HA-05

BIORESONANTSTERAAPIA
JA
DIAGNOSTIKA
APARAAT

Käsiraamat

Tallinn 2005

Sisukord

Sissejuhatus 5
Teaduslik taust 6
Kvaliteet ja kvantiteet 6
Aparaadi tööpõhimõte
Diagnostika 8
Teraapia 8
Mõõtmine 10
Ravimite sobivuse testimine 12
Kuidas jõuda põhjuseni 12
Ravimine 13
Erinevad raviviisid
Elektronide spinni inversiooni ravimine 15
Ravimine Ozaliet' abiga 15
Valu ravimine 15
Düsleksia ravi 16
Armide, armivaevuste ja kortsude ravimine 16
Eelravi punktide tasakaalustamiseks 17
Allergiate ravi 17
Punktiravi 17
Viie elemendi teooria 18
Veel võimalusi aparaadi kasutamiseks
Loomade ravimine 20
Ravimite kopeerimine 20
Raviprogrammid 21
Sümptomid ja nende põhjused 22
Valu 22
Pea 23
Silmad 23
Kõrvad 23
Lõuad 23
Pealuu (peavalud, migreenid) 23
Aju 24
Kurk 24
Tonsillid (mandlid) 25
Kõrvalkilpnääre 25
Kilpnääre 25

Kurgu tsenter 26
Meie keha antennisüsteem 26
Kopsud ja bronhiaalsüsteem 27
Süda 27
Sapipõis, maks, magu, peensool, kõhunääre, põrn ja jämesool 27
Sapipõis 28
Maks 28
Magu 29
Peensool 29
Kõhunääre (pankreas) 30
Põrn 30
Jämesool 30
Neerud 31
Põiemeridiaan 31
Sisenõrenäärmed (endokriinsüsteem) 32
Hiina organite kell 32
Aparatuur HA-05 33
Aparaat 34
Mõõtesond 37
Joonised:
1.1. Aparaat 38
1.2. Mõõtesond 39
2. Mõõtmine, punktiravi energia andmisega punkti 40
3. Ravimine käeelektroodidega 41
4. Ravimine jalaplaatidega 42
5. Punktiravi energia võtmisega punktist 43
6a. Armide ja kortsude ravi (kahe punkti meetod) 44
6b. Armide ja kortsude ravi (kleepelektroodide meetod) 45
Võimalikud probleemid aparaadiga 46
Punktide tähendused
Käepunktid 47
Jalapunktid 51
Meridiaanid 56, 57
Kasulikud viited 58

Sissejuhatus

Selles käsiraamatus viiakse teid samm-sammult läbi kogu bioresonantsteraapia ja diagnostika protseduuri nii, et võite saavutada sama häid tulemusi, nagu on saavutatud selle süsteemi abil viimase paarikümne aasta jooksul.

Teil ei pea olema meditsiinilist tausta. Küsides oma keha käest küsimusi, vastab keha teile. Te ei pea tegelema diagnoosimisega kuna keha diagnoosib ennast ise. Tegelikult teab keha kõike ja see aparaat on lihtsalt vahend, et aidata teada saada teie probleemide põhjused.

Kehal on ka teisi võimalusi probleemidest teavitamiseks.

Neid võimalusi kutsutakse sümptomiteks. Praktikas on sümptom(id) ja põhjus(ed) üksteisest eraldatud. Kaelavalu ei ole tavaliselt põhjustatud kaela probleemidest vaid hoopis probleemist maoga, valu seljas on tihti põhjustatud probleemidest põiega, emakaga, munasarjade või eesnäärmega.

Allpool tutvustatakse protseduure diagnostikaks ja teraapiaks, mis katavad peaaegu kõikide haiguste põhjuseid ja parandavad samal ajal emotsionaalset ja psüühilist enesetunnet.

Seda aparaati EI TOHI teraapiaks kasutada inimeste puhul, kellel on:

- **südamestimulaator**
- **mistahes kehaosade või organite proteese** (hambatäidised ja -proteesid väljaarvatud)
- **siiratud organeid**
- **kunstlikke artereid ja veene, šunte**

Teraapia stimuleerib inimese immuunsüsteemi nii tugevalt, et keha üritab lahti saada kõikidest võõrkehadest.

Teaduslik taust

1920-ndatel aastatel püstitas vene bioloog Aleksandr Gurvitš hüpoteesi, et kõik rakud kiirgavad elektromagnetilisi laineid (valgust). Selle hüpoteesi tõestasid teaduslikult saksa teadlased 1970-ndate lõpus. Kuid juba tuhandeid aastaid tagasi teadsid egiptlased, et me kõik oleme valguskehad. Et rakud võiksid kiirata valgust, oli kuni teadusliku tõestamiseni tunnistatud võimatuks teadlaste, eriti aga meditsiinispetsialistide poolt.

Rakud mitte ainult ei kiirga valgust, vaid ka neelavad ja säilitavad seda.

Füüsikud Popp ja Mersmann tõestasid, et kiirguse säilitamise aeg vastab raku kvaliteedile. Nagu kvaliteetsed patareid, nii ka terve rakk hoiab kiirgust endas kauem, ebaterve rakk annab kiirguse endast kiiremini ära.

Nad avastasid, et raku suremise protsess on identne tähe suremisega. Vahetult enne oma surma muutub täht supernoovaks, mistõttu tema kiirgus suureneb tuhandeid kordi. Avastati, et terve raku kiirgus on koherentne, haigel rakul aga kaootiline. Kaootilist kiirgust on võimalik koherentsest eraldada elektrooniliste filtrite abil.

Mersmann ja radioloogia ekspert Popp töötasid oma avastused ümber teraapiasüsteemiks: kaootiline kiirgus inverteeritakse ning saadetakse kehale tagasi – nii ta neutraliseerib iseenda, koherentne terve kiirgus aga jääb alles.

Igas rakus toimub umbes 100 000 keemilist reaktsiooni sekundis.

Seda protsessi juhivad elektromagnetilised signaalid (see on tuntud ja tõestatud), mis eeldab, et signaalid, mis lähtuvad raku keskmest, on keemiliste reaktsioonide põhjustajateks. Milline teine süsteem võiks vastutada nii paljude reaktsioonide eest? Seda suudab ainult süsteem, mis töötab vähemalt valguse kiirusel.

On teada, et igale keemilisele või biokeemilisele reaktsioonile eelneb elektromagnetiline võnkumine. See tähendab, et ilma sellise võnkumiseta ei saa toimuda mitte mingisugust reaktsiooni. Kui muuta elektromagnetilist võnkumist, siis talle järgnev keemiline reaktsioon muutub samuti.

Kui keha keemiaga on midagi valesti, siis me teame, et midagi on valesti elektromagnetiliste võnkumistega ehk vibratsioonidega. Kui me tahame muuta keha keemiat, peame muutma elektromagnetilist võnkumist.

Kui näiteks arstimitega muudetakse keha keemiat, siis võib juhtuda, et seda arstimit on vaja tarvitada igavesti ja ei või olla kindel, et see üldse toimib. Sel juhul võideldakse ainult sümptomitega põhjusteni jõudmata. Tegelikult on juhtimissignaal (elektromagnetiline võnkumine) jätkuvalt vale ja tulemuseks võib olla uus probleem.

Korras energiasüsteem on väga oluline. See ei tähenda mitte ainult seda, et energiat peaks olema palju, veelgi olulisem on energia kvaliteet.

Lisaks eelnevale on avastatud ja tõestatud, et igal esemel ja igal olendil on iseloomulik kiirgus. Igal bakteril, viirusel, organil, raskel metallil, haigusel ja ravimil on oma vibratsioon, mida saab neutraliseerida ning seeläbi taastada terveid juhtimissignaale.

Kvaliteet ja kvantiteet

Palju aega tagasi elas üks ravitseja. Ta oli väga hea. Ta tundis ja mõistis loodusjõude ja tänu sellele oli võimeline neid mõjutama. Inimesed olid talle tänulikud. Kõik tõid talle kalleid kingitusi, sest tema võimaldas neil olla jõukad ja terved ning päästis nad maavärinatest, tormidest ja põuast. Oskused tasuti heldelt ja ravijamees sai aina rikkamaks ja rikkamaks. Nii hinnati kvaliteeti kvantiteediga.

Aeg möödus ning inimesed hakkasid nägema ainult kvantiteeti, sest nad olid kvaliteediga nii harjunud, et ei märganud seda enam. Nad nägid ainult tema rikkust ja muutusid kadedaiks. Sest ajast peale muutus peamiseks kvantiteet, kvaliteet kaotas oma tähtsuse. Kuid kvantiteet peab põhinema

kvaliteedil. Kvantiteet ilma kvalitatiivse baasita on nagu vesiliiv. See on miski, mida paljud ei ole veel mõistnud. Soovitakse muuta inimese elu pikemaks, ilma elu sisemist kvaliteeti parandamata. Tavameditsiini võimalused ei aita elada kauem, vaid lasevad surra aeglasemalt.

Arstiteadus on lahutanud inimese väikesteks osakesteks, mida uuritakse ja ravitakse eraldi. „Jaga ja valitse“ on arstiteaduse seadus. Seda rakendatakse nii patsientide kui ka alternatiivse ja täiendava meditsiini suhtes.

Nüüdseks oleme saanud kaks põhimõtet: KIIRGUS ja KVALITEET valitsevad meie keha. Haiges kehas on nad nõrgestatud ehk teiste sõnadega – laserikiire valguse kvaliteet on muutunud tavalise lambipirni kvaliteediks.

Aparaadi tööpõhimõte

Diagnostika

Aparaadis kasutatav diagnostikasüsteem põhineb Saksa arsti med-dr Reinhard Voll'i töödel ning nimetatakse vahel „elektroakupunktuur Voll'i järgi" (EAV – *Electroacupuncture by Voll*).

Erinevad ülikoolid on tegelenud EAV-l põhineva diagnostikasüsteemi uuringutega ning tuvastanud diagnostika täpsuseks 87-98%. See on tunduvalt enam kui tavameditsiini meetoditega (20%).

Elektroakupunktuuri abil testitakse sõrmedel ja varvastel olevaid akupunktuuri punkte. Punktid asuvad meridiaanidel, mis on seotud kindlate organitega. Sooritades mõõtmisi akupunktuuripunktidel saame teada, milline organ on häiritud. Füüsikaliste näitude alusel saab kindlaks teha, kas antud akupunktuuripunktiga seotud organ või tema osa funktsioneerib täielikult või ei.

Homöopaatiliste testravimite komplektist (mis sisaldab endas enamlevinud bakterite, viiruste, raskete metallide jne. vastandvõnkeid) leiame sobiva ampulli, mida kasutamegi bioresonantsmeetodi abil häiritud organi raviks.

Eriti häid tulemusi võib saavutada kasutades Hiina viie elemendi teooriat.

Teraapia

Bioresonantsteraapia (BRT – *Bioresonance Therapy*) põhineb teadmusel, et kõik rakud ja kõik kehad kiirgavad elektromagnetilisi võnkeid. Need elektromagnetilised võnked on seoses keha biokeemiliste protsessidega ja kontrollivad neid. Organid ja koed omavad teatud sagedusega võnkeid. Nii tekib organismi võnkespekter. Terved organid ja koed kiirgavad harmoonilisi (füsioloogilisi) võnkeid, mis on ühtlased ja kestvad. Eksisteerivad ka disharmoonilised (patoloogilised) võnked, mis on näiteks põhjustatud lõpuni väljaravimata haigustest, toksiinidest, traumadest, infektsioonidest. Harmoonilised ja disharmoonilised võnked kokku ongi patsiendi individuaalsed võnked. Neid saab „püüda" ja kasutada bioresonantsteraapias. Aparaadi abil tekitatakse patsiendi võngetest ravivad võnked, kuhu vajaduse korral on lisatud sobiva homöopaatilise testravimi võnked, mis töödeldakse ravivõngeteks ja saadetakse organismi tagasi. Seega raviefekt toimub mitte aparaadis vaid patsiendi kehas, kus kõigepealt summutatakse või lühendatakse disharmoonilisi võnkeid ning seejärel ergutatakse ja tugevdatakse harmoonilisi. Energia biofüüsilise taseme paranemine normaliseerib pikapeale biokeemilised protsessid.
Kui vibratsioonid on korrigeeritud, muutub ka keha biokeemia õigeks.

See aparaat ei paranda midagi vaid viib keha seisundisse, kus ta saab ennast ise parandada. Tegu on eneseregulatsiooni teraapiaga.

Tänapäeval on võimalik valida 45 000 erineva saadaoleva homoöpaatilise ravimi vahel. Aastakümnete kogemuste põhjal on välja valitud 360 ravimit, mis toovad 99% inimestest tervise juurde tagasi.

Aparaat „märkab" kõiki, nii terveid kui haigeid võnkeid. Peale haigete võngete korrigeerimist võivad kolme päeva möödudes ilmneda uued, erinevad haiged võnked mis vajavad uut ravi. Uuesti ravimisel neutraliseeritakse rohkem haigeid võnkeid ja saavutatakse paremaid tulemusi.

Ravi võib teha iga kolmas päev.

Kas täielik lõpp haigustele???

Ei, sest see jällegi ei oleks kasulik. Ka haigus on osa inimese tervisest. Haigus on ainult siis halb kui keha ei suuda sellest enam paraneda. Tervis ei ole seisund, ta on protsess. Selles protsessis vajab

keha treenimist haigestumistest paranemisel. Iga korraga kui keha terveneb haigusest ilma arstimiteta, on ta tugevam kui enne.

Aja jooksul haigestutakse harvemini, haigused kulgevad kergemini ja kestavad lühemat aega, kuni lõpuks ei haigestuta enam. See tähendab, et keha on jõudnud staadiumisse, kus ta suudab võita ükskõik mida ja otsekohe.

Keha eest peab hästi hoolt kandma.

Tavameditsiinis kasutatakse arstimeid selleks, et saada lahti sümptomitest. Mõnikord on sellest abi, tavaliselt aga mitte. Proovitakse erinevaid arstimeid üksteise järel, juhtub, et järgmine arstim peab võitlema eelmise tekitatud kõrvalmõjudega. Kui ei vea, siis on ka järgmisel arstimil kõrvalmõjud.

Lõikust tuleb vältida kui see on võimalik. Operatsioon lõikab läbi meridiaanid, jätab armid ja eemaldab osa kehast. Võtab aega, kuni keha immuunsussüsteem on jälle tagasi rööbastel.

Mõõtmine

Et teada saada, milline keha organ või süsteem on korrast ära, teostatakse mõõtmisi nahal olevatel nn **akupunktuuripunktidel**. Kuigi inimese kehal on neid punkte üle 2000 kasutame meie ainult neid, mis asuvad sõrmedel ja varvastel.

Enne mõõtmise juurde asumist ühendatakse aparaadiga vajalikud vahendid nii, nagu on näidatud **joonisel 2**. (Joonistel on juhtmete ja kaablite pistikud kujutatud suunaga nendele pesadele, millistega nad kuuluvad ühendamisele. Aparaadi sisendi sinised pesad **10** IN on omavahel identsed, nii nagu ka väljundi punased pesad **16** OUT).

Lükates hooba **30** POWER paremale lülitame aparaadi sisse (**joonis 1.1**). Kostab umbes sekundiline helisignaal. Raviliigi valimise hoob **14** on parempoolses asendis. Et tagada näidu õigsust tuleb osutiriist enne mõõtmise juurde asumist kalibreerida. Selleks lükatakse hoob **11** paremale ja hoides teda selles asendis pööratakse nuppu **12** CALIBRATE nii, et osutiriista näit oleks 100.

Patsient hoiab ühes käes sinise juhtmega käeelektroodi. Mõõtmine toimub patsiendi teise käe akupunktuuripunktidel. Mõõtesondi punktelektrood **38** (**joonis 1.2**), mis on eelnevalt niisutatud märjal švammil, asetatakse akupunktuuripunktile.

Akupunktuuripunkti hõlpsamaks leidmiseks on mõõtesond varustatud akupunktuuripunkti indikaatoriga **33**. Kui punktelektrood **38** paikneb akupunktuuripunktil, siis indikaator valgustab naha pinda punktelektroodi lähedal. Kuna indikaatori süttimise lävi oleneb patsiendi naha paksusest ja niiskusest, siis õige informatsiooni saamiseks tuleb tundlikkuse seadistamise nupu **36** abil valida sobiv lävi. Nupu **36** punktelektroodi poolne asend vastab osutiriista **27** mõõteskaala väärtusele 30 ja nupu kaablipoolne asend väärtusele 80.

Mõõtenäitu jälgitakse osutiriista **27** skaalalt. Näit saab olla vahemikus 0...100. Maksimaalne näit 100 (kalibreeritud osutiriistaga) saadakse kui elektroodide vaheline takistus on null. Seda tasub meeles pidada! Nii võib iga kord enne mõõtmise juurde asumist (või kui tekib kahtlus, et aparaat ei mõõda õigesti) kontrollida mõõtesüsteemi korrasolekut puudutades mõõtesondi punktelektroodi otsaga käeelektroodi metallpinda, jälgides seejuures, kas osuti on skaalaväärtusel 100.

Mõõteprotsessi hõlbustamiseks võib lisaks skaalale kasutada ka helisignaali, mille kõrgus oleneb näidu suurusest. Mida kõrgem on näit, seda kõrgem on heli. Helisignaali sisselülitamine toimub hoovaga **15** (paremale). Kuna iga akupunktuuripunkt on seotud mingi keha organiga, siis saadud mõõtetulemus annab meile teada vastava organi seisukorrast.

Optimaalne näit on 50...70.

Normaalne mõõtetulemus tähendab **stabiilset** näitu, ilma näidulanguseta.

Näidulangus on langus näidus selle aja jooksul, kui mõõtepunktil hoitakse püsivat survet.

Näide**:** osuti alustab 65 juures ja langeb 45-ni, kus ta stabiliseerub.

Näidulangus annab teada vastava organi või süsteemi **alafunktsioneerimisest.**

Mida **kõrgem** näit, seda **nakatunum** on vastav organ, mida **madalam** näit, seda **degenereerunum** on organ. Nakatumine ei pruugi alati anda kõrget näitu.

Enamus infektsioone on tavaliselt kroonilises staadiumis, mille tõttu keha reageerib erinevalt. **Kõrged näidud tähendavad alati akuutset (ägedat) infektsiooni.**

Kroonilised infektsioonid annavad märku keskmise kiirusega näidulangusega.

Näidulangus võib olla kiire ja aeglane. See tähendab, et ta algab näiteks 60-ne juures ja siis laskub väga aeglaselt 45 peale. Teisel juhul langeb ta kiiresti madalale tasemele (isegi alla 30-ne).

Küllalt raske on ajaliselt määratleda, kas konkreetne näidulangus on oma olemuselt kiire, keskmine või aeglane, sest erinevatel patsientidel võib see näitaja suuresti erineda. Kogemusega õpite te tegema vahet näidulanguse kiiruste vahel.

Oluline tähtsus on sellel, kas kõik punktid annavad kiire languse või langeb ainult üksiku punkti näit kiiresti.

Kui kõik punktid annavad kiire languse, siis tähendab see seda, et aura (keha atmosfäär) on halvas seisukorras – mõõtmetelt väike ja ebakorrapärane.

Mõõtejärjestus:

1. sisenõrenäärmed (endokriinsüsteem)
2. süda
3. vereringe

Kui paljud nendest punktidest annavad kiire languse, võib olla kindel, et edasisel mõõtmisel ei ole mõtet. Kõigepealt tuleb taastada aura. Aura taastamiseks sobib kõige paremini spetsiaalselt selleks otstarbeks meresoolast valmistet preparaat Ozaliet. Peale seda, kui on tehtud Ozaliet' ravi, peaksid kõik punktid olema korras. Juhul kui ei ole, siis korrata Ozaliet' ravi.

Kui ka peale teist ravi punktid ei ole korras on tegemist elektronide pöördliikumise suuna (spinn) muutusega – **spinni inversiooniga.**

Spinni inversioon on väga tõsine probleem ja ta võib põhjustab paljusid autoimmuunhaigusi nagu leukeemia ja vähk, tõsised allergiad. Inimesed, kes kannatavad spinni inversiooni all, ei reageeri ühelegi ravimeetodile, nende kehad hülgavad selle mis on hea ja võtavad vastu halva.

Seetõttu selline patsient ei allu Ozaliet' ravile. Kõigepealt tuleb õigeks pöörata elektronide spinn (sellest tuleb juttu allpool).

Mõõtes mööda akupunktuuripunkte moodustub detailne pilt sellest, mis on patsiendi kehas valesti ja peale teatud kogemuste omandamist oskate te aru saada, kus asub probleemide allikas.

Detailsed pildid käte ja jalgade kohta on käsiraamatu lõpus, samuti ka pildid keha meridiaanide asukohtade kohta.

> Märkus: meridiaanid on bilateraalsed, st, et nad asetsevad keha mõlemal küljel. Piltidel on nad ära toodud ainult ühel keha poolel.

Ravimite sobivuse testimine

Süsteemi üheks huvitavamaks võimaluseks on ravimite sobivuse testimine.

Keha reageerib alati kõigele, millega ta kokku puutub. Tavaliselt me ei märka neid reageeringuid, väga peenel tasandil aga reageerime siiski juhul kui meil tekib resonants subjekti või objektiga.

Resonants on sarnane nagu raadio või teleri puhul. Kuigi paljud saatejaamad on aktiivsed, võtab teie raadiovastuvõtja või teler vastu vaid ühe neist, kuna olete ta häälestanud vaid selle konkreetse jaama sagedusele.

Armastus esimesest silmapilgust on täpselt samasugune nähtus. Sel hetkel tekib kahe inimese vahel resonants. Nende lained ühtlustuvad ja mõlemad tunnevad seda samal ajal.

Resonantsi nähtuse baasil toimubki ravimite testimine. Me otsime ravimeid millele keha vastab positiivselt.

Kui punkt näitab näidulangust, peame me leidma ravimi, mis saadab välja vastupidiseid võnkeid kui seda teeb haigestunud organ. Kui jämesoole punkt näitab näidulangust, võiksime me proovida testampulli, millel kiri *Appendicitis*. Ampullidel on vastupidised võnked kui haigustel, mis on neile peale märgitud. Ampull nimega *Appendicitis* saadab samanimelise haigusega inverteeritud võnkeid. Juhul kui nad sobivad, muutub selle punkti näit normaalseks – näidulangus kaob. Kui sobivus on 100%, siis ongi tegemist apenditsiidiga. Paljud inimesed ütlevad selle peale – pole võimalik, minu pimesool on opereeritud!

> Sellest nähtusest aru saamiseks peate teadma, et haigus eksisteerib nii füüsilisel kui ka energeetilisel tasandil. Kui opereeritakse ära füüsiline organ, siis füüsilisel tasandil on haigus kadunud, mida aga ei ole toimunud energeetilisel tasandil. Seal jätkab ta endaga seotud organite häirimist ja mõjutab ka mitte ainult otseselt seotud organeid. Krooniline apenditsiit, ka siis kui pimesool on eemaldatud, võib põhjustada tõsist Crohn'i haigust või *colitis ulcerosa*'t (haavandiline jämesoolepõletik).

Kui ampull *Appendicitis* ei sobi, st näit ei stabiliseeru, siis ei ole tegemist selle haigusega.

Kuidas jõuda põhjuseni?

Me peame leidma ravimid nendele punktidele, kus toimus näidulangus. On parem kui me kasutame nii vähe ravimeid kui võimalik, kuid kõige olulisem on likvideerida põhjus.

Tänapäeval on paljude probleemide juured sisenõrenäärmetes. Ajuripats (hüpofüüs) on vahetegemise keskus ning peab otsustama, mis on vale ja mis on õige ning mida ette võtta.

Kõigepealt tasakaalustada sisenõrenäärmete punktid. Selleks testida vaktsineerimiste, seejärel lastehaiguste suhtes.

Teiseks leida sobivad ravimid sapipõiele. Sapipõis vastutab lihaste krampide (spasmide) eest. Kui keha on krambis, siis on tal raskusi regulatsiooniga. Isegi kui ei ole näha mingeid häireid, proovige *Chelidonium-Homaccord*'i ja *Atropinum compositum*'iga, et näha, kas teised süsteemid reageerivad. Tihti vereringemeridiaan paraneb, samuti ka magu, peensool ja kõhunääre (pankreas).

Kui te olete testinud kõiki punkte ja ravimeid (mitte unustades otsida põhjuseid vastavalt Hiina viie elemendi teooriale), olete valmis alustama teraapiaga.

Ravimine

Teha ühendused vastavalt **joonisele 3**.

Kui aparaadi toide on välja lülitatud, siis lükates hooba **30** POWER paremale lülitada aparaat sisse. Kostab helisignaal.

Patsient hoiab sinise juhtmega käeelektroodi paremas ja punase juhtmega käeelektroodi vasakus käes jälgides, et ei elektroode hoidvad käed ega elektroodid ise ei puutuks omavahel kokku.

> **NB! LUBAMATU ON ÜHENDADA RAVIMITOPS TERAAPIA AJAL APARAADI VÄLJUNDIGA (OUT). Sellega te transformeerite patsiendi energia testampullidesse ning need muutuksid kasutuskõlbmatuteks.**

Järgnevalt tuleb aparaat häälestada õigele programmile. Raviprogrammid on toodud tabelis **lk 21**.

Raviliigi valimise hoob **14** on keskmises asendis. Vastavalt valitud programmile viiakse sisse vajalikud parameetrid:

1. Nupuga **2** PERIODSx10 valitakse teraapia perioodide kümneliste ja nupuga **29** PERIODSx1 üheliste arv.
2. Nupuga **3** THERAPY valitakse teraapia tsükli kestvus sekundites.
3. Nupuga **7** PAUSE valitakse teraapia tsüklite vahelise pausi kestvus sekundites.
4. Nupp **23** FILTER pööratakse asendisse, mis vastab valitud programmi filtri lõikesagedusele. Hoovaga **24** valitakse filtri tüüp.
5. Nupuga **21** X valitakse harmoonilise (või kogu) signaali võimendustegur ja nupuga **19** Y vastavalt disharmoonilise signaali võimendustegur.
6. Nupp **17** pööratakse asendisse, mis vastab valitud programmi teraapia vormile.

Ravimitopsis on mõõtmise käigus leitud sobivad homöopaatilised ravimid mõne põhilise toetava ravimiga või ei ole seal üldse midagi. Teraapia toimib ka ilma ravimiteta. Ravimid on selleks, et protsessi kiirendada.

Raviprogramm sisestatud, ja vajaduse korral ravimid ravimitopsi asetatud, käivitatakse raviprotsess vajutusega nupule **5** START.

Süttib indikaator **4** näidates teraapia tsükli toimimist, selle lõppedes süttib pausi indikaator **6,** jne. Teraapia tsükkel ja sellele järgnev paus moodustavad kokku teraapia perioodi. Hetkel sooritatud teraapia perioodide arvu näitavad indikaatorid **1** ja **28**. Valitud filtri tüüpi näitavad indikaatorid **22** HP ja **25** LP. Vajaduse korral saab teraapia protsessi peatada vajutades nupule **8** STOP.

Raviprotsess lõpeb automaatselt kui etteantud perioodide arv on täis – kostab umbes sekundiline helisignaal. Vajaduse korral viiakse sisse järgmine programm ja käivitatakse uus ravi. Enamus raviprogrammidest koosnebki enamast kui ühest osast.

Ravida võib iga kolmas päev. Ravikordade arv on individuaalne ning sõltub patsiendi tervislikust seisukorrast.

Rasedate ravimisel kasutage umbes 2 korda väiksemat võimendust.

> **PANE TÄHELE!** Tihti peale esimest seanssi, tavaliselt teisel päeval, enesetunne halveneb ja sümptomid ägenevad. Seejärel hakkab patsient ennast pikkamööda paremini tundma, tulemus võib avalduda alles pikema aja jooksul alates teraapia algusest. See on tingitud sellest, et kuigi elektromagnetilised võnked korrigeeritakse kohe, **vajab füüsiline keha muutusteks ja paranemiseks AEGA.**

Kolme päeva jooksul peale iga raviraviprotseduuri peab patsient jooma vähemalt **ühe klaasi vett iga ärkveloleku tunni kohta.** Sobib nii kraani, allika kui ka mineraalvesi. Vesi kui kõige neut-

raalsem aine viib organismist välja eralduma hakkavad toksiinid. Peavalu annab märku vähesest veetarbimisest. Lastele väiksem veekogus.

Patsiendile, kellel on probleeme neerudega, tuleb teha kõigepealt neere puhastav ja ergutav raviseanss.

Erinevad raviviisid

1. Elektronide spinni inversiooni ravimine
2. Ozaliet' abiga ravimine
3. Valu ravimine
4. Düsleksia ravimine
5. Armide ravimine
6. Eelravi punktide tasakaalustamiseks
7. Allergiate ravimine
8. Punktiravi
9. Viie elemendi teooria kasutamine

Elektronide spinni inversiooni ravimine

Kui olete avastanud, et ei allu ravile, siis ilmselt on teil toimunud elektronide spinni inversioon. Tundemärgiks on näidulangused vereringe meridiaani mõõtepunktides.

Tavalisem tundemärk sel puhul on krooniline väsimus, st te olete väsinud ka peale seda kui magasite öösel hästi.

Tilk verd patsiendi sõrmest lasta valgele umbes 4×4 cm suurusele pabersalvräti tükile. Salvrätt asetada spiraali (on aparaadiga kaasas), spiraal omakorda paigutada ravimitopsi (vt **joonis 3**, spiraal pole näidatud). Elektronide spinni inversiooni ravi teha vastavalt **programmile G**. Uuel mõõtmisel märkate, et näidud on tõusnud arvestavalt kõrgemale ning on stabiilsemad. Peale spinni inversiooni ravi tuleb kohe teha energiat andev seanss.

Energiat andev seanss tehakse patsiendi vanusele vastava põhiteraapia programmi järgi (vt **lk 21**), kusjuures ravimitopsi paigutatakse järgmised testampullid – *Ginseng compositum, Aletris-Heel, Tonico-Injeel, China-Homaccord, Phosphor-Homaccord, Selenium-Homaccord, Hepar compositum, Populus compositum, Lymphomyosot, Chelidonium-Homaccord*.

Seejärel saate jätkata punktide testimisega.

Ravimine Ozaliet' abiga

Ozaliet' abiga ravimine on vajalik aura taastamiseks.

Teie aura võib kannatada tugevas tuules, elektrisudus või kõrgepingeliinide mõjusfääris olles. Ka sellistes keskkondades, nagu on kaubamajad, kaubanduskeskused ja muud rahvarohked paigad võib teie aura tugevalt räsitud saada. Sümptomiteks on – te tunnete pidevalt külma ja olete väsinud. Tavaliselt aura taastub, kuid kui te viibite elektrisudus, võite saada elektronide spinni inversiooni koos sellest tulenevate tagajärgedega.

Ravi teostatakse patsiendi vanusele vastava põhiteraapia programmi järgi (vt **lk 21**). Ozaliet' sool pannakse ravimitopsi.

Valu ravimine

Valu ei ole enamasti põhjustatud närvidest vaid meridiaanide poolt. Meridiaanid on energia nähtamatud liikumisteed, kuid see ei tähenda, et neid ei saaks jälgida.

Kui süstida radioaktiivseid isotoope meridiaanide otstesse, järgib radioaktiivsus meridiaani kui liikumisteed. Seda on fotografeeritud spetsiaalse kaameraga Prantsusmaa Neckari Tuumameditsiini Instituudis Pariisis 1985. aastal.

Kui inimese kehasse tehakse lõige, lõigatakse ühtlasi läbi tema meridiaan. See võib olla ohtlik selle meridiaaniga ühenduses oleva(te)le organi(te)le.

Valu ravimine toimub vastavalt **programmile I** või **J**, olenevalt valu iseloomust.

Düsleksia ravi

Düsleksia ravi tehakse jalaplaatidega. Ühendusskeem on näidatud **joonisel 4**. Patsiendi paljas parem jalg asetatakse sinise juhtmega ühendatud jalaplaadile, paljas vasak jalg aga punase juhtmega ühendatud jalaplaadile. Jälgida, et jalaplaadid ei puudutaks teineteist. **Raviprogramm L**.

> **Düsleksia** – vaeglugemine, -kirjutamine ja -hääldamine inimestel, kellel ei ole selleks puudu intellektist. Võib olla põhjustatud ajutraumast või nooruses üle elatud närvi või tundlikkuse häiretest, mis takistavad lugemisoskuse omandamist.

Põhjuseks on ajupoolkerade mitteühildumine ajuripatsi (hüpofüüsi) ja käbikeha vahelise nõrga ühenduse tõttu. Kui see ühendus on korras, siis ka ajupoolkerad moodustavad terviku.

Ravi kestab suhteliselt kaua (16,3 minutit), kuid ka tulemused on kauakestvad.

Te saavutate optimaalse tulemuse, kui ravite nii sageli kui võimalik, kuid mitte tihedamalt kui kord päevas. Düsleksia ravi peale tavateraapiat suurendab oluliselt teraapia efektiivsust. Ühtlasi toimib ta väga lõõgastavalt ja stressi vähendavalt.

Peale raviseansi lahutame kõik jalaplaatide ja aparaadi vahelised ühendused. Muidu võib tekkida olukord, kus näiteks käeelektroodidega ravides samaaegselt külge ühendatud jalaplaadid märkamatult kokku puutudes lühistavad ravivooluringi ja muudavad seega raviprotsessi olematuks.

Armide, armivaevuste ja kortsude ravimine

Et kõrvaldada armi poolt tekitatavaid häireid, armi kudet ja kortse, kasutame järgnevat ravi (aparaadi teraapia vormi valimise nupp **17** pöörata asendisse SCAR, muud asetused vastavalt **programmile M**):

1. Kahe punktelektroodiga skeem. Ühendused teostada **joonis 6a** järgi. Mõlemad punktelektroodid asetada armile või kortsule nii, et üks elektrood kataks armi või kortsu ühte ja teine elektrood teist otsa. Elektroodid tuleb asetada nii, et pool temast oleks armil või kortsul ja teine pool asetseks tervel koel. Seejärel vajutusega aparaadi nupule **5** START või mõõtesondi nupule **37** käivitate raviseansi.
2. Kleepelektroodidega skeem. Ühendused teha **joonis 6b** järgi. Kleepkihiga varustatud fooliumelektroodid (joonisel pole näidatud ja standardvarustusse ei kuulu) paigutatakse armi või kortsu otstele nii, et osa elektroodi kontaktpinnast kataks armi või kortsu otsa ja ülejäänud osa paikneks tervel koel. Ühendada sinise juhtmega krokodill-klemm ühe ja punase juhtmega krokodill-klemm teise kleepelektroodi külge. Vajutusega aparaadi nupule **5** START käivitage raviseanss.

   Kui arm või korts on pikk ja laineline, siis tuleb arm või korts jagada mitte pikemateks kui 5 cm lõikudeks ja nende lõikude piiridele paigutada kleepelektroodid. Krokodill-klemmid ühendatakse vaheldumisi nii, et esimese kleepelektroodi küljes on sinise juhtmega klemm, järgmise küljes punase juhtmega, siis jälle sinisega jne.

   Samaaegselt saab ravida mitut (maksimaalselt kolm) armi või/ja kortsu. Jälgida, et raviseansi ajal kasutamata erinevat värvi juhtmetega krokodill-klemmid ei puutuks omavahel kokku.

Tehes armiravi pikemat aega ülepäeviti näete, et arm hakkab tasapisi kaduma, kusjuures sügavam kude vabaneb esimesena. Kõiksugused häired, nagu ilmatundlikkus ja punasus kaovad peale kahte või kolme ravi. Umbes peale 20 raviseansi on arm muutunud vähemmärgatavaks.

Armid häirivad energia vaba kulgemist kehas ning keha enesereguleerimisvõimalused on kahjustatud. Seepärast vaja ravida esmalt arme ja alles seejärel asuda ülejäänud ravi juurde.

Eelravi punktide tasakaalustamiseks

Kui ei soovita tegelda suure hulga punktide testimisega ravimite abil (mis võtab rohkesti aega ja vaeva, eriti algajatel) võib teha eelravi **programmi D** järgi.

See ravi tasakaalustab umbes 70% punktidest. Mis jäävad tasakaalustamata, ongi tõelised probleemitekitajad ning nendele tuleb leida sobivad ravimid. Need punktid on probleemide algallikaks nii sümptomite kui ka energiatasandil.

Punktid, mis te tasakaalustasite selle lühikese (2 ja ½ minutit) ravi jooksul, esindavad väikseid häireid. Juhul kui te ei soovi tegelda paljude kergelthäiritud punktidega – tehke kõigepealt eelravi.

Allergiate ravi

Ravimitops, millesse on asetatud allergeen, ühendatakse nagu tavaliselt aparaadi sisendpesaga **9**, mõlemad käeelektroodid aga ühendatakse aparaadi väljundpesadega **16** OUT ning ravitakse vastavalt **programmile K**. Selle raviga inverteeritakse allergeeni vibratsioonid ning ta neutraliseerib iseenda. Peab aga meeles pidama, et allergia on **sümptom**, mitte põhjus. Leides põhjuse võib allergia seejärel ilma spetsiaalse ravita kaduda.

Punktiravi

Mõnikord ei reageeri mõned punktid ravile käe- ja jalaelektroodide abiga. Sel juhul vajate te punktiravi.

Punktiravi teostatakse:

a. energia võtmisega punktist ja

b. energia andmisega punkti

On oluline, et te teeksite kõigepealt ravi energia võtmisega (**a**) ja seejärel energia andmisega (**b**), st enne võtate energia punktist ja siis annate sinna punkti tagasi.

Kui punkt ei allu ravile, on probleem mujal.

Näiteks kui kõhunäärme punkt ei ole korras ja ravimiseks ei leita sobivaid ravimeid, siis tuleks kõigepealt ravida teist organit, et saada kõhunäärme punkt korda. Seejuures punkt, mida siis ravitakse võib olla täiesti korras, kuid ikkagi võib ta vajada lisaenergiat, et vigane punkt saaks korda. Et tasakaalustada kõhunäärme punkti võiksite teha punktiravi sapipõie punktile.

Et leida punkt, mida ravida, kasutame me viie elemendi teooriat.

Aparaadi asetused ja ühendusskeemid punktiraviks on järgmised:

Ravi	a	b
Ühendusskeem, joonis	5	2
PERIODS (nupud 2 ja 29)	10	10
THERAPY (nupp 3)	3	3
PAUSE (nupp 7)	1	1
FILTER (nupp 23 ja hoob 24)	1000 HP	1000 LP
X (nupp 21)	1.2	1.7
Y (nupp 19)	5	8
Raviliigi valimise hoob (hoob 14)	vasakul	paremal
Teraapia vorm (nupp 17)	xH+yDinv	xH+yDinv

Viie elemendi teooria

Ainus tee ravimist vajava punkti leidmiseks on viie elemendi teooria järgimine.

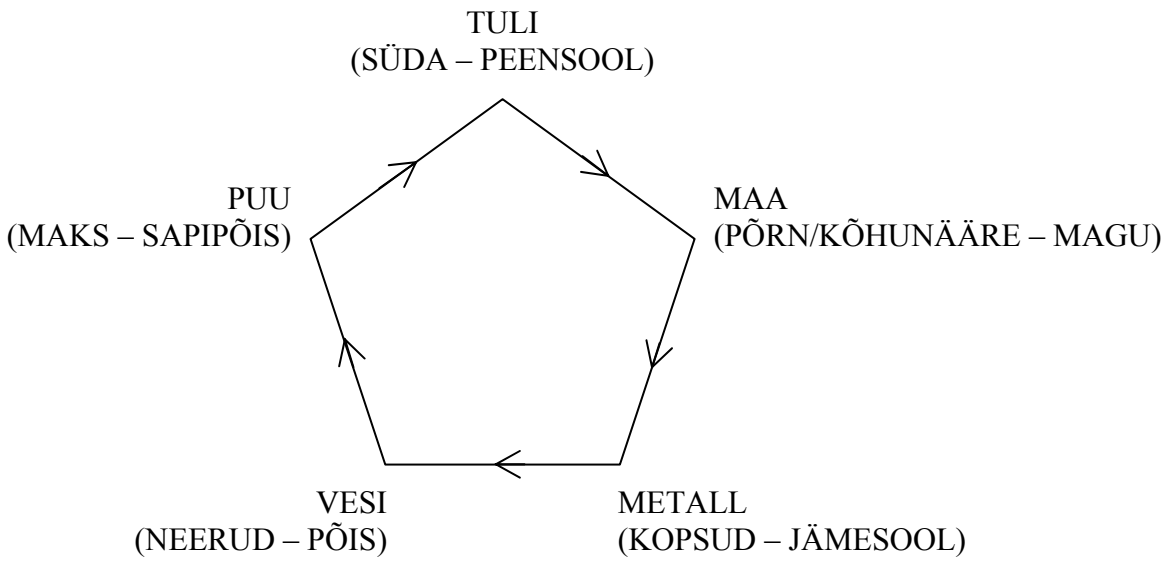
See vana Hiina seadustekogu on osutunud eriti täpseks ja kasulikuks. Hiina viie elemendi teooria koosneb mitmetest teistest Hiina energia seadustest, millel me praegu pikemalt ei peatu.

Hiinlased on inimkeha jaganud põhimõtteliselt viieks elemendiks: **Tuli, Maa, Metall, Vesi** ja **Puu.** Iga elemendi alla on paigutatud kaks organit.

TULI:	SÜDA – PEENSOOL
MAA:	PÕRN/KÕHUNÄÄRE – MAGU
METALL:	KOPSUD – JÄMESOOL
VESI:	NEERUD – PÕIS
PUU:	MAKS – SAPIPÕIS

Organite all tuleb mõista mitte ainult konkreetset organit vaid organsüsteemi.

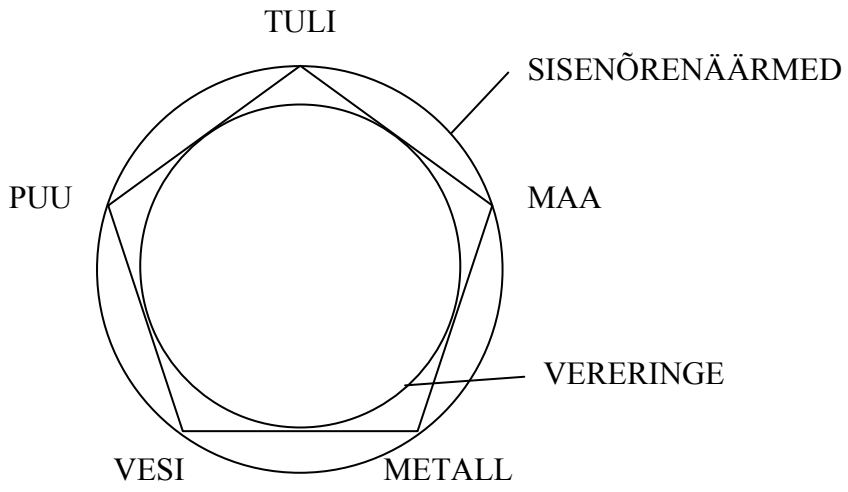
Hiina meditsiinis ei mõisteta füüsilise organi all, nt kopsud, süda või neerud, mitte ainult antud organi struktuuri ja füüsilist asukohta, vaid ka kogu temaga seotud funktsionaalset süsteemi.



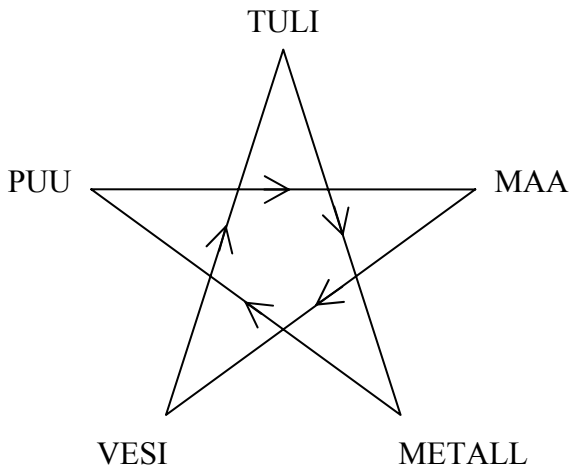
Sellises järgnevuses on elemendid produktiivsed, seetõttu nimetatakse seda **produktiivseks tsükliks.**

Vastavalt Hiina meditsiinile on inimkehas 12 organit, kuid elemente on ainult 5.

Igal elemendil on ainult kaks organit. Kahel süsteemil – sisenõrenäärmetel ja vereringel – on üks ühine omadus – need on ainukesed süsteemid, mis mõjutavad kõiki teisi organeid üheaegselt. Ükski inimkeha toiming ei toimu ilma hormoonide või vere osavõtuta. Veri on seetõttu sisemine ring ja sisenõrenäärmed välimine ring. Hormonaalnäärmed on energeetilisel tasandil esindatud tšakratena (keha uksed välismaailma).



On olemas ka **hävitav tsükkel**: TULI – METALL – PUU – MAA – VESI. Teiste sõnadega: maks-sapipõis hävitavad põrna/kõhunäärme – mao, ehk Puu hävitab Maa.



Kui kõhunäärme punkt annab näidulanguse, siis suure tõenäosusega on põhjus maksa-sapipõiesüsteemis. Esmalt tuleb ravida maksa ja/või sapipõit isegi siis kui selle süsteemi punktid on korras. Te annate umbes 10 sekundit energiat punkti maksa-sapipõiemeridiaanil ja seejärel kontrollite, kas kõhunäärme punkt on korras.

Kui ei ole, siis peate proovima mõnda teist punkti jne. Kui te esmaselt proovisite maksa punkti, siis järgmiseks oleks hea proovida sapipõie punkti.

Kui kõik punktid annavad näidulanguse, tuleb alustada kõige suurema langusega punktist.

Veel võimalusi aparaadi kasutamiseks

Loomade ravimine

Loomad kuuletuvad sellele ravile eriti hästi. Diagnoosida ei ole vaja, ravida vastavalt **programmile C**.

Ravimite kopeerimine

Kopeeritav originaalravim asetatakse ravimitopsi ja ühendatakse aparaadi sisendiga, Alkoholilahusega täidetud ampull(id) aga aparaadi väljundisse ühendatud jalaplaadile. Ravimite kopeerimine toimub **programmi N** järgi.

Raviprogrammid

Raviprogramm		Perioodide arv PERIODS	Teraapia kestvus THERAPY	Pausi kestvus PAUSE	Filter		X-võimendus	Y-võimendus	Teraapia vorm	Joonis	Märkus
Tähis	Seletus				Lõikesagedus HZ	Tüüp					
Nupp, hoob		2, 29	3	7	23	24	21	19	17		
A	Põhiteraapia täiskasvanutele (vanemad kui 12 aastat)	28	5	3	100	LP	1.7	8	xH+yDinv	3	Kõik 5 järjest
		16	5	3	200	LP	1.5	20	xH+yDinv		
		10	5	3	1000	LP	1.5	20	xH+yDinv		
		10	5	3	1000	HP	1.2	5	xH+yDinv		
		8	5	3	10000	HP	1.2	5	xH+yDinv		
B	Põhiteraapia kuni 2 a. lastele	6	7	3	■	OFF	1.2	5	xH+yDinv	3	
C	Põhiteraapia 2-8 a. lastele	10	7	3	■	OFF	1.7	8	xH+yDinv	3	
	Põhiteraapia loomadele										
D	Põhiteraapia 8-12 a. lastele	10	7	3	1000	LP	1.7	8	xH+yDinv	3	Mõlemad järjest
		5	7	3	1000	HP	1.2	5	xH+yDinv		
	Eelravi punktide tasakaalustamiseks										
E	Põhiteraapia aeglase reaktsiooniga eakatele	40	3	1	500	LP	2	5	xH+yDinv	3	Mõlemad järjest
		20	3	1	2000	HP	1.2	3	xH+yDinv		
F	Eelnev ravi madalate näitude korral	15	7	3	■	OFF	1.5	■	xA	3	
G	Elektronide spinni inversiooni ravi	30	3	1	■	OFF	1.7	8	xH+yDinv	3	
H	Lihaste lõdvestus	■	CONT.	■	■	OFF	1.5	10	xH+yDinv	3	10-15 min
I	Valu ravimine (kuum, terav)	40	3	1	1000	LP	■	10	yDinv	3	Mõlemad järjest
		20	3	1	1000	HP	■	5	yDinv		
J	Valu ravimine (külm, nüri)	40	3	1	1000	LP	1.5	10	xH+yDinv	3	Mõlemad järjest
		20	3	1	1000	HP	1.2	5	xH+yDinv		
K	Allergia ravi	10	3	1	■	OFF	1.7	■	xAinv	-	Allergeen on sisendis ravimitopsis, 2 käeelektroodi ühendatud väljundisse
L	Düsleksia ravi	99	7	3	■	OFF	1.7	8	xH+yDinv	4	
M	Armide ravi	**31**	3	1	■	OFF	1.7	■	SCAR	6	
N	Ravimite kopeerimine (kõik 3 järjest)	30	3	1	■	OFF	1	■	xA	-	Originaal on sisendis, lahus väljundis
		30	3	1	■	OFF	10	■	xA		
		30	3	1	■	OFF	100	■	xA		

Kasutatud tähistus: ■ – nupu asend pole oluline

Sümptomid ja nende põhjused

Vanadel aegadel olid sümptomid ja nende põhjused omavahel tihedalt seotud. Praegusel ajal on ainult loomadel need kaks nähtust omavahel seotud.

Sümptom on lihtsalt sümptom, ta ei ole põhjus. Põhjus võib küll paikneda selles piirkonnas, kus sümptom ilmneb, kuid see ei pruugi tingimata nii olla. Tihti suhtutakse sümptomisse nagu oleks ta põhjus ning ravitakse vastavalt.

Põlvevalu puhul uuritakse tavaliselt põhjalikult põlve struktuure, seljavalu korral otsitakse põhjust seljast ja ravitakse selga. Tõeline põhjus võib olla hoopis mujal.

Vähemalt 25-aastase staažiga dr Johan Boswinkel töötas 1986.a kiropraktikakliinikus. Tema juurde suunati need patsiendid, keda kiropraktikutel ei õnnestunud aidata. Mõne ravikorraga suutis ta neid patsiente aidata, kuna mitte nende selg ei olnud seljaprobleemide põhjustajaks, vaid hoopis põiemeridiaan.

Põiemeridiaan kulgeb piki selga, kogu selja pikkuses kuni peani, põhjustades tihti peavalusid, eriti juhtudel kui peavalud algavad või halvenevad õhtupoolikul (põieaeg, 15.00-17.00).

Seega kui on probleemid põiega ning vastavalt põiemeridiaaniga, hakkabki selg valutama.

Juhul, kui pea valutab ning ei ole oldud tuuletõmbe käes, ei ole mõtet otsida põhjust peast, kuna probleem ei asu seal. Ainult korduvate tugevate peavalude puhul hakkab arstiteadus peast otsima näiteks kasvajat.

Allpool on juttu paljudest sümptomitest ja nende kõige sagedamatest põhjustest.

EAV diagnostikasüsteem on olnud suureks abiks paljude haiguste põhjuste leidmisel ja bioresonantsteraapiast on suur abi inimese kehale tema tervenemisprotsessis.

Kuna tihti haigus(t)e põhjused saavad alguse eelneva(te)st elu(de)st, siis saavutada käesolevas elus täielikku paranemist on praktiliselt lootusetu. Seega tuleks praegu kindlustada oma tervislik seisund, liikudes tulevikus parema tervise poole.

Valu

Valu annab märku sellest, et kuskil on midagi, mis ei funktsioneeri normaalselt. Põhiliselt on tegemist funktsionaalse ja mitte strukturaalse häirega.

Struktuuri muutmisest ei ole kasu, kuna struktuur ei saa olla valude põhjuseks. Valu on tavaliselt põhjustatud alatalitlusest. Näiteks katkenud meniski puhul ei põhjusta valu mitte katkine olek vaid häiritud funktsioon.

Kõik keha funktsioonid, aktsioonid ja reaktsioonid on energeetiliselt juhitud. Peamised energia liikumise kanalid inimkehas on meridiaanid. Valu ilmneb näiteks teatud punktis meridiaanil. Mõnikord vahetab valu pooli, see on põhiliseks viiteks meridiaanivalule.

Teatud valud on põhjustatud ka lokaalsest olukorrast. Valu südame piirkonnas või käsivartes on tavaliselt märgiks tõsisest ateroskleroosist.

Kui valu ilmub või ägeneb alati samal kellaajal, siis see kellaaeg annab meile teada, milline meridiaan seda põhjustab. Igal meridiaanil on oma maksimaalse ja minimaalse aktiivsuse aeg. Kui selg hakkab valutama kell 16.00 ning seda juhtub rohkem kui kord, tuleb uurida põiemeridiaani, mis ei kontrolli mitte ainult põit vaid kogu urogenitaalset piirkonda.

Praegusel ajal põhjustab inimkonnale kõige rohkem vaevusi sapipõiemeridiaan.

Pea

Pea koosneb mitmest eraldi vaadeldavast osast:

- silmad
- kõrvad
- lõuad
- pealuu
- aju

Nina jääb välja kuna nina ei valuta peaaegu kunagi.

Silmad

Silmavalu ning ka mitmed muud silmaprobleemid on tavaliselt põhjustatud mao poolt. Nägemishäired aga on põhjustatud maksa poolt.

Roheline kae (glaukoom), läätsekae (katarrakt) või võrkkesta irdumine (*retina ablatio*) reageerivad suurepäraselt maoravimitele. Kui te vaatate meridiaani asukohta, on näha, et maomeridiaan kulgeb ümber silma. Homöopaatias soovitatakse silmaprobleemide puhul samuti maoravimeid.

Kõrvad

Kõrvahaigused on väga tavalised. Kõige sagedamad on keskkõrvapõletik ning vilin kõrvus.

Keskkõrvapõletik on tavaliselt põhjustatud tonsillide (mandlite) poolt. Juhul kui inimesel on tonsillid opereeritud, tekitavad nad ikkagi edasi probleeme, kuigi mitte enam otseselt. Põhjuseks on see, et neid ei saa täielikult välja opereerida.

Seepärast kestavad edasi ka kurguvalud ning kõrvavalud. Seega tuleb kõrvaprobleemide korral uurida kõigepealt tonsille.

Õpetuse tonsillide ravi kohta leiate käsiraamatu alapunktis „Kurk”. Kõrvu ravitakse samal viisil ja samade ravimitega kui kurku.

Lõuad

Lõuad kuuluvad energeetiliselt maomeridiaani alla. Seetõttu raske toidumürgituse korral, samuti maohaavandite korral hakkavad lõualuud valutama. Lõualuu lihas (üks tugevamaid inimkehas) on kontrollitav, nagu kõik musklid kogu kehas, maksa poolt. Maks kontrollib keha musklite toonust.

Inimestel, kes krigistavad hambaid, on probleemid sapipõiega, kuna sapipõis vastutab lihasekrampide eest. Hambaid krigistavad inimesed on tavaliselt väga pinges. Lõualuuprobleemide korral tuleks kasutada sapiravimeid.

Kui on tegemist lõualuu struktuuri või koostise probleemiga, tuleb kontrollida kõrvalkilpnääret (vastutab kaltsiumi ainevahetuse eest). Samuti tuleb kontrollida kilpnääret, millel on suur mõju kõigele alates silmadest, lõpetades südamega.

Pealuu (peavalud, migreenid)

Peavalud on väga tavalised ja esinevad paljudel inimestel. Peavalusid võivad põhjustada sapipõis, põis ja magu. Kõik nende meridiaanid kulgevad jalgadest kuni peani.

Peavalu piirkond on esimene indikaator selle kohta, milline meridiaan on probleemi põhjustajaks.

- Kui pea valutab keskelt, pealaelt – põiemeridiaan.
- Valutavad üks või mõlemad pea küljed – sapipõis.

- Valutab otsaesine – magu.

Migreenide puhul võivad olla põhjustajateks nii magu kui ka sapipõis.

Sapipõis on väga stressitundlik. Sellepärast esinevadki nn. stressipeavalud ja „nädalavahetusepeavalud“. Stress võib viia maohaavandite tekkeni – jällegi sapipõie probleem.

Vaadates hävitavat tsüklit viie elemendi teoorias, on näha, et halb sapipõis hävitab mao. Kõigepealt toimub see energeetilisel tasandil, seejärel füüsilisel. Ravimeid tuleb valida olenevalt sellest, millises kohas pea valutab (sapipõie-mao kombinatsioon või põiemeridiaan).

Aju

Selles pea osas esineb palju erinevaid probleeme. Alljärgnevalt mõned kõige levinumad probleemid ajudega.

Insult

Insult on peaaegu alati põhjustatud blokeerunud ajuarterite poolt. Olenevalt arteri asukohast, suurusest, arteri vastutuse piirkonnast jne, võivad probleemid olla väiksemad või suuremad. Arterite blokeerumise põhjusteks on tavaliselt:

a. kaltsiumi ainevahetushäire
b. kolesterool
c. veresoonte ahenemine

Neid probleeme aga põhjustavad omakorda kõrvalkilpnääre (**a**) ja sapipõis (**b**+**c**). Need kaks mainitud organsüsteemi põhjustavadki inimkonnale enamuse terviseprobleemidest. Paranemine saabki alguse põhjuste ravimisest.

Alzheimeri tõbi

70% Alzheimeri tõve all kannatajatest saavad ennast aidata suurema koguse vee joomisega, kuna see haigus on põhjustatud ajude veepuudusest (dehüdratsioonist). Praktiliselt kõik joogid, mida tarvitatakse igapäevaselt, on diureetikumid (kuseleajavad) - kõik alkohoolsed ja karboniseeritud joogid, kohv, tee. Lõpuks muutub keha nii kuivaks, et tekib alatalitlus. Tuleb meeles pidada, et inimkeha sisaldab väga suurel määral vett. Vesi on see, mis paneb meid funktsioneerima.

Teine Alzheimeri tõve põhjus on alumiiniumimürgitus. Alumiiniumi on meie ümbruses väga palju, aastaid on kasutatud teda pottide-pannide valmistamisel, samuti pakkematerjalina.

Kolmiknärvipõletik

Kolmiknärvipõletik on tegelikult vale termin, kuna närvid ei valuta. Valu põhjuseks on hoopis maomeridiaan, seega põhjustatud maoprobleemidest. Sagedamini on põhjuseks keha aura kadumine ja/või elektronide spinni inversioon. HA-05 aparaadiga saab neid probleeme lahendada. Elektronide spinni inversiooni ja aurateraapia kohta vt eespool.

Kurk

Kurgus võivad tekitada probleeme tonsillid, kõrvalkilpnääre, kilpnääre ja vahel ka häälepaelad.

Ainult tonsillid valutavad kui neis on põletik. Kilpnäärme ja kõrvalkilpnäärme häired segavad teiste organite tööd, kus võivad tekitada probleemid. Väga harva on nad ise valu tekitajateks.

Tonsillid (mandlid)

Tonsillid on keha jaoks oluline kaitsemehhanism. Nad peavad peatama bakterid ja muud mürgid, et need ei siseneks respiratoorsesse trakti.

Tonsillid koosnevad põhiliselt lümfisoontest. Tihti opereeritakse nad ära kuna tekitavad probleeme.

Kui tonsillid eemaldatakse kirurgilisel teel, siis on see alati osaline eemaldamine, kuna neid ei saa täielikult eemaldada. Mõnedel juhtudel (sagedamini nasaaltonsillid) kasvavad nad tagasi. Kokku on tonsille 10 (5 paari), kõik nad on osa keha kaitsemehhanismist.

Tonsillide põhiprobleemiks on kas valutamine või suurenemine. Põhjuseks on tavaliselt infektsioon. Üteldakse, et see on viirus, määratakse antibiootikume ja soovitatakse tagasi tulla kui üle ei lähe. Esiteks, tavaliselt ei ole tegemist viirusega, teiseks kui tegemist isegi oleks viirusega siis antibiootikumid sellel puhul ei aita, kolmandaks, vastavalt Nijmegen'i Ülikooli (Holland) uuringutele on tõestatud, et paranemine toimub ilma ravimiteta kiiremini (10 päeva jooksul) kui kasutades ravimeid.

Tavalisi külmetusi, kurguvalusid ja põsekoopaprobleeme põhjustab bakter. Tihti on tegemist toidumürgituse bakteritega: salmonella, listerioos, leptospiroos. On ka teisi, kuid need on kõige sagedasemad.

Veel üks väga oluline faktor, mida tuleb jälgida ning mis on tugevasti seotud kurguprobleemidega – kõrvalkilpnääre.

Kõrvalkilpnääre

Vastutab kaltsiumi ainevahetuse eest organismis ning on seega väga oluline. Valetalitluse korral põhjustab ta erinevaid probleeme nagu osteoporoos (luukoe hõrenemine), ateroskleroos, sapikivid, neerukivid. Küsimus ei ole kõrvalkilpnäärme üle- ega alatalitluses vaid valetalitluses. Lapsepõlves on kehal piisavalt kõike, et maskeerida kõrvalkilpnäärme valet toimimist. Kuid saades vanemaks hakkavad ilmnema palju aastaid toimunud protsesside tulemused.

Ühel naisel neljast on sapikivid ja ei osata isegi arvata kui paljudel meestel esineb ateroskleroos. Valetalitlus on sageli põhjustatud teetanusevastase vaktsiini poolt. On väga hästi teada, et see vaktsiin kahjustab kaltsiumi ainevahetust.

Selleks, et taastada õige kaltsiumi ainevahetus, tuleb ravida vaktsiini vastandvõnkega. Peale seda hakkab kõrvalkilpnääre jälle normaalselt funktsioneerima ning tervislik kaltsiumi ainevahetus taastub. Seda juhul kui ei ole muid hormonaalseid probleeme.

Teised näärmed, mis võivad mõjuda kõrvalkilpnäärmele on ajuripats ja kilpnääre.

Ka tonsillid võivad kõrvalkilpnäärmele negatiivselt mõjuda.

Ühest, maksimum kahest ravikorrast piisab, et saada kõrvalkilpnääre korda. Kui see ei õnnestu, siis tuleb kontrollida ja ravida tonsille ja kilpnääret.

Kilpnääre

Kilpnäärmel esineb palju funktsionaalseid häireid – ala-, üle- ja valetalitlus.

Need häired on tavaliselt põhjustatud teiste näärmete valest talitlusest, nagu näiteks kõrvalkilpnääre, käbinääre või ajuripats.

Kõige tavalisem on kilpnäärme valetalitlus. Sellisel juhul ei ole tegemist ei ala-ega ületalitlusega vaid ta lihtsalt saadab kehale valesid signaale. Sellest annab alati märku näidulangus vastaval punktil, mis üldjuhul reageerib ravimile *Strumeel*, milline korrigeerib joodi ainevahetust. Peale seda hakkab kilpnääre funktsioneerima normaalselt.

Nagu mainitud, esmalt tuleb ravida teisi näärmeid. Kilpnääre talitleb alati vastavalt teistelt süsteemidelt saadud instruktsioonidele. Olgu need siis valed või õiged.

Kurgu tsenter

Kurgu tsenter on ühtlasi kommunikatsiooni keskus, tänu millele on võimalik verbaalselt suhelda. Ta asub pea ja keha vahel, pea ja südame vahel ning tema funktsiooniks on ühendada keha kaks olulist osa. Tänapäeva probleemiks on, et enamusel inimestest võtab kurgu tsenter peamiselt vastu pea poolt tulevat informatsiooni ning mitte seda, mida saadab välja keha. See keskus on häiritud ning häire on võib olla põhjustatud teetanusevastase vaktsiini poolt (kahjustab kõrvalkilpnääret).

Siit saavad alguse paljud probleemid, mitte ainult füüsilised vaid ka emotsionaalsed. Need emotsioonid, mida ei elata välja, surutakse alla. Kuhu liigub see allasurutus edasi? Loomulikult sapipõie süsteemi ning kuna me surume väga palju alla, siis võivad tekkida meie sapipõiele tõsised funktsioneerimishäired nagu sapikivid, kolesterool ja teised probleemid. Igaühe jaoks on esmajärgulise tähtsusega, et kurgu tsenter oleks puhastatud ning sõnumid südamest jõuaksid jälle pähe.

Orientaalses meditsiinis kuulub keel, maitsmiselund, südame(meridiaani) alla. Kõik, mida öeldakse, peaks tulema otse südamest. Praegusel ajal, kuna kurgu tsenter on blokeeritud, juhib ainult mõistus keelt ning kõik, mida räägitakse on puhas loogika ja seetõttu väga ebatäpne.

Meie keha antennisüsteem

Mitte ainult pea vaid kogu keha on üks suur antenn. Kui keegi räägib midagi läbi telefoni, siis on kõrvad ainuke kehaosa, mis võtavad vastu signaale. Kui kohtutakse kellegagi personaalselt ning see persoon ütleb midagi, siis võetakse vastu informatsiooni kogu kehaga. Personaalselt suheldes saadakse hulga rohkem informatsiooni kui lihtsalt telefoni teel suheldes.

Telefoni teel võib vastaskõneleja valetada ning kasutades saadud informatsiooni hindamiseks ainult oma loogilist mõistust, jäädakse uskuma ka vastaskõneleja valesid.

Kui kohata kedagi personaalselt, võidakse aga tunda kripeldust, mis ütleb, et kõik ei ole õige selles, mida teine inimene ütleb. See ei pruugi olla teadlik, kuid alati on mingi sisetunne olemas.

Väga oluline fakt on see, et mõistust kasutatakse valesti (asjade välja mõtlemiseks, hindamiseks, põhjuste leidmiseks) ja sellega ta seisab keha paranemisvõimaluste teel.

Igapäevased terminid – mõistus üle mateeria; kõik on peas; see on sul kõrvade vahel; positiivne mõtlemine jpm – programmeerivad mõtlema, et kõik algab peast. Tegelikult on kõik, mis peas, iseenda loodud. Mõistus loob asju, millel ei ole reaalsusega midagi ühist.

Mõistus interpreteerib signaale, mida ta saab kehalt. Kehal on erinevaid võimalusi signaalide vastuvõtmiseks, ta reageerib tegelikult kõigele, millega kokku puutub.

Näiteks magnetväli. Delfiinid, vaalad, liblikad, linnud, kõrberohutirtsud orienteeruvad kasutades maa magnetvälja. Sama teevad koerad ja kassid kui nad leiavad oma omaniku sadade või tuhandete kilomeetrite kauguselt.

Ka inimene võtab vastu neid signaale. Kui maa magnetväljas on häire, siis reageerib inimese keha sellele kasvajaga. Kui mõistus suudaks tabada seda häiret siis kindlasti võtaks inimene midagi ette ja asuks elama kohta, kus on normaalne elukeskkond. Keha reageerib nähtusele aga mõistus mitte kuna nendevaheline ühendus on katkenud. See katkestus asetseb kurgu keskuses.

Keha järgib mõistuse korraldusi, kuid salaja toimib omamoodi, arendades välja igat sorti valetalitlusi. Kõige halvem on, et kui keha lõpuks näitab, mida ta on teinud, siis püüame me sellega hakkama saada kasutades oma mõistust. Ja see on täiesti vale. Vahel hakkavad inimesed paranema alles peale seda kui nad on kogu lootuse kaotanud. Kui nad kaotavad lootuse, siis nad lõpetavad muretsemise

ja selle peale mõtlemise. Siis hakkab keha paranema, kuna mõistus ei sega enam vahele. Ennast ravides ühendatakse pea jälle kehaga ja õpitakse rääkima südamest.

Kopsud ja bronhiaalsüsteem

Kopsud ja bronhiaalsüsteem võivad olla häiritud kilpnäärme või kõrvalkilpnäärme poolt, kuid seda juhtub harva.

Probleemid, mis kahjustavad hingamiskeskust, on infektsioonid – streptokokk, stafülokokk ning tuberkuloos.

Põhiprobleemiks praegusel ajal on, et ülalmainitud bakterid on vastupidavad igat tüüpi antibiootikumile ning keha ei reageeri enam nende kui sissetungijate peale. Bakterid asuvad kudedes, häirides neid ja põhjustades madalaastmelist infektsiooni, mis võib (kuid tingimata ei pea) muutuda vähiks.

On teada, et tuberkoloos kahjustab kopse, aga sama võib teha ka tuberkoloosivastane vaktsineerimine.

Kopsuvähk tekib tavaliselt peale tõsist mandumist, mis on põhjustatud väljaravimata infektsioonist või peale suurt stressi. Ta ei ole enamasti põhjustatud suitsetamisest. Põhjus peitub sügavamal, suitsetamine on pigem kaasosaline. Kui kopsude ainevahetuses juba on midagi valesti, siis võib suitsetamine saada saatuslikuks.

Süda

Süda on vereringesüsteemi oluline osa. Aegade jooksul on teda peetud kogu keha kõige tähtsamaks organiks. Nagu kõik teised organid, täidab ta oma funktsioone. Põhiline ülesanne on pumbata verd. Kui pump ei toimi korralikult, siis variseb kogu süsteem kokku kuna ei ole piisavalt hapnikku, toitaineid jne. Ta võib peatuda hetkeks, kuid siis peab jälle tööle hakkama.

Südamel esineb kolm põhilist probleemi, mis asuvad südames kuid ei ole põhjustatud südame poolt:

a. **Bakter südamelihases.** Kui seal on bakter, siis on see tavaliselt üks kahest põhitüübist: streptokokk või stafülokokk. Nemad on nõrkuse ja ülehappesuse põhjustajateks. Samuti võivad nad olla südameataki põhjuseks, kuna südame kude sureb endokardi (südame sisekesta) ülehappesuse tagajärjel, põhjustades südamepuudulikkuse.

b. **Südamepuudulikkus.** Võib olla põhjustatud kaaliumi vähesusest, mis omakorda viib neerupealiste alatalitluseni ning energia vajakajäämiseni.

c. **Blokeeritud koronaarsed arterid**. Nad ei ole kunagi südameataki põhjustajaks. Viimased uuringud USA-s näitavad, et isegi siis kui kõik arterid on täiesti blokeeritud, on ikkagi 23% verd kõikides südame kudedes. Veri jõuab kudedesse kapillaarsüsteemi abil. Südameatakid on tavaliselt endokardi atakid.

Sapipõis, maks, magu, peensool, kõhunääre, põrn ja jämesool.

Need organid kuuluvad allkeha alla, kuigi võib öelda, et nad asuvad osaliselt ka rinna piirkonnas. Kõik nad on ainevahetusorganid ja mängivad olulist rolli toidu omastamise protsessis.

Organeid ei vaatle me nende asukoha järgi mao-soolestiku traktis, vaid vastavalt Hiina viie elemendi teooriale.

Vastavalt sellele seadustekogule kuuluvad eelnimetatud organid elementide Puu**,** Tuli**,** Maa ja Metall valitsemise alla. Seega on Puu kõikide heade ja ka halbade asjade algallikaks. Puuelemendi alla kuuluvad maks ja sapipõis.

Sapipõis

Sapipõis kuulub puuelemendi alla ning on eluandev element Hiina lähenemisviisis. Ta on kõikidest teistest elementidest kõige olulisem. See tundub olevat unustatud, kuna Lääne kultuuris tunnustatakse ainult nelja elementi: Tuli, Vesi, Maa ja Õhk.

Sapipõis on üks kõige alahinnatumaid organeid inimkehas. Ta on tilluke organ maksa alumises osas ja füsioloogiliselt on ta nii ebaoluline, et tema opereerimine ei tekita mingeid kõhklusi, umbes nagu pimesoolegi puhul.

Kuid energeetiliselt on ta äärmiselt oluline. Ning sapipõie probleemid ei lähe ära tema väljaopereerimisega, väljaarvatud juhul kui on tegemist sapikividest põhjustatud sapipõie voolmetega.

Maks ja sapipõis üheskoos moodustavad elemendi Puu. See element seostub viha- ja frustratsiooniemotsioonidega. Emotsioonid tuleb väljendada, vastupidisel juhul surutakse nad alla. Emotsioonide allasurumine teeb sapipõie väga tundlikuks stressile. Sapipõis on praegusel ajal kõige suuremas stressis organ.

Tavaliselt on stress põhjustatud disharmooniast pea ja südame vahel. Südame häält ei kuulata ja see on kõikide stresside algallikas. Üks stress põhjustab teisi stresse, kuna ta vähendab energiat ning vähema energiaga muutuvad paljud muud asjad stressi tekitavateks.

Mida suurem on stress, seda halvemini funktsioneerib sapipõie süsteem. Mida halvemini töötab sapipõie süsteem, seda rohkem on stressi, teiste sõnadega, tekib surnud ring.

Võttes maha blokeeringu südame ja pea vahelt, ei hakka inimene siiski kohe oma emotsioone ja tundeid väljendama. Südant ei ole kaua aega kuulda võetud (eriti kehtib see meeste kohta) ning tuleb harjutada, et ennast jälle väljendama õppida.

Sapipõis põhjustab teisigi probleeme:

- migreenid
- premenstruaalne sündroom (PMS)
- südameatakid
- valu puusades
- vereringehäired

Maks

Maks on üks suuremaid organeid kehas ja vastavalt uuringutele on tal üle 2000 erineva funktsiooni. Kahjuks on aga nii, et kui arst tellib maksauuringu, siis testitakse siiski ainult umbes viit erinevat maksa funktsiooni. Kui need on korras, siis arvatakse, et maksaga ongi kõik korras. Enamikel juhtudel on maksa analüüside tulemused rahuldavad, samal ajal kui tegelikult maks on halvas seisukorras. Väga paljud faktorid võivad põhjustada maksaprobleeme.

Maks on organ, mis peaks puhastama verd. See tähendab seda, et kõik, mis on veres, kuid ei peaks seal olema, tuleks maksa poolt kinni pidada. See peaks toimuma peale seda kui neerud on oma osa protsessist juba ära teinud. Varasematel aegadel ei jäänud maksale suurt koormust kuna veres ei olnud eriti palju seda, mis oleks kehale kahjulik. Tänapäeval on asi teisiti, tohutult toksiine hingatakse sisse, saadakse toidust ja keskkonnast. Enamus neist on inimese poolt toodetud ja mitte looduslikku päritolu. Neerud ei suuda kõike seda välja filtreerida, seega jääb üha suurem osa maksale. Maks eemaldab toksiinid juhul kui ta saab aru, et need on toksiinid.

Mida teeb maks nende mürkidega? Ta säilitab enamuse neist. Esialgu kogutakse neid sidekoes, kui sellest ei piisa, siis kogub maks toksiinid endasse. Kui see juhtub, hakkab maks degenereeruma. Mõne aja järel areneb välja hepatiit (maksapõletik), sellest omakorda tsirroos, tsirroosist aga võib areneda maksavähk.

Maksavähk on esmane enamuse vähijuhtude puhul. Kuigi tihti arvatakse, et teistest vähikolletest tekkivad siirded (metastaasid) maksa, siis tegelikult on asi vastupidine – tavaliselt on esmane just maksavähk.

Magu

Magu on organ, kuhu tavaliselt tekivad haavandid. Nende haavandite põhjuseks on enamasti stress, mis esmalt ja kõige enam kahjustab sapipõiesüsteemi. Sapipõis kuulub puuelemendi alla, magu kuulub maaelemendi alla. Hiina viie elemendi teooria ütleb, et kui Puu on halb siis ta mõjutab maaelementi. Seega on see puuelement (maks-sapipõis), mis põhjustab maohaavandeid. Suur osa maohaavanditest on tingitud ravimite tarvitamisest ja seda just vanematel inimestel. Noorte inimeste haavandite tekkimist põhjustab tihti *Helicobacter pylori*. Uuringud näitavad, et kui inimesel on organismis see mikroob, ägeneb olemasolev haavand üsna sageli

Häire, mis esineb enne haavandit on mao limaskestade põletik ja võib olla põhjustatud mõnest toidumürgituse bakterist, nt salmonellast. Vahel on põletik põhjustatud stressist.

Häired maos põhjustavad kangustunnet kaelalihastes. On hästi teada, et inimene tõmbub pingule kui ta on stressis. Eriti pingesse lähevad õla ja kaelalihased. Nagu teada, kaelalihaseid kontrollib magu, nii et kui on probleemid kaelalihastega (vahel harva on tegemist tõesti selgroo probleemiga), siis tuleb alati tegeleda mao ja sapipõiega.

Magu on vastutav ka silmaprobleemide puhul. Glaukoom, katarrakt ja võrkkesta probleemid paranevad kui ravida magu ja/või peensoolt, kuna maomeridiaan kulgeb täpselt ümber silma.

Homöopaatias kasutatakse alati mao- ja soolteravimeid selleks, et ravida silmi. See on näide selle kohta, kuidas traditsiooniline Hiina meditsiin ja homöopaatia toetavad teineteist hoolimata sellest, et nad on täiesti erinevad süsteemid.

Peensool

Peensool on see osa soolestikust, mis teeb suurema osa imendumisest ja seedimisest. Ta on ka kõige pikem osa, ligikaudu 7 meetrit.

Peensool tegeleb selle olulise osaga seedimisest, mille jooksul toit lõhustatakse ja muudetakse selliseks, et keha saaks teda kasutada. Peale seda protsessi seni võõras aine nagu toit ei ole enam mürk keha jaoks. Need osad, mida ta ei suutnud lõhustada, liiguvad edasi jämesoolde ja seejärel väljuvad kehast väljaheitena.

On vähe neid asju, mis saaksid minna valesti selles organismi osas, aga need, mis saavad, seda ka teevad.

Toidumürgitused, alates erinevatest salmonella vormidest (neid on rohkem kui 2000 ja nad esinevad igat tüüpi toidus ja joogis), kuni leptospiroosi, listerioosi ja brutselloosini. Need bakterid põhjustavad probleeme, mis tavaliselt väljenduvad madalaastmelise infektsioonina. See tähendab, et nad ei tekita äkilisi reaktsioone või sümptomeid.

Toidumürgituse all mõeldakse tavaliselt iiveldust, oksendamist ja kõhulahtisust, kuid need sümptomid ilmnevad ainult juhul kui organism on kas väga nõrk või kui bakterite kogus on ülisuur. Enamasti on bakterite kogus suhteliselt väike, kuid piisavalt suur selleks, et põhjustada väiksemaid kaebusi, nagu näiteks külmetuse tundemärgid.

Bakterid, tungides võõrkehadena organismi, ei tekita vastureaktsioone ning keha talub neid. Hoolimata sellest peaks see panema muretsema. Kehas nad seavad end sisse, enamasti sapipõies ning limasnahkadel, kaasa arvatud peensool. Seal tekitavad nad duodeniiti ja kui midagi ette ei võeta, siis areneb duodeniidist välja soolehaavand.

Kui peensooles on põletik, siis toitainete omastamine on häiritud. Kui keha ei saa piisaval hulgal toitaineid, siis areneb sellest omakorda suur hulk erinevaid tervisehäireid.

Toidulisandite tarvitamine, mis on eriti populaarne USA-s, on sel juhul aja, raha ja pingutuste raiskamine. Enne kui hakata tarvitama toidulisandeid, tuleb ainevahetus korda saada.

Kõhunääre (pankreas)

Kõhunäärmel ei ole iseenesest palju probleeme ja need mis on, on tavaliselt põhjustatud teiste organite poolt.

Kõhunäärme probleemideks on sageli hormonaalsed häired, mis on põhjustatud neerupealiste, kõrvalkilpnäärme või ajuripatsi poolt. Kui nende näärmete töö normaliseerida, siis ka kõhunäärme hormonaalsed funktsioonid normaliseeruvad. Kui sellest ei ole abi, siis järgmiseks proovida kilpnäärme ravimeid. Seejärel sapipõie ravimeid.

Põhilised ravimid kõhunäärmele on *Momordica compositum* ja *Leptandra compositum*. Mõnikord aitab ka põrna ravim *Ceanothus-Homaccord*. Kui eelnimetet ravimid ei aita, tuleks proovida *Plumbum metallicum*'i või siis toidumürgituse ampulle.

Tuleb meeles pidada, et kõhunäärme hormonaalset korrasolekut saab kontrollida sisenõresüsteemi meridiaanil, mitte põrna/kõhunäärme meridiaanil.

Põrn

Ka põrnaga ei ole palju probleeme. Kui need siiski on, tuleks esmalt kontrollida teda raskete metallide suhtes, seejärel toidumürgituste suhtes. Kui need ei aita, siis kasutage maksa ravimeid.

Jämesool

Jämesoole meridiaane on kaks, üks asub paremal ja teine vasemal käel. Paljude aastate kogemuste põhjal võib öelda, et nad reageerivad erinevalt erinevatele ravimitele.

Vasakul käel leitakse tavaliselt toidumürgitused ja bakterid. Kui meridiaani lõpupunkt annab näidulanguse, siis on tõenäoliselt tegemist hemorroidide või pärasoolepõletikuga.

Paremal käel leitakse näidulangus tavaliselt juhul kui patsient kannatab kõhukinnisuse all või kui puudub õige mikrofloora (arenevad seened). Meridiaani lõpupunkt vastab pimesoolele. Kui sellel punktil on näidulangus, siis kas on olnud või on tegemist pimesoolepõletikuga.

Inimestel, kellel on pimesool opereeritud, on olnud akuutne pimesoolepõletik.

Haigus eksisteerib nii füüsilisel kui ka energeetilisel tasandil. Kui haigestunud organ eemaldatakse, siis eemaldatakse sellega probleem füüsilisel, kuid mitte energeetilisel tasandil. Energeetilisel tasandil eksisteerib haigus endiselt edasi ja häirib paljusid teisi organeid.

Seega tuleb ikkagi kasutada vastavat ampulli *Appendicitis*. Tihti on tegemist pimesoole madalaastmelise infektsiooniga, mida kutsutakse krooniliseks pimesoolepõletikuks. See on ka Crohn'i haiguse põhjuseks. Kui patsiendil on Crohn'i haigus või *colitis ulcerosa*, siis tuleb kohe kontrollida pimesoolt. Tavaliselt saab sellise lähenemisega häid tulemusi. Veritsemine ja kõhulahtisus võivad mööduda paari päeva jooksul, isegi inimestel, kellel on see olnud aastaid.

Seda kõike saab ravida ampulliga *Appendicitis*, kui on vaja, siis on saadaval ka ampull *Chronic appendicitis* firmalt Staufen Pharma, Göppingenis, Saksamaal.

Madalaastmelisest pimesoolepõletikust annab tavaliselt märku palju väikseid näidulangusi kõikidel punktidel erinevatel meridiaanidel. Kui panna ravimitopsi pimesoolepõletiku ampull, siis näidulangused kaovad.

Plii võib samuti olla jämesoole probleemide põhjustajaks. Orgaaniline plii põhjustab kõhukinnisust, mitteorgaaniline aga kõhulahtisust. Ampulliga *Plumbum metallicum* saab neid mõlemaid ravida.

> **Jämesoolekasvaja.** Kui jämesooles esineb kasvaja, siis võib see ollagi jämesoolekasvaja. Sagedamini on aga tegemist maksavähi metastaasiga (siirdega). Harilikult soovitatakse sel juhul operatsiooni või kemoteraapiat, kuigi on teada, et sellest ei ole kahjuks alati kasu.

Tavaliselt kui leitakse hiljem kasvaja maksas, siis arvatakse, et see on jämesoolekasvaja mis on sinna edasi läinud. Tegelikult on see aga vastupidi.

Kuna maksavähk on põhjustatud liiga suurest toksiinide kogusest maksas, siis ei ole mingit mõtet suurendada toksiinide kogust lisades kemikaale (kemoteraapia). Seetõttu peetaksegi maksakasvajat tavameditsiini poolt ravimatuks.

Selleks, et ravida jämesoolekasvajat tuleb ravida maksakasvajat. Mõnikord on tegemist ka tõelise jämesoolekasvajaga, sel puhul tuleb tarvitada vastavat ampulli. Tavaliselt sobib ampull *Carcinoma hepatis* või *Carcinoma hepatis metastasis*. Teisel või kolmandal seansil on juba aru saada, kas on aidanud. Tuleb meeles pidada, et samas maksa punktidel võivad olla normaalsed näidud. See tuleneb sellest, et maks on hea probleemide varjaja.

Vähi vibratsioonid on läinud, kui ampull ei näita enam sobivust. Näit on küll endiselt madal kuid ei reageeri enam nendele ampullidele. Järgmine ampull, mis peaks sobima on *Diverticulose*. Lisaks tuleks kasutada: *Nux vomica-Homaccord*, *Galium-Heel*, *Glyoxal compositum*, *Coenzyme compositum*, *Ubichinon compositum*.

Neerud

Neerud on keha suured filtrid. Kõige sagedasemad probleemid on neerukivid ja blokeeritud või alatalitlusega neerud.

Neerukivid (*calculi renales*) on põhjustatud valest kaltsiumiainevahetusest ehk kõrvalkilpnäärme poolt. Kõrvalkilpnäärme ravimine on kirjeldatud eespool.

Ei saa öelda, et neerukivid alati ära läheksid. See oleneb põhiliselt nende suurusest. Kuid kui korrigeerida kõrvalkilpnäärme tegevus, siis võib vähemalt olla kindel, et neerukivide suurenemise protsess on peatatud. Kindlasti tuleks ravimisel kasutada ampulli *Calculi renales*, veel paremaid tulemusi saab kui kasutada teda kombinatsioonis ampulliga *Calculi bili*.

Blokeeritud neerud on tavaliselt põhjustatud nende toksiinidega „üledoseerimisest", mis tahavad kehast väljuda. Kui inimene ei tarvita piisavalt vedelikku (ainult vesi aitab), siis võibki nii juhtuda. Ravimiteks on sel juhul *Populus compositum* ja *Solidago compositum*.

Neerude alatalitlus on põhjustatud üleväsinud neerupealistest. Sellisel juhul tuleb kasutada ampulle *Selenium-Homaccord* ja/või *Berberis-Homaccord*. *Selenium-Homaccord* sisaldab *Kalium phosphoricum*'i ja see on tegelikult toimiv vajaminev komponent. Üleväsinud neerupealised on paljude probleemide põhjustajateks, näiteks veenilaiendid ja südamehäired.

Põiemeridiaan

Siin on spetsiaalselt tarvitatud sõna meridiaan, kuna tegemist ei ole ainult kusepõiega. Põiemeridiaani alla kuulub kogu urogenitaalne süsteem kaasaarvatud peenis, vagiina, emakas, munandid, munasarjad ja eesnääre.

Kõige tavalisem probleem on põieinfektsioon. Sel puhul tuleb kontrollida, milline bakter on selle põletiku põhjustanud ja vastavalt ravida, kasutades lisaks *Cantharis compositum*'i ja/või *Plantago-Homaccord*'i kui toetavaid ravimeid.

Kui naisel on diagnoositud kilpnäärme valetalitlus, siis tõenäoliselt leitakse ka müoom emakas (*myoma uteri*). Sellest võib aja jooksul areneda välja kasvaja (*carcinoma uteri*). Tuleb meeles pidada, et ta läheb alati ära samas järjekorras kui ta tuli: kasvajast müoomiks ja müoomist eimillekski.

Munasarjatsüstid ja suurenenud eesnäärmed on alati põhjustatud venoossest vereringest, st ebapiisav vedeliku transport tagasi südamesse. Kui põhjus on avastatud piisavalt vara, siis tuleks ravida

järgnevate ravimitega: *Sabal-Homaccord*, *Hamamelis-Homaccord*, *Melilotus-Homaccord* ja *Apis-Homaccord* koos sobivate ampullidega: *Ovarialcyste* ja *Adenoma Prostatae*.

Kui probleem on kestnud kaua, siis need vedelikukogumid (tsüst või suurenenud eesnääre) tihenevad ja nendest vabanemine muutub palju keerulisemaks. Tuleb arvestada pikaajalise teraapiaga, see selgub täpsemalt peale paari teraapiakorda.

Sisenõrenäärmed (endokriinsüsteem)

Sisenõre- ehk hormonaalsüsteem on keha kõige olulisem süsteem. Tal on otsene mõju igale keha funktsioonile, samuti kui vereringelgi.

Kõiki keha funktsioone kontrollivad hormoonid, seetõttu ongi äärmiselt oluline hormoonsüsteemi normaalne toimimine. Vale funktsioneerimise korral läheb kogu keha tasakaalust välja ning aina rohkem organeid hakkab funktsioneerima valesti.

Kahjuks rikutakse hormonaalsüsteem juba lapseeas vaktsineerimistega, millede positiivne efekt on kahtluse all.

Sisenõrenäärmete häirete korral ei toimi immuunsüsteem õigesti ja see on kogu inimkonna probleem – inimkeha ei reageeri enam ohtudele.

Hiina organite kell

Organite kell annab meile olulist informatsiooni selle kohta, milline organsüsteem teatud probleemi põhjustab. Näiteks unetus. Sapipõie maksimumaeg on 23.00-01.00. Kui inimene ei suuda sel ajal magada, siis on tema sapipõis häiritud. Kui unetus püsib kuni kella 03.00-ni, siis on ka maks häiritud.

Organitele vastavad kellaajad :

23.00-01.00	Sapipõis	11.00-13.00	Süda
01.00-03.00	Maks	13.00-15.00	Peensool
03.00-05.00	Kopsud	15.00-17.00	Põis
05.00-07.00	Jämesool	17.00-19.00	Neerud
07.00-09.00	Magu	19.00-21.00	Vereringe
09.00-11.00	Põrn/kõhunääre	21.00-23.00	Sisenõrenäärmed

Aparatuur HA-05

HA-05 aparatuuri põhivarustusse kuuluvad:

1. Aparaat (koos asetatud akudega)
2. Mõõtesond (koos punktelektroodiga)
3. Abisond (koos punktelektroodiga)
4. Sinise juhtmega käeelektrood
5. Punase juhtmega käeelektrood
6. 2 jalaplaati
7. Ravimitops
8. Spiraal
9. Lühike peenike sinine juhe (0,5 m)
10. Pikk sinine juhe (2 m)
11. Pikk punane juhe (2 m)
12. Siniste juhtmetega krokodill-klemmid
13. Punaste juhtmetega krokodill-klemmid
14. Laadimisadapter
15. Käsiraamat
16. Kohver

Eritellimusel võivad varustusse kuuluda:

17. Testravimid
18. Kleepelektroodid

Aparaat

Vaated aparaadi paneelidele on kujutatud **joonisel 1.1.**

1 Perioodide kümneliste indikaatorid. Põleva indikaatori kõrval olev number näitab sooritatud kümneliste arvu.

2 Teraapia perioodide kümneliste valimise nupp PERIODS ×10.

3 Teraapia tsükli kestvuse valimise nupp THERAPY. Nupu asendites 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7 ja 8 väljendub teraapia tsükli kestvus sekundites. Nupu asendis TIME (aeg) on tegu ühe tsükliga, mille kestvus sekundites valitakse nuppudega **2** (kümnelised) ja **29** (ühelised). Nupu asendis CONT. (pidev) toimib teraapia nii kaua, kuni vajutusega nupule **8** STOP see lõpetatakse.

4 Teraapia tsükli toimimise indikaator.

5 Raviseansi käivitamise nupp START.

6 Pausi toimimise indikaator.

7 Teraapia tsüklite vahelise pausi kestvuse valimise nupp PAUSE. Vastavalt nupu asendile võib paus olla 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 või 8 sekundit.

8 Raviseansi seiskamise nupp STOP.

9 Ravimitopsi juhtme ühenduspesa. On elektriliselt ühendatud pesadega **10**.

10 Sisendi sinised pesad IN. Pesad on omavahel ja ka pesaga **9** elektriliselt ühendatud ja seega identsed.

11 Akupatarei laetuse ja osutiriista kalibreerimise valiku hoob. Surudes hooba vasakule saame kontrollida akupatarei laetust, surudes aga paremale saame kalibreerida osutiriista näitu.

12 Osutiriista kalibreerimise nupp CALIBRATE, mille abil saame kalibreerida osutiriista näitu kui hoob **11** hoitakse parempoolses asendis.

13 Mõõtesondi kaabli ühenduspesa PROBE.

14 Raviliigi valimise hoob. Hoova asend vastavalt raviliigile on näidatud joonistel, kus kuvatakse ühendusskeeme.

15 Mõõtmise helisignaali sisse/väljalülitamise hoob TONE. Vasakule – väljas, paremale – sees.

16 Väljundi punased pesad OUT. Pesad on omavahel elektriliselt ühendatud ja seega identsed.

17 Teraapia vormi valimise nupp. Saab valida järgmiste teraapia vormide vahel:

- **SCAR –** armide või kortsude ravimine.
- **xA –** kogu (*All*) signaal, mis saabub aparaadi sisendisse, võimendatakse X-võimendi poolt ja saadetakse väljundisse.
- **xAinv –** kogu signaal, mis saabub aparaadi sisendisse, kõigepealt inverteeritakse, siis võimendatakse X-võimendi poolt ja saadetakse väljundisse.
- **xH –** sisendisse saabuv signaal töödeldakse filtri poolt, nii saadakse harmooniline signaal, mis seejärel võimendatakse X-võimendis ja saadetakse väljundisse.
- **yDinv** – kogu signaalist, mis saabub sisendisse eraldatakse harmooniline, mis lahutatakse kogu signaalist – saadakse disharmooniline signaal, mis inverteeritakse ja Y-võimendi poolt võimendatuna saadetakse väljundisse.

- **xH+yDinv** – X-võimendi poolt võimendatud harmooniline signaal liidetakse Y-võimendi poolt võimendatud inverteeritud disharmoonilise signaaliga ja saadud liitsignaal saadetakse aparaadi väljundisse. See on enimkasutatav teraapia vorm.

18 Y-võimendi võimenduse kordistamise hoob. Vastavalt hoova asendile kordistub nupuga **19** valitud võimendustegur kas 1, 10 või 100 korda.

19 Y-võimendi võimenduse valimise nupp Y. Inverteeritud disharmooniline signaal võimendatakse selle nupu asendile vastava teguri võrra. Saab valida järgmiste võimendustegurite vahel: 1; 1,2; 1,5; 1.7, 2; 2.5, 3; 5; 8; ja 10.

20 X-võimendi võimenduse kordistamise hoob. Vastavalt hoova asendile kordistub nupuga **21** valitud võimendustegur kas 1, 10 või 100 korda.

21 X-võimendi võimenduse valimise nupp X. Aparaadi sisendisse saabuv kogu või filtri poolt eraldatud harmooniline signaal võimendatakse nupu asendile vastava teguri võrra. Saab valida järgmiste võimendustegurite vahel: 1; 1,2; 1,5; 1.7, 2; 2.5, 3; 5; 8; ja 10.

22 Kõrgpääsfiltri HP (*High Pass*) seesoleku indikaator. Põleb **raviseansi** ajal kui filtri tüübi hoob **24** on asendis HP.

23 Filtri lõikesageduse valimise nupp. Saab valida järgmiste sageduste vahel: 100, 200, 500, 1000, 2000, 5000 ja 10000 hertsi.
Valitud lõikesagedus koos valitud filtri tüübiga (hoob **24**) määrab, milliste sagedustega signaalid lastakse filtrist läbi ja millised ei. Näiteks, kui nupp on asendis 2000 ja hoob **24** asendis LP, siis filter laseb teraapia kanalist läbi kõik 2000 hertsist madalama sagedusega signaalid, kõik sellest sagedusest kõrgema sagedusega signaalid aga lõikab ära. Hoova **24** asendis OFF pääsevad läbi kõik signaalid ja nupu **23** asendil pole tähtsust.

24 Filtri tüübi valimise hoob LP-OFF-HP. Vastavalt raviprogrammile valitakse hoova vastav asend: vasakul – madalpääs LP (*Low Pass*), paremal – kõrgpääs HP (*High Pass*) ja keskel – ilma filtrita OFF.

25 Madalpääsfiltri LP (*Low Pass*) seesoleku indikaator. Põleb **raviseansi** ajal kui filtri tüübi hoob **24** on asendis LP.

26 Akupatarei laetuse indikaator. Sisselülitatud aparaadi korral (hoob **30** on paremal) suruda hoob **11** vasakule BATTERY CHECK. Osutiriist näitab laetuse suhtelist taset (kalibreerida selle toimingu jaoks pole vaja). Kui osuti paikneb indikaatori mustal segmendil, on akupatarei laetud. Kui osuti näit ei ulatu segmendile (jääb sellest vasakule), siis on akupatarei tühi ja vajab laadimist.

27 Osutiriist.

28 Perioodide üheliste indikaatorid. Põleva indikaatori kõrval olev number näitab sooritatud üheliste arvu.

29 Teraapia perioodide üheliste valimise nupp PERIODS ×1.

30 Aparaadi sisse/väljalülimise hoob POWER. Vasakpoolses asendis on aparaadi toide väljas, parempoolses aga sees. Sisselülitamisel kostab lühike helisignaal. Hoova vasakpoolses asendis saab ka vajaduse korral laadida akupatareid.

31 Akupatarei laadimise indikaator CHARGE. Põlev indikaator viitab akupatarei laadimise protsessile.

Akudel ja nende laadimisel tuleks peatuda pikemalt, sest hoolimatu akudega ümberkäimine põhjustab akude enneaegse rivist välja mineku.

Aparaadis kasutatakse **7 nikkel-kaadmium** (NiCd) **akut** mahutavusega **600...800 mAh**. Akude gabariidi tüüp on **AA** (või sellele vastav). Kokku akud moodustavadki akupatarei.

Normaalseks funktsioneerimiseks peavad akud olema laetud. Akupatarei laadimiseks kasutatakse spetsiaalset **laadimisadapterit**, mis saab toidet vooluvõrgust ja oma väljundpis-

tiku kaudu (ühendatakse aparaadi pesaga **32**) tagab akupatarei laadimise. Kuigi laadimisadapter kuulub aparaadi standardvarustusse, on siiski sagedased juhtumid, mil kas adapteri kaotsimineku või mingil muul põhjusel võetakse kasutusele sobimatu adapter, mille tulemusena võib tekkida akupatarei ülelaadimise oht kõigi sellest tulenevate tagajärgedega (akupatarei ülekuumenemine kuni plahvatuseni välja). Loomulikult võib kasutada ka teisi adaptereid, põhiline, et nad vastaksid järgmistele kriteeriumidele:

a. Adapteri sisend peab vastama kohalikule kasutatavale vooluvõrgusüsteemile.

b. Adapteri väljundpinge peab olema 12 V alalist ja **TINGIMATA STABILISEERITUD.** Väljundvool vähemalt 100 mA.

c. Väljundpistik järgmiste mõõtudega: siseläbimõõt 2,1mm; välisläbimõõt 5,5mm (tüüp 3630). Väljundpinge polaarsus pistikus – miinus sees ja pluss väljas.

Akude vahetamisel (kui selline vajadus tekib) tuleb meeles pidada, et asendada tuleb **kõik akud**, akudel peab olema **sama mahutavus** ja **sama valmistaja** ning soovitavalt lähedane valmistamise kuupäev (sama partii).

Akupatareid tuleb laadida vaid nende täielikul tühjenemisel. Kui NiCd-akusid laadida sageli, ootamata nende täielikku tühjenemist, siis akude esialgne mahutavus hakkab iga laadimiskorraga vähenema, lühendades nii akude tööiga.

Aparaadi laadimissüsteem tagab akupatareile õiged laadimistingimused. Õige laadimisadapteri kasutusel ülelaadimise ohtu ei ole ja adapter võib olla taga kuitahes kaua. Tühjade akude laadimine peab kestma **vähemalt 14 tundi**.

Akude vahetuseks tuleb avada aparaadi korpus. Selleks eemaldatakse 6 esipaneeli kinnituskruvi ja tõstetakse esipaneel koos elektroonikamooduliga karbist välja. Moodulilt ühendatakse lahti akuhoidja ja väljuhääldaja kaablite pistikud ning eemaldatakse moodul. Lõdvestatakse akuhoidja kinnitusklambri kinnitus, võetakse akuhoidja välja ja asendatakse vanad akud uutega. Akude gabariidi tüüp on **AA** või samaväärne. **Mahutavus** vahemikus **600...800 mAh**, kuid peab olema **kõigil** akudel **sama.** Siis **sama valmistaja** ning soovitavalt lähedane valmistamise kuupäev. **JÄLGIDA POLAARSUST!**

Aparaadi montaaž toimub vastupidises järjekorras.

Ühe asjaga tuleb veel arvestada. Nimelt akud tühjenevad ka seistes (nn iseeneslik tühjenemine). Tühjenemise kiirus erinevatel akudel kõigub (oleneb ka valmistajast), kuid keskeltläbi on see 1% ööpäevas. Seega, kui te pikema aja jooksul ei ole aparaati kasutanud, tasub vahetevahel aparaat sisse lülitada, et veenduda akude piisavas laetuses.

32 Akupatarei laadimise sisendi pesa (asub tagaseinal). Pesa kõrval on näidatud lubatud laadimispinge ning nõutava pistiku kuju koos teda iseloomustavate mõõtmete ja polaarsusega. Kui te asute aparaadiga tööle, siis **TINGIMATA EEMALDAGE LAADIMISADAPTERI PISTIK PESAST 32!** Nimelt võivad külgeühendatud adapteri korral pääseda aparaadi skeemi vooluvõrgus esinevad häired, tekitades aparaadi töös tõrkeid.

Mõõtesond

Mõõtesond on kujutatud **joonisel 1.2.**

33 Akupunktuuripunkti indikaator. Kui te paigutate punktelektroodi akupunktuuripunktile, siis indikaator süttib, valgustades naha pinda elektroodi lähedal, aidates sellega hõlpsamalt leida akupunktuuripunkti.

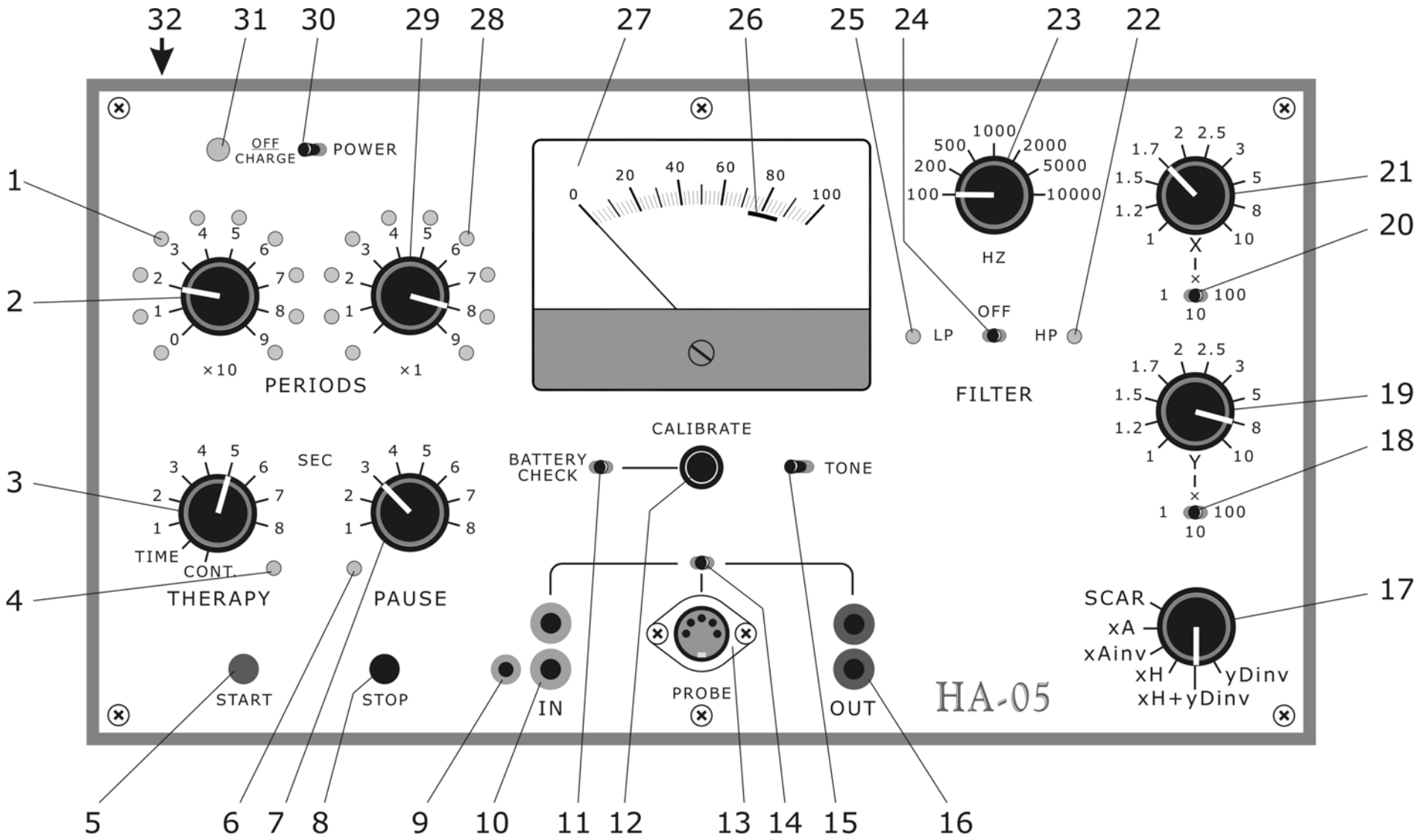
34 Mõõtesondi kaabel.

35 Mõõtesondi pistik.

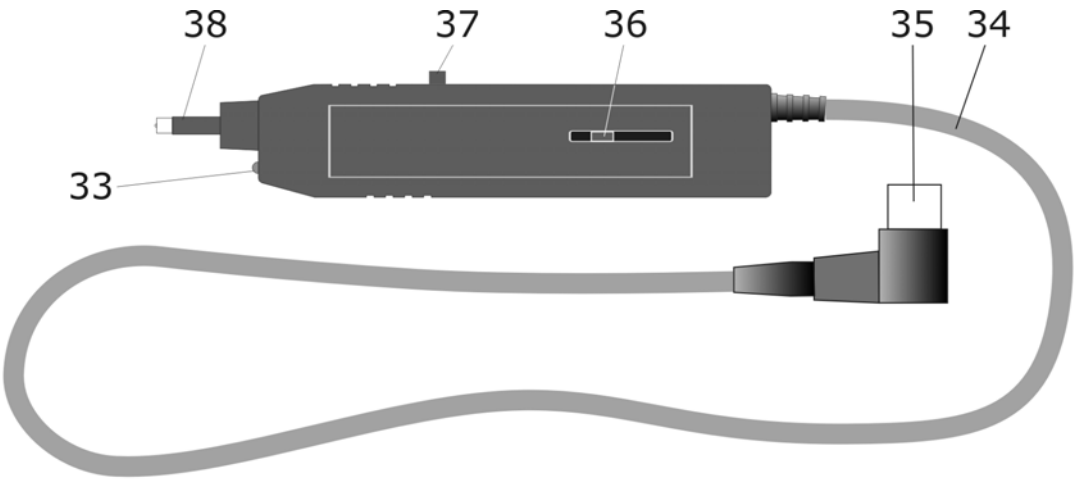
36 Tundlikkuse seadistamise nupp. Nupu asend määrab akupunktuuripunkti indikaatori **33** süttimise läve. Mida lähemal on nupp punktelektroodile, seda väiksema mõõteväärtuse juures indikaator süttib. Äärmine puntelektroodi poolne asend vastab 30-le ja äärmine pesa poolne 80-le mõõteskaala ühikule. Sobilik tundlikkus oleneb naha paksusest, niiskusest ja tihedusest. Kogemusega oskate te kiiresti leida sobiva nupu asendi.

37 Raviseansi käivitamise nupp (sama toimega nagu aparaadil olev nupp START).

38 Punktelektrood, mille abil toimub mõõtmine ning punkti- ja armiravi ajal ka ravimine. Elektrood on väljapoole tõmmates kergesti eemaldatav.



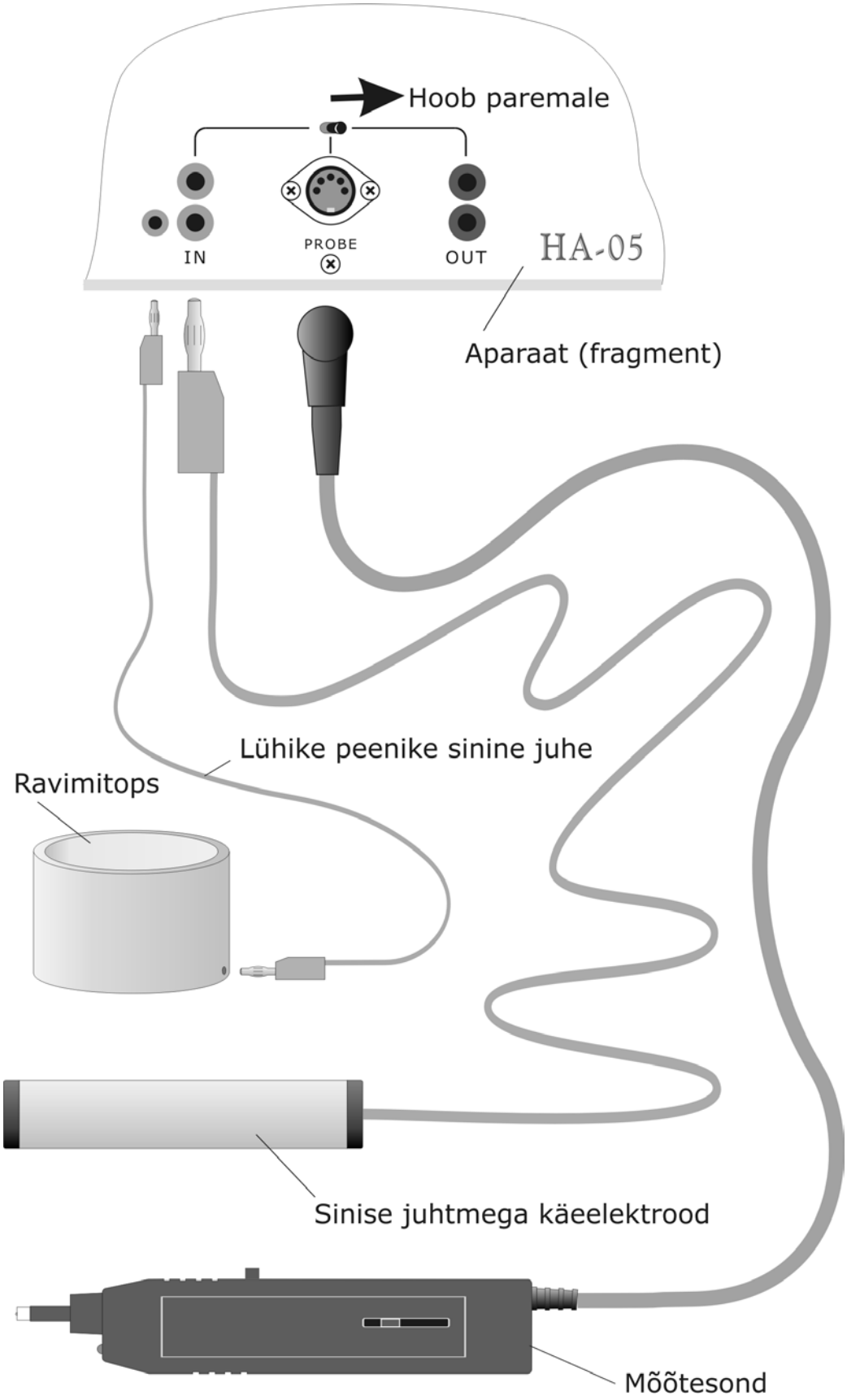
Joonis 1.1. Aparaat.



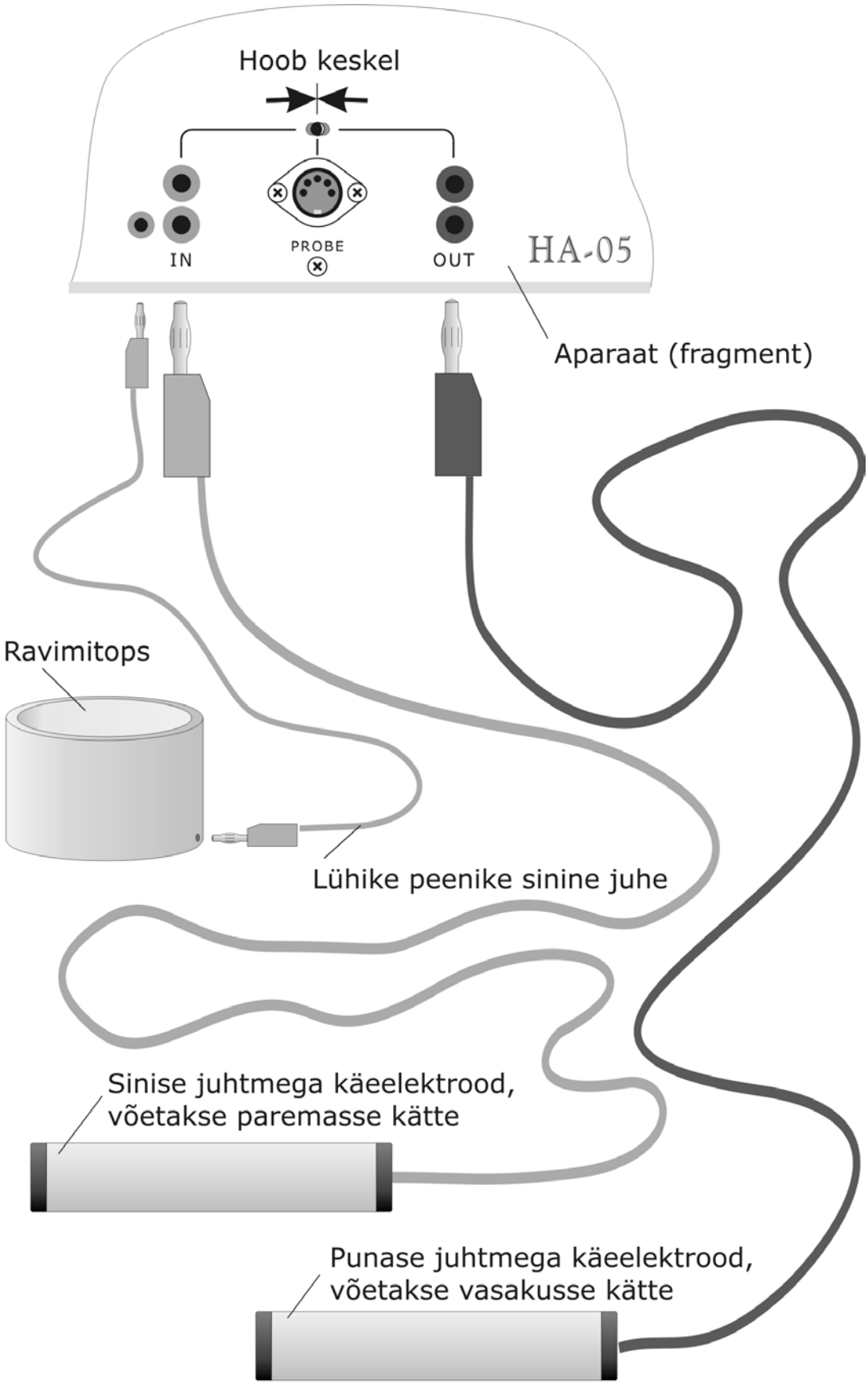
Joonis 1.2. Mõõtesond.

1. Sooritet perioodide kümneliste indikaatorid (10 tk)
2. Teraapia perioodide kümneliste valimise nupp PERIODS x10
3. Teraapia tsükli kestvuse valimise nupp THERAPY
4. Teraapia toimimise indikaator
5. Teraapia käivitamise nupp START
6. Pausi toimimise indikaator
7. Teraapia pausi kestvuse valimise nupp PAUSE
8. Teraapia seiskamise nupp STOP
9. Ravimitopsi juhtme ühenduspesa
10. Sisendi pesad IN (2 tk)
11. Akupatarei laetuse ja osutiriista kalibreerimise valiku hoob BATTERY CHECK/CALIBRATE
12. Osutiriista kalibreerimise nupp CALIBRATE
13. Mõõtesondi kaabli ühenduspesa PROBE
14. Raviliigi valimise hoob
15. Mõõtmise helisignaali sisse/väljalülitamise hoob TONE
16. Väljundi pesad OUT (2 tk)
17. Teraapia vormi valimise nupp
18. Y-võimendi võimenduse kordistamise hoob
19. Y-võimendi võimenduse valimise nupp
20. X-võimendi võimenduse kordistamise hoob
21. X-võimendi võimenduse valimise nupp
22. Kõrgpääsfiltri indikaator HP
23. Filtri lõikesageduse valimise nupp
24. Filtri tüübi valimise hoob LP-OFF-HP
25. Madalpääsfiltri indikaator LP
26. Akupatarei laetuse indikaator
27. Osutiriist
28. Sooritet perioodide üheliste indikaatorid (10tk)
29. Teraapia perioodide üheliste valimise nupp PERIODS x1
30. Aparaadi sisse/väljalülitamise hoob POWER
31. Akupatarei laadimise indikaator
32. Akupatarei laadimise sisendi pesa (tagaseinas)

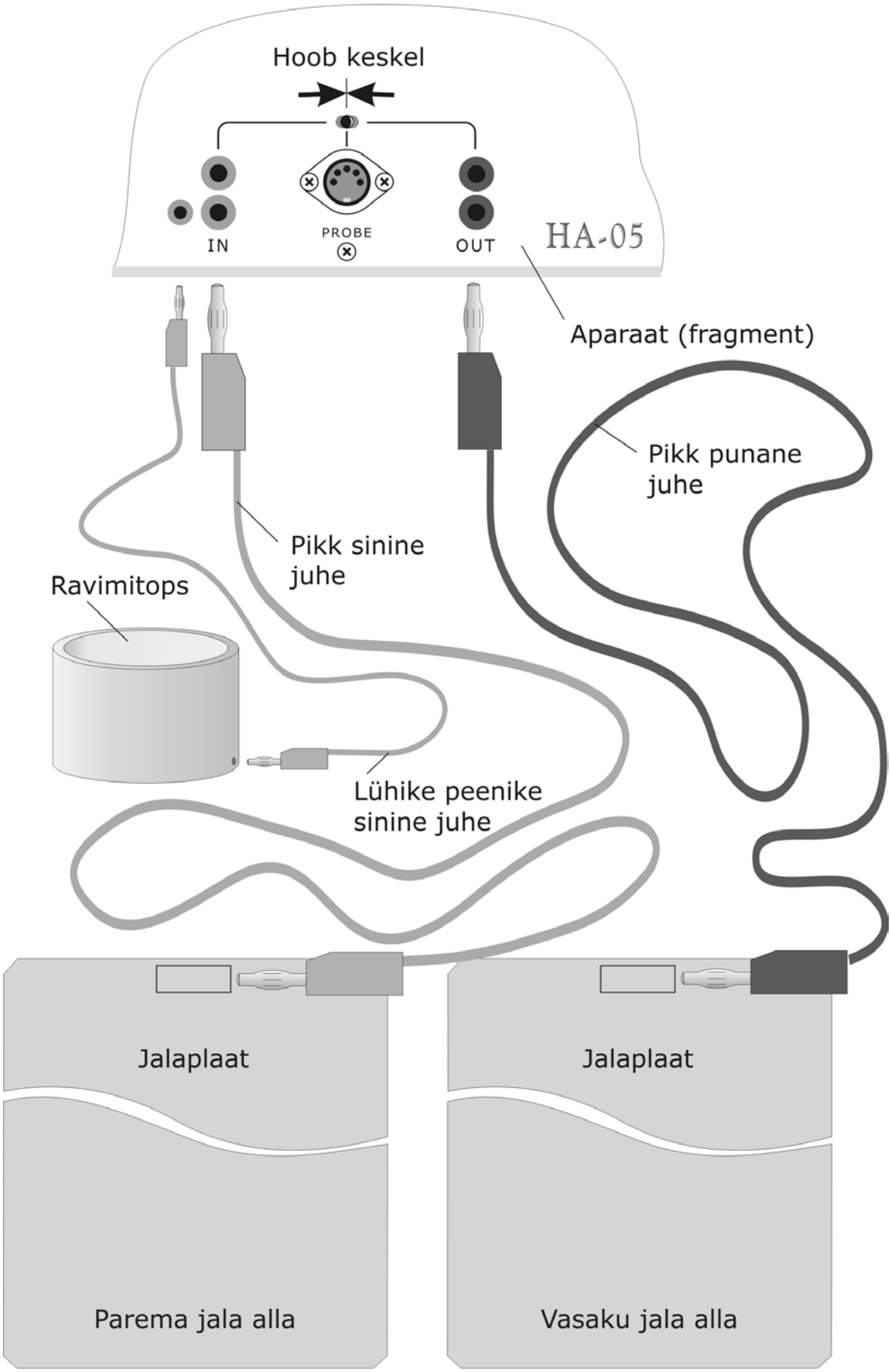
33. Akupunktuuripunkti indikaator
34. Mõõtesondi kaabel
35. Mõõtesondi pistik
36. Tundlikkuse seadistamise nupp
37. Teraapia käivitamise nupp
38. Punktelektrood



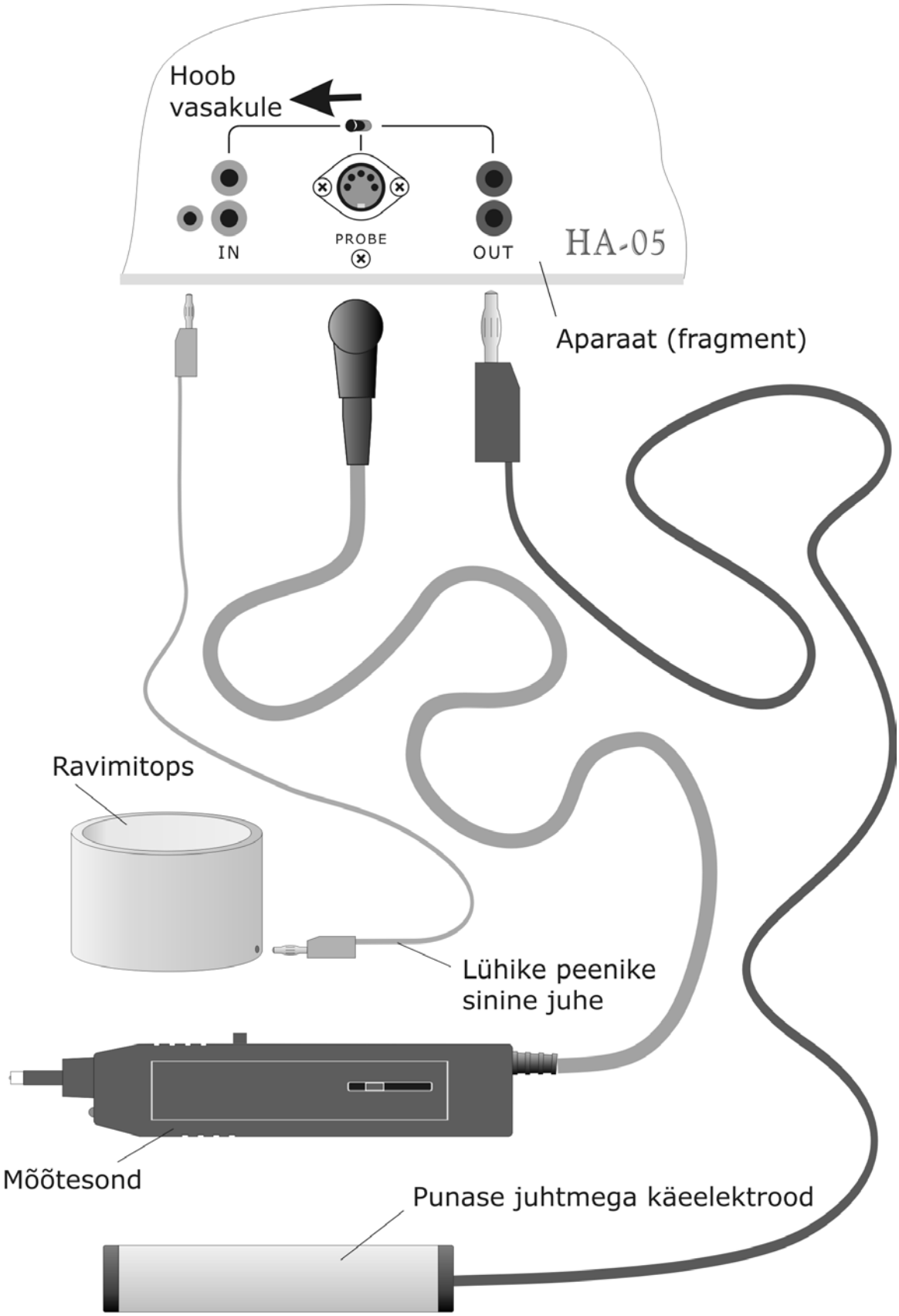
Joonis 2. Mõõtmine, punktiravi energia andmisega punkti.



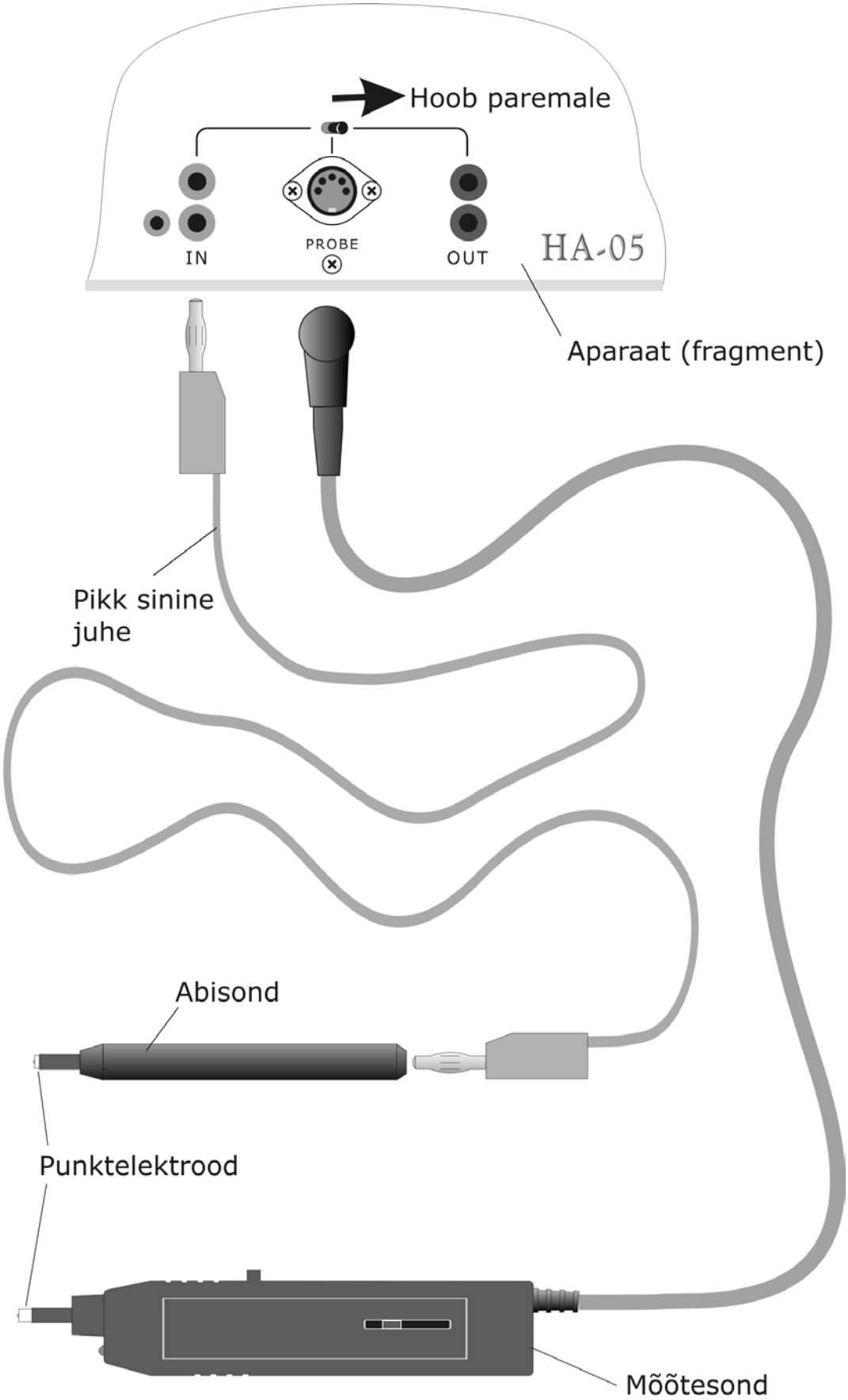
Joonis 3. Ravimine käeelektroodidega.



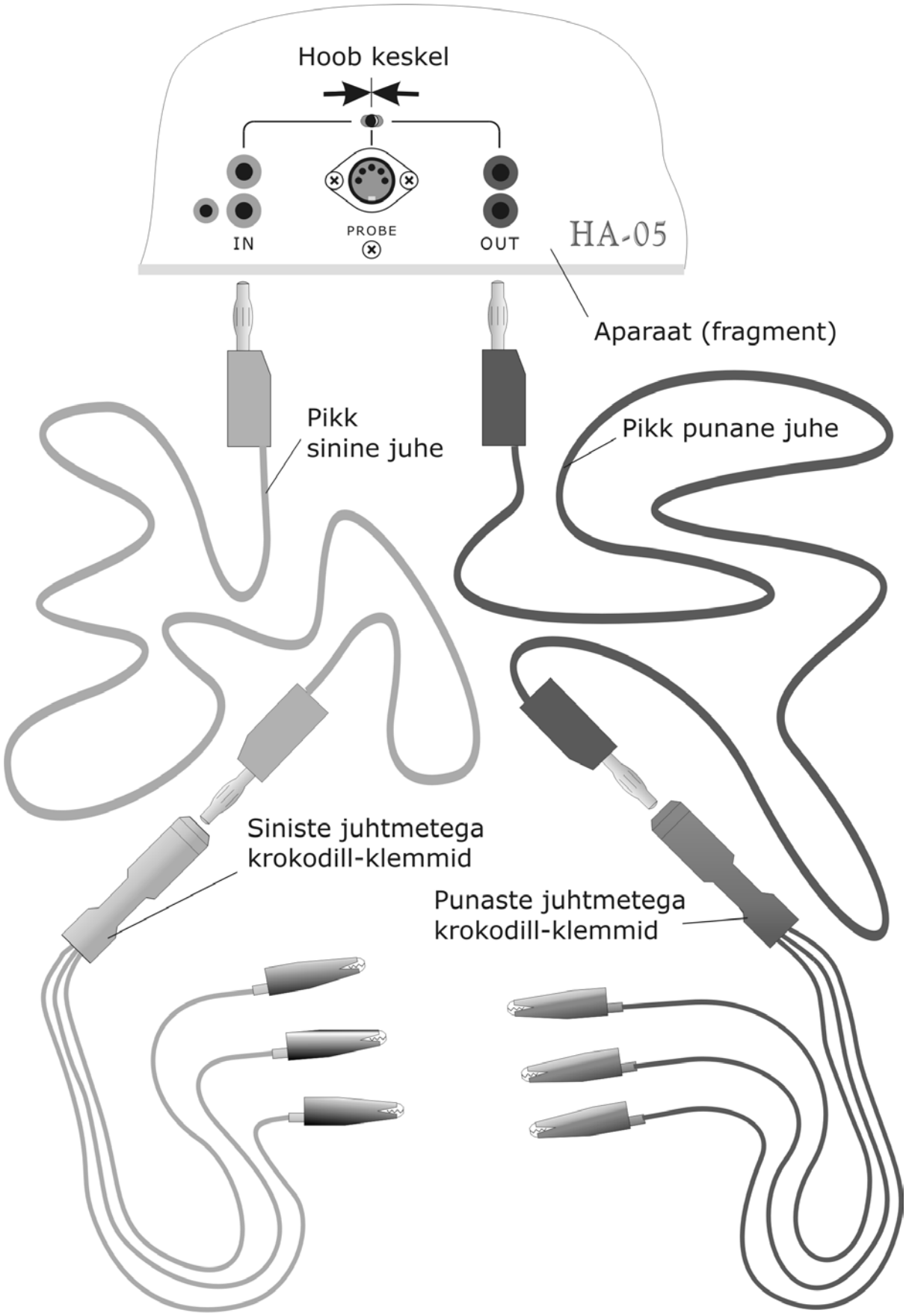
Joonis 4. Ravimine jalaplaatidega.



Joonis 5. Punktiravi energia võtmisega punktist.



Joonis 6a. Armide ja kortsude ravi.



Joonis 6b. Armide ja kortsude ravi.

Võimalikud probleemid aparaadiga

Uue aparatuuriga tutvumine võtab teatud aja. Kui teil tekib mõni allpool loetletud probleemidest, proovige rakendada soovitatud lahendust. See võib säästa nii teie aega, kui tarbetut pöördumist teeninduse spetsialisti poole.

Probleem	Lisainfo	Tõenäone põhjus	Võimalik lahendus
Aparaat ei lülitu sisse	-	Aku(d) on kõlbmatu(d)	Asendada akud
Mõõtmise režiimis osuti ei liigu	-	Aparaat ei ole sisse lülitatud	Hoovaga **30** lülitada aparaat sisse
	BATTERY CHECK ja CALIBRATE toimivad	Hoob **14** ei ole parempoolses asendis	Lükata hoob **14** parempoolsesse asendisse
		Juhtmed on kas ühendamata või ühendatud valesti	Ühendada juhtmed õigesti (vt joonis 2)
		Mingi juhe on vigane	Proovida asendada teise käeelektroodiga, kui süsteem hakkab toimima, on esimese käeelektroodi juhe vigane
Mõõtmise režiimis osuti vaevalt liigub	Võib vaevukuuldavalt kosta mõõteprotseduuri saateheli	Paksu ja kuiva nahaga patsient. Punktelektrood niisutamata	Niisutada punktelektrood ja kindluse mõttes ka käeelektrood
Puudub mõõteprotseduuri saateheli	Mõõtmine ise toimib normaalselt	Heli ei ole sisse lülitatud	Hoob **15** TONE lükata paremale
Mõõtesüsteemi korrasoleku kontroll punkt- ja käeelektroodi puudutusega ei küüni näiduni 100	Akupatarei laetuse kontroll BATTERY CHECK ei ulatu kontrollmärgini **26**	Akupatarei on **ülemäära** tühjenenud	**Viivitamatult** laadida akupatarei
	-	Osutiriist on kalibreerimata	Hoova **11** ja nupu **12** CALIBRATE abil kalibreerida osutiriista näit
Mõõtesondi punkti indikaator ei põle	Mõõteskaala näit on normis	Mõõtesondi tundlikkus ebapiisav	Nupuga **36** leida patsiendi nahale sobiv tundlikkuse lävi
	Akupatarei laetuse kontroll BATTERY CHECK ei ulatu kontrollmärgini **26**	Akupatarei on **ülemäära** tühjenenud	**Viivitamatult** laadida akupatarei
Raviseanss ei käivitu	-	Aparaat ei ole sisse lülitatud	Hoovaga **30** lülitada aparaat sisse
	Nupule START vajutades kostab heli	Perioodide nupud **2** ja **29** on asendis 00	Nuppudega PERIODS valige sobiv perioodide arv
Laadimise indikaator CHARGE ei põle	-	Laadimisadapter ei ole aparaadi külge ühendatud	Ühendada laadimisadapteri väljundpistik aparaadi pesaga **32** ja adapter ise ühendada vooluvõrku
	-	Laadimisadapteri väljundpinge polaarsus ei ole õige	Muuta väljundpinge polaarsus (kui võimalik) või asendada adapter

Punktide tähendused

Käepunktid

Lümfisooned (Ly)

Ly 1	Tonsilla palatina MP, retro- ja peritonsillaarne ruum koos lümfivedeliku dreenimisega sügavates lümfisoontes
Ly 1-1	Kõrva lümfivedeliku dreenimine
Ly 1-2	Waldeyeri neeluringi KMP 5 tonsilli jaoks
Ly 1a	Üla- ja alalõua lümfidreenimine
Ly 2	Silma lümfidreenimine
Ly 3	Nina ja siinusõõnsuste lümfidreenimine
Ly 4	Kopsu lümfisõlmed ja -sooned
Ly 4a	Söögitoru lümfidreenimine
Ly 4b	Häälepaelte ja neelualuse lümfidreenimine
Ly 5	Südame lümfisooned

Kopsud (Lu)

Lu 11	Kops, parenhüüm ja alveoolid
Lu 10d	Närvipõimik
Lu 10c	Kopsumeridiaan
Lu 10b	Kopsutorud
Lu 9b	Kopsu sisemised lümfisooned
Lu 9a	Bronhipõimik
Lu 9	Hingetoru

Jämesool (LI)

LI 1	P.	Transversaalne käärsool, ripik
	V.	Sigmakäärsool, hemorroidid
LI 1-1	P.	Käärsoole lümfisooned
	V.	Käärsoole ja sigmakäärsoole lümfisooned
LI 1a	P.	Alakõhtmiku põimik
	V.	Niudepõimik
LI 1b		Jämesoolemeridiaani KMP
LI 1b-1		Käärsoole peritooneumi lümfisooned
LI 1c		Käärsoole piirkonna kõhukelme
LI 1d	P.	Koolikveenid ja dekstraalne ileokoliit
	V.	Koolikveenid ja sigmoidea sinistra
LI 2	P.	Käärsoole dekstraalne paindumine
	V.	Alanev käärsool
LI 3	P.	Tõusev käärsool
	V.	Käärsoole vasakpoolne paindumine
LI 3a		Suurrasvik
LI 4	P.	Umbsool
	V.	Transversaalse käärsoole vasak pool
LI 4-1	P.	Leokaalsed lümfisõlmed
	V.	Vahesoolekinniti lümfisõlmed
LI 4a	P.	Ripik ileokaalsete lümfisõlmedega
	V.	Mesotsööli lümfisõlmed

Närvidegeneratsioon (ND)

ND 1		Seljaluuüdi nimme- ja ristluuosa
ND 1a		Vegetatiivne närvisüsteem
ND 1b		Kesk- ja perifeerne närvisüsteem.
ND 1c		Ajukelmed
ND 2		Seljaluuüdi kaela- ja rindmikuosa
ND 3		Suuraju ja ajutüvi
ND 3a		Parümpateetilised närvisõlmed
ND 4		Ajunärvid

Vereringe (CI)

CI 9		Arterid
CI 8f		Lümfisoonte sooned
CI 8e	P.	Aordikaar koos kardiaalsete närvisõlmedega
	V.	Rindmikuaort koos rindmikuaordi põimikuga
CI 8d		Vereringe KMP
CI 8c		Abdominaalne aort koos abdominaalse aordi põimikuga
CI 8b		Piimanditsistern
CI 8a	P.	Rindmikujuha
	V.	Parempoolne lümfitüvi
CI 8		Veenisüsteem
CI 7b		Lümfisüsteem
CI 7a		Südame pärgarteri põimik

Allergiad (Al)

Al 1	Alajäsemete naha, alakeha organite ja vaagna allergia
Al 1-1	Fokaaltoksiline allergia
Al 1a	Vegetatiivne allergiline kontroll
Al 1b	Allergia KMP
Al 1c	Soonte skleroos
Al 2	Ülajäsemete naha, rinna ja kurgu organite allergiad
Al 3	Peanaha, pea organite allergiad
Al 4	Juuksed peas

Organite degeneratsioon (OD)

OD 1	Alakeha ja vaagna organid
OD 1-1	Lümfisoonte kurnatus organite degeneratsiooni tõttu
OD 1a	Vegetatiivse kontrolli häired
OD 1b	Organite degeneratsiooni KMP (välja arvatud sisenõre- ja piimanäärmed)
OD 1c	Kõhukelme degeneratiivne protsess
OD 1d	Rinnakelme degeneratiivne protsess
OD 2	Rinna ja kurgu organid
OD 3	Pea organid

Sisenõrenäärmed (TW)

TW 1	P.	Neerupealisenäärmed
	V.	Suguelundid
TW 1-1		Sisenõrenäärmete lümfisooned
TW 1a	P.	Insuliin (hüpo)
	V.	Insuliin (hüper)
TW 1b	P.	Kõhunäärme sisesekretsioon (pea ja keha)
	V.	Saba

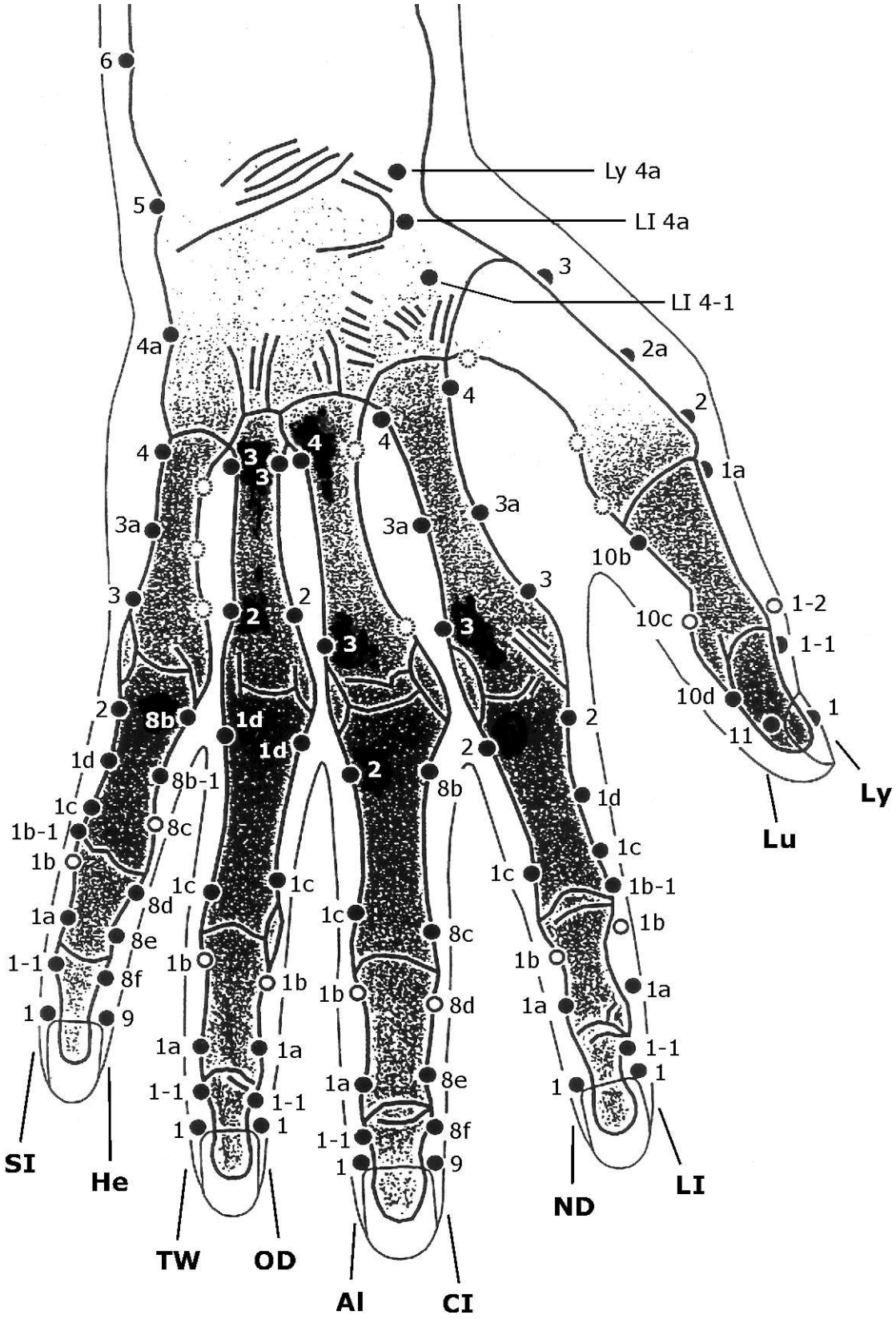
TW 1c	P.	Kilpnääre
	V.	Kõrvalkilpnääre
TW 1d	P.	Pineaalnääre
	V.	Ajuripats
TW 2		Piimanääre
TW 3		Harknääre

Süda (He)

He 9	P.	Kopsuarteri klapid
	V.	Aordiklapp
He 8f		Sub-endokardiaalne lümfivõrk
He 8e		Kardiaalpõimik
He 8d		Müokardiaalne lümfivõrk
He 8c		Südamemeridiaani KMP
He 8b		Endokard
He 8a-1		Südamepauna lümfivõrk
He 8a		Südamepaun ja paunaalune lümfivõrk
He 8	P.	Kolmehõlmaline klapp
	V.	Mitraalklapp
He 7a	P.	AV-sõlmed
	V.	HIS-kimp (vasakpoolne osa)
He 6a	P.	Siinussõlmed
	V.	Sinukulaarkimp (vasakpoolne osa)
He 6		Südamelihased

Peensool (SI)

SI 1	P.	Niudesool, lõpposa
	V.	Niudesool, vasakpoolne osa
SI 1-1	P.	Kaksteistsõrmiksoole ja niudesoole lõpuosa lümfisooned
	V.	Kaksteistsõrmiksoole, niudesoole ja tühisoole lümfisooned
SI 1a	P.	Ülemine mesenteriaalpõimik
	V.	Alumine mesenteriaalpõimik
SI 1b		Peensoolemeridiaani KMP
SI 1b-1		Kaksteistsõrmiksoole ja peensoole lümfisooned
SI 1c	P.	Kaksteistsõrmiksoole ja niudesoole lõpuosa kõhukelme
	V.	Kaksteistsõrmiksoole, niudesoole ja tühisoole kõhukelme
SI 1d	P.	Ülemine mesenteriaalveen
	V.	Alumine mesenteriaalveen
SI 2	P.	Kaksteistsõrmiksoole alumine horisontaalne osa
	V.	Tühisool
SI 3	P.	Kaksteistsõrmiksoole laskuv osa
	V.	Kaksteiestsõrmiksoole ja tühisoole painutajalihased
SI 3a	P.	Kaksteistsõrmiksoole näsa
	V.	Peyeri naastud
SI 4	P.	Kaksteistsõrmiksoole ülemine horisontaalne osa
	V.	Kaksteistsõrmiksoole tõusev osa
SI 4a		Peensoole piimandisooned
SI 5		Käe ühenduslüli
SI 6		Kaela selgroolülid


Ly 4a
LI 4a
LI 4-1
6
5
4a
4
3a
3
2
8b
1d
1c
1b-1
1b
1a
1-1
1
8b-1
8c
8d
8e
8f
9
SI
He
TW
OD
Al
CI
ND
LI
Lu
Ly
2a
1a
10b
10c
10d
1-2
1-1
11

Käepunktid

Jalapunktid

Põrna/Kõhunäärme meridiaan (Sp/Pa)

SP 1	P.	Kõhunääre: Proteiinfermentatsioon, proteiinmetabolism
	V.	Põrn: Valge pulp alakeha osade kurnatuse ajal
SP 1a	P.	Välissekretoorne pankrease deformatsioon
	V.	Põrna KMP
SP 1a-1	P.	Kõhunäärme kõhukelme lümfisooned
	V.	Põrna kõhukelme lümfisooned
SP 1b	P.	Kõhunäärme kõhukelme
	V.	Põrna kõhukelme
SP 2	P.	Kusihappe metabolism
	V.	Valge pulp ülakeha osade kurnatuse ajal
SP 3	P.	Süsivesikute fermentatsioon
	V.	Punane pulp
SP 3a	P.	Kõhunäärmejuha
	V.	Kiirpunkt dr Mücke järgi
SP 4	P.	Rasvane metabolism, rasva fermentatsioon
	V.	Põrna võrkmik
SP 4-1	P.	Kõhunäärme sisemised lümfisooned
	V.	Põrna sisemised lümfisooned
SP 4a	V.	Geopaatilise surve näit.

Maks (Li)

Li 1	Maksa keskveenisüsteem
Li 1a	Maksameridiaani KMP
Li 1a-1	Maksa kõhukelme lümfisoon
Li 1b	Maksa kõhukelme
Li 1c	Maksaveenid
Li 2	Maksarakud
Li 2a	Sagaratevahelised sapijuhakesed
Li 2b	Portaalveenid
Li 3	Perivaskulaarne ja periportaalne ala
Li 3a	Maksa sisemised lümfisooned

Kõhre ja liigese degeneratsioon (CD)

CD 1.	Vaagna ja alajäsemete ühenduslülid
CD 1-1	Lülide fokaaltoksiline deformatsioon
CD 1a	Lülide allergiline deformatsioon
CD 1b	Kõikide lülide KMP, kaasa arvatud selgroolülid
CD 1c	Kõikide lülide sisekude
CD 2	Õla ja ülajäsemete lülid
CD 3	Kaela kandelüli, lõuad

Magu (St)

St 45	P.	Maolukuti
	V.	Keha vasak pool
St 44d		Kõhu lümfisooned
St 44c		Tsöliakaalpõimik
St 44b		Kõhu KMP
St 44a-1		Kõhukelme lümfisoon

St 44a		Kõhukelme kõhu piirkonnas
St 44	P.	Koobas
	V.	Põhi
St 43a	P.	Alakõht
	V.	Ülakõht
St 42b		Söögitoru veenid
St 42a		Söögitoru alaosa
St 42		Söögitoru ülaosa

Sidekoe degeneratsioon (CT)

CT 1.	Alakeha ja vaagna organid
CT 1b	Sidekoe healoomulised kasvajad
CT 1c	Limaskesta degeneratsioon
CT 2	Rinna ja kurgu organid
CT 3	Pea organid

Nahk (SK)

SK 1	Keha alaosa, kaasa arvatud alajäsemed
SK 1-1	Naha lümfisooned
SK 1-2	Naha allergiline kahjustus
SK 1-3	Naha KMP
SK 1a	Nahanärvid
SK 2	Keha ülaosa koos ülajäsemete, kurgu ja kaelaga
SK 3	Peanahk

Rasvkoe degeneratsioon (FT)

FT 1	Alakeha ja vaagna organid ja sooned
FT 1b	Kõigi organite ja soonte KMP
FT 2	Rinna organid ja sooned
FT 3	Pea organid ja sooned

Sapipõis (GB)

GB 44	P.	Ühissapijuha
	V.	Ühismaksajuha
GB 43d		Sapipõie lümfisooned
GB 43c	P.	Maksapõimik
GB 43b		Sapipõiemeridiaani KMP
GB 43a-1		Sapipõie kõhukelme lümfisooned
GB 43a		Sapipõie kõhukelme
GB 43-1	P.	Põieveenid
GB 43	P.	Põiejuha
	V.	Parempoolne maksajuha
GB 42	P.	Sapipõis
	V.	Vasakpoolne maksajuha
GB 41	P.	Maksa parema poole sapijuhakesed
	V.	Maksa vasaku poole sapijuhakesed

Neer (Ki)

Ki 1	Neeruvaagen
Ki 1-1	Neeru ja neerupealise näärmete lümfisooned
Ki 1-2	Neerupõimik
Ki 1-2a	Neeruarterid
Ki 1-3	Neeru KMP

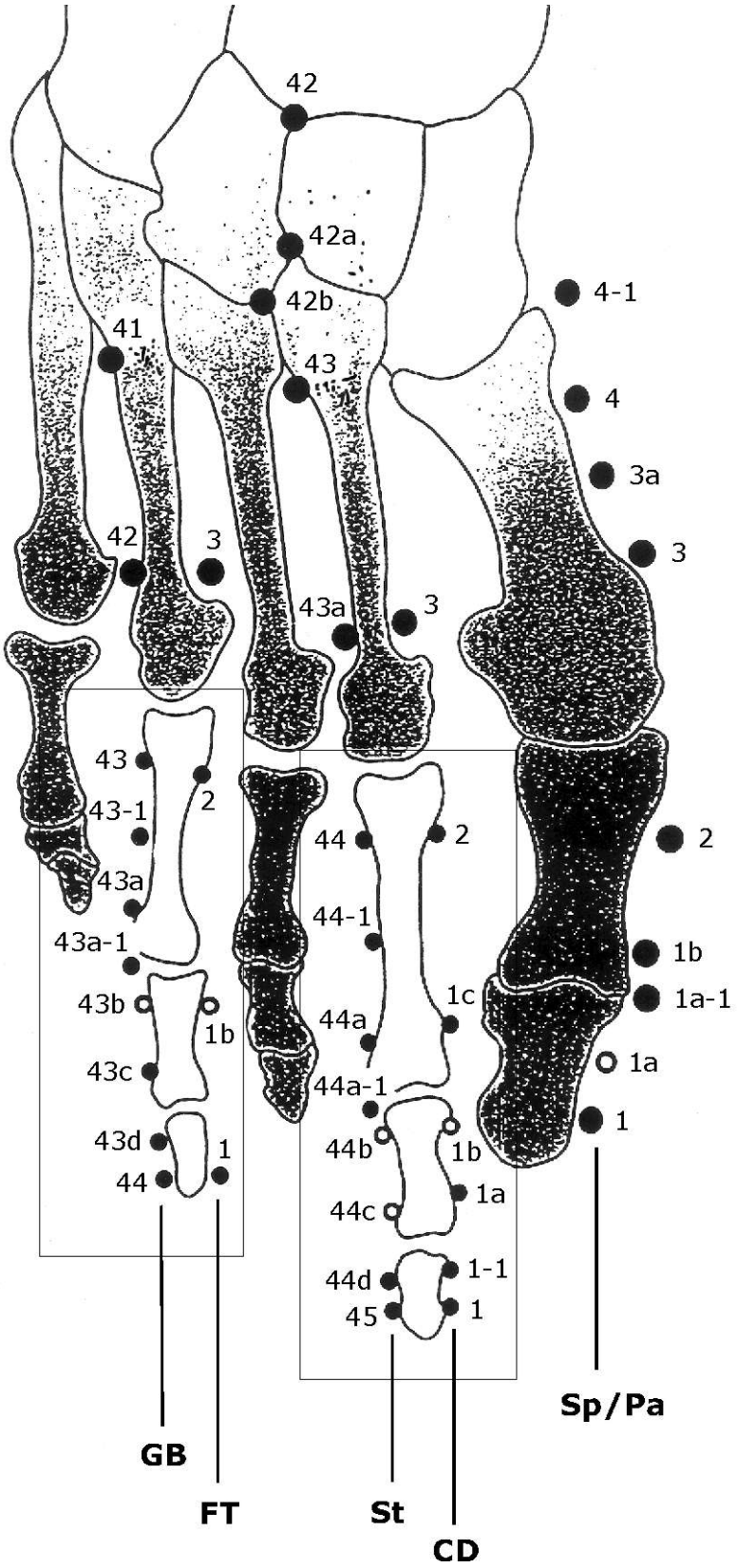
Ki 1-3-1 Neeru kõhukelme lümfisooned

Ki 1-4 Neeru kõhukelme
Ki 1-5 Neeruveenid
Ki 1a Ureeter

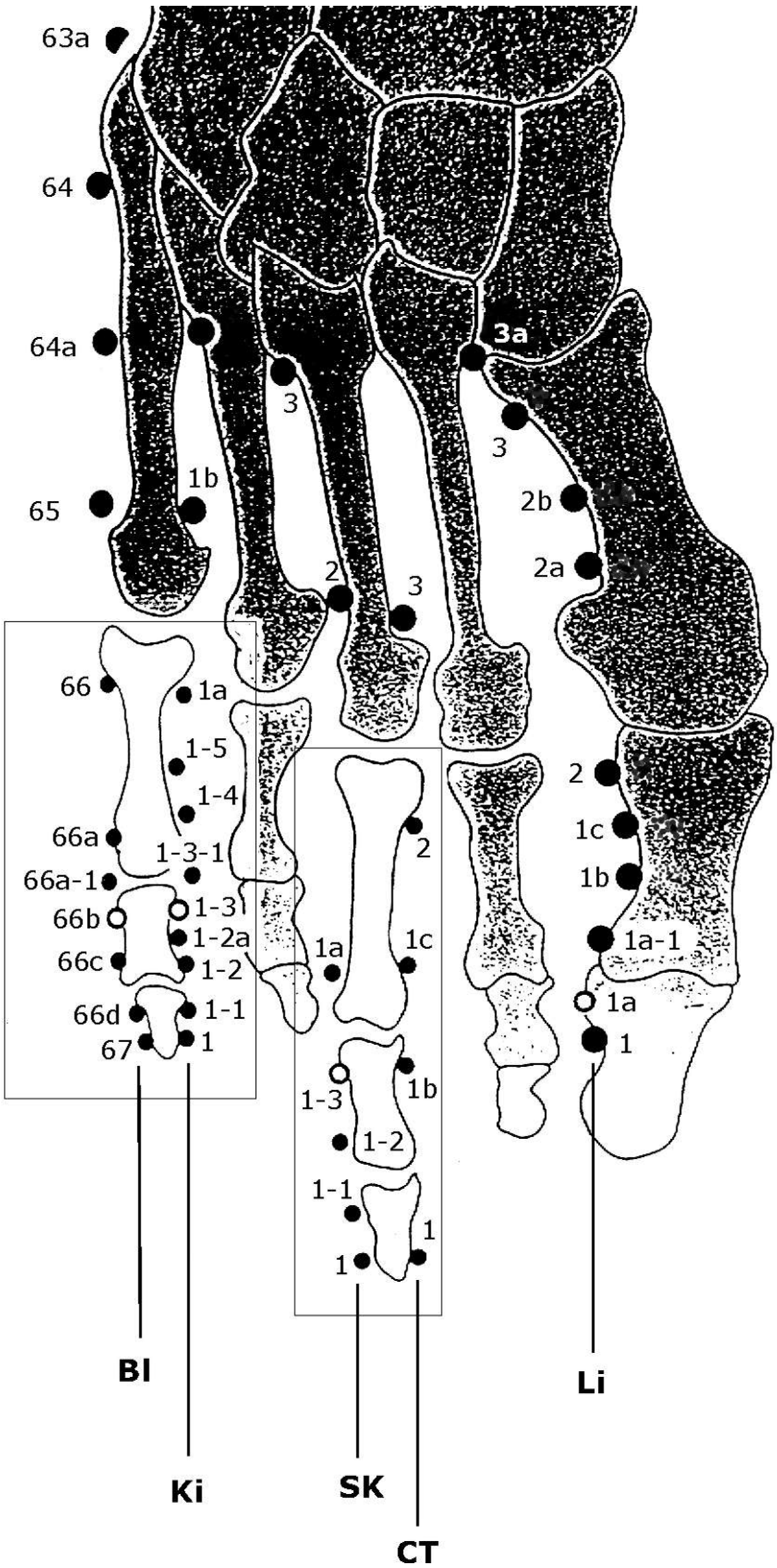
Põis (Bl)

Bl 67 Põis
Bl 66d Põie lümfivõrk
Bl 66c Põiepõimik
Bl 66b Põie ja kuse-suguelundite KMP
Bl 66a-1 Põie kõhukelme lümfisooned
Bl 66a Kõhukelme põie piirkonnas
Bl 66 Põie kolmnurk, põie sulgur
Bl 65 Eesnääre, seemnepõieke, peenis, kusiti või tupp, emakas, ligamentum latum
Bl 64a Eesnäärme/emaka-tupe veenipõimik
Bl 64 Munandimanus, seemnejuha, emakakael
Bl 63b Kubeme lümfisõlmed

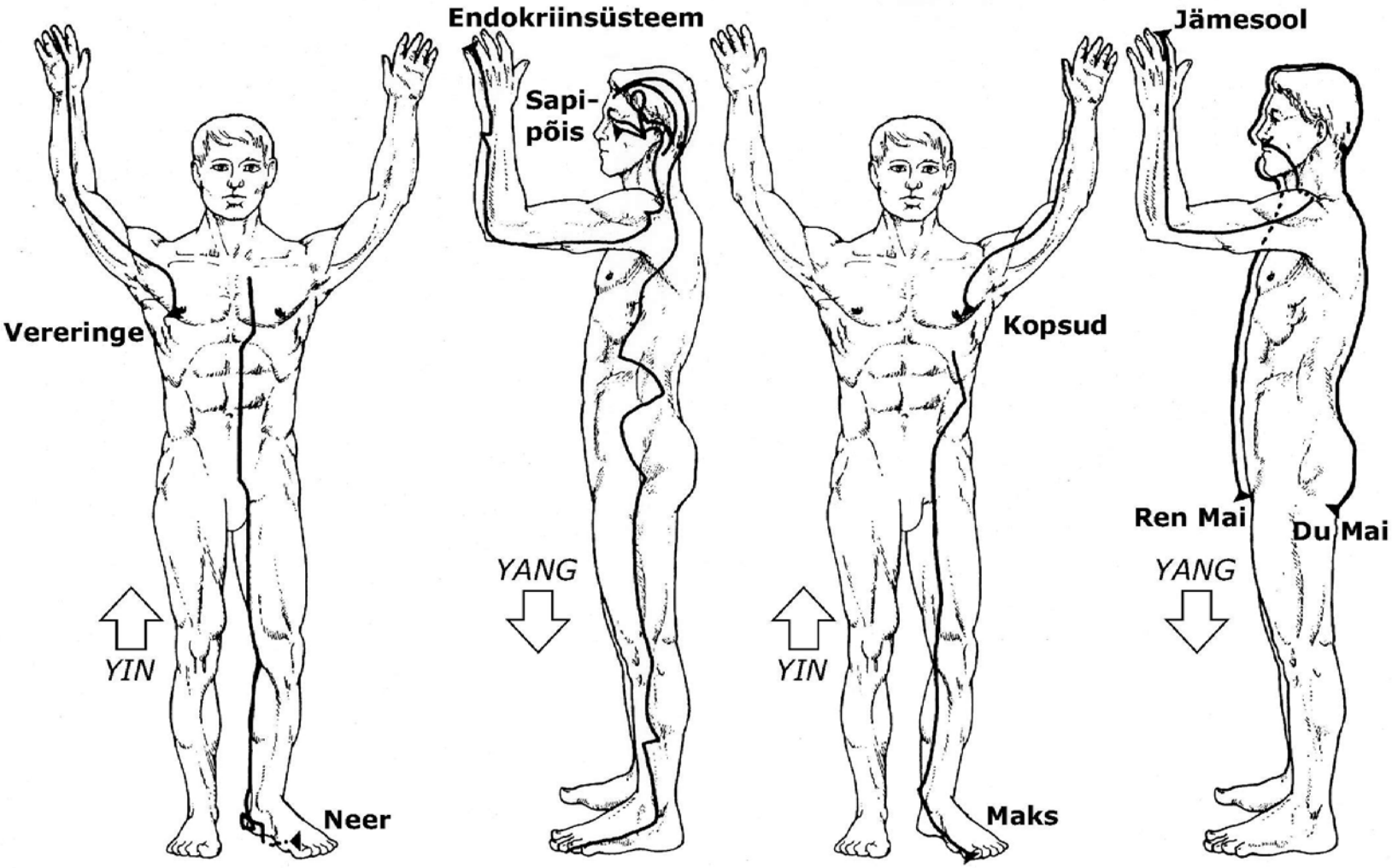
P. = paremal käel asetsev punkt
V. = vasakul käel asetsev punkt
KMP = kontrollmõõtepunkt



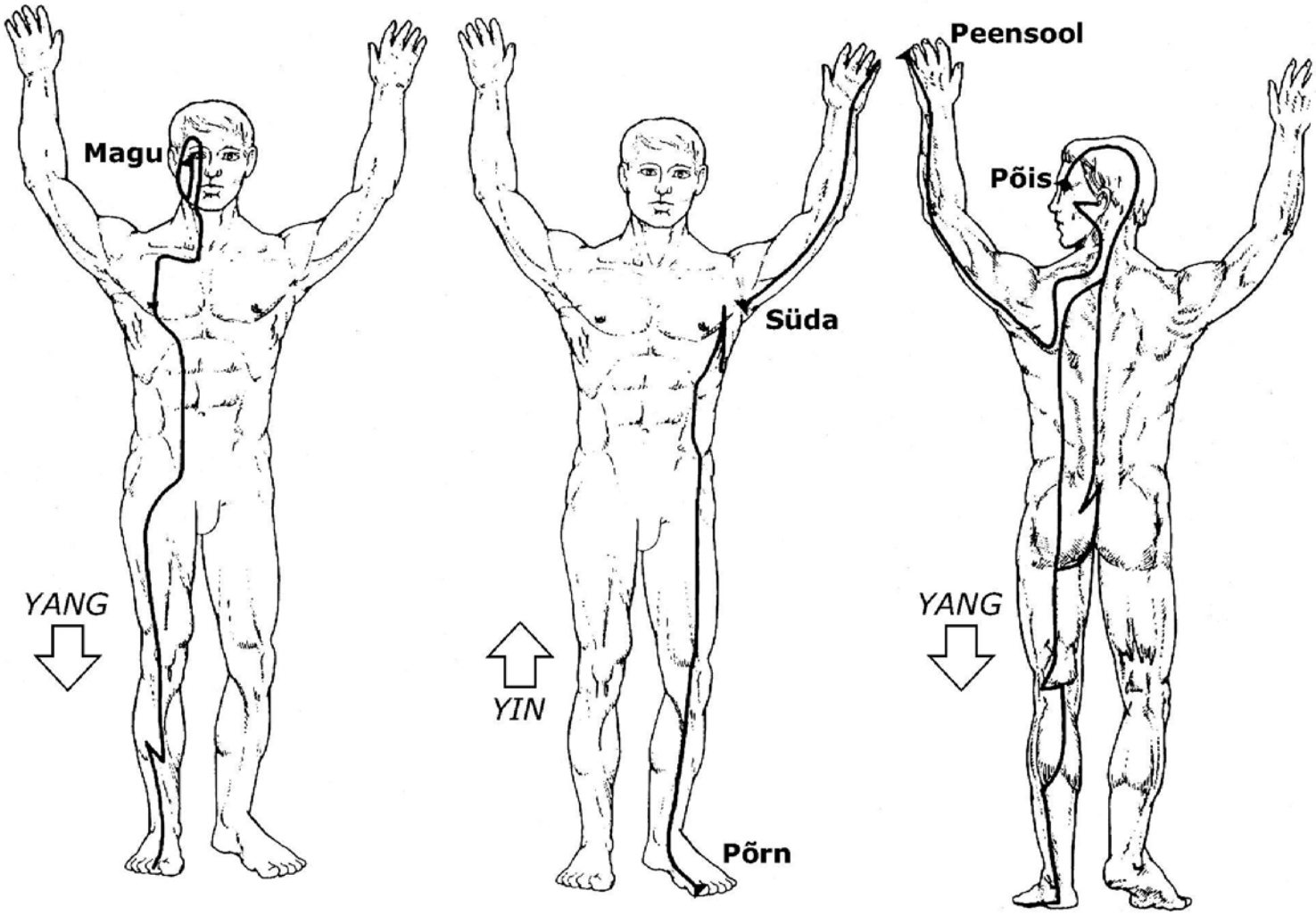
Jalapunktid



Jalapunktid (järg)



Meridiaanid



Meridiaanid (järg)

Kasulikud viited

1. Jaan Karusoo „Punktimassaaž“, 1992, Valgus

2. Diagnostika http://www.zone.ee/maiejurna/index.htm

3. Introduction to the ElectroAcupuncture of Dr. Voll (E.A.V.)
   http://www.meritest.com/eav.html

4. Bioresonance http://www.biopulse.org/bioresonance.html

5. BioResonance Tumor Therapy, Stephen Barrett, M.D
   http://www.quackwatch.org/01QuackeryRelatedTopics/Cancer/bioresonance.html

6. Photon Resonance http://www.health-angel.net/pages/index2.php?modul=res

7. Electron Spin Inversion http://www.health-angel.net/pages/index2.php?modul=distr

8. Mitmesugust kasulikku informatsiooni http://www.naturaltherapycenter.com/

9. Mitmesugust kasulikku informatsiooni http://www.crystalinks.com/

10. Veel natuke üldist juttu Bioresonantsmeetodi kohta (inglise keeles):
    http://www.drkaslow.com/html/bioresonance_feedback.html

Ravialase koolituse ja konsultatsioonide osas pöörduda:

Health Angel OÜ
Tel.: 5650 0544
e-mail: health.angel@neti.ee

Aparaati puudutavates tehnilistes küsimustes, remondi ja teeninduse osas pöörduda:

Semento OÜ
Tel.: 6703 717
e-mail: info@semento.ee