

Endikasyonlar, Kontraendikasyonlar, Sınırlamalar (Dr. Franz Morell)

MORA terapisi hakkında anlatılanlardan MORA ile herşeyin yapılabileceği, her hastalığın ve her şikayetin kolayca tedavi edilebileceği anlaşılabilir.

Yine de MORA Terapisinin başarısını kısmen veya tamamen engelleyen sınırlamalar bulunmaktadır. Bunu anlamak zor değildir çünkü daha önce anlatıldığı gibi MORA'nın çalışma ortamı hastanın bedeninde bulunan mevcut elektro-manyetik osilasyon spektrumudur. Buradan endikasyonlar gibi kontraendikasyonlar ve sınırlamalar da ortaya çıkmaktadır.

Genel hatlarıyla, patolojik veya sağlıklı olsunlar elektro-manyetik osilasyonların (bilgi) önemli bir rol oynadığı MORA terapisiyle, her durumun tedavi edilmesine karşı bir başarı şansı olduğu söylenebilir. Bu çok geniş bir alandır. Bedenin kendi dalgalanmalarının işe dahil olmadığı hiçbir tıbbi saha bilmiyorum. Buna göre MORA ile yapılacak tedavi denemesinin hiçbir sınırlaması ve kontraendikasyonu yoktur. Patolojik osilasyonların yok edilmesiyle en ciddi hastalıklarda ya da hayatın tehlikede olduğu aşamalarda iyileşme sağlanması şansı her zaman vardır. Terapiden sonra gerekli tedavinin (örn. operasyon) başarılı olma şansı daha da artar. Riskler azaltılmış olur.

Ancak yine de MORA terapisini en baştan imkansız kılan bazı durumlar vardır. MORA Terapisinin sınırlandırılmasına neden olan başlıca sebepler şöyle sıralanabilir:

1. Anatomik nedenler
2. Toksikite fazlası
3. Psikolojik nedenler
4. Yetmezlik/Eksiklik durumu
5. Temel osilasyonların eksikliği

1. Anatomik nedenlere örnek olarak kötü kaynamış kemik kırığı verilebilir. İlgilendiğimiz kısım son durumdur. Ne kemik düzgün kaynatılabilir, ne de kötü kaynama sebebiyle ortaya çıkan rahatsızlıklar giderilebilir, yani MORA'nın hiç bir etkisinin olmayacağı bir durumdur.

Öte yandan MORA terapisi kemik kırıklarının iyileşme sürecinde çok yararlıdır. Ağrıyı azaltır, osifikasyonu ve iyileşme sürecini genel anlamıyla hızlandırır.

Terapiye engel olan anatomik kaynaklı bir engele ek bir örnek olarak ciddi nefrit sonrasında böbreklerin hatalı iyileşmesi verilebilir. Hatalı iyileşmeden dolayı oluşan fonksiyonel bozukluk; artık (residual) protein salgılanmasına, konsantrasyon yaratma gücünde eksilmeye ve buna bağlı olarak normal atık maddelerin salınımında yetersizliğe neden olur. Bu gibi durumlarda protein eksikliğini gidermek için yüksek protein diyeti uygulanır ancak, bu yüklemeye vasküler sistem gibi başka organlarda olumsuz etkilere neden olabilmektedir. Normalde bu türden hatalı iyileşmeler geri döndürülemez, yani durumun son halidir.

Bahsi geçen son hal, her zaman tedavi edilemeyeceği anlamına gelmez. Bu gibi durumlarda bile hasarın bir kısmı giderilebilir, yani bu kısım patolojik osilasyonlarla "hayatta kalmaktadır".

İşte bu yüzden hatalı bir iyileşme sürecinin geri döndürülebilir kısmını MORA, MORA-Color ve özel bir manyetik alan terapisi olan Indumed ile tedavi etmeye kalkışmak her zaman mantıklıdır. Örnekle ilişkili olarak, birçok durumda protein kaybını azaltma, üre ve kreatin seviyesini normale dündürme ve böbreklerin konsantrasyon yetisini yükseltme başarısı elde edilebilir.

2. Aşırı zehirlenmelerde, yani bedenin zehirle istila edilmesi durumlarında MORA yetersiz derecede etkili olur veya hiç etkili olmaz. Böyle durumlarda, zehirin biyokimyasal etkisi elektro-manyetik bilgileri bastırmakta ve bu nedenle patolojik osilasyonların yok edilmesinin imkansız hale geldiği düşünülmektedir.

Örneğin akut arsenik veya "E605" zehirlenmesi olan bir hastanın MORA ile tedavisine çalışmak akla gelmemektedir. (böyle bir denemenin yapılmadığını da belirtmek gerekir)

Öte yandan beden dışı kaynaklı (arsenik, E605) zehirler değil de, üremik veya diyabet koması gibi iç zehirlenmeler durumunda MORA'nın etkili olduğu vakalar olmuştur.

Buna benzer acil durumlarda, ister MORA Terapi olarak ister MORA-Color ve Indumed ile beraber kullanılsın MORA'nın yararlı olduğu görülmüştür.

Gerekli acil önlemlerle paralel olarak MORA'nın aynı zamanda kaza veya anafilaktik şok ve bunların sonrasında bakımları aşamasında çok fayda gösterdiği gözlemlenmiştir. MORA Terapisi daima mantıklı, yardımcı ve zararsızdır. Bu yüzden MORA aygıt ve ekipmanlarının tüm acil servis, yoğun bakım veya acil tedavinin uygulandığı tüm departmanlarda bulunması gerekir.

3. Psikolojik nedenler: Şizofreni ve manik-depresif psikoz gibi ilerlemiş psikiyatrik hastalıklar kesinlikle MORA'nın sahası (en azından öncelikli olarak) değildir. Ancak buna benzer toksin kaynaklı hastalıklar MORA'ya olumlu tepki verebilir.

Burada sözedilen psikolojik nedenlerden özellikle kastedilen hastalık olarak kabul edilmeyen, hatta doktor veya psikiyatrist tarafından tedavi bile edilmeyen zihinsel tutumlardır. Klasik psikiyatri ile alakası olmayan çok geniş bir alandır. Burada anlatılan hasta türü örneğin; tamamen iyileşmeleri halinde birşey kaybettiğini sanan, birçok doktor veya alternatif tıp uzmanına giden, bunların hiçbirinde tedavi sürecini sonlandırma sabrı olmayan veya yanlış aşamada bırakan ve tüm bunlar için yüzlerce bahanesi olanlardır. Bunu yaparken, çok hasta olduklarını kanıtlamaya çalışır, bu nedenle merhamet görmeleri gerektiğini ve kendileri dışında (doktor veya alternatif tıp uzmanı dahil) herkesin bu durumdan sorumlu olduğunu iddia ederler. Tamamen iyileştirildikleri vakit hayatlarının temel amaçlarından birini kaybetmiş olacaklar yani başkalarını suçlu hissettirmeye fırsat bulamayacaklardır.

Bonn şehrinden 55 yaşında bir hasta. Hiç bitmeyecekmiş uzunlukta bir cümleyle sıkıntılarını dile getirdi: mide, kalp, böbrekler, bacaklar, uykusuzluk vs. Bu sıkıntıların ne zamandır sürdüğüne ve ona göre nasıl başladıklarını sorduğumda, doktorlar tarafından uygulanan hatalı tedavi sonrasında geliştiğini belirtti. "Ne oldu?" dedim. Cevap alamadım, ancak biteceğe benzemeyen bir hikaye anlatmaya başladı. Kocasını onu aldatıyordu, hakkında bu kitapta anlatmamın imkansız olduğu detayları bana çekinmeden aktardı. Durumun bu hale gelmesinde kendisinin bir payı olup olmadığını sorduğumda bir kaç saniye sustu ancak, sonra yine aynı konu hakkında konuşmaya devam etti.

Beklenilebileceği gibi MORA terapisi başarılı olmadı. MORA-Color ve Indumed kombinasyonu bile etki göstermedi. Kocasını suçlu hissettirmek ve kendini haklı göstermek için şikayetleri dahil bu zihinsel duruma ihtiyacı vardı. MORA için uygun bir vaka değil, belki başka bir uzmanlık alanı için olabilir.

Bu ve benzeri vakalarda sıkça görülen birşey bilinçaltındaki birşeyi kaybetme korkusudur: başkalarını hatalı gösterme bahanesi, başkalarına işkence etme bahanesi, hatta bunun için maddi yardım alma hakkını görme bahanesi ve benzerleri. Bunlar geçekten tedavi olmak isteyen hastalar değildir.

Gerçek psikozun, şizofreninin ve klinik depresyonların MORA'ya nasıl tepki verdiği bilinmemektedir ve şu ana dek incelenmemiştir. Bazı vakaların MORA'ya iyi tepki verebileceği kanısı vardır. Yine de hastalığın gelişmesinde ikincil olan veya süregelmesine neden olan patolojik bilginin yokedilebildiği durumlar olabilir. Bu bölümün başında işte bu nedenle MORA için birincil bir uygulama alanı değildir demiştim. MORA zihine ulaşamaz çünkü elektro-manyetik osilasyonları yoktur. (?)

4. Yetmezlikler MORA ile iyileştirilemez. Bunlar vitamin ve mineral yetmezlikleri, eser element, demir veya insülin yetmezlikleri olabilir. Eksik olan maddelerin yerine konması gerekir. Demir eksikliğinden anemi gelişmişse haliyle demir zengini bir diyetle de sağlanacak demirin bedene tedarik edilmesi gerekir. Yine de MORA destekleyici olabilir çünkü sıradan temel terapi demirin yeniden emilimi iyileştirebilir. Karaciğer noktaları, Triple Warmer ve dolaşım meridyenine uygulanacak terapi de demirin yeniden emilimine katkıda bulunur. Ek olarak hastanın kanına ait (bakır vesel içine konan bir damla kanın) osilasyonlarla yapılacak tedavinin de gözardı edilmemesi gerekir.

İnsülin enjekte edilmesi gereken diyabet vakalarında bu iğnelerin yapılması kaçınılmazdır. Buna rağmen çoğu zaman beden kendi fonksiyonel haldeki insülinini üretebildiği durumlar vardır. Bu etki özel bir MORA Terapisiyle büyük ölçüde iyileştirilebilir: temel terapi ve ardından pankreas, Triple Warmer ve *Palmer* tarafından

belirlenen diyabet noktasına (sağ elin dördüncü parmağı, başparmak tarafı, ikinci kemiğin bedene en yakın olan tarafı) tedavi. (Editör notu: bu lokasyon *Voll*'ün noktalarıyla farklılık gösterir)

Örnek Vaka: Demir-eksikliği kaynaklı anemi: 49 yaşındaki hastam *Gertrud U.*, menapoza girdiğinden beri demir eksikliği anemisi hastası. Demir zengini diyet ve demir hapları işe yaramadı. Hemoglobinin miktarı 7g'ın (%50) üstüne bir türlü çıkarılamıyordu. Neden olarak, gizli bir iç kanama (hemoraji) ihtimali yoktu. Hasta, aygıtın girişine bağlı bakır vesel içinde bir damla kanla temel terapiye başlatıldı. Sekiz haftanın sonunda hemoglobinin oranı 11.3g (%81)'e yükseldi. Başka terapi uygulanmadı.

Mineral ve eser element eksikliklerinde durumun her zaman MORA ile iyileştirilmesine çalışılmalıdır. Mineral analizi gözardı edilmemelidir. Genel bir izlenim edinmek için çoğunlukla biyo-elektronik *Vincent* sürecine göre yapılacak inceleme yeterli olacaktır (bkz. Bölüm 2). Çoğu vakada mineral eksikliği yerine mineral fazlası durumuna rastlanır. Bu nedenle mineraller alınmaya başlanmadan önce mutlaka gerekli oldukları yani, ölçümlerin eksik olduğunun belirlendiği hallerde başlanmalıdır. Spesifik analizlerden sonra sadece eksik olanları yerine koymak isteyen biri için "Amyral" ve "Pulvin" gibi preparatlar çok uygundur.

5. Mümkün olan elektro-manyetik osilasyonların spektrumunu bir kaç Hertz'ten milyonlara kadar uzanır. Bu spektrumun hepsi hayat için elzem değildir. İnsanoğlu sadece bedeni içinde bulunan osilasyonlarla hayatta kalmaz. Hayatta kalabilmek için dışarıdan, yani güneşten, gezegenlerden, evrenin tamamından ve de dünyamızın içinden gelen osilasyonlara da ihtiyacı vardır.

Bu hayati osilasyonlardan birinin eksik veya zayıf olması durumunda hastalık ortaya çıkar. Beden içindeki elektro-manyetik osilasyonların tedavisiyle ilgilenen MORA-terapisinin burada bir etkisi yoktur. Eksik/kayıp osilasyonların yerine konması gerekir.

Eksik olabilecek, iki tür hayati osilasyon türü bulunur.

1. Doğal renkli ışık osilasyonları ve
2. "Schumann"ın manyetik alan dalgaları.

MORA-Color terapi, renkli ışık osilasyonlarıyla tedavi eder. Bir sonraki bölüm bu yöntemden bahsetmektedir.

Dr. *Ludwig*'e göre Indumed terapisi "Schumann" dalgalarını uyararak tedaviyi mümkün kılmaktadır.

Dr. *Ludwig*'in Indumed ile ilgili yayınları ve de "Diagnose und Therapieverfahren im ultrafeinen Bioenergie-Bereich" kitabı özellikle tavsiye edilir.

Color cihazı ve Indumed, MORA Terapisi ile çok uyumlu biçimde çalışmaktadır.