



УКРАЇНА

(19) UA (11) 9025 (13) C1

(51)6 A 61 N 5/00

ДЕРЖАВНЕ
ПАТЕНТНЕ
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІД

(54) СПОСІБ НОРМАЛІЗАЦІЇ ФУНКЦІОНУВАННЯ ОРГАНІВ ТА СИСТЕМ ЛЮДИНИ

1

2

(21) 95073546

(22) 28.07.95

(24) 30.04.99

(46) 30.04.99. Бюл. № 2

(56) Патент России № 1764510,
кл. А 61 Н 7/00, опублик. 23.09.92.(72) Куклін Юрій Олексійович, Шевчук Тетя-
на Лук'янівна(73) Куклін Юрій Олексійович, Шевчук Тетя-
на Лук'янівна(57) 1. Способ нормализации функциониро-
вания органов и систем человека, предус-
матривающий воздействие на него руками
предварительно идентифицированного
оператора, отличающийся тем, что
оператора идентифицируют по отсутствию у

него шейного, грудного и поясничного осте-
охондроза, практическому отсутствию нер-
вно-психических и сердечно-сосудистых
заболеваний и по наличию эритмированных
подушечек пальцев рук, причем лечебное
воздействие осуществляют на те отделы по-
звоночного столба человека, которые управ-
ляют ненормально функционирующими
органами и системами, круговыми движе-
ниями правой руки оператора вначале против,
а затем по часовой стрелке.

2. Способ по п.1, отличающийся тем,
что дополнительно осуществляют упо-
мянутое воздействие на весь позвоночный
столб сверху вниз и снизу вверх.

Изобретение относится к медицине и
может быть использовано для нормализа-
ции функций органов и систем человека, в
том числе для ликвидации самых различных
патологических изменений.

Известен способ нормализации функци-
онирования органов и систем человека, пре-
дусматривающий диагностику и лечение
воздействием оператора, излучающего элек-
тромагнитные волны. Причем для получения
достоверной диагностики и эффективного ле-
чения оператора идентифицируют из условия
излучения им электромагнитных волн инф-
ракрасного (8-14 мкм) и сверхвысокочастот-
ного (8-13 см) диапазонов, а также
переменного электрического поля частотой
до 10 Гц. При этом лечебное воздействие
осуществляют непосредственно на пора-
женные органы или системы. Например,
при лечении микроциркуляторных наруше-

ний воздействуют на зону проекции сердца
и косвенно на сердечно-сосудистую систе-
му.

Несмотря на определенное практиче-
ское использование данного способа в ме-
дицинской практике, он тем не менее не
обеспечивает достаточно достоверной диаг-
ностики и эффективного лечения, поскольку
выделить из общего спектра электромагнит-
ного излучения оператора упомянутые диа-
пазоны длин волн, а также зафиксировать
наличие низкочастотного электрического
поля технически весьма сложно. Кроме того
общеизвестно, что спектр электромагнит-
ных излучений человека очень широк и в нем
присутствуют в том числе и излучения ука-
занных диапазонов. Поэтому очевидно, что
для идентификации оператора, который мо-
жет осуществить диагностику и лечебное
воздействие, определяющим моментом мо-

(19) UA (11) 9025 (13) C1

жет быть не только наличие излучений, но скорее их количественные параметры (например, интенсивность) и другие факторы.

Вместе с тем недостаточно эффективным бывает и лечебный эффект от воздействия энергией идентифицированного оператора непосредственно на органы и системы, поскольку по всей видимости эпителиальная, соединительная и мышечная ткани, из которых в основном состоят внутренние органы и системы, оказываются недостаточно восприимчивыми к слабознергетическому воздействию на них оператора.

В основу изобретения поставлена задача создать такой способ нормализации функционирования органов и систем человека, который благодаря изменению показателей, используемых для идентификации оператора, позволил бы упростить процесс идентификации и одновременно повысить степень достоверности диагностики и эффективность лечебного воздействия.

Поставленная задача решается тем, что в способе нормализации функционирования органов и систем человека, предусматривающем диагностику и лечение воздействием предварительно идентифицированного оператора, согласно изобретению оператор идентифицируют по отсутствию у него шейного, грудного и поясничного остеохондрозов, практическому отсутствию нервно-психических и сердечно-сосудистых заболеваний и по наличию постоянно эритмированных подушечек пальцев рук, а лечебное воздействие осуществляют на те отделы позвоночного столба человека, которые управляют ненормально функционирующими органами и системами.

Упомянутые показатели, которые использованы для идентификации оператора, подобраны опытным путем. Собственная практика авторов и многочисленные данные исследователей методов неклассической медицины свидетельствуют о том, что операторами, которые в состоянии осуществить верную диагностику и оказать сколько нибудь заметное лечебное воздействие, могут быть только практически здоровые люди. Поскольку здоровье человека в очень большой степени определяется состоянием его нервной (особенно центральной), а также сердечно-сосудистой системой. В свою очередь основными показателями нормального функционирования центральной нервной системы могут служить практическое отсутствие нервно-психических заболеваний и позвоночных остеохондрозов.

Считается, что у имеющего упомянутые показатели человека, нормально функционируют энергетические каналы, то есть равномерно распределены компоненты энергии в органах и системах. Подтверждением этому по многочисленным наблюдениям служит наличие у человека с открытыми энергетическими каналами постоянно эритмированных подушечек пальцев рук. Такой человек обладает ярко выраженным излучением в требуемых диапазонах длин волн, то есть в тех диапазонах, которые по мнению многих исследователей являются инструментом биоэнергетического лечебного воздействия.

При этом существенно повышает лечебный эффект тот факт, что оператор оказывает лечебное воздействие не на внутренние органы и системы, а на позвоночный столб, в частности на те его отделы, которые управляют ненормально функционирующими органами и системами, поскольку нервная ткань является по видимому более восприимчивой к энергетическому воздействию, а спинной мозг в частности является средоточием энергетических каналов (меридианов).

Поставленная задача решается тем, что лечебное воздействие осуществляют круговыми движениями правой руки оператора вначале против, а затем по часовой стрелке. Такая последовательность действия позволяет наиболее успешно осуществлять лечебное воздействие на структуры позвоночного столба.

Поставленная задача решается кроме того тем, что дополнительно осуществляют лечебное воздействие на весь позвоночный столб сверху вниз и снизу вверх. При этом по-видимому происходит дополнительная коррекция всех позвоночных дисков и освобождение ущемленных спинномозговых нервов.

Способ в общем виде осуществляется следующим образом. Прежде чем осуществить диагностику и лечение, предполагаемого оператора идентифицируют на отсутствие у него шейного, грудного и поясничного остеохондрозов, нервно-психических и сердечно-сосудистых заболеваний. Для этого используют общепринятые методы диагностики. Так, наличие или отсутствие смещения дисков определяют пальпацией, сердечно-сосудистых заболеваний — аускультацией и приборными методами (например, электрокардиографически), нервно-психических — с использованием специфических методов неврологии и психиатрии (в том числе электроэнцефалографически). Вся упомянутая диагностика занимает не более одного-

двух часов и проводится как правило не чаще одного, двух раз в неделю. В промежутках между диагностированием оператора подтверждением его готовности к осуществлению диагностики и лечения пациентов с высокой степенью достоверности служит наличие у оператора эритмированных подушечек пальцев рук.

После идентификации оператора последний приступает к диагностике пациента для выявления у него ненормально функционирующих органов и систем. Диагностика проводится как методами классической медицины, так и с использованием биоэнергетических способностей оператора. Затем оператор приступает к осуществлению лечебного воздействия.

Если пациент находится в непосредственном контакте с оператором, целесообразнее лечение начинать с позвоночника. При этом обязательно воздействуют на те отделы позвоночного столба, которые связаны с больным органом. Например, если заболевание связано с грудным отделом и выяснилось, что утоплен диск 3-го грудного позвонка, то его со стороны груди правой рукой бесконтактно "выталкивают" на место. После этого оператор становится сзади больного и на расстоянии 2-3 см позвоночника осуществляет круговые движения ладонью правой руки (среднее время - 1,5-3 мин). При "левой закрутке" (против часовой стрелки) дается установка на выведение отрицательной информации, удаление причин, вызвавших заболевание. Во время "правой закрутки" (по часовой стрелке) установка дается на нормализацию функционирования органа и выздоровление пациента.

В обоих случаях (при работе с пациентом или его образом) лечебное воздействие по всей видимости (и по мнению большинства исследователей методов неклассической медицины) связано с ликвидацией деформации полевых (керамических) структур человека. Чрезвычайно важно отметить, что даваемая оператором установка на выздоровление непременно должна сопровождаться собственной установкой больного на выздоровление, духовное очищение и самосовершенствование. Выполнение этого условия может существенно расширить как круг операторов, так и возможности больных излечивать самих себя.

Пример 1. Больная В., 1932 г. рождения. Инсульт правой стороны, удалена правая молочная железа, ущемление грыжи, 1,5 г. назад удалены все женские органы, разошелся послеоперационный шов в брюшной полости, все внутренние органы с патологией, стенокардия, трофические язвы на ногах, гастрит, колит, аритмия, стенокардия, холецистит.

Проведено 5 сеансов лечения. После 1-го сеанса прекратились головные боли, улучшилась сердечная деятельность. После 2-го сеанса посветлела парализованная нога. Язвы стали уменьшаться, послеоперационный шов стал значительно более узким, то есть начал зарастать. После 3-го сеанса первый раз взяла в правую руку ложку. После 4-го сеанса поднесла ко рту ложку правой рукой, общее состояние улучшилось. После 5-го сеанса больная впервые за 4 года начала есть, держа ложку правой рукой, и смогла написать на бумаге некоторые слова, послеоперационный шов в брюшной полости полностью затянулся.

Пример 2. Больная Л., 1915 г. рождения. Мерцательная аритмия, сахарный диабет, рецидив отека легкого, опущение всех внутренних органов, перелом левого тазобедренного сустава, сильные в крестцовой области, парез нижней губы, посттравматический коксартроз, пупочная грыжа, камень в правой почке, головные боли. Давление 280/120.

Проведено 7 сеансов лечения. После 1-го сеанса прекратились головные боли. После 2-го сеанса частично восстановилась работа всех внутренних органов, больная ощутила тепло в тазобедренном и коленном суставах, удалился камень из правой почки, без мочегонных средств начала обильно выделяться моча, появился аппетит. После 3-го сеанса улучшился сон, больная встала на ноги и охотно прошла без палки, появился рисунок сосудов, давление - 160/100. После 4-го сеанса давление нормализовалось на уровне 125/80, больная начала ложиться на живот. После 5-го сеанса показатель гемоглобина - 146, лейкоцитов - 4,6. После 6-го сеанса давление снизилось до 125/75, порозовели ноги. После 7-го сеанса больная почувствовала себя хорошо, начала выходить на прогулки.

Упорядник	Техред М.Келемеш	Коректор О. Обручар
-----------	------------------	---------------------

Замовлення 4675

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,
254655, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Відкрите акціонерне товариство "Патент", м. Ужгород, вул.Гагаріна, 101