejlődésről! (145. old. Nemi birtokzóna konstellációk)

81.)

Még egy-két érdekesség (ami tbk. arra világít rá, hogy az Anyatermészet a túlélés érdekében minden eshetőségre felkészült, legalább két megoldása van mindenre):

Miért csak kettő? Ha csak a szövetszaporulatot, szövetszökkenést, funkciókimaradást, funkciócsökkenést veszem, ez már több, és még hozzájönnek a konstellációk. (145. old. Nemi birtokzóna konstellációk)





Tetszik

Regisztráció, hogy megnézd, mi tetszik az ismerőseidnek.

## TERMÉSZETTÖRVÉNYEK

AZ 5 BIOLÓGIAI  
TERMÉSZETTÖRVÉNY

## KÜLÖNPROGRAMOK



A GNM KÜLÖNPROGRAMJAI

## HÍREK, FŐBB INFÓK

FIGYELMEZTETÉSEK;  
FELHÍVÁSOK

## PROGRAMOK

ELŐADÁSOK,  
SZEMINÁRIUMOK...

## ESETTÖRTÉNETEK

TAPASZTALATOK,  
ESETTÖRTÉNETEK

GERMÁN GYÓGYTUDOMÁNY

[Címlap](#) | [GNM ismeretek](#) | [Hameri kiadványok](#) | [Hírháló](#) | [Beszámolók](#) | [Programok](#) | [Kapcsolat](#) | [Blog](#)

Copyright © 2011 Minden jog fenntartva!