



GERMAN NEW MEDICINE TERAPI

Dr. Hamer: "Mange af os vil på et eller andet tidspunkt opleve en konflikt og få kræft, men det er en normal del af livet og slet ikke så dårlig en ting endda, så snart man forstår de Fem Biologiske Loves principper. Selv hvis nogen mennesker er optaget af at GNM ikke favner konventionelle medicinske (mis)opfattelser, vil de snart blive overbevist i kraft af den logik, skønhed, og generelle sunde fornuft der er i GNM terapien".

German New Medicine er hverken "alternativ medicin" eller "integrativ medicin", eller "komplementær medicin". German New Medicine tilbyder et komplet videnskabeligt system baseret på Fem Biologiske Love der forklarer årsagen til, udviklingen af, og frem for alt, den naturlige helbredelse af såkaldte sygdomme.

UNDER DEN KONFLIKT-AKTIVE FASE

Typiske tegn på konflikt-aktivitet er konstant dvælen ved konflikten, søvnløshed, mangel på appetit, og kolde ekstremiteter / hænder og fødder. Set fra et biologisk synspunkt, tjener stresstilstanden, især de ekstra vågne timer og den totale opslugthed af konflikten, til at hensætte individet i en tilstand der befordrer en konfliktløsning. Eller sagt på en anden måde: i det øjeblik vi oplever et konfliktchok slår det autonome nervesystem øjeblikkeligt over i sympatikotonia (en øget stresstilstand), for at forsyne vores organisme med mere energi, så vi er i stand til at løse konflikten så hurtigt som muligt.

Kontrolleret fra det konfliktrelaterede hjerne-relæ, finder en biologisk meningsfuld forandring også sted i det korresponderende organ. Hvis der er brug for *mere* væv for at befordre konfliktens løsning, responderer det konfliktrelaterede organ eller væv med *celleforøgelse (proliferation)*, som ved tumorvækst; hvis der er brug for *mindre* væv for at fremme konfliktløsning, responderer organet eller vævet på den pågældende konflikt med *celle reduktion* der fremkalder f.eks. angina pectoris (involverende coronary arterier)

Grundlaget for GNM-terapi er således at forstå den biologiske betydning af symptomerne, og at *understøtte* deres proces frem for at bekæmpe den eller forstyrre den. Når vi er klar over at helt specifikke symptomer, inklusiv visse kræfttyper, er typiske for den konfliktaktive fase, så har vi absolut kontrol over situationen. **Vi er da i stand til at overvinde enhver panik eller angst og forhindrer således nye konfliktchok OG nye symptomer**, inklusive nye kræftforekomster/udbrud. **Fri af angst kan vi koncentrere os totalt om konfliktløsningen.**

Der er, naturligvis, ikke et generelt svar på hvordan man løser en konflikt. Løsningen af en konflikt afhænger altid af de individuelle omstændigheder. En praktisk løsning er dog som regel den bedste og mest holdbare/varige.

Eftersom healingsymptomerne altid er proportionelle med intensiteten og varigheden af den konfliktaktive fase, bør vi altid forsøge at løse en konflikt så hurtigt som muligt.

Hvis en konflikt ikke kan blive løst på et givet tidspunkt pga. begrænsninger eller pga. dens følelsesmæssige intensitet, er **nedtoning af konflikten** et meget vigtigt skridt. Ekstrem konfliktaktivitet der strækker sig over lang tid dræner kroppen for energi i den grad at organismen sygner hen. Og individet dør af det der kaldes cachexia.

At reducere en intens konflikt, for eksempel, ved at finde delvise løsninger, holdningsændring, eller afledning/distraction, formindsker også symptomerne på organniveau, f.eks. størrelsen på en svulst. En "nedtonet" konfliktmasse gir således også bedre betingelser for at gå ind i healing fasen. **Dette er forebyggende medicin når den er bedst !**

Under den konfliktaktive fase er der sjældent mærkbare fysiske "sygdom"s symptomer. Kræfttyper der udvikler sig under (denne) første fase, så som lungecancer, brystkirtelcancer, prostatacancer, livmoderkræft, tyktarmskræft, leverkræft eller bugspytkirtelkræft bliver som regel kun opdaget under rutine undersøgelser (PSA-undersøgelser, mammografi, Pap-undersøgelser), via tidlige screening-strategier, medicinske undersøgelser møntet på at finde ud af hvorvidt en cancer har "bredt" sig (lunge røntgen, knogletæthedsundersøgelser, organskanninger, og alle mulige slags "-oscopier"). Det er overflødig at sige at disse procedurer kan udløse nye konflikter, så som "bekymringskonflikter", "dødsangstkonflikter", "selvnedvurderingskonflikter", "modstands-konflikter", og lignende, fremkaldende yderligere symptomer, inklusiv flere cancerforekomster.

Dr. Hamer: "Når vi taler kræftdiagnoser, afslører omkring 40% af rutineundersøgelser gamle indkapslede svulster, som burde forblive urørte/ i fred. Hvis diagnosen har forårsaget en konflikt, såsom "dødsangst." eller "selv-nedvurderingsk.", er det nødvendigt at ta sig af disse konflikter. Under alle omstændigheder er der aldrig grund til (at gå i) panik eller at frygte 'metastaserende kræftceller'".

I GNM-terapi, **I behandlingen af konfliktaktive symptomer** er det af største vigtighed at finde strategier og måder at løse den pågældende konflikt, og, som et næste men ligeså vigtigt skridt, at forberede sig på de healingfase-symptomer som er forudsigelige !! **Jo før vi lærer GNM, jo bedre er vi forberedt på helbredelse.** Når healing-symptomerne endelig indfinder sig, vil de (da) ikke gi anledning til nogen som helst angst eller panik, men snarere blive velkommet med en følelse af lettelse .

UNDER HEALINGFASEN

Lav energi, træthed/udmattelse, hovedpine, opsvulmen, smerter, feber, natlige svedeture, pus/betændelse, udsondringer/udflod (potentielt blandet med blod/blodigt); såkaldte infektioner og visse typer kræft er typiske symptomer der indikerer at den pågældende konflikt er blevet løst og at det pågældende **organ eller væv nu undergår en naturlig helbredelsesproces.** De fleste "sygdomme", inklusiv kræft i bryst-mælkegangene (intraductal), livmoderhalskræft (cervical), bronchie-kræft, eller NonHodgkin's lymphoma, bliver behandlet - både indenfor allopatisk og naturopatisk medicin – *når de allerede er i healingprocessen !*

Kemo og strålebehandlinger er brutale og aggressive angreb på en krop der forsøger at heale.

Dr. Hamer: "Hvis patienten er blevet bevidst om alle kendsgerningerne, behøver han ikke længere at blive bange for sine symptomer. Han kan nu fuldt ud acceptere dem, som de healingsymptomer de er – symptomer der alle ellers ville ha fremkaldt angst og panik. I langt de fleste tilfælde vil hele episoden passere uden nogle alvorlige konsekvenser."

At være i stand til at indse og forstå at helt specifikke symptomer, inklusive visse former for kræft, hænger sammen med løsningen af en helt bestemt konflikt forebygger også nye chok og således udviklingen af yderligere symptomer. Forebyggende medicin kan simpelthen ikke blive bedre.

Lidende personer, som lærer om GNM efter at de har modtaget en diagnose, er ofte i en desperat position, især når de har fået diagnosen kræft. Bange for en "ondartet" sygdom og bange for at kræften kan "metastasere" (sprede sig via metastaser), er de splittet mellem den officielle medicinske doktriner, og Dr. Hamer's medicinske forskning der forsikrer dem om at en cancer altid er biologisk meningsfuld og at der ingen grund er til panik. Som Dr. Hamer udtrykker det: "således kastet frem og tilbage mellem håb og panik er en særdeles vanskelig situation for patienten og årsag til de allerværste komplikationer." **Angst** forårsager stress som er skadelig for healingprocessen. Angst dræner kroppen for helbredende energi. **Panik** udløser nye konflikter og reaktioner i kroppen, som vanskeliggør healingprocessen. En typisk respons er f.eks. væskeophobning i kroppen som følge af en "eksistens konflikt" eller "hospitalsindlæggelses-konflikt".

German New Medicine er et nyt paradigme indenfor lægevidenskaben, men det er også et nyt bevidstheds-paradigme. Det er bevidstheden om at vores organisme besidder en uudtømmelig kreativitet og bemærkelsesværdig selv-helbredende kapacitet. Det er også erkendelsen af at hver eneste celle i vores krop er udstyret med en biologisk visdom, tilfælles med alle levende væsner.

I gennem generationer har de medicinske autoriteter brugt angsten for sygdomme til at holde det menneskelige sind slavebundet og indespærret. De Fem Biologiske Love gør det nu muligt for os atter at forbinde os med Naturen og genvinde vores tillid til hendes kreative og intelligente kraft. Takket være Dr. Hamers aldrig svigtende integritet, og hans dedikerede forskning gennem de forløbne tre årtier, har vi nu nøglen til at frigøre os fra denne angst.

Intet lægemiddel eller apparatur i hele verden kan "fjerne" en konflikt. At løse en konflikt er også en læreproces. Og vores chance for at vokse/udvikle os. Troen på at vi kan komme uden om denne mulighed ved hjælp af lægemidler eller diverse apparater er nøje forbundet med et paradigme, der ignorerer helbredelsens dybe åndelige aspekt.

Dr. Hamer: "De grupper og individer der plagierer og forvansker mine opdagelser hævder at GNM ikke kan tilbyde nogen terapi. De får fejlagtigt patienterne såvel som offentligheden generelt til at tro, at deres "terapi", deres "lægemidler", deres "anordninger/apparaturer" er en anvendelse af German New Medicine. Dette bedrag tjener egen-interesser og afleder patienter fra at finde hjælp og healing gennem sandheden i de Fem Biologiske Love. I over 90% af tilfælde(ne) helbreder kroppen sig selv."

En praktiserende læge med en sand forståelse af GNM vil ære og respektere at den eneste sande "healer" er patienten – den der er under helbredelse på det tidspunkt.

En praktiserende læge med en dybdegående viden om GNM ved hvordan man understøtter helbredelsesprocessen uden at forstyrre den eller volde nogen skade. Han eller hun vil også være klar over den risiko der er ved at løse en intens konflikt for hurtigt, og, at under visse omstændigheder er det bydende nødvendigt at IKKE løse en konflikt, for at undgå en svær healing krise. Ved at forstå processen i sin helhed kan man forudse potentielle komplikationer og drage omsorg for dem inden de bliver kritiske/farlige. Med GNM kan blid indgriben planlægges med henblik på at sagtne en intens helbredelsesfase og lette de svære steder, uden at forstyrre selve helbredelsesprocessen. I det patienten og lægen (således) arbejder sammen, som Naturens hjælpere kan healingfasen blive en smuk, livsbekræftende proces for dem begge.

Familie og venners støtte og omsorg er, mere end noget, den mest dyrebare gave et menneske kan modtage under denne proces/tid.

Dr. Hamer ynder at tale om

"Dansen rundt om patienten"

Ånden i GNM terapi kunne ikke beskrives bedre

Vi bør altid huske på, at alt i vores organisme sker samtidigt og på synkroniseret vis på alle tre plan/niveauer (psyke, hjerne, organ). Healingprocessen, både i kroppen og i det pågældende **hjerne-relæ**, foregår altid parallelt med den healing der sker på det **følelsesmæssige og psykologiske plan**. Spor der udløser konflikt-tilbagefald skal identificeres for at helbredelsesprocessen kan fuldendes.

“**Clearingen**” af traumatiske oplevelser kan potentielt sætte gang i akutte healingsymptomer, med risiko for alvorlige komplikationer, i særdeleshed under den epileptoide krise. Det samme gælder for teknikker brugt i **Neuro-Linguistic-Programming**. En hvilken som helst metode der sigter på at grave frem og **genopleve gamle traumer kan udløse følelsesmæssige tilbagefald**, efterfulgt af de konfliktrelaterede fysiske symptomer – ofte til både patientens og terapeutens store overraskelse..

Affirmationsøvelser kan fastholde en bestemt konfliktsituation i hukommelsen, **ledende til gentagne eller kroniske tilstande**. Et eksempel: En mand fik et DHS (konfliktchok) da hans arbejdsgiver fortalte ham, at den længe ventede forfremmelse ikke tilfaldt ham, men en af hans kollegaer. Så snart han begyndte at vænne sig til situationen udviklede han blærekræft (som er healing(fase)symptomet på en konflikt der handler om ”at ikke være i stand til at afmærke sit territorium”, involverende blærens inderside/indvendige belægning. P.g.a. sin kræft var han tvunget til at gå på tidlig pension. Selvom han nu var væk fra kontoret (stedet hvor den ”territoriale afmærkningskonflikt” opstod) og fra sine kollega (som invaderede hans ”territorium”), blev blærekræften ”kronisk”. Det viste sig at de spor, som fik konflikten til at blive ved med at vise sig og derfor trak healingen af kræften i langdrag, var de kollega-relaterede affirmationer som han praktiserede adskillige gange dagligt.

EFT eller Emotional Freedom Techniques er en metode, der tilsyneladende letter følelsesmæssig stress ved at banke på bestemte meridianer med fingerspidserne. EFT sammenslutningens hjemmeside: ”Re: Hjælper at kontrollere gen-vækst af godartet hjernesvulst” er et eksempel på hvordan German New Medicine®, inklusive GNM-Terapi, kan blive fordrejet som følge af misfortolkninger af Dr. Hamers opdagelser.

ANGÅENDE KOMPLIKATIONER

Dr. Hamer: ”En række komplikationer kan opstå under healing og reparationsfasen – både på hjerneplanet og organplanet. Mens man er på det vagotoniske stadie er det fuldstændig normalt at føle sig træt og uden energi i ugevis, eller endda, som det er tilfældet med hepatitis, i adskillige måneder.

Mange patienter som stadig er i stand til at være oppe og gå rundt gennem hele deres konflikt-aktive cancer-fase, bliver muligvis så trætte under den efterfølgende healingfase (vagotonia) at de ikke engang kan komme ud af sengen. Denne tilstand er dog et særdeles godt tegn, og er ligefrem eftertragtelssværdigt som den allermost optimale situation.

På dette stadie er *alt* i en reparationsproces. Ethvert tidligere forsømt eller tilsidesat ”job” bliver der nu draget omsorg for – i hjernen såvel som i kroppen. F.eks. vil en byld der har været holdt på ”lavt blus” nu blusse op; enhver blødning som hidtil har været holdt på et minimum p.g.a. forsnævrede blodårer (under den konfliktaktive fase) vil nu vokse, og vægt som har været tabt vil nu blive genvundet. Sidst men ikke mindst bliver alle ”ondartede svulster” og nekroser/vævshen-fald nu nedbrudt/opløst eller genopfyldt ved hjælp af svampe eller bakterier.

Lige så normale og endda særdeles ønskværdige som disse reaktioner må anses for at være, kan de dog også munde ud i voldsom blødning eller forringet organfunktion. Der kan også opstå komplikationer når et ødem blokerer livsvigtige passager, når en bronkial ”karcinom”/kræftsvulst i epitel væv (faktisk en atelectasis) forringer bronkiernes funktion, eller når galdesten blokerer galdegangene. Derfor **er det yderst vigtigt at komplikationer aldrig bliver undervurderet**.

På hjerneplan optræder de fleste komplikationer under healingfasen, når hjerneødemet får trykket i hjernen til at vokse – i hvilken forbindelse vi er nødt til at gøre alt vi overhovedet kan, for at forhindre patienten i at gå i koma. I de mindre alvorlige tilfælde er det under denne fase gavnligt at formindske ødemet naturligt ved at drikke stærk kaffe eller te, ved at indtage druesukker eller Vitamin C, eller ved at komme en ispose på hovedet eller ta' kolde brusebade. Kolde omslag lagt på hjernens "hot spot" er i allerhøjeste grad anbefalelsesværdigt, især om natten. Patienter i healingfasen lider mest om natten; eller rettere indtil 3 eller 4 om morgenen, når organismen skifter over til dagrytme. Hvad der absolut skal undgås er direkte sollys på hovedet, saunabesøg, og varme bade. Hvis intravenøse væsker (direkte i blodåren) bliver givet under denne kritiske fase, vokser hævelsen i hjernen, og kan forværre en allerede alvorlig situation."

ANGÅENDE KIRURGI

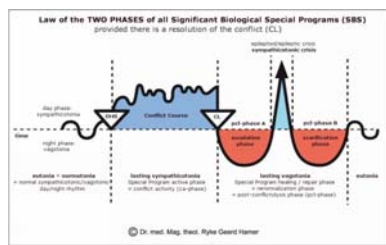
Dr. Hamer:"Kirurgi i forbindelse med en svulst anbefales, hvis vitale nerver, arterier eller forsynings- og eliminationsveje er påvirket, f.eks. en blokering af tarmene, galdegangene, eller luftrøret. Dette er tilfældet i 15 – 20% af disse cancerforekomster, og dette er også de eneste cancertyper hvor en svulst muligvis kan medføre komplikationer.

Indkapslede svulster, som ikke kunne blive nedbrudt p.g.a. fravær af de nødvendige mikrober på det pågældende tidspunkt, kan eventuelt blive fjernet kirurgisk, hvis de volder patienten ubehag. Kirurgen bør imidlertid kun fjerne så lidt væv som nødvendigt. Eftersom kræft ikke "metastaserer"/spredt sig via metastaser, er det unødvendigt at skære dybt ind i sundt væv."

ANGÅENDE MEDICINERING

Dr. Hamer:"Som regel bør anvendelsen af medicinalvarer overvejes nøje og begrænses til nødstilfælde. Medicinalvarer kan klart lette og fjerne symptomer, eller forhindre komplikationer der opstår under healingfasen. Men intet stof og ingen terapi i verden kan i sandhed helbrede sygdom. Kun patienten kan "behandle" sine symptomer, for kun *hun/han* kan løse sin konflikt, og kun *hun/han* kan foretage helbredelsen !"

For at **medicinering** overhovedet skal være gavnlig, er medicinen, inklusive urtemedicin og andre naturopatiske mediciner, såvel som kosttilskud nødt til at blive kategoriseret i overensstemmelse med to-fase mønstret i alle SBS'er (Signifikante Biologiske Specialprogrammer) .



En læge/healer der arbejder i overensstemmelse med GNM vil være opmærksom på, at medikamenter med sympatikoniske kvaliteter fremmer de konflikt-aktive symptomer og langsommelig gør helbredelsesprocessen, mens medikamenter med vagotoniske kvaliteter virker modsat.

Medicinering under den konfliktaktive fase

Dr. Hamer:"Under den konfliktaktive fase bør en patient - om overhovedet – kun gives "vagotoniske" medikamenter, som sænker stressniveauet. Beroligende midler taget over en længere periode indebærer imidlertid den risiko, at forvandle en aktiv konflikt til en hængende konflikt. De formindsker også drastisk den motivation og livskraft der er nødvendig for at løse konflikten. Hvad der absolut ikke anbefales under denne fase er sympatikoniske præparater, eftersom disse *forstærker og forlænger* de konflikt-aktive symptomer, med potentielt alvorlige konsekvenser for patienten."

Medicinering under healing fasen

Dr. Hamer: "Det er ikke nødvendigt med medicinering under healingfasen, undtaget i ca. 10% af tilfældene.

Antibiotika afbryder eller stopper fuldstændigt mikrobers reparationsarbejde på det healende organ.

Kortison, antihistaminer, betændelseshæmmende medikamenter, og antibiotika er alle sympatikotoniske medikamenter med en stimulerende virkning. Anvendt under healingfasen, forstyrrer og forlænger de den naturlige healingproces og forhindrer en fuldstændig helbredelse.

Sympatikotonisk medicinering **er** imidlertid anbefalelsesværdig i tilfælde af en intens healingkrise med potentielt alvorlige komplikationer, især under den epileptoide krise. Eftersom healingprocessen altid kontrolleres fra det organrelaterede hjernerelæ, har sympatikotoniske stoffer den virkning at de reducerer hjerneødemet og følgelig organsymptomerne. Alligevel er det af yderste vigtighed at forstå, at sympatikotoniske medikamenter, så som kortison, øger en eksisterende væskeophobning ("Syndromet"), hvilket kan resultere i en alvorlig situation, idet den ekstra væske også ophobes i det healende organ, resulterende i forøget hævelse, forøget smerte, og potentielt livstruende organforstyrrelser/-blokeringer, f.eks. i tyktarmen eller galdegangene.

Cytostatiske stoffer ("Kemo") er giftige sympatikotoniske midler. De fremmer væksten af svulster der udvikler sig under den konfliktaktive fase. De formindsker også elasticiteten i det hjernevæv der er involveret under healingprocessen. I løbet af en serie kemo-behandlinger skiftevis sammentrænges og ekspanderer hjerneødemet. I det lange løb kan denne "harmonika-effekt" føre til at hjernevævet rives itu, med alvorlige konsekvenser.

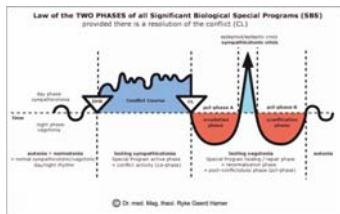
Strålebehandlinger har også celledødeliggørende virkninger. Radioaktivitet ødelægger sunde kropsceller, inklusive knoglemarv, hvor blodceller produceres. Hvis organismen klarer at komme sig, ser vi leukæmi under healing (ligesom ved en biologisk "selv-nedvurderings konflikt" der involverer knoglerne)

Morfin er et stærkt narkotikum/bedøvende middel der ta'r en patient, som er i en vagotonisk healingfase endnu dybere ind i vagotonia, og får hjerneødemet til at vokse, med risiko for, at trykket i hjernen får patienten til at gå i koma. En eneste injektion morfin givet til en patient i det dybeste stadie af vagotonia kan være skæbnsvanger! Morfin paralyserer tarmene og svækker livsviljen."

BETYDNINGEN AF SUND KOST

Dr. Hamer: "Et individ der spiser ordentligt er mindre udsat for biologiske konflikter. Det er indlysende. Det er meget i tråd med hvorfor pengestærke mennesker ikke får så mange cancerforekomster som pengesvage, for de pengestærke er i stand til at løse mange konflikter simpelthen ved at trække checkhæftet frem og udskrive en check. **Men at forebygge kræft (eller enhver anden sygdom) gennem diæt er umuligt, for selv en sund diæt kan ikke afholde konflikter fra at opstå.** I Naturen vil det stærke sunde dyr naturligvis opleve færre cancerudbrud end det dyr der er svagt og gammelt. Men det betyder ikke at det at være gammel derfor er kræftfremkaldende."

Det siger sig selv at sund kost er essentiel for vores velvære. At spise sundt er især vigtigt, når vi er i et "biologisk program" (SBS)



Under konfliktaktivitet kører fordøjelsessystemet på lavt blus, så appetitten er som regel ringe (Dr. Hamer: "en kronhjort kan ikke generobre sit territorium på fuld mave!"). Gennem hele denne stressfase kan kosttilskud være til stor gavn i det de øger energien og styrken der er nødvendig for at bære lidelsen og løse konflikten.

I starten af healingsfasen vender appetitten tilbage. Mad bliver nu sand medicin. Når et organ eller væv er i færd med at blive repareret, har organismen brug for en masse næringsstoffer der understøtter healingsprocessen. Den energi vi får gennem sund kost gør helbredelsen så meget lettere. Modsat dræner mad, der indeholder giftstoffer (sprøjtegifte, ukrudtsmidler, konserveringsmidler, tilsætningsstoffer og lignende), kroppen for energi. Dette kan forlænge og ligefrem komplicere helbredelsesprocessen.

Når vi fuldt ud indser at **det er i PSYKEN at sygdom både begynder og ender**, og at hjernen fungerer som det biologiske kontrolcenter for alle kropslige processer, inklusive "sygdomsfremkaldende" forandringer, lærer vi også at forstå, at **vores diæt eller kosttilskud ikke i sig selv kan forebygge endsige kurere en sygdom**. En sund kost, allerhelst af økologisk oprindelse, vil dog klart fremskynde healingprocessen, som f.eks. ved en cancer der allerede er under helbredelse.

Indtagelsen af betydelige mængder **proteinrig kost** er af yderste vigtighed under helbredelsen af gammelhjerne kontrollerede svulster, så som lungekræft, leverkræft, tyktarmskræft, bugspytkirtelkræft, eller brystkirtelkræft. Når TB-bakterier (tuberkulosebakterier) er i færd med at opløse en cancer, eliminerer kroppen, sammen med resten af svulsten, en udsondring der indeholder store mængder protein. At erstatte det tabte protein gennem proteinrig kost kan rede liv. "Saftkure" eller "råkost kure" kan i denne periode gi alvorlige komplikationer. Det samme gælder fastekure.

Med enhver "sygdoms" to-fase mønster i bevidstheden fremstår kvaliteten af mad, urter og kosttilskud i et helt nyt lys.

For eksempel, **C-vitamin** har en "sympatikotonisk" kvalitet og virker som sådan som en stimulan. Dette forklarer hvorfor C-Vitamin "virker" på en forkølelse eller hvorfor det når det gi's direkte i blodårerne hjælper på at lette smerte (smerte = et vagotonisk healingsymptom). Hvis det indtages i usædvanligt store doser under den *konfliktaktive* fase, kan C-Vitamin *øge* symptomerne, inklusive væksten af gammel-hjerne kontrollerede svulster. På den anden side *mindsker* C-Vitamin indtaget under *healingfasen healingsymptomerne*, men *forlænger* samtidigt også healingfasen. Dette kunne være en kærkommen måde at sagtne healingsymptomer der er meget intense (se "Angående Medicinering").

Kaffe er, ligesom C-vitamin, en stimulan. Det er derfor det letter hovedpine (et vagotonisk symptom) at drikke kaffe. For meget kaffe under den konfliktaktive fase forstærker dog også de pågældende symptomer, f.eks. væskefobning og væskefobnings-relateret vægtforøgelse (fremkaldt af "forladtheds- og overlevelsiskonflikter"). Dette gælder også læskedrikke, "energidrikke", og enhver anden stimulerende drik.

German New Medicine tilbyder unægtelig ernæringseksperter og naturlæger spændende nye indsigter.

HVORFOR DER IKKE UNDERVISES I GERMAN NEW MEDICINE PÅ LÆGESTUDIET



I 1981 forelagde Dr. Hamer sin opdagelse af "den Ny Medicins Fem Biologiske Love" for Tübingen universitet i form af en post-doktoral afhandling. Til trods for sin juridiske pligt samt restlig pålæggelse både i 1986 og 1994, nægtede universitetets medicinske fakultet at vurdere Dr. Hamers resultater. Den 12. Marts 2008 afsagde den Administrative Domstol i Sigmaringen ligefrem den kendelse, at Tübingen universitet ikke længere er forpligtet til at efterprøve Dr. Hamers afhandling.

Dette er en sag uden fortilfælde I universiteternes historie !

Dr. Hamers adskillige forsøg på at åbne en klinik, hvor patienter kan blive behandlet i overensstemmelse med GNM principper, blev ofte stoppet af myndighederne.



I 1985 måtte Dr. Hamer lukke sin cancerklinik i Katzenelbogen, Tyskland, fordi hans Ny Medicin ikke var officielt anerkendt.

Overskrift: "Kræftlæge Dr. Hamer er færdig." Tekst: 70 patienter måtte øjeblikkeligt forlade klinikken, fordi politiet truede: "Dem som ikke forlader stedet frivilligt vil blive arresteret !" Tekst nedenunder billedet: "Med tårer i øjnene bærer Dr. Hamer 18 år gamle Bettine R. ud af sin klinik... Hendes far: "Dr. Hamer var vores sidste håb."



I 1986 satte en domstol en stopper for Dr. Hamers lægepraksis fordi han nægtede at opgive sine konklusioner og tilpasse sig den officielle medicins principper. Dr. Hamer mistede sin lægelicens, selv til trods for at hans opdagelser aldrig er blevet modbevist. Uden lægelicens og uden Tübingen universitetets anerkendelse af hans post-doktorale afhandling, har Dr. Hamer hverken lov til at praktisere som læge eller undervise medicinstuderende og fremtidige læger.

Som følge af den stadige energiske bestræbelse på at undertrykke Dr. Hamers medicinske opdagelser, har læger såvel som befolkningen som helhed ikke fået en chance for at nyde godt af GNM's viden, og millioner af patienter er blevet nægtet at blive behandlet i overensstemmelse med German New Medicine, med dens humane, ikke-invaderende indfaldsvinkel – i næsten 30 år !



**Omfanget af lidelse
- for patienter og deres pårørende -
forårsaget af censuren på Dr. Hamers opdagelser
kan slet ikke gøres op**

Skrevet af: Caroline Markolin, Ph.D. – Uddrag fra: www.LearningGNM.com

Oversat af: Kirsia Isabella Olufsen, Nyborg, nov. 2009.