

MORA KONSEPT 2 **Yeni Yöntem** **(Dr. Franz Morell)**

Elektro-manyetik osilasyonların biyolojik süreçlerde taşıdığı büyük önemin fark edilmesinden sonra atılması gereken basit ve mantıklı adım, 'MORA-fikri' oldu.

Kendime dedim ki, eğer aşağıdakiler doğruysa;

1. ilaçların yaydığı elektro-manyetik dalgalar bulunuyorsa,
2. denenmiş ilaçlarla kurulacak temas akupunktur noktalarındaki ölçüm değerlerini etkiliyor, hatta dengeliyorsa,
3. İlaçlardan yayılan osilasyonlar kablolar hatta test-vericisi-alıcısıyla ('TSE') bile iletilebiliyorsa.

o halde ilaç testi denen fenomenin gerçekleşmesi, ilaçlar tarafından yayılan osilasyonlarla zayıflatılan veya iptal edilen, hastanın bedeninde karşılaştırılabilir türde ve boyutta osilasyonlar yayabildiği için mümkündür.

Bu nedenle bedenin kendi osilasyonlarını uygun bir şekle getirerek bedene terapi amacıyla tekrar verilmesi mümkün olmalıdır. İlaç osilasyonlarını, aynen deney-ileticisi-alıcısıyla ('TSE') olduğu gibi, değişim veya bükülme olmadan iletilebilecek şekilde almak mümkünse, aynı tür ve magnitüde olduğu için bedenden yayılan osilasyonlar için de benzer bir durumun mümkün olması beklenir.

Tüm organ, doku ve hücrelerin kendine özgü özel osilasyon spektrumu bulunur. Osilasyonlar bir hareketin sonucu olduğundan tüm madde dalgalarıdır. Herşey hareket halinde olduğundan osilasyonlar heryerdedir ve bu osilasyonlar her zaman elektro-manyetik özelliktedir. Örneğin gezegenimiz gibi büyük hacimli kütlelerin osilasyon tayfi uzun dalgalara ve çok düşük ve yavaş frekanslara sahiptir. Küçük kütlelerin kısa dalgaları ve yüksek frekansları bulunur. Organların daha yüksek, hatta hücrelerin ultra-viyole ışık aralığında, daha da yüksek frekansları vardır (*Popp*) [2]. Molekül ve atomlarsa en kısa dalga boylarına ve en yüksek frekanslara sahiptir. Tek bir organ veya hücreden yayılan frekansların asla tek olmadığı bilinmektedir. Yayılan, daima bir frekans spektrumdur ve bu aralıktaki osilasyonlar büyük miktarlarda armonik titreşimler barındırır. Miktar çok büyük olsa da taşınan/iletilebilir bilginin çokluğu ile başa çıkabilmek için bunlar mutlaka gereklidir.

Her insanın içinde çevrelerinden elektriksel anlamda farklı olan hatlar bulunur. Bunlara akupunkturda meridyen adı verilir. Bu meridyenler bilinen rotalardan ilerler ve çoğunluğu derinin bir kaç mm altında yer alır. Sadece bazı noktalarda deri yüzeyine yaklaşırlar. Bunlar akupunktur noktalarını oluşturur. Vücuttaki organların meridyen ve akupunktur noktalarına olan özel bağlantılar Eski Çin'den günümüze binlerce yıldır bilinmektedir. Batı'da bu kadar eski tarihi kayıtları bırakın gelenekler bile günümüze gelememiştir.

Her organın spesifik (kendine özgü) bir osilasyon spektrumu bulunur. Sürekli olarak yeniden üretilir ve organın yapısı ve fonksiyonunda belirleyicidir. Organın yarattığı frekans spektrumu meridyenler aracılığıyla yönetilir ve osilasyonların yoğunlaştığı akupunktur noktalarından algılanabilir. Bu sayede akupunktur noktaları ölçülebilmekte ve elde edilen ölçümler tanısal endikasyonlar sağlamaktadır.

Bazı noktalar organın tamamına bağlantılıyken, bazıları aynı zamanda organların belirli bölgelerine ve belirli fonksiyonlarına da bağlı olur (*Voll*) [6]. Böylelikle bilinen akupunktur noktaları üzerinden organları, organın belirli bölümlerini ve fonksiyonlarını ölçmek ve tedavi etmek mümkün olmaktadır. Organlar arasındaki enerjik ilişkilere işaret eden büyük miktarlarda çapraz bağlantılar bulunmaktadır. Bu gerçekler akupuncturu kolaylaştırmamasına rağmen çok daha ilginç, etkin ve anlaşılır kılmaktadır. Beş element kanununun anlatıldığı 10. Bölüme referansta bulunuyorum.

Bu anlamda, akupunktur noktaları da MORA Terapisi için uygun özellikler taşımakta. Organın, bir bölümünün veya fonksiyonunun yaydığı osilasyonları, akupunktur noktalarında algılanabilir ve bir el elektrodu yoluyla bedene geri iletilebilir. MORA aygıtı

üzerindeki özel bir kontrol sayesinde, akupunktur noktasından ölçüm sondasını almadan, ölçüm yapabilmek veya (sırayla) terapi uygulamak olanaklı oldu.

Bunu bir vakayla açıklayacak olursak: Aritmi rahatsızlığı geçiren 58 yaşında erkek. Bununla tutarlı olarak, kondüksiyon sistemini ölçen dördüncü kalp ölçüm noktasında değer 80 olarak kaydedildi ve bir gösterge düşüşü saptandı. MORA ile bir deney yapıldı. Ölçüm sondası hala yerindeyken, sonda üzerinde bulunan 'terapi' fonksiyonu sayesinde bazı terapi impulsları (atım) doğrudan bu noktaya uygulandı. Ardından sondayı noktadan ayırmadan bir ölçüm yapıldı. Değer 62 olarak kaydedildi. Değer 50'de sabitlenene kadar terapi atımları (impulsları) uygulaması sürdürüldü. Bu vaka üzerindeki başarı öyle büyük oldu ki terapiyi takip eden sekiz gün boyunca aritmi şikayeti yaşanmadı. Ardından ek tedavi gerekli oldu. Giderek daha sık aralıklarla, toplamda dokuz kez uygulanan MORA tedavisi sonucunda hasta şikayetinden arınmış olarak taburcu edildi.

Neredeyse her zaman birden fazla patolojik ölçüm noktası tespit edildiğinden terapinin her zaman basit olmadığını hatırlatmak gerekir.

Organ osilasyonlarının ölçülmesi ve akupunktur noktalarından tedavi uygulanması özel amaçlara yönelik bir yöntemdir. Organların kendine özgü osilasyonları, daha doğrusu meridyenler terapi için kullanılmaktadır. Bu doğru ve güvenli olmakla birlikte, her zaman mantıklı değildir. İki el veya ayak elektrodu ile genel (spesifik olmayan) bir terapi uygulamak çoğunlukla daha akıllıca olur. Bedendeki osilasyon sepktrumunun neredeyse tamamı avuç içlerinde ve ayak tabanlarında bulunur. Bunun ayak refleks bölgeleriyle de benzerliği vardır. Benzer refleks bölgelerinin ellerde de olması gerekir.

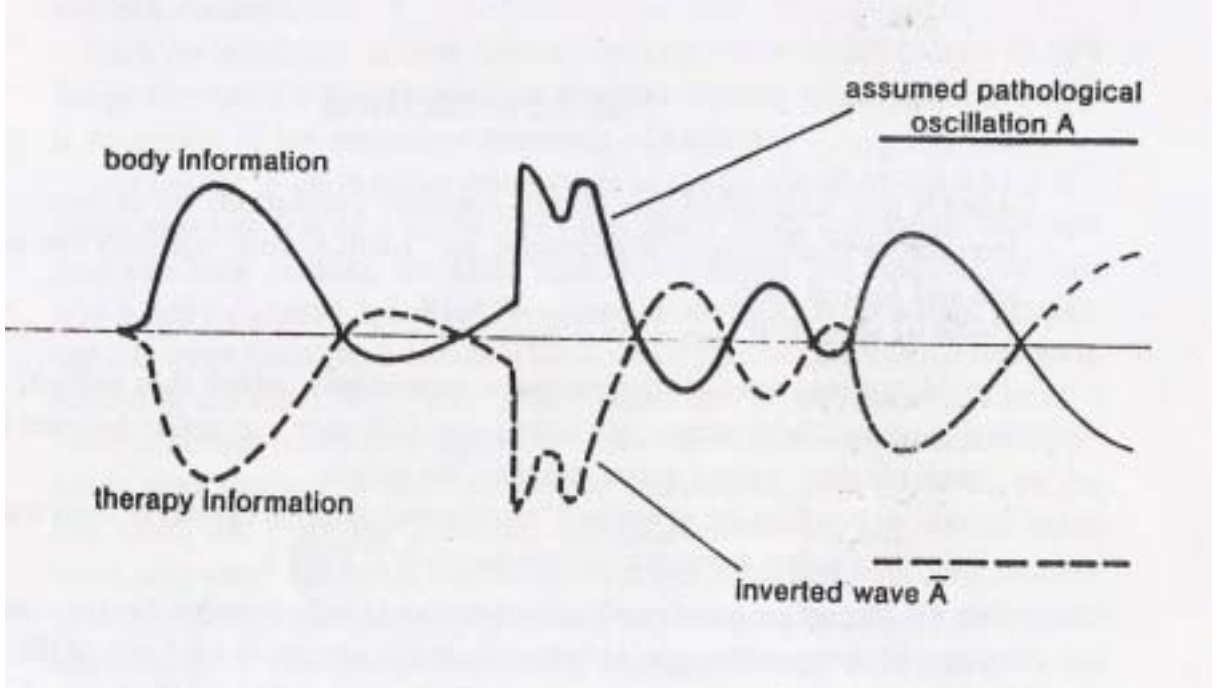
Sadece iki el veya ayak elektrodu ile yapılacak MORA Terapisi çok etkili ve çoğunlukla tek terapi olarak yeterlidir. Başka bir adı temel terapidir ve tedavi sürecini bununla başlatmak standart bir uygulamadır. Temel terapi konusuna ilerleyen bölümlerde detaylı bir şekilde yer vereceğim.

MORA kavramını tam olarak anlatmak ve terapiyi etkin kılmak için çok önemli bir konudan bahsetmek gerekir.

TERS (İNVERS) ANAHTARLAMA

Bir osilasyonu yoketmek için uygulanan karşıt osilasyonun daha önce de bahsedildiği gibi büyüklüğü (*amplitüd*) ve şekli tam anlamıyla 180 derece tersi olmak durumundadır. Basit ve keyfi bir çizgi çizdiğimizde sıradan osilasyonların sıfır çizgisinin üzerinde ve altında hareket ettiği görülür.

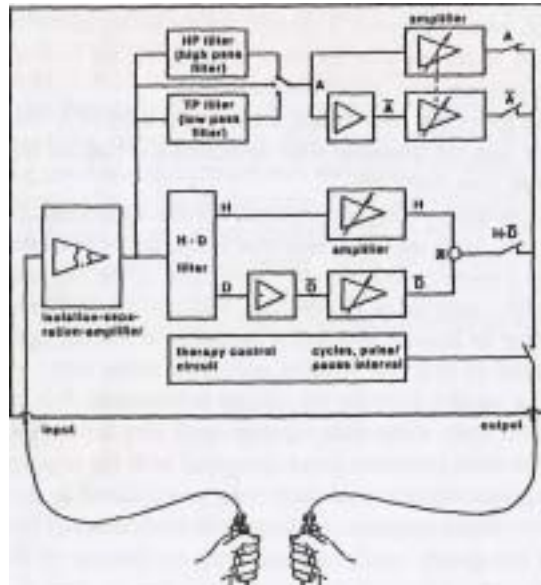
Aşağıdaki çizimde bu türden bir osilasyon sürekli bir çizgi olarak gösterilmiştir. Bunun bir vücut osilasyonu olduğunu varsayalım. Noktalı çizgi karşıt osilasyon. Şekilde görüldüğü üzere vücut osilasyonu ile 180 derece ters bir ilerleyişi bulunmakta. Bu iki osilasyon birbirini yokeder ve böylece patolojik vücut osilasyonunun sonlanmasına neden olur. Teknik dilde; ters (invers) anahtarlama A_i (A invers) ifade edilir ki bu söz konusu osilasyonu temsil eder. MORA aygıtı üzerinde ters anahtarlamanın iki farklı ihtimaline göre A_i ve D_i anahtarları vardır. Ulaşılan bütün osilasyonlar A olarak belirlenmiştir. Anahtarı A_i ya çevirerek tersine çevrilirler. D adı verilen patolojik osilasyonlar için de durum aynıdır. Anahtarı D_i ye getirerek armonisi bozulmuş osilasyonlara dönüşürler. Başka bir deyişle aygıt A konumuna getirildiğinde giren (input) tüm osilasyonlar aynı aygıtla dışarı verilmekte (output). A_i konumuna getirildiğinde tersine çevrilirler ve tedavi edici osilasyonlar olarak aygıtın çıkışından (output) hastaya geri verilebilirler. Buradaki hedef hastadaki A osilasyonlarını yoketmektir.



Şekil 2: Dalga ve karşı dalga

Yukarıdaki çizim çok basittir. Gerçekte osilasyonlar çok daha karmaşıktır. Evrende yer kaplayan osilasyonların kendine özgü yapıları üç boyutludur. Bunlara dördüncü boyutun yani zamanın eklenmesi gerekir. Teknik anlamda bu yaklaşım yeterlidir ancak MORA terapisine yönelik sadece teknik bir yaklaşım söz konusu olamaz. Esasında MORA terapisinin süreçleri çok daha karmaşıktır. Fizikçi *Burkhard Heim* [12] ek olarak iki yeni boyutun varlığını kanıtlamıştır. Bu boyutlar tam olarak hesaplanabilmekte ve matematiksel anlamda kanıtlanabilmektedir. Toplamda altı boyutun bulunduğu bir varsayımdan öteye gitmektedir. *Heim*, beşinci boyuta enteleki ve altıncısına eterik boyut adını vermektedir. Bu konuda Dr. *Ludwig'in* yayınlarına başvuruyordum [13].

MORA süreçlerinin çok daha karmaşık olduğunu söylerken demek istediğim günümüz hayat görüşünü açıklamak için dört boyutun yetersiz kaldığıdır. MORA terapisinde bu boyutlardan en azından beşincisinin, enteleki güçlerinin kesinlikle önemli bir rol oynadığı söylenebilir (*Ludwig*) [13].



Şekil 3: MORA III - İşleyiş şeması

MORA terapisine geri dönelim. Ters anahtarlama MORA fikrinin ikincil temel taşıdır. İlkiyse hastanın kendine ait elektro-manyetik osilasyonlarının tedavisi için kullanılmasıdır. Bu ikisi MORA'nın temellerini oluşturur ve fikir hakları bana aittir. Bu iki kavramdan yola çıkan tedavi edici süreçler henüz geliştirilmemiştir. MORA terapisi hala tam olarak anlaşılmalı değildir. Bir çok önemli adımlar atılmış olsa da MORA terapisi hala tam anlamıyla keşfedilmemiştir ve daha yapılacak çok araştırma vardır. Daha işin başında olduğumuz söylenebilir.

Teknik osilasyonların iptali hakkında fazlasıyla bilgi sahibiyiz. MORA'nın tasarlanması ciddi masraflar ve büyük bir bilgi birikimi gerektirse de temelde yeni bir kavram değildir. Med-Tronik şirketinden elektronik mühendisi *Erich Rasche*'nin gelişim ve inşa aşamasında yaşadığı zorluk, osilasyonların bükülmeye uğramadan ve gecikmeden aygıtın içinden geçmesi gerekmesiydi. Bunun gerçekten sağlandığını kanıtlamak mümkün. Aygıtta, herhangi bir özellikte veya frekansta teknik olarak üretilmiş herhangi bir osilasyon verilmesi durumunda sadece iki seçenek bulunur. Anahtarı A (= ters edilmeyen/düz) konumuna getirerek birebir aynı osilasyonun aygıttan çıkması sağlanabilir. Her iki osilasyonun eşit olduğu osiloskopta gösterilebilir. Eğer anahtar Ai konumuna getirilirse, osilasyon aygıtı ters biçimde terk eder. Her iki osilasyon, yani A ve Ai osiloskop üzerinde gösterilirse birbirlerini yokederler ve ekranda düz bir çizgi oluşur (sıfır frekans).

Buna göre teknik bir osilasyonun iptalinin hemen ve tamamen gerçekleştiği söylenebilir. Bedenin kendi osilasyonları bundan biraz farklıdır. Canlı organizmaların patolojik bilgileri depolama yetileri bulunur. Bunlar, elektro-manyetik osilasyonlardan başka bir şey değildir. Yine de, sadece aynı zamanda varolan osilasyonların yok edilmesi imkanı bulunur. Bilginin depolanmasından dolayı patolojik osilasyonlar sonradan tekrar yaratılır. Bu ardıl osilasyonların ne kadar yoğun ve hızlı olduğu patolojik bilginin ne kadar içine işlemiş olduğuna bağlıdır. Buna göre, bilginin depolanıyor olması, daha önce MORA terapisi ile giderilmiş şikayetlerin yeniden oluşmasından da sorumludur. Uygun bir ilacın tekrar verilmesine benzer şekilde tedavinin tekrar sayısı ve tedaviler arasındaki sıklık da bununla ilişkilidir.

Çocuklar ve akut hastalıklara sahip yetişkin hastalarda genellikle sadece bir kaç seans yeterli olmaktadır. Öte yandan, yaşlılar ve kronik hastalıkları bulunan insanlar daha sık tedavi olmak zorunda kalır. Somut ve hızlı bir yöntem yoktur. Süreç, MORA aygıtını kullanan terapistin de yeteneğiyle yakından ilgilidir.

Genelde, akut hastalar için bir ila üç seans yeterli olmaktadır. Beş seans ve fazlasına neredeyse hiç bir zaman ihtiyaç duyulmaz.

Kronik hastalıklarda beş ile on arası tedavi seansı gerekebilmektedir. Patolojik bilgi 'deposu'nun tedavi süresince, tamamen boş kalana kadar azaldığı anlaşılmaktadır.

Bu 'depo'ya ulaşmak ne kadar hızlı olursa tedavi de o kadar kısa sürede tamamlanır. Çinlilerin beş element kanununa uyularak çalışılması halinde kronik durumların kontrol altına alınması çok daha kısa sürelerde, iki-üç seansta sağlanabilmektedir.

Patolojik bilginin depolanmasını nasıl anlayabiliriz? Bu depolanmanın nerede ve nasıl gerçekleştiğiyle ilgili farklı unsurlar vardır. Akut hastalıklarda ve hafif yaralanmalarda bilginin doğrudan ilgili doku veya organda depolanmaktadır. Çoğu durumda ameliyatlarda da bu kapsamdadır. Sorunlu bölgelerdeki yaralı dokunun oluşumu başka bir açıdan ele alınmalıdır. İşin içinde bağlantılı dokular olduğundan bu özel bir durumdur.

Bilginin depolanması denen fenomeninin olası açıklamasını yaparken iki unsura değinmek isterim. Biri modern biyo-fiziksel olan, diğeri ise eski Çin'den, tıbbi olarak pratik ve aynı zamanda felsefik olan unsur.

DNA üzerinde yapılan yeni araştırmalar çift sarmalın yapısının içinde, boğumlu payandaların arasında oluşmuş, *Vincent*'in [1] benzetmesine göre, spiral şeklinde bir merdivenin basamaklarını andıran hidrojen 'köprüleri' bulunduğunu göstermiştir. *Vincent*'a göre her önemli biyo-kimyasal sürecin sonunda (yanma/oksidasyon) bu hidrojen köprülerinden bazıları koparak tüm molekül zincirinin kırılmasına ve hücre çekirdeğinin düzenleme ve yönlendirme görevlerini yerine getirmesini sağlayan sistemin

bozulmasına neden olmaktadır. Buna ek olarak, tekli mineral moleküllerinin depozit edilme ihtimali vardır. Bu noktada DNA'nın elektro-manyetik özelliklerinde değişiklikler meydana gelir ve bu patolojik bilginin depolanması anlamına gelir.

Vincent'e göre molekül zincirlerinin kırılmasına iki sebep vardır: mineral moleküllerinin depozit edilmesi ve ister teknik olsun, ister evrenden gelsin elektronik ve elektro-manyetik radyasyonun etkisi. Organizma içinde bulunan minerallerin artması onun diamanyetik olması gerekirken paramanyetik olmasına neden olur (organizmadaki mineraller hiç bir zaman gereğinden fazla olmamalıdır). Paramanyetik beden her hangi bir türde radyasyona çok daha fazla elektifliği vardır. Bu durum, fazla mineral moleküllerinin depozit edildiği noktalarda özellikle etkili olarak molekül zincirlerinin kırılmasına neden olur. Bu nedenle Vincent örneğinin düzenli maden suyu tüketimi veya kimyasalların (ilaç, yapay gübre vs.) neden olduğu fazla mineralizasyonun her şekline karşı uyarıda bulunmaktadır.

İkinci unsur, hasta bir organı tedavi etmenin çoğunlukla etkisiz olacağı gözlemine dayanır. Tersine, hastalıklı görünmeyen başka bir organa uygulanacak terapi genellikle hasta olan organda iyileşme etkisi yaratır. Böyle bir gözlem sadece MORA Terapisi için değil başka terapi şekillerinde de yapılabilir.

Çinlilerin Beş Element Kanunu bu gözlem üzerine kurulmuştur. Bize, organların arasında olan enerjik bağlantının ve ilişkinin fark edilmesi konusunda yardım eder. Ayrıca, kronik hastalık olması durumunda, asla hasta olan organın iyileşmesine çalışılmaz. Onun yerine, tedavinin, hastalıklı organın enerjilerin yer değiştirmesi ve değişmesi yüzünden önce gelen diğer organların tedavisine odaklanması gerektiğini anlatır.

Bu durum öyle bir şekilde anlatılabilir ki yukarıda bahsedilen bilgi depolanması Çinlilerin beş element kanununun başka bir ifade biçimi olabilir. Yani, durum daha da kronikleştikçe patolojik bilgi artmakta ve daha karmaşık hale gelerek başka organlarda kısmi veya tam olarak depolanmakta veya depozit edilmektedir. Bunun bir hayli iddialı bir beyan olduğunu kabul ediyorum, ancak sizce de mantıklı bir açıklama değil mi? Fikri destekleyen gerçekler arasında tedavinin beş element kanununa göre uygulanması halinde, kronik durumları alışık olduğumuzdan çok daha hızlı bir şekilde iyileştirmek veya kontrol etmek bulunmakta. Tedavinin sadece MORA ile yapılması gerekmez, test edilmiş başka ilaçlarla beraber de yürütülebilir.

MORA Terapi hakkındaki önemli gözlemlerden biri ilaçla tedaviye oranla çok daha hızlı etki gösterdiği ve tedavi seanslarının beklenenden daha kısa olduğudur.

İlk başta, tedavi seansının yarım saatten az olacağını tahmin edememiştik. Kısa süre içinde çok daha kısa seansların yeterli olduğunu gördük. Genellikle her MORA Terapisinin başında uygulanan temel terapi sadece 150 saniye, yani 2.5 dakika sürmektedir. Ardından, kalan patolojik değerlerin dengelenmesi için uygulanan terapide ise süre, vakaya göre farklılık göstermekle birlikte bir kaç saniye ile bir kaç dakika arasında değişmektedir.

Terapinin başlangıç noktası önem taşır. Çok az emekle, beklenenden çok daha fazla ilerleme kaydetmek mümkün olmaktadır.

Tedavinin, homeopatik terapilere kıyasla daha kısa sürede gerçekleşmesi; bir tarafta ilaç ve bedenden yayılan elektro-manyetik osilasyonların arasındaki, diğer tarafta ise tedavi edici (terapatik) osilasyonlar ve bedenin osilasyonları arasındaki göreceli anlaşma ile açıklanabilir.

Homeopatik ilaçlar benzerlik prensibine göre çalışır. Yayıdıkları osilasyonlar bedeninkilerle benzerlik gösterir. Nadir durumlarda ise bedenin osilasyonlarıyla eşit olurlar. Böyle durumlarda etki neredeyse anında görülür.

MORA Terapisinde hastanın kendi osilasyonları ile tedavi yapılır. Başka bir deyişle bedenin ve terapinin osilasyonları mükemmel bir uyum içindedir ki, bu da kısa tedavi süresini açıklamaktadır.

Tedavi edici osilasyonlar bedeninkilere ne kadar benzer olursa (örneğin homeopatik ilaçlar) terapinin süresi de bir o kadar kısa olmaktadır. Tedavi edici osilasyonlar hastaninkiyile tamamen aynıysa, patolojik osilasyonlar çok daha hızlı bir biçimde yokolduğu için tedavi için gereken süre iyice kısalmaktadır.

Şu ana kadar anlatılanlardan MORA Terapisinin en önemli, ve belki de diğer tedavilerden ayrıldığı temel özellik, MORA bedene hiç bir şey ekmeden bedenden bir

şeyler almaya odaklıdır. (ör. patolojik osilasyonlar). Homeopati dahil olmak üzere ilaç kullanan tüm tedaviler bedene bir şey ekler. Her türden ışın tedavisi, hatta rahatlama dalgaları ve masaj bile bedene dışarıdan enerji aktarır. Örneğin aç kalmak aslında bedene birşey eklemeyi ve istenmeyen kilolardan arındırır fakat yine de patolojik osilasyonlardan kurtarmaz. Açlık esnasında tüm toksinlerin yok edildiğinden emin olamayız hatta böyle bir ihtimal oldukça düşüktür. Belki de bu nedenle, tutulan oruç veya yapılan sıkı diyetler süresince ya da sonunda beklenmedik komplikasyonlar meydana gelebilmektedir. Bedenden birşey alıp götüren tüm terapi türlerinin ortak noktası, dokulardan atılması gereken büyük miktarlarda toksin salınmasına yol açmalarıdır. MORA Terapisinde de durum aynıdır. Toksinlerin bedenden kolay atılması için terapistin hastaya tedavi sırasında yeterli miktarda, mineral oranı düşük su içirmesi gerekmektedir.

Engellenmiş güçleri serbest bırakıp "sadece" elektro-manyetik osilasyonların ortadan kaldırılmasını sağlayarak, kendini iyileştirme gücünü MORA kadar ortaya çıkaran başka bir tedavi yönteminin varlığından haberdar değilim. Hatta, benzer bir şekilde sonuca ulaşan veya ulaşmaya çalışan başka bir yöntemin varolmadığını da biliyorum.