

المعلم تشوا كوك سوي



# معجزات الشفاء البراني

كتاب عملي للشفاء بالطاقة



معجزات الشفاء البراني

# MIRACLES THROUGH PRANIC HEALING

## معجزات الشفاء البرانيّ

تأليف : المعلم تشوا كوك سوي

ترجمة: باسل ديب داود

حقوق الطبع محفوظة للناسر ©



للطباعة والنشر والتوزيع

بناية يعقوبيان بلوك ب طابق 3، شارع الكويت

المقارة، بيروت. 2036 6308

لبنان. تليفاكس : 009611-740110

E-mail: alkhayal@inco.com.lb

الاخراج والتفيزد **الخيال** للطباعة والنشر والتوزيع

الطبعة الأولى صيف 2009

لا يجوز نسخ أو استعمال أي جزء من هذا الكتاب في أي شكل من الأشكال أو بأية وسيلة من الوسائل سواء التصويرية أم الاللكترونية أم الميكانيكية؛ بما في ذلك النسخ الفوتوغرافي والتسجيل على أشرطة أو سواها وحفظ المعلومات واسترجاعها دون إذن خطي من الناسر.

تأليف  
المعلم تشوا كوك سوي

# معجزات الشفاء البراني

كتاب عملي في العلاج بالطاقة

ترجمة  
باسل ديب داود







المعلم الكبير تشوا كوك سوي

المؤسس الحديث للعلاج البراني والأرهابتيك يوغا

## شكر

إلى معلّمي المحترمين،  
بالأخص إلى المهاجورجي مي لينغ،  
لتعاليمه وبركاته.  
إلى مايك نيتز وآخرين،  
لوقته الذي قضاه مع المؤلف في تجاربه الإيزوتيركية،  
ولرصدها استبصارياً.  
إلى د. رولاندو كاربونيل، ماريلو غويلين،  
ولين باينو، لتقديم النصائح القيّمة  
ولتحرير الكتاب.  
إلى بيني غانتيوكوي، الفنان،  
لرسوماته وتوضيحاته الرائعة.  
إلى جميع الذين لم يذكروا،  
لمساعدتهم ودعمهم.

## الافتتاح

إلى والدي ووالدتي،  
إلى معلّمي المحترمين،  
خصوصاً المهاجور جي مي لينغ،  
وإلى بلدي،  
الفيليبين والصين.



## تصدير

فقط لتعلموا بأوراق اعتمادى وميولي بدايةً، دعوني أقول بأنني مارست تخصصي في الأمراض البولية في لوس أنجلوس، وكاليفورنيا. وكنت حقيقةً قد أحببت مزاوله الطب الألوپاثي «allopathic medicine» الابتدائي. وأحببت أن أكون في غرفة العمليات واستمتعت جداً بكوني طبيباً. وقد كان هذا الولع الشديد بالطب وبصحة مرضاي هو ما قادني إلى إدراك أن هناك ما هو ناقص في تدريبي ومزاويتي لمهنتي. اكتشفت هذا عندما بدا واضحاً بأن الطب الألوپاثي لم يقدم الشفاء لنسبة كبيرة من مرضاي. وقد تعبت من تقديم العلاجات التي كانت تعالج أعراض مرضاي والتي لم تكن لتشفي من المشكلة التحتية. هذا دفعني إلى تحدي المبدأ الأكثر جوهريةً في أساس الطب الألوپاثي: فالجسم يحتاج للأدوية وللجراحة ليشفي نفسه. ووجدت في العمل في حدود هذا المبدأ ما هو محبط إلى حدٍّ مخيف، لأنه لا يشدد - وهذا أكثر أهميةً ومسؤوليةً - على علاج المريض. وفوق كل ذلك، فإن الأطباء حقيقةً لا يشفون الناس. فهم من يشفون أنفسهم. كطبيب، قد أقوم بتشخيصي الإبتان الجرثومي وأعطيك المضاد الحيوي لمصارعته، لكن هذا فقط لإعطاء الجهاز المناعي لجسدك «فرصة قتالية» ليلتفت إلى الفعل ويقوم بعمل الشفاء الفعلي. عندما اكتشفت العلاج البراني منذ ما يزيد على عام بقليل، أثرت في الحال لأنه كان هناك نظام يسد الفجوات التي رأيتها في تدريبي ومزاويتي لمهنتي. نظام ينصبُّ على مصدر الأمراض، ويقدم تمة منطقيةً لمزاويتي الطبية، والأكثر أهميةً، أنه يشرح كيف يمكن لمزاويل العلاج البراني أن يساعد وبوضوح الجسم على شفاء نفسه. حالما بدأت باستخدام العلاج البراني على بعض من مرضاي، تحسَّن بصورة دراماتيكية معدل نجاحي في شفاء أمراض شديدة ومزمنة. وحالما انتشر النبأ في المستشفى الذي أعمل فيه بدأ بعض من زملائي بإرسال من كانت حالتهم صعبة من المرضى إلي بعد تقديم العناية

الطبيّة الأساسيّة والكاملة وإنهائها وذلك أملاً في تحقيق نتائج. وقد تحسّن هؤلاء المرضى، بصورة مطردة بعد عدة معالجات برانيّة.

لقد اعتدت، قبل كشفي للعلاج البراني، على استخدام التنويم المغناطيسيّ الصّبيّ باعتدال. وما أصبح واضحاً لي عندما درست هذا الحقل بأنّ العواطف السلبية تُخزّن في الجسم. فكّر بذلك. متى أخبرك أحدهم بأنه غاضب أو مكتئب، فإنه لا يعني هذه العواطف إلا على شكل مشاعر أو توترات أو انزعاجات - في الجسم! وكان مما تعلّمتها كنتيجة للدراسة وممارسة للعلاج البراني أنّ التوتر والعواطف السلبية المخزّنة في الجسم تخلق انسدادات في النظام الطاقّي للجسم. فعندما تصبح الطاقة الشافية للجسم مسدودة وغير قادرة على التدفق على نحو مناسب، عندها يحدث المرض. ما قدّمه العلاج البرانيّ لي هو أن العلاقة بين الأمراض الجسديّة وهذه الانسدادات الطاقية قد غدت أكثر وضوحاً. وبالطبع يقدّم لنا بالتالي تقنيات بسيطة جداً وسهلة الاستخدام لعلاجها. دعني أفصّل عن بعض النجاحات التي حققتها في العلاج البرانيّ.

رأيت امرأة في عيادتي كانت تتشكّى من التبول المتكرّر والإلحاح على التبول. فعلت كل ما هو ممكن لها - كما أفعل دائماً - لأسيطر على آية مشاكل خطيرة مثل إتان المسالك البوليّة، أو الورم أو المرض العصبي. وعندما أتت كامل نتيجة البحث سلبية، أخبرتها بأن مشكلتها تظهر جسدياً بسبب التوتر الموجود في جسمها. فاخبرتني عن وجود بعض المشاكل الكبيرة في منزلها، بما فيها زوجها السابق السفیه المدمن على الكحول، وعن حقيقة أنها أم وحيدة تحاول تنشئة ثلاثة أطفال صغار. حالما أحسست بهالتها، لاحظت تضخماً برانياً كبيراً عند شاكرا قلبها، فبدأت بكسه. عندما قمت بذلك، قالت بأنها شعرت بالكثير من الارتياح والاسترخاء. ثم قالت: «لقد تلاشى من قلبي كل تناقل». بلغه العلاج البراني، فإن ما وصفته هي عاطفياً، أحسست أنا به على أنه تضخم برانيّ.

أحال أحد زملائي إلي سيدة كانت تعاني من أعراض مركبة، منها تبول متكرّر وألم في المثانة، مع تزامن في إثارة الأمعاء، مع صداع، وأرق وإمساك. في حقل الطب الأساسي لم يوجد شيء كان قادراً على منحها الراحة. وبعد جلسة علاجية برانيّة واحدة لمدة خمس عشرة دقيقة، خرجت من المكتب هادئة، وهي تقول بأنها شعرت بتحسن بحوالي 50%. وبعد إعطائها بعض مضادات الالتهاب للمثانة، وفي غضون شهر أعلنت بأنها شعرت

بتحسُّن 100%. ولم تشعر بأية مشاكل على مدى الأشهر الست الأخيرة. حالة أخرى لدى صديقة للعائلة اشتملت على وجود تيبُّس متقدِّم في طبقات الجلد، وهو مرض مناعي أثر على أنسجة الجسم الضامة. حيث أصبح جلد اليدين سميكاً مع وجود شد في اليدين. وفيه أنه يمكن للمري أن يصنع ندوباً فينسد، فيجعل البلع صعباً. كذلك تفعل الرئتان، فتجعلان التنفس صعباً. عندما بدأت بحث العلاج البراني مع (م.ج)، كانت تعاني من قصر في النفس ومن الإجهاد. وكانت لتصعد على السلم إلى الطابق الثاني لمنزلها، تسقط على الأرض لحوالي نصف ساعة لكي تلتقط أنفاسها. بالإضافة إلى ذلك، كان لديها ألم وتيبُّس في مفاصلها، مما يجعل المشي الواسع صعباً. بعد الجلسة البرانية العلاجية الأولى، ارتاحت بصورة دراماتيكية من آلام مفاصلها ومن إعيائها. وأصبح التنفس أسهل، وتفجَّر مستوى الطاقة لديها. أشارت لي بعد الجلسة العلاجية الأولى بأن حياتها قد تغيَّرت إلى حد أنها الآن تصعد السلم راکضة إلى طابق منزلها الثاني وتشغل الموسيقى لترقص!

ربما كانت حالتي الأكثر دراماتيكية هي حالة (ج.م). فهو لم يكن مريضاً ولم يُحلَّ إلي، لكنني رأيت اسمه في جدول جناح المستشفى الجراحيّ عندنا لهذا قرَّرت تقديم نفسي إليه. فقد كان قد خضع لعمل جراحيّ لإزالة مرارته قبل هذا بأشهر عدة، ولسوء الحظ فقد عاني من بعض المضاعفات الكبيرة، كان منها تأذي في القناة الصفراوية. وبسبب هذا، استلزم عمل العديد من الفحوصات الرئيسية له. وكما يحدث مراراً مع الحالات المعقدة، بأنه حالماً يبدأ خطأ ما في الجسد بالحدوث، فإنه يزداد حدّة. فقد نشأ لديه ناسور مكوّر معويّ مضاعف (وهذا يعني خروج السائل المعويّ عبر جلد جدار البطن)؛ وتنفّس دمويّ متخمّر (وهي حالة خطيرة جداً حيث يكون احتمال الموت فيها 70% أحياناً، حيث ينمو التخمّر في الدم)؛ واتسداد وعاء دمويّ رئويّ (جلطة دموية في الرئتين، ويكون احتمال الموت فيها 60%). كما كان لديه حمى يومية على مدى الأسابيع الست الأخيرة، وغثيان وإقياء مستمر على مدى شهور. لم يعتقد أحد بأنه سيعيش حتى عيد الميلاد الماضي. لقد بدا لي بتعابير بسيطة بأن مستوى الطاقة لديه كان متدنياً، وكانت بطاريته نازفة، ولا يستطيع علاج نفسه. ومعظم ما كان يجري خطأ كان علامة على هذا. بدأت بتطبيق العلاج البراني عليه يومياً. فاخفت الحمى والغثيان عنده، في غضون يومين. وفي غضون



أسبوع، انخفض معدل النبض لديه من 150 إلى 120. وفي النهاية أصبح قوياً بما يكفي ليتحمل العملية الجراحية الأخيرة لعلاج ناسوره، واستمر حتى الشفاء التام، وهو أحياناً يتوقف عندي بعد العمل لزيارتي ليظهر قوته.

«إنهم كما لو أنهم نسوا تعليمنا هذه المادة في المدرسة الطبية» هذا ما عبر عنه طبيب زميل في وصفه الفلسفة الكامنة وراء العلاج البراني بعد أن اضطلع عليه. وهو على حق. إن ما نفعله في العلاج البراني هو القيام بمساعدة النظام الطاقوي للجسم ليعود إلى طبيعته بحيث يتمكن الجسم من علاج نفسه. إن كان ثمة انسدادات في الحقل الطاقوي، فإننا نزيلها؛ وإن كان ثمة نزف في الطاقة، فإننا نعيد بعضها. إننا لنسهل العلاج الذاتي نعمل باستمرار مع كامل كيان الشخص - وليس مع جهاز عضوي بمفرده. ونحن لا نعلم هذه المفاهيم في المدارس الطبية الغربية. إنه لمن حسن الحظ، أن قام المعلم تشوا بإفشاء هذه المفاهيم وجعلها متاحة لكل فرد - للطبيب ولأي شخص عادي بالمثل - بقالب سهل الفهم.

ولعل أكثر ما لفت نظري عندما بدأت بقرء هذا الكتاب هي الطريقة البسيطة السهلة التي استخدمها المؤلف. وأنت إن كان لديك إيمان أولي لتجريب ما هو مقدم هنا، فإنك ستحصل النتائج. وحالما تتراكم نجاحاتك، سيكون لديك الثقة لتتقدم. إنك ستصل في النهاية إلى حد تعي فيه أنه بإمكانك تسهيل علاج كل فرد تقريباً. يؤثر الاعتقاد، على المستوى الطاقوي، على العضوية. ما يعنيه ذلك هو أنه حالما يتوسّع نظامك الاعتقادي على خطى نجاحك، فإنك ستكون قادراً على أن تتدفق بالمزيد والمزيد من طاقة الشفاء.

لقد كان لعمل المعلم تشوا كوك سوي التأثير الأعظم على مهنتي، وعلى حياتي وعلى فلسفتي الشخصية. وسيكون التأثير نفسه على حياتك إن سمحت بذلك.

أختم بتمني المزيد من النجاح لك، والصحة، والحب والبركات في رحلتك نحو العلاج بالبرانا.

**ايريك ب. روبينز (دكتور في الطب)**

متخصص مجاز في الأمراض البولية

لوس أنجلوس، كاليفورنيا، الولايات المتحدة

## تمهيد

إن أجمل تجربة يمكن أن نخوضها هي التجربة المكثفة بالغموض. فهي العاطفة الأساس التي تقف عند مهد الفن والعلم الحقيقيين. فمن لم يعرفها ولم يختبر دهشتها فهو ميت فعلياً، ومعتم العينين.

ألبرت اينشتاين

يتعامل هذا الكتاب بصورة أساسية مع العلاج الخارق، ليس فقط عند مظهره التأملي، بل أكثر من ذلك مع كيف ولماذا. طريقة هذا الكتاب بسيطة وميكانيكية وفي الوقت نفسه روحية. هي ميكانيكية بمعنى أن اتباع التعليمات خطوة بخطوة هو كل ما على الفرد القيام به والنتائج المقررة مسبقاً تتبع. وروحية بمعنى أن الفرد يصبح قناة للعلاج الإلهي، عبر الصلاة أو التضرع. يعلم هذا الكتاب، في غضون أسبوع أو أسبوعين، كيفية معالجة الأمراض البسيطة؛ وفي غضون شهر إلى شهرين كيفية معالجة الحالات الصعبة. ليس مطلوباً من المرء أن يمضي عشر إلى عشرين سنة فقط لتعلم كيفية إنجاز العلاج الخارق. وليس عليه أن يمتلك «قوة علاجية فطرية خاصة» ولا أن يكون استبصارياً ليعالج. فكل ما يحتاجه هو الإرادة على العلاج واتباع التعليمات المأطرة في هذا الكتاب.

لقد كان المؤلف، في سنوات شبابه المبكرة، مهتماً باليوغا، وبالظاهرة النفسية، وبالتصوف، وبالكيمياء كونغ الصيني (وهو فن توليد الطاقة) وبالعلوم الايزوتيريكية الأخرى. ففضى بسبب اهتمامه القوي، أكثر من ثمانية عشر عاماً في بحث ودراسة الكتب والأدبيات المتعلقة بالعلوم الايزوتيريكية. كما أنه تقرب من يوغيين، ومعالجين، ومستبصرين، ومن ممارسين للتشي كونغ الصيني ومن قلة من الأشخاص الخارقين الذين لديهم اتصال تخاطري (تلباثي) مع مرشديهم الروحيين. ومع أصدقائه المستبصرين قضى سنوات عديدة في التجريب ليقروا مدى فعالية وآليات التقنيات العلاجية الشائعة والمستخدمه من قبل المعالجين وطلاب العلوم الايزوتيريكية. هذا الكتاب هو تقطير

وتركيب للعلاج الطاقى، ناقص منه الاعتقادات والممارسات الخرافية. لقد تم إفشاء بعض التقنيات في كتب لكتاب آخرين أو من قبل ممارسي العلاج الآخرين أحياناً، بينما «أعيد اكتشاف» بعضها من قبل المؤلف. كما يتم حالياً إفشاء التقنيات الأكثر تقدماً التي كانت قد علّمت له خصيصاً في كتاب آخر بعنوان المعالجة البرانية المتقدمة. هذا سيساعد في رفع معاناة البشرية الناتجة عن الأمراض. وعبر معلّمه المحترم مي لينغ تم تعليمه الكثير من تقنيات ومفاهيم العلاج المتقدمة. وهو ليس لديه القدرة الاستبصارية ولا القدرة العلاجية بالفطرة. فإن كان هو قد قدر على تعلّم الشفاء بصورة فعّالة، عندها ستكون أنت نادراً أيضاً!

وقد تم ترتيب تعليمات هذا الكتاب بطريقة تمكّن الشخص العادي وبسهولة من التعلّم التدريجي لكيفية إنجاز العلاج الخارق. كما أعطيت التعليمات الخاصة بكيفية التشخيص الخارق للمريض بدون استخدام الاستبصار.

قد لا يكون مصطلح «العلاج الخارق» وصفاً مناسباً. فما يُعتبر اليوم علاجاً خارقاً قد يصبح شائعاً جداً في المستقبل القريب. يجب أن يكون المصطلح المناسب هو العلاج البراني أو العلاج بالكي، لأن طاقة الحياة أو الكي «ki» هي التي تُستخدم في العلاج. هذا سيقدم اعترافاً صحيحاً بأصوله القديمة والاعتراف بفضل طلاب الإيزوتيريك الذين ساهموا إلى حد كبير في تطويره.

إنه من المفيد جداً لكل فرد تعلّم العلاج البراني، خصوصاً بالنسبة للأبوين، لأنه فمّال وسريع جداً في علاج الأمراض البسيطة والشديدة مثل الصداع، ألم الأسنان، الحمى، التهاب الحلق، الكدمات، النكاف، ألم الغازات المعوية، التهاب المفاصل، الإنسان الجرثومي، مشاكل القلب، مشاكل السمع وغيرها.

نصيحة لطلاب العلاج البراني: عند القيام بالعلاج البراني، من فضلك افتح الكتاب واتبع بعناية التعليمات المتعلقة بكيفية معالجة مرض أو اعتلال معين. فاتّباع التعليمات خطوة بخطوة سيضمن تلقّي المريض المعالجة البرانية المناسبة. إنكم ستدهشون في حالات عديدة من العلاج الإعجازي. لذلك، لا تحتاروا في العلاج والكتاب مفتوح. ببساطة اشرح للمريض بأنك تريد معالجته بصورة تامة.

المعلّم تشوا

## المحتويات

17	مقدمة
25	1 - طبيعة العلاج البراني
35	2 - طبيعة الجسم الطاقى
93	3 - العلاج البراني الابتدائي
161	4 - العلاج البراني المتوسط
229	5 - العلاج الذاتى البراني والعلاج الدعائى البراني
257	6 - العلاج البراني عن بعد
263	7 - شهادات
327	8 - التأمل على القلبين التوأمين
355	9 - ملاحق
355	كاسيتات وأقراص مدججة للمعلم تشوا كوك سوي
356	دورات المعلم تشوا كوك سوي
357	مراكز وهيئات العلاج البراني
358	عناوين العلاج البراني حول العالم
359	قراءات مقترحة



## مقدمة

هناك في العلم الصيني الطبي القديم خمسة مستويات من مهارات العلاج. الأول هو تويना (tuena) حيث يستخدم المعالج يديه للتدليك. ويسمى هذا أيضاً العلاج بالضغط. هذا هو المستوى الأول. الثاني يستعمل فيه المعالج الأعشاب، وأحياناً المنتجات الحيوانية، والمعدنية لمعالجة المرضى. وفي المستوى الثالث يستخدم المعالج الإبر والوخز والـ (moxibustion). ويتدرّب على الوخز بالإبر مع تسليط طاقة التشي إلى الإبر، والمسارات، والأعضاء الداخلية، في المستوى الرابع. هذا مستوى عالٍ من مهارة العلاج يتطلب سنوات إضافية من التمرين ومن ممارسة الفن الصيني القديم. ويتطلب المستوى الخامس المهارة العلاجية الأرقى، الذي يسلط فيه طاقة التشي بدون استخدام الإبر أو الاتصال الجسدي. تسلط طاقة التشي على مدى قريب أو من على مسافة بعيدة، كتسليطها من قارة إلى أخرى. في العصور القديمة في الهند والصين، كانت تقنية تسليط طاقة التشي من على مسافة قريبة أو بعيدة بدون جهد سرّاً محفوظاً بعناية.

يسمى تسليط طاقة التشي بدون اتصال جسدي التشي كونغ الطبي، وهو مقسم إلى مدرستين، المدرسة الداخلية والمدرسة الخارجية. الداخلية هي الأكثر شعبية. وتتطلب العديد من السنوات للتدرّب لتطوير طاقة التشي إلى حد كبير. يكون من المرهق والمتعب استخدام طاقة التشي الداخلية لدى الفرد لمعالجة المرضى، ولهذا لا يسمح للأطباء الصينيين بعلاج أكثر من مريضين إلى ثلاث مرضى يومياً باستخدام هذه الطريقة.

والخارجية هي أقل شعبية وغير معروفة تقريباً من قبل العامة. هذه المدرسة تستخدم طاقة التشي من الهواء والأرض، وتوجّهها إلى المريض لمعالجته. وهي أرفع منزلة من



المدرسة الداخلية. حيث لا يرهق استخدام التشي كونغ الطبي الخارجي الممارس ولا يتعبه. فالمعلم يمكنه معالجة أكثر من عشرين إلى ثلاثين مريضاً يومياً.

بالنسبة للمعلم تشوا كوك سوي، هما فعلياً وجهان لعملة واحدة. فعلى المرء ليصبح معالِجاً جيداً باستخدام التشي الخارجي، أن يكون لديه قدرٌ معيناً من القوة الداخلية، التي يملكها معظم الناس لحسن الحظ. فبقدر ما تكون قوة التشي الداخلية عظيمة لدى الفرد، بقدر ما تكون قدرته على امتصاص وتسليط طاقة التشي إلى المريض عظيمة. قوة التشي الداخلية هذه يمكن تطويرها عبر التأمل. فمن المهم جداً تنشيط شاكرات التاج أو «bai hui» (نقطة التقاء المائة طريق). لذلك، أقترح ممارسة التأمل على القلبين التوأمين، لأنه من أسرع الطرق لتنشيط هذه الشاكرات. وهذه هي نقطة دخول الطاقة الروحية التي لا يمكن من دونها تطوير التشي الداخلي القوي. لذلك، مما ينصح به كثيراً ممارسة تأمل القلبين التوأمين بصورة منتظمة.

وتعد ممارسة التمارين الجسدية اليوغية وتمرينات التنفس مساعدة جداً لأنها ترفع من قوة الفرد العلاجية. لتصبح قوياً إلى حد كبير أنصحك بممارسة الأرهاتيك يوغا أو التأملات الراقية الأخرى.

يُعد التشي كونغ الطبي الخارجي كما علمه المعلم تشوا كوك سوي ثورياً جداً. فهو سهل التعلم والممارسة. كما أنه يستخدم نقاط وخز معينة، لكن ليست تلك المعروفة. فهو يستخدم إحدى عشرة نقطة وخز رئيسية تُسمى (ta xue lun) (تعني «تا» كبير؛ وتعني كسو «نقطة الوخز»؛ وتعني لون «دولاب المغزل»). كما يستخدم نقاط وخز شبه رئيسية تُسمى (xiao xue lun) (تعني كساو «صغير»).

ولأنه ليس على طلاب التشي كونغ الطبي الخارجي تعلم مئات نقاط الوخز، بل أن يتعلموا فقط نقاط وخز رئيسية وشبه رئيسية قليلة، فإن التعلم يكون أسرع وأسهل. في العصور القديمة كان هناك بين الصين والهند تبادل ثقافي وعلمي عظيم. يُسمى التشي كونغ الطبي الخارجي في الهند الآن العلاج البراني. وتُسمى نقاط الوخز الرئيسية الشاكرات، ونقاط الوخز شبه الرئيسية الشاكرات الثانوية. لقد قام المعلم تشوا كوك سوي بتعليم مدرسة العلاج الخارجية للغرب ولأصقاع أخرى من العالم، تحت اسم العلاج البراني. وقد تم تطوير العلاج البراني في شكله الحالي باجتهاد

ومنهجية وعلمية، ونُشر وتم تعليمه على مستوى عالمي من قبله. فقد تعلّم مئات الألوف من الطلبة القيام بالعلاج البراني، وتم معالجة أو إراحة الملايين من المرضى. ثمة درجة معينة من الجدل حول ما إذا كان يوجد سبع شاكرات أو أكثر. فقد ذكرت بعض الكتب الهندية القديمة سبع شاكرات. كما كتب بعض المؤلفين المعاصرين عن سبع شاكرات. بينما يقول علم المعلم تشوا كوك سوي بوجود إحدى عشرة شاكرات رئيسية. فأيهما الأصح؟ في الحقيقة كلاهما صحيح، لأنه لم يُذكر في هذه الكتب القديمة عن وجود سبع شاكرات فقط. الكلمة المفتاحية هي فقط. المشكلة أن الطلاب أو القراء افترضوا وجود سبع شاكرات فقط. هذا افتراض ليس له أساس.

وفي الباغافاد جيتا، تكلم السيد كريشنا عن المدينة ذات التسع أبواب. هذا يشير إلى نظام الشاكرات التسع. وذكر في الأبانيشاد عن المدينة ذات البوابات الإحدى عشرة. هذه تشير إلى نظام الشاكرات الرئيسية الإحدى عشرة. وفي نظام القبلائية يوجد عشرة مراكز طاقة بالإضافة إلى مركز خفي: والمجموع أحد عشر مركز. ينبغي للطلاب أن يتذكروا بأن الحقيقة ديناميكية، وليست ساكنة. هذا هو الأساس الذي يكمن خلف العملية. على المرء أن يكون مستعداً لطرح الحقيقة الأدنى لصالح الحقيقة الأرقى.

ينقسم العلاج البراني إلى مستويات مختلفة. ففي المستوى الأول، يتعلم الطلاب كيف يمتصون برانا الهواء أو طاقة التشي، وكيف يسلطونها إلى المرضى. كما يتعلمون كيف يجعلون الأيدي حساسة وكيف يفحصون الجسم الطاقوي للمريض أو كيف يشعرون به. يتعلمون كيف ينظفون، يشحنون، ويثبتون طاقة التشي المسلطة، وكيف يحررونها، وكيف يقطعون الحبل الطاقوي. وبالمثل، يتعلمون كيف يجعلون المريض أكثر استقبالية لتسريع عملية الشفاء. وتشتمل دروس أخرى على العلاج البراني، العلاج الإلهي، والعلاج عن بعد، خصوصاً كيفية تسليط الطاقة البرانية أو طاقة التشي من مسافة بعيدة.

في المستوى الثاني، يتعلم الطلاب كيفية استخدام البرانات الملونة المختلفة وطاقات التشي في تنظيف وشحن المريض. وهذه التقنية هي أكثر قوة. في المستوى الثالث، يتعلم الطلاب كيفية استخدام البرانات الملونة أو طاقات التشي



في الأمراض النفسية. يتطلب علاج الأمراض النفسية وقتاً أطول وجهداً أكبر، ومهارة أعظم.

في المستوى الرابع، يعلّم الطلاب كيفية استخدام الكريستال لتركيز طاقة التشي أو الطاقة البرانية على المريض.

أما المستويات الأخرى الأعلى من العلاج البراني فلا تعلّم للعامّة، بل لطلاب المؤلف المتقدّمين المقربين فقط.

يُعدّ العلاج البراني بسيط، وسهل التعلّم، وبالغ الفعاليّة. وقد أصبح واسع الانتشار في أصقاع عديدة من العالم: الولايات المتحدة، كندا، أمريكا الوسطى والجنوبية، آسيا، أوروبا الغربية والشرقية، مثل ألمانيا، سويسرا، روسيا، وفي بلدان أخرى. وهناك في الهند إحدى عشرة مؤسسة للعلاج البراني إلى الآن.

علّ العلاج البراني يفتح عقولكم على عالم الطاقة الشفافة. ولينتشر على امتداد العالم وليساعد في تخفيف معاناة الجنس البشري. ليكن كذلك!

المؤلف

المعلّم تشوا

ليس الإنسان الذكي منغلق  
ذهنياً. إنه لا يتصرف كالنعامة  
التي تدفن رأسها في الأرض،  
محاوفاً لتجنب الأفكار  
والتطورات الجديدة.  
ليس الإنسان الذكي شخصاً ساذجاً.  
فهو لا يقبل الأفكار قبولاً أعمى.  
فهو يدرسها ويهضمها بصورة  
تامة، ثم يضعها أمام عقله فيقيّمها؛  
ويختبر الأفكار والتطورات الجديدة  
عبر الاختبار ومن خلال  
تجاربه.  
الإنسان الذكي يدرس هذه الأفكار  
بعقل موضوعي صافٍ.

المعلم تشوا



# كيف تمارس العلاج البرانيّ المبسّط في الحال

عندما تكون في حالات يكون عليك علاج شخص ما في الحال، وليس لديك وقت لتعلّم العلاج البرانيّ بصورة تدريجيّة ولست قريباً من معالج برانيّ كفوء، يمكنك التوجّه مباشرةً إلى الفقرات التالية:

- 1- الشاكرات الإحدى عشرة (الفصل الثاني)
  - 2- رفع مستوى طاقة الفرد عن طريق لصق اللسان إلى سقف الحلق (الفصل الثالث)
  - 3- وحدة تصريف الفضلات البيوبلازمية (الفصل الثالث)
  - 4- الكنس العام (الفصل الثالث)
  - 5- الكنس الموضعي (الفصل الثالث)
  - 6- تجنّب التلوّث بالطاقة المريضة: غسل اليدين (الفصل الثالث)
  - 7- رفع استقباليّة المريض (الفصل الثالث)
  - 8- الشحن بالبرانا: تقنيّة شاكرات اليدين (الفصل الثالث)
  - 9- تثبيت البرانا المسلّطة (الفصل الثالث)
  - 10- تحرير الطاقة البرانيّة المسلّطة (الفصل الثالث)
  - 11- خمسة أمور يجب تجنّبها في العلاج البرانيّ (الفصل الثالث)
  - 12- المعالجة البرانيّة لمرض أو اعتلال معيّن (الفصل الثالث والرابع)
- ستأخذ دراسة وممارسة الفقرات 1-11 حوالي ساعة إلى ساعتين. وستأخذ المعالجة البرانيّة حوالي عشرين دقيقة إلى ساعة. عموماً، سيدهشك ارتياح المريض بصورة

فورية تقريباً أو في غضون ساعات قليلة. وفي الحالات الشديدة، قد يرتاح بعد يوم أو يومين أو في القريب العاجل.

لا يمكن تطبيق مجموعة التعليمات تلك من قبل الأشخاص التاليين:

أ - المفرطون في التدخين

ب - مدمنو الكحول

ت - مدمنو المخدرات

ث - الأشخاص المتوترون

ج - الأشخاص الذين يشعرون بالغضب أو النزق لحظة يكون العلاج مطلوباً.

فقد يصبح المريض بحالة أسوأ بعد علاجه لأن الأجسام الطاقية للأشخاص السابقين تكون ملوثة جداً وقد تلوث المريض.

إن أردت أن تصبح معالِجاً برانياً جيداً، عليك بدراسة الكتاب بصورة تامة والممارسة بانتظام. ومن المهم تجنب أكل لحم الخنزير وفي آخر الأمر أن تصبح شبه نباتي لكي يكون لديك جسماً طاقياً نظيفاً.

# الفصل الأول

## طبيعة العلاج البراني<sup>٣</sup>

«وجبل الرب الإله آدم تراباً من الأرض. ونفخ في أنفه نسمة حياة، فصار آدم نفساً حية».

سفر التكوين 2:7

من الهواء الذي نتنفسه نحصل على «الكِّي» أو طاقة الحياة. كل كائن حي يعتمد على التنفس وتوقف التنفس يعني توقف الحياة نفسها. من صرخة الرضيع الأولى إلى شهقة المحتضر الأخيرة، لا وجود لغير سلسلة من الأنفاس. إننا نستهلك باستمرار طاقتنا الحيويّة أو الكِّي مع كل فكرة، كل فعل إرادي أو كل حركة عضليّة. لهذا يكون من الضروري التزوّد المستمر بها، الممكن عبر التنفس والممارسات الصحيّة الأخرى.

- 26..... ما هو العلاج البراني؟
- 26..... البرانا أو الكِّي
- 29..... الجسم البيوبلازمي أو الطاقّي
- 29..... المسارات أو القنوات البيوبلازميّة
- 30..... البرانا أو الكِّي المُستخدَمة في الوخز بالإبر، ..
- 30..... قانونان أساسيان للعلاج البراني
- 32..... ما الذي يمكن للعلاج البراني أن يفعله؟
- 32..... العلاج البراني سهل التعلّم

يعتمد العلاج البراني على بنية الجسم الإنساني ككل. فهو يتألف حقيقةً من جزأين: الجسم المادي المرئي، والجسم الطاقّي غير المرئي المسمّى الجسم البيوبلازمي. الجسم المادي المرئي هو ذلك الجزء من الجسم الإنساني الذي نراه، ونلمسه، والمعروف أكثر لنا. والجسم البيوبلازمي هو ذلك الجسم الطاقّي اللّماع اللامرئي الذي يتخلّل الجسم المادي المرئي والذي يمتدّ متجاوزاً إياه بأربع أو خمس إنشآت. تقليدياً، يدعو المستبصرون هذا الجسم الطاقّي بالجسم الأثيري أو المثل الأثيري.

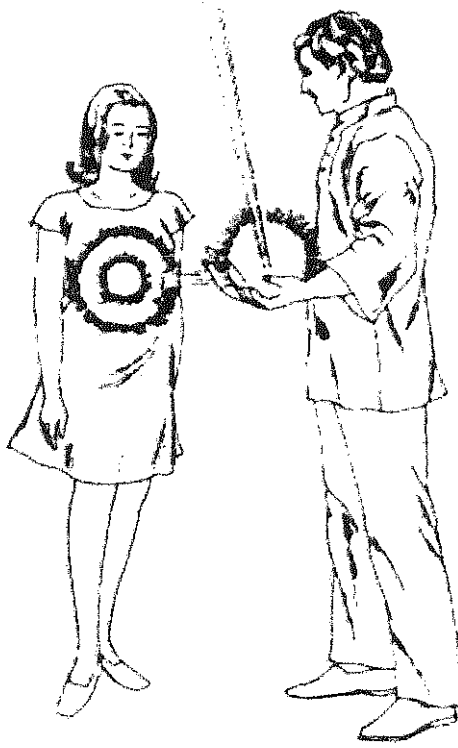
### ما هو العلاج البراني؟

العلاج البراني هو علم وفن العلاج القديم الذي يستخدم البرانا أو الكي أو طاقة الحياة لعلاج كامل الجسم المادي. ويستلزم أيضاً استخدام اليد لمعالجة الكي أو المادة البيوبلازمية في جسم المريض. وقد سُمّي أيضاً بالكي كونغ (qigong) الطبي (كي كونغ أو العلاج بالكي)، العلاج النفسي، العلاج الحيوي، العلاج بالملامسة، رضع اليد، العلاج المغناطيسي، العلاج بالايتمان، والعلاج الخارق.

### البرانا أو الكي

البرانا أو الكي هي طاقة الحياة التي تبقى الجسم حيّاً ومعافى. وتُسمّى في اليونانية بنيوما (pneuma) وفي البولينية مانا (mana)، وفي العبرية رواه (ruah)، التي تعني «نفس الحياة». يسلّط المعالج البرانا أو طاقة الحياة أو «نفس الحياة» إلى المريض، فيعالجه. لقد تمّ بلوغ ما يُدعى «العلاج الإعجازي» عبر هذه العملية.

يوجد ثلاثة مصادر رئيسية للبرانا بصفة أساسية: برانا الشمس، برانا الهواء، وبرانا الأرض. برانا الشمس هي برانا من أشعتها. إنها تنشّط كامل الجسد وتعزّز الصحة الجيدة. ويمكن الحصول عليها عن طريق الحمام الشمسي أو التعرّض لأشعة الشمس لحوالي خمس إلى عشر دقائق وعبر شرب ماء تعرّض لها. ونظراً لقوتها الكبيرة فإن التعرّض المديد لها أو لبرانا الشمس الزائدة يمكن أن تؤذي الجسم المادي بكامله.



رسم 1-1 يتضمن العلاج البراني نقل طاقة الحياة (الكي أو البرانا) إلى المريض.

تُدعى البرانا الموجودة في الهواء برانا الهواء أو كريات الهواء الحيوية. ويتم امتصاصها عبر الرئتين من خلال التنفس وأيضاً امتصاصها مباشرة عن طريق مراكز الطاقة في الجسم البيوبلازمي. تُدعى هذه المراكز بالشاكرات. يمكن امتصاص المزيد من برانا الهواء عبر التنفس المنتظم البطيء العميق أكثر من التنفس السطحي القصير. كما يمكن امتصاصها عبر مسامات الجلد من قبل الأشخاص الذين خضعوا لتدريب معين.

تُدعى البرانا الموجودة في الأرض برانا الأرض أو كريات الأرض الحيوية. هذه يتم امتصاصها عبر أخمص القدمين. ويتم هذا آلياً وبصورة غير واعية. يزيد المشي خافي القدمين من كمية برانا الأرض التي يمتصها الجسم. يُمكن للفرد أن يتعلم سحب كمية أكبر من برانا الأرض بصورة واعية لرفع حيويته وقدرته على القيام بعمل أكبر، ومقدرته على التفكير بوضوح أكبر.



يتمتص الماء البرانا من أشعة الشمس، الهواء، والأرض التي يلامسها. وتمتص النباتات والأشجار البرانا من أشعة الشمس، الهواء، الماء، والأرض. ومن أشعة الشمس، الهواء، الأرض، الماء والغذاء يحصل البشر والحيوانات على البرانا. يحتوي الطعام الطازج على برانا أكثر من الطعام المعلّب.

كما يمكن تسليط البرانا إلى شخص آخر للمعالجة. يجعل الأشخاص الذين لديهم الكثير من البرانا الزائدة المحيطين بهم يشعرون بالارتياح وحيوية أكبر. من ناحية مقابلة، يميل من لديهم نزف إلى الامتصاص اللاواعي للبرانات من الآخرين. فقد تكون صادفت أشخاصاً يتسبّبون في جعلك تشعر بالتعب أو بالنزف لا لسبب ظاهر على الإطلاق.

هناك أشجار معينة تنضج بالكثير من البرانا، مثل شجر صنوبر أو الأشجار السايمة الضخمة والقديمة. يمكن للمتعين والمرضى الانتفاع كثيراً من خلال الاستلقاء أو الاستراحة تحت هذه الأشجار. يُمكن إحراز النتائج الأفضل عبر الطلب الشفهي من الشجرة مساعدة المريض ليتحسن. كما يمكن لأي شخص أن يتعلّم امتصاص البرانا بصورة واعية من الأشجار عبر كفي اليدين، إلى الحد الذي يشعر فيه الجسم بوخز خفيف ويصبح خدرًا نظراً للكمية الهائلة الممتصة من البرانا. يمكن إحراز هذه المهارة بعد عدة جلسات من التمرين لا أكثر.

وتميل مناطق أو أماكن معينة لامتلاك برانا أكثر من أخرى. حيث تصبح بعض هذه المناطق المشحونة إلى حدّ كبير مراكز علاجية.

يصبح العديد من الأشخاص مرضى، خلال أحوال الطقس السيئة، ليس بسبب التغيرات في درجة الحرارة وحسب بل بسبب تناقص برانا الشمس والهواء (طاقة الحياة) أيضاً. وهكذا، يشعر معظم الناس بالكسل الجسدي والعقلي أو يصبحون عرضة للأمراض الإنتانية. يمكن إبطال هذا عبر امتصاص البرانا أو الكي من الهواء والأرض بصورة واعية. لقد لوحظ استبصارياً بوجود كمية أكبر من البرانا خلال النهار أكثر من الليل. وتصل البرانا إلى أدنى مستوى لها حوالي الثالثة أو الرابعة صباحاً.

## الجسم البيوبلازمي أو الطاقّي

لاحظ المستبصرون، من خلال استخدام قدراتهم النفسية، بأن كل شخص محاط ومتخلّل بجسم طاقّي لمّا يُدعى الجسم البيوبلازمي. وهو تماماً كالجسم الماديّ المرئيّ، له رأس، عينان، ذراعان، الخ... بمعنى آخر، يبدو الجسم البيوبلازمي شبيهاً بالجسم الماديّ المرئيّ. لهذا أسماه المستبصرون المثل الأثيريّ أو الجسم الأثيريّ.

اشتقت كلمة «بيوبلازمي» من بيو (bio) التي تعني حياة وبلازما (plasma) التي تعني الحالة الرابعة من المادة، أما الثلاثة الأولى فهي الصلبة، السائلة، والغازيّة. البلازما هي غاز متأين أو غاز فيه ذرات مشحونة إيجابياً أو سلبياً. وهذه ليست نفس بلازما الدم. يعني الجسم البيوبلازمي الجسم الطاقّي الحيويّ المصنوع من مادة شفافة لامرئيّة أو من مادة أثيريّة. لتبسيط المصطلحات، سوف يُستخدم مصطلح «الجسم الطاقّي» استبدالاً لكلمة «الجسم البيوبلازمي». لقد أعاد العلم اكتشاف الجسم الطاقّي، عبر استخدام تصوير كيريليان. حيث تمكّن العلماء بمساعدة التصوير الكيريليان، من دراسة، وملاحظة، والتقاط صور لأجزاء بيوبلازمية صغيرة مثل الأصابع البيوبلازمية، وأوراق الشجر البيوبلازمية، الخ... يتم امتصاص البرانا أو طاقة الحياة عبر الجسم الطاقّي وتوزّع على كامل الجسم الماديّ.

## المسارات أو القنوات البيوبلازمية

كما لدى الجسم الماديّ المرئيّ أوعية دمويّة غيرها يتدفّق الدم، فلدى الجسم الطاقّي قنوات بيوبلازمية لامرئيّة دقيقة أو مسارات غيرها يتدفّق الكي والمادة البيوبلازمية وتوزّع على كامل الجسم. هناك قنوات طاقية أو بيوبلازمية رئيسيّة عديدة وآلاف من القنوات الثانويّة. في اليوغا، تُدعى هذه القنوات بالناديس (nadis) الرئيسيّة والثانويّة. وعبر هذه القنوات تتدفّق البرانا أو الكي التي تغذي وتنشّط كامل الجسد.

## البرانا أو الكي المُستخدمة في الوخز بالإبر، العلاج بالضغط، والتدليك الإرتكاسي

الوخز بالإبر هو شكل من الطب الصيني القديم الذي يستخدم الإبر لمعالجة طاقة الحياة داخل جسد المريض، فيشفى من مرضه. هذا يتم عبر استخدام الإبر لإعادة توزيع البرانا الزائدة أو الكي في جسم المريض إلى الجزء المُصاب. ويُعاد توزيع الطاقة المحتقنة في الجزء المُصاب إلى أجزاء الجسم المختلفة. وعبر توجيه الكي إلى المسارات أو القنوات البيوبلازمية المسدودة فإنها تنظف أو تُفتح.

في العلاج بالضغط أو في التدليك الإرتكاسي، يكون المبدأ نفسه كما في الوخز بالإبر ما عدا أن المعالج يستخدم طاقته البرانية الزائدة بصورة مقصودة أو غير مقصودة. فتوجه هذه الطاقة البرانية الزائدة إلى نقطة الضغط التي تذهب من ثم إلى المسار أو القناة الطاقية ومنها إلى الجزء المُصاب. يستخدم بعض معالجي الوخز بالإبر الكي أو طاقة الحياة الخاصة بهم فيوجهونها إلى الإبرة فتصل إلى الجزء المريض. يجري هذا خصوصاً مع المرضى الضعفاء جداً أو النازفين. قابل المؤلف ممارسين للوخز بالإبر والعلاج بالضغط ممن كانوا أيضاً بارعين في التاي تشي (Tai Chi). فكان كل منهم بارعاً في نقل الكي إلى مرضاه.

## قانونان أساسيان للعلاج البراني

يعتمد العلاج البراني على قانونين: هما قانون الشفاء الذاتي وقانون البرانا أو طاقة الحياة. وهما واضحان جداً لكن مستغرب عدم ملاحظتهما عادةً أو تذكرهما إلا قليلاً من قبل معظم الناس. والشفاء السريع أو الإعجازي يحدث عبر هذه القوانين الأساسية.

### 1 - قانون الشفاء الذاتي

عموماً، يكون الجسم قادراً على شفاء نفسه إلى درجة معينة. فإذا أصيب شخص بجرح أو بحرق، فإن الجسم يعالج نفسه ويشفى في غضون أيام قليلة أو أسبوع. بمعنى آخر، حتى لو لم تستخدم مضاداً حيوياً للجرح أو للحرق، فإن الجسم سيبدأ إصلاح أو شفاء نفسه. في الوقت الحاضر، لا يوجد علاج متاح لمعالجة الإلتان

الفيروسى. لكن حتى إن أصيب شخص بالسعال أو بالزكام لسبب إنتانيّ فيروسى، فإن الجسم عموماً سيشفى نفسه في أسبوع أو أسبوعين بدون دواء.

## 2- قانون طاقة الحياة

لتكون حياة، لابدّ للجسم من امتلاك برانا، أو تشي أو طاقة حياة. وعبر رفع طاقة الحياة في الجزء (أو الأجزاء المصابة) أو في كامل الجسم يمكن لعملية العلاج أن تسارع.

في الكيمياء، أحياناً تُستخدم الطاقة الكهربائية كمحفزة لرفع معدل التفاعل الكيميائي. حيث يمكن للضوء أن يؤثر على التفاعل الكيميائي. وهذا هو أساس التصوير الضوئي. وتُستخدم الكهرباء في التحليل الكهربائي، لتحفز أو لتولّد تفاعلاً كيميائياً. في العلاج البراني، البرانا أو طاقة الحياة هي من يؤدي دور المحفز لتسريع التفاعلات البيوبلازمية المستلزمة في عملية الشفاء الطبيعي للجسد. فعندما تطبّق الطاقة البرانية على الجزء المصاب من الجسد، فإن معدل الشفاء أو العلاج يرتفع إلى حدّ هائل.

فما ندعوه بالعلاج الإعجازي ليس هو أكثر من رفع لمعدل الشفاء الذاتي للجسد. ليس هناك ما هو فوق طبيعي أو خارق فيما يتعلّق بالعلاج البراني. إنه ببساطة يعتمد على قوانين طبيعية لا يعيها معظم الناس.

وعلى الرغم من عدم قدرة العلم على كشف أو قياس طاقة الحياة أو البرانا، فهذا لا يعني بأنها غير موجودة أو أنها لا تؤثر بصحة وسلامة الجسد. ففي العصور القديمة، لم يكن يعلم الناس بوجود الكهرباء، وبخصائصها واستخداماتها العملية. لكن هذا لا يعني بأنها غير موجودة. فجهل الفرد لا يغير الحقيقة؛ لكنه ببساطة يغير إدراكنا لها، ما يؤدي إلى الإدراك الخاطئ والفهم الخاطئ لما هو موجود ولما هو غير موجود، ولما يمكن القيام به ولما لا يمكن القيام به.

يكون لدى الأطفال طاقة حياة أكثر من المسنين. أنت تلاحظ بأنهم يتحركون كثيراً من الصباح وحتى المساء، وبالكاد يتعبون. وعند الإصابة بكسر، من يشفى أسرع - الطفل أم المسن؟ يشفى عظم الطفل المكسور وبسرعة كبيرة بينما يشفى ببطء شديد لدى المسنين؛ وأحياناً، لا يشفى إطلاقاً.

## ما الذي يمكن للعلاج البراني أن يفعله؟

- 1 - يمكنه أن يساعد الوالدين على خفض درجة حرارة أطفالهم الذين يعانون من الحمى المرتفعة في غضون ساعات قليلة والشفاء منها في يوم أو يومين في معظم الحالات.
  - 2 - يمكنه شفاء الصداع، آلام الغازات المعوية، آلام الأسنان، والآلام العضلية بصورة مباشرة تقريباً في معظم الحالات.
  - 3 - عادةً يمكن معالجة السعال والزكام في يوم أو يومين. ويمكن معالجة الإسهال في ساعات قليلة في معظم الحالات.
  - 4 - يمكن تسكين الأمراض الرئيسية مثل أمراض العيون، الكبد، الكلية، والمشاكل القلبية في جلسات قليلة ومعالجتها في غضون عدة شهور في معظم الحالات.
  - 5 - وهو يرفع من معدل الشفاء بثلاث مرات أو أكثر من معدل الشفاء العادي.
- هذه بعضاً من أمور قليلة يمكن أن يفعلها العلاج البراني. وكل ذلك يفترض بالمعالج أن يكون قد حقق درجة معينة من البراعة.

## العلاج البراني سهل التعلم

يمكن لأي شخص معافى لديه درجة من الذكاء، ومن القدرة على التركيز، وعقل منفتح مع حسن تمييز، ودرجة معينة من الإصرار أن يتعلم العلاج البراني في مدة قصيرة نسبياً. فتعلمه أسهل من تعلم العزف على البيانو أو الرسم. إنه بسهولة تعلم قيادة السيارة. ويمكن تعلم مبادئه وتقنياته الأساسية في عدة جلسات. يتطلب العلاج البراني، كقيادة السيارة الكثير من الممارسة والزمن لإنجاز درجة معينة من البراعة.

سيأتي الوقت الذي يتقدّم فيه العلم بصورة هائلة، ليس  
بسبب وجود آلات أفضل للاستكشاف ولقياس الأشياء، لكن  
بسبب قلّة يكون في متناول أيديهم قوة روحية عظيمة، التي  
هي نادرة الاستخدام في الوقت الحاضر. سيتقدّم فن العلاج  
الروحي بصورة متصاعدة وسيصبح شمولي الاستخدام، في  
غضون قرون قليلة.

غوستاف سترومبرغ  
فلكي جبل ويلسون  
الإنسان، العقل، والكون



## الفصل الثاني

### طبيعة الجسم الطاقّي

هي فكرة قديمة تلك المتعلقة بهالة الإنسان، تلك السحابة النيرة المشعة التي تحيط بالجسد. فقد استخدمت الرسومات المقدسة لدى أوائل المصريين، الهنود، اليونانيين، والرومان هذا الاصطلاح قبل أن يصبح شائعاً في الفن المسيحي، وقبل اعتباره من خاصية البشر العاديين... وكان يُعتقد لقرون بأن المستبصرين قادرين فعلاً على رؤية الهالة المحيطة بالأشخاص العاديين، وأنها في اللون والخصائص تختلف من شخص لآخر، معبرة عن الصفات الصحية، العاطفية والروحية للشخص. في يومياته الروحية كتب المستبصر سويدنبورغ: هناك جسم كروي روحي يحيط بكل فرد بالإضافة إلى جسم كروي مادي طبيعي.

و.ج. كيلتر

هالة الإنسان

- 39 ..... العلاقة الوثيقة بين الجسم الطاقّي والجسم المادي
- 40 ..... تظهر الأمراض بدايةً في الجسم الطاقّي ويمكن منعها من التجلّي
- 41 ..... يمكن للعقل أن يؤثر إلى درجة معينة على نموذج الجسم الطاقّي
- 42 ..... الشاكرات أو مراكز الطاقة
- 43 ..... الشاكرات الإحدى عشرة الرئيسية
- 54 ..... الآلية التي تقف وراء الأمراض السيكوسوماتية (الجسدية النفسية)
- 55 ..... عوامل الأمراض الخارجية والداخلية
- 56 ..... ما هي وظائف الجسم الطاقّي؟



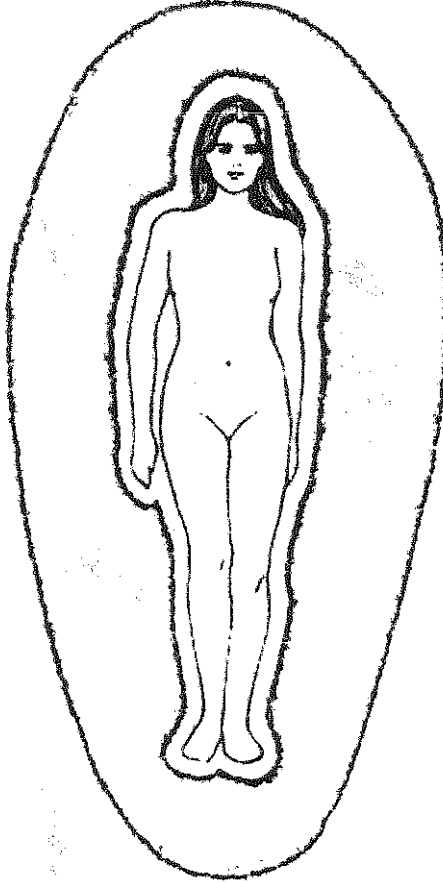
57	المشاكل الأساسية في العلاج البراني وكيفية معالجتها
58	مستويات العلاج البراني
59	مستويات الشهادات
60	قراءات مقترحة
62	بحوث حديثة

يخترق الجسم الطاقِي الجسم المادي المرئي ويمتد متجاوزاً إياه بأربع أو خمس إنشآت. يُدعى هذا الحقل الطاقِي اللّماع اللامرئي الذي يتلو محيط الجسم المادي المرئي الهالة الداخلية. عندما يصبح الجسم الطاقِي مريضاً، فقد يكون سببه نزفاً برانياً عاماً أو موضعياً فيه. هذا يُدعى نزفاً طاقياً. حيث تتغلّص الهالة الداخلية للجزء المصاب إلى حوالي إنشين أو أقل. على سبيل المثال، يكون لدى المُصابين بقصر البصر نزفاً برانياً حوالي العينين. وقد تكون الهالة الداخلية للعينين أقل من إنشين. مع ذلك، هناك حالات قد تعاني العين فيها من نزف طاقِي وتضخّم طاقِي في الوقت نفسه. وكلما كان المرض أشد، كلما كانت الهالة الداخلية المُصابة أصغر. هناك حالات تناقصت فيها الهالة الداخلية المُصابة لنصف إنش أو أقل. يمكنك تعلّم الشعور بالهالات الداخلية بكفيك في جلستين إلى أربع بإتباع تعليمات هذا الكتاب. يُدعى الشعور بالهالة الفحص.

أيضاً يمكن للمرض أن يحدث بسبب الطاقة الزائدة المتمركزة في منطقة أو مناطق معينة لمدة طويلة من الزمن. هذا يُدعى تضخّماً برانياً. فقد تبرز المناطق المُصابة لحوالي سبع إنشآت أو أكثر. وفي الحالات الأشد، قد تبرز الهالة الداخلية المُصابة لقدمين ونصف أو أكثر. مثاله شخص يعاني من تضخّم في القلب حيث يكون لديه تضخّم برانيّ حول القلب، الكتف اليسرى، وأعلى الذراع اليسرى. فقد تبرز المناطق المُصابة لحوالي قدم في الثخانة.

في النزف والتضخّم البرانيّين، تكون المسارات الدقيقة أو القنوات البيوبلازمية المحيطة مسدودة جزئياً أو إلى حدّ خطير. هذا يعني بأن البرانا لا تستطيع التدفّق بحريّة إلى داخل وخارج المنطقة المُصابة. استبصارياً، تُرى المناطق المُصابة بلون رمادي فاتح

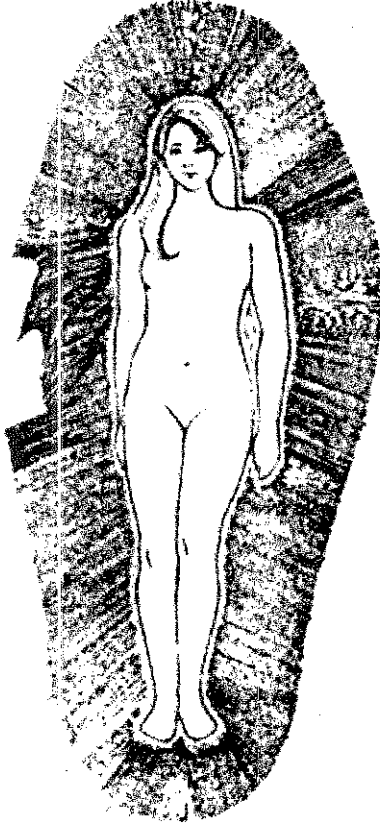
إلى رمادي داكن. وإذا كانت ملتهبة، عندها تظهر بلون أحمر داكن؛ مع بعض حالات السرطان، تبدو بلون أحمر - مصفرّ داكن؛ وفي حالة الزائدة الدودية الملتهبة، تكون بلون أخضر داكن؛ وفي بعض حالات المشاكل الأذنيّة، بلون برتقالي داكن.



رسم 2-1 الهالتان الخارجيّة والداخلية.

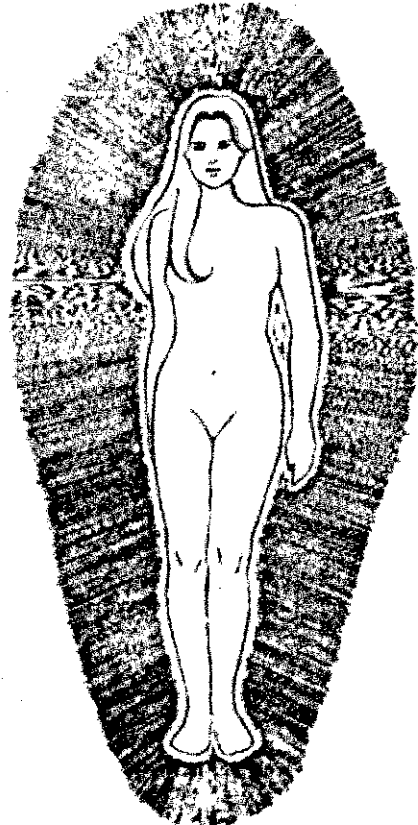
من سطح الجسد الماديّ تظهر إشعاعات بيوبلازمية عامودية. هذه الإشعاعات تُسمّى أشعة الصحة التي تخترق الهالة الداخلية. وتُسمّى في مجموعها هالة الصحة. تكون أشعة الصحة وهالة الصحة بطول قدمين أو ثلاثة تقريباً. تتلو هالة الصحة محيط الجسم الماديّ المرئيّ وتعمل كحقل قوة واقٍ يحمي كامل الجسم من الجراثيم والطاقة المريضة الموجودة في المحيط. يتم طرد السموم، النفايات، الجراثيم، والطاقة المريضة من

خلال أشعة الصحة عبر المسامات على الأغلب. إذا كان الشخص ضعيفاً، فإن أشعة الصحة تندلي وتشابك إلى حد ما. عندها يصبح كامل الجسم عرضةً للإنتانات. أيضاً تناقص قدرة أشعة الصحة على طرد السموم، النفايات، الجراثيم، والطاقة المريضة إلى حد كبير. وعبر تقويتها وفك تشابكها يسهل العلاج.



رسم 2-3 أشعة الصحة المتدلية والمتشابكة لدى

الشخص العليل.



رسم 2-2 الهالة الصحية

وأشعة الصحة

بعد هالة الصحة ثمة حقل طاقي لماع آخر يُدعى الهالة الخارجية. وهي تخترق الهالة الداخلية وهالة الصحة وعادةً تمتد لحوالي متر عن الجسم المادي المرنّي. وتكون عادةً متعددة الألوان وتبدو في شكلها كبيضة مقلوبة. وتتأثر ألوانها بحالة الشخص الجسدية، العاطفية، والعقلية. لوحظ استبصارياً، وجود ثقب لدى بعض المرنّين في

هالاتهم الخارجيّة منها ترشح البرانا إلى الخارج. لذلك، يمكن اعتبار الهالة الخارجيّة كحقل قوي يكبح أو يمنع ارتشاح الطاقة البرانيّة إلى الخارج. بمعنى، أنها تكون كوعاء للطاقات الشفافة.

يمكن لمقاس الشاكرات، الهالة الداخليّة، أشعة الصحة، هالة الصحة، والهالة الخارجيّة أن يكبر إلى حدّ معتبر إن تطوّر الجنس البشري إلى مستوى أرقى.

### العلاقة الوثيقة بين الجسم الطاقّي والجسم الماديّ

هناك علاقة حميمة جداً بين الجسم الطاقّي والجسم الماديّ المرئيّ فما يؤثر بواحد يؤثر بالآخر والعكس بالعكس. على سبيل المثال، إن كان الحلق البيوبلازميّ ضعيفاً، عندها قد يتجلّى هذا في الجسم الماديّ المرئيّ على شكل سعال، زكام، التهاب في الحلق، التهاب في اللوزتين أو مشاكل أخرى لها علاقة بالحلق. إن جرح شخص جلده صدفة، فسيكون ثمة ارتشاح برانيّ مقابل في منطقة النزف. في البداية، تصبح المنطقة المصابة حيث حدث جرح أو لي في المفصل مضيئة مؤقتاً بسبب الارتشاح البرانيّ ولكن في النهاية تصبح رماديّة بسبب النزف الطاقّي. إن ضعف أي جزء من الجسم الطاقّي سواء كان بسبب تضخّم أو بسبب نزف برانيّ، فإن الجزء المقابل الماديّ المرئيّ إما يصيبه القصور أو يصبح عرضةً للإنتان. فعلى سبيل المثال، قد يتجلّى النزف في الضفيرة الشمسيّة أو الكبد على شكل يرقان أو التهاب كبدي.

يبدو من الواضح جداً، من الأمثلة المعطاة، تأثير الجسم الطاقّي والجسم الماديّ المرئيّ كل منهما في الآخر. فعبّر معالجة الجسم الطاقّي، يُعالج الجسم الماديّ المرئيّ في العمليّة. هذا يُدعى قانون التطابق. إنه عبر التنظيف والشحن البرانيّ المنتظم، تتحسنّ العينان المصابتان بقصر البصر تدريجياً وتشفيان. والشخص الذي يعاني من تضخّم في القلب يمكن أن يرتاح في جلسة أو جلستين ببساطة عبر إزاحة التضخّم من القلب المصاب، ومن مناطق الكتف، وأعلى الذراع اليسرى. بينما يأخذ الشفاء التام أشهراً عدة على الأقل. كما يمكن إزالة الصداغ من مناطق عدة، عبر إزاحة التضخّم من منطقة الرأس وشحنها.

## تظهر الأمراض بدايةً في الجسم الطاقّي ويمكن منعها من التجلي.

يمكن بالملاحظة الاستبصارية رؤية المرض في الجسم الطاقّي حتى قبل تجليه في الجسم الماديّ المرئيّ. ويمكن للأشخاص غير الاستبصاريين فحص الهالة الداخلية للجزء المصاب أو الشعور بها سواء كانت أصغر أو أكبر من المعتاد. على سبيل المثال، قبل أن يعاني الشخص من السعال أو الزكام، يكون الحلق البيوبلازميّ والرئتين البيوبلازميتين نازفة برانياً ويمكن ملاحظتها استبصارياً فتكون رمادية. عند فحص هذه المناطق يمكن الشعور بوجود الفجوات في الهالة الداخلية. مثال آخر، عن شخص على وشك الإصابة باليرقان حيث يمكن ملاحظته استبصارياً حيث تكون ضفيرته الشمسية وكبد رماديان. في حين تظهر الاختبارات الجسدية أو التشخيصات بأن المريض طبيعياً أو معافى. وما لم يُعالج، فإن المرض يتجلى في النهاية في الجسم الماديّ المرئيّ.

كان لدى المؤلّف مريضاً مدمناً على الكحول. اعتماداً على الفحص كانت شاكراً ضفيرته الشمسية (مركز طاقة) نازفة، وجزء من الكبد كان نازفاً والجزء الآخر متضخماً. فأخبر المريض بأن لديه مشكلة كبدية وينبغي معالجتها بالسرعة الممكنة. أجرى المريض اختباراً للدم فأظهرت النتائج الطبية بأنه كان سيماً. ونتيجة لذلك، تردّد في المعالجة. بعد أشهر عدة، أصيب المريض بألم شديد في الكبد وأظهرت النتائج الطبية بأنه يعاني من التهاب في الكبد. فلا بدّ من معالجة المرض قبل ظهوره في الجسم الماديّ المرئيّ. لا بدّ من التشديد على الوقاية. يكون من الأسهل والأسرع معالجة المرض عندما لا يزال في الجسم الطاقّي ولم يتجلّ بعد في الجسم الماديّ المرئيّ. كما يمكن منع ظهور المرض عبر تناول الدواء المناسب. في حالات ظهور المرض، فلا بدّ من تطبيق العلاج بصورة مبكّرة بقدر ما يمكن. فبقدر ما تطبّق المعالجة البرانية المبكّرة، بقدر ما يكون معدّل الشفاء أسرع. يصبح العلاج أكثر صعوبة إن تطوّر المرض بالكامل لأن ذلك سيأخذ وقتاً أطول وطاقة برانية أكبر. من المهم وجوب معالجة المرض بصورة مبكّرة بقدر ما يمكن لضمان الشفاء السريع.

## يمكن للعقل أن يؤثر إلى درجة معينة على نموذج الجسم الطاقى

لوحظ استبصارياً أن الجسم المادى المرئى يتشكّل أو يتقوّل بعد الجسم الطاقى. يمكن للعقل إن بصورة مقصودة أم غير مقصودة أن يؤثر على نموذج الجسم الطاقى. يشجّع المتبحّرين في الدراسات الإيزوتيريكية زوجاتهم الحوامل على النظر إلى الأشياء الجميلة، والإصغاء إلى الموسيقى المتناغمة، والشعور والتفكير بإيجابية، والدخول إلى الدراسات الجديّة وتجنّب ما يعاكس ذلك. هذه النشاطات لا تؤثر على ملامح الجنين وحسب بل على قدراته الكامنة العاطفيّة والعقليّة وعلى ميوله. فإن كانت التأثيرات إيجابية، عندها تكون النتائج إيجابية. وإن كانت سلبية، تكون النتائج سلبية. على المرأة الحامل ملاحظة هذا بحيث تكون قادرة على إنجاب أطفال أفضل.

ليست جديدة فكرة قدرة العقل على التأثير الفعليّ على قولبة الجسم الطاقى إلى درجة معينة. فهناك قصة في العهد القديم في سفر التكوين تشرح هذه النقطة. هذه تتعلّق بالطريقة التي تمكّن فيها يعقوب من التوليد الناجح لقطيعه الخاص. كان يعقوب يعمل مع حماه لابان، لحوالي عشرين سنة وتاق إلى تأسيس مورد مالي لنفسه. وعقد اتفاق بين لابان ويعقوب بأن كل الماعز التي تولد رقطاء، بلبقاء، مخطّطة وكل الخرفان السود ستكون ليعقوب. كان لابان رجل أعمال ماهر، فقد عزل ذلك اليوم كل التيوس المخطّطة البلبقاء وكل العناز الرقطاء واللبقاء (كل ما فيها بياض)، وكل ما هو أسود اللون بين الخرفان. وراثياً، سيكون صعباً للغاية، إن لم يكن غير محتمل، توليد أنواع من العناز والخرفان تعود إليه.

بالإرشاد الإلهي، «أخذ يعقوب لنفسه قضباناً خضراً من شجر الحور واللوز والدلب وقشّر فيها خطوطاً بيضاء كاشطاً عن البياض الذي على القضبان. وأوقف القضبان التي قشّرها في الأجران في مساقى الماء حيث كانت الغنم تجيء لتشرب تجاه الغنم لتتوحّم عند مجيئها لتشرب. فتوحّمت الغنم على القضبان وولدت الغنم مخطّطات ورقطاً ولبقاء» (سفر التكوين 39: 37-30). وبهذه الطريقة أصبح يعقوب ثرياً جداً. وفي ما يتعلّق بالخرفان السود، فلم يوضّح الكتاب المقدّس شيئاً عنها.

من هذه القصة، يصبح واضحاً بأن ما نراه، ونشعر به ونفكر فيه يمكن أن يؤثر على الجسم الطاقى، خصوصاً على جسم الجنين الطاقى.

## الشاكرات أو مراكز الطاقة

الشاكرات أو مراكز الطاقة الدوارة هي أجزاء مهمة جداً من الجسم الطاقّي. فكما يملك الجسم الماديّ المرئيّ أعضاء حيويّة وأعضاء ثانويّة، فإن الجسم الطاقّي يملك شاكرات رئيسيّة، وثانويّة، وصغيرة. فالرئيسيّة هي مراكز طاقة دوارة تقيس عموماً حوالي ثلاث إلى أربع إنشات. إنها تتحكّم بالأعضاء الرئيسيّة والحيويّة من الجسم الماديّ المرئيّ وتشحنها. وتشبه تماماً محطات التوليد التي تزود الأعضاء الحيويّة والرئيسيّة بطاقة الحياة. عندما تصاب محطات التوليد بالقصور فإن الأعضاء الحيويّة تصبح عليلّة أو مريضة لأنها لا تملك ما يكفي من طاقة الحياة للعمل بصورة مناسبة! تقيس الشاكرات الثانويّة حوالي إنش إلى إنشين. والشاكرات الصغيرة تكون أصغر من إنش في مقاسها. تتحكّم الشاكرات الثانويّة والصغيرة بالأجزاء الأقل أهمية من الجسم الماديّ المرئيّ وتشحنها. تتخلّل الشاكرات الجسم الماديّ المرئيّ وتمتد متجاوزة إياه.

### للشاكرات وظائف هامة متعددة كما يلي:

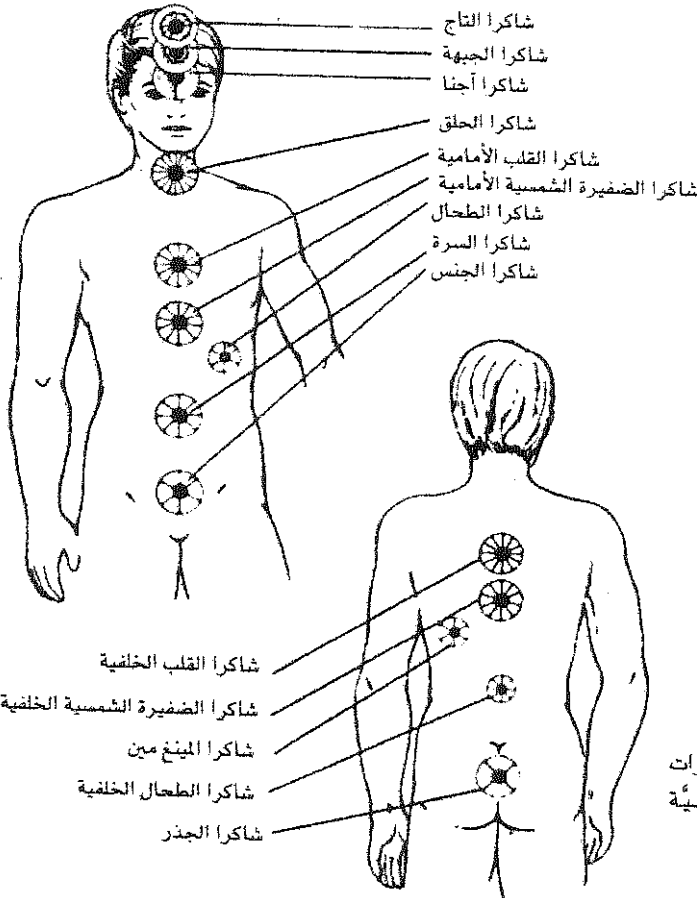
1 - فهي تمتص، وتمثّل، وتوزّع البرانا إلى مختلف أنحاء الجسم.  
2 - وهي تتحكّم بالجسم الماديّ برمته ومختلف أجزائه وأعضاءه، وتشحنه، وتكون مسؤولة عن وظائفه. وتكون الغدد الصمّ محكومة من قبل بعض الشاكرات الرئيسيّة وتُشحن من خلالها. ويمكن أن تحفّز أو تثبّط عبر التحكم بالشاكرات الرئيسيّة أو معالجتها. يكون سبب الكثير من الأمراض قصور جزئيّ في الشاكرات.

3 - تُمثّل بعض الشاكرات أماكن أو مراكز للمقدّرات النفسيّة. وقد يحدث تنشيط شاكرات معيّنة (مراكز طاقة) تطوُّراً لقدرات نفسيّة معيّنة. فشاكرات اليدين، على سبيل المثال، هي من بين الشاكرات الأسهل والأسرع في التنشيط. التي تتوضع في مركز الكفين. فعبر تنشيط شاكرات اليدين، يطوّر الفرد المندرة على الشعور بالطاقة الشفافة والمقدرة على الشعور بالهالات الخارجيّة، والصحيّة، والداخلية. يمكن إنجاز ذلك ببساطة عبر التركيز عليها. في هذا الكتاب، يُسمّى هذا رفع حساسيّة اليدين.

## الشاكرات الإحدى عشرة الرئيسية

1- شاكرا القاعدة (الجزر)

تتوضع هذه الشاكرا عند أسفل العمود الفقري أو عند منطقة العصعص. وهي تتحكم، وتشحن وتقوي كامل الجسم المادي المرئي. وهي تتحكم بالجهازين العضلي والهيكل، والعمود الفقري، وإنتاج الدم ونوعية الدم المنتج، والغدتين الكظريتين، وأنسجة الجسم وأنسجة الأعضاء الداخلية وتشحنها. كما تؤثر بالأعضاء الجنسية وتشحنها. وتؤثر بحرارة الجسم، وحيويته العامة، ونمو الرضع والأطفال. يتجلى قصور هذه الشاكرا في التهاب المفاصل، أمراض العمود الفقري، أمراض الدم، السرطان، سرطان العظام، ابيضاض الدم، التحسس، مشكلة النمو، الحيوية المنخفضة، وبطء شفاء الجروح، والعظام المتكسرة.



رسم 2 - 4 الشاكرات  
الإحدى عشرة الرئيسية  
(مراكز الطاقة)



يميل الأشخاص الذين لديهم شاكراات قاعدة منشطة لأن يكونوا أقوياء ومعافين، بينما يميل من كان لديهم شاكراات قاعدة أقل تنشيطاً ليكونوا بمجهدين وضعفاء. يكون لدى المسنين عادةً شاكراات قاعدة نازفة أو نازفة جداً. وهذا ما يفسر ضعف أجسادهم وصغرهم؛ ويميل عمودهم الفقري إلى التقوس، ويتطور لديهم ألم في المفاصل.

تشبه شاكرا القاعدة جذر الشجرة. فإن كان الجذر ضعيفاً تكون الشجرة ضعيفة. إن كانت شاكرا القاعدة ضعيفة جداً يكون الجسد ضعيفاً جداً. هناك مصطلح آخر لشاكرا القاعدة هو «شاكرا الجذر».

## 2 - شاكرا الجنس

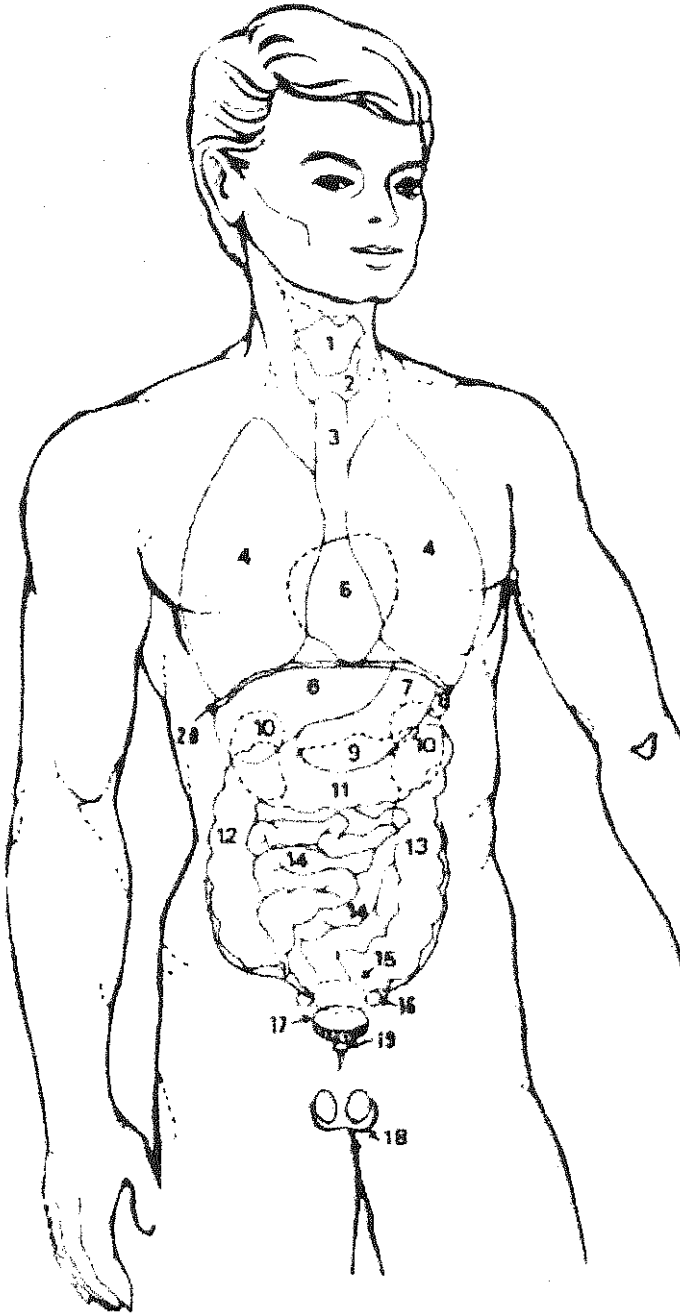
تتوضع عند منطقة العانة. إنها تتحكم بالأعضاء الجنسية والمثانة وتشحنها. يتجلى قصور هذه الشاكرا في مشاكل لها علاقة بالجنس. لشاكرا آجنا، وشاكرا الخلق وشاكرا الجذر تأثيراً قوياً على شاكرا الجنس. فالقصور في أيٍّ من هذه الشاكراات قد ينتج قصوراً في شاكرا الجنس.

## 3 - شاكرا المينغ مين

تتوضع عند السرة في الخلف. إنها تعمل «كمحطة ضخ» في العمود الفقري؛ لهذا، فهي مسؤولة عن تدفق الطاقات البرانية الشفافة القادمة من شاكرا الجذر نحو الأعلى. إنها تتحكم بالكليتين والغدتين الكظريتين وتشحنها. كذلك تتحكم بضغط الدم.

يتجلى قصور هذه الشاكرا في مشاكل الكلية، نقص الحيوية، ارتفاع ضغط الدم ومشاكل الظهر.

يجب عدم شحن شاكرا المينغ مين لدى الرضع، الأطفال، النساء الحوامل، والأشخاص المسنين لأن ذلك قد يؤدي إلى تأثيرات خطيرة محتملة (من فضلك اقرأ كتاب المعالجة بطاقة الحياة الملونة من تأليف تشوا كوك سوي).



- 1 - الحنجرة
- 2 - الغدة الدرقية
- 3 - البلعوم
- 4 - الرئتين
- 5 - القلب
- 6 - الكبد
- 7 - المعدة
- 8 - الطحال
- 9 - البنكرياس
- 10 - الكليتان
- 11 - الكولون المستعرض
- 12 - الكولون الصاعد
- 13 - الكولون النازل
- 14 - المعي الدقيق
- 15 - الرحم
- 16 - المبيض
- 17 - المثانة
- 18 - الخصيتان
- 19 - غدة البروستات
- 20 - الحجاب الحاجز

رسم 2-5 الأعضاء الداخلية

تقيس شاكرا المينغ مين حوالي ثلث إلى نصف مقاس الشاكرات الرئيسية الأخرى. هذه الشاكرات يجب أن تُعالج من قبل معالجين برانيين متقدمين. تحكّم شاكرا المينغ مين وشاكرات الجنس بالجهاز البولي وتشحنه.

#### 4 - شاكرا السُرة

تتوضّع هذه الشاكرات على السُرة. إنها تحكّم بالمعنى الدقيق، المعنى الغليظ، والرائدة الدودية وتشحنها. وتؤثّر على الحيوية العامة للفرد. يتجلّى قصورها في الإمساك، والتهاب الزائدة الدودية، الصعوبة في الولادة، نقص الحيوية وأمراض أخرى تتعلّق بالأعضاء.

استُخدمت كلمة «كي» بصورة غير دقيقة لتعني الطاقات الشفافة. وأحياناً تُستخدم لتعني برانا الهواء، برانا الأرض، برانا الأحمر والأنماط الأخرى من البرانا. كما استُخدمت لتعني نوع من «الكي الاصطناعي الحيوي» المُنتج من قبل شاكرات السُرة. هذا «الكي الاصطناعي الحيوي» مختلف تماماً عن البرانا أو طاقة الحياة. فهو يؤثّر على مقدرة الفرد على سحب، توزيع، وتمثّل البرانا. خلال أحوال الطقس السيئة، تكون برانا الهواء نادرة جداً. فيعاني الأشخاص الذين يكونون لديهم «كي اصطناعي حيوي» أقل من صعوبة بالغة في سحب برانا الهواء؛ لذلك، يميلون للشعور بتعب أكبر أو بحيوية أقل من الشخص العادي.

يحصل الجسم على الغذاء عن طريق الشرب والأكل، ومع الوقت، ينتج هرمونات عن طريق الغدد الصم. يقابل الطعام، والماء والعصير مختلف أنماط الطاقات البرانية التي يتم امتصاصها عن طريق الجسم الطاقوي. وتقابل الهرمونات المُنتجة من قبل الجسم الكي الاصطناعي الحيوي المُنتج من قبل الجسم الطاقوي. يكون الكي الاصطناعي الحيوي المُنتج من قبل شاكرات السُرة ذو لون ذهبي.

#### 5 - شاكرات الطحال

تتوضّع شاكرات الطحال الأمامية عند الجزء الأيسر من البطن بين شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية وشاكرات الطحال. إنها تتوضّع عند الجزء المتوسط من الضلع السفلي الأيسر. وتتوضّع شاكرات الطحال الخلفية خلف الأمامية. وهي تقيس حوالي ثلث إلى نصف مقاس الشاكرات الرئيسية الأخرى.

تتحكّم شاكرا تا الطحال الأمامية والخلفية بعضو الطحال وتشحنها. ينقي الطحال الدم من الجراثيم المسببة للمرض. كما أنه يدمّر خلايا الدم التالفة. وتُعد شاكرا تا الطحال الأمامية والخلفية نقطتا الدخول الرئيسية لبرانا الهواء أو لكريات الهواء الحيوية. يتم هضم برانا الهواء من قبل شاكرا الطحال؛ ويتم توزيع البرانا المهضومة إلى الشاكرات الرئيسية الأخرى والجسم برمّته، وبالتالي تشحنها. من الواضح بأن شاكرا الطحال تلعب دور الجزء الحيوي في صحة الإنسان العامة. فتعني شاكرا الطحال الضعيفة جسم ماديّ ضعيف ومستوى طاقة برائية منخفضة.

لا يُنصح بشحن شاكرا الطحال لدى الرضع والأطفال لأنها قد تؤدي إلى الإغماء كنتيجة للتضخّم البراني. فإن حدث هذا فقم فقط بكنس عام (هذه تقنية تنظيف عامة مشروحة بالكامل في الفصل الثالث). كذلك، لا يُنصح بشحنها لدى المرضى بفرط ضغط الدم المرتفع أو من له تاريخ فيه لأن ذلك قد يزيد منه. مع ذلك، تُستخدم هذه الشاكرا لمعالجة المرضى الضعيفين جداً أو من لديهم نزف كبير. في حالات الإلتان الشديد، يجب معالجة شاكرا الطحال لتسهيل معدّل الشفاء. ويجب شحنها فقط من قبل معالجين برانيين متقدمين أو ذوي خبرة.

## 6 - شاكرا الضفيرة الشمسية

هناك شاكرا تان: واحدة توضع عند منطقة الضفيرة الشمسية أو منطقة الفجوة بين الضلعين وتُدعى شاكرا الضفيرة الشمسية الأمامية، وواحدة في الخلف وتُدعى شاكرا الضفيرة الشمسية الخلفية. سوف يعني مصطلح «شاكرا الضفيرة الشمسية» الشاكرتين الأمامية والخلفية معاً. هذه الشاكرا تتحكّم وتشحن الحجاب الحاجز، البنكرياس، الكبد، المعدة، وإلى درجة معينة، تشحن الأمعاء الغليظة والدقيقة، الزائدة الدودية، الرئتين، القلب وأجزاء أخرى من الجسم. كما تؤثر على نوعية الدم لأنها تتحكّم وتشحن الكبد الذي يزيل سموم الدم. وهي عبر الكبد، تتحكّم بمستوى الكولسترول في الجسم. لذلك تؤثر بحالة القلب.

تُعد شاكرا الضفيرة الشمسية مركز دار المقاصة الطاقوي. حيث تمر عبرها الطاقات الشفافة من الشاكرات السفلية ومن الشاكرات العلوية. وعبرها يمكن شحن الجسم

بكامله. في حالات نادرة قد ينتج الإفراط في شحن هذه الشاكرات من دون التطهير التام تضخماً برانياً، وبالتالي يؤدي إلى شلل جزئي للحجاب الحاجز، متجلباً كمسوبة في التنفس. عندها لا بد من إزاحة البرانا المتضخمة فوراً. كما تتحكم شاكرات الضفيرة الشمسية بجهاز التسخين والتبريد في الجسم. قد يتجلب قصورها على شكل مرض السكري، القرحة، التهاب الكبد، أو أمراض القلب وأمراض أخرى تتعلق بالأعضاء المذكورة.

تتحكم شاكرات الضفيرة الشمسية وشاكرات السرة بالجهاز المعدي المعوي وتشحنه.

## 7- شاكرات القلب

توضع شاكرات القلب الأمامية عند منتصف الصدر. إنها تشحن وتحكم بالقلب، وبالعقدة الصغرى وبجهاز الدوران. قصورها يتجلب في أمراض القلب والدورة الدموية. تكون شاكرات الضفيرة الشمسية حساسة جداً تجاه العواطف، التوتر أو الشد، ولها تأثير قوي على عضو القلب وعلى شاكرات القلب الأمامية. قد يؤدي قصور شاكرات الضفيرة الشمسية إلى قصور شاكرات القلب الأمامية وعضو القلب أيضاً. لشاكرات القلب الأمامية اتصال كبير مع شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية عن طريق قنوات طاقة كبيرة متنوعة، كما أنها تُشحن إلى درجة معينة من قبل شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية. وعادة ما يكون لدى مرضى المشاكل القلبية قصوراً في شاكرات الضفيرة الشمسية.

توضع شاكرات القلب الخلفية عند القلب من الخلف. بصفة رئيسية هي تتحكم وتشحن الرئتين، وإلى درجة أقل، القلب والغدة الصغرى. يتجلب قصورها في مشاكل الرئة مثل الربو، السل، وأمراض أخرى.

يتم شحن القلب عبر شاكرات القلب الخلفية. وبشحن شاكرات القلب الأمامية يُشحن عضو القلب بصورة فورية ومباشرة. مع ذلك، فإن الطاقة البرانية تميل إلى التمرکز، أو لا تنتشر بسهولة إلى مختلف أجزاء الجسم. هذا قد ينتج احتقاناً برانياً قليلاً خطيراً. لذلك لا يُنصح بالشحن الشديد لشاكرات القلب الأمامية لمدة طويلة من الزمن. فالمعالجون البرانيون ذوو الخبرة يقومون بشحنها من الخلف. فلا يكون لهذا تأثيراً

مركزاً على عضو القلب. ويمكن للطاقة الزائدة التدفق بسهولة إلى الرئتين وأجزاء الجسم الأخرى. يمكن لكامل الجسم أن يُشحن عبر شاكر القلب الخلفية.

### 8- شاكر الحلق

تتوضع هذه الشاكر عند مركز الحلق. إنها تتحكم بالحلق، والغدة الدرقية، وجنب الدرقية والجهاز اللفافي وتشحنها. وتؤثر أيضاً، إلى درجة معينة، بشاكر الجنس. يتجلى قصورها في الأمراض التي لها علاقة بالحلق مثل تضخم الغدة الدرقية، التهاب الحلق، فقدان الصوت، الربو، العقم، الخ...

### 9- شاكر آجنا

تتوضع هذه الشاكر في منطقة ما بين الحاجبين. إنها تتحكم وتشحن الغدة النخامية، الغدة الصم، وتشحن الدماغ إلى حد معين. كما أنها تسمى الشاكر القائد لأنها توجه وتتحكم بالشاكرات الرئيسية الأخرى وغدها الصم المقابلة والأعضاء الحيوية. كما أنها تؤثر على العينين والأنف. يتجلى قصور هذه الشاكر في الأمراض التي لها علاقة بالغدة الصم مثل مرض السكري. وهذا لا يتطلب معالجة شاكر الضفيرة الشمسية التي تتحكم بالبنكرياس وحسب، بل معالجة شاكر آجنا أيضاً. يؤدي شحن هذه الشاكر أيضاً إلى شحن كامل الجسم. تختلف الآلية عن شاكراتي التاج والجبهة. فبدل التأثير المعتاد المشابه لجريان القمع في الشحن، فإن شحن شاكر آجنا يؤدي إلى إشراق الشاكرات الأخرى في تسلسل سريع معين، وهكذا، يتم شحن كامل الجسد. هذا ما يعلل كيف يقوم المعالجون، في العلاج السحري أو العلاج بالأدعية، بلمس إما شاكر التاج أو الجبهة أو آجنا بأصابعهم أو براحة أيديهم. قد يحدث التدفق الشديد المفاجئ للبرانا إلى منطقة الرأس فقداناً للوعي لدى بعض المرضى. تتحكم شاكرات آجنا، القلب الخلفية والصفيرة الشمسية بالجهاز التنفسي وتشحنه.

### 10- شاكر الجبهة

تتوضع هذه الشاكر عند منتصف الجبهة. إنها تتحكم بالغدة الصنوبرية والجهاز العصبي وتشحنهما. قد يتجلى قصورها في فقدان الذاكرة، الشلل والصرع. يشابه

شحن هذه الشاكرا أسلوب جريان القمّع في شاكرا التاج، مؤدياً إلى تغذية كامل الجسد بالبرانا.

### 11- شاكرا التاج

تتوضع هذه الشاكرا على تاج الرأس. إنها تتحكّم بالغدة الصنوبرية، بالدماغ وبالجسم بكامله وتشحنها. وهي تُمثّل إحدى نقاط الدخول الرئيسية للبرانا. فلشحنها أثر في شحن كامل الجسد. إنها تماثل الماء المسكوب في القمّع فيجعل الجسم كله يتغذى بالبرانا. يبدأ بعض المعالجين بشحن شاكرا التاج حتى لو كان الجزء المصاب في مكان آخر. قد يتجلّى قصورها في الأمراض المتعلقة بالغدة الصنوبرية والدماغ. وفي أمراض جسدية أو نفسية.

تسهّل شاكرات التاج والجهة التنغم والأداء الطبيعي للشاكرات الأخرى، كما تسهّل الغدة الصنوبرية التنغم والأداء الطبيعي لغدد الجسم الصم الأخرى. يظهر البحث العلمي الحديث بأن الغدة الصنوبرية ترتبط بالهرم وبعملية مقاومة الهرم. يمكن شحن الجسم بكامله عبر شاكرات التاج، الجبهة، آجنا، القلب الخلفية، الضفيرة الشمسية، السرة، الطحال، الجذر، اليدين، والقدمين. ويمكن شحن أجزاء المصاب مباشرة أو عبر الشاكرا الأقرب. قد يشحن بعض المعالجين شاكرا بعيدة، مثل شاكرا آجنا أو التاج، لمعالجة المشاكل القلبية أو البطنية. لذلك، يمكن للمرء الاستنتاج بوجود تقنيات علاجية ممكنة متعددة جداً لعلاج نوع واحد من الأمراض. لكن تبنى المبادئ الأساسية نفسها: التنظيف والشحن.

تُمثّل نقاط الوخز بالإبر والشاكرات بوابات يمكن للبرانا عبرها الدخول والخروج بسهولة. إنه عبر شحن الشاكرات الأقرب، فإن البرانا المسلّطة ستجد مدخلاً سهلاً ومباشراً إلى الجزء المصاب. بينما في الشحن المباشر، فإن الجزء المصاب سيقوم بعملية تصفية للبرانا المسلّطة؛ وبالتالي، فإن الشحن يأخذ وقتاً أطول وبرانا أكثر.

في شحن الجسم كله، تُستخدم شاكرا الضفيرة الشمسية عادةً لقربها من العديد من أعضاء الجسم الهامة. فهي تتوضع في مركز الجذع الذي يحتوي على العديد من الأعضاء الضرورية. عند القيام بشحن شاكرا الضفيرة الشمسية، يجب القيام بذلك

ببطء ولطف. فيمكن أن يسبب الشحن الشديد والمفرط جداً إلى صعوبة في التنفس. تفشي العديد من الكتب الإيزوتيريكية سبع شاكرات فقط أو أقل. وعلى الرغم من أن قلة منها قد ألح لوجود أكثر من سبعة، فإنه فقط في هذا الكتاب قد تم الإفشاء الواضح والشرح المفصل للسراً المحروس بإحكام للشاكرات الإحدى عشرة الرئيسية. من المهم المعرفة التامة بالشاكرات الإحدى عشرة الرئيسية. كما هو تعلم التشريح الجسدي ضروري بالنسبة للشخص الذي يريد أن يصبح طبيباً جيداً، فإن الفهم التام للشاكرات الإحدى عشرة الرئيسية، الذي يقابل تشريح الجسم الطاقوي، هو ضروري ليصبح المعالج البراني أو الطاقوي ذو كفاءة عالية.



6. شاكر الضفيرة الشمسية: أ- الأمامية ب- الخلفية	منطقة الضفيرة الشمسية أو منطقة الفجوة بين الضلعين، خلف شاكر الضفيرة الشمسية الأمامية.	تؤدي دور مركز الجمرک الطاقى. كذلك تتحكم بجهاز التسخين والتبريد في الجسم. الحجاب الحاجز، البنكرياس، الكبد، المعدة، وإلى درجة معينة الأمعاء الغليظة والدقيقة. الرائدة الدودية والأعضاء الداخلية الأخرى. لها نفس وظائف شاكر الضفيرة الشمسية الأمامية.	مستوى الكوليسترول المرتفع، مرض السكري، القرحة، التهاب الكبد، التهاب المفاصل الرثياني، المشاكل القلبية والأمراض الأخرى المرتبطة بهذه الأعضاء.
7. شاكر القلب: أ- الأمامية ب- الخلفية	منتصف الصدر خلف القلب	القلب، الغدة الصغرى، جهاز الدوران. الرئتين، القلب، والغدة الصغرى.	أمراض القلب والدورة الدموية. أمراض الرئتين.
8. شاكر الخلق	مركز الخلق	الخلق، الغدة الدرقية وحبب الدرقية، والجهاز اللفافى.	الأمراض المتعلقة بالخلق مثل تضخم الغدة الدرقية، التهاب الخلق، الربو، إلخ..
9. شاكر آجنا	بين الحاجبين	الغدة النخامية والغدة الصم. تتحكم الشاكرات الرئيسية الأخرى.	السرطان، التحسس، الربو، الأمراض المتعلقة بالغدة الصم.
10. شاكر الجبهة	مركز الجبهة	الجهاز العصبي والغدة الصنوبرية.	الأمراض المتعلقة بالجهاز العصبي
11. شاكر التاج	تاج الرأس	الدماغ والغدة الصنوبرية.	الأمراض المتعلقة بالدماغ الصنوبرية والدماغ الأمراض (الحسية أو النفسية)

الأمراض	الوظائف والأعضاء المرتبطة بها	موضعها	الشاكرا
السرطان، إبيضاض الدم، نقص الحيوية، التحسس، الربو، الأمراض الجنسية، التهاب المفاصل، مشاكل الظهر، أمراض الدم، مشكلة النمو، والمشاكل النفسية.	الغدتان الكظريتان والأعضاء التناسلية. تشحن كامل الجسم المادي - العظام، العضلات، الدم، والأعضاء الداخلية. تؤثر على الحيوية العامة، حرارة الجسم، ونمو الرضع والأطفال. مركز حفظ البقاء وحفظ الذات.	أسفل العمود الفقري	1. شاكرا الجذر
المشاكل المتعلقة بالجنس وأمراض المثانة.	الأعضاء التناسلية، المثانة والساقين، مركز الخلق المادي أو الأدنى.	منطقة العانة	2. شاكرا الجنس
مشاكل الكلية، نقص الحيوية، ضغط الدم المرتفع ومشاكل الظهر.	الكليتان، الغدتان الكظريتان، تشحن إلى درجة معينة الأعضاء الداخلية، تتحكم بضغط الدم.	خلف السرة	3. شاكرا المنيغ ميني
الإمساك، صعوبة الولادة، التهاب الرائدة الدودية، نقص الحيوية والأمراض الأخرى المتعلقة بالأعضاء.	الأمعاء الدقيقة والغليظة.	السرة	4. شاكرا السرة
نقص الحيوية، الضعف العام، وأمراض الدم.	الطحال نقطة الدخول الرئيسية لبرانا الهواء أو الكريات الحوية. تشحن الشاكرات الرئيسية الأخرى و الجسم برمتها. لها نفس وظائف شاكرا الطحال الأمامية.	القسم الأيسر من البطن بين شاكرا الضفيرة الشمسية الأمامية وشاكرا السرة. تتوضع عند الجزء المتوسط من الضلع السفلي الأيسر. خلف شاكرا الطحال الأمامية.	5. شاكرا الطحال أ. الطحال الأمامية ب. الطحال الخلفية

## الآلية التي تقف وراء الأمراض السيكوسوماتية (الجسدية النفسية)

للعواطف والمشاعر الغير منضبطة والمكبوتة مثل الغضب، السخط الممتد والإجباط تأثيرات قوية غير مرغوب فيها على الجسم الطاقى. على سبيل المثال، قد يؤدي الغضب والإجباط إلى نزف برانيّ حول شاكرات الضفيرة الشمسية ومنطقة البطن أو قد تتجلى على شكل تضخّم برانيّ حول شاكرات الضفيرة الشمسية وشاكرات القلب الأمامية. في الحالة الأولى، قد تتجلى في عسر الهضم أو في الإسهال. ومع الزمن، قد تتجلى كقرحة معدية أو كمشكلة في المرارة. وفي الحالة الثانية، قد تتجلى كتضخّم في القلب أو بعض المشاكل الأخرى المتعلقة بالقلب. يبدو بأن العاطفة السلبية قد تتجلى بنوع معين من الأمراض لدى شخص ما لكن قد تتجلى بنوع آخر من الأمراض لدى شخص آخر.

يفقد الغضب أو القلق الشديد الجسم الطاقى كامل حيويته. وتسبب العواطف السلبية باضطرابات فيه بحيث يصبح الجسم المادى بكامله مريضاً. قد تكون اختبرت ذلك إثر غضب شديد أو مشاجرة، فشعرت بإرهاق جسدى أو أصبحت مريضاً. سبب هذا ارتشاح البرانا أو طاقة الحياة من الجسمين الطاقى والمادى المرئى فأصبحت عرضة للإنتان.

إذا كان المرض ذو منشأ عاطفى، فيجب أن يقدم للمريض العلاج البرانيّ فقط بل الاستشارة النفسية أيضاً. وينبغي أن يطلب منه الخضوع لمنهج بناء الشخصية وللتأمل بانتظام لمساعدته على التغلب على ميوله العاطفية السلبية. فعبر الاستبطان الداخلى اليومي والتأمل، فإن المريض سيطور وعيه الذاتى إلى حد كبير وسينضج عاطفياً، ويطور إلى حد كبير قدرته على التحكم بعواطفه وتوجيهها، وبناءً عليه، يحسن إلى حد كبير صحته. في هذه الحالة لابد من ملاحظة أن العلاج البرانيّ سوف لن ينتج شفاءً دائماً ما لم يكن هناك تغيير عاطفى مقابل. إنه يشبه إخماد حريق مفتعل بدون بذل الجهد لإلقاء القبض على الفاعل. ما الذى يمنع المذنب من إشعال المنزل ثانية حال إعادة بناءه؟ لابد من إزالة المسبب الأساسى للمرض عندها يمكن للشفاء الدائم أن يأخذ مكانه.

الشاكرات الرئيسية (主要穴轮)				
نقاط الوخز بالإبر			المصطلح الصيني	مصطلح العلاج
النقاط التقريبية	المعنى	المصطلح الصيني	التقليدي	البراني
DU(GV)1	القوة الواهنة	长强	基穴轮	1. شاكر الجذر
RN(CV)2	العظم المعقوف	曲骨	性穴轮	2. شاكر الجنس
RN(CV)8	المدخل الإلهي	神阙	脐穴轮	3. شاكر السرة
RN(CV)7	تقاطع الين	阴交		
DU(GV)4	بوابة حيوية	命门	命门穴轮	4. شاكر المينغ مين
SP 16	بطن الاكتئاب	腹衰	脾穴轮	5. شاكر الطحال
(又称中穴轮) 太阳神经丛穴轮				
RN(CV)16	منتصف القاعة	中庭	前中穴轮	6. شاكر الضفيرة الشمسية
RN(CV)15	ذيل الحمامة	鸠尾		أ. شاكر الضفيرة الشمسية الأمامية
DU(GV)9	وصول اليانغ	至阳	后中穴轮	ب. شاكر الضفيرة الشمسية الخلفية
DU(GV)8	تقلص الوتر	筋缩		
心穴轮				
RN(CV)17	مركز الإحساسات	膻中	前心穴轮	7. شاكر القلب
RN(CV)18	قاعة الفتاة المفاخ	玉堂		أ. شاكر القلب الأمامية
DU(GV)11	الطريق الإلهية	神道	后心穴轮	ب. شاكر القلب الخلفية
DU(GV)10	هيكل الروح	灵台		
RN(CV)23	نافورة التطهير	廉泉	喉穴轮	8. شاكر الحلق
EX-HN3	قاعة الانطباعات	印堂	眉心穴轮	9. شاكر أجنا
DU(GV)24	الهيكل الإلهي	神庭	前额穴轮	10. شاكر الجبهة
DU(GV)20	لقاء مئات الطرق	百会	冠穴轮	11. شاكر التاج

الشاكرات الإحدى عشرة الرئيسية ونقاط الوخز بالإبر المقابلة لها

## عوامل الأمراض الخارجية والداخلية

في فهم الأمراض، على المرء أن يأخذ بعين الاعتبار العوامل الخارجية والداخلية أو الأسباب المرئية وغير المرئية. تعني العوامل الخارجية العوامل المادية التي تسهم بالأمراض مثل الجراثيم، سوء التغذية، السموم، الملوثات، نقص التمارين، عادات التنفس الضحل، عدم شرب ما يكفي من الماء، الخ... وتعني العوامل الداخلية، العوامل العاطفية والطاقة التي تسهم بالأمراض مثل العواطف السلبية، المسارات المسدودة، النزف والتضخم البرانين، قصور الشاكرات الخ... على سبيل المثال، يمكن للعامل العاطفي أن يقود إلى إضعاف شاكر الضفيرة

الشمسية والكبد، وسيقود الهجوم الفيروسي إلى التهاب الكبد. العامل الخارجي هو الفيروس. والعوامل الداخلية هي العاطفة السلبية وضعف شاكرات الضفيرة الشمسية والكبد، مما يجعل الكبد عرضة للإنتان الفيروسي.

إن كانت شاكرات الضفيرة الشمسية والكبد لشخص بحالة سليمة، وإن كان هو ذو حيوية عالية، عندها تنقص احتمالية التقاطه للمرض. فعلى الأرجح ستمكّن آلية دفاعه الجسدية أو إزالة السموم أو جهاز التنظيف من التغلب على الفيروسات أو السموم. يمكن لتطبيق العلاج البراني أن ينظف، ويقوي، ويعيد تدريجياً شاكرات الضفيرة الشمسية والكبد إلى حالتها الطبيعية. وهذا يمكن أن يتم مع أو بدون مساعدة الأدوية.

يمكن للأمراض أن تتجلى تحت الشروط التالية:

- 1- وجود عوامل خارجية وداخلية.
- 2- وجود عامل داخلي غالب فقط. على سبيل المثال، الشخص الذي يضرر غضباً شديداً وسخطاً فهذا قد يسبب تضخماً برانياً خطيراً حول شاكرات الضفيرة الشمسية، ومع الزمن، حول القلب. فحتى لو راقب غذاؤه، فإنه سيبقى مُصاباً بمشكلة قلبية كتضخم القلب. كذلك، قد ينتج الشد الاعتيادي أو التوتر تضخماً برانياً حول منطقة العين، ومع الزمن، قد تظهر في الزرق. (ملاحظة: ليس كل زرق منشأ عاطفي).
- 3- وجود عامل خارجي غالب فقط. على سبيل المثال، تناول جرعة كبيرة من السم ستكون مميتة بالتأكيد حتى لو كان جسمك الطاقى بحالة مثالية. كذلك تنتج الشروط السيئة للقراءة في النهاية عللاً في العيون.

## ما هي وظائف الجسم الطاقى؟

- 1- يمتص، يوزع، ويشحن كامل الجسد المادي بالبرانا أو الكي. البرانا أو الكي هما طاقة الحياة التي تغذي كامل الجسم فيتمكّن، مع أعضائه المختلفة، من أداء وظيفته بصورة صحيحة وطبيعية. إنه بدون البرانا، فإن الجسم يموت.
- 2- إنه يقوم مقام القلب أو النموذج بالنسبة للجسم المادي المرنّي. هذا يسمح للجسم المادي المرنّي أن يحافظ على هيئته، شكله وملامحه على الرغم من سنوات من

الأبيض المستمر. لمزيد من الدقة، فإن الجسم المادي المرئي تشكّل بعد الجسم الطاقى. إن كان ثمة خلل في الجسم الطاقى ففي المادي المرئي سيكون. كذلك هما مرتبطان جداً فما يؤثر بأحدهما يؤثر بالآخر. إن مرض أحدهما، فالآخر يمرض أيضاً. وإن تعافى واحد، يتعافى الآخر. قد يتجلّى هذا تدريجياً أو بصورة فورية، مع فرض عدم وجود عوامل معيقة.

3 - يتحكّم الجسم الطاقى بكامل الجسم المادي وأعضائه وأجزائه المختلفة وهو مسؤول عن أدائها الوظيفي السليم، وذلك عبر الشاكرات أو مراكز الطاقة الدوّارة. هذا يشتمل على الغدد الصم، التي هي التعبير الخارجي عن بعض الشاكرات الرئيسية. الكثير من الأمراض يسببها جزئياً قصور في شاكر أو أكثر.

4 - يقوم الجسم الطاقى، عبر أشعة الصحة وهالات الصحة، مقام الواقي الحامي من الجراثيم والطاقة المريضة. يتم طرد الطاقة المريضة، الطاقة المُستهلكة، السموم، النفائات، والجراثيم من خلال أشعة الصحة عبر المسامات على الأغلب، وبالتالي تطهّر كامل الجسد المادي.

#### المشاكل الأساسية في العلاج البراني وكيفية معالجتها

يشتمل العلاج البراني على استخدام البرانا ومعالجة المادة البيولازمية في جسد المريض. فيما يلي المشاكل الأساسية والمعالجات التي تواجه في العلاج البراني:

1 - في المناطق التي يوجد فيها انزف براني، يطبّق التنظيف والشحن على المناطق المصابة. ويكون التركيز على الشحن.

2 - في المناطق التي فيها تضخّم براني، تزال الطاقة المريضة والمحتقنة أو تنزع من المناطق المصابة. هذا يتبعه تسليط البرانا إلى المنطقة المعالجة. ويكون التركيز على التنظيف أو إزالة التضخّم.

3 - تشفى الشاكرات المقصورة ببساطة عبر تنظيفها وشحنها بالبرانا.

4 - أشعة الصحة المتدلّية والمتشابكة يتم فكها وتقويتها.

5 - المسارات أو قنوات الطاقة المسدودة يتم تنظيفها وشحنها.

6 - يتم ترميم الثقوب في الهالة الخارجية التي ترشح البرانا عبرها.

7 - يتم تطبيق أنواع خاصة من البرانا لتوليد نتائج خاصة. تحتاج أمراض معينة لنوع

أو أنواع خاصة من البرانا لتوليد نتائج سريعة. هذا يتم تعليمه في العلاج البراني المتقدم.

## مستويات العلاج البراني

للعلاج البراني مستويات عدة تتراوح من المفاهيم البسيطة إلى الأكثر تعقيداً، ومن التقنيات السهلة إلى الصعبة.

### المستوى الأول: العلاج البراني الابتدائي

في هذا المستوى، تكون المفاهيم والتقنيات سهلة التعلم. هنا مطلوب التركيز الحسي. إنه يأخذ حوالي ثلاث إلى خمس جلسات لتعلم المبادئ والتقنيات الأساسية وللتمكن من القيام بالعلاج البراني البسيط. مطلوب أيام قليلة، أو أسابيع أو أشهر قليلة من التدريب المنتظم والتطبيق لإحراز الكفاءة، وهذا يتوقف على وضع الطالب.

### المستوى الثاني: العلاج البراني المتوسط

يظل هذا المستوى سهلاً. يُستخدم التنفس البراني في هذا المستوى. والتركيز التخيلي يعود للرغبة لكن يظل غير مطلوباً. كما في المستوى الأول، فإن هذا يأخذ حوالي ثلاث إلى خمس جلسات من تعلم المبادئ والتقنيات الأساسية للتمكن من البدء في معالجة الحالات الأكثر صعوبة. وإحراز الكفاءة تأخذ حوالي أسابيع قليلة إلى حوالي الشهرين من التدريب المنتظم والتطبيق، متوقفاً على وضع الطالب.

### المستوى الثالث: العلاج البراني عن بعد

هذا المستوى يستلزم التطور المتدرج لمقدرة الفرد النفسية. وقد يأخذ أسابيع عدة أو أشهراً إلى سنة أو سنتين من التدريب المنتظم والتطبيق لإحراز الدقة العالية في التشخيص ولتحقيق نتائج محددة، دقيقة، وحمية.

### المستوى الرابع: العلاج البراني المتقدم

من المطلوب بلا شك استخدام التقنيات التخيلية والمعرفة النامة بطبيعة الأمراض وخصائص أنواع البرانا المختلفة. من المتوقع بالمعالجين البرانيين المتقدمين أن يتمنعوا

بجسم طاقي قوي وبهالة داخلية كبيرة. هذا تتعلمه من كتاب المعالجة البرانية المتقدمة من تأليف تشوا كوك سوي. يستخدم العلاج البراني المتقدم البرانا الملونة وتقنيات العلاج المتقدمة لتوليد نتائج علاجية سريعة. من المطلوب لتصبح بارعاً في العلاج البراني المتقدم الممارسة المنتظمة على الأقل لسنة أو سنتين.

**المستوى الخامس: العلاج النفسي البراني**  
هو علاج براني متقدم يطبق في حقل الأمراض النفسية. يُفترض بالممارس أن يكون بارعاً على الأقل في العلاج البراني المتوسط. هذا تتعلمه في كتاب العلاج النفسي البراني من تأليف تشوا كوك سوي.

**المستوى السادس: العلاج البراني بالكريستال**  
هذا يستخدم الكريستال كأداة لتسهيل المعالجة البرانية.

## مستويات الشهادات

**معالج براني زميل**  
الذي يكون لديه كفاءة في العلاج البراني الابتدائي والمتوسط. والذي مع الزمن يصبح بارعاً في العلاج عن بعد، والعلاج البراني المتقدم والعلاج النفسي البراني. يشبه المعالج البراني الزميل تماماً الطبيب المقيم أو المبتدئ.

**معالج براني مجاز**  
الذي يكون لديه كفاءة في العلاج البراني المتقدم، العلاج النفسي البراني، والعلاج البراني بالكريستال.

**معالج نفسي براني مجاز**  
المعالج البراني المجاز هو من تخصص في العلاج النفسي البراني.

**معالج براني متقدم متخرج مجاز**  
الذي يكون لديه خبرة كبيرة وكفاءة عالية جداً في العلاج البراني المتقدم، العلاج النفسي البراني، والعلاج البراني بالكريستال. وهو حالياً نادر تقريباً.



### معالج براني مساعد للمعلم مجاز

الذي يكون لديه كفاءة في استخدام تقنيات العلاج البراني المتقدم جداً وبالغ القوة الغير منشورة للعامة حالياً. ويكون قد تدرب تحت إرشاد معلم أو معالج براني معلم كبير. كذلك يجب أن يكون لديه تسجيلاً موثقاً عن قيامه بالعديد من الشفاءات الإعجازية السريعة التي يجدها المعالجين البرانيين الآخريين صعبة التطبيق عموماً. حالياً، هو نادر جداً.

### معالج براني معلم كبير مجاز

الذي يمكنه معالجة حالات صعبة جداً في جلسة أو جلستين إن كان مسموح كاريماً وإن كان المريض مستقبلاً. من النادر جداً إحراز المستوى الأعلى من مهارة الشفاء. إن المعايير المدخلة في العلاج البراني هي معايير عالية نسبياً. ففي الحقيقة، يكون المعالج البراني الزميل أكثر براعة وأهلية في العلاج من المعالج الآخر المسمى معلماً في بعض المدارس الأخرى.

يطبق الكثير من المعالجين في المدارس الأخرى تقنيات من العلاج البراني. هذا جيد، مع ذلك، فإن العلاج البراني لا يعطى الشكر المناسب. يجب إعطاء الثقة حيث تكون مستحقة.

### قراءات مقترحة

الشاكرات من تأليف ك.و. ليدبير. 1927. دار نشر الثيوصوفية. أديار، مدارس. يعالج هذا الكتاب أنماط البرانا المختلفة. كما يناقش التأثيرات السلبية للكحول، المخدرات، والتبغ على الجسم الأثيري. ويحتوي على عشر رسومات توضيحية للشاكرات معتمدة على ملاحظات السيد ليدبير الاستبصارية.

العلاج الايزوتيريكي من تأليف أليس بيلي. 1953. نيويورك. شركة لويسيس للنشر.

الهالة من تأليف و.ج. كيلنر. 1911. يورك بيتش، ماين. صموئيل وايزر، المتحدة.

المثيل الأثيري من تأليف أ.إي. بويل. 1969. ويتون، III. دار نشر الثيوصوفية، كتب بحثية.

هذا كتاب أساسي، وهو كنز في الجسم الأثيري والظاهرة الأثيرية. اعتمد في معظم محتوياته على كتابات مدام بلافاتسكي، ك.و. ليدبيتر، وآني بيسانت. هؤلاء المستبصرين المتطوّرين جداً قادوا الأبحاث والتجارب الاستبصارية. وقد سجلوا ملاحظاتهم واستنتاجاتهم في كتاباتهم خلال الأعوام 1897 - 1923.

فيما يلي موجز النقاط الرئيسية المتعلقة في دراسة العلاج البراني:

- 1 - فعلياً يتألف الجسم المادي ككل من جسمين: الجسم المادي المرئي والجسم الأثيري اللامرئي المصنوع من جوهر رقيق يُسمى المادة الأثيرية (الفصل الأول، الصفحة 3). يتطابق هذا الجسم الأثيري مع ما يُعرف الآن بالجسم البيوبلازمي.
- 2 - الجسم الأثيري هو أداة نقل البرانا أو الكي (الفصل الأول، الصفحة 4).
- 3 - في الجسم الأثيري العديد من الناديس أو القنوات الأثيرية التي تتدفق عبرها البرانا أو الكي (الفصل الثالث، الصفحة 22). هذه القنوات الأثيرية تعادل المسارات أو القنوات البيوبلازمية.
- 4 - الجسم الأثيري هو قالب أو نموذج الجسم المادي المرئي (الفصل الثاني، الصفحة 13).
- 5 - في الجسم الأثيري شاكرات عديدة أو مراكز أثيرية دوّارة التي تمتص، تهضم، وتوزّع البرانا والمسؤولة عن الوظيفة المناسبة للجسم برمته (الفصل الثالث، الصفحة 22؛ الفصل الرابع، الصفحة 32).
- 6 - تعتبر بعض الشاكرات مراكز للمقدرة النفسية أو بوابات لمقدراتنا النفسية (الفصول 3 - 13، الصفحات 22 - 62).
- 7 - يمكن الحصول على البرانا من أشعة الشمس، الهواء، والأشجار (الفصل الثاني، الصفحة 8، 16 - 21).
- 8 - بين الجسم المادي المرئي وجسمه الأثيري علاقة وثيقة فما يؤثر على أحدهما يؤثر على الآخر أيضاً (الفصل الأول، الصفحة 6). يحصل العلاج عن طريق إزالة المادة

الأثيرية المريضة من جسم المريض الأثيري وغير نقل أو تسليط البرانا من جسم المعالج الأثيري إلى جسم المريض الأثيري (الفصل السابع عشر، الصفحات 74 - 83).

9 - تؤدي حالة الصحة دور الواقي الحامي ضد الجراثيم والإنتان (الفصل الرابع، الصفحة 33).

10 - يشتكي الأشخاص الذين بترت أعضائهم أحياناً من شعور بقاء العضو في مكانه. السبب في هذا أن الجزء المقابل الأثيري أو القالب الأثيري لا يزال سليماً (الفصل الأول، الصفحة 6).

لابد من ملاحظة أن وجود الجسم الأثيري والنقاط الهامة الأخرى المذكورة في الفقرات السابقة تم التحقق منها لاحقاً أو أعيد اكتشافها من قبل العلماء الروس!

### بحوث حديثة

نظريات الشاكرات: الجسر للوعي الأرقى من تأليف هيروشي موتوياما. 1931. ويتون، III. دار نشر الشيوصوفية.

يعالج هذا الكتاب التجارب العلمية والتجربة الشخصية للدكتور هيروشي موتوياما على الشاكرات. كما قدم الدروس المتعلقة بكيفية تنشيط الشاكرات. والشبه بين مسارات نقاط الإبر الصينية مع الناديس الهندية. هذا الكتاب ممتع للغاية وفيه معلومات كثيرة.

الاكتشافات النفسية خلف الستار الحديدي من تأليف شيلا أوتراندر وإلين شرودر. إنغلود كليفس: حجرة الاختبار، 1970. طبعة باننام، 1971.

يشرح هذا الكتاب الأبحاث العلمية الشاملة بخصوص الظاهرة النفسية التي تم إدارتها في الاتحاد السوفيتي. حيث أعيد التحقق من العديد من الاكتشافات التي عرفها طلاب الإيزوتيريك منذ العهود القديمة. كل المراجع تعود لطبعة باننام.

1 - في عام 1939، طور سيمون دافيدوفيتش كيرليان وزوجته التصوير الضوئي الكيرلياني الذي يعتمد على الحقل الكهربائي عالي التردد الذي استخدم للتقاط

صور لقسم من الجسم الطاقى اللامرئى أو الجسم البيوبلازمى (الفصل السادس عشر، الصفحات 202 - 206).

2 - اعتماداً على الدراسات الكيرليانية، تم ملاحظة أن المرض يتجلى أولاً في الجسم البيوبلازمى قبل ظهوره في الجسم المادى المرئى (الفصل السادس عشر، الصفحات 207 - 210).

3 - في جامعة كيروف المحترمة أعلن مجموعة من البيولوجيين وعلماء الكيمياء الحيوية والفيزياء الحيوية بأن الجسم البيوبلازمى ليس مجرد نوع من مجموع شبه بلازمى من الألكترونات المتأينة المنشطة، والبروتونات وبعض الذرات الأخرى المحتملة بل هو كائن حي موحد متكامل بحد ذاته الذي يقوم بدور الواحد الذي يطلق بحقوله الكهرومغناطيسية الخاصة (الفصل السابع عشر، الصفحة 217).

4 - تؤثر العواطف، الحالات العقلية، والأفكار في الجسم البيوبلازمى (الفصل السادس عشر، الصفحة 209).

5 - اعتماداً على بحوث جامعة كازاخستان، للجسم الطاقى نموذج عضوي خاص يحدد شكل الكائن الحي. على سبيل المثال، قام الدكتور ألكسندر ستوديتسكاى من معهد المورفولوجيا الحيوانية في موسكو بقطع نسيج عضلي وزرعه في جرح من جسد فأر. فتمت العضلة الجديدة بالكامل. فاستنتجوا من ذلك بأن هناك نوع من نموذج عضوي (الفصل السابع عشر، الصفحة 218).

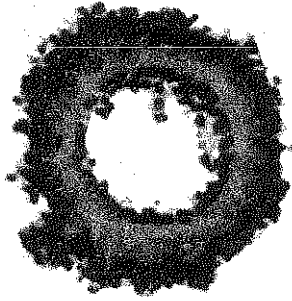
6 - إن فقد الإنسان إصبعاً أو ذراعاً، فإنه يحافظ على إصبعه أو ذراعه البيوبلازميين حيث يظل يشعر أحياناً بأنهما لا يزالان موجودين (الفصل السابع عشر، الصفحة 216).

7 - أثبت الدكتور كوزميتش غايكين، عالم لينينغراد، وجود القنوات والمراكز البيوبلازمية التي تقابل المسارات ونقاط الوخز بالإبر الموصوفة في الطب الصينى القديم (الفصل الثامن عشر، الصفحة 226 - 229). فقد حدد بدقة، بمساعدة التوبيسكوب (tobiscope) موضع نقاط الوخز بالإبر. لاحقاً اخترع فيزيائى

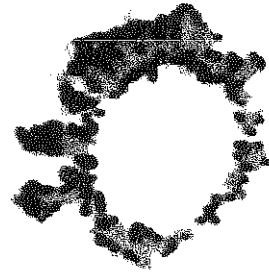
شاب اسمه فيكتور ادامينكو، نسخة متطورة من التويسكوب وسماها المرشدة لقنوات نقاط الوخز بالابر (CCAP)، التي لا تحدّد فقط النقاط بل ردّات الفعل البيانيّة العدديّة والتغيّرات في الجسم البيوبلازمي (الفصل الثامن عشر، الصفحة 232).

## الهالة حول إصبع الإبهام

بعد العلاج



قبل العلاج

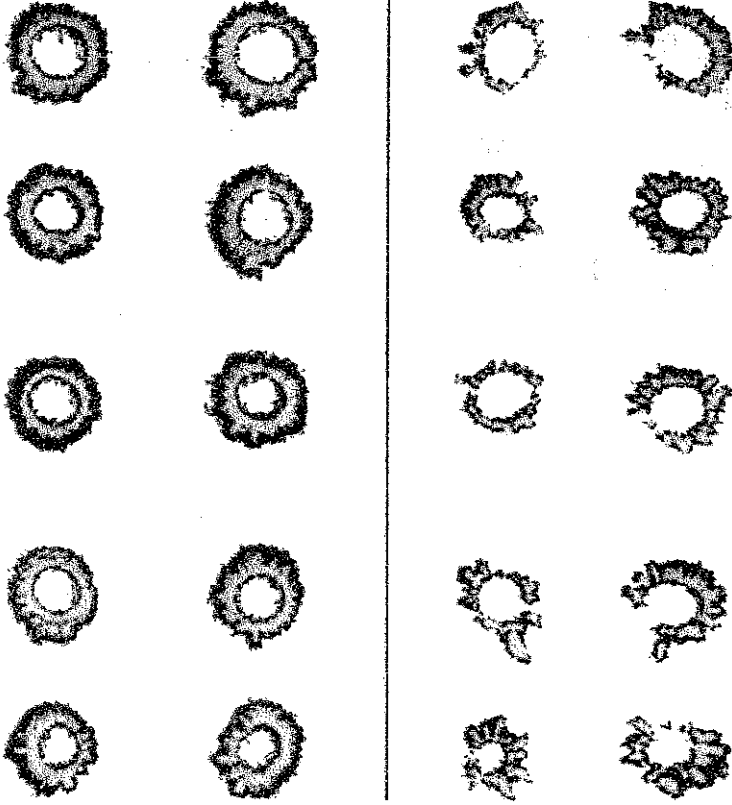


تظهر الصور فوق الحقل الطاقّي البيوبلازمي المحيط بإبهام السيد غ. ج. ر، وعمره 62 سنة (مريض لديه داء السكري ومشاكل عصبية)، قبل العلاج وبعد العلاج لعشر جلسات.

## الهالة حول الأصابع العشر

بعد العلاج

قبل العلاج



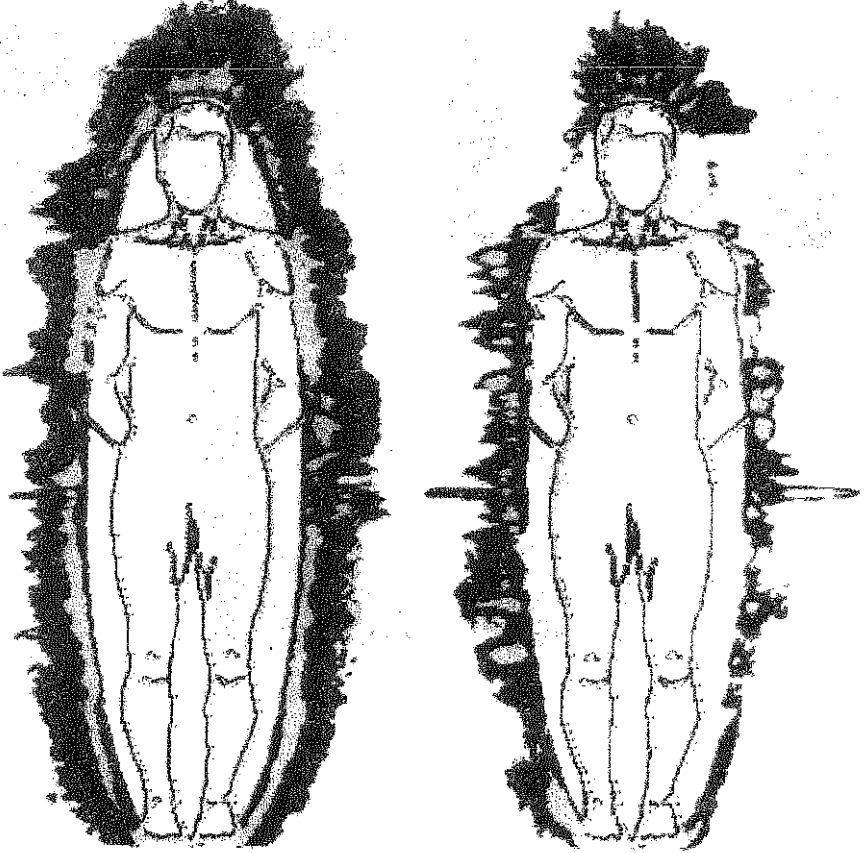
- تظهر الصور فوق الحقل الطاقوي البيوبلازمي المحيط بإبهام السيد غ. ج. ر، وعمره 62 سنة (مريض لديه داء السكري ومشاكل عصبية)، قبل العلاج وبعد العلاج لعشر جلسات.

أخذت صور كيرليان ج د ف من قبل مؤسسة العلاج البراني لليوغا الهندية.  
بحث السيدة راما ديفي.

## الهالة حول الجسم كله

قبل العلاج

بعد العلاج



تظهر الصور فوق الحقل الطاقى البيوبلازمى حول كامل جسد السيد غ. ج. ر (الصورة الكومبيوترية الناتجة اعتمدت على نتائج صور كيرليان ج د ف وهو بعمر 62 سنة) مريض لديه داء السكري ومشاكل عصبية، قبل العلاج وبعد العلاج لعشر جلسات.

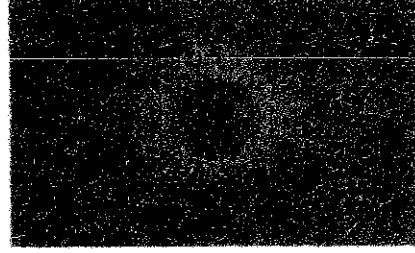
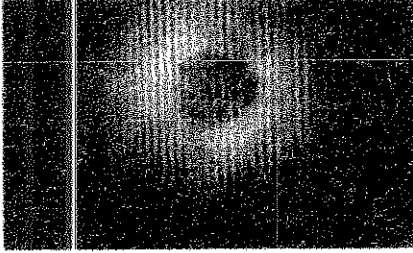
أخذت صور كيرليان ج د ف من قبل مؤسسة العلاج البرانى لليوفا الهندية.  
بحث السيدة راما ديفي.



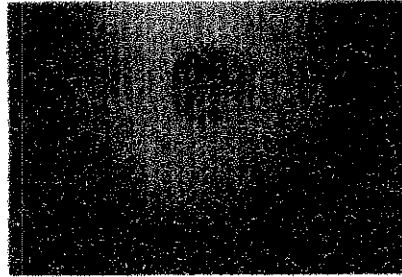
## كيرليان للجوهر البيولوجي

بعد التنظيف بالبرانا

قبل العلاج البراني



بعد التنظيف والشحن بالبرانا

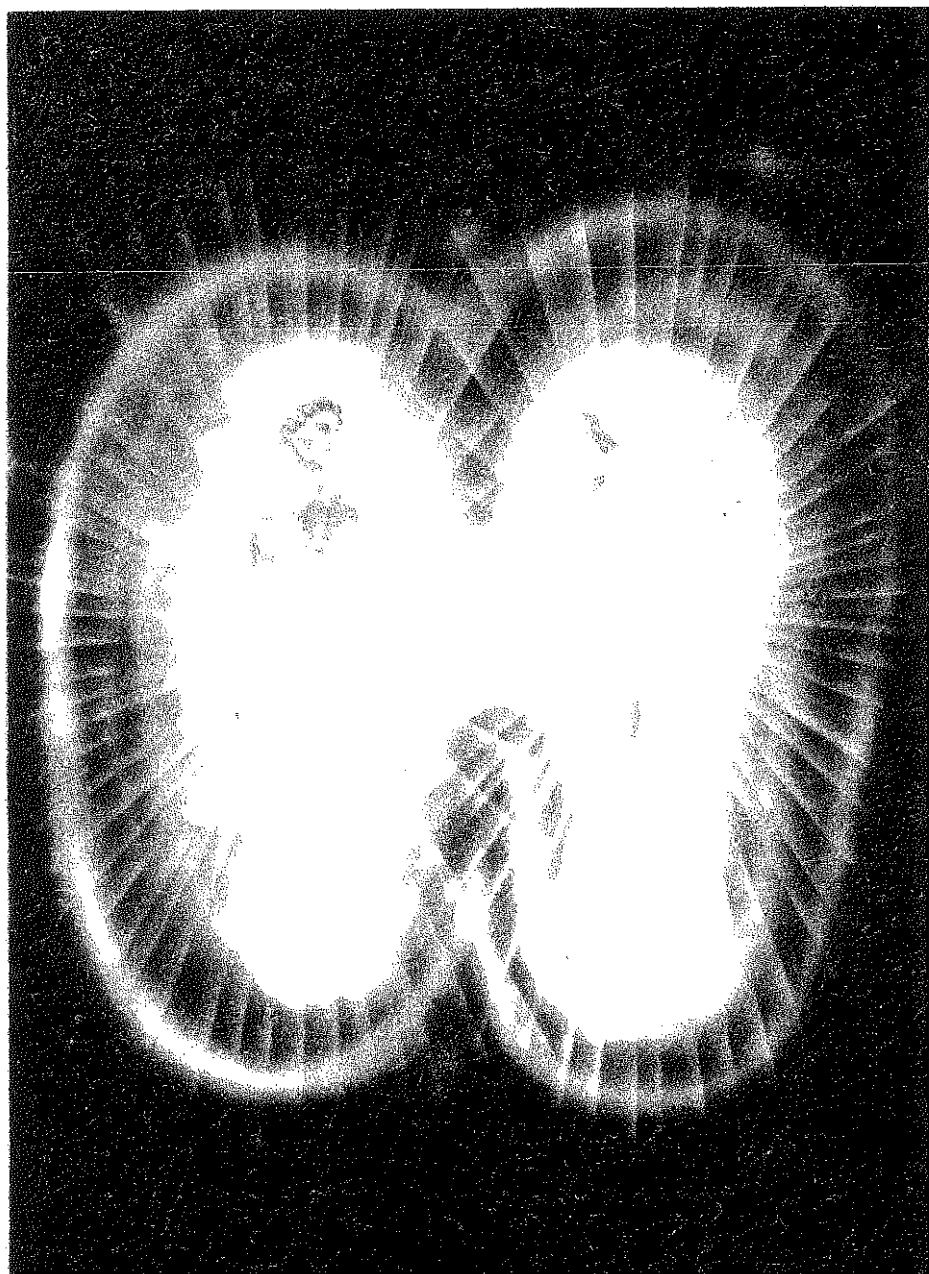


تظهر الصور فوق تأثير العلاج البراني على الميتوميسين (mitomycin)، الناتج البيولوجي.

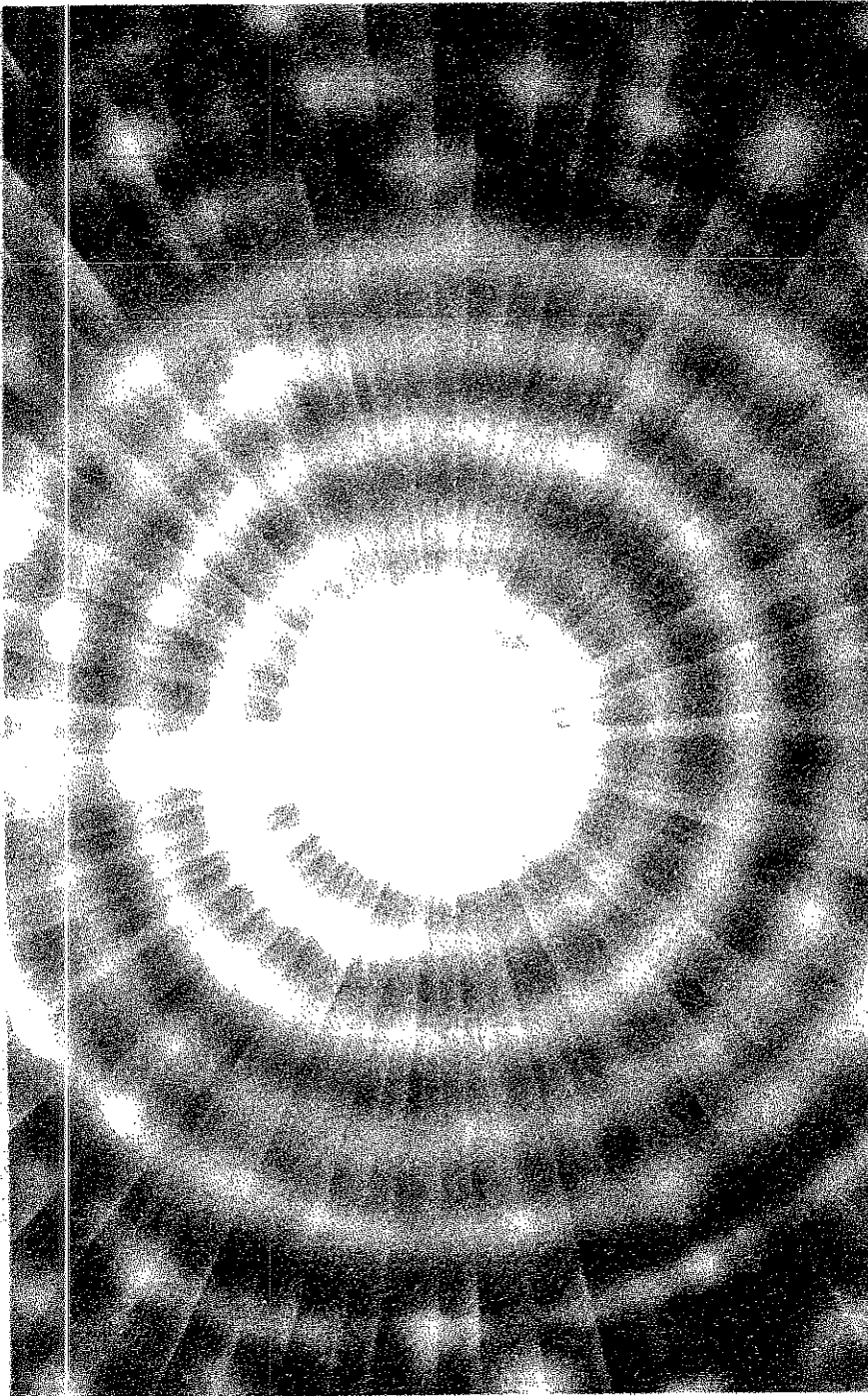
الرسم (1) يظهر الحقل الطاقوي العادي حول الجوهر، كما صوّر بكاميرا كيرليان.  
الرسم (2) يظهر الحقل الطاقوي للجوهر المنظف باستخدام برانا البنفسجي الكهربائي (للمزيد من المعلومات حول البرانات الملونة، أنظر كتاب العلاج البراني المتقدم من تأليف المؤلف). يمكن رؤية الزيادة الواضحة لكثافة الحقل الطاقوي.

الرسم (3) تظهر الحقل الطاقوي بعد التنظيف بالبرانا الخضراء والبرتقالية والشحن ببرانا البنفسجي الكهربائي.

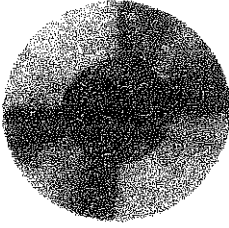
تمكننا هنا رؤية ليس فقط المستوى الذي تضاعف تقريباً، بل تزايد طول السيالات الطاقية.



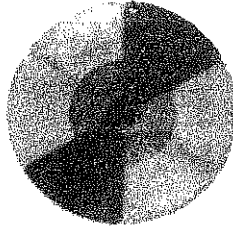
النهائين الداخلية والخارجية لزوج من العاشقين



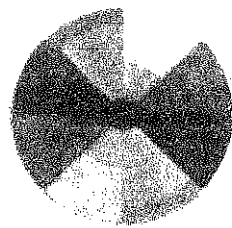
- الهالة الخارجيّة لمريد روحيّ يقوم بالتأمل على القلبين التوأمين.



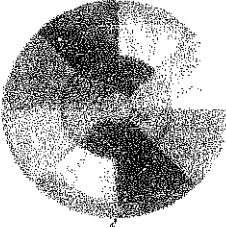
الجذر



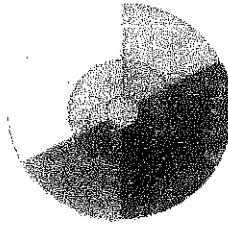
الجنس



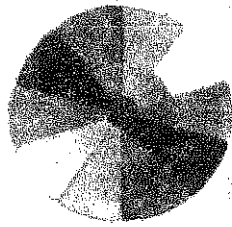
المينغ مين



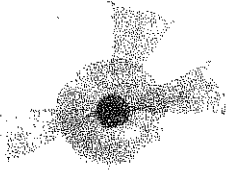
السرة



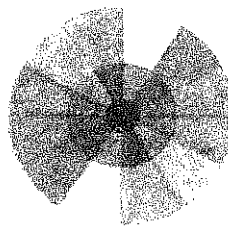
الطحال



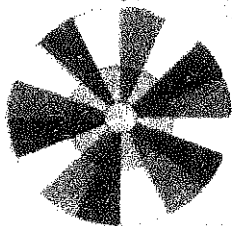
الضفيرة الشمسية



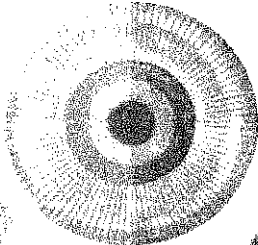
القلب الأمامية



القلب الخلفية



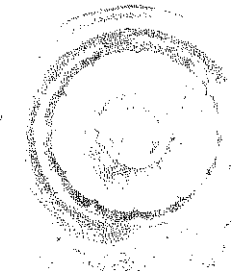
الحلق



أجنا

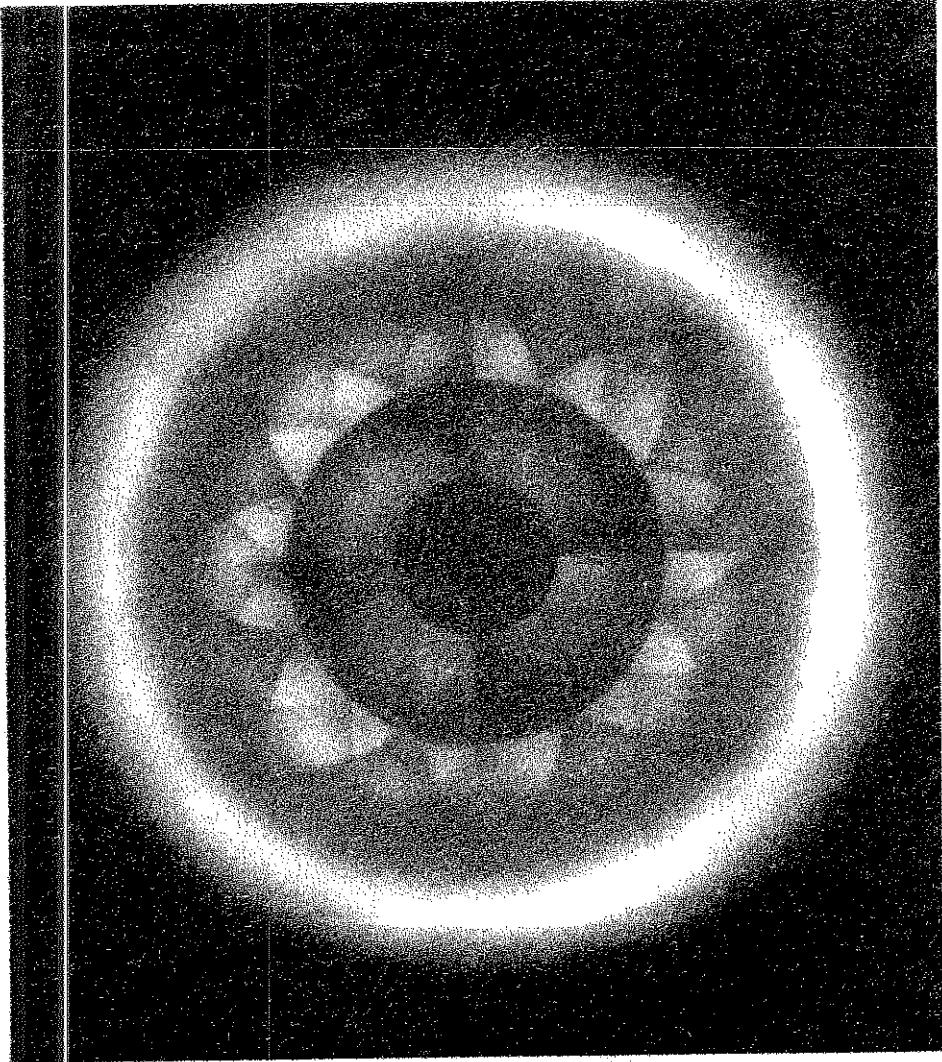


الجبهة



التاج

. الشاكرات الإحدى عشرة الرئيسية .

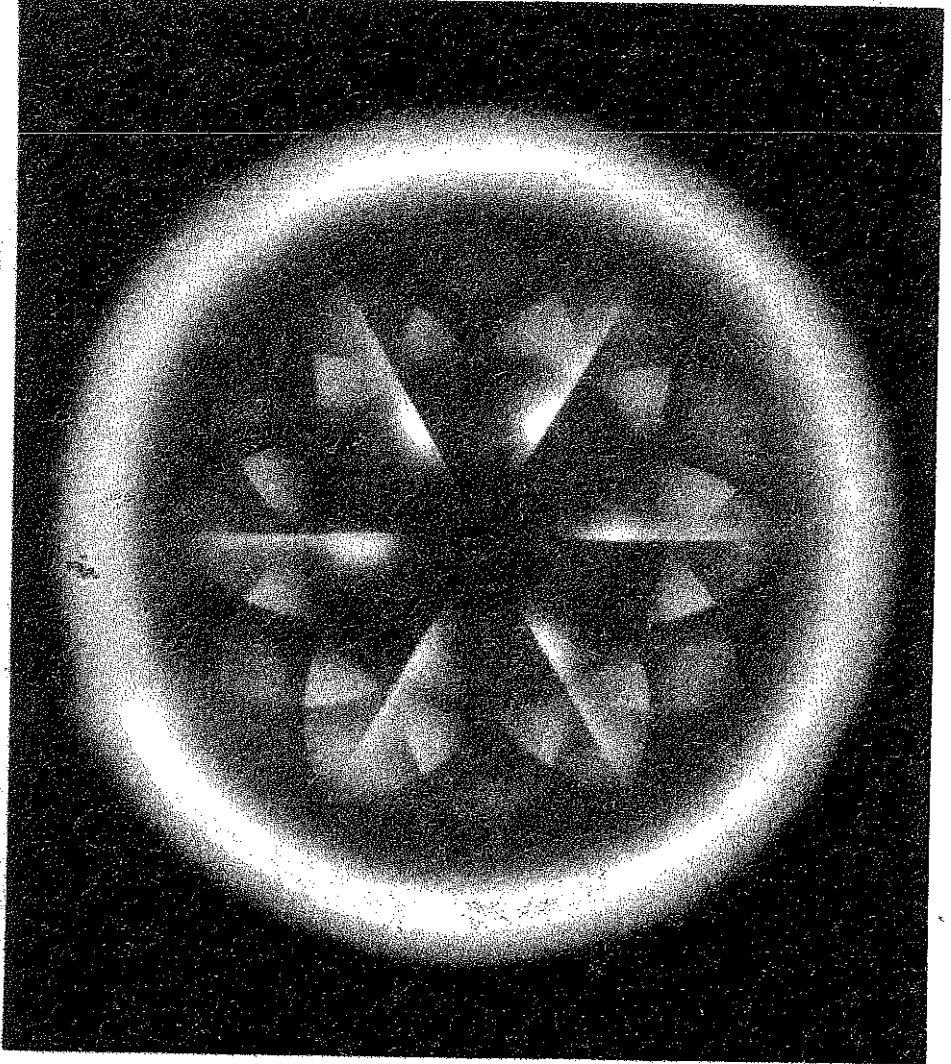


. شاكرا الجذر .

شاكرا مولادارا

. نقطة الوخز بالإبر: 1 (cv) Du

. المقابل في الكتاب المقدس: مالكوث (تعني الملكوت)

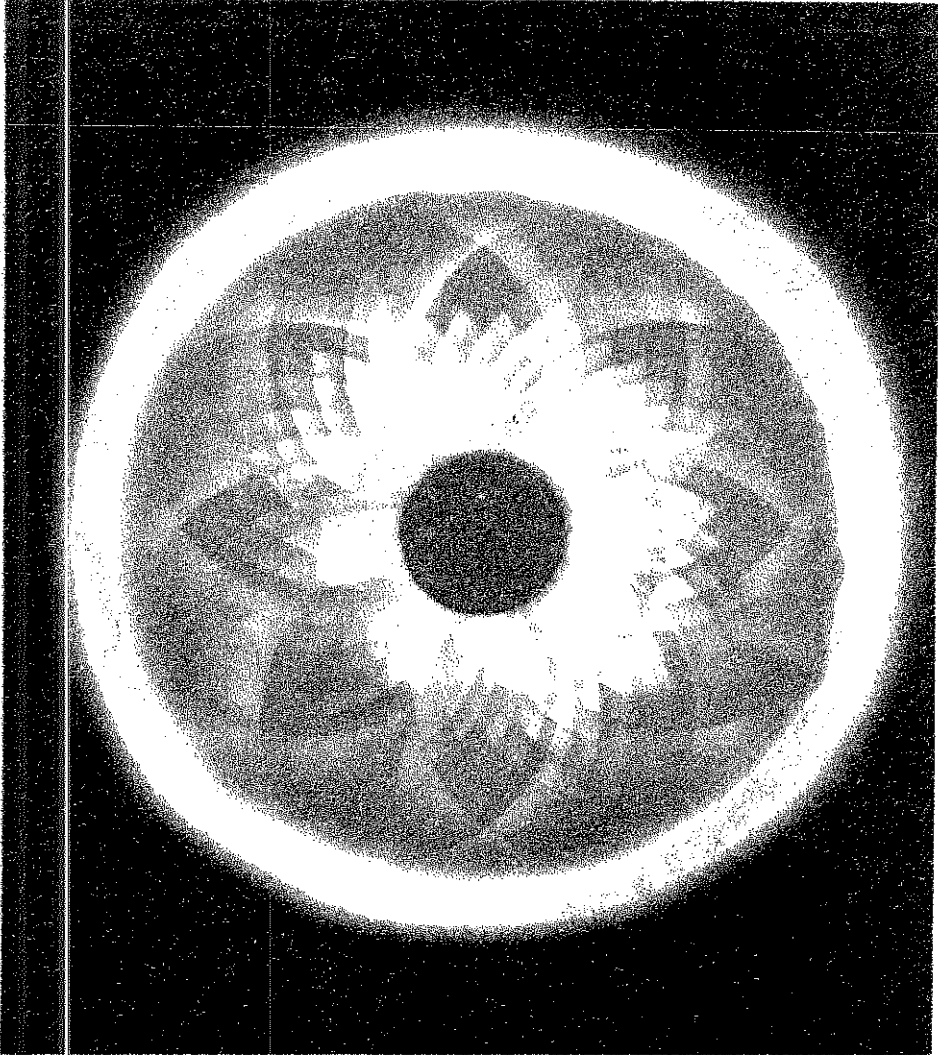


. شاكرا الجنس

. شاكرا سواديشثانا

. نقطة الوخز بالإبر RN (CV) 2

. المقابل في الكتاب المقدس: يسود (تعني القاعدة)

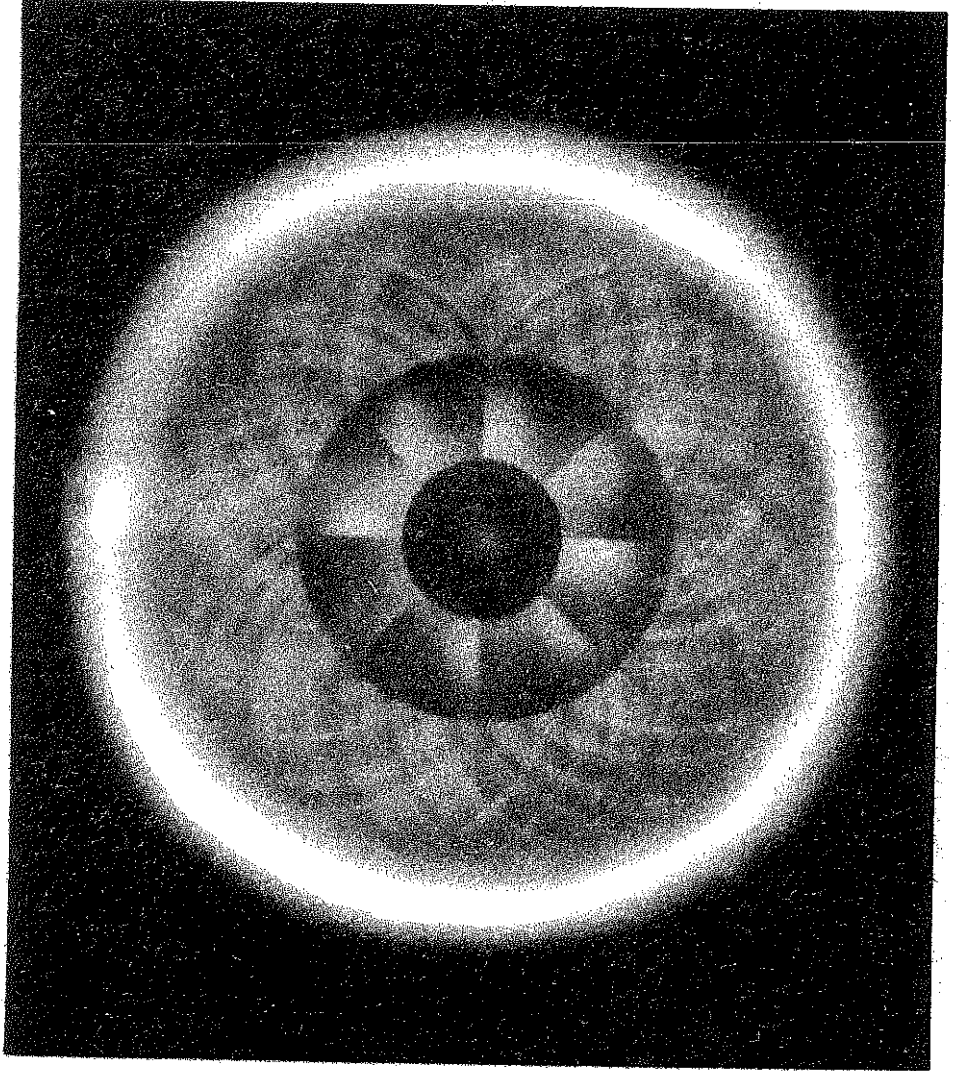


. شاكر السرة

. شاكر ناني

. نقطة الوخز بالابر 8 (CV) RV

. المقابل في الكتاب المقدس: تياريث (تعني الجمال)



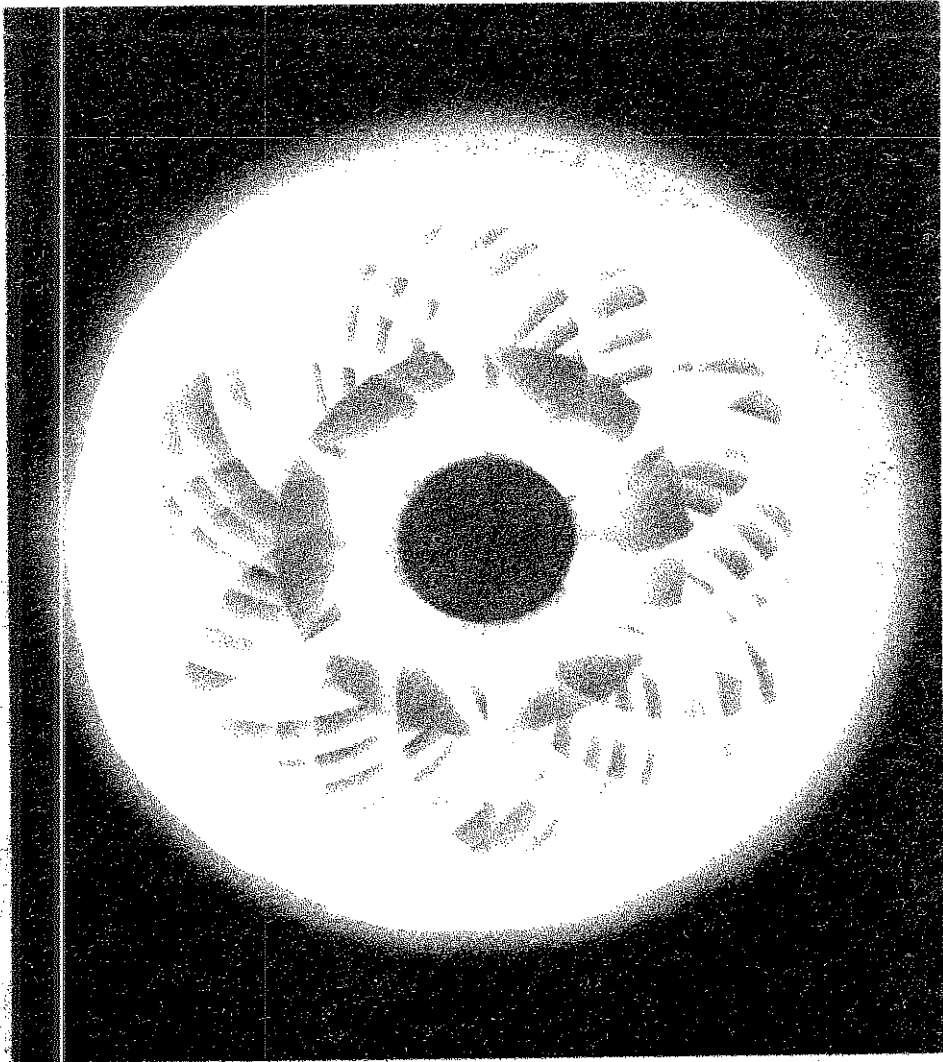
. شاكرا المينغ مين

. شانفو ثيريفارمام

. نقطة الوخز بالإبر DU(GV)4

. المقابل في الكتاب المقدس: هود (تعني المجد)



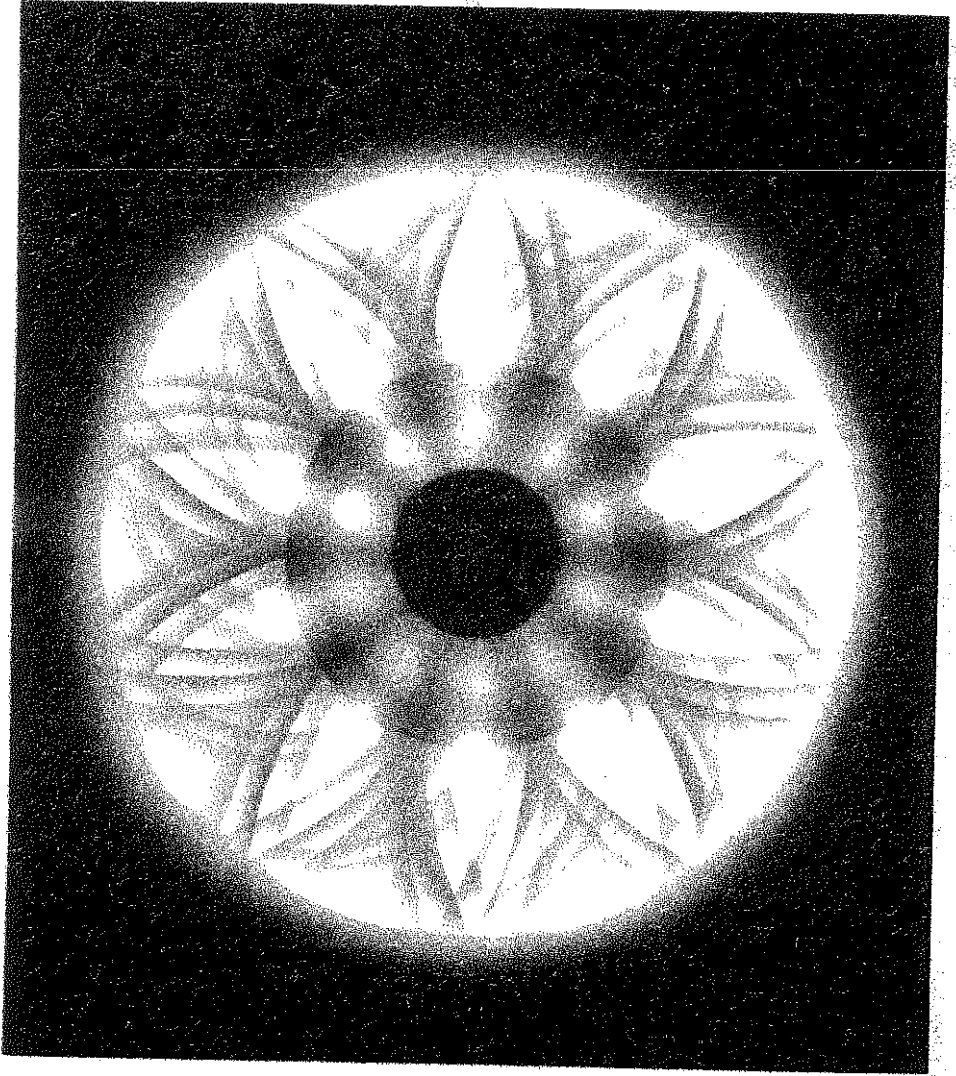


شاكرا الطحاح

شاكرا برانا

نقطة الوخز بالإبر (SP 16)

المقابل في الكتاب المقدس: يهتزاز (تعني النصر والقوة)

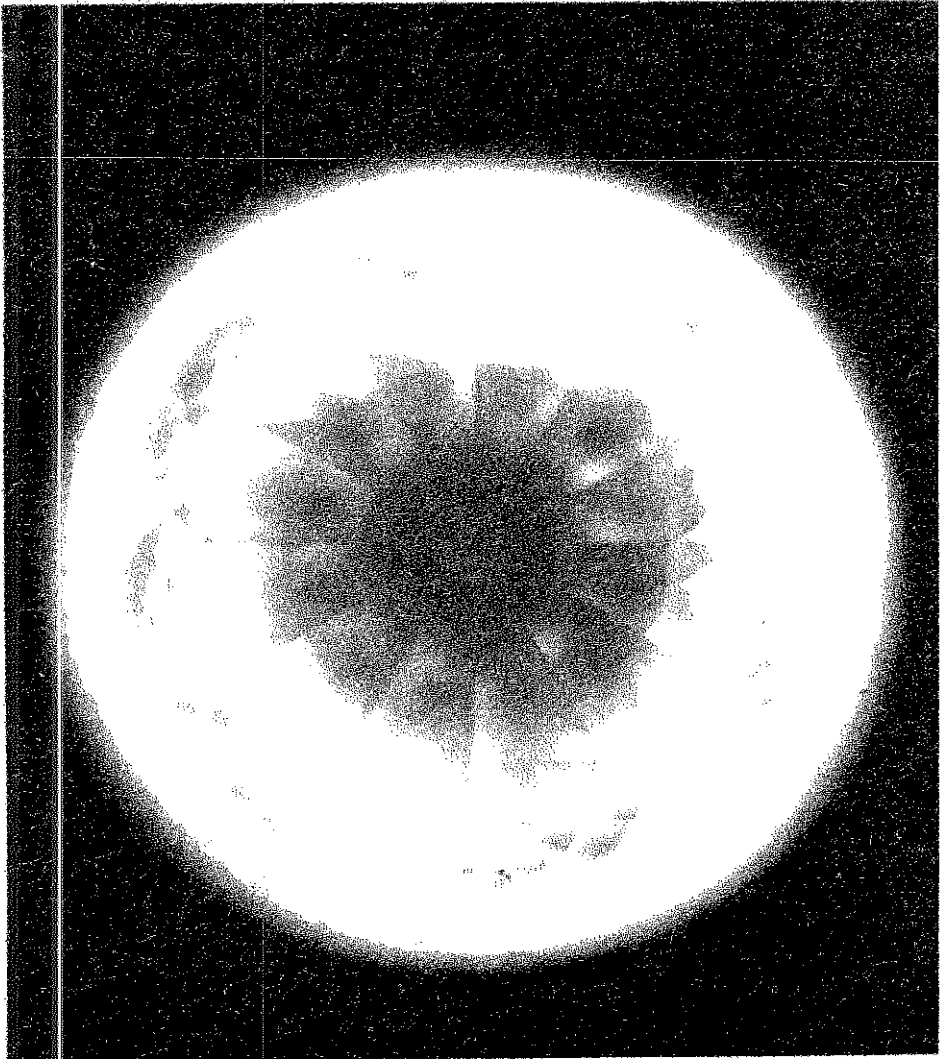


. شاكر الـضفيرة الشمسية

. شاكر امانى بارا

. نقطة الـوخز بالـإبر 16 RN(CV) المقابل في الكتاب المقدس: جيفورا

( تمنى الصداقة ، العدالة والقوة )

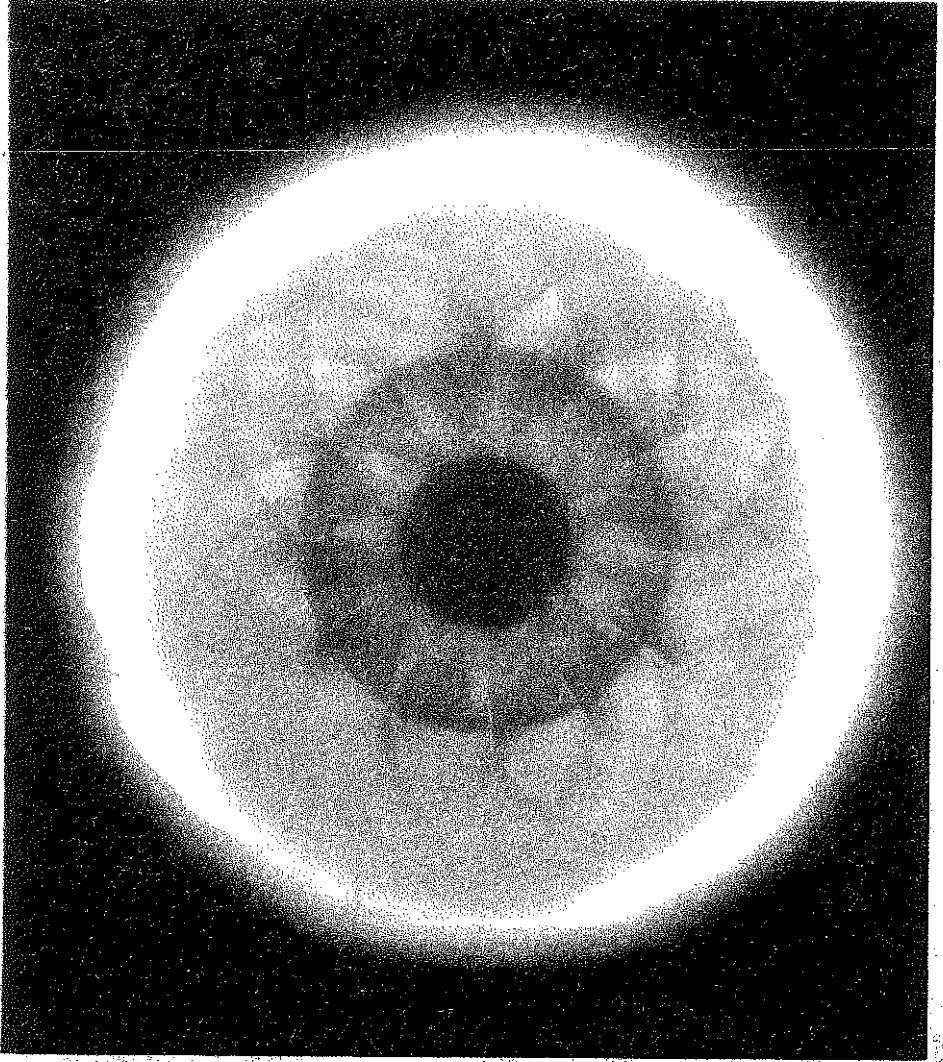


. شاكر القلب الأمامية

. شاكر أناهاتا

. نقطة الوخز بالإبر RN (CV)17

. المقابل في الكتاب المقدس: تشيسد (تعني الرحمة والحنان المحب)

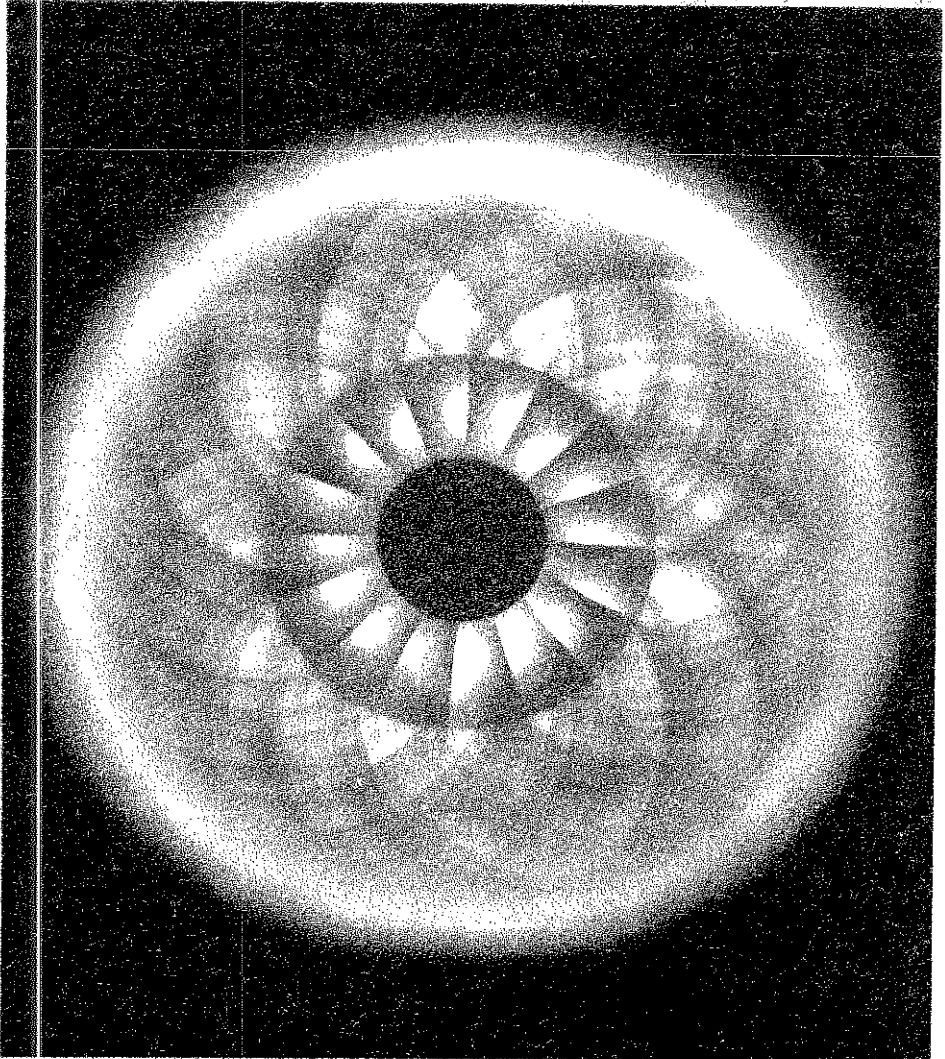


. شاكرا القلب الخلفية

. شاكرا أناهاتا

. نقطة الوخز بالإبر DU(GV) 11

. المقابل في الكتاب المقدس: تشيسد (تعني الرحمة والحنان المحب)

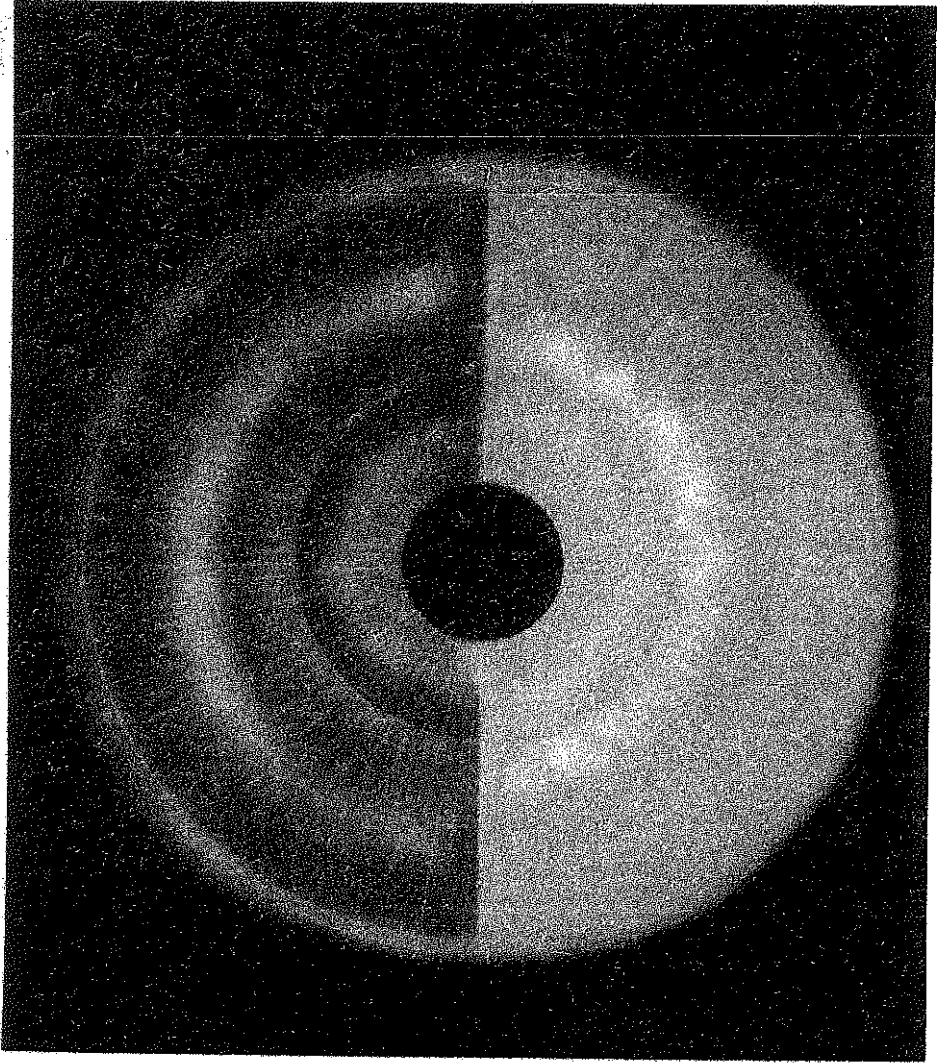


. شاكر الحلق

. شاكر فيشوده

. نقطة الوخز بالإبر RN (CV) 23

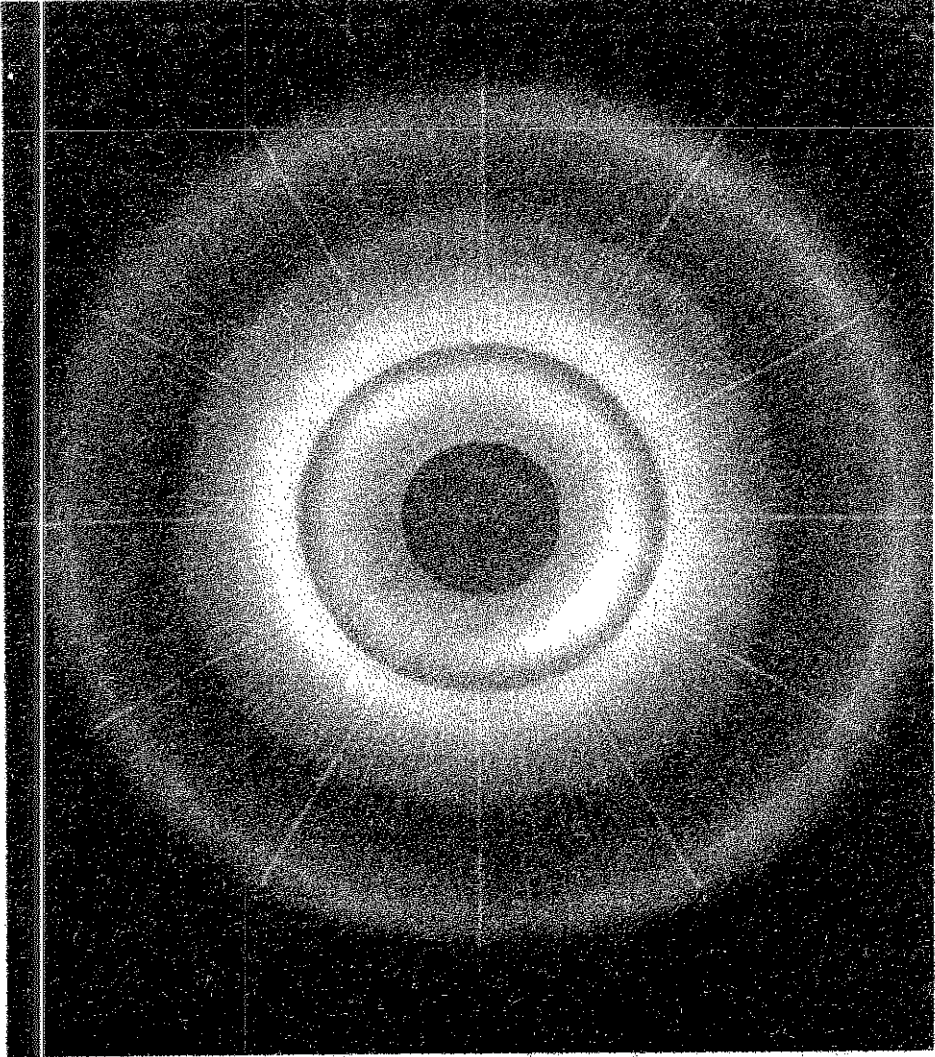
. المقابل هي الكتاب المقدس: دعت (تعني المعرفة)



ـ شاكرنا آجنا

نقطة الوخز بالإبر EX-HN3

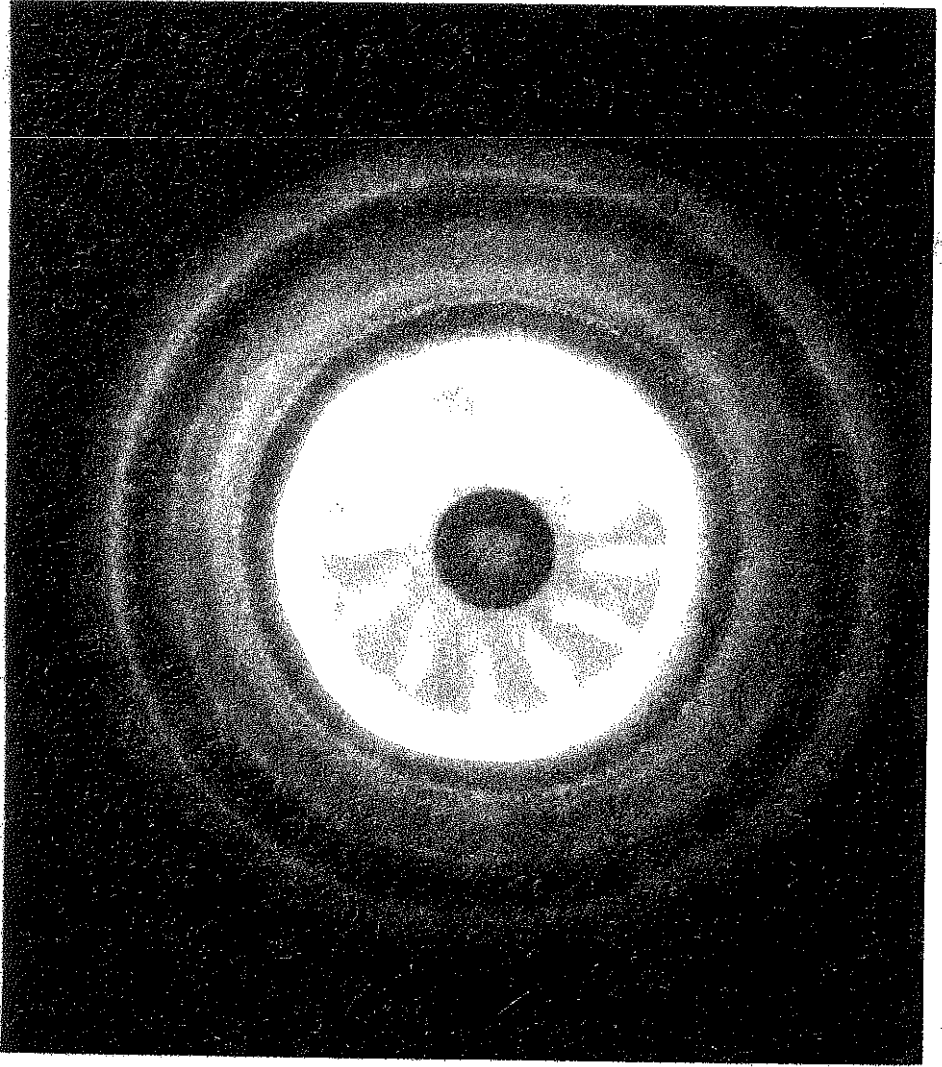
ـ المقابل في الكتاب المقدس: بيناه (تعني الفهم)



.شاكر الجبهة

.شاكر لالانا . نقطة الوخر بالايه DU(GV)24

. المقابل في الكتاب المقدس: شوكما (تعني الحكمة)



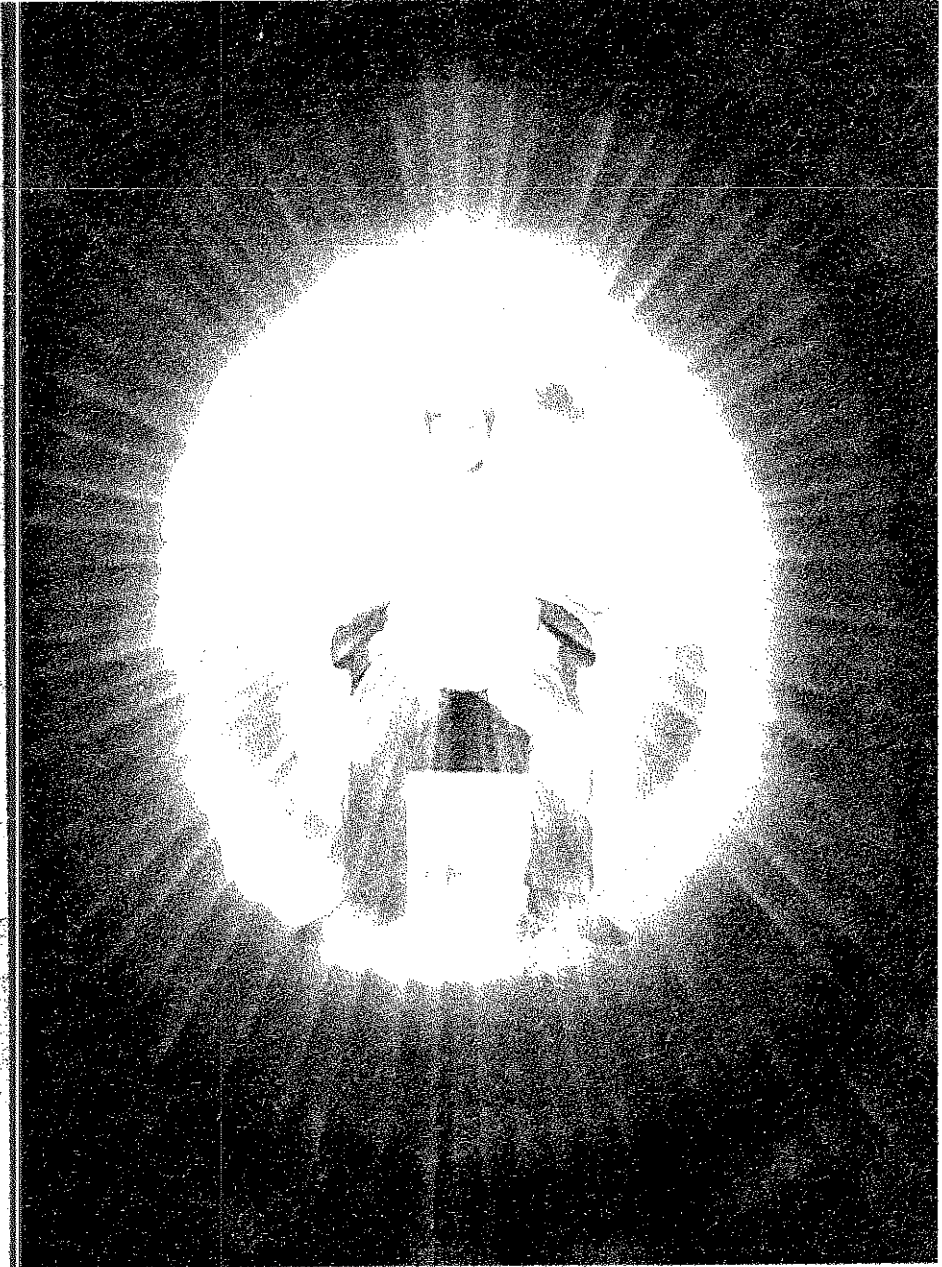
. شاكرا التاج

. شاكرا ساهاسرارا

. نقطة الوخز بالأبر 20(GV)DU

. المقابل في الكتاب المقدس: كيثر (تعني التاج)



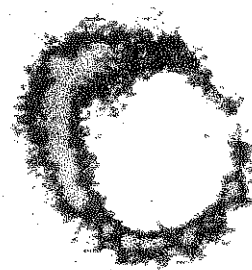
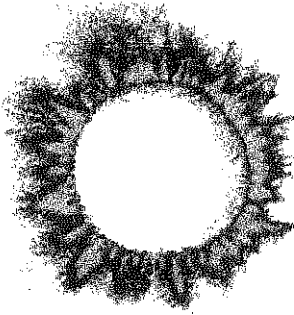


. شاكر اناج منشطة لدى مرید روعي يقوم بالتأمل على القلبين التوأمين.

## الهالة حول أصبع الخنصر (الصغرى)

بعد التأمل

قبل التأمل



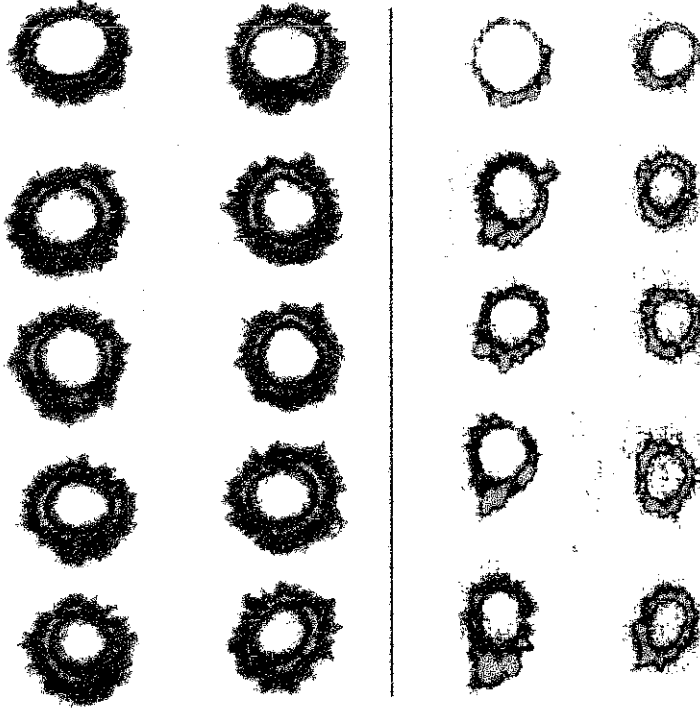
تظهر الصورة فوق الحق البيوبلازمي حول أصبع السيد س.م.ب، وعمره 60 سنة،  
قبل التأمل، وبعد القيام بالتأمل على القلبين التوأمين لمرة (ثلاثين دقيقة)

أخذت صور كيرليان ج وف من قبل مؤسسة العلاج البراني لليوغا الهندية.  
بحث الدكتور لك. ساندرام والدكتور فروندا ج. ب.

## الهالة حول أطراف الأصابع العشر

بعد التأمل

قبل التأمل



تظهر الصورة فوق الحقل البيوبلازمي حول أطراف الأصابع لشخص، قبل التأمل، وبعد القيام بالتأمل على القلبين التوأمين لمرة (ثلاثين دقيقة). يمكن أن نستنتج من هذه التجربة، بأن طاقة الشخص تزداد إلى حد هائل بعد القيام بتأمل القلبين التوأمين. لهذا التأمل منافع روحية نفسية وجسدية.

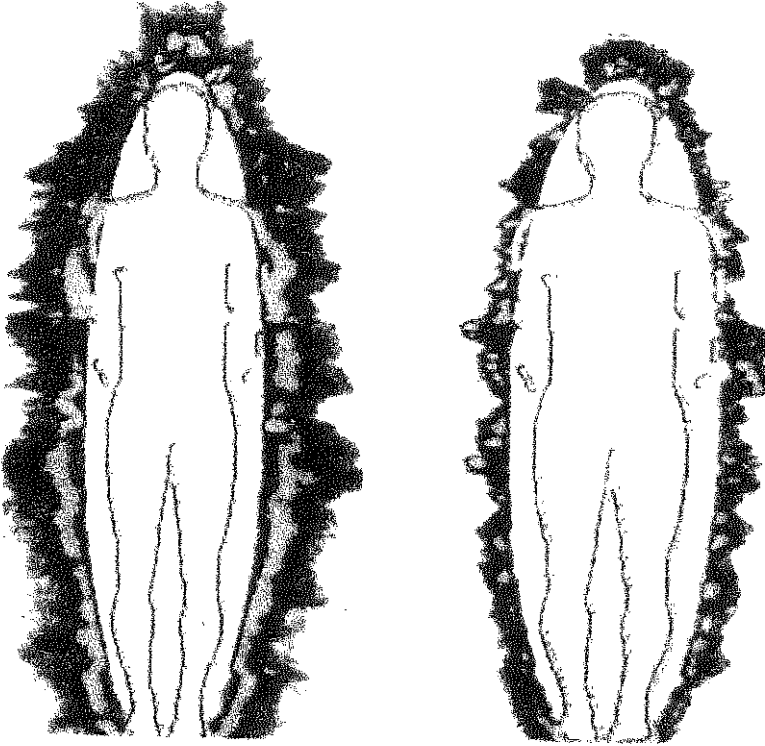
أخذت صور كيرليان جوف من قبل مؤسسة العلاج البراني لليوغا الهنديّة.

بحث الدكتور ك. ساندرام والدكتور فروندا ج. ب.

## الهالة حول الجسم كله

بعد التأمل

قبل التأمل



تظهر الصورة فوق الحقل الطاقى البيوبلازمي حول كامل الجسم للسيد س.م.ب (الصورة الكومبيوترية الناتجة اعتمدت على نتائج صور كيرليان ج ر ف)، وهو عمر 60 سنة، قبل التأمل، وبعد القيام بالتأمل على القلبين التوأمين لمرو (ثلاثين دقيقة).

أخذت صور كيرليان ج و ف من قبل مؤسسة العلاج البراني لليوغا الهندية.  
بحث الدكتور لك. ساندرام والدكتور هرون داج. ب.

8 - تقابل نقاط لوخز البقعة اللماعة في الجسم البيوبلازمي (الفصل الثامن عشر، الصفحة 226).

9 - كما فكّر الروس جدياً بإمكانية تحريض نقاط معينة في الجسم البيوبلازمي لتنشيط المقدرات النفسية الكامنة (الفصل الثامن عشر، الصفحات 231 - 233).

10 - تشير الأبحاث التي أجريت على المعالّجين النفسيين الروس بأن العلاج النفسي يستلزم نقل الطاقة من الجسم البيوبلازمي للمعالج لجسم المريض البيوبلازمي (الفصل الثامن عشر، الصفحة 224).

المؤتمر العالمي الأول عن البديل الأكاديمي في الكي كونغ الطبي (ملخصات المعلومات). بكين، الصين. 1988.

لكونها قضية تثير الاهتمام، فقد لوحظ في عام 1988، بأنه قد تم تقديم صفحات مكتوبة (128 ملخصاً) في المؤتمر العالمي الأول عن البديل الأكاديمي عن الكي كونغ الطبي في بكين، الصين. ما يستحق الملاحظة بأنه قد شرح تطبيق الكي كونغ على نطاق واسع في الاعتلالات والأمراض في صفحات عملية تم تقديمها في المؤتمر. تم تقديم موجز عن بعض الملخصات المنتخبة تمكّن القارئ من إحراز شكل معين من الفهم حول التطبيق القوي والشامل لعلاج الكي كونغ.

1 - دراسة عن تأثيرات الكي المقذوفة (طاقة الحياة) للكي كونغ على الخلايا السرطانية الإنسانية مقدّمة من قبل فينغ ليذا، كيان جوكينغ، شين سوكينغ، إلخ (مركز بحث صيني عن المناعة، بكين الصين)؛ الصفحة الأولى.

تأثيرات الكي المقذوفة (طاقة الحياة) على خلايا هيل (Hale)، والخلايا السرطانية الغدية المعدية البشرية وصبغيات الخلايا السرطانية الغدية المعدية التي درّست باستخدام تقنيات زراعة الأنسجة، وعلم الوراثة الخلوي، والمجهر الإلكتروني.

يبين نتائج هذه الدراسات:

- معدّل التدمير المتوسط لخلايا هيل من قبل الكي المقذوفة كان  $30,72\%$ ، مع معدّل تدمير عالي بنسبة  $59,61\%$  مقابل  $0\%$  معدّل تدمير الخلايا غير المعالجة.

- وفي  $41\%$  تجربة، كان معدّل التدمير المتوسط للخلايا السرطانية الغدية المعدية  $25,02\%$  بعد تلقّي الكي المقذوفة لمدة  $60$  دقيقة، بالمقارنة مع  $0\%$  معدّل تدمير

الخلايا غير المعالجة. وتم استخدام المجهر الإلكتروني في الفحص لمراقبة الخلايا.  
 - معدل التبديل، التحطّم، والانزياح عن المركز في بنية صبغيات الخلايا السرطانية  
 الغذائية المعدية ارتفع بعد تلقي الكي المقذوفة.  
 تم اختبار النتائج المجدولة المعطاة لكل من الخلايا المذكورة، وبين كل مجموعة،  
 والاختلاف الإحصائي بين المجموعة المختبرة والمجموعة المعيارية كلها تم إثباتها.  
 (p < 0.01).

2 - استخدام الكي المقذوفة في الكي كونغ والوخز بالإبر في معالجة الحساسية  
 للأطعمة مقدّمة من قبل شو شوو (عيادة الصحة للكي كونغ في كندا)؛ الصفحة  
 157.

تم تسجيل معالجة 52 مريضاً مع تشخيص حالتهم الطبية على أنها حساسية للأطعمة  
 لمدة من سنة إلى 25 سنة. تضمّنت المعالجة العلاج بالكي كونغ مدعومة بتقنيات الوخز  
 بالإبر، حيث تم استخدام الوخز بالإبر في المراحل المبكرة من المعالجة، والكي كونغ  
 في المراحل الأخيرة. ثم فتح نقاط الوخز بالإبر وقد عادت عموماً لمناطق من أجل  
 تقوية أجهزة الطحال، الكبد، المعدة، والرئة. لقد رفع استخدام الكي المقذوفة عبر  
 الكي كونغ ممزوجة مع الوخز بالإبر، من الكي، الذي ساعد بالتالي في وظيفة  
 الأعضاء الداخلية وحسّن الجهاز المناعي. المحصلة قلّصت من شدة الفعل التحسّسية  
 ومنعت خلاصة الطعام من أن تكون مواد مثيرة للحساسية.

3 - تأثيرات الكي المقذوفة على الوظائف المناعية لدى الفئران مقدّمة من قبل وانغ  
 يونشينغ، فينغ ليذا، شين شوينغ، وشين هايكسينغ (مركز بحث صيني عن المناعة،  
 بكين، الصين).

لتقرير ما إذا كان ثمة تأثيرات على نظام الاستجابة المناعية بعد تعريض الجسم للكي،  
 أجريت تجربة على عينة من الفئران.

بعد استقبال الكي من قبل معلّمين كي كونغ مدرّبين جداً، دلّت التجارب على  
 الجسم بأن لطافة الكي مقدرة على التعزيز المميز لوظيفة البلعمة (ابتلاع البلاءم  
 للأجسام الغريبة والقضاء عليها) لدى صغار الملتهمين الصفافين (الغشاء المصلي  
 الشفاف المبطن للتجويف البطني في الحيوانات الثديية) وفعالية الفوسفاتاز (خميرة

في أنسجة الجسم تحلل المركبات المؤلفة من فحمائيات وفوسفات)، مع إحياء بأن الكي يمكنها تنشيط صغار الملتهمين الصفاقيين مشكلة جزءاً من الجهاز المناعي.

4 - تأثيرات الكي كونغ على الاعتلالات السيكوسوماتية والاعتلالات العاطفية المنشأ الأخرى مقدّمة من قبل ريتشارد ر. بافيك (الولايات المتحدة الأمريكية)؛ الصفحة 150.

وجد بأن الشين (shen)، وهي شكل خاص من الكي كونغ، لها تأثير مفيد على الاعتلالات التي يشبه بأنها ذات منشأ عاطفي خصوصاً القلق المرافق لفترة الطمث وما قبلها، الشقيقة، متلازمة الإسهال مع الانفعال، اعتلالات الطعام، متلازمة ألم أسفل الظهر المزمن (بعد العمل الجراحي وبعده)، والاعتلالات العاطفية الأخرى مثل الحصر النفسي، الاكتئاب، الحزن المحبط، واعتلالات النوم.

5 - دراسة عن تأثيرات الكي المقدوفة على خلايا (L - 1210) ابيضاض الدم عند الفئران مقدّمة من قبل زهاو كسيوزن وفينغ ليذا (مركز بحث صيني عن المناعة، بكين، الصين)؛ الصفحة السادسة.

تلقت فئران المجموعة المختبرة لعشر إلى أربع عشرة دقيقة من الكي المقدوفة مرة يومياً على مدة عشرة أيام، بينما لم تُجرى المعالجة على المجموعة المعيارية. تم تمييز الاختلاف الإحصائي ( $p < 0.01$ ) فيما يتعلّق بعدد خلايا (L - 1210) التي بقيت موجودة (باستخدام المجهر الإلكتروني)؛ مما يوحي بالتالي بأنها يمكن أن تنقص بصورة ملحوظة عند الفئران التي تلقت الكي المقدوفة.

6 - الكي كونغ في أستراليا - السلاح الفعّال ضد التوتّر مقدّمة من قبل جاك ليم (مدرسة الكي كونغ الأسترالية)؛ الصفحة 155.

وجد بأن الكي كونغ فعّال كوسيلة لمحاربة التوتّر الذي تظهر أعراضه الجسدية على شكل تزايد ضربات القلب؛ إعياء جسدي وأرق، قرحة معدية، ارتفاع ضغط الدم، ومرض في القلب. كل الأشخاص الأربعمائة المقدّمين في المسح المسجل أظهروا تحسّناً في حالاتهم. وقد كانوا من حقول مهنية متنوعة، مثلاً: أطباء، مدراء، محامون، متخصصون في الكمبيوتر، فنانون، ربات منزل، طلاب، متقاعدین.

7 - تأثير الكي المقدوف في علاج الكسور مقدّمة من قبل جيا لين وجيا جيندينغ

(معهد البحث القومي للعلم الرياضي، بكين، الصين)؛ الصفحة 13.

أوضحت التأثيرات البيولوجية النسبية للكي المقذوف في علاج عظام الأرنب المتكسرة بأن كمية وكثافة تشكيل مادة التام العظام (كالوس) كانت أفضل لدى المجموعة المقذوفة بالكي من المجموعة المعيارية. كما تم الحصول على نتائج مماثلة من التأثيرات الشفائية على الرضوض السطحية في العضلات المرفقة.

من المتوقع بأن الآلية المتضمنة في الكي المقذوفة تتجلى عبر شكل من الحقل الكهرومغناطيسي مُنتجة نشاطاً بيولوجياً في معالجة العظام والعضلات.





# الفصل الثالث

## العلاج البرانيّ الابتدائيّ

فعندما يبلى الجسد ويستهلك الدم (من طاقته الحيويّة) - أبطلُ ممكناً إحراز نتائج جيدة؟  
لا، لأنه لم يعد موجوداً ما يكفي من طاقة الحياة... حيث تعتبر طاقة الحياة الحيويّة أساس الحياة...  
وكيف يمكن للمريض أن يشفى عندما لا يوجد طاقة حيويّة متبقية في الجسد؟  
كتاب الإمبراطور الأصفر  
في الطب الكلاسيكي  
(هوانغ تي ناي تشينغ سون)

وقال يسوع... قد لمسني واحد لأنني علمت أن قوة قد خرجت مني (طاقة الحياة)... وأخبرته  
(المرأة) قدام جميع الشعب لأي سبب لمستني (يسوع) وكيف برئت في الحال.

لوقا 8: 47-45

المبدأن الأساسيان في العلاج البرانيّ	96
شاكرات اليد والأصابع	99
رفع مستوى طاقة الفرد عن طريق لصق اللسان إلى سقف الحلق	100
تقنيات سبع أساسية في العلاج البرانيّ الابتدائيّ	101
رفع حساسية اليدين	103
الفحص	105
إجراء فحص الهالة الخارجيّة	106

106	إجراء فحص هالة الصحة .....
107	إجراء فحص الهالة الداخلية .....
108	تعليل نتائج فحص الهالة الداخلية .....
110	وحدة تصريف الفضلات البيوبلازمية .....
111	تخطيط الطاقة المريضة .....
111	الكنس .....
112	الكنس الموضعي .....
114	الكنس العام .....
116	تجنُّب التلوُّث بالطاقة المريضة: غسل اليدين .....
116	رفع استقبالية المريض .....
117	الشحن بالبرانا: تقنية شاكرات اليدين .....
124	تثبيت الطاقة المسلَّطة .....
125	تحرير الطاقة البرانية المسلَّطة .....
125	برنامج تدريبي مُقترح .....
126	متى على المعالج عدم المعالجة .....
126	خمسة أمور يجب تجنُّبها في العلاج البراني .....
128	خطوات العلاج .....
129	هل يمكنك المعالجة بدون الفحص؟ .....
130	عوامل حاسمة في العلاج .....
130	الثياب العازلة .....
131	معالجة الحالات البسيطة .....
132	1- الصداع / الشقيقة .....
132	2- إجهاد العين أو العيون المتعبة .....

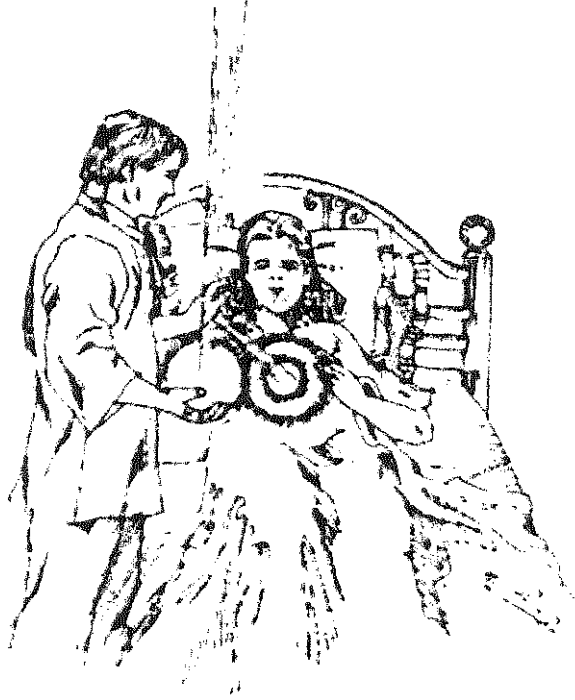
- 3- التهاب العيون ..... 133
- 4- ألم الأذن ..... 134
- 5- رعاف الأنف ..... 135
- 6- ألم الأسنان ..... 136
- 7- التهاب الحلق أو التهاب الحنجرة ..... 136
- 8- الزكام مع السعال واحتقان الأنف ..... 137
- 9- الحمى ..... 139
- 10- الفواق ..... 141
- 11- ألم المعدة والغازات المعوية ..... 141
- 12- نقص الشهية ..... 142
- 13- الإسهال ..... 142
- 14- الإمساك ..... 143
- 15- الديدان الطفيلية ..... 144
- 16- عسر الطمث ..... 145
- 17- الدورة غير المنتظمة أو انقطاع الطمث ..... 145
- 18- الألم العضلي والوثء (لي المفصل) ..... 145
- 19- ألم أسفل الظهر ..... 146
- 20- صعوبة رفع الذراع (تيبس الكف) ..... 147
- 21- تيبس الرقبة ..... 148
- 22- التهاب المفاصل أو الروماتيزم ..... 148
- 23- التشنجات العضلية ..... 149
- 24- الحروق الثانوية ..... 150
- 25- الرضة والصدمة ..... 151

- 26- الجروح والجروح الملتهبة ..... 151
- 27- الحروق الشمسية ..... 151
- 28- الأكزيما والتحسُّسات الجلدية الثانوية الأخرى ..... 152
- 29- الحبوب ..... 152
- 30- لدغ الحشرات والبق ..... 153
- 31- البثور ..... 153
- 32- الأرق ..... 154
- 33- الضعف العام ..... 155
- 34- حلَّ التعب ..... 156
- ماذا عليك أن تفعل في حال عدم التأكد (للأمراض البسيطة) ..... 156
- ما هو معدّل تكرار العلاج الواجب القيام به؟ ..... 156
- أسلوب العلاج التام أو المتمم ..... 158
- كيف تستخدم الإرادة أو النية؟ ..... 159

### المبدأن الأساسيان في العلاج البراني

في العلاج البراني، ثمة مبدأن أساسيان: تنظيف و شحن الجسم الطاقّي للمريض بالبرانا أو بطاقة الحياة. حيث يُنجز الشفاء عبر تنظيف أو إزالة الطاقة المريضة من الشاكرا المصابة والعضو المريض، وشحنهما (الشاكرا والعضو المصابان) ببرانا كافية أو بطاقة حياة كافية. هذان هما المبدأن الأساسيان في الأساس الحائقي للعلاج البراني.

ويظهر هذان المبدأن الأساسيان في التنظيف والشحن أيضاً بوضوح في الجسد. حيث يُنظف الجسد عبر زفر الهواء المُستهلك أو ثاني أكسيد الكربون ويُشحن عبر استنشاق الهواء النقيّ أو الأوكسجين. وينظف الجسم نفسه عبر جهاز الإطراح، ويشحن نفسه عبر تناول الطعام المناسب. لذلك، على المعالج أن يركّز على التنظيف بالإضافة إلى الشحن بصورة متعادلة.



رسم 1-3 ينجز العلاج البراني عبر إزالة الطاقة المريضة وعبر شحن الأجزاء المصابة بالبرانا أو بطاقة الحياة.

هناك ضرورة للتنظيف لإزالة الطاقة المريضة اللاحوية من كامل الجسد أو من الجزء أو الأجزاء المصابة وإزالة الانسدادات في القنوات الطاقية. ولتنظيف أشعة الصحة، وتمشيطها، وتقويتها.

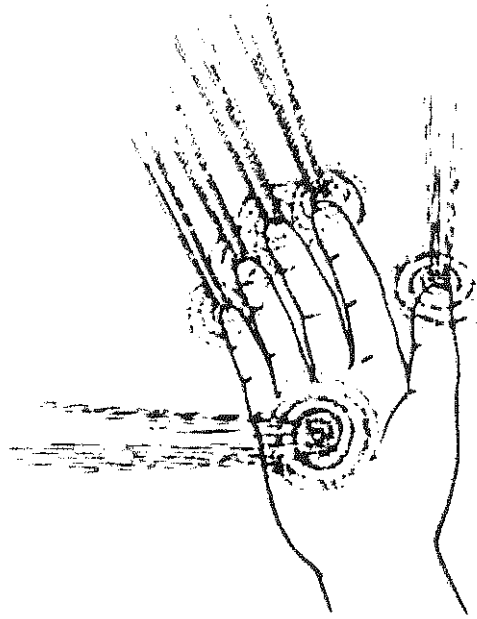
لابد من ملاحظة وجوب التنظيف التام للعضو المصاب قبل و/أو بعد إجراء الشحن. في الحالات الأكثر شدة، لابد من تنظيف الجسم الطاقية بمجملة. غالباً، بعد التنظيف الأولي، ينبغي شحن المريض جزئياً لتسهيل التنظيف الإضافي. هذا يشبه الكنس الأولي لأرض متسخة جداً ومن ثم تضيف الصابون والماء أو الماء أو المنظفات الكيماوية لتنظيف وإزالة الوسخ العالق. قد تُعاد كامل العملية حتى يعود الجسم الطاقية إلى طبيعته. فقد يعاني المريض، بدون التنظيف، من ردود فعل

متطرفة. تدل ردة الفعل هذه على الخطوات المتطرفة التي يتخذها الجسم ليصحح حالته ويعيدها إلى طبيعتها. وهي عادةً ما تكون مؤلمة وغير مريحة، وقد تظهر كأن الحالة تبدو أسوأ بدايةً. مع ذلك، بعد اختبار ردة الفعل المتطرفة يتحسن الجسم تدريجياً. لكن تكون ردة الفعل هذه غير ضرورية ويمكن تجنبها إن طُبِّق التنظيف المناسب.

إحدى تلك الحالات حالة مريضة كانت تعاني من ألم بطني مزمن، ومن إسهال وإقياء بسبب عامل عاطفي. فقد وجد تضخم براني حول منطقة بطنها. فطُبِّق الشحن بالبرانا بدون التنظيف على الجزء المصاب. ومع أنها ارتاحت فقد عاد الألم، والإسهال والإقياء واشتد في غضون 20-30 دقيقة. هذه ردات فعل متطرفة أو خطوات يتخذها كامل الجسم لتنظيف وإزالة الطاقة المريضة المتضخمة منه لإعادة حالته إلى طبيعتها. بعد ذلك بثلاث ساعات، طُبِّق التنظيف والشحن بالبرانا على منطقة البطن فشُفِيَتْ بالكامل.

في مناسبات عدة، تم معالجة المريضة نفسها بسبب التشكي نفسه. فارتاحت في غضون دقائق قليلة فقط عبر تنظيف أو إزالة الطاقة المريضة من الجزء المصاب. ولم يطبَّق الشحن لأن المريضة قد شُفِيَتْ مباشرة. ولم يكن هناك ردة فعل متطرفة.

التنظيف ضروري لتسهيل امتصاص البرانا أو الكي من قبل الجزء المصاب. يشبه الشحن بدون تنظيف الجزء المصاب أولاً تماماً صب قهوة طازجة في كوب مملوء سابقاً بقهوة قديمة مذاقها سيء؛ أو محاولة استبدال ماء وسخ في إسفنجة عبر صب ماء نظيف على أعلاها. هذه الطريقة بطيئة ومبددة للوقت. لا يمكن للبرانا أن تتدفق بسهولة إلى الجزء المصاب لأن الجزء المصاب يكون ممتلئاً بالطاقة المريضة وقنوات الطاقة تكون مسدودة. والبرانا النقية المسلطة أيضاً لا يتم امتصاصها بالكامل من قبل الجزء المعالج؛ لذلك، من المحتمل جداً أن يعود المرض مباشرة في غضون فترة قصيرة من الوقت.



رسم 2-3 شاكرات اليد والأصابع (مراكز طاقية)

هناك عدة أسباب لوجوب إجراء التنظيف قبل الشحن:

- 1 - فهو يسهّل امتصاص البرانا أو الكي.
  - 2 - يأخذ العلاج وقتاً أقصر ويكون مطلوباً برانا أقل لعلاج المريض.
  - 3 - تتناقص أو تزول إمكانية ردة الفعل المتطرفة.
  - 4 - كما يتناقص خطر أذية قنوات الطاقة الدقيقة أو المسارات.
- في الحالات البسيطة، عادةً ما يكون كافياً لشفاء المريض تنظيف الجسم الطاقى والجزء المصاب. وفي حالات أخرى، يكون الجزء الذي فيه طاقة مريضة نازفاً للغاية بحيث ينبغي على المعالج تسهيل عملية العلاج عبر الشحن بالبرانا.

## شاكرات اليد والأصابع

هناك شاكراتان مهمتان جداً تتوضع كل واحدة منهما في مركز كل راحة كف. تُسمى هاتان الشاكراتان شاكرتا اليد اليسرى وشاكرتا اليد اليمنى. وتكون عادةً بقطر



حوالي إنش واحد. وتكون لدى بعض المعالجين البرانيين أكبر من إنشين أو أكثر في قطرهما. ومع أن شاكرا اليد تعتبر من الشاكرات الثانوية، إلا أن لها وظائف بالغة الأهمية في العلاج البراني. فعبر شاكرات اليد يتم امتصاص البرانا من المحيط وتسليط إلى المريض. لكلا الشاكراتين اليمنى واليسرى المقدرة على امتصاص وتسليط البرانا أو الكي. لكن بالنسبة لمن يستخدمون اليد اليمنى (الأيمن)، فإنه من الأسهل عليهم الامتصاص من شاكرا اليد اليسرى وتسليطها عبر شاكرا اليد اليمنى والعكس بالعكس مع من يستخدمون اليد اليسرى (الأيسر).

وهناك شاكرا صغيرة في كل إصبع. ولهذه الشاكرات أيضاً المقدرة على امتصاص وتسليط البرانا. تسليط شاكرات اليد برانا أقل تركيزاً أو ألطف بينما تسليط شاكرات الأصابع برانا أكثر شدة أو قوة. يجري شحن الرضع، المسنين، والمرضى الضعفاء جداً ببطء عبر شاكرات اليد.

إنه عبر تحفيز أو تنشيط شاكرات اليد، تصبح اليدان أكثر حساسية، وبالتالي تتطور المقدرة على الشعور بالمادة الشفافة وعلى فحص الهالات المختلفة. إنه عبر الفحص يمكن للمعالج تحديد موضع المناطق المريضة في الجسم الطاقى.

## رفع مستوى طاقة الفرد عن طريق لصق اللسان إلى سقف الحلق.

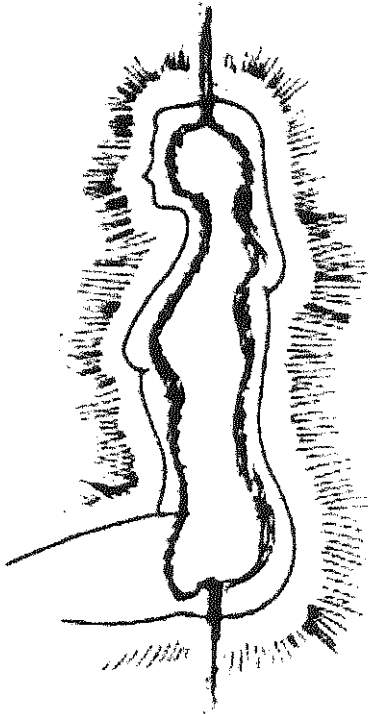
يمكن رفع مستوى الطاقة البرانية لفرد بصورة مؤقتة وبسهولة ببساطة عبر لصق قمة اللسان بسقف الحلق (ربط اللسان بسقف الحلق). فلهذا تأثير في تطوير الربط بين قنوات الطاقة الخلفية وقنوات الطاقة الأمامية، وبالتالي يحسن ويرفع من الدورة الطاقية البرانية. هذا يظهر على شكل توسع في مقاس الهالة الداخلية. على سبيل المثال، عند تشغيل الضوء، يكون ثمة نور. يكون هناك ارتباط. وعند إطفائه، لا يكون نور. بالطريقة نفسها، عند ربط اللسان إلى سقف الحلق، يكون ثمة تزايد في تدفق الطاقة البرانية. وعندما لا يكون ذلك، يكون ثمة تناقص في دوران الطاقة.

يمكن ربط اللسان إلى سقف الحلق المعالج من امتلاك طاقة أكبر فيجعل العلاج أكثر فعالية. لذلك، لابد من ربط اللسان إلى سقف الحلق عند رفع الحساسية، الفحص، الكس والشحن. كذلك يمكن استخدام هذه التقنية من أجل القراءة، الدراسة، التأمل أو من أجل النشاطات الأخرى التي تتطلب طاقة كبيرة.

## تقنيات سبع أساسية في العلاج البراني الابتدائي

هناك سبع تقنيات أساسية متبعة في مزاولة العلاج البراني الابتدائي:

- 1 - رفع حساسية اليدين
- 2 - فحص الهالة الداخلية
- 3 - الكنس (التنظيف): العام والموضعي
- 4 - رفع استقبالية المريض
- 5 - الشحن بالبرانا
- أ - سحب البرانا
- ب - تسليط البرانا
- 6 - تثبيت البرانا المسلطة
- 7 - تحرير الطاقة البرانية المسلطة

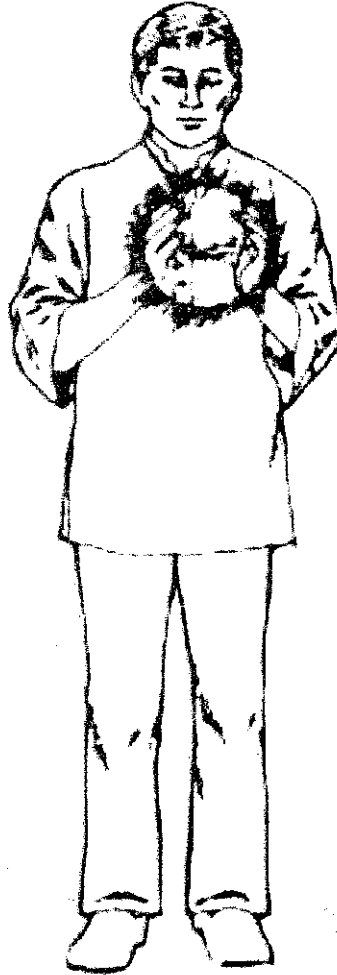


موصول



غير موصول

لقد تم تجريب واختبار كل التقنيات في هذا الفصل. حيث سيتمكن معظمكم من تحقيق نتائج إيجابية في جلسات عدة فقط عبر إتباع التعليمات بصورة دقيقة. من المهم جداً المحافظة على عقل منفتح وعلى المثابرة. تدرب مباشرة على ما قرأت وجربهم على الأقل لأربع جلسات.



رسم 3-4 رفع حساسية اليدين: ضع يديك على بعد ثلاث إنشات كل عن الأخرى. ركّز على مركز راحتي يديك لحوالي عشر دقائق. استنشق وازفر الهواء ببطء. سيتمكن معظمكم من الشعور بإحساس وخز خفيف ساخن أو بالضغط.

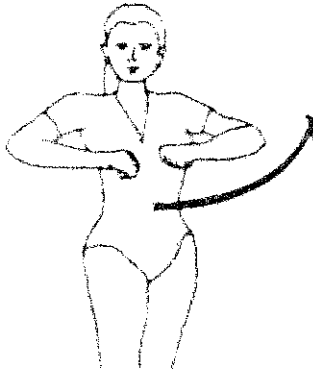
## رفع حساسية اليدين

لأن تطوير رؤية الهالة يأخذ وقتاً طويلاً، فعليك على الأقل محاولة رفع حساسية يديك لتشعر بالحقل الطاقوي أو بالهالة الداخلية. هذا سيمكّنك من تحديد أي مناطق من جسم المريض الطاقوي هي نازفة وأيها متضخّمة.

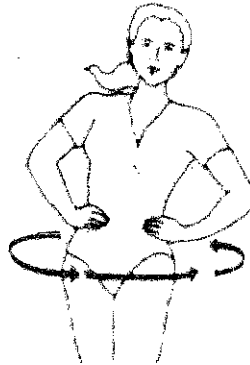
### تمارين رياضية لتسهيل رفع حساسية اليدين

لجعل ذلك أسهل، من فضلك قم بمجموعة التمارين التي ستنظّف وتفتح مسارات العمود الفقري، الأكتاف، اليدين والأصابع:

- 1- تمرين العمود الفقري: ارفع ذراعيك إلى الأعلى. حرّك العمود الفقري دائرياً نحو اليمين واليسار. قم بهذا التمرين عشر مرات.
- 2- تمرين الورك: دوّر الوركين مع اتجاه عقارب الساعة عشر مرات، ثم عشر مرات عكس عقارب الساعة.
- 3- تمرين الرقبة: دوّر الرقبة إلى اليمين في حركة مع اتجاه عقارب الساعة. قم بهذا عشر مرات. ثم دوّرها إلى اليسار في حركة عكس عقارب الساعة. قم بهذا عشر مرات. هذا يجب عدم إجراؤه من قبل من يعاني من انسداد في الشرايين السباتية.
- 4- تمرين الكتف: دوّر الذراعين في حركة للأمام عشر مرات. ثم دوّرها إلى الخلف عشر مرات.
- 5- تمرين المرفق وقبضة اليد: اثنِ مرفقيك قريباً من جسمك وأطبق قبضتيك. ثم حرّك ذراعيك إلى الأمام مع فتح القبضتين. قم بهذا التمرين عشر مرات.
- 6- تمرين الرسغ: دوّر رسغيك إلى اليمين عشر مرات في حركة مع اتجاه عقارب الساعة. ثم دوّرها إلى اليسار عشر مرات في حركة عكس عقارب الساعة.



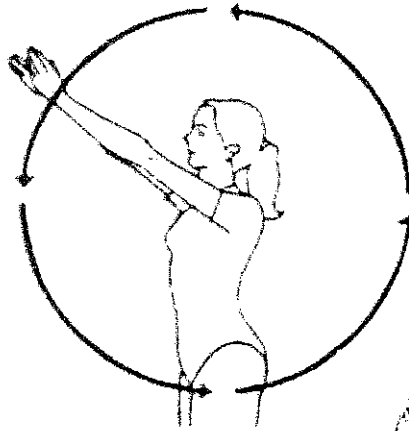
1. تمرين العمود  
الفقري



2. تمرين الورك



3. تمرين الرقبة



4. تمرين الكتف



5. تمرين المرفق  
وقيضة اليد



6. تمرين الرسغ

## الإجراء:

- 1 - ألصق لسانك إلى سقف حلقك.
- 2 - اضغط مركز راحتيك بالإبهام. هذا لتسهيل التركيز على مركز الراحة.
- 3 - ضع يديك على بعد ثلاث إنشات بحيث توازي كل واحدة الأخرى. مع فتح طفيف للإبطين.
- 4 - كُنْ واعياً لمركزي راحتيك وقمة أصابعك. استنشق وازفر الهواء ببطء. قَرِّب يديك قليلاً نحو بعضهما وأبعدهما جيئةً وذهاباً. يجب أن تؤدي الحركة ببطء شديد. قم بذلك لمدة خمس دقائق تقريباً. إنك عبر وعيك بمركز راحتيك وقمة الأصابع، فإن شاكرات اليد والأصابع تنشط، وبالتالي ترفع حساسية اليدين أو تمكنهما من الشعور بالطاقة أو بالمادة الشفافة.
- سيتمكن ثمانون إلى تسعين بالمائة منكم من الشعور بإحساس وخز خفيف، بالسخونة، بالضغط أو بنبض إيقاعي بين الراحة من المحاولة الأولى. من المهم الشعور بالضغط أو بالنبض الإيقاعي.
- 5 - تقدّم مباشرة للفحص بعد رفع حساسية يديك.
- 6 - مارس ذلك لحوالي الشهر. عموماً، لا بدّ ليديك بأن تصبحا حسّاستين قليلاً أو كثيراً بصفة دائمة بعد شهر من التمرّن.
- 7 - لا تُحِبِّط إذا لم تشعر بأي شيء في المحاولة الأولى. تابع التمرّن؛ فمن المحتمل أن تصبح قادراً على الشعور بهذه الإحساسات الشفافة في الجلسة الرابعة. من المهم جداً المحافظة على عقل منفتح والتركيز بدقة.

## الفحص

في الفحص، من المساعد لكنه حقيقة ليس من الضروري أن تتعلّم منذ البداية كيفية الشعور بحجم وهيئة الهاتين الخارجيّة والصحيّة قبل فحص الهالة الداخليّة. هذا لجعل اليدين أكثر حساسية لأن كلا الهاتين الخارجيّة والصحيّة أكثر شفافية من الهالة الداخليّة، كذلك لتثبت لنفسك بوجودهما. في العلاج، نحن نهتم بصفة أساسية بفحص الهالة الداخليّة. فبفحصها يمكن تعيين موضع البقع المضطربة.

عندما تفحص يديك، ركّز دائماً على مركز راحتك. فبالتركيز عليهما تنظّل شاكرات يديك منشّطة أو تنشّط زيادة، وبالتالي تجعلهما حسّاستين للطاقة أو المادة الشفافة. بدون القيام بذلك، فإنه سيصعب عليك الفحص.

## إجراء فحص الهالة الخارجية

1 - قف على بعد حوالي أربعة أمتار من الشخص موجّهاً راحتك إليه ماداً ذراعك قليلاً.

2 - تحرّك ببطء نحوه، محاولاً في الوقت نفسه الإحساس عبر يديك المنشّطين بهالة الخارجية. عند الفحص ركّز على مركز راحتك.

3 - توقف عندما تشعر بالحرارة، بوخز أو بضغط طفيف. أنت الآن تشعر بالهالة الخارجية. حاول الشعور بحجمها وهيئتها، بعرضها من الرأس إلى الخصر، ومن الخصر إلى القدمين، ومن الأمام إلى الخلف. سوف تشعر في معظم الحالات بما يشبه بيضة مقلوبة، حيث القمة أعرض من القعر.

4 - من المهم أن تتعلّم تدريجياً الإحساس بالهالة بمعنى الإحساس بالضغط لتصبح أكثر دقة في تحديد عرض الهالات الخارجية، والصحيّة والداخلية.

5 - تكون الهالة الخارجية عادةً بحجم دائرة نصف قطرها متراً تقريباً لكن في بعض الحالات قد تكون بعرض أكثر من مرتين. كما تكون أكبر من ثلاثة أمتار عند بعض الأطفال المفرطي النشاط.

## إجراء فحص هالة الصحة

1 - بعد تحديد حجم وهيئة الهالة الخارجية، تحرّك تدريجياً إلى الأمام، محافظاً على الوضع السابق.

2 - مرة أخرى توقف عندما تشعر بإحساسات شفافة. هذه الإحساسات قد تكون أكثر كثافة بقليل. أنت الآن تشعر بهالة الصحة. اشعر بحجمها وهيئتها.

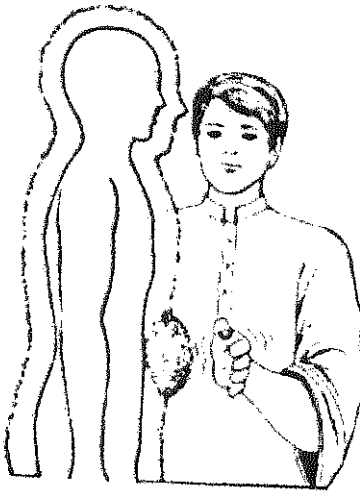
تكون هالة الصحة عادةً بعرض حوالي قدمين. عندما يكون شخص مريضاً، فإن أشعة الصحة عنده تتدلّى وتتشابك، وتتقلّص الهالة عنده في حجمها. أحياناً قد تتقلّص إلى اثني عشر إنشاً أو أقل. وتكون لدى الشخص المعافى جداً والمشحون

كثيراً أكبر من متر أو حتى أكثر. تبدو عادةً كأسطوانة مستدقة، أكبر في القمة وأصغر في القعر.

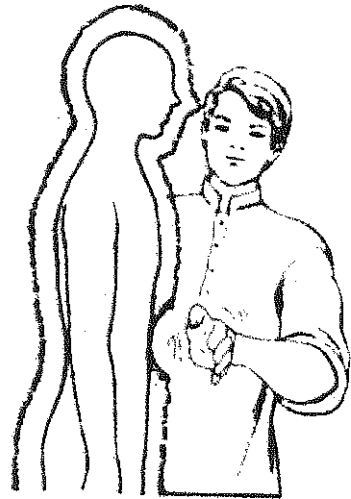
### إجراء فحص الهالة الداخلية

1 - تقدّم لتشعر بالهالة الداخلية بيد أو بكلتا اليدين. حرّك يديك ببطء قليلاً جيئةً وذهاباً. تكون الهالة الداخلية عادةً بثخانة خمس إنشات تقريباً. عندما تقوم بالفحص ركّز على مركز راحتي يديك لتبقيهما منشطتين أو لتنشّطاً أكثر، وبالتالي لجعلهما قابلتين للإحساس بالطاقة أو المادة الشفافة.

2 - افحص الشخص من الرأس حتى القدمين ومن الأمام إلى الخلف. افحص الجزء الأيسر والجزء الأيمن من الجسم. على سبيل المثال، افحص الأذن اليسرى والأذن اليمنى أو الرئة اليمنى واليسرى. عندما يتم فحص الهالة الداخلية لأجزاء الجسم اليمنى واليسرى، يجب أن تكون بنفس الثخانة تقريباً. إذا كان أحد الأجزاء أكبر أو أصغر من الآخر، فهذا دليل على وجود خلل ما. على سبيل المثال، عندما فحصت مرةً أذني مريض وجدت الهالة الداخلية للأذن اليسرى بثخانة خمسة إنشات بينما اليمنى بثخانة إنشين تقريباً، فثبت في النهاية، بعد مساءلة المريض بوجود صمم جزئي في الأذن اليمنى منذ حوالي سبعة عشر عاماً.



تضخم صلاقي



نزف صلاقي

رسم 3-6 فحص الهالة الداخلية



- 3 - يجب توجيه انتباه خاص إلى الشاكرات الرئيسية، والأعضاء الحيوية والعمود الفقري. ففي معظم الحالات، عادةً ما يكون جزء من العمود الفقري إما نازفاً أو متضخماً حتى لو لم يكن المريض يشكو من مشاكل في الظهر.
- 4 - يجب رفع الذقن من أجل فحص دقيق لمنطقة الخلق. حيث تؤدي حالة الذقن الداخلية إلى التداخل أو التمزق في حالة الخلق الحقيقية.
- 5 - يجب أن يتم فحص الرئتين من الخلف أو من الجانبين أكثر من الأمام من أجل الحصول على نتائج دقيقة. فللثديين شاكرتان ثانويتان تؤديان إلى التداخل في فحص الرئتين بدقة. ثمّة تقنية متقدمة في فحص الرئتين من الأمام والخلف والجانبين باستخدام إصبعين، بدلاً من اليد بكاملها.
- 6 - يجب توجيه انتباه خاص إلى الضفيرة الشمسية لأن الكثير من الأمراض العاطفية الأصل تؤثر سلباً على شاكر الضفيرة الشمسية.

### تعليل نتائج فحص الحالة الداخلية

- 1 - سوف تلاحظ عند فحص مريضك، بوجود فجوات أو تنوعات في بعض مناطق حالته الداخلية. تكون الفجوة في الحالة نتيجة نزف براني. حيث يكون في العضو المصاب نزف براني أو نقص براني في المنطقة المتأثرة. فتتشكل المسارات الدقيقة المحيطة معيقاً جزئياً أو شديداً يمنع تدفق البرانا من الأجزاء الأخرى بحرية لكي تملأ الجزء المصاب بالحياة. في النزف البراني، تكون الشاكر المصابة نازفة ممتلئة بالطاقة المريضة الملوثة. فتكون عادةً متدنية النشاط جزئياً.
- 2 - عندما يكون ثمّة بروز في المنطقة، فإن هذا يعني تضخماً برانياً. حيث يؤدي وجود الكثير من البرانا أو المادة البيوبلازمية على المنطقة المصابة إلى إعاقة جزئية أو شديدة للمسارات الدقيقة المحيطة. فلا يمكن للبرانا أو المادة البيوبلازمية الزائدة أن تتدفق بحرية. تصبح هذه البرانا المتضخمة مسلوبة الحياة ومريضة بعد فترة من الزمن لأن البرانا النضرة لا يمكنها التدفق بحرية ويكون تدفقها متناقصاً إلى حد كبير. في التضخم البراني، تكون الشاكر المصابة متضخمة وممتلئة بطاقة مريضة. فتكون عادةً متدنية النشاط جزئياً.

3 - قد يكون لدى الجزء المصاب تضخماً برانياً ونزفاً برانياً في آنٍ معاً. هذا يعني أن يكون قسمٌ من الجزء المصاب غائراً وآخر ناتئاً. على سبيل المثال، قد يكون الكبد متضخماً أو ناتئاً في القسم الأيسر وغائراً أو نازفاً في القسم الأيمن. مثال آخر فقد يكون القسم الأيسر من القلب متضخماً أو ناتئاً وغائراً أو نازفاً في القسم الأيمن على نحو شديد.

4 - بقدر ما تكون الهالة الداخلية أصغر، بقدر ما يكون نزف الطاقة شديداً أكثر. وبقدر ما يكون تنوء الهالة الداخلية كبيراً، بقدر ما يكون الجزء المصاب متضخماً أكثر. وبقدر ما يكون الجزء المصاب في الهالة الداخلية أكبر أو أصغر، بقدر ما يكون المرض خطيراً أكثر.

5 - قد يكون لدى منطقة ما فيضاً برانياً مؤقتاً حيث لا يوجد ما هو خطأ. مثلاً، الشخص الذي يجلس لمدة طويلة، قد تجد لديه عند الفحص تنوءاً كبيراً في الهالة الداخلية عن منطقة العجز. فيما أن المسارات المحيطة غير مسدودة، فإن الحالة تعود إلى طبيعتها بعد مدة قصيرة من الزمن.

6 - كما قد تجد في منطقة ما نقصاً برانياً مؤقتاً حيث لا يوجد ما هو خطأ أيضاً. فمشاحنة بسيطة تحدث قد تؤدي على الأرجح إلى نقص براني مؤقت حول منطقة الضفيرة الشمسية. بعد بضع ساعات من الإشراق تعود الحالة إلى وضعها الطبيعي. بينما قد تسبب المشاحنة المتكررة أو الغضب تضخماً برانياً حول منطقة الضفيرة الشمسية، فتؤدي إلى مرض في المعدة وإلى مرض قلبي محتمل.

7 - تجب ملاحظة الحالة الجسدية للمريض بعناية وتجب مساءلته أو محادثته قبل الوصول إلى أي استنتاج.

8 - كما قيل سابقاً، تظهر الأمراض في الجسم الطاقوي قبل ظهورها في الجسم المادي المرئي. توجد حالات يكون فيها ثمة نزف أو تضخم براني في الهالة الداخلية للعضو المصاب، على الرغم من أن الفحوص الطبية قد تظهر نتيجة سلبية أو حالة اعتيادية لهذا العضو. في هذه الحالة، لا يكون المرض قد تجلّى بعد في الجسم المادي المرئي. لذلك، يجب تطبيق المعالجة البرانية قبل أن يظهر المرض جسدياً.

## وحدة تصريف الفضلات البيوبلازمية

يجب صرف الطاقة المريضة بصورة مناسبة بحيث تبقى طاقة الغرفة نظيفة ولتجنب تلويث نفسك والمرضى الآخرين بهذه الطاقة المريضة. عند إزالة الطاقة المريضة من جسم المريض، تبقى مرتبطة به عبر خيوط طاقة أو أثيرية. يسمى شامان هاوي (معالجين) أو كهنتها (kahunas) الخيط الطاقوي بخيط آكا (aka) اللامرئي. وفي التعبير الإيزوتيريكي، يُسمى هذا بالخيط الأثيري. وما لم تُصرف هذه الطاقة المريضة بصورة مناسبة، يكون هناك احتمال لعودتها إلى المريض.

لصناعة وحدة تصريف فضلات بيوبلازمية، ببساطة ضع لتر من الماء في زبدية وأضف إليه مقدار قبضة من الملح. فقد لوحظ استبصارياً بأن الماء قادر على امتصاص الطاقة الملوثة والملح يفككها. (من الآن فصاعداً سيُستخدم مصطلح «وحدة تصريف» بدل مصطلح «وحدة تصريف فضلات بيوبلازمية»).

بعد كل كنس أو تنظيف، عليك نفخ يديك إلى وحدة التصريف. يمكنك إنجاز هذه التجربة البسيطة:

خذ زبديتين من الماء وضع ملحاً في أحدها. ولا تضع في الأخرى. افحصهما قبل وبعض نفخ الطاقة الملوثة إلى كل منها. يمكن الحصول على الطاقة الملوثة من كنس مرضاك. دعهما لحوالي ساعتين ولاحظ الاختلاف. الطاقة المريضة في زبدية الماء والملح سوف تشتت، ما يعني بأنك بالكاد تحس فيها، بينما في الزبدية الأخرى المليئة بالماء بدون ملح تبقى سليمة.

يستخدم بعض المعالجين الماء، الرمل، الماء والتبغ، اللحم ومواد عضوية أخرى كوحدات تصريف. بعض شامان الهنود الحمر في أمريكا يستخدمون الغصينات. فتوضع في فم الشامان حيث يتم مص الطاقة المريضة إلى الخارج أو تطرد باستخدام الفم. فهي تُستخدم لالتقاط الطاقة المريضة. تُرى الطاقة المريضة رمزياً من قبل بعض المستبصرين كعناكب أو كحشرات أو كبعض الأشكال الكريهة الأخرى. والبعض منهم لا يضع أي شيء في فمه. إنهم ببساطة يمتصون الطاقة المريضة ويتقيأونها إلى الخارج. بالنسبة للمبتدئين، هناك خطورة من ابتلاع الطاقة المريضة. ويكون من الأسلم استخدام الكنس.

## تحطيم الطاقة المريضة

إذا لم يكن متاحاً إعداد الماء والملح، يمكنك استخدام الطرائق التالية:

- 1 - مر أو انور تحطيم الطاقة المريضة عندما تنفضها من يدك.
- 2 - تصوّر ناراً خضراء أو برتقالية بجوارك واقذف بالطاقة المريضة إليها. تأكد من إطفاء النار لتجنب أية مخاطرة غير ضرورية. فهي حقيقة في العالم اللامرئي. فما يتجلى في العالم اللامرئي يمكن أن يتجلى أو على الأغلب يتجلى في النهاية في العالم المادي. لذلك، إهمالك في إطفاء النار قد يخلق لك مشاكل غير متوقعة.

## الكنس

الكنس عموماً هو تقنية تنظيفية. كما يمكن استخدامها لشحن وتوزيع البرانا الزائدة. عندما يُجرى التنظيف على كامل الجسم الطاقى، فإنه يُسمى كنساً عاماً. والذي يُجرى على أجزاء محددة من الجسم يُسمى كنساً موضعياً. تُستخدم اليدان في الكنس. هناك وضعيات لليدين: وضعيّة اليد على شكل كوب ووضعيّة الأصابع المنبسطة. وتُستخدمان بالتناوب. الأولى أكثر فعالية في إزالة الطاقة المريضة بينما الثانية أكثر فعالية في تمشيط وفك تشابك أشعة الصحة. سُمّي الكنس العام من قبل بعض طلاب الايزوتيريك بتنظيف الهالة أو تمشيطها.

## ينتج الكنس النتائج التالية:

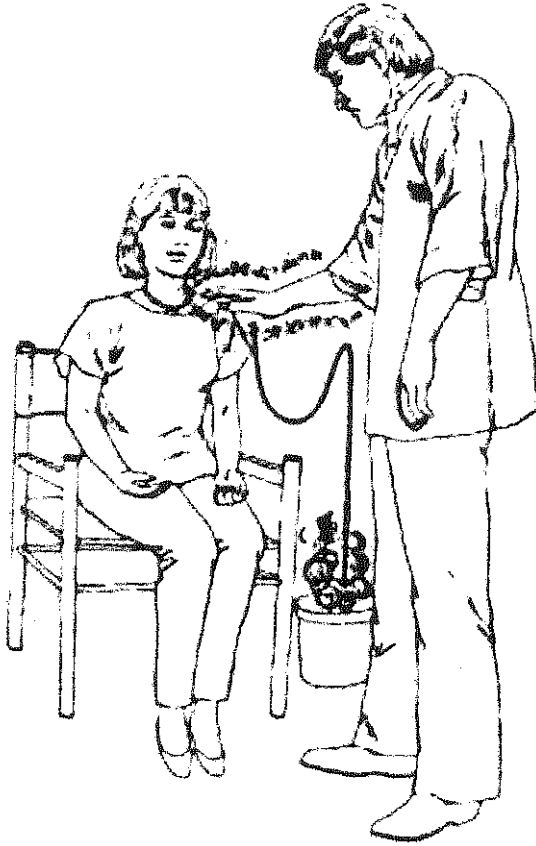
- 1 - فهو يزيل الطاقة المتضخمة والمريضة. وينظف المسارات المسدودة أو قنوات الطاقة تنظف وتُفتح. هذا يسمح للبرانا بالتدفق من أجزاء الجسم المختلفة إلى الجزء المصاب، فيسهّل عملية العلاج.
- 2 - يطرد السموم، النفايات، الجراثيم، والطاقة المريضة ويسهّل الأمر إلى حد كبير عبر فك تشابك أشعة الصحة وتقويتها جزئياً. تقوى أشعة الصحة أكثر عبر شحن الجسم كله بالبرانا.
- 3 - تعود هالة الصحة التي تعمل كواقي حماية إلى طبيعتها، عبر فك تشابك أشعة الصحة وتقويتها. وهذا يقوى مقاومة الفرد ضد الإلتان.

- 4- يرم الكنس آلياً ثقب الهالة الخارجيّة التي عبرها ترشح البرانا. إنه بدون نريم ثقب الهالة الخارجيّة، تكون عمليّة العلاج بطيئة جداً حتى لو شحن المريض بالبرانا لأنها ببساطة سترشح لا أكثر. هذا من العوامل المساهمة التي ترينا كيف ينكص المريض أحياناً أو يعود المرض إليه خلال دقائق قليلة أو ساعات بعد شفائه.
  - 5- يسهّل امتصاص البرانا من قبل المريض إلى حدّ كبير بعد الكنس أو التنظيف.
  - 6- كما يُستخدم الكنس لتوزيع البرانا الزائدة من المنطقة المعالجة إلى أجزاء الجسم الأخرى بعد أن يتم شحنها وذلك تجنّباً للتضخّم البراني المحتمل.
  - 7- يُستخدم الكنس للشحن عبر توجيه البرانا الزائدة من المناطق المحيطة بالجسم أو من الشاكرا أو الشاكرات إلى الجزء المصاب ذي البرانا الأقل. على سبيل المثال، تم شفاء شكل معتدل من التهاب مفاصل في الأصابع في دقائق فقط بتنظيف الأصابع وكنس أو توجيه البرانا الزائدة من شاكرا اليد إلى الأصابع المصابة.
  - 8- تنقص ردة الفعل المتطرّفة أو يتم تجنّبها ببساطة عبر كنس المريض بصورة تامة.
- يُعد الكنس تقنيّة علاجية برانيّة بالغة الأهميّة وسهلة التعلّم. فهي تنظّف، تقوي، وتسهّل إلى حدّ كبير عمليّة العلاج. ويمكن معالجة العديد من الأمراض البسيطة بمجرد الكنس.

## الكنس الموضعي

- 1- ضع يدك أو يديك فوق المنطقة المصابة. ركّز على يدك وعلى الجزء المصاب، ثم اكس ببطء الطاقة المريضة إلى الخارج. هذا يشبه تماماً تنظيف شيء ملوث بيدك.
- 2- طبّق كنساً موضعياً على الجزء المصاب لخمس مرات، ثم انفض يدك بقوة لتندف بالطاقة المريضة إلى وحدة التصريف. ينبغي تكرار هذه العمليّة حتى يرتاح المريض جزئياً أو كلياً.
- 3- بالنسبة للأمراض البسيطة، ينبغي إجراء الكنس الموضعي 30 إلى 50 مرة. في العديد من الحالات، قد يشعر المريض براحة جزئية أو كليّة. هذا مفيد جداً خصوصاً في معالجة عسر الطمث، آلام المعدة، الإسهال، الصداع وأمراض أخرى.
- 4- يمكن إجراء حركات الكنس في أي اتجاه: عمودياً، أفقيّاً، بشكل مائل أو على شكل حرف (L).

- 5- بالنسبة للكثير من الأمراض الشديدة، ينبغي رفع عدد الكنس الموضعي. بالنسبة للكيسات، طبق الكنس الموضعي حوالي مئة مرة أو أكثر؛ لأن الجزء المصاب يكون ملتهباً جداً؛ وبالنسبة للورم أو السرطان، حوالي 300 إلى 500 مرة لأن الجزء المصاب يكون متضخماً إلى أقصى حد. في بعض الحالات، يكون تسكين الألم ملحوظاً إلى حد كبير. بالنسبة للرضع والأطفال الصغار، يقل عدد الكنس الموضعي.
- 6- كذلك ينقص عدد الكنس إلى حد كبير، بالنسبة للمعالجين البرانيين ذوي الخبرة والكفاءة.



رسم 3- 7 الكنس الموضعي: يرتفع معدل الشفاء عبر التنظيف أو إزالة الطاقة المريضة من الجزء المصاب. يمكن تحقيق الراحة الجزئية أو الكلية في معظم الأمراض البسيطة عبر تطبيق الكنس الموضعي لحوالي (50.30) مرة على المنطقة المصابة.

الكنس سهل جداً ويمكن تعلّمه مباشرةً تقريباً من قبل معظم الأشخاص. أحياناً في الكنس الموضعي، تنتقل الطاقة المريضة من الجزء المصاب إلى جزء آخر من الجسم. مثلاً، كان أحد الممارسين يكنس الطاقة المتضخّمة من قفا رأس مريض عندما انتقل جزء منها إلى منطقة الرقبة والأكتاف. هذا سبّب تحرك جزئيّ للألم من قفا الرأس إلى منطقة الرقبة والأكتاف. فإن واجهت حالة مماثلة، ببساطة طبّق كنساً موضعياً على المنطقة المصابة الجديدة.

## الكنس العام

يجري الكنس العام عبر سلسلة من حركات الكنس النازل فقط. في الكنس النازل، تبدأ من الرأس إلى القدمين. لا تُستخدم حركات الكنس الصاعد في التنظيم بل تُستخدم فقط لإيقاظ المرضى الذين يغطون في النوم أو من أصابهم نعاس خفيف. في الكنس الصاعد، تبدأ من القدمين صعوداً إلى الرأس.

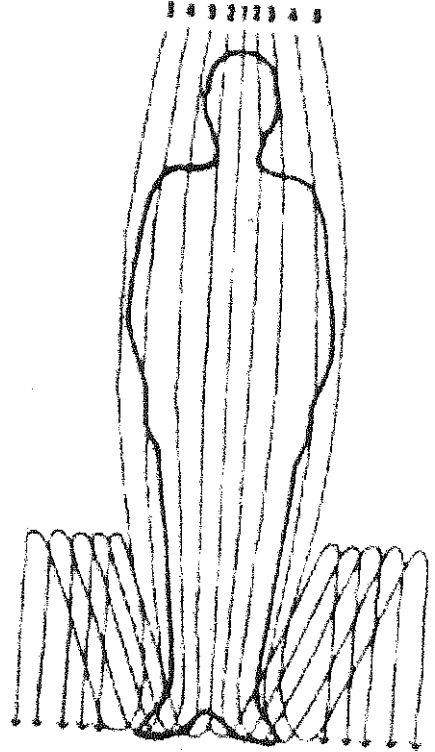
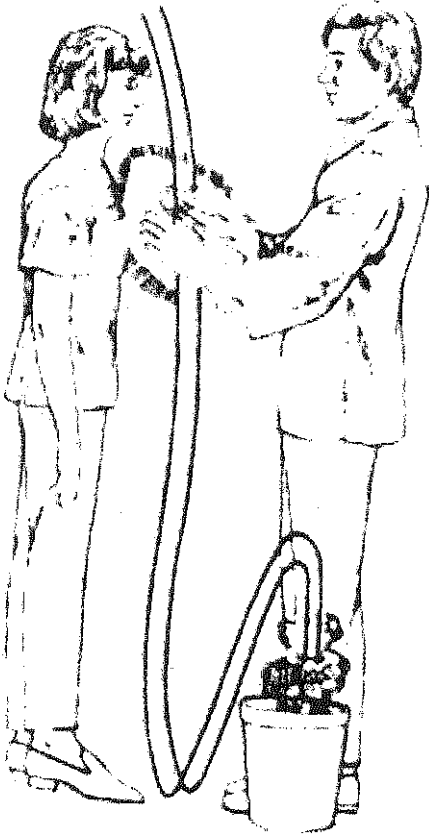
### الإجراء:

- 1- كور يديك وضعهما فوق رأس المريض بست إنشات. لا تلمس المريض فهذا غير ضروري. حافظ على مسافة بين جسد المريض ويديك بحوالي إنشين.
- 2- مع المحافظة على شكل يديك، اكس بهما ببطء متجهاً نحو الأسفل من الرأس إلى القدمين متبعاً الخط رقم (1) كما هو موضح في الرسم (رسم 3-8). ارفع يديك قليلاً وانفضها بقوة نحو الأسفل لتقذف بالطاقة المريضة الملوثة. هذا هام جداً لتجنّب إعادة تلوث المريض بالطاقة المريضة، أيضاً لتجنّب تلويث نفسك. هذا قد لا يظهر فقط كنالم في أصابعك، ويديك، وراحتيك بل قد يضعف جسدك أو قد تمرض بنفس مرض المريض.
- 3- كرّر العملية في الإجراء رقم (2) بوضعية الأصابع المنبسطة بدل وضعية اليد المكورة. هذا يُسمّى تمشيّطاً ويُستخدم لفك تشابك أشعة الصحة ولتقويتها.
- 4- كرّر كامل العملية في الإجراء (2) و(3) على الخطوط (2)، (3)، (4)، و(5) كما هو موضح في الرسم.
- 5- طبّق الكنس النازل على ظهر المريض باتباع الإجراء في الأرقام (2)، (3)، و(4).
- 6- من المهم جداً التركيز وأن يكون لديك نية على إزالة الطاقة المريضة. فبدون هذا،

تصبح عملية الكنس أقل فعالية وإضاعة للوقت. إنه بالنية أو بتطبيق الإرادة مع مساعدة اليدين، يتم الإزالة التامة والسريعة للطاقة المريضة.

يمكنك عبر التدريب المنتظم، تطبيق الكنس بسهولة كبيرة وبجهد أقل.

7 - بعد الكنس النازل، قد ينام بعض المرضى. يمكنك تطبيق القليل من الكنس الصاعد لإيقاظهم أو لتجعلهم أكثر تنبهاً. بما أن الكنس الصاعد ليس تقنية تنظيفية، فلا حاجة لنفض يديك بعد القيام بذلك. يمكن تطبيقه فقط بعد أن يكون قد تم تنظيف المريض نسبياً.



رسم 3-8 الكنس العام: إنه عبر تنظيف أو إزالة الطاقة المريضة، فإنه يتعزز دوران طاقة الحياة أو البرانا، فيرفع بالتالي من معدل الشفاء. يمكن إجراء الكنس العام على المريض سواء كان واقفاً، جالساً أو مستلقياً. لهذه التقنية فعالية كبيرة في علاج الحمى.



تحذير: قد يؤدي تطبيق الكنس الصاعد قبل النازل إلى ذهاب الطاقة المريضة إلى منطقة الرأس أو قد تقطن فيها. فقد يكون لهذا نتائج جسدية سلبية. كم عدد المرات الواجب تطبيقه على المريض من الكنس العام والكنس الموضعي؟ الجواب هو بقدر ما يتطلب الأمر ذلك. لا يوجد رقم ثابت من المرات.

### تجنب التلوث بالطاقة المريضة: غسل اليدين

قبل العلاج، بعد الكنس، وبعد الشحن - اغسل يديك حتى المرفقين بصورة تامة بالماء أو بالماء والملح. هذا لإزالة بعضاً من الطاقة المريضة المتبقية على يدي المعالج ولتقليل احتمال التلوث الشخصي أو امتصاص الطاقة المريضة إلى جسمه. وإلا، فإن ذلك سيتجلى على شكل ألم في الأصابع، اليدين، الذراعين أو بظهور أعراض المريض المرضية في جسم المعالج. والغسل ضروري أيضاً لمنع تلوث مريضك التالي بالطاقة المريضة. كما يمكنك استخدام الكحول الإيثيلي بتركيز 70% أو الكحول الأيزوبروبيلي؛ فلهذا أثر في تحطيم الطاقة المريضة. عندما تعالج المصابين بأمراض معدية، من المفضل وجوب غسل اليدين بصابون سييد للجراثيم لتقليل من احتمال تلوث نفسك والمريض التالي.

### رفع استقبالية المريض

يكون العلاج سهلاً جداً إذا كان المريض مسترخياً ومستقبلاً أو لا يبدي مقاومة قوية. فإن كان مسترخياً، فيمكن لجسده امتصاص طاقة برانية أكثر. يمكن للطاقة المريضة أن تُرفض للأسباب التالية: أولاً، إذا كان لديه ميلاً قوياً ضد هذا النوع من العلاج؛ ثانياً، إذا كان يكره المعالج؛ وثالثاً، إذا كان غير راغب في التحسن. لذلك، يُنصح بتأسيس علاقة طيبة مع المريض لتقليل من المقاومة. يمكن تأسيس علاقة معه عبر الابتسام له الترحيب به ومعالجته بطريقة لطيفة دئمة. وإذا كان لا يعلم شيئاً عن العلاج البراني، فعلى المعالج شرح طبيعة العلاج البراني باختصار ووضوح. إذا كان ثمة مقاومة قوية من جانب المريض، فاطلب منه أن يتخذ وضعية الاستقبال

خلال المعالجة. اطلب منه أن يفتح كفيه موجّهاً إياها نحو الأعلى وأن يحني رأسه قليلاً إلى الأسفل. واطلب منه أن يغمض عينيه. هذا لتقليل مقاومته، ما يجعل العلاج غاية في السهولة.

وللمزيد من رفع استقبال المريض الشكّاك، اطلب منه أن يرّد ذهنياً عدة مرات خلال المعالجة التوكيد التالي: «أنا أقبل كلياً وبامتنان ورغبة كل طاقة شافية... بإيمان صادق، ليكنّ كذلك!» أو، اطلب منه عند شحنه، أن يتخيّل جسده والجزء المصاب ممتلئاً بالنور أو بالطاقة البرانيّة، أو أنه يستنشق النور أو الطاقة البرانيّة إلى جسده وإلى الجزء المصاب. هذا سيسهّل إلى حدّ كبير معدّل تمثّل الطاقة البرانيّة.

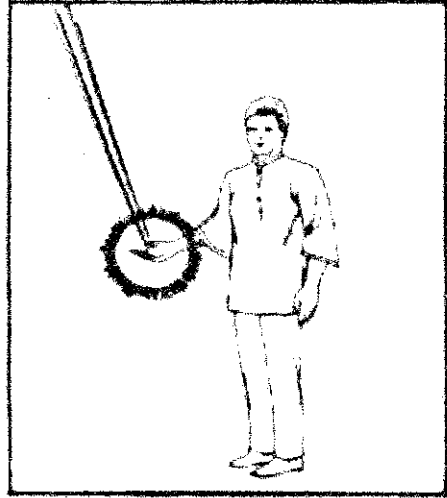
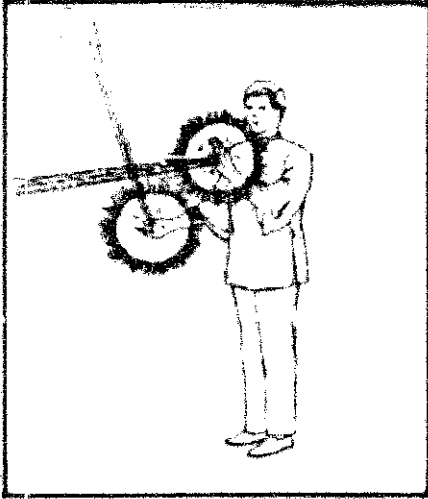
### الشحن بالبرانا: تقنية شاكرات اليدين

عند تسليط البرانا على جسم المريض الطاقويّ، على المعالج في الوقت نفسه أن يسحب من برانا الهواء أو من كريات الهواء الحيويّة من المحيط. هذا سيمنع الارتشاح أو الاستنزاف وألا يكون عرضة للإنتان والأمراض.

هناك طرق عديدة لسحب البرانا وتسليطها؛ أسلمها وأسهلها هي عبر شاكرات اليدين. إحدى شاكراتي اليدين تُستخدم لسحب برانا الهواء وشاكرا اليد الأخرى لتسليط البرانا أو طاقة الحياة إلى المريض. على الأغلب كلا الشاكراتين قادرتين سواء على سحب البرانا أو تسليطها. تسحب شاكرا اليد البرانا أو تسلّطها بالتناوب بمعدّل سريع. سواء غلب عليها السحب أو التسليط فتلك قضية نية أو إرادة. يمكنك استخدام شاكرا اليد اليمنى لتسليط البرانا واليسرى لسحب البرانا أو العكس. هذا يعود لما يفضل الشخص. من الأسهل للشخص اليمني سحب البرانا مُستخدماً شاكرا اليد اليسرى وتسليطها عبر شاكرا اليد اليمنى، والعكس بالعكس بالنسبة للشخص الأعسر.



(أ/ب) اضغط على مركز راحة يدك بالإبهام لثوانٍ قليلة لتسهيل تركيزك.

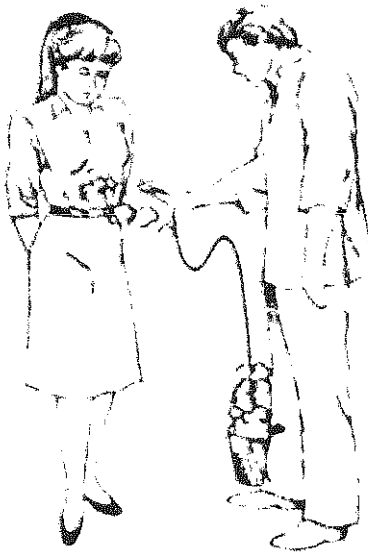


(د) في الوقت نفسه ركّز على مركز راحتي كلتا اليدين. سيشعر العديد منكم بنوع من الطاقة البرانية أو التيار بعد دقائق معدودة.

(ج) ركّز على راحتك التي تُستخدم في سحب الطاقة البرانية لحوالي (15) ثانية

رسم 3-9. الشحن بالبرانا

تقنية شاكراات اليدين للشحن بالبرانا  
ضع اليد المسيطة بالقرب من الجزء المصاب وركّز في الوقت نفسه على مركز راحة اليد الأخرى.



الكنس الموضعي



التشيط

رسم 3-10 كيف تعالج الأمراض البسيطة: فقط طبق كنساً موضعياً لحوالي ثلاثين مرة أو أكثر، واشحن الجزء المصاب.

تُسحب البرانا عبر شاكرا إحدى اليدين وتسلط عبر شاكرا اليد الأخرى. يجب تشديد الانتباه أو التركيز على شاكرات اليدين (في مركزي الراحتين) وعلى الجزء المعالج، مع التشديد الكبير على شاكرات اليدين. إن التركيز أكثر من الزائد على الجزء المعالج أكثر من التركيز على شاكراتي اليدين هو خطأ شائع يقترفه المبتدئين. هذا يؤدي إلى التقليل من تدفق البرانا الداخلة والخارجة.

#### الإجراء:

- 1 - اضغط على مركز راحة كل يد بالإبهام لتسهيل تركيزك.
- 2 - يجب توجيه اليد التي تسحب نحو الأعلى واليد المسلطة إلى الأسفل أو إلى الخارج. السبب الكامن في هذا لأنه لدينا إشرط للتلقّي باليد الموجهة نحو الأعلى وللعطاء باليد الموجهة إلى الأسفل أو إلى الخارج. عندما يطلب طفل شيئاً من أبويه، فإنهما يعطياهما بيد موجهة نحو الأسفل بينما يستقبل الطفل باليد الموجهة نحو الأعلى.

3- ركّز أو شدّد انتباهك على مركز راحة يدك فهذا ما سيستخدم لسحب الطاقة البرانية لحوالي من (10) إلى (15) ثانية. هذا من أجل تنشيط جزئيّ لشاكر اليد، ما يعزّز من مقدرتها على سحب الطاقة البرانية. إن كنت تنوي سحب الطاقة البرانية عبر يدك اليسرى، فعندها ركّز على مركزها.

4- ضع اليد الأخرى بالقرب من الجزء المصاب وفي الوقت نفسه ركّز على مركز كلتا اليدين. إن كنت تنوي التسليط بشاكر يدك اليمنى، فضع يدك اليمنى بالقرب من الجزء المصاب. حافظ على مسافة بعيداً عن المريض لحوالي ثلاث إلى أربع إنشات. تابع التركيز أو تشديد انتباهك على مركز راحتك حتى يُشحن المريض بما يكفي. بالنسبة للحالات البسيطة، هذا قد يأخذ حوالي 5 إلى 15 دقيقة مع المبتدئين.

5- يجب أن يكون ثمة توقّع مبدئي أو قصديّة مبدئية على سحب البرانا من شاكر يد وتسليطها عبر شاكر اليد الأخرى. حالما تتشكّل تلك القصديّة المبدئية أو التوقّع، فلا توجد حاجة للمزيد من التوقّع عن وعي أو للإرادة للتسليط. إن وضعية الأيدي، والقصديّة المبدئية، والتركيز على مركزيّ راحتك سيؤدي بالبرانا لأن تسحب آلياً عبر واحدة من شاكراتي اليدين والتسليط عبر شاكر اليد الأخرى.

6- يقترف بعض المعالجين خطأ التركيز الزائد على اليد المسلّطة وعدم التركيز كفاية على اليد المستقبلية. وكتيجة، لا تكونان قادرتين على تسليط ما يكفي من الطاقة البرانية لأنهما لا تسحبان ما يكفي. أيضاً، تميلان، لأن تصبحا مستنزفتين بسهولة لأنهما تستخدمان طاقتهما البرانية الخاصة بدل استخدام طاقة المحيط.

7- عندما تشحن أو تسلّط البرانا، عليك أن تأمر بلطف أو تشكّل قصديّة مبدئية، موجّهاً البرانا المسلّطة لتذهب إلى الشاكر المصابة ومن ثم إلى الجزء المصاب. إنه من الأهمية الحاسمة توجيه البرانا المسلّطة إلى الجزء المصاب. هذا سيولّد معدّلاً سريعاً جداً من التسكين والعلاج. إن مجرد شحن الشاكر المصابة بدون أمر الطاقة البرانية أو توجيهها للذهاب إلى الجزء المصاب سيؤدي إلى نشر بطيء للبرانا أو طاقة الحياة من الشاكر المصابة إلى الجزء المصاب مما ينتج معدّلاً بطيئاً من التسكين والعلاج.

8- ينبغي أن يكون الإبطان الأيمن والأيسر مفتوحين قليلاً للسماح بالتدفق السهل للبرانا من شاكر يد إلى شاكر اليد الأخرى. هذا هام.

- 9 - إن شعرت بألم خفيف أو بعدم راحة في يدك خلال الشحن، فانفضها. عند الشحن، يجب نفض اليد بانتظام لنفض الطاقة المريضة.
- 10 - ينبغي متابعة الشحن حتى يتم شحن الجزء المعالج إلى الحد الكافي. يكون لدى الجزء المصاب برانا كافية إن شعرت بصد خفيف يأتي من المنطقة المعالجة أو إن شعرت بانقطاع تدريجي لتدفق البرانا من راحة يدك إلى المنطقة المصابة. يمكن أن يشعر تدفق البرانا بما يشبه بتيار متحرك دافئ أو مجرد تيار متحرك شفاف. إن شعور الصد أو الانقطاع للتدفق سببه التعادل في مستوى الطاقة البرانية بين يدك والمنطقة المعالجة. بالنسبة للمبتدئين، قد يأخذ الشحن بالبرانا 5 إلى 15 دقيقة بالنسبة للحالات البسيطة، وحوالي 30 دقيقة أو أكثر بالنسبة للحالات الشديدة.
- 11 - تحقق ما إذا كانت المنطقة المصابة قد شحنت كفاية ببساطة عبر فحص الهالة الداخلية للمنطقة المعالجة. إن لم يكن، عندها اشحنها أكثر حتى يصبح لديها ما يكفي من البرانا.
- 12 - إذا كانت المنطقة المعالجة مفرطة الشحن إلى درجة كبيرة، طبق كنساً توزيعياً لمنع التضخم البراني المحتمل. هذا يتم عبر كنس البرانا الزائدة بيدك إلى المناطق المحيطة. تحقق من النتيجة عبر الفحص. فإذا كان الجزء المعالج مفرط الشحن لدرجة بسيطة لنحو ثلاث إنشات فقط، عندها دعه كما هو.
- 13 - كما يمكن تسليط البرانا أو الكي على الأصابع أو شاكرات الأصابع بدل شاكر اليد. تكون البرانا التي تخرج من شاكرات الأصابع أكثر كثافة. فإن كانت البرانا المسلطة كثيفة جداً، فقد يشعر المريض بالألم أو بشيء ثاقب أو بإحساس الاختراق الذي هو غير ضروري أبداً. سيكون من الأفضل البراعة في الشحن عبر شاكرات اليد قبل محاولة الشحن بشاكرات الأصابع.
- يكون التصور في الشحن، مساعداً لكنه ليس ضرورياً. يمكنك تخيل النور الأبيض يذهب إلى الجزء المصاب أو الشاكر المصابة ويمكنك عدم تخيل ذلك. في العلاج البراني المتقدم، تُستخدم الطاقة البرانية الملونة أو النور الملون لتسهيل معدل الشفاء. فقط استرخ وركّز بهدوء على شاكرات اليد. النتيجة تتبع بصورة آلية. التقنية بسيطة، وسهلة، وفعالة جداً. جرّبها وحاكمها بنفسك.

إذا كان المعالج يفضل التخيل، يمكنه تخيل الطاقة البرانية المسلطة «كنور أبيض»، ليس «كنور ملون». من المفضل على المعالجين البرانيين المبتدئين والمتوسطين تحبب استخدام الطاقة البرانية الملونة عند العلاج لأن استخدامها غير المناسب قد يؤدي إلى نتائج عكسية على المريض. هذا من المفضل إجراؤه فقط من قبل معالجين برانيين متقدمين.

هناك عدة وضعيات ممكنة في سحب البرانا: وضعيّة «الاتصال مع السماء»، الوضعيّة «المصريّة» والوضعيّة «العرضيّة». في وضعيّة «الاتصال مع السماء»، ارفع ذراع اليد المستقبلية واقلب راحة يدك نحو الأعلى. إن فعل رفع الذراع إلى الأعلى يشبه عدم ثني خرطوم الماء. هناك مسار أو قناة طاقية في منطقة الإبط التي تصل شاكرا اليد اليسرى بشاكرا اليد اليمنى. حيث يسمح عدم ثني (استقامة) هذا المسار للبرانا بالتدفق بمقاومة أقل. يشبه فعل التركيز على شاكرا اليد المستقبلية تشغيل مضخة ماء. إنك عندما تركز على اليد المستقبلية، فإن شاكراتها تنشط وت سحب الكثير من البرانا. في الوضعيّة «المصريّة»، اثن مرفق اليد المستقبلية حتى تصبح متوازية مع الأرض تقريباً. وتحرك الذراع مبتعدة قليلاً عن الجسم لفتح منطقة الإبط قليلاً. فلهذا تأثير



رسم 3-12 الشحن: الوضعيّة المصريّة (وضعيّة الوقوف).

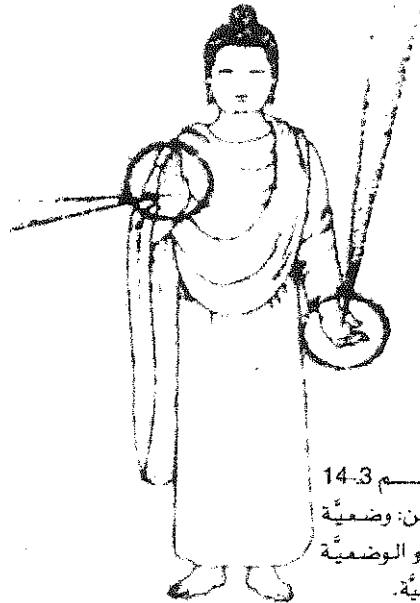


رسم 3-11 الشحن: وضعيّة الاتّصال مع السماء.

في عدم ثني المسارات، في منطقة الإبط. وتوجّه راحة الكف إلى الأعلى. هذا يُشَرِّط العقل لاستقبال البرانا.

في الوضعية «العرضية»، دع ذراعك المستقبلية تتدلى بحرية كيفما اتفق. تحرك الذراع قليلاً بعيداً عن الجسم لتسمح بفتحة صغيرة في منطقة الإبط. وتكون راحة اليد في وضعية عرضية ولا ترفع نحو الأعلى. تتطلب الوضعية العرضية تركيزاً أكبر عند المتدربين لعدم استخدام وضعية راحة اليد نحو الأعلى التي تُشَرِّط العقل لاستقبال البرانا.

يستخدم المؤلف عادةً الوضعية «المصرية» لأنها مريحة أكثر وليس فيها غرابة. هذا يقلل من مقاومة المريض. من المحتمل جداً بالنسبة للمريض أن يصد جزئياً وبصورة غير مقصودة معظم البرانا المسلطة إليه من قبل المعالج إذا وجده غريباً جداً أو إذا رفض بقوة وكان لا يعتقد بهذا النوع من العلاج. لهذا من المفضل تأسيس علاقة مع المريض لجعل العلاج أسرع وأسهل.





## تثبيت الطاقة المسلطة

يُعدّ عدم تثبيت البرانا المسلطة واحداً من المشكلات المحتملة في العلاج البراني. حيث تميل البرانا المسلطة للارتشاح التدريجي فتؤدي إلى انتكاس محتمل للمرض. يمكن معالجة هذه المشكلة المحتملة عبر التنظيف أو الكنس التام للجزء المعالج وغير تثبيت البرانا المسلطة.

يمكن تثبيت البرانا المسلطة في طريقتين:

1 - بعد الشحن، «لُون» الجزء المعالج بالأزرق الفاتح لثلاث إلى أربع ثوان. إذا لم تكن جيداً في التخيل، ببساطة قل: «أزرق فاتح، أزرق فاتح، أزرق فاتح» بينما «تلُون» الجزء المعالج.

2 - ذهنياً مر أو وجه البرانا المسلطة لتبقى أو لتثبت.

يمكنك إنجاز هذه التجربة لتبرهن لنفسك صحة هذه المبادئ والتقنيات:

### الإجراء:

1 - مُستخدمًا تقنية شاكرا تي الـدين، سلط برانا «بيضاء» على سطح طاولة لحوالي الدقيقة وفي الوقت نفسه تخيلها على شكل كرة بدون أن تأمرها بالبقاء. هذه الكرة البرانية الأولى.

2 - سلط، وتخيل وشكل كرة برانية زرقاء لحوالي الدقيقة بدون أن تأمرها بالبقاء. هذه الكرة البرانية الثانية.

3 - سلط وشكل كرة برانية بيضاء لحوالي الدقيقة وذهنياً مرها ووجهها لتبقى لحوالي ساعة. هذه كرة برانية ثالثة. كُن متأكداً من التحديد الدقيق لمواقع هذه الكرات.

4 - افحص الكرات البرانية الثلاثة لتتأكد من أنها تشكلت بدقة.

5 - انتظر لحوالي عشرين دقيقة وافحص الكرات ثانية. قد تجد بأن الكرة البرانية الأولى قد تلاشت تماماً أو تناقص حجمها إلى حد كبير بينما لا تزال الثانية والثالثة سليمتان تماماً.

جرب هذه التجربة في الحال. فهي بسيطة وسهلة الإنجاز.

## تحرير الطاقة المسلطة

سيلاحظ المعالج بسهولة نسبية للانفصال عندما يعالج الغرباء أكثر من علاجه أطفاله، أقاربه أو أصدقائه المقربين. سبب هذا ميله «للإفراط بالاهتمام» أو «لقلق الشديد» إزاء النتيجة نظراً للارتباط العاطفي مع المريض. يرى هذا الارتباط، استبصارياً، على شكل حبل أثري أو طاقي (حبل من النور) يربط المعالج إلى المريض. ويسبب هذا الحبل، يكون ثمة ميل لاحتمال عودة البرانا المسلطة إلى المعالج؛ لذلك، قد يكون تحسن المريض بطيئاً بدل أن يكون سريعاً. لتجنب هذا، على المعالج تصور نفسه يقطع الحبل الأثري أو «حبل النور». بمقص أو بسكين.

كذلك، من المفضل عدم التفكير بالمريض مباشرة بعد العلاج حتى لا يُعاد تأسيس الوصلة الأثرية. وأكثر من ذلك، إذا كان المريض نازفاً جداً، فيكون هناك احتمال للاستمرار في شحن المعالج للمريض دون أن يدري حتى بعد فترة طويلة من المعالجة، التي مع الزمن، ستسبب في استنزاف المعالج. فإن حدث هذا، ينبغي على المعالج أن يتخيل بهدوء نفسه يقطع الحبل الأثري ثانية.

في الظروف الاعتيادية عندما يكون المعالج هادئاً ومنفصلاً (لكن لا يعني عدم اكترائه بالمريض)، فإن الطاقة البرانية المسلطة تتحرر والحبل الأثري يُقطع بصورة آلية.

## برنامج تدريبي مقترح

1 - ارفع حساسية اليدين 5 - 10 دقائق يومياً.

2 - قم بالفحص 5 - 10 دقائق يومياً.

3 - قم بالكنس العام والموضعي 10 دقائق يومياً.

4 - قم بالشحن بالبرانا 10 دقائق يومياً.

ينبغي إتباع البرنامج التدريبي السابق لحوالي ثلاثة إلى خمسة أسابيع لتحضر نفسك عندما يكون ثمة حاجة مفاجئة لعلاج شخص ما مثل طفل أو لعلاج الآخرين في حالات بسيطة مثل الحمى، الإسهال، ألم الغازات، ألم العضلات، لدغات الحشرات والبق، الخ...

من المفضل، وجوب تطبيق هذه التقنيات على مرضى فعليين. فإن لم يكن ممكناً، فمارسها على صديق أو على قريب.

إن كنت واحداً من القلة الغير قادرين على رفع حساسية أيديهم من الجلسة الأولى، عندها تقدّم إلى الكنس والشحن بالبرانا. تابع التمرّن على رفع حساسية يديك. عموماً، ينبغي عليك التمكن من إنجاز هذا في ثلاث إلى أربع جلسات. يُنصح ويفضّل تعلّم علاج الحالات البسيطة بدايةً (على الأقل ثلاثين حالة) قبل التقدّم من تلقاء نفسك لمعالجة الحالات الأكثر صعوبة أو خطورة. هذا ضروري لإحراز الخبرة والثقة.

### متى على المعالج عدم المعالجة

- 1- على المعالج عدم المعالجة عندما يكون مريضاً أو يعاني من ضغط عام. هذا لتجنّب انتقال الطاقة المريضة إلى المريض.
- 2- كذلك عندما يشعر بغضب شديد أو بالتهيج لأن الطاقة البرانية المسلّطة ستكون ملوثة بالغضب وبالعواطف السلبية الأخرى. هذا قد يؤدي بالمريض ليصبح أسوأ.

### خمسة أمور يجب تجنبها في العلاج البراني

- 1- لا تطبّق البرانا الشديدة أو البرانا الزائدة على الرضع، الأطفال الصغار، المرضى الضعفاء جداً والمسنين. مع الرضع والأطفال الصغار، تكون شاكرااتهم (مراكز الطاقة) لا تزال صغيرة وليست قوية بما يكفي. ومع المرضى الضعفاء جداً والمسنين تكون شاكرااتهم ضعيفة.
- إن تطبيق البرانا الزائدة أو الشحن الشديد الكثافة لهؤلاء المرضى سينتج عنه أثر الاختناق على شاكرااتهم. هذا يشبه ردة فعل الغصة لدى الشخص العطش عندما يشرب كمية كبيرة من الماء في فترة قصيرة من الزمن. ينبغي شحن الرضع والأطفال بلطف وبالتدرّج ولفترة قصيرة من الزمن فقط حيث يمكن لشاكرااتهم أن تصبح مفرطة النشاط ومتضخّمة بسهولة، لكونها صغيرة جداً. ويكون مقدرة تمثّل البرانا بطيئاً جداً لدى المرضى الضعفاء جداً والمسنين. لذلك، يجب شحن هذه الأنماط من المرضى بلطف، وبالتدرّج، ولمدة أطول من الزمن لأن أجسامهم تكون نازفة جداً. ينبغي السماح لهم بالاستراحة وتمثّل البرانا لحوالي 15 - 20 دقيقة قبل شحنهم من جديد.

إذا تم الإفراط في شحن شاكرا الصغيرة الشمسية (مركز طاقة) بصورة فجائية، فسيؤدي ذلك إلى تأثير الاختناق على الشاكرا، وقد يعاني المريض من شحوب فجائي ومن صعوبة في التنفس. فإن حدث هذا فطُبِّق كُنْسا موضعياً على منطقة الصغيرة الشمسية مباشرة. فيرتاح المريض في الحال. على الرغم من ندرة هذا النوع من الحوادث، فقد عُرِضَ هنا لإظهار ما يجب القيام به إن حدثت حالة تشبه هذه.

تشبه معالجة المرضى الرضع، الأطفال والمسنين مصافحتهم باليد؛ حيث تكون قبضتك لطيفة؛ بينما تكون قبضتك ثابتة وقوية، عند مصافحة البالغين والشباب.

2 - لا تشحن العينين بصورة مباشرة. فلكونهما حساستين، فيمكن بسهولة أن يتضخماً بالبرانا إن شحنتا بصورة مباشرة ويمكن أن تتأذيا مع الزمن. تُشحَن العينان عبر الرأس من الخلف (شاكرا الرأس الخلفية)، وعبر المنطقة التي بين الحاجبين (شاكرا آجنا)، وعبر الصدغين (شاكرا الصدغ الثانوية). في حال شحنت العينان بصورة كافية، فإن البرانا الزائدة سوف تتدفق إلى باقي أجزاء الجسم الأخرى.

3 - لا تشحن القلب بصورة مباشرة وبشدة لفترة طويلة. فهو حساس جداً ورقيق. فالكثير من البرانا والشحن الكثيف جداً قد يؤدي إلى تضخم براني خطير للقلب. ينبغي شحنه من الخلف عند العمود الفقري بالقرب من منطقة القلب. فيشحن القلب من الخلف، لا تدفق البرانا إلى القلب فقط بل إلى باقي أجزاء الجسم الأخرى. هذا يقلل من احتمال التضخم البراني للقلب. فإن شُحِن من الأمام، فإن تدفق البرانا سوف يتوضّع حول منطقة القلب، فيرفع من احتمال التضخم البراني.

4 - لا تشحن شاكرا المينغ مين للرضع، الأطفال الصغار والمسنين. فهذا قد ينشطها فيسبب ارتفاع ضغط الدم لديهم، الذي يؤثر على الدماغ بالنتيجة. كذلك يجب عدم معالجة هذه الشاكرا في حالة المرأة الحامل، لأن ذلك قد يؤدي إلى نتائج خطيرة على الجنين. ينبغي معالجتها من قبل عبر معالجين برانيين متقدمين أو ذوي خبرة.

5 - لا تشحن شاكرا الطحال لدى الرضع أو الأطفال لأنهم قد يُعْمَى عليهم كنتيجة للاحتقان البراني. فإن حدث هذا، قم فقط بتطبيق كنس عام عدة مرات لإزاحة الطاقة البرانية الزائدة. كما ينبغي عدم شحن شاكرا الطحال لدى المريض بفرط ضغط الدم أو من لديه تاريخ في هذا المرض. لأن حالته قد تسوء. من جهة مقابلة، تُستخدم هذه

الشاكر المعالجة المرضى الضعفاء جداً أو المستنزفين جداً. من الهام وجوب معالجة شاكر الطحال فقط من قبل معالجين برانيين متقدمين أو ذوي خبرة.

### خطوات العلاج

- 1 - ابتسم وأسس لعلاقة مع المريض لترفع من استقباليته. راقبه وتحدث إليه.
- 2 - افحص الأجزاء المصابة، الأعضاء الحيوية، الشاكرات الرئيسية، والعمود الفقري.
- 3 - اطلب منه أن يتخذ وضعية الاستقبال.
- 4 - طبق كنساً عاماً.
- 5 - قم بكنس موضعي على المناطق المصابة.
- 6 - أعد فحص الأجزاء المصابة. في حالة التضخم البراني، افحص لتقرر ما إذا كان التضخم قد قل إلى حد كاف أم لا. بالنسبة للنزف البراني، افحص لتقرر إن كانت الهالة الداخلية للجزء المصاب قد أصبحت أكبر قليلاً أو عادت جزئياً إلى طبيعتها.
- 7 - بالنسبة للحالات البسيطة، يكون الكنس أو التنظيف أحياناً كافياً لمعالجة المريض.
- 8 - قبل الشحن، اجعل المريض مستقبلاً لتسهيل امتصاص أو تمثيل الطاقة البرانية المسلطة.
- 9 - اشحن الأجزاء المصابة بالبرانا.
- 10 - خذ ردة الفعل (التغذية الراجعة) من مريضك. فإن كان هناك بعض الألم المتبقي، فابحث عن النقاط المحددة وأعد فحص هذه المناطق. وقم بالمزيد من الكنس والشحن.
- 11 - إذا كان الجزء مفرط الشحن إلى حد كبير، فقم بالكنس التوزيعي لمنع التضخم البراني المحتمل.
- 12 - أعد فحص المنطقة المعالجة لتحدد ما إذا كانت المنطقة المصابة قد أزيل تضخمها أو سُحِنَتْ بصورة كافية. إن العمل بصورة تامة هو مفتاح العلاج الدراماتيكي أو العلاج السريع جداً.
- 13 - في التضخم البراني، يكون التشديد على التنظيف. وفي النزف البراني، يكون التشديد على الشحن.

- 14 - ثبت البرانا المسلطة. هذا هام جداً.
- 15 - حرر الطاقة البرانية المسلطة عبر تخيل قطع الحبل الأثري أو حبل النور الذي يربطك مع المريض بمقص أو سكين.
- 16 - أطلب من مريضك عدم غسل الجزء الذي تم معالجته لحوالي 12 ساعة؛ وإلا قد تنكس الأعراض مجدداً. فالماء يمتص بعضاً من الطاقة البرانية التي تم تسليطها إلى الجزء المصاب.
- وينبغي على المرضى الذين يعانون من أمراض خطيرة أو من ضعف عام عدم الاستحمام لحوالي 24 ساعة بعد المعالجة البرانية. هذا لتمكين الجسم من الامتصاص التدريجي أو من تمثل الطاقة البرانية التي تم تسليطها.
- بالنسبة للمبتدئين من المفضل إجراء الفحص قبل مساءلة المريض. هذا التحسين دقتهم في الفحص. يمكن للفحص أن يتأثر بالإيحاء، مثله مثل اتخاذ القرار أو المقدرات الإنسانية الأخرى. عليك الانتباه لهذا الخطأ المحتمل في فحص المريض ومحاولة إعادة التحقق من أحكامك.
- يمكن حذف الكنس العام، في الأمراض الموضعية البسيطة. ومن المفضل تطبيق الكنس العام، في الأمراض الإثنائية حتى لو كان المرض بحالة بسيطة مثل التهاب في العين أو زكام لأن الجسم كله يكون مُصاباً قليلاً أو كثيراً؛ حيث عادةً ما يكون ثمة ثقب في الهالة الخارجية. يكون معدل الشفاء سريعاً جداً عند تطبيق الكنس العام في مثل هذه الحالات.

### هل يمكنك المعالجة بدون فحص؟

يمكن المعالجة بدون الفحص، إذا كانت قدرتك على الفحص لا تزال محدودة جداً. بالنسبة للحالات البسيطة، فقط اسأل المريض عن الجزء المؤذي الذي يسبب الإزعاج. ثم طبق كنساً موضعياً عليه وقم بشحنه. بالنسبة للأنواع الشديدة من المرض، فقط قم باتباع الخطوات أو التعليمات الموجودة في الكتاب. فيما يخص أمراض شديدة معينة، هناك نماذج يمكن إتباعها. مثلاً، عادةً ما يكون لدى المرضى الذين يعانون من أمراض قلبية عدم توازن أو قصور في شاكرا تي القلب والصفيرة الشمسية. لذلك،

فإن تنظيف وشحن هاتين الشاكرتين سيحسن إلى حد كبير من حالة المريض. ينبغي شحن القلب عبر شاكرا القلب الخلفية.

مع أنه يمكنك المعالجة بدون الفحص، فينبغي عليك أن تكون أكثر دقة وفعالية إن استخدمت الفحص. فأحياناً، تكون الشاكرات التي فيها قصور بعيدة عن الجزء المؤلم أو الموضع.

### عوامل حاسمة في العلاج

- 1 - ينبغي فحص المريض وإعادة فحصه بصورة تامة ودقيقة. فالتشخيص البراني الدقيق يقود إلى معالجة صحيحة. إن إعادة الفحص المناسب ستعطي تغذية راجعة صحيحة فيما يتعلق بفعالية المعالجة الأولية.
- 2 - لا بد من تنظيف الجسم الطاقى للمريض بصورة تامة لرفع معدل الشفاء ولتجنب أية ردة فعل متطرفة.
- 3 - ينبغي شحن المريض ببرانا كافية. فالشحن غير الكافي سينتج فقط كنساً طفيفاً أو معدلاً بطيئاً في الشفاء.
- 4 - ثبت البرانا المسلطة لمنعها من الهرب أو الارتشاح. يصبح الكثير من المعالجين الجدد مفرطي الثقة بالنفس وهم يقترفون خطأ خطيراً في عدم تثبيت البرانا المسلطة عندما يخبرهم مرضاهم عن التحسن الكبير لحالتهم. وبالمحصلة، يختبر بعض المرضى انتكاسات في الأعراض أو الأمراض بعد حوالي ثلاثين دقيقة أو بعد ساعات عدة. لذلك، دائماً ثبت البرانا المسلطة بعد الشحن.
- 5 - عندما يكون المعالج هادئاً ومنفصلاً، تتحرر الطاقة المسلطة وينقطع الحبل الأثيري الذي يربط المعالج بالمريض بصورة آلية. بالمقابل، إذا كان المعالج قلقاً أو متعلقاً بالنتيجة، فعليه استخدام تقنية التخيل في قطع الحبل الأثيري لمنع الطاقة البرانية المسلطة من العودة إليه.

### التياب العازلة

تميل بعض المواد مثل الحرير، المطاط، والتياب الجلدية لتكون كعوازل جزئية للبرانا. ينبغي الطلب من المرضى عدم ارتداء الحرير لأنه يجعل تسليط البرانا عليهم صعباً.

ويفضّل نزع الأحذية الجلديّة أو المطاطيّة والأحزمة الجلديّة لجعل الكنس العام أكثر فعاليّة. يفضّل بعض المعالجين نزع أحذيتهم عند المعالجة لامتناس المريد من برانا الأرض.

## معالجة الحالات البسيطة

### 1 - الصداع / الشقيقة.

أ - افحص شاكرات التاج، الجبهة، آجنا، وقفا الرأس، وكامل الرأس والرقبة. يمكن أن يكون الصداع نتيجة للنفزف أو التضخّم البراني في هذه الأجزاء. كما يجب فحص شاكرات العينين، الصدغين والصفيرة الشمسيّة.

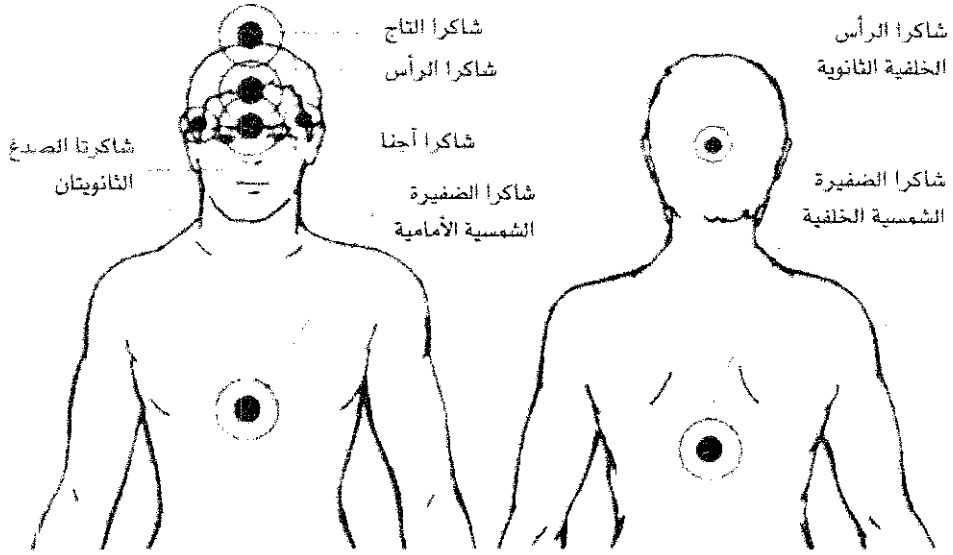
ب - طبّق كنساً موضعياً على شاكرات التاج، الجبهة، وآجنا، وقفا الرأس، ومنطقة الرأس المصابة واشحنها. إذا كان السبب عائداً لتضخّم براني، يكون الكنس الموضعي عادةً كافياً لإزالة الألم. أو فقط اسأل المريض أي جزء فيه صداع وطبّق على الجزء المصاب كنساً موضعياً واشحنه بصورة متناوبة حتى يرتاح.

د إذا كان الصداع نتيجة إجهاد في العين، فطبّق المعالجة الخاصة بـ «إجهاد العين أو العيون المتعبة».

ث - إذا كان لدى المريض شقيقة، أو إذا كان الصداع نتيجة مشاكل عاطفيّة معيّنة أو نتيجة للتوتر، فطبّق كنساً موضعياً تاماً واشحن في البداية شاكراتي الصفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة قبل معالجة منطقة الرأس. يجب أن يكون التركيز على الكنس الموضعي. قد تحتاج لكنس شاكراتي الصفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة من 100 إلى 200 مرة لكل واحدة. كرّر المعالجة عدة مرات أسبوعياً للمدة التي تقتضيها الضرورة. تذكر دائماً أن تأخذ التغذية الراجعة من المريض ودائماً أعد فحص المنطقة المعالجة لتقرّر ما إذا كانت المعالجة قد أجريت بصورة صحيحة.

ج - ثبت الطاقة البرانيّة المسلّطة.





رسم 3-15 المعالجة البرانية للصداع والشفقة.

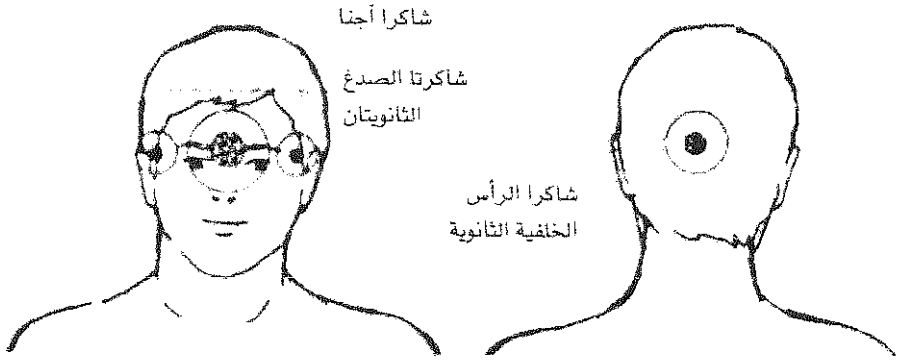
## 2- إجهاد العين أو العيون المتعبة

أ - افحص شاكرات العينين، آجنا، الصدغين والرأس الخلفية. فعادةً ما تكون نازفة؛ وأحياناً، قد يكون بعضها متضخماً.

ب - طبق كنساً موضعياً على العينين. أعد الفحص لتقرر ما إذا كانت الهالة الداخلية للعينين قد زادت في مقاسها. فإن كان كذلك، فهذا يعني بأن التنظيم قد نجح.

ت - طبق كنساً موضعياً على شاكرات آجنا، الرأس الخلفية، الصدغين الثانويتين واشحنها. أكثر من شحن شاكراتي آجنا والرأس الخلفية، وقلل من شحن شاكراتي الصدغين الثانويتين. يمكنك عند الشحن، تخيل نور أبيض أو طاقة برانية تدخل إلى العينين. لا تشحن العينين مباشرةً لأنهما قد تتأذيان مع الوقت.

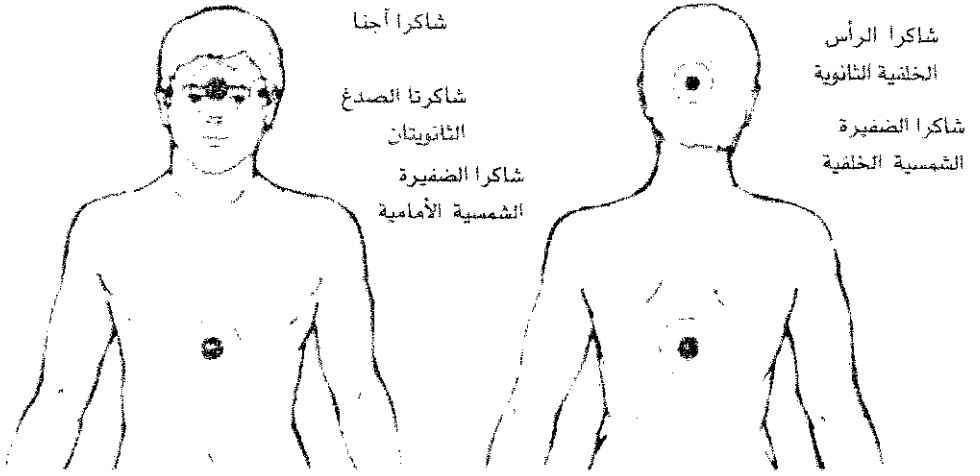
ث - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.



رسم 3-16 المعالجة البرانية لإجهاد العين أو العيون المتعبة.

### 3- التهاب العيون

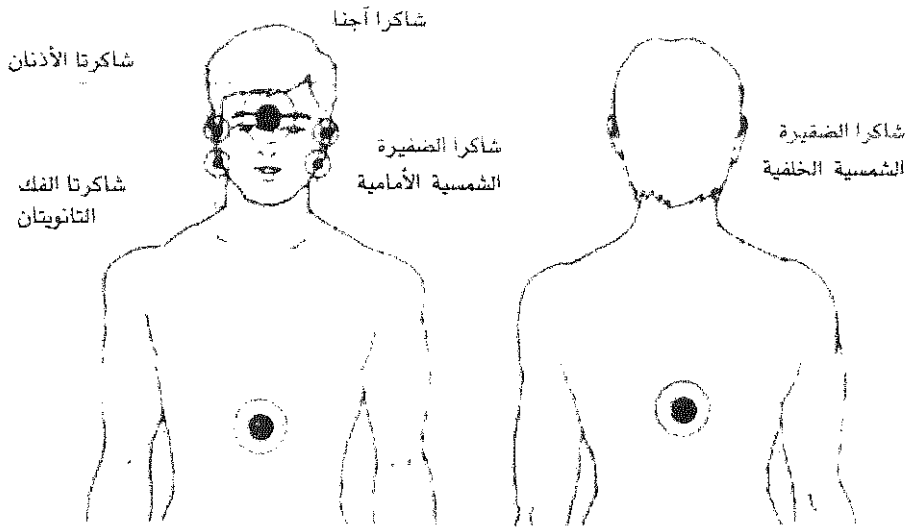
- أ - طبق كنساً عاماً لمرة أو ثلاث.
- ب - ثم طبق ذات المعالجة المستخدمة لإجهاد العين أو العيون المتعبة. تأكد من تنظيف العينين بصورة تامة.
- ت - طبق كنساً موضعياً على شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية واشحنهما. هذا لشحن وتقوية الجسم المادي بكامله.
- ث - كرر المعالجة لمرة أو ثلاث مرات يومياً للمدة التي تقتضيها الضرورة.
- ج - في الحالات الشديدة، نظف واشحن بلطف شاكرنا الطحال. راقب المريض. ففي حالات نادرة، قد يصاب بالتضخم ويفقد الوعي. وإذا كان المريض يعاني من ارتفاع في ضغط الدم فلا تشحنها كثيراً.
- ح - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.



رسم 3 - 17 المعالجة البرانية لالتهاب الميون.

#### 4. ألم الأذن

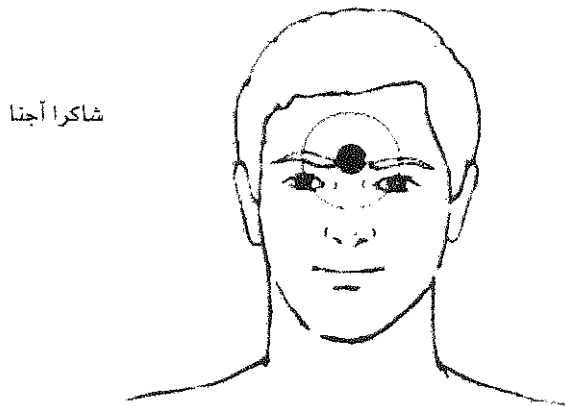
- أ - طبق كنساً موضعياً تاماً على الأذن المصابة وشاكراتي الفكين الثانويين واشحنها.
- ب - إذا كان لدى المريض احتقان في الأنف، فطبق كنساً موضعياً على شاكر آجنا واشحنها.
- ت - طبق كنساً موضعياً على شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية واشحنهما لتشحن وتقوي الجسم المادي بكامله.
- ث - كرر المعالجة لمرتين أو ثلاث مرات يومياً للمدة التي تقتضيها الضرورة. إن استمرت الأعراض، فاستشر طبيباً مختصاً.
- ج - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.



رسم 3 - 18 المعالجة البرانية لألم الأذن.

### 5. رعااف الأنف

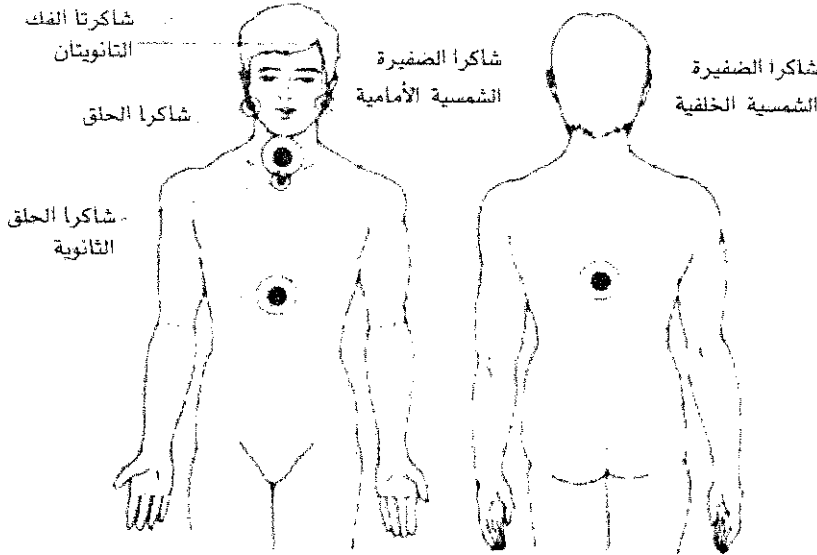
- أ - نطّف واشحن شاكرا آجنا.  
 ب - ثبّت الطاقة البرانية المسلّطة. في الكثير من الحالات، يكون الشفاء فورياً.



رسم 3 - 19 المعالجة البرانية لرعااف الأنف.

## 6. ألم الأسنان

- أ - افحص الجزء المصاب. فعادةً ما يكون ثمة نرف براني في المنطقة المؤلمة.  
 ب - نظّف المنطقة المصابة عبر تطبيق كنس موضعي تام.  
 ت - اشحن الجزء المصاب بالأصابع بدل راحة اليد حتى يرتاح المريض بصورة فعلية.  
 تُعد الطاقة البرانيّة المسلّطة من الأصابع أكثر اختراقاً من المسلّطة من راحة اليد.  
 ث - ثبتّ الطاقة البرانيّة المسلّطة.  
 ج - اطلب من المريض رؤية طبيب أسنان بأقرب وقت ممكن.

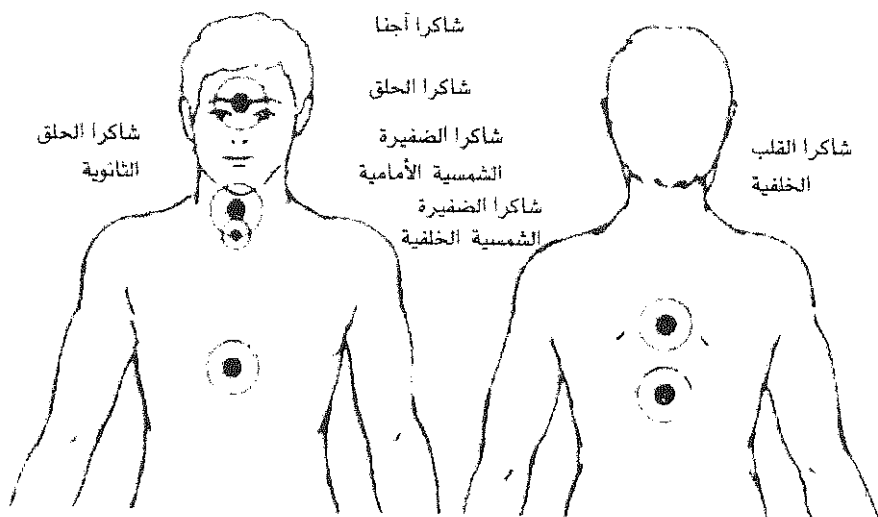


رسم 3-20 المعالجة البرانيّة لالتهاب الحلق والتهاب الحنجرة.

## 7 - التهاب الحلق أو التهاب الحنجرة

- أ - طبّق كنساً عاماً لثلاث مرات.  
 ب - طبّق كنساً موضعياً واشحن شاكرا الحلق، الحلق الثانويّة (الجزء المخوف اللين من الحلق) والفكين الثانويتين (الجزء السفلي تحت الأذنين).  
 ت - طبّق كنساً موضعياً واشحن شاكرا تي الضفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة. هذا لشحن وتقوية الجسم الماديّ بكامله.

- ث - تُبَتُّ الطاقة البرانيّة المسلّطة.
- ج - كرّر المعالجة عدة مرات يومياً للمدة التي تقتضيها الضرورة.



رسم 3-21 المعالجة البرانيّة للزكام مع السعال واحتقان الأنف.

#### 8- الزكام مع السعال واحتقان الأنف

- أ - افحص شاكرات آجنا، الحلق، الحلق الثانويّة (الجزء المخوف اللين من الحلق) والقلب الخلفيّة، والرئتين (من الأمام، الجانب، والخلف)، وشاكراتي الضفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة. قد تكون هذه المناطق متضخّمة و (أو) نازفة.
- ب - لأن الجسم كله يكون مُصاباً إلى حدٍّ معيّن، طبّق كنساً عاماً ثلاث مرات لتنظيف كامل الجسد.

- ت - إذا كان أنف المريض محتقناً، فطبّق كنساً موضعياً واشحن شاكرا آجنا.
- ث - إذا كان لديه سعال، طبّق كنساً تاماً على شاكراتي الحلق، والحلق الثانويّة واشحنهما.
- ج - إذا كانت الرئتان مُصابتان جزئياً، طبّق كنساً موضعياً عليهما وعلى شاكرا القلب الخلفيّة. اشحن الرئتين عبر شاكرا القلب الخلفيّة.
- ح - طبّق كنساً موضعياً على شاكراتي الضفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة واشحنهما.
- هذا للشحن وتقوية الجسم الماديّ بكامله.
- خ - تُبَتُّ الطاقة البرانيّة المسلّطة.

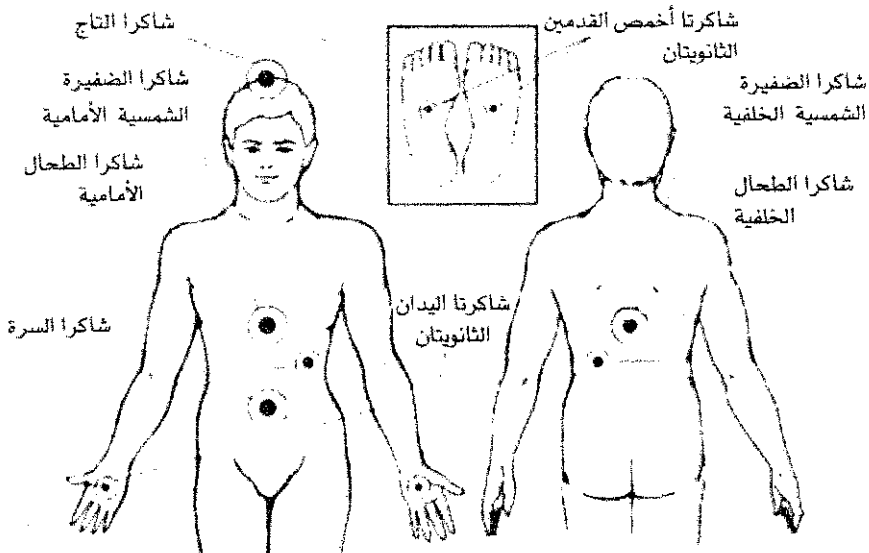
د - أعد فحص المناطق المصابة وخذ التغذية الراجعة من المريض. إن تمت المعالجة بصورة صحيحة، فإن المريض يرتاح إلى حد كبير.  
 ذ - يمكن إعطاء المريض جلسة أخرى بعد أربع ساعات لتعزيز المعالجة المبكرة.  
 ر - اطلب منه الاستراحة وعدم الإكثار من تناول الطعام. حيث يستهلك الطعام الكثير من البرانا المطلوبة للشفاء السريع للجسد.

### 9- الحمى

تقسم معالجة الحمى إلى ثلاثة أقسام: خفضها؛ رفع مستوى الطاقة البرانية في الجسم؛ وتقوية آلية الدفاع عبر شحن العظام في الذراعين والساقين؛ ومعالجة السبب أو الجزء المصاب.

عادةً ما تحدث الحمى بسبب إنتانات تنفسية أو معدية معوية. كما أن التهاب اللوزتين هو سبب شائع للحمى عند الأطفال.

أ - افحص كامل الجسد، خصوصاً الشاكرات والأعضاء المرتبطة بالجهاز التنفسي والمعدية المعوية. عادةً ما يكون لدى مرضى الحمى نزف، وتكون هالاتهم الداخلية صغيرة (حوالي إنشين أو أقل)، وتكون شاكرات الضفيرة الشمسية متضخمة.



ب - حادث المريض واسأله عن أعراض مرضه.  
 ت - نظّف الجسم كله بصورة تامة عبر تطبيق الكنس العام لثلاث إلى خمس مرات.  
 ث - طبّق كنساً موضعياً على شاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية لحوالي خمسين إلى مائة مرة، ثم اشحن الشاكرا الأمامية. ثبتت الطاقة البرانية المسلطة. قد يجعل شحن شاكرا الضفيرة الشمسية بدون التنظيف التام الحمى أسوأ. هذه ردة فعل متطرّفة.

تُعدّ الخطوتان (ت) و (ث) هامتان جداً في خفض الحمى بسرعة. يكون التشديد على التنظيف. فمن المهم جداً التنظيف التام للجسم كله ولشاكرا الضفيرة الشمسية. وعلى الرغم من نزف الجسم، فإنه يكون ممتلئاً بطاقة برانية حمراء حارة وتكون شاكرا الضفيرة الشمسية عادةً متضخّمة بطاقة برانية حمراء حارة داكنة. عموماً، يمكن للحمى أن تنخفض بسرعة عبر إزالة التضخّم، والطاقة الحمراء الملوّثة من شاكرا الضفيرة الشمسية.

ج - يكون كافياً في معظم الحالات، تطبيق الكنس العام لعدة مرات والكنس الموضعي التام لشاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية لخفض درجة الحرارة.  
 ح - طبّق كنساً موضعياً على شاكرا السّرة، وشاكرا اليدين، وأخمص القدمين الثانويّة واشحنها. يمكنك تحيّل الطاقة البرانية أو النور الأبيض يذهب إلى داخل عظام الذراعين والساقين لتقوية آلية دفاع الجسم. هذا أيضاً لتنشيط جزئي لشاكرا اليدين وأخمص القدمين الثانويّة. وبالتالي رفع قدرتها على امتصاص برانا الهواء والأرض. هذا سوف يشحن كامل الجسم بالتدريج وبثبات، فتزوّده ببرانا كافية أو بطاقة حياة لمحاربة الإبتان.

لا تثبت الطاقة البرانية المسلطة على شاكرا أخمص القدمين واليدين الثانويّة لأن هذا يثبطها جزئياً.

خ - لا تشحن شاكرا الجذر مباشرة إذا كانت مفرطة النشاط، فقد ترتفع الحمى. لا توجد ضرورة ماسة لشحن شاكرا الجذر لأنه عندما تشحن شاكرا أخمص القدمين، تُشحن شاكرا الجذر آلياً بدون أن تصبح مفرطة النشاط.

د - طبّق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكرا التاج.



ذ- عادةً ما تكون الحمى المترافقة بإقياء، وبإسهال، وبألم بطني مترافقة بإنتانات معدية معوية. طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية، المعدة، شاكرا السرة، الأمعاء الدقيقة والغليظة. اشحن شاكرا تي الضفيرة الشمسية والسرة بهدوء ولطف. يجب أن يكون التركيز على التنظيف التام. قد يسبب الشحن بدون التنظيف التام إلى ردة فعل متطرفة وسوء في الأعراض.

ر- تكون الحمى المترافقة باحتقان أنفي، سعال و (أو) صعوبة في التنفس عادةً مترافقة بإنتانات تنفسية. طبق كنساً موضعياً على شاكرا آجنا، الحلق، الحلق الثانوية، الفكين الثانويتين، والقلب الخلفية، والرئتين واشحنها. ثم ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

في حالة الإنتان الشديد نظف واشحن بلطف شاكرا تي الطحال الأمامية والخلفية لتحسين الجهاز المناعي والدفاعي للجسم. راقب المريض. في حالات نادرة، قد يعاني من التضخم البراني فيغمى عليه. لا تشحن شاكرا الطحال إلى حد كبير إذا كان المريض يعاني من ارتفاع في ضغط الدم.

عندما تجرى هذه التقنية بصورة صحيحة، فسيظهر معظم المرضى تحسناً دراماتيكياً في غضون ساعات قليلة. في حالات نادرة، قد يعاني المريض من ارتفاع طفيف في درجة الحرارة في الساعات القليلة الأولى. هذا أساسه ردة فعل متطرفة وصراع عنيف بين الجراثيم وكريات الدم البيضاء. يمكن تجنب أو تصحيح الارتفاع الطفيف لدرجة الحرارة عبر تطبيق كنس عام لثلاث إلى خمس مرات وكنس موضعي لحوالي خمسين مرة أو أكثر على شاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية.

ز- ينبغي تقديم المعالجة لمرتين إلى ثلاث مرات يومياً لرفع معدل الشفاء إلى حد كبير. من المحتمل شفاء المريض في أقل من يوم أو يومين.

س- مع الرضع والأطفال الصغار، فقط طبق كنساً عاماً تاماً وكنساً موضعياً تاماً على شاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية. عادةً ما يكون هذا كافياً لخفض درجة الحرارة في مدة قصيرة من الوقت. يمكن تكرار المعالجة لعدة مرات يومياً إن كان ضرورياً.

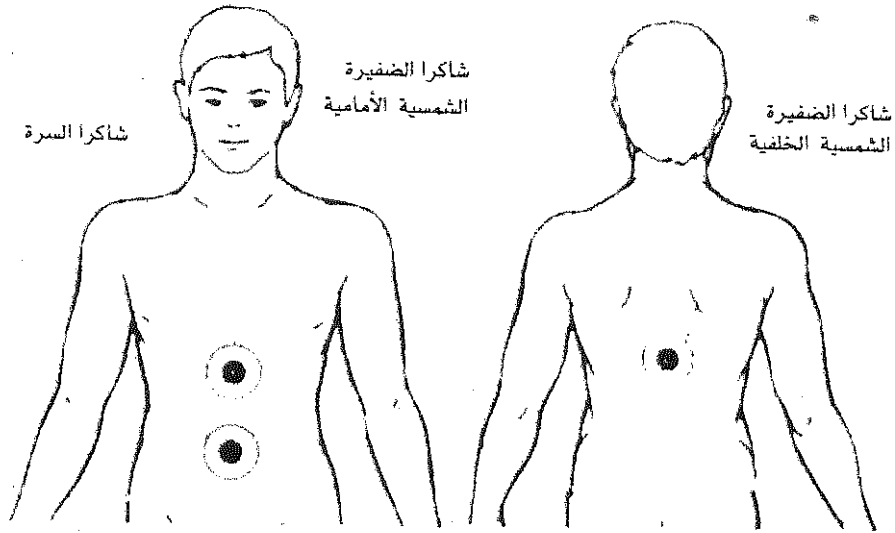
ش- إن استمرت الأعراض، اطلب من المريض استشارة طبيب متخصص في الحال بالإضافة إلى معالج براني موثوق.

## 10 - الفواق

أ- طبق كنساً موضعياً على شاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية واشحنهما.  
يجب متابعة المعالجة حتى يرتاح المريض.  
ب- إذا كان المريض يعاني من فواق مزمن أو ممتد، فطبق كنساً موضعياً واشحن  
شاكرا السرة حتى يرتاح بصورة فعلية.  
ت- ثبت الطاقة البرانية المسلطة.  
ث- كرر المعالجة إن كان ضرورياً.

## 11 - ألم المعدة والغازات المعوية

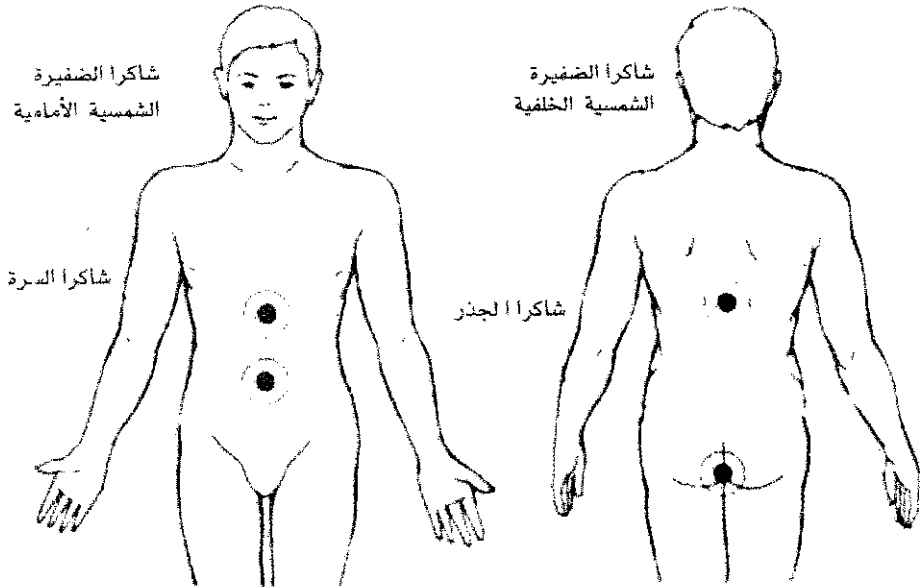
أ- افحص شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة ومنطقة البطن.  
ب - طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية  
والسرة، ومنطقة البطن. سيكون في العديد من الحالات، مجرد تطبيق كنس موضعي  
تام على شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة، والمنطقتين البطنييتين  
العلوية والسفلية، كافياً لإراحة المريض جزئياً أو كلياً.



- ت - اشحن شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة. إذا لم يُجرى الكنس الموضعي بصورة تامة، فقد يعاني المريض من ردة فعل متطرفة أو قد تسوء الحالة.
- ث - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- ج - إن استمرت الأعراض، اطلب من المريض استشارة طبيب متخصص في ا-خال بالإضافة إلى معالج براني موثوق.

## 12 - نقص الشهية

- أ - طبق كنساً موضعياً على شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية، والسرة والجذر واشحنها.
- ب - ثبت الطاقة البرانية المسلطة. كرر المعالجة إن كان ضرورياً.



رسم 3-24 المعالجة البرانية لنقص الشهية، الإسهال، الإمساك، والديدان الطفيلية.

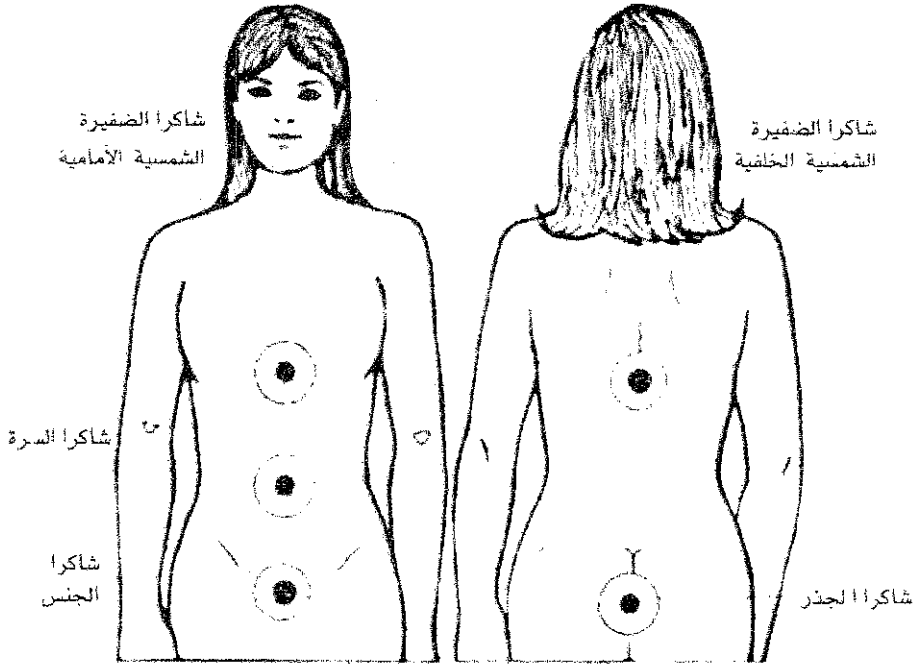
## 13 - الإسهال

- أ - افحص شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة، ومنطقة البطن.
- ب - طبق كنساً عاماً لثلاث مرات.

- ت - طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة ومنطقة البطن. يجب أن يكون التركيز أكثر على منطقة البطن. عادةً، يمكن للمريض أن يرتاح جزئياً أو كلياً بمجرد الكنس الموضعي العام.
- ث - اشحن شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة. لا بد أن يرتاح المريض بعد فترة قصيرة من الوقت.
- ج - إذا كان المريض ضعيف جداً لكن بدون حمى، فطبق كنساً موضعياً واشحن شاكر الجذر لتقوية الجسم.
- ح - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- خ - إن أصبح الألم أشد والإسهال متكرراً، فذلك يعني بأن المريض لم ينظف بصورة تامة. لذلك، طبق المزيد من الكنس الموضعي على شاكرات الضفيرة الشمسية والسرة ومنطقة البطن السفلية.
- د - إن استمرت الأعراض اطلب من المريض استشارة طبيب متخصص في الحال، إضافة إلى معالج براني موثوق.

#### 14 - الإمساك

- أ - افحص شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة، ومنطقة البطن، وشاكر الجذر.
- ب - طبق كنساً موضعياً على شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية، السرة، والجذر واشحنها.
- ت - تأكد من تثبيت الطاقة البرانية المسلطة.
- ث - عادةً ما يرتاح المريض في فترة قصيرة من الوقت. وبالنسبة للإمساك المزمن، كرر المعالجة لمرات عدة في الأسبوع للمدة الضرورية. عند تطبيق هذه المعالجة بصورة منتظمة، فإنها تحسن وتقوي جهاز طرح الفضلات.



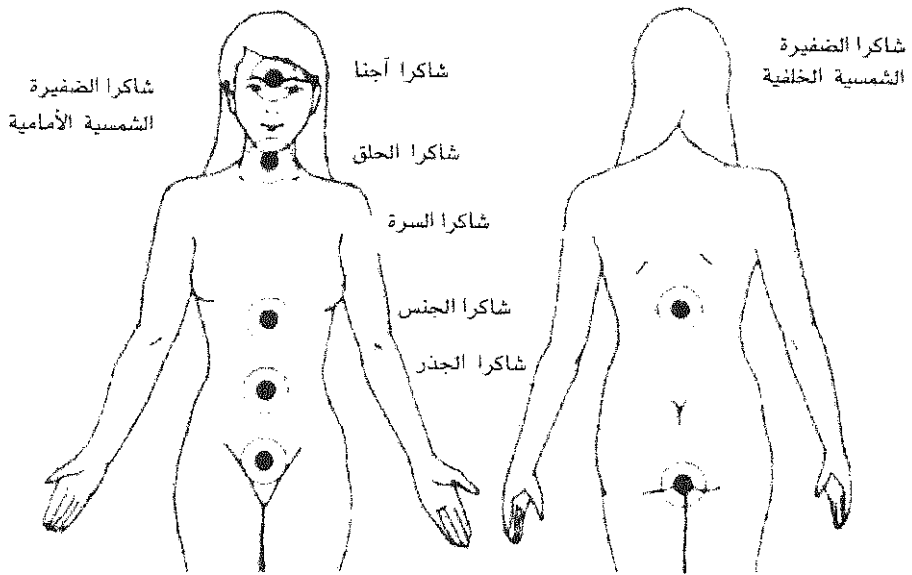
رسم 3.25 المعالجة البرانية لعسر الطمث.

## 15 - الديدان الطفيلية

أ - طبق ذات المعالجة «للإمساك» عدة مرات أسبوعياً للمدة الضرورية. اطلب من المريض استشارة طبيب متخصص.

## 16 - عسر الطمث

أ - افحص شاكرااتي الجنس والسرة، منطقة أسفل البطن، وشاكرا الجذر.  
 ب - طبق كنساً موضعياً واشحن شاكرات الجنس، السرة، والجذر. ينبغي التركيز على الكنس الموضعي التام لشاكرا الجنس. في العديد من الحالات، يمكن أن تختبر المريضة راحة جزئية أو كاملة.



رسم 3 - 26. المعالجة البدائية للدورة غير المنتظمة أو انقطاع الطمث.

- ت - إذا عانت المريضة من إجهاد أو من إغماء، عندها ينبغي تنظيف وشحن شاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية.
- ث - ثبت الطاقة البدائية المسلطة.
- ج - سترتاح معظم المريضات في فترة قصيرة.
- ح - يمكن تطبيق هذه المعالجة قبل الطمث بثلاثة أيام لتجنب عسر الطمث.

#### 17 - الدورة غير المنتظمة أو انقطاع الطمث

- أ - استخدم ذات المعالجة «لعسر الطمث».
- ب - طبق كنساً موضعياً واشحن شاكرا تي آجنا والحلق.
- ت - ثبت الطاقة البدائية المسلطة.
- ث - كرر المعالجة لعدة مرات أسبوعياً للمدة الضرورية.

#### 18 - الألم العضلي والوثء (لي المفصل)

- أ - طبق كنساً موضعياً واشحن الجزء المصاب. ينبغي التركيز على الشحن. سيتعافى معظم المرضى جزئياً، إن لم يكن بصورة تامة، في وقت قصير.

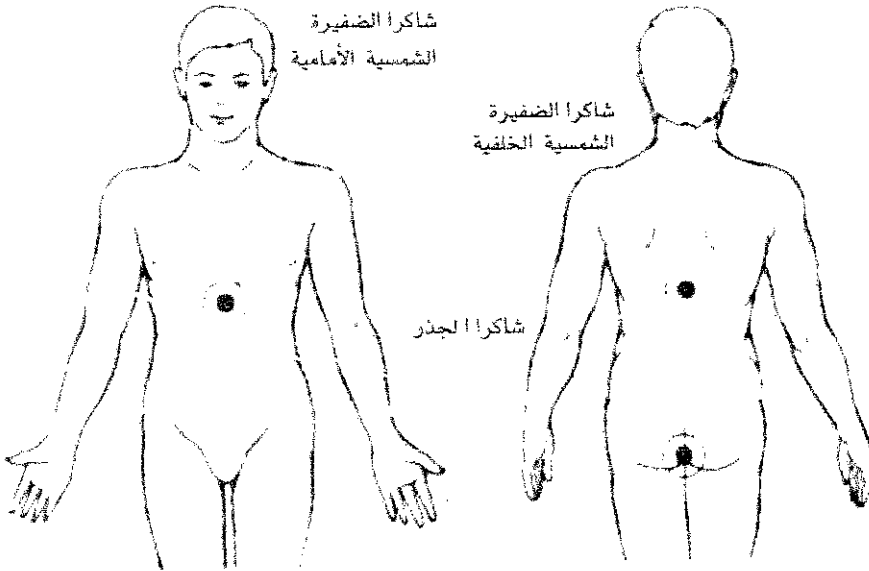
ب - بالنسبة للوثء الحديث، ينبغي الاستمرار في الشحن حتى يكون هناك راحة تامة. على المريض عدم إجهاد الجزء المعالج لأنه لم يشفى كلياً بعد؛ وإلا، فإن الألم سيعود مباشرة. لأجل نتائج أسرع، استخدم الأصابع للشحن.

ج - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

### 19 - ألم أسفل الظهر

أ - افحص المريض بصورة تامة، خصوصاً العمود الفقري، وشاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والجذر.

ب - طبق كنساً عاماً لمرتين إلى ثلاث مرات.



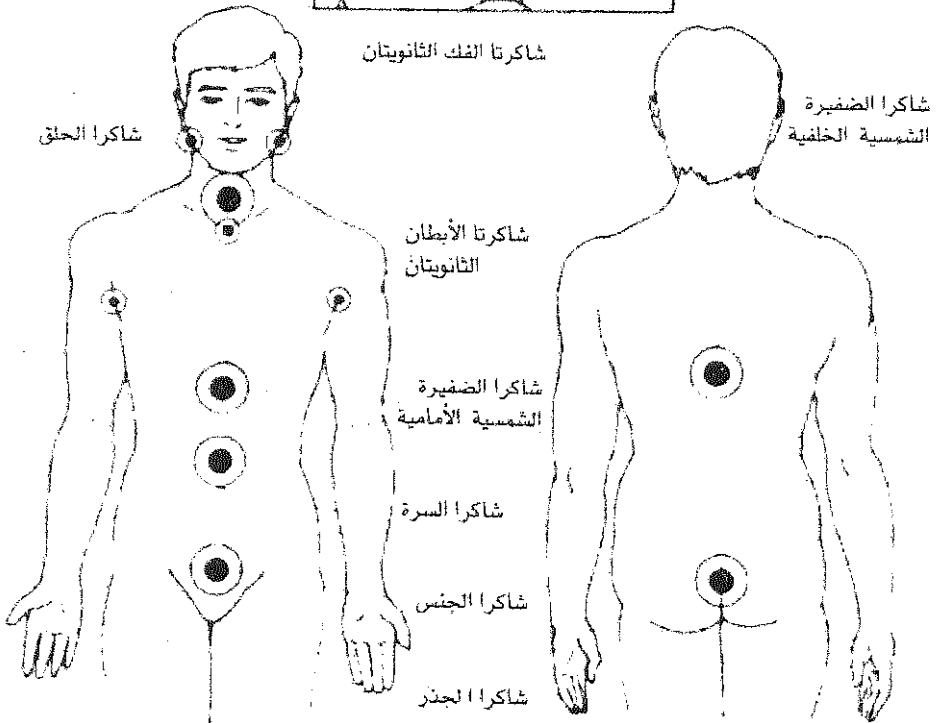
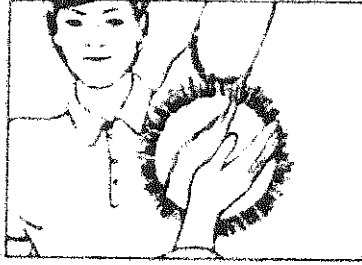
رسم 3-27 المعالجة البرانية لألم أسفل الظهر.

ت - طبق كنساً موضعياً لعشر مرات أو أكثر على كامل العمود الفقري.

ث - طبق كنساً موضعياً تاماً واشحن شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والجذر. قد يختبر المريض، في الكثير من الحالات، راحة جزئية أو كاملة على الفور.

ج - طبق كنساً موضعياً تاماً واشحن الجزء المصاب (أو الأجزاء المصابة). لا تنسح شاكرا المينغ مين. عادةً ما تكون الراحة سريعة جداً.

- ح - تأكد من تثبيت الطاقة البرانيّة المسلّطة.
- خ - كرّر المعالجة لمرتين إلى ثلاث أسبوعياً للأسابيع القليلة التالية. هذا ضروري لجعل الشفاء دائماً.



رسم 3-28 المعالجة البرانيّة لصعوبة رفع الذراع (تيبس الكتف).

## 20. صعوبة رفع الذراع (تيبس الكتف)

أ - افحص المريض بصورة تامة. عادةً ما تكون شاكرتا الإبط الثانويّة للكتف المصابة



متضخمة. في بعض الحالات، سيؤدي مجرد تطبيق كنس موضعي بدون شحن الإبط إلى راحة جزئية أو كاملة.

ب - طبق كنساً عاماً لمرةٍ إلى ثلاث مرات.

ت - طبق كنساً موضعياً تاماً واشحن الكتف والإبط المصابين. إنه عبر التنظيف التام والشحن لمنطقة الإبط، فإن العديد من المرضى سيختبرون تحسناً دراماتيكياً في غضون فترة قصيرة.

ث - طبق كنساً موضعياً على شاكرات الحلق، الحلق الثانوي، الفكين الثانويين، الصغيرة الشمسية الأمامية والخلفية، السرة، الجنس، والجذر واشحنها. يكون التركيز في المعالجة على التنظيف التام والشحن لشاكراتي الصغيرة الشمسية والجذر، ومنطقة الرقبة. تتحكم شاكرا الجذر وتشحن جهاززي الجسم العضلي والهيكلية؛ لذلك، يُنصح بمعالجة هذه الشاكرا.

ج - تأكد من تثبيت الطاقة البرانية المسلطة.

## 21 - تيسر الرقبة

أ - افحص الحلق، كامل الرقبة، الأكتاف، والإبطين. افحص شاكرات الحلق، الحلق الثانوي، الفكين الثانويين، الصغيرة الشمسية الأمامية والخلفية.

ب - طبق كنساً عاماً لثلاث مرات.

ت - طبق كنساً موضعياً بصورة تاماً على شاكرات الصغيرة الشمسية الأمامية والخلفية، السرة، الجذر، الحلق، الحلق الثانوي، والفكين الثانويين، والأجزاء المصابة واشحنها. إن تمت المعالجة بصورة صحيحة، فإن التأثير يكون دراماتيكياً تماماً. يكون التركيز في المعالجة على شاكرا الصغيرة الشمسية، شاكرا الجذر، ومنطقة الرقبة.

ث - تأكد من تثبيت الطاقة البرانية المسلطة.

ج - كما يمكن تيسر الرقبة أن يكون ناتجاً عن مرض قلبي أو ارتفاع في ضغط الدم. لذلك، إن استمرت الأعراض، فاستشر طبيباً مختصاً، ومعالجاً برانياً موثقاً أيضاً.

## 22 - التهاب المفاصل أو الروماتيزم

أ - طبق كنساً موضعياً على الجزء المصاب واشحنه بصورة متناوبة حتى يكون هناك

راحة جزئية أو كبيرة.

- ت - طبق كنساً موضعياً تاماً على العمود الفقري.
- ث - طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية، الكبد، شاكرات السرة، الجنس والجذر واشحنها. تحكّم شاكرا الجذر وتشحن جهاززي الجسم العضلي والهيكلية؛ لذلك، يُنصَح بمعالجة هذه الشاكرا.
- ج - ثبت الطاقة البرانية المسلّطة.
- ح - كرّر المعالجة عدة مرات أسبوعياً للمدة الضرورية.
- أحياناً قد يكون التهاب المفاصل متمركزاً بالأساس: على سبيل المثال، عادات النوم السيئة قد تنتج تيبساً في الرقبة، أو يمكن لرض في الركبة أن ينتج التهاباً مفصلياً بعد عدة سنوات. إن كانت هذه هي الحالة، لا يكون بالضرورة وجود نزف في شاكرا الجذر، مع أنها عادةً ما تكون نازفة في الكثير من الحالات.
- قد يرتاح المريض بصورة كلية، بعد الجلسة الأولى أو بعد عدة جلسات. هذا لا يعني بالضرورة بأنه قد شفيَ تماماً. بل قد يعني شفاءً جزئياً وفي طريقه إلى التحسّن. لذلك، يكون من الضروري معالجته لعدة جلسات إضافية.

### 23 - التشنّجات العضلية

- ا - افحص الجزء المصاب.
- ب - طبق كنساً موضعياً على الجزء المصاب واشحنه بصورة متناوبة حتى يكون هناك راحة كبيرة أو كاملة. ينبغي أن يكون التركيز على الشحن.
- ت - طبق كنساً موضعياً على شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة، الجنس والجذر واشحنها.
- ث - تأكد من تثبيت الطاقة البرانية المسلّطة.

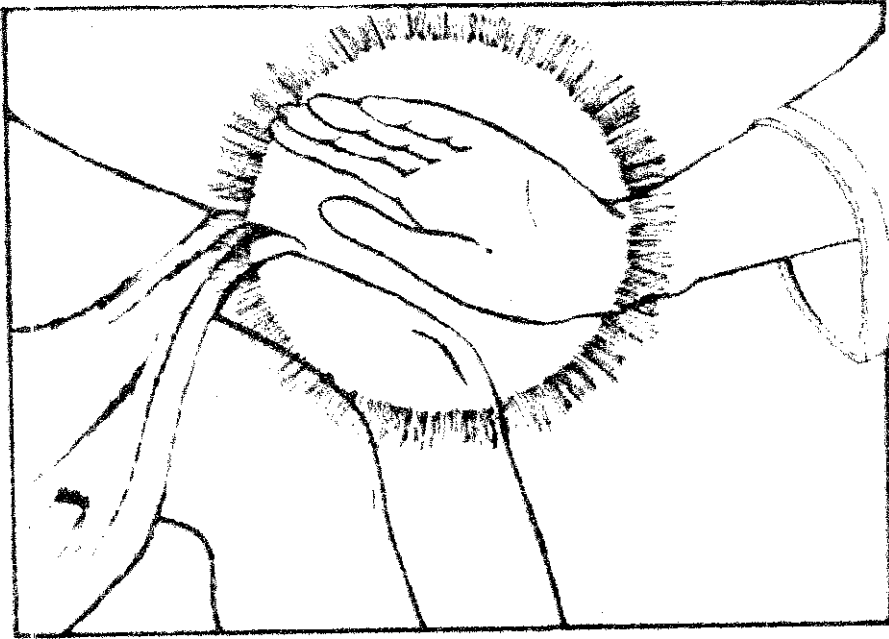
### 24 - الحروق الثانوية

- أ - إذا كان سبب الحرق زيتاً حاراً أو ماءً يغلي، فامسح في الحال الزيت أو الماء بلطف.
- ب - طبق كنساً موضعياً على الجزء المصاب واشحنه بصورة متناوبة. قد يختبر المريض راحة كبيرة في غضون عشرين إلى ثلاثين دقيقة. عندما تُجرى المعالجة بصورة

صحيحة، فسيظهر الجزء المصاب علامة حمراء فقط بدل تشكيل تقرحات. كررها عدة مرات يومياً حتى تختفي العلامة الحمراء.

ت - إذا كان عمر الحرق عدة ساعات أو عدة أيام، فطبق كنساً موضعياً تاماً على الجزء المصاب وشاكرا الجذر واشحنهما. كما يجري معالجة شاكرا الجذر لتسهيل عملية العلاج. كرر المعالجة عدة مرات أسبوعياً للمدة الضرورية. تأكد من تسخن المنطقة المصابة بصورة كافية.

ث - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.



رسم 3-29 المعالجة البرانية للحروق، الجروح والرضوض.

## 25 - الرضة والصدمة

أ - طبق كنساً موضعياً على الجزء المصاب واشحنه.

ب - كرر المعالجة ثلاث أو لأربع مرات يومياً لعدة أيام.

ث - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

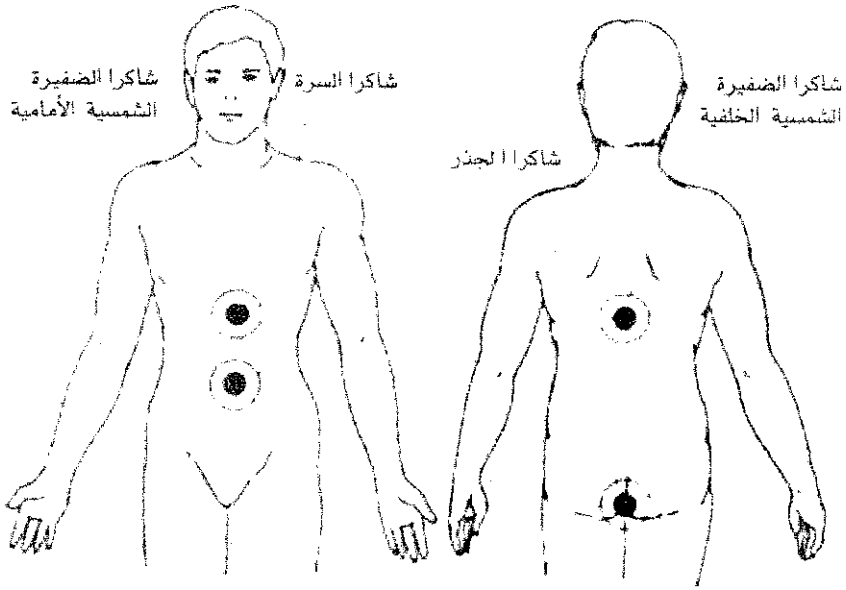
ثـ عندما تُجرى المعالجة بصورة صحيحة وبصورة تامة، فإن معدل الشفاء سيكون سريعاً جداً ولن يظهر على الجزء المعالج أية علامات سوداء أو زرقاء.  
ج - إذا كان الجزء المصاب في منطقة الرأس، فاطلب من المريض استشارة طبيب مختص في الحال، ومعالج براني موثوق أيضاً.

## 26 - الجروح والجروح الملتهبة

- أ - فيما يتعلق بالجروح الحديثة، طبق في الحال كنساً موضعياً على الجزء المصاب ومن ثم اشحنه بصورة تامة.
- ب - إذا كان الجرح ملتهباً، طبق كنساً موضعياً على الجزء المصاب واشحنه. ينبغي أن يكون التركيز على الكنس الموضعي. أحياناً، يكون من الضروري تطبيق المزيد من الكنس الموضعي من خمسين إلى مائة مرة.
- ت - لتسريع معدل الشفاء أكثر، طبق كنساً موضعياً على شاكرا الجذر واشحنها.
- ث - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- ج - كرر المعالجة لمرتين أو لثلاث يوماً للمدة الضرورية.

## 27 - الحروق الشمسية

- أ - لأن المريض يعاني من تضخم في الطاقة البرانية الشمسية، طبق كنساً عاماً لخمس مرات أو أكثر.
  - ب - طبق كنساً موضعياً تاماً على الأجزاء المصابة حتى يرتاح المريض إلى حد كبير أو بصورة تامة.
  - ت - لا تشحن المريض.
- عندما تُجرى المعالجة بصورة صحيحة فإن التأثير يكون دراماتيكياً جداً.



رسم 3 - 30 المعالجة البرانية للأكرزما والتحسّسات الجلدية الثانوية الأخرى.

## 28 - الأكرزما والتحسّسات الجلدية الثانوية الأخرى

أ - قم فقط بتطبيق كنس موضعي تام على الجزء المصاب واشحنه حتى يكون هناك راحة كبيرة.

ب - طبّق كنساً موضعياً تاماً على الكبد (من الأمام، والجانب، والخلف).

ت - طبّق كنساً موضعياً تاماً على شاكرا الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية، والسرة، والجذر واشحنها. يكون التركيز في المعالجة على التنظيف التام لشاكرا الضفيرة الشمسية والجذر.

ث - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

ج - كرّر المعالجة لثلاث مرات أسبوعياً للمدة الضرورية.

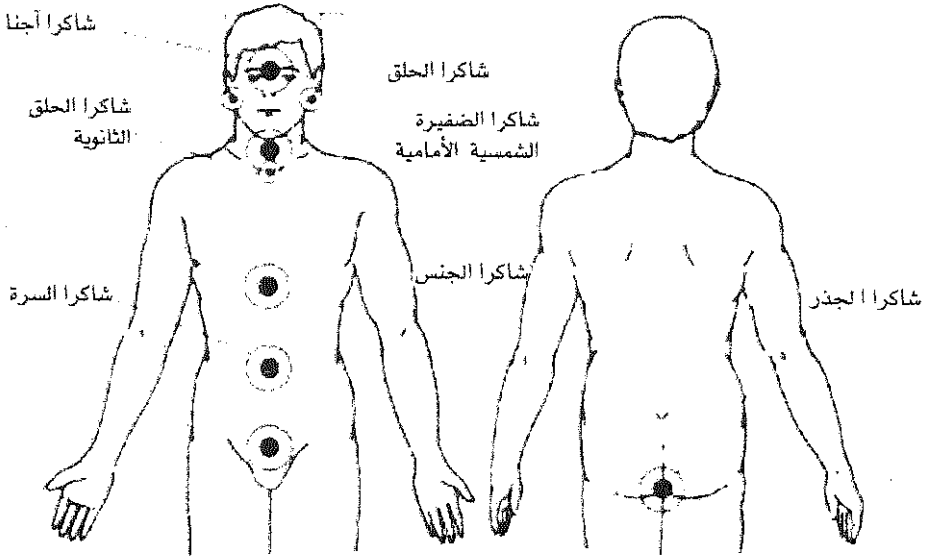
## 29 - الحبوب

أ - طبّق كنساً موضعياً واشحن الجزء المصاب بصورة تامة. ينبغي أن يكون التركيز على الكنس الموضعي. فإن تم هذا بصورة صحيحة، فستصبح الحبة قرنفلية اللون بدل أن تكون حمراء داكنة.

- ب - إذا كان لدى المريض حبوباً مزمنة، فطبق كنساً موضعياً تاماً على الكبد. ثم طبق كنساً موضعياً على شاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية واشحنهما.
- ت - طبق كنساً موضعياً على شاكرا الجذر واشحنها.
- ث - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- ج - كرر المعالجة إن كان ضرورياً.

### 30 - لدغ الحشرات والبق

- أ - طبق كنساً موضعياً على الجزء المصاب واشحنه بصورة متناوبة حتى يكون هناك تراجع كبير في الاحمرار والتورم.
- ب - تأكد من تثبيت الطاقة البرانية المسلطة.
- ث - كرر المعالجة إن كان ضرورياً.



رسم 3-31 المعالجة البرانية للبثور.

### 31 - البثور

- أ - طبق كنساً موضعياً تاماً على الوجه واشحنه. يكون الوجه نازفاً وتكون حالته الداخلية رمادية إلى حد ما.

- ب - افحص شاكرات آجنا، الحلق، الحلق الثانويّة، الفكّين الثانويّتين، الضفيرة الشمسيّة والسّرة، الجنس والجذر: ثم طبّق كنساً موضعياً عليها واشحنها.
- ج - ثبّت الطاقة البرانيّة المسلّطة.
- د - يمكن معالجة الوجه لمرة أو لمرتين يومياً بينما يمكن معالجة الشاكرات الرئيسيّة لمرة كل يومين أو ثلاثة أيام.
- هـ - من المتوقّع أن يراقب المريض غذاءه ليحافظ على نظافة وجهه بانتظام. وينبغي تجنّب إثارة البشرة.
- و - ينبغي أن يكون التشديد على تنظيف وشحن الوجه. فقد يحدث تحسّن كبير في غضون أسابيع.

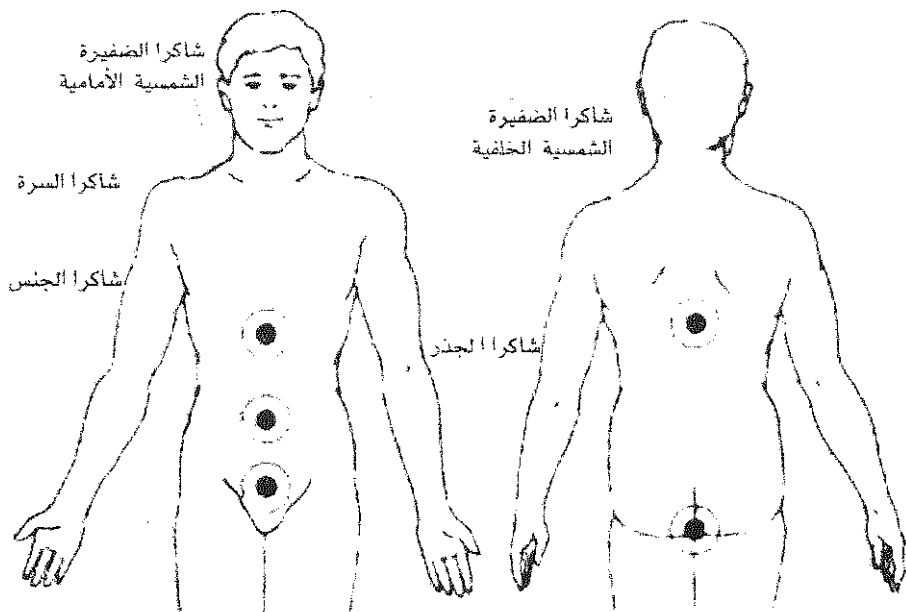
### 32 - الأرق

تعدّ شاكرا الجذر هي مركز النشاط الحركي. فإن كانت مفرطة في النشاط إلى حدّ كبير، فذلك يتجلّى على شكل عدم راحة أو أرق. وعادةً ما يكون سبب الإفراط في نشاطها إفراط في نشاط شاكرا الضفيرة الشمسيّة. إنه عبر تطبيق الكنس الموضعي التام، فإنه من الممكن عودة شاكراتي الضفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة وشاكرا الجذر إلى طبيعتها، وبالتالي تمكين المريض من النوم بعمق وسهولة.

أ - إذا كان المريض متهيّجاً كثيراً أو مشحوناً بإفراط، فطبّق كنساً عاماً لثلاث، إلى خمس مرات. طبّق كنساً موضعياً لثلاثين إلى خمسين مرة على كل من شاكرات الضفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة والجذر. وهذا سيكون كافياً لجعل المريض ينعس. طبّق الكنس النازل فقط. لا تطبّق الكنس الصاعد لأنه قد يؤدي إلى جعل المريض أكثر يقظة.

ب - إن كان المريض أسير التوتر أو الاضطراب العاطفي، فطبّق كنساً عاماً لثلاث إلى خمس مرات. طبّق كنساً موضعياً لثلاثين إلى خمسين مرة على كل من شاكرات التاج، آجنا، الحلق، الضفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة والجذر. يمكنك شحن الشاكرات المصابة قليلاً. أيضاً، طبّق كنساً موضعياً تاماً على شاكرا المينغ مين، وعلى الغدتين الكظريتين اليسرى واليمنى التي تكون محتقنة عادةً.

- طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى شَاكِرَا الْقَلْبِ الْخَلْفِيَّةِ وَاشْحَنْهَا لِتَهْدِئَةِ الْمَرِيضِ.
- ج - ثَبَّتِ الطَّاقَةَ الْبِرَانِيَّةَ الْمُسَلَّطَةَ.
- خ - كَرَّرَ الْمَعَالِجَةَ لثَلَاثَ مَرَاتٍ أُسْبُوعِيّاً لِلْمُدَّةِ الضَّرُورِيَّةِ.



رسم 3-32 المعالجة البرانية للضعف العام ولحل التعب.

- هـ - إِذَا كَانَ الْمَرِيضُ نَازِفاً فَطَبِّقْ كَنْساً عَامّاً لَعِدَّةِ مَرَاتٍ. طَبِّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى شَاكِرَاتِي السُّرَّةِ وَالضَّفِيرَةِ الشَّمْسِيَّةِ وَاشْحَنْهُمَا.

### 33 - الضعف العام

- أ - طَبِّقْ كَنْساً عَامّاً لِمَرَّتَيْنِ أَوْ لثَلَاثَ مَرَاتٍ.
- ب - طَبِّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى شَاكِرَاتِ الْجَذْرِ، الْجِنْسِ، السُّرَّةِ، الضَّفِيرَةِ الشَّمْسِيَّةِ الْأَمَامِيَّةِ وَالْخَلْفِيَّةِ وَاشْحَنْهَا.
- ج - كَرَّرَ الْمَعَالِجَةَ لثَلَاثَ مَرَاتٍ أُسْبُوعِيّاً لِلْمُدَّةِ الضَّرُورِيَّةِ. فَلِهَذَا فَعَالِيَّةٌ كَبِيرَةٌ عِنْدَ تَطْبِيقِهِ بِانْتِظَامٍ.



## 34- حلّ التعب

أ- طبّق ذات المعالجة للضعف العام. هذا مساعد جداً، خصوصاً في حلّ التعب بعد يوم عمل شاق. يكون التأثير فورياً تقريباً عند إجرائه بصورة مناسبة. يمكن استخدام هذه التقنية «كمقوٍ طاقي» للشغيلة.

## ماذا عليك أن تفعل في حال عدم التأكد (للأمراض البسيطة)

- أ- اسأل المريض عن شكواه.
- ب - طبّق كنساً موضعياً تاماً لحوالي ثلاثين إلى خمسين مرة على المناطق المصابة واشحنها.
- ج- كرّر المعالجة إذا كان ضرورياً.
- لقد قام المؤلف بتعليم العديد من الأشخاص العاديين كيفية العلاج وأصبحوا بارعين نسبياً في غضون أسابيع قليلة فقط. فالعلاج البراني سهل. إنه يحتاج فقط لعقل منفتح وللقليل من المثابرة.

## ما هو معدل تكرار العلاج الواجب القيام به؟

إنه يتوقف على أربعة عوامل على الأقل:

- 1 - خطورة المرض وحدّته. في الحالات الشديدة، يكون معدل التدهور سريعاً للغاية. لينجز العلاج، لا بدّ أن يكون معدل العلاج أسرع من معدل التدهور. ولرفع معدل الشفاء، لا بدّ من رفع تواتر المعالجات. على سبيل المثال، في علاج مرض السرطان، يجب تقديم المعالجة مرة كل يومين على الأقل. فإن قُدّمت مرة كل أسبوعين، فمن المرجح ألا يتحسن المريض لأن معدل التدهور يكون أسرع بكثير من معدل الشفاء.

في الحالات الطارئة أو الخطيرة، يكون معدل التدهور سريعاً أيضاً بحيث يجب تقديم المعالجة مرة كل ساعة أو مرة كل أربع ساعات متوقفاً على حدّة الحالة. ففي التهاب الزائدة الدودية الحادة لا بدّ من تقديم المعالجة لمرة كل ساعة للساعات الأربع

التالية أو حتى تتحسن الحالة إلى حد كبير. وفي الأيام القليلة التالية، لابد من تقديم المعالجة لمرتين إلى ثلاث. لا يمكن شفاء كل حالات التهاب الزائدة الدودية الحاد عن طريق العلاج البراني. فبعضها يتطلب العمل الجراحي.

2 - معدّل الاستهلاك البراني. يستهلك الأذى النسيجي الذي تسببه الحروق، الجروح، الرضوض، والإلتانات الحادة كميات كبيرة من البرانا. معدّل سريع جداً. إن كان المريض يعاني من إلتان شديد أو من حرق، عندها ينبغي شحن الجزء المصاب مرة كل ساعة للساعات القليلة التالية ذلك لأن معدّل الاستهلاك البراني يكون سريعاً جداً. في التهاب البنكرياس الحاد، يمكن معالجة المريض مرة كل أربع ساعات حتى يحقق تحسناً كبيراً. ثمّة عامل آخر يتعلّق بالسرعة التي يريدها المريض حتى يتعافى. فإن كان لديه رض في الذراع وأراد أن يتعافى في يوم أو يومين، فهذا يتطلب عدة علاجات برانية خلال الساعات القليلة الأولى. فإن أجري العلاج حالاً وبصورة صحيحة، فلن يسود الجلد أو لن يتحوّل إلى اللون الأصفر ومعدّل الشفاء سيكون سريعاً جداً أقل من يوم أو يومين في أبعد حد.

وإن أراد معدّلاً متوسطاً من الشفاء، عندها يمكن تطبيق المعالجة مرة فقط. فإن طبّق العلاج البراني في الحال، عندها سيشفى المرض في غضون أيام قليلة.

3 - حساسية وأهمية الجزء الذي تم معالجته. إذا كان العضو المعالج حساساً جداً وحيويّ مثل الرأس، العينين، القلب، عندها يفضل تطبيق العلاج على مدى أطول. هذا لتجنّب التضخّم البراني المحتمل الذي قد يكون له نتائج خطيرة. إذا لم يكن الجزء المعالج دقيقاً أو حساساً جداً مثل الركبة أو الذراع، عندها يمكن تطبيق العلاج مرة كل ساعة للساعات الأربع التالية من دون أي آثار جانبية خطيرة أو ردّات فعل متطرّفة.

4 - العمر وحالة المريض الصحية. يتطلب المرضى الضعفاء جداً أو المسنين سلسلة من المعالجات المعتدلة لأن مقدرتهم على امتصاص البرانا تكون بطيئة جداً.

هذه هي العوامل التي تؤخذ بعين الاعتبار في تحديد تواتر المعالجات. على المعالج أن يستخدم صوت الحكمة أو حصافته في هذه القضية.

عادةً ما يفضل المؤلّف معالجة المريض بمعدّل مرة كل يومين أو ثلاث في معظم

الحالات. في الحالات الخطيرة أو إن كان يريد المريض معدل شفاء سريع جداً، عندها تطبق المعالجة البرانية مرة كل ساعة على مدى الأربع ساعات التالية في اليوم الأول ومرة أو مرتين يومياً على مدى الأيام القليلة التالية. على المعالج أن يلاحظ أو يراقب المريض عن قرب لاحتمال حدوث ردّات فعل متطرّفة التي قد تكون خطيرة.

### أسلوب العلاج التام أو المتمم

كما قرّرنا سابقاً، فإن المرض يمكن أن يكون سببه عوامل داخلية أو خارجية أو اجتماع كليهما. من الواضح، بأن الحالة الصحية لشخص تعتمد على صحة الجسم الماديّ المرئي، والجسم الطاقّي، وعلى صحته النفسية. على الرغم من وجود إمكانية لعلاج الكثير من الأمراض البسيطة والخطيرة بالعلاج البراني، فمن المفضل دعم عملية العلاج عبر تناول الأعشاب أو العقاقير الطبية. إذا تم معالجة الجسم الماديّ المرئي والجسم الطاقّي في آن معاً، فسيكون من الواضح بأن معدل الشفاء سيكون أسرع بكثير وأكثر فعالية أكثر من الطب التقليدي لوحده أو العلاج البراني لوحده. يستخدم المعالج بالوخز بالإبر لإبرّ لعلاج الجسم الطاقّي والأعشاب لعلاج الجسم المرئي من خلال تقوية الأعضاء المصابة. مع أن المؤلف يعالج مستخدماً العلاج البراني فقط وقد حصل على نتائج مذهلة، لكنه يشجّع مرضاه باستشارة أطباء متخصصين، وتناول الأدوية، والخضوع للجراحة إن كان ذلك ضرورياً. لقد ذاع صيت الطبيب الصيني الشهير القديم (Hua) هوا وليس فقط لمهاراته في الوخز بالإبر والعلاج بالأعشاب بل لمهاراته الجراحية أيضاً.

على الرغم من قدرة العلاج البراني لوحده القيام بالكثير من الأمور الرائعة، فإن له حدوده. تكون الحماية المناسبة والتمارين الرياضية ضرورية أحياناً. ويكون مطلوباً أحياناً، تناول الأعشاب أو العقاقير الطبية، وتغيير نمط العيش، والعلاج العاطفيّ أو العمل الجراحي. من المهم أن يحافظ المرء على موضوعيته وأن يكون لديه نظرة مناسبة لما يمكن لأنماط العلاج الأخرى القيام به. ينبغي تجنّب التعصب والذهاب إلى الحدود القصوى. كما يوجد غباء لدى بعض الأطباء المتدربين في الطب التقليدي لتجاهلهم

أو أحياناً للسخرية من العلاج الخارق، فإن ما يعادلهم في الغباء هم بعض المعالجين في العلاج الخارق الذين يتجاهلون ما يمكن للطب أن يقدمه أو ما قدمه لشفاء وتخفيف معاناة الإنسان من الأمراض.

### كيف تستخدم الإرادة أو النية؟

ليس عليك شد عضلاتك أو بذل مجهود استثنائي زائد عندما تستخدم «الإرادة» أو «النية». وليس عليك حتى أن تتخيل أو تغمض عينيك. عندما تنجز ما تريد مترافقاً مع الفهم، التوقع، التركيز، فإنك تكون قد استخدمت الإرادة! ليس مطلوباً أن تكون درجة التركيز خارقة. فدرجة التركيز المستخدمة في قراءة كتاب تكون كافية لإنجاز العلاج البرانيّ. لا يتوقع المؤلف منك الاعتقاد أو إنكار ما قد كتبه. ما يتوقعه منك عقلاً منفتحاً متسانلاً مع شغف قوي للتجربة ولاختبار صحة المبادئ والتقنيات المقترحة في هذا الكتاب.

يبدو بأن العمل التمهيدي لتصوير كيرليان يشير إلى حدّ بعيد بأن العلاج النفسي يستلزم نقل الطاقة من جسم المعالج البيوبلازمي إلى جسم مريضه البيوبلازمي.

س. أوستراندرو ل. شرودر،  
الاكتشافات النفسية خلف الستار الحديدي

الطريقة الأكثر علمية... هي سحب المادة المتضخمة والمريضة في البداية، ومن ثم استبدالها بآثير قوي صحي (طاقة الحياة)، وبالتالي حث التيار الراكد على النشاط.

ك. و. ثيد، بيتر  
الشكرات

## الفصل الرابع

### العلاج البراني المتوسط

يعيش الإنسان فقط طالما كان في جسده طاقة حيوية. ويموت، إن افتقدها. لذلك علينا ممارسة البرانايااما (فن التحكم بطاقة الحياة أو البرانا عبر التنفس).

هاتنا يوغا برادييكا

كتاب يوغا مدرسي قديم

يمكنك عبر التنفس المنتظم والفكر المنضبط، امتصاص كمية كبيرة من البرانا (طاقة الحياة)، ويمكنك أيضاً تمريرها إلى جسد شخص آخر، محفزاً الأجزاء والأعضاء الضعيفة ناقلاً الصحة ومخرجاً الحالات المرضية.

يوغا رامشاراكا

علم العلاج النفسي

- 164 ..... سحب البرانا عبر التنفس البراني
- 168 ..... كيف تسحب برانا الأرض، برانا الهواء وبرانا الأشجار
- 170 ..... رفع حساسية اليدين والأصابع عبر التنفس البراني
- 171 ..... الفحص بواسطة الأصابع
- 172 ..... الكنس بواسطة التنفس البراني
- 173 ..... الشحن بواسطة التنفس البراني
- 176 ..... الشحن: تقنية الكنس التوزيعي
- 176 ..... التخلص من الطاقة المريضة

176	استخدام برانا الأرض في العلاج .....
178	دوران الشاكرات .....
180	تقنيات علاجية أخرى .....
182	شحن الأشياء .....
183	معالجة الحالات البسيطة والخطيرة .....
183	1- تقوية جهاز المناعة الجسدي عبر رفع مستوى طاقة الحياة .....
184	2- الحصبة، والحصبة الألمانية والجديري .....
186	3- التكايف والتهاب اللوزتين .....
187	4- نزف اللثة .....
187	5- التهاب اللثة .....
187	6- الإغماء .....
188	7- قصر البصر، مد البصر والانقطعية .....
189	8- الحول والجحوظ .....
189	9- الزرق المزمن أو الحاد .....
191	10- أمراض القلب .....
193	11- ارتفاع مستوى الكوليسترول .....
194	12- فرط ضغط الدم .....
195	13- فقدان حاسة الشم .....
196	14- التهاب الجيوب .....
196	15- الأمراض التنفسية (ذات الرئة، التهاب القصبات، انتفاخ الرئة، الخ) .....
199	16- الربو .....
200	17- التهاب الكبد .....
201	18- القرحة المعدية والمعوية .....
202	19- البواسير .....
203	20- التهاب الزائدة الدودية المزمن .....
203	21- التبول المتكرر .....

- 22 - تبليل الفراش ..... 204
- 23 - تضخم غدة البروستات ..... 204
- 24 - إلتانات القناة البوليّة ..... 204
- 25 - إلتانات الكلية والمثانة ..... 204
- 26 - العنة الجنسيّة ..... 206
- 27 - العقم ..... 207
- 28 - العظام المكسورة ..... 208
- 29 - الروماتيزم والتهاب المفاصل ..... 209
- 30 - التهاب المفاصل العظمي ..... 210
- 31 - النقرس ..... 211
- 32 - التهاب المفاصل الروماتيزمي (الريثاني) ..... 212
- 33 - الزّور (الجَنَف) ..... 213
- 34 - الشلل نتيجة السكتة الدماغية ..... 214
- 35 - أمراض الغدد الصم ..... 215
- 36 - معالجة المرأة الحامل التي لديها صعوبة في الولادة ..... 215
- 37 - كيفية تسريع شفاء المرأة التي ولدت حديثاً ..... 216
- 38 - كيفية تجنب الإجهاض ..... 217
- 39 - الحوامل المرضي اللواتي لديهن تاريخ في الإجهاض ... ..... 218
- 40 - معالجة المرض قبل وبعد الخضوع للعمل الجراحي ..... 218
- 41 - إراحة مرضى السرطان ..... 219
- 42 - إنقاص معدّل الشيخوخة (سن الهرم) ..... 220
- 43 - التوتر أو الشد ..... 221
- ماذا عليك أن تفعل في حال عدم التأكد (بالنسبة للحالات الصعبة) ..... 222
- مبدأ التأخر الزمني ..... 222
- ما هو الزمن المطلوب لشفاء المريض التام؟ ..... 223
- العودة المباشرة للألم والأعراض ..... 223

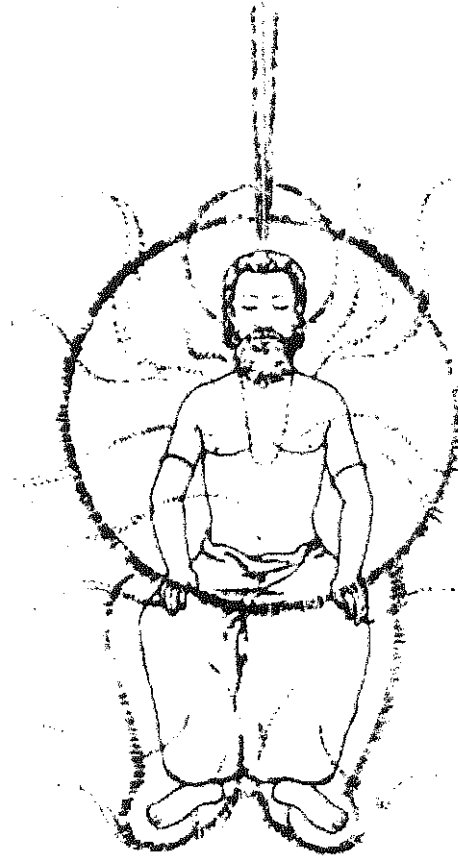


- 224 ..... أسباب عدم شفاء بعض المرضى
- 225 ..... مشاكل شخصية يمكن أن يواجهها المعالج
- 227 ..... تجنب استخدام الإرادة المفرطة في العلاج
- 227 ..... درجة اهتزاز الجسم الطاقى
- 228 ..... تعميم العلاج البراني

### سحب البرانا عبر التنفس البراني

كنت قد تعلّمت في المعالجة الابتدائية، سحب البرانا عبر إحدى شاكرا تي اليدين. وستتعلم، في المعالجة البرانية المتوسطة، التنفس البراني لامتصاص أو لسحب كمية كبيرة من البرانا عبر كامل الجسد من المحيط. هناك العديد من أنماط التنفس اليوغي المعدة لغايات مختلفة. يدعى التنفس اليوغي الذي يمكن الممارس من سحب البرانا ومن تسليطها بالتنفس البراني.

يشحنك التنفس البراني إلى حدّ تتوسّع فيه هالاتك مؤقتاً مئة بالمائة أو أكثر. حيث تتوسّع الهالة الداخلية إلى حوالي ثمان إنشات أو أكثر، والهالة الصحية إلى حوالي أربع أقدام أو أكثر، والهالة الخارجية إلى حوالي مترين أو أكثر. عند القيام بالتنفس البراني، يصبح المعالج أكثر قوة. ويصبح جسمه الأثيري أو الطاقى أكثر إشراقاً وكثافة. يمكن التحقق من كل هذه عبر الفحص.



رسم 4 - 1 التنفس البراني: إنه عبر التنفس البراني، يمكنك امتصاص وتبسيط كمية كبيرة من طاقة الحياة أو البرانا.

يمكنك القيام بهذه التجربة البسيطة:

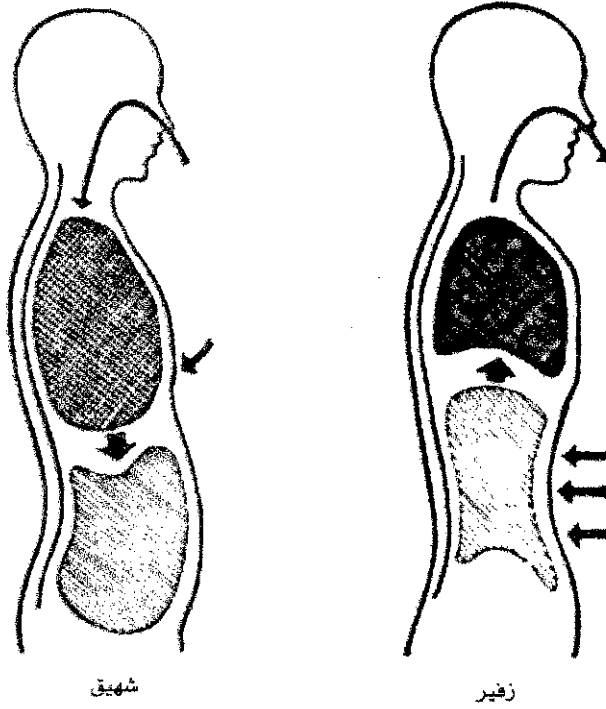
أطلب من صديق القيام بالتنفس البراني لعدة دقائق. افحصه قبله، وخلالها وبعده. لاحظ التغيير في مقاس الهالات. وقد تشعر بنبض إيقاعي أو بتوسع. من المهم القيام بهذه التجربة وبتجارب أخرى بحيث تتأسس معرفتك على أسس متينة.

الطريقة الأولى: التنفس العميق مع الاحتباس الأجوف

1 - ألصق لسانك إلى سقف حلقك.

2 - قم بالتنفس البطني.

- 3- خذ شهيقاً بطيئاً واحبس النفس لعدة واحدة.  
 4- أزفر الهواء ببطء. احبس نفسك لعدة قبل الشهيق. يُسمى هذا بالاحتباس الأجوف.



رسم 2-4 التنفس البطني

#### الطريقة الثانية: (7 - 1 - 7 - 1)

- 1- ألصق لسانك إلى سقف حلقك.  
 2- قم بالتنفس البطني.  
 3- خذ شهيقاً لسبع عدّات واحبس النفس لعدة واحدة.  
 4- أزفر الهواء بسبع عدّات واحبس النفس لعدة واحدة.

## الطريقة الثالثة: (6 - 3 - 6 - 3)

- 1 - ألصق لسانك إلى سقف حلقك.
  - 2 - قم بالتنفس البطني.
  - 3 - خذ شهيقاً لست عدّات واحبس النفس لثلاث عدّات.
  - 4 - أزرر الهواء بست عدّات وامسك النفس لثلاث عدّات.
- عند القيام بالتنفس البطني، فإنك توسّع بطنك قليلاً عند الشهيق وتقلّصه قليلاً عند الزفير. لا تقم بتوسيع أو تقليص بطنك بإفراط. فهذا قد يجعل التنفس صعباً على نحو غير ضروري.

ما هو مطلوب كعوامل حاسمة هو الاحتباس الأجوف والإيقاعي. يُسمّى الاحتفاظ بنفسك بعد الزفير احتباس أجوف؛ وبعد الشهيق يُسمّى احتباس تام. لوحظ عبر الملاحظة الاستبصارية بأنه عند إجراء الشهيق بعد الاحتباس الأجوف فإن كمية كبيرة من البرانا تندفع إلى كامل أجزاء الجسد. وهذا لا يتم إذا لم يُسبق الشهيق بالاحتباس الأجوف. يمكنك عند سحب البرانا، استخدام إما طريقة التنفس البراني أو تقنية شاكراتي اليدين أو كليهما في الوقت نفسه.

من المهم القيام بالتنفس البراني قبل وبعد المعالجة. قم قبل معالجة المرضى، بخمس دورات من التنفس البراني لرفع المستوى الطاقوي لجسمك الأثيري، وبالتالي لرفع القوة العلاجية. وبعد العلاج، اغسل يديك وقم بخمس دورات من التنفس البراني لإعادة شحن جسمك ولتجنّب النزف البراني. إن تم اتباع التعليمات، سيكون المعالج قادراً على معالجة العديد من المرضى في يوم واحد بدون أن يصبح مستنزفاً.



رسم 3-4 سحب برانا الأرض.

### كيف تسحب برانا الأرض، برانا الهواء وبرانا الأشجار

ثمّة شاكرًا ثانويّة لكل قدم. تُدعى شاكرًا أخمص القدم. يمكنك عبر التركيز على شاكرات أخمص القدمين والقيام بالتنفس البراني في الوقت نفسه، زيادة كمية برانا الأرض الممتصة عبر شاكرات أخمص القدمين إلى حدّ كبير. فالتركيز عليهما ينشّطهما إلى درجة معيّنة. يساعد التنفس البراني شاكرًا أخمص القدمين إلى حدّ كبير في سحب برانا الأرض. إن سحب برانا الأرض هي واحدة من طرق شحن نفسك. ويبدو بأن برانا الأرض هي أكثر فعالية في علاج الجسم الماديّ المرئيّ من برانا الهواء. على سبيل المثال، يبدو بأن الجروح والعظام المكسورة تشفى ببرانا الأرض على نحو أسرع من برانا الهواء.



تُمارَس هذه التقنية من سحب برانا الأرض أو الكي الأرضية في الفن القتالي الإيزوتيريكي الصيني أو الكي كونغ.



رسم 4-5 سحب برانا الأشجار.

الإجراء:

- 1 - انزع حذائك. فالأحذية الجلدية والمطاطية تقلل من امتصاص البرانا لحوالي 30 إلى 50 بالمائة.
- 2 - ألق لسانك إلى سقف حلقك.
- 3 - لجعل التركيز أسهل اضغط بإبهاميك على القسم المخوف من قدميك.

4- ركّز على أخمصي قدميك وفي الوقت نفسه قم بالتنفس البراني. قم بهذا لحوالي عشر دورات.

قم بممارسة ذلك فقط في الأمكنة النظيفة. ولا تمارسها قريباً من بركة عفنة. وإلا فإن هذا سيؤدي إلى تلوث شديد للممارس بالطاقة الملوثة. من الصعب شفاء هذا النمط من الأمراض لأنه يتم امتصاص الطاقة الملوثة عميقاً إلى جسم الممارس. وعادة ما تتجلى على شكل صعوبة بالغة في التبول.

يمكنك استخدام المبدأ ذاته لسحب برانا الهواء أو برانا الأشجار لشحن نفسك عبر شاكرات اليدين. لسحب برانا الهواء عبر اليدين، ركّز فقط على شاكرات اليدين وفي الوقت نفسه قم بالتنفس البراني. ولسحب برانا الأشجار عبر شاكرات اليدين، اختر شجرة سليمة كبيرة واطلب ذهنياً أو لفظياً الإذن منها لسحب البرانا الزائدة الموجودة فيها. ضع يديك على جذع الشجرة أو بالقرب منها. ركّز على مركزي راحتك وفي الوقت نفسه قم بالتنفس البراني. قم بذلك لعشر دورات واشكر الشجرة على لبراننا. يمكن لبعضكم الشعور بالخدر أو بالوخز الخفيف على امتداد الجسد.

يُنصح بعد شحن نفسك، تدوير البرانا لكل مكان من الجسد. تخيل نفسك، تمتلئ بالنور الأبيض أو بالبرانا ودور البرانا بصورة مستمرة من الخلف إلى الأمام عدة مرات، ثم من الأمام إلى الخلف عدة مرات أيضاً.

حالما يتم شرح المبادئ والتقنيات الإيزوتيريكية بصورة تامة، فإنها عادة ما تبدو غاية في السهولة.

### رفع حساسية اليدين والأصابع عبر التنفس البراني

إلى الآن، لابد وقد أصبح لدى معظمكم إن قليلاً أو كثيراً شعور دائم بحساسية أيديكم. مع ذلك، قد تختبرون أحياناً لحظات تبدو فيها اليدين غير قادرتين على الشعور أو الفحص. يمكن معالجة هذا في الحال عبر التركيز في آن معاً على مركز راحتك وقمة أصابعك بينما تقوم بالتنفس البراني لحوالي سبع دورات. هذا سيؤدي إلى تنشيط شاكرات اليدين والأصابع، وإلى شحنها ورفع حساسيتها ما يمكنك من الفحص بدقة من خلالها

من المهم عند رفع حساسية يديك أو عند الفحص لصق اللسان إلى سقف الحلق. هذا سوف يسهل عملية رفع الحساسية والفحص.

### الفحص بواسطة الأصابع

بعد رفع حساسية اليدين، افحص راحة يدك بإصبعين. حرّكهما قليلاً وببطء جيئةً وذهاباً لتشعر بالهالة الداخلية لراحتك. حاول الشعور بشخانة راحتك وبمختلف طبقات الهالة الداخلية. أيضاً تدرب على فحص راحتك بإصبع واحد. ركّز دائماً على قمة أصابعك عند الفحص بها. هذا سينشط أو يزيد من تنشيط شاكرات الأصابع الصغيرة، وبالتالي يرفع من حساسية الأصابع.

عند الفحص بها، ركّز دائماً على مركز راحتيك وقمة أصابعك. هذا سيقوي شاكراتها منشطة أو أنها تصبح أكثر تنشيطاً، فيرفع من حساسية الراحتين والأصابع. لا يكون كافياً أن تكون قادراً على الفحص بالراحتين. عليك أيضاً تعلّم الفحص بأصابعك. فهذا يكون مطلوباً في تحديد موضع أو الفحص الدقيق للبقع المضطربة الصغيرة التي يكون صعباً على راحة اليد تحديدها أو فحصها. فربما يمكن لراحة اليد فقط الشعور بالمناطق السليمة المحيطة حول البقع المضطربة الصغيرة. حيث تموه الأجزاء السليمة تلك البقع المطربة.

فالشخص الذي يعاني من مشاكل عينية مثلاً عادةً ما يكون لديه في عينيه نزفاً برانياً، بينما تكون الهالات الداخلية للمناطق المحيطة طبيعية. فلأن راحة اليد كبيرة وقياس هالة العينين حوالي الإنشين، فمن المرجح أن تشعر راحتا اليدين بالمناطق السليمة للحاجبين والجبهة فقط بدون التنبّه للبقع المضطربة الصغيرة. يمكن تجنّب هذا إن تم استخدام الأصابع في الفحص. كما ينبغي فحص العمود الفقري باستخدام إصبع أو إصبعين لتحديد البقع المضطربة الصغيرة.

ليس عليك في فحص المريض القيام بفحص الهالة الخارجية وهالة الصحة. لقد تم تعليمك كيفية فحصها لتثبت لنفسك وجودها. المهم فحص هالة المريض الداخلية. من المهم في فحص الهالة الداخلية الشعور بمستوى الطاقة العام أو الشخانة العامة لهالة المريض الداخلية. سيتم استخدام مصطلح مستوى الطاقة العام كنقطة مرجعية أو



كقياس في مقارنة أوضاع بعض الشاكرات الرئيسية والأعضاء الحيويّة. ستأثّر دقة الفحص إن تم فحص تلك المنطقة لمدة طويلة لأنها ستصبح مشحونة جزئياً. من المهم أن تكون قادراً على الشعور بالضغط عند الفحص لتحديد ثخانة الهالة للجزء الذي يتم فحصه. قد يشعر بعضكم بألم في اليدين والأصابع عند الاتصال بالجزء المريض. للهالة الداخلية عدة طبقات. فقد تشعر في فحصها بالضغط على بعد حوالي خمسة إنشات وفي طبقة أخرى أكثر كثافة وقوة بالضغط على بعد حوالي إنشين أو ثلاثة عن الجلد. أحياناً قد تبدو الهالة الداخلية لجزء معين طبيعياً. لكن عند فحصها مجدداً إلى الداخل، فإن الطبقة التالية تكون أكثر رقة مما يعني بأن ذلك الجزء نازفاً جداً. في فحص الهالة الداخلية، من المهم ليس فحص الطبقة الأولى وحسب بل طبقاتها الداخلية أيضاً. يكون لدى اليوغي المتطوّر أو ممارس الكي كونغ المتقدّم (وهو فن توليد القوة الداخلية) هالة داخلية كبيرة نسبياً ولها العديد من الطبقات. فقد تكون أحياناً بشخانة عدة أمتار.

كما أن الفحص مفيد جداً لتحديد ما إذا كان لدى الرضيع أو الطفل مشاكل سمعية أو بصرية.

لا بدّ في معالجة الأمراض الشديدة، من وجوب الفحص التام للشاكرات الرئيسية الإحدى عشرة، ولشاكراتها الثانوية المقابلة، ولكل الأعضاء الرئيسية والحيويّة، وللعמוד الفقري. إنه عبر الفحص الدقيق والفهم الصحيح لطبيعة المرض يمكن تحديد المعالجة الصحيحة.

### الكنس بواسطة التنفس البراني

يكون الكنس العام والموضعي أكثر فعالية عند استخدام التنفس البراني لأن المريض ينظّف ويُسحّن في الوقت نفسه إلى درجة كبيرة. ويُعدّ هذا النوع من الكنس فعّالاً جداً وعلى الأغلب كافياً لعلاج أمراض بسيطة. يمكن إجراؤه على بعد عدة أقدام من المريض مع قليل من الحركة. لا تقلق إزاء وضعية اليد الواجب استخدامها. فقط طبق التعليمات المُعطاة في المعالجة الابتدائية البرانية حول كيفية تطبيق الكنس العام والموضعي، مع القيام بالتنفس البراني في الوقت نفسه.

عند القيام بالكنس النازل يمكنك تصوّر برانا بيضاء لامعة تكنس وتغسل المريض من التاج إلى القدمين. وتصور أشعة الصحة تستقيم. عليك ألا تقوم بالكنس الصاعد ما لم يكن المريض مستغرقاً في النوم أو ما لم تكن ساقاه ضعيفتين. يمكنك عند إجراء الكنس الصاعد، تصوّر برانا الأرض تصعد من شاكرات أخمص القدمين إلى شاكرا التاج. ينبغي القيام بهذا بعد تنظيف المريض إلى حدّ كافٍ بالكنس النازل. فقد يؤدي تطبيق الكنس العام الصاعد قبل النازل إلى نقل الطاقة المريضة إلى منطقة الرأس والدماغ. وهذا قد يؤدي المريض إلى حدّ خطير.

يمكن لك أن تصوّر أو لا تصوّر عند القيام بالكنس، لكن يكون الكنس مع بعض المعالجين أكثر فعالية عندما يترافق مع التصوّر. وما هو هام أن يكون هناك نية على تنظيف وشحن جسم المريض الطاقوي.

لا بدّ في الكنس من وضع انتباه خاص على قناة الطاقة الخلفية أو المسار الحاكم الذي يتخلّل العمود الفقري، وقناة الطاقة الأمامية أو المسار الوظيفي المقابل للعمود الفقري. باستثناء شاكرا الطحال، فإن كل الشاكرات الرئيسية تقريباً تتوضع مباشرة على طول هاتين القناتين أو المسارين. إن التنظيف أو تطبيق الكنس الموضعي على هاتين القناتين ينظف الشاكرات الرئيسية المتوضّعة على طول هذين المسارين، ما يؤدي إلى معدل شفاء أكثر سرعة. ينبغي أن تتذكّر بأن كامل الأعضاء الرئيسية والحيوية تُشحن وتُحكم من قبل الشاكرات الرئيسية.

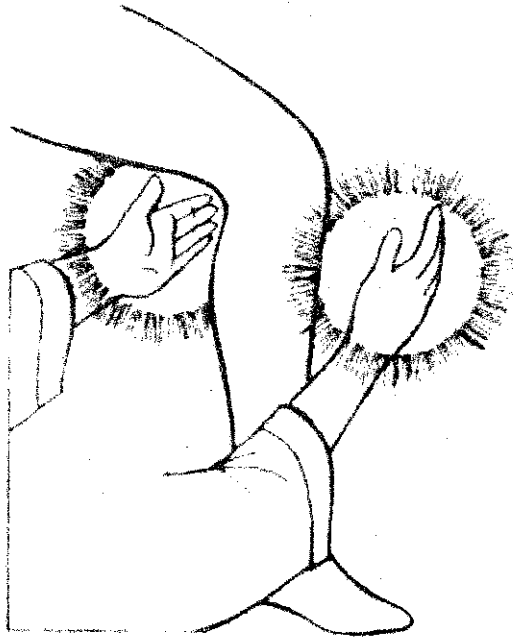
تصوّر عند تطبيق الكنس الموضعي، أن الأصابع واليدين تخترق إلى الجزء المريض وأن الطاقة المريضة الرمادية قد تم إزالتها.

### الشحن بواسطة التنفس البراني

يتم سحب البرانا عبر استخدام التنفس البراني وتسليطها من خلال شاكرا إحدى اليدين أو كلتا الشاكراتين.

1 - قم بالتنفس البراني ببطء لحوالي ثلاث إلى خمس دورات وفي الوقت نفسه هدئ وسكن عقلك.

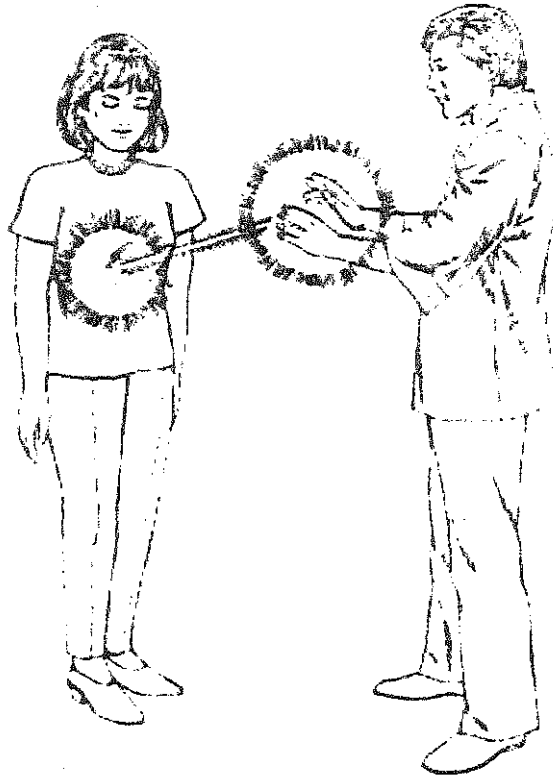
2 - قم بالتنفس البراني وفي الوقت نفسه ضع يدك أو يديك بالقرب من الجزء الذي تجري معالجته. ركّز على مركز راحة يدك أو راحتيك.



رسم 4-6 الشحن المزدوج المتوازي.

3 - مُر الطاقة البرانيّة المسلّطة أو وجّهها إلى الشاكرا المصابة ومن ثم إلى الجزء المُصاب. فهذا مهم. هذا يولّد راحة سريعة في العديد من الحالات، هذا لأن الجزء المُصاب أو العضو المُصاب سيزوّدان بسرعة بطاقة برانيّة كافية. يجب تركيز الانتباه في المقام الأول على شاكر اليد أو شاكراتي اليدين وعلى توجيه الطاقة البرانيّة، أكثر من التركيز على التنفس.

4 - أوقف الشحن عندما تحسّ حدسيّاً بأن لدى المريض برانا كافية أو طاقة حياة كافية. أعد فحصه لتقرّر ما إذا قد شُحن بصورة كافية. في العلاج البرانيّ الابتدائيّ، يطلب منك التوقف عن الشحن عندما تشعر بصد خفيف أو بانقطاع في تدفق الطاقة. وحالما تصبح أكثر تطوّراً في العلاج، يصبح هذا التوجه غير ملزم لأن مستوى طاقتك البرانيّة يصبح أكبر مقارنةً مع مستوى طاقة المريض البرانيّة. وقد يؤدي التوازن في مستوى طاقتك البرانيّة مع الجزء المُصاب لدى المريض إلى التضخّم في الجزء الذي يتمّ معالجته.



رسم 4 - 7 الشحن المزدوج غير المتوازي.

5 - إذا كان لدى المريض إثنان شديد، حروق، أو جروح، عندها يجب تكرار المعالجة بعد نصف ساعة أو بعد ساعة. ففي هذه الأنواع من الحالات تستنفد الطاقة البرانية بمعدل سريع جداً؛ لذلك، ينبغي تكرار المعالجات على نحو متكرر. ينبغي القيام بالشحن مع التنفس البراني في آنٍ معاً. من المفضل القيام بالتنفس البراني لثلاث إلى خمس دورات قبل البدء بالشحن والاستمرار بالقيام به لثلاث دورات بعد التوقف عن الشحن. هذا لمنع احتمال التضخم البراني العام لدى المعالج. هناك غمطان من الشحن المزدوج، أو الشحن بيدين: الشحن المزدوج المتوازي والشحن المزدوج غير المتوازي. في الشحن المزدوج المتوازي، ببساطة ضع يديك بحيث تواجه وتوازي كل منهما الأخرى مع جعل الجزء المصاب بينهما. في الشحن المزدوج المتوازي، يُخلق حقل طاقي كثيف فيجعل اليد تتمدد وتقلص بصورة

إيقاعية. ويُحَسَّ بوخز خفيف ليس فقط في الجزء المصاب بل في أجزاء الجسم الأخرى. حتى أن المريض يشعر أحياناً بصدمة كهربائية خفيفة. عادةً ما يُستَخدم الشحن المزدوج في حالات تتطلب كمية كبيرة من البرانا. الذي لا بد من القيام بالتنظيف قبله. كما يمكن استخدامه لتسكين سريع للأمراض البسيطة أو في الاعتلالات المذكورة في العلاج البراني الابتدائي.

### الشحن: تقنية الكنس التوزيعي

يعني الشحن باستخدام تقنية الكنس التوزيعي ببساطة استخدام الكنس لإعادة توزيع البرانا الزائدة من أجزاء الجسم الأخرى إلى الجزء المريض.

- 1 - نظّف الجزء المريض بتطبيق الكنس الموضعي.
- 2 - اكس البرانا الزائدة باستخدام يدك من الأجزاء والشاكرات المحيطة إلى الجزء المعالج.

يُعد هذا النمط من الشحن فعالاً جداً في علاج الأمراض البسيطة لكن ليس في الأمراض الأكثر خطورة لأنها تتطلب كمية كبيرة من البرانا.

### التخلّص من الطاقة المريضة

هناك أوقات يكون فيها من غير الملائم أو من غير الممكن قذف الطاقة المريضة إلى وحدة التصريف. فإن حدث هذا، ببساطة مُر الطاقة المريضة بأن تتحطّم عندما تنفضها بعيداً. هذه التقنية ممكنة التطبيق فقط من قبل المعالجين الأكثر حرفيةً. بالنسبة للمبتدئين، يمكنكم محاولة المعالجة في فضاءات مفتوحة والقذف بالطاقة المريضة عميقاً إلى الأرض. نجد لدى الشامات إجراء شائع وهو التخلّص من الأغراض الممتلئة بالطاقة المريضة عبر حرقها، أو تعريضها للهواء لمدة طويلة أو دفنها تحت الأرض.

### استخدام برانا الأرض في العلاج

هناك كثافة أشد للبرانا الموجودة فوق الأرض مباشرة أكثر من الكثافة الموجودة في الهواء. فكثافتها أعظم من البرانا التي يحتويها الهواء بأربع

إلى خمس مرات. يمكن استخدام هذا التركيز من برانا الأرض في العلاج. اطلب من مريضك الاستلقاء على الأرض. يمكنك استخدام بطانية قطنية أو حصيرة مصنوعة من مادة طبيعية للاستلقاء عليها. تجنب استخدام الجلد، المطاط، الإسفنج الصناعي، الحصر أو البطانيات الصناعية لهذه الغاية. فهي تميل للعب دور العوازل التي تعيق التدفق الحر لبرانا الأرض إلى الجسم.

طبق كنساً عاماً وكنساً موضعياً لعدة مرات. دع المريض يستريح ويمتص برانا الأرض بصورة تدريجية. يؤدي فعل التنظيف إلى نوع من «الفراغ البراني» الذي يتجلى في اندفاع لبرانا الأرض إلى جسم المريض الطاقى وإلى الجزء المعالج. حيث تميل الطاقة للتدفق من مستوى الكثافة الأعظم إلى الكثافة الأدنى أو من مستوى التركيز الأعظم إلى التركيز الأدنى. حالما ينظف المريض، فإن الشحن ببرانا الأرض يحدث بصورة آلية وتدرجية. من المفضل أن يقوم المعالج بشحن المريض بعد الكنس لتقصير المدة المطلوبة لشحن الجزء المصاب إلى حد كبير.

هذا أيضاً ما يعلل اندفاع بعض معالجي الشامان إلى حد طمر المريض في الأرض ما يمكن من امتصاص أكبر لبرانا الأرض. إن كان أحدكم لا يشعر بصحة جيدة، فيمكنه أخذ حمام في البحر لحوالي 10 - 15 دقيقة لتنظيف الجسم الطاقى؛ ويمكنه بعد ذلك طمر جسده بالرمل لامتصاص برانا الأرض بصورة تدريجية.

### برنامج تدريبي مقترح

- 1 - رفع حساسية يديك وأصابعك عبر التنفس البراني - ثلاث دقائق.
  - 2 - فحص بإصبعين - ثلاث دقائق.
  - 3 - القيام بالتنفس البراني مع سحب برانا الهواء عبر شاكرا تي اليمين - ثلاث دقائق.
  - 4 - الشحن مع التنفس البراني - ثلاث دقائق.
- اتبع هذا البرنامج لحوالي ثلاثة إلى خمسة أسابيع. عليك أيضاً محاولة علاج العديد من الحالات الصعبة. إن اتبعت تعليمات هذا الكتاب بصورة مستمرة، فإن مهاراتك العلاجية ستتحسن بسرعة كبيرة. وستتمكن من القيام بالكثير من الأمور التي قد يعتبرها الآخرون «مستحيلة» أو «إعجازية».

## دوران الشاكرات

يعتقد بعض من الطلاب بأن الشاكرات تدور عكس عقارب الساعة بينما يعتقد البعض الآخر بأنها تدور مع عقارب الساعة. كلاهما على صواب وعلى خطأ بصورة جزئية. حيث تدور الشاكرات بسرعة بصورة متناوبة مع عقارب الساعة وعكسها. فالحركة مع عقارب الساعة تسحب الطاقة البرانية إلى الشاكرات بينما تسلط الحركة عكس عقارب الساعة أو تقذف بالطاقة البرانية من الشاكرات. فالأولى امتصاص والأخرى تسليط أو طرد. عندما يسحب المعالج الطاقة البرانية عبر الشاكرات، فإنها تدور بصفة غالبية مع عقارب الساعة وتدور بعكس عقارب الساعة بدرجة أقل بكثير. وعندما تسلط الطاقة البرانية عبر الشاكرات، فإنها تدور بصفة غالبية عكس عقارب الساعة وتدور مع عقارب الساعة بدرجة أقل بكثير. تحت الشروط الاعتيادية، تدور الشاكرات مع عقارب الساعة وعكسها بنسب متعادلة. لذلك فإن كمية الطاقة البرانية الداخلة والخارجة تكون نفسها تقريباً.

عند الشحن، تدور شاكرات اليد بصفة غالبية عكس عقارب الساعة وإلى درجة أقل مع عقارب الساعة (سحب). لهذا تمتص اليد الشاحنة الطاقة المريضة أيضاً ويجب نفضها بانتظام لرمي هذه الطاقة. ويكون من المفضل تنظيفها قبل الشحن ليس فقط للتقليل من احتمال ردة الفعل المتطرفة بل للتقليل من كمية الطاقة المريضة التي سيتم امتصاصها من قبل المعالج عند الشحن.

لهذا لا ينصح المؤلف المعالجين بالشحن باستخدام أعينهم أو باستخدام الشاكرات الرئيسية لأن العينين حساستان جداً ومن الصعب تنظيفهما ولأن الشاكرات الرئيسية تتحكم بعضو حيوي ما أو بأعضاء حيوية متعددة. فمن المحتمل أن يمتص العضو المقابل أو الأعضاء المقابلة الطاقة المريضة بالكامل التي تكون مؤذية للمعالج.

تحت الشروط الاعتيادية، تسحب الشاكرات الطاقة البرانية وتسلطها بالتناوب بمعدل سريع. وتكون كمية الطاقة البرانية التي يتم سحبها وتسليطها متعادلة كثيراً أو قليلاً. تدور الشاكرات مع عقارب الساعة بدرجة (180) وعكس عقارب الساعة بدرجة (180) بالاتجاه المعاكس بالتناوب بمعدل سريع. عندما تسلط شاكرات اليد، تكون حركتها عكس عقارب الساعة بدرجة (360) وحركتها مع عقارب الساعة تكون

فقط بدرجة (180). عندما تدور شاكرا اليد عكس عقارب الساعة، فإنها تسلط الطاقة البرانية وتتوقف لجزء من الثانية ثم تدور مع عقارب الساعة وتسحب الطاقة البرانية وتتوقف لجزء من الثانية. وتكرر بحمل العملية. لا تكون عملية تسليط الطاقة البرانية مستمرة ولا يكون سحبها كذلك. إنها تظهر مستمرة فقط لأن الشاكرات تتحرك بسرعة وبصورة متناوبة مع وعكس عقارب الساعة، فتعطي مظهر التسليط المستمر للطاقة البرانية أو السحب المستمر لها. يعتمد الفارق في كثافة الطاقة البرانية المسلطة على معدل دوران الشاكرات. فكلما كانت أسرع في دورانها، كلما كانت كثافة الطاقة البرانية المسلطة أكبر، وكلما كانت أبطأ، كلما كانت كثافتها أقل. عندما يغلب على شاكرات اليد الامتصاص، فإنها تقوم بدوران مع عقارب الساعة (360) درجة و(180) درجة عكس عقارب الساعة والعكس بالعكس عندما يغلب عليها تسليط الطاقة البرانية. لا يستلزم كثافة الطاقة البرانية المسلطة أو الممتصة تغيراً في نموذج دوران الشاكرات بل تعتمد على درجة دورانها. فبقدر ما يكون الدوران أسرع، بقدر ما تكون كثافة البرانا المسلطة أو الممتصة أكبر.

هناك يوغيون وممارسو تشي كونغ في الهند والصين، يشفون بوضع اليد بالقرب من الجزء المصاب، ومن ثم يحركونها بحركة دائرية. فإن أراد اليوغوي أو ممارس التشي كونغ تنظيف أو إزاحة التضخم من الجزء المصاب، فإنه يطبق كنساً موضعياً بتحريك يده عدة مرات عكس عقارب الساعة لتعزيز حركة الشاكرات عكس عقارب الساعة، مما يسهل إزالة الطاقة المريضة. ومن ثم ينفذ يده لرميها. تتابع هذه العملية حتى تصبح الشاكرات المصابة نظيفة إلى حد كبير. فإن أراد اليوغوي شحنها، فإنه يسلط الطاقة البرانية وفي الوقت نفسه يحرك يده مع عقارب الساعة لجعلها تسحب طاقة برانية أكثر عبر تعزيز حركتها مع عقارب الساعة. هذه الحركة هي لأجل الشحن بينما تكون الحركة عكس عقارب الساعة لأجل التنظيف أو إزاحة التضخم. إنها تقنية بسيطة وسهلة التطبيق.

يعتمد مظهر الشاكرات على سرعة دورانها. تحت الشروط الاعتيادية، تنتج الدورانات السريعة مع وعكس عقارب الساعة أثراً بصرياً يجعل الشاكرات تبدو كزهره لوتس فيها الكثير من البتلات المدببة. وهذه «تنتج بصرياً» عبر الحركات المتحدة من الطاقة



البرانية المتحركة مع وعكس عقارب الساعة. لهذا عادةً ما تظهر الشاكرات في كتب اليوغا القديمة التيبية، والصينية والسنسكريتية كزهرات لوتس مع العديد من البتلات المدببة. يمكن رؤية المظهر الحقيقي للبتلات وعددها بوضوح، عندما تتباطأ الشاكرات بتأن ميت. يكون مظهر بتلات الشاكرات مدوراً. لهذا وصف ليدبير بتلات الشاكرات على أنها مدورة، وليست مدببة. عندما تدور شاكرات بسرعة كبيرة، فإنها تبرز نحو الخارج وتصبح ثخينة جداً. وعندما يقوم المريد الروحي بالتأمل، فإنه يتم جذب طاقات روحية وبرانية إلى منطقة الرأس. لهذا يظهر اليوغيون المتطورون أو القديسون استبصارياً بنور مبهر أو معمي عند منطقة الرأس (هالة روحية).

## تقنيات علاجية أخرى

إن التقنيات العلاجية التي تم شرحها من قبل هي غالباً تلك التي يستخدمها المؤلف وأصدقائه. هناك العديد من التقنيات العلاجية الأخرى المستخدمة من قبل معالجين آخرين، لكن المبادئ الأساسية تبقى نفسها: أي تنظيف وشحن الأجزاء المصابة. تقنيات علاجية أخرى:

1 - تقنية الاقتلاع

أ - الفطرية

ب - الابتدائية

ت - المتقدمة

2 - الدوران القصير - التنظيف والشحن

3 - الدوران القصير - إعادة توزيع البرانا

## تقنية الاقتلاع - الفطرية

هناك عدة أنماط من تقنية الاقتلاع ويُجرى أبسطها أحياناً، إن لم يكن عادةً، من قبل المعالجين بالفطرة الذين ليس لديهم تدريب على العلاج. هؤلاء ببساطة يلمسون الجزء المصاب ويقتلعون لا إرادياً أو يمتصون الألم والطاقة المريضة إلى أجسادهم من دون التخلص منها. هذا لأنهم لا يعرفون حقيقة كيف يتخلصون من الطاقة المريضة

ولا يفهمون العملية. وبناءً عليه، يصابون بالطاقة المريضة لكن يعافون بعد نوم ليلي جيد. بلا شك لا يُنصح بهذه التقنية.

### تقنية الاقتلاع - الابتدائية

ثمة نط آخر هو امتصاص المادة المريضة عبر شاكرا يد وطردها عبر شاكرا اليد الأخرى. يمكنك استخدام أي من شاكراتي اليدين للاقتلاع والطرْد. ومع أن هذه التقنية متطورة أكثر من التقنية الفطرية، فإنها تظل غير محبذة لاحتمال دائم ببقاء بعض من الطاقة المريضة في جسد المعالج. تخيل فقط ما الذي يمكن أن يحدث لمعالج إن انتزع الطاقة الملوثة من (20 - 25) مريضاً يومياً على امتداد (250) يوماً سنوياً. من غير المحتمل إطلاقاً أن يبقى معافى لمدة طويلة. حتى أنه قد ينتهي بالعديد من أمراض غريبة. من الواضح بأنه مجرد أن يتم امتصاص الطاقة المريضة الرمادية اللون الملوثة هي فكرة مفرّزة.

### تقنية الاقتلاع - المتقدمة

ثمة نط آخر من تقنية الاقتلاع هو ببساطة اقتلاع الطاقة المريضة من الجزء المصاب عبر فعل الإرادة. توضع اليد على بعد إنشات قليلة من الجزء المصاب ويتم اقتلاع الطاقة المريضة عبر أمرها بالخروج. لا يتم إجراء حركة الكنس. حيث يتم التقاط الطاقة المريضة عبر اليد ويتم نفضها إلى وحدة التصريف.

### الدوران القصير - التنظيف والشحن

يمكن القيام بالدوران القصير إما بالتنظيف والشحن في آنٍ معاً للجزء المصاب أو بإعادة توزيع البرانا من منطقة إلى جزء آخر. يُجرى الدوران القصير (التنظيف والشحن) ببساطة عبر وضع اليد الشاحنة على ظهر الشاكرا المراد علاجها واليد المقتلعة أمامها.

### الإجراء:

- 1 - قم بالتنفس البراني.
- 2 - ضع يدك الشاحنة على ظهر الشاكرا المراد علاجها.

- 3- وضع يدك المقتلعة أمامها. تخيل يدك المقتلعة محاطة بطبقة من النور اللّماع.
- 4- اشحن ظهر الشاكرا. تخيل وأمر الطاقة الملوثة بالخروج. ينبغي للطاقة المريضة ألا تخترق طبقة النور اللّماع الموجودة على اليد المقتلعة. لا تمتص الطاقة الملوثة إلى داخل جسدك.
- 5- انفض الطاقة الملوثة إلى وحدة التصريف.

### الدوران القصير - إعادة توزيع البرانا

تُستخدم يد لسحب البرانا من المصدر وتُستخدم اليد الأخرى لشحن الجزء المراد معالجته. مثلاً في علاج الصداع، توضع اليد التي تسحب البرانا أمام شاكرا الحلق وتوضع اليد الشاحنة على الجزء المصاب. هناك تقنيات علاجية أخرى لم نعالجها هنا لكن تبقى المبادئ الأساسية نفسها التي هي التنظيف والشحن.

### شحن الأشياء

يمكن شحن الأشياء بالبرانا لتسهيل عملية العلاج مثل الماء، الطعام، الأعشاب، الدواء، الكحول، الزيت، المراهم، البلسم، الغسول، الأربطة، الضمادات والقطن. ويمكن شحن الأعشاب، العقاقير، المراهم، البلسم، الغسول والزيت لتعزيز فعاليتها وقوتها. ويمكن شحن الكحول لتعزيز فعله المطهر ولتسريع معدل الشفاء. كما يمكن شحن الأربطة والضمادات والقطن لأجل الغاية نفسها. ويمكن شرب الماء المشحون من قبل المرضى لتسهيل عملية الشفاء. يمتص الماء البارد برانا أكثر بينما يمتص الحار برانا أقل بكثير.

إن نقل الطاقة البرانية أو طاقة الشفاء، المحتوى في الزيت المشحون، إلى الجزء المصاب أو الشاكرا المصابة هو المبدأ الكامن وراء الممارسة الدينية في مسح المريض بالزيت المقدس أو المشحون.

هناك بعض من المرضى الذين يعارضون عملية العلاج لا إرادياً أو بصورة إرادية. يمكن للمريض الذي يعارض أن يعيق، إلى حدّ معين، أو يمنع دخول البرانا إلى جسده.

في هذه الحالة، يمكن استخدام الزيت المشحون كنقطة دخول للبرانا. فهو يقوم «مقام البوابة أو الثقب» لدخول البرانا إلى جسد المريض.

كما يمكن استخدام المراهم أو البلمس أو الغسول لمعالجة أمراض الجلد بعد المعالجة البرانية الأولية. فبدل معالجة المريض لمرات عديدة، يمكن التقليل من جلسات المعالجة. وتتسارع عملية العلاج عبر استخدام المراهم أو الأدوية المشحونة. لذلك، سيكون لدى المعالج المزيد من الوقت لمعالجة حالات أكثر خطورة.

من المحتمل جداً خلال عقود من الآن، أن يتم شحن معظم العقاقير أو الأدوية بالبرانا لتوليد نتائج أسرع وأكثر فعالية.

يمكن شحن الأشياء عبر استخدام التنفس البراني وتقنية الشحن. كما يمكن القيام بالشحن باستخدام وسائل مادية.

## معالجة الحالات البسيطة والخطيرة

### 1. تقوية جهاز المناعة الجسدي عبر رفع مستوى طاقة الحياة

يكون سبب الكثير من الأمراض إلتانات جرثومية وفيروسية. يتم إنتاج كريات الدم البيضاء التي تحمي الجسم من الإلتانات عبر العظام. ويتم تقوية وتعزيز الجهاز المناعي للجسم، عبر المعالجة البرانية المناسبة وعبر رفع مستوى طاقة الحياة.

أ - طبق كنساً عاماً لثلاث أو لأربع مرات.

ب - نظّف واشحن شاكرات أخمص القدمين واليدين الثانويّة. وفي الوقت نفسه، يمكنك تخيل الطاقة البرانية أو «النور الأبيض» يذهب إلى داخل العظام. هذه لتقوية عظام الذراعين والساقين، وجزئياً لتنشيط شاكرات أخمص القدمين واليدين بحيث تمتص المزيد من البرانا، وبالتالي ترفع من مستوى طاقة الحياة في الجسم.

لا تثبت الطاقة البرانية المسلّطة لأن هذا قد يثبّط جزئياً شاكرات أخمص القدمين واليدين الثانويّة.

ت - طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية وعلى الكبد (من الأمام والجانب والخلف). اشحن شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية.

هذا لتقوية الكبد ولشحن كامل الجسد، خصوصاً الأعضاء الداخلية في الجذع. ينظف الكبد الدم من السموم، لذلك فإن تقويته يعزز أيضاً جهاز الجسم الدفاعي.

ث - نظف واشحن شاكر السرة. فلهذا أثرين رئيسيين: الأول، إن شحن شاكر السرة وتنشيطها جزئياً سوف يشحن شاكر الطحال وينشطها جزئياً وبالتالي يمتص برانا أكثر وبالتالي، يرفع من مستوى طاقة الحياة في الجسم. ثانياً، تنشيط شاكر السرة جزئياً وتحفز على إنتاج المزيد من «الكي البيوبلازمي الاصطناعي»، فيجعل الجسم الأثيري أكثر قوة، وبالتالي يرفع من مقدرته على امتصاص المزيد من البرانا.

ج - من أجل الحالات الشديدة من الإنتانات، نظف واشحن بلطف شاكراتي الطحال الأمامية والخلفية. راقب المريض. ففي حالات نادرة، قد يتضخم ويغمى عليه. لا تشحن شاكر الطحال إلى حد كبير إذا كان لدى المريض فرط في ضغط الدم.

ح - طبق كنساً موضعياً على شاكر الجذر واشحنها. لا تقم بشحن هذه الشاكر إذا كان لدى المريض حمى لأن درجة الحرارة قد ترتفع.

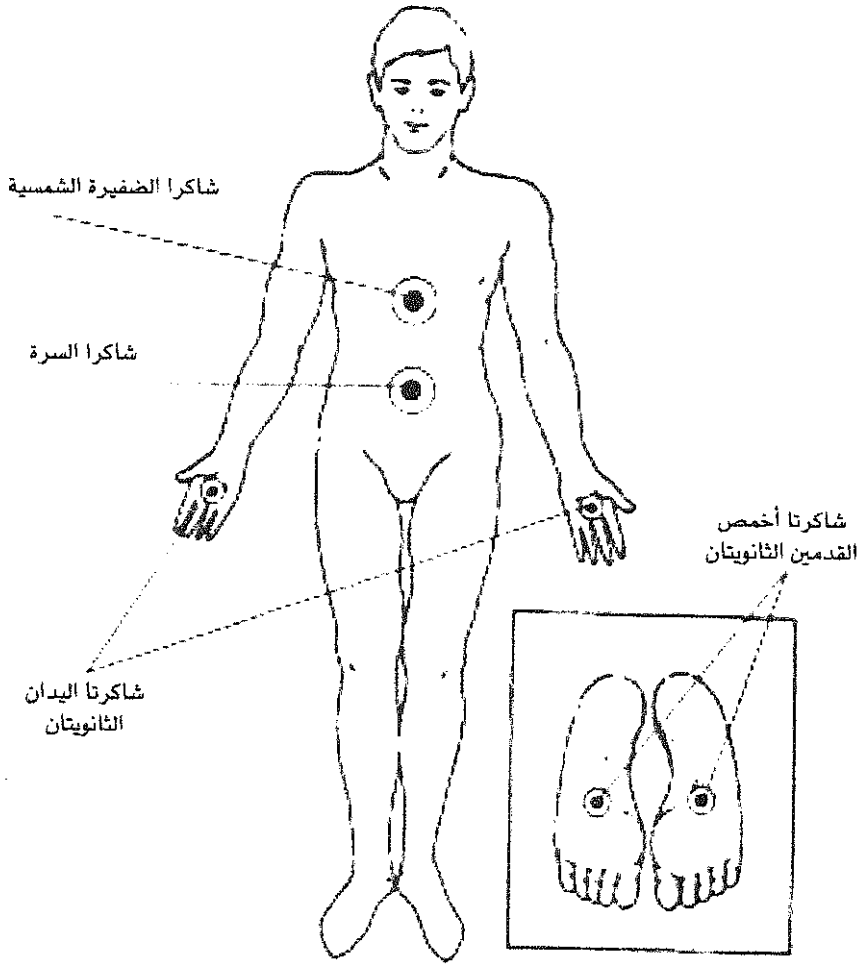
## 2- الحصى، والحصى الألمانية والجديري

أ - طبق كنساً عاماً لثلاث أو لأربع مرات.

ب - طبق كنساً موضعياً تاماً على الوجه، الحلق، وعلى الجذع من الأمام والخلف. ينبغي التشديد خصوصاً على الجزء المصاب ومنطقة البطن.

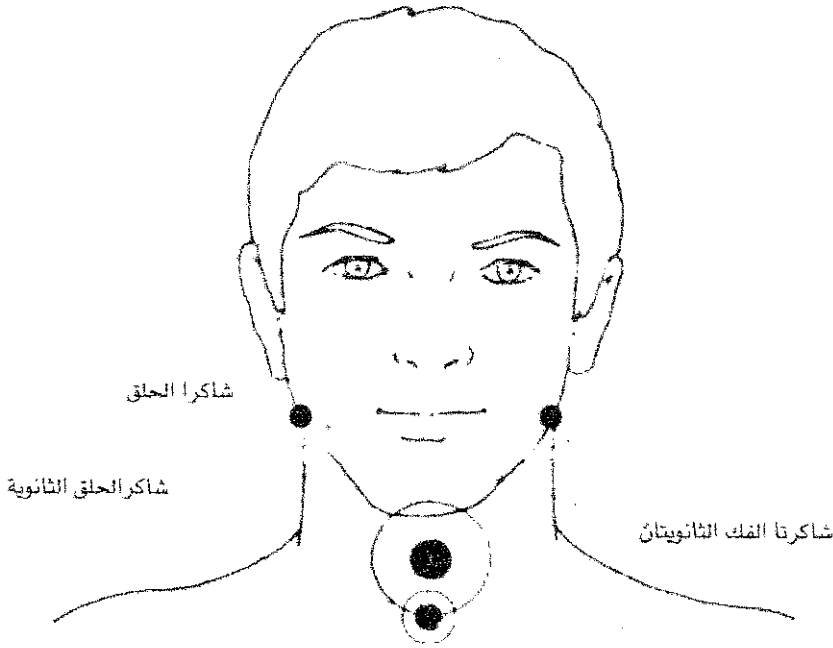
ت - لتحسين جهاز الجسم الدفاعي، طبق كنساً موضعياً على الكبد وعلى شاكر الضفيرة الشمسية لحوالي خمسين مرة لكل منهما ومن ثم اشحن شاكر الضفيرة الشمسية. ثبتت الطاقة البرانية المسلطة.

ث - طبق كنساً موضعياً تاماً على منطقة البطن العلوية والسفلية، على شاكر السرة، وشاكرات اليدين وأخمص القدمين الثانوية. اشحن شاكر السرة، وشاكرات اليدين وأخمص القدمين الثانوية.



رسم 4-8 المعالجة البرانية للحصبة، والحصبة الألمانية، والجديري.

- ج - ثبتت الطاقة البرانية المسلطة.
- ح - التشديد في المعالجة ينبغي أن يكون على التنظيف التام للجسم.
- خ - لا تشحن شاكرات الجذر مباشرة لأن هذا قد يرفع درجة حرارة الجسم. يمكن تكرار الكس العام والموضعي لمرة أو لثلاث يومياً.
- د - كرر المعالجة لعدة أيام تالية.



رسم 4 - 9 المعالجة البرانية للنكاف والتهاب اللوزتين.

### 3 - النكاف والتهاب اللوزتين

- أ - طَبِّقْ كَنْساً عَاماً لِمَرَّتَيْنِ أَوْ لثَلَاثَ مَرَاتٍ.
- ب - طَبِّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً تَاماً عَلَى الْحَلْقِ وَمَنْطَقَةِ الرِّقْبَةِ.
- ت - نَظِّفْ شَاكَرَاتِي الْحَلْقِ وَالْحَلْقَ الثَّانَوِيَّةَ وَاشْحَنْهُمَا بِصُورَةٍ تَامَةٍ.
- ث - طَبِّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً وَاشْحَنْ بِصُورَةٍ مَتَاوِبَةٍ شَاكَرَاتِي الْفَكَيْنِ الثَّانَوِيَّتَيْنِ حَتَّى يَرْتَاحَ الْمَرِيضُ إِلَى حَدٍّ كَبِيرٍ. تَوَضَّعْ شَاكَرَاتَا الْفَكَيْنِ الثَّانَوِيَّتَيْنِ أَسْفَلَ الْجُزْءِ الْخَلْفِيِّ مِنَ الْأُذُنَيْنِ. إِنَّهُ عِبْرَ شَحْنِ شَاكَرَاتِي الْفَكَيْنِ الثَّانَوِيَّتَيْنِ، فَإِنْ كَامَلَ الْقَمُّ يُشْحَنُ، نَبَا فِيهَا الْغَدَتَيْنِ الْكَفَيْتَيْنِ وَاللُّوزَتَيْنِ. وَلِأَنَّ الْأَجْزَاءَ الْمُصَابَةَ تَسْتَنْشِقُ الْبَرَانَا بِمَعْدَّلٍ سَرْعَةٍ كَبِيرَةٍ، فَإِنَّهُ يَنْبَغِي تَنْظِيفَ وَشَحْنَ شَاكَرَاتِ الْحَلْقِ وَالْفَكَيْنِ الثَّانَوِيَّتَيْنِ مَرَّتَيْنِ يَوْمِيّاً.
- ج - تَأْكُدْ مِنْ تَثْبِيتِ الطَّاقَةِ الْبَرَانِيَّةِ الْمُسَلِّطَةِ.
- ح - لِتَحْسُنَ الْجِهَازَ الدِّفَاعِيَّ لِلْجِسْمِ، طَبِّقْ الْإِجْرَاءَ الْمُعْطَى فِي «تَقْوِيَةِ الْجِهَازِ لِمُنَاعِي الْجَسَدِيِّ عِبْرَ رَفْعِ مَسْتَوَى طَاقَةِ الْحَيَاةِ».

## 4- نرف اللثة

- أ - طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً واشحن بصورة تامة الجزء المصاب. كرّر المعالجة للمدة التي تقتضيها الضرورة.
- ب - طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً على شاكرات الحلق، الحلق الثانويّة، والفكين الثانويتين واشحنها.
- ت - ثَبَّتْ الطاقة البرانيّة المسلّطة.
- ث - كرّر المعالجة للمدة التي تقتضيها الضرورة.

## 5- التهاب اللثة

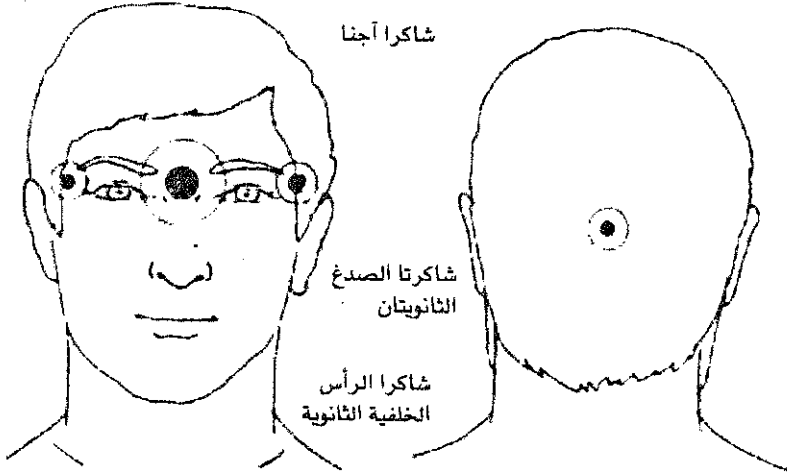
- أ - طَبَّقْ كَنْساً عامّاً لمرتين أو لثلاث مرات.
- ب - طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً تامّاً على الجزء المصاب واشحنه.
- ت - طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً على شاكرات الحلق، الحلق الثانويّة، والفكين الثانويتين واشحنها. ثَبَّتْ الطاقة البرانيّة المسلّطة.
- ث - لا بدّ من تكرار الخطوتين (ب) و(ت) لمرتين أو لثلاث يوماً، بسبب المعدّل السريع جداً لاستهلاك البرانا.
- ج - لرفع الآليّة الدفاعيّة للجسم، اتبع التعليمات المعطاة في «تقوية جهاز المناعة الجسديّ عبر رفع مستوى طاقة الحياة».
- ح - اطلب من المريض رؤية طبيب أسنان في الحال.

## 6. الإغماء

- أ - اشحن شاكرات السّرة حتى يستعيد المريض وعيه. هذا يرفع من مستوى الطاقة البرانيّة لكامل الجسم. بما فيها منطقة الرأس. هذه الطريقة بطيئة لكنها آمنة أكثر.
- ب - ثمة طريقة أخرى هي بشحن قفا الرأس. هذه أسرع لكن قد تؤدي إلى التضخّم البرانيّ للرأس بسبب الإفراط في الشحن. هذا قد يظهر على شكل صداع.
- ت - إذا كان فقدان الوعي سببه صدمة عاطفيّة مفاجئة، فطَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً تامّاً على شاكرات الضفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة والسّرة؛ ومن ثم اشحن شاكراتي السّرة والضفيرة الشمسيّة الأماميّة.



ث - إن كان ثمة رضة في الرأس، فطبق كنساً موضعياً واشحن الجزء المصاب، في الرأس بصورة متناوبة. اطلب من المريض رؤية مختص في الحال.  
ج - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.



رسم 4-10 المعالجة البرانية لقصر البصر، مد البصر واللاقطية، الحول والجحوظ.

#### 7- قصر البصر، مد البصر واللاقطية

تكون شاكرات العينين أو العينان عادة نازفة جداً، وتراوح ثخانتها من أقل من إنش إلى إنشين. في حالات قليلة، ستواجه أمراضاً عينية يكون سببها التضخم البراني.

من فضلك لاحظ: عدم شحن العينين بصورة مباشرة لأنها تتضخم بسهولة فتصبح الحالة أسوأ. يتم شحن العينين عبر شاكرات آجنا، الرأس الخلفية، والصدغين الثانوية.

أ - افحص العينين بإصبع أو بإصبعين.

ب - طبق كنساً موضعياً تاماً عليهما. إن تم الكنس الموضعي بدقة فإن الهالات الداخلية للعينين ستكبر قليلاً.

ت - طبق كنساً موضعياً على شاكرات آجنا، الرأس الخلفية، والصدغين الثانويين واشحنها. يمكنك عند الشحن، تخيل نور أبيض أو طاقة برانية تدخل إلى العينين. اشحن شاكراتي الصدغين قليلاً فقط.

ث - أعد فحص العينين وطبّق المزيد من الكنس الموضعي.  
ج - إذا كان المريض ضعيفاً أو مسناً، فطبّق كنساً موضعياً على شاكرات الجذر، الجئس، السرة والصفيرة الشمسية واشحنها لتقوية الجسد كله ولرفع معدّل الشفاء. لا يعتمد معدّل الشفاء على حالة العينين فقط بل على الحالة العامة لكامل الجسد.

ح - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

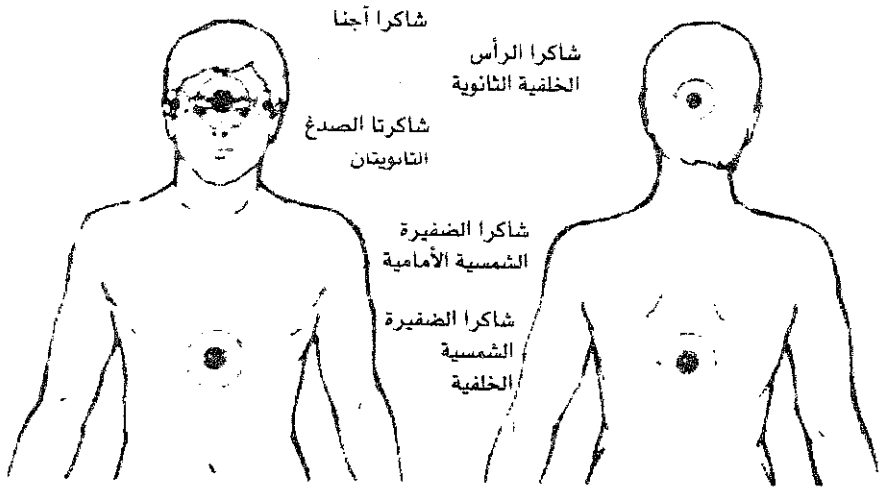
خ - من المحتمل جداً أن يختبر مريضك تحسناً طفيفاً بصورة مؤقتة مباشرة. هذه إشارة جيدة وينبغي تكرار المعالجة مرتين أو ثلاث أسبوعياً. ويكون من المفضل وجوب خلع النظارات من قبل المريض لتسهيل عملية الشفاء. وعلى المرضى الذين يعانون من الصداع عند خلع النظارات التقليل من مدة ارتدائها. قد يأخذ الشفاء التام حوالي ثلاثة إلى أربعة أشهر.

#### 8- الحول والجحوظ

طبّق المعالجة ذاتها للحالة السابقة.

#### 9- الزرق المزمن أو الحاد

تكون العينان، وشاكرات العينين، وشاكرات آجنا، الصدغين الثانويتين، الرأس الخلفية والرأس مُصابة. يمكن للزرق أن يشتد أو ينفجر بواسطة التوتر الاعتيادي أو العواطف السلبية. لذلك، تكون شاكرا الصفيرة الشمسية مُصابة أيضاً.



رسم 4- 11 المعالجة البرانية للزرق المزمن الحاد.

في حالة الزرق الحاد، قد يعاني المريض من ألم شديد في الرأس والعينين، مترافقاً مع ضعف عام. وقد يعاني من العمى لمدة قصيرة أو طويلة من الزمن.

أ - افحص العينين وشاكرات العينين، آجنا، الصدغين، الرأس الخلفية الثانية، وكامل منطقة الرأس وشاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية بإصبع أو بإصبعين.

ب - طبّق كنساً عاماً لثلاث مرات.

ت - لإراحة المريض مباشرة من ألم العينين أو عدم الراحة فيهما، طبّق كنساً موضعياً تاماً عليهما ومن ثم على كامل منطقة الرأس.

ث - طبّق كنساً موضعياً على شاكرات آجنا، الصدغين، الرأس الخلفية واشحنها. يمكنك عند الشحن، تخيل نور أبيض أو طاقة برانية تدخل إلى العينين.

ج - أعد فحص العينين. كرّر الخطوتين (ت) و(ث) حتى يرتاح المريض بصورة فعّلة.

ح - طبّق كنساً موضعياً تاماً على شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية واشحنهما. هذا هام للغاية لأن الزرق قد يسببه التوتر الاعتيادي أو العواطف السلبية.

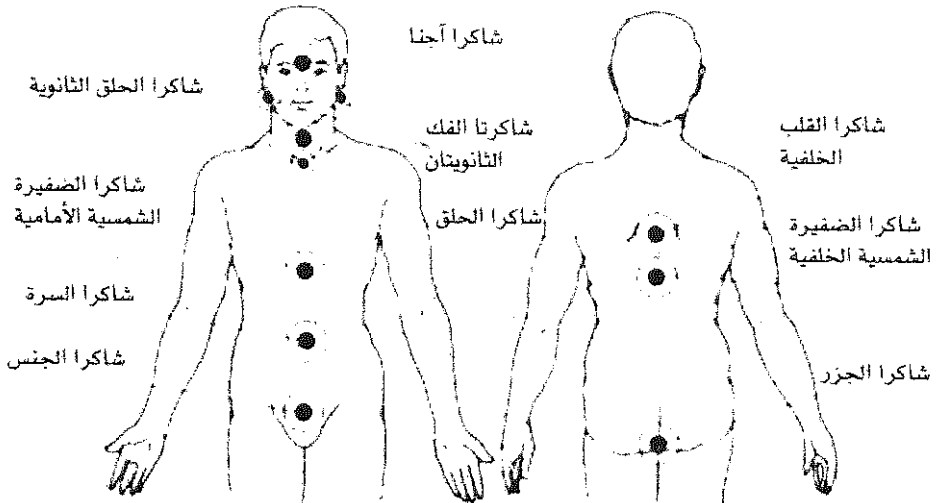
خ - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

- د - إن كان لدى المريض مرضاً في القلب، عندها ينبغي معالجته أيضاً.
- ذ - طبقّ المعالجة لثلاث مرات أسبوعياً. ينبغي استمرار هذا لأشهر عدة للمدة المطلوبة.
- إن كان السبب عاطفيّ المنشأ، فيُنصَح المريض باستشارة طبيب نفسيّ أو معالج نفسيّ.
- ينبغي تعليم المريض كيف يسترخي وكيف يتأمل لينظم عواطفه بصورة مناسبة.
- ر - في حالة الزَّرَق الحاد، يمكن تكرار المعالجة بعد ساعة أو ساعتين إن ظلَّ يعاني من عدم الراحة.
- ز - اطلب من المريض استشارة متخصصّ في أمراض العيون في الحال ومعالجاً برانياً موثقاً.

#### 10 - أمراض القلب

يمكن لأمراض القلب أن تتجلّى على شكل نزف برانيّ أو تضخّم برانيّ، أو كليهما في شاكرات القلب.

على الرغم من الأنماط العديدة لأمراض القلب مثل التضخّم القلبي، الكسل الجزئيّ في عضلة القلب، القلب الرثياني، تأذي القلب بسبب القصور في نبضات القلب، الخ، فإنّ المعالجة تكون ذاتها في أساسها - تنظيف وشحن شاكراتي القلب والصفيرة الشمسية.



أ- افحص المريض بصورة كلية، خصوصاً القلب، وشاكر القلب، وشاكرات الضفيرة الشمسية، الجذر، الخلق وآجنا.

ب - طبق كنساً عاماً لثلاث مرات. من المفضل تطبيق الكنس العام في البداية قبل المعالجات الأخرى لفك أشعة الصحة ولترميم نقوب الهالة الخارجية. بلا شك هذا سيجعل العلاج أسهل.

ت - افحص القلب بصورة تامة. اطلب من المريض تحديد المناطق الصغيرة التي يشعر بالألم أو بعدم الراحة فيها. طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكر القلب الخلفية وعلى النقاط الصغيرة المضطربة بأصابعك. تخيل أصابعك تدخل إلى النقاط الصغيرة المضطربة وتزيل الطاقة المريضة.

ث - يجب شحن القلب عبر شاكر القلب الخلفية وليس عبر شاكر القلب الأمامية. طبق كنساً موضعياً واشحن شاكر القلب الخلفية، ويمكنك تخيل عضو القلب وشاكر القلب الأمامية وقد أصبحا مشرقين ونظيفين. خذ التغذية الراجعة من المريض لتحديد أية نقطة أو نقاط لا تزال مؤلمة أو غير مريحة. أعد الفحص وطبق المزيد من الكنس الموضعي والشحن. إن تمت المعالجة بدقة وبصورة تامة، فإن المريض قد يختبر راحة جزئية مباشرة. كما يمكن اختبار الراحة التامة أيضاً بصورة مباشرة أو بعد عدة ساعات أو عدة أيام. في تضخم القلب البراني، يجب أن يكون التشديد على الشحن، لكن من المهم جداً القيام بالتنظيف التام أيضاً.

ج - طبق كنساً موضعياً تاماً على الكبد وشاكر الضفيرة الشمسية ومن ثم اشحن شاكر الضفيرة الشمسية. يجب أن يكون التشديد على التنظيف التام.

ح - إن كان ثمة تضخم براني شديد في شاكر القلب الأمامية وفي شاكر الضفيرة الشمسية الأمامية، عندها طبق كنساً موضعياً تاماً عليهما. فقد يأخذ ذلك حوالي 5-10 دقائق لإزالة الطاقة المريضة المتضخمة بصورة تامة. عادةً ما يرتاح المريض مباشرة بعد الكنس الموضعي. اشحن القلب عبر شاكر القلب الخلفية وطبق المزيد من الكنس الموضعي. اشحن شاكر الضفيرة الشمسية وطبق المزيد من الكنس الموضعي.

تعد الخطوات (ت) و(ث) و(ج) و(ح) هامة للغاية وينبغي القيام بها بدقة.

خ - طبق كنساً موضعياً على شاكرات السرة، الجنس والجذر واشحنها. هذا سوف

يقوي الجسم ويسرّع من معدّل شفاء القلب. ينبغي التشديد على شاكر الجذر لكونها تتحكّم وتشحن الجهازين الهيكلي والعضلي. القلب مصنوع بصفة أساسية من العضلات. سيسهل تنظيف وشحن شاكر الجذر بصورة تامة شفاء القلب.

د - تكون شاكر الحلق، في بعض الحالات، مُصابة، خصوصاً إذا كان لدى المريض ضربات قلبية غير منتظمة. طبّق كنساً موضعياً تاماً على شاكرات الحلق، الحلق الثانوية والفكين الثانوية واشحنهما.

ذ - تُعد شاكر آجنا الشاكر القائد أو شاكر السلطة التنفيذية. طبّق كنساً موضعياً عليها واشحنها لتسهيل الأداء الصحيح للشاكرات الأخرى، ولتسريع عملية الشفاء.

ر - تُبث الطاقة البرانية المسلطة.

في معظم الحالات قد تدوم المعالجة لبضع دقائق إلى حوالي النصف ساعة. وينبغي تطبيقها ثلاث مرات أسبوعياً. بالنسبة للمرضى ذوي الحالات الخطرة، يمكن تطبيق المعالجة البرانية مرتين أو ثلاث يومياً للأيام القليلة التالية. لا توجد إرشادات ثابتة. فعليك استخدام حكمتك.

قد يأخذ شفاء القلب وإعادته إلى طبيعته عدة أسابيع إلى حوالي ثلاثة أشهر فمدة الشفاء تختلف، اعتماداً على خطورة المرض، وعلى تعاون المريض، وعلى تواتر العلاج البراني وعلى عوامل أخرى متعلّقة بالامر.

## 11 - ارتفاع مستوى الكولسترول

يتم تنظيم مستوى الكولسترول في الجسم من قبل شاكر الضفيرة الشمسية والكبد؛ لذلك، ينبغي معالجتهما.

أ - طبّق كنساً موضعياً تاماً على شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية لحوالي خمسين مرة.

ب - طبّق كنساً موضعياً لخمسين مرة على كل جزء من الكبد (الأمام، الجانب، والخلف).

ت - اشحن شاكر الضفيرة الشمسية.

ث - طبّق كنساً موضعياً على شاكراتي القلب الأمامية والخلفية، ثم اشحن الشاكر الخلفية.

ج - طبق كنساً موضعياً على شاكرات آجنا، الحلق، الحلق الثانوي، والفكين الثانويتين واشحنها.

ح - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

خ - كرر المعالجة لثلاث مرات أسبوعياً للمدة التي نفتضيها الضرورة.

د - قد يكون سبب قصور شاكرا الضفيرة الشمسية والكبد التوتر والعوادلف السلبية؛ إنها كذلك، لذلك، يُنصح المريض بالتدرب على الاسترخاء والتأمل البسيط.

## 12 - فرط ضغط الدم

سببه الإفراط في تنشيط شاكرا المينغ مين التي تكون رمادية تماماً. يمكن أن يكون سبب هذا عدة عوامل مثل التغذية غير المناسبة، المخدرات، مرض في الكليتين، وعوامل عاطفية، والتدريبات الغير صحيحة لليوغا أو التشي كونغ. عندما يكون شخص غاضباً، أو نزقاً جداً، أو تحت توتر كبير، تصبح شاكرا الضفيرة الشمسية مفرطة النشاط، فتنتج فرطاً في ضغط الدم. وكما سُرح في الفصل الثاني، فإن شاكرا المينغ مين تنظم ضغط الدم. كما يجب معالجة شاكرا الجذر لأنها عادةً ما تكون رمادية أو ملوثة. يجب عدم شحن شاكرات الضفيرة الشمسية، المينغ مين، والجذر إلى حد كبير لأن المريض قد يصبح أسوأ.

هناك كمية كبيرة من الطاقة البرانية التي تصعد من شاكرا الجذر إلى الرأس، فتسبب الإزعاج في تلك المنطقة. يكون الرأس، خصوصاً الجزء الخلفي منه، ملوثاً تماماً ولذلك يجب تنظيفه بصورة تامة.

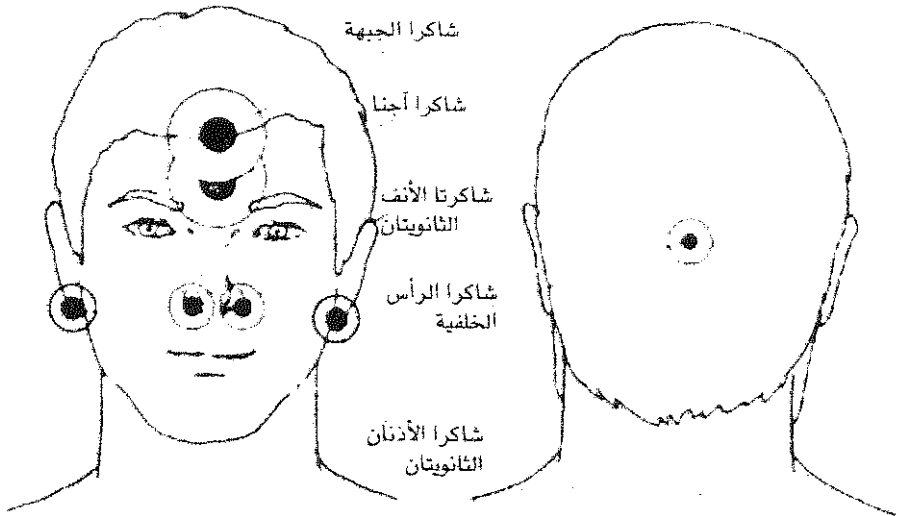
أ - طبق كنساً عاماً لثلاث مرات أو أكثر.

ب - لخفض ضغط الدم بسرعة، طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والمينغ مين لحوالي مائة مرة أو أكثر لكل منها حتى يتناقص ضغط الدم ويستقر. يمكن تكرار هذا مرات عدة في اليوم إن كان ضرورياً. لاحظ: من فضلك: لا تشحن شاكرا المينغ مين لأن المريض قد يصبح أسوأ. لقد تم تقديم المعالجة الكاملة لهذا في المعالجة البرانية المتقدمة. إن كان ثمة قصور في الكليتين، فطبق كنساً موضعياً تاماً عليها.

- ت - طَبِّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى شَاكِرَا الْجَذْرِ لِأَنَّهَا عَادَةً مَا تَكُونُ مُصَابَةً أَيْضاً.
- ث - طَبِّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً تَاماً عَلَى شَاكِرَا التَّاجِ، وَعَلَى قِفَا الرَّأْسِ، وَعَلَى الْعُمُودِ الْفَقْرِي لِإِرَاحَةِ الْمَرِيضِ أَكْثَر.
- ج - طَبِّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً تَاماً عَلَى شَاكِرَا التَّاجِ، الْجَبْهَةِ وَآجِنَا. ثُمَّ طَبِّقْ الْمَزِيدَ مِنَ الْكَنْسِ الْمَوْضِعِيِّ عَلَى مَنَطَقَةِ الرَّأْسِ كُلِّهَا.
- ح - إِنْ كَانَ الْقَلْبُ مُصَاباً عَنْدهَا يَجِبُ مَعَالَجَتُهُ أَيْضاً.
- خ - ثَبَّتِ الطَّاقَةَ الْبِرَانِيَّةَ الْمُسَلَّطَةَ.
- د - اطْلُبْ مِنَ الْمَرِيضِ رُؤْيَا طَبِيبٍ مُخْتَصٍّ فِي الْحَالِ، كَذَلِكَ رُؤْيَا مُعَالِجٍ بَرَانِيٍّ مُوثُوقٍ.

### 13 - فَقْدَانُ حَاسَةِ الشَّمِ

- أ - طَبِّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى شَاكِرَاتِي الْجَبْهَةِ وَآجِنَا وَاشْحَنْهُمَا، مَعَ التَّشْدِيدِ عَلَى الْآخِرَةِ.
- ب - طَبِّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى شَاكِرَاتِي فَتْحَتِي الْأَنْفِ الْيَمْنَى وَالْيَسْرَى الصَّغِيرَتَيْنِ وَاشْحَنْهُمَا. تَتَوَضَّعُ هَذِهِ الشَّاكِرَاتُ الصَّغِيرَى عِنْدَ الْجَانِبِ السُّفْلِيِّ مِنْ فَتْحَتِي الْأَنْفِ.



رسم 4-13 المعالجة البرانية لفقدان حاسة الشم.



- ت - تفحص شاكرات الأذنين والرأس الخلفية الثانوية. فإن كانت مُصابة، فنظفها واشحنها.
- ث - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- ج - كرّر المعالجة مرتين أسبوعياً للمدة الضرورية.

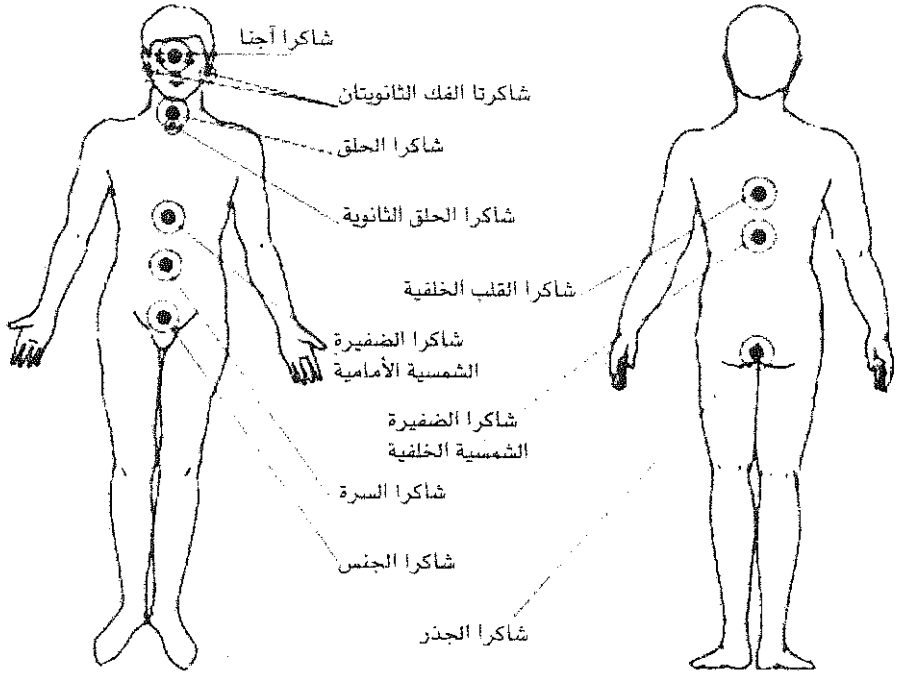
#### 14 - التهاب الجيوب

- أ - طبق كنساً موضعياً تاماً على المنطقة التي تعلو الحاجبين وعلى عظام الوجنتين.
- ب - طبق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكراتي الجبهة وآجنا، مع التركيز على شاكر آجنا.
- ت - نظّف واشحن شاكراتي فتحتي الأنف اليمن واليسرى الصغيرتين. تنوّع هذه الشاكرات الصغرى عند الجانب السفلي من فتحتي الأنف.
- ث - طبق كنساً موضعياً تاماً واشحن شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية.
- ج - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- ح - كرّر المعالجة لثلاث مرات أسبوعياً للمدة الضرورية. إن عانى المريض من انزعاج شديد، فيمكنك تكرار المعالجة مرتين أو ثلاث يومياً.

#### 15 - الأمراض التنفسية (ذات الرئة، التهاب القصبات، انتفاخ الرئة، الخ)

- هناك أنماط عديدة من الأمراض التنفسية لكن تكون المعالجات ذاتها كثيراً أو قليلاً.
- هناك أربع شاكرات رئيسية متضمنة في معالجة الجهاز التنفسي: شاكر آجنا، التي تتحكمم بالأنف وتشحنه؛ شاكرات الحلق والحلق الثانوية، اللتان تتحكممان بالحنك وتشحنه؛ شاكر القلب الخلفية، التي تتحكمم بالرئتين والقلب وتشحنه؛ الضفيرة الشمسية، التي تتحكمم بالحجاب الحاجز وتشحنه.
- أ - نظّف كامل الجسد عبر تطبيق كنس عام لمرتين أو ثلاث.
- ب - إن كان الأنف مُصاباً، فطبق كنساً موضعياً تاماً على شاكر آجنا واشحنها.
- ت - إن كانت شاكرات الحلق، والحلق الثانوية والفكين الثانويتين مُصابة، فطبق كنساً موضعياً تاماً على شاكراتي الحلق والحلق الثانوية واشحنهما.

ث - طبق كنساً موضعياً على الرئتين ونظّفهما من كل الجهات بصورة تامة (من الأمام، والجانب، والخلف). مع مرض انتفاخ الرئة، طبق كنساً موضعياً لمائة مرة أو أكثر على كل جهة من الرئة من الأمام، والجانب والخلف. فإن تم ذلك بدقة، فقد يختبر المريض راحة جزئية. ثم طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرا تي القلب الأمامية والخلفية.



رسم 4-14 المعالجة البرانية للأمراض التنفسية (ذات الرئة، التهاب القصبات، انتفاخ الرئة... الخ) -

ج - اشحن شاكرا القلب الخلفية لشحن الرئتين والقلب. من المهم جداً شحنهما بصورة كافية. فإن تم إتباع التعليمات بصورة تامة، فإن المريض سيرتاح مباشرة وسيقلص التوتر عند منطقة الصدر إلى حد كبير.

ح - طبق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكرا تي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية.

خ - يعاني بعض مرضى الأمراض التنفسية من وهن كبير. فلتقوية وتعزيز المستوى الطاقى للجسم، نظّف واشحن شاكرا الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية، السرة،

الجنس والجذر. لكن، إن كان لدى المريض حمى، فلا تشحن شاكر الجذر لأن هذا قد يؤدي إلى ارتفاع في درجة حرارة الجسم. فقط طبق كنساً موضعياً على شاكرات أخمص القدمين واليدين الثانوية واشحنها.

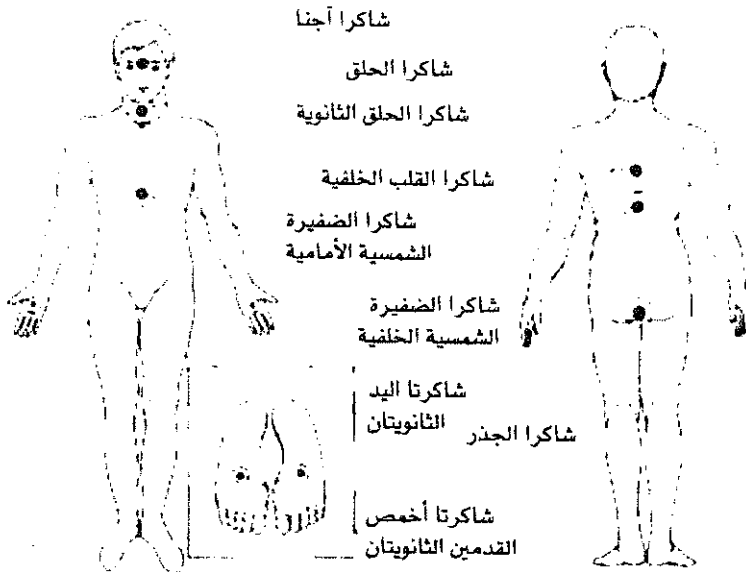
د - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

ذ - طبق المعالجة البرانية لمرتين أو ثلاث أسبوعياً حتى يتعافى المريض.

ر - بالنسبة للمرضى الذي يعانون من التهاب القصبات، كرر المعالجة ثلاث مرات أسبوعياً لحوالي خمسة أشهر أو أكثر، اعتماداً على شدة المرض.

ز - بالنسبة للمرضى الذين يعانون من انتفاخ رئوي، فإن تنظيف الرئتين بصورة تامة هام للغاية. ينبغي تكرار المعالجة لمرتين يومياً للأيام القليلة التالية. يمكن تقليص تواتر المعالجة مرة يومياً. ومن ثم ثلاث أسبوعياً فيما بعد لحوالي العام أو أكثر، هذا عندما يطرأ تحسن ملحوظ أو فعلي.

س - بالنسبة للمرضى الذين يعانون من ذات الرئة، كرر المعالجة لثلاث إلى خمس مرات يومياً لأن معدلات تمثل البرانا والانتكاس يكونان سريعين. لا بد من مراقبة المريض عن كثب للأيام التالية من قبل أطباء مختصين ومن قبل معالجين برانيين حتى تستقر الحالة.



## 16 - الربو

تنقسم المعالجة إلى قسمين: الأول يتعامل مع إراحة المريض من نوبة الربو وتحسين الجهاز التنفسي إلى حد كبير ومعالجته؛ والثاني يتعامل مع الإزالة التدريجية لسبب المرض.

أ - تكون هالات المريض الخارجية، الصحية والداخلية أحياناً رمادية تماماً. يُنصح بتطبيق كنس عام لمرة إلى ثلاث مرات.

ب - يكون لدى المرضى الذين يعانون من الربو شاكرا حلق وحلق ثانوية نازفة. تتوضع الأخيرة في القسم اللين السفلي من الحلق. طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكراتي الحلق والحلق الثانوية واشحنهما، مع التركيز على الشحن.

ت - طبق كنساً موضعياً تاماً على الرئتين (من الأمام، الجانب، والخلف). لشحن وتقوية الرئتين، طبق كنساً موضعياً على شاكرا القلب الخلفية واشحنها.

ث - طبق كنساً موضعياً على الكبد (من الأمام، الجانب، والخلف)، وعلى شاكراتي الصغيرة الشمسية الأمامية والخلفية. اشحن شاكرا الصغيرة الشمسية.

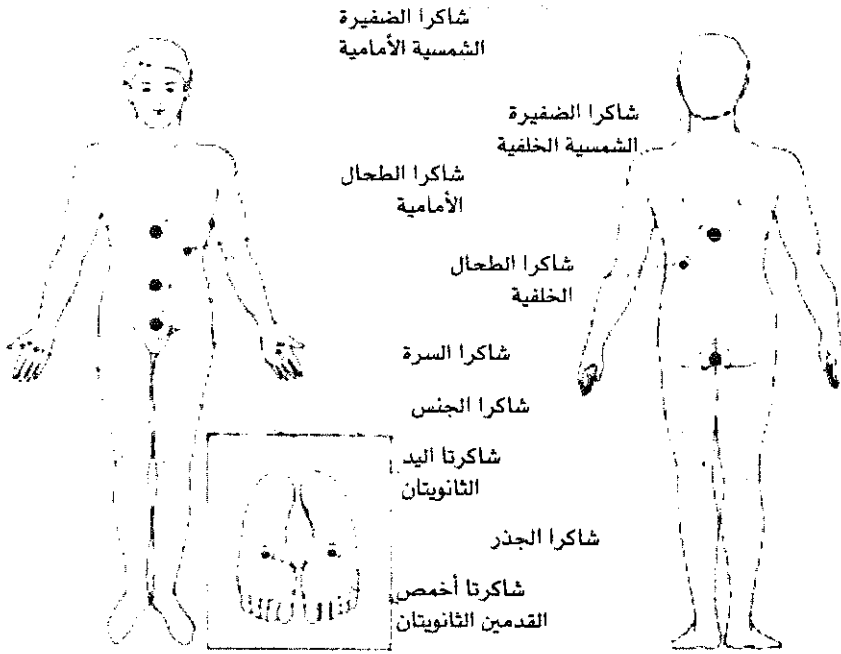
إنه عبر معالجة شاكرا الحلق، الحلق الثانوية، القلب الخلفية والصغيرة الشمسية، فإن المريض سيرتاح كثيراً. كما سيحسن معالجة الصغيرة الشمسية والكبد من نوعية الدم المنتج تدريجياً لأن الكبد يزيل السموم من الدم.

ج - يكون لدى مرض الربو قصوراً في شاكراتي آجنا والجذر. نظّفهما واشحنهما. فشاكرا الجذر تتحكم وتشحن العظام وتحكم بنوعية الدم المنتج.

ح - للمزيد من تحسين نوعية الدم، ينبغي تنظيف وشحن عظام الجسم. طبق كنساً موضعياً على كامل الساقين. ثم طبق كنساً موضعياً على شاكراتي أخمص القدمين واشحنهما، بينما تتخيل في آن معاً نور الأبيض والطاقة البرانية تدخل إلى عظام الساقين. كذلك طبق كنساً موضعياً على كامل الذراعين. ثم طبق كنساً موضعياً على شاكراتي اليدين الثانويتين واشحنهما. يمكنك في الوقت نفسه تخيل نور أبيض أو طاقة برانية تدخل إلى عظام الذراعين.

خ - كن متأكداً دائماً من تثبيت الطاقة البرانية المسلطة بعد الشحن.

د - طبق كامل المعالجة لثلاث مرات أسبوعياً للمدة الضرورية حتى يتعافى المريض. عموماً قد تأخذ المعالجة شهرين أو ثلاثة.



رسم 4-16 المعالجة البرانية لالتهاب الكبد.

### 17 - التهاب الكبد

يكون لدى مرضى التهاب الكبد نزف كبير والهالات الداخلية والصحية والخارجية تكون رمادية. عندما يرى الكبد الملتهب استبصارياً، فإنه يكون بلون أحمر داكن. قد يكون الكبد نازفاً ومتضخماً في آن معاً. مثلاً، قد يكون القسم الأيسر متضخماً بينما يكون القسم الأيمن نازفاً. وتكون شاكرا الضفيرة الشمسية نازفة تماماً.

أ - طبق كنساً عاماً لثلاث إلى خمس مرات.

ب - طبق كنس موضعياً تماماً على الكبد (من الأمام، والجانب والخلف) لحوالي مائة مرة أو أكثر. طبق كنساً موضعياً تماماً على شاكراي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية من خمسين إلى مائة مرة. اشحن شاكرا الضفيرة الشمسية الأمامية. وثبت الطاقة البرانية المسلطة.

ت - بالنسبة لحالات الإلتان الشديد، نظّف واشحن برفق شاكراي الطحال

الأمامية والخلفية. راقب المريض. ففي حالات نادرة، قد يغدو متضخماً وقد يُغمى عليه. لا تشحن شاكر الطحال كثيراً إذا كان لدى المريض فرط في ضغط الدم.

ث - لترفع مستوى طاقة الجسم ولتقوي جهازه الدفاعي، نظّف واشحن شاكرات السرة، الجنس والجزر، وشاكرات أخمص القدمين واليدين الثانويّة. إذا كان لدى المريض حمى، فطبّق فقط كنساً موضعياً على شاكر الجزر؛ ولا تشحنها لأن ذلك قد يؤدي إلى رفع أكبر لدرجة الحرارة عندما تشحن شاكرات أخمص القدمين واليدين الثانويّة، يمكنك تخيّل الطاقة البرانيّة أو النور الأبيض يدخل إلى داخل العظام.

ج - ثبّت الطاقة البرانيّة المسلّطة.

ح - طبّق المعالجة البرانيّة ثلاث مرات أسبوعياً للمدة الضروريّة. فقد يأخذ هذا عدة أشهر. بالنسبة لالتهاب الكبد الحاد، طبّق المعالجة أربع إلى خمس مرات يومياً لعدة أيام تالية. ينبغي مراقبة مرض التهاب الكبد الحاد من قبل أطباء مختصين، ومعالجين برانيين موثوقين.

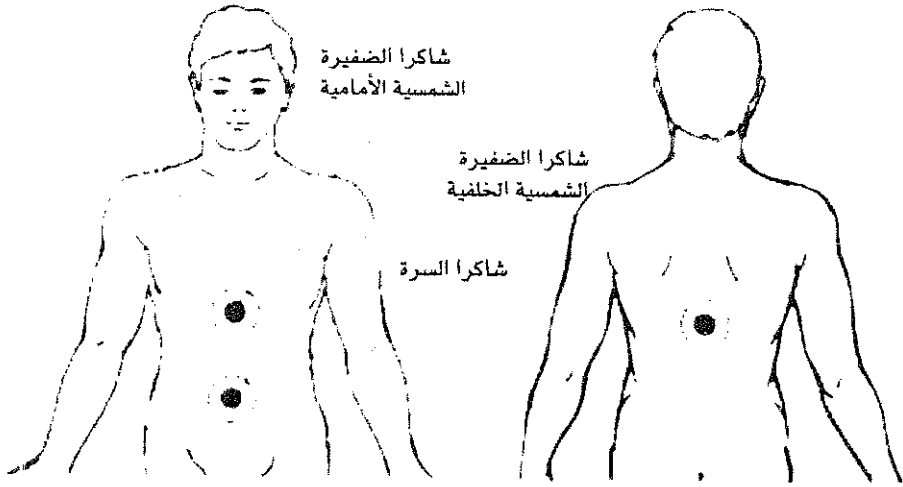
### 18 - القرحة المعدية المعوية

أ - افحص شاكراتي الضفيرة الشمسيّة الأمامية والخلفيّة ومنطقة البطن العلويّة.  
ب - طبّق كنساً موضعياً على شاكراتي الضفيرة الشمسيّة الأمامية والخلفيّة بصورة تامة. ثم اشحن الأمامية.

ت - طبّق كنساً موضعياً على الجزء المصاب واشحنه.

ث - طبّق كنساً موضعياً على شاكر السرة واشحنها.

ج - طبّق المعالجة البرانيّة مرتين أو ثلاث أسبوعياً حتى يتم الشفاء.



رسم 4 - 17 المعالجة البرانية للقرحة المعدية المعوية، البواسير، والتهاب الزائدة الدودية المزمن.

### 19 - البواسير

يظهر البواسير على شكل تضخم براني في شاكرا الشرج الثانوية. كما تكون شاكرا الضفيرة الشمسية والسرة مُصابتين. تتوضع شاكرا الشرج الثانوية بين شاكرا الجذر والشرج. إنها تتوضع فوق الشرج بقليل. وترى استبصارياً بلون أحمر داكن. أ - طبق كنساً موضعياً واشحن الشرج. يكون التشديد على الكنس التام.

ب - طبق كنساً موضعياً على منطقتي البطن العلوية والسفلية.

ت - طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة واشحنها. من المهم جداً معالجتهما لأن المعى الغليظ والشرج يُحكمان ويُشحنان بهاتين الشاكرتين الرئيسيتين.

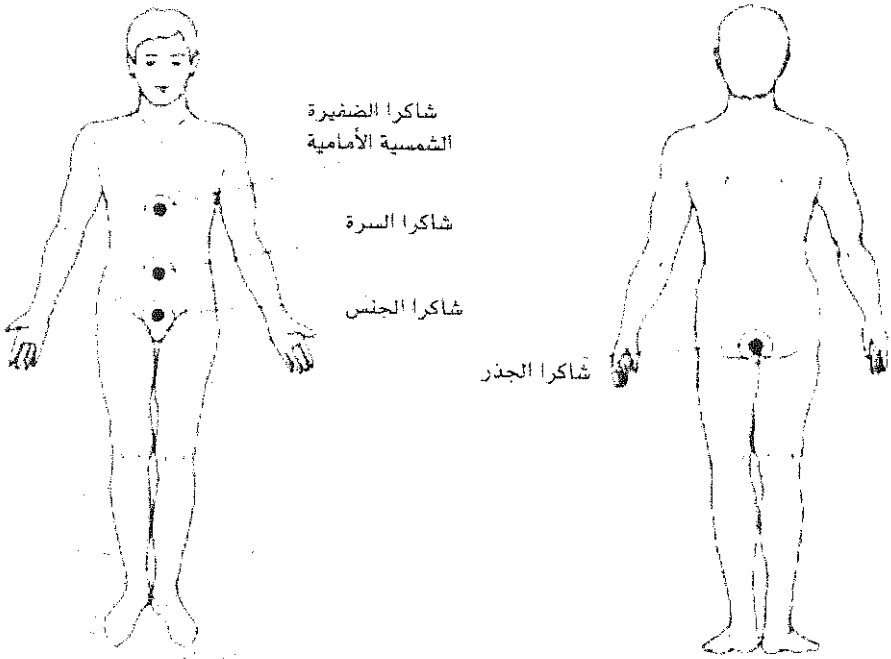
ث - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

ج - كرر المعالجة مرتين أو ثلاث أسبوعياً للمدة الضرورية.

كما يمكن للمريض استخدام الماء البارد لإزالة الطاقة المريضة من الجزء المصاب. ولتسهيل عملية التنظيف، يمكنه أن يأمر أو ينوي بأن ذلك الماء البارد يزيل الطاقة المريضة.

## 20 - التهاب الزائدة الدودية المزمن

- أ - نظّف واشحن شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية والسرة والزائدة الدودية. عادةً ما يرتاح المريض في الحال.
- ب - ثبت الطاقة البرانية المسلّطة.
- ت - كرّر المعالجة مرتين أسبوعياً للمدة الضرورية.



رسم 4 - 18 المعالجة البرانية للتبول المتكرر، تبليل الفراش، وتضخم غدة البروستات.

## 21 - التبول المتكرر

- أ - افحص المريض بصورة تامة.
- ب - طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرات الجنس، السرة، الضفيرة الشمسية والجذر واشحنها. ينبغي التشديد في المعالجة على شاكراتي الجنس والسرة.
- ت - ثبت الطاقة البرانية المسلّطة.
- ث - كرّر المعالجة مرتين أسبوعياً للمدة الضرورية.



## 22 - تبليّل الفراش

أ - بالنسبة للأطفال البالغين الذين لا يزالون يبللون الفراش، طبّق المعالجة ذاتها المستخدمة في «التبول المتكرّر».

## 23 - تضخّم غدة البروستات

- ب - طبّق كنساً موضعياً على منطقة العجان. يمكن القيام بهذا عبر تخيّل عجان المريض أمامك ومن ثمّ طبّق الكنس عليها من ثلاثين إلى خمسين مرة.
- ت - طبّق المعالجة ذاتها المستخدمة في «التبول المتكرّر».
- ث - ثبتّ الطاقة البرانيّة المسلّطة.
- ج - كرّر المعالجة مرتين أسبوعياً للمدة الضرورية. اطلب من المريض التدرّب على عدم ممارسة الجنس خلال فترة المعالجة.

## 24 - إنتانات القناة البوليّة

- أ - طبّق كنساً عاماً مرتين إلى ثلاث مرات.
- ب - طبّق كنساً موضعياً تاماً لمائة مرة أو أكثر على شاكرا الجنس، ثم اشحنها.
- ت - طبّق كنساً موضعياً على شاكرات الضفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة، السّرة، والجذر واشحنها.
- ث - ثبتّ الطاقة البرانيّة المسلّطة.
- ج - عادةً ما يختبر المريض راحة جزئيّة، إن لم تكن فوريّة. يمكنك تكرار المعالجة مرتين يومياً لعدة أيام تالية.

## 25 - إنتانات الكلية والمثانة

- أ - طبّق كنساً عاماً مرتين أو ثلاث.
- ب - إن كانت الكلّيتان مُصابتين، فطبّق كنساً عليهما لمائة مرة أو أكثر. ينبغي التشديد على الكنس التام لهما. أحياناً، يكون الحالب مُصاباً أيضاً؛ لذلك، ينبغي تنظيفه بصورة تامة ومن ثمّ شحنه. طبّق كنساً موضعياً على شاكراتي المينغ مين والجذر لحوالي خمسين مرة لكل منهما.

ت - اشحن الكليتين مباشرةً بدون المرور عبر شاكر المينغ مين. ينبغي شحن كليتي الرضع والأطفال الصغار قليلاً وبلطف لأن الإفراط في شحنهما قد يتسبب في ارتفاع ضغط الدم.

ث - قد يتشكى بعض المرضى من صداع خفيف بعد شحن الكليتين. هذا قد يكون بسبب التنشيط الجزئي لشاكر المينغ مين الذي يؤدي إلى ارتفاع طفيف في ضغط الدم. فإن حدث هذا، طبق كنساً موضعياً لخمسين مرة أو أكثر على شاكر المينغ مين، وعلى منطقة الرأس حتى يرتاح المريض.

ج - إن كانت المثانة مُصابة، فنظّف واشحن شاكر الجنس.

ح - طبق كنساً موضعياً لخمسين مرة على كل من شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية. اشحن الأمامية قليلاً. لكن، لا تشحنها كثيراً لأن ذلك فقد يؤدي إلى إفراط في تنشيط شاكر المينغ مين، ما يؤدي إلى ارتفاع في ضغط الدم.

خ - طبق كنساً موضعياً على شاكراتي الطحال الأمامية والخلفية. اشحنهما برفق وراقب المريض. فقد يصبح، في حالات نادرة، متضخماً وقد يُغشى عليه. إن تم شحن شاكر الطحال إلى حد كبير، فقد تصبح شاكر المينغ مين مفرطة النشاط مما قد يؤدي إلى ارتفاع في ضغط الدم.

د - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

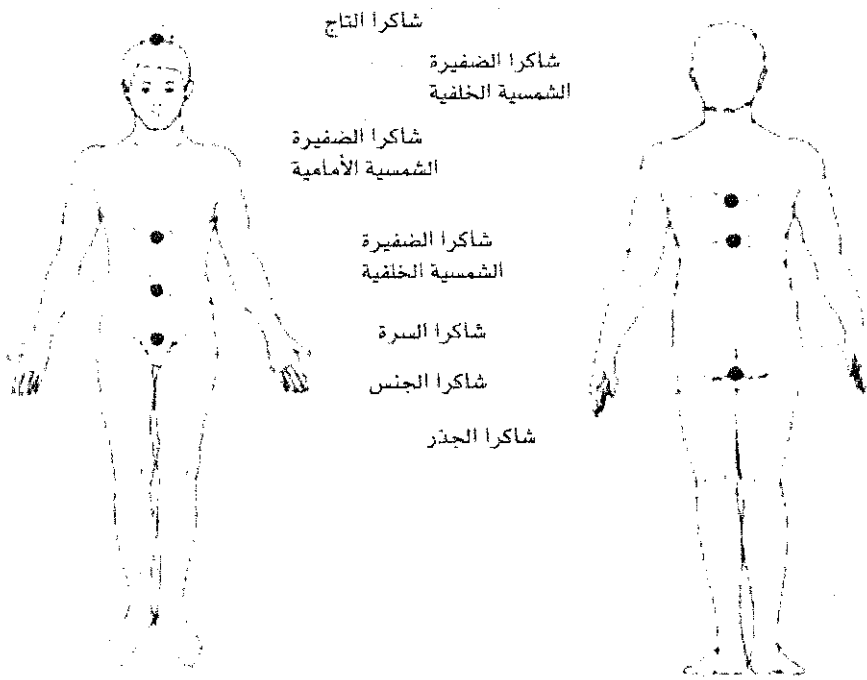
ذ - طبق المعالجة البرانية مرتين يومياً لعدة أيام تالية حتى يتم الشفاء. إن كان الإلتان حاداً، فطبق المعالجة البرانية مرات عدة يومياً لعدة أيام تالية.

بالنسبة للمرضى الرضع، والأطفال، والنساء الحوامل والمسنين، فلا تشحن شاكر المينغ مين. فقط اشحن الكليتين مباشرةً بدون المرور عبر شاكر المينغ مين. قد يؤدي شحن شاكر المينغ مين أو الإفراط في شحنها لدى الرضع، الأطفال والمسنين إلى ارتفاع خطير في ضغط الدم.

ترتبط شاكر المينغ مين والكلتان بشاكر السرة عبر مسار الحزام. ففي حالات معينة قد تنتقل الطاقة المريضة الملوثة من الكليتين إلى منطقة البطن السفلى. لذلك، فقد يتشكى المريض من ألم بطني بدل الألم في الظهر.

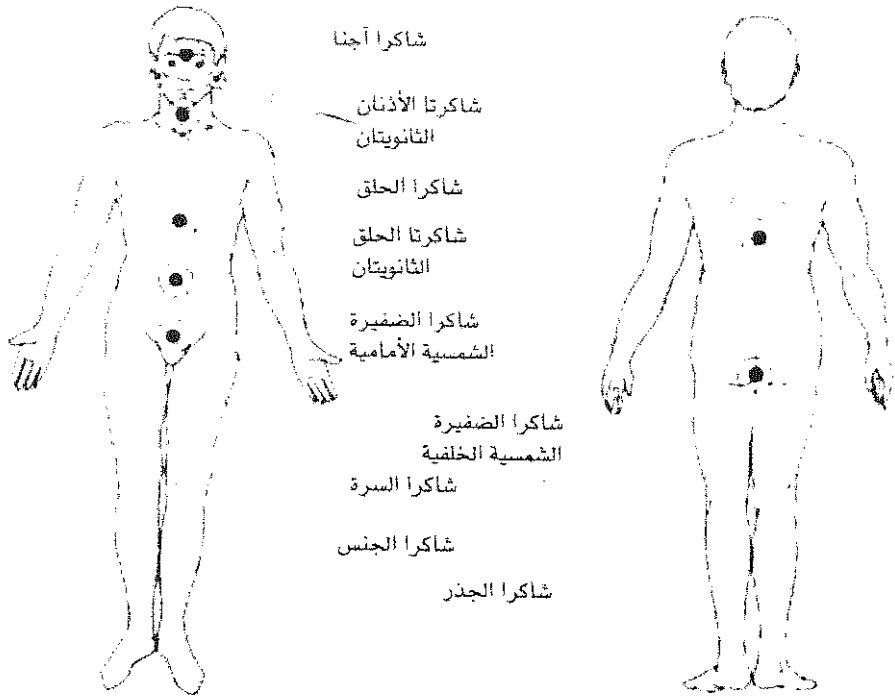
## 26 - العنة الجنسية

- أ - طبق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكرات الجنس، السرة، والجذر.  
 ب - إن كان المرض ذو منشأ نفسي، فطبق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية.  
 ت - طبق كنساً موضعياً على شاكراتي القلب الأمامية والخلفية ثم اشحن الشاكرا الخلفية.



رسم 4-19 المعالجة البرانية للعنة الجنسية.

- ث - طبق كنساً موضعياً على شاكرا التاج واشحنها.  
 ج - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.  
 ح - كرر المعالجة لثلاث مرات أسبوعياً للمدة الضرورية.  
 خ - لا تطبق هذه المعالجة على المرضى الذين يعانون من الأمراض الزهرية أو من لهم تاريخ معه.



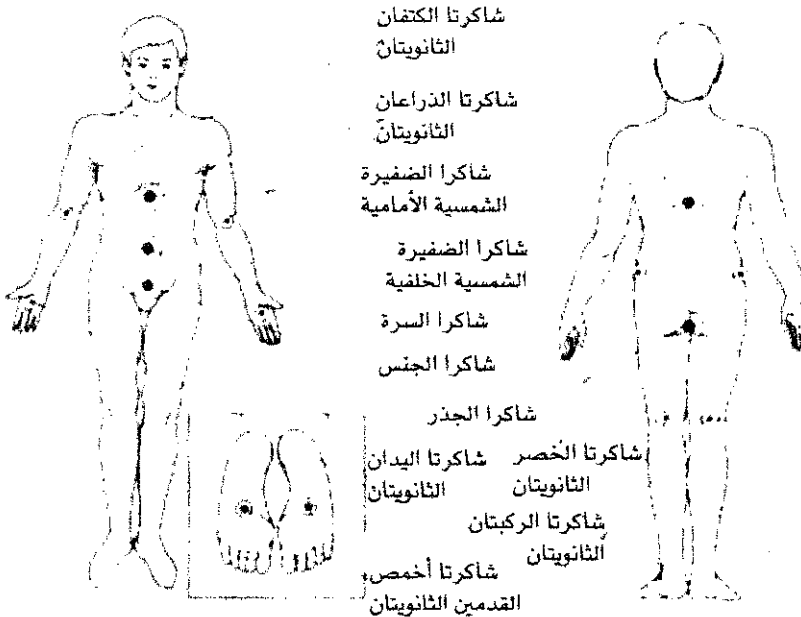
رسم 4-20 المعالجة البرانية للمقم.

## 27- العقم

- أ- افحص المنطقة الجنسية المحيطة، وشاكرات الجنس، السرة، الجذر، الحلق، وآجنا.
- ب- طبق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكرات الجنس، السرة والجذر. هناك شاكرات ثانوية لكل من المبيض والخصيتين؛ فإن كانتا مُصابتين؛ فنظّفهما واشحنهما.
- ت- طبق كنساً موضعياً على شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية واشحنهما.
- ث- طبق كنساً موضعياً واشحن شاكرات الحلق، الحلق الثانوية، الفكين الثانويتين وآجنا. فإن قصور أي منها سيؤدي أيضاً إلى قصور في شاكرات الجنس.
- ج- ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- ح- كرّر المعالجة لمرتين أو ثلاث أسبوعياً للمدة الضرورية.
- خ- لا تطبق هذه المعالجة على المرضى الذين يعانون من الأمراض الزهرية أو من لهم تاريخ معه.

## 28 - العظام المكسورة

- أ - افحص الجزء المصاب والشاكرات الثانوية المصابة. فهناك شاكرات ثانوية على الإبطين، المرفقين، اليدين، الأصابع، الوركين، الركبتين، أخمص القدمين وأصابعهما.
- ب - طبق كنساً موضعياً تاماً على المنطقة المتأذية. اشحنها بصورة تامة لحوالي عشرين إلى ثلاثين دقيقة. نظّف واشحن الشاكرات الثانوية القريبة. ينبغي التشديد على الشحن.
- ت - إن كان العظم المكسور على الذراع، فطبق كنساً موضعياً واشحن شاكرات اليد والمرفق والإبط الثانوية، وإن كان على الساق، فطبق كنساً موضعياً على شاكرات أخمص القدم والركبة والورك الثانوية.
- ث - يمكن تسريع عملية الشفاء عبر تنظيف وشحن شاكرات الجذر، الجنس، السرة، والصفيرة الشمسية. ينبغي التشديد على شاكرات الجذر لأنها تتحكّم بالجهازين الهيكلي والعضلي وتشحنهما.
- ج - ثبت الطاقة البرانية المسلّطة.
- ح - يمكنك تكرار المعالجة مرةً أو مرتين يومياً للأيام القليلة الأولى. ينبغي التشديد في المعالجة على الجزء المصاب وشاكرات الجذر.



رسم 4-21 المعالجة البرانية للعظام المكسورة، التهاب المفاصل والروماتيزم والتهاب المفاصل العظمي.

## 29 - الروماتيزم والتهاب المفاصل

عادةً ما تكون شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية، الكبد، وشاكرات السرة، الجنس والجذر مُصابة، في الحالات الشديدة من الروماتيزم والتهاب المفاصل. فينبغي تنظيفها وشحنها بصورة تامة. كما تكون شاكرا العجان الثانوية مُصابة، خصوصاً إن كانت الساق مُصابة. وفي حالة التهاب المفاصل الرثياني، تكون شاكرا الطحال أيضاً مُصابة وينبغي معالجتها. ومع النقرس، تكون الكلتيان والمعوي الغليظ أيضاً مُصابة وينبغي معالجتها.

بالنسبة للروماتيزم أو التهاب المفاصل المعتدل، فقط طبق كنساً تاماً على الأجزاء المُصابة واشحنها. كرّر المعالجة لعدة مرات. قد يشعر المرضى في بعض الحالات بتحسّن فوري تقريباً.

بالنسبة للحالات الشديدة من التهاب المفاصل:

أ - طبق كنساً عاماً لثلاث مرات.

ب - طبق كنساً موضعياً تاماً على الأجزاء المُصابة واشحنها.

ت - طبق كنساً موضعياً تاماً على الكبد لحوالي خمسين مرة (من الأمام، الجانب، والخلف).

ث - طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية لحوالي خمسين مرة. واشحن الأمامية.

ج - طبق كنساً موضعياً تاماً على منطقة البطن وشاكرا السرة. واشحن الأخيرة.

ح - طبق كنساً موضعياً تاماً على العمود الفقري لأنه قد يكون ملوثاً جداً.

خ - طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكراتي الجنس والجذر واشحنهما. من المهم جداً شحن شاكرا الجذر بصورة تامة لكونها تتحكم بجهاز الجسم الهيكلي والعصلي وتشحنهما.

د - إن كان الجزء المُصاب في الذراع، فيجب تنظيف كامل الذراع. وينبغي تنظيف وشحن شاكرات الإبط، المرفق واليد الثانوية.

ذ - إن كان الجزء المُصاب في الساق، فينبغي تنظيفه بالكامل. وينبغي تنظيف وشحن شاكرات العجان، الورك، الركبة وأخمص القدم الثانوية.

- ر - كُنْ متأكّداً من تثبيت الطاقة البرانيّة المسلّطة.  
ز - كرّر المعالجة ثلاث مرات أسبوعياً لحوالي الشهرين أو أكثر.

### 30 - التهاب المفاصل العظمي

- أ - افحص المريض بصورة تامة.  
ب - طبّق كنساً عاماً مرتين إلى ثلاث مرات.  
ت - طبّق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة الجزء المصاب حتى يحصل راحة ملموسة أو فعلية.  
ث - إن كان الألم في مقدّمة الركبة، فينبغي إجراء التنظيف والشحن ليس فقط على المقدّمة بل على المنطقة الخلفيّة منها، لأن شاكر الركبة الثانويّة تتوضع في هذه المنطقة وتكون ملوثة تماماً.  
ج - إذا كان الألم في منطقة المرفق، فينبغي إجراء التنظيف والشحن ليس فقط على المقدّمة بل على المنطقة الخلفيّة منه، لأن شاكر المرفق الثانويّة تتوضع في هذه المنطقة وتكون ملوثة تماماً.  
ح - إن كان الجزء المصاب على الورك، عندها ينبغي معالجة جانبه لأن شاكر الورك الثانويّة تتوضع في هذه المنطقة.  
خ - إن كان الجزء المصاب على منطقة الكتف فينبغي معالجة الإبط لأن شاكر الإبط الثانويّة تتوضع في هذه المنطقة.  
د - إن كان الجزء المصاب على منطقة الساق، فطبّق تنظيفاً تاماً على كامل الساق. ثم طبّق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكرات العجان، الورك، الركبة وأخمص القدم الثانويّة. أحياناً قد يُعاني من الألم في أصابع القدمين أو في الكاحلين لكن قد يكون السبب في شاكراتي الورك والركبة الثانويتين لأنهما قد تكونان ملوثتين تماماً لكن غير مؤلمتين.  
ذ - إن كان الجزء المصاب على منطقة الذراع، فطبّق كنساً تاماً على كامل الذراع. ثم طبّق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة الشاكرات الثانويّة للإبط، المرفق واليد. أحياناً قد يُعاني من الألم في مفاصل الأصابع أو في الرسغ لكن قد يكون السبب في

شاكراتي الإبط والمرفق الثانويتين، لأنهما قد تكونا ملوثتين تماماً لكن غير مؤلّتين.

- ر - طبّق كنساً موضعياً تاماً على العمود الفقري.
- ز - طبّق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكرات الضفيرة الشمسية، السرة، الجنس والجذر. فعادةً ما تكون هذه الشاكرات نازفة تماماً. ينبغي التشديد على شاكرات الجذر لأنها تتحكّم بالجهازين الهيكلي والعظمي وتشحنهما.
- س - كُنْ متأكّداً من تثبيت الطاقة البرانية المسلّطة.
- ش - كرّر المعالجة ثلاث مرات أسبوعياً لحوالي الشهرين أو للمدة الضرورية.

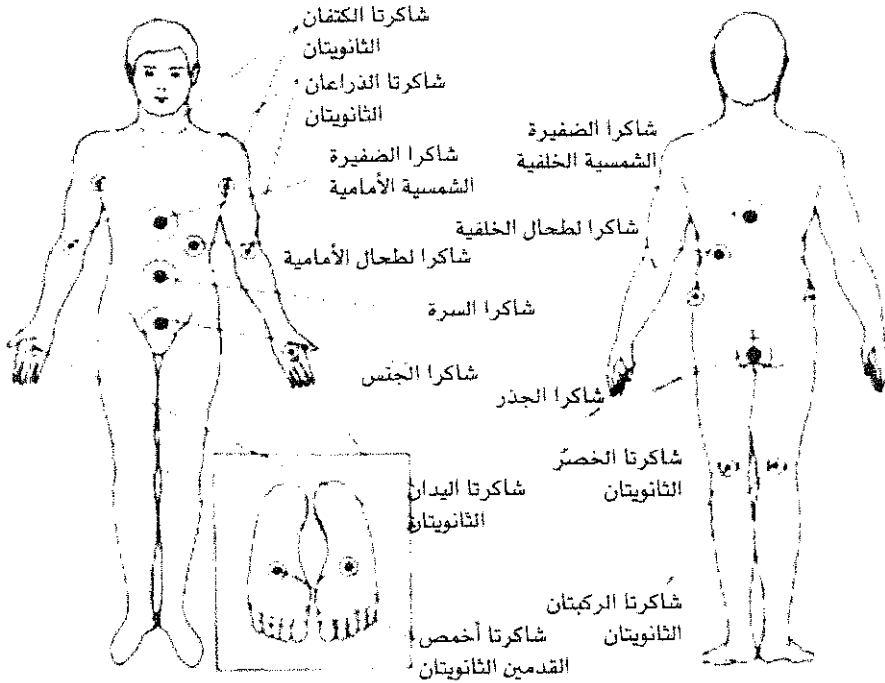
### 31 - النقرس

- أ - طبّق كنساً عاماً مرتين أو ثلاث.
- ب - طبّق كنساً موضعياً واشحن الجزء المصاب بصورة متناوبة حتى يحصل راحة فعلية. قد يختبر المريض ردة فعل متطرّفة أو قد يصبح الألم شديداً إن لم يتم الكنس بصورة كافية.
- ت - طبّق كنساً موضعياً تاماً على منطقتي البطن العلوية والسفلية.
- ث - طبّق كنساً موضعياً تاماً على شاكرات الجذر، السرة والضفيرة الشمسية. تكون هذه الشاكرات ملوثة تماماً وينبغي تقويتها. إنه عبر القيام بمعالجة هذه الشاكرات، فإن جهاز الطرح المعوي سوف يتحسن.
- ج - طبّق كنساً موضعياً واشحن الكليتين اليسرى واليمنى لتقويتهما. لا تشحن شاكرات المينغ مين.
- ح - إن عانى المريض من صداع طفيف بعد شحن الكليتين، فهذا يعني بأن شاكرات المينغ مين قد نشطت جزئياً، لذلك يرتفع ضغط الدم. فإن حدث هذا، فطبّق المزيد من الكنس الموضعي على الكليتين وشاكرات المينغ مين.
- خ - ثبّت الطاقة البرانية المسلّطة.
- د - اطلب من المريض مراقبة غذائه.
- ذ - يمكن تكرار المعالجة لمرتين يومياً لعدة أيام تالية.
- ر - للتقليل من احتمال الانتكاس، ينبغي تنظيف وشحن شاكرات الجذر، السرة والضفيرة الشمسية لحوالي الشهرين.



## 32 - التهاب المفاصل الروماتيزمي (الريثاني)

- أ - طبق كنساً عاماً لثلاث أو أربع مرات.  
 ب - طبق كنساً موضعياً واشحن الجزء المصاب بصورة متناوبة حتى يرتاح المريض جزئياً. قد يأخذ هذا حوالي عشرين إلى ثلاثين دقيقة.



رسم 4 - 22 المعالجة البرانية لالتهاب المفاصل الروماتيزمي (الريثاني) .

- ت - إن كان الجزء المصاب على الذراع، فينبغي تنظيف كامل الذراع. وينبغي تنظيف وشحن شاكرا اليد، المرفق والإبط الثانوية.  
 ث - إن كان الجزء المصاب على الساق، فينبغي تنظيف كامل الساق. كما ينبغي تنظيف وشحن شاكرا العجان، الورك، الركبة، وأخمص القدم الثانوية.  
 ج - طبق كنساً موضعياً تاماً على العمود الفقري، لأنه عادةً ما يكون ملوثاً تماماً.  
 ح - من وجهة نظر العلاج البراني، فإن سبب التهاب المفاصل الروماتيزمي هو قصور في شاكراتي الجذر، الضفيرة الشمسية، الكبد، وشاكرا الطحال. كما تكون

شاكر السرة مُصابة جزئياً. تؤثر العواطف السلبية على المدى البعيد بشدة على شاكر الضفيرة الشمسية والكبد؛ وهي كذلك، لهذا يُنصح المريض بتجنب كل أنواع العواطف السلبية أو التقليل منها.

خ - طبق كنساً موضعياً تاماً على الكبد (من الأمام، الجانب والخلف). ثم طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية. واشحن الأمامية بصورة تامة.

د - طبق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكرات الجذر، الجنس، السرة والطحال. إن كان لدى المريض فرط في ضغط الدم أو لديه تاريخ معه، فاشحن شاكر الطحال قليلاً لتجنب ارتفاع ضغط الدم.

ذ - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

ر - يمكن معالجة الأجزاء المُصابة ثلاث إلى أربع مرات يومياً حتى يتناقص الألم بصورة فعلية.

ز - كرر كامل المعالجة ثلاث مرات أسبوعياً، لحوالي شهرين إلى ثلاث أو للمدة الضرورية.

### 33 - الزور (الجحف)

عادةً ما يكون لدى مرضى الزور شاكر جذر نازفة وشاكر ضفيرة شمسية متضخمة.

أ - طبق كنساً عاماً لثلاث مرات.

ب - طبق كنساً موضعياً تاماً على العمود الفقري.

ت - تعيق شاكر الضفيرة الشمسية المتضخمة جزئياً تدفق الطاقة البرانية من شاكر الجذر إلى العمود الفقري. طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية واشحنهما.

ث - أعد فحص شاكراتي الضفيرة الشمسية والخلفية وانظر إن كانتا لا زالتا متضخمتين. فإن كانت هناك ضرورة، فطبق المزيد من الكنس الموضعي.

ج - طبق كنساً موضعياً تاماً على شاكر الجذر واشحنها.

- ح - طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى شَاكَرَاتِي السَّرَّةِ وَالْجَنْسِ وَاشْحَنْهُمَا.  
 خ - كَذَلِكَ طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً تَاماً عَلَى الْأَجْزَاءِ الْمُصَابَةِ وَاشْحَنْهَا.  
 د - كَرَّرَ الْمَعَالِجَةَ ثَلَاثَ مَرَاتٍ أُسْبُوعِيّاً لِلْمُدَّةِ الضَّرُورِيَّةِ.  
 ذ - اَطْلُبْ مِنَ الْمَرِيضِ السَّابِحَةَ بِانْتِظَامٍ إِنْ أُمِكنَ. فَلِلْسَّابِحَةِ آثَارٌ عِلَاجِيَّةٌ عَلَى الْعَمُودِ الْفَقْرِيِّ.

### 34 - الشلل نتيجة السكتة الدماغية

- أ - افحص المريض بصورة تامة.  
 ب - طَبَّقْ كَنْساً عَاماً لثَلَاثَ مَرَاتٍ.  
 ت - طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً تَاماً عَلَى الرَّأْسِ وَاشْحَنْهُ مَعَ التَّشْدِيدِ عَلَى الْجُزْءِ الْمُصَابِ وَشَاكَرَاتِ آجْنَاءِ الْجَبْهَةِ، التَّاجِ وَالرَّأْسِ الْخَلْفِيَّةِ. يَنْبَغِي إِجْرَاءَ الْكَنْسِ الْمَوْضِعِيِّ بِصُورَةٍ تَامَةٍ؛ وَإِلَّا فَإِنَّ الْمَرِيضَ سَيَعَانِي مِنَ الْانْتِرَاجِ أَوْ الْأَلَمِ.  
 ث - طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى الْعَمُودِ الْفَقْرِيِّ. إِنْ كَانَ الْجُزْءُ الْأَيْمَنُ مِنَ الْجِسْمِ مُصَاباً، فَطَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً تَاماً عَلَى الْجَانِبِ الْأَيْمَنِ مِنَ الْعَمُودِ الْفَقْرِيِّ لِأَنَّهُ يَكُونُ نَازِفاً. وَالْعَكْسُ بِالْعَكْسِ إِنْ كَانَ الْجُزْءُ الْأَيْسَرُ مُصَاباً.  
 ج - إِنْ كَانَ ضَغْطُ الدَّمِ مُسْتَقْراً، فَطَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى شَاكَرَةِ الْجَذْرِ وَاشْحَنْهَا لِجَعْلِ الْجِسْمِ قَوِيّاً وَلِتُسْرِعِ عَمَلِيَّةُ الشِّفَاءِ. وَإِنْ كَانَ مُرْتَفِعاً أَوْ غَيْرَ مُسْتَقَرٍّ فَلَا تَشْحَنْهَا لِأَنَّ هَذَا سَيَفَاقِمُ الْحَالَةَ.  
 ح - طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً تَاماً عَلَى الذَّرَاعِ الْمُصَابَةِ. ثُمَّ طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً وَاشْحَنْ شَاكَرَاتِ الْإِبْطِ، الْمِرْفَقِ وَالْيَدِ الثَّانَوِيَّةِ.  
 خ - إِذَا كَانَتِ الْأَصَابِعُ مُصَابَةً، عِنْدَهَا طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَيْهَا وَاشْحَنْهَا.  
 د - أَيْضاً طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى السَّاقِ الْمُصَابَةِ. ثُمَّ طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً وَاشْحَنْ شَاكَرَاتِ الْوَرَكِ، الرِّكْبَةِ وَأَخْمَصَ الْقَدَمِ الثَّانَوِيَّةِ.  
 ذ - إِنْ كَانَ الْحَلْقُ مُصَاباً، طَبَّقْ كَنْساً مَوْضِعِيّاً عَلَى شَاكَرَاتِ الْحَلْقِ، الْحَلْقِ الثَّانَوِيَّةِ وَالْفَكِّينِ الثَّانَوِيَّتَيْنِ وَاشْحَنْهُمَا.  
 ر - كَرَّرَ الْمَعَالِجَةَ ثَلَاثَ مَرَاتٍ أُسْبُوعِيّاً لِلْمُدَّةِ الضَّرُورِيَّةِ.

## 35 - أمراض الغدد الصم

- أ - افحص الشاكرات الرئيسية.
- ب - طبق كنساً عاماً لثلاث مرات.
- ت - طبق كنساً موضعياً واشحن الشاكرات التي فيها خلل. وينبغي معالجة شاكرات آجنا. تأكد من تثبيت الطاقة البرانية المسلطة.
- ث - إن كانت البنكرياس مُصابة، فطبق كنساً موضعياً تاماً على شاكرات الضفيرة الشمسية (الأمامية والخلفية). ثم اشحن الخلفية.
- ج - إن كان ثمة إصابة في الغدتين الدرقيتين، فطبق كنساً موضعياً واشحن بصورة تامة شاكرات الحلق.
- ح - ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- خ - كرر المعالجة ثلاث مرات أسبوعياً للمدة الضرورية. اطلب من المريض استشارة طبيب مختص، ومعالج براني موثوق.

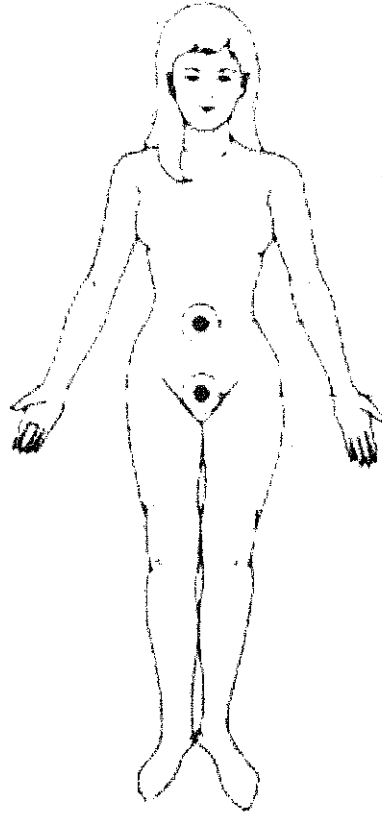
## النساء الحوامل

ينبغي شحن النساء الحوامل ببطء ولطف. وينبغي تجنب الإفراط في الشحن أو الشحن الكثيف والمديد خصوصاً لشاكرات السرة، الجنس والجذر. فالإفراط في شحن أي من هذه الشاكرات الثلاثة قد يؤثر بصورة خطيرة على الجنين. وينبغي عدم شحن شاكرات المينغ مين من قبل معالجي برانيين مبتدئين ومتوسطين لأنها تكون مقرطة النشاط عند النساء الحوامل. لذلك، فإنهن تكونن عرضة لارتفاع في ضغط الدم. إن الشحن الزائد لهذه الشاكرات عندهن يؤدي إلى ارتفاع ضغط الدم أو إلى إجهاض الجنين.

## 36 - معالجة المرأة الحامل التي لديها صعوبة في الولادة

- أ - طبق كنساً عاماً.
- ب - طبق كنساً موضعياً واشحن بلطف بالغ شاكراتي السرة والجنس لتسهيل المخاض والولادة. يمكن تكرار هذه الخطوة مرة كل ثلاث أو أربع ساعات لكن يجب إجراءها بلطف.

ت - إن كان ثمة ألم في الظهر فطبق كنساً موضعياً على أسفله عدة مرات. لا تشحن شاكراتي المينغ والجذر لدى النساء الحوامل لأن ذلك قد يؤثر على الجنين.



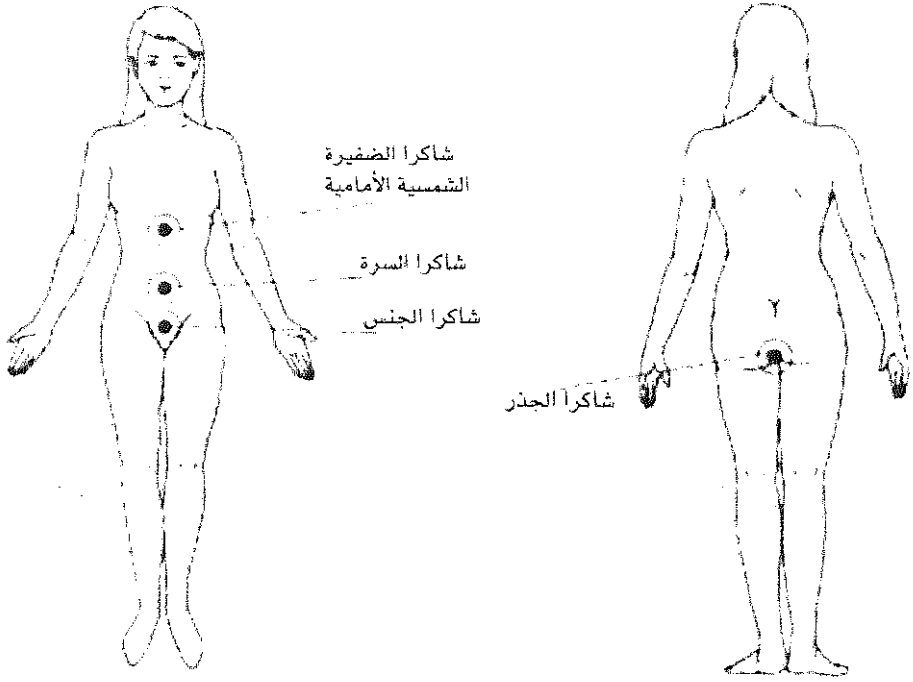
شاكرتا السرة

شاكرتا الجنس

رسم 4-23 المعالجة البرانية لتسريع شفاء المرأة التي ولدت حديثاً.

### 37- كيفية تسريع شفاء المرأة التي ولدت حديثاً

- أ - طبق كنساً عاماً لثلاث مرات.
- ب - طبق كنساً موضعياً واشحن شاكرات الجذر، العجان، الجنس، السرة والصفيرة الشمسية. ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- ث - كرر المعالجة مرتين يومياً لحوالي أربعة أيام. لا بد أن يظهر تحسناً ملحوظاً في غضون يومين أو ثلاث لدى المريضة.



رسم 4. 24 معالجة المرأة الحامل التي لديها صعوبة في الولادة

### 38 - كيفية تجنب الإجهاض

يكون لدى النساء اللواتي تعانين من الإجهاض نزف في شاكرات الجنس، السرة، والجذر. من الممكن تطبيق هذه المعالجة مع المريضات غير الحوامل بل مع من لديهن تاريخ مع الإجهاض.

أ - طبق كنساً عاماً.

ب - طبق كنساً موضعياً على شاكرات الجنس، الجذر، والسرة والصفيرة الشمسية واشحنها. ثبت الطاقة البرانية المسلطة.

ت - طبق كنساً موضعياً على شاكراتي الخلق وآجنا واشحنهما.

ج - كرر المعالجة مرتين أسبوعياً لحوالي الشهرين.

39- الحوامل المرضى اللواتي لديهن تاريخ في الإجهاض واللواتي تعانين من ألم بطني

أ - افحص المريضة بصورة تامة.

ب - طبّق كنساً عاماً.

ت - طبّق الكنس بلطف بالغ على شاكرات السرة، الجنس، والجذر بالإضافة إلى منطقة البطن.

ث - اشحن شاكراتي السرة والجنس بلطف بالغ وقليل فقط.

ح - كرّر المعالجة عدة مرات إن كان ضرورياً.

40 - معالجة المرضى قبل وبعد الخضوع للعمل الجراحي

بالنسبة للجراحة البسيطة:

أ - طبّق كنساً موضعياً واشحن الجزء الذي ستجرى عليه الجراحة. هذا للتقليل من النزف أو لإنقاذه.

ب - طبّق كنساً موضعياً واشحن شاكرات الضفيرة الشمسية، السرة، الجنس والجذر. هذا لتقوية الجسم قبل العملية.

ت - بعد الجراحة، طبّق كنساً موضعياً واشحن المنطقة التي جرى عليها العمل الجراحي، وعلى شاكرات الضفيرة الشمسية، السرة، الجنس والجذر. هذا لتسهيل عملية الشفاء.

ث - كرّر المعالجة.

بالنسبة للجراحة الكبرى:

أ - طبّق كنساً عاماً لعدة مرات.

ب - طبّق كنساً موضعياً واشحن شاكرات الجذر، الجنس، السرة والضفيرة الشمسية لتقوية الجسم.

ت - طبّق كنساً موضعياً واشحن الجزء الذي ستجرى عليه الجراحة وعلى الشاكرات المقابلة. هذا لتقويته وللتقليل من النزف أو إنقاذه. وسيكون مساعداً أيضاً لمعالجة الشاكرات القريبة منه.

ج - يمكن تطبيق هذه المعالجة قبل العملية مباشرة أو قبل عدة أيام أو عدة أسابيع.

خ - بعد العملية، كرّر الخطوات (أ) و (ب) و (ت) لعدة أيام أو أسابيع تالية لتسهيل عملية الشفاء.

#### 41 - إراحة مريض السرطان

يكون الجسم الطاقّي لدى مريض السرطان ملوّثاً ونازفاً جداً، بينما يكون الجزء المصاب أو الأجزاء المصابة متضخّمة للغاية. تنمو الخلايا السرطانية في هذه المناطق التي يكون فيها تضخّماً برانياً. يتطلّب النمو السريع للخلايا الكثير من الطاقة البرانيّة. إن غاية المعالجة هي إراحة المريض من عذاب ألمه وللإنقاص من سرعة نمو الخلايا السرطانية عبر تمويثها جوعاً بمنع الطاقة البرانيّة عنها.

أ - طبّق كنساً عاماً خمس مرات. هذا لتنظيف الجسم الطاقّي للمريض الذي يكون ملوّثاً جداً.

ب - طبّق كنساً موضعياً على الأجزاء المصابة (300) إلى (500) مرة. فكما توضّح سابقاً، فإن الأجزاء المصابة تكون متضخّمة كلياً وسلسلة قليلة من الكنس لن تكون كافية.

ت - أعد فحص الأجزاء المصابة. فإن كان ثمة حاجة طبّق المزيد من الكنس الموضعي.

ث - طبّق كنساً موضعياً تاماً لحوالي مائة مرة أو أكثر، على كل من شاكرات الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية، المينغ مين، الجذر، والعجان. فهي مصابة أيضاً وينبغي تنظيفها بصورة تامة. لا تشحنها لأنها إن أصبحت مفرطة الشحن، فإن معدل نمو السرطان سيزداد.

ج - بالنسبة للمعالج فمن المهم أن يغسل يديه دورياً بالماء والملح خلال تطبيق الكنس الموضعي لأن الطاقة المريضة تكون لزجة جداً وتثير الحك. فإن لم يتم إتباع هذا الأمر، فإن الأصابع قد تصاب بالتهاب المفاصل.

ح - كرّر المعالجة على الأقل مرة يومياً للمدة الضرورية، أو إن أمكن لبقية حياة المريض.

خ - اطلب من المريض تجنّب تناول اللحم، البيض، الجبن والأطعمة الكثيرة التوابل لأنها يمكن أن تفاقم من حالته. هذا مهم جداً.



د - بعد تنظيف المريض بصورة تامة، اطلب منه الاستراحة تحت شجرة كبيرة سليمة على أرض نظيفة لحوالي عشرين دقيقة أو أكثر (تأكد من عدم وجود بركة عذنة تحتها). هذا لشحن المريض جزئياً. عليه عدم سحب الطاقة البرانية من الشجرة أو من الأرض عن وعي لتجنب احتمال امتصاص الكثير من الطاقة البرانية التي قد تفاقم من حالته.

ذ - ماء البحر أو للماء المالح تأثيرات تنظيفية جيدة جداً. فإن كان يعيش المريض بالقرب من البحر، فيمكنك الطلب منه السباحة كل يوم على الأقل لمدة عشرين دقيقة كبديل للمعالجة البرانية. بعد السباحة، يمكن للمريض الاستراحة في ظل شجرة وامتصاص الطاقة البرانية من المحيط. ينبغي القيام بهذا عندما لا تكون الشمس حارة جداً لتجنب التضخم البراني.

ر - إن لم تكن هذه الخطوات ممكنة، فيمكن للمريض أخذ حمام بالماء والملح لحوالي خمسة عشرة دقيقة إلى عشرين دقيقة يومياً لبقية حياته، إن أمكن. يمكن إضافة زيت الخزامى لحمام الماء والملح. حيث يساعد على تنظيف الشاكرات المصابة وإعادتها إلى طبيعتها. يجب المحافظة على درجة حرارة الماء بحدود 39-40 درجة مئوية. هذا مهم لأنه إن كانت متدنية جداً، فإن الجسم قد يصبح ضعيفاً وإن كانت عالية جداً، فقد تنتشر الخلايا السرطانية بشكل أسرع.

ينبغي تجنب كل أشكال الغضب، الاستياء والعواطف السلبية الأخرى. حيث يمكن لها أن تتسبب في خلل شاكرات الضفيرة الشمسية، المينغ مين والجذر.

#### 42 - إنقاص معدل الشيخوخة (سن الهرم)

ستلاحظ ميل العمود الفقري لدى المسنين إلى الانحناء إلى الأسفل، وتصبح سيقانهم ضعيفة ويميل الكثير منهم أو معظمهم إلى الإصابة بالتهاب المفاصل. كما يميلون إلى النوم خلال الاجتماعات أو المناقشات. سبب هذه نزف الشاكرات الرئيسية وقصورها، خصوصاً شاكرات الجذر التي تتحكم وتشحن الجهازين العضلي والهيكلية، والعمود الفقري، الدم، وحيوية الفرد العامة. لذلك، لابد من معالجتها بانتظام. يمكن تطبيق التقنية التالية بانتظام لجعل الأشخاص المسنين أقوى وأكثر يقظة،

ولتمكينهم من عيش حياة أفضل وأكثر تكاملاً، وكذلك للتقليل من ميلهم للإصابة بالتهاب المفاصل أو الروماتيزم. كما يمكن تطبيقها على الأشخاص اليافعين أو متوسطي العمر للتقليل من معدّل الشيخوخة.

أ - طبّق كنساً عاماً لمّرتين أو ثلاث.

ب - طبّق كنساً موضعياً على الكبد، الكلّيتين، وشاكراتي المينغ مين والطحال. من المفضّل عدم شحن هاتين الشاكراتين من قبل المعالجين البرانيين المبتدئين والمتوسّطين. فإن أفرط في شحنهما، فقد يصبح المريض متضخّماً بالطاقة إلى حدّ كبير أو قد يصاب بارتفاع في ضغط الدم.

ت - طبّق كنساً موضعياً على شاكرات الجذر، الجنس، السّرة، الضفيرة الشمسيّة الأماميّة والخلفيّة واشحنها.

ث - طبّق كنساً موضعياً على شاكراتي القلب الأماميّة والخلفيّة. ثم اشحن الشاكرات الخلفيّة.

ج - طبّق كنساً موضعياً على شاكرات الحلق، آجنا، الجبهة، التاج، والرأس الخلفيّة واشحنها.

ح - ثبّت الطاقة البرانيّة المسلّطة.

خ - كرّر المعالجة مرّة أو مّرتين أسبوعياً لمّدة غير محدودة.

د - لا تطبّق هذه المعالجة على المرضى الذين يعانون من أمراض زهريّة أو من كان لديه تاريخ معها أو على المصابين بالأورام، بابيضاض الدم أو بفرط ضغط الدم. فالمعالجة المناسبة لهذه الأمراض تم تقديمها في المعالجة البرانيّة المتقدّمة.

ذ - كرّر المعالجة للمّدة الضروريّة. عند تطبيق ذلك بدقّة فإنه يكون فعّالاً للغاية.

#### 43 - التوتّر أو الشد

يتجلّى التوتّر أو الشد على شكل قصور في شاكرات الضفيرة الشمسيّة. وتكون أشعة الصحة مُصابة وترى استبصارياً متموجة بدل أن تكون مستقيمة. وتكون الهالة الخارجيّة رماديّة قليلاً.

أ - طبّق كنساً عاماً لثلاث مّرات.

ب - طبق كنساً موضعياً على شاكراتي الضفيرة الشمسية الأمامية والخلفية واشحنهما، مع التشديد أكثر على الكنس الموضعي. أعد الفحص وطبق المزيد من الكنس إن كانت لا تزال الشاكرا متضخمة.

ت - طبق كنساً موضعياً على شاكراتي القلب الأمامية والخلفية. واشحن الشاكرا الخلفية.

ث - كرر المعالجة لثلاث مرات أسبوعياً أو أكثر للمدة الضرورية.

ج - بالنسبة للحالات الشديدة، كرر المعالجة لعدة مرات يومياً للمدة الضرورية.

### ماذا عليك أن تفعل في حال عدم التأكد (بالنسبة للحالات الصعبة)

أ - طبق كنساً عاماً لعدة مرات.

ب - طبق كنساً موضعياً على الأجزاء أو الأعضاء المصابة واشحنها.

ت - طبق كنساً موضعياً على كل الأعضاء الحيوية.

ث - طبق كنساً موضعياً على كل الشاكرات الرئيسية واشحنها، ما عدا شاكراتي الطحال والمينغ مين. طبق كنس موضعاً على هاتين الشاكراتين، ولكن لا تشحنهما.

ج - كرر المعالجة بانتظام.

يمكن استخدام هذه الإجراءات، عموماً، للكثير من الأمراض، ولكن ليس على المرضى الذين يعانون من السرطان، ابيضاض الدم والأمراض الزهرية.

اطلب من المريض مراجعة طبيب مختص في الحال، وكذلك معالجاً برانياً موثقاً.

### مبدأ التأخر الزمني

يعني مبدأ التأخر الزمني بأن معدل شفاء الجسم الطاقوي هو أسرع بكثير من معدل شفاء الجسم المادي المرئي. لذلك قد لا يختبر المريض في بعض الحالات راحة فورية أو شفاء مباشراً لأن الجسم المادي المرئي يشفى بنسبة سرعة أبطأ من الجسم الطاقوي. مثلاً، حتى لو تم تنظيف وشحن منطقة القلب بصورة تامة وظهرت مشرقة، فقد يدعي المريض بأن لم يحس سوى براحة فورية طفيفة جداً بعد المعالجة البرائية. مع

ذلك، فإنه قد يختبر راحة فعلية وتحسناً بعد عدة ساعات أو بعد يوم أو يومين. هذا التباطؤ أو التأخر الزمني في الراحة أو الشفاء شائع خصوصاً في الحالات الأكثر شدة. ستعتمد درجة زمن التأخير أو التباطؤ على درجة الأذى، العمر، على الحالة الجسدية وعلى استقبالية المريض.

### ما هو الزمن المطلوب لشفاء المريض التام؟

تتوقف المدة الزمنية للشفاء التام للمريض على عوامل عدة: تواتر المعالجة، العمر، حالته الجسدية، درجة استقباليته، حدوث عوامل طارئة أو مسببة تؤدي إلى تأخير أو منع حدوث العلاج، درجة التأذي، طبيعة المرض، مهارة المعالج البراني، درجة تعاون المريض، وفي بعض الحالات استخدام أشكال أخرى من العلاج أو المعالجة لتكميل العلاج البراني. كما قررنا سابقاً، فإن طريقة العلاج يجب أن تتحد أو يجب أن تتكامل.

قد يتراوح معدل الراحة بالنسبة للأمراض البسيطة والشديدة من دقائق معدودة إلى عدة أيام. عموماً، يتراوح الوقت لأجل الشفاء الدائم من مرض بسيط باستخدام العلاج البراني لوحده من دقائق معدودة إلى عدة أيام. وقد يتراوح بالنسبة للأمراض المزمنة أو الأكثر شدة من عدة أيام إلى أشهر عدة. وقد يكون الشفاء في بعض الحالات دراماتيكيّاً أو «إعجازياً». بالمقابل، لا يمكن شفاء كل الأمراض وكل المرضى. بالنسبة للحالات البسيطة، عادةً ما تعني الراحة الشفاء التام، بينما تعني بالنسبة للأمراض الشديدة، بأن المريض قد شُفي وارتاح بصورة جزئية. هذا لا يعني بأنه قد شُفي كلياً بل في طريقه إليه. لاحظ هذا من فضلك.

### العودة المباشرة للألم أو الأعراض

قد تسهم جملة عوامل في الانتكاس المباشر للأعراض بعد المعالجة البرانية.

- 1 - لم يتم تطبيق الكنس الموضعي وإجراء الشحن بصورة كافية. فلأن الجزء المراد علاجه لم ينظف، فيكون هناك صعوبة في اختراق البرانا النضرة إلى ذلك الجزء بصورة تامة. إنها أشبه بمحاولة وضع ماء نقي على إسفنج ممتلئ بالماء الوسخ. وهذا يمكن أن

- يتم باستخدام الكثير من البرانا وتسليطها بقوة شديدة. مع ذلك، سيكون ثمة خطر من احتمال ردة فعل متطرفة تتسبب بالمزيد من الانزعاج المؤقت للمريض. سيكون أسهل بكثير أن تتم إزالة الماء الوسخ بدايةً من الإسفنجة قبل صب الماء النقي عليها.
- 2 - لم يطبق الكنس العام على المريض الذي لديه ثقباً في الهالة الخارجية؛ وبالتالي، تستمر البرانا بالارتشاح إلى الخارج، مسببة نزفاً برانياً جديداً في الجزء المصاب.
- 3 - تثبيت البرانا المسلطة لم يتم، فأدى ببساطة إلى هروبها من الجسم أو ارتشاحها منه.
- 4 - لم يتم استخدام وحدة التصريف، وهكذا ظلت الطاقة المريضة مرتبطة بجسم المريض الطاقى. إن لم يتم شحن المريض بصورة كافية، فقد يؤدي ذلك إلى عودة الطاقة المريضة. وأن حاول المريض استدعاء مرضه أو حافظ على استدعائه، فمن المرجح جداً أن تنجذب الطاقة المريضة إلى جسمه ثانية.
- 5 - تعلق المعالج الزائد بالنتيجة أو القلق حيالها. وبسبب هذا، لم تحرر البرانا المسألة أو حررت جزئياً فعدت إلى المعالج.
- 6 - معاناة المريض من نوع شديد من المرض الذي يستهلك البرانا بمعدل سريع جداً أو أن البرانا المسلطة لم تكن كافية. لذلك، ينبغي معالجة المريض بتواتر متكرر أكثر.

### أسباب عدم شفاء بعض المرضى

- 1 - كافة العوامل السابقة التي تسهم في الانتكاس المباشر للألم أو للأعراض بعد المعالجة البرانية (انظر الصفحات السابقة) يمكن أن تكون أيضاً عوامل مساهمة في عدم تحسن المرضى.
- 2 - ربما لم يتلق المريض المعالجة البرانية الصحيحة بسبب الفحص غير الدقيق. مثلاً، قد يكون سبب صعوبة تحريك الذراع وجود تضخم براني في شاكراي القلب والصفيرة الشمسية أو في شاكرا المينغ مين لذلك مجرد معالجة الذراع سيمنح راحة مؤقتة وليس نتيجة دائمة.
- 3 - عدم كفاية الشحن وتواتر المعالجة. هذا شبيه بإعطاء الدواء بجرعة غير كافية وبفواصل زمنية غير كافية.
- 4 - تتطلب بعض الأمراض أشكالاً أخرى من المعالجة. مثالها الأمراض الناتجة عن سوء التغذية والحمية الغذائية غير المناسبة.

- 5 - ببساطة المريض مسن وضعيف أو عليل جداً. هناك بعض المرضى المسنين، ولعوامل غامضة معينة، الذين لا يحتفظون بكمية كبيرة من البرانا المسلطة لا أكثر. مع ذلك، فهذا لا يعني وجوب تجاهل المرضى المسنين والمعتلين إلى حد كبير. بل على العكس، يجب إعطاءهم العناية والمعالجة المناسبين.
- 6 - المرض ذو منشأ كارمي والوقت الصحيح للشفاء التام لم يحن بعد. وربما لم يتعلم المريض الدرس المفترض منه أن يتعلمه.

### مشاكل صحية شخصية يمكن أن يواجهها المعالج

- 1 - قد يعاني بعض المعالجين من الألم في مفاصل أصابعهم، أو أيديهم أو أذرعهم. هذا بسبب امتصاص الطاقة المريضة أو المادة الأثرية المريضة من المرضى. يمكن تجنب هذا عبر الغسيل الفوري لليدين أو الأذرع بعد الكنس العام والموضعي وكذلك بعد الشحن. على المدى البعيد، سينتج عدم غسلها مباشرة امتصاصاً جزئياً منتظماً للطاقة المريضة، مؤدياً بالتالي إلى التهاب مفاصل الأصابع. يمكن للمعالج استخدام الماء والملح لغسل يديه وذراعيه.
- 2 - قد يعاني بعض المعالجين من أعراض أو أمراض مرضاهم. سبب هذا الامتصاص الكامل للطاقة المريضة إلى جسم المعالج مرده إلى عدم غسل اليدين والذراعين بعد العلاج أولاً، وثانياً عدم استخدام وحدة التصريف عند معالجة المرضى. وقد يتم امتصاص قليل من الطاقة المريضة عبر الساقين من المنطقة المحيطة. يُنصح لتنظيف كامل الجسم أخذ حمام بعد معالجة كثير من المرضى في جلسة واحدة. على المعالج غسل كامل جسده بالملح أو بالماء المملح. فلهذه العملية تأثيرات تطهيرية على كامل الجسد وسيشعر المعالج بأن جسمه قد أصبح أكثر إشراقاً.
- 3 - قد يصبح بعض المعالجين مرضى بأمراض إثنائية. ويمكن تجنب هذا عبر الامتناع عن العلاج عند الشعور بالضعف، أو بغضب شديد أو بالنزق وبعد التعرض لجيشان عاطفي حيث تسبب هذه العواطف السلبية نزفاً برانياً مؤقتاً، وتدياً في أشعة الصحة وثقوباً في الهالة الخارجية. كما يُنصح بغسل اليدين

والذراعين بصابون مضاد للجراثيم مباشرة بعد معالجة المريض المصاب بمرض إلتاني ليس فقط لحماية المعالج بل المريض التالي أيضاً.

4 - قد يصبح المعالج متعباً جداً أو مستنزفاً بعد معالجة مريض أو عدة مرضى نتيجة عوامل عدة:

أ - إن المعالج يشحن بكثافة وبمعدل سريع جداً. فتكون كمية البرانا المسلطة أكثر بكثير من كمية البرانا المسحوبة أو يكون معدل تسليط البرانا أسرع بكثير من معدل سحبها. يمكن تجنب هذا بالصبر وعدم التسرع. عالج مرضاك ببطء وتدرجياً. هناك معالجون لديهم مستوى من الطاقة عال جداً. وتكون هالاتهم الداخلية بشخانة عشرة أمتار وكثيفة جداً. وهم يمتصون أو يسحبون كمية هائلة من البرانا بمعدل بالغ السرعة. وبعض المعالجين ولدوا بمستوى طاقي عال جداً بينما أحرزه آخرون عبر التمرين الايزوتيريكي المنظم. إن اتباع نمط حياتي معين مثل أن تكون نباتياً معظم الوقت، الاعتدال في الحياة الجنسية، عيش حياة عاطفية منضبطة جيداً، امتلاك ذهن صافٍ متعقل وحاسم، القيام بالكثير من التمارين الرياضية المنتظمة (وخصوصاً تمارين التاي تشي واليوغا) سوف يؤدي على المدى البعيد إلى صحة جيدة ومستوى طاقي عال جداً. وقد لوحظ بالبحث الاستبصاري، بامتلاك النباتيين أجساماً طاقية هي أكثر نقاءً وهالات داخلية أكثر إشراقاً وكثافة. ومع ذلك وإن كان من المفيد، لكن ليس ضرورياً أن يصبح المرء نباتياً بالكامل. من الحاسم تجنب المعالجين البرانيين تناول لحم الخنزير لأن طاقته ملوثة جداً.

ب - استمرار شحن المعالج لمرضاه بصورة غير واعية. يمكن تجنب هذا عبر تخيل جبل بينه وبين مريضه وقد قطع بعد المعالجة.

ت - قرب المعالج من مرضاه المحيطين به وميلهم إلى سحب البرانا منه بصورة غير واعية؛ وبالتالي يصبح مستنزفاً. يمكن علاج ذلك بالمحافظة على مسافة معينة مع المرضى المنتظرين.

يُنصح المعالج بأخذ إجازات منتظمة ليعيد شحن جسده.

## تجنب استخدام الإرادة المفرطة في العلاج

لوحظ من قبل المؤلف بأنه حالما يمارس المعالج العلاج البراني لمدة معينة، فإنه يطور بناءً على ذلك «قوة إرادة» شديدة. لذلك، فإنه سيكون لديه ميل لاستخدام «إرادته» الزائدة في العلاج التي تؤدي إلى سحق الخلايا، وبالتالي إلى إبطاء معدل الشفاء.

بمعنى آخر، لوحظ بأنه عندما يلطف المعالج من «إرادته» في العلاج ويلقح الطاقة البرانية المسلطة بالحنان المحب، فإن معدل الشفاء يكون أسرع ويتم تمثيل الطاقة البرانية المسلطة من قبل الجسم بسهولة أكبر.

## درجة اهتزاز الجسم الطاقى

تختلف درجة اهتزاز الجسم الطاقى من شخص لآخر. فإن كان لدى المعالج جسماً طاقياً ذا درجة اهتزاز أعلى من المريض، فإن المريض سيشعر بالنور وقد يختبر شعوراً ساراً يصعب وصفه بدقة. وإن كان العكس، فقد يشعر المريض بتثاقل وانزعاج وأحياناً بالألم. عادةً ما يكون الجسم الطاقى للمعالج أكثر نقاءً من جسم المريض. يكون لدى المسرفين في التدخين أجساماً طاقية خشنة. ومثلثة يقع بنية ملوثة. هذه المادة البنية تسد المسارات، وبالتالي تؤثر سلباً على صحة المدخن. وتتوضع هذه البقع ليس فقط على الرئتين بل على أجزاء الجسم الطاقى الأخرى؛ فتتسبب بأمراض الرئة وبأمراض أخرى. عندما يتلوّث معالج لديه جسم طاقى نقي بمدخن مسرف يلامسه صدفة، فإنه يشعر بالديق، وبالتثاقل وبالألم في المنطقة التي لامسه فيها. من المهم جداً ألا يكون المعالج مدخناً أو يجب عليه الإقلاع عن التدخين، لأنه وبدل أن يصبح المريض أفضل فإنه قد يصبح أسوأ، وخصوصاً إذا كان الجزء المعالج حساساً جداً. وللتأكد كلياً مما قاله المؤلف تواء، اطلب من أحد المدخنين المسرفين أن يشحن ذراعك وراقب ما سيحدث.

بالطبع، لا يقوم المؤلف بمحاكمة المدخنين أخلاقياً. إنه فقط يلفت النظر إلى الآثار السلبية للتدخين على الجسد. وفي حالة كون المعالج البراني مدخناً، فإنه يكون ثمّة آثار مؤذية محتملة للتدخين على المريض. مع ذلك، فإن المؤلف يعرف قلة من المعالجين



الذين يدخنون قليلاً، ولم يسجل لدى مرضاهم أية تجارب سلبية. ولكن يبقى من الأفضل تجنب المخاطر غير الضرورية. فقط تخيل ما الذي سيحدث للمريض إذا تم نائل عرضي لقليل من المادة البنية الملوثة إلى عينيه أو إلى قلبه. قد يشعر المريض أحياناً بألم طفيف ويتناقل في الجزء الذي تم شحنه إذا كان المعالج متعباً وعانى من يوم مجهد عاطفياً. على المعالج أن يستريح ويرجى العلاج إلى اليوم التالي أو حتى يشعر بتحسن.

قد يكون لدى المريض، في مناسبات نادرة، جسماً طاقياً نقياً جداً أو درجة اهتزازه أعلى بكثير من جسم المعالج الطاقى. فإن تم معالجة مثل هذا المريض من قبل معالج جسمه الطاقى خشن، فإنه سيعاني المزيد من الانزعاج. فينبغي معالجته من قبل معالج جسمه الطاقى نقياً أو أكثر نقاءً من جسم المريض الطاقى. حالما يستمر المعالج بممارسة العلاج، فإن جسمه الطاقى يصبح بالتدريج نظيفاً ونقياً. وتصبح حالته الداخلية أكثر إشراقاً وكثافة ويصبح معالجاً أكثر قوة.

### تعميم العلاج البراني

يمكن إحراز فوائد كبيرة من خلال تعميم وتبني العلاج البراني لمساعدة المرضى وتخفيف معاناتهم. هذا يمكن إنجازه عبر ترجمة هذا الكتاب عن العلاج البراني إلى مختلف اللغات الأساسية. وللمزيد من الانتشار وتشجيع ممارسة العلاج البراني، يمكن تأسيس جمعية للمعالجين البرانيين في كل بلد وفي كل مدينة رئيسية. كما يمكن إدارة ورشات للعلاج البراني منتظمة لتدريب الناس على هذه الطريقة. وأنصح أكثر وزارة الصحة أو مديرية الصحة أو الأقسام الحكومية المماثلة في كل بلد البحث في فاعلية العلاج البراني، وإن وجدته فعلاً أن تبناه كشكل متمم واستثماري من المعالجة في المشافي والعيادات الحكومية. سيجده الأطباء والمرضات مفيداً للعلم والممارسة ويمكنه مساعدتهم في أن يصبحوا أكثر فاعلية في عملهم. سيكون مفيداً إلى حد كبير أن يعرف فرد واحد على الأقل من كل عائلة العلاج البراني لأنه يمكن استخدامه «كمساعد أساسي طاقي» في علاج الأمراض البسيطة والصعبة عندما تنشأ الحاجة لذلك.

## الفصل الخامس

### العلاج الذاتي البراني والعلاج الدعائي البراني

بعد جلوسي لساعات طويلة على مقعدي مترجماً للنصوص الصينية، أشعر أحياناً بتعب شديد وبالإنهاك إلى حد ما. لكن خمس دقائق من هذه التمارين التنفسية اليوغية تجدد قوتي وتمكّني من الاستمرار في عملي. لقد شفّفتي من الروماتيزم ومنحتني راحة مباشرة ليس فقط عندما أصبت بالزكام بل هذا ما كان عندما أصابتي عدوى الأنفلونزا الآسيوية المريعة منذ سنوات خلت.

لو كوان يو  
أسرار التأمل الصيني

230	الفحص الذاتي
231	التقنية اليدوية
231	تقنية التنفس البراني
231	تقنية «العلاج الذاتي عن بعد»
232	تقنية التنفس المسامي
233	الأصوات العلاجية الطاوية الست
233	تقنية التنفس الشاكروي
235	التنظيف العام والشحن
235	الطريقة 1 - التنفس البراني
238	الطريقة 2 - تقنية التخيل

236	الطريقة 3- التأمل على النور الأبيض
238	التمارين الرياضية البرانية
238	إعادة الشحن الجسدي والعقلي
239	حمام الماء والملح
241	تجنب العواطف والأفكار السلبية
241	مبدأ التحويل أو التحرير
243	الأسلوب المتكامل في العلاج الذاتي
245	الكارما
247	الكارما والقاعدة الذهنية
248	إبطال الكارما السلبية
249	إرشادات أخلاقية مقترحة
250	مصطلحات
251	العلاج الدعائي البراني
255	توكيد الشفاء الذاتي
255	تخصيص ملائكة شفاء

في العلاج الذاتي البراني، يُستخدم ذات المبدأين الأساسيين للتنظيف والشحن. هناك طرائق متعددة في العلاج الذاتي: التقنية اليدوية، تقنية التنفس البراني، تقنية «العلاج عن بعد»، تقنية التنفس المسامي، الأصوات العلاجية الطاوية الست، تقنية التنفس الشاكروني وتقنيات أخرى.

عليك عند القيام بالعلاج الذاتي البراني، تثبيت الطاقة البرانية المسلطة أيضاً، واستخدام وحدة التصريف لأسباب صحيّة، وغسل يديك في نهاية المعالجة.

## الفحص الذاتي

على الرغم من أنه يمكنك العلاج بدون الفحص، فإن شعورك بشاكراتك وأعضائك قبل وخلال العلاج الذاتي البراني سيساعدك على علاج نفسك بصورة أفضل وبفعالية أكبر.

## التقنية اليدوية

- 1 - افحص الأجزاء والشاكرات المصابة.
- 2 - يُعدّ التنفس البراني إجراءً اختياريّاً لكنه يساعد بلا شك.
- 3 - طبق كنساً موضعياً على الشاكرات والأجزاء المراد علاجها بواسطة يديك واشحنها. اقذف بالطاقة المريضة إلى وحدة التصريف.
- 4 - ينبغي الاستمرار بكامل العملية حتى يكتمل العلاج أو تتحسن الحالة إلى حدّ كبير.
- 5 - تُبثّ الطاقة البرانيّة المسلّطة.
- 6 - عادةً ما يكون الارتياح مباشراً، بالنسبة للأمراض والاعتلالات البسيطة. فيما يلي بضع أمثلة:

في حالة الانزعاج من الدورة الشهرية، فإن مجرد التطبيق اليدوي للكنس الموضعي من خمسين إلى مائة مرة على شاكرات الجنس، فإن المرأة عادةً ما تختبر راحة جزئية أو كاملة بدون الشحن حتى.

بالنسبة للألم البطني الخفيف والإسهال غير الحاد، فإن التطبيق اليدوي للكنس الموضعي التام على منطقتي البطن العلوية والسفلية سيجعل الألم يختفي جزئياً أو كلياً في دقائق قليلة وسيتوقف الإسهال.

إن كان لدى شخص صداع، فإن التطبيق اليدوي للكنس الموضعي والشحن للأجزاء المصابة عادةً ما يجلب راحة جزئية أو تامة.

## تقنية التنفس البراني

- 1 - قم بالتنفس البراني.
- 2 - في الوقت نفسه تخيل بأنك تنظف وتشحن الجزء والشاكرات المصابين. يمكنك بلا شك تحريك يدك (أو يديك) لتنظيف وشحن المنطقة المصابة.

## تقنية «العلاج الذاتي عن بعد»

في استخدام طريقة العلاج عن بعد من أجل العلاج الذاتي، تخيل أمامك صورة لك قصيرة جداً. قم بالفحص، والكنس العام، والكنس الموضعي والشحن بيديك كما لو أنك تعالج شخصاً آخر.

- 1 - تخيّل أو تصوّر نفسك أمامك بطول قدم واحد تقريباً خلال كامل المعالجة.
  - 2 - افحص نفسك بإصبع أو بإصبعين.
  - 3 - قم بالتنفس البراني خلال كامل المعالجة البرانيّة الذاتية.
  - 4 - طبّق كنساً عاماً على جسدك من الأمام باستخدام يديك. ثم أدر نفسك أو الصورة وطبّق كنساً عاماً على جسمك من الخلف.
  - 5 - طبّق كنساً موضعياً تاماً بيديك على الشاكرات والأجزاء المراد علاجها واشحنها.
  - 6 - ثبت الطاقة البرانيّة المسلّطة.
  - 7 - استخدم وحدة التصريف لأجل الطاقة المريضة الملوّنة.
  - 8 - بعد علاج نفسك، اغسل يديك حتى المرفقين.
  - 9 - كرّر المعالجة حتى يتم العلاج.
- تُسمّى هذه التقنيّة بتقنيّة «العلاج الذاتي عن بعد» لأن الطريقة المستخدمة فيها تشبه كثيراً العلاج عن بعد.

### تقنيّة التنفس المساميّ

- 1 - قم بالتنفس البرانيّ. خذ شهيقاً وتخيّل بأن البرانا أو النور الأبيض يذهب إلى داخل مسامات الجزء المصاب.
  - 2 - احتفظ بنفسك لعدة ثوانٍ وتخيّل الطاقة المريضة الرماديّة وقد أصبحت أفتح أو الأجزاء المصابة وقد أصبحت أكثر إشراقاً.
  - 3 - أزفر وتخيّل الطاقة المريضة الرماديّة تُطرَد عبر المسامات وعبر أشعة الصحة. تخيّل أشعة الصحة تستقيم. إنه عبر أشعة الصحة المستقيمة تُطرَد من الجسم البرانا «المستهلكة» والطاقة المريضة. يجب أن يتركز انتباهك على بعد متر أو مترين من الجزء المعالج لتسهيل عمليّة العلاج لأن الطاقة، بما فيها الطاقة المريضة، تتبع حيث يتركز انتباهك.
  - 4 - احتفظ بنفسك لعدة ثوانٍ وتخيّل الجزء المعالج وقد أصبح أكثر إشراقاً.
- إنك في التنفس المساميّ، إنما تستنشق ببساطة البرانا النضرة عبر المسام وتزفر الطاقة المريضة الرماديّة لا أكثر. يُمارَس التنفس المساميّ من قبل طلبة الكي كونغ أو فنون القتال الإيزوتيريكيّة ومن قبل بعض طلبة العلم الباطنيّ.

## الأصوات العلاجية الطاوية الست

تمثل الأصوات العلاجية الطاوية الست تقنية التنفس المسامي ما عدا أن تلك الأصوات الخاصة تلفظ بصوت مرتفع وبسرعة من أجل أعضاء خاصة لتسهيل طرد الطاقة المريضة. حالما تشعر بأن الجزء المصاب قد نظف نسبياً، عندها يمكنك التنفس ببطء وبلطف ويمكنك لفظ الصوت برقة وببطء. فيما يلي الأصوات العلاجية الست (من أسرار التأمل الصيني من تأليف لو كوان يو):

الطحال - هيو Hu

القلب - هو Ho

الرئتين - ستسو Szu

المعدة - هسي Hsi

الكبد - هسو Hsu

الكليتان - تشوي ، CHui

عندما يعالج المؤلف نفسه، فإنه لا يتخصص في الصوت المستخدم لعضو محدد. فاستخدام الأصوات العلاجية الطاوية الست يمثل التدريب على فنون القتال. ففي كل مرة يضرب فيها الممارس ويزفر، فإنه يقوم بالصراخ. ما هو مهم هو النية أو الإرادة على طرد الطاقة المريضة التي تسهل الصراخ عند الزفير.

هناك تنوعات مختلفة لدى معلمين ومؤلفين مختلفين عن الأصوات العلاجية الست. كما تتنوع التقنية. عندما يُلفظ الصوت العلاجي على نحو مرتفع وبسرعة، فإنه يكون له تأثيراً مفاجئاً على الطاقة المريضة. وعندما يُلفظ بلطف أو على نحو غير مسموع تقريباً، فيكون ثمّة طرد بطيء ومتدرّج للطاقة المريضة أو المستهلكة. بالنسبة للمرضى تكون طريقة اللفظ بصوت مرتفع وسريع مناسبة أكثر، بينما تلائم الطريقة اللطيفة البطيئة والرفيعة الأصحاء الذين يريدون فقط تنظيف وشحن أعضائهم الداخلية.

## تقنية التنفس الشاكروي

1 - قم بالتنفس البراني. خذ شهيقاً بطيئاً وركّز على الشاكرا المصابة. تخيل الشاكرا تسحب أو تستنشق البرانا النضرة. احتفظ بنفسك لعدة ثوانٍ وتخيل بأن البرانا قد تم

تُثْلِها. أزر ببطء وتخيّل الشاكرا تقذف أو تزفر المادة الملوثة الرمادية. أمسك نفسك لعدة ثوانٍ وتخيّل الشاكرا تصبح أكثر إشراقاً وعافية. كرّر العملية عدة مرات.

2 - قم بالتنفس البراني. خذ شهيقاً بطيئاً وركّز على العضو المُصاب. تخيّل الشاكرا والعضو يستنشقان أو يسحبان البرانا. تخيّل البرانا، وهي تعبر عبر الشاكرا، إلى العضو المُصاب. احتفظ بنفسك لعدة ثوانٍ وتخيّل الشاكرا والعضو المُصاب قد أصبحا أكثر إشراقاً. أزر ببطء وتخيّل المادة الملوثة الرمادية تُقذف من قبل العضو المُصاب عبر الشاكرا. أمسك نفسك لعدة ثوانٍ وتخيّل الشاكرا والعضو المُصاب وقد أصبحا أكثر إشراقاً. كرّر العملية حتى يكون ثمة راحة فعلية. تُسمّى هذه التقنية بالتنفس الشاكروي.

3 - يمكنك بدل الزفر ببطء، أن تزفر بقوة وسرعة. يمكن أن يترافق ذلك بالصراخ أو يمكن ألا يترافق به. يجري الزفر عبر الفم. تخيّل في الوقت نفسه الطاقة المريضة الرمادية تُقذف من العضو المُصاب عبر الشاكرا.

4 - إن شعرت بتأقل أو بتضخّم برانيّ في الشاكرا وفي العضو أو (الأعضاء) بعد القيام بالتنفس الشاكروي، خذ شهيقاً لكن بدون أن تأمر البرانا بالدخول إلى الشاكرا وعضوها (أعضائها) المقابلة. أزر وتخيّل البرانا تخرج من الشاكرا ومن عضوها (أو أعضائها) المقابلة. تخيّل الشاكرا وقد أصبحت معتمة. تابع القيام بهذا حتى تعود الحالة إلى طبيعتها. تُعدّ تقنية التنفس الشاكروي بالغة القوة وعادةً ما تكون الراحة مباشرة مع الأمراض البسيطة. وقد يؤدي الإفراط في القيام بهذه التقنية إلى التضخّم البرانيّ في الشاكرا وأعضائها المقابلة. وإن كان لمدة طويلة فقد يؤدي إلى أمراض جسدية ونفسية. فالنتيجة أو النتائج السلبية لا تُحس مباشرة بل بعد بضع ساعات أو أيام. هذا يشبه تماماً أخذ جرعة زائدة من دواء قوي. ينبغي ممارسة التنفس الشاكروي باعتدال.

وينبغي توخي الحذر عند القيام بالتنفس الشاكروي تجاه شاكرات الرأس، والقلب والعينين لأن أعضائها المقابلة حسّاسة جداً ويمكن أن تتضخّم بسهولة. ومن المفضل عدم القيام بالتنفس الشاكروي على شاكرات المينغ مين، الجذر والطحال ما لم يشرف على ذلك معلّم قدير. فقد يؤدي ذلك إلى تضخّم برانيّ شديد على الجسد كله الذي قد يتجلّى على شكل إضعاف له، أو ارتفاع لضغط الدم أو التحسّس على امتداد كامل الجسد. وعلى المرأة الحامل عدم ممارسة التنفس الشاكروي على شاكرات السرة، الجنس، الطحال، المينغ مين والجذر لأنه قد يؤثر على الجنين بصورة خطيرة.

وعلى المرضى الذين يعانون من أمراض زهرية، السرطان، أو ايضاض الدم عدم القيام به لأنه قد يزيد من حالتهم سوءاً.

## التنظيف العام والشحن

إن كان جسدك ضعيفاً جداً أو إن كان لديك إلتان، فطبق تنظيفاً عاماً واشحن نفسك.

### الطريقة 1 - التنفس البراني

انشر أو وزع وعيك على كامل أجزاء جسمك. قم بالتنفس البراني لعشرة دورات أو أكثر. خذ شهيقاً بطيئاً، واحبس النفس، ازفره ثم احبس النفس. بعد التنفس البراني، تأمل في السُرة لحوالي خمس دورات تنفسية. تأمل في شاكرات السُرة الثانوية التي تبعد بحوالي إنشين تحت السُرة بعمق إنشين إلى الداخل. قم بهذا لحوالي خمس دورات تنفسية. تخيل نوراً في شاكرات السُرة الثانوية يدور سبع مرات مع عقارب الساعة ثم ثلاث مرات عكس عقارب الساعة. يمكن مشاهدة هذه الحركة الدورانية مع وعكس عقارب الساعة من الخارج. ذلك الكليتين وشاكرا المينغ مين بعد التأمل. هذا لتجنب الاحتقان البراني. عندما تصبح خبيراً، فإنك ستشعر بالطاقة البرانية تدخل إلى كامل أجزاء جسمك.



رسم 5 - 1 الجلوس تحت شجرة  
لامتصاص الطاقة البرانية من الشجرة  
والأرض.



## الطريقة 2 - تقنية التخيل

تمثل هذه الطريقة تقنية «العلاج الذاتي عن بعد». قم بالتنفس البراني. تخيل نفسك أو شخصاً آخر يطبق الكنس العام والموضعي على جسدك ويشحنه بالبرانا. تخيل وأمر جسدك بأن يصبح أكثر إشراقاً، وأن تستقيم أشعة الصحة، وأن تصبح الهالة الخارجية أكثر إشراقاً. تأكد من استخدام وحدة التنصريف من أجل الطاقة المريضة الملوثة.

## الطريقة 3 - التأمل على النور الأبيض

تُسمى هذه الطريقة من التنظيف والشحن عادةً التأمل على النور الأبيض أو التأمل على «العمود الأوسط» وقد تم استخدامها من قبل مدارس إيزوتيريكية شرقية وغربية متنوعة. تنقسم هذه التقنية إلى قسمين، يتعامل الأول مع التنظيف العام والشحن والثاني مع تدوير البرانا.

### القسم الأول: التنظيف العام والشحن

1 - قم بالتنفس البراني وفي الوقت نفسه تخيل كرة من نور لمّاع كثيف فوق التاج.  
2 - تخيل تياراً من النور ينزل من الكرة إلى التاج، ثم ينزل تدريجياً إلى القدمين.  
تخيل النور الأبيض ينظف ويشحن كل الشاكرات الرئيسية وكل الأعضاء الهامة، العمود الفقري، وعظام الجسم.

3 - تخيل النور الأبيض يخرج من القدمين ويدفع بكامل الطاقة المريضة الرمادية.  
4 - تخيل كرة النور اللمّاعة تحت القدمين. اسحب برانا الأرض على شكل تيار من النور من هذه الكرة. استنشق واسحب البرانا عبر شاكراتي أخمص القدمين إلى الأعلى نحو الرأس. ازفر ودع البرانا ترشح إلى الخارج من شاكرات التاج. كرر العملية كلها ثلاث مرات.

### القسم الثاني: تدوير البرانا

1 - تخيل البرانا تدور من باطن القدمين، إلى الأعلى نحو قفا الجسم، وإلى الرأس، نزولاً إلى الوجه فإلى مقدمة الجسد ثم إلى القدمين. دور البرانا من الخلف إلى الأمام ثلاث مرات.

- 2 - اعكس الدوران ودور البرانا من الأمام إلى الخلف. دورها ثلاثاً.
- 3 - دور البرانا من اليسار إلى اليمين ثلاث مرات ومن اليمين إلى اليسار ثلاثاً.
- إن الغاية من تدوير البرانا هي التوزيع المتساوي لها على امتداد الجسد ولمنع التضخم البراني في أجزاء معينة منه.
- يمكن استخدام هذا التأمل يومياً لتحسين صحة الفرد والحفاظ عليها. ويقوم بها أيضاً بعض طلاب الايزوتيريك قبل البدء بالنشاطات التي تتطلب الكثير من البرانا. كما يمكنك إنجاز هذا التأمل قبل معالجة عدد كبير من الأشخاص. وعلى الرغم من وجود تنوعات كثيرة لهذا التأمل فإن المقدم هنا بسيط وسهل الإنجاز. حالما تصبحون بارعين في هذا التأمل، فإن البعض منكم سيشعر بوخز خفيف في الجسد وبتيار قوي يتحرك داخل وخارج الجسد. ويمكنكم أيضاً استخدام البرانا الزائدة لإنتاج «كي حيوي اصطناعي» أو كي السرة عبر التركيز على شاكرا السرة لدقائق معدودة. خزّن هذا الكي الحيوي الاصطناعي في شاكرا السرة الثانوية الثلاث المتوضعة تحت السرة بحوالي إنش ونصف إلى إنشين. يمكن القيام بهذا ببساطة عبر التركيز على هذه المنطقة لحوالي ثلاث دقائق. ينبغي القيام بالتنفس البراني في آن معاً مع التعليمات السابقة. لكل من شاكرا السرة الثانوية مسار مرن كبير يُستخدم لتخزين كي السرة. تُعد هذه الشاكرا باختصار كمخازن للكي الحيوي الاصطناعي. تُسمى هذه الشاكرا كي هاي (ki hai) التي تعني محيط الكي لأن هذه الشاكرا الثانوية تمتلئ بالكي الحيوي الاصطناعي. لا بد من التكرار بأن هذا الكي أو كي السرة يختلف عن البرانا. فهو يصنع من قبل شاكرا السرة وقد يظهر كأبيض حليبي، أحمر مبيض، أصفر ذهبي، وألوان أخرى. وهي تتنوع في الحجم والكثافة. يكون لدى الأشخاص العاديين القليل جداً منه مقارنة مع المريدن الروحيين وممارسي الكي كونغ (Ki Kung) أو كي غونغ (Ki Gong) (وهو فن صيني لتوليد القوة الداخلية). أنصحك بتعلّم التأمل على النور الأبيض وممارسته كل يوم. فهو يجعل جسمك الطاقّي أنظف، وأكثر إشراقاً، وأكثر، وبالتالي يجعل منك معالماً أفضل.

## التمارين الرياضية البرانية

تلعب التمارين الرياضية دوراً حيوياً في العلاج الذاتي وفي المحافظة على صحة الفرد. وتقوي تمارين الإحماء، الرقص، الرياضات، الهatha يوغا، فنون القتال أو التاي تشي دوران البرانا في الجسم، وتسهّل سحب البرانا النضرة وتطرد البرانا المستهلكة أو الطاقة المريضة. عندما يقوم أحدهم بالتمارين يرى هذا استبصارياً على شكل برانا نضرة بيضاء تُسحب وطاقة مريضة رمادية تُقذف. ويكون من الأفضل القيام بالتنفس البراني عند التمرين. هناك تمارين رياضية خاصة في الهatha يوغا أو اليوغا الطارئة لمعالجة أمراض معينة. يمكن تحديد أي الوضعيات أو التمارين الممكن استخدامها ببساطة عبر ملاحظة وتحليل أي جزء من الجسد يتحرك، ينثني، ينضغط أو يتمدد من خلال وضعية محدّدة أو تمرين محدّد وأي شاكرا (أو شاكرات) تتوضع عند الجزء (أو الأجزاء) المقابلة التي يجري تدريبها.

في الحقيقة، يمكنك تطوير تمارينك الخاصة و تقنياتك لتنظيف وشحن شاكرا محدّدة عبر اختراع حركات معينة يمكنها تحريك، ثني، ضغط ومد ذلك الجزء من الجسم حيث تتوضع الشاكرا المصابة المحدّدة. كذلك يسهّل القيام بالتمارين من تمثّل البرانا بعد المعالجة البرانية. يجب أن يتألّف التمرين الجيد من سلسلة قصيرة من الحركات التي يمكنها تنظيف وشحن كل الشاكرات الرئيسية والثانوية على الذراعين والساقين.

## إعادة الشحن الجسدي والعقلي

### إعادة الشحن الجسدي

عندما تشعر بتعب جسدي، هناك شاكراتان ينبغي تنظيفهما وشحنهما: شاكرا الضفيرة الشمسية وشاكرا السرة.

- 1 - طبق كنساً موضعياً على شاكرا الضفيرة الشمسية لثلاثين مرة.
- 2 - اشحنها بكفيك أو بأطراف أصابعك عبر القيام بالتنفس البراني لحوالي عشرة دورات. عند الزفير، كن واعياً لكامل الجسد هذا لتسهيل توزيع الطاقة البرانية إلى مختلف أجزاءه.

- 3- طَبَّق الكنس التوزيحي على شاكرَا الضفيرة الشمسية لتجنُّب التضخُّم.
  - 4- ثَبَّت الطاقة البرانية المسلَّطة.
- عندما يتم هذا بدقة، فإنَّ الجسد يُنشط ويُعاد شحنه. مع ذلك، إن بقيت مرهقاً، يمكنك القيام بالمزيد من دورات التنفس البراني.
- للمزيد من تقوية وشحن الجسم، يمكن أيضاً معالجة شاكرَا السُّرة.
- 1- طَبَّق الكنس الموضعي على شاكرَا السُّرة لثلاثين مرة.
  - 2- اشحنها بكفيك أو بأطراف أصابعك عبر القيام بالتنفس البراني لخمس إلى عشر دورات.
  - 3- ثَبَّت الطاقة البرانية المسلَّطة.

### إعادة الشحن العقلي

عندما يكون لديك إرهاقاً ذهنياً في حال بقاء الكثير من العمل لديك، يمكنك القيام بالتالي:

- 1- طَبَّق كنساً موضعياً لثلاثين مرة على كل من شاكرَا آجنا، الجبهة، التاج، وجانبي الرأس.
- 2- طَبَّق كنساً موضعياً على قفا الرأس لثلاثين مرة.
- 3- قم بشنِّي أصابعك وضعها خلف رأسك. ثم قم بتنفس عميق من خمس إلى عشر مرات لشحن كامل الرأس. كُنْ واعياً عند الزفير إلى شاكرَات آجنا، الجبهة والتاج، والدماغ الأيسر والأيمن، والعينين اليسرى واليمنى. هذا لتسهيل توزيع الطاقة البرانية على مختلف أجزاء الرأس.
- 4- إن شعرت بقليل من الدوار أو بإفراط في الشحن، فطَبَّق قليلاً من الكنس على الرأس لإزالة الطاقة الزائدة.

### حمام الماء والملح

لماء البحر أو الماء مع الملح فعالية كبيرة في إزالة الطاقة المريضة من الجسم الطاقى. خصوصاً بالنسبة للمرضى الذي يعانون من السرطان، ابيضاض الدم، الأمراض الزهرية، التهاب المفاصل، الشلل والجذام.

يكون لدى مرضى السرطان أجسام طاقية ملوثة جداً؛ وتكون الأجزاء المصابة متضخمة بطاقة مريضة. وكذلك يكون لدى المصابين بالأمراض الزهرية أجساماً طاقية ملوثة وشاكرات جنسية ملوثة جداً و«دقيقة». ولدى مرضى الجذام أجسام طاقية ملوثة جداً وشاكرات جذر ملوثة جداً. سينتفع هؤلاء المرضى إلى حد كبير من الاستحمام بماء البحر أو بالماء والملح كل يوم.

إن المعالجة بالماء والملح تنظف فعلياً الجسم الطاقى وتقوي تدريجياً الجسم المادى وجهازه الدفاعي. وعلى الرغم من بساطتها، فإنها بالغة التأثير ولذلك ينبغي التعامل معها بجديّة.

ينبغي القيام بها مرة أو مرتين يومياً لأن الجسم الطاقى يعود إلى التلوث ثانية بعد فترة أو بعد يوم. لهذا ينبغي القيام بها يومياً أو لثلاث مرات أسبوعياً لعدة أشهر على الأقل أو على مدى العمر.

أ - استحجم بماء البحر لعشرين دقيقة. هذا سينظف الجسم الطاقى إلى حد كبير فإن كان هذا غير ممكن، فإن حمام الماء والملح سيؤدي الغرض: فبعد تنظيف جسمك بالماء والصابون، دلك جسمك كله بلطف بمح ناعم. ثم اغسله بعد دقيقة أو دقيقتين.

إذا كان لديك مرض شديد، يمكنك تحضير مزيج من الملح والماء. ضع كيلو غرام أو اثنين من الملح البحري أو في الملح الناعم في حوض من الماء الدافئ، بدرجة حرارة (39) إلى (40). انقع نفسك فيه. ينبغي القيام بهذا كل يوم.

ب - ولشحن جسمك، اجلس في منطقة ظليلة لامتصاص الطاقة البرانية من المحيط عبر التنفس البراني.

ج - قم بهذا كل يوم في أول أسبوعين، ثم لثلاث مرات أسبوعياً لعدة أشهر أو للمدة الضرورية.

بالنسبة لمرضى التهاب المفاصل أو الشلل:

أ - استحموا بماء البحر لعشرين دقيقة لتنظيف الجسم الطاقى.

ب - غطّ جسمك حتى الاكتاف بالرمل لامتصاص برانا الأرض. لكن ينبغي ألا يكون الرمل حاراً جداً.

ج - كرّر ذلك لثلاث مرات أسبوعياً للمدة الضرورية.  
ينبغي تجنّب اللحم والسمك في غذائك لتسهيل الشفاء، لأن الطاقة البرانيّة الموجودة فيها ليست نظيفة كفاية كطاقة الخضار والفواكه.  
على مرضى السرطان تجنّب تناول جرعات زائدة من فيتامينات (C،A،E) ومن غذاء العسل الملكي لأنها قد تفاقم الحالة. وعلى مرضى الأمراض الزهرية تجنّب تناول جرعات زائدة من فيتامين (B12،E) ومن غذاء العسل الملكي.

### تجنّب العواطف والأفكار السلبية

لاحظ المؤلّف بأن الكثير من مرضى الأمراض الشديدة عادةً ما يكتبون عواطف سلبية لمدة طويلة من الزمن. مثال ذلك مريض كان يعاني من تليّف كبدي مع أنه لا يتعاطى الكحول. فقد كان في مزاج سيء وكان يلعن الآخرين لأدنى إثارة. فبسبب عواطفه السلبية، كانت شاكرات الضفيرة الشمسيّة لديه تعاني من قصور وبلا شك أثّرت على كبده.

كما لوحظ من قبل المؤلّف بأن العديد من المرضى الذين يعانون من التهاب المفاصل الرثياني الشديد، ومن لديهم مرض في الكلى، ومن لديهم قصور في الجهاز الدفاعي المناعي يكون لديهم الكثير من الاستياء والغضب. ويكون لدى المرضى بكيسات في القدمين أو في الإبط الكثير من التوتر. وتكون شاكرات الضفيرة الشمسيّة لديهم محتقنة تماماً. كما يؤثّر التوتر على شاكرات الضفيرة الشمسيّة والكبد وإلى حدّ معيّن على مستوى الكولسترول في الجسم. لهذا ينصح من يعانون من أمراض شديدة أن يكون لديهم موقف وعواطف أكثر إيجابية وتعلّم تأمل بسيط.

### مبدأ التحويل أو التحرير

كان المؤلّف مرةً يعاني من صداع شديد. فبدل علاج نفسه أو جعل صديق يعالجه، قرّر تجريب الاستماع إلى موسيقى لطيفة بتركيز كامل. أراد أن يستطلع ما الذي سيحدث لجسمه الطاقّي وللطاقة المريضة.

فكان التأثير مدهشاً، اعتماداً على الملاحظة الاستبصارية. فقد بدأت الطاقة المريضة الرماديّة بالانحلال تدريجياً وببطء اختفت تقريباً. وبعد خمس إلى عشر دقائق نهض

وشعر بتناقص في الألم. وقد لاحظ بأنه عندما حوّل انتباهه عن الموسيقى متوجّهاً إلى منطقة الرأس، فجأة أصبح رأسه رمادياً أكثر. مع ذلك، كانت الحالة النهائية أكثر إشراقاً منها في بداية التجربة.

هناك تفسيرات عديدة محتملة لما قد حدث:

- 1 - فإن تسكين العقل والحسد سهّل العلاج الذاتي.
- 2 - لكون الجسم الطاقّي يتأثر بسهولة بالعقل والعواطف، فإن أية تأثيرات إيجابية على العقل ينبغي أن يكون لها تأثيرات إيجابية معيّنة على الجسم الطاقّي.
- 3 - إنه عبر تحويل الانتباه إلى شيء سار أو متناغم، فإن الطاقة المريضة «تحرّرت» أو «المحبوس انطلق»، مما سمح للجسم بأن يعالج نفسه بفعالية أكبر. لهذا أصبحت المادة الرمادية أرق أو أكثر إشراقاً. يبدو بأنه عندما يتركز الانتباه على الألم، فإن ذلك يؤدي إلى الإمساك بالطاقة المريضة، مما يعيق عملية الشفاء.
- 4 - إنه عبر إعادة التركيز على الجزء المصاب، عادت الطاقة المريضة إليه فأصبح رمادياً من جديد.

لاحظ المؤلف واكتشف بأنه إذا ركّز انتباهه على الألم وحاول إزالته، فإن علاج نفسه يكون أكثر صعوبة. لكن إن تجاهله فقط وركّز كلياً على ما يتخيّله، فإن معدل الشفاء يكون بالغ السرعة.

يمكن تطبيق مبدأ التحويل أو التحرير أيضاً في علاج الآخرين. فعندما يصبح بعض المرضى مستغرقين في الحركات الغريبة للمعالج، فإن تركيزهم على الألم الذي يعانون منه يتحوّل مؤقتاً، مما يسهّل من عملية العلاج. سيكون من المفيد جداً أحياناً الطلب من المريض التركيز على موسيقى لطيفة أو على لوحة جميلة، عندما يتركز انتباهه على الألم أو إذا كان الانزعاج شديداً جداً.

لا يعرف الناس إلى أي حد يزدون من قوة المرض عبر التفكير الموجه المستمر المتوسع (عبر التفكير الكبير بالمرض)، وعن الانتباه الذي يعبرونه لتلك المنطقة التي يتوضع فيها الاضطراب.

أليس بيلي، العلاج الإيزوتيريكي

## الأسلوب المتكامل في العلاج الذاتي

- 1 - قم بالتمارين الرياضية لحوالي خمس إلى عشر دقائق.
- 2 - طبق العلاج الذاتي البراني.
- 3 - قم بالتمارين الرياضية للشاكر والعضو المصابين لبضعة دقائق لتسهيل تمثيل البرانا من قبل الجسم. هذا يتم إما بتحريك، أو بقتل، أو بتقليص، أو بتمديد أو بشي الجزء من الجسم حيث تتوضع الشاكر المعنية وذلك لتسهيل تنظيفها وشحنها.
- 4 - اشرب ماءً مشحوناً، أو ماءً قد تم تعريضه للشمس.
- 5 - استرح واسترد عافيتك تحت شجرة كبيرة سليمة، ومن المفضل أن تكون شجرة صنوبر، لامتصاص برانا زائدة منها ومن الأرض. عانقها، إن أمكن. فلهذا تأثيرات مفيدة جداً. وينصح بتغيير الأشجار بانتظام فقد تمرض أو تموت على المدى البعيد بسبب امتصاصها الكثير من الطاقة المريضة للمريض.
- 6 - عرّض جسدك لأشعة الشمس الصباحية لحوالي خمس إلى عشر دقائق متخيلاً في الوقت نفسه سحب طاقة الشمس البرانية مع التنفس البراني. لا ينبغي القيام بهذا لأكثر من مرة أسبوعياً. فإن تم القيام به يومياً لحوالي العام، فقد يكون له تأثير خطير على الجسم وقد يسبب السرطان.
- 7 - تناول جنسة (ginseng) صينية أو كورية لرفع الكي الاصطناعي في الجسم. فهي تحتوي، على عكس أنواع الطعام الأخرى، على الكي الاصطناعي الذي يجعل الطاقة البرانية متماسكة. ستدوم الطاقة لحوالي سبع إلى ثمان ساعات إن تناول الشخص غرام أو غرامين منها. لكن، هذا سيتوقف على نوعية الجنسة المستخدمة وعلى صحة المريض. وسيجدها المعالجون مساعدة إن أخذت قبل العلاج، خصوصاً إذا كان هناك العديد من المرضى وخصوصاً إن كانت حالة المرض شديدة ومعدل امتصاص الطاقة البرانية سريعاً جداً. خذ جرعة أخرى بعد العلاج لشحن وتقوية الجسم وللتقليل من النزف.
- 8 - شارك في النشاطات المفرحة والمثمرة الغير مجهدة أكثر من إطالة التفكير بورطتك أو بمرضك. فهذا سيسهل من تحرير الطاقة المريضة.
- 9 - ينبغي تجنب كل أشكال الأفكار والعواطف السلبية أو التقليل منها، لأنها ستفاقم من حالتك لا أكثر.



10 - يمكن للمرضى ذوي النزعة الدينية الصلاة بانتظام والطلب من الله إعادتهم إلى الصحة والكمال.

11 - تناول الدواء. فيمكن للشفاء أن يكون أسرع عبر علاج الجسمين النطاقي والمادي المرئي في آن معاً أفضل من علاج أحدهما لوحده. وكما قيل سابقاً، فيفضل أن تكون المعالجة كليةً ومتكاملة.

12 - في الأمراض الشديدة، استشر طبيباً مختصاً حسن السمعة ومعالجاً برائياً موثقاً.

يُنصح المصابين بأمراض شديدة تعلّم العلاج البراني الذاتي حتى وإن كانوا يُعالجون بالطرائق التقليدية أو بالعلاج البراني.

سيساعد تناول الطعام المناسب، وشرب ما يكفي من الماء، والتنفس بصورة صحيحة، والقيام بتمارين رياضية كافية، العيش في نمط حياة معتدل، والتمتع بذهن هادئ منظم واضح وحاسم إلى حدٍّ كبير في المحافظة على صحة الفرد الجسدية، العاطفية والعقلية.

### مشاكل تواجهها في العلاج الذاتي

قد يجد بعض المعالجين صعوبة في معالجة أنفسهم. هذا يعزى إلى عوامل مختلفة عديدة:

1 - فرما أصبح جسم المعالج ضعيفاً جداً أو مؤلماً، مما يجعل التركيز واستخدام إرادته صعباً.

2 - احتمال أن يكون جيداً في تسليط البرانا لكن ليس لديه تدريباً كافياً في العلاج الذاتي.

3 - قد يكون كسولاً جداً، أو متعباً، أو ضعيفاً أو أنه حقيقةً لا يهتم بما يكفي لعلاج نفسه. أو أنه ببساطة يفضل الاستراحة فيُعالج من قبل معالج آخر.

4 - ربما يطلب المرض المعالجة باستخدام أشكال أخرى من العلاج المتمم أو أكثر ملائمة بالإضافة للعلاج البراني.

5 - قد يكون العلاج الذاتي من مرض خطير، في حالات نادرة، غير ممكن لهوامل كارمية أو بسبب الكارما السلبية.

أحياناً يجد العديد من المعالجين صعوبة في معالجة أنفسهم والمؤلف ليس استثناءً؛ حيث لا يتردد في تناول الدواء متى كان ضرورياً، واستشارة طبيب مختص، وأخذ مساج عبر العلاج بالضغط، أو نشدان مساعدة معالج آخر إن كان لا يشعر بارتياح كافٍ. فقد مرت أوقات فضّل فيها الاستراحة وسمح لشخص آخر القيام بعلاجه.

## الكارما

تُعزى بعض الأمراض الخطيرة لوجود بذور وأفكار ومشاعر سلبية في الحاضر وفي الحيات السابقة لدى المريض، أو لوجود كارما سلبية. لهذا كان يسوع عادةً ما يقول بعد العلاج: «غفرت لك خطاياك». لكن ليست كل الأمراض الخطيرة تُعزى للكارما السلبية. ولا يجوز لأي معالج براني أن يصرف مريضاً لمجرد أنه يعتقد بأن سبب مرضه كارما سلبية. حقيقةً، قليلون جداً هم المستبصرون القادرون على رؤية كارما المريض الماضية بدقة كبيرة. فحتى لو كان يُعزى لكارما سلبية، فإنك لست في وضع تعرف فيه متى حدثت تلك الكارما بصورة تامة؛ لذلك، فإن المريض يستحق المعالجة. إن كان المرض سببه كارما سلبية ولم يتم دفع الثمن، عندها لا يمكن لأي معالجة مهما بلغ مقدارها أن تشفي المريض. ولا يمكن للمعالج بأية حال التدخل بكارما المريض السلبية.

مثلاً، كان المؤلف قد باشر بعلاج مريضة كانت تعاني من أذى خطير في ساقها اليمنى، وكانت تؤلمها جداً من الورك نزولاً إلى القدم. وكانت بالكاد تحركها، لهذا طبق العلاج البراني عليها لحوالي ثلاثين دقيقة. وقد تناقص الألم كثيراً وأصبحت قادرة على ثني ركبته جزئياً وتحريك وركها بدون أدنى ألم. لكنها وفي اليوم المحدد لمعالجتها الثانية تعرّضت لثلاث حوادث غريبة في ساقها اليمنى، ما أدى إلى المعاناة الشديدة لها. وقد كان صعباً جداً عليها زيارة المؤلف. ولم تعد إطلاقاً للمزيد من المعالجة. فأن تحدث تلك الحوادث الثلاثة في غضون ساعات قليلة فهذا على الأرجح حالة لكارما سلبية. (للمزيد من المعلومات حول الكارما، من فضلك عد لقراءة دراسات إدغار كيس، أستارا Astara، الشيوصوفية، أغني يوغا Agni Yoga، الروزيكروشي Rosicrucian، والمجموعات الايزوتيريكية الأخرى).

تعني الكارما بمعناها الواسع ما تزرعه تحصده وما تعطيه تتلقاه (غلاطية 7:6). إنه قانون السبب والنتيجة المطبق على الفرد أو على مجموعة من الأفراد مثل العائلة، النقابات أو الشعوب.

«الله لا يُشمخ عليه. فإن الذي يزرعه الإنسان إياه يحصد أيضاً».

غلاطية 7:6

«لأنه بنفس الكيل الذي به تكيلون يُكال لكم».

لوقا 38:6

«فمن يعمل مثقال ذرة خيراً يره ومن يعمل مثقال ذرة شراً يره».

الزلزلة - القرآن الكريم.

«كما يزرع المزارع نوعاً معيناً من البذور فيحصد غلةً محدّدة، كذلك يكون مع الأعمال الجيدة والسيدة».

المهابه راتا

«ما دام العمل الشرير لم ينضج كارمياً، فإن الغبي يعتقد بأن عمله حلواً كالعسل. لكن عندما ينضج، فإنه يسقط أسير بؤس لا يعبر عنه».

دامابادا

حكمة بوذا

«بفعل الكارما المعصومة عن الخطأ يتلقى كل إنسان بمكيال دقيق كل ما يستحق، كل ما يستأهل، لا زيادة ولا نقصان. لا يمكن لإحسان أو لفعل شرير، مهما بدا زهيداً، ومهما بلغت سرّيته، أن يقلت من ميزان الكارما العادل بدقة».

هيلينا ريريتش

تأسيس البوذية

## الكارما والقاعدة الذهبية

يتجلى قانون الكارما، عند تطبيقه بإيجابية، على شكل قاعدة يانغ ذهبية: «تصرف مع الآخرين ما تريد منهم أن يتصرفوا معك». يمكن تطبيق هذه القاعدة لتحصل على ما تريد أو ترغب. إذا كنت تريد أن تكون ثرياً، عندها عليك أن تعطي وتمارس الإحسان. إن كنت تريد المودة والتناغم، عندها كن ودوداً ودمثاً مع الآخرين.

يمكن استخدام قانون الكارما لتجنب أمور أو أحداث غير مرغوب فيها عندما يطبق كقاعدة بين ذهبية: «لا تتصرف مع الآخرين ما لا تريد منهم أن يتصرفوا معك». إذا كنت لا تريد أن تُخدع أو تُغش، عندها عامل الآخرين بأمانة وحيادية. إن تخلصت من معظم ما لديك من كارما سلبية ولا تضر أحداً، عندها لا يكون هناك ما تخاف منه. لا شيء يمكن أن يؤذيكَ. فقانون الكارما معصوم. هذا هو المعنى الذي يكمن وراء عبارة: «صلاحي هو درعي الواقعي». فلا شيء يمكن أن يؤذي مثل هذا الشخص بكل معنى الكلمة. ليسقط على جانبهِ ألف أو مليون، فلا شيء يصيبه ولو قيد شعرة!

عند تطبيق القاعدة الذهبية بالمعنى الإيجابي أو المعاكس (يانغ أو ين)، فإنها ستولد الانسجام والازدهار في حياتك وستحميك من تقلبات الحياة. وهي عندما تطبق من قبل معظم الناس والشعوب، فإنها ستجلب السلام للعالم. وقد كان قانون الكارما أيضاً هو أساس ما دعا إليه السيد المسيح: «أحب عدوك». فالرد على الكره بالكره، وعلى الغضب بالغضب، وعلى الحقد بالحقد، وعلى الظلم الشديد بالظلم الشديد فذلك ما يجعل الأمور أسوأ لا أكثر. لكن، أن ترد على الكراهية بالحنان والحب فذلك ما سيؤدي بلا شك إلى التناغم والسلام. إن ما يدعوا للأسف فعلاً بعد ألفي عام تقريباً، أن تعطي تعاليم السيد المسيح كخدمة لفظية فقط ولا توضع في الفعل من قبل معظم أتباعه. لم تعلم الدعوة لمحبة الأعداء من قبل السيد المسيح فقط بل من قبل السيد غواتاما بوذا ومن قبل المعلمين الدينيين العالميين الآخرين.

ينطبق قانون الكارما على الأفراد وعلى الشعوب كذلك. لذلك يمكن استخدامه مع القاعدة الذهبية من قبل قادة الشعوب لحل بعض المشاكل القومية والعالمية على المدى البعيد.

كذلك فإن القاعدة الذهبية هي تعاليم كونية:

«لا تتصرف مع الآخرين ما لا تريد منهم أن يتصرفوا معك».

كونفوشيوس

«و كما تريدون أن يفعل الناس بكم فافعلوا أنتم بهم هكذا».

لوقا 31:6

«فهذا هو خلاصة كل صلاح حقيقي: تعامل مع الآخرين كما ترغب في أن يعاملوك. لا تتصرف مع جارك ما لا تريده أن يتصرف معك بعد ذلك».

المهاييراتا

«مهما يكن ما لا تحب لنفسك، فلا تحبه كذلك لأي شخص آخر».

الداما بادا

حكمة بوذا

## إبطال الكارما السلبية

يمكن إبطال الكارما السلبية عبر قانون الرحمة وقانون المسامحة:

1 - تأمل وتعلم الدرس الذي يجب تعلمه واتخذ قراراً حازماً في القيام به هو صحيح.

2 - استخدم قانون الرحمة.

«طوبى للرحماء. لأنهم يرحمون».

متى 7:5

إنه عبر إظهارك الرحمة للآخرين، يتم إظهار الرحمة لك:

أ - أعط عشرة بالمائة من دخلك كصدقة لبقية حياتك، خصوصاً للتخفيف من معاناة الآخرين.

ب - تجنب تناول اللحم والسمك: فسيكون مفيداً جداً أن تكون نباتياً. فغير إظهار الرحمة لأعضاء مملكة الحيوان، فإن الرحمة تظهر لك أيضاً.

ج - تجنب الأذى، واستضعاف الآخرين، والقسوة معهم. فلا يمكن للرحمة أن تظهر لشخص لا يظهرها للآخرين.

## 3 - استخدام قانون المسامحة

كما قيل في صلاة القديس فرانسيس الأسيزي: «إنه بالمغفرة يغفر لنا». وفي الصلاة الإلهية: «واغفر لنا ذنوبنا كما تغفر نحن أيضاً للمذنبين إلينا» (متى 12:6)... «فلأنه إن غفرت للناس زلاتهم يغفر لكم أيضاً أبوك السماوي. وإن لم تغفروا للناس زلاتهم لا يغفر لكم أبوك أيضاً زلاتكم». (متى 6: 14 - 15)

(أ) اعمل قائمة بأعدائك وعن آذوك.

(ب) تخيل ذهنياً بأنك تسامح كلاً منهم.

(ج) بارك كلاً منهم ذهنياً مع التمني بما هو أفضل لهم. كأن تقول مثلاً: «ليتبارك كل منكم بالأفضل له».

(د) أطلب ذهنياً الرحمة الإلهية والتسامح الإلهي.

(هـ) كرر كامل العملية للمدة الضرورية حتى تشعر من الداخل بإحساس المسامحة. من الممكن بالنسبة للمرضى الذين يعانون من أمراض شديدة جداً أو مميتة أن يُعالجوا عبر قانون الرحمة وقانون المسامحة.

## إرشادات أخلاقية مقترحة

1 - من واجب المعالج أن يحاول قضاء أفضل ومعظم أوقاته في علاج وإراحة مرضاه.

2 - يخوّل المعالج بتقاضي أجر معقول لقاء خدماته. لكن عليه تجنب تقاضي أجر زائد يرهق المريض على نحو غير مناسب.

3 - على المعالج عدم صرف المريض أو تجاهله تحت أية ظروف لعدم قدرته على الدفع.

4 - يُمنع المعالج من الإدلاء بأية معلومات متعلقة بحالات مرضاه إلى الآخرين إذا كان الإفشاء بها سيؤدي أو قد يؤدي إلى إرباكهم.

5 - على المعالج عدم الخوض بأية مغامرات جنسية مع مرضاه تحت أية ظروف. متى كان ممكناً أو مباحاً، فينبغي إجراء العلاج في الهواء الطلق أو أمام الآخرين. ينبغي تجنب

العلاج أو التقليل منه بقدر ما يمكن في غرفة مغلقة على المعالج والمريض لوحدهما. يمكن خداع معظم الناس أو التأثير عليهم بسهولة. هذا يُعزى لعاملين: قدرة المعالج

على توليد نتائج مذهشة، وعدم معرفة بعض المرضى بما هو متوقع وبما هو مطلوب منهم خلال العلاج البراني.

6- على المعالج عدم إساءة استخدام قوته تحت أية ظروف. ليست القوة أو المقدرة على التعامل مع الطاقات الشفافة اللاالمرئية جيداً أو سيئاً. فالقوة تكون جيدة عند استخدامها بصورة بناءة وسيئة عند استخدامها بصورة هدامة. وهي تصبح سيئة عندما يكون ثمة نية شريرة أو سوء تطبيق لها.

### مصطلحات

لقد سُمِّيَ العلاج البراني أو العلاج بالكي بأسماء عديدة مثل العلاج المغناطيسي، العلاج بالايمن، العلاج النفسي، ووضع الأيدي. لسوء الحظ، فإن هذه الألقاب ليست دقيقة ومضللة. فهي تجعل الدراسة الدقيقة والعميقة صعبة، إن لم تكن مستحيلة.

لا يوجد ما هو مغناطيسي في اليدين. ليست اليد اليسرى سلبية أو مستقبلة ولا اليد اليمنى إيجابية أو مسلطة. فللكلا اليدين أو لشاكراتي اليدين القدرة على امتصاص وتسلط البرانا. إنها مجرد نية أو إرادة لجعل شاكرات يد ماصة بصورة مسيطرة وجعل يد مسلطة بصورة مسيطرة. ليست الطاقة أو البرانا المسلطة مغناطيسية بل هي طاقة حيوية ومقوية. لهذا فإن مصطلح «العلاج المغناطيسي» هو مصطلح غير دقيق. وهذا لا يقلل بأية حال من فعالية العلاج المغناطيسي.

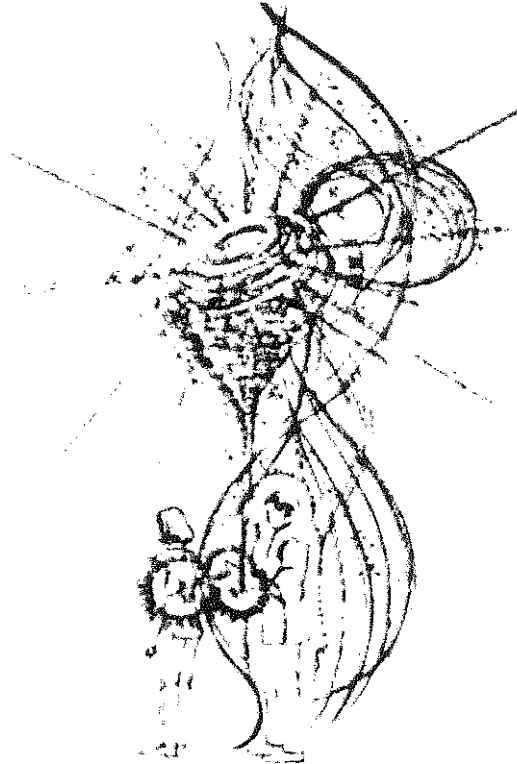
إن مصطلحات «العلاج النفسي»، «العلاج بالايمن»، «العلاج بوضع الأيدي»... الخ هي أيضاً مصطلحات فضفاضة ويمكن أن تعني وتتضمن أمور عديدة لدى مختلف الأشخاص. لهذا، يُنصح بعدم استخدامها كيفما اتفق.

مثلاً، يصف مصطلح وضع الأيدي إلى حدٍّ معين الأفعال الخارجية فقط لكن لا يشرح أو يصف ما يحدث داخلياً أو في اللامرئي. لذلك، سيكون مفهوماً خاطئاً بأن وضع الأيدي هو ما يسبب العلاج. فما يسبب العلاج فعلياً هو التسليط اللا إرادي أو المقصود للبرانا (طاقة الحياة) من اليد إلى الجزء المصاب والامتصاص اللا إرادي للطاقة المريضة من قبل اليد إلى جسم المعالج الذي يتسبب بالعلاج.

ثمة مصطلح آخر يمكن استخدامه لوصف العلاج البراني هو «العلاج البيوبلازمي»، لأنه عبر علاج الجسم البيوبلازمي فإن الجسم المادي المرئي يُعالج بالمقابل.

## العلاج الدعائي البراني

من الشائع لدى بعض المعالجين البرانيين أن يرَدُّوا دعاءً ما أو صلاةً ما قبل البدء بالعلاج. يمكن توجيه الدعاء إلى الله، أو إلى الكائنات الإلهية أو إلى المرشدين الروحيين. هناك بعض من المعالجين بالدعاء لا يفهمون المبادئ أو الآليات التي تكمن خلف عملية العلاج. إنهم ببساطة يشعرون بقوة هائلة تدفق إلى أجسادهم، فتجعلها تهتز فتصبح دافئة. وقد لا يكون لدى بعضهم الحساسية الكاملة ليشعروا بتدفق الطاقة إلى أجسادهم. هذا لا يغير بأيّة حال حقيقة كون أن أجسادهم تُستخدم كقناة لطاقة الشفاء. هناك أيضاً حالات يحفز فيها تدفق القوة العلاجية القدرة الاستبصارية للمعالجين على نحو مؤقت. يُسمّى هؤلاء الذين يمارسون العلاج الدعائي عادةً بالمعالجين الايمانيين أو «المعالجين الإعجازيين».



رسم 2-5 العلاج الدعائي البراني: نزول طاقة الشفاء الروحية.



إنك في العلاج الدعائي تتضرع لطاقة الشفاء، ووسطاء الشفاء وملائكة الشفاء الذين يعالجون ويتحكمون بطاقة الشفاء وبالجسم الطاقوي للمرضى، وبالتالي يضمنون سلامة المرضى. على هؤلاء المعالجين المحافظة على موقف التلقي حتى يتلقوا الإرشاد الحدسي أو التعليمات. وعلى المعالجين ذوي الإرادة القوية توخي الحذر عند ممارسة العلاج الدعائي لأنه سيكون هناك خطر من الإفراط في شحن المريض. إن حان وقت مفارقة المريض جسده، عندها لن تظهر الملائكة. حيث سيكون المعالج واعياً بصورة حدسية بعدم وجود استجابة.

ومع أن بعض المعالجين بالدعاء أو «بالإيمان» قد لا يعرفون شيئاً عن العلاج لبراني، فإن هذا لا يقلل بأية حال من قوة وفاعلية العلاج. حيث يمكن لبعضهم العلاج بمعدل سرعة عالٍ ولساعات عديدة بدون أن يتعبوا. وقد يجد حتى المعالجين البرانيين المتقدمين صعوبة في تقليد ما يمكن لبعض هؤلاء المعالجين الدعائيين القيام به. إن كنت تنوي ممارسة العلاج بالصلاة أو بالعلاج الدعائي البراني، أنصحك أن تتأمل وتصلّي بانتظام وتطلب من الله أن يجعلك أداة للعلاج الإلهي.

من المهم خلال العلاج الدعائي البراني التركيز على شاكرات التاج ومركز راحة يدك المستخدمة في العلاج. يُسمى هذا في العلاج البراني المتقدم تقنية شاكراتي التاج - اليد. يمكنك القيام بالكنس والشحن عبر هذه التقنية. كُن متناغماً مع التعليمات الحدسية. على المعالج والمريض قبل انتهاء المعالجة تقديم الشكر لله والكائنات العليا. يمكن تطبيق تقنية العلاج الدعائي البراني المُعطاة من قبل كل الأشخاص في أية طائفة دينية. فهي قوية وفعالة جداً. وليس مطلوباً أن يكون الفرد «متديناً» لتنجح. فقط اعتقد بالله وثق بأنه بالله يكون كل شيء ممكناً.

الإجراء:

1 - قل لدقائق معدودة أية صلاة دينية معتاد عليها. ثم اتل هذا الدعاء العلاجي:

إلى الله الأعظم،

شكراً لك على جعلي

أداة للشفاء الإلهي.

ليمتلئ كامل كياني

بالرحمة لأجل الذين يعانون .

إلى الله الأعظم،

أشكرك على الشفاء

وعلى طاقة التجدد .

مع الشكر بإيمان صادق!

إلى معلّمَي الروحيين،

إلى وسطاء الشفاء، وإلى الملائكة المقدّسة،

إلى المساعدين الروحيين، وإلى جميع العظماء،

أشكركم على الإرشاد الإلهي،

الحب الإلهي والرحمة الإلهية،

شكراً لكم على الشفاء .

مع الشكر بإيمان صادق!

يمكن تكرار الدعاء مرةً أو مرتين مع التركيز الشديد، وبقوة وباقتناع تام. وينبغي القيام به بتواضع، وإخلاص، وتبجيل.

2- قبل البدء بالمعالجة، اطلب من المريض أن يستخدم كلماته الخاصة لطلب الشفاء الإلهي.

3- بالنسبة لمن لديهم خلفية في العلاج البراني، طبّقوا المعالجة البرانية على المريض. ركّزوا على شاكر التاج وشاكر اليد. ألصقوا اللسان إلى سقف الخلق خلال كامل المعالجة البرانية.

4- ثمّة طريقة أخرى أن تضع يدك إما على الجزء المصاب، أو على شاكر آجنا، أو على شاكر التاج أو القلب الخلفية. اتلُ بصمت وتضرّع:

إلى الله الأعظم،

شكراً على شفاء هذا المريض!

بإيمان صادق، ليكن كذلك!

5- كما يمكنك القيام بالتنفس البراني خلال العلاج. هذا اختياري لكنه مساعد.

6- قل صلاة قصيرة من الشكر بعد المعالجة. قل بصمت:

إلى الله الأعظم،  
شكراً على بركاتك  
وعلى علاج هذا المريض.  
إلى المعلمين الروحيين،  
إلى وسطاء الشفاء، إلى الملائكة المقدسة  
إلى المساعدين الروحيين، إلى جميع العظماء،  
شكراً على بركاتكم  
وعلى علاج هذا المريض.

7 - مع نهاية المعالجة، اطلب من المريض قول صلاة الشكر الخاصة به.  
بالنسبة للأمراض البسيطة، عادةً ما يكون الشفاء فورياً. وبالنسبة للأمراض الأشد،  
فإن الراحة تكون سريعة لكن الشفاء التام قد يحتاج لعدة معالجات أو لأشهر عدة.  
لابد من تقديم المعالجة عدة مرات أسبوعياً، اعتماداً على حاجات المريض. يمكن  
تطبيق العلاج الدعائي على مجموعة من المرضى من قبل المعالج أو من قبل مجموعة من  
المعالجين الدعائين البرانيين على المريض. لكن يجب توخي الحذر لعدم الإفراط في  
شحن المريض.

أحياناً يمكن إبطال الكارما السلبية عبر الشفاعة الإلهية. بالنسبة للطلاب الذين  
ينوون صرف كامل وقتهم في العلاج وممارسة العلاج الدعائي البراني فمن المهم أن  
يخضعوا لفترة من التطهير وتحسين شخصيتهم. إن نزول طاقة الشفاء، والطاقة  
الروحية معاً، تظهر متضاعفة في صفات المعالج الشخصية الإيجابية والسلبية؛ لذلك،  
يكون من الضروري تطهير النفس عبر الممارسة اليومية للتأمل الداخلي. كذلك، فإن  
الشخص الذي لديه اهتزاز نقي أو عالٍ يميل إلى جذب كينونات مماثلة أو لها اهتزاز  
عالٍ بينما يميل الشخص الذي لديه اهتزاز غير نقي أو متدنٍ أو صفات متناحية إلى  
جذب كينونات غير مرغوب فيها لها اهتزاز متدنٍ مماثل.

ويُعد الترتيل والغناء والرقص الروحي أشكالاً أخرى للعلاج الدعائي. وهذا النوع  
من العلاج كوني ومُستخدم من قبل بعض المسيحيين، والصوفيين ومن قبل أشخاص  
لأديان أخرى.

## توكيد الشفاء الذاتي

الله كلي القدرة،

الله كلي الرحمة،

الله يشفيني من كل أمراض،

مع الشكر بإيمان صادق!

- 1 - كرّر هذه الصلاة لخمس دقائق مع التركيز التام، بتواضع، وبتبجيل وإيمان.
- 2 - ابقَ هادئاً، وكن مستقبلاً وانتظر لحوالي عشر دقائق.
- 3 - فإن تم هذا بدقة، فإنه سيحلب راحة سريعة أو فورية بالنسبة للأمراض البسيطة.
- 4 - بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من الأمراض الشديدة، كرّروا هذا المراتين يومياً للمدة الضرورية، حتى لو أخذت شهوراً عدة أو سنوات.
- 5 - يُعدّ توكيد الشفاء الذاتي متمماً لتأمل القلبين التوأمين. فعلى الذين يعانون من الأمراض الشديدة، أن يتأملوا على القلبين التوأمين. بعد التخلص من الطاقة الزائدة، قم بتوكيد الشفاء الذاتي. فإن دمج كليهما سيجعل من معدّل الشفاء سريعاً جداً.
- 6 - انه الجلسة بقول صلاة شكر قصيرة:

إلى الله الأعظم،

شكراً على بركاتك،

على رحمتك وعلى شفاءك،

مع الشكر بإيمان صادق!

إن استمرت الأعراض أو إذا كان المرض شديداً، فمن فضلك طبيباً مختصاً في الحال، ومعالجاً برانياً موثقاً.

## تخصيص ملائكة شفاء

بعد المعالجة، من المفضل الطلب من الله تخصيص ملاك شفاء ليقى مع المريض الذي يعاني من المرض الشديد وذلك للمزيد من تسريع عملية الشفاء. ينبغي الطلب من المريض بأن يكون مستقبلاً أكثر عبر طلب البركات الإلهية لعدة مرات يومياً. إن (استقبالية) المريض ستجعل عمل ملاك الشفاء أسهل بكثير. يمكن للمعالج طلب ملاك

شفاء مخصص للمريض عبر تلاوة هذه الصلاة بصمت:  
 إلى الله الأعظم،  
 شكراً على تعيين ملاك شفاء  
 ليبقى مع المريض  
 حتى يتم شفاؤه كلياً.  
 مع الشكر بإيمان صادق.  
 ليكن كذلك!  
 إلى ملاك الشفاء المخصص  
 شكراً لك على الشفاء.  
 بإيمان صادق. ليكن كذلك!  
 من المهم القيام بالدعاء بتواضع، بإخلاص وتبجيل.

في المستقبل القريب، سيتعاون ملائكة الشفاء والمعالجين  
 بفعالية أكبر لإحداث شفاءات دراماتيكية أو إعجازية على نطاق واسع.  
 تشوا كوك سوي

## الفصل السادس

### العلاج البراني<sup>٣</sup> عن بعد

الجسم الأثيري الأرضي هو جسم شامل، متصل ومتواصل؛ وبسبب هذا الجسم الأثيري، يكون جسمنا المعالج والمريض الأثيريان متضمنين فيه ومتكاملين فيما بينها... ويمكن لقنوات العلاقة أن تكون موصلة لأنماط مختلفة من الطاقة، المنقولة من المعالجين إلى المريض.

أليس بيلي  
العلاج الايزوتيريكي

يمكن تسليط البرانا (طاقة الحياة) المشكّلة من خلال فكر المرسل إلى أشخاص بعيدين، يرغبون في تلقيها، وبهذه الطريقة يمكن إنجاز الشفاء.

يوغي راماشاركا  
علم العلاج النفسي

الطاقة تتبع الفكر.

قاعدة إيزوتيريكية

- مبدأن في العلاج البراني<sup>٣</sup> عن بعد ..... 258
- الفحص عن بعد ..... 258
- العلاج البراني<sup>٣</sup> عن بعد ..... 259

## مبدأ أن في العلاج البراني عن بعد

يعتمد العلاج البراني عن بعد على مبدأين:

### 1 - مبدأ الترابط

تمثل آلية العلاج البراني عن بعد آلية الهاتف. فأنت قادر على الاتصال بالشخص الآخر لأن خط هاتفك موصول بخط الشخص الآخر. يترابط المعالج والمريض فيما بينهما لأن جسميهما الأثيرين أو الطاقيين هما جزآن من الجسم الأثيري الأرضي. لذلك، يمكن أن يعالج مريضه عن بعد لأن جسميهما الطاقيين مترابطين.

### 2 - مبدأ قابلية التوجيه

تتبع الطاقة البرانية الجهة التي تركز فيها فكري أو نيتك. فعندما تفكر بشخص، فإن الطاقة البرانية تذهب إليه. ولأن «الطاقة تتبع الفكر»، يمكن للمعالج عندما يركز انتباهه على المريض، إزالة الطاقة المريضة وتسلط الطاقة البرانية إليه. يماثل العلاج البراني عن بعد العلاج البراني عن قرب. الفارق الوحيد أنه في العلاج البراني عن بعد، لا بد للمقدرة النفسية للمعالج من أن تكون متطورة أو مصقولة أكثر وذلك عبر التدريب المنتظم لأجل دقة أكبر. فمن عالج أو جرّب العلاج منكم قد يكون طور مهارة الإحساس بالجزء المصاب لدى المريض مع استخدام الفحص عن بعد أو حتى بدونه. وقد يكون البعض قد طور الإحساس النفسي ليشعر أو ليرى على نحو غير واضح درجة صحة العضو الذي تم شحنه. تتفتح المقدرة النفسية أو تتطور تدريجياً كنتيجة للعلاج. يُنصح بإحراز براعة معينة في العلاج البراني المتوسط على الأقل قبل التقدّم نحو العلاج البراني عن بعد.

## الفحص عن بعد

لا بد من التطوير التدريجي لمقدرة فحص المريض عن بعد عبر الممارسة المنتظمة.

### الإجراء:

- 1 - عندما يأتيك المريض للمعالجة، لا تقم بفحصه بيدك عن قرب ولا تعابه مباشرة.
- 2 - دعه يجلس أمامك على بعد ثلاثة إلى أربعة أمتار. أغمض عينيك. تخيله قريباً

أمامك. عن بعد افحص الجسم الطاقوي والجسم المادي المرئي لمريضك «المتخيل». يمكنك القيام بهذا بيدك المادية أو افحص المريض عقلياً «بيدك المتخيلة أو الأثيرية». افحص الشاكرات، والأعضاء الرئيسية من التاج أسفلاً إلى القدمين. هل تشعر بأي احتقان أو نزف؟ افحص العمود الفقري من الأعلى إلى الأسفل. هل تشعر بأي انسداد؟

3 - إن كنت مستبصراً إلى حد ما، حاول نفسياً رؤية الشاكرات والأعضاء الرئيسية من التاج نزولاً إلى القدمين. أعر انتباهاً خاصاً للشاكرات الرئيسية. هل هي مشرقة، أم رمادية، أم حمراء داكنة أم سوداء؟ هل هي ثخينة أم رقيقة أم طبعية؟ افحص الأعضاء الهامة من القمة إلى الأسفل. هل تبدو جيدة؟ هل تبدو محمرة أم مزرقة؟

ليس مطلوباً أن تشعر بقوة أو ترى بوضوح لتكون دقيقاً. فسيكون كافياً أن تكون قادراً على الفحص أو الرؤية حتى لو لم تكن واضحة. استرخ، وقم بذلك ببطء لكن بصورة تامة. فانتظار المريض لن يقلقه.

4 - افتح عينيك. انهض وافحص المريض بصورة تامة.

5 - عاين المريض. قيم حالته وقارنها مع ما وجدته معتمداً على الفحص والتشخيص النفسي.

من المحتمل أن تحقق درجة من الدقة حتى من المحاولة الأولى. تابع التدريب حتى تصبح غاية في الدقة وليس دقيقاً بصورة جزئية. قد يتطلب ذلك على الأقل من عدة أسابيع إلى أشهر عدة من التدريب المنتظم. تعتمد المعالجة الدقيقة والفعالة على الفحص الدقيق.

بدايةً حاول عن بعد التشخيص والفحص لمرضى قمت بمعالجتهم من قبل. ومن ثم حاول تدريجياً على مرضى لم تقابلهم أبداً من قبل. احصل على صورة للمريض لتساعدك على تأسيس «اتصال» معه.

## العلاج البراني عن بعد

### الطريقة الأولى

1 - ألصق لسان إلى سقف حلقك وقم بفحص المريض عن بعد. من المهم جداً إعادة فحصه خلال المعالجة.

2 - قم بالتنفس البراني.



- 3- تخيل المريض أمامك بطول قدم إلى قدمين. ليس مطلوباً أن يكون التخيل واضحاً. المهم أن يكون لديك نية واضحة على معالجة الشخص.
- لا تتخيل المريض بعيداً جداً عنك لأن ذلك سيؤدي إلى إشرط عقلك بأن معالجته سعبة للغاية. فقد يثبط همتك على القيام بالعلاج البراني عن بعد. أو قد يؤدي إلى جعل المعالج يُفرط في تسليط الطاقة البرانية مع الكثير من القوة أو الإرادة عند العلاج. إن لاستخدام الإرادة الزائدة آثار مؤذية على المريض. وبدلاً من أن يتحسن، يصبح أسوأ. هذا يشبه القيام بمكالمه خارجية. فعندما تتحدث مع الطرف الآخر ليس عليك أن تصرخ.
- 4- كرّر ذهنياً أو لفظياً اسم المريض خلال كامل المعالجة.
- 5- تخيل أو تصوّر بأنك تطبق كنساً عاماً على جسم المريض من الأمام والخلف. طبق كنساً موضعياً على الجزء المصاب (أو الأجزاء المصابة) والساكرا المصابة (أو الشاكرات المصابة). يمكنك القيام بتحريك يديك عند تنظيف المريض.
- 6- تخلص من الطاقة المريضة بقذفها إلى وحدة النفايات. تابع التنظيف حتى يبدو الجزء (أو الأجزاء) والساكرا (أو الشاكرات) المصابة أكثر إشراقاً.
- 7- اشحن الجزء (أو الأجزاء) والساكرا (أو الشاكرات) المصابة. قم بالتنفس البراني خمس إلى عشرة دورات أو أكثر مردداً ذهنياً اسم المريض عند الزفير. تابع الشحن حتى تبدو الأجزاء المصابة مشرقة أو سليمة إلى حد كبير أو حتى تشعر بأن الأجزاء المصابة المعالجة قد سُحنت بصورة كافية.
- 8- ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
- 9- اقطع الوصلة الأثرية بينك وبين المريض.
- 10- افحصه لتقرر ما إذا كان قد تم معالجته بصورة مناسبة. إذا لم يكن، فكرر العملية كلها حتى تتحسن الأجزاء المعالجة إلى حد كبير.
- 11- بعد المعالجة اغسل يديك لإزالة الطاقة المريضة.

### الطريقة الثانية

- 1- ألصق لسانك إلى سقف حلقك و قم بفحص المريض عن بعد. تأكد من إعادة الفحص خلال المعالجة.

- 2- أغمض عينيك؛ تخيل كرة لماعة من النور أعلى المريض، ثم تخيل سيلاً من نور أبيض يغسل منطقة الرأس وينزل تدريجياً إلى الأسفل لينظف كامل الجسم. اجمع الطاقة المريضة واقذف بها إلى وحدة النفايات.
  - 3- تخيل المادة الرمادية في الجزء المصاب قد أصبحت أقل كثافة وأكثر إشراقاً. مرها بالخروج أو انظر إليها وهي تعوم خارجة.
  - 4- يمكن التخلص من الطاقة المريض عبر قذفها ذهنياً إلى وحدة النفايات.
  - 5- اشحن الأجزاء المصابة وتخيل كرة من النور (كرة برانية) تتشكل وقم بتسليطها برفق إلى الجزء المصاب.
  - 6- ثبت الطاقة البرانية المسلطة.
  - 7- اقطع الوصلة الأثرية بينك وبين المريض.
  - 8- أعد فحص المريض. قم بمعالجة إضافية إن لزم الأمر.
  - 9- اغسل يديك بعد المعالجة.
- الفارق بين الطريقة الأولى والثانية أن في السابقة، يتم سحب البرانا إلى جسم المعالج قبل تسليطها إلى المريض؛ وفي التالية، يتم سحب البرانا من المحيط وتسليط مباشرة إلى المريض بدون عبورها عبر جسم المعالج.
- عندما تصبح بارعاً، يمكنك محاولة معالجة المرضى المسنين عن بعد، ومن ثم حاول تدريجياً معالجة الصغار.

«كالنحل الذي يجمع العسل من الأزهار المتنوعة، يقبل الرجل الحكيم جوهر مختلف الكتب المقدسة فيرى ما هو جيد فقط في جميع الأديان».

سريمد باوافاتام

يكون الانسجام عبر التسامح.

الاختلاف في الشكل، الوحدة في الجوهر!

تشوا كوك سوي



## الفصل السابع

### شهادات

#### أمريكا (الولايات المتحدة)

- 1 - زيادة الصفائح الدموية ..... 267
- 2 - تغوط مائع، سَلَس بولي ..... 269
- 3 - تأذي في الساق نتيجة حادث ..... 271

#### الأرجنتين

- 1 - زُور ..... 272

#### استراليا

- 1 - تَيْس في الرقبة ..... 273

#### البرازيل

- 1 - حصف (التهاب جلدي) ..... 274
- 2 - حادث رفسة حصان ..... 275
- 3 - إنتان في المسالك البوليّة؛ ردّات فعل تحسّسيّة في الأدوية ..... 276

**كندا**

- 1 - تمزق الوتر بين الركبة والساق اليسرى؛ متلازمة نفق رسغي؛ بواسير ..... 278
- 2 - داء المنطقة وداء الصدف ..... 278
- 3 - داء المنطقة والم في الحوض الأيمن بسبب سقطة ..... 278

**فنلندة**

- 1 - اضطراب عصبي ..... 231

**ألمانيا**

- 1 - انزلاق غضروفي ..... 282
- 2 - كيسات في المبيض وعقم؛ إبتانات في المثانة ومجرى البول ..... 283
- 3 - تصلب لويحي ..... 284

**الهند**

- 1 - حصى كلوية ..... 285
- 2 - إجهاضات مزمنة ..... 286
- 3 - السد (إعتام عدسة العين) ..... 287
- 4 - مضاعفات ما بعد الجراحة (الدماغ) ..... 288
- 5 - التهاب في الفقرات الرقبية ..... 289
- 6 - تقرح في الكولون/ عشى ليلي وفقدان سمع ..... 290
- 7 - إقياء مزمن ..... 292

**أندونيسيا**

- 1 - فقدان ذاكرة متقطع ..... 293
- 2 - معالجات قبل وبعد شفط الدهون؛ الألم العصبي الناتج عن داء المنطقة ..... 294
- 3 - ناسور شرجي ..... 296

- 297 ..... 4 - كسر في عظم الزند مع خلع
- 298 ..... 5 - قصور كلوي حاد

### إيرلندا

- 299 ..... 1 - كتلة على جانب الركبة
- 300 ..... 2 - ذات الرئة/ألم حاد في الظهر

### إيطاليا

- 301 ..... 1 - سرطان ثدي

### ماليزيا

- 302 ..... 1 - ألم التهاب مفاصل موضعي (في الأصابع)

### المكسيك

- 303 ..... 1 - ورم دماغي
- 304 ..... 2 - ذات رئة؛ ألم ظهري؛ تؤثر وشد

### هولندا

- 305 ..... 1 - التهاب مفاصل / شقيقة

### الفلبين

- 307 ..... 1 - انتفاخ في الرئة
- 308 ..... 2 - ألم بطني
- 309 ..... 3 - جرح
- 310 ..... 4 - مرض بولي
- 311 ..... 5 - مرض كلوي
- 313 ..... 6 - حرق

- 314 ..... 7- التهاب في الفك
- 315 ..... 8- التهاب مفاصل

### سنغافورا

- 317 ..... 1- رعاف، ردّات فعل تحسّسية، جروح ثانويّة وكشط

### سويسرا

- 319 ..... 1- طفح جلدي
- 320 ..... 2- ألم في الحلق وبحة في الصوت

### الأورغواي

- 321 ..... 1- مرض باركينسون
- 323 ..... 2- ألم ظهري

### فنزويلا

- 324 ..... 1- شقيقة
- 325 ..... 2- تحسّس أنفي
- 326 ..... 3- التهاب جيوب مزمن

الاسم: ديان م. سميث

العنوان: 11009 و. شارع الكنيسة، فرانكلين، و ي 53132، الولايات المتحدة الأمريكية

العمر: 45 سنة

المهنة: مديرة مساعدة

الحالة: زيادة الصفائح الدموية؟

المعالج: ستيفان كو

في تموز 1996 شُخِّصَ لدي اعتلال دموي نادر يُسمَّى زيادة الصفائح الدموية. لهذا المرض العديد من الآثار الجانبية، وأكثرها أذى تكمن في الارتفاع المفرط الشديد في كمية الصفائح لأكثر من مليون ما قد يتسبَّب بجلطة قلبية أو سكتة دماغية. ومن بعض آثاره الجانبية الأخرى المعاناة من التعب الشديد، التسارع في، خفقات القلب، قصر التنفس، تضخُّم وانتفاخ في ساقَيَّ وكاحلي.

جرُّبوا الدواء لتخفيض كمية الصفائح. أمضيت ثلاثة أيام في المستشفى، خاضعة للفحوصات لتحديد سبب المرض، وكان منها فحص نقيِّ العظام لايضااض الدم. فلم يجدوا أساساً مسبباً لمرضِي.

وبعد ستة أشهر من التعامل مع متخصصي الأورام، حيث كانت كمية صفائحِي تزداد وتنقص، شعرت بالرعب. قرأت لستيفان كو مقالة في مجلة المرأة. فقد تحدَّث عن علاج امرأة شابة عمياء من اعتلال دموي مماثل لمرضِي. فاتصلت بمكتبه في كاليفورنيا وعلمت بأنه سيكون في ولاية (سان لويس) في شباط 1997 في الثامن والتاسع منه لأجل ورشة عمل في العلاج البراني. كان لدي شعور قوي بالحاجة للذهاب مع أي لم أسمع أبداً عن العلاج البراني ولم يكن لدي أدنى فكرة لما يمكن توقعه.

كانت حياتِي، قبل إصابتي بهذا المرض، مليئة بالألم والغضب. وفي يوم الأحد، 9 شباط، تغيرت حياتِي إلى الأبد. أتذكَّر بحيوية بالغة وبيالغ القوة كما لو أنه كان البارحة. أخذ العلاج ما يقارب الساعة. شعرت بقوة هائلة، وباسترداد لعافيتي استمر داخل جسدي لبعض الوقت. مسك ستيفان بيدي وظلَّ يقول اتركي نفسك على



طبيعتها. شعرت في آخر الأمر بنور أبيض هائل على امتداد كامل جسدي، وكانت الاستنارة قوية جداً فشعرت كما لو أنني أحلق نحو السقف. لم أكن لأصدق ذلك فقد شعرت بإحساس فوري بالصحة والسلام، والامتنان، وبالبركات، وبفرح عارم. تأخرت في الوصول إلى المطار وكدت أفقد العودة إلى ميلواكي (Milwaukee). فقد كان علي أن أركض على امتداد مطار سان لويس لأحق بطائرتي. وعندما جلست فيم قعدي بدأت دموعي بالانهمار لأنني شعرت بأن الإجهاد قد فارقني وشعرت بتحسّن لا يصدق. واستمر هذا الشعور فكان أقوى في كل يوم واختفت كل أعراض اعتلال الدموي. في زيارتي الأولى لمتخصص الأورام، كانت كمية الصفائح على حالها. وفي الزيارة الثانية، تناقصت قليلاً، وفي الزيارة الأخيرة كانت في المستوى الطبيعي. كان طبيبي مذهوشاً جداً. زيادة على ذلك، لم أزر طبيب الأسنان منذ ستة أشهر وعند زيارته كان مذهوشاً أيضاً لأن لثتي المريضة النازفة قد شُفيت أيضاً بالكامل. منذ ذلك الحين، قرأت كتاب العلاج البراني، واستخدمت كل الصلوات الموضوعة فيه، وتأمّلت مع كاسيت القلبين التوأمين يومياً. والآن أدركت أن اعتلال الدموي كان مرضاً روحياً أتى بسبب غضبي، واستيائي وسلبيتي.

في حياتي كلها لم أشعر بحال أفضل إن كان على المستوى الجسدي أو العاطفي. وأنا الآن أتابع في إنماء جسدي وعقلي وروحي. فحضرت للمرة الثانية ورشة العلاج البراني وأنا ممتنة لستيفان كو على الهبة التي قدمها لي - حياة جديدة مليئة بالحب، والفرح، والسلام والصحة. وأدركت لأنني وهبت هذه الهبة المباركة، بأن علي إعادة لها مع الحب الآن. لقد كان قادراً على تحريري من ألمي وبدأ جسدي في عملية الشفاء. كما ينبغي علي شكر السيد والمخلص لأنه، بدونهم، لم تكن أي من هذه البركات ممكنة.

(التوقيع) ديان م. سميث

3 أيار 1997

الاسم: جيمي و دونيل

العنوان: الولايات المتحدة الأمريكية

العمر: 4 سنوات

الحالة: تغيوط مائع، سلس بولي

المعالج: ستيفان كو و ناتالي شيلدرز

عمر طفلي أربع سنين وأربعة أشهر. وخلال كامل حياته، كان طفلي يتحفّض وكان تغيوطه مائعاً جداً. وكنت أجد صعوبة في رمي غائطه من الحفاض إلى المرحاض لأنه كان مائعاً جداً. في شباط من هذا العام عندما بلغ الرابعة، شعرت بالحاجة لمعالجة هذه المشكلة لأنه لا يوجد حضانة يمكن أن تقبله مع حفاضه، بالإضافة إلى حقيقة محتملة، بأنه قد يكون هناك مشكلة في جهازه الهضمي. فأجريت له اختباراً عضلياً عن طريق المعالجة الطبيعية والعلاج البراني فأتى الإختبار قوياً جداً كشكل لمواجهة هذه المشكلة. (يستلزم الاختبار العضلي فحص جسد الزبون بدون كلام لمعرفة الاحتياجات التي تنفعه).

وبعد أن أخذت المنهج الابتدائي في العلاج البراني، قامت ناتالي، حوالي أول نيسان خلال الجلسة الأولى، بالعمل عليه لساعة وكان أول تغيوط له بعد ذلك متماسكاً بشكل رائع. فبعد أربع سنوات من التغيوط المائع، بدا ذلك كمعجزة. كما قامت ناتالي بعلاجه عن بعد لاحقاً في ذلك الأسبوع. لم يعد تغيوطه السابق على الإطلاق - إلا إذا كان غذاؤه ذلك اليوم غير صحي - مع أنه غالباً ما يكون مزيجاً لينا من الخارج مع وجود تماسك فيه. ومع بداية حزيران، عالجت ناتالي مرة مباشرة وأخرى عن بعد، وظلّت تركز على نوعية الغائط. في منتصف حزيران، أخبرتها بأن غائطه قد أصبح متماسكاً باستمرار على نحو كاف بحيث أصبح قادراً على إخبارنا عن وجوب ذهابه إلى المرحاض.

كما أنني شعرت بأنه يحتاج إلى العلاج النفسي البراني أيضاً. حيث يوجد مشكلتين نحتاج لمواجهتهما: الأولى، رفضه ارتداء سراويل تحتية لطفل كبير، والثانية بأنه لم يتدرّب أبداً على الذهاب إلى المرحاض سواء للتبول أو للتغيوط. وعندما كان يسأل ما إذا كان صبيّاً أم رضيعاً، فكان عادةً ما يجيب بأنه «رضيع». كان جزء كبير من كيانه لا يريد النمو.

أجرت ناتالي العلاج البراني عليه لمرتين ذلك الأسبوع. وبعد يومين من جلسته الأخيرة، طلب أن يرتدي سروالاً لصبي كبير ومنذ ذلك الحين لم يعد يرتدي حفاضاً. مع ذلك، إذا

طلبنا منه الذهاب للتبول في المرحاض، فإنه يذهب على مضض لكنه كان يرفض الذهاب للتغوط هناك. أيضاً، إذا نسينا أخذه للتبول فإنه يبدأ بالتبول على الأرض، ولا يقدر على إيقاف نفسه ويفرغ مثانته حيث يقف.

بعد عشرة أيام من آخر جلسة له مع ناتالي، أجرى ستيفان كوال العلاج البراني عليه. فبدأ جيمي، لاحقاً في ذلك اليوم، بالتبول مرتين في سرواله لكنه أوقف نفسه وطلب أخذه إلى المرحاض لينهي ذلك. وفي اليوم التالي، لم يبلل فراشه كالمعتاد. عند الغداء، ركض نحو ابنتي وقال: «براز، براز». ظناً منها بأنه قد فعلها في سرواله كالعادة، فقالت: «هل فعلتها!». هز جيمي رأسه وأدركت بأنه يريد استخدام المرحاض، لقد كان هذا تغوطه الأول في المرحاض وكانت بمبادرة منه. إنه مكسب مضاعف! أنا ممتنة جداً لستيفان كوال وناتالي لهذه العطية.

(التوقيع) كاتي ودونيل

(الأم)

29 حزيران، 1997.

الاسم: سينثيا غويريرو دي ليون

العنوان: 306 شارع دونكرهوك، باراموس، ن.ج 07652. الولايات المتحدة الأمريكية

العمر: 46 سنة

المهنة: عازفة بيانو / مديرة موارد مالية

الحالة: تأذي في الساق نتيجة حادث

المعالج: غ م، طبيب

في 14 كانون الثاني 1997، وبينما كنت أقف عند موقف الباص، صُدمت بسيارة فقد سائقها السيطرة عليها بعد أن ضربت سيارة أخرى. اشتمل الأذى على تمزقات كثيرة، وعلى تورم تحت الجلد في الساق والقدم اليمنى، وكسر في القصبة الصغرى<sup>(1)</sup>. عانيت من مراحل المشي بعكازين، والاستناد بعضا فالعرج على مدى خمسة شهور، ثم استعدت بالتدريب المقدرة على تحريك الساق بصورة طبيعية، باستثناء الشئ الكامل للركبة والقرفصة.

في 15 حزيران، قام الطبيب غ م بإجراء جلسة علاج براني على ساقتي وقدمي اليمنى. بعد ذلك مباشرة، استطعت ثني ركبتي لحد القرفصة الكاملة. الآن عادت حركاتي الطبيعية اللازمة لساقتي المصابة إلى وضعها الطبيعي.

(التوقيع) سينثيا غويريرو دي ليون

1 آب، 1997

(1) - وهي إحدى العظمتين الموجودتين في كل ساق.

### الاسم: دارا سونيا فيليوف

العنوان: أفينيدا ريفادافيا 63875 أ 1 العاصمة الفيدرالية، بيونس آيريس الأرجنتين  
المهنة: أخصائية بعلاج الوخز بالإبر ومعالجة برانية  
الحالة: زور 2

أصيبت كارينا غونزاليس، وهي طالبة عمرها 22 سنة، بالزور<sup>(1)</sup>. فقد عانت، على مدى 12 عاماً، من ألم شديد جداً مما جعلها تعاني من صعوبة في النوم. أخذتها عائلتها للمعالجة بطرق مختلفة، لكن العمل الجراحي كان الطريقة الفعالة الوحيدة التي أعطيت بحيث يوضع زوج من القضبان المعدنية فتزرعان في عمودها الفقري لجعله يستقيم.

عندما أتتني للمراجعة، لم يكن أحد يستطيع لمس ظهرها لأنه كان سريع التأثر ومزئلاً. قمت بتطبيق العلاج البراني عليها فتناقص الألم 80٪. وبعد 12 جلسة، استطاعت النوم والذهاب إلى مبنى الألعاب الرياضية. كان التحسن دراماتيكياً ولا تزال تخضع للمعالجة البرانية المنتظمة.

(التوقيع) دارا سونيا فيليوف

18 تموز، 1997

(1) - في الزور، يكون العمود الفقري على شكل حرف S، بدل أن يكون مستقيماً. وهكذا تضغط عظام الفقرات على أعصاب العمود الفقري، مسببة الألم ومحدودية في الحركة.

الاسم: فرانز دانينجر

العنوان: لينسكويل ينفرسال إينرجي غيسندهايتز نتروم 5164 - سيهام 26 استراليا

المهنة: معالج براني

الحالة: تبيس في الرقبة

كانت بيترا ولفتييلر، وهي طالبة عمرها 12 سنة، عاجزة عن تحريك رأسها لمدة نصف عام بسبب وجود ضغط على العصب في منطقة الرقبة. بعد معالجة برائية واحدة لمدة نصف ساعة فقط، انتهت المشكلة كلياً واستطاعت المريضة تحريك رأسها حينها كما لو أنه لم يكن لديها مرض على الإطلاق.

(التوقيع) فرانز دانينجر

3 حزيران، 1997

الاسم: كاميليا دي غوفي بيزيرا دوس سانتوس

العنوان: أ. ف. اوسوالدو كروز، أبت 1,401 فلامينكو، ريودي جينيرو. البرازيل

العمر: 3 سنوات

الحالة: حصف<sup>(1)</sup> (التهاب جلدي)

المعالجة: أراكي أغ. مونتايرو

في كانون الثاني 1996، عانت ابنتي كاميليا، حيث كان عمرها حينها سنتين ونصف، من مرض جلدي شُخصَ على أنه حصف. كان جسدها مليئاً بطفح جلدي الذي، بحسب طبيب الأطفال يكون مؤلماً كحروق الدرجة الثانية. أصبحت كاميليا قلقة جداً وطفلة عدائية.

على مدى شهر تقريباً، جرّبت العلاج المثلي والألوباثي لكن ولا واحد منهما حلّ المشكلة. فقرّرت تجريب العلاج البراني. وبعد جلسيتين من التنظيف والشحن من قبل أراكي، تراجع الطفح الجلدي، وزال بصورة مطردة فجعل سلوك كاميليا يعود إلى طبيعته من جديد.

(التوقيع) باتريشيا دي غوفي

بيزيرا دوس سانتوس (الأم)

(التوقيع) أراكي أغ. مونتايرو

22 أيار، 1997

(1) - الحصف، هو مرض جلدي معدي يظهر على شكل بثور صغيرة مع قيع فتتفجر وتتطور قشور صفراء واضحة.

الاسم: بيدرو بالدراي

العنوان: رواد. ادواردو دي ساوزا أرانها، 140 رقم 64 فيلا أولمبيا سيب 04543 -

120 سان باولو، البرازيل

العمر: 56 سنة

المهنة: تاجر عقارات

الحالة: حادث رفسة حصان

المعالج: ليلا جورداو

في عام 1988، رفسني حصان في وجهي، فأذى ذقني. وتمزقت أسناني ولثتي معاً. ذهبت إلى مستشفى جراحة الوجه حيث أعيد تشكيل ذقني. واستُخدمت أسلاك معدنية لربط العظام. بعد أعوام عدة، تآكسدت هذه الأسلاك المعدنية وصدأت، فسببت التهاباً شديداً. فاقترح الأطباء إزالة الأسلاك.

في 19 نيسان بدأت السيدة ليلا جورداو، المعالجة البرانية، بمعالجتي. بعد 45 يوماً<sup>(1)</sup>، اختفى الالتهاب بالكامل.

(التوقيع) بيدرو بالدراي

23 تموز، 1997

(1) - تم دعم هذه الشهادة بشهادة من الطبيب دافيل خواو سوزو، وهو طبيب أسنان بيدرو بالدراي. بحسب الدكتور سوزو، «أظهرت الصورة الشعاعية، بعد 45 يوماً، نمواً في العظم الموضعي بدل الشفاء بصورة طبيعية الذي يتطلب حوالي ثمان إلى عشر أشهر! فقد أخبرت بأنه قد خضع للمعالجات البرانية التي كانت بحسب رأي التقني شيئاً رائعاً».



الاسم: كارلوس إدواردو دي مايو

العنوان: ر. باتاتيس، 262 - جارديم باوليستا سيب 010 - 01423. سان باولو، البرازيل

المهنة: متخصص في العلاج البراني

الحالة: إثنان في المسالك البولية، ردأت فعل تحسسية من الأدوية

تم التشخيص لدى كريستيان ماغاليس كوستا، الطيبة النفسية البالغة من العمر 32 سنة، إثنان في المسالك البولية في تشرين الأول 1996. وقد وصف طبيها الأدوية الألوبائية، لكن الإثنان لم يستقر. وكان تعاني من صداع قوي وشعور بالدوخة، كما كان لديها آلام كلوية وبطنية. أخبرت طبيها عن ردأت فعلها وكيف أصبحت حالتها أسوأ. فقال لها بأن توقف أحد الأدوية لكن عليها متابعة المعالجة الأخرى.

في اليومين التاليين أصبحت المريضة أسوأ وبدأت بالتقيؤ بإفراط، ما جعلها ضيقة جداً. لم تكن تقدر على الأكل ولا على مفارقة السرير. واستمر الألم الشديد.

فاتصلت أمها بي. عندما ذهبت إلى منزلها الجمعة مساءً، طبقت العلاج البراني المتقدم عليها لحوالي 45 دقيقة. مع نهاية الجلسة، شعرت بتحسن وغادرت الفراش بدون أية علامة على الألم.

وبناءً على رغبتها، قمت في الأحد التالي، بإجراء معالجة أخرى لها. وكانت نتيجة الجلسة الثانية رائعة.

وقد اختفى الألم والإثنان وشعرت بالراحة. وشفيت بالكامل.

(التوقيع) كارولس إدواردو دي مايو

21 تموز، 1997

الاسم: إليوت غوس

العنوان: 303 روز - دورانس رد.، فيكتوريا ف V9E 2A3، كندا

العمر: 71 سنة

المهنة: أستاذ جامعي متقاعد

الحالة: تمزق الوتر بين الركبة والساق اليسرى، متلازمة نفق رسغي<sup>(1)</sup>، بواسير

المعالج: دوروثي فيكيري

عندما تقاعدت من عملي في عام 1991، تطلعت نحو حياة نشيطة في أملاكنا الصيفية. استمتعت بتنظيف الأرض تحت الأشجار الميتة، فكنت أنشر الشجر وأقطعها لتكون حطباً للتدفئة. كما كنت أطلع للتجول في التلال المحيطة. لكن ولسوء الحظ في تشرين الثاني 1995، وكنت حينها بعمر 69 عاماً، أصبت بتمزق في الوتر الذي يقع خلف ركبتَي اليسرى فأوقفت تجوالي. لم يرحني الدواء المضاد للالتهاب الذي وصفه لي الطبيب. لكن شهراً من المعالجة البرائية مع دوروثي فيكيري ألغى كل الأعراض. وبدون ألم عدت للتجول على مدى الأشهر الثمان عشرة المقبلة. عندما نمت عندي متلازمة نفق رسغي في يدي، خفت من أن أصبح غير قادر على التحطيب، خصوصاً عندما قال لي طبيبي بأن لا علاج لها. لكن وبعد شهرين من العلاج البرائي مع دوروثي، اختفت الأعراض.

وعندما عادت للظهور بشكل خفيف، بعد تمرين عنيف. اختفت الأعراض في غضون يومين من الراحة بدون إعادة المعالجة. والآن أقوم بتنظيف الأشجار في أملاكنا الواسعة وأنشر الخشب.

وكانت معالجة دوروثي للبواسير في الربيع الماضي شيئاً ليس أقل من السحر. فبعد الجلسة الأولى، شُفيت مئة بالمائة! وتلقيت معالجتين تاليتين ولم تعد الأعراض للظهور منذ ذلك الحين. لم تكن هذه هي تجربتي مع البواسير فيما مضى.

(التوقيع) إليوت غوس

18 أيار، 1997

(1) - متلازمة نفق رسغي بسبب الضغط على العصب الأوسط يظهر بحدوث ألم يثنى الرسغ، وتراكم زائد للسوائل في أنسجة الأصابع، مع لمعان في الجلد وضمور في عضلات الكف.

الاسم: ماريا كريستينا «نونا» كاسترو

العنوان: خدمات العلاج البراني الكنديّة. 1455 - 207 شارع روبنسون. فانكوفر

BC V6G 1C1 كندا

المهنة: معالج برانيّ

الحالة: داء المنطقة <sup>(1)</sup> وداء الصدف <sup>(2)</sup>

عاني المريض إرنستو غاتشاليان أونتاريو من كندا، من داء المنطقة، وهو مرض فيروسي معروف طبيّاً باسم (herpes zoster). المرض أصاب الجهة اليسرى من جسمه. كما التهب البروستات لديه فكان مستحيلاً عليه التبول لثلاثة أيام. وبعد المعالجة البرانيّة، اختفت آلام الجسد وعاد التبول إلى طبيعته.

ووجد المعالج أيضاً بأن المريض كان يعاني من داء الصدف على مدى ثلاثين سنة. وقد كان قد جرّب المراهم الموصوفة والحبوب التي كان لها آثار جانبية متنوعة على الدم، لكن لم يكن أي من هذه الأدوية ناجحاً.

كان الصدف كثيفاً على ذراعيه وساقيه. وعلى سبيل التجربة، أُجري العلاج البرانيّ لثلاثة أيام على الذراعين وليس على الساقين. كما اقترح عليه عمل استحمام يومي بخل التفاح.

فأصبح جلد الذراعين ناعماً من دون أثر للصدف. فيما بقيت الساقين مُصابتين بالمرض الجلدي. وسيطبّق العلاج البرانيّ أيضاً عليها. حالياً يخضع المريض للعلاج.

(التوقيع) ماريا كريستينا «نونا» كاسترو

2 آب، 1997

(1) - داء المنطقة هو التهاب مؤلم في النهايات العصبية سببه إثنان فيروسي. يتسم ببثور صغيرة على الجلد التابع لمسار العصب المصاب.

(2) - داء الصدف هو مرض جلدي مزمن يظهر على شكل بقع حشرية حمراء.

الاسم: هيلين زامفير

العنوان: كويتاون، أونتاريو، كندا

العمر: 57 سنة

المهنة: متقاعدة (مدرسة / مستشارة لمدة 35 عاماً)

الحالة: 1 - داء المنطقة

2 - ألم في الحوض الأيمن بسبب سقطة

1 - داء المنطقة

عندما وصلت لتطبيق العلاج البراني على ماريابا هولم، وهي سكرتيرة طبيّة عمرها 50 سنة، كنت قلقة جداً لأن المنطقة التي كانت تحيط بعينيها كانت بلون أرجواني محمرّ وكان هناك تقرّحات تحت الجفنين. كنت أعلم بأن داء المنطقة حوالي العينين خطير جداً، لأنه قد يؤدي إلى العمى. وكان الجانب الأيسر من جسمها من الإبط إلى الخصر وحول السرة مسلوخ البشرة وكان مؤلماً جداً. وبينما كنت أعمل على المناطق المصابة، صرّحت المريضة بأن الألم قد سكن. ومع إتمام الجلسة العلاجية الأولى، عدت لفحصها ولمحت عينيها. لقد صُعقت! فقد اختفى اللون الأرجواني - المحمرّ من تحت عينيها وكذلك التقرّحات. فذهبت هي مسرعة إلى المرأة. وعندما عادت، كانت مرتعدة، فقالت: «هذا مدهش. لقد اختفت التقرّحات بالإضافة إلى اللطخات اللونية».

وفي اليوم التالي، صرّحت بأن التقرّحات الموجودة في جسدها قد تحوّلت من الأحمر إلى لون قرنفلي في الجلد المسلوخ. بعد الجلسة العلاجية الثالثة، استعادت المريضة مستوى طاقتها. فكانت ممتنة لنجاح العلاج البراني.

2 - ألم في الحوض الأيمن بسبب سقطة

منذ عام، سقطت جين فينش، البالغة من العمر 83 سنة والتي ترعى أمها التي بلغت 105 سنين حتى الخريف الماضي، من على درج أسمنتية وأذت رأسها على نحو سيئ بالإضافة إلى الجانب الأيمن من جسدها، خصوصاً الظهر ومنطقة الورك. وقد اقترح عليها استبدال عظم الورك وتم تحديد العملية في 8 آب، 1997.

لكن كان واضحاً بأن المريضة لم تكن راضية عن العملية لذا سألت عن إمكانيات أخرى. معالجها في التدليك الارتكاسي، الذي كان قد عمل على قدميها لمرة في الأسبوع ولم يكن قادراً على تسكين الألم اقترح عليها لربما أقدر أنا على مساعدتها.

عندما وصلت كانت تتألم بشدة. فكانت تعرج حيث كانت تحاول استخدام الجهاز المساعد على المشي. بعد المعالجة الأولى، كانت مصعوقة لتحرر ساقها ومنطقة الورك من الألم. صرخت: «لا أستطيع تصديق أن هذا الألم قد ولى». بعد ثمان جلسات علاجية، كانت المريضة تمشي بحرية مع قليل من الألم. فألغت عملياتها لأنها شعرت بتحسن كبير. الآن، هي تعمل في الحديقة، وتغسل وتكوي وتأمل بأن تصبح قادرة على فرك الأرض. من الرائع رؤية البريق في عينيها. شكراً للعلاج البراني.

(التوقيع) هيلين :امفير

7 آب، 1997

الاسم: كريستينا أندرسون

العنوان: سجولين، 20000 هلسينكي، فنلندا

العمر: 44 سنة

المهنة: مدرسة

الحالة: اضطراب عصبي

المعالج: تور-فريدريك كارلسون

بعد المعاناة من اضطراب عصبي أصاب وجهي، وفمي وحلقي، مع تقرُّحات حول العينين، قصدت العلاج البراني. لم يكن ثمة تغيير كبير خلال أول جلستين علاجيتين. بعد استراحة لأربعة أسابيع، تبعتهما جلستان علاجيتان إضافيتان. شعرت بتغيير ملحوظ حول الفم. شعرت باسترخاء وتزايدت طاقتي بشكل ملحوظ، بالرغم من مروري بفترة مجهدّة جداً في عملي. الآن، أشعر بشفاء تام تقريباً باستثناء ظهور شد خفيف في حلقي بين فينة وأخرى. كما استعدت استمتاعي في الحياة.

(التوقيع) كريستينا أندرسون

تموز 1997

الاسم: إيزابيت فايهورفر

العنوان: يوهلانديستر . 2052349 دورين، ألمانيا

المهنة: متقاعد

الحالة: انزلاق غضروفي (ديسك)

المعالج: بيرنارد سبيث

عانيت من انزلاق غضروفي أسفل العمود الفقري استلزم إجراء عملية في عام 1996. بعد هذا، عانيت من ألم شديد لأشهر عدة، خصوصاً في أعلى الساقين. ولم يكن التحرك ممكناً، بدون عكاز أو كرسي متحرك. كانت ساقي ضعيفتين وكاحلاي مخدرتين. كما عانيت من ألم حارق في أخمص قدمي. أوصى الطبيب بالحقن مرتين أسبوعياً لتسكين الألم. لكن لا نتائج.

في أيار، 1997، خضعت للمعالجة البرانية. فسكنت آلامي، بعد أربع جلسات. هذا مكّنني من المشي بدون العكازين. وولت تقريباً إحساسات الخدر والحرق.

(التوقيع) إيزابيت فايهورفر

تموز، 1997

الاسم: رافائيل بيرغلار

العنوان: غلويلير ستر . 50935,373 كولن، ألمانيا

الحالة: 1 - كيسات في المبيضين وعقم

2 - إتنانات في المثانة و مجرى البول

الحالة الأولى : كيسات في المبيض وعقم

كان لدى كارين فويغت البالغة 26 عاماً كيسات في مبيضيهها. وقبل تطبيق العلاج البراني، كانت دورتها طويلة ولم تكن تحدث الإباضة. وتم التشخيص بوجود عقم.

بعد المعالجة البرانية، هي الآن حامل في شهرها الثالث!

الحالة الثانية : إتنانات في المثانة و مجرى البول

عانت آنشارلوت بيرغلار، وهي طالبة عمرها 11 سنة، من ألم شديد في بطنها أثناء التبول. وقال الطبيب بأن لديها إتان في مثانتها و مجرى بولها.

في 8 و 9 نيسان 1996، أجري العلاج البراني، باستخدام تقنية متقدمة. فاختفت الأعراض، بعد يومين. وأصبح بولها رائقاً كما أظهرت نتائج التحليل البولي.

(التوقيع) رافائيل بيرغلار

تموز 1997



الاسم: ساين مافيلا

العنوان: شارع أنتفيرينير، D-133535 برلين، ألمانيا

العمر: 31 سنة

الحالة: تصلب لويحي

المعالج: هانيلور كوغل

شُخصت إصابتي بالتصلب اللويحي. قبل خضوعي للمعالجة البرانية، عانيت، من اختلالات في التوازن، ومشاكل في المشي والتناسق، وخدر جزئي في الساقين والقدمين، مع ألم قوي أسفل الظهر، وتيبس في العمود الفقري والرقبة، سلس بولي، انتانات عينية دورية (في الفزحية)، وإعياء خفيف، نقص في الطاقة، اكتئاب وعدوانية.

وبعد المضي في العلاج البراني، أصبح مستوى طاقتي مستقراً أكثر. وأصبح لدي قوة واندفاع أكبر وأستطيع التفكير بإيجابية أكبر. واختفت آلام أسفل ظهري وأصبحت عملية الأيض طبيعية الآن. ومع أن مشاكل المشي والتوازن لازالت موجودة، ولازالت الانتكاسات تحدث، لكن المشي أصبح أكثر سهولة والتوازن أكثر استقراراً بعد كل جلسة علاجية برانية. فأنا أشعر بتحسّن أكثر من قبل.

(التوقيع) ساين مافيلا

22 أيار 1997

الاسم: ناديتا سريناث جورج

العنوان: 12 أمريتافانام، 23 تيمبل أفينو سريناغار كولوني، سايدابث شيناي 0015 600 الهند.

العمر: 29 سنة

المهنة: مدير

الحالة: حصى كلويّة

المعالج: كليف سالدانا

كأي يوم آخر آويت إلى فراشي، ومع أي متعبة، فقد استيقظت في منتصف الليل لحاجتي لإفراغ مثائتي وكان الألم كبيراً مترافقاً مع الانزعاج. ودون توقف استمر هذا لأكثر من ساعة. فأخذني زوجي بأسرع ما يمكن إلى المشفى.

وشخص الأطباء حالتي على أنها حصى كلويّة أثبت لاحقاً عبر التصوير بالأموح فوق الصوتيّة مظهراً وجود ثمان حصيات، بحجم أربع إلى خمس ملم. خضعت للعلاج الألوبيائي، لكن لعلمي بالعلاج البراني فقد خضعت لهذا العلاج، بالإضافة لتحطيم الحصيات.

أراحني العلاج البراني كلياً من الجلسة الأولى من الألم والانزعاج. ومع ذلك، على اعتبار أن الطبيب كان يفكر بالعمل الجراحي، فقد خضعت بعد أسبوعين للفحص بالرنين المغناطيسي. وما أفرحني وأراحني كثيراً وما كان مفاجئاً للجميع أن التقرير أظهر وجود حصية واحدة فقط، متضائلة في حجمها وكانت حالتها بسيطة. النتيجة: لا وجود للعمل الجراحي!

ولم أعاني منذ ذلك الحين من أي ألم أو أي انزعاج. لقد حلت مشكلتي من ليلتها تقريباً. شكراً للعلاج البراني على التدخل في الوقت المناسب.

(التوقيع) ناديتا سريناث جورج

تموز 1997

الاسم: غيثا سوكرمار

العنوان: رقم 9، الشارع الأول، شاكتي ناغار كولاميدو، شيناى - 600 094 الهند

العمر: 30 سنة

المهنة: ربة منزل

الحالة: إجهاضات مزمنة

المعالج: سوشاما سالدانا

تزوجت منذ سبع سنوات و كأي زوجين، تطلّعنا زوجي وأنا إلى أن يكون لدينا طفل، لكن شاء الحظ، مع إني تصوّرت الأمر، بأن أجهض في غضون الشهر والنصف الأول أو نحوه. حدث هذا أربع أو خمس مرات وكانت أطول فترة حملت فيها الجنين كانت لمدة ثلاثة أشهر، على الرغم من العناية والمساعدة الطبيّة. وقد تأرّجح الرأي الطبي مع أننا منحنا كل منهم محاولة، لكن بدا أن لا فائدة من ذلك. هذا جانب الكتابة إلى حياتنا والكثير من عدم الانسجام في علاقتي مع زوجي.

فسمعنا عن العلاج البراني عبر صديق لنا. وبعد التحدّث مع السيدة سوشاما سالدانا عن الإمكانيات التي يمكن للعلاج البراني أن يقدّمه، رأينا شعاعاً من الأمل لأول مرة. بدون تردّد بدأنا العلاج وفي جلستين بدأت أشعر بأنني إنسانة مختلفة، وحدث لي في أعماقي شيء لم أستطع التعبير عنه.

حملت ثانية في غضون ثلاثة أشهر من العلاج البراني. وتلقّيت جلسات منتظمة لشهرين آخرين. فاستمر حملي طبيعياً وأثبتت كل الفحوص الطبيّة بأنه سليم. كنت سعيدة بطفلة جميلة في الشهر التاسع. لقد اتخذت حياتنا الآن بعداً مختلفاً، فشكراً لسوشاما سالدانا وللعلاج البراني.

(التوقيع) غيثا سوكرمار

18 تموز، 1997

الاسم: برهما شرينفاسان

العنوان: المنزل 8/6 افينو الثاني، أنديرا ناغار شيناي - 600 020 الهند

العمر: 37 سنة

المهنة: ربة منزل / خياطة

الحالة: سد (إعتماد عدسة العين)

المعالج: راديكا ريدي

كان ذلك في نهاية تشرين الأول من عام 1995 حينما بدأت عياني ترعجاني. وشُخصَ بالفحص الطبي على أنه سد درجته 35٪. نصحني الطبيب أن أنتظر حتى نضوج السد كلياً ومن ثم أخضع للعمل الجراحي.

وكوني سمعت عن العلاج البراني قرّرت في غضون ذلك تجربته وذهبت إلى مركز العلاج البراني في أديار. وبدأت في الثاني من تشرين الثاني 1995، وتلقّيت خمس عشرة جلسة حتى الثامن من كانون الأول 1995، وبناءً على نصيحة المعالج، ذهبت بعدها إلى طبيب العيون للفحص.

لقد كنت فرحة جداً لسماع النتيجة بأن عيني كانتا سليمتين كلياً ولم يعد ما يخيف فيهما. فتابعت جلسات العلاج البراني لبعض الوقت وُثم أخذت المقرّر الابتدائي في العلاج البراني.

وتابعت بأخذ المقرّرات المتقدّمة والنفسية وأنا الآن أعالج بانتظام في المركز نفسه. ياله من إسهام عظيم للصحة هذا الفن والعلم!

(التوقيع) برهما شرينفاسان

18 تموز، 1997

الاسم: غوفير دان داس

العنوان: م/س بالا الخدمة السياحية A 132 كودامباكam الشارع الأعلى شيناي - 034  
600 الهند

العمر: 46 سنة

المهنة: كاتب في محل تجاري

الحالة: مضاعفات ما بعد الجراحة (الدماغ)

المعالج: سيفرين مينيزيس

كنت قد خضعت لجراحة دماغية لإزالة جلطة دموية ناتجة عن نزف في الأم الجافية (الغشاء المغلف للدماغ والحبل الشوكي). كما كان لدي شلل نصفي (وهو شلل في جهة واحدة من الجسم). ومع أن العمل الجراحي كان ناجحاً تقنياً، فقد أصبحت أسوء بعد ذلك، فأصبحت أعاني من فقدان ذاكرة، وخدر في الأطراف، دوار، إمساك مزمن وتقرح في الفم والحلق.

هذا جعلني اعتمد على الآخرين بصورة كلية وأصبحت غير قادر على تناول الطعام الصلب، ما جعلني ضعيفاً جداً وبائساً. وتأكدت من قرب أجلي وبدأت أحضر نفسي وأعضاء عائلتي لما بدا لي محتوماً. ولحسن حظي، كنت قد تعرّفت على العلاج البراني ومع أني لم أكن أعلم ما يمكن أن أتوقع منه، فقد أردت الخضوع لهذه المعالجة مهما تكن قيمتها. لقد كان هذا رسالة من الله؛ فبعد المعالجة الأولى، أحسست باسترخاء هائل في جسدي وشعرت بارتياح جزئي. الجلسات القليلة اللاحقة كانت معجزة حيث اختفت التقرحات من فمي وحلقي تقريباً وأصبحت قادراً على تناول الطعام الصلب. وبعد جلسات قليلة أخرى، بدأت أمعائي بالتحسن وفي غضون يومين لم يكن هناك أثر للإمساك.

لقد تحسّنت كلياً. لقد أعادني العلاج البراني من فم الموت واليأس وأنا الآن بعد عدة أسابيع من المعالجة المنتظمة، أصبحت طبيعياً بلا شك وأنجول معتمداً على نفسي. لقد عدت لآحيا حياة كاملة. الشكر الكبير للعلاج البراني وللسيدة سيفرين.

(التوقيع) غوفير دان داس

19 تموز، 1997

الاسم: ن. مانوهاران

العنوان: 12، زقاق A13، توسع كالكاجي نيودلهي - 110019، الهند

العمر: 62 سنة

الهيئة: مهدي

الحالة: التهاب في الفقرات الرقبية<sup>(1)</sup>

المعالج: ب. غ. كريشناماشاري

اعتدت على المعاناة من التهاب في الفقرات الرقبية لسنوات عدة. وقد جربت العلاج الألوپاثي، المعالجة المثلية والطب الطبيعي. وفي يوم من الأيام وبينما كنت أتجول في منتزه مجاور، لاحظ أحد معارفي كريشناماشاري ما أعانيه من عدم راحة. فعرض علي المعالجة فوراً في المنتزه. شعرت براحة مباشرة، وهي لا تشبه مسكنات الألم التي اعتاد على تناولها والتي تأخذ تقريباً ساعة للإراحة من أي ألم.

قررت أخذ جلسات إضافية من العلاج البراني. في غضون حوالي ثمان جلسات علاجية، ارتحت من ألمي كلياً، وهذا كان لا يصدق بالنسبة إلي. في الوقت نفسه، وجدت العلاج البراني سهلاً علي للتعلم. فقررت تعلمه مع أمل المقدرة علي مساعدة الآخرين في الطريقة التي تمت فيها مساعدتي. وعندما أنظر إلى قراري، فإني أجده قد غير حياتي فعلياً إلى ما هو أكثر سعادة.

(التوقيع) ن. مانوهاران

17 تموز، 1997

(1) - هو التهاب في فقرات الرقبة.

الاسم: ن. مانوهاران

العنوان: 12، زقاق A13، توسع كالكا جي نيودلهي - 110019، الهند

العمر: 62 سنة

المهنة: مهندس

الحالة: 1 - تقرُّح في الكولون<sup>(1)</sup>

2 - عشى ليلي وفقدان سمع

الحالة الأولى: تقرُّح في الكولون

كانت أنيتا كيثاري من نيودلهي في مطلع العشرين تعاني من إسهال ملطَّخ بالدم. لقد جرَّبت كل أنواع العلاجات لكنها جميعاً كانت عقيمة. أخيراً، نُصِّحت بالخضوع للعمل الجراحي لاستئصال أجزاء من معيها الغليظ وأُخبرت بأن تعود خلال أسبوع.

في هذا الوقت سمعت عن العلاج البراني. فأخذتها أمها القلقة إلى عيادة للعلاج البراني. في غضون جلسات علاجية قليلة، كان هناك راحة تامة. فنصحها المعالج المشرف بتأجيل العمل الجراحي. وبعد عدة جلسات إضافية، تحسَّنت حالتها ووافق الطبيب سريريّاً بأنها سليمة ويمكنها تجنب العمل الجراحي.

وبعد أشهر عدة، أصبحت أنيتا معافاة وتشعر بأنها قد تجاوزت مشكلتها كائناً والمثير، بأنها بعد عدة زيارات إلى المركز عزَّزت لديها الثقة بأخذ مقرَّرات العلاج البراني. وهي اليوم معالجة جيدة.

الحالة الثانية: عشى ليلي وفقدان سمع

كان باريش أواشي، رجل الأعمال البالغ 29 عاماً والقاطن في نيودلهي، يعيش ولديه مشكلة العشى الليلي وضعف السمع. وكان يجد صعوبة في المشي لوحده في المناطق المعتمة. وللتغلب على ضعف السمع، اعتاد على استخدام أداة تساعد على السمع. استشار أطباء مختصين لكنه لم يلقَ تأكيداً إيجابياً لحل مشاكله.

(1) - وهو التهاب مزمن في بطانة الكولون يظهر على شكل إسهال دموي متكرر، تشنجات بطنية وفقر في الدم. الأعراض المترافقة قد تكون خلل في العظام، والجلد والدم.

ولسكونه قد سمع بالعلاج البراني، قام بزيارة مركز شري أوروبيزو للعلاج البراني. عندما أتاني للمعالجة، قُبلَ مني اقتراح متابعة العلاج لأيام عدة أخرى. وفي غضون ثلاثة أسابيع، بدأ يشعر ببعض التحسُّن في نظره. وبعد ثلاثة أشهر تقريباً، أصبح قادراً على الرؤية ليلاً أيضاً. وتحسَّن سمعه وتدرّجياً بدأ يتخلّى عن الأداة المساعدة على السمع.

وهو ممتن لمساعدة العلاج البراني ويشكر المعلم تشوا كوك سوي وهذا المعالج. كما بدأ بتعلُّم هذا الفن والعلم العظيمين ليصبح قادراً على مساعدة الآخرين لينتفعوا منه أيضاً.

(التوقيع) ن. مانوهاران

17 تموز، 1997



الاسم: بريشي ميثيلي

العنوان: HZ مباني شارع رينغ بيريارد باثاي فادابالاني مدارس - 94 الهند

الحالة: إقياء مزمن

المعالج: ت. ك. ميثيلي وبادميني شارما

كانت ابنتي بريشي تقيأ على مدى الخمسة أشهر الأخيرة. وقد أصبحت ضعيفة جداً وغير قادرة على تناول أي طعام. حينها، بدأت بإجراء العلاج البراني عليها مع مساعدة السيدة بادميني شارما. وانتظمت على ذلك بثقة تامة. فشاهدت حالتها وهي تتحسن ببطء. والآن تخلصت منه بالكامل. أنا سعيدة بذلك. وأشكر الله لتقديم العلاج البراني إلي لأنني عبره كنت قادرة على معالجة طفلي.

(التوقيع) ت. ك. ميثيلي (الأم)

17 تموز، 1997

الاسم: هاندويو غزالي

العنوان: بينانغ ساوسا UA 31/3 بوندوك إنده جاكارتا 12310 أندونيسيا

العمر: 47 سنة

المهنة: مديرة مشاريع

الحالة: فقدان ذاكرة متقطع

التمست دوي أ. سريجاتني، البالغة من العمر ثلاثة وثلاثين عاماً، المساعدة الطبية من نوبات فقدان ذاكرة متقطع. وقد دُنّ التشخيص على وجود ارتشاح في الجسور الدقيقة للأوعية الدموية المؤدية إلى المخيخ، ما يؤدي إلى خلل في وظيفة الأعصاب البصرية. وقد اقترح العمل الجراحي لكن مع احتمال الخطر الصحي الكبير على المريضة. فرفضت وفضلت حل المشكلة عن طريق الطب البديل، خصوصاً العلاج البراني.

خضعت المريضة للمعالجة البرانية لثلاث مرات أسبوعياً على مدى الشهور الثلاث الأولى، تَبَعَتْ بمرتين أسبوعياً لمدة عام. فتحت عن هذه الطريقة الشفاء التام. لدينا كل المعلومات الطبية الخاصة بالمريضة التي أخذت قبل، وخلال وبعد المعالجات البرانية لدعم فعالية هذه الطريقة الطبية البديلة.

(التوقيع) هاندويو غزالي

23 تموز، 1997

الاسم: د. إندا يوليانتو

العنوان: J1. أديسوشياتو 46. سولو، أندونيسيا

العمر: 45 سنة

المهنة: طبيب مختص بالأمراض الجلدية والزهريّة

الحالة: 1- معالجات قبل وبعد شفط الدهون

2- الألم العصبي الناتج عن داء المنطقة

1- معالجات قبل وبعد شفط الدهون

بعد إجراء عمليات شفط الدهون (وهي عملية جراحية لإزالة تراكمات دهنية موضعية) على أكثر من مائة وخمسين مريضاً، أصبح لدي خبرة بأنهم سيئانون من عدم الراحة وسيشكون من الألم لمدة ثلاثة أيام. تأخذ عملية شفط الدهون حوالي ساعتين وينبغي إنجازها من قبل ثلاثة أطباء.

بعد تعلّمي العلاج البراني في آذار 1997، قمت بتطبيقه على عشرة من مرضاي على الأقل. فقبل القيام بشفط الدهون، أقوم بتنظيف الجزء المصاب ببرانا الأخضر الفاتح ومن ثم أشحنه ببرانا الأزرق الفاتح. فتصبح العملية أسهل وبدون ألم. والعملية الجراحية أيضاً تكون أسرع وبإمكاني القيام بها لوحدي في غضون 45 دقيقة. وحتى بعد العملية أخبرني مرضاي بأنهم لم يعانون من أي ألم.

2- الألم العصبي الناتج عن داء المنطقة

كان المريض يعاني من داء المنطقة في وجهه على مدى الثلاثة أشهر الأخيرة. فخضع للعلاج في المشفى في قسم الأمراض العينية. ولاحقاً، أصبح يتعالج في منزله من قبل متخصص بالأمراض العصبية لمدة ثلاثة أشهر بسبب الألم الذي لا يحتمل في المنطقة المصابة. وكان دائماً يعاني من الكوابيس ولا ينام بصورة هانئة. ومع أن أطباء آخرين وصفوا له مهدئات ومسكنات، لكن المعاناة استمرت. وكنتيجة، نقص وزنه خمسة كيلو غرامات.

طبقت الكنس العام والموضعي على كامل شاكرااته الرئيسية مستخدماً البنفسجي الكهربائي وشحنت الجزء المصاب وجميع الشاكرات العلوية بالأخضر الفاتح والأزرق الفاتح.

بعد يومين أتى المريض، الذي كان يساعده ابنه خلال الجلسة السابقة، شبه راكض إلى جلسته الثانية. ومن فرط فرحه، أخذ ينقر بسعادة على طاولتي. وتعافى من التهاب العنقي المزمن والتهاب المفاصل في أصابعه. وأصبح ضغط الدم المرتفع ومستوى حمض البول، الذي كان مرتفعاً أيضاً من قبل، طبيعيين.

طبقت المعالجة نفسها كما فعلت في الجلسة الأولى، لكن أضفت الأخضر المبيض والنفسي المبيض على كلا اليدين، الكبد، البنكرياس، القلب، قفا الرأس، العمود الفقري والغدة الصعترية، والغدتين الدرقيتين، والغدتين النخامية والصنوبرية.

بعد ثلاثة معالجات، واحدة كل يومين على مدى أسبوع، أصبح ضغط الدم 140/95 ومستوى السكر في الدم 135 ملغ/100 مليلتر. واختفت شكواه من الألم وعادت حالته إلى طبيعتها. وقد عاد الآن يعمل كمزارع من جديد.

يُعد العلاج البراني مكملاً لعمل في الأمراض الجلدية. فقد وجدته مفيداً إلى حد كبير. (التوقيع) د. إندا يوليانتو

تموز 1997

الاسم: إرهاردويو

العنوان: 11 يوسيب سوموهارجو 91 سولو أندونيسيا

العمر: 46 سنة

المهنة: مهندس معماري

الحالة: ناسور شرجي

أتاني طبيب عمره 49 سنة يعاني من ناسور في شرجه من أجل المعالجة البرانية. ونظراً لوجود «ثقب» في عجانته، كان عليه ارتداء حفاض نظيف كل يوم ليمنع راحة إفرازاته من الانتشار إلى الخارج. وهذا سبب له الكثير من التوتر.

وقد كان سابقاً قد استشار جراحاً في سنغافورا فاقترح العمل الجراحيّ لحالته. مع ذلك، قال الدكتور بأن لا ضماناً في الشفاء وقد يكون ثمة احتمال للالتكاس. فخاف وحاول البحث عن معالجة بديلة ووجد العلاج البراني.

خلال المعالجة الأولى، اتبعت الإجراءات المكتوب في كتاب المعلم تشوا كوك سوي المعالجة البرانية المتقدمة (الملونة). باستخدام برانا الأخضر، نظّفت الجزء المصاب ومن ثم تخيلت ذهنياً بأنني قد أخطت الثقب بخيط طبي حتى أغلق بالكامل. ثم، سلّطت برانا الأصفر، متبوعاً ببرانا البنفسجي «كمضاد حيوي».

شعر المريض بالشفاء التام بعد جلستين لكنه تابع الخضوع للعلاج البراني لحوالي عشر جلسات إضافية. ولأنه أراد التأكد من شفائه، عاد إلى جراحه في سنغافورا للتأكد بصورة نهائية. فوقع الجراح على وثيقة تثبت شفائه التام.

(التوقيع) إرهاردويو

تموز 1997

الاسم: د. ناني ويغاني

العنوان: J1، يوسيب سوموهارجو 91، سولو أندونيسيا

العمر: 43 سنة

المهنة: طبيب ومعالج براقي

الحالة: كسر في عظم الزند مع خلع

أتني السيدة هيندرا تي البالغة 57 عاماً ولديها ورم شديد في مفصل المرفق الأيمن، سببه سقطة. وأظهرت نتيجة الأشعة وجود كسر في عظم الزند مع خلع، وجزء منه يميل جانباً. بحسب أخصائي الأمراض العظمية، فإن الجزء المتورم يجب معالجته بدايةً، ثم ينبغي عمل جراحة للكسر.

فأتت المريضة إلى مركز سولو للعلاج البراقي من أجل المعالجة. فنظّفت المنطقة المصابة بحذر وبصورة تامة بالأخضر المبيض والبرتقالي المبيض. وتخيّلت أيضاً العظم المكسور يعود إلى الوضعية الصحيحة وإلى طبيعته. ثم شحتته بالأخضر المبيض والأزرق المبيض. وليلتحم العظم المكسور، استخدمت الأصفر والبرتقالي المبيض، ومزيج من البرتقالي المبيض والأحمر المبيض.

بعد ثلاثة جلسات من المعالجة البرائية، شُفيت المريضة بالكامل كما دلت نتائج اختبارات الأشعة.

(التوقيع) د. ناني ويغاني

تموز 1997

الاسم: د. بيتروس لوكمانتو

العنوان: جالان كايومانيس VIII/51، جاكرتا تايمور جاكرتا 13130، أندونيسيا

العمر: 44 سنة

المهنة: طبيب ممارس ومعالج براني

الحالة: قصور كلوي حاد

تم التشخيص بوجود قصور كلوي حاد لدى مريض إر هاريانتو البالغ 55 عاماً. وكان لديه أعراض غثيان وإقياء وحمى ووهن. أظهرت النتائج المخبرية ارتفاعاً في مستوى البولة عند 280 ( والحد الطبيعي هو 50 ) وكان الكرياتين 11.2 ( والحد الطبيعي هو 1-2 ).

قمت بمعالجته ثلاث مرات يومياً لمدة أربعة عشرة يوماً. فاختفت الأعراض تدريجياً بعد 12 يوماً، وتراجعت البولة والكرياتين إلى المستويات الطبيعية. والآن لا تزال طبيعية.

بدايةً، لم أعتقد بنفسى وبمقدرتي على شفاء المرضى بالطاقة البرانية لأن الاستجابة كانت سريعة جداً. لقد قمت بمعالجة بعض المرضى الذين يعانون من سكتة أو حادث وعائي وأصبحوا طبيعيين بعد جلسة أو جلستين فقط. لقد وجدت العلاج البراني مفيداً جداً في تسريع عملية الشفاء الطبيعي للجسم. إنها وسيلة علاجية قوية وغالباً ما تكون النتائج إعجازية.

(التوقيع) د. بيترو لوكمانتو

تموز 1997

الاسم: بيرناديت هيكاى

العنوان: 33 بينفيو درايف، ايليسوري D-24، إيرلندا

العمر: 40 سنة

الحالة: كتلة على جانب الركبة

المعالج: بيرناديت شيريدان

ذهبت إلى طبيبي في نيسان 1996 أعاني من كتلة كبيرة على جانب ركبتى. وقد أزعجتني هذه الكتلة كثيراً. وكانت تشعرني بوجود رمل يتحرك في داخلها. كان طبيبي قلقاً جداً وأرسلني فوراً للتصوير الشعاعي.

وعند عودتي إلى عيادته، لم يصدق بأن نتائج الفحوص كانت سلبية وأن الكتلة قد اختفت. لقد أخبرني بأنه يخاف من أن تكون الكتلة سرطانية. فأخبرته بأنني منذ مقابلاته آخر مرة وقبل إجراء فحوص التصوير الشعاعي، ذهبت إلى بيرناديت شيريدان، وهي معالجة برائية. فأخبرني بأن أبقى معها لأن ما كانت تقوم به صحيحاً. لم يكن يصدق بالنتائج التي أنجزتها. فإلى اليوم، لم أعاني من المشاكل وركبتي سليمة.

(التوقيع) بيرناديت هيكاى

21 أيار، 1997



الاسم: كريستين والش

العنوان: بريفي، كاستليار، كو. مايو إيرلندا

العمر: 48 سنة

المهنة: معلّم مدرسة ابتدائي

الحالة: ذات رئة، وألم حاد في الظهر

المعالج: جاك ولولو هينس

في تموز 1996 عانيت من ألم شديد في لوح كتفي الأيسر وصعوبة في التنفس. فذهبت إلى طبيّتي التي شخّصت الحالة على أنها ذات الرئة في الرئة اليسرى. فأخضعتني لنظام علاجي بالمضادات الحيوية. مع ذلك فشل في تخفيف حالتي فاقتَرحت الطبية وضعي في المشفى. فرفضت فوضعتني تحت نظام علاجي مختلف بالمضادات الحيوية.

كان ذلك وقت بدئي في المعالجة البرانية. فبعد جلستين فقط من العلاج البراني بالكريستال اختفى ألم كتفي اليسرى ولم يعد مطلقاً. وزال مرض ذات الرئة فكانت طبيّتي مدهوشة جداً لسرعة الشفاء من المرض.

وفي أيار 1997، عانيت من ألم حاد في الظهر جعلني عديمة الحركة بالكامل. بعد جلسة واحدة فقط من العلاج البراني، خفّ الألم بصورة فعليّة وأصبحت قادرة على التحرك بحريّة ثانية. لقد بدت كمعجزة.

أنا ممتنة جداً لأنني مُنحت شرف التعرّف على العلاج البراني.

(التوقيع) كريستين والش

18 آب، 1997

الاسم: ميلينا بانزافولتا

العنوان: فيا كارادوري 19، كاربينيللو (فو)، إيطاليا

العمر: 41 سنة

المهنة: موظفة

الحالة: سرطان ثدي

المعالج: لوريتا زانوكوللي

تم تشخيص السرطان في ثدي الأيمن في 7 تشرين الأول 1996. لكون إيني يتلقى المساعدة ويتلقى المعالجة من التحسس في مركز (غروبو رومانغا للعلاج البراني)، فطلبت من لوريتا معالجتني أيضاً.

عندما ذهبت بعد ستة أشهر لاختبار طبي آخر، كان الأطباء مدهوشين ولم يصدقوا بأن السرطان قد اختفى.

أنا أعتقد بأن هذه الطريقة العلاجية موثوقة جداً ورائعة. وأن على كل فرد أن يخضع لهذه التقنية الجديدة.

(التوقيع) ميلينا بانزافولتا

21 أيار، 1997

الاسم: ديفيد تشي

العنوان: 3 جين أبانغ هاجي أوبينغ ساتو، تامان تون د. اسماعيل 60000 كوالا لامبور، ماليزيا  
العمر: 34 سنة

المهنة: مهندس معماري / رسام

الحالة: ألم التهاب مفصلي في الأصابع

شعرت بالألم في مفاصل أصابع يدي اليمنى واليسرى عندما انتهيت من بعض الرسومات لمعرضي الأول. شعرت بأن المشكلة قد تكون نفسية أو نتيجة قلق، أو بسبب التوتر، الذي يحدث أحياناً عندما أنفرغ نحو منحى جديد في عملي. بدايةً، كان الألم يأتي ويذهب، خصوصاً عندما كنت أرسم، أو عند غسل الفراشي. الخ... فيجعل لدي صعوبة في استخدام يدي وأصابعي. فيما بعد، إستمر الألم - لم يكن ألماً لا يطاق بل مزعجاً - حتى عندما لا استخدمها.

بعد جلسة علاجية واحدة، اختفى الألم من يدي اليمنى وكنت أعاني في يدي اليسرى من قليل من عدم راحة عرضية وذلك عندما أغسل الفراشي وغير هذا لفترة ممتدة. باستثناء ذلك، فإنتي عدت إلى الرسم بصورة طبيعية!

(التوقيع) ديفيد تشي

22 أيار، 1997

الاسم: ماريا دي لا لوز باوتيستا ريفيرا

العنوان: كميل نوغال 205، كولونيا كوراليجو، زاووزوا، ن. ل. المكسيك

العمر: 55 سنة

المهنة: ربّة منزل

الحالة: ورم دماغي

المعالج: د. دومينغو غارسيا هيرنانديس

منذ سنتين، كانت تتساقط نوبات من الصداع القوي الفظيع. وكانت يداي وذراعاي ترتجفان. ولم أكن أستطيع إبقائها ساكنة ولم أكن قادرة على حمل أي شيء بيدي. ولم أكن قادرة على النوم جيداً.

استشرت أخصائياً في الجراحة العصبية في مستشفى الصحة العامة. وكان تشخيصه ورماً دماغياً، وفقاً للتصوير الطبقي. وقد وضعني في خطة العمل الجراحي في 26 أيار 1997، ولكنني لم أقبل الفكرة. بدل ذلك، قرّرت البحث عن المعالجة البديلة.

فبدأت جلسات العلاج البراني مع د. دومينغو غارسيا هيرنانديس في 6 أيار 1997. الذي اكتشف وجود تضخّم شديد في الجانب الأيسر للرأس. وأُجريت المعالجات في عشر جلسات في غضون شهر واحد - ثلاث مرات أسبوعياً خلال الأسبوع الأول والثاني، جلستان أسبوعياً خلال الأسبوعين الثالث والرابع. فاخفت الأعراض كلياً فقط بعد أسبوع من العلاج.

بعد المعالجة البرانية بشهر، أخذت صورة طبقية محورية أخرى. فأظهر نتيجة الاختبار غياب الورم بصورة كلية. الآن تم تأجيل العمل الجراحي لستة أشهر بينما أتابع المعالجات البرانية حتى يختفي الورم بصورة كلية.

شكراً للعلاج البراني كعلاج بديل. لقد اكتشفنا طريق الحياة الطبيعي وتجنّب الجراحة البالغة الخطورة.

( التوقيع ) ماريا دي لا لوز باوتيستا ريفيرا

1 آب، 1997

الاسم: مونيكازوزانو غارسا

العنوان: اندادوريس 38 إيديفيشييو فاليسيتو ديب.1 كول. كومبرس، مونتييري،

ن.ل المكسيك

العمر: 43 سنة

المهنة: ممثلة

الحالة: ذات رئة، ألم ظهري، توتر وشد

المعالج: فيكتور لونغوريا

كنت أشعر بألم ظهري شديد منذ كنت شابة. كما كنت أسيرة توتر كبير وكنت أشعر بالشد معظم الوقت. وأصبحت بذات الرئة وذهبت لمراجعة بعض الأطباء.

في الوقت نفسه، خضعت للمعالجة البرائية - ثلاث جلسات كل خمسة أيام. في الجلسة الأولى، عالج الدكتور فيكتور لونغوريا ألم ظهري، والتوتر والشد وذات الرئة. بعد ذلك، اختفى ألم ظهري كلياً، واستقرت مشكلتي التنفسية بالإضافة إلى التوتر والشد. وخلال الجلسات التالية، عالج السيد لونغوريا فقط ذات الرئة. بعد ثلاث جلسات، شُفيت وشعرت بسعادة غامرة.

شكراً للعلاج البراني. إنها التقنية الأسرع التي جربتتها لاستعادة صحتي.

(التوقيع) مونيكازوزانو غارسا

2 آب، 1997

الاسم: إيديت ميكس

العنوان: سبيكروغ AB 6584 5 مولينهورك هولندا

المهنة: معالجة برائية، معلّمة، متخصصة في إعادة التوازن

الحالة: 1 - التهاب مفاصل

2 - شقيقة

بما أنني كنت أعمل باحترافية في الوعي الجسدي، العقلي - الروحي، فكان من الممتع رؤية ما يضيفه العلاج البراني للمجموع.

منذ أن تلقّيت ورشة العلاج البراني، أصبحت الجلسات مع الزبائن تأخذ وقتاً أقل وأكثر فعالية وكفاية. فيما مضى، كنت أرشد أكثر بالحدس وغالباً لم أكن أعلم لماذا أو كيف تتم عمليات الشفاء. الآن أعرف كيف تعمل وما الذي يمكن أن أستخدامه في حالات خاصة. وكنت غالباً ما أشعر بمحدودية في التعامل مع حالات لمرضى يتألمون لكنني الآن أؤمن بالعلاج البراني، فإن استخدم بطريقة مناسبة، فإن له إمكانيات لا محدودة. أيضاً، قبل الحلقة الدراسية، كنت أرهق جداً وأظل على هذا الأيام. لقد زودني العلاج البراني بوسائل علمية وبسيطة في كيفية العناية بنفسك كمعالجة وكإختصاصية في المعالجة.

قبل أن يأتي العلاج البراني إلى حياتي، غالباً ما كنت أشعر بأنني وحيدة. الآن، أنا توحدت مع ما هو إلهي. إنه على ما يبدو بمثابة طريقة لطيفة للتعبير عن نفسه. بالفعل اخترت الاتصال بالإلهي وبإمكاناتي استخدام ذكائي الخاص أيضاً - مثل معرفة أي الألوان التي يجب أن أستخدمها. لقد قدّم العلاج البراني نوعاً من «اللمسة الأخيرة» للجلسات. إنني لم أقابل من قبل فناً علاجياً أقوى.

الحالة الأولى: التهاب المفاصل

كانت لدى السيدة (م) التهاب مفاصل في ركبتيها اليسرى ولم تكن قادرة على المشي جيداً. مارست العلاج عن بعد عليها. وهي لم تعرف عن ذلك. بعد أيام لاحقة، اتصلت بي وقالت بسرور: «لا يمكن لك توقع ما قمت به. لقد ذهبت في مسير طويل بدون أن أصاب بألم في ركبتي». بدايةً دهشت من ذلك وأخذت مني دقائق عدة لأدرك ما يحدث هنا. لقد امتلأت بالامتنان، لكن كان هناك قليل من الخوف أيضاً.

فهذا قوي جداً ... بعد أسبوعين اتصلت؛ فقالت بأن أربطة ركبتيها اليسرى تمزقت. عندها تذكّرت الجزء المخصّص لذلك في الكتاب. مرةً أخرى، كنت مذهوثة بالنتيجة.

#### الحالة الثانية: شقيقة

كانت السيدة (هـ) تعاني من نوبات شقيقة في كل شهر لمدة أربعة إلى خمسة أيام. خلال الجلسة الأولى، اتبعت الإجراء المقترح في الكتاب. طلبت منها أن تتصل بي إن حدثت الشقيقة. بعد عدة أيام، عندما حدثت، كانت منطقة الرأس حارة جداً فقامت بكنسها بلطف بالأخضر والأزرق حتى بردت. فشعرت بالراحة. عند الشحن، رسخ في ذهني فكرة بأن الراحة ستزداد خلال الساعات القليلة التالية وستسترخي الأوردة وتعود ثانية لحالتها الصحية. وذلك ما حصل بالضبط. في اليوم التالي، كانت الشقيقة مجرد ذكرى. وكانت سعيدة جداً عندما أصبحت تتابها ليوم واحد فقط. حتى ذلك الحين، كانت الشقيقة واحدة من الأمراض التي لم أكن أعلم كيف أتعامل معها عند الزبائن. كنت سعيدة بالنتيجة. سنقوم بجلسات أكثر لترى ما إذا كانت الشقيقة ستختفي نهائياً.

( التوقيع ) إيديت ميكس

17 حزيران، 1997

الاسم: إيدغار دو أناكان

العنوان: 10 شارع تيامسون، وسط المدينة قسم باراناكو، ميترو مانيلا الفلبين

المهنة: رجل أعمال متقاعد

الحالة: انتفاخ في الرئة

كنت أحياناً في عام 1988 أعاني من صعوبة في التنفس ومن سعال شديد، يجعل كنتفي يهتزان نحو الأمام. وخسرت من وزني خمسة كيلو غرامات وفقدت صوتي. كنت ضعيفاً جداً. وكنت أمشي وأتكلم بصعوبة بسبب صعوبة التنفس. كان علي الاستراحة كل وقت أتسلق فيها خطوة من الدرج لألتقط أنفاسي.

ونظراً للحالة الصحية المزمنة، ذهبت إلى مركز الرئة الفلبيني لإجراء الفحص الطبي. أخبرني طبيبي بأنني أعاني من انتفاخ في الرئة. هذا المرض لم يكن غريباً عني. فقد كان لدى اثنين من أعمى أصدقائي ومات بسببه عم زوجتي. وكنت أعرف بأن لا علاج لهذا المرض، لذلك سلمت إلى قدرتي وقلت إن مت، فليكن ذلك. ثم أعطيت التعليمات لزوجتي وأبنائي حول مدفني وأعطيت عملي لأحد أبنائي.

ذات يوم صادفت كتاباً عن العلاج البراني. بعد قراءته، ذهبت إلى مركز العلاج البراني كل يوم بغرض المعالجة. وبعد عدة جلسات، استعادت صوتي وامتلات بالطاقة. ولاحظت تحسناً كبيراً. لذلك تابعت لثلاث مرات أسبوعياً، ثم مرتين أسبوعياً، لحوالي الستة أشهر.

بعد الستة أشهر، عدت ثانية إلى مركز الرئة الفلبيني للفحص الطبي وأقر طبيبي بأن 90٪ من الحالة قد شُفيت!

ظللت أخضع نفسي للمعالجة البرانية لعدة شهور أخرى حتى شعرت بأنني عدت لطبيعتي من جديد. واليوم، بعد سنة، أستطيع القول بأنني قد شُفيت بصورة كلية.

(التوقيع) إيدغار دو أناكان

2 أيلول، 1989



الاسم: جوس يانغناي

العنوان: مت. داتا، باوكو، جبل بروفاينس، الفيليبين

المهنة: سكرتيرة مكتب

الحالة: ألم بطني

المعالج: هيرمي كوركيورا وفيت ساوي

في 3 كانون الأول 1995 بدأ بطني يؤلمني فجأة. وبعد ساعات أصبح الألم شديداً جداً. وبسبب الإحساس الحاد المؤلم الذي توضع في القسم السفلي الأيمن من بطني كان صعباً علي الوقوف والمشي. وكان لدي حمى مرتفعة مع قشعريرة، وقد تنيأت عدة مرات.

مع ذلك، شعرت بالمباركة، حيث صادفت في الوقت نفسه وجود معلمين، هيرمي كوركيورا وفيت ساوي، حيث كانا يقودان حلقة دراسية عن العلاج البراني في مت. داتا. فطلبت منهما معالجتني فارتحت جزئياً. وبقي حوالي 60٪ من الألم، خصوصاً القسم السفلي الأيمن. قرّرت طلب المساعدة الطبية وكانت محصورة في مشفى لوثيران في أباتان بوغياس، بينغويت في الساعة الثانية عشرة ليلاً من نفس اليوم. وكان انطباع الطبيب استبعاد وجود التهاب حاد في الزائدة الدودية. فنصحت بالمزيد من المراقبة وباستئصال الزائدة الدودية إن كان هناك علامات وإن ازدادت الأعراض سوءاً. طلبت نقلي إلى مركز باغيو الطبي حيث المعدات أكثر تطوراً. باختصار بعد خروجي من مشفى لوثيران، طلبت من مرافقي إعادتي إلى مت. داتا لمتابعة المعالجة البرانية.

وبعد المعالجة، أخذت إلى مختبرات بينغويت في مدينة باغيو. أجريت عدة فحوصات مخبرية للتحقق من النتائج السابقة لمشفى لوثيران وللنظر في إمكانية الاستئصال. وعند ظهور النتائج كان الطبيب المختص مندهشاً لاكتشافه بأن كل شيء كان طبيعياً.

(التوقيع) جوس يانغناي

آذار 1997

الاسم: آلان س. كانيت

العنوان: 3-1 شارع ستانفورد، كوباو مدينة كويزون، الفيليبين

العمر: 24 سنة

المهنة: طالبة

الحالة: جرح عمره يوم واحد

كان عرض جرح أخمص قدمي اليسرى حوالي ربع إنش. كان هناك نزفاً بسيطاً لكن مؤلماً جداً نظراً لبقاء جزء صغير من صدفة بحرية داخل الجرح ( فقدت على صدفة بحرية حادة في أحد شواطئ آتسو، لا يونيون). دون جدوى حاولت بصعوبة إزالتها. إنني قبل تطبيق العلاج البراني وخلال له وبعده لم أعط أي دواء.

كان عمر الجرح يوماً واحداً، لكنني لم أقدر على استخدام قدمي اليسرى. وعلى الرغم من أنها لم تكن متجترمة، لكن الأعراض أظهرت وجود الإلتان.

تلقيت المعالجة البرانية لجلستين، كانت أولها مع طلاب في العلاج البراني. وفعلاً كان الإجراء تجربة في العلاج السريع المقترح من قبل المؤلف.

الجلسة الثانية كانت من قبل المؤلف وقد أخذت من الوقت ساعة ونصف لشفاء جرحي بسرعة وبالكامل وهذا حصل أمام عيني! كنت خلال الجلسة أشعر بدغدغة ووخز خفيف حتى دون ملامسته للجلد لأن المسافة بين يد المعالج وجرحي كانت حوالي سنتيمتراً واحداً. بعد الجلسة الثانية، كنت أشعر بألم خفيف مع القدرة على استخدام قدمي اليسرى من المشي حتى مع وجود جزء صغير من المحارة الذي كان لا يزال داخل جرحي المعافي. بعد يومين أزلت المحارة بأظفري. لقد تم العلاج بوسيلة رشيقة.

لقد وجدت هذه الطريقة غاية في الغرابة لكن النتيجة كانت مذهلة وفعالة جداً. مع الطريقة الاعتيادية في معالجة الجروح، تأخذ أياماً عديدة لتشفى، مع احتمال إلتانها خلال العملية. ومع العلاج البراني أخذت فقط حوالي ثلاث ساعات ونصف لشفاء الجرح وحصل الأمر أمام عيني بدون ضجة وبدون إلتان خلال وبعد المعالجة.

( التوقيع ) آلان س. كانيت

26 كانون الثاني 1986

الاسم: ألفين دي لوس سانتوس

العنوان: 207 شارع ريبارو الداخلي، مدينة بايسا كوزون، الفيليبين

العمر: 7 سنوات

الحالة: مرض بولي

عندما كان ابني بعمر الخمس سنوات، كان يعاني من مرض كلوي وكانت نوبته شديدة وكان ضغط دمه مرتفعاً وحرارته مرتفعة ويعاني من استسقاء (أودما) عام وصعوبة في التنفس وصعوبة في طرح البول من جسده، وألم في المنطقة التي تحيط بالمثانة والحالبين وكان لون بوله أحمر. وكان يتعب بسهولة وكانت دراسته في المدرسة الابتدائية معطلة بسبب مرضه.

وبعد حوالي ستة أشهر من أول نوبة، شُفي من مرضه. ولم تكن النوبة الثانية بشدة الأولى. كان لديه ألم في المنطقة التي تحيط بالمثانة والحالبين، وصعوبة في التبول وكان بوله أصغر دكناً.

أخذته للمعالجة عند متخصص في الكلى. وكان الدواء الذي أعطي له نفسه في النوبتين الأولى والثانية وقد أراحه كثيراً من انزعاجه الشديد، مع بقاء الألم حوالي المثانة. ونُصح بعدم الإفراط في التمارين الرياضية، ما يعني عدم اللعب وكان هذا مؤثماً لأي طفل مثل ابني.

وعندما عاوده المرض للمرة الثالثة، عانى من ألم حاد في المنطقة المحيطة بالمثانة والحالبين وبقي لديه صعوبة في طرح البول، وكان في لونه برتقالي مصفر. لم أدعه يتناول أية حبوب أو أدوية. بدل من هذا أخذته إلى معالج براني. نصحتني المعالج بالألتحتوي حميته الغذائية: على أطعمة مالحة. وأعطيت المعالجات البرانية ثلاث مرات في فترة أسبوعين.

بعد المعالجات، اختبر ابني تغييراً دراماتيكياً وتحسناً في حالته الصحية، ولم يعاوده المرض حتى الآن. لقد كان من قبل يتعب بسهولة. لكنه الآن يلعب كأى من الأطفال الآخرين وقد اختفت صعوبة التبول والألم الحاد الذي كان يشعر فيه بصورة تامة. وأبعد من هذا، لم يعد ينقطع عن دروسه.

(التوقيع) ميرليتا دي لوس سانتوس

(الأم)

15 كانون الثاني، 1987

الاسم: ماريلو غاتشليان

العنوان: 4 شارع بيدانا، مدينة القديس نيقولا باسيف، الفيليبين

العمر: 35 سنة

المهنة: ربة منزل

الحالة: مرض كلوي

كانت أول معاناة بالألم خلال التبول في 30 أيار 1989. وفي اليوم التالي كان بولي مشوباً بدم طازج. فأخذت عينة من بولي إلى المختبر للتحليل. ومن ثم أخذت نتائج الفحوص إلى طبيبة للنصح والعلاج المناسيين. أعطيت مسكناً للألم وأعلمت بأن التحليل أشار لعدم وجود إنتان وقد يكون سبب النزف وجود حصيات كلوية. ومن ثم نُصحت بمراجعة طبيب مختص بالأمراض البولية.

في اليوم الثالث، أصبح الألم أشد واستمر النزف. وكان أيضاً في هذا اليوم أن وصف لي الطبيب المختص أدوية مساعدة أولية لتخفيف الألم. كما نُصحت بإجراء الفحوص المخبرية للتقرير ما إذا كان سبب النزف حصيات كلوية أو التهاب نزفي في المثانة. وكان من المفترض إجراء الفحوص المخبرية بعد الظهر. ولسوء الحظ، لم توجد بعض الأدوية المطلوبة في المخبر وينبغي شراؤها من الخارج. والحزن أيضاً، عدم وجود بعض الأدوية المطلوبة في مدينة كويزون. فأعطيت موعداً آخر. في ذات اليوم، ذهبت مباشرةً للمعالجة في مركز العلاج البراني.

خضعت للمعالجة البرانية على مدى تسعة أيام عدا يوم أحد واحد حيث كان المركز مغلقاً. في اليوم الخامس، شعرت براحة كبيرة وأصبحت قادرة على التبول بسهولة أكبر.

بعد المعالجة البرانية التي أجريت بعد الظهر، كان يظهر في بولي كل صباح آثاراً من مواد دقيقة بلورية تشبه بودرة مسحوقة بنّية اللون مع بعض الخثرات الدموية. تلك كانت الحالة لأربعة إلى خمسة أيام. ولم أعرض نفسي للمزيد من الفحوص المخبرية. توقف النزف كلياً يوم الخميس في الثامن من حزيران 1989. ومع أنني لم أزل أشعر بقليل من الانزعاج، لكن ولّى الألم وذهبت المواد البلورية. وتلقّيت المزيد من المعالجة البرانية في التاسع والعاشر من حزيران. والآن عدت إلى طبيعتي ثانية. لكنني الآن،

أصبحت أكثر حذراً تجاه غذائي. كما أتجنب القيام بنشاطات جسدية مرهقة. بينما كنت أخضع للمعالجة البرائية، كنت أعلم صديقتي الطيبة بتحسني اليومي (وقد حضرت ورشة العمل في العلاج البراني التي أعطيت في معهد العلوم الداخلية)، وكانت مذهولة بالمثل حيال تحسني وتجنبي العملية المحتملة لإزالة الحصيات الكلوية، التي تكلف كما قالت من 25000 إلى 35000 بيزو. حقيقة أنا شاكرة وممتنة جداً بأن العلاج البراني قد أراحني وأراح الكثير من المصابين بالمثل. إن المعالجة هي تجربة تشعر المرء بالقرب من الله - بالفعل هي تجربة للشكر.

( التوقيع ) ماريلو غاتشيان

20 تموز، 1989

الاسم: لوليتا س. راموس

العنوان: 5 شارع K-J كامياس مدينة كوزون، الفيليبين

المهنة: مدرّسة، مدرسة كورينو الابتدائية مدينة كوزون

الحالة: حرق

المعالج: هيكتور راموس

احترقت يدي اليسرى بزيت طبخ مغلي كنت أسكبه من مقلاة. فبكيت من الألم الشديد. وأصبحت ثلاثة من أصابعي - الوسطى، البنصر والخنصر - وثلاث كفي تقريباً منتفخة ومحمّرة. وأصبح خنصري بكبر الوسطى.

عرض هيكتور ابني معالجتني، لكنني بقيت أبكي. كان ابني قد شفا في عدد من الحالات سابقاً لكنها كانت كلها أمراضاً ثانوية مثل ألم في الأسنان والرشح. لهذا كانت لدي شكوكي لأنني شعرت في هذه الحالة بأن الأذى كان شديداً.

لقد كان أطول وقت يقضيه في معالجتني. بعد حوالي خمس وأربعين دقيقة تقريباً، أصبحت قادرة على ثني أصابعي الثلاث بمساعدة يدي اليمنى. وتقلص الألم إلى حد كبير.

وفي اليوم التالي، لم يكن على راحتي سوى ثلاث بقع حمراء صغيرة. فعالجها هيكتور ثانية وبعد مدة، كان انتفاخ عيني ( بسبب البكاء) الشاهد الوحيد على تجربتي. لم تكن هناك ولا حتى بقعة غامقة على يدي التي تحدث عادةً عندما تتطاير النقاط من زيت الطبخ عليها أثناء قلّي الطعام.

في ذات اليوم، ساعدت في إنجاز الخدمة المدنية في المدرسة. وسألني زملائي المدرّسين عن سبب انتفاخ عيني. فأخبرتهم عن تجربتي الغريبة جداً لكن لم يكن هناك أي أثر على يدي. فبدأ بعضهم يطلب المساعدة من ابني علّهم يشفون أيضاً. فقضّى وقته معهم في صيف 1989 الأخير.

( التوقيع ) لوليتا س. راموس

7 أيلول، 1989

الاسم: جيمس أنسيل كاستاناريس

العنوان: C-274 ميله إيسكويفل، شارع ماريانو، يوسوسان، تاغويغ، ميرو مانيل  
الفيليبين

العمر: 3 سنوات

الحالة: التهاب في الفك

مع أني قد قرأت عن تشوا كوك سوي في مقالة من صحيفة يومية فيليبينية كتبها نايلك جواكين وحصلت على كتابه عن العلاج البراني، فلم أقابله شخصياً إلا بعد مضي عدة أشهر. قابلته بسعادة في إحدى جلسات مجموعته التأملية. تلك الليلة، شفا ابني البالغ من العمر ثلاث سنوات من التهاب في الفك الذي كان يهيئ للعملية في مركز ماكاتي الطبي. زال الالتهاب الذي كان سببه إثنان لاهوائي في ثلاثة أيام دون اللجوء إلى العمل الجراحي. من حينها أصبحت شديدة الإيمان بقدرته العلاجية بعد هذه الحادثة.

( التوقيع ) غريغ كاستاناريس

( الأب )

2 أيلول، 1989

الاسم: ماري غ. لي

العنوان: 123 شارع سكوت لوزانو، مدينة كويرون، الفيليبين

العمر: 69 سنة

المهنة: ربّة منزل

الحالة: التهاب مفاصل

كنت أحياناً في عام 1984 أعاني من ألم في كلتا ساقي، من الركبتين نزولاً إلى القدمين. وعلى الأخص كانت ركبتاي تؤلماني كثيراً وكانتا متفتحتين. وقد صعد الألم بين عام 1985 وهذا العام (1989) إلى وركي الأيمن. كما أصبح مرفقي الأيمن مؤلماً لكن غير متفتح. وكنت خلال نوبات الالتهاب المفصلي الحاد أعاني من صعوبة في النهوض. وكنت في أوقات ألزم الفراش لأسبوعين.

لسوء الحظ، لم استشر أي طبيب لخوفي من معرفة نتائج الفحص. لأربع سنوات، لم أكن اتعاطى سوى المسكنات وأدوية الأعشاب.

في أيار 1989 أصبح التهاب المفاصل شديداً جداً. وأصبح ألمي أشد وركبتاي أكثر انتفاخاً. فقررت أخيراً استشارة طبيب مختص في مشفى جامعة سانتو توماس. ولاحظت بعد مضي أسبوعين على تناولي الأدوية الموصوفة حدوث تداخل وعدم وضوح في ألفاظي. وأصبح فمي ووجهي مفتولاً قليلاً. تنبه الطبيب المقيم فأرشدني لمراجعة متخصص بالأمراض العصبية الذي طلب مني فوراً التوقف عن أخذ كامل أدويتي. في تلك اللحظة تركني في المشفى لأنه قال بأنني على وشك التعرض للسكتة - بسبب الأدوية التي قد تناولتها.

أعطاني طبيب الأمراض العصبية مجموعة أخرى من الأدوية لينخفض ضغط دمي الذي كان حينها 100/160. فانخفض إلى 80/130. وأرسلت إلى المنزل بعد الإقامة ليومين ونصف.

وفي الأسبوع الأخير من أيار، زارني صديقة لي كانت تذهب إلى مركز العلاج البراني لمشكلة في الكلية. فقالت بأنها كانت تشعر بالراحة بعد كل جلسة علاجية. لأنني لا أعرف أي شيء عن العلاج البراني قرّرت الانتظار لأرى بما سيساعدها قبل ذهابي إلى مركز العلاج بنفسي. لذلك، لأهدأ كنت أتصل بصديقتي بانتظام لأسألها



عما إذا كان ثمة أي تحسّن في حالتها. فعلمت بأن مرضها لم ينكس. في 22 حزيران، قرّرت أخيراً الذهاب إلى المركز للمعالجة. كنت ضعيفة جداً وأعرج. شعرت في أول مرة عُوجت فيها بشيء دافئ يسري داخل جسدي. وتناقص الألم في ركبتي واختفى من مرفقي الأيمن. منذ ذلك الحين وأنا أذهب إلى مركز العلاج لثلاث مرات أسبوعياً. في الأسبوع الأول من آب، كنت آخذ حماماً بالماء والملح لتنظيف جسدي. وفي 15 آب، اختفى كل ألم وشعرت بإحساس مبرّد لطيف أو بطاقة ما تدور في ساقي.

والآن يعلق بعض أصدقائي بأنني أبدو أكثر صحة وأقوى وأكثر شباباً. وحتى هذا التاريخ، لم أعاني من أي ألم أو انتكاس. والآن أمشي كثيراً. وأستطيع المشي لوحدي إلى السوق الذي كان من قبل مستحيلاً. فمشي صفيين من البيوت بعيداً عن منزلي كان من قبل يتعبني جداً. أما الآن فيمكنني المشي لعدة كيلومترات يومياً بدون أية مشكلة إطلاقاً. أنا أمشي من منزلي إلى سوق كامونينغ وأعود ثلاث مرات. لازلت أزور مركز العلاج البراني بانتظام لإعادة الشحن بالطاقة.

( التوقيع ) ماري غ. لي

24 آب، 1939

الاسم: فيكي سينغ بيك أرميس

العنوان: 18 جالان ليما تومسون، S 577489. سنغافورا

العمر: 38 سنة

المهنة: عالم في الطب الشرعي - مكتب مسرح الجريمة، شرطة (U.K)، مدير مؤسسة العلاج البراني (سنغافورا)

الحالة: رعاف، ردّات فعل تحسّسية، جروح ثانوية وكشط

كان ابني البالغ سبع سنين ونصف يعاني من رعاف متكرّر لسنوات منذ عمر الثالثة. وكان يأخذ بمعدّل 15 - 20 دقيقة لتوقيف النزف من وضع الكمادات الثلجيّة والضغط على الأنف والكبس عليه.

وقد حدث رعاف بعد يوم من حضور وأخذ دورة في العلاج البراني مع المعلّم تشوا كوك سوي. فاستجبت بسرعة بتطبيق كنس موضعي لشاركا آجنا. ووسط دهشة الكل توقف الرعاف بعد ثلاث من التنظيفات. فتابعت تطبيق الكنس الموضعي لاثنتي عشرة مرة أو أكثر، ثم شحنتها بقليل من البرانا الأبيض. ومنذ ذلك اليوم وأنا أعالج رعافه الذي بات نادراً بالتقنيّة نفسها، لكنني الآن أستخدم البرانا الملوّنة. بالطبع هذا قلّص زمن العلاج.

وحدثت بعض تجارب العلاج الفوريّة الأخرى في المدارس التي أدّرس فيها. حيث تحدث هنا الجروح، الكشط، ردّات فعل تحسّسية، آلام خفيفة ولي في المفاصل بكثرة. فقد تأثرت فتاة عمرها سبع سنين بمساحيق الوجه في حفل مدرسي. ومع أنها أزالّت المساحيق قبل مشاهدتي بنصف ساعة، فكان وجهها، وعيناها، وجنتاها ورقبتها لا تزال منتفخة، مؤلمة ومشيرة للحكة. بالفحص وجدت المناطق المصابة ساخنة وواخزة. على الفور طبّقت كنساً موضعياً بالأخضر المبيض الفاتح والأزرق المبيض الفاتح على كامل المناطق المصابة. وفي غضون دقيقة خمد الانتفاخ والتورم. تابعت الكنس حتى تمّ تنظيف المناطق بصورة تامة. فعاد وجهها ورقبتها إلى لونهما الطبيعي. وغادرت وكان شيئاً لم يحدث.

ووجدت نتائج مذهشة أيضاً في حالات لجروح ثانوية ولكشط، مُستخدماً العلاج البراني المتقدم في إيقاف النزف وفي تسكين الألم. مع كل المرضى الذين عالجتهم، كنت أجد دائماً بأن الأطفال - بغض النظر عن أعمارهم - هم أكثر استقبالية.

( التوقيع ) فيكي سينغ بيلك أرميس

3 آب، 1997

الاسم: باتريسيا رويش

العنوان: ماتوفرينغ 26, 6005 لوزيرن ( CH ) سويسرا

العمر: 33 سنة

المهنة: أخصائية بالعلاج المثلي، وبالطاقة

الحالة: طفح جلدي

المعالج: تشريل وايس

أصابني منذ ثلاثة أسابيع طفح جلدي بدأ من أكتافي، وانتشر على امتداد ظهري ومن ثم أخيراً على الجزء العلوي من أذرعني وحوالي منطقة الورك أيضاً. كان الطفح أحمر لكن لا يثير حكة.

ففكرت بالذهاب إلى الطبيب للتشخيص. لكن فكرت حينها بأن أعطي العلاج البراني فرصة.

اتصلت بتشريل وايس فأخبرني بأن أعمل حماماً بالماء والملح في الليلة التي تسبق المعالجة وأن أناكد من عمل تدليك مناسب للجسمي بواسطة قماشة عليها ملح في الحمام ومن ثم الاستلقاء في الماء المالح لساعة على الأقل. وفي اليوم التالي قامت تشريل بمعالجتي جيداً على مدى ساعتين.

فذهب الطفح بعد ثلاثة أيام من المعالجة! بعدها لم يعاودني على الإطلاق. كما اختفى طفح جلدي آخر. أو ما اعتقدت بأنه فطور - أثار حكة ممتدة في منطقة البطن. لقد كانت تلك معالجة جيدة جداً ومفيدة. شكراً لك.

( التوقيع ) باتريسيا رويش

25 أيار، 1997

الاسم: ماكس كراوسلر

العنوان: كيرشماستر، 34، 6312 شتاينهاوسين سويسرا

العمر: 62 سنة

المهنة: ميكانيكي

الحالة: ألم في الحلق وبحة في الصوت

المعالج: ستيفان وايس

كنت أدخن علتي سجائر بالإضافة للغليون لمرات عدة يومياً من عام 1984. بعد ترك التدخين، ظهرت أعراض ألم في الحلق وبحة في الصوت وكنت أعود إليه باستمرار فيما بعد. وكنت لتسكين الألم ليلاً، أربط منديلاً حول عنقي. في كانون الثاني 1997، قابلت ستيفان وايس الذي عاجني برائياً لفترة قصيرة. فتحررت كلياً من ألم الحلق، ومن البحة ومن إحساس الغصة في منطقة الحلق. ووصلت إلى نتيجة إيجابية أخرى فيما بعد، فقد خسرت أربعة كيلو غرامات، من وزني.

(التوقيع) ماكس كراوسلر

تموز، 1997

الاسم: اسحق كوميز كابريرا

العنوان: أوبليغادو 1296، مونتيفيديو الأوروغواي

العمر: 65 سنة

الحالة: مرض باركينسون

في أيار 1996 خضعت لعملية جراحية لاستئصال «كيسة مائية» من كليتي اليسرى. وقد أخبرني الجراح بأنني قد أعاني من ألم ما في هذه المنطقة لمدة طويلة. بدأت لاحقاً أشعر في بعض الأحيان من برد وألم على طول ساقي اليسرى التي بدأت تفقد قوتها ووزنها. وبدأت أعرج. وفقدت ذراعي اليسرى حيوتها وأخذت أشعر بتعب شديد. لم يقدم الطب الألوباثي سبباً لحالتي. وشخصتها المعالجة المثلية على أنها مرض باركينسون. تمت معالجاتي بالإضافة إلى الأدوية المثلية بالخز بالابر، الماكروبيوتيك، الريكي، اليوغا واليورفيدا لكن بدون نتيجة. وظهرت أعراض جديدة مثل ضعف في الذراعين والساقين، ارتعاش وتقلص، انحناء في الظهر، وتصلب، وصعوبة في التنفس بسبب تقلص الحجاب الحاجز، فقدان في الوزن، أرق، إمساك، فقدان الرغبة الجنسية، تسارع في الهرم، ضعف جسدي عام وتشويش عقلي.

في تموز 1997، حضرت مؤتمراً تمهيدياً للسيد ديل بي، الذي أعلن عن دوراته في العلاج البراني. وعلى الفور شعرت بأن المنهاج كان يتعلق بمشكلكي. فحضرت حلقات البحث الابتدائية والمتقدمة. في اليوم الأول، شعرت بضعف وإجهاد أولي. مع ذلك، مع نهاية اليوم، لاحظت استعادة قوتي بعد القيام بالتأمل على القليلين التوأمين. وقد تحسنت حالتي إلى حد كبير خلال الأيام التالية. بالحصلة تناقصت جرعة دواء ليفودوبا (Levo- Dopa)، الذي كنت أتعاطاه لمرض الباركينسون. وفي اليوم الأخير من ورشة عمل العلاج البراني المتقدم، كنت قادراً على رقص رقصة السالسا (Sals). وأصبح صوتي أقوى وبدأت قدراتي العقلية بالعودة إلى طبيعتها. بتعلم واختيار تقنيات التأمل والعلاج الذاتي مع السيد ديل بي، كنت أشعر كما لو أن دفقاً من الهواء الطازج والنقي يتخلل كامل جسدي،

محرراً الألم في عضلاتي جاعلاً إياها تطيع أوامري العقلية.  
تابعت التدريب على كل ما تعلّمته في الورشات - التمارين الرياضية، التنفس  
البراني، التأمل والعلاج الذاتي. شعرت بأني بدأت أولد من جديد. والآن يبدو  
مظهري الجسدي مظهر رجل في سني، إن لم يكن أكثر شباباً.

( التوقيع ) اسحق كوميز كاهيرا

23 تموز، 1997

الاسم: ماريا إيلينا غارسيا

العنوان: غارسيا لاغو 12, باسو كاراسكو مونتيفيديو الأوروغواي

العمر: 37 سنة

الحالة: ألم ظهري

المعالج: ديل بي

قام المعالج البراني السيد ديل بي بمعالجتي من ألم عمودي الفقري القطني المزمن في خمس دقائق. وقام بتعليمي تقنية لتنظيف شاكرااتي للمحافظة على الحالة الصحية لظهري.

ومنذ ذلك الحين وأنا أستخدمها بنجاح. كما طبقت هذه التقنية لإزالة تشنجات آلام الدورة الشهرية. يا لها من راحة! شكراً لإشراكنا وتعليمنا مثل هذه المعلومات النفيسة.

( التوقيع ) ماريا إيلينا غارسيا

15 أيار، 1997



الاسم: ماريبول دي أرماس

العنوان: كيل لوس كاسيكوس، كتا «يلوزا» أرب إبل لانيتو، كاراكاس، ميراندا  
فنزويلا

العمر: 53 سنة

الحالة: شقيقة

المعالج: أليخاندر غراتيرول

كنت أعاني، قبل تموز 1996، من شقيقة شديدة تدفع بي إلى الفراش في كل مرة  
تهاجمني. كان الألم قوياً جداً بحيث كنت أبكي وأعتقد بأن رأسي في طريقة  
للاتفجار. ذهبت إلى بعض الأطباء وأجروا الفحوصات علي، بما فيها التصوير  
الطبيقي لاستبعاد إمكانية وجود ورم. فلم يكن هناك شيء سوى الألم القوي.  
في تموز 1996، كانت أليخاندر غراتيرول في منزلي عندما تعرضت لنوبة شقيقة  
أخرى. فقامت بمعالجتي وفي جلسة واحدة فقط، لم يختفي الألم وحسب بل لم  
تعاودني الشقيقة منذ ذلك الحين إطلاقاً على مدى سنة تقريباً إلى الآن. بعد ذلك،  
أصبحت معالجة برائية أيضاً.

(التوقيع) ماريبول دي أرماس

23 أيار، 1997

الاسم: جودي بارا

العنوان: أف. بال يورب. لوماس دي برادوس ديل إيست، ريس. سيل، أبتو 8 - D  
كاراكاس، ميراندا، فنزويلا

العمر: 40 سنة

الحالة: تحسُّس أنفي

المعالج: أليخاندر غراتيرول

عانيت من تحسُّس أنفي على مدى الثمانية عشر عاماً الماضية. وأصبحت النوبات المتكررة مشكلة أساسية بالنسبة إلي. كان المخاط أخضر دامي ويتحوَّل كل يوم إلى مخاط كثيف. ووصل إلى حد الصعوبة في التنفس وإلى سماع أصوات غريبة في صدري. كنت أشعر بسوء بالغ عندما قابلت أليخاندر غراتيرول التي عاجتني كلياً في الجلسة الأولى. بمعرفتها، طبَّقت علاجاً عظيماً ولا أعرف كيف أكافئها. أشكر كل المعلمين الذين هيئوها لصالحنا. ليكن كذلك.

( التوقيع ) جودي بارا

12 أيار، 1997

الاسم: بيرتا أريكو

العنوان: أرب. لوس سامانيس، كيل 13، إيدف. نافاسيرادا أبتو B2 كاراكاس،

ميراندا، فنزويلا

العمر: 53 سنة

الحالة: التهاب جيوب مزمن

المعالج: بوني غويفارا

منذ كنت بعمر السادسة والثلاثين، وأنا أعاني من انسداد أنفي الذي كان ينقص من قدرتي التنفسية مئة بالمائة. وكان هذا يتطلب مني التنفس عبر فمي. منذ ذلك الحين، فقدت حاسة الشم، بالإضافة إلى تكرار حالة فقدان الوعي.

زرت عدة أطباء وكلهم استنتجوا بأن لدي حالة من التحسس الاحتقاني. بالمصادفة، عالجتني السيدة بوني غويفارا بالعلاج البراني الذي أنتج نتائج رائعة. فبعد أربع جلسات، أصبحت قادرة على التنفس مئة بالمائة بصورة طبيعية. واستعدت حاسة الشم وأصبحت أكثر تنبهاً لما يحيط بي.

(التوقيع) بيرتا أريكو

11 أيار، 1997

## الفصل الثامن

### التأمل على القلبين التوأمين

يمكن للمرء، بدون مغادرة المنزل، أن يعرف كل ما في السماء والأرض. ويمكنه بدون احتلاس النظر من النافذة، رؤية طرق الجنة. فهؤلاء الذين يرحلون يتعلمون أقل فأقل بقدر ما يكون ترحالهم أكثر. لذلك يعرف الحكيم كل شيء بدون الذهاب لأي مكان، يرى كل شيء بدون النظر، لا يقوم بشيء ويظل للهدف منجزاً.

لاوتسو (كتاب التاو)

ينبغي أن يتوجّه التأمل نحو إدراك الاتحاد مع الله. ينبغي أن تعطي جلّ انتباهك لإدراك الله، حاملاً في ذهنك على الدوام بأن مملكة الله هي في داخلك، ليست هنا ولا هناك، بل في داخلك. جويل غولدسميث

328	تقنية الاستنارة أو التأمل على القلبين التوأمين
333	كيف تنشّط شاكر القلب و شاكر التاج
340	زيادة قوة الفرد العلاجية
341	الأرهابيك يوغا
342	شهادات
348	بناء الشخصية: الفضائل الخمس
351	برنامج مقترح

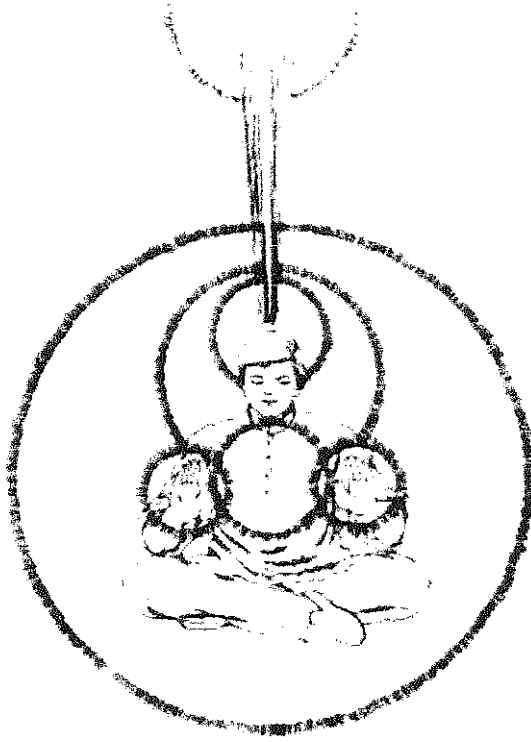
## تقنية الاستنارة أو التأمل على القلبين التوأمين

تهدف تقنية الاستنارة أو التأمل على القلبين التوأمين إلى بلوغ الوعي الكوني أو الاستنارة. كذلك هي شكل من الخدمة نقدّمه للعالم حيث أنه ينسجم إلى درجة معينة عبر مباركة الأرض كلها بالحنان المحب.

يعتمد تأمل القلبين التوأمين على مبدأ كون بعض الشاكرات الرئيسية تُمثل نقاطاً أو بوابات عبور لمستويات معينة أو آفاق محدّدة من الوعي. ويكون من الضروري للوصول إلى الاستنارة أو الوعي الكوني، تنشيط شاكرات التاج إلى حدّ كافٍ. يشير القلبين التوأمين إلى شاكرات القلب التي هي مركز القلب العادلقي، وإلى شاكرات التاج التي هي مركز القلب الإلهي.

تفتّح الإثناعشرة بتله الداخلية لشاكرات التاج، عندما تنشّط كفاية، وترتفع نحو الأعلى كتاج ذهبي أو ككأس ذهبية، أو كزهرة لوتس ذهبية، أو كوردة ذهبية، لتلقّي الطاقة الروحية التي تنتشر على باقي أعضاء الجسد. كما أنها ترمز إلى الكأس المقدّسة. لا يُمثّل التاج الذي يوضع من قبل الملوك والملكات أكثر من رمز أو نسخة متواضعة عن شاكرات التاج اللامعة العنيفة على الوصف لدى الشخص المتطوّر روحياً.

يبدو التاج الذهبي الذي يدور بسرعة كبيرة كشعلة نور مضيئة فوق رأس الإنسان. هذا يُشبّه له بالتاج الذي يلبسه البابا، والكرادلة، والمطارنة. عند تنشيط شاكرات التاج إلى حدّ كبير، تظهر هالة حول الرأس. وهذا ما يُفسّر سبب وجود هالة حول رؤوس قديسي مختلف الأديان. ولما كان ثمة درجات متباينة من التطوّر الروحي، فإن مقاس وإشراق الهالة يختلف بالمثل.



رسم 8-1 نزول الطاقة الإلهية خلال التأمل على القلبين التوأمين: تُسمَّى في العرف المسيحي نزول الروح القدس؛ وفي اليوغا الطاوية، نزول الكي السماوية أو الطاقة؛ وفي العرف القبلاني، عمود النور؛ وفي اليوغا الهندية، جسر النور الروحي أو الأنتاكارانا.

عندما يقوم شخص بإجراء تأمل القلبين التوأمين، فإن الطاقة الإلهية تهبط نحو الممارس فتملأه بالنور الإلهي، والقوة والمحبة. فيصبح ممراً لهذه القوة الإلهية. في اليوغا الطاوية تُدعى هذه الطاقة الإلهية «كي السماوية». وعند القبلانية، «عمود النور»، وهو ما يشير إلى ما يراه المستبصرون حرفياً بعمود النور. بينما يدعوها اليوغيون الهنود «جسر النور الروحي» أو «أنتاكارانا». وتُدعى «نزول الروح القدس» عند المسيحيين والتي يُرمز لها بعمود من نور مع حمامة نازلة. وفي الفنون المسيحية، تظهر رسومات السيد المسيح أو القديسين عموداً من نور أبيض فوق رؤوسهم مع حمامة بيضاء نازلة. هذا للرمز إلى القوة الإلهية الهابطة. أما المريدون

الروحانيون الذين اختبروا هذا التأمل لمدة أطول، فإنهم يشعرون بنور غامر شديد الضياء، يعمي أبصارهم أحياناً، أو يشعرون برووسهم وقد امتلأت بضياء باهر. هذه التجربة شائعة لدى معظم ممارسي اليوغا المتطوّرين والقديسين. إذا درست الكتب المقدسة لمختلف الأديان، سوف تلاحظ التشابه في تجاربهم.

لا يمكن تنشيط شاكرات التاج إلا من خلال تنشيط كافٍ لساكرات القلب بدايةً. وما شاكرات القلب سوى نسخة مطابقة عن شاكرات التاج. فعند النظر إلى شاكرات القلب تجدها تشبه الشاكرات الداخلية لساكرات التاج التي تحتوي على اثني عشرة بتلة ذهبية. شاكرات القلب هي المماثل السفلي لساكرات التاج. وشاكرات التاج هي مركز الاستنارة والحب الإلهي والاتحاد مع الكل. وتعتبر شاكرات القلب مركز العواطف الراقية. فهي مركز الشفقة، الفرح، الحساسية، مراعاة المشاعر، الرحمة وسائر العواطف المهدبة. إنه فقط من خلال تطوير العواطف الراقية النقية، نستطيع اختبار المحبة الإلهية. ولتوضيح ما تعني المحبة الإلهية والاستنارة للإنسان العادي فإنها أشبه بمحاولة شرح ماهية اللون للأعمى.

هناك طرق عدة لتنشيط شاكراتي القلب والتاج. حيث يمكنك استخدام التمارين الرياضية أو الهاتيا يوغا، أو تقنيات التنفس اليوغي، أو ترديد المانترا أو كلمات القوة، وتقنيات التخيل. كل هذه الوسائل فعّالة، لكنها ليست سريعة بما يكفي. أهم الطرق فعالية وسرعة لتنشيط هذه الشاكرات هو تأمل الحنان المحب أو مباركة الأرض كلها بالحنان المحب. فبعد استخدام شاكراتي القلب والتاج في مباركة الأرض بالحنان المحب، فإنك تصبح قناة للطاقة الروحية، وبذلك تصبحان منشطتين مع الوقت. إنك بمباركة الأرض بالحنان المحب، إنما تقدّم خدمة للعالم. وبمباركتها فإنك تبارك أنت أيضاً مرات عديدة. إنك بالمباركة تبارك أيضاً. إنك بعطائك تأخذ. هذا هو القانون! ليس من الضروري أن يبلغ من لديه شاكرات تاج منشطة كفاية الاستنارة، لأنه عليه أن يتعلّم كيف يستخدم شاكرات تاجه المنشطة. فهو كمن يملك كومبيوتراً معقداً ولا يعرف كيف يشغله. عندما تصبح شاكرات التاج منشطة كفاية، عليك عندها تأمل النور، التأمل في المانترا أوم أو آمين وتأمل الفاصل بين كلمتي أوم أو آمين. يجب تركيز الوعي المديد على المسافة بين كلمتي أوم أو آمين بشكل خاص وليس فقط على

كلمتي أوم أو آمين. فبالتركيز على النور والفاصل بين كلمتي أوم أو آمين (لحظة السكون أو الصمت)، يمكن الوصول إلى الاستنارة أو السمادي.

ثمة قول شائع في اليوغا: إذا كان الماء هائجاً، فمن الصعب رؤية ما يوجد تحته. وإذا كان الماء راكداً، نرى ما هو تحته بسهولة. بالمثل، فإنه عندما يكون العقل والعواطف مشوشة، فإن إدراك الذات يكون مستحيلاً. لكن، عندما يكون العقل والعواطف ساكنة، فمن الممكن عندها بلوغ ما يسميه اليوغيون الهنود بـ «إدراك الذات»، أو ما يُعرف في البوذية بـ «وعي الإنسان لحقيقة الذات» أو «الاستنارة» بحسب الديانة المسيحية.

نجد لدى معظم الناس الشاكرات الأخرى مفعلة تماماً. فتكون شاكرات الجذر، الجنس، والصفيرة الشمسية مفعلة عملياً لدى كل الأشخاص. فغرائزهم لحفظ الذات، والدافع الجنسي، وميلهم إلى التفاعل مع عواطفهم الدنيا تكون مفعلة تماماً. ومع انتشار التربية الحديثة والعمل الذي يتطلب استخدام المقدرات العقلية، أصبحت شاكرات آجنا وشاكرات الخلق متطورة عند معظم الأشخاص. من المؤسف ميل التربية الحديثة إلى المغالاة في التأكيد على تطوير شاكراتي الخلق وآجنا أو على تطوير العقل العملي و العقل المجرد. أما تطوير شاكرات القلب فقد تم تجاهله. لذلك، قد تصادف شخصاً يكون ذكياً للغاية لكنه جلف إلى حد كبير. هذا النوع من الأشخاص لا يكون ناضجاً بعد على المستوى العاطفي أو شاكرات القلب عنده تكون متخلفة تماماً. وعلى الرغم من ذكائه وربما «نجاحه»، فقد تكون علاقاته الإنسانية فقيرة جداً، وبالكاد تجد لديه صديق أو ربما لا يكون عنده عائلة. وبممارسة التأمل على القلبين التوأمين، يصبح الفرد متوازناً بصورة متناغمة. هذا يعني بأن شاكراته الرئيسية متطورة ومتوازنة قليلاً أو كثيراً.

يتوقف استخدام العقل العملي أو المجرد بصورة بناء أو تخريبية على تطور شاكرات القلب. عندما تكون شاكرات الصفيرة الشمسية بالغة التطور و شاكرات القلب متدنية التطور، أو عندما تكون العواطف الدنيا مفعلة والراقية متخلفة، فإن العقل سيستخدم بشكل هدام على الأرجح. لن يكون سلام العالم ممكناً، من دون تطوير القلب عند غالبية البشر. لهذا السبب يجب التأكيد على تطوير القلب في النظم التربوية.



على الأشخاص دون سن الثامنة عشر عدم ممارسة التأمل على القلبين التوأمين لعدم قدرة أجسادهم على الصمود أمام الطاقة الهائلة الشفافية. فقد يؤدي القيام بذلك إلى شلل عضوي على المدى البعيد. مع ذلك، هناك استثناءات لهذه القاعدة، حيث يوجد العديد من الأرواح المتطورة جداً وأجسادها الآن في مرحلة المراهقة. هؤلاء المراهقون المتطورون يملكون شاكرات كبيرة ويمكنهم البدء بالتأمل على القلبين التوأمين من عمر 14 أو 15، لكن ينبغي الإشراف على حالتهم تجنباً لأيّة مشاكل بغنى عنها. يُحذّر الأشخاص الذين يعانون من مرض قلبي، فرط ضغط دم أو من الماء الزرقاء في العين من ممارسته لأن حالتهم قد تزداد سوءاً. من المهم على الذين ينوون ممارسة التأمل بشكل منتظم أن يعوا توجب ممارسة التطهير الذاتي، أو بناء الشخصية عبر التأمل الداخلي يومياً. إن ممارسة التأمل على القلبين التوأمين، لا تنشّط فقط شاكراتي القلب والتاج، بل الشاكرات الأخرى أيضاً. وبسبب ذلك، فإن صفات الممارس السلبية والإيجابية سوف تعظم أو تنشّط. يمكن للممارس إثبات صحة ذلك بنفسه أو عبر الملاحظة الاستبصارية.

على الذين ينوون ممارسة التأمل على القلبين التوأمين بصورة منتظمة، تجنّب الأمور التالية:

- 1- أكل لحم الخنزير، وسمك الأنقليس وسمك السللور
  - 2- التدخين
  - 3- تناول المفرط للمشروبات الكحولية
  - 4- السموم المؤدية للإدمان والهלוسة
- قد يؤدي أكل لحم الخنزير وسمك الأنقليس وسمك السللور خلال القيام بهذا التأمل بصورة منتظمة إلى ظهور متزامن للكونداليني. كما يجب تجنّب تناول شحم أو زيت الخنزير نهائياً. قد يتجلّى تزامن الكونداليني في:
- 1- الإعياء المزمن (أو الضعف العام الشديد المزمن)
  - 2- إفراط في إحماء الجسد
  - 3- الأرق المزمن
  - 4- الاكتئاب
  - 5- الطفح الجلدي

## 6 - التوتّر الشرياني المرتفع وأشياء أخرى

قد يعاني المدخنون بإسراف من ألم صدري عند قيامهم بتأمل القلبين التوأمين بسبب تلوث شاكرا تي القلب الخلفية والأمامية. هذا بالإضافة إلى احتمال حدوث تطوّر في التوتّر الشرياني المرتفع إذا استمر الفرد بالتدخين بانتظام خلال ممارسة هذا التأمل. لذلك، يجب تجنب التدخين إذا كان الشخص ينوي القيام بهذا التأمل بصورة منتظمة.

كذلك ينبغي تجنب تناول المشروبات الروحية، واستخدام سموم الإدمان والهلوسة أيضاً لأنها تلوث الجسم الطاقوي. فالتأمل مع جسم طاقي ملوث سيؤدي إلى احتقان براني.

## كيف تنشّط شاكرات القلب وشاكرات التاج

1 - تنظيف الجسم الأثيري عبر التمارين الرياضية.

مارس التمارين الرياضية لحوالي خمس دقائق لتنظيف وشحن جسمك الأثيري. فعبّر التمرين، تُطرَد المادة الرمادية الفاتحة أو البرانا المُستهلكة من الجسم الأثيري. كذلك تقلّل من إمكانية الاحتقان البراني لأن تأمل القلبين التوأمين يولّد الكثير من الطاقات الشفافة في الجسم الأثيري.

أحياناً عندما يمارس المريد الروحي التأمل، قد يعاني من حركات فيزيائية غير معتادة لمدة محدودة. هذا طبيعي تماماً لأنه يعني تطهير مسارات الطاقة.

2 - الدعاء من أجل البركة الإلهية.

يمكنك تأليف دعائك الخاص. فيما يلي مثال لدعاء يستخدمه المؤلف عادةً:

إلى الله الأعظم،

شكراً لك على البركات الإلهية!

على الإرشاد، المساعدة، الحماية والاستنارة!

مع الشكر بإيمان صادق!

إلى معلّمَي الروحيين،

إلى الملائكة المقدّسة، والمساعدين الروحيين،

وإلى جميع العظماء،  
نشكركم على البركات الإلهية!  
على الإرشاد الإلهي، المساعدة الإلهية، الحماية الإلهية والاستشارة!  
مع الشكر بإيمان صادق!

من الهام جداً مناشدة بركة العناية الإلهية أو أحد المرشدين الروحيين. فلكل مريد روحي جاد عادةً مرشد روحي (أو مرشدين)، سواء كان يعرفهم بصورة واعية أم لا. إن الدعاء مطلوب للإرشاد، والمساعدة والحماية. هذا هام لأنك تتعامل مع قوة هائلة. إنه بدون الدعاء، يكون من الخطر التدريب على أية تقنية تأملية متقدمة.

3- تنشيط شاكر القلب عبر مباركة الأرض كلها بالحنان المحب.  
اضغط على شاكر قلبك الأمامية بإصبعك لثوانٍ. هذا لجعل التركيز على شاكر القلب الأمامية أسهل. ركّز على الشاكر وبارك الأرض بالحنان المحب. ارفع يديك على مستوى الصدر موجّهاً راحتك إلى الخارج. عندما تبارك الأرض، يمكنك تصوّرها ككرة صغيرة جداً أمامك. يجب ألا تتم عملية المباركة بصورة ميكانيكية بل مع مشاعر مرافقة. يمكنك استخدام صلاة القديس فرنسيس الأسيزي في مباركة الأرض:

إلى الله الأعظم

اجعّلي أداةً لسلامك.

(اشعر بالسلام الداخلي وبارك الأرض بالسلام).

حيث الكراهية، دعني أبذر المحبة.

(اشعر بالمحبة الإلهية. اسمح لنفسك بأن تكون ممراً للمحبة الإلهية وبارك الأرض المحبة).

حيث الجرح، التسامح.

(اشعر بروح المصالحة وبارك الأرض بروح التسامح، التفاهم، الانسجام والسلام).

حيث اليأس، الأمل؛ الشك، الإيمان.

(اشعر بالأمل والإيمان الإلهيين وبارك الأرض بهما. بارك الأشخاص الذين يمرون بظروف صعبة بالأمل والإيمان).

حيث الظلمة، النور؛ الحزن، الفرح.

(اسمح لنفسك بأن تكون ممراً للنور والفرح الإلهيين. بارك بهما الأرض. بارك الأشخاص الحزاني، والمتألين بالنور والفرح الإلهيين).  
عند المباركة، اشعر وقدر ما تتضمنه كل عبارة. يمكنك استخدام التخيل أيضاً. عند مباركة الأرض بالحنان المحب، تخيل هالة الأرض وقد أصبحت بلون قرنفلي ذهبي براق. هذه المباركة يمكن تحويلها إلى شعب أو مجموعة من الشعوب. لا توجه هذه المباركة إلى رضع أو أطفال محددين أو إلى أشخاص آخرين خلال التأمل الرئيسي لأن ذلك قد يغمرهم بطاقة شديدة ساحقة متولدة عن التأمل. ويمكنك مباركتهم بعد التحرر من الطاقة الزائدة. فهذا أكثر أماناً.

لا تُفرط منذ البداية بإجراء هذه المباركة. فقد يشعر البعض بقليل من الاحتقان البراني حول منطقة القلب. هذا لأن الجسم الأثيري يكون غير منظم كفاية. طبق كنساً موضعياً لإزاحة التضخم.

4-

تنشيط شاكرات التاج عبر مباركة الأرض بالحنان المحب.

اضغط على التاج بإصبعك لثوان لتسهيل التركيز على شاكرات التاج وبارك الأرض كلها بالحنان المحب. عندما تفتح شاكرات التاج كفاية، سيظهر البعض منكم بوجود شيء ما يفتح فوق قمة الرأس، والبعض الآخر سيظهر بثقل ما على التاج. يمكن استخدام المباركة التالية:

من قلب الله

لتبارك الأرض كلها

بالحنان المحب.

(اشعر بالمحبة الإلهية وبالحنان. اسمح لنفسك بأن تكون ممراً للمحبة الإلهية والحنان وشارك بهما الأرض كلها).

لتبارك الأرض كلها

بفرح عظيم وسعادة.

(اشعر بالفرح والسعادة وشارك بهما الأرض كلها. تخيل الأشخاص يتسمون، وقد امتلأت قلوبهم بالفرح والسعادة. تخيل مشاكلهم ووجوههم قد أصبحت أكثر إشراقاً).

من قلب الله

لتتبارك الأرض كلها

بالتفاهم، الانسجام، والسلام الإلهي.

(اسمح لنفسك بأن تكون ممراً للتفاهم، الانسجام والسلام. تخيل الناس أو الشعوب التي على شفير النزاع أو في حالة قتال تتصالح وتعيش بحالة انسجام كل مع الآخر. تخيل المتخاصمين يضعون أسلحتهم جانباً، يتصافحون ويتعانقون).

لتتبارك الأرض كلها

بالإرادة الخيرة وإرادة فعل الخير.

(تخيل الناس لا يمتلكون بالتوايا الخيرة وحسب، ولا يتكلمون فقط عن فعل الخير وحسب، بل أيضاً يقومون بعمل هذا الخير فعلاً. وهذا هو معنى «إرادة فعل الخير»).  
5- تأمل ومباركة الأرض بالحنان المحب غير شاكر التاج وشاكر القلب بأن واحد. بعد أن تكون قد نشطت شاكر التاج، ركّز في آنٍ على شاكر التاج وعلى شاكر القلب، وبارك الأرض بالحنان المحب لدقائق معدودة. هذا سوف ينظم كلا الشاكراتين، وبالتالي يجعل المباركة أكثر فعالية. تخيل الأرض الصغيرة أمامك. يمكنك استخدام هذه المباركة:

من قلب الله،

لتتبارك الأرض كلها، كل شخص، و

كل كائن بالمحبة الإلهية

والحنان الإلهي.

(اشعر بالمحبة الإلهية والحنان الإلهي وشارك بهما الأرض كلها، كل شخص وكل كائن).

لتتبارك الأرض كلها، كل شخص،

وكل كائن

بالدفء، العناية والرقّة.

(اشعر بالعدوّة، وبمشاعر الحب وشارك بهما الأرض كلها).

من قلب الله

لتتبارك الأرض كلها، كل شخص،  
وكل كائن بالشفاء الداخلي،  
بالجمال الداخلي، بالنشوة الإلهية  
والاتحاد الإلهي.

(اشعر بالنشوة الإلهية والاتحاد الإلهي، وشارك بهما كل شخص وكل كائن).  
6- بلوغ الاستنارة: تأمل النور، ماترا أوم أو آمين، وتأمل الفاصل بين كلمتي أوم  
أو آمين.

تخيّل برقة نوراً أبيض لماعاً أو نوراً ذهبياً فوق التاج. اشعر بنوع الطاقة المنبعثة من  
خلال النور. اشعر بالسلام الداخلي، بالسكون والنشوة المنبعثة من النور. كُن واعياً  
للنور، والسكون الداخلي والنشوة لدقائق معدودة. برقة وبصمت ردّ الماترا «أوم»  
أو «آمين». وفي الوقت نفسه تأمل بالنور وبالماترا. عند التأمل على الفاصل بين  
كلمتي أوم أو آمين، كُن واعياً في الوقت نفسه للنور، السكون والنشوة. تابع التأمل  
لحوالي عشر دقائق.

لا تخف إن شعرت بانفجار داخلي للنور عند منطقة الرأس. ستشعر بذلك عندما  
تكون قادراً على وعي نقطة النور والمسافة الفاصلة بين كلمتي أوم في آن معاً. سوف  
يمتلئ كيائك كله بالنور! ستشعر بأولى لمحات الاستنارة وأولى لمحات النشوة الإلهية. إن  
اختبار الوعي البوذي أو الاستنارة يعني اختبار وفهم ما عني به المسيح عندما قال  
التالي: «فإذا كانت عينك سليمة، كان جسدك كله نيراً» (لوقا 11: 34)؛ «فها إن  
ملكوت الله بينكم» (لوقا 17: 21).

إذا شعرت كأنك تنطلق خارج الجسد أو كأنك تتحرك داخل نفق، فقط دَعْ التجربة  
تتكشّف من تلقاء نفسها إلى أن تختبر الاتحاد بالنور. قد تشعر بإحساس العوم في  
الظلام أو بالفراغ الكبير، هذا جيد. إنه ببساطة انتقال بين الوعي العادي وتوسّع  
الوعي أو تمدّده. فقط استرخ، وكُن هادئاً. اطلب بركة رب العالمين ومعلميك  
الروحانيين أن يساعدوك على بلوغ الأرقى من الوعي.

قد يتطلّب ذلك عند بعض الأشخاص قضاء سنين قبل التمكن من اختبار اللوحة  
الأولى من الاستنارة أو الوعي البوذي. بينما عند آخرين يتطلّب بضع أشهر فقط،

وأسابيع عند آخرين. في بعض الحالات يتم بلوغ هذا التمدد الأولي للوعي من المحاولات القليلة الأولى. ويتم ذلك عادة بمساعدة المرشد الروحي.

عند القيام بهذا التأمل، على المريد أن يبقى حيادياً. عليه ألا يتوجس إزاء النتائج أو يشعر بآمال كبيرة أكثر من اللازم. عندها يكون قد تأمل فعلياً بالآمال أو النتائج المتوقعة أكثر من التأمل على النور، وعلى أوم والفاصل بين كلمتي أوم.

7- تخلص من الطاقة الزائدة عبر المباركة والتجذر.

بعد التأمل، تخلص من الطاقة الزائدة عبر مباركة الأرض بالنور، بالحنان المحب، بالسلام والازدهار لدقائق إلى أن تشعر بأن جسمك قد عاد إلى طبيعته. يمكنك مباركة أشخاص معينين أو مباركة عائلتك وأصدقائك. بمعنى آخر، سيصبح الجسم محتقناً وسيشعر المتأمل بوجع في الرأس وآلام في الصدر. وهو مع الوقت سوف يفسد إلى حد كبير بسبب الطاقة الزائدة. المدارس الإيزوتيريكية الأخرى تحرر الطاقة الزائدة عبر تصور الشاكرات وهي تطرح الطاقة الزائدة خارجاً وعبر تصورهما وقد أصبحت أصغر حجماً وأبهت. لكن، هذا الاتجاه لا يستخدم الطاقة الزائدة بصورة مُنتجة.

8- تقديم الشكر.

بعد التأمل، دائماً قدم الشكر للعناية الإلهية والمرشدين الروحيين وللبركات الإلهية.

9- تحرير إضافي للطاقة الزائدة عبر المزيد من التمارين الرياضية والتدليك.

هز الجسم لثلاثين مرة، وذلك أجزاءه المختلفة، ثم قم بالمزيد من التمارين الرياضية لدقائق معدودة. هذا من أجل تحرير إضافي للطاقة الزائدة، ولطرد الطاقة المستهلكة من الجسم، وبالتالي تنظيفه وتقويته. هذا سيُسَهِّل أيضاً هضم الطاقات الروحية والبرانية النضرة، وبالتالي يعزز جمال وصحة المتمرن. كما يقلل القيام بالتدليك والتمارين الرياضية بعد التأمل من احتمال التضخم البراني في أماكن معينة من الجسد. الذي قد يؤدي إلى حدوث المرض. يمكنك أيضاً معالجة نفسك تدريجياً من بعض الأمراض عبر القيام بالتمارين الرياضية بعد ممارسة التأمل على القلدين التوأمين. تُعد التمارين الرياضية هامة بعد التأمل؛ وإلا، فإن الجسم المادي المرئي سيضعف حتماً. وعلى الرغم من أن الجسم الطاقوي سيصبح أقوى وأكثر إشراقاً، فإن الجسم المادي المرئي سوف يضعف لأنه لن يقوى على الصمود أمام الطاقة المتبقية

مع الزمن عبر التأمل. عليك اختبار ذلك بنفسك لتدرك ذلك بصورة تامة. يميل البعض إلى متابعة الاستمتاع بحالة الشوة لا إلى القيام بالتمارين. يجب التغلب على هذا الميل؛ وإلا، فإن صحة جسم المريد ستتدهور مع الزمن. بعد التمارين الرياضية، قف جاعلاً ساقيك متباعدتين بعرض الأكتاف مع ثني ركبتيك. كُنْ واعياً لأخمصي قدميك. وجهٌ وعيك عميقاً نحو الأرض وباركها عبر قولك بصمت:

لتبارك الأرض الأم  
بالنور الإلهي، بالمحبة والقوة.  
لتتجدد الأرض الأم،  
أنا متصل ومتجدد مع الأرض الأم.

هذا سيعيد وعيك إلى جسمك المادي. وسيمكّن التأمل من التعامل مع شؤون الحياة اليومية والقيام بعمله بصورة حسنة. لدى الكثير من الممارسين الروحيين مشاكل في المحافظة على نشاطاتهم اليومية، ذلك لأنهم غير متجذرين مع الأرض أو غير مرتبطين بها.

قد تبدو تعليمات التأمل طويلة، لكن زمنه قصير وسهل وفعال للغاية! فهو يتطلب منك ثلاثين دقيقة فقط، باستثناء الزمن المطلوب للتمارين الرياضية. ثمة درجات متعددة من الاستنارة. حيث يتطلب فن «الحدس» أو «المعرفة المركبة المباشرة» زمناً طويلاً من التأمل المتواصل.

يمكن ممارسة تأمل مباركة الأرض بالحنان المحب من قبل مجموعة كشكل من أشكال خدمة العالم. وعندما تُجرى لهذه الغاية، يجب مباركة الأرض بالحنان المحب بدايةً عبر شاكر القلب، ثم عبر شاكر التاج ثم أخيراً عبر الشاكرتين معاً. تخلّص من الطاقة الزائدة بعد نهاية التأمل. يمكن أن توجه المباركة ليس فقط إلى الأرض كلها لكن إلى شعب معين أو إلى مجموعة من الشعوب. حيث ترتفع فعالية المباركة أضعافاً عندما تؤدي من قبل مجموعة منها عندما تؤدي فردياً. هناك طريقة أخرى من مباركة الأرض كمجموعة وهي إذاعة يومية عبر الراديو في موعد محدد بمشاركة بعض المستمعين أو الكثير منهم.



وكما يمكن للمعالجة البرانية شفاء أمراض بسيطة وخطيرة بصورة «إعجازية»، فإن ممارسة التأمل القلبيين التوأمين، من قبل عدد كبير من الناس، يمكنه أيضاً معالجة الأرض كلها بصورة إعجازية، وبالتالي يجعلها أكثر انسجاماً وسلاماً. هذه الرسالة توجه إلى القراء الناضجين كفاية ومن كان لديهم الإرادة لفعل الخير.

### زيادة قوة الفرد العلاجية

عندما يتدرب شخص ما على التأمل على القلبيين التوأمين يومياً أو بانتظام، فإن شاكرااته الرئيسية وهالاته ستزداد في مقاسها، جاعلة جسمه الطاقى أقوى وأكثر ديناميكية.

لقد لوحظ من قبل المؤلف بأنه يمكن للمعالجين البرانيين معالجة المرضى بسرعة أكبر بعد القيام بتأمل القلبيين التوأمين. وتكون نتائج العلاج ببساطة مذهشة.

يمكنك إنجاز هذه التجربة البسيطة للتحقق من صحة ما قيل:

1. اطلب من شخص بارع في هذا التأمل أو تدرب عليه على الأقل لحوالي أسبوعين أو ثلاثة أسابيع لإنجاز هذه التجربة معك.

2. افحص شاكرااته الرئيسية، وهالاته الداخلية والخارجية قبل القيام بالتأمل.

3. بينما يقوم بالتأمل، انتظر لحوالي ثلاث دقائق قبل فحص شاكرااته الرئيسية، وهالاته الداخلية والخارجية. لاحظ الفارق في مقاسها قبل وخلال التأمل.

عند فحص الهالتين، تحرك تدريجياً خمسة أمتار أو أكثر مبتعداً عن الشخص لمحاولة الشعور بجسمه الطاقى. يمكن أن تشعر بالوخز أو بإحساس لطيف في يديك وأصابعك. وقد يشعر البعض بنوع من إحساس أو تيار كهربائي لطيف.

بعد التأمل بساعات عدة، سيتناقص مقاس الشاكرات والهالة الداخلية تدريجياً؛ مع ذلك، ستظل أكبر من مقاساتها السابقة. إن تم التدرب على هذا التأمل يومياً لحوالي سنة أو أطول، فإن مقاس كل شاكرا والهالة الداخلية سيتزايد كثيراً بسبب التأثيرات المتراكمة للتأمل المنتظم.

يكون المعالج ذو الشاكرات والهالة الداخلية الأكبر قوياً ويمكنه معالجة معظم الأمراض الثانوية بسرعة كبيرة وبصورة فورية تقريباً. ينبغي للمعالج البراني المتوسط

البارع أن يكون لديه هالة داخلية بقطر متر واحد على الأقل، والمعالج البراني المتقدم بقطر خمسة أمتار أو أكثر. ويمكن أن يكون للمعالج البراني المعلم القوي هالة داخلية بقطر عدة مئات من الأمتار على الأقل. يشبه الشخص ذو الشاكرات والهالة الداخلية الكبيرة مضخة كبيرة بينما يشبه من كانت شاكراته وهالته الداخلية صغيرة مضخة صغيرة. لذلك، من المفيد جداً التدرّب على هذا التأمل يومياً أو بانتظام.

لا يعزّز امتلاك جسم طاقي قوي وديناميكي قوى الفرد العلاجية وحسب بل يزيد أيضاً من تأثيره وإنتاجية عمله. لاحظ المؤلف بتعليمه للكثير من الطلاب ومقابلته لـ مختلف أنواع الناس، بأن للناجحين والمدراء الكبار عادةً شاكرات أكبر فتقيس حوالي خمس أو ست إنشات أو أكثر - ومقاس هالاتهم حوالي متر أو أكثر. وعادةً ما يكون للشخص الذي لديه شخصية جذابة أو شخصية عظيمة (كاريزما) شاكرات أكبر وهالة داخلية كبيرة أكثر من الأشخاص العاديين ويميل لامتلاك تأثير قوي على معظم الناس.

وأكثر من ذلك، يصبح الشخص الذي يتأمل بانتظام حذساً وذكاءً أكبر. وعندما يواجه مشكلة، فإنه سيرفع من قدرته على النظر مباشرة إليها وعلى إيجاد الحلول الصحيحة لها أو المناسبة.

## الأرهاتيك يوغا

هناك أنواع أخرى من التأمل هي أكثر تقدماً من تأمل القلبين التوأمين. أحدها هو الأرهاتيك يوغا الذي هو فقط للقلّة المنتخبة. يُسمّى الأرهاتيك يوغا «يوغا التركيب». ويتعامل مع تنشيط الشاكرات، وإيقاظ الكونداليني عبر طريقة آمنة منظّمة. هي واحدة من الأخطاء الشائعة والخطيرة وسط ممارسي الإيزوتيريك محاولة إيقاظ الكونداليني لتنشيط الشاكرات. يكون اليوغا المتقدم أو ممارس التشي كونغ المتقدم متنبّهاً لضرورة التطهير الذاتي والتنشيط الكبير للشاكرات بدايةً قبل إيقاظ الكونداليني. وإلا، فإن تضخماً برانياً خطيراً سوف يحدث إن ذهب طاقة كونداليني كبيرة جداً إلى الشاكرات المتدنية التنشيط نسبياً والتي لا تزال صغيرة في مقاسها، فتنشج أمراضاً جسدية خطيرة أو انزعاج كبير. لهذا، يفضل أن تكون ممارسة الأرهاتيك يوغا تحت إرشاد مرشد أو معلم متقدم.

## شهادات

الاسم: إيلدا ب. فيلوريا، دكتور في الطب، عضو في الكلية الفيليبينية لأطباء أمراض الصدر.

العنوان: 19 شارع الزمرد، نيلسونفيل، تلال باتاسان مدينة كويرون، الفيليبين  
سؤال: من فضلك اروي لنا تجاربك عندما بدأت التأمل على القلبين التوأمين.  
جواب: كانت تجربتي الأولى مع التأمل على القلبين التوأمين خلال توجه العلاج البراني الذي جرى في المركز الطبي العسكري التذكاري. فأنا أتذكر كيف سالت دموعي متدفقة بغزارة خلال التأمل. ولربما حدث العلاج. بعد التأمل شعرت بالنور، كما لو أنني كنت أتحرك من شيء ثقيل لم أكن قادرة على حمله.  
المرّة الثانية كانت في دورة المعلم تشوا كوك سوي للعلاج البراني في معهد الدراسات الداخلية. فبعد التأمل، شعرت بتعب شديد. وبعد ساعتين من ذلك، شعرت بفرح غامر لا لسبب محدّد على الإطلاق. لقد كان سهلاً علي أن أضحك وأشارك الآخرين بفرحي الذي كنت أشعر فيه. وحدث الشيء ذاته في اليوم الثاني من الورشة.

سؤال: ما هي المدة التي تدرّبت خلالها على هذا التأمل؟

جواب: أنا أقوم بتأمل القلبين التوأمين بانتظام منذ حوالي العام إلى الآن.

سؤال: كيف أثر هذا التأمل على حياتك؟

جواب: أصبحت أكثر تفهماً لنفسي وللآخرين، وأكثر تحملاً ولا أغضب بسهولة. وأشعر بسلام داخلي أكبر، وأكثر تسامحاً لنفسي وللآخرين. أنا أبدأ يومي بالتأمل على القلبين التوأمين. فهو يشعرني بالأمان في محبة الله. حتى لو لم تحدث الأشياء على النحو الذي أتوقع لها، فإنني أبقي شاعرة بالسيطرة وبتوقع بأن ما هو جيد سيأتي إلي. ومن السهل الابتسام، والعمل والعطاء. يا لها من رائحة هذه الحياة!

(التوقيع) إيلدا فيلوريا

16 آذار، 1997

الاسم: ستيفن مارتن

العنوان: شقة 275، الوحدة 5، ولاية 11 شارع أغوير 117، قرية لاغاسبي، مدينة ماكاتي، الفلبين.

سؤال: كيف كانت تجربتك الأولى مع تأمل القلبين التوأمين؟

جواب: تعرّفت عليه في وقت من عام 1994 عندما تلقّيت دورة المعلم تشوا كوك سوي للعلاج البراني المُعطاة من قبل معهد الدراسات الداخلية. في المرة الأولى الذي قمت فيها بهذا التأمل، شعر العديد من زملائي الممارسين في الدورة بتجارب لا تصدق في رؤية النور الأبيض اللّامع والكثير من الألوان. أما أنا فلم أرى شيئاً! يمكنك تخيل شعوري حينها. لكن وثقت بنصيحة معلّمي بدوام القيام بالتأمل.

سؤال: كيف أثر هذا التأمل في حياتك وبوعيك؟

جواب: بعد أن جعلت منه عادة للتأمل بمفردي بانتظام، بدأت ألاحظ بتغيرات معينة في حياتي - تغيرات لم ألاحظها من قبل عندما كنت أتأمل مع المجموعة حيث كنت خجولاً جداً. كان أول تغير ولعله الأكثر أهمية هو أنني لاحظت تحولاً في طريقة تفاعلي مع الناس. فقد كنت من قبل أنظر بارتياب للآخرين وأتعامل معهم بدرجات مختلفة من العدوانية، فوجدت نفسي أكثر انفتاحاً عليهم وأكثر احتمالاً لسلوكهم. أخيراً، اتضح لي بأنني فقدت كلياً محور التأمل. فهو لا يعني أن يندesh الممارس بالعرض النفسي المثير الذي لا يصدق بل في تطوير قدرته على الحب. وما أن طوّرت ذاتياً هذه الحقيقة ببطء وتدرّبت على عدم توقع ما هو غير منطقي في التأمل، حتى بدأت أختبر ظاهرة معينة. فشعرت مرةً بأنني قد أصبحت منفصلاً قليلاً عن جسدي الماديّ خلال الجزء الأخير من التأمل. وفي مرة أخرى شعرت بإحساس بالوخز الخفيف عند قمة رأسي، الذي يتوافق مع تفتح شاكر التاج. وأحياناً كان جسمي يترنّح قليلاً بحركة دائرية. وفي النهاية، كنت أشعر بإحساس دوران كثيف في مركز راحتي على طول التأمل.

لكم أنا سعيد ومبارك بهذه التجارب التي لا تصدق، وآمل أن أكون قادراً على اختبار المزيد مع مواصلة التدرب على هذا التأمل. ولعلّي أتمنّى فوق كل شيء مشاعر الحب التي لا تصدق، والانسجام والود التي جنيتهما من ممارسة هذا التأمل الرائع.

(التوقيع) ستيفن مارتن

20 آذار 1997

الاسم: ماريليت ليونغسون

العنوان: رقم 28 شارع تامبينغو، قرية سان لورينزو مدينة ماكاتي، الفلبين.

سؤال: ما هي الصدفة التي جمعتك بتأمل القليلين التوأمين؟ وكيف كانت تجاربك الداخلية؟

جواب: عندما بدأت بتأمل القليلين التوأمين، من خلال صف المعلم تشوا كوك سوي للعلاج البراني، لم أكن أعرف ما هو المتوقع. مع ذلك، للمرة الأولى في حياتي بدأت بالإنبي لسكون غير مألوف في عقلي. ومع التدريب المنتظم، أصبح هذا حدثاً معتاداً. كما كان هناك إحساس عام بالسعادة. وقد اعتقدت مرةً وبينما كنت أقوم بهذا التأمل، بأنني أسمع صوت محرك عربة تسير بهمهمة ثابتة، ارتفع تدريجياً إلى درجة عالية. أوقفت تأملي (أو هكذا اعتقدت) ونظرت إلى الخارج عبر نافذة طابقنا الثامن لأرى ما كانت تفعل العربة. فلم يكن هناك أية عربة. ركضت لأتفحص الوحدة السكنية، ناظرةً إلى الشارع من خلال كل نافذة، باحثةً عن مصدر الصوت الذي كان مستمراً. بالطبع لم يكن هناك عربة.

وهناك أوقات شعرت فيها بتدفق الفرح من قلبي إلى رأسي وكامل جسدي. وعندما فتحت عيني لأرى ما إذا كان هناك من ينظر إلى انطباعي، فلم أرى سوى نقاطاً من النور تحيط بي كمحيط. وما أن ركزت على إحدى النقاط، حتى غمرني وهج من نور. بلحظة حدث كل شيء. وكل شيء كان على ما يرام. شعرت بانبثاق المعرفة وبوعي لكياني!

سؤال: كيف أثر تأمل القليلين التوأمين على حياتك؟

جواب: لاحظت بعد القيام به بانتظام لفترة قصيرة من الزمن، شعوراً من التركيز والتركيز على أهدافي - الصورة الأكبر للأشياء. أحياناً، أتعجب من نفسي كيف لا أرد بعدائيةً على أحوال غير سارة / وأناس كرهين في حين أنني في العادة كنت أرد بعنف مباشر. ووجدتني أكثر صبراً وتقهماً تجاه نفسي والآخرين حيث العلاقة مع نفسي والآخرين بدت وكأنها أعمق من الظاهر. كما أصبحت ردات فعلي الأولية أكثر عقلانية منها انفعالية مباشرة. كما لاحظت بأنني حساسة جداً تجاه الطاقات الشفافة؛ لذلك أصبحت أيضاً أكثر حساسيةً تجاه مشاعر وأفكار الآخرين وتجاه مشاعري وأفكاري وتجاه المحيط، ما مكّني بالتالي من التعامل معهم بصورة أفضل.

(التوقيع) ماريليت ليونغسون

3 أيار 1997

## التأمل على القلبين التوأمين تجربة شخصية، إلهام

بقلم د. رولاندو أ. كاربونيل، دكتوراه في اللاهوت وفي الآداب

التأمل هو تجربة فردية، لذلك هو متفرد ومختلف لدى كل فرد. كل تجربة تأملية هي جزء من مغامرة شخصية عميقة وروحية فردية، إنها رحلة طويلة إلى عوالم كينونة الفرد الداخلية والغامضة. هي إدراك لحضور الله لحظة بلحظة - الله الموجود في كل فرد.

لذلك، فما علي المشاركة به هو نوع شخصي من خبرة معتمدة على تجارب قليلة من التأمل على «القلبين التوأمين». وهكذا، فإن المزيد من التدريب عليه قد يتطور إلى نوع آخر من التجربة - غير متوقعة أو مذهلة كحال التجربة السابقة. وقد تكون أكثر توسعاً، أو حتى أنها قد تسهم في إلهام داخلي. لكنها دائماً، وهذا بعيد عن اهتمامي، تخلق وراء «طريقها غير المطروق» رعشة صامتة، عيراً، توهجاً، «شعوراً راقياً». لكن ذلك ما جعل قصتي تحرز النجاح...

بدايةً، علي أن أقر هنا بأنني منذ عام 1962 قد خضعت لتجارب متنوعة من التأمل، عندما دخلت في البداية إلى اليوغا عبر مرشدي الأول. ولم تكن عملية التطور أيضاً بالعملية السهلة بالنسبة إلي. لقد كانت كفاحاً شاقاً لمحاولة ترويض «الثور» الذي هو العقل - وكانت معركة قهر الأنا عظيمة. ولم يكن السعي للتجاوز طريقاً سهلاً بالنسبة إلي على الإطلاق.

ثم تعرفت على هذا التأمل الفريد على القلبين التوأمين، وكأنه مخطط له من قبل القدر الإلهي أو الإرادة الإلهية. ولربما كان هذا مشروطاً باستعداداتي السابقة، وسمحت لنفسني بتلهف وسهولة الانطلاق وأن أكون متدققاً كلياً مع إتباع التعاليم المعلقة في هذا الكتاب.

وسرعان ما دخلت إلى «فضائي الداخلي» - متخيلاً في الوقت نفسه نوراً أبيض لماعاً في شاكراتي قلبي وتاجي، منظماً تنفسي ليكون محطاً (كادينس) موسيقياً إيقاعياً عميقاً - منهمراً ببركات وحنان محب على الكون برمته - فبدوت وكأنني أدور لولبياً

خارج الفضاء شاعراً وكأني بلا جسد تقريباً... وشعرت بمركز التاج وهو يفتح كنج زهرة لوتس يفتح فتصبح أكبر فأكبر، مشعاً ومحتوياً على نور أكبر... ومتناثراً على كامل كياني. وفي الوقت نفسه، كانت بتلات اللوتس في مركز قلبي تنذب بنور أكثر عظمة.

وشعرت لسبب لا يمكن تعليله، يتجاوز المنطق - والكلمات تقريباً - بحب يمتد إلى كل البشرية كما لو أنني أردت إلى حد كبير اختراقهم بهذا النور من الحب والحنان، والتفهم والحكمة. لقد بدا النور وقد أصبح بلا حدود. أو ربما كان على الأكثر اتساعاً للوعي - لأنني في تلك اللحظة بدا كأني لدي شعور من معرفة كلية مؤقتة. لقد كان هذا قاهرًا لي حقيقة، مع أنه أشعني بقوة هائلة.

إن كان هذا هي تجربة الاستنارة فعلياً، عندها علي القول هنا بأنني: «قد رأيت النور». لكنها كانت «صدمة» لي لأنني شعرت بنفسني «ككائن من نور» لقد شعرت بكل خلية من كامل كياني ممثلة بالنور أو قد أصبحت نوراً بحد ذاتها. فخرجت من هذه التجربة الأولية القصيرة للتأمل على القلبين التوأمين شاعراً بالتنظيف، والتطهير، والشحن بنهر من النور، لا، بل أستطيع القول بأنه فيض من نور.

جديرة بالتذكر تلك التجربة التأملية الفريدة. وقد أعطتني التجارب اللاحقة في هذه التقنية التأملية، مع أنها لم تكن بالضرورة دراماتيكية كالأولى، رؤى ثمينة عديدة أبعده من أن تصفها الكلمات. إنها تشبه الوقوع في الحب؛ فمع أنك تحاول وصف الشعور، فإنك تفشل في تقديم تعبير وجيز. لا عجب في أن يبقى المتصوفون صامنون حيال ذلك. إنها تجربة عن الغموض لا وصف لها... عن ما هو إعجازي. ومع ذلك، فيا لها من تجربة بسيطة سهلة ومريحة حقاً. لا يحتاج المرء إلا إلى إطلاق الأناء، لامتلاك موقف صادق من التواضع، من التطهير الداخلي، من الحب الحقيقي لله - أو لتسمه بما شئت. وهناك ذلك الشعور الودود من الاتحاد مع كل فرد، مع الكون كله (المتخلل بالنور).

إن التأمل بوصفه رحلة داخلية نحو عوالم كينونة الفرد الخاصة، هو حقيقة لغة للنشوة، لغة للحضور الإلهي.

صلاتي لأجل كل فرد ليخوض تجربته الخاصة الفريدة في هذه التقنية التأملية المريرة

والقويّة على القلبين التوأمين. ولأجل كل فرد ليشهد على ذلك التوهج، على ذلك التلاؤلؤ من النور الداخلي، على ذلك الإدراك الغامر من أننا «نور العالم» وعلى أن هذا النور هو الأمل الوحيد لعالمنا اليائس. فهو الذي يمنح الحكمة، والحياة، والتفهّم، والسلام الداخلي.

قد أكون قلت شيئاً أو ربما لا. فكما قلت سابقاً، فالتأمل يفوق الكلمات. فمن الأفضل اختباره أكثر من شرحه.

(التوقيع) رولاندو أ. كاربونيل



## بناء الشخصية: الفضائل الخمس

من المفترض بالمعالجين البرانيين أن يكونوا مثلاً للمرضى وللمجتمعاتهم. لذلك، يكون من الأهمية البالغة تطوير الفضائل:

1. الحنان المحب وعدم الجرح: ويعنيان ببساطة عدم القسوة. يمكن التعبير عن الحنان المحب جسدياً، ولفظياً وعقلياً. فأفعال الحنان المحب هي في أن تكون مهذباً، أنيساً ومُعيناً. لفظياً، يمكنك استخدام الكلمات المغذية والمشجعة. فالناس هم كالنباتات التي تحتاج للتغذية لتزهر ولنمو. مثلاً، يمكنك إظهار التقدير أو تقديم الاحترام للإنجازات شخص ما. بهذه الطريقة، سوف يُلهم ليصبح أفضل. على المستوى العقلي، يعني الحنان المحب مباركة الآخرين. في العلاج البراني، يعني الحنان المحب معالجة المريض، حتى لو لم يكن قادراً على الدفع. إنه علاج الآخرين بدافع الحنان والرفقة.

وعدم الجرح هو الامتناع عن أذية الآخرين جسدياً، ولفظياً ونفسياً. فعلى المستوى الجسدي يعني «عدم القتل» أو إيذاء الآخرين بسبب الغضب أو لتعمد الأذى. أيضاً من المهم جداً عدم ممارسة الأذية ضد المخلوقات الأخرى. مع ذلك، أحياناً قد يقوم شخص بحرمان حيوان ما من حياته لإطعام عائلته. إن قتل الحيوانات للإطعام يجب ألا يتضمن القسوة، أو تعمد الأذى، أو التمتع برؤية الحيوان وهو يتألم. ويجوز القضاء على الفئران، والصراصير، والبعوض والحشرات لأسباب صحية.

عدم الجرح اللفظي هو تجنب استخدام كلمات فظة أو جارحة التي تسبب أذى عاطفياً عميقاً والذي يأخذ وقتاً مديداً ليشفى أطول من الجرح الجسدي. فالجرح الجسدي يأخذ فقط أسبوع أو أسبوعين ليشفى لكن الجرح النفسي الناتج عن ملاحظة حاقد أو ليس فيها ذوق فيمكن أن يأخذ سنوات ليشفى، هذا إن تم شفاؤه بكل الأحوال. لذلك راقب كلماتك بحيث لا تؤذي الآخرين. إن كان عليك انتقاد أحدهم، فقم بذلك بمحبة ولطف. بمعنى آخر، انتقد من القلب. ستلاحظ بأن هذا سيكون أكثر فعالية لأن الشخص سيكون أكثر تقبلاً.

في المستوى الأكثر شفافية، عدم الجرح يعني التقليل أو الامتناع عن الانتقادية العقلية المفرطة. تجنب الحسد أيضاً. بمعنى آخر، على المرء الاجتهاد في التمرن على عدم

الأذى العقلي. قد لا يكون الشخص مجروحاً لفظياً أو جسدياً بل ينتقد في عقله دائماً أخطاء عيوب الآخرين. هذا لا يعني أنه عليك عدم الوعي لعيوب وركاكة شخص آخر لكن لا يوجد سبب للتمعن في صفاته السلبية عشر أو عشرين مرة يومياً على مدى 365 يوماً في السنة. عندما تقوم بهذا، فأنت تخلق صورة سلبية عن الشخص الآخر، فتجعل من تطوره أكثر صعوبة. فانتقادك المستمر له يعني أنك تمنعه من التغير، حتى لو أراد التغير. لذلك، يمكن لتكرار الانتقادية العقلية أن يعيق التطور. إنه يساعد لكنه يؤخر تطور الشخص الآخر. قبل الانتقاد، على المرء أن يدرك بأنه تقريباً لا وجود لشخص كامل والتطور والتغير يأخذ وقتاً. يتطلب التطور الروحي عملية إجرائية وهذه العملية تتطلب وقتاً.

في العلاج البراني يعني عدم الجرح عدم إساءة استخدام قدرات الفرد النفسية. يُعد الحنان المحب وعدم الجرح ضروريين من أجل علاقات إنسانية متناغمة وصحيحة. فإن قام كل شخص بممارستهما، فإن العالم سيصبح مكاناً أفضل للعيش.

2. الكرم وعدم السرقة:

يعني الكرم المشاركة والعطاء. على المستوى المادي، يعني الكرم المشاركة أو العطاء بالمال بصورة حكيمة. فمفتاح الازدهار يكمن في العطاء. إن وهبك جزءاً من دخلك للمؤسسات الروحية والخيرية هو فعل محسوس على الكرم. لقد لوحظ بأن المرضى الذين يعطون بكرم للمعالج عادةً ما يشفون بسرعة كبيرة من أمراضهم. هذا لأنه بالعطاء، أصبحوا مؤهلين لاستقبال طاقة الشفاء. لذلك، عندما يعطي مريض بسخاء، ترتفع قدرته على تلقي وتمثل طاقة الشفاء إلى حد كبير، مما يسرع من عملية الشفاء. لاحظ المؤلف في العديد من الحالات، بأن مجرد الدفع يجعل المعالج البراني القوي ينجز علاجاً جزئياً أو تاماً حتى قبل القيام بالمعالجة البرانية بصورة واعية. كما أن مباركة الأرض هو شكل من الكرم. على المستوى العاطفي، يمكن أن تكون كريماً عبر كونك حميماً، مريباً وداعماً. عقلياً، يمكنك المشاركة بالمعرفة وبالمهارات مع الناس الجاهزين والذين يريدون التعلم. ستلاحظ بأن فهمك لموضوع معين يصبح أعمق عندما تقوم بذلك. هذا لأنك لا تبرع في موضوع حتى تبدأ بتعليمه.

ويعني عدم السرقة بأن على الفرد ألا يأخذ أي شيء لا يعود له. على مستوى

العلاقات، على المرء ألا يسرق محبة زوج الآخر أو يشتهيهِ. كذلك يعني، على المستوى الأكثر شفافيةً، على المرء ألا يسرق أجر الآخرين أو إعتما داتهم. في العلاج البراني، يعني أن على المعالج أن يعالج المريض بصورة تامة سواء تم الدفع له مقدماً أو سيتم الدفع لاحقاً. ويعني أيضاً أن على المريض أن يعوّض المعالج البراني بصورة مناسبة لقاء الفائدة العلاجية الكبيرة التي تلقاها. في بعض الحالات، سيؤدي الدفع القليل، وعدم الدفع للمعالج، مع امتلاك القدرة المالية على الدفع، إلى معدّل شفاء بطيء جداً أو إلى عدم العلاج على الإطلاق.

### 3. الأمانة وعدم الكذب:

يجب التمرّن على الأمانة بطريقة لا تؤذي أو ترح الآخرين. على المرء ألا يستخدم الأمانة أو الصدق كوسيلة أو كسلاح لأجل الألم العاطفي أو الأذى. يجب عدم استخدام الأمانة لتعمّد الأذى. فهذا إساءة لاستخدام فضيلة الأمانة. إن كان هناك صراع بين فضيلة الأمانة وفضيلة الحنان وعدم الجرح، فإن الأخيرة يجب أن تتنلب على الأمانة.

يعني عدم الكذب ألا يأخذ المرء عبارات غير صحيحة أو زائفة لتعمّد الأذى أو مع نية التقدّم على الآخرين.

### 4. الكد وعدم الكسل:

في العلاج البراني، يعني الكد دراسة كتب العلاج البراني بصورة شاملة. كما يعني ممارسة تقنيات العلاج البراني المختلفة بانتظام بحيث يصبح المعالج بالغ المهارة. ويعني أيضاً معالجة المريض بصورة تامة. كما يعني الإحساس العالي بالمسؤولية. فإن أُعطي أحدهم مهمة معينة، فعليه إنجازها بدقة وبصورة تامة. كما يعني عدم المماطلة. وهناك مصطلح آخر للكد هو «الثبات على الهدف والنتيجة».

فالثبات على الهدف والنتيجة وعدم الكسل هما مفتاح النجاح والتطوّر الروحي.

### 5. الاعتدال وعدم الإفراط:

من المهم أن يتجنّب المرء التصرف بإفراط ومبالغة وأن يتدرّب على الاعتدال. في العلاج البراني، من الجيد جداً معالجة ومساعدة الكثير من الناس - لكن ليس إلى حد إنهاك النفس. فالقيام بذلك لخمسة أو لسته أيام أسبوعياً فيه بلا شك إفراط وسيء

للصحة. هناك معالجون أصبحوا مرضى إلى حد كبير أو ماتوا في سن الشباب بسبب هذا النوع من الإفراط. يمكن للمعالج أن يكون أكثر فائدة للمجتمع لمدة طويلة من الزمن عبر ممارسة الاعتدال في العلاج.

من الجيد ممارسة الجماع لكن على المرء ممارسته باعتدال وبعدم إفراط. فالجنس الزائد جداً لمدة ممتدة من الزمن سيتسبب بتناقص دراماتيكي في قوة الفرد العلاجية. مالياً، يعني بأن على المرء تجنب الإنفاق الزائد المسرف. فإن أمكن، على المرء أن يدخر ويستثمر 20٪ إلى 30٪ من ربحه الصافي بعد دفع الضريبة والتبرع. فهذا واحد من مفاتيح الازدهار.

### برنامج مقترح

التأمل الداخلي والتصميم الراسخ: على المرء محاولة البراعة في فضيلة واحدة فقط. فمن المفضل أن يحاول التدرّب والتركيز على فضيلة واحدة لحوالي شهرين. تأمل فيما تقوم به على طول اليوم فيما يتعلق بتلك الفضيلة. كن واعياً بالأشياء الجيدة التي قمت بها. هذا سوف يطور احترامك لذاتك. وفي الوقت نفسه، كن واعياً لأخطائك. يُسمّى هذا تأملاً داخلياً. قم عقلياً بمحي الحدث السلبي وتخيل نفسك تقوم بالشيء الصحيح لخمس مرات على الأقل. هذا يُدعى التصميم الراسخ. فالآلية التي تكمن في هذا هو أن الفكرة الكاملة المتكررة تتجلى على شكل فعل كامل. والفعل الكامل المتكرر سيتجلى على المدى البعيد على شكل فضيلة. على المرء أن يمارس كثيراً التأمل الداخلي والتصميم الراسخ لمدة سنتين على الأقل.

لذلك فإن المشكلة الرئيسية لا تكمن في الطالب، بل في المربي. ولا بد من تنظيف قلوبنا وعقولنا إن كنا نريد أن نكون قادرين على تربية الآخرين. فبدون تغيير القلب، بدون الإرادة الطيبة، بدون التحول الداخلي الذي هو وليد الوعي الذاتي، فلن يكون هناك سلام، ولا سعادة للبشر.

ج. كريشنا مورتى  
التربية ومغزى الحياة

... ينتزع الحب دائماً أفضل ما في الطفل والرجل.  
الاستنارة هي الهدف الرئيس للتربية.

أليس بيلي  
التربية في العصر الحديث

قال السيد بوذا:

لنتفحص أفكارنا حتى لا نقوم بالأعمال  
 الناقصة؛ لأن ما نزرعه، سوف نحصله.  
 في هذا العالم لا توقف الضغائن بالضغائن إطلاقاً.  
 بل بالحب وحده تتوقف. فهذا قانون قديم.  
 يكمن الدين الحقيقي في إظهار الإرادة الطيبة  
 تجاه كل الكائنات: أبقوا في قلوبكم الإرادة الطيبة  
 اللامتناهية نحو كل الأحياء.  
 أذهب وقم بواجبك: أظهر الحنان تجاه  
 أخوتك وحرّرهم من المعاناة.

قال السيد المسيح:

هكذا كل شجرة جيدة تصنع أثماراً جيدة. وأما الشجرة الرديئة فتصنع أثماراً رديئة. لا تقدر شجرة جيدة أن تصنع أثماراً رديئة ولا شجرة رديئة أن تصنع أثماراً جيدة... فإذا من ثمارهم تعرفونهم.

متى 7: 20 - 17

أحبوا أعداءكم. أحسنوا إلى مبغضيكم. باركوا لاعنيكم. وصلوا لأجل الذين يسيئون إليكم.

لوقا 6: 28 - 27

تحب الرب إلهك من كل قلبك ومن كل نفسك ومن كل فكرك. هذه هي الوصية الأولى والعظمى. والثانية مثلها. تحب قريبك كنفسك.

متى 22: 37 - 39

أشفوا مرضى.

متى 10: 8

# الملحق الأول

## كاسيتات وأقراص مدمجة للمعلم تشوا كوك سوي

Meditation on Twin Hearts for Peace and Illumination

Meditation on Twin Hearts with Self-Healing

Meditation on the Soul

Meditation on Twin Hearts

for psychological health and well-being

Planetary Meditation for Peace

Wesak Festival Mediation

Om: The Sound of Stillness

Om Shanti

s Prayer : Meditation on The Lord

Universal and Kabbalistic Versions

Arhatic Yoga Kundalini Meditaion:

Meditaion on The Inner Breath

For Arhatic Yogis Only))

Arhatic Dhyan

( for Arhatic Yogis Only )



# الملحق الثاني

## دورات المعلم تشوا كوك سوي

- 1 - المعالجة بالبرانا.
  - 2 - المعالجة المتقدمة بالبرانا.
  - 3 - العلاج النفسي البراني.
  - 4 - العلاج البراني بالكريستال.
  - 5 - العلاج الذاتي البراني.
  - 6 - الدفاع النفسي البراني.
  - 7 - الكريشاكتي للازدهار والنجاح.
  - 8 - تأملات لإدراك الذات.
  - 9 - الأرهاتيك يوغا.
  - 10 - كيمياء الجنس الأرهاتية.
  - 11 - علم تطوير البصيرة.
  - 12 - علم طاقة المكان (Feng shui) البرانية.
  - 13 - التأمل الشاكروي على الصلاة الإلهية.
  - 14 - إدارة الأعمال البرانية.
  - 15 - جوهر الإنسان الروحي.
  - 16 - أوم ماني بادمي هوم.
- للمزيد من المعلومات، اتصل بـ:

## الملحق الثالث

### مراكز وهيئات العلاج البراني

**Institute for Inner Studies, Inc.**

P.O. Box 4903 Makati Central Post Office

Makati City 1289, Philippines

Tel. Nos. (63-2) 819-1874;

812-2326; 813-2562

Fax No. (63-2) 731-3828

E-mail: iis@pacific.net.ph, gmcks\_iis@yahoo.com

Website: [www.pranichealing.org](http://www.pranichealing.org)

**World Pranic Healing Foundation**

Unit 2210 Medical Plaza Ortigas Condominium

San Miguel Avenue, Ortigas Center, Pasig City 1605

Metro Manila Philippines

or

P.O. Box 3521 Makati Central Post Office

Makati City 1275, Philippines

Tel. Nos. (63-2) 635-9732 to 34

Fax No. (63-2) 687-4726

E-mail: [wphf@iconn.com.ph](mailto:wphf@iconn.com.ph)

Website: [www.worldpranichealing.com](http://www.worldpranichealing.com)

**Planetary Peace Movement (PPM)**

International Headquarters

Suite 117 G/F Island Plaza, Salcedo Bldg.

105 Alfaro St., Salcedo Village

1227 Makati City, Philippines

Tel. No. (61-7) 5545-2097; (63) 916-649-83-00

Fax No. +(617) 5545-337

E-mail: [omlove@aol.com](mailto:omlove@aol.com)

Website: [www.meditatepeace.com](http://www.meditatepeace.com)

## الملحق الرابع

### عناوين العلاج البراني حول العالم

[www.pranichealing.org](http://www.pranichealing.org)

ARGENTINA	GREECE	PORTUGAL
AUSTRALIA	GUATEMALA	PUERTO RICO
AUSTRIA	HONG KONG	RUSSIA
BELGIUM	HUNGARY	SCOTLAND
BELIZE	INDIA	SINGAPORE
BOSNIA-HERZEGOVINA	INDONESIA	SLOVENIA
BRAZIL	IRAN	SOUTH AFRICA
BULGARIA	IRELAND	SPAIN
CANADA	ITALY	SRI LANKA
CARIBBEAN Islands	JAPAN	SWEDEN
CHILE	KAZACHSTAN	SWITZERLAND
COLOMBIA	KENYA	SYRIA
COSTA RICA	LEBANON	THAILAND
CROATIA	LITHUANIA	TOGO
CYPRUS	MALAYSIA	TURKEY
CZECH REPUBLIC	MAURITIUS Islands	UKRAINE
DOMINICAN REPUBLIC	MEXICO	UNITED ARAB EMIRATES
ECUADOR	The NETHERLANDS	UNITED KINGDOM
EL SALVADOR	OMAN	UNITED STATES of AMERICA
FIJI	PANAMA	URUGUAY
FINLAND	PARAGUAY	VENEZUELA
FRANCE	PERU	WEST AFRICA
GERMANY	PHILIPPINES	
GHANA	POLAND	

## الملحق الخامس

### قراءات مُقترحة

هناك الآلاف من عناوين الكتب الإيزوتيريكية. حيث من الطبيعي أن يغمر المبتدئين بالكمية الهائلة من المعلومات المقروءة. فقد تحتوي الكتب على اختلافها معلومات مختلفة التي قد يناقض بعضها الآخر. هذا سيربك القارئ أكثر. هناك بعض الكتب الضرورية؛ وهناك البعض منها غير ضرورية. لذلك، يقترح الكاتب قائمة من الكتب للقراءة.

كتب المعلم تشوا كوك سوي

Miracles Through Pranic Healing  
Advanced Pranic Healing  
Pranic Psychotherapy  
Pranic Psychic Self-Defence for Home and Office  
Meditation for Soul Realization  
Universal and Kabbalistic Meditation  
Prayer on The Lord  
The Spiritual Essence Of Man  
The Chakras and The Kabbalistic Tree of Life  
Inner Teachings of Hinduism Revealed  
Om Mani Padme Hum  
The Blue Pearl in the Golden Lotus  
The Golden Lotus Sutras of Master Choa Kok Sui Series  
Beyond the Mind  
The Golden Lotus Sutra on Meditation  
Inspired Action  
The Golden Lotus Sutra on Teaching  
Experiencing Being  
The Golden Lotus Sutra on Life

Compassionate Objectivity  
The Golden Lotus Sutra on Character Building  
Creative Transformation  
The Golden Lotus Sutra on Spiritual Practice  
Achieve the Impossible  
The Golden Lotus Sutra on Spiritual Business Management  
Possible Miracles  
The Golden Lotus Sutra on Pranic Healing

# فهرست الكتاب

## الفصل الأول

26	..... ما هو العلاج البراني؟
26	..... البرانا أو الكي
29	..... الجسم البيوبلازمي أو الطاقّي
29	..... المسارات أو القنوات البيوبلازمية
30	..... البرانا أو الكي المُستخدمة في الوخز بالإبر، ..
30	..... قانونان أساسيان للعلاج البراني
32	..... ما الذي يمكن للعلاج البراني أن يفعله؟
32	..... العلاج البراني سهل التعلّم

## الفصل الثاني

39	..... لعلاقة الوثيقة بين الجسم الطاقّي والجسم الماديّ
40	..... تظهر الأمراض بدايةً في الجسم الطاقّي ويمكن منعها من التجلّي
41	..... يمكن للعقل أن يؤثر إلى درجة معيّنة على نموذج الجسم الطاقّي
42	..... الشاكرات أو مراكز الطاقة
43	..... الشاكرات الإحدى عشرة الرئيسية
54	..... الآليّة التي تقف وراء الأمراض السيكوسوماتيّة (الجسديّة النفسيّة)
55	..... عوامل الأمراض الخارجيّة والداخليّة
56	..... ما هي وظائف الجسم الطاقّي؟
57	..... المشاكل الأساسيّة في العلاج البراني وكيفية معالجتها
58	..... مستويات العلاج البراني

59	..... مستويات الشهادات
60	..... قراءات مُقترحة
62	..... بحوث حديثة

## الفصل الثالث

96	..... المبدأن الأساسيان في العلاج البراني
99	..... شاكرات اليد والأصابع
100	..... رفع مستوى طاقة الفرد عن طريق لصق اللسان إلى سقف الحلق
101	..... تقنيات سبع أساسية في العلاج البراني الابتدائي
103	..... رفع حساسية اليدين
105	..... الفحص
106	..... إجراء فحص الهالة الخارجية
106	..... إجراء فحص هالة الصحة
107	..... إجراء فحص الهالة الداخلية
108	..... تحليل نتائج فحص الهالة الداخلية
110	..... وحدة تصريف الفضلات البيوبلازمية
111	..... تخطيط الطاقة المريضة
111	..... الكنس
112	..... الكنس الموضعي
114	..... الكنس العام
116	..... تجنب التلوث بالطاقة المريضة: غسل اليدين
116	..... رفع استقبالية المريض
117	..... الشحن بالبرانا: تقنية شاكرات اليدين
124	..... تثبيت الطاقة المسلطة
125	..... تحرير الطاقة البرانية المسلطة

- 125 ..... برنامج تدريبي مُقترح
- 126 ..... متى على المعالج عدم المعالجة
- 126 ..... خمسة أمور يجب تجنبها في العلاج البراني
- 128 ..... خطوات العلاج
- 129 ..... هل يمكنك المعالجة بدون الفحص؟
- 130 ..... عوامل حاسمة في العلاج
- 130 ..... الثياب العازلة
- 131 ..... معالجة الحالات البسيطة
- 132 ..... 1- الصداع / الشقيقة
- 132 ..... 2- إجهاد العين أو العيون المتعبة
- 133 ..... 3- التهاب العيون
- 134 ..... 4- ألم الأذن
- 135 ..... 5- رعااف الأنف
- 136 ..... 6- ألم الأسنان
- 136 ..... 7- التهاب الحلق أو التهاب الحنجرة
- 137 ..... 8- الزكام مع السعال واحتقان الأنف
- 139 ..... 9- الحمى
- 141 ..... 10- الفواق
- 141 ..... 11- ألم المعدة والغازات المعوية
- 142 ..... 12- نقص الشهية
- 142 ..... 13- الإسهال
- 143 ..... 14- الإمساك
- 144 ..... 15- الديدان الطفيلية



- 16 - عسر الطمث ..... 145
- 17 - الدورة غير المنتظمة أو انقطاع الطمث ..... 145
- 18 - الألم العضلي والوثء (لي المفصل) ..... 145
- 19 - ألم أسفل الظهر ..... 146
- 20 - صعوبة رفع الذراع (تيس الكف) ..... 147
- 21 - تيس الرقبة ..... 148
- 22 - التهاب المفاصل أو الروماتيزم ..... 148
- 23 - التشنجات العضلية ..... 149
- 24 - الحروق الثانوية ..... 150
- 25 - الرضة والصدمة ..... 151
- 26 - الجروح والجروح الملتهبة ..... 151
- 27 - الحروق الشمسية ..... 151
- 28 - الأكزيما والتحسسات الجلدية الثانوية الأخرى ..... 152
- 29 - الحبوب ..... 152
- 30 - لدغ الحشرات والبق ..... 153
- 31 - البثور ..... 153
- 32 - الأرق ..... 154
- 33 - الضعف العام ..... 155
- 34 - حل التعب ..... 156
- ماذا عليك أن تفعل في حال عدم التأكد (للأمراض البسيطة) ..... 156
- ما هو معدل تكرار العلاج الواجب القيام به؟ ..... 156
- أسلوب العلاج التام أو المتّم ..... 158
- كيف تستخدم الإرادة أو النية؟ ..... 159

## الفصل الرابع

- 164 ..... سحب البرانا عبر التنفس البراني
- 168 ..... كيف تسحب برانا الأرض، برانا الهواء وبرانا الأشجار
- 170 ..... رفع حساسية اليدين والأصابع عبر التنفس البراني
- 171 ..... الفحص بواسطة الأصابع
- 172 ..... الكنس بواسطة التنفس البراني
- 173 ..... الشحن بواسطة التنفس البراني
- 176 ..... الشحن: تقنية الكنس التوزيعي
- 176 ..... التخلص من الطاقة المريضة
- 176 ..... استخدام برانا الأرض في العلاج
- 178 ..... دوران الشاكرات
- 180 ..... تقنيات علاجية أخرى
- 182 ..... شحن الأشياء
- 183 ..... معالجة الحالات البسيطة والخطيرة
- 183 ..... 1 - تقوية جهاز المناعة الجسدي عبر رفع مستوى طاقة الحياة
- 184 ..... 2 - الحصبة، والحصبة الألمانية والجديري
- 186 ..... 3 - النكاف والتهاب اللوزتين
- 187 ..... 4 - نزف اللثة
- 187 ..... 5 - التهاب اللثة
- 187 ..... 6. الإغماء
- 188 ..... 7 - قصر البصر، مد البصر واللاقطية
- 189 ..... 8 - الحول والجحوظ
- 189 ..... 9 - الزرق المزمن أو الحاد
- 191 ..... 10 - أمراض القلب
- 193 ..... 11 - ارتفاع مستوى الكوليسترول

- 12 - فرط ضغط الدم ..... 194
- 13 - فقدان حاسة الشم ..... 195
- 14 - التهاب الجيوب ..... 196
- 15 - الأمراض التنفسية (ذات الرئة، التهاب القصبات، انتفاخ الرئة، الخ) ..... 196
- 16 - الربو ..... 199
- 17 - التهاب الكبد ..... 200
- 18 - القرحة المعدية والمعوية ..... 201
- 19 - البواسير ..... 202
- 20 - التهاب الزائدة الدودية المزمن ..... 203
- 21 - التبول المتكرر ..... 203
- 22 - تبليل الفراش ..... 204
- 23 - تضخم غدة البروستات ..... 204
- 24 - إلتانات القناة البولية ..... 204
- 25 - إلتانات الكلية والمثانة ..... 204
- 26 - العنة الجنسية ..... 206
- 27 - العقم ..... 207
- 28 - العظام المكسورة ..... 208
- 29 - الروماتيزم والتهاب المفاصل ..... 209
- 30 - التهاب المفاصل العظمي ..... 210
- 31 - النقرس ..... 211
- 32 - التهاب المفاصل الروماتيزمي (الريثاني) ..... 212
- 33 - الزور (الجنف) ..... 213
- 34 - الشلل نتيجة السكتة الدماغية ..... 214
- 35 - أمراض الغدد الصم ..... 215
- 36 - معالجة المرأة الحامل التي لديها صعوبة في الولادة ..... 215
- 37 - كيفية تسريع شفاء المرأة التي ولدت حديثاً ..... 216

38 - كَيْفِيَّةُ تَجَنُّبِ الإِجْهَاضِ .....	217
39 - الحَوَامِلُ المَرْضَى اللُّوَاتِي لَدَيْهِنَّ تَارِيخٌ فِي الإِجْهَاضِ ... ..	218
40 - مَعَالِجَةُ المَرَضِ قَبْلَ وَبَعْدَ الخُضُوعِ لِلْعَمَلِ الجِرَاحِيِّ .....	218
41 - إِرَاحَةُ مَرَضَى السَّرَطَانِ .....	219
42 - إِنْقَاصُ مَعْدَلِ الشَّيْخُوخَةِ (سِنِ الهَرَمِ) .....	220
43 - التَّوَثُّرُ أَوْ الشَّدُّ .....	221
ماذا عَلَيْكَ أَنْ تَفْعَلَ فِي حَالِ عَدَمِ التَّأَكُّدِ (بِالنِّسْبَةِ لِلْحَالَاتِ الصَّعْبَةِ) .....	222
مَبْدَأُ التَّأَخُّرِ الزَّمَنِيِّ .....	222
ما هُوَ الزَّمَنُ المَطْلُوبُ لشفَاءِ المَرِيضِ التَّامِ؟ .....	223
العُودَةُ المَبَاشِرَةُ لِلأَلَمِ والأَعْرَاضِ .....	223
أَسْبَابُ عَدَمِ شَفَاءِ بَعْضِ المَرَضَى .....	224
مَشَاكِلُ شَخْصِيَّةٍ يُمْكِنُ أَنْ يَواجِهُهَا المَعَالِجُ .....	225
تَجَنُّبُ اسْتِخْدَامِ الإِرَادَةِ المَفْرُطَةِ فِي العِلاجِ .....	227
دَرَجَةُ اهْتِزَازِ الجِسْمِ الطَّاقِيَّ .....	227
تَعْمِيمُ العِلاجِ البَرَائِيِّ .....	228

## الفصل الخامس

الفَحْصُ الذَّاتِيَّ .....	230
التَّقْنِيَّةُ اليَدَوِيَّةُ .....	231
تَقْنِيَّةُ التَّنَفُّسِ البَرَائِيِّ .....	231
تَقْنِيَّةُ «العِلاجِ الذَّاتِيِّ عَنِ بَعْدٍ» .....	231
تَقْنِيَّةُ التَّنَفُّسِ المَسَامِيِّ .....	232
الأَصْوَاتُ العِلاجِيَّةُ الطَّاوِيَّةُ السَّتْ .....	233
تَقْنِيَّةُ التَّنَفُّسِ الشَّاكِرُوِي .....	233
التَّنْظِيفُ العامُّ والشَّحْنُ .....	235

235	الطريقة 1 - التنفس البراني
238	الطريقة 2 - تقنية التخيل
236	الطريقة 3 - التأمل على النور الأبيض
238	التمارين الرياضية البرانية
238	إعادة الشحن الجسدي والعقلي
239	حمام الماء والملح
241	تجنب العواطف والأفكار السلبية
241	مبدأ التحويل أو التحرير
243	الأسلوب المتكامل في العلاج الذاتي
245	الكارما
247	الكارما والقاعدة الذهنية
248	إبطال الكارما السلبية
249	إرشادات أخلاقية مقترحة
250	مصطلحات
251	العلاج الدعائي البراني
255	توكيد الشفاء الذاتي
255	تخصيص ملائكة شفاء

## الفصل السادس

258	مبدأ في العلاج البراني عن بعد
258	الفحص عن بعد
259	العلاج البراني عن بعد

## الفصل السابع

### أمريكا (الولايات المتحدة)

- 1 - زيادة الصفائح الدموية ..... 267
- 2 - تغوط مائع، سَلَس بولي ..... 269
- 3 - تأذي في الساق نتيجة حادث ..... 271

### الأرجنتين

- 1 - زُّور ..... 272

### استراليا

- 1 - تَيُّس في الرقبة ..... 273

### البرازيل

- 1 - حصف (التهاب جلدي) ..... 274
- 2 - حادث رفسة حصان ..... 275
- 3 - إنتان في المسالك البوليَّة؛ ردَّات فعل تحسُّيَّة في الأدوية ..... 276

### كندا

- 1 - تمزُّق الوتر بين الركبة والساق اليسرى؛ متلازمة نفق رسغي؛ بواسير ..... 278
- 2 - داء المنطقة وداء الصدف ..... 278
- 3 - داء المنطقة وألم في الحوض الأيمن بسبب سقطة ..... 278

**فنلندة**

- 1 - اضطراب عصبي ..... 281

**ألمانيا**

- 1 - انزلاق غضروفي ..... 282  
 2 - كيسات في المبيض وعقم؛ إتنانات في المثانة ومجرى البول ..... 283  
 3 - تصلب لويحي ..... 284

**الهند**

- 1 - حصى كلوية ..... 285  
 2 - إجهاضات مزمنة ..... 286  
 3 - السد(إعتام عدسة العين) ..... 287  
 4 - مضاعفات ما بعد الجراحة (الدماغ) ..... 288  
 5 - التهاب في الفقرات الرقبية ..... 289  
 6 - تقرُّح في الكولون/ عشى ليلي وفقدان سمع ..... 290  
 7 - إقياء مزمن ..... 292

**أندونيسيا**

- 1 - فقدان ذاكرة متقطع ..... 293  
 2 - معالجات قبل وبعد شفط الدهون؛ الألم العصبي الناتج عن داء المنطقة ..... 294  
 3 - ناسور شرجي ..... 296  
 4 - كسر في عظم الزند مع خلع ..... 297  
 5 - قصور كلوي حاد ..... 298

**إيرلندا**

- 1 - كتلة على جانب الركبة ..... 299  
 2 - ذات الرئة/ألم حاد في الظهر ..... 300

## إيطاليا

- 1- سرطان الثدي ..... 301

## ماليزيا

- 1- ألم التهاب مفاصل موضعي (في الأصابع) ..... 302

## المكسيك

- 1- ورم دماغي ..... 303  
2- ذات رئة؛ ألم ظهري؛ توتر وشد ..... 304

## هولندا

- 1 - التهاب مفاصل / شقيقة ..... 305

## الفلبين

- 1 - انتفاخ في الرئة ..... 307  
2 - ألم بطني ..... 308  
3 - جرح ..... 309  
4 - مرض بولي ..... 310  
5 - مرض كلوي ..... 311  
6 - حرق ..... 313  
7 - التهاب في الفك ..... 314  
8 - التهاب مفاصل ..... 315

## سنغافورا

- 1 - رعاف، ردّات فعل تحسّسية، جروح ثانوية وكشط ..... 317



**سويسرا**

- 1 - طفع جلدي ..... 319
- 2 - ألم في الحلق وبحة في الصوت ..... 320

**الأورغواي**

- 1 - مرض باركينسون ..... 321
- 2 - ألم ظهري ..... 323

**فنزويلا**

- 1 - شقيقة ..... 324
- 2 - تحسُّس أنفي ..... 325
- 3 - التهاب جيوب مزمن ..... 326

**الفصل الثامن**

- 328 ..... تقنية الاستنارة أو التأمل على القلبين التوأمين
- 333 ..... كيف تنشط شاكر القلب وشاكر التاج
- 340 ..... زيادة قوة الفرد العلاجية
- 341 ..... الأرهاتيك يوغا
- 342 ..... شهادات
- 348 ..... بناء الشخصية: الفضائل الخمس
- 351 ..... برنامج مُقترح





# معجزات الشفاء البراني

يعتبر هذا الكتاب أساسي في حقل العلاج بالطاقة. وكتبه استثنائي حيث جال جميع قارات العالم، وجلب الأمل والعلاج للملايين من البشر. حيث قدم المبادئ والتقنيات بشكل مبسط ومنظم لكي يتعلمها ويتقنها أي إنسان للحصول على نتائج فعالة، فمن خلال البرانا التي تحرك الحياة، يتعلم الشخص طريقة مساعدة جسمه للحصول على الصحة، وتسريع عملية العلاج. وهذا ما نلمسه عند قراءة تنا لشهادات من مرضى ومعالجين يؤكدون ويصدقون على الشفاء بالعلاج



البراني.

هذا الكتاب هو الأول ضمن سلسلة كتب المعالجة البرانية، وقد ترجم إلى أكثر من 30 لغة ونشر في أكثر من 70 بلد. يعمل المعالجون بالطريقة البرانية في منازلهم أو في المراكز العلاجية، وقد ازداد عدد العيادات وانتقلت إلى أماكن كثيرة حيث توجد الآن في الكثير من المناطق السكانية..

المعلم الكبير تشوا كوك سوي: فيليبيني الجنسية من أصل صيني كرس العديد من السنوات في الدراسة والتجارب على طاقة الحياة أو البرانا، وكيفية استخدامها لمعالجة الأمراض المزمنة. خلال عمله الواسع في الدراسات المتعمقة، حول الأفكار العميقة إلى مفاهيم مبسطة، تمكن أي إنسان من استخدام هذا العلاج.

المعلم تشوا هو مؤسس معهد العلوم الروحية والمؤسسة العالمية للعلاج البراني، ومؤسس مركز الأرهاتيك يوغا في «بون» في الهند.

ISBN 995390142-2



9 789953 901428

للطباعة والنشر والتوزيع



بنية يعقوبيان - بلوك ب مطابق 3 - شارع الكويت - المنارة - بيروت 2036 6308

E-Mail: alkhayal@inco.com.lb 009611-740110 لبنان - تليفون: