

الشفاء

العالجة الطبيعية من خلال
الأكروبوتك





الشفاء

الطازجة الطيبة من حلال
الاكروبيتك

ترجمة: د. عاصي المزوق
مراجعة: د. عاصي المزوق





Natural Healing through Macrobiotics

الشفاء

العالجة الطبيعية من خلال
الاكروبيوتک

تأليف: ميشيو كوشی

ترجمة: د. عصام المياس

مراجعة وتدقيق: أ. كمال المزوق

حقوق الطبع محفوظة للناشر



للطباعة والنشر والتوزيع

بنانية يعقوبيان بلوك ب طابق ٢ - شارع الكويت

المنارة - بيروت - ٢٠٣٦ - ٦٣٠٨

لبنان - تلفاكس: ٠٩٦١١-٧٤٠١١٠

E-mail: alkhayal@inco.com.lb

الاخراج والتنفيذ **دار الخيال** للطباعة والنشر والتوزيع

الطبعة الأولى ٢٠٠٣

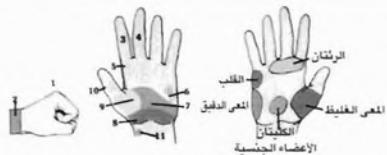
طباعة: مطبعة شمصن اخوان

الغلاف: جلنار خباز

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

المحتويات

فن التشخيص



| | |
|--|----|
| ١- التشخيص من وجهة نظر البيئة الشاملة .. | ٦١ |
| ٢- التشخيص من وجهة نظر المحيط المباشر .. | ٦٢ |
| ٣- التشخيص السفلي الروحاني .. | ٦٣ |
| ٤- التشخيص بالفكرة والصورة .. | ٦٥ |
| ٥- التشخيص بالتعبير .. | ٦٦ |
| ٦- التشخيص استناداً إلى الطابع والطبيعة .. | ٦٦ |
| ٧- التشخيص البصري والتشخيص بالفراسة .. | ٦٧ |
| ٨- التشخيص السمعي .. | ٧٤ |
| ٩- التشخيص بالرائحة .. | ٧٤ |
| ١٠- التشخيص بحسب المسارات .. | ٧٥ |
| ١١- التشخيص استناداً إلى نقاط الضغط .. | ٨١ |
| ١٢- التشخيص بالنبض .. | ٨٣ |
| ١٣- التشخيص الاستجوابي .. | ٩١ |
| ١٤- التشخيص استناداً إلى الافرازات .. | ٩١ |
| ١٥- التشخيص بحسب مواضع عامة من الجسم .. | ٩١ |
| ١٦- التشخيص البطني .. | ٩٦ |
| ملحق التشخيص العملي .. | ٩٢ |

الجهاز الهضمي



| | |
|---------------------|----|
| فيزيولوجيا الهضم .. | ٩٤ |
|---------------------|----|

٣

| | |
|-------------------------------|----|
| اهداء وتقديم .. | ٩ |
| تقديم من روبرت مندلسون .. | ١١ |
| تمهيد من اقلين توموكو كوشی .. | ١٧ |
| مقدمة من ادوار اسکو .. | ٢١ |

المعالجة الطبيعية

| | |
|-------------------------|----|
| مراحل المرض .. | ٣١ |
| تصنيف الأمراض .. | ٣٢ |
| مستويات الأكل السبعة .. | ٣٤ |

٢

| | |
|------------------------------|----|
| الطريقة النموذجية في التغذية | |
| الماكروبيوتية .. | ٣٨ |



| | |
|---|----|
| داء السرطان .. | ٤٣ |
| ١- المقاربة الغذائية لداء السرطان .. | ٤٣ |
| ٢- التخلص من الزيادات بالطرق غير الطبيعية .. | ٤٣ |
| ٣- الأمراض الجلدية .. | ٤٤ |
| ٤- التراكم .. | ٤٦ |
| ٥- التخزين .. | ٥٢ |
| ٦- انتكاس الدم واللمف المزمن والمؤدي إلى السرطان .. | ٥٤ |



جهاز دوران الدم والجهاز المفاوي

6

مقارنة الماكروبيوتوك للأمراض

كتاب
الطب والآدم
المشتمل على مادة طبية
بالماء المشتوط إلى الجنين
لوجبة الجنين المغيرة



| | |
|--|------------|
| ١- كريات الدم الحمراء | ١٢٢ |
| ٢- كريات الدم البيضاء | ١٢٢ |
| مقارنة الماكروبيوتوك لأمراض الدم | ١٢٣ |
| ١- ابيضاض الدم (اللوكيمية) | ١٢٣ |
| ٢- فقر الدم | ١٢٤ |
| ٣- الناعور | ١٢٦ |
| ٤- التنافر الريصي | ١٢٧ |
| ٥- الحمامض والقلاء | ١٢٨ |
| جهاز دوران الدم | ١٢٩ |
| مقارنة الماكروبيوتوك للأمراض القلبية الوعائية | ١٣٠ |
| ١- تصلب الشرايين | ١٣٠ |
| ٢- السكتة (النزيف المخي أو الخثار) | ١٣١ |
| ٣- ضغط الدم غير الطبيعي (فرط ضغط الدم وهبوطه) | ١٣١ |
| ٤- توسيع الجدار الشرياني (أم الدم) | ١٣٢ |
| ٥- تقطيع الشعيرات | ١٣٢ |
| ٦- تصلب الشرايين | ١٣٢ |
| الجهاز المفاوي | ١٣٣ |
| مقارنة الماكروبيوتوك للأمراض الجهاز المفاوي | ١٣٤ |

الهضمية..... ٩٧

١- الديدان ٩٧

٢- أمراض المعدة ٩٩

٣- أمراض الكبد والحوصلة

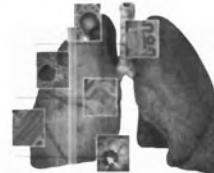
الصفراوية..... ١٠٠

٤- الأمراض المعوية ١٠٣

ملحق تأثير السكر ١٠٨

الجهاز التنفسى

5



مقارنة نظام الماكروبيوتوك للأمراض الجهاز التنفسى

١١٢ التنفسى

١- النفاس ١١٢

٢- المخاط الرئوي ١١٣

٣- داء الربو ١١٣

٤- الالتهاب القصبي والالتهاب

الرئوي ١١٤

٥- السل ١١٦

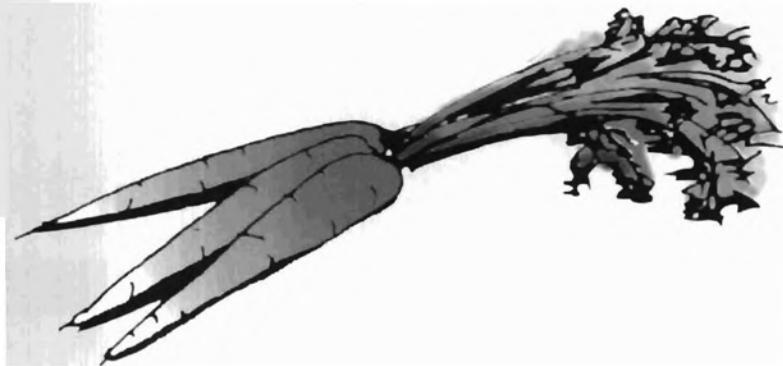
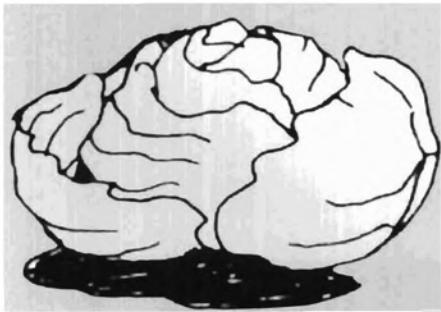
٦- الشاهـوق (أول السـعال

الديـكي) ١١٨

٧- حمى الكلـا ١١٨

٨- ذات الـجنـب ١١٩

ملحق الصوت ١٢٠



| | | | |
|---|-----|-------------------------------------|-----|
| ٥- البنكرياس | ١٤٩ | ١- داء هودجكن والغرن اللمفي | ١٣٤ |
| ٦- الخصيتان والمبيضان | ١٤٩ | ٢- التهاب اللوزتين | ١٣٤ |
| مقارنة الماكروبيوتك لأمراض جهاز الغدد الصماء..... | ١٥٠ | ٢- الأضطرابات المفاوية العامة | ١٣٥ |
| ١- مقاربة غذائية | ١٥٠ | ملحق فئات الدم | ١٣٥ |
| ٢- العلاجات الخارجية | ١٥١ | | |
| ٣- العلاج من خلال المسارات..... داء السكري | ١٥١ | | |
| ٤- سبب داء السكري..... | ١٥٤ | | |
| ٥- مقاربة الماكروبيوتك لداء السكري.... فرط الانسولين..... | ١٥٤ | | |
| | ١٥٦ | | |

جهاز الغدد الصماء

7



| | |
|------------------------------------|-----|
| الشكل النموذجي العام | |
| لجهاز الغدد الصماء | ١٤٠ |
| فيزيولوجيا جهاز الغدد الصماء | ١٤٢ |
| ١- الغدة النخامية | ١٤٢ |

٢- الغدة الدرقية والغدد الدرقية

| | |
|-----------------------------------|-----|
| الدرقية | ١٤٣ |
| ٢- الغدد الكظرية | ١٤٣ |
| ٤- البنكرياس | ١٤٣ |
| ٥- المعى الإثنى عشر | ١٤٤ |
| ٦- المنسل (الغدد التناسلية) | ١٤٤ |
| ٧- المشيمة | ١٤٥ |
| خلاصة جهاز الغدد الصماء | ١٤٥ |
| أمراض جهاز الغدد الصماء | ١٤٨ |
| ١- النخامي | ١٤٨ |
| ٢- الغدة الدرقية | ١٤٨ |
| ٣- الغدد الدرقية | ١٤٩ |
| ٤- الغدد الكظرية | ١٤٩ |

الجهاز العصبي

8



| | |
|---|-----|
| الوعي والتواصل | ١٦١ |
| مقارنة الماكروبيوتك للتصلب المتعدد وغيره من أمراض الجهاز العصبي | ١٦٦ |
| التصلب المتعدد | ١٦٦ |
| ١- اقتراحات غذائية لمعالجة التصلب المتعدد | ١٧٣ |
| ٢- تعديلات خاصة بنمط الحياة | ١٧٤ |
| ٣- العلاجات الخارجية | ١٧٤ |
| الشلل الرعاشي | ١٧٦ |
| الصرع | ١٧٧ |



جهاز الأعضاء التناسلية

9

جهاز الأعضاء الذكورية 179

أمراض جهاز الأعضاء التناسلية الذكورية 180

١- العجز عن إنتاج المنى 180

٢- العنة 180

٣- انسداد قنوات المنى 181

٤- الأدرة 181

جهاز الأعضاء التناسلية الأنثوية 181

١- المبيضان 181

٢- الإباضة 182

٣- الحيض 183

أمراض جهاز الأعضاء التناسلية الأنثوية 184

١- اضطرابات الحيض 184

٢- انقلاب الرحم 185

٣- الافرازات المهبلية 185

٤- كيسات الرحم والمبيض 185

٥- تشنج المهبل 187

٦- تدلي الرحم 187

الأمراض الزهرية 187

١- القرح 187

٢- السيلان 187

٣- الإفرنجي 188

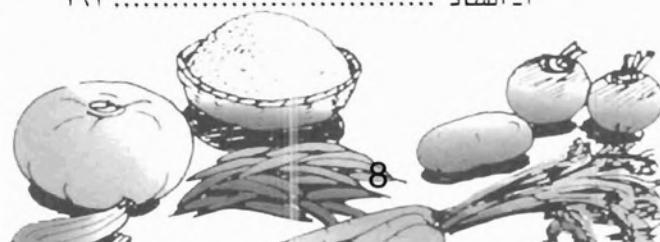
الوجه والرأس

10

مقارنة الماكروبيوتك لأمراض العين ... 191

١- الشبكية 191

٢- الساد 192



8

ملحق

12

ملحق «أ» الوصفات الطبيعية 219

ملحق «ب» التهاب المفاصل 227

ملحق «ج» مبادئ نظام الكون 229

٣- الزرق 192



٤- قصر البصر 193

٥- طول البصر 193

٦- الحول 193

٧- عمي الألوان 194

مقارنة الماكروبيوتك لأمراض الأذن 195

الأسباب الرئيسية للصمم 195

الأسنان 197

الشعر 200

الشّفاعة

استطاع ميشيو كوشي ورفاقه اكتشاف حكمة الشرق القديمة وتعاليمه الفلسفية والروحية والطبية وقد كان سبّقهم إلى ذلك جورج أوشاوا، وغيره من الحكماء.

قضى ميشيو كوشي معظم أيام حياته في دراسة هذه التعاليم واختبارها وتطويرها وقام بتقاديمها إلى أهل الشرق والغرب، واستطاع بذلك أن ينال لقب المعلم الأول لعلم الماكروبيوتک في الشرق والغرب.

وكما ميشيو كوشي هناك مريم نور هنا في العالم العربي خصوصاً والعالم الغربي عموماً، فلها يعود فضل انتشار هذا «النظام الكوني» الرائع بكل تعاليمه ومفاهيمه:
- مريم نور المعلمة الأولى، المتطوعة الأولى، الدكتورة الأولى والأم.
- قرعت أبوابنا لتدخل بيotta فسكنت قلوبنا.

فما هو هدف مريم نور وما هي غايتها في عصر المادة والجشع الرهيب نراها متطوعة بالمجان تأتي إلينا لخدمة الإنسان؟

إنها إعلان صارخ في وجه العادات الخاطئة والسيئة التي ولدتها المرئية والمسموعة في حياتنا المدنية الحديثة. إنها أم حنون تدعونا للعودة إلى الجذور، إلى الأصول إلى الطبيعة إلى أمّنا الأرض والمحافظة على جسdenا كما خلقه الله بأحسن تقويم تدفعنا عن الأغذية غير الطبيعية المصنعة كيميائياً والمسببة للأمراض حيثما وجدت.

مريم نور هي على هذا المستوى من الجدية مهتمة ومعنية بنا على الدوام تمدنا بالقوة وبالعلومات، بل هي مصممة غالباً أن تدلنا إلى هذا الوعي الجديد، تجزم بأن كل شخص فينا يحمل بذور التغيير في داخله، إن سقينها بمياه عذبة أزهرت فينا برام المعرفة والعلم.

إن حدود الخدمات التي تقدمها لنا المعلمة الأولى لا تتوقف عند حدود الصحة الجسدية بل تتعدّاها لتمتد إلى النفس وعلاقتنا بالآخر.

وغالباً ما تحدثنا عن الروح والذات، وتعلمنا المحبة والتسامح لأنّها تشفي القلب، وتبحث فينا عن الطرائق الأفضل لإيجاد الإستقرار النفسي والسكينة الداخلية، حيث الصحة والسعادة، التي هي أساس الصحة الجسدية.

تعرفت على الدكتورة مريم نور منذ حوالي ثلاثة سنوات على شاشة التلفزيون وكانت ذاهباً حينها إلى المطار، لا أعلم كيف شدّتني وأثارت انتباهي وكادت أن تؤخر سفري.

وخلال غيابي خارج البلاد ورغم انشغالِي تذكرتها أكثر من مرة، وبشعور مهني كناشر رأيت فيها «الحدث النجمة» أو الظاهرة التي تستحق أن تدرس.

عند عودتي زرتها في بيتها أولاً في «بيت النور» المركز الصحي الذي بنته مركزاً تقوم فيه بتعليم الراغبين .

شاهدت المرضى والاصحاء، وأخذت اتردد إلى هناك بعين مراقبة متخصصة (محاولاً معرفة حقيقة هذه الظاهرة)، هل ما تقوله هو الصواب - وهل الشفاء من الأمراض المستعصية الذي تتحدث عنه د. مريم نور حقيقة أم وهم؟

رأيت بأم العين مرضى، عند وصولهم إلى بيت النور كانوا عاجزين عن الحركة من غير مساعدة... هؤلاء المرضى أنفسهم ظهروا في اليوم الثاني وقد علت البسمة وجوههم وأخذوا يتعرّكون دون مساعدة... بل وبنشاط ملحوظ، إلى حدّ أن واحدة منهم استطاعت أن تمشي مسافة عشرة كيلومترات ولم يمض على وجودها في بيت النور وقد أصبح الآن «بيت السلام» أربعة عشر يوماً، وهو اليوم الأخير من الدورة التي حددت ليعود الأمل مشعاً في النفوس اليائسة، إنهم حقاً أصبحوا أصحاء.

فإليها... إلى المعلمة الأولى... إلى مريم نور أهدي هذا الكتاب... وكم كان بودي أن أُتّوجه باسمها وأطلق عليه اسم **الشفاء**، إلا أن تواضعها وقف حائلاً دون ذلك وأصرّت على أن يحمل اسم المؤلف الأساسي، المعلم الأول ميشيو كوشى.

الناشر

تقديم الطبعة الأصلية عام ١٩٧٩

من روبرت مندلسون

أستاذ مساعد، قسم الطب الوقائي والصحة العامة، مدرسة أبراهم لنكولن للطب، جامعة إلينوي؛ مدير طبي، المستشفى الأميركي العالمي، زيون، إلينوي؛ المدير الوطني (السابق)، مصلحة الاستشارات الطبية، مشروع هدستازت؛ المدير الوطني (السابق)، لجنة الترخيص الطبية، ولاية إلينوي.

فعلها ميشيو كوشي ثانيةً!

فبعد نقطة التحول التي مثلها كتابه «كتاب الماكروبيوتک» (The Book of Macrobiotics) ما هو يطلق تحدياً قوياً للطب الأميركي الغربي. في مؤلفه الجديد (المعالجة الطبيعية من خلال الماكروبيوتک) (Natural Healing Through Macrobiotics) جاء هذا الكتاب في وقته تماماً!

إن العقود الأخيرة قد شهدت اهتزازاً في الثقة تجاه الطب الأميركي الغربي. فالواقع أن الكثير مما يطلق عليه الآن الطب الحديث يرجع أنه لم يكن موجوداً يوماً فإذا استثنينا حقوق الاختصاص الستة المهمة، فإنه يصبح من الصعب تحديد كم من الحقيقة يبقى بعد إزالة كل ما علق به من تعمية وخداع.

ولعل طب الأطفال، وهو اختصاصي ، خير مثال على ذلك. فلم يكن يتخطى عدد المتخصصين في هذا الطب بضعة آلاف في العقود الأربع الأولى من هذا القرن، وبالكاد ارتفع هذا العدد حتى تم الترويج لصناعة الأغذية البديلة والحليب المصنع للرضيع إبان الحرب العالمية الثانية وإبان ترك الام بيتها ومطبخها للعمل في الخارج.

ومنذ ذلك الحين ازداد عدد أطباء الأطفال على الأقل عشرة أضعاف وازدادت مبيعات الأغذية البديلة أضعاف هذا العدد. ومن دون موافقة أطباء الأطفال ما كان حليب الأبقار وعصارة فول الصويا ليحل محل حليب الأمهات بهذه السرعة. حسب دراسة في الغرب الأوسط تراجع عدد الأمهات اللاتي يرضعن من ٩٩٪ إلى ١٪ في فترة عشر سنوات. ولا يبدو ذلك غريباً إذا كان الأطباء ومساعدوهم من ممرضين وممرضات وعمال اجتماعيين، يقدمون الأغذية البديلة التجارية لكل أمٍ تضع طفلًا. وتترافق هذه الهدية مع أكاذيب حلوة يتقوّه بها الطبيب فتوافق النساء بعد أن دفعتها الضرورة الاقتصادية ودعاوة (تحقيق الاكتفاء) إلى العمل.

وهدّأت هذه التطمئنات المريضة من روح جيلين من الأمهات على الأقل وأدخلتهن في عالمٍ من الأمان ودفعت بهنَّ من غير تفكير ولكن بثقة عمباء إلى تعریض أطفالهنَّ في ستهم الطريـ

إلى كابوس الأمراض التي لا تُصيب عملياً الأطفال الذين رضعوا من صدور أمهاتهم (القصور الدرقي عند المواليد الجدد والتهاب السحايا والتهاب المخ والقولون النخاري والموت الفجائي) ومن المؤكد أنهم سيتعرضون في السنوات التالية إلى التهاب الأمعاء وذات الرئة والأكزيما وحمى القش وداء الربو والبدانة وفرط ضغط الدم وتصلب الشرايين.

لا بد أن الأطباء قد قاموا بذلك بداعف طاهرة لكنهم لا يستطيعون أن يسترموا بالجهل، لأنهم كانوا يعرفون الحقيقة: فلطالما أظهرت الأبحاث والدراسات ومعدلات الوفيات المرتفعة والأمراض، وكلها متعلقة بالأغذية البديلة (Formula Feedings).

إذاً لماذا قاموا بذلك؟ لماذا قالوا للأمهات والآباء بكلمات معسولة إن هذه الأغذية (Feedings) هي البديل المناسب للحليب البشري؟ لماذا قادوا الأمهات والأطفال إلى طريق لا تثبت أن تؤدي إلى نهاية مرؤومة؟

إن الأسباب المؤدية إلى ذلك كثيرة، فيها الجشع (فأطباء الأطفال وطب الأطفال نفسه ما كانوا ليستمروا من دون صناعة الأغذية البديلة (Formula Feedings)) والغباء (لم يعرف الأطباء كجماعة تاريخياً بالذكاء وحرية التفكير) والجهل (إن تعددية الصحف الطبية تؤدي إلى إلغاء التواصل ولا يتنازل الأطباء لقراءة الصحف والمجلات) والتصرف المضل (يدعى الأطباء دائمًا أنهم يعملون بنوايا نبيلة لكن الجميع يعلمون كيف يكون السبيل إلى الجحيم).

إلا أن هذه الأسباب لا تهم المتضررين فالسبيل إلى الخلاص بسيط، فإذا علمت الأمهات بالحقيقة وأن حليب الزجاجات يهدّد حياة الطفل وصحّته سيشعرن بالذنب ويبدين الأطباء طبيب الأطفال عندئذٍ يستقبل الأطفال الذين يرضعون من ثدي الأم وهم نادراً ما يمرضون. أما أنا فحاولت أن أحل هذا النزاع ببساطة من خلال رفض استقبال كل أمٍ تختار إلا ترضع أطفالها. وبما أنه لا توجد موانع مطلقاً لإرضاع الطفل من الثدي (باستثناء استئصال الثديين) ومع دعم ملائم فإن كل النساء يستطيعن الإرضاع. أما الأمهات اللاتي يفضلن الإرضاع من الزجاجة فيملكون حرية مراجعة أي طبيب يؤمن أن الأغذية البديلة (Formula Feedings) منسجمة تماماً مع الأمومة. وأتابع انتقائي لمرضى يشاركونني أفكاراً وفلسفتي الخاصة حول الولادة والإرضاع من الثدي والأمومة والعائلات الكبيرة وتكون آراؤهم بخصوص المواضيع الأساسية الأخرى بالتالي متطابقة مع آرائي كما أنهم نادراً ما يمرضون فيجعلون حياتهم أسهل بكثير.

إذاً عندما ينفصل طب الأطفال عن عملية الإرضاع بالزجاجة وكل ما يتعلق بها من تلوث وحساسية وأمراض ونسبة وفيات يختفي هذا الاختصاص برمته. وينطبق الأمر نفسه على التوليد وهو اختصاص آخر مهدّد بالاختفاء. بسبب تراجع معدل الولادة بطريقة تتناقض مع الترويج له من خلال نشاطات «الابوة المنظمة» التابعة لمهنة التوليد والطب النسائي. وإن ما يبقى هذا الاختصاص اليوم هو عمليات الإجهاض بدلاً من التوليد والعمليات القيصرية المكلفة بدلاً من الولادات الطبيعية. أن ارتفاع عدد الولادات المنزليّة والمواقف المتطرفة تجاه الإجهاض ينبعان باختفاء الأعداد الهائلة من المتخصصين بطب النساء والتوليد.

عندما تتخلى النساء السليمات عن الركاب والكشط والقطع في الشرج والمسكنات والمراقبة والتخليق وغيرها من تقنيات التوليد قد تكون النتيجة انخفاض عدد الأطفال المتضررين والمشوهين. إضافةً إلى ذلك، لا يمكن للأطباء، بغير تقنيات التوليد الحديثة، من اختيار زبائن تساعد أمراضهم على جعلهم يتحولون إلى أطباء نسائيين واعين.

من هنا يتفق طب النساء والتوليد مع طب الأطفال بأنهما يسيران معاً على طريق الاختفاء. قد يتعرض الأطباء حتى في أيامنا هذه إلى مشاكل في دفع إيغار المكتب أو العيادة إن لم يوصوا مرضاهن بإجراء فحوصات سنوية بشكل تقليدي غير واعٍ ومبادر.

إلا أن الناس بدأوا يعرفون مخاطر ذلك فالطبيب يواجه اليوم خسارة مصدر دخله الرئيس كما وضعه بات مشكوكاً فيه؛ ذلك أن الشكوك أخذت تساور الناس في ما يتعلق بالمقاربات الطبية التقليدية للسرطان وأمراض القلب.

وقد يكون الجراح آخر من ينجرف في هذا التيار بسبب انجذاب الناس تاريخياً إلى دراما (الخضوع للسكنين). إلا أن العمليات الأربع الأكثر شيوعاً (الختان وقطع القناة الدافقة واستئصال الرحم واستئصال اللوزتين) قلماً تحتاج إلى تبرير علمي.

والناس اليوم مشككون تجاه جراحة السرطان ويبدو أن مجرى الشريان التاجي سينضم إلى عمليات القلب السابقة التي باتت طيّ التاريخ فيشكل الجراحون القسم الرابع من الاختصاصيين الذين بات عليهم كفирهم البحث عن عملٍ شريف.

ولعل طب النفس هو أكثر الاختصاصات تعرضًا للإختفاء فالشك عظيم ما إذا كان موجوداً أصلًا.

ولكن بعض النظر عن أصول الطب المشكوك فيها أمن طوماس ساز وجاي زيسكند ومارتن غروس وغيرهم المستندات التي يطلبها البعض (عادةً من يعيقهم العلم العالي) ليبرهنو عن عدم وجوده وهي خلاصة توصل إليها من تعلم بدرجة أقل بواسطة الفطرة السليمة. وهناك أربعة مجالات غير مثبتة في الطب النفسي: الجراحة والصدمة الكهربائية والمهديات والاستشارات. لولاها لكان الطب اختصاصاً عظيماً.

أما الاختصاص الرئيس السادس والأخير غير الموجود فهو الطب الوقائي. وقد تعرض هذا الجهد النبيل المتمثل بوقاية الناس من المرض من خلال الترويج للمياه النقية والأطعمة والتخلص من مياه البوالىع لتحول غريب. فقد حصل انقلاب فلسينوات خلت، لم يكن مسؤوال الصحة العامة يتعرف على نظيره الحديث وهو يخضع المريض للمناعة الخطيرة للوقاية من الأمراض (وفي بعض الأحيان كما هي حال لقاح انفلونزا الخنازير لا تقي المناعة من أي مرض بل تسبب حالات من الشلل وحتى الموت) ويلجأ إلى تقنيات الفصل غير المثبتة (Unproving screening technology).

لم تتمر الوقاية والتشديد عليها نتائج ملحوظة؛ فقد ثبت أن الفحص الذاتي للثدي غير

مناسب بواسطة مخطاط الحرارة وهذا الأخير لا يتناسب مع التصوير الشعاعي للثدي الذي يسبب السرطان.

ولم يؤدّ تلطيخ الحلمة إلى الحد من تأثير سرطان العنق. وتموه هذه الألعاب الطبية الأسباب الحقيقة المسؤولة عن السرطان النسائي.

وقد يعترض البعض على ذلك بالقول إن جزءاً بسيطاً من الإجراءات الطبية ضروري (لربما ٥٪ من الإجراءات وبالتالي ٥٪ من الاختصاصيين). إلا أن المشكلة تمكّن في أن الأغلبية هي الغالبة. فالبنسلين الذي وصف أصلًا لعلاج إلتهاب السحايا وذات الرئة الخبيث له مضاعف سلبية عندما يوصف لعلاج الزكام. ويعتبر الكورتيزون من جهته (يوصف أصلًا لعلاج داء إديسون أو مرض الغدة الكظرية المتميز بالوهن الشديد والهزال وانخفاض ضغط الدم) كابوساً عندما يوصف لداواة حروق الشمس.

وفيما يجب الاحاطة بالاستثناءات التي تشكل ٥٪ يبقى التعميم هو الأهم لأنّه يساهم في تكوين الحكمة والعلم.

والendum في هذا الإطار يتمثل بأن العصر الذهبي للطب قد ولّ ولعلّ الطريقة الوحيدة لفهم الطب الحديث هو في النظر إليه كعقيدة (حزب مجتمع دنيوي رفض أنظمته التقليدية).

وللطب الحديث على الأقل عشرة عناصر أساسية يتفق فيها مع نظرة دينية :

- ١- نظام الإيمان، علم الطب الحديث الذي لا يمكن أن تثبت شرعيته كما هي حال البراهين التي تقدمها الكنائس والتي لا يمكن قبولها إلا بالإيمان بوجود الله.
- ٢- الطبقة الكهنوتية - طبقة الأطباء.
- ٣- المعابد - المستشفيات.
- ٤- مساعدو الكهنة والراهبات - المرّضات والعمال الاجتماعيون.
- ٥- الرداء الذي يعكس المرتبة التسلسليّة - لون الأثواب التي يرتديها الأطباء يمثل المرتبة.
- ٦- الطبقة الأميرية الفنية التي تدعم الكنيسة - شركات الأدوية والتأمين ومؤسسات الأغذية البديلة.
- ٧- الاعتراف - عرض القصة أو الأعراض بصدق للطبيب.
- ٨- الغفران - الضربة الخفيفة على الكتف (أنت بخير! عُد السنة القادمة).
- ٩- الإتجار بالغفران - التكاليف الباهظة التي قد تؤدي إلى انهيار هذا «المستشفى».
- ١٠- تشابه اللغات - أنا أثق بالسمكري الذي يعمل عندي ولكنني أؤمن بطبيبي. فالعلاقة بين المريض والطبيب علاقة «مقدّسة».

عندما يتظر في الطب على أنه نظام ديني فحسب يمكن التعامل معه على أنه كذلك فيقارن بسواء من الأنظمة الدينية الهدافة إلى العلاج.

ومع الأسف الشديد يثبت «دين» الطب الحديث تعصباً يقوم على عبادة صنم لا حول له ولا

قوة. وهذا هو تعريف الوثنية فهذا الدين الكاذب يطلب التضحية بالأطفال كما آلهة الديانات الوثنية. فبالإله مولوخ كان يطالب الآبوبين بتمرير أطفالهم في النار ليحصلوا على موسمٍ متصرّ ومحاصيل غنية في حين يطالب المولوخ الحديث الآبوبين بتمرير النار الكيميائية (الأغذية البديلة المعقمة بالحرارة) في أطفالهم.

والهدف يتشاره في كلتا الحالتين فالأغذية البديلة تضمن للأبوبين الذهاب إلى العمل وتحقيق النجاح.

إن الدراسات العلمية ثبتت ما تشكله الأغذية البديلة من خطر على حياة الأطفال وصحتهم مقارنةً مع حليب الأم.

وسبب استغناء الآبوبين عن حليب الأم يمكن في تشجيع الطبيب على استهلاك الأغذية البديلة من دون الأخذ بعين الإعتبار الاهتمام بالغذاء السليم على أي حالٍ لما كان «دين» الطب الحديث يفقد قوته وتتأثره فإن على أتباعه البحث عن تكتيكات وأنظمة أخرى.

وفي هذا الإطار فإن نظرية الماكروبيوتك الشاملة للحياة تقدم ردًا دقيقاً وفائياً وعلاجيًّا. من الضروري علينا جميعاً الاطلاع عليه لاسيما من قبل أطباء وممرضى الغرب الذين يجهلون بمعظمهم ماهية الماكروبيوتك.

يقدم كتاب ميشيو كوشى هنا فرصةً للأطباء الغربيين لاكتشاف التشخيص والمقارنة العلاجية.

ويعرض كوشى وصفاً مفصلاً للأمراض التي تصيب أجهزة الجسم المختلفة (الجهاز الهضمي والتنفسى والدموى واللمفاوى والعصبى والتناسلى) كما يتوقف عند الحمل الطبيعي والولادة.

وتتعارض تعاليمه مع الطب الأمريكي:

١ - فبدلاً من الإعتماد على «التقدمة العلمية» يلقننا ميشيو كوشى دراسةً للعادات الغذائية التقليدية لأناس عاشوا وتكاثروا بسلام لآلاف السنين.

٢ - وبدلاً من الإعتماد على مزيل الرائحة يعلمنا أن رائحة الجسد الكريهة ليست إلا نتيجة غذاء مبني على اللحوم والمنتجات الحيوانية ومشتقات الألبان والأجبان.

٣ - أما في ما يتعلق بمرض السرطان وأسبابه يقول مثلاً إن أطعمة الين تستهلك في اليابان بشكل موسع لذلك فهم يعانون من سرطان المعدة أكثر من سكان أميركا.

٤ - ويبحث في الدم وأصله وعلاجات فقر الدم وابيضاض الدم LeuKemie متذمراً من باحثي الدم في هذه الأيام.

٥ - يمكن معالجة الناعور Hemophilia من خلال الماكروبيوتك ولكن الأمر يستغرق سنوات طويلة.

٦ - ويقول كوشى إنه «من الممكن تغيير فئة الدم» وهي جملة تستطيع أن تبرد دم أطباء الغرب.

٧ - إذا كنت نباتياً يجب ألا تعاني من الزائدة. ولا تبدأ علاج الزائدة بالجراحة بل بيومين أو ثلاثة

من الصوم واللبخات الباردة.

- ٨ - وتقوم الطريقة الوحيدة لمعالجة الفتق على إجبار أعضاء الجسم على الإنقباض عبر الأكل على طريقة الماكروبيوتك المعاصرة ويستغرق ذلك حوالي أربعة أشهر إلى ستة أشهر. وينطبق الحل نفسه على حمى النش والتمتمة والشخير والنفس الكريهة.
- ٩ - أما لدواء ذات الرئة «فحاول الحصول على شبوط حي» (نوع من السمك)، قدم له شكر وامتنان واقتله واستخرج بعض دمه ويستمر بإعطاء العلاج بالفصيل.
- ١٠ - ويتكلم عن الولادة فالمعدل بين النساء اللاتي يتبعن الماكروبيوتك يتراوح بين ٨ و ١٠ لإنجاب الطفل الأول ثم بين ٤ و ٨ ساعات للطفل التالي أي نصف المعدل.
- ١١ - ويعارض كوشي استعمال نترات الفضة في عيون الأطفال المولودين حديثاً لأنه يسبب التهاب كيميائياً قد يسبب قصر البصر واللأبؤرية وغيرها من المشاكل.
- ١٢ - كما يرفض تغذية الطفل بالأغذية المصنعة (Formula Feedings) ومحلول الغلوكوز.
- ١٣ - ويعتبر أن سرطان الثدي هو الأسهل للعلاج بالماكروبيوتك وكذلك الأمر بالنسبة إلى سرطان الجلد والرحم فالعمليات والأشعة غير ضرورية في هذه الحالات ومن الأفضل تفاديهما.
- ١٤ - على الأم أن تتبع الإراضع من ثديها ولو كان مصاباً بالورم فذلك يسرع عملية شفائها.
- ١٥ - وينظر إلى عمليات استئصال الزائدة الدودية على أنها عامل مساهم في تطور التصلب المتعدد وينطبق ذلك على عمليات استئصال الرحم.
- ١٦ - ويرى أنه من الممكن مداواة داء الشلل الرعاشي أو داء باركنسون بينما كان في مدة شهر إلى ستة أشهر.

من الطبيعي أن تمثل ردة فعل أطباء الغرب تجاه الماكروبيوتك بتوجيه الشائم وقد اعتاد مؤيدو كوشي على صفات تعنتهم بالدجالين والمجانين والمتطرفين والمهووسين الزائفين المتحمسين. إلا أن ذلك لم يعد ينفع فمناصرو الكيماء فقدوا قدرتهم السحرية على الناس.

وفي زمن الموت الموجه وتكنولوجيا الطب تأتي مقاربة الماكروبيوتك للأمراض والشفاء كنفحة هواء نقية.

إن قراءة هذا الكتاب واجب على كل طبيب وبرأي لا تبلغ كليات الطب في أمريكا مرحلة النضوج إلا عندما يصبح هذا الكتاب جزءاً لا يتجزأ من مناهجها.

وحتى حلول هذا الوقت لا يتحمل المرضى أن ينتظروا أطباءهم المنشغلين ليطّلعوا على هذا النظام الحديث ظاهرياً والعربي تاريخياً. فالناس يحتاجون الآن إلى مساعدة عملية واقعية. وهذا الكتاب برأيي يبقى المفتاح الحيوي للصحة والحياة، مفتاح الماكروبيوتك وتأثيره العميق على مستقبل يستحق اهتماماً جدياً من كل مواطن.

تعريف عن د. روبرت مندلسون
في أول المقالة

الثالث من شباط/فبراير عام ١٩٥٠ عندما قصدت بيت الدراسة عند جورج أوشاوا للمرة الأولى، كان زوجي المستقبلي في الولايات المتحدة. فقد كان أول الهاربين من بين الطلاب وأسماء السيد أوشاوا «سفير الحكومة العالمية رقم ١» وكان يتحدث عن ميشيو كوشى مراراً وتكراراً في محاضراته كل يوم تقريباً. ويخبرنا أن ميشيو كوشى تخرج من مدرسته Maison Ignoramus بعد ٤٨ ساعة دراسة فقط وبطاعنا على مدى ذكائه وكيف كانت والدة ميشيو مختلفة عن غيرها من الأمهات وما إلى ذلك.

وكان ينصح الجميع دائماً أن يخذوا حذو ميشيو ويهربوا في أقرب وقتٍ ممكن والأفضل يكون في الحال. وكان غالباً ما ينهي محاضراته بهذه الكلمات.

إلا أن السيد أوشاوا كان يقلق على ميشيو بسبب قلة خبرته في مجال ممارسة الماكروبيوتک وبسبب احتمال ضعف قلبه ورئتيه. وبعد رحلة استمرت ثلاثة عشر يوماً قطع فيها المحيط الهادئ في السفينة وصل ميشيو إلى سان فرانسيسكو في عيد الشكر من العام ١٩٤٩ لكنه لم يبعث بأي رسائل خلال الأربعة أشهر من مغادرته اليابان. في أحد أيام نيسان من العام ١٩٥٠ أحضر جورج أوشاوا رسالة ميشيو إلى محاضرته الصباحية. كان يقفز ويرقص وهو يخبرنا أن ميشيو قد وصل أخيراً إلى نيويورك. كانت رسالة ميشيو رائعة حقاً وقد تلاها علينا السيد أوشاوا شرعاً فأسررتني هذه الرسالة لبقية حياتي.

كان بيت الدراسة واقعاً في هي Yoshi خارج طوكيو ومن هناك انطلق كثير من الطلاب إلى البلدان الأجنبية ليباشروا بنشر الماكروبيوتک وكان جورج أوشاوا لا يزال في بداية عقده الخامس. هكذا سافر السيد طوميو كيكوشى إلى البرازيل وغادر السيد والسيدة هيرمان اهيرا إلى الساحل الغربي للولايات المتحدة والسيد كليم يوشيمي إلى فرنسا والسيد رولاند ياسوهارا إلى إسبانيا في حين قصد السيد آفي ناكامورا ألمانيا وذهب شيزوكو ياما تو إلى نيويورك. وسافر السيد جونسي ياما زاكى إلى كاليفورنيا ليساهم في إنشاء مركز شيكوسان (Chicosan) والكثير من غيرهم.

كان زوجي يلقي محاضراته في أنحاء أميركا منذ وصوله إليها الآن إلا أن المرة الأولى التي أقمنا فيها مخيماً صيفياً كانت عام ١٩٦٥ في كرم مارثا (vineyard Martha) وكان العديد من طلاب أوشاوا يباشرون آنذاك بنشاطاتهم التعليمية في بلدان أخرى. وجاء جورج أوشاوا من أوروبا ليعطي الدروس في مخيمنا الصيفي وكان سعيداً جداً برؤيتنا وجلسنا برفقته فوق رمال جزيرة مارثا الجميلة وحلمنا سوياً بعالمٍ مستقبليًّا ينعم بالسلام ذاك العالم الذي كنا نعمل جميعنا في سبيل تحقيقه.

وحين توفي السيد أوشاوا فجأة في الرابع والعشرين من نيسان من العام ١٩٦٦ شكلت وفاته نقطة تحول في حياتنا. ومنذ ذلك الحين بذل زوجي كل ما يملكه من نشاط وجهد في إلقاء المحاضرات. ولم يكن يهتم إذا كان النهار ممطرًا أو مثلاً وكأن يلقى محاضراته عادة مرتين في الأسبوع وأحياناً مرات عديدة في الأسبوع الواحد. وكان يبدو في البداية عدد قليل من الناس فقط؛ ولم نقم بالدعایات ولم نبذل أي جهد لجذب الطلاب فلم نعرف كيف علموا بالأمر وشيئاً فشيئاً كان الناس يطربون أبوابنا أكثر فأكثر. وكان معظمهم من شباب تلك الحقبة التي تزامنت مع بداية عصر الهيببيين الوجوديين. وهكذا وبشكل متناقض تماماً؛ كنا نبدأ نحن بجهودنا التعليمية في الوقت الذي بدا فيه ترويج الأل-أس-دى LSD والماريونا وشيوعهما في هذه البلاد.

وكان جميع الطلاب تواقين إلى حدٍ ما إلى اتباع نمط جديد في الحياة ولكنهم بدروا كأوراق أشجار تقاذفها الرياح. وكان الهدف في محاضرات زوجي تغيير أسلوب حياتهم بكامله لذلك كان مضمون كل محاضرة يلقيها يتعلق بأحوال الطلاب أو بأمنياتهم.

ولم تكن طريقة في التعليم منظمة كمنهج الدراسة في المدرسة، بل كانت تشمل سلسلةً كاملةً من المواضيع الأكademية والعملية من الفلسفة الشرقية والطب الشرقي والثقافة الشرقية ودراسة الكتاب المقدس والتاريخ والغذاء ودراسات المرأة والأطفال والولادة الطبيعية والثقافة بشكل عام، إضافة إلى تنظيم الأسرة والاعتناء بها والعلوم القديمة والحديثة والكيمياء والتدليل بالشياتسو ومداواة راحة اليد والوخز بالإبر لمعالجة المرض أو تخفيف الآلام وعلم التنجيم والفلك والتأمل والتمارين والأنظمة السياسية والإقتصادية الجديدة والرؤية للعالم المستقبلي.

وقد بذل جهده كله في إلقاء المحاضرات ومساعدة الشباب على إطلاق الأعمال في مناطق انتشار الغذاء الطبيعي واقامة أسس التوجه الى الغذاء العضوي واسلوب الحياة الطبيعية.

ويرتكز هذا الكتاب على عدد من هذه المحاضرات التي شملت المبادئ الأساسية للطب والصحة، وقد كلف نسخ هذه المادة وتنظيمها مجهوداً من قبل العديد من الناس.

ونعرب في هذا الاطار عن تقديرنا لعمل ادوارد اسکو ومارك فان كونبرغ وكل من ساهم في انجاز هذا الكتاب.

فادوارد اسکو هو أحد أخلص اصدقائنا الذي بذل نفسه في سبيل مؤسسة «شرق

غرب». اما مارك فان كودنبرغ فهو طبيب ويعتبر احد اكبر المساهمين الواعدين في مستقبل الطب وفي شفاء امراض خطيرة من خلال الماكروبيوتک.

وعلينا أن نكون واعين لغياب الطرق الطبية التي يمكن الاعتماد عليها ومقصود الطب الذي يعلن عنه في الدعايات من حبوب وأدوية وكيماويات وغيرها.

فلا يمكن للطب أن يكون موحداً، بل يجب أن يناسب المتغيرات الشخصية لكل فرد. ولا يمكنكم تطبيق ذلك إلا على أنفسكم وعائلتكم فشفاء المرض يتطلب صبراً أما إذا تحملتم مسؤولية ذلك ستندهشون من بساطة الأسلوب في حل مشاكلكم.

اعتقد أن الأهم يبقى الوعي العميق بأنه لا يمكن أن نعتمد على أحدٍ آخر لحفظ سلامتنا بل يجب أن نتحمل مسؤولية صحتنا وصحة عائلتنا.

فبعد إصابة أطفالنا بالمرض مراراً نتمكن، لحسن الحظ وبفضل هذا الشعور بالمسؤولية، من اكتشاف السبيل الصحيح إلى العلاج فتمر الازمة على خير. كذلك نحتاج أن نعتني بأنفسنا قبل ظهور أعراض المرض؛ فمن الصعب إعادة بناء الصحة بعد حدوث اختلال في جسم الإنسان وظهور أعراض المرض حيث نضطر عند ذلك إلى البحث عن علاجات خاصة. فالمراقبة اليومية ضرورية للفحاظ على الصحة والحوّل دون تفاقم المرض . ولا يجدر بنا ان نقلق بل نراقب بانتباه.

ولعل قراءة هذا الكتاب وحدها لن تطلعكم على كل ما ترغبون في معرفته بغية علاج المرض، ولكنها قد تفيدكم كأساس لدراستكم وممارستكم فالكتاب يحوي معلومات حول أساليب المعالجة أكثر مما اطلعت عليه في غضون خمسة وعشرين عاماً من اتباع نظام الماكروبيوتک. ولا يمكن لهذه المعرفة أن تكون فعالة من غير ملاحظاتها وحكمنا عن حالاتنا المتغيرة فعلينا ان نشارك كلنا في فهم حالة الاشخاص الفردية وعاداتهم لهذا لا يمكنكم أن تعتمدوا على هذه المعلومات وحدها فالمهم كيفية استعمالها. ويشكل هذا الكتاب برأيي حجر الأساس الذي يمكنكم من فهم حياتكم بصورة أعمق ويبقى لي أخيراً الأمل في أن تفيدكم هذه المعرفة لتحقيق الصحة والسعادة في حياتكم ومساعدة الكثير من الناس ل القيام بالمثل.

آفلين توموكو كوشى

بروكلين، ماساشوستش

أيار ١٩٧٨

مقدمة ادوارد اسكو في نيسان ١٩٧٨

شكر خاص

أود أن أعبر عن جزيل شكري وكامل تقديرني لكل من ساهم في إنجاز هذا الكتاب الذي يقوم على الحلقات الدراسية التي القاها ميشيو كوشي في مؤسسة «شرق غرب» EAST WEST FOUNDATION في بوسطن.

وقد تطلبت مهمة تسجيل المادة المحكية ونسخها وإعادة تحريرها مساهمة عدد كبير من الأصدقاء واستمد معظم مواد هذا الكتاب من حلقة دراسية حول المرض (مصدره، أسبابه ووسائل علاجه) ألقاها ميشيو كوشي في تشرين الثاني وكانون الأول من العام ١٩٧٢.

وأرغب في أنأشكر الآنسة جوان ماتسوليلي على عملها الدؤوب في تسجيل وإعداد الرسوم البيانية والصور الإيضاحية.

أود أيضاً أن أخص بالشكر مساعدي الدكتور مارك فان كوفتبرغ من غانت في بلجيكا لمساهمته القيمة في تسجيل ونسخ الحلقة الدراسية التي عقدها ميشيو كوشي عن مراقبة الماكروبيوتک الطبيعية لأهم الأمراض الحديثة في أيار عام ١٩٧٧ وكذلك لإعادة النظر في النص من وجهة نظر طبية.

ولم يكن ليتم إنجاز هذا الكتاب لولا مساعدة الآنسة أوليفيا أورتسن التي بذلت جهداً كبيراً في سبيله وكرست له وقتاً طويلاً منذ بداية المشروع في أيار ١٩٧٧ وساعدت في طباعة وتنسيق كل مرحلة من مراحل العمل منذ اقتراحها الأول بوجوب اصدار كتاب عن المؤسسة يبحث في المعالجة الطبيعية وحتى الانتهاء من تأليف الكتاب.

وأشكر السيد شرمان غولد مان محرر صحيفة «شرق غرب» والسيد فيليب جانيتا محرر «نظام الكون» لمراجعتهما للنص وتقديم اقتراحات لتعديلاته أو تحسينات إضافية.

كما أعرب عن تقديره للسيد تيم غودوين، بتروني هارس والسيد ستيفن آبريتشارد والصيّدة تيريزا تورنر وغيرهم من أفراد المؤسسة لتوجيههم ومساندتهم ولاسيما السيدة آفلين كوشي والدكتور روبرت مندلسن لتعليقاتهم ودعمهم المستمر.

وكذلك أشكر زوجتي وندي على دعمها خلال الأشهر الطويلة التي استغرقها تأليف هذا الكتاب.

وأوجه تقديرًا خاصًا إلى زملائنا وأصدقائنا في المؤسسة وإلى السيد ديفيد هيinkel من بارليف تايم في كاليفورنيا لتشجيعه ودعمه.

وأود أخيراً أن أعبر عن امتناني وتقديرني لميشيو كوشي وجورج أوسشاوا وكل من يسعى وراء الحلم بعالم سعيد وسلام.

قامت امرأة شابة سأسميها (بيث) بزيارتني يوماً وكانت بيتها تعاني من عدم انتظام دورتها الشهرية ومن ألم مستديم في أسفل ظهرها ومن تشوّه في وجهها.

وكشفت الفحوص الطبية عن اصابتها بورم بحجم الليمونة في أحد مبيضيها. وقد نصحها طبيبه بالخضوع للجراحة الإستكشافية واستئصال الورم أو حتى إزالة المبيض نفسه.

وشعرت أن سبب المشكلة قد يكون اختلالاً في غذائنا اليومي لا سيما الإفراط في تناول مشتقات الحليب.

وأوصيتها منذ زيارتها لي باتباع نظام الماكروبيوتك في الأكل مع الخضوع لعلاجات خارجية بسيطة يمكن تحضيرها في المنزل.

وبعد مرور ستة أسابيع على تطبيق هذه الحمية لم يتم تشخيص الورم بعد ذلك أمام دهشة بيث وطبيتها وكانت طيبة نسائية معروفة أقررت أنه لم تصادفها أية حالة مشابهة خلال سنوات ممارستها للطب. خلال ما يفوق السبع سنوات أمضيتها في اتباع الماكروبيوتك كوسيلة للمعالجة الطبيعية تمنى لي أن أرى مئات الحالات ومجموعة من الأمراض كانت حصيلتها شبيهة بالحالة التي عاشتها بيث. ومع أن تجربتي مع الماكروبيوتك كانت أقل دراماتيكية من تجربة بيث فقد بدأت في الستينيات عندما كنت طالباً في جامعة تامبل في فيلادلفيا؛ وبدأت أستوعب الحياة والعالم بطريقة شاملة عبر دراسة حكمة الشرق التقليدية.

درست في بداية بحثي عن حكمة الفيدانتا (Vedanta)، النظام الفلسفى الهندوسى المبني على كتب الهندوس الدينية الأربع.

وتابتت بدراسة الطاوية (Tao)، فلسفة دينية تعتبر أحد أديان الصين الثلاثة. وأوصلتني الأفكار الصينية إلى الزنة (Zen)، الفرقة البوذية التي تؤمن بأن في ميسور المرء أن ينفذ إلى الطبيعة الحقيقية من طريق التأمل والشنتووية (Shintoism) (ديانة اليابان الأهلية القائمة على تقديس أرواح الأبطال والأباطرة والقوى الطبيعية). واكتشفت تعاليم جورج أوشاوا الماكروبيوتية وادركت أن الماكروبيوتك تؤمن الوسائل لتحويل حكمة الشرق السرمدية هذه إلى واقع محسوس. وفهمت من خلال الماكروبيوتك أن التنور الذي كنت أبحث عنه كان أمام عيني طوال الوقت.

وباتباعي نظام الماكروبيوتك راحت الحساسية التي كانت تلازمني منذ الطفولة تختفي وأصبحت عيناي براقة صافية وخسرت الوزن الزائد وأصبحت بالنتيجة إيجابياً سعيداً.

وانتقلت عام ١٩٧٢ من فيلادلفيا إلى بوسطن لأتعمق في فهم الماكروبيوتك من خلال الدراسة وبالتعاون مع ميشيو كوشى وغيره.

وبدءاً من العام ١٩٧٣ ارتبطت ارتباطاً وثيقاً بمؤسسة الشرق الغرب في تجربة وفرت لي فرصةً مهمة لدراسات إضافية وتطبيقات عملية بما فيها فرصة التدريس وإلقاء

المحاضرات في الولايات المتحدة وفي إنكلترا وبلجيكا وتحرير «نظام الكون» وغيرها من المنشورات المتعلقة بالماكروبيوتك والمعالجة الطبيعية. خلال هذه الفترة قدمت النصائح لمائات الأشخاص حول طريق الصحة والسعادة من خلال الماكروبيوتك.

ومن خلال هذه التجارب وغيرها لاحظت أن الصحة والسعادة هما حالة الإنسان الطبيعية التي يمكن أن تتحقق وتحفظ بسهولة مقارنة مع المرض والحزن. فإذا عشنا في انسجام مع البيئة والمحيط الطبيعي سنستمتع مباشرة بالصحة والسعادة وقد ساعدتني ملاحظاتي وتجاربِي حول تأثيرات الغذاء على حالتنا الجسدية والنفسية على الإقتناع بأن الطريق الصحيح لتحقيق الصحة والسعادة إنما يتمثل بانتقاء وتحضير وتناول الأطعمة اليومية التي تتوافق مع نظام الطبيعة. وهذه الطريقة متاحة للجميع بغض النظر عن العمر والجنس والعرق والمهنة والدين والجنسية. فالهدف نابع عن رغبة بحياة حرة من الامراض والأوبئة والحزن وأمنية تطالب بحق الإنسان بحياة حرة سعيدة وسليمة.

يسطير اليوم عهد (فوضى الحمية) على المجتمع الحديث فنماذج الطعام التقليدية المرتكزة على الحبوب الكاملة والخضار المطهوة التي اتبعها الناس حول العالم لألاف السنين قد أهملت لحساب الغذاء الحديث الذي يرتكز على كميات هائلة من الطعام الحيواني والحبوب المنقاة والدقيق المصنوع والسكر المكرر ومشتقات الألبان والحليب والفواكه والبهارات المستوردة والاطعمة الكيميائية والمصنعة والمدرات والأدوية القوية. ولم ينتشر أسلوب الطعام هذا في الدول الصناعية في الشرق والغرب فحسب بل إنه يصدر بسرعة رهيبة إلى مختلف أنحاء العالم.

ونتيجة لذلك ورغم الإزدهار العظيم وتقدم التكنولوجيا ترانا في فوضى بيولوجية كطوفان نحو تعبّر عنها الأوبئة والأمراض الإنحلالية كالسرطان وأمراض القلب والامراض العقلية والإعتلالات الاجتماعية كالطلاق والمخدرات والجنوحية عند الأطفال والجرائم واحتمال اندلاع حرب ذرية.

قبل أكثر من أربعين عاماً، ارتأى الدكتور أليكسيس كاريل وهو عالم بالفيزيولوجيا من معهد روكيفلر حائز على جائزة نوبل، وضعنا الحالي وقد اقترح في كتابه الإنسان هذا المجهول *Man The Unknown* تقييماً كاماً لنظريتنا في الحياة والكون وأنفسنا وجاء في المقدمة:

قبل أن يبدأ الكاتب بهذا العمل، أدرك مدى صعوبته واستحالته وقد خاض غمار أخذه على عاتقه لأنه كان على أحد أن يتولى ذلك: فالناس عاجزون عن الإلتحاق بالحضارة الحديثة في مجريها الحالي لأنهم يتعرضون للإنحلال والفساد. وقد دهشوا بجمال علم المادة الجامدة ولم يدركون أن الجسد والوعي منهم خاضعون للقوانين الطبيعية وهي أكثر غموضاً ولكن على الدرجة نفسها من الصلابة شأن قوانين عالم الفلك. ولم يفهموا أن انتهاكهم لهذه القوانين سيعود عليهم بعواقب وخيمة؛ عليهم بالتالي أن يتعلموا علاقات الكون الواسع بأمثالهم من الناس وبذاته الداخلية وكذلك بأسجتهم وعقلهم. والإنسان فوق كل شيء بالفعل فإذا أصيب بالانحلال تختفي روعة الحضارة وعظمة الكون وهذه الأسباب كان هذا الكتاب.

إن القوانين الطبيعية التي كتب عنها الدكتور كاريل تعبّر عنها الماكروبيوتک بصفتها مبدأ Dualistic Monism، الدين يتحول إلى يانغ واليانغ إلى ين أينما كان وإلى الأبد فأكبر الحضارات وأعظمها اختبر الإنحلال والإضمحلال ولا شيء يعيق هذا القانون.

إلا أنه في الوقت نفسه، وفي خضم المعركة الفاصلة المحتملة تبدأ بذور إحياء البشرية بيولوجياً ونفسياً وروحياً بالنمو تماماً كما عمق الشتاء يخلق الربيع وذرورة الليل تبعث الفجر.

وفي خلال خمسين عاماً، تبين أن الطريق الأساسية لاستكمال إحياء القوانين التي أطلقت تعاليمها عبر أرجاء العالم كافة، تمر عبر الفهم العميق لمبادئ الماكروبيوتک وممارستها.

عندما تخرج ميشيو كوشی من جامعة طوكيو دفعه اهتمامه بسلام العالم إلى التحقيق في أعمال جورج أوشاوا الذي آمن أن إحياء البشرية بيولوجياً على أساس فردي من خلال أساليب الحياة اليومية والغذاء وهو الوحيد على إحلال السلام العالمي.

وقد أدت مراقبة الأحوال البشرية لما يقارب الخمسة وعشرين عاماً بالسيد أوشاوا إلى هذا التبصر. وتدرج خلاصته وملاحظاته في ثلاثة كتب رئيسية متوافرة بالإنكليزية: The Macrobiotics guidebook to living و The Book of Judgement و Zen Macrobiotics

وقد استوحى السيد كوشى من هذه النظرة إلى الحياة إلهاماً دفعه إلى التدريس والكتابة والقاء المحاضرات في جميع أنحاء الولايات المتحدة وكندا وأوروبا الغربية والشرق الأقصى بغية التعمق في فهم أسلوب الحياة التقليدي وتطبيقه العملى. وترد معظم أفكاره في كتاب الماكروبيوتك - الطريق الشامل إلى الصحة والسعادة The book of Macrobiotics - The Universal way of health and happiness واعتباراً من العام ١٩٦٥ ركز السيد كوشى نشاطاته التعليمية في أنحاء بوسطن حيث أتى آلاف الطلاب من الولايات المتحدة والعالم طلباً للدرس.

وببدأ معظم هؤلاء الطلاب بمشاريع لتسهيل توافر أسلوب الماكروبيوتك للجميع ونتيجةً لذلك تأسس في أميركا مراكز لتوزيع الأطعمة الطبيعية والحيوانية ذات الجودة العالية .

وقد كتب عدد من الطلاب إلى السيد كوشى عام ١٩٧١ رسالةً إخبارية من إثنى عشرة صفحة ومنذ ذلك الوقت تطورت صحيفة «شرق غرب» فأصبحت مجلة أخبار شهرية من ٩٦ صفحة مع قراء عالميين.

وتنشر الصحيفة بانتظام مقالات ومقابلات مع مفكرين اجتماعيين وعلميين وفلاسفة معاصرین يعملون في ميادينهم للتعبير عن المبدأ الموحد بتعابير غربية.

وعام ١٩٧٢ أسس السيد والسيدة كوشى مؤسسة «شرق غرب» East West foundation for one peaceful world وتعلمية حصلت على الموافقة الفيدرالية.

وأنشئت بهدف وضع أساس لтехнологيا بشرية تضمن تطور الناس أجمعين بيولوجياً واجتماعياً وروحياً. وتشمل نشاطات المؤسسة المنشورات والتبادل الثقافي بين الطلاب وتطوير المراكز الزراعية والبحوث.

وانشئ معهد ميشيو كوشى عام ١٩٧٧ في لندن لتوفير برامج نظامية في الماكروبيوتك والمعالجة الطبيعية. وفي السنة التالية تم تأسيس معهد ميشيو كوشى في منطقة بوسطن.

وتضمنت نشاطات السيد كوشي كذلك خططاً لمؤتمرات حول الماكروبيوتك في أوروبا وشمال وجنوب أميركا والشرق الأقصى ليعقّبها المؤتمر العالمي حول الماكروبيوتك خلال العقد التالي.

ويتمتد الهدف من المعالجة من خلال الماكروبيوتك إلى ما بعد شفاء المرض الفردي ويتعده إلى تحقيق مجتمع عالمي سليم وسلمي مبني على الانسجام.

إن هذا الهدف الذي بذل كبار فلاسفة التاريخ ومفكروه وأساتذته حياتهم في سبيله سيتحقق أخيراً بعد أن بدأ عدد كبير من الناس بتطبيق نظام الطبيعة على حياتهم اليومية.

فالآمرة التي تتمتع بالصحة تتالف من مجتمعات سليمة هي بدورها نتيجة عائلات تشع نشاطاً وعافية. كما أن أساس صحة العائلة وسعادتها يمكن في قدرة كل فرد على تحمل مسؤولية الحفاظ على صحته. ونأمل أن يؤدي هذا الكتاب دور الدليل العملي لتحقيق هذا الهدف.

وستند المعالجة من خلال الماكروبيوتك إلى حفظ التوازن الفعال بين القوتين الرئيسيتين في الكون. فبميزان بسيط يحل التوازن عند وضع كميات متساوية على كل كفة. أما إذا احتوت إحدى الكفتين على وزن أخف تبدأ بالارتفاع في حين تنخفض الكفة الأخرى.

إن الكفة التي تنخفض، تفعل ذلك بتأثير من القوة الجاذبة في حين ترتفع الكفة الأخرى بتأثير من القوة النابذة.

وتتحكم هاتان القوتان المعروفتان في الشرق الأقصى باليمن واليانغ بظواهر عالمنا كافة. فعلى سبيل المثال تتلقى الأرض دوماً قوة متوجهة نحو الأسفل من الشمس والنجوم والكواكب والأبراج وهي القوة التي تجذب إلى سطح الأرض Centripetal Force وتجعلها تدور حول نفسها وحول الشمس. وفي الوقت نفسه تنتج الأرض بفعل دورانها قوة معاكسة هي القوة النابذة Centrifugal Force.

والتفاعل بين القوة الجاذبة أو اليانغ (\triangle) والقوة النابذة أو الين (∇) هو الذي يولد الظواهر كافة في كوكبنا وفي الكون على حد سواء.

وتوصف القوة الجاذبة في هذا الكتاب بقوة السماء أو القوة الكونية، في حين يشار إلى القوة النابذة بقوة الأرض.

وإن كل حركة تولد قوة فизيائية خاصة بها. فعلى سبيل المثال: القوة الجاذبة أو قوة اليانغ تولد التقلص والكتافة والثقل والحركة السريعة والحرارة المرتفعة في حين أن القوة النابذة أو الين تولد التمدد والإنتشار والخففة والحركة البطيئة والحرارة المنخفضة.

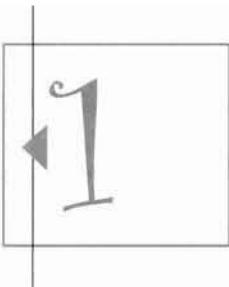
وبالتالي فإن الين واليانغ لا تشكلان حالتين راکدتین بل قوتين تدوران باستمرار أو تتغيران إحداهما إلى الأخرى كما هو جلي في تعاقب الليل والنهار أو الصيف والشتاء.

والواقع أن الصحة ناتج طبيعي للحفاظ على التوازن الفعال بين الين واليانغ في وجباتنا اليومية ونمط حياتنا.

وقد يسهم فهم التفاعل بين هاتين القوتين المتناقضتين والمتكاملتين في آن في كشف أسرار الجسم البشري وعلاقته بالبيئة المحيطة.

يبقى لي أن أعبر عن أملِي في أن نتوصل من خلال هذا الكتاب إلى فهم نظام الطبيعة والجسم البشري للحفاظ على الصحة وتحقيق السعادة والحرية الأبدية.

إدوارد إسکو
بروكلين ماساشوستس
نيسان ١٩٧٨



المعالجة الطبيعية

تطور الطب الحديث بحيث أصبح قادراً على مداواة أعراض المرض. فإذا أصاب السرطان المعدة مثلاً من الممكن استئصال جزء من العضو فيشفى من المرض. وينطبق الأمر نفسه على الأمراض المعدية التي ينصح الأطباء بالوقاية منها باللقاح وهو عبارة عن حقن كمية صغيرة من البكتيريا فتأتي الإصابة المرضية طفيفة. إلا أن ذلك لا يعني إلغاء سبب المرض في أي حال. علينا أن ندرك، مدى جهاناً لها حياة والصحة.

ففي ما يتعلق بالمسائل الجوهرية المرتبطة بالحياة نحن اليوم على ما يبدو وسط ما يعرف (بعصر الجهل). وقد برهن التقدم طوال ثلاثة إلى أربعة آلاف سنة أننا ربما لا نسير على الطريق الصواب. فعلينا إذاً إعادة تقييم مسارنا الحالي وطريقة تفكيرنا بما فيه من فهم لطبيعة الإنسان والكون. ويميل كثير من الناس في أيامنا إلى طب الماكروبيوتك. أو الطب الشمولي. ويقوم هذا النظام على مساعدة كل فرد في المجتمع على العيش بانسجام مع نظام الطبيعة والبيئة. وفي ذلك تشجيع لكل إنسان على تحقيق سعادته والحفاظ على صحته. إذ لا يهدف نظام الماكروبيوتك إلى شفاء الأمراض فحسب بل إلى بناء الصحة وإحلال السلام وتحقيق الحرية على مستوى العائلة والمجتمع والأمة والكون.

ويمكن تلخيص مبادئ المعالجة بالماكروبيوتك بما يلي:

1- **فهم نظام الطبيعة:** إننا نشهد في الوقت الحاضر احتمال نهاية الحضارة

العصيرية كنتيجة للإنحلال البيولوجي الراسخ المستمر فالنهاية قد تطرأ بين جيل وآخر. وما علينا لتأكيد ذلك إلا مراجعة الإحصاءات التي تدل على الإرتفاع المنظم في أمراض القلب والسرطان والتصلب المتعدد والصمم وغيرها من الإختلالات الجسدية والعقلية. ولا يقلب هذا المسار ولا يعكس.

عندما نقرر أن نتبع الإجراءات الإيجابية لتغيير أنفسنا يمكننا أن نقلب هذا الوضع المأساوي إلى نقشه بالنسبة إلى الأفراد والمجتمع في آن. وبالتالي تمثل الطريقة الفضلى لتحقيق هذا الهدف من خلال الإستبطان فحسب والمسؤولية قبل أي شيء، حتى قبل النظام الغذائي. فإذا أدركنا أولاً أن مرضنا ويسنا ناتج عن أخطائنا وحكمنا الخاطئ على الأمور وإذا قررنا أن نتغير نستطيع عندئذٍ أن نسير على خطى الصحة والسعادة.

٢- يجب أن تكون رؤيتنا شاملة: يطلق اليوم على دراسة الجسم إسم علم الوظائف أو «الفيزيولوجيا» في حين تسمى دراسة العقل علم النفس أو «السيكولوجيا». ويعتبر كل من العلمين علماً منفصلاً مستقلاً بذاته. كما ينظر في كل عضو أو جزء من أعضاء الجسم على حدة كما يوجد لكل عضو أخصائي لعلاجه. فإذا اشتكى أحد الأفراد مثلًا من ألمٍ في أذنه ترون أنه يقصد أخصائي الأذن. إلا أن الأذنين متصلتان بباقي أعضاء الجسم وإصابتهما تعني اختلالاً في باقي الأعضاء.

كما إننا ننصح من يعاني مشاكل في بشرته باستشارة طبيب جلد إلا أننا بهذه المقاربة نهمل المشاكل الداخلية التي تسبب المرض الجلدي كقصور أداء الكبد وعجز الكليتين عن تفريغ الفائض فيهما واحتلال الجهازين المعاوي والهضمي. وتشهد في الوقت الحاضر تراجعاً في المزايا البيولوجية والنفسية والروحية الإنسانية. ويظهر هذا التراجع في ارتفاع عدد الأمراض الإنحلالية والعقلية وغياب الانسجام الاجتماعي.

ويجدر بنا للتغيير هذا المسار أن نعيد تقييم وضعنا الحالي وحرى بنا بدلاً من التحليل والتجزئة أن نكون مقاربة علاجية تبني على رؤية شاملة لعلاقة الإنسان بالكون.

وبطبيعة الحال نتمكن باتباعنا هذه المقاربة من اعتماد تقنيات بسيطة وعملية وسهلة للجميع. فلا يمكن أن تفصل عملية بناء الصحة الجيدة عن الحياة اليومية نفسها.

مراحل المرض

المرض ماهو إلا نتيجة اختلال التوازن مع الطبيعة والكون. وهو يمر في طور نموه بالمراحل العامة التالية:

١- التعب أو الإرهاق: ويشمل التعب الجسدي والتعب الفكري على حد سواء. والشخص الذي يغير باستمرار وظيفته أو منزله أو شريكه من مثل هذا التعب. وعندما يعمل الأشخاص الأصحاء بجهد، يشعرون بالإرهاق، ولكنهم إن حظوا بقسط وافر من النوم، سيستيقظون في صباح اليوم التالي وهم يشعرون بالحيوية وبالاستعداد لمواجهة أي تحد أو صعوبة. وبالتالي فإن هذا النوع من التعب يختلف عن التعب المزمن الذي يعاني منه الكثيرون في أيامنا هذه.

حاول أن تقبض بشدة على كتفك أو مؤخرة عنقك. إن شعرت بالألم، تكون معرضاً للإصابة بالتعب المزمن. أما الأسباب الرئيسة لهذه المشكلة المعاصرة، فتتمثل بقلة الحركة الجسدية والإفراط في الأكل والشراب، وبشكل خاص استهلاك كميات كبيرة من اللحوم والسكر، مما يؤثر سلباً على العضلات والدورة الدموية.

٢- الآلام: بعض المشاكل كالآوجاع في العضلات وألم الرأس العرضي وألام الحيض والمغص وغيرها يظهر في المرحلة الثانية من المرض وفي المرحلة التي يضعف فيها الجهاز العصبي.

٣- أمراض الدم: وتحدث في غالب الأحيان نتيجة لارتفاع معدل الحمض أو الدهون أو الكوليسترول في الدم. وإن بقاء الدم في حالة سيئة على نحو مزمن قد يؤدي إلى أمراض كثيرة كفتر الدم واللوكيميا (أبيضاض الدم) وداء الربو والناعور (النزع الدموي الوراثي) واليرقان وتتوسع الأوردة وأمراض الجلد والجذام وغيرها. وهذه مع الأسف الشديد أمراض تسمى غير قابلة للشفاء ومع ذلك من الممكن التحكم بمرض خطير كاللوكيميا مثلاً من خلال اتباع نظام غذائي صحي ومتوازن.

٤- الاضطرابات العاطفية: وتشمل هذه الفئة نفاذ الصبر والغضب والقلق والخوف والانزعاج، والشخص الذي يتمتع بصحة جيدة يستطيع السيطرة عليها وضبطها، أما إن شعرنا بالغضب ولو لمرة واحدة في السنة ولم نستطيع السيطرة على انفعالنا فهذا دليل على أننا لا نتمتع بصحة جيدة.

٥- **الأمراض العضوية:** ونذكر كأمثلة على هذه الامراض السل وداء القلب وداء السكري وانتفاخ الرئة والقرحة والتلف الكبدي وتكون الحصاة الصفراوية. ففي هذه الحالة تبدأ أعضاء الجسم بالتحلل.

٦- **الأمراض العصبية:** وهي تشتمل على أشكال مختلفة من الأمراض العقلية وتصلب الأنسجة والتهاب السحايا والشلل الرعاشي وغيرها. كما وتشتمل هذه الفئة أيضاً على مشاكل الأعصاب المحيطة وبعض الاضطرابات والجرائم الاجتماعية.

٧- **الفطرسة Arrogance:** وهو ما يحدث عندما نفصل أنفسنا عن الطبيعة والكون. والفطرسة نوعان أولهما غطرسة من نوع اليانغ وهي تتجلى في الشخصية المهيمنة والمسيطرة التي تسعى لإبعاد الآخرين. أما النوع الثاني من الغطرسة، فهو غطرسة من نوع الين. والأشخاص المنطوفون على أنفسهم يعانون من مثل هذه الغطرسة. وهم في غالب الأحيان يرفضون الإصغاء إلى نصيحة الأصدقاء كما يرفضون يد المساعدة الممدودة نحوهم. وكثيرون هم الأشخاص الذين يعانون من هذه المشكلة، وبخاصة الكبار في السن أو الذين يعتبرون أنفسهم أتقياء أو متدينين. والفطرسة هي في الواقع السبب الحقيقي لمختلف الأمراض البشرية، وهي في الوقت نفسه نقطة النهاية لمراحل المرض الست الأولى. وما يحدث في الواقع هو أن الأشخاص الذين يعانون من الغطرسة ينتحرون ويموتون ميتة غير طبيعية بسبب مرض أو حرب أو حادث، أو لأي سبب آخر. وبالتالي فإن الهدف الأساسي للمعالجة بالماكروبيوتك يتمثل بمعالجة الغطرسة.

تصنيف الأمراض

يمكن تصنيف المرض في فئتين، أمراض الضبط والأمراض الانحلالية يمكن أن نعتبر مراحل المرض (السابقة) من ١ إلى ٤ أمراض ضبط ومن ٥ إلى ٧ أمراض انحلالية:

١- أمراض الضبط:

هذا النوع من المرض يظهر عندما يقوم شخص يتبع في العادة نظاماً غذائياً صحياً بتناول طعام غير جيد مما يسبب له الإسهال أو المغص أو الحمى أو التقيؤ. وبالرغم من أن هذه العوارض تعتبر في غالب الأحيان أمراضًا، إلا أنها في الواقع دلالة على طرد السموم من الجسم. ومثال آخر على أمراض الضبط. التهاب اللوزة الذي يتجلّى عندما يحاول

الجهاز المفاوي تحديد موضع السموم التي دخلت الجسم عبر أطعمة غير صحية. وفي هذه الحالة، الحمى ما هي إلا محاولة للتخلص من الفائض. وهي مثلها مثل العوارض الأخرى المرافقة، تختفي بمجرد التخلص من السموم. ومن خلال هذه الضوابط، نبقى في حالة من التوازن والاعتدال.

وعندي المرأة غالباً عند تناولها الطعام غير المتوازن من عدم انتظام في دورتها الشهرية. ويعتبر ذلك مثالاً آخر عن أمراض الضبط. وكذلك فمن يأكل لحوماً وأطعمة حيوانية تكون رائحة جسده كريهة وليس ذلك سوى عبارة عن تفريغ الفائض أو الزيادة كما هي طبيعة الأمراض الجلدية وألام الرأس. ولعله من الأفضل في هذه الحالة تفادى معالجة المرض إلا إذا كان حاداً جداً كالحمى التي تتطلب علاجات خاصة ومتى يفرغ الفائض تزول الأعراض. وإذا استمررنا بالأكل المتوازن خلال هذه العملية يحافظ جسمنا على قوته ونتمكن من تطوير أسلوبنا في العلاج الشخصي. ولا تعتبر أنواع الضبط هذه أمراضًا فعلية.

٢- الأمراض الانحلالية:

هي أمراض حقيقة باعتبارها تنتج عن الانحلال المزمن لأعضاء الجسم ووظائفه. وكثير من هذه الأمراض يظهر عندما تبدأ خلايا الجسم بالتفكك لتعود إلى شكلها البدائي. فالخلايا تشكلت أساساً من تجمع والتحام ملايين البكتيريا. أما العملية المعاكسة، فدليل على الاصابة بمرض خمجي التهابي. ونذكر كأمثلة على الأمراض الانحلالية: انتفاخ القلب الناجم عن سوء اتساق العضلية القلبية، وقصور الكلى الناجم عن الإفراط في شرب السوائل. ونذكر منها أيضاً الاستهلاك المزمن للسكر المصنع الذي يزيد من معدل الحمض في الدم مما يؤدي إلى انحلال مزمن في نوعية العظام والأسنان. وتشمل الأمراض الانحلالية أيضاً الصرع والسرطان وداء السكري.

فإن الشخص الذي قضى سنوات عديدة في تناول الطعام الصحي سيتقى أو يصاب بالاسهال عند تناوله الهمبرغر. وهذا يحدث لأن الهمبرغر ليس طعاماً صحياً أو طبيعياً. وإن اعتيادنا على الأكل الصحي يجعل أجسامنا حساسة في ما يتعلق بتأثير الأطعمة. أما إن لم تظهر علينا أية ردة فعل بعد تناول الطعام غير الصحي، فهذا معناه أن الفائض يتراكم في أجسامنا وأن أعضاءنا قد بدأت بالانحلال.

قد لا تظهر الأعراض الخارجية لذلك إلا بعد مرور عشرين عاماً. إلا أن وظائف الأعضاء في أجسامنا بما فيها حكمنا وعقلنا تصاب بالبلد طوال فترة استمرارنا بتناول

طعام غير طبيعي. غالباً ما يعجز الناس عن فهم السبب الذي يفرض عليهم الانتقال إلى الأكل الطبيعي. وتكون ردة فعلهم كالتالي: أمضيت ثلاثة عاماً وانا اتناول اللحوم وها أنا اتمتع بصحة جيدة. لماذا عليّ إذاً أن أكفّ عن ذلك. غير أن هؤلاء الأشخاص يصابون غالباً بسكتة قلبية أو بالسرطان. ولنتمكن من فهم آلية المرض، دعنا نلاحظ الفرق بين الحالة والتكوين. فحالتنا هي نتيجة للأكل اليومي وهي إذاً في تبدل مستمر.

من جهةٍ أخرى، يتغير تكويننا ببطء شديد. في حالتنا البدائية، أي حالتنا ونحن في رحم الأم، غذاء الأم هو الذي يحدد هذا التكوين. بعد الولادة، يصبح هذا التكوين خاص بنا حتى بلوغ سن الرابعة والعشرين للرجال والثانية والعشرين للنساء. وتم هذه العملية مع ظهور أضراس العقل. وبشكل عام تؤثر الأمراض الانحلالية على تكويننا في حين تؤثر أمراض الضبط على حالتنا.

مستويات الأكل السابعة

يشكل الأكل الوظيفة الأكثر أهمية في حياتنا، سيما وأننا لا نستطيع البقاء دون غذاء. وهو أيضا العامل الوحيد الذي يحدد ما إذا كنا نعيش بانسجام مع محيطنا، وبالتالي ما إذا كنا أصحاء أو مرضى وللأكل سبعة مستويات عامة:





١. الأكل الآلي

خير مثال على الأكل الآلي ما يقوم به الجنين في رحم أمه من دون وعي أو رغبة. ولكن البعض يواصل الأكل بهذه الطريقة حتى بعد بلوغ سن الرشد. ومثال على ذلك أتنا نعود أحياناً إلى المنزل ونقصد البراد مباشرة وبشكل آلي بحثاً عما نأكله حتى من دون أن نفسل أيدينا أو نخلع معاطفنا.

٢. الأكل الحسي

يبدأ هذا المستوى في الأكل بالتطور ما أن تتطور حواسنا بعد ولادتنا: وهو يستند إلى ما نفضل من مذاقات وروائح وألوان. وبالرغم من أن معظم الناس يتبعون هذا المستوى إلا أنه ضار بالصحة مثله مثل الأكل الآلي.

٣. الأكل العاطفي

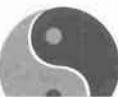
بالرغم من أن هذه الطريقة في الأكل قد لا تروع لنا، إلا أتنا تتبعها حين نخرج برفقة بعض الأصدقاء، الأهل بغية إرضائهم. والعشاء على ضوء الشموع وأنقام الموسيقى مثال على الأكل العاطفي. إلا أن هذا المستوى في الأكل قد يسبب أيضاً تدهوراً في حالتنا الصحية: إنه الأكل لإرضاء الغير.

٤. الأكل العقلاني

يستند هذا المستوى في الأكل إلى النصائح الغذائية التي يقدمها لنا علماء التغذية، وهو أسلوب راجٍ جداً بين العلماء وأساتذة الجامعات ولكنه بمعظمه غير فعال نظراً لكلفته المرتفعة والتي تجعله بعيداً عن متناول العامة. أضف إلى ذلك أن بعض النظريات الغذائية خاطئة وضاربة.

٥. الأكل الاجتماعي

يتجلّى هذا المستوى الاجتماعي في الأكل عندما نأخذ بعين الاعتبار تكلفة الطعام. مثال على ذلك أن شخصاً يمكنه تحمل كلفة اللحم والبيض والحلب لا يكثير من هذه الأطعمة مساهمة منه في توفيرها للأشخاص الأقل ثراءً منه. وإن هذا المستوى في الأكل راجٍ جداً في المجتمعات الشيوعية والاشتراكية إلا أنه ليس المستوى الأمثل، باعتباره يركز على الكمية لا على النوعية.

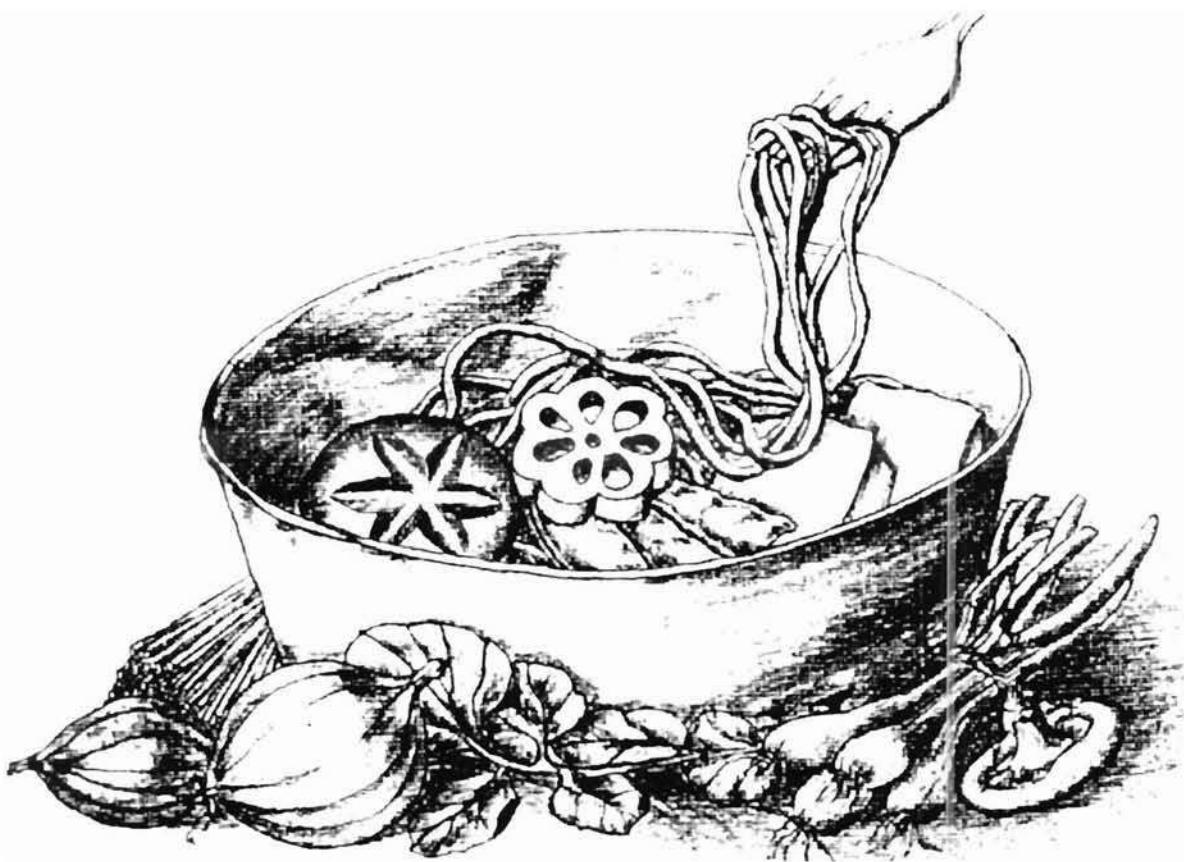


٦. الأكل الـايديولوجي

والمقصود به العادات الغذائية في بعض الأديان كالتعاليم الغذائية التي أتى بها الأنبياء. ولكن هذه التعاليم زالت تقريرياً نظراً لكونها تحصر في البيئات التي نشأت فيها. فقلة من المسيحيين مثلاً يأكلون اليوم على طريقة المسيح.

٧. الأكل الحر

لا نقصد بالأكل الحر الأكل الفوضوي، بل الأكل بحرية على نحو منسجم مع نظام الكون. فعلى سبيل المثال إن قمت بزيارة للباكستان أو جنوب أميركا، أفضل ما يمكنك فعله هو الاطلاع على العادات الغذائية لسكان المنطقة المقصودة. وفيما بعد يمكنك تعديل النظام الغذائي بحسب التغيرات الموسمية واحتياجاتك الشخصية. وبالتالي، المقصود بالأكل الحر القدرة على التكيف بحرية مع المحيط مما يوفر للمرء الصحة والسعادة. وإن نظام الماكروبيوتك الغذائي يجسد هذا المستوى في الأكل باعتباره يستند إلى التكيف مع الطبيعة والكون.



النمو التدريجي للمرض

لا يقتصر نظام الماكروبيوتك في المعالجة الطبيعية على مداواة أمراض الأمراض فحسب بل يتعداها إلى تعريف الناس بممارسة وفهم نظام حياتي ينسجم مع الطبيعة والكون إذ تأتي الصحة والسعادة نتيجة حياة منسجمة مع الطبيعة فيما يعتبر المرض حصيلة التصرفات والتفكير والعيش بأسلوب غير منسجم مع نظام الطبيعة. فإذا اخترنا بيارادتنا الحرة ألا ننسجم مع بيئتنا لا بد من أن نصاب بالمرض كونه العملية الطبيعية لإعادة إحلال التوازن في هذه الحالة.

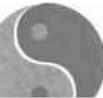
من هنا تقوم الطريقة الأساسية للقضاء على المرض على إعادة بناء أنفسنا للتتمتع بحالةٍ من الانسجام مع العالم. هذه هي فعلياً الحالة الإنسانية الطبيعية ويمكن تحقيقها عبر تطبيق الأسلوبين التاليين:

١- المقاربة الغذائية:

إن التغذية الصحيحة هي الطريقة الأساسية لإحلال الإنسجام مع بيئتنا. فإذا كان غذاؤنا اليومي متواافقاً مع بيئتنا فإن دمنا وخلاليانا وبالتالي عواطفنا وأفكارنا ووعينا ستتوافق معه ويولد الإنسجام من خلال التقاء النقيضين كالبقاء الرجل والمرأة مثلاً والتقاء كل ما لا يعد ويحصى من الظواهر المتكاملة في العالم. ويشار إلى التقاء الرجل بالمرأة بالجنس بينما يعرف التقاء البشر بالمملكة النباتية بالتغذية. ومن المعروف أن التغذية الصحيحة هي جوهر المعالجة الطبيعية ولا يمكن من دونها شفاء المرض ومداواته تماماً.

٢- المقاربة الذهنية:

يدل المرض كذلك على الفوضى أو اختلال التفكير. وعلى الناس مهما كان نوع المرض الذي يعانونه أن ينظروا إلى المعالجة كوسيلة تعلمهم كيفية التكيف مع نظام الطبيعة والكون والمحافظة على هذا الإنسجام. والتعليم هذا هو في الواقع أهم ما نتلقاه.



الطريقة النموذجية في التغذية الماكروبيوتية



لتحقيق النكهة، النكهة، الأكل من حبوب من مجموعة ارشادات حامة

٢ - فنجان شاي عند العطش بقدر فنجان القهوة ومن الأفضل أن يكون شاياً خالياً من الكافيين مثل:

قهوة الهندباء . قهوة الحنطة.

ـ زهورات طبيعية أي لا تحتوي على أي عطر (حتى عطر النعناع وما شابه) أو أي مفعول منبه. والأفضل شاي البانشا.

٣. السمك ذو اللحم الأبيض أو بعض المحار، مرة أو مرتين في الأسبوع بكمية قليلة على أن تتغير طريقة الطهو كل أسبوع ولا تشكل كمية السمك أكثر من ١٥٪ من الوجبة.

٤. البدور المحمصة والمنكهة بالتماري أو الملح القليل.

٥ . يستعمل الزيت النباتي مثل زيت السمسم وزيت الذرة من الصنف الجيد المكبوس على البارد، وبكميات قليلة، أقلها أصح.

لإضافة النكهة على الطعام، استخدمو الملح البحري غير المكرر على أن تكون كمية الملح قليلة، أو التماري، أو الميزو أو الجوماشيو(ملح السمسم) : ولتحضيره نأخذ (١٨) ملعقة من السمسم بقشره مقابل ملعقة من الملح البحري، يحمص كل على حدة على النار ويُسحق في جرن فخاري. ثم يستخدم لتمليح الطعام.

- بودرة الأعشاب البحرية: تحمص الأعشاب في الفرن ثم تتعم.

- الخوخ المخلل: أومبoshi - تماري صلصة الصويا - التيكا».

- يمكن الأكل مرة أو مرتين أو ثلث مرات باليوم شرط أن تكون النوعية جيدة، للكمية الازمة والمضغ الجيد. يجب مضغ كل لقمة أقله ٥٠ مرة. تقاضي الأكل ثلاث ساعات قبل النوم. عند العطش شرب كمية قليلة من الماء بحرارة عادبة أو قليل من شاي البانشا.

- الطبخ الجيد مهم للحصول على طعام طيب، جميل المنظر، ذكي الرائحة، صحي ومفيد.

إضافةً إلى ذلك ننصحكم بالمارسات التالية فهي تساعد على تحقيق السعادة والحفاظ على صحة جيدة:

١- اسمحوا لأنفسكم بأن تحيوا سعاده ولا تنشغلوا بحالكم بل تتمتعوا بالنشاط الجسدي والفكري.

٢- كونوا ممتنين لكل شيء وكل إنسان وعبروا عن شكركم قبل كل وجبة وبعد كل وجبة.



- ٢- كلما استطعتم أخلدوا للنوم قبل منتصف الليل واصحوا باكرًا في الصباح.
- ٤- لا ترتدوا الملابس المصنعة والصوفية مباشرة على الجسم ولا ترتدوا الأكسسوارات المعدنية الكثيرة على الأصابع والمعاصم أو العنق واختاروها بدلاً من ذلك بسيطةً جميلةً.
- ٥- اخرجوا في الهواء الطلق كلما استطعتم وارتدوا الملابس البسيطة وامشو حفاة لنصف ساعة.
- ٦- رتبوا البيت وحافظوا على نظافته من المطبخ إلى الحمام وغرفة النوم وغرف الجلوس وكل زاوية منه.
- ٧- كونوا منسجمين مع العالم وعبروا عن حبكم وصداقتكم لأبويكم وإخوتكم وأخواتكم وأقربائكم وأساتذكم وأصدقائكم.
- ٨- حاولوا ألا تمضوا وقتاً طويلاً في مغطس الاستحمام إلا إذا أفرطتم في تناول الملح والأطعمة الحيوانية.
- ٩- افركوا جسمكم بكامله إما بفوطة رطبة وساخنة أو بفوطة جافة حتى تصبح بشرتكم حمراء وافعلوا ذلك كل صباح أو كل ليلة قبل النوم. وإن لم تتمكنوا من ذلك افركوا على الأقل يديكم وقدميكم وكل أصبع من أصابعكم.
- ١٠- لا تستعملوا مستحضرات التجميل المعطرة كيميائياً وأفركوا أسنانكم بالخلطات الطبيعية أو بماء الملح.
- ١١- إذا كانت حالتكم الجسدية تسمح مارسوا التمارين الرياضية بانتظام بما فيها الأعمال المنزلية كتنظيف الأرض والنوافذ وغسل الملابس ومارسوا اليوغا والفنون القتالية وغيرها.

الغذاء الحديث:

١. الأطعمة المصنفة يانغ:

يعتبر جزء كبير من الأطعمة الحديثة يانغ أكثر من الأطعمة المدرجة في النظام الغذائي النموذجي، الماكروبيوتik. وهذه المنتجات التي يأكلها الناس يومياً تتضمن ما يلي:

- البيض.
- اللحوم (لحم البقر والخرفان وغيرها).
- الدجاج (الدجاج والدجاج الرومي وغيرها).
- الملح: يستخدم الملح عادةً لحفظ الطعام فيحفظ اللحوم وغيرها من المنتجات

الحيوانية ضدّ الفساد. وغالباً ما تحفظ اللحوم ولحم الخنزير المقدد والنقارنق بهذه الطريقة. ويضاف الملح عادةً بعد الطبخ. وتضاف المواد الكيماوية لحفظ اللحم في حال غياب الملح. وفي هذه الحالة تتعـدـ حـالـةـ نـقـيـضـةـ أوـ حـالـةـ الـبـينـ. وإذا استهلكنا هذه المنتجات بكثرة تزيد كمية الملح في أجسامنا.

- الجبنة

٢. الأطعمة المصنعة يـنـ:

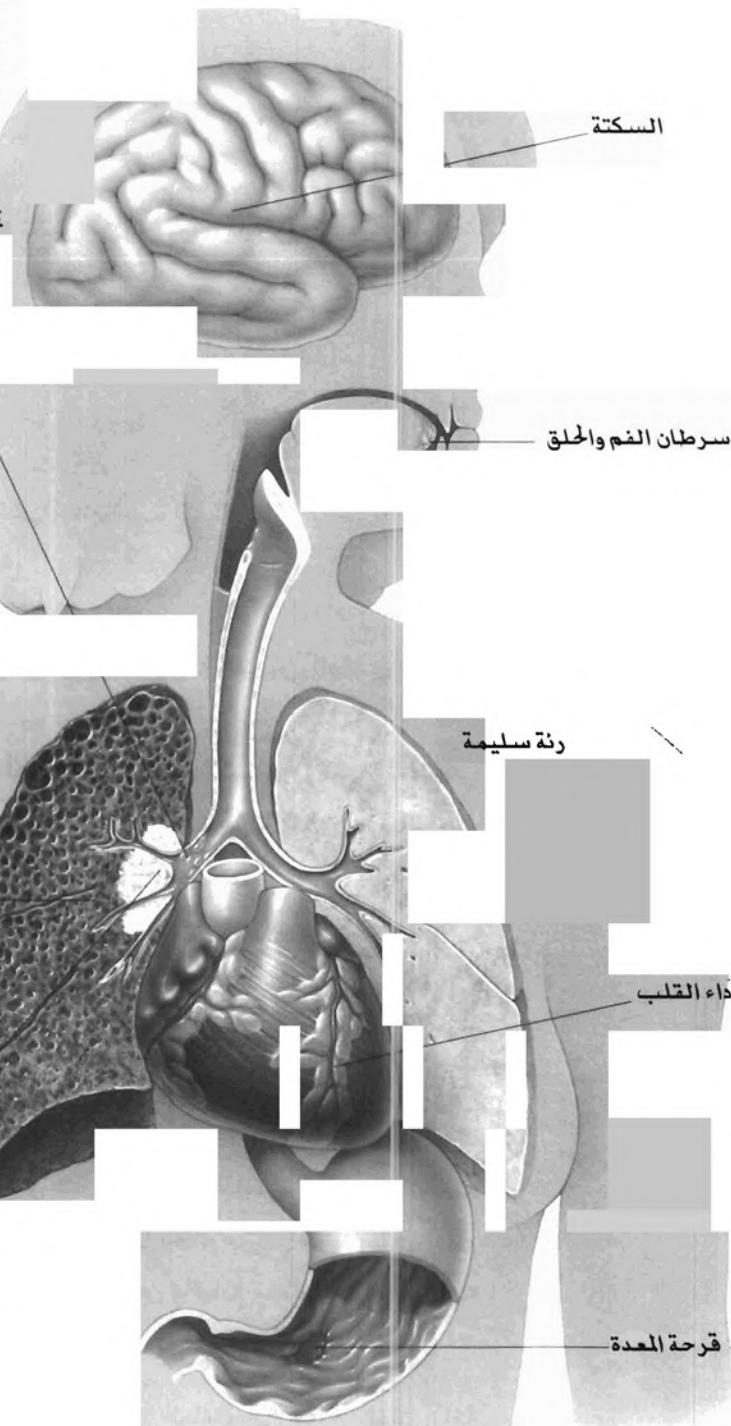
إن المنتجات التالية التي تستهلك بانتظام تعتبر من نوع يـنـ أكثر من الأطعمة المدرجة في الغذاء النموذجي الماكروبيوتـكـ:

- المواد الكيماوية (المضافات، المخصصات، الأدوية والمسكنات وغيرها).
- السكر
- الشوكولا
- العسل وشراب القيقـبـ وغيرها من السكر البسيطـ.
- السكريـنـ وغيرها من المحليـاتـ المصنـعـةـ.
- المشروبات الغازـيةـ والعصـيرـ المـصـنـعـ والـخـلـ الصـنـاعـيـ.
- الفواكه المدارـيةـ والإـسـتوـائـيةـ كالـلـيـمـونـ والـكـرـيـبـ فـورـتـ (الـلـيـمـونـ الـهـنـدـيـ)ـ وـالـلـوـزـ وـالـأـنـانـاسـ وـالـمـانـجـاـ وـالـبـابـاـيـاـ وـغـيـرـهـ.
- الخضر التي تعطي تأثير الحموضـةـ كالـهـلـيـونـ وـالـسـبـانـخـ وـالـشـمـنـدـرـ وـالـقرـعـ الصـيفـيـ وـالـفـلـفـلـ الـأـخـضـرـ وـغـيـرـهـ،ـ وـالـخـضـرـ مـثـلـ الـبـنـدـورـةـ،ـ الـبـطـاطـاـ،ـ الـبـاـذـنـجـانـ،ـ الـأـفـوـكـادـوـ....ـ
- الخل الاصطناعـيـ.
- مشـتـقاتـ الـحـلـيـبـ الـمـصـنـعـ كـيـمـيـائـاـ كـالـلـبـنـ وـالـزـبـدـةـ وـالـجـبـنـةـ.
- الدقيق وـمـنـتجـاتـ الـحـبـوبـ وـالـحـنـطةـ الـمـصـنـعـةـ،ـ النـاقـعـةـ.
- التـوـابـلـ وـالـبـهـارـاتـ كـالـكـشـابـ وـالـخـرـدـلـ الـفـلـفـلـ الـأـحـمـرـ وـغـيـرـهـ.
- الـكـحـولـ.
- الشـايـ وـالـقـهـوةـ الـمـصـنـعـةـ.
- الشـايـ العـطـريـ الرـائـحةـ الـمـسـكـنـ كـالـنـعـنـاعـ وـشـايـ النـعـنـاعـ الـفـلـفـلـيـ.ـ إـنـ غـذـاءـ غالـبـيـةـ النـاسـ يـحـتـويـ عـلـىـ الـمـاـكـوـلـاتـ مـنـ الـفـتـئـيـنـ يـنـ وـيـانـغـ وـإـذـاـ أـكـلـنـاـ بـاـنـظـامـ مـنـ أـيـ مـنـ الـفـتـئـيـنـ نـمـيـلـ إـلـىـ طـعـامـ الـفـتـئـةـ الـأـخـرـىـ فـتـحـنـ جـمـيعـنـاـ نـقـيـمـ التـواـزنـ بـيـنـ الـبـينـ وـالـيـانـغـ وـغـالـبـاـ مـاـ نـفـعـلـ ذـلـكـ بـصـورـةـ لـوـاعـيـةـ.ـ إـلـاـ أـنـ هـذـهـ الـأـطـعـمـةـ يـصـعـبـ إـحـلـالـ التـواـزنـ فـيـهـاـ.

فـبـعـدـ عـشـرـ سـنـوـاتـ أوـ عـشـرـيـنـ أوـ ثـلـاثـيـنـ سـنـةـ عـلـىـ تـنـاـولـ الـطـعـامـ مـنـ هـاتـيـنـ الـفـتـئـيـنـ إـمـاـ نـصـبـ مـنـ نـوـعـ الـيـانـغـ الـمـتـطـرـفـ أوـ الـبـينـ الـمـتـطـرـفـ أوـ الـيـانـغـ مـعـاـ.ـ وـيـؤـدـيـ هـذـاـ غـذـاءـ بـشـكـلـ عـامـ إـلـىـ الـإـخـتـلـالـ وـالـفـوـضـىـ.

المقدمة

يشكل دخان التبغ مادة خطيرة تحتوي على أكثر من ٢٠٠ نوع من السموم المعروفة، وكلما أشعل شخص سيجارة، يؤدي جسمه إلى حد ما باستنشاقه هذه السموم، أضف إلى ذلك أن الشخص الذي يدخن حوالي علبة سجائر في اليوم الواحد يخفض متوسط عمره المتوقع حوالي ثمانين سنوات، وحتى الشخص الذي لا يدخن إلا قليلاً ينخفض متوسط عمره المتوقع حوالي أربع سنوات، ويشكل سرطان الرئة السبب الرئيسي للوفاة لدى الرجال، أما النساء المدخنات، فمعدل الوفاة لديهن في تزايد مستمر وهن يمتن في وقت مبكر أكثر من الرجال المدخنين.



◆ داء السرطان

المقاربة الغذائية لداء السرطان:

عندما يرتكز أساس طعامنا طوال الوقت على أطعمة ين أو يانغ متطرفة، يختل توازن الوظائف العضوية في أجسامنا، نتيجة لترامك الزيادات الضارة فيها. وإذا حاول الجسم أن يبقى في حالة توازن مع البيئة الطبيعية المحيطة به، يسعى إلى التخلص من تلك الزيادات بمختلف الطرق الطبيعية. ولكن حين تفوق الزيادات قدرة الجسم الطبيعية على التخلص منها، يقوم بتخزينها مما يؤدي في مراحل متقدمة إلى نمو أمراض سرطانية.

① التخلص الطبيعي من الزيادات:

في العادة، يتخلص الجسم من الزيادات بالطرق الطبيعية كالتبول والتغوط والتنفس والتعرق، وهي طرق تفكك فيها المركبات الكيميائية ليتمكن الجسم من التخلص منها. أضاف إلى ذلك أن التخلص من الزيادات يتم أيضاً عن طريق النشاط الجسدي والعقلي والعاطفي. والتخلص من الزيادات من طريق النشاط العقلي يتجلّى في هيئة موجات وذبذبات. أما الانفعالات، كالغضب مثلاً، فتدل على تخلص الجسم من كميات هائلة من الزيادات.



وتتميز المرأة بطرق طبيعية إضافية للتخلص من الزيادات تتمثل بالحيض والولادة والرضاعة، وهي طرق تسمح للمرأة بالحفاظ على نظافة جسمها ونقاوته. كما وإن هذه الطرق تميز المرأة عن الرجل الذي يستعيض عن هذه الطرق بالإندماج في المجتمع وزيادة النشاط العقلي والجسدي. أما إن بلغ التخلص من الزيادات بالطرق الطبيعية الإعتيادية حدّه الأقصى، فتتجلى عندها طرق غير طبيعية يحاوّل الجسم من خلالها التخلص من الزيادات.

② التخلص من الزيادات بالطرق غير الطبيعية

تظهر هذه الحالة من حين إلى آخر، يحاوّل الجسم من خلالها التخلص من الزيادات في صورة أعراض غير طبيعية كالحمى والسعال والإسهال وفرط التبول والتعرق، والحركات غير الطبيعية كالقشعريرة وارتعاش القدمين وما إلى ذلك. أضاف إلى ذلك أن

التخلص من الزيادات بالطرق غير الطبيعية قد يتجلّى في هيئة أفكار وانفعالات غير طبيعية. أما اختلاف طريقة التخلص من الزيادات فيرتبط بكمية تلك الزيادات ونوعيتها.

وفي الواقع، إن عدم وعي الإنسان واستمراره في استهلاك أنواع ضارة من الأطعمة، بالرغم من زيادة نسبتها في الجسم وظهور الأعراض غير الطبيعية، يؤدي إلى إصابة الجسم ببعض الأمراض الجلدية، كوسيلة من وسائل التخلص من الزيادات الضارة.

٣. الأمراض الجلدية:

أ. الأمراض الجلدية العامة:

إن أكثر ما يسبب الأمراض الجلدية المنتجات الحيوانية كاللحوم والأسماك والبيض ومشتقات الحليب ثم في المرتبة الثانية السكر وعصير الفواكه والزيوت وغيرها من الأطعمة بين المتطرفة. وفي الواقع، لا ينبغي منع خروج الزيادات الضارة الناجمة عن الإفراط في تناول هذه الأطعمة، بل ينبغي تشجيع خروجها، والانقطاع في الوقت نفسه عن استهلاك الأغذية المسببة لهذه الأمراض. أما معالجة الأمراض الجلدية، فتستوجب اتباع المريض لنظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي، وتجنبه للأطعمة التالية إلى أن تتحسن حالته:

١- المنتجات الحيوانية على اختلاف أنواعها

٢- الحنطة السوداء

٣- الأطعمة التي المفرطة على اختلاف أنواعها، كالفواكه والحلويات

٤- الأطعمة غير المطبخة، كالسلطات مثلاً

٥- منتجات الطهي

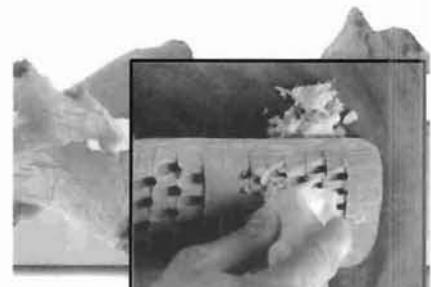
٦- الخل الحديث التحضير (لا يؤكل الخل إلا بعد مرور شهرين على تحضيره).

أما العلاجات الخارجية التالية، فتساهم أيضاً في معالجة الأمراض الجلدية كونها

تسرع عملية تخلص الجسم من الزيادات الضارة:

١- كمادات الأوراق المجففة والزنجبيل المبشور:

تجفف في الظل الأوراق الخضراء كأوراق اللفت أو الداikon أو الفجل حتى يتحول لونها إلى الأصفر ثم إلى البني. ثم تغلق قبضتان أو ثلاثة قبضات من هذه الأوراق حتى تتلون الماء بلونبني فاتح. تطفأ النار ويضاف مقدار كرة صغيرة من الزنجبيل المبروش (الموسوع في قطعة قماش). وعند الإستخدام تبلل منشفة بماء المنقوع ثم تعصر وتوضع على المنطقة المصابة.



٢- غسول نخالة الأرز:

توضع نخالة الأرز في كيس من القماش ثم يوضع الكيس في ماء ساخن جداً ويقلب حتى تذوب النخالة ويصبح لون المياه أصفر. عندها تمسح المنطقة المصابة بقطعة قماش مبللة بماء نخالة الأرز.

٣- غسول رماد الخشب:

يضاف رماد الخشب إلى مياه ساخنة جداً، يُمزج ويترك إلى أن يتربس الرماد في قاع المياه. عندها تستخدم المياه لغسل الجلد أو تبلل قطعة قماش بهذه المياه وتمسح بها المنطقة المصابة.

٤- كمادات الدياكون (الفجل الياباني):

يستخدمن فجل الدياكون الطازج مباشرة على المنطقة المصابة لمعالجة الحكة التي ترافق المرض الجلدي. وإن لم يتوافر فجل الدياكون يمكن استبداله بالبصل وأفضل لهذه الحالة الصغير.

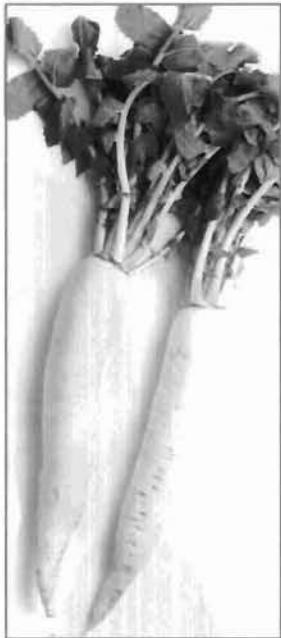
٥- زيت السمسم:

يوضع زيت السمسم مباشرة على المنطقة المصابة في حال تمزق الجلد. وبالإضافة إلى هذه العلاجات الخارجية، يتوجب على المصاب بالأمراض الجلدية أن يتجنب استخدام الأغطية الصوفية أو المصنوعة من الخيوط الصناعية ويستعيض عنها بالأغطية القطنية. كما ويتجبه عليه أن يرتدي ملابس مصنوعة من القطن أو الخيوط الطبيعية النباتية الأخرى، كالكتان مثلاً، ولاسيما في ما يتعلق بالملابس الداخلية التي تلتتصق بالجسم.

ونوصي المريض أيضاً باستخدام الصابون الطبيعي، كصابون زيت الزيتون مثلاً بدلاً من الصابون المصنوع كيميائياً والشامبو. ولا بد من الإشارة إلى أن الأمراض الجلدية تظهر في غالب الأحيان عندما تصبح الأمعاء والكليلتان غير قادرة على التخلص من السموم. وبالتالي من الضروري وضع كمادات ساخنة على هذه الأعضاء لتقويتها وتتشيطها. وفي هذه الحالة، تعتبر كمادات الزنجبيل الساخنة أو أكياس الملح المحمص الكمامات الأكثر فعالية، هذا مع ضرورة اتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي.

"ب" سرطان الجلد:

سرطان الجلد من أخطر الأمراض الجلدية، ويتجبه على المصاب به أن يتبع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي، وأن يتجنب مختلف الأطعمة بين ويانغ المتطرفة، بالإضافة إلى تجنب الأسماك والفواكه والسلطات والجوز والبذور. ومن الضروري أن يمضغ المصاب بسرطان الجلد طعامه جيداً لاستعادة نوعية الدم الجيدة. ففي الواقع، يتوجب على المريض



بداء السرطان أيًّا كان نوعه، أن يمضغ كل لقمة من ١٠٠ إلى ٢٠٠ مرة. وإن هذه المقاربة تجعل معالجة سرطان الجلد عملية سهلة نسبيًّا ونجاحها مضمون عمليًّا في جميع الحالات.

أما الطب الحديث، فيعالج سرطان الجلد بالإشعاع والعلاج الكيميائي واستئصال الورم جراحيًّا. وهو بالتالي يعالج عوارض السرطان من دون معالجة أسبابه. ولذا يعاود المرض الظهور بعد فترة بالرغم من إزالة عوارضه الخارجية. وفي غالب الأحيان، لا تكون الأمراض الجلدية خطيرة، باعتبار أنَّ التخلص من السموم يسمح للأعضاء الداخلية وأنسجة الجسم بالاستمرار في أداء عملها على نحو طبيعي. أما الإفراط في تناول أطعمة ضارة على نحو مستمر، فيجعل الجسم يخزن هذه الزيادات الضارة.

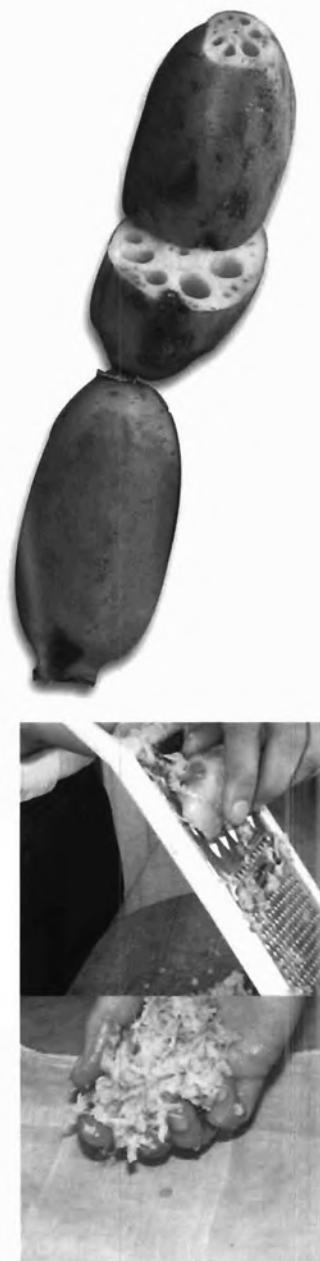
٤ التراكم

في هذه المرحلة، يفوق حجم الزيادات الضارة مقدرة الجسم على التخلص منها بالطرق الطبيعية أو غير الطبيعية أو من طريق الأمراض الجلدية. عندها، تجتمع هذه الزيادات في أطراف الجسم، ولاسيما في المناطق المفتوحة على الخارج كالأنف والأذن والرئة والكليتين والأعضاء الجنسية.

١٠ الجيوب الأنفية:

الجيوب الأنفية من أبرز المناطق التي تجتمع فيها الزيادات. فالمخاط يتجمع في الجيوب الأنفية ويخرج عبر الأنف والعينين. وعندما تدخل الأتربة أو حبوب اللقاح عبر فتحة الأنف، تحدث الأغشية المخاطية تفاعلاً في محاولة منها لدفع هذه الزيادات نحو الخارج. ويعرف هذا التفاعل بالحساسية أو حمى الكلأ.

أما تشخيص أمراض الجيوب الأنفية، فيتم بالضغط على النقاط المحددة في باب التشخيص بحسب نقاط الضغط. وإن شعر المريض بألم لدى الضغط على هذه النقاط، فهذا يدل على تراكم المخاط في الجيوب. ومن الممكن معالجة هذه الحالة، من طريق كي النقاط بالميسم (Moxa) أو سجحارة مشتعلة مرتين يومياً حتى يذوب المخاط المتراكم. كما يمكن وضع كمادات الماء أو الزنجبيل الساخن على الجلد إلى أن يحرّم، على أن تتبع هذه العملية بوضع لصوق اللوتس التي تساعد على إزالة الاحتقان المخاطي. أما تحضير لصوق اللوتس فيتم على النحو التالي: تبشر جذور اللوتس الطازجة من دون تقشيرها (وهي متوافرة في متاجر الأغذية الطبيعية أو المتاجر الآسيوية)، ثم يضاف إليها الزنجبيل المبشور بنسبة ٥٪ وإذا كان المزيج مائياً أكثر من اللزوم، يضاف إليه مقدار ١٠ إلى ١٥٪



سرطان الفم والحلق

إن المواد الكيميائية المسببة للسرطان والتي يشتمل عليها التبغ تزيد من مخاطر الإصابة بسرطان الشفة والوجنة واللسان والحنجرة. أما استئصال هذه الأورام السرطانية فيسبب تشوهها ويفيدي في بعض الأحيان إلى فقدان الصوت.



سرطان الفم

الإلتهاب القصبي المزمن

يشير السعال الذي يصعب على المرء التخلص منه إلى التهاب قصبي مزمن. وفي هذه الحالة، يزداد حجم عدد الغدد المفرزة للمخاط في المسالك الهوائية الكبيرة. أما مسالك الهواء الصغيرة، فتشهد ارتفاعاً في معدل الإفرازات وصعوبة في معالجتها بالإضافة إلى التهاب قد يفسد أو يعيق تدفق الهواء.



من الدقيق الأبيض. وبعد أن يخلط المزيج جيداً، يوضع بسماكة ١٠,٥ سم تقريباً على منطقة الجيوب الأنفية وبخاصة على الجبين وحول الأنف، ثم يغطى الجلد برباط قطني لثبيت المزيج في مكانه. تتم هذه العملية ليلاً قبل الإلتحاد إلى النوم، ثم يزال المزيج عن الجلد في اليوم التالي عند الإستيقاظ.

وإن تكرار هذه العملية لعدة ليالٍ متتالية يسمح للمريض بالتخلص من المخاط الذي تراكم في الجيوب لسنوات عديدة، حتى وإن ظهر في هيئة حصاة متكلسة يتخلص منها الجسم في غالب الأحيان من طريق العطس.

بـ "الأذن الداخلية":

إن تراكم الدهون والمخاط في الأذن الداخلية يتسبب بألم مزمن وضعف في السمع قد يبلغ حد فقدان السمع. وفي الآونة الأخيرة، تزايدت حالات الإصابة بالصمم على مختلف درجاته وبلغت نصف عدد السكان في الكثير من الدول المتقدمة. أما تشخيص أمراض الأذن الداخلية، فيتم بالضغط على النقاط الواقعة في المنطقة الجوفاء تحت الأذن مباشرة. ويشير الألم الناجم عن الضغط على هذه النقاط إلى بداية تراكم المخاط في الأذن الداخلية. وللعلاج هذه الحالة، لا بد من اللجوء إلى أخصائي في الطب الطبيعي الذي يعتمد أساليب خاصة في العلاج أهمها الكي بالموكسا. ويمكن أيضاً اعتماد علاج آخر مفيد يتمثل برسم حركة دائيرية حول كل أذن بواسطة سيجارة مشتعلة تمسك على بعد نصف سم تقريباً من الجلد، وبعد إتمام عدة دورات يشعر المريض بالدفء يتسرّب إلى جسمه. ولاسيما في منطقة الكليتين، لأنهما ترتبطان بالأذنين.

ولمزيد من التفاصيل حول مشاكل الأذن وعلاجاتها، راجع فصل الوجه والرأس.

جـ "الرئتان":

غالباً ما تراكم الزيادات على اختلاف أنواعها في الرئتين. وبالإضافة إلى العوارض الجلدية لهذه الحالة، والمتمثلة بالسعال وباحثقان الصدر، يمكن تشخيص هذه الحالة عن طريق الضغط بواسطة الأصابع على المنطقة الواقعة تحت الأوتار الصوتية في وسط الحلق. فإن الشعور بالألم لدى الضغط على هذه المنطقة يشير إلى تراكم المخاط في الرئتين، مع إمكانية تحول هذه الزيادات إلى نوع من الكيسيات أو إلى ورم سرطاني. وللعلاج هذه الحالة، توضع كمادة زنجبيل على منطقة الرئتين في الجزء الأمامي أو الخلفي من الجسم. ويمكن وضع المادة مرة كل يوم لمدة ١٠ أيام أو أسبوعين، فهي تساعد على تذويب التراكمات في هذه المنطقة من خلال تنشيط دوران الدم. أما الآلية التي يتحول من خلالها تراكم المخاط إلى مشاكل أكثر خطورة كسرطان الرئة مثلاً، فسنقوم بدراستها في فصل الجهاز التنفسي.

سرطان الرئة

يشكل دخان التبغ السبب الأكثر شيوعاً للإصابة بسرطان الرئة، حتى أن واحداً من كل عشرة مدخنين يصاب بهذا الداء الذي يؤدي في معظم الحالات إلى الوفاة، نظراً لصعوبة لحظة وإمكانية انتشاره بصورة مبكرة في الكبد والدماغ والعظام.



نقيلة إلى العقد
المفاوية النقيرية

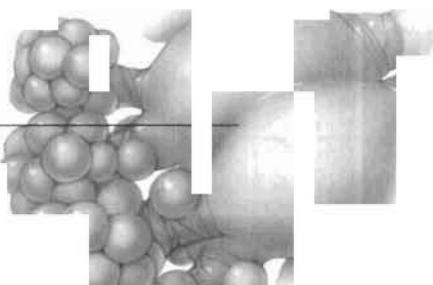
ورم بارز في
القصبات

نقيلة إلى العقد
المفاوية الجؤجوية

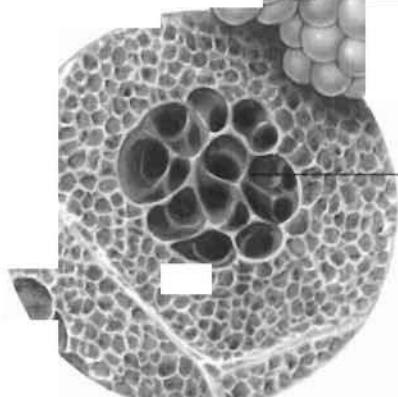
ورم بارز في
القصبات

رؤية من منظور القصبات

اتساع وتلف
جدران القصبات



فقدان النسيج
الرئوي



النفاح

في هذه الحالة، تفقد الرئتان القدرة على امتصاص الأكسجين على نحو غير قابل للشفاء، مما يجعل المريء يلهمث مع كل نفس. كما ويختسر النسيج الرئوي مرونته وتنتمز كييسات الهواء فيحتبس الهواء غير النقي مما يؤدي إلى الوفاة جراء نقص الأكسجين.

د) الثديان

غالباً ما يؤدي تراكم الفائض في هذه المنطقة إلى تصلب الثديين وتكون الكيسيات. وفي العادة، يتراكم الفائض في الثديين في هيئة مخاط وحمض دهني، وكلاهما يتجلّى بشكل سائل ين لزج أو ثقيل. وتحوّل هذه التراكمات إلى كيسيات تماماً كما يتحول الماء إلى الجليد، وذلك عندما يتم استهلاك أطعمة كالثلجات والسكر وعصير البرتقال والمشروبات الخفيفة وغيرها من المشروبات الباردة بشكل منتظم. فلهذه الأطعمة كلها تأثير مبرد يجعل التراكمات المخزنة تتبلّر.

أما الطريقة الأساسية لمعالجة هذه الحالة فتتمثل، بالإضافة إلى اتباع نظام غذائي صحيح، بإذابة هذه الترسيبات الصلبة بطرق سيتم شرحها لاحقاً في هذا الفصل.

هـ) الأمعاء

في العديد من الحالات، يتراكم الفائض في الجزء السفلي من الجسم في هيئة مخاط ودهون تغطي جدار الأمعاء، مما يؤدي في غالب الأحيان إلى تمدد الأمعاء وانتفاخ البطن. وإن عدداً هائلاً من الأميركيين في الولايات المتحدة يعانون من هذه الحالة.

و) الكليتان

تشكل الكليتان مركزاً دائماً لتراكم المخاط والأحماض الدهنية، سيما وأنهما تتصلان بالخارج من طريق المثانة والمسالك البولية. وتنشأ المشاكل عندما تعجز هذه المواد عند المرور عبر شبكة الخلايا الدقيقة في هذه الأعضاء. وفي هذه الحالة، تتفاخ الكليتان وتتراكم المياه داخلهما. وبما أن الجسم يعجز في هذه الحالة عن التخلص من السوائل، تتركز هذه الأخيرة في الساقين، فتنتفخان وتضعفان. وفي الوقت نفسه، يعني الشخص المصاب بهذه الحالة من فرط التعرق.

وإذا حدث وتناول الشخص المصاب بهذه الحالة كمية كبيرة من الأطعمة المسببة بتأثير مبرد، كذلك التي ذكرناها في معرض حديثنا عن كيسيات الثدي، تتبلّر تراكمات المخاط والدهون وتحوّل إلى حصاة. ولإذابة الحصاة، لا بد للمربيض من تناول أطعمة تساعده على تذويب هذه التراكمات. وتعتبر الخضر كفجل daiyakon والزنجبيل واللفت فعالة لمثل هذه الحالة، ويمكن حلوها في الحساء مع خضر أخرى، أو تناولها نيئاً ومبشورة في حالة daiyakon. ونشير هنا إلى ضرورة اتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي.

أضف إلى ما تقدم أن استخدام كمادات الزنجبيل الساخنة يومياً يجعل الحصى الكلوية تذوب وتصغر حجماً، أو حتى تتفتت، مما يسمح لها بالمرور عبر الحالب إلى المثانة حتى يتخلص منها الجسم نهائياً عبر التبول.

وفي بعض الحالات، يكون فتات الحصى كبيراً جداً بحيث يصعب مروره عبر الحالب، مما يسبب ألمًا حادًا مشابهاً للألم الذي يصاحب التهاب الزائدة الدودية. ولكن التهاب الزائدة الدودية يكون مصحوباً بالحمى، بينما التخلص من الحصاة الكلوية لا ترافقه أية حمى. وإن لم يستطع المريض تحمل الألم وقصد المستشفى، يعمد الطبيب إلى إخضاعه لعملية جراحية يتم من خلالها إستئصال الحصاة. ولكن هذه العملية غير ضرورية، إذ يمكن إزالة الألم باستخدام كمادات الزنجبيل الساخنة، أو شرب الكثير من شاي البانشا الساخن. فهذا العلاج يؤدي إلى اتساع الحالب ويسمح للحصاة بالمرور عبره. وفي غضون ذلك، يتوجب على المريض الامتناع عن تناول الأطعمة المalaحة باعتبارها تجعل الحالب ينقبض وتزيد من حدة الألم. وللشعور بمزيد من الراحة، يمكن استخدام طريقة الكي بالموسكا أو بالسيجارة على نقطة الكلية الواقعة فوق الكاحل من الجانب الداخلي للساقي. ولتحديد هذه النقطة، راجع في فصل : «فن التشخيص» التشخيص بحسب نقاط الضغط.

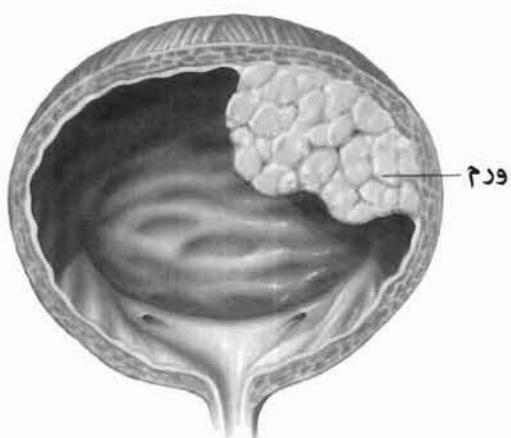
وفي الواقع، يمكن التخلص من الحصاة الكلوية بسهولة تامة، وذلك من طريق الالتزام بالنظام الغذائي النموذجي والعلاجات الإضافية المذكورة أعلاه.

٢٠. الأعضاء الجنسية

يشتد تراكم الفائض لدى الرجال في غدة البروستات، مما يؤدي إلى اتساعها.

سرطان المثانة

يمتص الدم المواد الكيميائية التي يستعمل عليها التبغ، ثم تخرج هذه المواد من الجسم عبر البول. وإن هذه المواد المسبية للسرطان تختلط على الدوام بالمثانة. فتزداد من مخاطر الإصابة بسرطان المثانة.



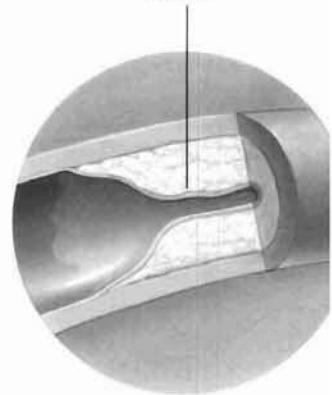
وتكون الترسبات الدهنية الصلبة أو الكيسات فيها ومن حولها. وغالباً ما تشكل هذه الحالة السبب الرئيس للإصابة بالعنة (أي العجز الجنسي). أما معالجة هذه الحالة، فتكون باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي، بالإضافة إلى وضع كمادات الزنجبيل بشكل منتظم على منطقة المثانة، ولتعزيز المقدرة الجنسية، يتوجب على الرجال ألا يفرطوا في الأكل.

أما لدى النساء، فيتراكم الفائض في غالب الأحيان في الأعضاء الجنسية لاتصالها بالخارج، مما يؤدي في العادة إلى تكون الكيسات في المبيض أو قنوات فالوب. وفي كثير من الحالات، يمنع تراكم المخاط والدهون في المبيضين أو في قنوات فالوب مرور البويضة أو الحيوان المنوي فيتعذر حدوث الحمل. أما معالجة هذه الحالة، فسنستعرضها مع مشاكل الإفرازات المهبلية في فصل جهاز الأعضاء التناسلية.

وفي الواقع، يمكن التخلص من التراكمات كافة بالطرق التي شرحناها أعلاه. أما معالجة العوارض من دون النظر في أسباب التراكمات، كتناول الأدوية وإجراء العمليات الجراحية، من دون تغيير العادات الغذائية الضارة، فيجعل المريض ينتقل إلى المرحلة التالية، أي مرحلة التخزين.

٥ التخزين

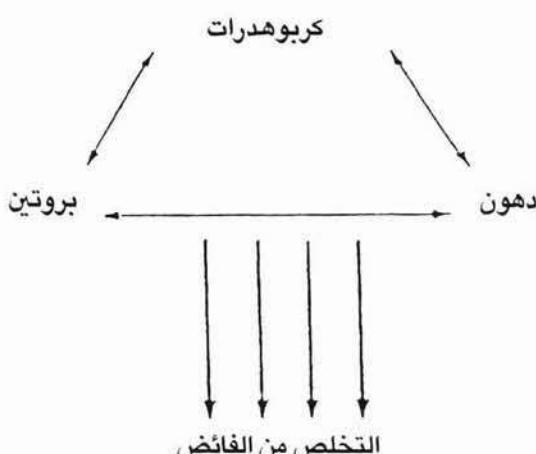
لوبيحة في جدار الشرايين
الإكليلية



في هذه المرحلة، يختزن الفائض بمحنف أشكاله في الأعضاء الداخلية ومن حولها، مما يؤدي إلى خلل في وظيفة هذه الأعضاء. ففي جهاز دوران الدم مثلاً، يتراكم الفائض غالباً في القلب ومن حوله وأيضاً في أنسجة القلب وفي الشرايين ومن حولها. إن هذه التراكمات الدهنية تضعف مقدرة القلب الوظيفية وتعيق مرور الدم عبر الشرايين مما يؤدي إلى الإصابة بنوبة قلبية. ولعل أبرز أسباب هذه المشكلة تناول الأطعمة المشتملة على كميات كبيرة من الدهون المشبعة والصلبة.

وبالرغم من أن الأطباء وأخصائيي التغذية يدركون العلاقة القائمة بين الدهون والكوليستيرول وأمراض القلب والأوعية الدموية، إلا أنهم غالباً ما يتناسون تأثير السكر ومشتقات الحليب التي تساهم إلى حد بعيد في نمو هذه الأمراض.

وفي الجسم، تحول البروتينات والكريبوهدرات والدهون التي تستهلكها إلى بعضها البعض، بحسب الكمية المستهلكة من كل نوع ومدى حاجة الجسم لها في وقت من الأوقات. فعندما يتناول الإنسان من هذه المواد كمية تفوق حاجته الفعلية، يسعى جسمه للتخلص منها. ولكن غالباً ما يفوق الفائض مقدرة الجسم على التخلص منه، فيختزن هذا الفائض في الكبد على هيئة كريبوهدرات، وفي العضلات على شكل بروتين، وفي بقية أنحاء الجسم في هيئة حموض دهنية (راجع الرسم ١).



داء القلب

يعتبر تصلب الشرايين السبب الرئيس لمعظم النوبات القلبية. فاللويحة الموجودة في الشرايين الإكليلية تجعل الأوعية تضيق إلى أن يتوقف وصول الدم إلى القلب. والواقع أن التدخين يسرع هذه العملية.

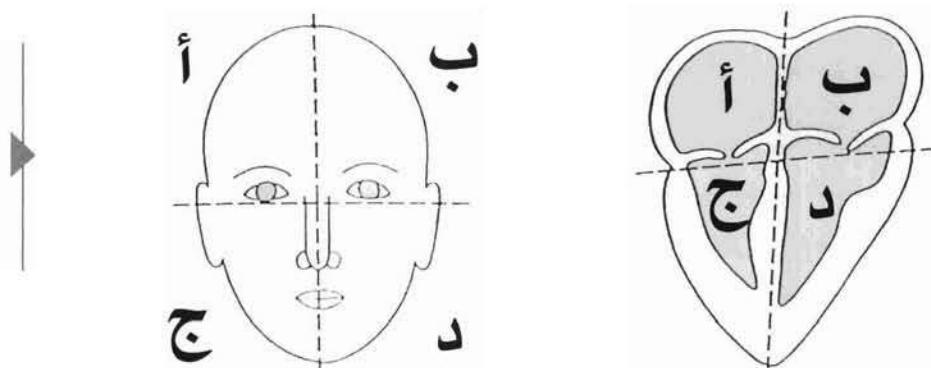
الرسم ١
التخلص من الفائض

وفي العادة تتوزع الترسبات الدهنية في القلب على نحو غير متساوٍ. فعلى سبيل المثال، قد يحتوي جانب من القلب على ترسبات أكثر من الجانب الآخر. وإن توزع الترسبات على نحو غير متوازن يشكل أحد أسباب عدم انتظام النبض القلبي. وإن استمر تخزين الفائض على هذا النحو، يصبح التنفس صعباً. وبما أن المخاط يتراكم في الرئتين، بينما تراكم الترسبات الدهنية في القلب، تعجز الرئتان عن امتصاص الأكسجين وتفریغ ثاني أكسيد الكربون.

ويعكس رأس الأنف حالة جهاز دوران الدم وبخاصة القلب، بحيث يرتبط الجانبان الأيمن والأيسر من الأنف بالجانبين الأيمن والأيسر من القلب على التوالي. فإذا كان الجانب الأيسر من الأنف أكثر تصلباً من الجانب الأيمن نتيجة تراكم الدهون الصلبة، فهذا يدل أيضاً على تراكم الدهون في الجانب الأيسر من القلب أكثر منه في الجانب الأيمن، وينجم عن ذلك عدم اتساق ضربات القلب مما يؤدي في غالب الأحيان إلى نفاس القلب.

والوجه بأكمله يعكس حالة القلب، فإن كان الوجه منتفخاً أو أحمر اللون، يكون القلب هو أيضاً متورماً ومتمدداً. أما الوجه الشاحب، فيشير إلى أن دوران الدم في القلب ضعيف، وإلى أن أنسجة القلب لا تناول قسطاً كافياً من الدم. أضف إلى ذلك أن البشرة الزيتية أو الدهنية تدل على تراكم الترسبات الدهنية حول القلب. تماماً كما تدل البثور واللطخ على الأماكن التي تراكم فيها الدهون في القلب. فعلى سبيل المثال، البثور التي تظهر في الجانب السفلي الأيسر من الوجه، تشير إلى وجود نسبة عالية التركيز من الترسبات الدهنية في الجانب السفلي الأيسر من القلب (راجع الرسم ٢).

الرسم ٢
تتجلى حالة القلب
في الوجه كله وتشير
مواطن التوافق في
الرسم

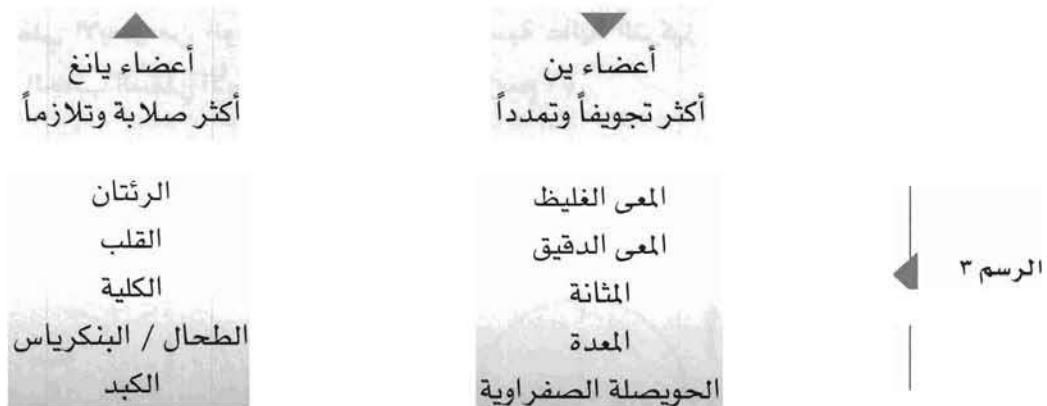


٦ انتكاس الدم واللمف المزمن والمؤدي إلى السرطان

عندما يمتليء الدم بالمخاط والدهون، يتراكم الفائض في الأعضاء، وتتأثر في المقام الأول الرئتان والكليتان، فتختل وظيفتها كأعضاء منقية للدم، مما يؤدي إلى مزيد من التدهور في حالة الدم والجهاز اللمفاوي. ونشير في هذا المجال إلى أن استهال اللوزتين يساهم في تدهور الجهاز اللمفاوي، بحيث يعجز هذا الأخير عن تنقية نفسه، الأمر الذي يسبب التهاب الغدد اللمفاوية وتورمها. وبالتالي، تضعف نوعية الدم، وبخاصة الكريات الحمراء فيه والتي تفقد مقدرتها على أن تكون خلايا طبيعية. فتتحول إلى خلايا سرطانية منكسة. من ناحية أخرى، يؤدي ضعف وظائف الأمعاء إلى انحلال الدم، سيما وأن خلايا الدم والبلازما تنشأ بمحملها عن الأمعاء الدقيقة. وفي بعض الحالات، تغطي طبقة من المخاط والدهون زغب الأمعاء الدقيقة. عندها تصبح حالة الأمعاء حمضية مما لا يسمح بانتاج نوعية سليمة من الدم.

أ. التغذية وأسباب السرطان:

ينشأ السرطان عن الانحلال المزمن للدم والسائل اللمفاوي، ويتراافق مع تدهور حالة الجسم عموماً. وفي البدء، يسعى الجسم إلى تركيز الخلايا السرطانية في منطقة معينة للحؤول دون انتشارها. الواقع أن تركيز الخلايا السرطانية مرتبط بنوعية الأطعمة المتسbieة بنمو هذه الخلايا (راجع الرسم ٣).



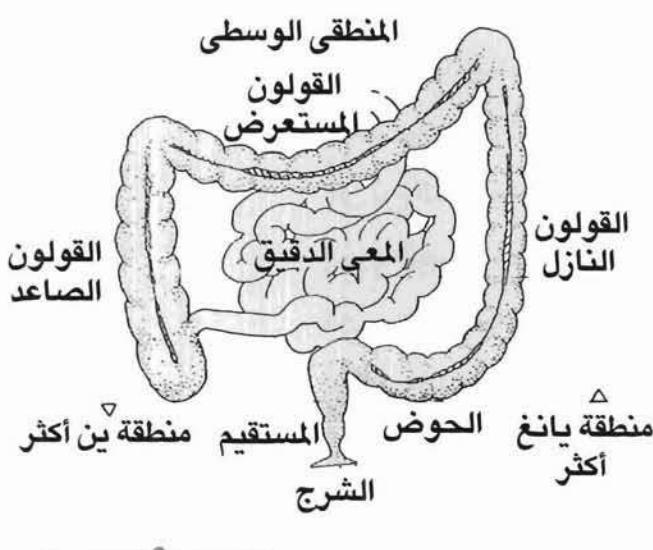
وفي العادة يتم التمييز بين نوعين من السرطان بحسب السبب. فالنوع الأول ينشأ عن الفرط في تناول أطعمة يانغ كالبيض واللحوم والأسماك وبعض أنواع مشتقات الحليب. أما النوع الثاني، فينجم عن فرط استهلاك أطعمة من نوع الـين كالمشروبات الخفيفة والسكر والحامض والمنبهات والحليب والمنتجات الكيميائية والطحين المكرر والمعجنات والتوابل. فإذا ما ظهر السرطان في الأجزاء العميقه من الجسم أو أصاب الأعضاء المتلازنة يانغ (المذكورة أعلاه)، يكون السرطان ناجماً عن استهلاك أطعمة من نوع اليانغ.

أما السرطان الناجم عن أطعمة ين، فينمو في العادة في الأجزاء المحيطية من الجسم أو في الأعضاء بين الجوفاء. ولكن هذا التصنيف ليس مطلقاً، فبالرغم من أن السرطان ينشأ نتيجة تغلب أحد العاملين، إلا أن العامل المضاد يتسبب هو أيضاً في نمو السرطان ولو بمقدار ضئيل، فعلى سبيل المثال، تعمل الأطعمة ين على تنشيط النمو السرطاني الذي ينشأ عن الإفراط في تناول الأطعمة يانغ. ومثال آخر على ذلك أن شعب الأسكيمو لم يعرف داء السرطان إلى أن اجتاحت موطنها المنتجات الضارة الوافدة من الحضارة الحديثة كالسكر مثلاً. وإن اقتحام هذه المنتجات الدين المفرطة لفداهم قد شكل المحفز الضروري لأطعمة ين، البالغ مما أدى إلى نمو أنواع مختلفة من السرطان.



الرسم ٤
السرطان في القسم
الأكثر تمدداً من المعدة
يكون ين أكثر أما
السرطان في الجزء
الأكثر تقلصاً فيكون
يانغ أكثر

أضاف إلى ذلك أن أجزاء العضو الواحد قد يختلف بعضها عن البعض، فيكون بعضها ين فيما البعض الآخر يانغ. فعلى سبيل المثال، يمكن تقسيم المعدة إلى منطقة أكثر تمدداً تفرز حمضاً قوياً، وإلى البواب الأكثر تلازناً والذي يفرز حمضاً ضعيفاً، والمنطقة المتمددة هي ين أكثر، بينما البواب يانغ أكثر، مثله مثل المعى الإثني عشر. وبالتالي فإن السرطان الذي يظهر في الجزء الدين يكون من نوع ين وينتج عن أطعمة مثل السكر والأرز الأبيض المكرر والدقيق الأبيض وغيرها من الأطعمة ين. أما السرطان الذي يظهر في المنطقة البالغة، فينجم عن فرط استهلاك أطعمة من نوع البالغ، كاللحوم والبيض والأسماك وغيرها. وبما أن الشعب الياباني يستهلك كميات كبيرة من الأطعمة ين، تزداد في هذا البلد نسبة الإصابة بسرطان المعدة، أما أنواع السرطان الأخرى، كذلك التي تنجم عن استهلاك الدهون المشبعة، فهي أكثر انتشاراً في أميركا (راجع الرسم ٤).



الرسم ٥
المعى الغليظ (القولون)

من ناحية أخرى، يشكل القولون الصاعد الجزء الأكثر ين من المعى الغليظ، بينما يشكل المستقيم الجزء الأكثر يانغ، وهو أكثر تلازناً وضيقاً. أما الجزء المستعرض والجزء النازل من القولون، فكلاهما يجمع بين صفات من نوع ين واليانغ على حد سواء. وبالتالي، إذا نشأ السرطان في القولون الصاعد، يكون من نوع ين وينجم عن الإفراط في تناول أطعمة ين كالعسل والدقيق الأبيض المكرر والحليب وعصير الفواكه والسكر والسكارين وغيرها. وبالعكس ينشأ السرطان في المستقيم عن الفرط في استهلاك أطعمة من نوع البالغ كالبيض واللحوم وبعض الأجبان، علماً بأن

الأطعمة ين تساهم هي أيضاً في نمو سرطان المستقيم. أما سرطان القولون المستعرض والقولون النازل، فينشأ عن فرط استهلاك مزيج من الأطعمة ين ويانغ (راجع الرسم ٥).

أضف إلى ما تقدم أن سرطان الكبد والطحال والبنكرياس ينجم عن فرط استهلاك الأطعمة يانغ، مثله مثل الأورام السرطانية التي تنمو في الجزء الأكثر تلازناً من الدماغ. وفي الواقع، من السهل نسبياً إزالة أورام الدماغ من طريق النظام الغذائي النموذجي ذلك أن (١) الأورام التي تظهر في جزء متلازن من الجسم تنمو ببطء شديد (٢) ووفرة الدماء التي تبلغ الدماغ تشير إلى أن تغير نوعية الدم يؤثر بسرعة على حالة الدماغ.

أما سرطان المعى الدقيق، فيكون في العادة من نوع الين، إلا أن بعض أطعمة اليانغ قد تساهم هي أيضاً في نموه. وفي ما يتعلق بسرطان الرحم وسرطان الثدي، فكلاهما ينشأ عن اتحاد الين واليانغ.

فالدهون المشبعة التي تشتمل عليها اللحوم والبيض ومشتقات الحليب، تمتزج بمفاعيل السكر وغيرها من المنتجات الين لتولد هذه الحالة. وبالنسبة لسرطان البروستات، فهو ينتج بصورة عامة عن فرط في الأطعمة ين المتطرفة، إلا أنه يعتبر يانغ أكثر من السرطانات الين الأخرى، مثله مثل سرطان القولون النازل. أضف إلى ما تقدم أن سرطان الجلد ينجم عن فرط استهلاك الأطعمة ين كالحليب والسكر والعسل، الممزوجة بأنواع أخرى من الأطعمة الحيوانية يانغ. ويمكن اعتبار بعض الأمراض الجلدية كالصداف والأكزيما واللطخ البيضاء أو البنية حالات مبكرة للإصابة بالسرطان.

ب " مقاربة الحمية للسرطان

تعتمد معالجة السرطان على معرفة ما إذا كان السرطان من نوع اليانغ أو الين، وذلك من خلال تحديد مكان نمو السرطان وحالة المريض العامة وعاداته الغذائية. وأياً كان نوع السرطان، يتوجب على المريض أن يتبع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي مع إجراء بعض التعديلات البسيطة. ففي حالة السرطان اليانغ، يتم التركيز على العوامل الين. وفي مختلف الأحوال، ينبغي أن ينقطع المريض عن الأطعمة الين واليانغ المتطرفة، باعتبارها تشكل أحد أهم أسباب النمو السرطاني. أما إن تعذر تحديد نوع السرطان، أي معرفة ما إذا كان من نوع الين أو اليانغ، فينصح المريض عندها باعتماد نظام يغذائي متوازن ووسطي.

إن التغييرات التي تطرأ على نظام الحمية النموذجي، وفقاً لنمط السرطان، يدل عليها الرسم رقم ٦.

النمو التدريجي للمرض

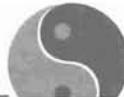
الرسم ٦

| ناظم عن سبب (يانغ) | الطعام | ناظم عن سبب (ين) |
|--|-----------------------|--|
| ٤٠٪ - ٥٠٪ (تجنب الحنطة السوداء) | حبوب | ٧٠٪ - ٨٠٪ |
| طعم خفيف | حساء (ميزو، تماري) | طعم سميك |
| مدة الطبخ (١٤ - ١٠ دقيقة) | حضر | مدة الطبخ (٢ - ١٠ دقائق) |
| أي حبوب (من القرنيات) تقريباً | حبوب (من البقوليات) | أزوكى، حمّص، عدس |
| طبخ سريع، طعم خفيف (واكامى، نوري، دلسي) (نوع من العشب البحري) | أعشاب (طحالب) بحرية | طبخ طويل، طعم سميك (هيجيكي) |
| شاي (أو قهوة حبوب) بانشا خفيفة، عدم تناول شاي موعلى الاطلاق | شراب | شاي (أو قهوة حبوب) بانشا قوية، شاي مو |
| حتى ١٠٪ من الوجبة | سلطة | اطلاقاً أو أحياناً يفضل غليها لمدة ثلاثة دقائق تجنب الفاكهة بشكل تام |
| في حال الرغبة القوية، يصار إلى تناول الفاكهة المجففة أو المطبوخة أو كميات صغيرة من الفاكهة المحلية الطازجة، تجنب العصير بشكل تام | فاكهه | |
| سمسم أو ذرة للطبخ كمية قليلة للسوطهه (القلي بسرعة مع قليل من الزيت). تقادى الزيت النيء | زيت | سمسم فقط، على أن يكون قليلاً قدر المستطاع. يتم نشره بواسطة فرشاة لتجنب احتراقه. يراعى الابتعاد عن الزيت النيء. |
| يتم تجنبها تماماً | السمك (ثمار البحر) | في حال الرغبة القوية، يصار إلى تناول كمية صغيرة من اللحم الأبيض (سمك أو محار). وفي أي حال يفضل تجنبه. |
| البذور: أحياناً/الجوز: يصار إلى تجنبه والبذور.. | الجوز والبندق والبذور | البذور: أحياناً، الجوز والبندق...، يصار إلى تجنبه |

وبالإضافة إلى ضرورة اتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي، لا بد من أن يدرك المريض أن للغذاء علاقة مباشرة بمرضه، مما يفرض عليه أن يغير من طريقة تفكيره ويعدل عاداته الغذائية ويراعي على وجه الخصوص عدم الإفراط في الطعام، لاسيما وأن السرطان عارض من عوارض الفائض والزيادة. من هنا يتوجب على المريض أن يهتم بأمرتين أساسين هما:

أولاً: مضغ الطعام جيداً، إذ ينبغي أن يمضغ المريض كل لقمة مائة مرة على الأقل ويفضل أن يمضغها مائة مرة إلى أن يمتزج الطعام باللعاب.

ثانياً: التوقف عن الأكل قبل الإخلاد إلى النوم بثلاث ساعات على الأقل، ذلك أن الطعام الزائد وغير المستهلك يغذي الخلايا السرطانية ويسرع نمو السرطان.



وفي ما يتعلق بالشراب نوصي المصاب بداء السرطان ألا يشرب إلا إن شعر بالعطش. كما وتنصحه بممارسة الرياضة قدر المستطاع، ومحاولة نسيان مرضه و العيش بسعادة وبشكل طبيعي ما استطاع إلى ذلك سبيلاً.

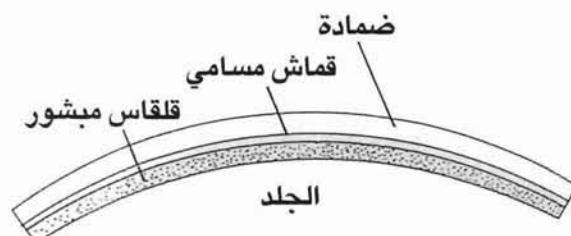
أما عائلة المريض وأصدقاؤه، فينبغي أن يساعدوه على تجاوز المرض بتفهمهم لأهمية التغذية الصحية في شفائه، وأن يسندوه في أوقات الشدة والألم ويجنبوه الإحباط والتشاؤم. وبالتالي، من الضروري أن يتعلم المريض وأفراد عائلته أصول الطبخ الصحي، وأن يستعلموا عن أسباب السرطان وكيفية مواجهته والشفاء منه، مع الإشارة إلى أن إمكانية شفاء المريض تبقى قائمة طالما يحتفظ المريض بحياته وتعلقه بالحياة، وحتى لو ساءت حالته مع العلاج الكيميائي والإشعاعي والجراحي. أما الحالات الأكثر خطورة، والمعروفة بالمرحلة النهائية من السرطان، فتستدعي مزيداً من التيقظ والانتباه. ففي هذه المرحلة، يكون السرطان سريع الإنتشار، وتشتد آلام المريض ويفقد شهيته للطعام والحياة. وإن هذه الحالات تستوجب في المقام الأول أن يعطي المريض غذاء صحياً. ويمكن في الواقع أن يُطها الطعام بشكل طبيعي طالما أن المريض قادر على المضغ والبلع، أما إن تعذر عليه ذلك، فعندها يُطها له الطعام بطريقة خاصة ليصبح ناعماً ومائياً كالقشدة. فعلى سبيل المثال تهرس الحبوب والخضروات والبقوليات والأطعمة الأخرى قبل تقديمها للمريض، على أن تتم عملية التهرس يدوياً وليس بواسطة الخلاط.

ونشير أيضاً إلى أن بعض العلاجات الخارجية فعالة لمعالجة داء السرطان، وأهمها:

١ . كمادات الزنجبيل:

تحضر كمادات الزنجبيل بالطريقة المعتادة، وتوضع لوقت قصير فقط على المنطقة المصابة بغية تنشيط الدورة الدموية، ثم تتبع مباشرة بلصوق القلقاس. ونحذر من استخدام كمادات الزنجبيل الساخنة بشكل متكرر أو لفترة طويلة لأنها قد يؤدي إلى نمو السرطان، وبخاصة إن كان من نوع الين. وبالتالي، فإن استخدام كمادات الزنجبيل في علاج السرطان ما هو سوى عملية تحضيرية تسبق لصوق القلقاس ولا تشكل علاجاً مستقلًا بحد ذاتها. ولذا لا ننصح وضعها لأكثر من خمس دقائق.





الرسم ٧ شريحة عرضية من لصوق القلقاس

٢ . لصوق القلقاس:

يمكن الحصول على القلقاس من متاجر الأغذية الطبيعية، ويفضل استخدام الحبات الصغيرة لعمل اللصوق. ولتحضير اللصوق، يقشر جلد القلقاس ويبشر الجزء الأبيض اللزج مع ٥٪ تقريباً من الزنجبيل المبشور. يبسط الخليط على قطعة من القطن أو القماش، بسمك ١٠-٢٥ سم، ثم يوضع اللصوق على المنطقة المصابة بالسرطان بحيث يكون الخليط المبشور في اتصال مباشر مع الجلد (راجع الرسم ٧).

توضع لصوق القلقاس البارد على المنطقة المصابة مباشرة بعد إزالة كمادة الزنجبيل. ويمكن تثبيت اللصوق في مكانه بواسطة ضمادة وتركه لمدة أربع ساعات. بعد مرور هذه الفترة، يبدأ اللصوق بفقدان فعاليته، مما يستوجب استبداله بأخر. إن شعر المريض بقشعريرة نتيجة التأثير المبرد للصوق القلقاس، يعاد استخدام كمادات الزنجبيل لمدة خمس دقائق.

إذا استمرت القشعريرة مع ذلك، فمن الممكن تحميص قليل من الملح البحري في مقلاة، ثم وضعه في منشفة ووضع المنشفة على اللصوق، شرط ألا يتم تسخين المريض جيداً.

وفي الواقع، إن للصوق القلقاس تأثير فعال في إخراج السموم السرطانية من الجسم، وبخاصة الكربون وغيرها من المعادن التي تشتمل عليها الأورام السرطانية، مما يؤدي إلى تقلص الورم تدريجياً مع استمرار العلاج. ويلاحظ عند تغيير اللصوق، أن لون الخليط الفاتح يصبح داكناً أو بنيناً ويصحبه تغير في لون الجلد دلالة على كمية الكربون والمعden التي يتم إخراجها من طريق الجلد.

ويمكن الحصول على لصوق القلقاس جاهزاً أو تحضيره في المنزل. وإن لم يتوافر القلقاس يتم استبداله

بالبطاطا العادية على الرغم من أنها تقل فعالية عن القلقاس. وفي هذه الحالة، يحضر الخليط بمزج ٥٠ إلى ٦٠٪ من البطاطا المبشورة مع ٤٠٪ إلى ٥٠٪ من الخضر الورقية.

٤. لصوق الحنطة السوداء:

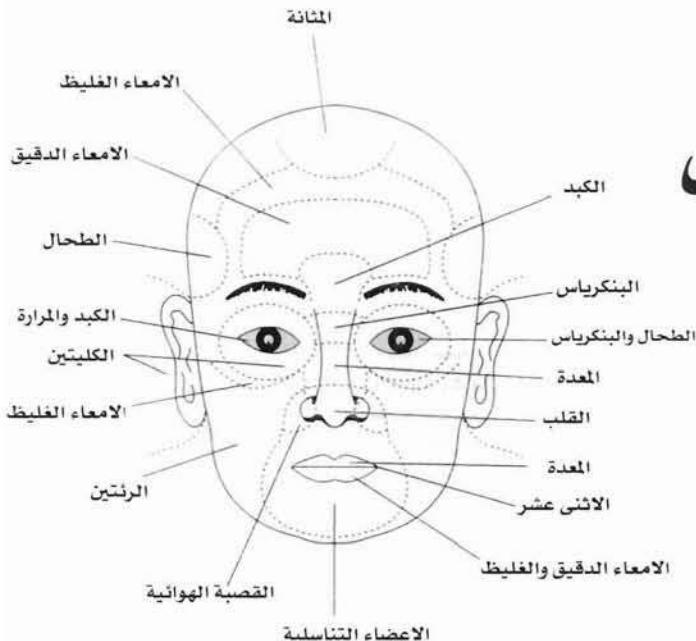
يستخدم لصوق الحنطة السوداء للمريض الذي يعاني انتفاخ البطن نتيجة لاحتباس السوائل. وإذا أزيلت هذه السوائل جراحياً، قد يشعر المريض براحة مؤقتة ولكن حاليه ستسوء بعد مرور بضعة أيام. ويحضر لصوق الحنطة السوداء بخلط طحين الحنطة السوداء مع المياه الساخنة إلى أن يصبح المزيج صلباً. يوضع الخليط على المكان المتفاخ في الجسم وبخاصة البطن، بسماكة ٢،٥ سم . فعلى سبيل المثال، في حالات استئصال الثدي، تتفاخ الغدد اللمفاوية الواقعة في العنق والذراعين، ويمكن معالجة هذا الإنفاخ بوضع كمادات الزنجبيل على الأماكن المتفاخة لمدة خمس دقائق ثم استبدالها بلصوق الحنطة السوداء. ويتم تغيير اللصوق مرة كل أربع ساعات. وبعد إزالة اللصوق، نلاحظ أن الإنفاخ قد تقلص والسوائل بدأت تغادر الجسم عبر الجلد. ونشير إلى أن مفعول لصوق الحنطة السوداء سريع ويفتر بعد مرور يومين أو ثلاثة أيام تقريباً. ونشير في النهاية إلى إمكانية معالجة معظم أمراض السرطان من دون اللجوء إلى هذه العلاجات الخارجية، بل إن نسبة ٢٠ إلى ٣٠٪ فقط من الحالات السرطانية التي بلغت مراحلها النهائية أو أدت إلى مضاعفات نتيجة علاجات سابقة تستدعي استخدام العلاجات الخارجية. أضف إلى ذلك أن نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي والعلاجات الخارجية تستخدم لمعالجة مختلف الأورام غير السرطانية والكيسيات المتحوصلة، بما في ذلك أورام المخ وكيسات الثدي وكيسات المبيض والأورام الليفيّة.

وفي علاج الحالات السرطانية المستعصية، لا بد من أن نأخذ في عين الاعتبار العوامل التالية لمعرفة مدى قدرتنا على معالجتها:

- ١- بنية المريض وتركيبته الخلقية.
- ٢- خضوع المريض لعمليات جراحية سابقة تضعف من قدرته على محاربة المرض، كاستئصال اللوزتين أو الزائدة الدودية بالإضافة إلى العقاقير الطبية التي سبق وتناولها.
- ٣- تفهم المريض وعائلته وأصدقائه للحالة التي يعاني منها، وتقديرهم للحياة وشعورهم بالإمتنان تجاه من يقدم لهم يد المساعدة، ولكن أيضاً إدراكهم لأهمية القوى الطبيعية التي وضعها الله في الجسم البشري كي تساعد الإنسان على مقاومة الأمراض.

٣

فن التشخيص



يشكل فن التشخيص جزءاً لا يتجزأ من المعالجة الطبيعية. دون فهم عميق لأي مشكلة، من الصعب، حتى من المستحيل ايجاد طرق لحلها. وسنستعرض في ما يلي ست عشرة طريقة للتشخيص مشتقة كلها من فهم نظام الكون أو قانون الطبيعة:

١- التشخيص من وجهة نظر البيئة الشاملة

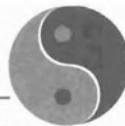
يستند هذا النوع من التشخيص إلى فهم علاقتنا مع المحيط الخارجي باعتبار الزمان والمكان. وهذا يشمل المحيط الكوني والمحيط الأرضي والزمن.

أ- المحيط الكوني: الظواهر الكونية تستند إلى تأثير حركة الأجرام السماوية المختلفة على الحياة البشرية، وبخاصة حركة الشمس والقمر والكواكب. فعلى سبيل المثال، إن العادة الشهرية لدى المرأة تختلف بحسب دورة القمر وهي دورة تؤثر أيضاً على حالتنا النفسية والعاطفية. فالإنسان يكون في العادة سريع الاهتياج عندما يكون القمر بدراً، في حين أنه يميل إلى الهدوء عندما يكون القمر هلالاً. والأمر سيان بالنسبة لبعض الأمراض التي تشتد أو تضعف بحسب حركة القمر. أضف إلى ذلك أن دورة القمر تؤثر على المد والجزر مما يحدث تغيرات في الجو تؤثر بدورها على جسم الإنسان.

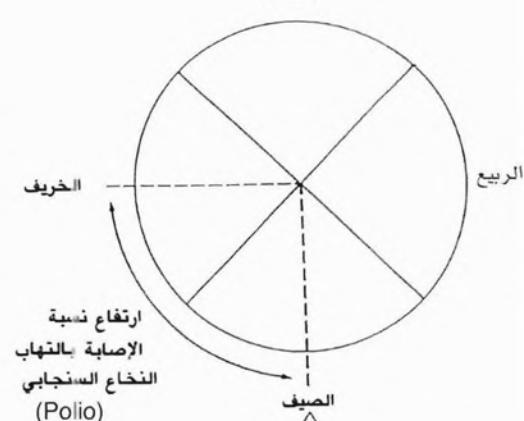
ومثال على ذلك داء الربو الذي ينجم في العادة عن الإفراط في استهلاك السوائل. والأشخاص الذين يعانون من داء الربو غالباً ما يصابون بنوبة ربو في الطقس الرطب. كذلك آلام الرأس والآسهاك والحمى ترتبط بالحالة الجوية. وبالتالي لا بد لنا لدى معالجة هذه المشاكل من دراسة بعض العوامل كوضعية الشمس، والحالة الجوية ووجه القمر والكوكب المواجه للأرض وقت العلاج.

ب- المحيط الأرضي: إن المكان الذي نعيش فيه يؤثر تأثيراً بالغاً على حالتنا الصحية، فالجبال والسهول والشواطئ والصحاري والغابات والوديان كلها تؤثر بنا بطريقة أو بأخرى.

ونذكر مثلاً على ذلك إمراة شابة كانت تتبع نظام الماكروبيوتك هي وزوجها لسنوات عديدة لكنها كانت تعاني من التبول المتكرر وألام الرأس المزمنة وكان وجهها دائم الإنفاس مع أنها لم تكن تقرض في تناول السوائل. وقد توقفت عن تناول الملح معتقدة أنه السبب إلا أنها لم تخلص من مشكلتها مع أن حالتها قد تحسنت بالإجمال. وكان سبب ذلك سكنها في مركب معد للسكن، ومع أنها لم تكن تشرب كثيراً إلا أنها كانت تنفس هواءً رطباً على الدوام ما سبب لها تلك الأعراض.



شتاء



الرسم ٨ التشخيص بحسب الزمن يظهر تأثير دورة الفصول على حالتنا الجسدية والنفسية والعاطفية. ويجسد الرسم أعلاه تأثير الفصول على الإصابة بالتهاب النخاع السنجابي (Polio).

غالباً ما ترتفع نسبة الإصابة بهذا الداء في الفترة الممتدة بين أواخر فصل الصيف وأول الخريف، وذلك نتيجة تراكم آثار الأطعمة بين المتفرقة كالمثلجات والمشروبات الخفيفة وما شابه، التي تأكل وتشرب كثيراً في فصل الصيف.

"ج" الزمن: (راجع الرسم ٨) إن للتغير الفصول وتعاقب الليل والنهار تأثير هام على حالتنا الصحية، ولنأخذ على سبيل المثال مشكلة التهاب النخاع السنجابي. فهذه المشكلة من نوع الين وهي تنجم عن الإفراط في استهلاك بعض الأطعمة كعصير البرتقال والمثلجات والسكر. وفي هذه الحالة، تضعف أجزاء اليانغ في الجسم كالرجلين مثلاً. وإن تناول هذه الأطعمة يزداد في أشهر الصيف ولكن في هذه الفترة ، تعكس الحرارة المرتفعة آثار هذه الأطعمة ولكن بعد انتهاء الصيف يبرد الطقس ويصبح تناول أطعمة الين مفرطاً. وبالتالي يتتطور التهاب النخاع السنجابي في أواخر فصل الصيف وأوائل فصل الخريف.

والتبول الليلي خير مثال على تأثير دورة الليل والنهار. فبعض الأطفال يبولون في السرير مباشرة بعد خلودهم إلى النوم في حين أن أطفالاً آخرين يبولون في فترة متأخرة من الليل. وبالرغم من أن العوارض تبدو متشابهة، إلا أن لكل حالة سبباً مختلفاً يرتبط بحالة المثانة البولية.

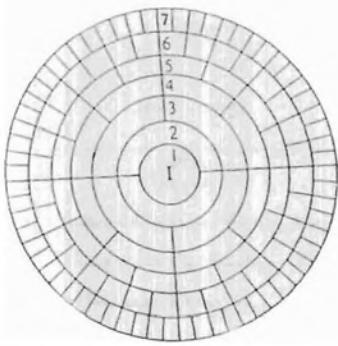
وفي بعض الحالات، يحدث التبول الليلي عندما تكون المثانة البولية منقبضة وعاجزة عن احتواء المزيد من البول. ولكن في حالة أخرى، ينجم التبول الليلي عن ارتخاء وتتمدد المثانة البولية مما يجعلها أيضاً عاجزة عن احتواء البول. وفي الواقع، إن المثانة البولية تتقبض في وقت متأخر من الليل عندما يصبح الجو مظلماً وبارداً أي من نوع الين. ولكن في الساعات المبكرة من الليل، عندما لا يكون الجو بارداً، يحدث العكس وتتمدد المثانة البولية، فإن حدث التبول مباشرة بعد خلود الطفل إلى السرير، يكون السبب الإفراط في الين كالمياه وعصير الفواكه والتوابل والسكر وما شابه. أما في حالة التبول في ساعة متأخرة من الليل، فيكون السبب الإفراط في تناول أطعمة اليانغ كالملح والبيض واللحوم والأسمدة. وهنا نوصي بتناول أطعمة تتسبب بارتخاء المثانة، ولا ننصح باللجوء إلى أطعمة من نوع الين كالسكر لأنها قد تتسبب بتدھور حالة الطفل عموماً. أما لمعالجة ارتخاء المثانة، فنتوصي بالابتعاد عن الفواكه والسكر وغيرها من أطعمة الين.

٤- التشخيص من وجہہ نظر المحيط المباشر

تستند هذه الطريقة إلى فهم عوامل محیطنا المباشر كالمكان الذي نعيش فيه (المدينة أو القرية) ونوع العائلة وطبيعة العلاقة مع الآخرين. فلنفترض على سبيل المثال أن شخصاً يرغب في تغيير عاداته الغذائية، ولكن زوجته تهزاً من رغبته هذه وتستمر في تقديم اللحم والمثلجات. لا شك عندها في أن هذا الشخص سيجد صعوبة في تحقيق رغبته، ومن المرجح أن تسوء حاليه.

نأخذ كمثال آخر عائلة تقرر أن تعدل في عاداتها الغذائية لمساعدة أحد أفرادها على الشفاء. ولكن الجدة تستمر في تقديم العسل والفاكهه للمريض مما يحول دون تماثله

للشفاء، سيما وأن تحسن حالته يقتضي تصافر جهود كافة الأسرة ودعمهم له. إن الدعم العائلي من أهم دوافع الشفاء، حتى في الحالات المرضية النهائية. ومن الجوانب الأخرى لهذا النوع من التشخيص نذكر دراسة منزل الشخص. فالمنزل الذي تعم أرجاءه الفوضى يعبر عن حالة الشخص الجسدية والنفسية. وأهم غرفة في المنزل هي المطبخ لأن ترتيب المطبخ يعكس حياة العائلة بأكملها. فعلى سبيل المثال، إن كان البراد يحتوي على اللحوم والبيض واللحيل وبقايا الطعام، وإن كانت له رائحة كريهة، نتبين أن الأشخاص الذين يأكلون في هذا المنزل يعيشون في فوضى ويعانون من مصاعب جمة.



الرسم ٩

إن علاقتنا بأجدادنا
موضحة في هذا الرمز
تبرز لنا هذه الخارطة عدة
أجيال بدءاً من جيلنا الذي
يحمل الرقم ١

أضف إلى ذلك أن الألوان التي يختارها الناس لاثائهم تعكس حالتهم. فكل لون نوعية متميزة وتأثير خاص على حياتنا. فالغرفة الحمراء مثلاً تولد شعوراً بعدم الاستقرار، في حين يولد اللون الأزرق شعوراً بالهدوء والاسترخاء، وهذا يعود إلى كون الألوان تبعث بذبذبات مختلفة. وحركة الهواء هامة أيضاً في هذا المجال ولا يمكن لشخص مريض أن يرتاح في غرفة يتحرك الهواء فيها بصعوبة.

٣- التشخيص السلفي والروحي

"٤" التشخيص السلفي بالأجداد

هذا النوع من التشخيص يتعلق بالقدرة على رؤية وتحليل الميزات المختلفة التي يرثها الإنسان عن آبائه وأجداده. وكل من أجدادنا له تأثير علينا إلى حد ما. يوضح (الشكل ٩) العلاقة بين كلّ منا وأجداده.



الرسم ١٠

إن الخطوط الرئيسية
الثلاثة في راحة اليد تجسد
حالة أجهزة الجسم الرئيسية.
والخطوط في راحة اليد
اليمنى تمثل تأثير الأم. بينما
الخطوط في راحة اليد
اليسرى تعود إلى تأثير الأب

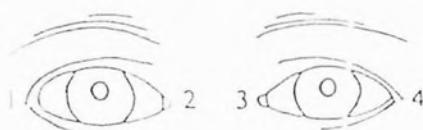
نحن نوجد في مركز هذه الخارطة (١)، وفي البدء لم نكن سوى ببيضة ملقحة. وقد بدأت هذه العملية منذ اللحظة التي تم فيها اتحاد نطاف أب ببيضة أم ينتيمان إلى (٢). وعلى التوالي، فإن كلاً من أبوينا يتلقى هذه التأثيرات من أبيه (٣)، وكلاً من جدينا يتلقى هذا التأثير من أبيه (٤) اللذين يتلقيان التأثيرات، على التوالي، من والديهما (٥) وهكذا دواليك عبر (٦) و(٧). لكل منا أبوان وأربعة أجداد من الدرجة الأولى، وثمانية أجداد من الدرجة الثانية و١٦ جدًّا من الدرجة الثالثة؛ وهكذا حتى سبعة أجيال. كل واحد من أجدادنا يؤثر فينا بطريقة أو بأخرى، وإلى درجة معينة. ويزداد هذا التأثير كلما كان الجد أقرب إلىينا. فعلى سبيل المثال، الجانب الأيمن من الوجه يكون في العادة يانغ أكثر من الجانب الأيسر. فالبيضة التي تتحرك نحو الأسفل هي يانغ أكثر، مما يعني أنها خاضعة للقوة الجاذبة. أما السائل المنوى فهو حيوى أكثر ويتحرك نحو الأعلى، وبالتالي هو ين أكثر التأثير الذي يتلقاه من أمهاهاتا هو يانغ أكثر وينعكس في الجانب الأيمن من الوجه، في حين أن تأثير الأب بين أكثر ويتجلّى في الجانب الأيسر من الوجه. وبالطريقة نفسها، تكشف الخطوط في راحة اليد اليمنى عن تأثير الأم، وتمثل الخطوط في راحة اليد اليسرى تأثير الأب فإن كانت مثلاً خطوط راحة اليد اليمنى أكثر وضوحاً من خطوط راحة اليد اليسرى فهذا دليل على أن الأم أقوى من الأب (راجع الرسم ١٠) وإن خطوط اليد

تمكننا من تحديد حالة الأب والأم. فالخطوط الرئيسية الثلاثة تمثل أجهزة الجسم الرئيسية: أي أن خط الحياة يمثل الجهازين الهضمي والتنفسى، وخط الذكاء يمثل الجهاز العصبى، وخط العاطفة يمثل الجهازين الدموي والإفرازى. ووضوح الخطوط الثلاثة يرتبط بقوة هذه الأجهزة وصحتها.

إن خط الجهاز الهضمي يجب أن يكون طويلاً وغير منكسر. إذا كانت الخطوط على راحة يدك اليمنى أقوى وأوضح فإن أمك كانت الأكثر نشاطاً. أما إذا كانت قوة الخطوط تميز راحتك اليسرى، فإن والدك كان الأقوى.

يمكننا بالإضافة إلى ذلك، تقسيم الوجه لكي نحدد حالة جدي شخص ما، (راجع الرسم 11). عندما نقسم كل جهة إلى نصفين، فإن النصف الداخلى يظهر التأثير الأكثر يانع العائد إلى الجدة، فيما يبدي النصف الخارجى التأثير الأكثر بين للجد. الجهة اليمنى تبدي حالة الجدين للأم بينما على الجهة اليسرى، يمكن أن نرى تأثير الجدين للأب.

إن ملاحظة يقطة للعينين تظهر اختلاف كل زاوية عن الأخرى فيهما. في (الرسم 12) يمكننا أن نرى أن إحدى الزاويتين مفتوحة أو متسعة (1) والثانية ضيقة (شديدة التضيق) (2)، واحدة منها غير محددة بوضوح (3)، والأخرى ضيقة على نحو معتدل (4). إن الزاوية الداخلية للعين اليمنى تظهر الحالة عند الجدة لجهة الأم. وبما أنها في هذه الحال، هي الأكثر يانع أو الأكثر تضيقاً، فإنها تمثل الجد الأقوى. أمّا الزاوية الخارجية للعين اليمنى، التي تعكس الحالة عند الجد لجهة الأم، فهي الأكثر رخاؤه أو الأكثر اتساعاً، وهي بالتالي تعكس الحالة الأشد ضعفاً. العين اليمنى تظهر أن أبويا الوالد كانوا في وضع وسطي.

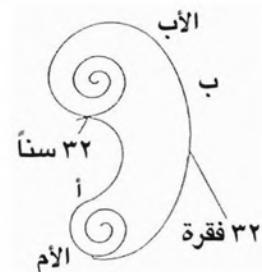


الرسم 12
تكشف زوايا العينين حالة جدي شخص ما. ففي الرسم الظاهر إلى اليسار، الجدة لجهة الأم كانت هي الأقوى أو الأكثر يانع.

من ناحية أخرى ، لكل منا ٦٤ جدًا يتوزعون على ٧ أجيال. وإن قسمنا هذا الرقم إلى اثنين نحصل على العدد ٣٢ . الذي يطابق في القسم الأعلى من الجسم عدد الأسنان، ويطابق في القسم الأسفل من الجسم عدد الفقرات (راجع الرسم 12)، إن لولب الجسم الداخلي ينمو في الجهازين الهضمي والتنفسى فيما يصبح اللولب الخارجى، في آخر الأمر، الجهاز العصبى. في أثناء النمو资料， تتroxid الدماغ وبقية الجهاز العصبى، وضعاً محيطياً (سطحياً) (وضع الين)، ولذلك فإنه يحمل التأثير الأكثر (ين) من الأب. إن كلا الوالدين يؤثران، من دون ريب، على كامل جسمنا، ولكن في هذا



الرسم 11
يعود الجانب الأيمن من الوجه إلى تأثير الأم، والجانب الأيسر إلى تأثير الأب. والجزء الداخلى من كل جانب يظهر تأثير الجدة. بينماما الجزء الخارجى يظهر تأثير الجد.



الرسم 13
اللولب الداخلى من الجسم (أ) يتحول لاحقاً إلى الجهاز الهضمى بين، بينما اللولب المحيطى يتحول إلى الجهاز العصبى يانع (ب).

المثل، يكون تأثير الأب مسيطرًا. وعلى النقيض من ذلك، فإن تأثير الأم الأكثر (يانغ) يتركز على نحو مسيطر، على الجهازين الهضمي والتنفسي، اللذين يشغلان موقعاً أكثر مركزية. إذا كان شخص ما يتمتع بجهاز عصبي قوي ومقدرة جيدة على التفكير، فإن أولاده يرثون من هذه الميزة عادة، إلا إذا أتلفوا أنفسهم ومقدرتهم من طريق تناول الأطعمة غير المناسبة. وعلى غرار ذلك، فإن المرأة النشطة مع كون جهازيها الهضمي والتنفسي قويين خلقاً، يتمتع أولادها بهذه الصفات عادة. إن كلاً من فقراتنا الائتين والثلاثين تعكس تأثير اثنين وثلاثين من آجدادنا، ما يعني سبعة أجيال من جهة الأب. بينما يضاهي كل سن الآجداد الأجيال نفسها لجهة الأم. تظهر هذه التأثيرات أيضاً على مناطق أخرى من الجسم، مثل ذلك: إن أكثر أعضائنا المصممة (يانغ) تعكس تأثير آجدادنا لأمتنا وأكثرها (ين). أي الجوفاء منها، تعكس تأثير آجدادنا لأبينا. هذه العلاقات ترتبط بدقة مع تلك التي تم درسها في علم الوراثة. وكل من أسناننا وفقراتنا يعود إلى أحد آجدادنا. وفي النهاية، إن التأثير الذي يمر من جيل إلى آخر عبر الحمض النووي DNA مطابق للتأثير الذي يمر عبر آلية الين واليانغ.

بـ " التشخيص الروحاني "

هذا النوع من التشخيص يتعلق بالقدرة على إدراك التأثيرات التي يمارسها الأموات. ولفهم هذا النوع من التشخيص، لا بد لنا من النظر في أنواع التأثيرات المختلفة التي يتلقاها البشر من عالم الأرواح. في الواقع، كل منا يحاول التمثيل بشخص مثالي ويحمل وبالتالي في دخليته صورة عن هذا الشخص تؤثر في وعينا وتوجهنا في الحياة، وهذا يشكل نوعاً من التأثير الروحاني. ومثال آخر عليه التأثير الناجم عن تعلقنا بأشخاص كانوا على صلة وثيقة بنا قبل موتهم. فإن كنت على علاقة مميزة بشخص ما كقريب أو صديق حميم، ومات هذا الشخص، تبقى روحه معلقة بك، وإن العديد من الأشخاص يتأثرون بمثل هذه الأرواح المعروفة أيضاً «بالأشباح» والأرواح تهيم فوق الكتفين. فإن ظهرت فوق الكتف الأيسر كانت إما أرواحاً ذكورية كزوج متوفى، وإما عائدة إلى أحد آجداد الأب. ولكن إذا ظهرت فوق الكتف الأيمن، تكون إما أرواحاً أنثوية وإنما عائدة إلى أحد آجداد الأم. وإن صحتنا قد تكون مرتبطة بإمكانية تحقيق الصفاء الروحي من خلال تهدئة هذه الأرواح بالصلوة لها وباتباع نظام الماكروبيوتوك الذي يوفر لنا الصحة والسعادة.

٤- التشخيص بالفكرة والصورة

هذا النوع من التشخيص يتعلق بالقدرة على رؤية وفهم أفكار الشخص وتصوراته. فالذكريات الماضية والرؤية المستقبلية تشكل قطبي الوعي الرئيسيين ، فالرؤية المستقبلية



وهي ين تنشأ في الجزء الأمامي من الدماغ، في حين أن الذكريات وهي يانغ تنشأ في الأصل في مؤخرة الدماغ (راجع الرسم ١٤). وإن كل نوع من التفكير ينشط بفعل أنواع مختلفة من الأطعمة. فعلى سبيل المثال، إن أكلنا أطعمة كالعسل والسكر والتوابل والسلطة والفاكه، ينشط الجزء الين من الدماغ، أي الجزء الأمامي، مما يؤدي إلى نشوء أفكار مستقبلية. أما إن استهلكنا أطعمة من نوع اليانغ كاللحم والملح والبيض، فينشط عندها الجزء الخلفي من الدماغ.

والأفكار تنشأ في هيئة ذبذبات أو موجات طولية. وعندما نفكر في المستقبل، تتجلى الذبذبات في مؤخرة الرأس. أما صور الحاضر فتتخذ شكل ذبذبات في وسط الرأس. وبالتالي فإن ما يحدد قوة الذبذبات هذه هو نوع الصورة التي تتولد في رأسنا. فعلى سبيل المثال، عندما نقوم بالتأمل، تهدأ الذبذبات في الرأس ولكنها تنشط وتشتت عندما تنشط أفكارنا، وهو ما يحدث عندما نفكر بالجنس الآخر أو بالأعمال أو بالوضع المالي.

وإن كنت تتمتع بحساسية بالغة، يمكنك أن تلاحظ هذه الذبذبات بتحسسك لمختلف أنحاء الرأس. كما ويمكن لحظ هذه الذبذبات من دون اللمس وب مجرد معرفة الأفكار التي تراود الشخص. وإن من يتمتع بهذه القدرة يستطيع أن يحدد ما إذا كان الشخص الآخر يكذب أم يقول الحقيقة. ولممارسة هذا النوع من التشخيص، من الضروري أن نستخدم آلية الرؤية «غير المركزية» وأن يكون تنفسنا هادئاً ومدة الزفير أطول من مدة الشهيق بمعدل ٤ إلى ٥ مرات.

٥- التشخيص بالتعبير

إن أشكال التعبير المختلفة تكشف عن حالتنا، سيما وأن عاداتنا وأقوالنا وحركاتنا وطريقتنا في الكتابة وغيرها من وسائل التعبير تترجم عن الأطعمة التي نتناولها. فعلى سبيل المثال، تحريك شخص ما لقدمه وهو جالس وقد وضع رجلًا على رجل ينتج عن إفراطه في تناول أطعمة اليانغ. ومثال آخر المشي أثناء النوم الذي ينجم هو أيضاً عن الإفراط في استهلاك أطعمة اليانغ ويمكن الشفاء منه في خلال أسبوع واحد بالابتعاد عن الأغذية الحيوانية وتناول الخضر.

٦- التشخيص استناداً إلى الطابع والطبيعة

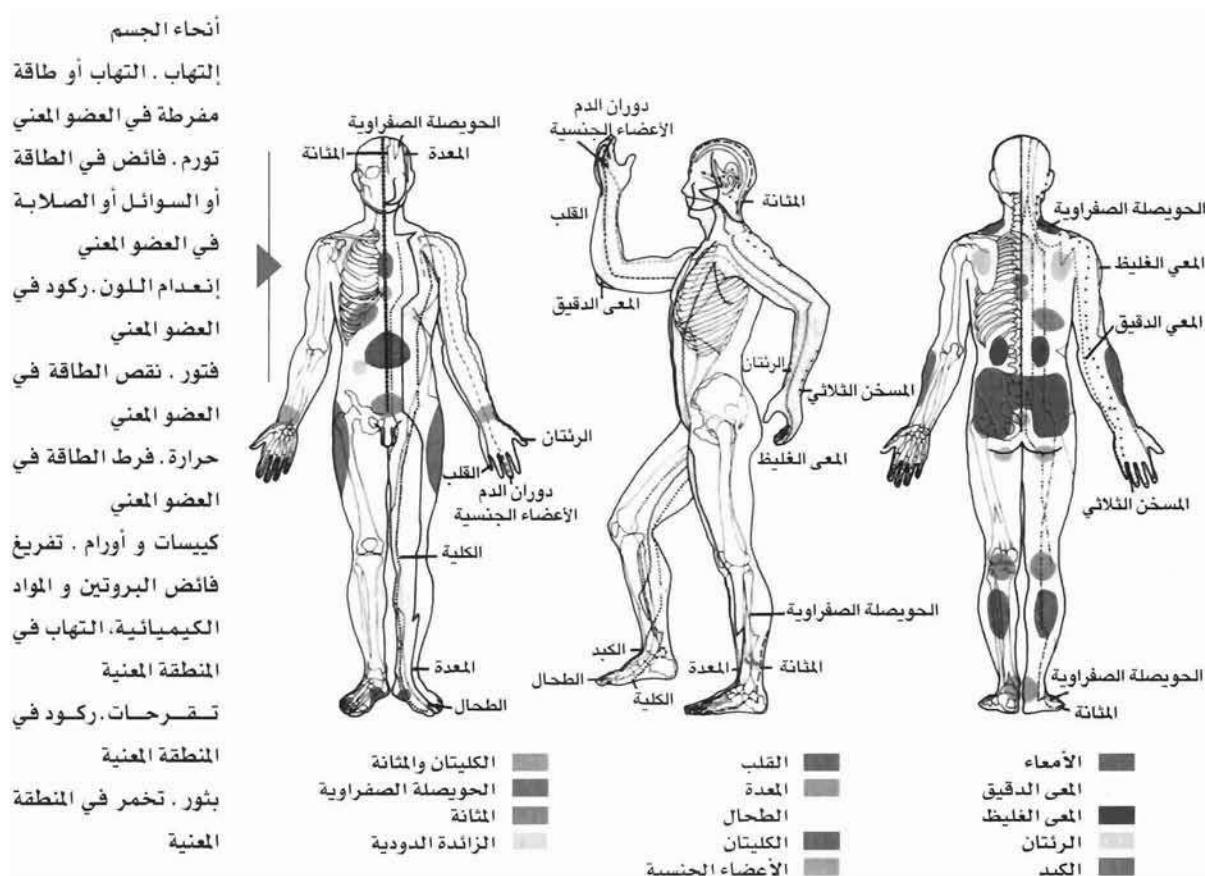
هذا النوع من التشخيص يشبه التشخيص استناداً إلى التعبير وهو يستند إلى المقدرة على فهم حالة الشخص من خلال الخيارات المفضلة لديه، كنوع الثياب التي يرتديها والهوايات التي يمارسها والكتب التي يقرأها. والجانب الهام الآخر في هذا النوع من التشخيص يرتكز إلى الاختلافات الرئيسية في الأط买卖 والتي تنتج عن اختلاف أيام الولادة ومواسمهها، فعلى سبيل المثال، الشخص الذي يولد في شهر مايو/أيار يكون قد قضى

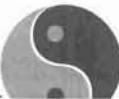
فترة نمو الجنيني خلال أشهر الشتاء الباردة ومن المرجح أن الأم تأكل في هذه الفترة أغذية من نوع البانغ أي أنها تستهلك طعاماً مطبوخاً ومالحاً ونسبة مرتفعة من الطعام الحيواني. وبالتالي تكون تركيبة المولود من نوع البانغ، والعكس صحيح.

بشكل عام، الأشخاص الذين يولدون في فصلي الربيع والصيف، بين ٢١ مارس/آذار و٢١ سبتمبر/أيلول يتمتعون بتركيبة من نوع البانغ، وينعمون بحياة اجتماعية ناشطة وبقوة جسدية بالغة. أما الأشخاص الذين يولدون في فصلي الخريف والشتاء بين ٢١ أيلول/سبتمبر و٢١ آذار/مارس، فتكون تركيبتهم من نوع الين وهم يميلون إلى المجالات الفكرية والفنية.

٧- التشخيص البصري أو التشخيص بالفراسة

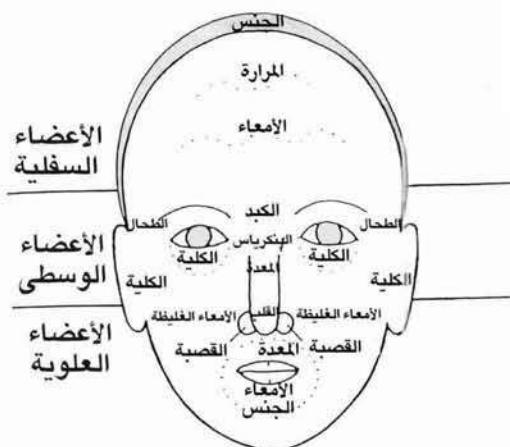
هذا النوع من التشخيص يستند إلى المقدرة على فهم حالة الجسم من خلال ملامح الوجه وأساريده. وأساس التشخيص البصري يتمثل بفهم العلاقات المتكاملة أو المتضادة الدائمة بين (أ) الأجزاء العلوية والأجزاء السفلية من الجسم (ب) مقدمة الجسم ومؤخرته (ج) الجانبين الأيمن والأيسر من الجسم (د) محيط الجسم و(هـ) أجزاء الجسم المختلفة نسبة إلى الجسم ككل.





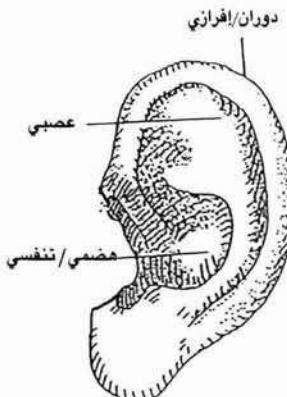
١٠ "الأجزاء العلوية والسفلية من الجسم"

الجزء العلوي من الجسم يمثل ما فوق الرقبة، في حين يمثل الجزء السفلي منه ما تحت الرقبة. وللتمييز بينهما، سنستخدم كلمة «رأس» للتعبير عن الجزء العلوي، وكلمة «جسم» للتعبير عن الجزء السفلي. والرأس يكون صلباً ومتماساً وبالتالي هو من نوع اليانغ، في حين أن الجسم أكبر وأكثر تمدداً وهو وبالتالي من نوع الين وبما أن الين واليانغ متضادين، فإن كل ما يظهر في الرأس يظهر في الجسم في شكل معاكس. ومن هنا فإن للقلب والرئتين صفات تتجلّى في الرأس ويمكن الإطلاع على حالتها من خلال التفّرس في الوجه.



الرقبة تشكل مركز الجسم، وينطلق الرأس باتجاه الأعلى والجسم باتجاه الأسفل. وبالتالي فإن الأعضاء الواقعة في أسفل الجذع تظهر في أعلى الوجه. أما الأعضاء الواقعة في وسط الجذع فتظهر في وسط الوجه في حين تتعكس الأعضاء الواقعة في أعلى الجذع في الجزء السفلي من الوجه (راجع الرسم ١٥) ولندرس هذا الارتباط بشكل مفصل:

الرسم ١٥ : لابن الأعضاء الواقعة في الجزء السفلي من الجسم تنعكس في الجزء العلوي من الوجه. أما الأعضاء الواقعة في المناطق الوسطى من الجسم فتتجلى حالتها في منتصف الوجه بينما يمكن تشخيص الأعضاء الواقعة في الجزء العلوي من الجسم من خلال الجزء السفلي من الرأس، فالجسم مثلً يعكس حالة الجهاز الهضمي والأعضاء التناسلية



- ١ - **الرئتان**: الرئتان تعكسان في الوجنتين، وأي تغير في حالة الرئتين يصحبه تغير في الوجنتين وبخاصة في لونهما. ومن المعروف أن الوجنتين تتورдан عند التهاب الرئتين، والبشرات التي تظهر على الوجنتين تشير إلى تراكم الحمض الدهني أو المخاط في الرئتين، في حين تكشف الوجنتين الشاحبتين عن ضعف الرئتين.
- ٢ - **القلب**: حالة القلب تظهر من خلال أرنية الأنف. فالأنف المتسع يدل على تمدد القلب بينما الأنف الأحمر يشير إلى أن القلب يعمل بإجهاد مما يجعل ضغط الدم غير منتظم. والشق في وسط أرنية الأنف يدل على دقة قلب غير منتظمة.
- ٣ - **الشعبتان**: حالة شعبتي القصبة الهوائية تظهر من خلال المنخرتين.

٤ - **المعدة والبنكرياس**: هذان العضوان الواقعان في الجزء الأوسط من الجسم تعرف حالتهما من الجزئين الأعلى والأوسط للأنف.

٥ - **الكليتان**: نتبين حالة الكليتين من العينين والأذنين كل منهم بعد اثنين. والأذنان الصغيرتان تشيران إلى ضعف الكليتين والبنية الجسدية بالإجمال (راجع الرسم ١٦). وتماماً كما تكشف الخطوط الرئيسية الثلاثة في راحة اليد عن حالة أجهزة الجسم الرئيسية. ترتبط هذه الخطوط بالترعرعات الثلاثة الرئيسية في الأذن. فالترعرج الداخلي يشير إلى حالة الجهاز الهضمي والجهاز التنفسى والترعرج الأوسط يبين حالة الجهاز

الرسم ١٦: الحرف الداخلي من الأذن يمثل الجهازين الهضمي والتنفسى، فيما الحرف الأوسط يقابل الجهاز العصبى، والحرف الخارجى يقابل الجهازين الدورانى والإفرازى.

العصبي ، في حين يظهر التعرج الداخلي حالة الجهاز الدموي والإفرازي.

وعندما تقبض الكليتان نتيجة الإفراط في استهلاك الملح، يكسو اللون الأسود المنطقة الواقعة تحت العينين كما وقد يشير هذا العارض أيضاً إلى نشاط جنسي مفرط. أما إن انتفخت هذه المنطقة أو تمددت، وهو ما يعرف بجيوب العين، فهذا دليل على أن الكليتين تعملان بجهد نتيجة الإفراط في شرب السوائل. والبثورات في هذه المنطقة تدل على أن الدهون والمادة المخاطية قد بدأت تراكم في الكليتين.

٦- الكبد والطحال: الكبد يانغ أكثر من الطحال. فهو أحمر اللون ويحتوي على عدد كبير من الكريات الحمراء. وبالتالي تجلى حالته في المنطقة الأكثر انقباضاً في وسط الوجه، فوق الأنف، وإن ظهور خط أو خطوط عمودية متعددة في هذا الجزء يشير إلى مشكلة في الكبد.

أما الطحال فهو ين وتطهر حالته من خلال جنبي الرأس كليهما في المنطقة الواقعة حول الحاجبين، وإن انعدام اللون في هذه المنطقة يشكل دلالة على وجود مشكلة في الطحال.

٧- الأمعاء والمثانة: تجلى حالة هذه الأعضاء الواقعة في القسم السفلي من الجسم في الجزء الأعلى من الوجه وبخاصة الجبين. فتحن عندها نفرط في شرب السوائل، نبول كثيراً وفي الوقت نفسه نبدأ بالتعرق من الجبين. وإن ظهور خطوط أو تجاعيد في الجبين يشير إلى وجود مشكلة في هذه الأعضاء.

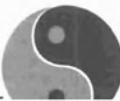
٨- الأعضاء التناسلية: تقع هذه الأعضاء في الجزء السفلي من الجسم وبالتالي تعكس حالتها في الشعر الذي يغطي أعلى الرأس. والشعر القسم الذي يتقطع بسرعة يدل على ضعف الأعضاء والوظيفة الجنسية. وإن كل خصلة من الشعر تشتمل على سجل حول ماضينا. فرأس الخصلة يكشف عن حالتنا الماضية في حين تشير الجذور إلى حالتنا الحالية. والشعرات لا يمكن أن تتخذ شكلاً واحداً من الجذر إلى الرأس. فبعض الأنحاء داكنة اللون وبعضها الآخر فاتح اللون، وبعضها قوي وبعضها الآخر ضعيف. وهذه الاختلافات تعكس في الواقع التغيرات السابقة التي طرأت على مأكلنا وحالتنا الجسدية. وتاريخ حياتنا هذا يتجلى أيضاً من خلال الأظافر.



٩- الجهاز الهضمي: الفم هو مدخل القناة الهضمية، وهو يبين حالة هذه القناة كما يبين حالة الشرج والأعضاء الجنسية (راجع الرسم ١٧). وإن أشخاصاً كثيرين يتميزون بشفاه سفلية منتفخة مما يعني تمدد الجزء السفلي من القناة الهضمية، أي بمعنى آخر أن الأمعاء قد ارتخت وأصبحت حركتها غير منتظمة. أما تمدد الشفة العليا فيدل على خلل في وظيفة الجزء الأعلى من القناة الهضمية أو المعدة.

ويبين القسم الداخلي من الشفة السفلية حالة المعى الدقيق، في حين يرتبط القسم

الرسم ١٧: الفم هو نقطة انطلاق الجهاز الهضمي وهو مضاد ومتتم للشرج.



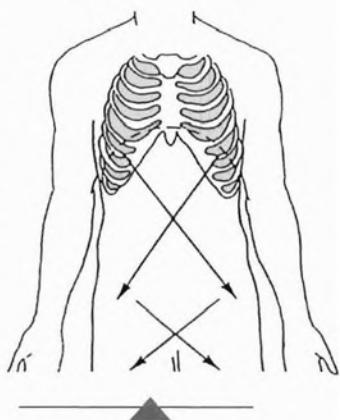
الخارجي من الشفة نفسها بحالة المعنى الغليظ. أما المعنى الائتلاع، فتتجلى حالته من خلال زوايا الفم أو المنطقة الواقعة بين الشفة العليا والشفة السفلية. ويكشف انعدام اللون في الشفتين عن خلل في أعضاء الجهاز الهضمي. فعلى سبيل المثال ، الرقع البيضاء التي تغطي الشفتين تشير إلى تراكم الدهون أو المخاط في الأمعاء ، في حين تدل الرقع السوداء على حدوث تقرح. وبالطريقة نفسها يمكننا تبيان حالة الجهاز الهضمي من اللسان. وإن رأس اللسان يشير إلى الجزء الأسفل من الجهاز الهضمي، في حين يشير جذر اللسان إلى الجزء العلوي.

أضف إلى ذلك أن الفم ومحيطة يشيران إلى الأعضاء التناسلية. وفي هذه المنطقة ينمو شارب الرجل. أما المرأة فلا ينبغي أن يكون لها شاربان لأنهما يشيران إلى وجود مشاكل في أعضائهما الجنسية.

"ب" مقدمة الجسم ومؤخرته :

إن الارتباط بين الجزء الأمامي من الجسم والجزء الخلفي منه يمثل علاقة أخرى من العلاقات الملحوظة في التشخيص. ومبداً هذه العلاقة بسيط جداً. فالخلل الذي يحدث في الجزء الأمامي من الجسم، في الأعضاء الداخلية الأمامية على سبيل المثال، يظهر في الجزء الخلفي من الجسم أيضاً. وبالتالي عندما نفحص العمود الفقري أو الجلد الذي يغطي الظهر، فنلاحظ كيفية التواء العمود أو انعدام لون الجلد، يصبح بمقدورنا تحديد أي من الأعضاء لا يعمل بانتظام.

يسار يمين



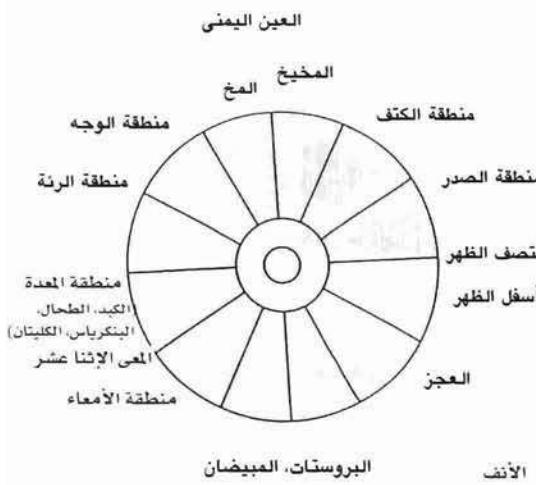
الرسم ١٨: التشابه بين الجانبين الأيمن والأيسر لتقاطع الجسم عند الحجاب والساقيين

في بالإضافة إلى كون التوازن بين جانبي الجسم يساعدنا على فهم التأثيرات التي نتلقاها من آبائنا وأجدادنا، هو يسمح لنا أيضاً بفهم حالة أعضائنا الداخلية (راجع الرسم ١٨) . فعلى سبيل المثال، إن كان الكتف الأيمن مرتفعاً وعرضاً، فهذا يشير إلى أن الرئة اليمنى منتفخة ومن نوع الين، وهي وبالتالي أضعف من الرئة اليسرى. وينتقل هذا التأثير إلى الجانب المعاكس من الحجاب الحاجز، أي أن الأعضاء الواقعة تحت الحجاب الأيسر تكون أضعف. ثم إلى الجهة المعاكسة وفي هذه الحالة تكون الرجل اليمنى هي الأضعف.

"د" مركز الجسم ومحيطة داخل الجسم وخارجه

يمكننا دراسة الأعضاء الداخلية وحالتها من خلال تجلي عوارضها على الجسم من الخارج. فعندما تطرأ مشكلة ما داخل الجسم، تظهر المؤشرات مباشرة على سطح الجسم. فعلى سبيل المثال، الأظافر المتكسرة ونمو الشعر في أنحاء كثيرة من الجسم والعلامات التي تظهر فوق الجلد كالشامات مثلاً تشير إلى اختلال في وظائف الأعضاء الداخلية. سواء كان هذا الخلل في الماضي أو في الحاضر.

"هـ" أجزاء الجسم المختلفة نسبة إلى الجسم ككل



يمكننا كما هي الحال مع الأذن وكف اليد فهم حالة الجسم ككل من خلال دراسة بياض العين. فإن قسمنا العين أفقياً، نحصل على نصف علوي يمثل أعضاء الجزء العلوي من الجسم ونصف سفلي يمثل أعضاء الجزء السفلي. وإذا قسمنا العين عمودياً نحصل عندها على نصف داخلي وأخر خارجي. ويشير النصف الداخلي وهو يانع إلى الجزء الأكثر تلازناً من الجسم، أي الظهر والعمود الفقري. أما النصف الخارجي وهو يشير إلى الجزء الدين من الجسم أي الجزء الأمامي منه. ويمكننا في ما بعد أن نقسم العين إلى 12 جزءاً لنحدد بشكل دقيق الأجزاء التي تظهر من خلالها حالة الأعضاء (الرسم ١٩).

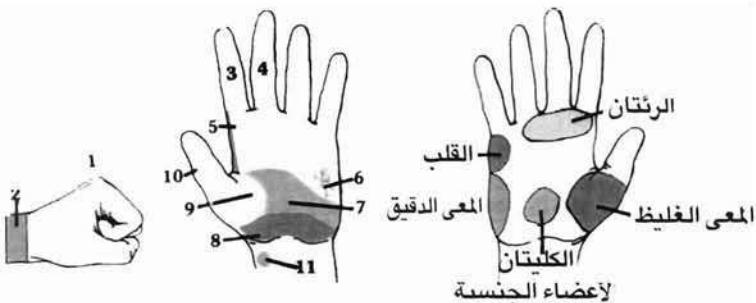
فالاحتقانات الدموية في أجزاء محددة من العين تشير إلى وجود مشاكل في الأعضاء المرتبطة بتلك الأجزاء. فعلى سبيل المثال الاحتقان الدموي في الجزء المرتبط بالدماغ يشير إلى التهاب واسع الأوعية الدموية في الدماغ. أما الاحتقان الدموي في الجزء المرتبط بالأعضاء الجنسية فيدل على اتساع الأوعية الدموية في هذه الأعضاء وعلى احتقانها بالدم. في بعض الحالات، يظهر الاحتقان الدموي في هذا الجزء من العين لدى المرأة الحائض ولكنه يختفي بعد انتهاء دورتها الشهرية. أما إن استمر الاحتقان، فإنه يشكل عارضاً يشير إلى مشكلة مزمنة في أعضائها الجنسية.

من ناحية أخرى، تشير البقع السوداء التي تظهر في الجزء العلوي من العين إلى ظهور حصاة متکلسة في الجيوب. أما ظهور هذه البقع في الجزء السفلي من العين فيدل على إمكانية تكون حصاة في الكل أو أكياس في المبيض.

وإن أصبح بياض العين ضارباً إلى الصفرة، فهذا يدل على خلل في وظيفة الكبد والحووصلة الصفراوية. وفي حين يشير اللون الداكن إلى خلل في الكلية والمثانة، يدل اللون الأحمر على خلل في وظيفة القلب والمعى الدقيق. وكما هي الحال بالنسبة للوجه، اللون الرمادي في العينين يدل على مشكلة في الكبد واللون الشاحب يشير إلى مشكلة في الرئة والمعى الغليظ، في حين يظهر اللون الأخضر نمواً ورم سرطاني. ومن العوارض الأخرى التي تظهر في مقلة العين اللطخات البيضاء أو الصفراء وهي إن ظهرت في الجزء السفلي من مقلة العين مباشرة تحت الجفن السفلي، دلت على تراكم الدهون والمخاط في الجزء السفلي من الجسم وبخاصة حول الأعضاء الجنسية. وتشير هذه اللطخات لدى المرأة إلى افرازات مهبالية مزمنة، ولدى الرجل إلى مشكلة في غدة البروستات.



اليدان



يد كبيرة وأصابع قصيرة . حيوية، عدوانية
يد صغيرة وأصابع طويلة . ميول فنية
جلidas بين الأصابع . فرط في استهلاك السكر أثناء الحمل
يدان دافئتان . فرط في استهلاك المنتجات الحيوانية و الملح، نشاط مفرط للכבד
يدان باردتان . فرط في استهلاك الفواكه والسكر و المنتجات الكيميائية، ضعف في الدورة الدموية
انتفاخ الأوعية في ظاهر اليد . فرط في السوائل
يدان رطبان . فرط في السوائل ارتجاف الأصابع . خلل قلبي و عصبي

خلل في الرحم و المثانة و الاسترحة يد صفراء اللون : خلل في البنكرياس و الطحال و الكبد
جانب أزرق اللون من الإبهام : خلل في الجهاز الهضمي
انتفاخ عند الضغط بواسطة الإبهام على بعد ٢٠,٥ سم تحت الرسغ: فرط في السوائل
أصابع مرنة . أعضاء ناشطة اتساع القسم العلوي . قوة العضو المعنوي
أصابع متورمة . إرتفاع ضغط الدم، فرط في الأكل و الشراب
انتفاخ خلفي عند الرسغ فوق سطح المعدة . فرط في الأكل و الشراب
صلب . تصلب الأعضاء الجنسية
الم في المفاصل . خلل كلوي

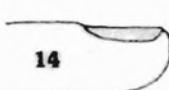
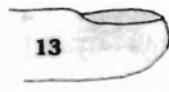
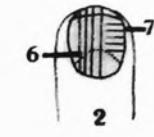
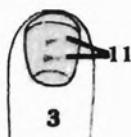
١. غياب التلامس بين البراجم في قبضة اليد : تورم الكليتين، ارتفاع ضغط الدم، تصلب الشرايين، فرط في السوائل
٢. لون غير اعتيادي للرسغ : خلل في الأعضاء الجنسية
٣. انحراف الأصابع نحو الإبهام : طاقة في العضو المعنوي
٤. إنحراف الأصابع بعيداً عن الإبهام: ضعف في العضو المعنوي
٥. خط أزرق اللون: مخاط في المعدة
٦. يد ملطخة: فوضى في الأكل، ركود دموي
٧. راحة يد زرقاء أو أرجوانية اللون: فرط في استهلاك الفواكه و السكر
٨. لون أحمر داكن في عقب راحة اليد: الم في المفاصل . خلل كلوي

اللسان



لون بنفسجي . خلل في الكبد و التأمور، إدمان الكحول
إرتجاف . خلل في الدماغ والجهاز العصبي
لون أسود في جذور اللسان . خلل كلوبي، امكانية الإصابة بداء السرطان
لسان أرجواني اللون أو لثة أرجوانية.
خلل في الرحم والمثانة والاسترحة
لسان نرج، خلل في الطحال
رائحة كريهة . عفن في الأمعاء و المعدة، نخر الأسنان
شق خلقي في اللسان . خلل في الكبد و لسان جاف، خلل في المعدة
نؤولون في رأس اللسان . ضعف كلوي، نشاط مفرط للقلب
لسان أملس . جهاز هضمي متورم
تصلب . فرط في إفراز المخاط
الوبر . خلل في المعدة
شهوب . ركود في الجهاز الهضمي
لون أصفر . خلل معدى حاد، داء في الكبد و المويصلة الصفراوية
لون أحضر . داء في الكبد والكلية
لون أزرق . داء في الكلية والمثانة

الأظافر



- ١١. ديدان مستديرة
انثناء منحرف، واسع في الأعلى
- ١٢. ديدان شريطية
ظفر منتفخ
- ١٣. عضو قوي
ظفر مسطح
- ١٤. ضعف العضو
أظافر ضيقة، بنية ضعيفة
- أظافر مشققة، ضعف الأعضاء الجنسية
قضم الأظافر، ديدان
- ظفر منتفخ يصبح مسطحاً
في النظام الغذائي

- نقص في الزنك
خطوط عمودية
- ٦. إمكانية وجود بكتيريا أو ديدان في الأمعاء
خطوط أفقية
- ٧. فوضى في الأكل أو تغير محاطي هام
 نقاط حمراء صغيرة
- ٨. ديدان صنوبرية
جليدة سميكة أو ملتهبة
- ٩. فرط في البروتين
ظفر مقعر
- ١٠. طفيليات معوية
انثناء منحرف، واسع في الأسفل

- إبيضاض الأظافر عند بسط الأصابع بشدة
ثم إرخانها
- ١. فقر دم
أقماء كبيرة
- ٢. فرط في البروتين
أقماء صغيرة أو منعدمة
- ٣. حيوية
أظافر قصيرة و مربعة
- ٤. بنية قوية
بعض بيضاء
- ٥. فرط في استهلاك الفواكه والسكر،



القدم

- حمامياً للأصابع ١. انقباض، توتر
انحراف نحو الخارج ٢. تمدد، ضعف
 القدم مستقيمة ٣. توازن

آلام في العقب ٤. خلل في القلب

هبوط قوس القدم ٥. ضعف الجهاز العصبي

المقددين. فرط في استهلاك السوائل والملح والمنتجات
الكيماوية

داء قدم الرياضي. فرط في استهلاك البروتين الحيواني، خلل كلوي

إصبع قدم منكمش. عضو غير مكتمل النمو

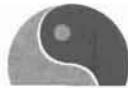
الم في إصبع القدم. تفرغ في العضو المعني

أظافر مشققة. عقاقير طبية، طفيليات، خلل في الكبد

قدمان مشققتان. فرط في استهلاك الدهون والبيض والزيوت والجوز، خلل في الطحال والبنكرياس

رائحة كريهة. فرط في استهلاك الأطعمة الحيوانية، خلل في الكبد





٨- التشخيص السمعي :

التشخيص السمعي فن قديم يستند إلى تشخيص حالة المريض من خلال صوته، فإن أنت أصغت إلى أصوات عدة أشخاص، لوجدت أن بعضها مرتفع جداً وبعضها الآخر متقطع أو ضعيف أو غير واضح. وإن هذه الصفات كلها تكشف الكثير عن حالة الشخص. فعلى سبيل المثال ، الصوت الضعيف يعني مشكلة في الكل والصوت المتقطع يشكل إنذاراً بنشوء مشكلة قلبية. أما الصوت الحسن أو الراكم، فيشير إلى تكون طبقة مخاطية حول الرئتين، وكثيرة هي الأمراض التي يمكن لحظتها من خلال الصوت كالحصاة في الكل أو الحمى أو الإسهال أو الإمساك.

ويمكننا أيضاً تشخيص حالة المريض من خلال خطه. فتحليل الاختلافات في الخط يمكننا من تحديد نوع المرض والأعضاء القوية والأعضاء الضعيفة وما إلى ذلك من حالات.

٩- التشخيص بالرائحة :

لكل شخص رائحة جسم مميزة ترتبط بنوع الطعام الذي يأكله. والأشخاص الذين يتمتعون بصحة جيدة ويتبعون نظاماً غذائياً صحياً قلما تبعث الروائح من أجسامهم. وتنتج رائحة الجسم الكريهة عن غذاء غني باللحوم والمنتجات الحيوانية والحلب ومشتقاته. ففي الحالات العادمة تبدأ جففة الحيوان بالتعفن مباشرة بعد قتله. وتبدأ البكتيريا بالتكاثر مسببة رائحة كريهة. وإنما يتم تقادم انبعاث مثل هذه الرائحة بفضل تقنيات التجليد الحديثة والمواد الكيميائية الحافظة. ولكن اللحوم تبدأ بالتعفن ما إن تدخل القناة الهضمية، وإذا تبلغ اللحوم الامعاء تنتشر البكتيريا الناجمة عن التعفن، مما يحدث خللاً في وظيفة الأمعاء، سيما وأن هذه البكتيريا تقتل البكتيريا المفيدة للجسم والتي تصنع في العادة فيتامين ب المركب وغيره من المركبات الضرورية للجسم. أضف إلى ذلك أن تحلل البروتين الحيواني في الأمعاء يؤدي هو أيضاً إلى انبعاث رائحة كريهة تظهر في المقام الأول في الغائط. وإذا استمر الإنسان في تناول هذه الأطعمة تنتشر الرائحة الكريهة إلى الإبطين وأنحاء الجسم الأخرى. ويمكن التخلص من هذه الرائحة بتناول الحبوب والخضار فقط والحد من المنتجات الحيوانية.

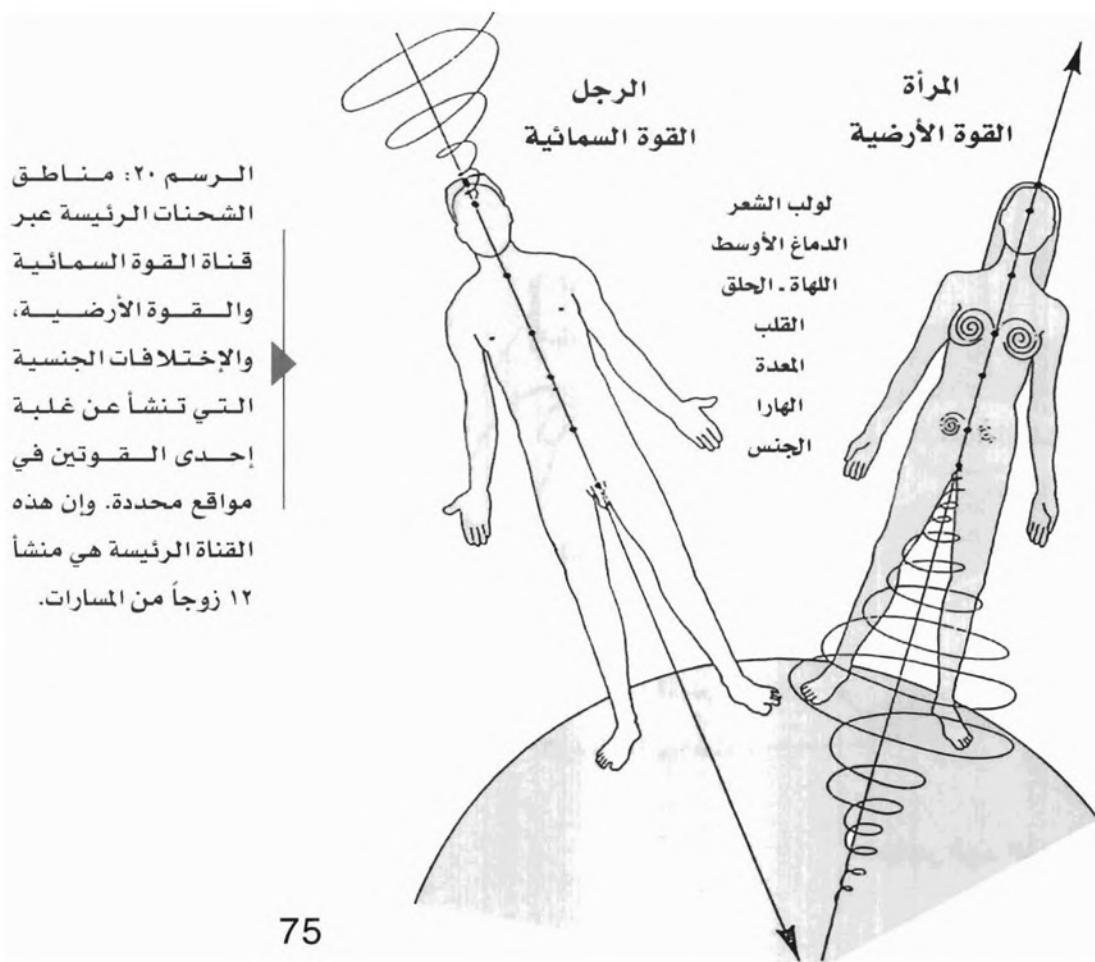
وتحتفل الروائح المبنعة من الجسم باختلاف أشكال الخل في الأعضاء الداخلية، فعلى سبيل المثال الشخص الذي يعاني من مشكلة في الكبد أو الحويصلة الصلفراوية تتبعه منه رائحة زيتية أو دهنية، في حين أن الشخص الذي يعاني من مشكلة في القلب والأمعاء الدقيقة، تتبعه منه رائحة تشبه رائحة الاحتراق. أما مشاكل الطحال والبنكرياس أو المعدة فتؤدي إلى انبعاث رائحة شبيهة برائحة التحميص. وإن بعض أمراض الرئتين

والمعنى الغليظ كالسعال والالتهاب الشعبي والسل تبعث رائحة تشبه رائحة السمك، بينما أمراض الكلى أو المثانة تؤدى في غالب الأحيان إلى انبساط رائحة عفنة.

١٠ - التشخيص بحسب المسارات (Meridians)

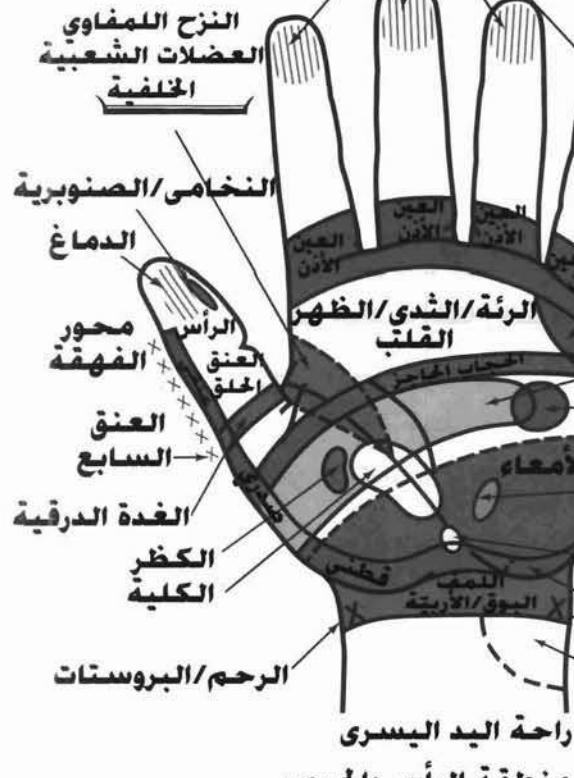
المسارات هي سبل أو طرق من الطاقة الكهربائية المغناطيسية ولا تشكل جزءاً من أجهزة الجسم. ومن الغرابة بمكان أن العلم والطب في الغرب لم يعرفا بوجود هذه الخطوط إلا مؤخراً، في حين أنها كانت تستخدم في الشرق على مرآل السنين. والمسارات تظهر في مختلف أشكال الطبيعة. فعلى سبيل المثال الخطوط التي تتخلل ورقة الشجر تشير مثلاً أضلاع الصبار إلى وجود خطوط الطول. والأرض نفسها تشتمل على شبكة من خطوط الطاقة خطوط الطول وخطوط العرض. أما جسم الإنسان، فيشتمل على ١٢ زوجاً رئيسياً من المسارات.

وتنتج المسارات عن الشحنة الكهربائية المغناطيسية القائمة بين الكون والأرض (راجع الرسم ٢٠).

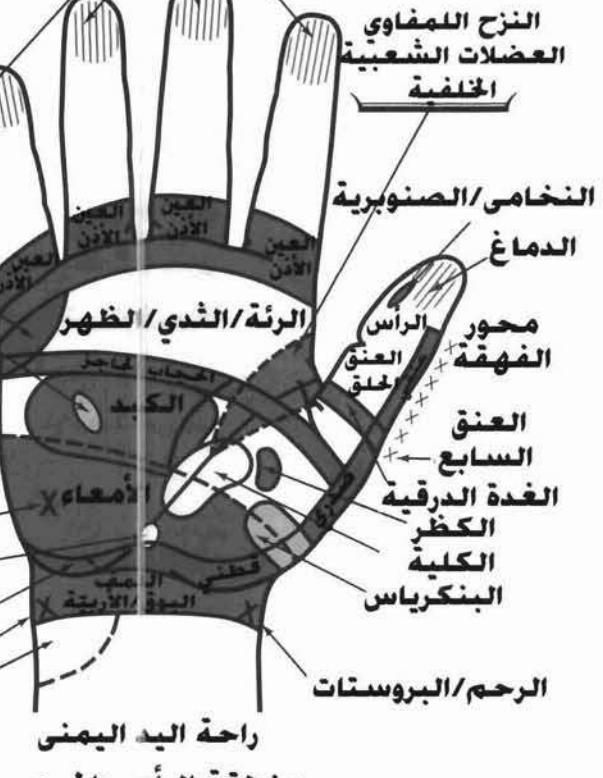


دليل اليد

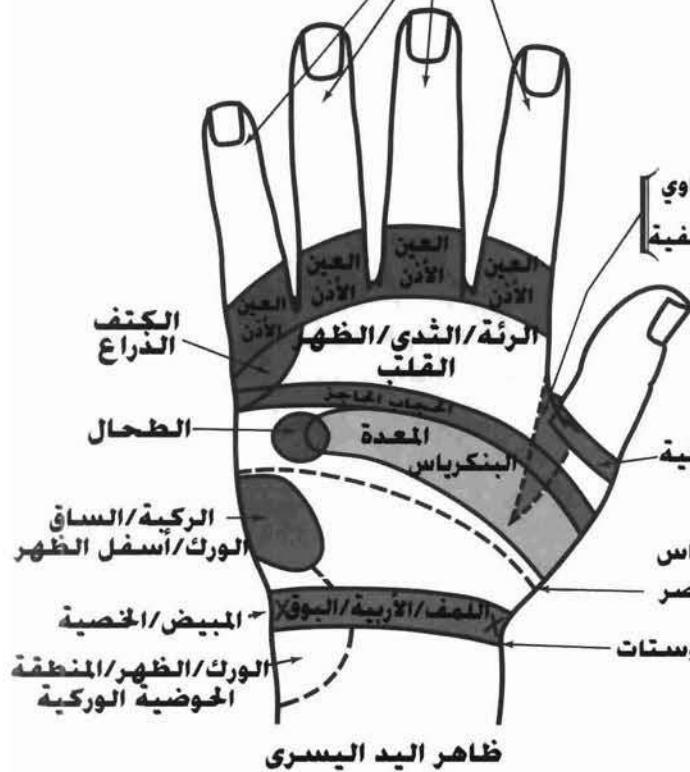
منطقة الجيوب والرأس والدماغ



منطقة الجيوب والرأس والدماغ



منطقة الرأس والجيوب



النخاعي المفاوي الشعيبة الخلفية

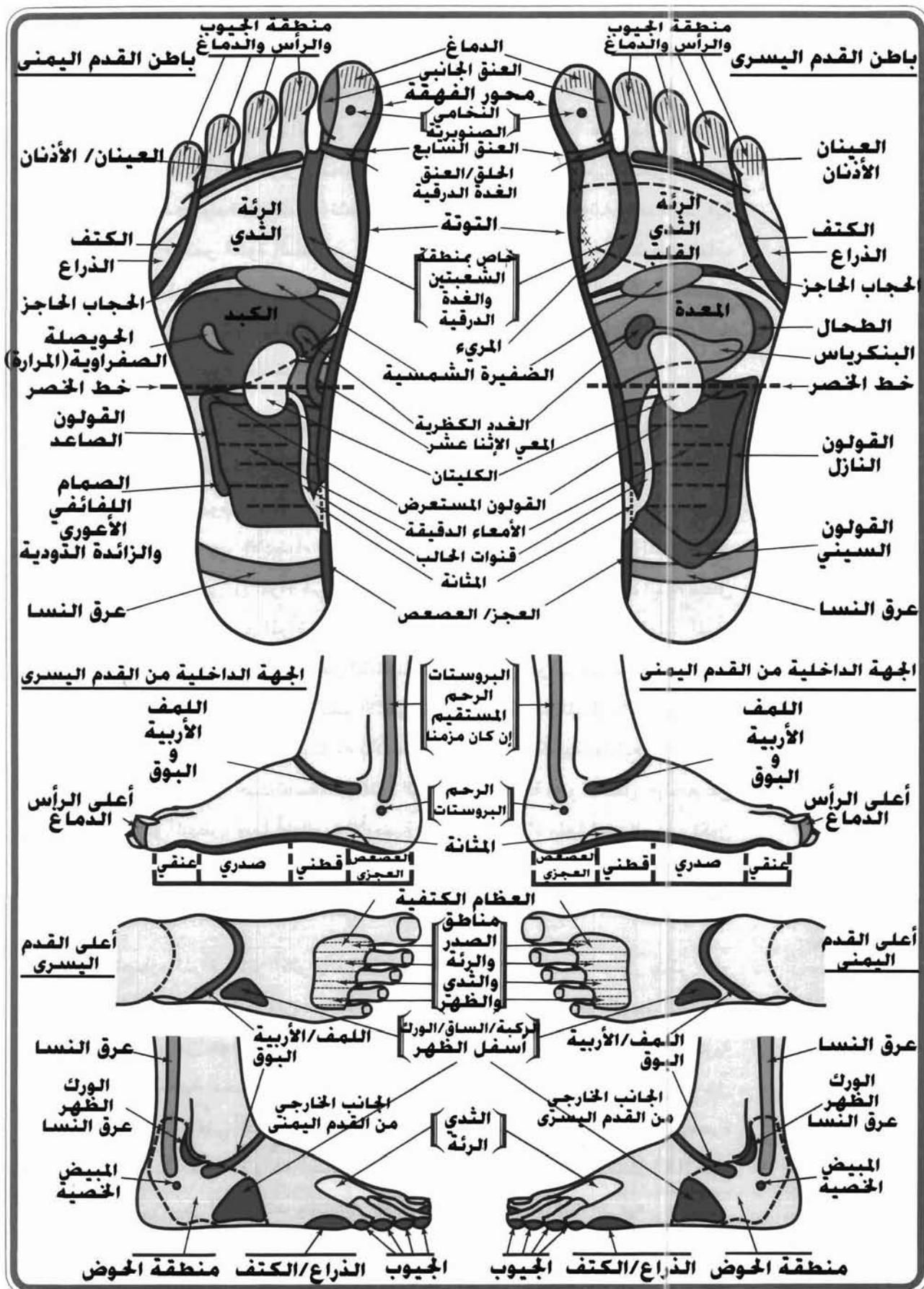


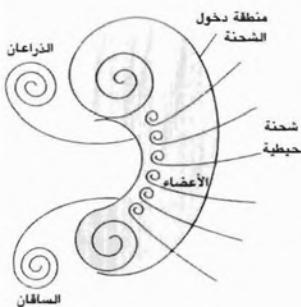
فالكون يولد قوة سمائية جاذبة تدخل الجسم عبر لوب الشعر، في حين ينجم عن دوران الأرض قوة نابذة تدخل الجسم عبر الأعضاء التناسلية. وإذا تدخل القوة السمائية الجسم عبر لوب الشعرة تشحن الدماغ الأوسط، وتتوزع هذه الشحنة على خلايا الدماغ وتؤدي إلى تكون الصور والأفكار وإذا تحرك القوة السمائية نحو الأسفل، تشحن المنطقة الواقعة في عمق الفم مولدة اللهاة، كما تشحن جذر اللسان والأوتار الصوتية والغدة الدرقية والغدة الدرقية. تستمر القوة السمائية في التقدم نزولاً عبر الجسم، فتشحن القلب ومحيطة مسببة انقباض القلب وتمدده وحركة التنفس. أما المنطقة التالية التي تنشطها القوة السمائية فهي المعدة ومنها تتوزع الطاقة على الكبد والطحال والحووصلة الصفراوية والبنكرياس والكلى محفزة وظائفها.

وفي ما بعد ، تشحن القوة السمائية المنطقة الواقعة في أعماق المعنى الدقيق والمعروفة في الشرق بالهارا، مما يولد الحركات المتواترة للمعنى الدقيق والمعنى الغليظ ويساعد على امتصاص الطعام المضوم بواسطة الرغب، وعلى إفراز العصارة المعاوية. وفي النهاية تغادر القوة السمائية الجسم عبر الأعضاء التناسلية فينجم عن ذلك نمو عضو ثان لدى الرجل هو القضيب. ولا شك في أن المرأة هي أيضاً تتلقى القوة السمائية، ولكن هذه القوة تبطل في الجسم السفلي من جسم المرأة بفعل القوة الأرضية النابذة. وبالتالي، لا تملك المرأة قضيباً كالرجل، بل ينمو لديها عوضاً عن القضيب عضو أصغر يعرف بالبظر، وفي الوقت نفسه ينشأ عن قوة الأرض المتحركة نحو الأعلى نمو عضوين هما المهبل والرحم اللذين يتكونان في اتجاه داخلي تصاعدي مقارنة بالأعضاء الجنسية الذكرية. وتتابع قوة الأرض صعودها نحو منطقة الهارا حيث تصطدم بالقوة السمائية المتحركة نحو الأسفل، فينجم عن هذا التصادم نمو المبيض. وبما أن القوة الأرضية أقوى لدى المرأة منها لدى الرجل، تكون نبرة صوت المرأة أعلى، وينمو لها شعر طويل يتخد اتجاهها تصاعدياً، في حين يكون شعر رأس الرجل أقصر وينمو في اتجاه الأسفل.

في اختصار، المرأة تتأثر أكثر بالقوة الأرضية النابذة ين بينما الرجل يتأثر أكثر بالقوة السمائية الجاذبة يانغ. وإن هذا الاختلاف الجوهرى يشكل أساس الرابط التقليدى بين النساء والأرض من جهة، وبين الرجال والكون من جهة أخرى. الواقع أن الميلول الفكرية والجسدية والعاطفية المختلفة تنجم عن هذه الاختلافات الأساسية في تكوين الرجل والمرأة. أما المسارات، فهي أفقية إضافية تشع من قناة السماء والارض الرئيسة. والظاهرة نفسها تحدث في أنواع الفواكه (كالتفاح والممشمش وغيرهما) والخضار (كالقرع واليقطين). فعلى سبيل المثال التعرجات التي تغطي اليقطين تحدد المسارات فيه.

دليل القدم





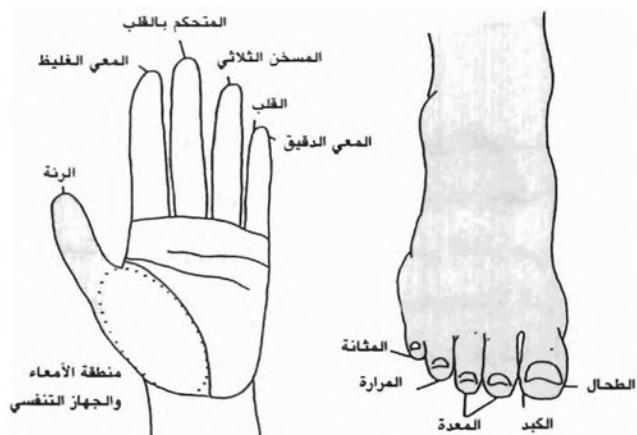
الرسم ٢١: تدخل الشحنة المحيطية إلى جسم الجنين عبر الظهر، فتولد الأعضاء الداخلية ثم تخرج من مقدمة الجسم عبر الذراعين والساقين.

وفي جسم الإنسان، تشق المسارات طريق التيار الكهربائي المغناطيسي من وإلى كل عضو من أعضاء الجسم. فعندما يكون الجنين في رحم أمه، ينمو في شكل لولبي. وفي ما بعد يتحول جزء اللوب الخارجي إلى عمود فقري وجهاز عصبي، في حين يشكل مركزه الجزء الأمامي من الجسم. وإن هذا اللوب الجنيني المشحون بالطاقة يتزود باستمرار بطاقة تصله من البيئة الخارجية في هيئة ١٢ تياراً رئيساً. وتدخل هذه التيارات إلى الجسم عبر الظهر. وما إن تبلغ هذه الطاقة عمق الجزء الداخلي من الجسم، تتلاشى وتتشكل لوالب صغيرة تتحول في وقت لاحق لتكون أعضاء الجسم المختلفة. وتغادر هذه الطاقة الجسم من جزئه الأمامي، وتولد أثناء خروجها لوالب علوية وسفلى تتحول في وقت لاحق إلى ذراعين وساقيين. وفي ما بعد، تتحول مسارات الطاقة المغادرة إلى خطوط المسارات (راجع الرسم ٢١).

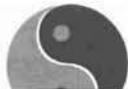
ويتمثل النوع الأول من التشخيص بحسب المسارات بدراسة كل من هذه الخطوط لإظهار العلاقة القائمة بين تغير لون الجلد وحالة أعضاء الجسم. فعلى سبيل المثال، أشخاص كثيرون يحملون ما يعرف بالشامات على امتداد خطوط الزوال. وهذه الشامات دليل على إصابة الشخص بمرض معين في أحد الأعضاء وبحمى شديدة رافقت المرض. والشامة تظهر نتيجة انبعاث الكربون إثر تبدد الحمى.

أضف إلى ذلك أن كل إصبع من أصابع اليدين أو القدمين مرتبطة بخط من خطوط الزوال، ودراستها تمكننا من تحديد حالة العضو المرتبط بها (راجع الرسم ٢٢). فعلى

الرسم ٢٢: التوافق بين خطوط الزوال، وأصابع اليدين والقدمين.



سبيل الأصابع المقوسة تشير إلى خلل في العضو المرتبط بها. وإن كانت هذه الأصابع متقوسة مبتعدة عن الإبهام، فهذا دليل على أن الخلل ناجم عن الإفراط في تناول أطعمة من نوع الين. أما إن كان التقوس في اتجاه الإبهام، فهذا يعني الإفراط في تناول أطعمة اليانغ. ويدل التواء أصابع القدمين على ضعف محتمل في الأعضاء المرتبطة بها. وإن كان إصبع القدم الثانية أطول من الإصبع الأولي تكون المعدة بين وضعيفة.



ويمكن أيضاً استخدام المسارات لتشخيص بعض الأمراض المحددة كالسرطان مثلاً. فالم منطقة المحيطة بقاعدية الإبهام من جهة راحة اليد تمثل الجهازين الهضمي والتتنفسى (رسم ٢٢). وبالتالي ظهور اللون الأخضر أو الأزرق في هذه المنطقة دليل على مشكلة معوية وربما على نمو سرطاني. ففي الحالة الطبيعية ينبغي أن تتخذ هذه المنطقة لون راحة اليد نفسه.

أما في حالة الإصابة بسرطان القولون، فيتخد عندها الجلد الخارجي لليد الواقع بين الإبهام والسبابة لوناً أخضر أو أزرق. وهو لون قد يظهر أيضاً حول مناطق أخرى تقع على المسار الخاص بالمعى الغليظ. وفي حالة الإصابة بسرطان المعى الدقيق يظهر اللون الأزرق أو الأخضر على امتداد المسار العائد للمعى الدقيق، وبشكل خاص حول الجانب

الخارجي من اليد بين الرسغ والخنصر (رسم ٢٣).

الرسم ٢٣

من ناحية أخرى يظهر سرطان الكبد أو الطحال في هيئة ظلال خضراء أو زرقاء اللون تقطي المسارين المتعلقيين بالكبد والطحال (مسار الكبد يمتد من داخل إصبع القدم الأول إلى الجزء الباطني من القدم بينما يمتد مسار الطحال من الجانب الخارجي لإصبع القدم الأولى نحو الجهة الداخلية من القدم). وفي حالة الإصابة بسرطان الكبد، يظهر اللون الأخضر أو الأزرق حول المنطقة الواقعة تحت الركبة، بينما يظهر اللون نفسه حول باطن القدم عند الإصابة بسرطان الطحال أو البنكرياس. أما إن أصيب شخص ما بسرطان الكلي، فاللون نفسه يظهر على امتداد مسار الكلى، وهو خط يبدأ من أعلى القدم ويمتد إلى داخلها. ويتجلى هذا اللون في غالب الأحيان حول قوس القدم أو الجانب

الخارجي من الكاحل (راجع الرسم ٢٤).

الرسم ٢٤

ونشير أيضاً إلى أن مسار المعدة يمتد نزواً على طول الجانب الخارجي من القدم، ليتفرع إلى قسمين عند نقطة تقع على بعد عدة سنتيمترات تحت الركبة. ويتبع الفرع الرئيس من مسار المعدة مسيرته على امتداد الجزء الأمامي الخارجي من الساق وصولاً إلى إصبع القدم التالية، في حين يتبع الفرع الثاني المسار نفسه وصولاً إلى إصبع القدم الثالثة. وعند الإصابة بسرطان المعدة، يتغير لون المنطقة الواقعة تحت الركبة. أما الإصابة بسرطان الحويصلة الصفراوية فينجم عنه تغير في لون الجانب الخارجي من القدم حول الجهة الخارجية من الركبة أو في آية منطقة أخرى على امتداد المسار الذي يمتد نزواً على طول الجانب الخارجي للساق وصولاً إلى إصبع القدم الرابعة. من ناحية أخرى، يتغير اللون على امتداد مسار المثانة أو الرحم أو الموئة أو الأعضاء الجنسية. ومسار المثانة يمتد نزواً عبر الجهة الخلفية من الساق وصولاً إلى إصبع القدم الرابعة، فيتغير اللون في أحد جانبي

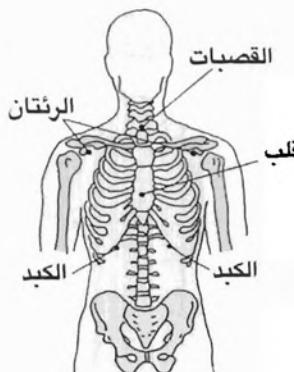
القدم حول الكاحل (رسم ٢٥).

الرسم ٢٥



ونذكر أيضاً من أنواع التشخيص بحسب المسارات، التشخيص المرتكز إلى القدرة على لحظ التغيرات الدقيقة في نوعية الطاقة التي تمر عبر المسارات، فعلى سبيل المثال عندما تضع يدك برفق على الجلد وتمررها على امتداد خط من المسارات، قد تشعر ببعض الذبذبات القوية في بعض الأنهاء، ولا تشعر بها في أنحاء أخرى. وقد استخدمت في مثل هذه الحالات تقنيات عديدة من الطب الشرقي، كاللوخز بالإبر أو التدليك وذلك لإعادة التوازن من خلال تشويط الأنهاء التي باتت تفتقر إلى الطاقة أو سحب الطاقة الفائضة من بعض الأنهاء.

ونشير إلى نوع آخر من أنواع التشخيص بحسب المسارات يتمثل باستخدام الأصابع لجس أحد المسارات. فلنفترض مثلاً أنك وقعت أثناء جسك لمسار الرئة على منطقة متصلبة ومبكرة للألم. هذا يعني أن المخاط والدهون قد بدأت تتراكم في الرئة متباعدة بضعفها. يمكن في الواقع تطبيق هذه التقنية على أي من المسارات.

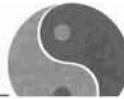


١١- التشخيص استناداً إلى نقاط الضغط:

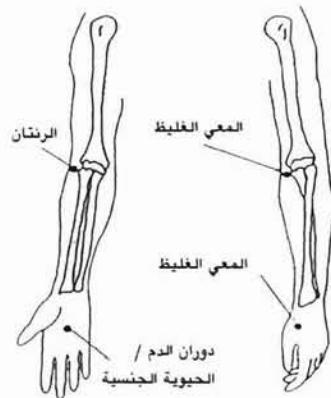
يمكننا استخدام النقاط الرئيسية على امتداد المسارات لتشخيص الحالة الداخلية. فالنقطة الواقعة فوق العينين، كما هو مبين في (الرسم ٢٦) يمكن أن تستخدم لتشخيص قصر البصر. وإن شعرت بألم إثر الضغط على هذه النقطة، تكون مصاباً بقصر النظر. أما النقطة الواقعة فوق الأنف فتستخدم لتشخيص الlabioria. والألم الذي يرافق الضغط على هذه المنطقة يشير إلى إمكانية إصابتك بالlabioria. وإن حدث وشعرت بألم لدى الضغط على النقطة الواقعة في وسط الوجنة، فهذا دليل على تراكم المخاط في جيوبك الأنفية ويمكنك أيضاً أن تضغط على النقطة الواقعة مباشرة تحت شحمة الأذن لتشخيص حالة الأذن الداخلية. فشعورك بالألم في هذه النقطة يشير إلى تراكم المخاط والدهون وإلى تطور مشكلة ما في السمع.

كما ويدل الألم في الصدغ على تمدد الدماغ مما يسبب الصداع. غالباً ما يقوم الأشخاص المصابين بالصداع بتدليك هذه المنطقة للشعور بالراحة. وقد تستخدم هذه النقطة أيضاً لتشخيص ومعالجة أمراض العين. أما النقطة الواقعة عند الفك، فتستخدم لتشخيص مشاكل الأسنان ويمكن في الواقع الضغط على هذه النقطة لإزالة ألم الأسنان.

وفي الجزء الأمامي من الجسم، كما هو مبين في (الرسم ٢٧)، نلاحظ نقطة واقعة في وسط عظمة الصدر، على علو ٢٧ سم من نقطة التقاء القص والقص الصدري. وتستخدم هذه النقطة لتشخيص حالة القلب أي أن شعورك بالألم لدى الضغط على هذه



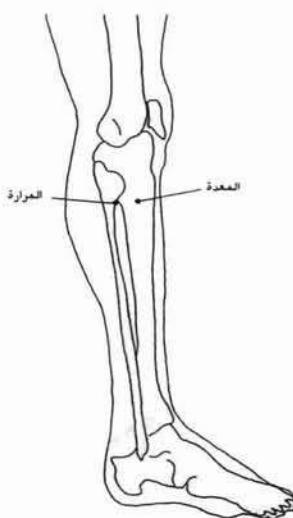
النقطة يشير إلى اتساع القلب. أما إن شعرت بالألم عند الضغط على النقطتين الواقعتين تحت الترقوة، فهذا دليل على إصابتك بمرض ما في الرئة، أضف إلى ما تقدم، أن الألم في النقطة الواقعة على علو ٢٠،٥ إلى ٤ سم من عظم الصدر فيدل على مشكلة في شعبي الرئة، وتزداد هذه النقطة حساسية في حالات الالتهاب الشعبي والربو. ولاكتشاف نقطتي تشخيص الكبد، اتبع الجهة الداخلية المائلة في القفص الصدري حتى تجد النقطتين المبيتين في الرسم ٢٧. وإن شعورك بالألم لدى الضغط على هاتين النقطتين نحو الأعلى والداخل يعني أن كبدك قد اتسع وتصلب ولم يعد يعمل بانتظام. أما شعورك بالألم لدى الضغط على النقطة الواقعة في وسط راحة اليد كما هو مبين في (الرسم ٢٨) فيدل على ضعف في الدورة الدموية ناجم ربما عن الإفراط في شرب السوائل. ويمكن أيضاً استخدام هذه النقطة لتشخيص حالة الأعضاء الجنسية. ويشير الألم في النقطة الواقعة على مسار الرئة من الجهة الداخلية للساعد حول المرفق إلى وجود مشكلة في الرئة. أما نقطة تشخيص المعى الغليظ فتقع في الجانب الخارجي من اليد في الجزء اللحمي الواقع بين الإبهام والسبابة. ويتبع مسار المعى الغليظ مسيرته صعوداً عبر الذراع وهو يشتمل على نقطة تشخيص أخرى عند المرفق. وإن الشعور بالألم في إحدى نقطتي تشخيص المعى الغليظ يدل على مشاكل في المعى الغليظ. وفي ما يتعلق بنقطة تشخيص الكلية نشير إلى أن هذه النقطة تقع في أسفل القدم كما هو مبين في (الرسم ٢٩) وتشكل نقطة انطلاق مسار الكلية. وبالتالي فإن الشعور بالألم في هذه النقطة يدل على مشكلة في الكلية. ونجد في الجهة الداخلية من الساق، على علو ٦،٥ سم من عظم الكاحل نقطة تلتقي عندها مسارات الطحال والبنكرياس والكبد والكلية وتستخدم لتشخيص ومعالجة الأمراض في هذه الأعضاء وفي الأعضاء الجنسية أيضاً(لا بد من الإشارة في هذا المجال إلى أن هذه الأعضاء كلها من نوع اليانغ في حين أن المسارات الخاصة بها من نوع الين). وشعورك بالألم لدى الضغط على هذه النقطة دليل على إصابتك بأمراض مختلفة وعلى ضعف أعضائك الجنسية وستلاحظ وجود نقطة هامة أخرى في الجزء الأعلى من الجهة الداخلية للساق عند مستوى الجزء المتعدد من بطة الساق. والألم الذي يولده الضغط على هذه النقطة دليل على وجود مشاكل في الأمعاء والمثانة، وهي مشاكل تنتج في غالب الأحيان عن تمدد أو ارتخاء سببه الإفراط في الأكل والشرب. وفي حين تقع نقطة تشخيص الكبد في الجزء الداخلي من الساق تحت الركبة، تقع نقطة تشخيص الطحال والبنكرياس على علو بضعة سنتيمترات من الركبة مقابل الجزء الداخلي من عظم الفخذ. وإن الشعور بالألم في إحدى هاتين النقطتين يدل على مشكلة في هذه الأعضاء. ولتشخيص ومعالجة المعدة والاضطرابات الهضمية، تستخدم نقطة تبعد نزولاً عن أسفل الرضفة حوالي ٧،٥ سم (رسم ٣٠). وإن التوتر الذي يولده الضغط على هذه النقطة يشير إلى مرور تيار كهربائي مغناطيسي عبر مسار المعدة الممتدة على طول الجهة الخارجية للساق وصولاً إلى إصبعي



الرسم ٢٨: نقاط التشخيص الرئيسية في الذراعين واليدين.



الرسم ٢٩: نقاط التشخيص الرئيسية داخل الساق والقدم.

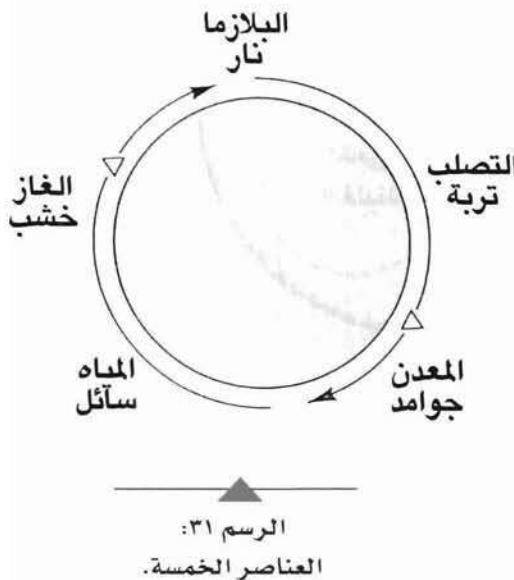


القدم الثانية والثالثة، مما يسبب الإرهاق وبعض الاضطرابات في التنفس والهضم كما هو مبين في (الرسم ٣٠). ويعلم الأطباء الشرقيون التقليديون على إزالة الانسداد في هذه النقطة بواسطة الوخذ بالإبر أو الضغط بالأصابع أو الكي باليسم. وفي حال عدم إمكانية الكي باليسم يمكن استخدام سيجارة لتوليد الحرارة. وفي هذه الحالة أحضر سيجارة مشتعلة وضعها على علو ١ سم من النقطة وأنت تحركها بشكل دائري. وعندما تسخن النقطة وبعد السيجارة ثم أعد الكرة من ثلاثة إلى أربع مرات. أما نقطة تشخيص الحويصلة الصفراوية فتقع عند مستوى نقطة تشخيص المعدة على بعد ٣ سم باتجاه الجهة الخارجية من الساق. والشعور بالألم في هذه النقطة يدل على مشكلة في الحويصلة الصفراوية. ولإزالة التوتر في أي مكان من النقاط التي استعرضناها، يمكن اللجوء إلى الكي باليسم.

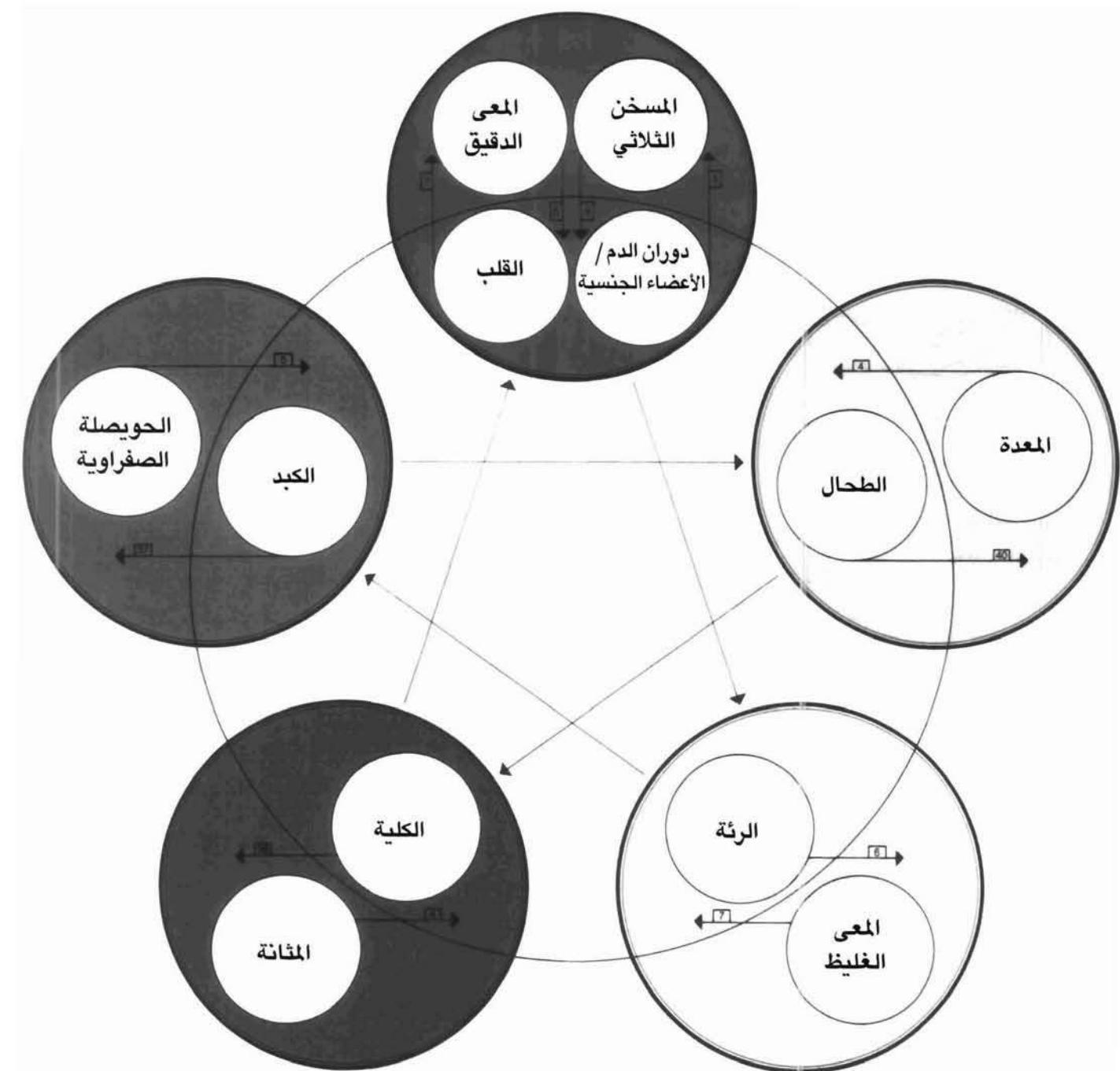
الرسم ٣٠: نقاط التشخيص الرئيسية في الجانب الخارجي.

١٢ - التشخيص بالنبض

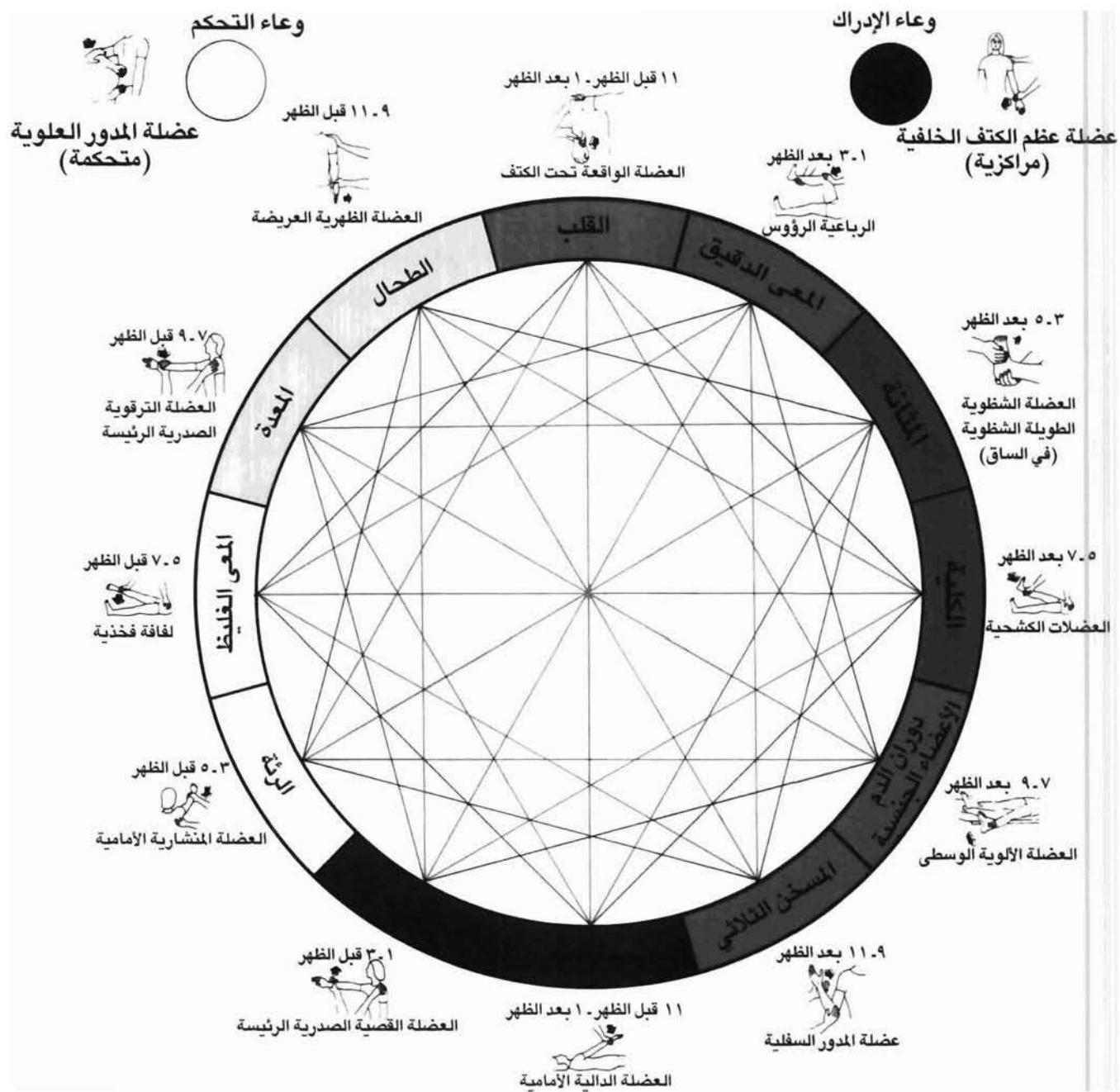
يستخدم النبض في الطب الحديث بشكل رئيس لتحديد حالة القلب والجهاز الدموي. أما في الطب الشرقي فيستخدم النبض للحصول على صورة أكثر تفصيلاً عن صحة المرأة. ويمكن في الواقع استخدام هذا النوع من التشخيص بالنبض لتحديد حالة كل من الأعضاء الرئيسية. وإن فهمنا لهذا الواقع مرتبط بفهمنا للعلاقة القائمة بين النبض من جهة والدورة الكونية المعروفة باسم «العناصر الخمسة» من جهة أخرى. وقد كانت هذه العناصر تستخدم لوصف نظام التغيرات الذي يحكم كافة الظواهر ويشكل أحد المفاهيم الجوهرية في الطب والثقافة والفلسفة الشرقية.



فانتماول مثلاً عملية التغير في عالم المادة، عندما تبدأ الجوامد بالتمدد، تتحول إلى سائل فغاز ثم إلى البلازمما أو الغاز المؤين الذي يتجلّى لأعيننا في هيئة النار. وعندما تبدأ عملية أخرى تمثل بتصلب المادة وتكتافها لتعود إلى شكلها الجامد. وإن هذه العملية اللامتناهية تشمل تحول المادة إلى طاقة والطاقة إلى مادة. ومثال على ذلك دورة المياه التي تبخر ثم تتكاثف وتساقط في هيئة مطر أو ثلج لتتجمع على سطح الأرض وتتبخر من جديد. وقد أطلقت الشعوب القديمة اسمًا على كل من هذه المراحل لتسهل فهم هذا النظام الكوني. فعرفت مرحلة البلازمما بالنار. والتصلب بالتراب والمواد الجامدة بالمعدن والسائل بالماء والغاز بالخشب. وقد جسدت هذه المراحل الدورة اللامتناهية بين التمدد والتقلص أو الين واليانغ (راجع الرسم ٣١).



نقطة اتصال ←



أضف إلى ذلك أن الشعوب القديمة كانت تعي الفوارق الدقيقة بين أنواع الطاقة التي تغذى كل عضو من أعضاء جسم الإنسان، ففي بعض الأحيان، تكون هذه الطاقة كثيفة، وفي أحيان أخرى تكون مشتلة. ومن هنا تم تصنيف الطاقة بحسب العناصر الخمسة:



١- **الخشب**: هذا النوع من الطاقة يتشتت أو يتحرك نحو الأعلى، وهو يتعلق بالكبد والحوصلة الصفراوية.



٢- **النار**: لهذه الطاقة طبيعة مزدوجة. فعلى سبيل المثال ، تمر المادة في طور تحولها إلى طاقة بمرحلة البلازما. وهذا ما يعرف بمرحلة النار الأولية المعلقة بكل من القلب والمعى الدقيق. في الوقت نفسه، عندما تكافأ الطاقة لتحول إلى مادة، تمر أيضاً بمرحلة البلازما، وتعرف هذه المرحلة بمرحلة النار الثانية. وقد صفت في هذه الفتة وظيفتان من وظائف الجسم هما المتحكم بالقلب والمسخن الثلاثي.



ويطلق اسم «المتحكم بالقلب» على وظائف الجسم التي تضبط تدفق الدم والسوائل فيه. في حين يعود «المسخن الثلاثي» إلى الوظائف المعينة بتحويل الأطعمة المهضومة إلى طاقة حرارية.

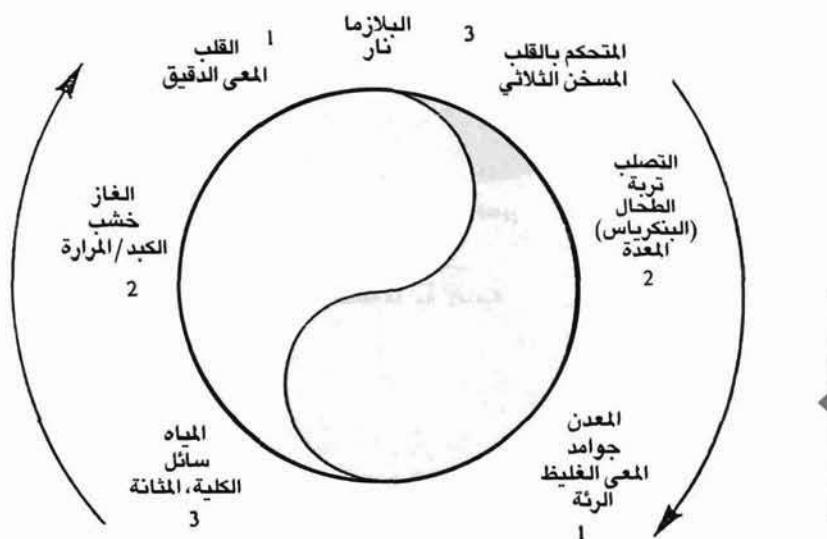


٣- **التراب**: هو يمثل مرحلة تكافأ الطاقة وتصلبتها. أما وظيفة هذا النوع من الطاقة، فتتمثل بتنفسية الطحال والبنكرياس والمعدة.

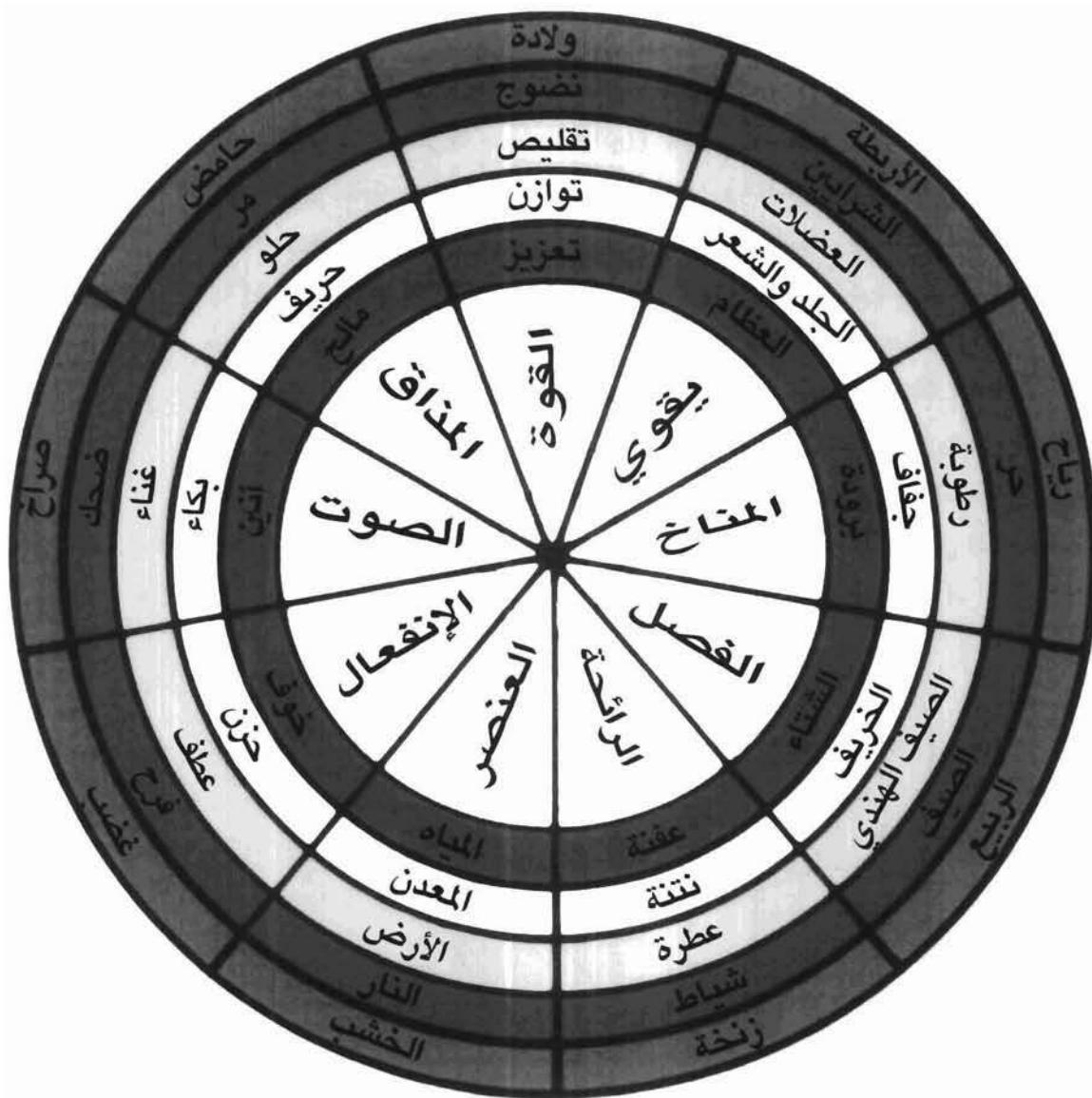
٤- **المعدن**: هذا النوع من الطاقة كثيف جداً ويتصل بالرئتين والمعى الغليظ.

٥- **المياه**: هذا النوع من الطاقة يعود إلى المثانة والكلى. وفي ما يلي جدول يبين تدرج الأعضاء والمراحل من الين إلى اليانع(راجع الرسم ٣٢).

△ اليد اليمنى ◇ اليد اليسرى

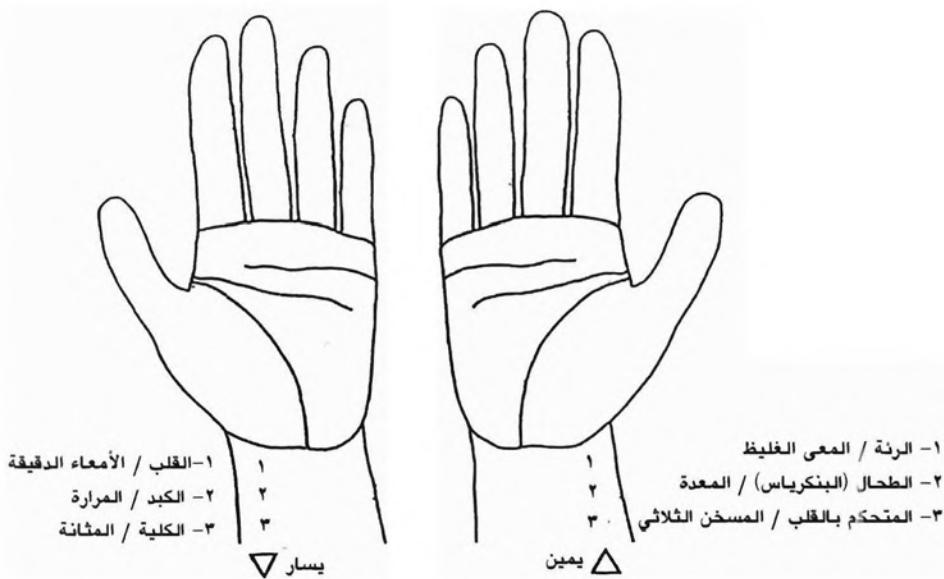


الرسم ٣٢: العناصر
الخمسة و انعكاسها
في الأعضاء
والنبض.



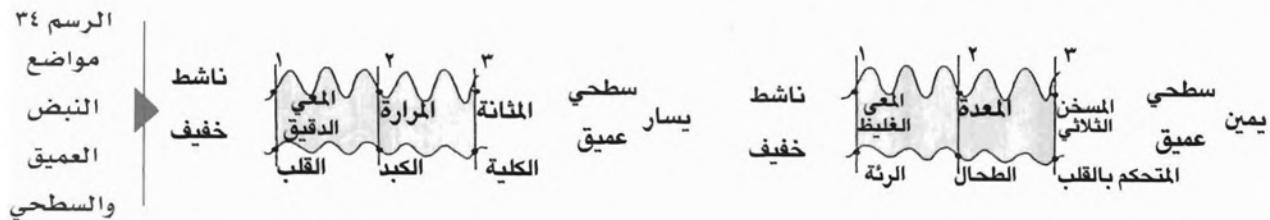
| نوع الطاقة | المرحلة | العضو | ين |
|-------------|--|----------------------------------|---------|
| النار | البلازمـا الأولـية | ـ ١ـ القـلبـ والمـعـىـ الدـقـيقـ | |
| الخـشبـ | ـ ٢ـ الـكـبدـ وـالـحـويـصـلـةـ الصـفـرـاوـيـةـ | | |
| المـاءـ | ـ ٣ـ الـكـلىـ وـالـمـثـانـةـ | | |
| الـنـارـ | ـ ٤ـ الـبـلاـزـماـ الثـلـاثـيـ | | |
| الـتـرـابـ | ـ ٥ـ الـطـحالـ وـالـبـنـكـرـيـاسـ | | |
| ـالـمـعدـنـ | ـ ٦ـ الرـئـاتـ وـالـمـعـىـ الـفـليـظـ | | يـانـغـ |

إن القلب والمعى الدقيق، اللذان يقابلان البلازم الأولية (١)، يمثلان النزعتين الأكثر (بن) بين هذه النزعات. أما الكبد والمرارة اللذان يقابلان الخشب أو المادة الغازية (٢) فإنهما يمثلان نزعة متوسطة (بن)، فيما تعتبر طور الماء، أو المادة السائلة (٣). الذي يقابل الكلوتين والمثانة، هو أقل الثلاثة (بن). وبالمقابل فإن النزعات الأكثر (يانغ) في هذه الدورة فإنها تمثل بأطوار المعدن والتربة والبلازم الثانية. أكثرها كثافة هو المعدن (١)، الذي يقابل الرئتين والمعى الغليظ. أما الطحال والبنكرياس والمعدة، التي تقابل مرحلة التربة (٢)، فهي ذات طبيعة متوسطة (اليانغ)، فيما أقل هذه المراحل (يانغ) هي مرحلة البلازم الثانية (٣). التي تقابل حاكم القلب (Heart Governor) والمسخن الثلاثي (Triple Heater) وإن نبض الأعضاء المتعلقة بالعناصر بن يتجلّى في المعصم الأيسر، في حين يمكن جس نبض الأعضاء المتعلقة بالعناصر يانغ عند المعصم الأيمن. وفي الحالتين كليهما، ينترض النبض من اليانغ الأقوى إلى الأضعف، ومن البن الأقوى إلى الأضعف، بما يتناسب مع علاقتهم بالعناصر الخمسة (راجع الرسم ٢٢).



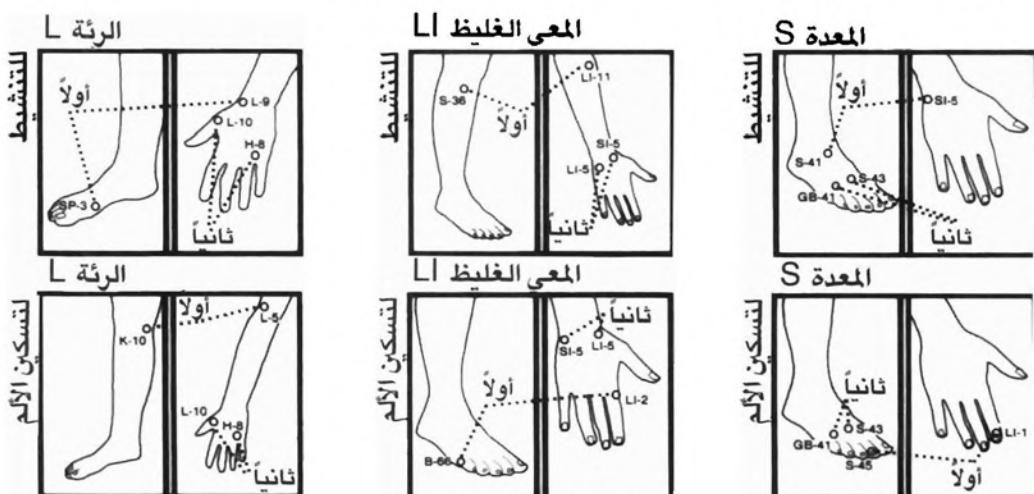
فهي ما يتعلق بالأعضاء المتجليّة في اليد اليسرى، يشكّل القلب والكبد والكليتان الأعضاء الأكثر صلابة وتلازماً، بينما المعى الدقيق والحووصلة الصفراوية والمثانة أكثر تمدداً. أما في اليد اليمنى فتكون الرئتان والطحال والأعضاء المترکمة بالقلب أكثر كثافة، بينما المعى الغليظ والمعدة والمسخن الثلاثي أكثر تمدداً. الأعضاء يانغ تتغذى بطاقة بطيئة وغير ناشطة من نوع البن، في حين تتغذى الأعضاء بن بطاقة سريعة ناشطة من نوع يانغ.

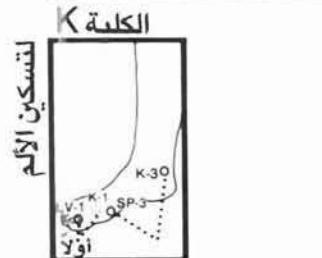
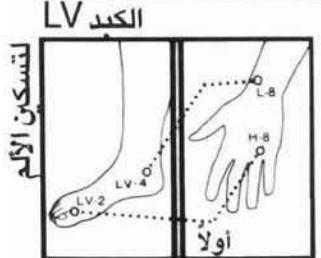
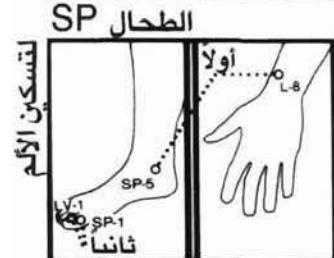
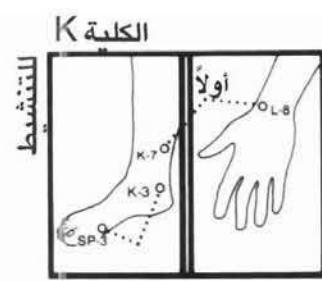
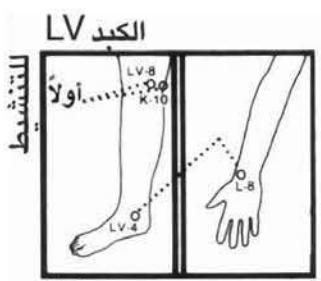
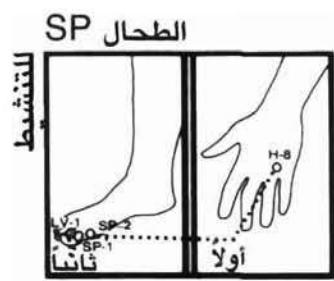
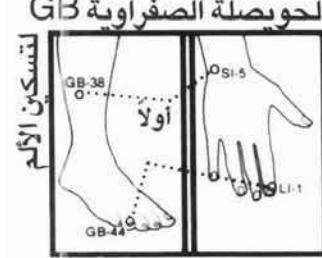
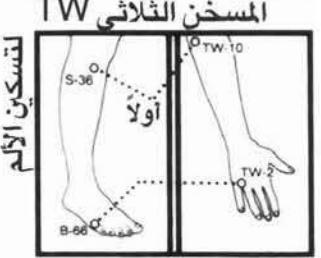
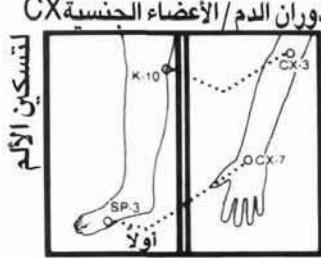
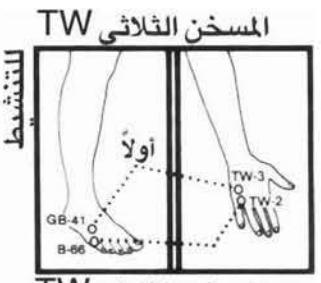
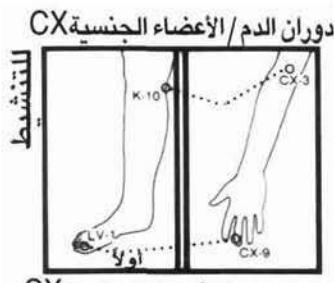
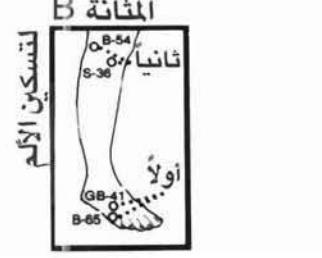
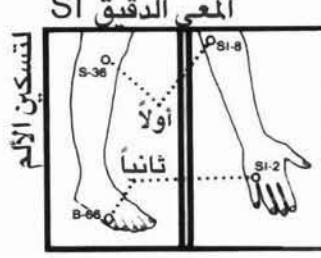
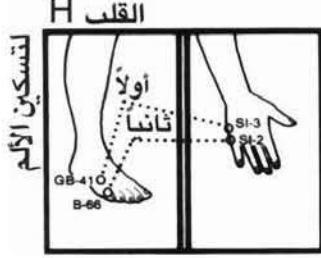
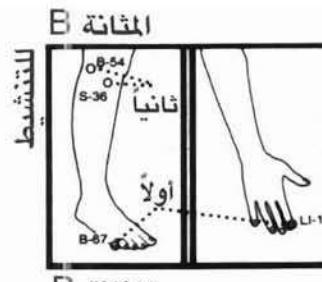
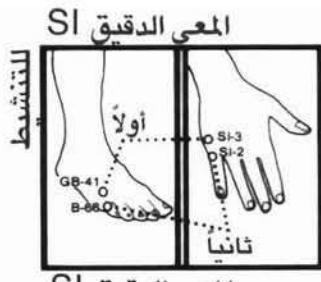
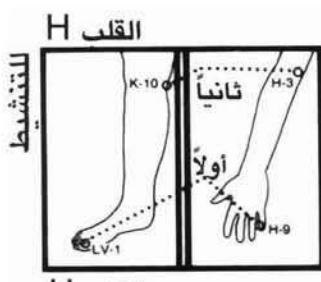
وبالتالي فإن النبض القوي والسطحى يعكس حالة الأعضاء ين، في حين يعكس النبض العميق والدقيق حالة الأعضاء يانغ (راجع الرسم ٣٤).



عندما تفحص النبض، ضع السبابية والوسطى والبنصر على النقاط الثلاث المبينة في الرسم ٣٢. إضغط برفق على كل نقطة لتجس النبض السطحي. أما لجس النبض العميق، فعليك أن تضغط على كل نقطة إلى أقصى حد ممكن. وبعد فحصك للنبضين السطحي والعميق في المعصم الأيمن، أعد الكرة في المعصم الأيسر. إن الاختلافات الدقيقة في النبض تسمح لنا بتشخيص حالة الأعضاء المختلفة. فقد يكون النبض متسارعاً أو غير منتظم أو ثابت. ولأن تدفق الطاقة يكون قوياً في النبض السطحي، يمكننا جس هذا النبض حتى في حالة المرض الخطير، بينما لا يمكننا في كثير من الأحيان جس النبض العميق.

أضف إلى ما تقدم إمكانية استخدام النبض لفهم حالة الجسم ككل. ففي العادة، النبض السطحي يعكس الحالة العامة لتدفق الطاقة الحيوية التي تنشط الأعضاء، في حين يكشف النبض العميق عن حالة هذه الأعضاء. ونلاحظ من النبض السطحي والنبض العميق نبضاً ثالثاً، يكشف عن حالة الدم الذي يغذي الأعضاء. ولجس هذا النبض، إضغط على كل نقطة برفق ثم بقوه ثم باعتدال. فعلى سبيل المثال الضغط على النقطة الأولى في اليد اليسرى بهذه الطريقة يسمح لنا بلحظ حالة الدم الذي يمر إلى القلب والمعى الدقيق.





١٣ - التشخيص الاستجوابي

في هذا النوع من التشخيص، نحدد حالة المريض بسؤاله عن موضع الألم الذي يشعر به وعما إذا كان يعنيه من عوارض غير طبيعية وعن مكان ولادته وتاريخ الولادة ونوع العائلة التي نشأ فيها والأطعمة التي يتناولها. الأجوبة التي يقدمها المريض تجعلنا نكون صورة شاملة عن حالته الصحية.

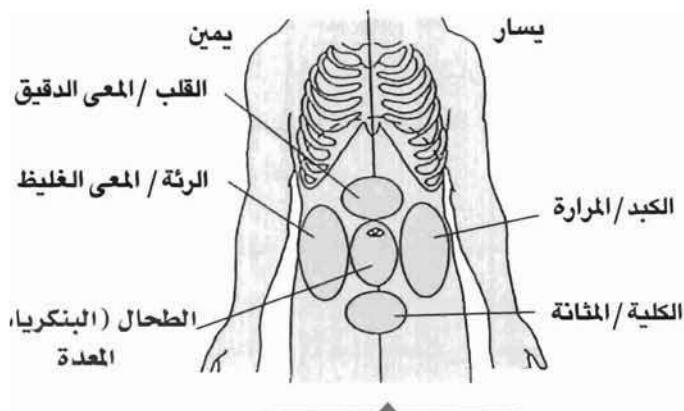
١٤ - التشخيص استناداً إلى الإفرازات

هذا النوع من التشخيص يشمل على التشخيص الصوتي والتشخيص بحسب رائحة الجسم. وإلى جانب هذين التشخيصين، يمكن الاستعانة بلون ورائحة وطبيعة الفائط والبول. فعندما تكون حركة الأمعاء منتظمة، يكون الفائط صلباً ذا لون ذهبي داكن ويكون البول ذا لون ذهبي فاتح نوعاً ما. وتحتختلف حالة الفائط والبول بحسب تغير حالتنا الصحية. فعلى سبيل المثال إن تناولنا طعاماً غير متوازن يجعلنا نصاب بالإسهال في اليوم التالي. وتناول كمية كبيرة من الملح يجعل لون البول قاتماً. أما الإفراط في استهلاك السوائل فيزيد من نسبة التبول. ففي العادة، ينبغي ألا يزيد التبول عن ثلث إلى أربع مرات في اليوم الواحد.

١٥ - التشخيص بجس مواضع عامة من الجسم

إن فحصنا الكتفين والرقبة والجبين والشعر واليدين والقدمين وغيرهما ينبعنا بكثير من الأمور عن حالتنا الداخلية كالتوتر والجفاف والدفء أو البرودة وما إلى ذلك.

١٦ - التشخيص لمنطقة البطن



الرسم ٣٥: مناطق في البطن يمكن استخدامها لتشخيص حالة بعض الأعضاء.

يمكننا في الواقع تحديد حالة الأعضاء الرئيسية بالضغط على المناطق العائد لها في البطن (راجع الرسم ٣٥). فالم منطقة الواقعة في وسط البطن فوق السرة تعود إلى القلب والمعى الدقيق. ويمكن تشخيص حالة الرئتين والمعى الغليظ من خلال الضغط على النقطة الواقعة إلى يمين السرة، في حين تعكس الجهة اليسرى من البطن حالة الكبد والحوصلة الصفراوية. أما المنطقة الواقعة تحت السرة فتظهر حالة الكليتين والمثانة بينما تجلّى حالة الطحال والبنكرياس والمعدة في المنطقة الوسطى المحيطة بالسرة.

وللقيام بهذا النوع من التشخيص، دع الشخص الذي تنوى فحصه يستلقي على ظهره ويرفع ركبتيه، أطلب منه أن يتنفس بعمق، وعند الزفير، إضغط على المنطقة التي تفحصها. وإن كانت الأعضاء بصحة جيدة تتحسس نبضاً طبيعياً. أما إن كانت هذه الأعضاء ضعيفة أو مصابة بأمراض، فستشعر بنبض متجمف وببعض التصلب الذي يترافق مع شعور المريض ببعض الألم.

ملحق

التخسيص العملي

في ما يلي ملخص عن أنواع التشخيص التي قمنا بدراستها وعن كيفية استخدامها عملياً:

٤- لدى الإصابة بأمراض الجلد، تحقق من الحالة الداخلية بالتشخيص البصري أو بالتشخيص استناداً إلى نقاط الضغط أو غيرهما، فإن محيط الجسم أو حالته السطحية تعكس حالة الأعضاء الداخلية.

٥- إن كان أحد الأشخاص يعاني من الإكتئاب، تتحقق من حالته النفسية والجسدية على حد سواء من خلال الطرق المبينة في التشخيص الروحاني أو التشخيص بالفكرة والصورة. فإن وقعت على شخص مزاجي صعب المراس تتحقق من التوازن بين والده ووالدته. فغالباً ما تنتج هذه العوارض عن انعدام التوازن بين الأم والأب.

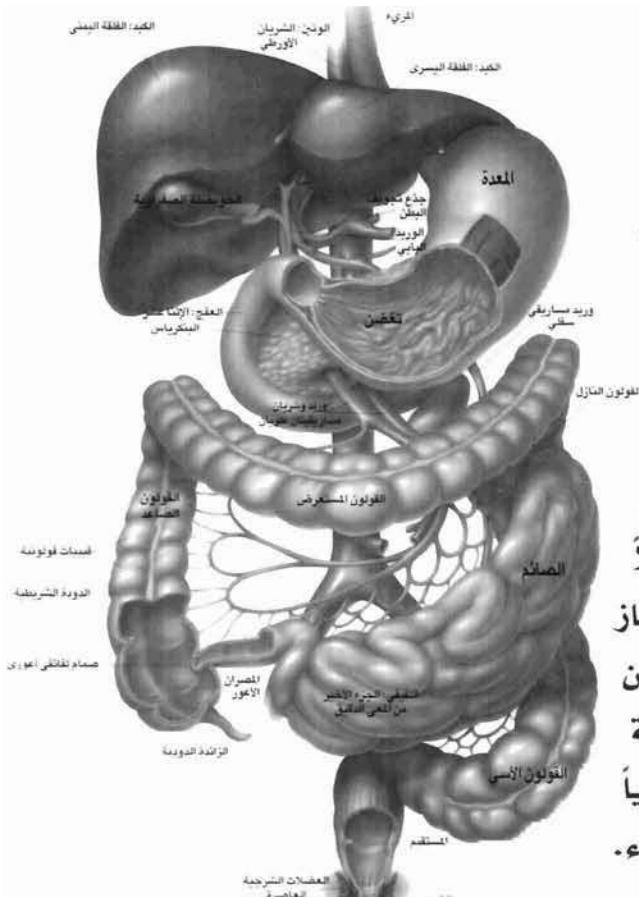
٦- يمكن تشخيص حالة مريض ثرثار من خلال التشخيص السمعي، بينما يعتمد التشخيص البصري لفحص شخص يميل إلى الهدوء والصمت. أما الشخص الذي يتمتع بكثير من الحيوية فيمكن تشخيص حالته استناداً إلى حركته وتعابيره. يستخدم التشخيص بالفكرة والصورة لفحص شخص صامت لا يتجاوب مع استجابتك له. واعتمد التشخيص بالنسب أو تشخيص البطن أو نقاط الضغط في حالة المريض الرائد في الفراش.

١- عند ظهور عارض واحد في موضع معين، تتحقق من الموضع المعاكس له. فعلى سبيل المثال، إن كان أحد الأشخاص يعاني من ألم في كتفه، إفحص الأمعاء. فغالباً ما ينتج الألم في الكتف عن خلل في وظيفة الأمعاء. ومثال آخر على ذلك العلاقة القائمة بين الجيوب والأعضاء الجنسية. ففي كثير من الحالات، يشير تراكم المخاط في الجيوب إلى مشكلة مماثلة في الأعضاء الجنسية مما قد يؤدي إلى مشكلة في البروستات أو الإفرازات المهبلية.

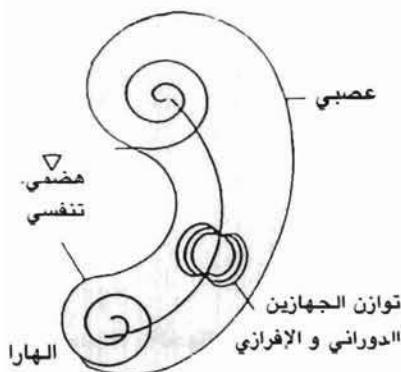
٢- إن تعدد العوارض كالشعور بألم في الرأس والأذن معاً، أو الشعير بالغثيان المصحوب بالإسهال، ينبغي عندها فحص خطوط الزوال لفهم الرابط القائم بين العوارض.

٣- عند ظهور مشكلة في الرأس أو الوجه، تتحقق على الدوام من حالة الأمعاء وافحص أيضاً نقاط اليد العائدة إلى الأمعاء، والعكس صحيح. فعلى سبيل المثال، انسداد الأمعاء الناجم عن الامساك يسبب ألمًا في الرأس وبثرات في الوجه ومشاكل في العينين، قد تنتج مثل هذه اضطرابات عن بعض مشاكل الدورة الشهرية.

الجهاز الهضمي



يشغل الجهاز الهضمي موضعًا مركزيًا في جسم الجنين خلال طور النمو و هو وبالتالي يمتص الدهون والبروتينات من نوعين من المغذيات التي يحتوي عليها دم الأم . يتتخذ الجهاز الهضمي شكلاً غائراً ومتمدداً عند الولادة . وفي الواقع، ينشأ الجهاز الهضمي في شكل ثلثة أصابع متمدد ينطلق نحو الخارج من المنطقة الوسطى المعروفة بالهارا . وإن المنطقة الواقعة تحت السرة على بعد ثلاثة أصابع تتشكل مركزاً حيوياً من مراكز الجسم ومقرها رئيساً لتكون الكريات الحمراء.



الرسم ٣٦: التكون اللوبي للجنين، وضمناً تكون أجهزة الجسم الرئيسية.

يوازن الجهاز الهضمي الجهاز العصبي(راجع الرسم ٣٦) ويشغل هذا الأخير موضعًا خارجيًا أي بعيدًا عن المركز ، وبالتالي هو يمتص في فترة الحمل المغذيات من نوع يانغ كالمعادن والبروتينات. يكون هذا الجهاز قصيراً وصلباً ومتضاماً عند الولادة . وفي حين يعالج الجهاز الهضمي أطعمة من نوع اليانغ تتجسد في هيئة الطعام المادي، يعالج الجهاز العصبي أطعمة من نوع ين تتخذ شكل موجات أو ذبذبات . ونجد بين هذين الجهازين، الجهاز الدموي الذي يشتمل على كل من الجهاز اللمفاوي والجهاز الافرازي. ويمكننا القول أن الجهاز الدموي يشكل التوازن بين ين ويانغ. أما الجهاز التنفسـي، فيمكن اعتباره جزءاً من الجهاز الهضمي. فهو صلب ومتناسك، يجذب الأكسجين ين ويبعث ثاني أكسيد الكربون يانغ. وبالتالي فإن الجهازين الهضمي والتنفسـي يكملان بعضهما البعض من حيث البنية والوظيفة. فبنية الجهاز الهضمي ين وهو يعالج أطعمة اليانغ، بينما بنية الجهاز التنفسـي يانغ وبالتالي هو يعالج ين في هيئة غازات.

فيزيولوجيا الهضم

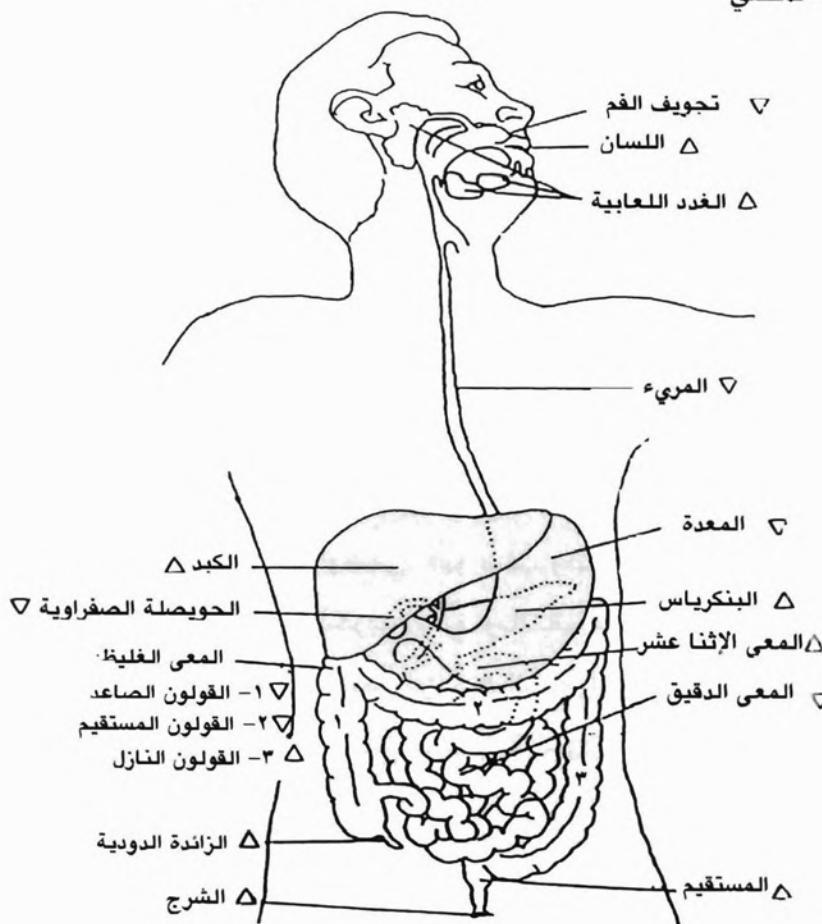
يـ. خـلـ الطـعـامـ إـلـىـ الجـسـمـ عـبـرـ الفـمـ وـيـتـحـرـكـ فـيـ اـتـجـاهـ حـلـزـوـنـيـ وـنـحـوـ الـأـعـلـىـ وـالـأـسـفـلـ
أـثـنـاءـ عـمـلـيـةـ المـضـخـ(ـرـاجـعـ الرـسـمـ ٢٧ـ).ـ وـيـكـونـ الأـسـ الـهـدـرـوجـينـيـ الطـبـيـعـيـ (ـP~H~ f~a~t~o~r~)
لـلـعـابـ ٢ـ,ـ ٢ـ أيـ أـنـهـ يـكـونـ قـلـوـيـاـ إـلـىـ حدـ مـاـ قـبـلـ نـزـولـهـ عـبـرـ المـرـيـءـ.

وـفـيـ المـعـدـةـ تـقـرـزـ الغـدـدـ المـعـدـيةـ (ـوـعـدـدـهـاـ يـتـرـاـوـحـ بـيـنـ ٣٠ـ وـ٤ـ مـلـيـونـ غـدـةـ)ـ الـعـصـارـاتـ
المـعـدـيةـ.ـ وـنـمـيـزـ بـيـنـ نـوـعـيـنـ رـئـيـسـيـنـ مـنـ الـعـصـارـاتـ الـهـضـمـيـةـ هـمـاـ:ـ ١ـ.ـ الـبـيـسـينـ p~e~p~s~i~n~
تـقـرـزـهـ الـمـدـ الـمـعـدـيـةـ مـسـتـدـيرـةـ يـانـغـ ٢ـ.ـ حـمـضـ الـهـدـرـوـكـلـورـيـكـ الـذـيـ تـقـرـزـهـ خـلـاـيـاـ مـثـلـةـ الشـكـلـ
مـنـ نـوـعـ بـيـنـ تـقـعـ فـيـ الـجـزـءـ الـأـعـلـىـ مـنـ الـمـعـدـةـ.

وـفـيـ العـادـةـ،ـ يـتـرـاـوـحـ الأـسـ الـهـدـرـوجـينـيـ الطـبـيـعـيـ لـلـعـصـارـاتـ الـمـعـدـيةـ بـيـنـ ٩ـ,ـ ١٠ـ وـ ١٥ـ
مـاـ يـعـنـيـ أـنـهـ حـمـضـيـ.ـ أـمـاـ تـأـثـيرـ الإـفـرـازـاتـ الـهـضـمـيـةـ،ـ فـيـتـعـاقـبـ بـيـنـ قـلـوـيـ وـ حـمـضـيـ وـفقـاـ
لـلـنـمـوذـجـ التـالـيـ:

البنكرياسـ وـ الـمـعـىـ الـإـثـنـاـ عـشـرـ (ـالـعـضـجـ)ـ :ـ قـلـوـيـ
الـمـعـىـ الدـقـيقـ :ـ حـمـضـيـ.

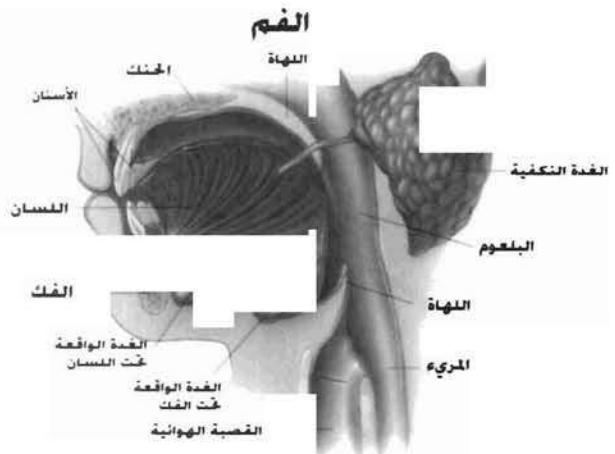
الفـمـ :ـ قـلـوـيـ
الـمـعـدـةـ :ـ حـمـضـيـ



الرسم ٢٧: الجهاز
الهضمي
بحسب الين واليانغ.

الفم والغدد اللعابية والبطن

تبدأ عملية الهضم في الفم حيث يمتزج الطعام باللعاب ويبدأ بالتفكك وبعد أن ينتقل الطعام إلى المعدة عبر المريء، يتحلل مرة أخرى بفعل الأنزيمات وحمض الهيدروكلوريك.



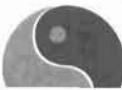
يُمتص الزغب الموجود في المعى الدقيق والمعى الإثنى عشر جزيئات الطعام المفككة. وفي الواقع، يتمتع الزغب الكبير الحجم الموجود في المعى الإثنى عشر بقدرة أكبر على امتصاص المواد القلوية، في حين يعد الزغب الصغير الحجم الواقع في الجزء العلوي من المعى الدقيق أكثر ملاءمة لامتصاص المواد الهضمية.

ولدى استهلاكنا ل المادة من نوعين قوي، كالأسبرين أو الكحول أو السكر المكرر، تبدأ عملية الامتصاص مباشرة في الفم نظراً لطبيعة الطعام القلوية. أما منتجات الخبز أو الطحين المصنوع، فيتم امتصاصها في المعدة، بينما لا يتم امتصاص الحبوب الكاملة وبخاصة المطبوخة مع الملح إلا عند بلوغها الزغب.

وفي حين يتحول الطعام الذي يُمتصه الزغب إلى كريات من الدم بشكل سهل ومن أفضل نوع يدخل الطعام الذي يُمتصه الجسم قبل بلوغه الزغب إلى سوائل الجسم في وقت مبكر ليشكل وبالتالي نوعاً خفيفاً من الدم واللمف.

ومن هنا ، للحفاظ على صحة جيدة، من الضروري أن يرتكز غذاؤنا بشكل رئيس على الأطعمة التي يتم امتصاصها من خلال زغب الأمعاء كالحنطة المطبوخة. وعندما تدخل الأطعمة القلوية إلى المعدة، يتحقق التوازن بفعل إفراز حموض من نوعين.

وينتقل الطعام الحمضي إلى القمع حيث يمتزج بعصارات قلوية قبل انتقاله إلى المعى الدقيق الذي يفرز المادة الحمضية. وإن العامل الأكثر أهمية في عملية الهضم السليمة يتجسد بجعل الطعام قلويأً على نحو ملائم قبل وصوله إلى المعدة. وهذا يتم في



المقام الأول من خلال المضغ جيداً، لأن عدم المضغ يعيق إفراز العصارات الهضمية في المعدة والمعي الإثني عشر (العفج) والمعي الدقيق.

أما الكربوهيدرات، فتحلل في الفم بفعل اللعاب. وتتواصل عملية هضم الكربوهيدرات في المعدة علماً بأن الأحماض التي تفرز في المعدة تعمل أساساً على هضم البروتينات. ويتم هضم الدهون بشكل رئيس في المعى الإثني عشر ، بينما تشهد الأمعاء عملية تفكيك نهائية للمواد الغذائية كلها. وتنكمل هذه العملية بفعل متضادات مجهرية معوية تصنف في مجموعتين :

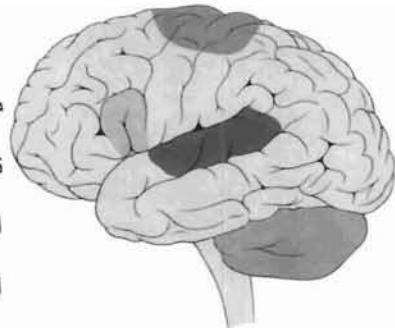
١- مجموعة ين من البكتيريا تستخدم لتفكيك المواد الغذائية إلى مركباتها الأساسية. فهي تعمل على سبيل المثال على تفكيك البروتينات إلى أحماض أمينية.

٢- مجموعة يانغ من البكتيريا تصنع المركبات الكيميائية كالأنزيمات والفيتامينات.

وإن الأطعمة النباتية لا تتعرض بسهولة، وهي وبالتالي لا تعيق وظيفة البكتيريا المعدية المفيدة للجسم.

أما البروتينات الحيوانية فتبدأ بالتحلل مباشرة بعد قتل الحيوان. و بالرغم من محاولة التوعيض عن هذه العملية بتجليد الأطعمة أو إضافة مواد حافظة إليها، إلا أنها تتتابع بمجرد تناول البروتين الحيواني وبلغه الأمعاء. ومن الممكن معالجة تحلل البروتين الحيواني إن تم تناوله من حين إلى آخر وبكميات ضئيلة، أو إن تم تناوله مع كثير من الخضار. ولكن تناوله بشكل منتظم أو بكميات طائلة يجعل البكتيريا الناتجة عن تحله تبقى في الأمعاء وتقطع وظيفة المتضادات المجهرية المفيدة للجسم.

والطب الشرقي يعتمد معالجة القلب والمعى الدقيق أو الرئتين والمعى الغليظ باعتبارهما زوجين مترابطين، وبالتالي، فإن وجود مشكلة في أحدهما يدل على خلل في وظيفة الآخر. وفي الواقع، إن انتظام عمل الأمعاء يشكل أهمية حيوية لصحة الجسم ككل، وبالتالي إن أي خلل في وظيفة الأمعاء يؤثر سلباً على وظائف القلب والرئتين وأعضاء الجسم الرئيسية الأخرى. أضف إلى ذلك أن الأمعاء ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالدماغ. فالأخذيد الذي يشتمل عليها الدماغ تتناسب من حيث العدد والعمق مع تعاريف الأمعاء، وهي مكونة من نوع النسيج نفسه.



وإن حالة الدماغ يجب أن تكون يانعة، مثلها مثل الأمعاء. فعندما تتمدد خلايا الدماغ، يسبب تمددها تشوشًا في التفكير أو نوعاً من الفحص الشخسي. وبالطريقة نفسها، عندما تنتفع الأمعاء، يضعف نشاط الدماغ مما يؤدي في معظم الأحيان إلى الحيرة وفقدان الذاكرة.

وتعكس حالة الزغب المعوي في الشعر. فعلى سبيل المثال، عند حدوث خلل في وظيفة الزغب نتيجة انتفاخ الأمعاء أو تمددها، يبدأ الشعر بالتساقط. والسبب في الحالتين هو الإفراط في تناول أطعمة من نوع الين.

مقدمة دراسة الديدان

١) الديدان : سنتناول في دراستنا ثلاثة أنواع رئيسية من الديدان هي :

"أ" **الديدان الشرطي** : تدخل هذه الديدان إلى الجسم عن طريق تناول أسماك أو لحوماً فاسدة تحتوي على مثل هذه الديدان، الشائعة بشكل خاص في لحم العجل والخنزير. غالباً ما تتكاثر الديدان الشرطي في اللحوم النيئة أو غير المطبوخة جيداً أو في بعض الأطعمة الفاسدة كالمحار. فإن قطع اللحم أو السمك إلى شرائح سميكة لا تتسرب الحرارة عند الطبخ إلى جزئها الأوسط، وبالتالي تبقى الديدان حية لدى الأكل.

ب" **الديدان الخيطية**

١- دودة الأنسيلوستوما : هذا النوع من الديدان يدخل الجسم عبر الجلد أو القدمين فينتقل مع الدم إلى الرئتين ومنهما إلى القصبة الهوائية من جراء التنفس، لينتهي في القناة الهضمية.

٢- الدودة الدبوسية: نجد الديدان الدبوسية عادة في المعي الغليظ، ويخلص منها الجسم عبر الشرج، وهي غالباً ما تجتمع فوق ملأة كان الطفل يرقد عليها.

"ج" **الديدان السوطية** : تعيش الديدان السوطية في المعي الغليظ غالباً ما تنتقل بيوضها إلى الإنسان من جراء تناوله خضراً نيئة. وهي تكثر بشكل رئيس في الخضر الьевالية.

أما عوارض وجود الديدان في الجسم فنوجزها في ما يلي :

- التعب العام ، الكسل.
- شعور دائم بالجوع وهو شعور يصعب التخلص منه حتى مع تناول كمية كبيرة من الطعام.
- حالة دورية من فقر الدم.
- شعور عرضي بالغثيان يرافقه ألم شبيه بالتشنج في المعا الإثنى عشر يظهر بعد مرور بضع ساعات على تناول الوجبة الأخيرة.
- تهيج مفرط يترافق في معظم الأحيان مع حالة هستيرية وصراخ ونوبة من الغضب.
- غالباً ما يظهر هذا العارض لدى الأطفال الذين يعانون من مشكلة الديدان.
- قضم الأظافر.
- إصفرار ثلمرة في وسط ظفر الإبهام، أو تصلب في حالة الظفر عموماً.
- إصفرار بياض العين في الجهة الأقرب إلى الأنف.
- غائط متكسر.

و لمعالجة الديدان، من الضروري البدء باتباع نظام التغذية بالماكروبيوتك مع الامتناع عن الأطعمة غير المطبخة. و ينبغي طهو الطعام مع قليل من الملح لجعله قلويأ بحيث لا يمكن للديدان أن تعيش فيه. و ننصح بتناول الأطعمة التالية ضمن غذاء الماكروبيوتك للقضاء على الديدان:

- ١- الأرز الأسمر غير المطبوخ.
- ٢- البذور (بذور اليقطين و القرع و البطيخ).
- ٣- معكرونة الحنطة السوداء ، ويمكن تناولها يومياً.
- ٤- الأرز الأسمر الحلو.

فإن شكلت بوجود ديدان في جسمك، كل مقدار حفنة من الأرز الأسمر غير المطبوخ و قليلاً من البذور عندما تشعر بالجوع إمضغ اللقمة جيداً. و يمكنك أيضاً أن تشرب شاي الشويلا، أو حرق الراعي (mugwort) أو الشاي المغلي من العشبة البحرية كورسيكا (corsican tea) عند الشعور بالجوع. وللمعالجة الديدان، يمكنك أن تمتنع عن تناول طعام الفطور لبضعة أيام، وتتناول على الغذاء حفنة من الرز النيء وقليل من البذور غير المطبوخة كبذور اليقطين أو دوار الشمس وبعض الخضر غير المطبوخة كالثوم أو البصل. تناول وجبة عشاء عادية و ستلاحظ بعد بضعة أيام أن الديدان قد تسممت وبدأت تغادر الجسم.

إن بدأ الطفل يشعر بالحكاك أو يشخر بسبب الديدان الدبوسية، أمزج زيت السمسم مع بعض الزنجبيل الطازج مناسفة وضع المزيج على منطقة الحك بواسطة قطعة من القطن، ثم غط الموضع بمنشفة دافئة. وإن عانى طفل الماكروببيوتك من الديدان، فهذا دليل على الإفراط في إعطائه أطعمة زيتية أو دهنية.

٢ أمراض المعدة:

"أ" **قرحة المعدة**: النوعان الرئيسيان من القرحة هما قرحة المعدة وقرحة المعي الاثني عشر. ففي عملية الهضم، تفرز المعدة حمض الهردوكلوريك القوي، فتنتج القرحة عن الفائض في هذه الإفرازات.

أما الخضر القلوية فتجعل الجزء السفلي من المعدة يفرز البسبعين مما يساعد على الحفاظ على التوازن في المعدة. ولكن الأغذية الشديدة القلوية كالسكر المكرر تحفز إفراز الأحماض القوية في الجزء العلوي من المعدة ، وإن حدث هذا الأمر باستمرار يتهيج جدار المعدة.

من ناحية أخرى، تجبر الأطعمة المنتجة للحمض كاللحوم والبيض المعى الاثني عشر على تسريع إفرازه للعصارات الهضمية القلوية. وبالتالي، فإن الفائض في هذه الإفرازات قد يؤدي إلى قرحة في المعى الاثني عشر. وبصورة عامة، تنتج القرحة في المعى الاثني عشر عن الإفراط في تناول أطعمة البين.

وينصح في غالب الأحيان بالصيام لمعالجة القرحة، إلا أنه غير ضروري، ، نشير إلى أهمية أن يقوم الشخص الذي يعاني من آية مشكلة هضمية، وضمناً القرحة، بمضغ الطعام ٢٠٠ مرة أو أكثر. ولا بد للشخص الذي يعاني من قرحة المعدة من البدء في اتباع نظام الماكروببيوتك الغذائي النموذجي ، وبالتالي ينبغي أن يكون طعامه من الحبوب الكاملة والخضر المطبوخة بنسبة ٨٠٪ على أن تحتوي النسبة المتبقية أي ٢٠٪ على أطعمة إضافية أخرى. وتنصح بتناول الخضر ذات الجذور بشكل دائم. أما في ما يتعلق بقرحة المعى ال الاثني عشر، فإن نظام الماكروببيوتك الغذائي النموذجي يشكل الركن الأساسي في معالجتها. وإنما من الضروري في هذه الحالة، تناول نسبة عالية من النباتات الخضراء الورقية أو الخضار والمطبوخة قليلاً مع كمية ضئيلة من الملح والتوابل.

أضف الى ذلك أنه يمكن معالجة قرحة المعدة بواسطة كمادات ساخنة ككمادات الزنجبيل أو أكياس الملح الساخن. أما لمعالجة قرحة المعى الاتي عشر، فتستخدم كمادات باردة كالصوق (لبعاث) التوفو أو اليخصوص.

ب" سرطان المعدة، راجع فصل داء السرطان.

ج" تشنجات المعدة و انتفاخها :

تجم تشنجات المعدة عن الافراط في تناول أطعمة الين كالصودا والمشروبات الباردة والمثلجات والحلويات، وهي تجعل الأنسجة تمدد وتسبب ضغطاً عصبياً. وتشبه تشنجات المعدة التشنجات التي تصيب الساقين أو أي جزء آخر من الجسم. وبالاضافة الى اتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي، تناول حفنة من الجوماشيو وشرب كمية قليلة من عصير الأمبوشى أو شاي البانشا مع بضعة قطرات من تماري. يمكن أيضاً وضع كمادات ساخنة من الزنجبيل أو أكياس الملح المحمص على موضع التشنج. أما انتفاخ المعدة، فينجم عن الأطعمة القابلة للتمدد وفي هذه الحالة، ننصح باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع التركيز على الخضر ذات الجذور كالجزر.

٣ أمراض الكبد والحووصلة الصرفاوية:

غالباً ما تنجم أمراض الكبد عن انتفاخه و فقدان القدرة على العمل. و يمكن تشخيص هذه الحالة بوضع إصبعك تحت القفص الصدري من الجانب الأيمن. فإن شعرت بألم في هذا الموضع، أو عجزت عن وضع أصابعك تحت الأضلاع، يكون كبدك متورماً.

و الكبد يشكل عضواً بالغ الاهمية حتى أن الشرق كان يربط بينه وبين الانفعالات فيعتبر الغضب وليد آلام الكبد. وكما سبق ورأينا في فصل التشخيص، تتعكس أمراض الكبد في الوجه، في المنطقة الواقعة فوق الأنف و بين الحاجبين.

إن ظهور خط عمودي أو أكثر في هذه المنطقة يدل على وجود مشكلة في الكبد. وفي حال كانت الخطوط عميقه ناجمه عن التقلص، يكون سبب المشكلة الافراط في تناول الملح والطعام الحيواني. أما إن كان الجلد حول الخطوط متورماً بفعل التضخم، فيكون سبب المشكلة الافراط في تناول أطعمة من نوع الين.



الكبد والبنكرياس والصفير
(أو المعى الإثنى عشر)
ينتقل الطعام والماء
جزئياً (أي الكيموس) من
المعدة إلى الصفير حيث تتم
الأنزيمات المفرزة في
البنكرياس والصفير التي
يفرزاها الكبد وتتخزن في
الحوصلة الصفراوية على
تفكيك الدهون والبروتينات
والكريبوهيدرات.

و لمعالجة أمراض الكبد العامة التي تنتج في غالب الأحيان عن الأكل المفرط، يمكن للشخص المصاب أن يصوم لبضعة أيام أو أن يأكل كميات قليلة جداً من الطعام. أضف إلى ذلك أن مضغ الطعام (حوالي ٢٠٠ مرة للقمة الواحدة) هام جداً في هذه الحالة. ومن الضروري أيضاً تجنب المنتجات الحيوانية كافة إلى حين زوال المشكلة. وبعد فترة قصيرة من الصيام أو شبه الصيام، يتوجب على الشخص الذي يعاني من مشاكل في الكبد أن يتناول حساء الأرز الكامل والخضر الورقية. وإن رغب في إضافة بعض الميزو إلى طعامه، ينبغي أن تكون الكمية قليلة جداً. وبعد مرور بضعة أيام، يمكنه أن يبدأ بإضافة أنواع أخرى من الأطعمة الموصى بها في نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي شرط الابتعاد كلباً عن المنتجات الحيوانية حتى زوال المشكلة. وقد تدعوا الحاجة إلى استخدام كمادات خارجية في حال شعر الشخص المصاب بألم حادة. في هذه الحالة، توضع على موضع الألم كمادة زنجبيل ساخنة ثم لصوق (لبخة) القلقاس. وفي بعض الحالات، يرافق مشكلة الكبد انتفاخ في البطن ناجم عن احتباس السوائل. وفي مثل هذه الحالات، توضع كمادة الزنجبيل الساخنة ثم لصوق الحنطة السوداء على الموضع المتفاخ. وإن أصيب الشخص الذي يعاني من مرض كبدي بالحمى، يمكن وضع لصوق (لبخة) التوفو أو اليخصوص على جبينه، ويمكن إعطاؤه كمية قليلة من الجوماشيو أو الأعشاب البحرية المطبوخة في حال شعوره بالغثيان.

«أ» اليرقان :

في العادة، تتدفق الصفراء التي يفرزها الكبد نحو الحويصلة الصفراوية أو نحو المعى الإثنى عشر حيث تساعد في عملية الهضم. ولكن عند انسداد الأقنية التي تتدفق عبرها الصفراء يمتصها الدم. وتؤدي هذه الحالة المعروفة باليرقان إلى اصفرار الوجه وتغير لون الجلد نتيجة تراكم خضاب الصفراء في الجلد والأغشية المخاطية. وفي بعض الحالات، يصبح لون البول بنياً داكناً. أما السبب الرئيس لانسداد أقنية الصفراء، فيتمثل بالأطعمة التي تنتج الدهون والمادة المخاطية. وبالتالي، يتوجب على

الشخص المصاب باليرقان تجنب مثل هذه الأطعمة كالبيض واللحوم ومشتقات الحليب والسكر والزيوت والدهون، كما يتوجب عليه اتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي. وكما هي الحال لدى الإصابة باضطرابات الكبد، ينبغي أن يأكل الشخص المصاب باليرقان أطعمة نباتية فقط إلى أن يزول المرض. وقد يفيده في بعض الحالات الصيام من ثلاثة إلى خمسة أيام. وننصح لدى الإصابة باليرقان بتناول الفجل أو الدياكون يومياً لتذويب التراكمات، كما نوصي بشرب شاي الشويلاه (mugwort tea) إلى أن تتحسن حالة المريض.

أضف إلى ما تقدم أن كمادات الزنجبيل الساخنة تسرع عملية تذويب التراكمات الدهنية والمخاطية، ويمكن أن توضع يومياً على منطقة الكبد والحووصلة الصفراوية حتى تتحسن حالة المريض. وإن شعر المريض بالحراك، تبلل منشفة بالماء المستخدم لكمادات الزنجبيل ويسخن بها الموضع المصاب. ومن الضروري أن تكون المياه ساخنة لتحقيق النتيجة المطلوبة. أما إن أصيب طفل رضيع باليرقان، فعندها يتوجب على الأم أن تتبع التوصيات المشار إليها أعلاه لتنقل في ما بعد، لدى زوال الإرقة، إلى نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي.

«ب» سرطان الكبد؛ راجع فصل داء السرطان.

«ج» الحصاة الصفراوية :

إن عملية تكون الحصاة الصفراوية تشبه عملية تكون الحصاة في الكلية. وت تكون الحصاة الصفراوية : ١- عندما تحتوي الصفراء وسوائل الجسم الأخرى على كمية هائلة من المخاط اللزج والحمض الدهنـي ٢- وعندما تجعل أطعمة التيin هذه المواد تبلور وتحول إلى حصى. ولعلاج هذه المشكلة ينبغي ١- التوقف عن تناول الأطعمة التي تساهم في تكوين المخاط والدهون ٢- وتسريع تذويب الحصى أو التخلص منها. ومن خلال نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي، ينبغي انتقاء أطعمة من نوع اليانغ وتناول الكثير من الخضر كالأرجاع والقرع واليقطين. ويمكن أيضاً استخدام لكمادات الزنجبيل الساخنة لأنها تساعد على تذويب الحصى حتى جعلها بحجم يسمح لها بالمرور عبر الأقنية.



وتوسيع القناة التي ستمر عبرها الحصى، ننصح بشرب عدة أكواب من شاي البانشا الساخن.

٤ الأمراض المعوية:

"أ" التهاب الزائدة:

الزائدة عضو يانغ نسبياً، باعتبارها تقع في الجزء السفلي من الجسم. وفي الواقع، غالباً ما تضطرب الأعضاء يانغ بفعل الإفراط في تناول أطعمة من نوع اليانغ. والتهاب الزائدة ينجم عن الإفراط في أكل اللحوم وبخاصة اللحوم المشوية والبيض والدجاج والسمك وما إلى ذلك. ومن المثير لغرابة أن التهاب الزائدة يحدث في معظم الأحيان بعد حفل شواء في الخارج، إثر شرب الكحول والأكل المفرط. ويعالج الطب الحديث هذه المشكلة باستئصال الزائدة. ولكن هذا الحل يؤدي إلى فقدان الحيوية وضعف في الساقين. وكثيراً ما يواجه الشخص الذي تم استئصال زائده صعوبات في الجري أو المشي لفترة طويلة.

أما العلاج الذي يوصي به نظام الماكروبيوت، فبساطة للغاية. واستناداً إلى هذا النظام، يتوجب على الشخص الذي يعاني من التهاب الزائدة إما أن يصوم لبضعة أيام وإما أن يتبع التوصيات التي أشرنا إليها في ما يتعلق بأمراض الكبد . كما ويمكنه أيضاً الأخذ بالنصائح التالية التي تساعد على التخلص من الالتهاب:

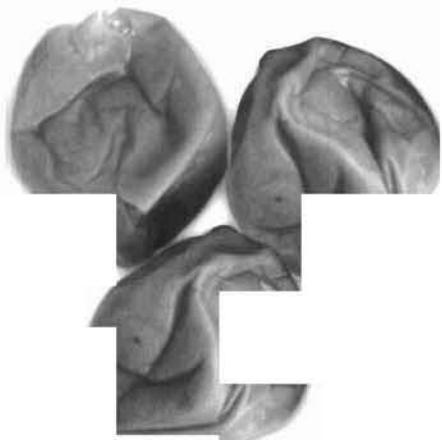
١ . بما أن التهاب الزائدة ينبع عن الإفراط في تناول أطعمة اليانغ وبخاصة الأطعمة الحيوانية، يمكن استخدام لصوق باردة كلصوق (لبخات) التوفو أو اليخصوص لموازنة اليانغ، شرط أن تكون كثافة مزيج اليخصوص أو التوفو حوالي ١،٢٥ سم بحيث يحتك مباشرة بالجلد. وما إن يسخن اللصوق على الجلد، يتم استبداله بلصوق آخر بارد.

٢ . لا ينصح باستخدام كمادة الزنجبيل لأن الحرارة التي تولدها قد تؤدي إلى بعض المضاعفات في حالة الزائدة.

٣ . إن كان الشخص المصاب بالتهاب الزائدة يعاني من الحمى، ضع لصوق (لبخة) التوفو على جبينه وبدل اللصوق كل ساعة ونصف. ويمكن أيضاً وضع اللصوق على البطن حول الزائدة.

أما استئصال الزائدة، فينبغي أن يكون الحل الأخير، لأن الزائدة تقوم بدور هام في الحفاظ على التوازن في المنطقة المعوية بأكملها.

للتخلص من مشاكل الأمعاء المزمنة، عليك أن تبدأ باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي باعتباره يساعد الأمعاء على استعادة مرونتها وقدرتها على أداء وظيفتها. وبالتالي، يتوجب على الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات معوية مزمنة، الحد من تناول الخبز ومنتجاته الطحين وزبدة الفستق وغيرها من الأطعمة الزيتية أو الدهنية، وعصير الفاكهة وما إلى ذلك من أطعمة الين المتطرفة. كما يتوجب عليهم تناول الحساء يومياً، على أن يحتوي الحساء على أطعمة كالميزو والتamarind لأنهما يشتملان على بكتيريا حية مفيدة للهضم واستيعاب الطعام. أضف إلى ذلك أن بعض الأطعمة المتحمرة كالمخللات والأمبوشي تساعده على تقوية الأمعاء. ولا ننسى أن مضغ الطعام جيداً شرط أساسي لمعالجة أي من أمراض المعدة.



"ب" التهاب الأمعاء:

غالباً ما يتراافق التهاب الأمعاء مع بعض العوارض كالإسهال والإمساك والمغص والحمى. وهو قد يكون إما مزمناً وإما حاداً، وينتج في الحالتين كليتهما عن الإفراط في تناول أطعمة الين أو اليانغ.

عندما يكون التهاب الأمعاء حاداً، يشعر الشخص المصاب بألم قد يصحبه إسهال

أو حمى . وإن كانت هذه الحالة ناجمة عن الإفراط في تناول أطعمة من نوع الين، يمكن استخدام كمادات الزنجبيل الساخنة أو أكياس الملح المحمص، مع التوقف طبعاً عن استهلاك أطعمة الين والالتزام بنظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي. من ناحية أخرى، إن كان التهاب الأمعاء ناجماً عن الإفراط في تناول أطعمة من نوع اليانغ، يمكن استخدام لصوص (لبلجة) القلقاس أو أي لصوص بارد، مع الامتناع عن تناول كافة الأطعمة الحيوانية.

أما التهاب الأمعاء المزمن فينmo ببطء وينتج عن الإفراط في تناول أطعمة الين أو اليانغ بشكل متكرر. وكثير من الأشخاص يعانون من هذا الالتهاب المزمن، حتى إن الأشخاص المصابين بالتهاب الأمعاء في الولايات المتحدة يشكلون ٧٥٪ من مجمل عدد السكان. ويتمثل العارض الأكثر شيوعاً لهذه الحالة بعدم انتظام الفائط، حيث يعني الأشخاص المصابون تارة من الإمساك وطوراً من الإسهال. ويمكن تشخيص هذه الحالة من خلال الوجه، باعتبارها تعكس في شفة سفلية منتفخة.

١ - الزحار: قد ينتج الزحار عن الأميبيا أو الديدان أو البكتيريا أو السموم الكيميائية التي تهيج الأمعاء. ومثل هذا الاعتلال غالباً ما يحدث أثناء الذهاب في رحلة إلى منطقة لا يكون الطعام أو الماء فيها نظيفاً. وذكر من العوارض المميزة للزحار الإسهال والتشنجات والمغص، وفي بعض الأحيان احتواء البراز على المخاط أو الدم. ويعتبر الزحار داءً مزمناً قد يطول لمدة أشهر. وإن الطعام الأمثل في نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي لمعالجة هذه الحالة يتمثل بالأمبوبشي أو العصير المستخرج منه. فإن كنت تتوى السفر إلى مكان كالهند أو جنوب أميركا أو أفريقيا، إحمل معك كمية كبيرة من ثمار الأمبوبشي (الخوخ الحلو المخلل) لتناول منها حبة أو اثنتين كل صباح مع بعض من شاي البانشا. فالأمبوبشي فعال لإبطال تأثير البكتيريا الضارة وتحول دون الإصابة بالزحار والهيبة (الكولييرا). ولكن إن حدث وأصبت بالزحار، أضف عصير الأمبوبشي إلى شاي البانشا واشرب من هذا المزيج مرة كل ساعتين. وإن لم تتوفر ثمار الأمبوبشي أضف الملح إلى الأرز المطبوخ أو أي من الحبوب الكاملة وامضغ هذه الوجبة جيداً. تجنب تناول جميع أنواع السلطات والفوواكه والأطعمة غير المطبوخة إلى أن تتحسن حالتك، وقلل من تناولك للسوائل. وفي حال كنت لا تزال مسافراً، إغلِ المياه قبل استعمالها للشرب أو الطبخ . وعندما تتحسن حالتك، عد لاتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي.

٢ - الهيستة (الكولييرا) : نذكر من عوارض الهيستة الحمى الشديدة والإسهال والتقيؤ، وفي بعض الحالات العجز عن المشي. ولعلاج الهيستة، يتوجب على الشخص المصاب اتباع النصائح الغذائية نفسها الموصى بها في ما يتعلق بمعالجة الزحاف. ويمكن وضع لصوق (لبخة) التوفو أو اليخصوص على الجبين لإزالة الحمى، كما يمكن وضع كيس من الملح المحمص على البطن لتقوية الأمعاء. وإن كان الشخص المصاب بالهستة يشعر بالغثيان أو يتقيأ بصورة متكررة، يقدم له عصير الأمبوoshi مع الزنجبيل المشور. كما أن حماماً ساخناً للوركين يفيد في حالة تشنج الساقين. وينبغي أن تضاف إلى مياه الحمام الساخنة أوراق فجل الدياكون أو الافت أو غيرها من الأوراق الخضراء وبذور الخردل. أما إن لم تتوفر الأوراق والبذور، فيمكن استبدالها بالملح. في الواقع، الحمام الساخن يعزز جريان الدم في الجزء السفلي من الجسم. وفي حال تعذر القيام بحمام ساخن، تنصح بوضع كمادة زنجبيل أو لصوق الخردل أو كمادة مياه ساخنة على البطن أو على موضع الألم.



٣ - زحار الأطفال : يمكن الوقاية من زحاف الأطفال بتجنب الخوخ والتفاح والموز وغيرها من ثمار الأشجار. ولكن الفراولة وغيرها من فواكه اليانغ التي تنمو في الأرض لا تسبب مثل هذه الحالة الناجمة عن الإفراط في تناول فواكه من نوع الين. ويتوارد على الأطفال المصابين بالزحاف تجنب الخضر النيئة والفواكه حتى زوال الحالة المرضية، والاستعاضة عنها بالنصائح الغذائية الموصى بها أعلى. ومرة أخرى، يمكن وضع لصوق (لبخة) التوفو أو اليخصوص على الرأس لإزالة الحمى. ولأن الحمام الساخن لا يلائم الأطفال يستعاض عنه بوضع مناشف ساخنة على مواضع الألم. وبعد تحسن حالة الطفل المصاب، تعيد الأم طفلها إلى نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي. وفي حالة المعالجة بعصير الأمبوoshi أو الملح، ينبغي تقليل كمية الملح لأن الحاجة للملح لدى الأطفال أقل منها لدى الراشدين.

"ج" التهاب القولون:

هو في الواقع التهاب يصيب المעי الغليظ ويترافق مع إفرازات مخاطية كثيرة. ومعالجة التهاب القولون، ينبغي البدء باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي ووضع الكمادات الساخنة على منطقة الأمعاء. ويمكن أيضاً الإفاداة من مزيج التماري والبانشا الساخن. غالباً ما ينتج التهاب القولون عن الإفراط في تناول أطعمة الدين أواليانغ المتطرفة مما يؤدي إلى تكون دم حمضي في الجسم.

"د" الفتق:

يحدث الفتق عندما ترتحي المعدة أو الأمعاء أو تتمدد. غالباً ما يعمد الأطباء إلى إجراء عملية جراحية لمعالجة الفتق. إلا أن هذه العملية لا تزيل سبب الفتق أو تعالج تمدد الأعضاء والأنسجة. فما تستدعيه معالجة هذه الحالة هو النظام الغذائي السليم. وفي الواقع، يمكن معالجة الفتق خلال مدة تتراوح بين أربعة وستة شهور من خلال نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي، مع الالتزام بالتوصيات التالية:

- ١ . يتوجب على الشخص الذي يعنيه من الفتق أن يأكل قرة العين (بقلة مائية) والكرنب والكراث والملفوف والداikon و أوراق الجزر(أو أي خضار ورقية ذات الياف كثيرة) ليقوى عضلات جدار الأمعاء.
- ٢ . ويتجه عليه أيضاً أن يتناول كل يوم طبقاً من العشبة البحرية هيجاكي hijiki كونها تحتوى على كثير من المعادن.
- ٣ . الملح ضروري لتقلص أنسجة المعدة أو الأمعاء. وهنا ننصح باستخدام ملح البحر غير المكرر في الطعام وزيت نباتي ذي جودة عالية، كبس على البارد.
- ٤ . يتوجه على الأشخاص الذين يعانون من الوزن الزائد العودة إلى الوزن الطبيعي.
- ٥ . من الضروري تجنب الأطعمة بين كالمثلجات والفاكهه والسكر وما إلى ذلك، فإن نصف برतقالة قد يجعل أنسجة الأمعاء ترتحي وتتمدد.
- ٦ . ينبغي تجنب الحمامات الساخنة الطويلة لأنها تمتص المعادن من الجسم.
- ٧ . في حال بروز نسيج الأمعاء، ننصح بوضع منشفة مشبعة بالبخار الساخن على الأست (باب الشرج) ثم وضع بعض من زيت السمسم ودفع النسيج إلى الخلف بواسطة الإصبع.

٨ . نصح بلبس نوع خاص من المشد وبممارسة العديد من التمارين الرياضية. ونوصي الأشخاص الذين يعانون من الفتق بالعودة إلى نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي بعد تحسن حالتهم للحؤول دون عودة هذه الحالة المرضية.

"هـ" البواسير:

يصاب المرء بالبواسير لسبعين رئيسين:

- ١ . الإفراط في تناول أطعمة الين التي تتسبب بتمدد الأوعية الشعرية الدموية في المستقيم.
- ٢ . الإفراط في تناول بعض الأطعمة يانغ ، كالبيض واللحم والسمك، التي تجعل الأنسجة تتقلص وتتزرق. وللخلص من البواسير ين، نوصي باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع تجنب الفواكه والسلطة والسوائل وغيرها من الأطعمة المسببة للتمدد. أما في حالة البواسير يانغ، فنوصي بتجنب كافة المنتجات الحيوانية مع التقليل من كمية الملح إلى الحد الأدنى. وفي الحالتين، لا بد من عودة المريض إلى نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي بعد تحسن حالته.

ملحق

تأثير السكر

في ما يتعلق بالسكر المكرر من الضروري أن نبحث في التأثيرات المختلفة التي تحدثها في الجسم أشكال السكر الثلاثة الأساسية:

- السكر البسيط (Monosaccharide) وهو السكر الذي نجده في الفاكهة والعسل الطبيعي.

- السكر الثنائي (Disaccharide) مثاله سكر القصب والسكر والحليب.

- السكر العدadi أو المركب البوليسيكريد (Polysaccharide) الذي نجده في الحبوب والبقول والخضر.

- في عملية الهضم الطبيعية يتحلل السكر المكرر في الفم أولاً بواسطة اللعاب ثم بعد ذلك في المعدة ويهضم أخيراً في الغّejj Duodenum والأمعاء. عندما يصل

السكر إلى المعدة يحدث بما يعرف بتفاعل السكر حيث تتوقف وظيفة المعدة مؤقتاً ولا تتعدي كمية السكر اللازمة لإحداث هذا التفاعل ربع ملعقة صغيرة. وبما أن السكر المكرر هو قلوي قوي فإنه يجبر المعدة على إفراز كميات استثنائية من الحمض لإحلال التوازن ما يؤدي في حال تكراره إلى احتمال إصابة المعدة بالقرح.

ويحافظ الدم في جسمنا عادةً على حالة قلوية ضعيفة وعند دخول السكر المكرر القلوي يحدث ما يعرف بالتفاعل الحمضي ما يسبب فائضاً في الحموضة في مجرى الدم. وللتوعيض عن ذلك تتفاعل كمية المعادن المخزنة داخلياً لإحلال توازن طبيعي. وتكتفي هذه المعادن التي نستمدتها من طعامنا اليومي والمخزنة طبيعياً في جسمنا للقيام بذلك بين الخير والآخر. ولكن إذا تناولنا السكر المكرر يومياً لا تكتفي هذه الكمية فتضطر إلى استعمال المعادن المخزنة بعمق في داخل الجسم لا سيما الكلسيوم الموجود في عظامنا وأسناننا وإذا استمر ذلك لوقت طويل فسينتج من استنزاف الكلسيوم من العظام والأسنان.

يخزن جسمنا الكميات الزائدة من السكر في أماكن مختلفة. الكبد هو العضو الأساسي لخزن الغلوكوز يشكل غليكوجين وعندما تتخطى كمية الغликوجين قدرة الكبد على التخزين بخمسين غراماً، تسير في مجرى الدم بشكل حمض دهني يخزن في مناطق الجسم الأقل حرارة كالرёتين والفخذين والجزء الأوسط.

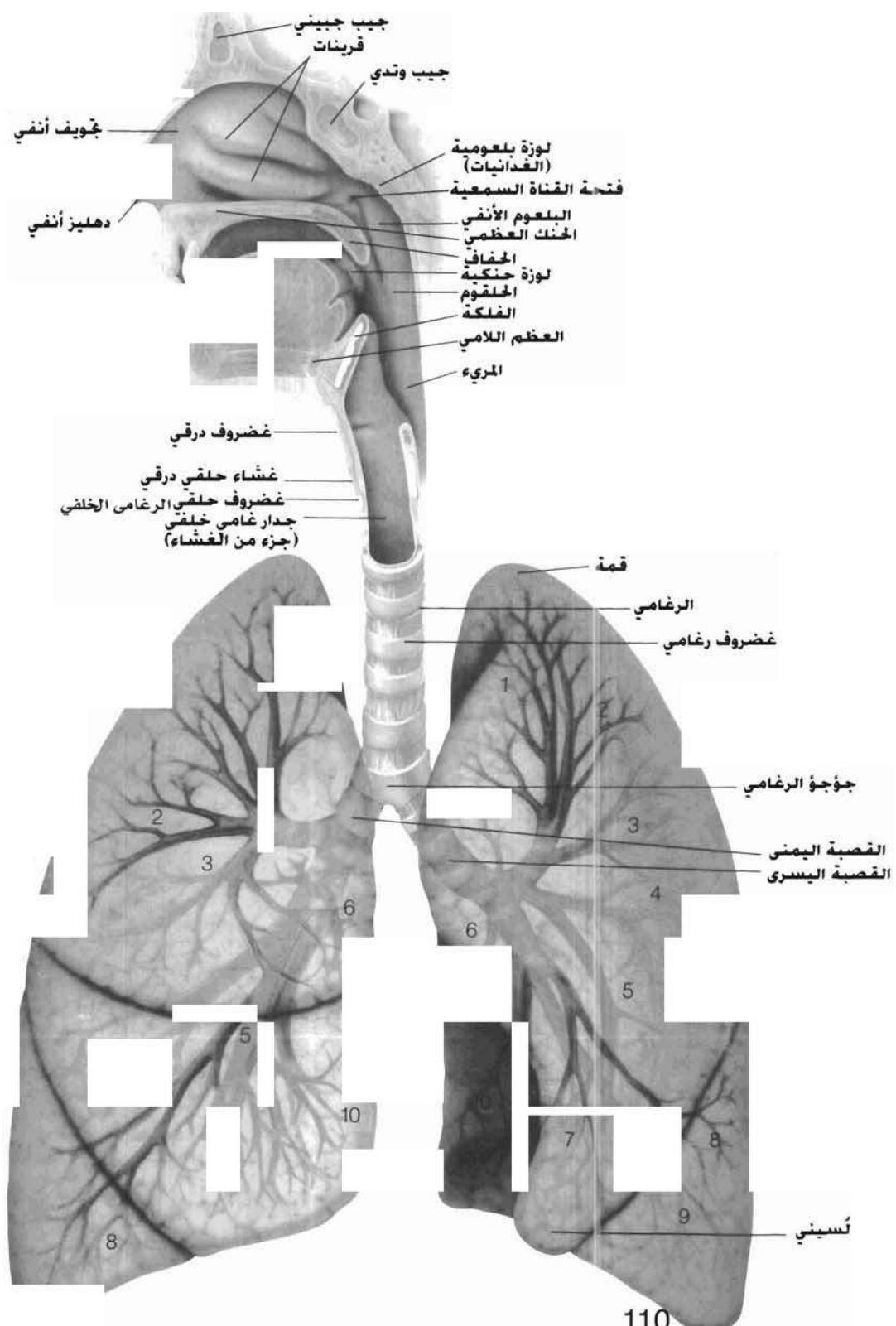
وإذا استهلاك السكر المكرر ينتقل الحمض الدهني إلى الأعضاء الأكثر نشاطاً كالقلب والكليتين فتقطعى هذه الأعضاء تدريجاً بطبيعة من الدهون والمخاط قد تدخل إلى النسيج الداخلي فيها مما يضعف أدائها والفائض فيها قد يسبب تعطلاها.

إن استهلاك السكر المكرر بازدياد في البلدان العصرية ينعكس في ازدياد الأمراض الإنحلالية كأمراض القلب. ويؤثر السكر المكرر على قدرتنا على التفكير من خلال قتل بكتيريا المعدة التي تكون الفيتامين (ب) اللازم لتركيب حمض الغلوتامين الذي يدخل في النشاطات العقلية في الدماغ. وقد يؤدي النقص في هذا العنصر إلى فقدان الذاكرة والقدرة على التفكير بوضوح.

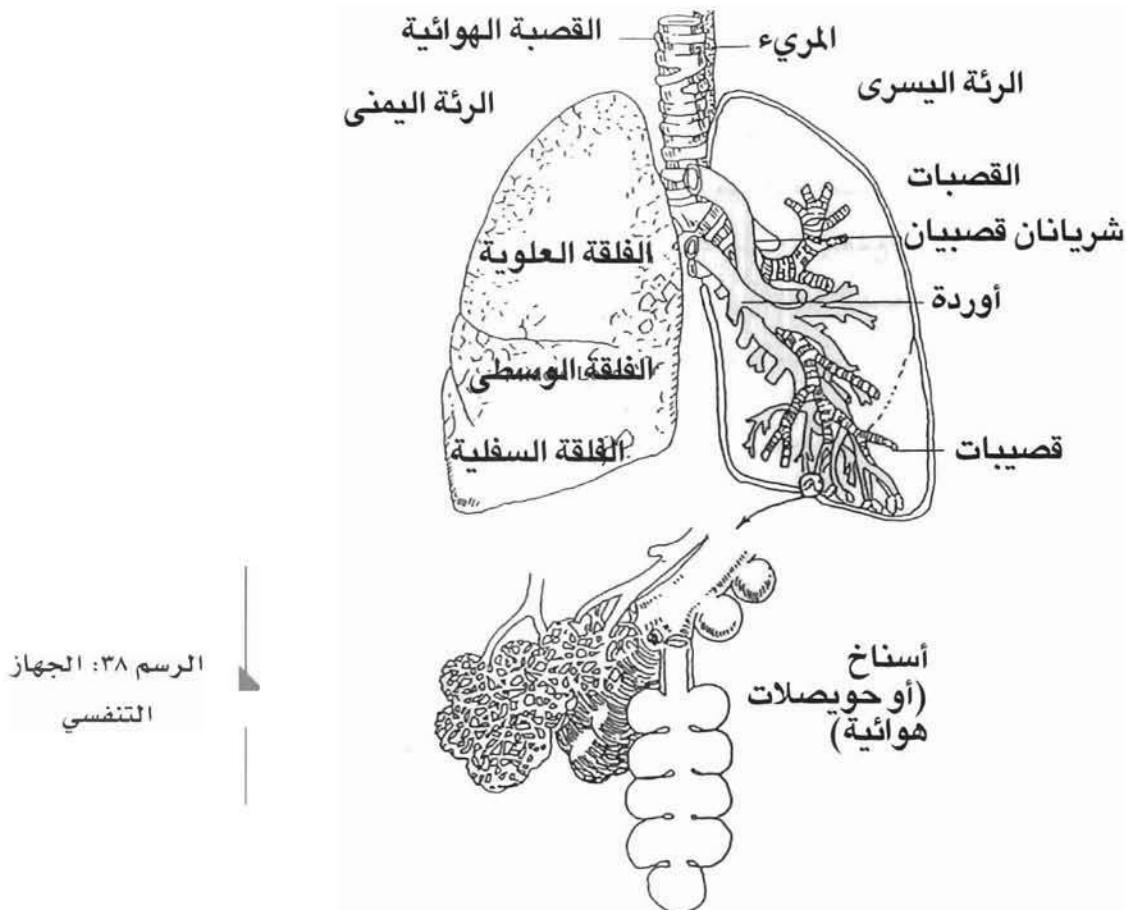
وبشكل عام ينتج من استهلاك السكر المكرر حالة بين في الجسم والعقل مما يؤثر على الجهاز العصبي نظير الودي Parasympathetic nervous System بشكل خاص والأعضاء التي يتحكم فيها. وهذا ما يحدث تفاعل السكر في المعدة. وللمحليات كالعسل وشراب القصب الأثر نفسه كالسكر المكرر ولكن بدرجة أقل، ويُجدر بنا تفادى استهلاكه في غذائنا اليومي.

المجهاز

5



التنفس



يهدف التنفس لدى الإنسان والحيوانات إلى تزويد خلايا الجسم بالأكسجين وتسهيل عملية التخلص من ثاني أكسيد الكربون. ونميز بين نوعين من التنفس هما:

- التنفس الداخلي المتعلق بتبادل الأكسجين وثاني أكسيد الكربون بين خلايا الأنسجة وسائل الجسم المحيط بها.
- والتنفس الخارجي التي يقوم الجسم من خلاله بتبادل الأكسجين وثاني أكسيد الكربون مع المحيط الخارجي. ولأن الحيوانات يانغ بطبيعتها، تتجذب إلى الأكسجين وهوين، وتتفرق من ثاني أكسيد الكربون اليانغ. أما المكونات الرئيسية في الجهاز التنفسي لدى الإنسان، فتتمثل بـ:
 - ـ أقنية الأنف والجحور الأنفية.
 - ـ الحنجرة والأوتار الصوتية.
 - ـ الرغامى أو القصبة الهوائية الواقعة في الجزء الأمامي من المريء.
 - ـ الشعبتين والقصيبات.
 - ـ الأنساخ أو أكياس الهواء.
 - ـ والرئتين.

والرئتان غير متناظرتين كما في حال كافة الأعضاء المزدوجة في الجسم (راجع الرسم ٣٨).

فالرئة اليسرى مكونة من فلقتين بينما الرئة اليمنى مكونة من ثلاثة فلقات. وفي حين يتجه شريانان شعبيان نحو الرئة اليسرى، يتجه شريان شعبي واحد فقط نحو الرئة اليمنى. وتمتد هذه الشرايين باتجاه الشعبتين لتقوم فروعها بتغذية أنسجة الرئتين. أما الأوردة الشعبية، فتمر عبر هذه الفروع بالاتجاه المعاكس.

يدخل الدم الخالي من الأكسجين إلى الرئتين عبر الشرايين الرئوية الممتدة من الجانب الأيمن للقلب. وتنهي فروع كل شريان من هذه الشرايين بشبكة من الشعيرات تحيط بكل من الأسنان. وبعد أن يتزود الدم بالأكسجين، يتجمع في الأوردة الرئوية التي تنقله إلى الأذين الأيسر من القلب ليتم توزيعه على أنسجة الجسم كافة. ويحيط بالرئتين التجويف الصدري المبطن بغشاء رطب رقيق يعرف بالجنبة.

مقاربة نظام الماكروبيوتك لأمراض الجهاز التنفسي :

١ النفاس :

لم يكن النفاس معروفاً قبل الحرب العالمية الثانية، إلا أن عدد المصابين بهذا المرض راح يتزايد بعد هذه الحرب على نحو لوغاريتمي. ويواري انتشار هذا الداء الذين بطبعته تكاثر الأطعمة المصنعة كيميائياً في فترة ما قبل الحرب كالملحات والمشروبات الخفيفة وعصير الفواكه المثلج وغيرها.

فإن الإفراط في تناول هذه الأطعمة يجعل الأسنان تمدد وتلتجم بحيث تسبب ارتخاء نسيج الرئتين. وفي الرئتين، تتقلص المساحة المستخدمة لتبادل الأكسجين وثاني أكسيد الكربون، فيعرض الإنسان عن هذه الحالة بالتنفس بسرعة. وغالباً ما يؤدي النفاس إلى الموت نظراً لإجهاد القلب. وإنما يمكن معالجة تمدد الشعبتين بتناول أطعمة من نوع اليانغ وإضافة كمية أكبر من الملح إلى الطعام المطبوخ. ولكن ما إن تبدأ الأسنان بالالتجام حتى يصبح من الصعب فصلها عن بعضها البعض. وإن أصبح الدم أكثر كثافة، قد تتقلص الأكياس الملتحمة ولكنها في معظم الحالات لا ينفصل بعضها عن البعض. إلا أن نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي يحد من نمو هذا المرض.

٢ المخاط الرئوي:

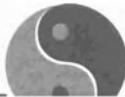
يصبح التنفس عميقاً وصافراً عندما يغطي المخاط جدار الشعبتين نتيجة تناول بعض الأطعمة كمنتجات الحليب والسكر والفواكه والدهون المشبعة. وفي الحالات الأكثر خطورة، يملأ المخاط الأسنان، ويصبح التنفس صعباً، حتى أن طبقة من المخاط قد تتكون من حول أكياس الهواء فتعيق وصول الدم. ويمكن التخلص من المخاط المتجمع في الشعبتين بالسعال ولكن ما إن يحيط المخاط بأكياس الهواء حتى يتصل بها بشدة ليبقى أعواماً عديدة. من ناحية أخرى، عندما تدخل ملوثات الهواء ودخان السجائر إلى الرئتين، تعلق مكوناتها الصلبة في هذه المنطقة. وفي الحالات الخطرة، تؤدي هذه التراكمات إلى نمو سرطان الرئة. ولكن تلوث الهواء ودخان السجائر ليسا سبب هذا الداء. فال المشكلة الحقيقية تمثل في حالة الأسنان والدم والشعيرات المحاطة بها.

فقد قامت إحدى الشركات مؤخراً بدراسة في قرية نائية في جنوب أميركا حول مواطنين بدأوا بالتدخين منذ بلوغهم الخامسة من العمر وظلوا يدخنون من دون أن يصابوا بأي داء رئوي. وبالتالي، السبب الرئيس للأمراض الرئتين هو نوعية الدم السيئة الناجمة عن الغذاء غير الصحي. أما الطريقة الأساسية للوقاية من أمراض الرئتين فتتمثل باتباع نظام غذائي صحيح ولكن هذا لا يعني أن نشجع على التدخين أو التعرض للهباء الملوث.

٣ داء الربو:

من العوارض المميزة لداء الربو: السعال المستديم وصعوبة التنفس، الذي يؤدي في معظم الأحيان إلى نوبة خطيرة. وهو ينتج عن انسداد الأقنية التنفسية إما بفعل تشنج العضلات في الأقنية الشعبية وإما بفعل إفرازات مفرطة من المخاط. وبما أن الربو ينتشر بكثرة في المناطق ذات المناخ الطلق، فمن المفضل أن يعيش الأشخاص الذين يعانون من حالة الين هذه في محيط جاف.

وأفضل علاج للربو هو البدء باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع الحد من تناول السوائل، بما في ذلك كمية المياه المستخدمة في طهو الأطعمة. ولا بد أيضاً من التخفيف من تناول أطعمة الين الأخرى كالفواكه والسلطة. وإن التزام المريض بهذه التوصيات يجعله يتخلص من الربو في غضون أسابيع. ومن المثير للاهتمام أن داء الربو يترافق مع إجهاد الكلى لعدة سنوات نتيجة الإفراط في شرب السوائل. وإن الطب الحديث يعالج الربو بأدوية قوية جداً تجعل الأقنية الشعبية تتسع لتسهيل عملية التنفس. ولكن هذا العلاج يزيد من حالة المريض سوءاً، لا سيما وأن داء الربو ناجم عن الإفراط في تناول



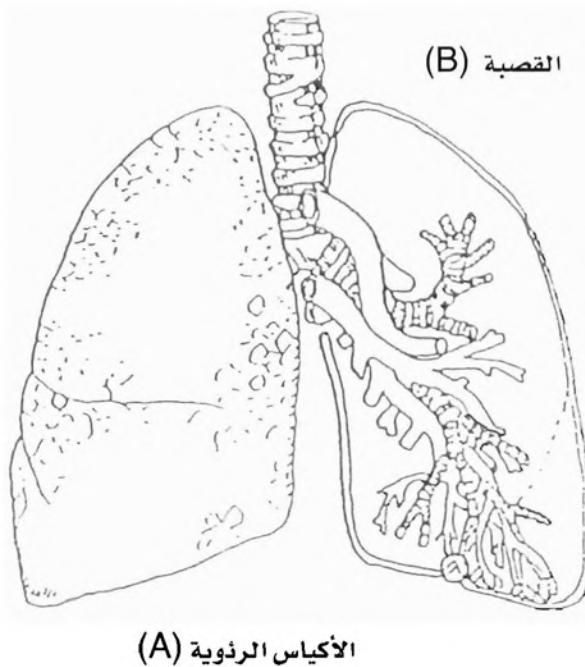
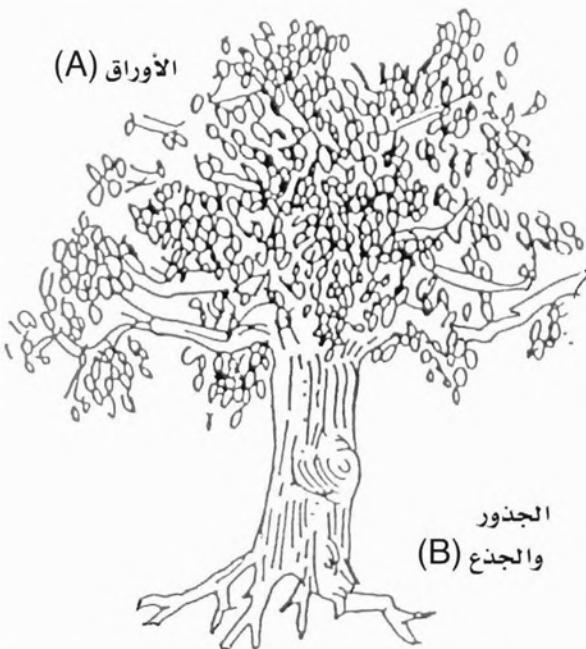
أطعمة من نوع الين. وبالتالي، إن معالجة الربو تقتضي إحداث تقلص في الأقنية الشعبية، وهو ما يمكن تحقيقه من خلال النظام الغذائي الصحي الملائم.

وإن شعر المريض بداء الربو بِدُنُو إحدى النوبات، يمكنه أن يخفف من حدة النوبة بوضعه كمادة زنجبيل ساخنة على الجزء العلوي من الصدر. وفي الوقت نفسه يتوجب عليه أن يأكل مقدار حفنة صغيرة من الجوماشيو أو بعض من ثمار الأمبوشى التي تجعل الأسنان تقلص في الحال.

٤ الالتئاب القصبي والالتئاب الرئوي:

لكي نفهم هذه الشروط، دعنا نفكر مليّاً بالتشبه بين الجهاز التنفسي والشجرة (أنظر الرسم ٢٩) الرئة تشبه شجرة مقلوبة. جذور وجذع الشجرة قاسية بينما الأوراق أرق وأكثر تشتتاً. إذاً الأوراق ين أكثر، فتجذب ثاني أكسيد الكربون وتطرد الأكسجين. أما العكس ينطبق على الرئة: القصبة فارغة وخفيفة، بينما الأسنان، التي تشبه شكلاً فقط أوراق الشجرة فهي بعكسها متمسكة، فيانع أكثر، إذاً ستتجذب الأكسجين وتطرد ثاني أكسيد الكربون.

الرسم ٢٩
إن أوراق الشجرة (A)
توازي الأكياس الهوائية (A) . بينما تماثل الجذور والجذع (B)
القصبة (B)
الهوائية (B) .



الالتهاب القصبي داء يصيب القصبة الهوائية والشعبتين، أي الجزء أ، ين من الرئتين . وعندما تزداد حدة المرض ليشمل الأنف، يصبح الالتهاب رئويًّا. وإن الأشخاص ذوي البنية الضعيفة معرضين للإصابة بالالتهاب القصبي، بينما الأشخاص الأقوية البنية آكلي اللحوم معرضون أكثر للإصابة بالالتهاب الرئوي. وللالتهاب القصبي طابع ين بخلاف الالتهاب الرئوي الذي يظهر على نحو مفاجئ ويكون أكثر حدة.

أ - الالتهاب القصبي :

غالبًا ما يترافق الالتهاب القصبي مع السعال وألم في الصدر. ويشكل الزكام شكلاً معتدلاً من أشكال الالتهاب القصبي. وقد سبق وأشارنا إلى أن الالتهاب القصبي هو من أمراض ين لأنه: ١- يدوم فترة أطول ويستغرق الشفاء منه وقتاً أطول أيضاً. ٢- وهو يظهر بشكل رئيس في فصل الخريف. ٣- والخلص منه يكون بالسعال. ٤- والحمى التي تصحبه تكون معتدلة. أما الإصابة بالالتهاب القصبي فسببها الإفراط في تناول بعض الأطعمة كالمشروبات الباردة والفاكه والسكر والمثلجات. وبالتالي، معالجة هذا الداء تقتضي الابتعاد عن هذه الأطعمة واتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي. أما الحمى التي تصحب الالتهاب القصبي فتعد مفيدة للجسم لأنها تمثل محاولته التخلص من الروائد. ولكن إن اشتدت الحمى على نحو خطير، ينبغي معالجتها بوضع (لبخة) لصوق التوفو أو اليخضور على الجبين. ويتوجب على الشخص الذي تظهر عليه هذه الأعراض أن يأكل أطعمة ساخنة فقط ويضع الكمامات الساخنة كمامدة الزنجبيل أو لصوق الخردل بشكل منتظم على الصدر.

ب - الالتهاب الرئوي :

الالتهاب الرئوي داء من نوع اليانغ لأنه: ١- يظهر فجأة وقد يؤدي إلى الوفاة في غضون أيام معدودة إن لم يتم معالجته بشكل صحيح. ٢- وهو يظهر أكثر في فصل الربيع والصيف. ٣- ونوبات السعال التي ترافقه أقل بكثير مما هي عليه في حالة الالتهاب القصبي. ٤- غالباً ما تصحبه حمى شديدة معرفة. وعندما يموت شخص ما بالالتهاب الرئوي، يكون سبب الوفاة انسداد فلقات الرئتين مما يشكل ضغطاً لا يتحمل على القلب.

وينجم الالتهاب الرئوي عن الإفراط في تناول أطعمة اليانغ المتطرفة كاللحم والبيض والمنتجات الحيوانية الأخرى بشكل متكرر. ولكن بالرغم من أن السبب الرئيس



لهذا المرض هو يانغ، إلا أن العوارض تنشط بفعل أطعمة التين كعصير الفواكه والمشروبات الباردة والسكر وغيرها. ولهذا السبب، يتوجب على الشخص الذي يعاني من الالتهاب الرئوي الامتناع عن تناول هذه الأطعمة والالتزام بنظام الغذاء النموذجي. كما ويمكنه استخدام الكمادات الموصى بها في حالة الإصابة بالالتهاب القصبي.

وفي الواقع إن مقاربة الطب الحديث لهذا المرض فعالة في القضاء على العوارض المرافقة له. ولكن بما أن هذه المقاربة لا تسعى لمعالجة سبب المشكلة، لا يمكن اعتبارها وسيلة علاجية. أما ممارسو الطب الصيني التقليدي، فيوصون بإجراء التعديلات اللازمة على النظام الغذائي للمريض، ويعالجون أعراض الالتهاب الرئوي بوضع كمادات أو لصوق باردة على الرئتين. وأكثر اللصوق الباردة فعالية لصوق سمك الشبوط.



فالشبوط سمك من نوع التين وقد أثبتت فعاليته في القضاء على الحمى وإبطال حالة اليانغ المتطرفة التي تصحب الالتهاب الرئوي. إن استطاعت الحصول على سمكة شبوط حية، قدم لها الشكر والعرفان، ثم أقتلها واستخرج كمية قليلة من دمها. وفي حالة الإصابة بالالتهاب الرئوي، يعطى الأطفال ما يعادل ثمن $(1/8)$ كوب من هذا الدم ليشربوه، والأولاد ربع كوب والراشدون نصف كوب. وذلك بغية تخفيض الحمى. في الوقت نفسه، ضع السمكة في منشفة واسحقها بمطرقة ثم ضع المنشفة على الصدر وتحقق من حرارة المريض كل نصف ساعة. إرفع المنشفة عن صدر المريض عندما تنخفض الحرارة.

أما إن لم يتتوفر سمك الشبوط، فيتم استبداله بلصوق التوفو أو اليخصوص أو النطااطا.

ولأن عوارض الالتهاب القصبي والالتهاب الرئوي تتشابه في معظم الأحيان، فإنه من الضروري أن يكون التشخيص دقيقاً خاصة وأن المريض قد يموت إذا عالجناه بالطريقة الخاطئة.

٥. السل:

يعرف الطب الحديث السل بأنه مرض معدٍ سببه بكتيريا حمضية هي *Mycobacterium tuberculosis*. وهذا النوع من البكتيريا ضعيف نسبياً ويموت بسهولة لدى تعرضه لأشعة الشمس. وقد يصيب داء السل العظام والفقاصل والكليتين والمثانة والأمعاء والغدد المفاوية وأجزاء أخرى من الجسم، ولكن أكثر أشكال السل شيوعاً

هو ذلك الذي يصيب الرئتين. وفي زمن مضى، كان السل سبباً من أسباب الوفاة الرئيسة في الولايات المتحدة وفي مرحلة التدرين الأولى أو العدوى الأولية المعروفة أيضاً بسل الطفولة، تتسع العقد اللمفية في الجزء المركزي من الرئة حول مدخل الشعبتين وتتكلس. وفي هذه المرحلة لا يكون السل معدياً. أما المرحلة الثانية المعروفة بسل الراشدين، فتتميز بتكون الفجوات في الرئتين. وشيئاً فشيئاً، يتخلّس جدار هذه الفجوات ويتضخم، فيتفكك بالتالي النسيج الرئوي الداخلي. عندها يصبح المرض معدياً لأن البكتيريا المتراكمة في فجوات الرئتين تنتقل من شخص إلى آخر عبر التنفس.

وقد تفاوتت الطرق الطبية لمعالجة هذا الداء من وقت إلى آخر. ففي البدء، كان الأطباء يوصون المريض باتباع نظام غذائي غني بالمنتجات الحيوانية، ثم تغيرت هذه المقاربة واعتبرت حمامات الشمس العلاج الأمثل. وكما سبق ورأينا، فإن السل داء من نوع الين والبكتيريا الناجمة عنه تقتل بسهولة لدى التعرض لأشعة الشمس. وإذا تطور هذا الداء، تضعف الأوعية الدموية في الرئتين وتتفجر، وعندما يسعل الشخص المريض، يبصق دماً. وفي الواقع، إن هذه الحالة تسوء لدى التعرض لأشعة الشمس التي تنشط الدورة الدموية. وبالتالي، من المفضل أن يبقى الشخص المصابة بالسل بمعزل عن أشعة الشمس.

وفي وقت لاحق، تم تطوير علاج آخر يقضي بثقب الجلد وحقن التجويف الواقع ضمن القفص الصدري والرئتين بالهواء. ونذكر أيضاً من الطرق العلاجية الأخرى استئصال جزء من الأضلاع لتغيير شكل الرئة. أما الطريقة العلاجية الأكثر حداثة، فتتمثل بإعطاء المريض مضادات حيوية لفترة طويلة من الزمن. وإن تبين أن حالة المريض معدية، يتوجب عندها عزله في مصح خاص حيث تجرى له بعض الفحوصات إلى أن يتم التأكد من أنه لم يعد ينقل البكتيريا.

وللمعالجة الناجحة للسل، لا بد أولاً أن نفهم سببه. فالسل ينتج عن استهلاك أطعمة الين واليانغ المتطرفة على نحو متكرر. فتناول الأطعمة المتطرفة كاللحوم والسكر يجعل الدم حمضيًّا جداً. وبالتالي، يبدأ الدم باستهلاك مخزون الجسم من المعادن، وبخاصة الكلسيوم. ولكن عندما يتجاوز فائض الحموض قدرة الدم على معادلته، يتراكم الحمض الدهني والمُخاط في الرئتين والكليتين والعقد اللمفية وغيرها. ولعاقلة هذه التراكمات الحمضية الإضافية، تبدأ عمليات الدرء أي عمليات ضد البكتيريا عن الانتشار حول منطقة

التراكمات، فتتكلس المواقع المصابة وتعزل البكتيريا التي تتکاثر في هذا المحيط الشديد الحموضة. تشكل هذه الحالة ما يعرف بداء السل.

وللقضاء على السل، لا بد من الامتناع عن بعض الأطعمة كالسكر والفاكهه واللحوم ومشتقات الحليب والمشروبات الخفيفة والبيض والسمك والبذور المصنعة وغيرها من الأطعمة المسببة للحموضة. ويتجوب على الشخص الذي يعاني من داء السل أن يبدأ باتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي مع التركيز على الخضر ذات الجذور المطبوخة جيداً كالجزر والأرقطيون، كما يتوجب عليه الحد من شرب السوائل.

٦ الشاهوق (أو السعال الديكي):

يعرف الشاهوق في الشرق بسعال المئة يوم. لأن هذا الداء يستمر في العادة لهذه الفترة الطويلة. وفي الواقع، لأن أثر الأطعمة التي نأكلها يبقى في الجسم حوالي ثلاثة أشهر، لا سيما وأن حياة الكريات الحمر التي تصنع من الطعام تقارب أياماً. ولتجسيد كيفية تطور الشاهوق، نفترض أن أحد الأشخاص أكل طعاماً متطرفاً كالمثلجات أو الطماطم في أوائل شهر آذار مارس. وبما أن هذا الوقت من السنة هو بين، يحتل التوازن في الجسم، ويستغرق التخلص من هذا الفائض نهائياً ١٢٠ يوماً. فيتطور الشاهوق عندما يخرج هذا الفائض من الجسم عبر الرئتين في هيئة سعال. ولكنه يختفي مع حلول فصل الصيف أي بعد انتهاء المهلة التي يستغرقها التخلص من الفائض. وإنما لا ضرورة للانتظار ١٠٠ يوم، إذ يمكن معادلة الخلل الداخلي في غضون أسبوعين من خلال تناول الأطعمة المطبوخة. وبالتالي يتوجب على الأشخاص المصابين بالشاهوق إتباع النظام الغذائي النموذجي مع التركيز بعض الشيء على أطعمة البانغ المطبوخة جيداً.

٧ حمى الكلأ:

غالباً ما تترافق حمى الكلأ مع العطاس وارتفاع الأنف وفي بعض الحالات الحمى. ويساعي أن حمى الكلأ تترجم عن الحساسية لغبار الطلع. ولكن الحقيقة مغايرة لأن غبار الطلع ليس السبب ولو كان كذلك، لأصيب كل شخص بحمى الكلأ. أما السبب الحقيقي والرئيس لهذا الداء، فيتمثل باستهلاك منتجات الحليب وبخاصة حليب البقر، بالإضافة

إلى الفواكه والمواد الكيميائية والسكر وأشكال أخرى من أطعمة الين.

بالتالي، وبما أن غبار الطلع ين، يسبب دخوله الجسم نوعاً من ردة الفعل النابذة، مما يؤدي إلى الارتشاح والعطاس والسعال. وفي الواقع، هذا لا يحدث إلا إن كانت حالة الدم سيئة أي إن كان يحتوي على الكثير من الين. أضف إلى ذلك أن الأطعمة المذكورة أعلاه تجعل الدم والأغذية المخاطية الداخلية دقيقة، فيلتتصق بها غبار الطلع الذي يتم استنشاقه ويسبب الحساسية. وإنما يمكن معالجة حمى الكلاً وغيرها من أشكال الحساسية المزمنة من خلال نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي.

٨ ذات الجنب:

ذات الجنب داء يتمثل بتجمّع المياه في المنطقة الواقعة بين القفص الصدري والأغشية التي تغطي الرئتين. وفي هذه الحالة، يتراافق التنفس العميق مع ضغط وألم، وبعد مرور بضعة أيام يصاب الشخص بحمى شديدة.

وفي العادة، يستمر داء ذات الجنب فترة تتراوح بين شهر وثلاثة أشهر و ينصح المريض خلالها بملازمة الفراش. وفي الواقع، إن هذه الحالة تجم عن الإفراط في شرب السوائل وبخاصة المشروبات الباردة أو المثلجة، أو عن الأطعمة المشتملة على كمية كبيرة من المياه. وإنما يمكن معالجة ذات الجنب في غضون أسبوع واحد من خلال نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي. وكما هي الحال لدى الإصابة بداء الربو، يتوجب على الشخص المصاب ذات الجنب تناول الأطعمة الجافة والحد من شرب السوائل. ويمكن تسريع عملية التخلص من السائل الفائض بوضع كمادات الزنجبيل الساخنة على منطقة الرئتين.

الصوت

ملحق:

٣ - الفوّاق: يصاب المرء بالفوّاق (أو الحازوقة) عندما يرتعي الحجاب الحاجز نتيجة الإفراط في تناول أطعمة الين ثم يبدأ بالانقباض على نحو متكرر. وللتخلص من الفوّاق، تناول حفنة صغيرة من الجوماشيو كل ١٥ دقيقة. ويمكنك أيضاً تناول التيكا أو ملح البحر أو الأمبوشي.

٤ - الشخير: الشخير ينجم عن الإفراط في تناول أطعمة الين ولا سيما السوائل. فالحليب وعصير الفواكه والكحول والقهوة يجعلان اللهاة تمدد وترتخى وبالتالي تحدث الكثير من الذبذبات. كما أن هذه الأطعمة تساهم في تكون المخاط في الأنف والجيوب الأنفية، مما يعيق التنفس. وإنما يمكن التخلص من الشخير بالحد من شرب السوائل.

٥ - البحـر (رائحة النفس الكريـهـة): إن البحـر المنبعـث من الرئـتين يدلـ على سـوءـ في حالـةـ الدـمـ. فـبعضـ الأطـعـمـةـ كـالـبـلـرـوتـينـ الـحـيـوـانـيـ والـدـهـونـ الـمـشـبـعةـ وـالـسـكـرـ تـجـعـلـ الدـمـ حـمـضـياـ وـذـارـائـحةـ كـريـهـةـ. وـيمـكـنـ التـخلـصـ منـ هـذـهـ الـحـالـةـ بـتـناـولـ الطـعـامـ الصـحـيـ لـعدـةـ أـسـابـيعـ. أـمـاـ إـنـ كـانـ الـبـحـرـ مـنـبـعـاـ مـنـ الـمـعـدـةـ، فـهـذـاـ يـعـنيـ أـنـ سـبـبـ تـحلـلـ الـأـطـعـمـةـ. وـلـلـتـخلـصـ مـنـ هـذـهـ الـحـالـةـ الـمـؤـقـتـةـ، نـنـصـحـ بـتـناـولـ الـأـمـبـوـشـيـ أوـ مـزيـجـ التـمـاريـ وـالـبـانـشاـ وـالـدـايـكونـ الـمـبـشـورـ.

٦ - التجـشـؤـ: يـنـتجـ التجـشـؤـ عـنـ تـناـولـ الـأـطـعـمـةـ عـلـىـ نـحـوـ غـيرـ منـظـمـ. إـذـ يـنـبـغـيـ أـنـ نـأـكـلـ أـوـلـاـ الـأـطـعـمـةـ يـانـغـ ثـمـ الـأـطـعـمـةـ يـنـ. فـعـلـىـ سـبـبـ المـثالـ إـنـ كـانـ الـوـجـبـةـ مـكـوـنـةـ بـنـسـبـةـ ٥٠ـ٪ـ مـنـ الـحـنـطةـ بـإـضـافـةـ إـلـىـ طـبـقـ الـخـضـرـ. يـتـوجـبـ عـلـيـنـاـ أـنـ نـبـدـأـ بـالـحـنـطةـ مـعـ طـبـقـ الـخـضـرـ يـانـغـ حـتـىـ الـانتـهـاءـ مـنـهـ، ثـمـ نـتـابـعـ مـعـ مـاـ تـبـقـىـ مـنـ الـحـنـطةـ وـطـبـقـ الـخـضـرـ يـنـ. أـمـاـ إـنـ لـمـ نـتـبعـ هـذـاـ التـرـتـيبـ فـيـ أـكـلـ فـعـنـدـهـاـ يـنـشـأـ خـلـلـ فـيـ عـمـلـيـةـ إـفـرـازـ عـصـارـاتـ الـمـعـدـةـ مـاـ يـوـلدـ التجـشـؤـ.

يرتبط النطق بالعوامل الأساسية التالية:

- ١- الزفير-٢- والأوتار الصوتية المحدثة للذبذبات
- ٣- مضخم للصوت يتمثل بالبلعوم والفم وتجويف الأنف
- ٤- والشفتين واللسان والحنك العظمي والحفاف لشرائح (شرع الحنك) وجدار الفم وتجاويف الأنف تقوم كلها مقام مفاصل النطق. قبل سن البلوغ، يتمتع كل من الصبي والفتاة بطبقة الصوت نفسها. ولكن عند البلوغ يصبح صوت الصبي أحلاً، بينما يبقى صوت الفتاة على حاله. وتذوب هذه الفترة الانتقالية حوالي سنتين، يصبح بعدها صوت الصبي منخفضاً وذكورياً على نحو ملحوظ. فعند البلوغ، يصبح الصبي يانغ أكثر مما يجعل الفائض يتدفق إلى الدم. وغالباً ما يتم التخلص من هذا الفائض عبر التمارين الجسدية. إلا أن جزءاً منه ينجدب إلى الأوتار الصوتية مما يجعلها تمدد، فيصبح الصوت منخفضاً. أما الفتاة فلا تشهد مثل هذه الظاهرة لأنها تتخلص من الفائض عبر الحوض. وفي ما يلي بعض الصعوبات التي ترافق النطق والتنفس.

١ - التـأتـأـةـ: تـنـجـمـ التـأتـأـةـ فـيـ غالـبـ الـأـحـيـانـ عـنـ الإـفـراـطـ فـيـ تـناـولـ أـطـعـمـةـ تـسـبـبـ بـتمـددـ الـأـوتـارـ الصـوتـيـةـ فـتـعـيـقـ قـدـرـتـهـاـ عـلـىـ إـحـادـثـ الـذـذـذـبـبـاتـ. وإنـماـ يـمـكـنـ التـخلـصـ مـنـ هـذـهـ الـحـالـةـ بـتـناـولـ الطـعـامـ الصـحـيـ المـلـائـمـ.

٢ - العـجـزـ عـنـ النـطـقـ نـتـيـجـةـ خـلـلـ وـظـيفـيـ فـيـ الدـمـاغـ: تـنـجـمـ هـذـهـ الـحـالـةـ عـنـ حدـوثـ خـلـلـ وـظـيفـيـ فـيـ مـرـكـزـ الدـمـاغـ الـحـرـكيـ أوـ الـحسـيـ. وـفـيـ مـاـ يـتـعلـقـ بـعـرـكـزـ الدـمـاغـ الـحـرـكيـ، يـنـجـعـ خـلـلـ فـيـهـ عـنـ الإـفـراـطـ فـيـ تـناـولـ أـطـعـمـةـ مـنـ نـوـعـ الـيـانـغـ. أـمـاـ إـلـىـ أـنـ الإـفـراـطـ فـيـ تـناـولـ أـطـعـمـةـ الـيـانـغـ، فـيـؤـدـيـ إـلـىـ خـلـلـ فـيـ أـدـاءـ الـمـرـكـزـ الـحسـيـ. وقد تستغرق معالجة هذه الحالة أشهراً طويلاً ينصح المريض خلالها باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع التركيز على المضغ جيداً.

جهاز دوران الدم والجهاز المفاوي

◆ الدم

يشكل دم الإنسان نسخة مطابقة عن البحر القديم الذي تطورت فيه الحياة البيولوجية. وفي البدء، كانت مياه البحر حلوة نقية حتى عكرتها المعادن التي تطفلت عليها من الأرض، فأصبحت شيئاً فشيئاً مالحة.

وطوال الأشهر التسعة التي يقضيها الجنين في رحم أمه، تتكرر عملية تطور الحياة في المياه. فالجنين ينمو في محيط مائي ويشبه إلى حد ما السمكة. وعند الولادة، تدفعه تقلصات المخاض خارج الرحم، فيصبح أشبه بالحيوانات الأرضية التي تنفس الهواء. أما تقلصات المخاض فتشابه تعاقب ارتفاع سطح الأرض وانخفاضه. وبالتالي، فإن دم الإنسان المالح أشبه بالبحر المالح الذي انبثقت منه الحياة.

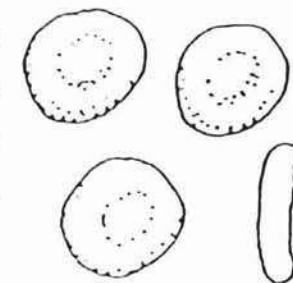


ويتكون الدم من سائل في هيئة بلازما وعناصر أخرى مكونة من كريات الدم الحمراء يانغ وكريات الدم البيضاء بين وصفيحات الدم. وفي حين تشكل البلازما ٥٥٪ من الدم، تشكل العناصر الأخرى ٤٥٪ منه.



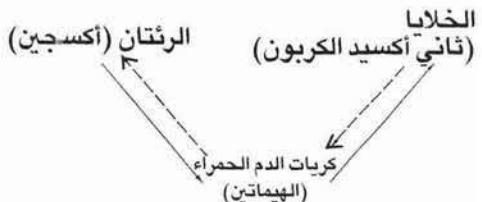
١ كريات الدم الحمراء:

يحتوي جسم الإنسان على ما يقارب ٣٥ تريليون كرينة دم حمراء (راجع الرسم ٤٠). ويبلغ قطر كل خلية من هذه الخلايا الصغيرة الأسطوانية الشكل ٧,٧ ميكرون في حين تبلغ سماكتها ١,٩ ميكرون. ويبلغ عدد الكريات الحمراء في كل مليمتر مكعب من الجسم ٥ ملايين كرينة حمراء لدى الرجال و٤,٥ مليون كرينة حمراء لدى النساء. وفي الواقع، يرتبط عدد الكريات الحمراء لديه عما كان عليه عند الولادة (أي ٦ ملايين كرينة) وهذا ما يجعل الرضيع والأطفال يانغ أكثر من الراشدين. من ناحية أخرى، يزداد عدد الكريات الحمراء مع تزايد ارتفاع المكان الذي نعيش فيه عن مستوى البحر. فالأشخاص الذين يعيشون على ارتفاع ١٠ آلاف قدم أو أكثر عن مستوى سطح البحر هم يانغ أكثر من الأشخاص الذين يعيشون في أماكن منخفضة العلو. وبالتالي، إن عدد كرياتهم الحمراء يزيد بنسبة ٣٠% تقريباً عن المعدل الطبيعي. أضف إلى ذلك أن عدد الكريات الحمراء يتزايد لدى القيام بنشاط جسدي وينقص أثناء النوم. كما ويتضاعف عدد الكريات الحمراء مع ارتفاع درجة حرارة الجو.



الرسم ٤٠: كريات الدم الحمراء وهي تكون الجزء الأكثر يانغ من الدم.

ويشتمل خضاب الدم الهيموغلوبين على ٦٠ إلى ٨٠٪ من كريات الدم الحمراء، وهي نسبة تتفاوت بين الرجال والنساء. وخضاب الدم مكون من الهيماتين وهو بروتين من نوع اليانغ يحتوي على الحديد، ومن بروتين آخر بين. والهيماتين يجذب الأكسجين من الرئتين لينقله إلى الخلايا. وإذا عود الدم الحالي من الأكسجين عبر الأوردة، يجذب الهيماتين ثاني أكسيد الكربون ويعيده إلى الرئتين كي يتم زفيره. وإن هذه العملية ضرورية للحياة ومدى فعاليتها يؤثر بشكل مباشر على صحة الإنسان (راجع الرسم ٤١). ولدى الشخص الراشد الطبيعي، يموت في الدقيقة الواحدة حوالي ٢٠ مليون كرينة من كريات الدم الحمراء لتحل محلها كريات جديدة. وإن مقدار خضاب الدم في الجسم هو كيلوغرام واحد يموت منه يومياً ٢٠ غراماً يعيد الجسم بناءها من جديد.



الرسم ٤١: في الرئتين، يجذب الهيماتين الأكسجين ويمتزج به، ثم ينتقل هذا الأكسجين إلى الخلايا.

٢ كريات الدم البيضاء:

إن عدد الكريات البيضاء التي يشتمل عليها جسم الإنسان أقل بكثير من عدد الكريات الحمراء، إذ يشتمل كل مليمتر مكعب من الدم على ٦ ألف كريبة بيضاء (راجع الرسم ٤٢) وتكون الكريات البيضاء في العادة أكبر حجماً من الكريات الحمراء وهي تشتمل على نواة وتحرك على نحو شبيه بحركة الأميبيا. وتتجذب الكريات البيضاء إلى البكتيريا التي تدخل الجسم، فتحيط بها وتلتهمها. كما وتتجمع هذه الكريات من حول الجروح الخارجية الملتهبة.



١ ابيضاض الدم (اللوكيمية):

لدى الإصابة بهذا المرض يشهد الجسم انخفاضاً في عدد الكريات الحمراء برفاقه تزايد هائل في عدد الكريات البيضاء. وفي بعض الحالات، يبلغ عدد الكريات البيضاء لدى الأشخاص المصابين بأبيضاض الدم مليون كرية في المليمتر المكعب الواحد بدلاً من المعدل الطبيعي أي ٥ إلى ٦ ألف كرية بيضاء في المليمتر المكعب الواحد. وقد يكون أبيضاض الدم حاداً أو مزمناً، إنما لا وجود لعلاج طبي شافٍ لهذا الداء الذي يؤدي إلى الوفاة في غالب الأحيان. إنما من السهل التحكم بأبيضاض الدم من خلال النظام الغذائي الصحيح.

فكريات الدم البيضاء هي من نوع الين، وتزايد عددها يشير إلى الإفراط في تناول أطعمة متطرفة وبخاصة السكر والمشروبات الغازية والمثلجات والحليب وبخاصة المنتجات الكيميائية. من ناحية أخرى، يدل انخفاض عدد الكريات الحمراء على نقص في المعادن والأطعمة من نوع اليانغ. وقد تناولنا آلية تطور هذا المرض في فصل النمو التدرجي للمرض (ص ٣٧)، حيث أوردنا قائمة بالأطعمة المسيبة لأبيضاض الدم الذي يعد من أشكال داء السرطان الين. أما التوصيات الغذائية التي ينبغي اتباعها في هذه الحالة، فمطابقة لتلك الموصى بها في ما يتعلق بأمراض السرطان من نوع الين. وكما هي الحال بالنسبة لأنواع السرطان الأخرى، يتوجب على الشخص المصابة بأبيضاض الدم أن يمضغ كل لفافة بين ١٥٠ و ٢٠٠ مرة. أما إن لم يكن لعاب الشخص المريض من النوعية الجيدة، فعندها يقوم شخص آخر بصحة جيدة بمضغ الطعام عنه ثم يقدمه للمريض بالملعقة.

ويمكن أيضاً وضع كمادة زنجبيل ساخنة على منطقة الهارا بصورة يومية، لأنها تحفز إنتاج كريات الدم الحمراء السليمة من قبل الزغب المعاوي.

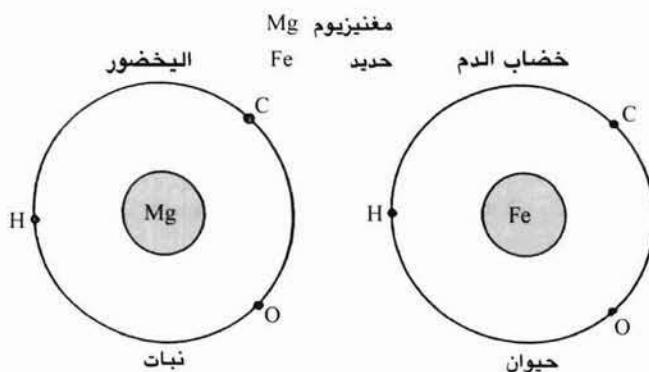
٢ فقر الدم:

فقر الدم هو النقص في عدد الكريات الحمراء أو خضاب الدم، أو معدل الدم ككل. وتشتمل عوارض فقر الدم على (١) شفتين رماديتين أو بيضاوين (ينبغي أن يكون لون الشفتين زهرياً) (٢) وابيضاض داخل جفن العين السفلي (وهو ينبغي أن يكون زهرياً) (٣) ووجنتين شاحبتين أو بيضاوين (٤) وأظافر بيضاء بدلاً من زهرية (٥) ونقص في الحيوية (٦) وانخفاض في النشاط الجنسي. ونميز بين ثلاثة أنواع من فقر الدم هي: فقر الدم الغذائي وفقر الدم الخبيث وفقر الدم المنجلي.

"أ" فقر الدم الغذائي:

ينجم فقر الدم الغذائي عن النقص في بعض المواد الضرورية لإنتاج كريات الدم الحمراء كالحديد والكوبالت والنحاس والبروتينات وبعض الفيتامينات كالفيتامين ب١٢ وفيتامينات ب المركب (أو حمض الفوليك). وفي العادة، ينصح الأطباء الأشخاص الذين يعانون من هذه الحالة بتناول جرعات إضافية من الحديد أو الفيتامينات أو بالإكثار من أكل اللحوم. وإن كانت هذه المقاربة تعالج العوارض بصورة مؤقتة، فهي تتجاهل السبب الرئيس لفقر الدم. فإن كان غذاؤنا اليومي ونشاطنا متوازيين بين ين ويانغ، يصبح بمقدور أجسامنا أن تصنع ما تحتاجه من حديد من تقاء نفسها ومن غير اللجوء إلى الوسائل الاصطناعية. ويتم هذا التصنيع في الجسم من خلال عملية التحول الطبيعي.

ويشكل الحديد نواة خضاب الدم الذي يعتبر أساس الحياة الحيوانية. أما الحياة النباتية فأساسها اليخصوصور ونواة اليخصوصور هو المغنيزيوم (راجع الرسم ٤٣). وبما أن العناصر المحيطية لكل من خضاب الدم واليخصوصور هي نفسها، يمكن وجه الاختلاف بينهما في النواة، أي المغنيزيوم وال الحديد. وإن الحيوانات تأكل النباتات المشتملة على اليخصوصور وتستفيد منه في إنتاج خضاب الدم. وبالتالي، يتحول المغنيزيوم في أجسام الحيوانات والبشر إلى حديد. ويتم هذا التحول بإضافة ذرتين من الأكسجين. نستنتج مما تقدم أن فقر الدم الغذائي ينجم بشكل رئيس عن افتقار الغذاء إلى اليخصوصور، وفي الوقت نفسه عن



الرسم ٤٣: في جسم الإنسان، يتحول اليخصوصور إلى خضاب دموي من خلال عملية يتحول فيها المغنيزيوم إلى حديد بفضل إضافة الأكسجين.

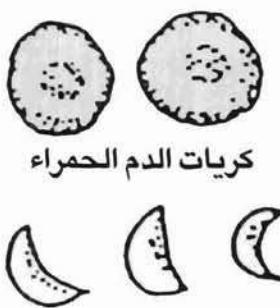
الإفراط في تناول أطعمة الين التي تعيق إنتاج الكريات الحمراء بصورة طبيعية. وإنما يمكن معالجة هذه الحالة من خلال اتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع التركيز على الخضر الورقية مثل الكرنب وأوراق الداikon وقرفة العين، وغيرها من الخضر المشتملة على كميات كبيرة من اليحصوص. أضف إلى ذلك أن البقوليات ومشتقات قول الصويا (مثل الميزو) التي تحتوي على نسبة مرتفعة من البروتينات مفيدة في هذه الحالة لأنها تزيد من حيوية الجسم. ويتوجب على الشخص المصاب بفقر الدم الغذائي أن يقوم بالكثير من التمارين الجسدية للتزوّد بكمية أكبر من الأكسجين. وفي الوقت نفسه، من الممكن وضع كمادات الزنجبيل الساخنة على المعى الدقيق لتعزيز عملية إنتاج كريات الدم الحمراء السليمة.

"ب" فقر الدم الخبيث:

في هذه الحال، يكبر حجم الكريات الحمراء ويقلص عددها. أما أعراض هذا الداء، فتتمثل بالشحوب والوهن والاضطرابات المعدية المغوية والعصبية، وكلها أعراض ترتبط بنقص في العصارة المعدية المشتملة على ما يعرف بالعامل الذاتي. ويعتقد أن فقر الدم الخبيث ينجم عن نقص في الفيتامين ب₁₂ وهو فيتامين يشار إليه في بعض الأحيان «بالفيتامين المضاد لفقر الدم الخبيث». وفي الواقع، إن النقص في هذا الفيتامين يؤدي إلى تأخر النمو وارتفاع نسبة الوفيات بين حديثي الولادة. ويعتقد الكثيرون أن الفيتامين ب₁₂ متوفّر فقط في المنتجات الحيوانية كالحليب واللحوم والمح (صفار البيض). ولكن ملايين الأشخاص عاشوا على مر السنين من دون أن يتناولوا أي طعام حيواني ومع ذلك لم يصابوا بفقر الدم الخبيث. في الواقع، الفيتامين ب₁₂ متوفّر في حليب وكبد البقر، وهي حيوانات تتغذى بالأعشاب التي لا تحتوي على الفيتامين ب₁₂. وإنما يبدو أن الأبقار قادرة على تصنيع هذا الفيتامين في قنواتها الهضمية. وبالتالي، يبدو منطقياً أن يتمتع البشر هم أيضاً بمثل هذه المقدرة. وبما أن الدراسات الغذائية الحديثة قد أثبتت أن الفيتامين ب₁₂ متوفّر في الأطعمة النباتية المتخرّمة كالميزو والتماري، وفي بعض الأعشاب البحرية، فمن غير الضروري إذاً أن يأكل الشخص المصاب بفقر الدم الخبيث أطعمة حيوانية للتعويض عن النقص في هذا الفيتامين. من ناحية أخرى، قد يتتطور فقر الدم الخبيث نتيجة فقدان الجسم قدرته على تصنيع الفيتامين ب₁₂ وإنما يمكن استعادة هذه المقدرة لدى الامتناع عن الأطعمة الحيوانية. ويتوجب على الأشخاص المصابين بفقر الدم الخبيث الالتزام بنظام الماكروبيوتك مع تناول قصبة من حساء الميزو يومياً وبعض الأعشاب البحرية بصورة منتظمة.

"ج" فقر الدم المنجلبي: (راجع الرسم ٤٤)

يشكل فقر الدم المنجلبي داءً مميّزاً في الولايات المتحدة الأميركيّة حيث أن ١٠٪ من الشعب الزنجي في أميركا، أي ما يعادل مليوني إلى ثلاثة ملايين شخص مصابون بهذا المرض الذي يؤدي في بعض الحالات إلى وفاة أعداد كبيرة منهم. وينمو هذا الداء في



كريات الدم الحمراء



خلايا منجلية

الرسم ٤٤: تحول
كريات الدم الحمراء
إلى خلايا منجلية.

العادة قبل بلوغ الشخص المصاب العشرين من العمر. وهو يظهر بشكل حصري تقريباً في أواسط الشعب الزنجي. أما العوارض الرئيسية لهذا المرض فتتمثل بنوبات دورية من الشلل مشابهة للصرع، وبالإرهاق وتلف الدماغ. وإن الشخص المصاب بفقر الدم المنجلي يبدأ في معظم الأحيان بنسیان الأمور البسيطة ويعاني من آلام حادة في الأعصاب أو العضلات. وفي الحالات الخطيرة، يلتقط المريض على نفسه في وضعية الجنين ويعجز عن الحركة.

وتشير النظرية الأكثر شيوعاً حول سبب هذا المرض إلى أن الزنوج الذين نشأوا في الأصل في أفريقيا الغربية التي اجتاحتها الملاريا (أو البرداء) يحملون في دمائهم عاملًا مضاداً لداء الملاريا. ويعتقد أن هذا العامل ينشأ بتحول الكريات الحمراء إلى كريات منجلية. وتعتبر هذه الحالة وراثية وهي تظهر لدى أبناء العرق الأسود في أفريقيا والولايات المتحدة على حد سواء. وفي الواقع، يؤكد العلماء أنه ما من مشكلة تطرأ في حال ظل السود في أفريقيا حيث داء البرداء شائع جداً، لأن المناخ في هذه المنطقة من نوع اليانغ. ولكن ما إن ينتقل هؤلاء السود إلى منطقة مناخية أخرى تتميز بعوامل بيئية مختلفة حتى يصبح فقر الدم المنجلي خطراً يهدد حياتهم. وإنما نشأت نظرية أخرى تفيد بأن فقر الدم المنجلي لم ينتشر إلا مؤخراً، وتحديداً بعد انتهاء الحرب العالمية الثانية. وقد ساهم استهلاك بعض الأطعمة المصنعة كالسكر والمشروبات الغازية والمثلجات والطحين المصنوع والمنتجات الكيميائية في ظهور هذه الحالة. وفي حين تعتبر الكريات الحمراء من نوع اليانغ، تعد الكريات المنجلية من نوع الين. وإن تزايد الحالات المرضية يتطابق مع تزايد استهلاك الأطعمة المتطرفة. وقد يكون لدى الشعب الأسود الاستعداد المسبق للإصابة بهذا الداء، إلا أن نوعية الغذاء السيئة هي التي تعززه.

والكريات المنجلية تنجم عن الإفراط في تناول أطعمة ينافس فقيرة النوعية. وإنما يمكن التخلص من هذه الحالة بالامتناع عن هذه الأطعمة واتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي.

الناعور:

٣

الناعور حالة تمثل بعدم تختثر الدم عند معدله الطبيعي. والمصابون بالناعور قد ينزفون على نحو مفرط من جراء جرح صغير جداً وعندما يتلقون مجرد ضربة خفيفة، تظهر البقع السوداء والزرقاء الكبيرة تحت جلدتهم. في العادة، عندما يتدفق الدم من أي جزء من الجسم، يتختثر مباشرة. ولكن هذا لا يحدث في حالة الناعور. فالدم وهو يانغ يشكل عادة نوعاً من مادة صمغية عند احتكاكه بالأكسجين وإن لم يحدث ذلك يصبح الدم في حالة ين.

ويعتبر الناعور وراثياً، باعتباره يتكرر بشكل مستمر في العائلة الواحدة. وإن أفراد كثيرين من العائلات الامبراطورية القديمة في أوروبا كالهابسبورغ ورومانتوف كانوا

مصابين بهذا الداء. ولكن الناعور لا ينبع عن سبب وراثي بل عن الغذاء غير الصحي. ففي حالة هابسبورغ ورومانيون مثلاً، نتج الناعور عن نمط حياتهم المترافق ونمط حياتهم الغذائي الدسم، وكلاهما يولد حالة ينفطرة تجعل الكريات الحمراء والأوعية الدموية ضعيفة. وبالتالي، تفقد الكريات الحمراء مقدرتها على جذب الأكسجين الضروري للتخثر. وما إن تتفجر الأوعية الدموية حتى تفقد قدرتها على الالتحام مجدداً. وتنسرع هذه الحالة بفعل بعض الأطعمة كالدهون الحيوانية والزبدة والبيض التي تجعل الدم حمضياً أكثر. والناعور يصيب في الواقع الرجال أكثر مما يصيب النساء لأن أجسام النساء يانغ أكثر من أجسام الرجال وبالتالي يمكنهن معادلة الخل.

يعتبر الأطباء أن لا دواء للناعور وأفضل نصيحة يقدمونها لمرضاهن تمثل بتجنب الإصابة بالجرح. وإنما يمكن معالجة الناعور من خلال نظام غذائي صحي، بالرغم من أن الشفاء منه قد يستغرق سنوات عديدة. ودواء الناعور هو نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع التركيز بعض الشيء على الأطعمة المساعدة للتقلص والمثابرة على التمارين الرياضية.

٤ التنافر الريصي:

يحتوي دم الكثير من الأشخاص على مادة تعرف بالعامل الريصي (Rh factor). والريص هو قرد صغير قصير الذيل استخدم في التجارب الأصلية المتعلقة بهذا المرض. ويتوافر هذا العامل المعروف بالعامل الريصي الإيجابي في حوالي ٨٥٪ من سكان الأرض. أما إن لم يكن متواصلاً، فعندها يكون الدم سلبياً. ويقوم العامل الريصي بدور المسترصن، أي أنه يجعل الكريات الحمراء يتكتل بعضها مع بعض. وعندما ينقل دم إيجابي إلى شخص ذي دم سلبي، يتطور جسم المتلقى مضاداً للمسترصن بعد مرور أسبوعين على عملية نقل الدم. وقد تترجم مضاعفات خطيرة إن خضع هذا الشخص لنقل الدم ثانية. فوجود مضاد المسترصن يؤدي إلى انحلال الدم أو إلى إبادة الكريات الحمراء مما يسبب الوفاة. وفي حال كانت الألم تحمل دماً سلبياً وجنبينها يحمل دماً إيجابياً، قد ينتقل العامل المضاد للمسترصن الذي يفرزها جسمها إلى الجنين عبر المشيمة. وفي هذه الحالة، قد يعاني الجنين من انحلال الدم وتلف كرياته الحمراء مما يؤدي في العادة إلى وفاته.

وبما أن العامل الريصي يسبب التراص، يعتبر الدم الإيجابي يانغ والدم السلبي ين. وعندما ينقل الدم الإيجابي إلى شخص ذي دم سلبي، يتولد العامل المضاد للمسترصن. وهذا يعني أن الدم الين لا يمكنه أن يتحمل سوى نسبة قليلة من اليانغ. ولكن في هذه الحالة، وعند المرحلة الثانية من نقل الدم، تزداد نسبة اليانغ في دم المتلقى، مما يجعل الدم ينحل. وهذا يحدث في الواقع لأن الكريات الحمراء لا يمكنها تحمل الدفق الثاني من اليانغ. ولكي تعادل الكريات الحمراء هذا الخل، تمدد على نحو مفاجئ وتفتك. ويمكن

في الواقع تغيير العامل الريصي في الدم من خلال النظام الغذائي الصحيح، في حين لا يمكن تغيير فئة الدم، ذلك أن فئة الدم تعكس تركيبة الشخص، بينما العامل الريصي يمثل الحالة. وبالتالي، من خلال بعض التعديلات الغذائية، يمكن للدم الإيجابي أن يصبح سلبياً، وبالعكس.

وقد تزايد مؤخراً عدد الأشخاص الذين يحملون دماً إيجابياً. والتفاصل بين الدم الإيجابي والدم السلبي سببه الأشكال الغذائية الحالية. وهذا يعني أن النمط الغذائي الحديث متطرف في الحالتين. فحوالي ٤٨٪ من الغذاء اليومي في أميركا يحتوي على أطعمة حيوانية وضمناً مشتقات الحليب. وهذا يفترض استهلاك كميات كبيرة من الكربوهيدرات لإعادة التوازن. وفي العادة، يتم ذلك من خلال استهلاك كمية كبيرة من السكر كسكر القصب المصنوع وسكر القصب والطحين المصنوع والفاكه. ولكن إن كنا نتبع نظاماً غذائياً محايداً أو متوازناً، ينعكس هذا التوازن في دمنا، فيكون العامل الريصي إما إيجابياً وإما سلبياً. وإن نقل الدم في ظل هذه الظروف لا يولد ردة فعل متطرفة بين العاملين السلبي والإيجابي. وفي هذه الحالة لا يكون الاختلاف بين دم الأم ودم جنينها كبيراً كنهاية لإحداث ردة فعل متطرفة. وبالتالي، يتوجب على الأشخاص الذين لا يتبعون نظاماً غذائياً صحياً الاحتراس من هذه المشكلة.

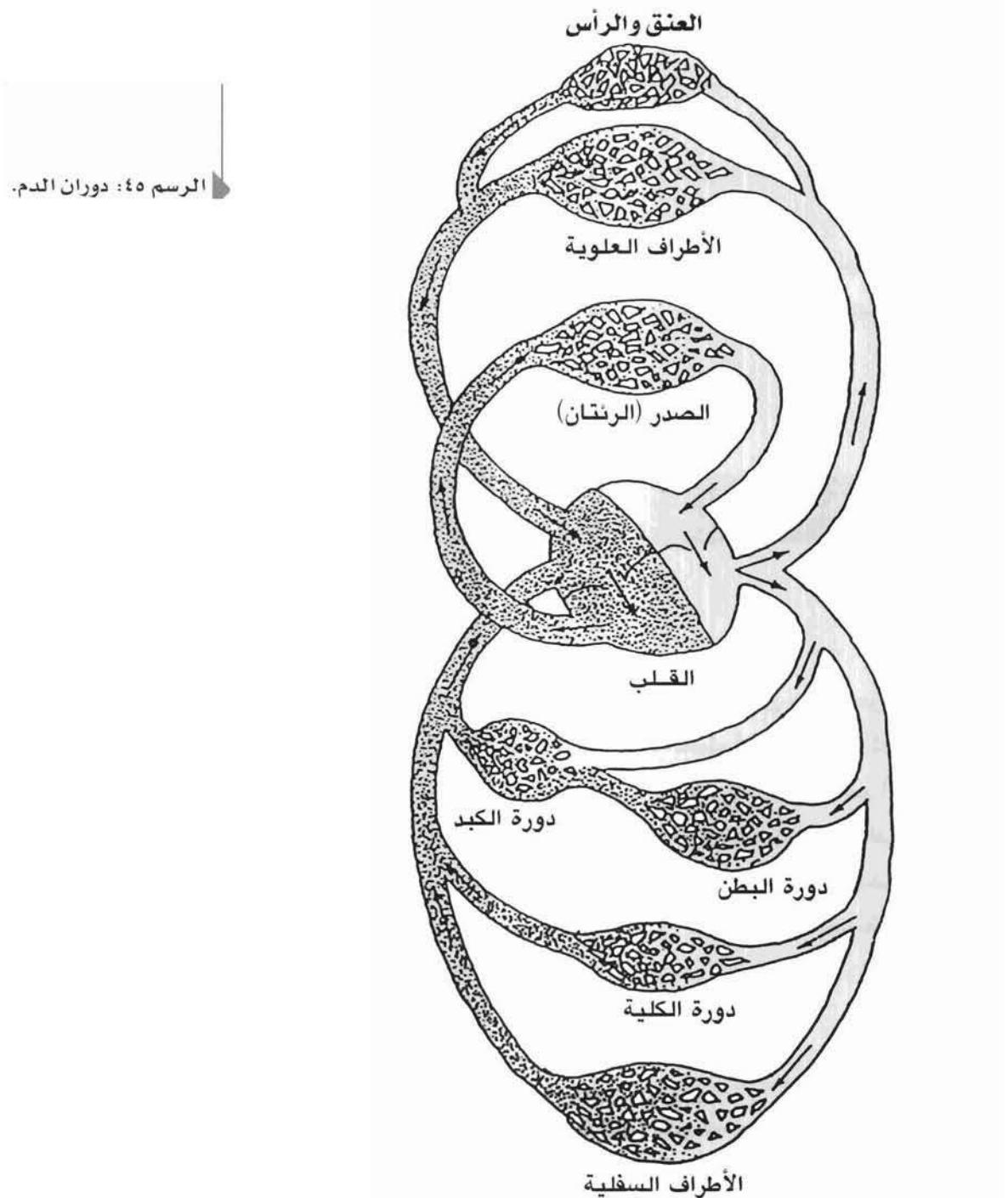
٥ الحِمَاضُ وَالْقَلَاءُ :

إن نوعية الدم الحمضية أو القلوية ترتبط بنسبة تركيز أيونات الهيدروجين والهيدروكسيل في جسمنا، إذ ينبغي أن تكون هذه الأيونات متوازنة. وتقيس هذه الحالة بواسطة الأُس الهيدروجيني الذي يتراوح بين ١ و ١٢ فإن كان الأُس الهيدروجيني أدنى من ٧ يكون الدم حمضيّاً وإن كان أكثر من ٧ يكون قلويّاً. دمنا قلوي بعض الشيء، بحيث يتراوح الرقم الهيدروجيني بين ٧,٣ و ٧,٤٥. أما إن انخفض الأُس الهيدروجيني للدم عن مستوى القلوي الخفيف وأصبح الدم حمضيّاً، فتنشأ عندها حالة الحِمَاضُ الْيَانِعُ، فيحدث عند بلوغ الأُس الهيدروجيني للدم معدلاته المرتفعة. والحماض هو الأكثر شيوعاً، لا سيما وأن البشر وهم من نوع اليانع يسعون إلى الين.

وبالرغم من أن العديد منا يأكل أطعمة حمضية بصورة مستمرة، إلا أن دمنا يحافظ على طبيعة قلوية خفيفة نتيجة لبعض الآليات الجسدية. فعلى سبيل المثال، عند الزفير، تقادر الأحماض الجسم مع ثاني أكسيد الكربون. أضاف إلى ذلك أن الكليتين تقييán الدم من الأحماض وتخلصان الجسم منها عبر التبؤل. كما وإن دمنا يحتوي على مجموعة من الدارئات التي تعمل على معادلة الأحماض. ولكن الطريقة الأمثل لتجنب الحِمَاضُ أو القلاء تقتضي الحفاظ على الدم في حالة متوازنة أو محايدة من خلال نظام غذائي صحي. وإن اتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي على نحو صحيح يضمن الحفاظ على هذا التوازن.

♦ جهاز دوران الدم

ينقسم جهاز دوران الدم إلى سبع دورات رئيسية: (راجع الرسم ٤٥)



- ١ - دورة عبر القلب (الدورة الإكليلية).
- ٢ - دورة عبر الأطراف العلوية (الكتفان والذراعان).
- ٣ - دورة عبر العنق والرأس.
- ٤ - دورة عبر الصدر (الرئتان).
- ٥ - دورة عبر محيط البطن (أعضاء الجهاز الهضمي).
- ٦ - دورة عبر الكليتين (دورة كلوية).
- ٧ - دورة عبر الحوض والأطراف السفلية (الساقان).

ويمكننا تشبيه جهاز دوران الدم بشجرة، ذلك أن كل دورة من دوراته الرئيسية تتشعب إلى فروع صغيرة تتقسم بدورها إلى ملايين الشعيرات المحيطية وتحتل هذه الشعيرات في خلايا الجسم. ويمكن في الواقع تشبيه الأجزاء المركزية من جهاز دوران الدم بعنصر الشجرة الرئيس وجذعها، وتشبيه الأجزاء المحيطية منه بفرع الشجرة وأوراقها. أما خلايا الجسم، فتشتمل على أكثر جزء محاطي في جهاز دوران الدم وتشبه بثمار الشجرة.

مقاربة الماكرومستك للأمراض، القائمة المعاشرة

١) تصلب الشرايين:

تشاً هذه الحالة عندما تسد الشرايين من الداخل وت فقد مرؤتها، نتيجة تراكم الكوليستيرول والدهون. وفي الحالات الشديدة الخطورة، تضيق مسالك الشرايين، فتحول دون تدفق الدم مما يتسبب في العادة بنوبة قلبية ويؤدي في معظم الأحيان إلى الوفاة. وكما سبق ورأينا في فصل النمو التدريجي للمرض، تنجم تراكمات الدهون والكوليستيرول عن الاستهلاك المتكرر لبعض الأطعمة كاللحوم والدهون المشبعة والبيض ومنتجات الحليب والسكر ومنتجات البذور المصنعة وغيرها. وفي الماضي، كانت إصابة الأشخاص الذين لا يتجاوزون السن الخمسين بداء تصلب الشرايين من الحالات النادرة. أما اليوم، فقد بات هذا الداء يصيب حتى الأطفال.

وللحقيقة مما إذا كنت تعاني من تصلب الشرايين، ضع أصابع يديك الاشتتن معاً واضغط عليها نحو الخلف لتشكل زاوية قائمة. إن عجزت عن ذلك، تكون شرايينك صلبة وغير مرنة. أما المقاربة الغذائية لهذه الحالة فسنناقشهما في ما يلي.

٢ السكتة (النزيف المخي أو الخثار):

ينجم النزيف المخي عن ضعف الأوعية الدموية. وهذا المرض لا يشكل خطراً عندما يكون الشخص المصاب به في حالة من الاسترخاء، ولكن أي ازدياد مفاجئ في نشاط الدورة الدموية قد يؤدي إلى انفجار وعاء دموي ضعيف وعندما يحدث الانفجار في وعاء من أوعية الدماغ الدموية، يعرف بالنزيف المخي أو «السكتة». أما نوع السكتة الآخر فهو المعروف بالخثار المخي الذي ينجم عن جلطة أو انسداد في أحد أوعية الدماغ الدموية. وتترجم هذه الحالة عموماً عن استهلاك الأطعمة نفسها التي تسبب تصلب الشرايين. وهي تحدث في غالب الأحيان عندما ينفصل الدهن أو الكوليستيرول المتراكم عن جدار الشريان ويستقر في وعاء من الأوعية الدموية القحفية. ولعلاج هذه الحالات، ينبغي تجنب الأطعمة التي تضعف الأوعية الدموية أو تتسبب بترانك الدهون أو الكوليستيرول. وتشمل هذه الأطعمة الدهون المشبعة كتلك المتوافرة في اللحم والبيض ومنتجات الحليب، بالإضافة إلى السكر وغيره من أطعمة الين القوية. وإن الأطعمة الغنية بالمعادن كالأعشاب البحرية والنباتات الورقية تعيid للأوعية الدموية قوتها ومرونتها، في حين يعمل نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي على تذويب تراكمات الكوليستيرول والدهون. وبالتالي، يتوجب على الشخص الذي يعاني من هذه الاضطرابات الحد من استهلاك الزيوت واستبدالها بزيوت نباتية غير مشبعة كزيت السمسم أو زيت الذرة. ويمكن في الواقع تطبيق هذه المقاربة العامة في حالة تصلب الشرايين.

٣ ضغط الدم غير الطبيعي (فرط ضغط الدم وهبوطه):

إن الإفراط في تناول السوائل وغيرها من أطعمة الين يجعل القلب ينتفخ ويتمدد. وفي هذه الحالة، يصبح القلب مجبراً على العمل بجهد أكبر للحفاظ على دوران الدم الطبيعي، مما يتسبب في معظم الحالات بفرط (ارتفاع) ضغط الدم. وإن استمر الشخص المصاب بهذه الحالة باستهلاك أطعمة الين المتطرفة، ينتفخ القلب ويرتخى بحيث يفقد مقدراته على الانقباض. وعندما ينخفض ضغط الدم على نحو خطير مسبباً ما يعرف بنقص التوتر أو هبوط ضغط الدم.

ويعد فرط ضغط الدم أقل خطورة من هبوطه، بل و يمكن معالجته في غضون شهر واحد من خلال نظام غذائي صحي. أما هبوط ضغط الدم، فيشكل عارض متقدماً ويستغرق الشفاء منه فترة أطول وبما أن الحالتين تتجمان عن فرط التمدد، لا بد من اتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي مع التركيز على العوامل يانغ في اختيار الأغذية وطهوها.

٤ توسيع الجدار الشرياني (أم الدم):

تنجم هذه الحالة عندما يتمدّد جدار أحد الشرايين مسبباً تكون كيس صغير يمتدّ دماً. وهذا ما يحدث في الواقع عندما يضعف الشريان نتيجة استهلاك أطعمة الين. وتتجلى هذه الظاهرة على وجه الخصوص في الابهار لأن ضغط الدم فيه يكون مرتفعاً جداً ولأن العوامل بين تجذب بسهولة إلى هذه المنطقة. وإنما يمكن تجاوز هذه المشكلة من خلال اتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع إضافة المزيد من الملح أو الزيت إلى الطعام أثناء طهوه. فالملح وقليل من الزيت يجعلان الشرايين أكثر مرنة.

٥ تقطيع الشعيرات:

عندما تتفاخ الأوعية الدموية وتتسع نتيجة الإفراط في استهلاك أطعمة الين، تبدأ هذه الأوعية بالتقطيع. وخير مثال على ذلك نزيف الأنف. ويحدث هذا النزيف عندما يصبح الدم رقيقة جداً ويزداد حجمه عن معدله الطبيعي على نحو مفرط. وغالباً ما يكون السبب الرئيس لهذه الحالة الإفراط في شرب عصير الفواكه والصودا والمياه وغيرها من السوائل. وإنما يمكن معالجة نزيف الأنف سريعاً بجعل الدم أسمك والشعيرات أكثر تقلصاً. ولتحقيق ذلك نرطب محمرة باللباب ونغمسها في الملح ثم ندخلها في المنخر لدقائق معدودة. ويمكن أيضاً أن نأكل كمية قليلة من الجوماشيو أو قطعة من ثمار الأمبوشى مرة كل ١٠ دقائق لحوالي نصف ساعة من الوقت لجعل الدم يتكتاف بسرعة.

٦ تصلب الشرايين:

إنه نمط من تصلب الشرايين تنتامى فيه ترسبات الدهن داخل القلب وحوله. تتطلّق هذه الترسبات من المناطق الأكثر بعداً عن مركز جهاز الدوران وتنتقل تدريجياً إلى الداخل والسبب في ذلك هو السبب نفسه العائد إلى تصلب الشرايين العام. أي بعبير آخر، الأطعمة التي تسهم في تنامي الدهون والكوليسترول.

منذ خمس وعشرين سنة، كانت أمراض القلب تصيب شخصاً من ثمانية. وقد ارتفعت هذه النسبة على نحو مروع بحيث أصبحت أمراض القلب تصيب اثنين من كل خمسة. إن واحداً من كل ثلاثة رجال وواحدة من كل خمس نساء يتوقع له أن يموت من جراء إصابته بالسكتة القلبية قبل بلوغه الستين. وقد بات من المعروف أن الدهون المشبعة والكوليسترول هي في مقدمة المواد المسيبة لهذه الأضطرابات، وأن العديد من الجمعيات الطبية قد نصحت بتجنب الدهون، وخفض كمية الأطعمة الغنية الكوليسترول بشكل عام.

كاللحووم والبيض. غير أن هذه النصائح تغفل عادة عن أنماط أخرى من الأطعمة التي تسهم في إحداث هذه المشاكل، كالسكر والفاكهه ومشتقات الحليب.

◆ الجهاز المفاوي ◆

يرتبط الدم والجهاز المفاوي بعضهما ببعض ارتباطاً وثيقاً. والدم المتدفق هو في العادة يانغ ووظيفته الرئيسية نقل الكريات الحمراء. أما اللمف المتدفق، فيحمل سائلاً ين أكثر نقاوة من الدم ويختص بالكريات البيضاء. ولكن الدم واللمف يشكلان معاً الجهاز الدوراني ككل، ويتدفقان في اتجاهين متعاكسين وإنما متكاملين. تبدأ الدورة الدموية في القلب لتنقل إلى الأجزاء المحيطية البعيدة ثم تعود ثانية إلى القلب. أما اللمف، فيتدفق في البدء في أنسجة الجسم المحيطية ثم يدخل السيل الدموي المركزي. وبخلاف السيل الدموي، لا يملك الجهاز المفاوي عضواً مركزاً يضخ السائل المفاوي، بل إن تدفق اللمف يرتبط بعوامل عديدة كنشاط العضلات وانقباضها، وأداء الرئتين والحجاب الحاجز أثناء التنفس مما يسمح بامتصاص اللمف من الأوعية الصغيرة وتفریغه في الأوعية الكبيرة، في حين يؤدي ارتفاع مستوى السائل إلى تدفق اللمف من الأجزاء السفلية في الجسم نحو الأجزاء العلوية. أضف إلى ذلك أن وظيفة الأمعاء، وضمناً حركة الزغب وتقلصات المعا تعزز تدفق اللمف. وبما أن الزغب تمتلك جزيئات الطعام المهضوم باستمرار، تتدفق هذهالجزيئات في الدم واللمف على حد سواء إلى جانب الكريات الحمراء والبيضاء المكونة حديثاً.

ويتكون الجهاز المفاوي من شعيبات وأوعية وأقنية وعقد لمفاوية، بالإضافة إلى بعض الأعضاء كاللوزتين والطحال. ونجد العقد المفاوية منتظمة على طول الجهاز المفاوي في مجموعات من ٢٢ زوجاً تطابق الأسنان والفرقارات الاثنين والثلاثين. كما ويشتمل الجهاز المفاوي على عضو رئيس آخر يقع فوق القلب ويعرف بالتوتة أو الغدة الصعترية. وفي الواقع، يبلغ هذا العضو حجمه الأقصى عند بلوغ الإنسان الثانية من العمر، ثم يصغر تدريجياً إلى أن يختفي نهائياً. والغدة الصعترية هذه تنتج الكريات البيضاء بالإضافة إلى بعض الأجسام المضادة.

ويبقى الطحال العضو الرئيس في الجهاز المفاوي، وهو يقع في مواجهة الكبد في الجهة اليسرى من الجسم، ويقوم بـ الوظائف التالية:

- ١ - تنقية وتطهير اللمف وسوائل الجسم. فالطحال ينقى هذه السوائل من بعض المواد كالبكتيريا والكريات الحمراء المهرئة.

- ٢- تصنيع الكريات البيضاء وبخاصة المفاويات.
- ٣- تخزين الدم والمعادن، وبخاصة الحديد.
- ٤- إنتاج الأجسام المضادة (التي تشكل عوامل مناعة) وهي ضرورية جداً لمقاومة البكتيريا على نحو طبيعي.
- ٥- إنتاج الصفراء

وفي الواقع، إن الكبد والطحال يكملان بعضهما البعض؛ فالكبد، مقارنة بالطحال، عضو يانغ ويعمل بصورة متناسقة مع السيل الدموي، بينما الطحال وهو ين يشكل البؤرة المركزية للجهاز المفاوي. أما الوظيفة الرئيسية للجهاز المفاوي فتتمثل بالحفاظ على نقاوة الجسم من خلال إزالة فائض السموم.

مقاربة الماكروبيوتك لأمراض الجهاز المفاوي

١ داء هودجكين والغرن اللمفوي

إن داء هودجكين والغرن اللمفوي شبيهان باللوكيميما (أو ابيضاض الدم). وفي حالة داء هودجكين، يلتهب الطحال والعقد المفاوية. أما في حالة الغرن اللمفوي، فيشهد الجسم نمواً ورم خبيث في الأنسجة المفاوية وانتفاخاً في الأعضاء المفاوية. وكما هي الحال بالنسبة لابيضاض الدم، ينجم هذان المرضان عن ازدياد عدد الكريات البيضاء نتيجة الإفراط في تناول أطعمة الين، ونقص في العوامل الضرورية لإنتاج الكريات الحمراء. وبالتالي فإن معالجة هاتين الحالتين شبيهة بمعالجة ابيضاض الدم وغيره من أنواع سرطان الين، ويمكن الاطلاع عليها في فصل داء السرطان.

٢ التهاب اللوزتين:

ينشأ هذا المرض لدى تراكم أنواع مختلفة من السموم في اللوزتين. فلنفترض مثلاً أن شخصاً يأكل كميات كبيرة من المثلجات وغيرها من الأطعمة المتطرفة، عندها يبدأ الجهاز المفاوي بتحديد الفائض للتخلص منه. فتُنتَج كريات بيضاء إضافية في اللوزتين لمعادلة البكتيريا الضارة التي قد تتكون في هذه المنطقة، وتتجمع المعادن لتشكل دارئة للتخلص من الأحماض. في الوقت نفسه، قد تلتهب اللوزتان وتترتفع حرارة الجسم. وفي هذه الحالة، إن كان الشخص المريض قد خضع لعملية استئصال اللوزتين، قد يختفي الالتهاب والحمى ولكن سوائل الجسم المسمومة ستتابع دورانها في الجهاز المفاوي ويُضطر الأعضاء المفاوية للعمل بجهد أكبر لتقوم بوظيفة اللوزتين. وعندها تختفي

مقدرة الجهاز المفاوي على تخلص الجسم من الفائض السام بصورة فعالة. وقد لا يشكل هذا الوضع مشكلة خطيرة في حال كان الشخص المريض يتبع نظاماً غذائياً صحياً. أما إن لم يكن يتبع مثل هذا النظام ، فعندما يعني من انعدام الحيوية.

وستتناول في باب آخر من كتابنا العلاقة القائمة بين بعض العمليات الجراحية كاستئصال اللوزتين وتطور بعض الأمراض كالسرطان والتصلب.

٣) الأضطرابات المفاوية العامة:

يمكن تلخيص هذه الأضطرابات بتصنيفها في نوعين من الأضطرابات:

١- توسيع أو التهاب العقد والأعضاء المفاوية مما يؤدي في الحالات الصعبة إلى انفجار الأوعية المفاوية. وتنجم هذه المشاكل عن احتواء السائل المفاوي على كمية هائلة من الحمض الدهني.

٢- تصلب العقد والأعضاء والأقنية والشعيرات. وللتخلص من هذه المشاكل، لا بد من اتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي. كما ويمكن وضع كمادة زنجبيل ساخنة على المنطقة المصابة لتشييط الدورة الدموية، ثم استبدالها بلصوق القلقاس لتخفيض الحمى وتذويب الدهون والتصلبات من حول الأوعية المفاوية. أضف إلى ذلك أن لصوق التوفو مفيدة في هذه الحالة لتخفيض الحمى والالتهاب. أما إن كانت المشكلة مزمنة، فمن الضروري عندها استخدام الكمامات واللصوق بشكل مستمر إلى أن تتحسن حالة المريض الذي يتوجب عليه أن يتغذى جيداً في غضون ذلك. ونشير إلى أن إجراء عملية جراحية لتصحيح هذه الحالة غير ضروري.

ملحق فئات الدم

من الضروري أن تعرفوا فئة دمكم لا سيما في الحالات الطارئة التي تتطلب عملية نقل الدم. وفئات الدم الرئيسية أربع : AB / O / A / B

وفي حال تلقى المريض خلال العملية الفئة الخاطئة قد يتسبب ذلك بموته ويدل (الرسم ٤٦) على فئات الدم التي يمكن أن تمزج في ما بينها.

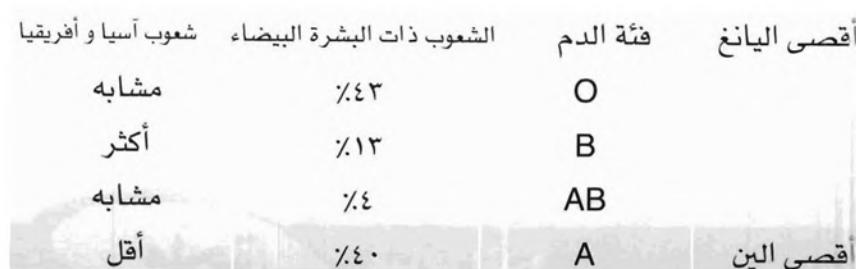
وبما أن الأشخاص من الفئة (O) يستطيعون أن يعطوا من دمهم إلى أشخاص من

أي فئة أخرى في معظم الحالات يصنفون على أنهم مانحون عامون على عكس الأشخاص من الفئة (AB) الذين لا يعطون إلا الأشخاص من الفئة نفسها ولكنهم يتلقون من أي شخص مهما كانت فئة دمه. يوضح (الشكل ٤٧) تواتر كل من فئات الدم مع ترتيبها من أقصاه (ياغ) إلى أقصاها (ين).

| AB | B | A | O | فئة دم المانح: | فئة دم المتلقي: |
|-----|-----|-----|-----|----------------|-----------------|
| نعم | نعم | نعم | نعم | | O |
| نعم | لا | نعم | لا | | A |
| نعم | نعم | لا | نعم | | B |
| نعم | لا | لا | لا | | AB |

الرسم ٤٦

ويظهر (الرسم ٤٧) التواتر الذي تحدث فيه فئات الدم وتصنيفها من أقصى الياغ إلى أقصى الين.



الرسم ٤٧

وتعتبر الفئة (O) أقصى الياغ؛ وهي تعطي لكل الفئات. قد يكون أصحاب هذه الفئة إما من المسؤولين أو القادة أي يكونون شديدي الكسل، على شكل هذه الفئة من أقصى الياغ.

أما الشخص من الفئة (B) فهو من نوع الياغ ولكن بدرجة أقل من أصحاب الفئة (O) ويميل هؤلاء الأفراد إلى التكلم أكثر من الكتابة ويتمتعون بشخصية مرحة وودودة.

ويعتبر الأشخاص من الفئة (A) من أقصى الين وهم عادةً باطنيون أو لطفاء ويصلحون للأعمال التي تدخل فيها التفاصيل كالمحاسبة والكتابة.

أما أصحاب الفئة (AB) من الأشخاص فهم بين الفئتين (A) و(B) ويتمتعون بخصائص كلٍّ من الفئتين.

ضغط الدم

إن كمية الضغط الذي يبذلها الدم على الوعاء الدموي (الضغط الدموي) تتقلب في كل منطقة من الجسم. فالضغط الدموي عال في الشريان الأورطي وينخفض تدريجياً في الشرايين والأنباب الشعرية والأوردة. وهناك أنواع مختلفة من الضغط الدموي. والضغط الدموي عامة يشير إلى الضغط في الشرايين الرئيسية: أما الضغط الوريدي فيدل على الضغط في الأوردة والضغط الشعري إلى الضغط في الأنابيب الشعرية.

ويشار إلى ضغط الدم عادة بكسر ١٢٠ على ٨٠ يدل الرقم الأول على ضغط الدم خلال مرحلة انقباض القلب أو البانغ ويسمى الضغط الإنقباضي أما الرقم الثاني فيسمى الضغط الانبساطي ويسجل ضغط الدم في مرحلة انبساط القلب أو الين. ويشير كل من الضغطين إلى المستوى بالمليمتر بواسطة عمود الزئبق الموجود في الميزان.

ومعدل الضغط الإنقباضي على الضغط الانبساطي هو «ضغط الدم المتوسط». فلأنحدد ضغط الدم المتوسط في المثال السابق مثلاً: نضيف ١٢٠ على ٨٠ ونقسم المجموع باثنتين فتحصل على ضغط الدم المتوسط يساوي مئة.

ويشير (الرسم ٤٨) إلى معدل ضغط الدم بين الشباب في الولايات المتحدة في مناطق مختلفة من الجهاز الدموي).

ويميل ضغط الدم إلى الارتفاع مع السن ويشير (الرسم ٤٩) إلى تغيرات الضغط الإنقباضي مع السن.



ويساوي ضغط الدم عند الأشخاص اللذين لا يتناولون الأطعمة الحيوانية أو يأكلون كمية قليلة منها ١٠ ملم أقل من المعدل.

وقد أثبت ذلك الدكتور إدوارد كاس والدكتور فرانك ساكس وغيرهما من كلية الطب جامعة هارفرد في دراسة شملت مئات الأشخاص المتبعين نظام الماكروبيوتوك في أنحاء بوسطن.

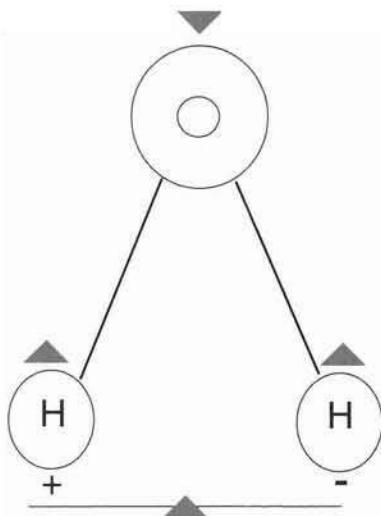
وبالإجمال يفوق ضغط الدم عند الرجال ضغط الدم عند النساء بما يقارب ٨ و ١٠ ملم. ويدل ذلك على أن نسبة الإثارة عند الرجال تفوق النسبة عند النساء.

ولكن عند بلوغ المرأة سن اليأس يرتفع ضغط الدم عندها إلى المعدل نفسه الذي يبلغه ضغط الدم عند الرجل. وابتداء من هذا السن يتساوى ضغط الدم عند الرجال مع ضغط الدم عند النساء مع ارتفاع بسيط في ضغط الدم عند النساء.

جهاز الغدد الصماء

بالإضافة إلى الدم والجهاز المفاوي، يحتوي جسم الإنسان على سوائل أخرى تتلقى هي أيضاً شحنة ثابتة من طاقتى الأرض والسماء، ومن المسارات. وتقوم هذه السوائل المشحونة بإحدى الوظيفتين التاليتين:

- ١ - تؤثر هذه السوائل في أداء الأعضاء وتعرف في هذه الحالة بالهرمونات.
- ٢ - تساعد هذه السوائل على تفكيك جزيئات الطعام، فتشكل في هذه الحالة السوائل الهضمية.



الشكل ٥٠: في جزيء الماء، تتوزن ذرة واحدة من الأكسجين (▼) بواسطة ذرتى هdroجين (▲)، إداتها سالبة والأخرى تحمل شحنة موجبة.

نستطيع أن نفهم أن السائل الهضمي المشبع يحل المواد الغذائية من خلال تفحصنا نموذج جزيء الماء. يتالف جزيء الماء من ذرة أكسجين واحدة، وهي ينذرتي هdroجين، وهما يانغ، انظر شكل ٥٠. ومع ذلك، فإن إحدى ذرتى الأكسجين تحمل شحنة موجبة، والآخر تحمل شحنة سالبة. عندما توضع مادة معينة في الماء، فإن مكوناته الأكثر يانغ ينجذب إلى القطب بين من جزيء الماء، بينما تتجذب مكوناتها الأكثر بين من قبل القطب المضاد. تؤدي هذه العملية إلى تفكيك المادة، وهذا فإن الماء يعرف بأنه المذيب الكوني. مجموعة أخرى من هذه السوائل المشبعة تعرف بالهرمونات. إن الغدد الصُّم الرئيسية تقع على طول القناة الأرواحية، (Spiritual Channel) باستثناء غُدْتَي الكُظر اللذين تتمايزان على كلا الجانبين.

الشكل النموذجي العام لجهاز الغدد الصماء:

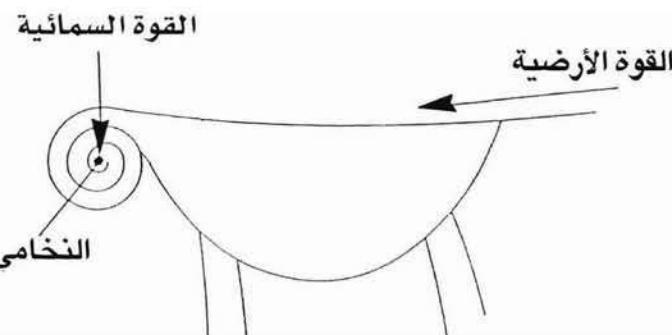
تدخل القوة السماوية المتجهة نحو الأسفل إلى الجسم عبر لولب في أعلى الرأس، فتشحن وتنشط الدماغ الأوسط. أضف إلى ذلك أن هذه القوة مسؤولة عن التكون للهأة الجنيني، من ناحية أخرى، تمر القوة الأرضية عبر الجسم متوجهة نحو الأعلى، وهي مسؤولة عن تكون اللسان (راجع الرسم ٥١).

وينتاج اللعاب في هذه المنطقة جراء تفاعل هاتين القوتين، فيقوم مقام السائل الهضمي المرتفع الشحنة. وفي الواقع، يتولد هذا السائل الهضمي بفعل المضغ. وخلال عملية التطور البيولوجي، يمر الإنسان في مرحلة الثدييات. وفي هذه المرحلة تمر القوة الكونية عبر العَجُز فتعبر العمود الفقري باتجاه الدماغ الأوسط. وفي الوقت نفسه، تمر هذه القوة عبر مؤخرة الرأس فتولد لهأة أخرى في عمق الدماغ. و تعرف هذه اللهأة بالغدة النخامية، وهي تفرز سائلاً مشحوناً بالطاقة يعرف بالهرمون النخامي (راجع الرسم ٥٢).

القوة السماوية



الرسم ٥١: تنشأ اللهأة بشكل رئيس عن القوة السماوية المتجهة نحو الأسفل، بينما يتولد عن القوة الأرضية المتمددة نشوء اللسان، ويتم إفراز اللعاب نتيجة تفاعل القوتين.

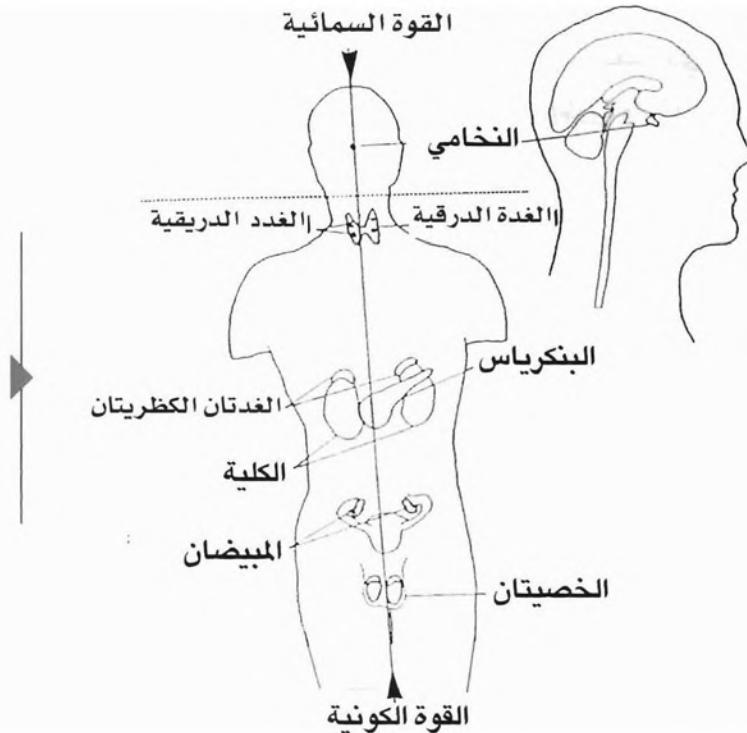


الرسم ٥٢: في الثدييات ذات القوائم الأربع تدخل القوة السماوية عبر الذيل، وبخاصة عندما يكون منتصباً، وعبر قمة الرأس، حيث تولد الغدة النخامية.

وفي الواقع، تنشأ علاقة متكاملة ومتضادة بين الرأس والجذع. وما يتكون في الرأس بشكل متلازن، يتكون أيضاً في الجذع بشكل أكثر تمدداً. وفي ما يتعلق بجهاز الغدد الصماء، تتفرع الغدة النخامية الواقعة في الرأس المتلازن إلى عدة غدد

صماء في الجذع المتمدد. وتكون هذه التقرعات على الشكل التالي (راجع الرسم ٥٣).

الرسم ٥٣: في جسم الإنسان، تتفرع الغدة النخامية تحت العنق إلى الغدة الدرقية والغدد الدرقية والغدد الكظريةتين وخلايا البنكرياس ألفا وبيتا والغشاء المخاطي للإثنى عشر والمنسل، وأثناء الحمل إلى المشيمة.



- ١- الحلق: الغدة الدرقية وهي ين أكثر، الغدة الدرقية وهي يانغ أكثر.
- ٢- فوق الكليتين: تفرز الغدتان الكظريتان هرمونات من نوع الين واليانغ على حد سواء.
- ٣- البنكرياس : يفرز البنكرياس هرمونات ين ويانغ.
- ٤- المع الإثنا عشر: يفرز الغشاء المخاطي للمع الإثني عشر مجموعة متنوعة من الهرمونات.
- ٥- المنسل (أو الغدد التناسلية): تتنوّع الهرمونات الجنسية بين ين ويانغ.
- ٦- المشيمة: تنشأ أثناء الحمل.

وبما أن هذه الغدد تشكل تقرعات متضادة ومتكاملة للغدة النخامية، فهي وبالتالي تتأثر بإفرازات هذه الغدة. فلنفرض على سبيل المثال أنك مررت بالمخبر ولمحت كعكة شهية المنظر في واجهة المحل. عندها ستحفز الصورة المرئية للكعكة الغدة النخامية التي تحفز بدورها الغدتين الدرقية والدرقية لديك، مما سيؤدي إلى إفراز اللعاب والعصارات المعوية. كما أنها

ستحفز الفضاء المخاطي للمعنى الإثني عشر الذي يؤدي بدوره إلى إفراز السائل الهضمي. وبالتالي فإن هذه السوائل الهضمية والهرمونية س يتم إفرازها حتى قبل أن تأكل الكعكة.

مثال آخر على هذا الواقع ما يحدث لرجل عندما يرى إمرأة فاتنة الجمال. ففي هذه الحالة، سينتقل التحفيز الناجم عن رؤية المرأة إلى الدماغ الأوسط الذي يحفز بدوره الغدة النخامية. وعندما، تؤثر إفرازات النخامية على الغدد الكظرية والتاليسيلية والناتجة تكون إنجذاب الرجل جنسياً إلى المرأة.

من ناحية أخرى، تشحن القوة الكونية أعضاء الرجل الجنسية، مما يعني أن القضيب يشكل لها ثانية. وفي الواقع، تكون إفرازات الأعضاء الجنسية الذكورية مشحونة بطاقة كهربائية مغناطيسية أي أنها «حية». وهذا ما يجعل السائل المنوي قادرًا على الحركة.

فيزيولوجيا جهاز الغدد الصماء

١ الغدة النخامية:

تقع الغدة النخامية في قاعدة الدماغ، وهي تتكون من فلقة أمامية وأخرى خلفية. وتفرز الفلقة الأمامية من الغدة النخامية الهرمونات التالية وهي هرمونات من نوع الـ:

- ١- هرمون النمو الذي يضبط عملية النمو.
- ٢- الهرمون الموجه للدرقية والذي يضبط نمو الغدة الدرقية ووظيفتها.
- ٣- الهرمونات الموجهة للمنسل (أو القند) وهي تحكم بالأعضاء الجنسية.
- ٤- البرولكتين وهو هرمون يحفز إفراز الغدد الثديية للحليب.
- ٥- الهرمون الموجه لقشر الكظر، وهو هرمون ضروري لنمو قشرة الكظر ونشاطها.

أما الهرمونات التالية، فهي من نوع اليانغ وتفرزها الفلاقة الخلفية من الغدة النخامية:

- ١- الفازوبريسين (الهرمون المضاد للإبالة) الذي يجعل الأوعية الدموية تتقبض ويمنع التبول.
- ٢- الأكسيجوسين الذي يتسبب بانقباض الرحم.

هذه هي في الواقع الهرمونات الأساسية المعروفة التي تفرزها الغدة النخامية ومن المرجح أن هذه الغدة تفرز هرمونات أخرى لم يتم التعرف عليها بعد.

٢ الغدة الدرقية والغدد الدرقية:

تقع هذه الغدد في منطقة الشاكرا من الحلق. وفي الواقع إن الغدد الدرقية (وعددتها أربع) تقع في الغدة الدرقية التي تكون أكبر حجماً وأكثر اتساعاً من الغدد الدرقية. وتقوم بين الغدة الدرقية والغدد الدرقية علاقة متكاملة ومتضادة.

فالغدة الدرقية تفرز هرمون التирوكسين الذي يضبط استقلاب الجسم القاعدى أو معدل تأكسد الخلايا. أما الغدد الدرقية فتفرز هرمون الدرقيات الذى يتحكم باستقلاب المعادن كالكلسيوم والفسفور.

٣ الغدد الكظرية:

تقع الغدتان الكظريتان في أعلى الكليتين، وهما تترفعان إلى منطقة محاطة بأي بعيدة عن المركز تعرف بالقشرة، وإلى منطقة مركزية تعرف بالنخاع (الكلوي). وفي حين تفرز القشرة الهرمونات يانغ، يفرز النخاع الهرمونات يانغ. وإن بنية القشرة أكثر تميزاً من بنية النخاع. فالقشرة تفرز مجموعة من الهرمونات أهمها تلك المعروفة بالستيرويد، وهي هرمونات تضبط استقلاب البروتينات غير المهضومة والدهون والكريوهدرات، كما تضبط توازن معدل المياه والملح في الجسم. وبالإضافة إلى ضبط استقلاب المغذيات، تحفز هذه الهرمونات أداء الفرع نظير الودي من العصب المستقبل.

أما النخاع (الكلوي)، فيفرز هرمونين هما الأدريناлиين والنورادريناлиين اللذين يؤثران على بعض وظائف الجسم على نحو شبيه بالتأثير الناجم عن تحفيز العصب الودي السوي.

وتقوم الغدتان الكظريتان الواقعتان في مركز الجسم بدور بالغ الأهمية في جهاز الغدد الصماء تتمثل بالعلاقة القائمة بين الغدة النخامية والغدتان الكظريتين. أما الغدد الصماء الأخرى، فتشكل تفرعات لهاتين الغدتين.

٤ البنكرياس:

يقوم البنكرياس بوظيفة مزدوجة تمثل بإفراز الهرمونات والعصارات الهضمية على حد سواء. ويتم إفراز هذه الهرمونات في منطقة من البنكرياس تعرف بجزيرات لنغرهنس. ونميز في هذه الجزيئات نوعين رئيسيين من الخلايا، هما الخلايا الصغيرة بيتا التي تفرز هرموناً من نوع اليانغ هو الأنسولين، وخلايا ألفا الأكبر حجماً والتي تفرز هرموناً من نوع اليانغ يعرف بالغلوكاغون. إن هذين الهرمونين كليهما يؤثران على عملية استقلاب

الكربوهيدرات. فالأنسولين يخفض معدل السكر في الدم، بينما يزيد الغلوكاغون هذا المعدل بتحفيز الكبد على إفراز الغلوكوز.

٥ المعى الإثنان عشر:

يفرز سطح المعى الإثنتي عشر هرمونات عديدة تؤثر على أداء البنكرياس والكبد والحوصلة الصفراوية والمعدة. ونذكر من هذه الهرمونات:

- ١- السكريتين الذي يحفز هو أيضاً إفراز عصارة البنكرياس يشجع تدفق الصفراء في الكبد.
- ٢- البنكريوزيمين الذي يحفز هو أيضاً إفراز عصارة البنكرياس.
- ٣- الكوليسيستوكينين، وهو هرمون يجعل الحوصلة الصفراوية تنقبض وبالتالي تطلق الصفراء.
- ٤- الإنتروغاسترون الذي يحد من نشاط المعدة، بما في ذلك إفراز الحمض المعدي. ويشكل المعى الإثنتان عشر جزءاً متلازناً من الجهاز الهضمي. وبالرغم من أن الهرمونات التي يفرزها متفاوتة الدرجات، إلا أنها عموماً من نوع البانغ، وهي على علاقة متضادة مع الأجزاء الأكثر تمدداً في الجسم كجدار المعدة مثلاً. وبما أن المعى الدقيق أطول وأكثر اتساعاً، يفرز هذا المعى العصارة المغوية وهي بن أكثر.

٦ المنسل (الغدد التناسلية)

تكون هذه الغدد إما أنثوية وإما ذكرية. وبالتالي، فإن الهرمونات التي تفرزها هذه الغدد تختلف بحسب جنسها. وفي حين تفرز الهرمونات الأنثوية بشكل رئيس في المبيضين، يتم إفراز الهرمونات الذكرية من قبل الخصيتين.

"أ" المبيضان: إن الجريب المبيضي، وهو كتلة من الخلايا لولبية الشكل تنمو فيها البيضة، يفرز مجموعة من الهرمونات تعرف بالاستروجين.

والواقع أن هرمونات الاستروجين المعروفة أيضاً بالهرمونات الأنثوية تقوم بدور أساسي في نمو العلامات الأنثوية والحفاظ على الشهوة الجنسية. وقد اشتهرت هرمونات الاستروجين نتيجة استخدامها في حبوب منع الحمل، وهي في الواقع من نوع الين.

أما البروجسترون فيشكل هرموناً يفرزه الجسم الأصفر. وهذا الأخير عبارة عن كتلة من الخلايا تنمو في الجريب الذي يتمزق بعد الإباضة. وبتأثير من البروجسترون، يحضر الرحم لاستقبال البيضة الملقحة. وإن حدث الفرس، يستحدث البروجسترون أكثر الهرمونات الأنثوية يانغ.

"ب" الخصيتان: تعرف الهرمونات الذكرية بـ هرمونات الأندروجين، وأهمها التستوستيرون. فالتستوستيرون هرمون يضبط نمو العلامات الذكرية التي تظهر عند البلوغ كنمو شعر الوجه و الصوت الأخش. والتستوستيرون هرمون من نوع البانغ.

٧ المشيمة: خلال الحمل تفرز المشيمة الهرمونات التالية:

١. موجهة القند المنسلي المشيمائي ٢. الاستروجين ٣. البروجسترون . وتشكل موجهة القند المشيمائية القاعدة الأساسية للعديد من فحوصات الحمل، باعتبار هذا الهرمون يظهر في دم وبول النساء في غضون أسبوعين بعد عملية التلقيح. وفي الواقع، إن هذا الهرمون يحفز تكون المشيمة ويفرز مباشرة بعد غرس البيضة الملقحة. و أثناء الحمل توفر المشيمة أيضاً إفراز الاستروجين والبروجسترون على حد سواء.

خلاصة جهاز الغدد الصماء

في الجدول التالي، خلاصة لـ الغدد الصماء الرئيسية.

الرأس النخامي (الغدة النخامية)

النخامي الأمامي

هرمون النمو

Mوجه الدرقية

gonadotrophic

Lactogenic

adrenocorticotrophic

النخامي الخلفية

فازوبريسين (ADH)

oxytocin

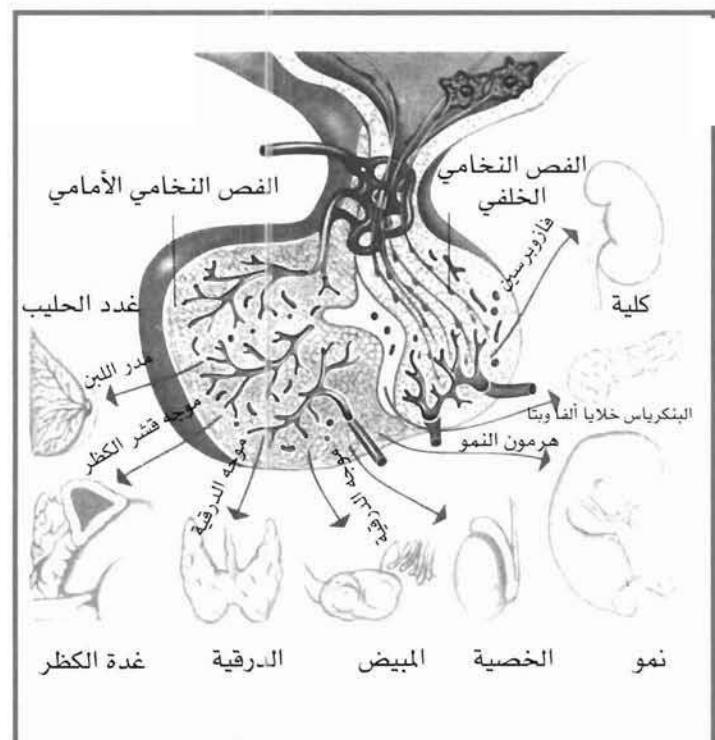
الجسم

| | |
|------------------------|------------------------|
| الدرقية | الدرقية |
| هرمون الدرقيات | التiroكسين |
| لب الكظر | قشر الكظر |
| ادرنالين | ستيرويدات |
| خلايا بيتا البنكرياسية | خلايا ألفا البنكرياسية |
| أنسولين | غلوكاغون |
| الهرمونات العضجية | عصارة معدنية ومعوية |
| الخصيتان | المبيضان |
| أندروجين | استروجين |
| | بروجسترون |

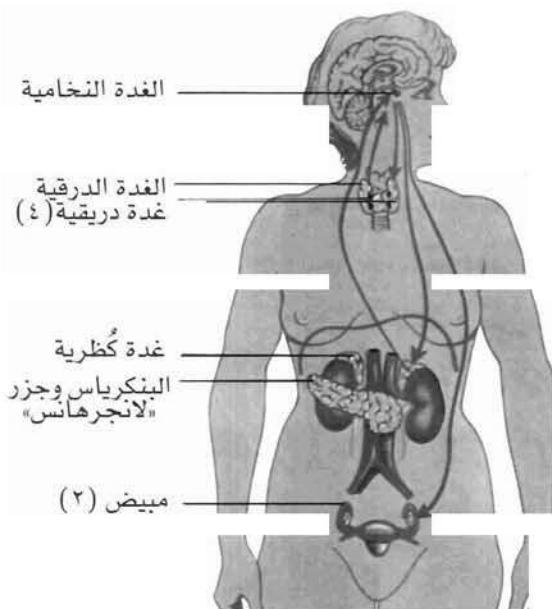
مدى تأثير الهرمونات النخامية

تقوم الغدة النخامية دوراً أساسياً في تنظيم عملية الإنتاج الهرموني، وبالتالي في تنظيم جميع العمليات التي تتم في الجسم، من هضم واستقلاب ونمو وتواجد إلخ... وهي (أي الغدة النخامية) تقوم بوظيفتها بواسطة «إشارات كيميائية» ترسلها إلى مختلف الغدد الصماء، في تيار الدم، تحثّها على إطلاق هرموناتها. فإذا ما أشرف هرمون ما على أن يتجاوز في الدم «النسبة السوية»، كان ذلك إشارة (كيميائية أيضاً)، إلى النخامية لتوقف إرسال إشاراتها الحادة، الخاصة بهذا الهرمون. بهذا النظام الإرجاعي تنظم الغدة النخامية وظائف الغدد الصماء التالية:

- ١- الدرقية (٢) الدرقية
- ٢- الجزء الخارجي من الكظر أو القشر الكظري
- ٣- الغدة الداخلية من الكظر
- ٤- المبيض



جهاز الغدد الصماء



أول بـ الكظر ٥- خلايا ألفا البنكرياسية ٦- خلايا بيتا البنكرياسية ٧- الغدد التناسلية: الخصيتين أو المبيضين ٨- غشاء الإتني عشر (العفج) المخاطي.

إن أكثر الهرمونات يانغ في جهاز الغدد الصماء، تبدي علاقة بوظائف العصب الودي، فيما تتصل أكثر الهرمونات (ين)، بوظائف العصب اللاودي.

إن الوظيفة المركزية للنظام الهرموني تكمن في تنظيم استعمال الطعام والتحكم فيه، يشمل ذلك هضم الأطعمة الصلبة ومدخل الاكسجين واستعماله بالإضافة إلى استقلاب وتوازن هدرات الكربون والدهون والبروتينات والمعادن والماء. هذه الوظائف التي تؤدي إلى نمو الجسم والحفاظ على النشاط والمقدرة على التوالي، تختصرها في الجدول التالي:

النخامي

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------|---------------------------------|--------|---|----------------------------------|---------|--------------------|--------------------|
| ١- الدرقية استقلاب O_2 | النمو | ٢- الدرقية الاستقلاب المعدني | النشاط | ٣- الكظران استقلاب الكربوهيدرات والدهون والبروتينات، التوازن المائي- اللحي. | ٤. البنكرياس الاستقلاب السكري | التوالد | المبيضان الأنثويان | الخصيتان الذكريتان |
|-----------------------------|-------|---------------------------------|--------|---|----------------------------------|---------|--------------------|--------------------|

نميز عموماً بين نوعين رئيسيين من الخلل في وظائف جهاز الغدد الصماء. ويتمثل هذان النوعان من الخلل بـ ١. نقص الافراز حيث أن الكمية المفرزة من هرمون معين لا تكون كافية. ٢. و فرط الافراز وفي هذه الحالة تتجاوز الكمية المفرزة الحد المطلوب. إن نقص الافراز أو فرطه قد يولد حالة من عدم التوازن على الشكل التالي:

١. النقص في إفراز هرمون من نوع الين يولد حالة يانغ متطرفة.
٢. النقص في إفراز هرمون من نوع اليانغ يولد حالة ين متطورة.
٣. الفرط في إفراز هرمون من نوع الين يولد حالة ين متطورة.
٤. الفرط في إفراز هرمون من نوع اليانغ يولد حالة يانغ متطرفة.

و سنستعرض في ما يلي بعض الاضطرابات الوظيفية المحددة في كل من الغدد الصماء الرئيسية.

١ النخامي

إن النقص في إفراز هرمون مسبب للتمدد كهرمون النمو مثلاً يؤدي إلى القرزامة إن ظهرت هذه الحالة في عمر مبكر و إلى الدنف النخامي إن ظهرت في مرحلة متاخرة من العمر. والحالتان من نوع اليانغ المتطرف. أما النقص في إفراز نوع معاكس من الهرمونات كالفازوبريسين، فيولد حالة تعرف بالبوالة التقهة وهي تمثل بالخسارة المفرطة لسوائل الجسم نتيجة ازدياد توافر التبول.

من ناحية أخرى، إن الفرط في إفراز هرمون مسبب للتمدد كهرمون النمو يولد لدى ظهوره في مرحلة مبكرة العملاقة، بينما يولد في حالة ظهوره في مرحلة متاخرة حالة تعرف بضخامة النهايات. أما الفرط في إفراز نوع معاكس من الهرمونات كالهرمون المضاد للإبالة، فيؤدي إلى حالة يصعب معها التبول.

٢ الغدة الدرقية:

قد يؤدي النقص في إفراز التيروكسين إلى:

١. دراق بسيط هو عبارة عن اتساع الغدة الدرقية نتيجة افتقار الغذاء إلى اليود.
٢. داء النورس في سن الرشد أو الفدامة في مرحلة الطفولة.

ويشارك داء النورس والفدامة في بعض العوارض كالخلل العقلي والإعاقبة الجسدية والاستقلاب غير الطبيعي وانخفاض درجة حرارة الجسم وبطء النبض القلبي والجلد السميكي. وفي حال الإصابة بداء النورس، يتورم الأنف ويتساقط شعر الرأس. وفي

الواقع تنجم هاتان الحالتان عن الإفراط في تناول أطعمة الين أو اليانغ.
أما الفرط في إفراز التيروكسين، فقد يؤدي إلى دراق جاحظ أو سام، ويتميز الدراق
الجاحظ بتورم الحلق وارتفاع المعدل الاستقلابي وتسارع النبض القلبي وضعف العضلات
وضيق التنفس والاضطرابات العصبية والتهيجية والرعاش وجوحظ المقلتين. أما الدراق
السام، فينجم عن ورم في الغدة الدرقية وعارضه مشابهة لعارض الدراق الجاحظ
باستثناء جوحظ العينين.

٣ الغدد الدرقية:

إن النقص في إفراز هرمون الدرقيات يؤدي إلى انخفاض معدل الكلسيوم في الدم.
وتعرف هذه الحالة بالتكسر وهي تسبب المغص الحاد والتشنجات العضلية. أما الفرط في
إفراز هرمون الدرقيات فيؤدي إلى امتصاص الكلسيوم من العظام وتقريفه في الدم. وقد
ينجم عن هذه الحالة المعروفة بالتهاب العظم الليفي تغيرات في العمود الفقري وتراكم
الكلسيوم في الكلى.

٤ الغدد الكظرية

إن أمراض النخاع (الكلوى) نادرة جداً. أما الخلل في الغدد الكظرية، فتجلّى في
معظم الأحيان في القشرة. فإن النقص في إفرازات القشرة بسبب داء أديسون، وهو داء
يتميز بانتكاس منطقة القشرة مما يسبب التعب وانخفاض الضغط الدموي وانخفاض
معدل الاستقلاب القاعدي وضعف العضلات وتلون الجلد على نحو غير طبيعي. وفي
الواقع، ينجم هذا الداء عن الإفراط في الأكل وفي تناول المنتجات الحيوانية واللح.

أما الفرط في إفرازات القشرة الذي يحدث خلال فترة الحمل أو في مرحلة
الطفولة، فيؤدي إلى نمو جنسي مبكر أو إلى قصور في نمو الأعضاء الجنسية. أما إن
ظهرت هذه الحالة في سن متأخرة، فقد تؤدي إلى نزعه لتغيير الجنس.

٥ البنكرياس:

إن النقص في إفرازات الأنسولين يتسبب بداء السكري، بينما الفرط في إفراز هذا
الهرمون يؤدي إلى فرط الأنسولين ، وستناقش هاتين الحالتين بالتفصيل في الصفحات
الأخيرة من هذا الفصل.

٦ الخصيتان والمبيضان:

يؤدي النقص في إفرازات الخصيتين إلى تناقص الشهوة الجنسية. وفي ما يتعلق
 بالمبيضين، قد يتسبب النقص في إفراز الأستروجين بضمور الرحم وضعف الطاقة

الجنسية، بينما يؤدي النقص في إفراز البروجسترون إلى اضطرابات في الحيض وربما الإجهاض. أما الفرط في إفرازات الخصيتين والمبضمين فيولد رغبات جنسية حادة.

وفي الواقع، إن تشخيص أي خلل في الغدد الصماء أمر سهل . فعلى سبيل المثال، بعض الاضطرابات في القسم الأعلى من الجسم كخطوط العينين ومشاكل الأذنين والاعتلال العقلي وغيرها مرتبطة باختلال وظيفي في النخامي و/أو الغدة الدرقية. أما الاضطرابات في القسم الأسفل من الجسم كصعوبة الهضم والاضطرابات الجنسية وغيرها فمرتبطة بخلل في وظيفة الغدد الكظرية أو الغدد الصماء السفلية وبالتالي، فإن هذه الأمراض كلها مرتبطة بالخلل الوظيفي لجهاز الغدد الصماء، حتى أن بعض المشاكل كالعد أو البثور تشير إلى إفراز مفرط لهرمونات الـin في الدم.

amarbeh al-akroo' la'amrach jehar al-udud al-

١ مقاربة غذائية:

تتمثل مبادئ مقاومة الاضطرابات في جهاز الغدد الصماء بما يلي:

- (١) في حالة النقص في إفراز هرمون يانغ أو الفرط في إفراز هرمون يانغ، يتوجب على الشخص المريض أن يتبع نظاماً غذائياً يانغ إلى حد ما.
- (٢) عند النقص في إفراز هرمون يانغ أو الفرط في إفراز هرمون يانغ، يتوجب على الشخص المريض أن يتبع نظاماً غذائياً يانغ إلى حد ما.

وينبغي بالطبع أن يشكل نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي أساس المعالجة، مع إجراء هذه التعديلات البسيطة المذكورة أعلاه. فعلى سبيل المثال، في حالة الفائض في الـin، ينبغي أن تكون نسبة بذور السمسم إلى الملح في الجوماشيو ١٠ إلى ١ أو ٨ إلى ١ تقريباً. أما في حالة الفائض في اليانغ، فتكون هذه النسبة ١٢ أو ١٥ إلى ١ تقريباً. أضف إلى ذلك أنه يتوجب على الشخص الذي يعاني من حالة يانغ مفرطة تناول حساء الميزو القوي الطعم، في حين يقدم للشخص الذي يعاني من حالة يانغ مفرطة، حساء الميزو الخفيف الطعم. وفي ما يتعلق بالخضر ، نشير إلى أن الخضر ذات الأوراق الكبيرة مفيدة لشخص يعاني من حالة يانغ مفرطة، بينما الخضر ذات الجذور مفيدة لمن يعاني من حالة يانغ مفرطة.

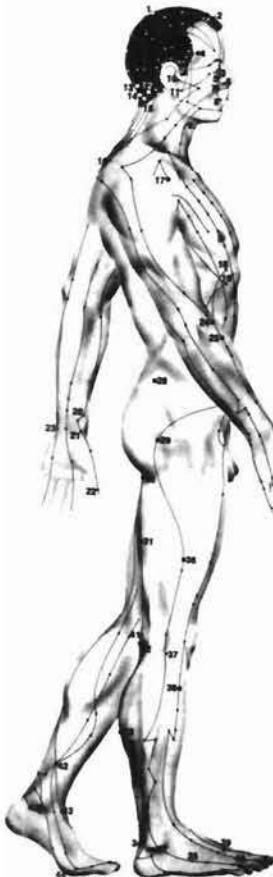
ولنفرض على سبيل التجسيد العملي أن امرأة تعاني من نقص في إفراز الأستروجين. لمعالجة هذه الحالة، يتوجب على المرأة المصابة أن تتجنب المنتجات الحيوانية

وتقلى الطبع للطعام وتركت على الخضر ذات الأوراق الكبيرة مع تناول كمية قليلة من الفواكه من حين إلى آخر. أما إن كانت المرأة تعاني من فرط إفراز الأستروجين أو قد سبق وتناولت حبوب منع الحمل، فتنصحها في هذه الحالة باتباع نظام غذائي يانغ إلى حد ما. وإن افتقار الرجل للحيوية الجنسية أو ظهور علامات أنثوية لديه ينجم بشكل رئيس عن الإفراط في تناول السكر ومشتقات الحليب. في هذه الحالة، تنصحه بتناول الكثير من الخضروات الجذرية وتجنب السلطة. يمكنه أيضاً تناول القليل من الميزو والتماري والملح، كما يمكنه تناول الأسماك أو المنتجات الحيوانية من حين إلى آخر.

٢ العلاجات الخارجية

يمكن استخدام العلاجات الخارجية وعلى وجه الخصوص كمادات الزنجبيل لتسريع نشاط البنكرياس أو الغددتين الكظرتين أو الغدة الدرقية أو الغدد الدرقية. فيمكن على سبيل المثال وضع كمادة زنجبيل مرة واحدة في اليوم على منطقة البنكرياس لمعالجة داء السكري، على أن يستغرق هذا العلاج من أسبوعين إلى أربعة أسابيع بغية تنشيط الدورة الدموية وتتدفق الطاقة الحيوية.

٣ العلاج من خلال المسارات:



العنود على موقع
الضغط (تسوبو)
منظراً أمامياً

بما أن الغدد الصماء تتلقى من البيئة المحيطة شحنة ثابتة من الطاقة الكهربائية المغناطيسية، يمكننا تسريع نشاط هذه الغدد بتحفيز خطوط الزوال وذلك من خلال التدليك شيئاً فشيئاً أو الكي بالميسم أو الإبر. وبالرغم من أنه ما من حاجة ماسة تقضي إضافة هذه التقنيات أو العلاجات الخارجية إلى المعالجة الغذائية لإضطرابات الغدد الصماء، إلا أنها تساعد على تسريع عملية الشفاء. ولتحديد النقاط المشار إليها أدناه بالأرقام، نرجو مراجعة كتاب الشياتسو الصادر عن دار الخيال للعثور على موقع الضغط (تسوبو) بشكلٍ موسع.

"أ" النخامي: لمقارنة الأمراض التي تنشأ في هذه الغدة، يستخدم النقاط التالية على مسار القناة الدموية الحاكمة والقناة الحاكمة ٢٠ والقناة الحاكمة ١٥ والقناة الحاكمة ١٦ والقناة الحاكمة ١٢ الذي يمكن استخدامه لمعالجة أشكال مختلفة من التصلب. ويمكن أيضاً استخدام النقطة الواقعة في مقدمة الرأس والمرتبطة «بالعين الثالثة».

"ب" الغدة الدرقية والغدد الدرقية: يمكن استخدام أي من النقاط الرئيسية الواقعة على مسار الرئة لمعالجة اضطرابات الغدة الدرقية أو الغدد الدرقية. وهذه الغدد، وعلى غرار الرئتين، تقع في القسم الأعلى من الجسم وتؤثر في استقبال الأكسجين.

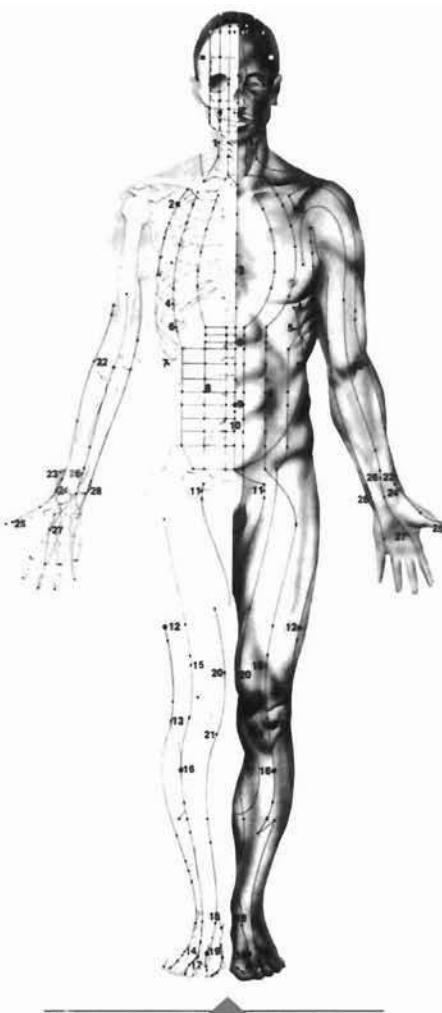
كما أن هذه الغدد ترتبط باللسان الذي يرتبط بدوره بالمعدة. وبالتالي، يمكن استخدام أي من النقاط الرئيسية على مسار المعدة.

"ج" الغدد الكظرية: يمكن مقاربة أمراض الغدد الكظرية من خلال مسار الكلية أو مسار المثانة. ونشير إلى طريقة فعالة في تشغيل هذه الغدد تتمثل بتطبيق التدليك بالأصابع (شياتسو) على مسار المثانة الممتد على أحد جانبي العمود الفقري.

"د" المعى الإثنا عشر: يتصل المعى الإثنا عشر بالمعدة والبنكرياس والحووصلة الصفراوية والكبد. وتعتبر نقاط البداية أو النهاية للمسارات هذه، والواقعة عند أصابع القدمين فعالة جداً في المعالجة. ففي ما يتعلق بخط زوال الكبد أو الطحال، استخدم الإصبع الأولي. أما بالنسبة لمسار المعدة، فعليك أن تستخدم إصبع القدم الثانية أو الثالثة، في حين يتوجب عليك استخدام الإصبع الرابعة بالنسبة لمسار الحوصلة الصفراوية.

"ه" البنكرياس: يمكن مقاربة مشاكل البنكرياس من خلال مسار الطحال والمسار المتم والمضاد له أي المعدة. وفي هذه الحالة، تكون الأجزاء المحيطية لهذين الخطين الأكثر فعالية، وبخاصة إصبع القدم الأولى أو الثانية أو الثالثة، بالإضافة إلى منطقة المسار الواقعة تحت الركبة.

"و" القند (أو المنسل): معالجة الأضطرابات في الغدد التناسلية، يستخدم مسار الكلية أو مسار المثانة.



العثور على موقع الضغط تسوبو
منظر أمامي

◆ داء السكري

ترجم هذه الحالة التي تصيب ملايين الأشخاص عن فشل جزيئات لنفرهنس (الواقعة في البنكرياس) في إفراز كمية كافية من الأنسولين. وفي الواقع، إن النقص في إفراز الأنسولين وهو هرمون يانع، يظهر عندما تكون حالة الدم بين مفرطة ويرتفع مستوى السكر في الدم على نحو ملفت. وتعرف هذه الحالة بفرط سكر الدم. ففي الظروف العادية، يكون معدل السكر في الدم حوالي 100 مليغرام (70 ملغم إلى 120 ملغم) في كل 100 سنتيمتر مكعب من الدم. ويظهر التعب والإرهاق عندما يزيد هذا المعدل عن 120 مليغرام. وإن تجاوز المعدل 180 مليغرام، يتم بلوغ العتبة الكلوية. وعند هذا الحد، يبدأ

السكر بالظهور في البول (البلية السكرية) ويرتفع معدل التبول (البُول). إن خسارة الجسم للمياه نتيجة التبول المفرط تجعل المريض يشعر بالعطش، في حين تسبب له خسارة الغلوكوز والمعادن المرافقة لهذه الحالة شعوراً بالجوع.

وبما أن داء السكري يؤدي إلى خلل في استقلاب السكر، لا تتم عملية تأكسد الدهون، وهي عملية مرتبطة بتأكسد الغلوكوز، على النحو الصحيح. وغالباً ما ينبع عن الدهون المتأكسدة بشكل جزئي ما يعرف ب أجسام الكيتون. وبظهر الأسيتون ($\text{C}_3\text{H}_6\text{O}$) في البول مما يتسبب بانبعاث رائحة الأسيتون مع النفس. وتتشكل أيضاً كميات هائلة من أجسام الكيتون الحمضية، وتستوجب هذه الحالة الحفاظ على دارئة ثابتة تستنزف مخزون المعادن في الجسم وتؤدي هذه الحالة إلى الحماض وتعيق استقلاب ثاني أكسيد الكربون. وبما أنه يصعب عندها التخلص من ثاني أكسيد الكربون يتحول هذا الأخير إلى مادة سامة في الجسم قد تسبب الاختلالات أو الغيبوبة أو الوفاة.

أضف إلى ما تقدم أن ارتفاع مستوى السكر في الدم يتسبب بضعف الأجزاء المحيطية من الجسم، وبخاصة الجلد. وعندما يستفرق التئام الجروح وقتاً طويلاً وتظهر التقرحات الجلدية، ويفقد الجلد مرونته الطبيعية ويتصلب، ويصبح دوران الدم في اليدين والقدمين ضعيفاً. وبما أن داء السكري يؤدي إلى استنفاد المعادن، تصبح بنية الأسنان ضعيفة، كما يترافق هذا الداء مع اضطرابات مختلفة في العينين كالزرق. في الماضي كان داء السكري يعتبر من أمراض الشيخوخة باعتباره كان شائعاً أكثر بين الأشخاص الذين تجاوزوا الستين من العمر وحققوا في معظم الحالات نجاحاً مادياً يسمح لهم بتحمل نفقة الترف في الطعام والشراب. أما اليوم فقد يظهر داء السكري في أي عمر حتى أنه قد يصيب الشباب. وتمثل المعالجة الطبية الحالية لداء السكري بحقن الجسم بالأنسولين، إلا أن هذه المعالجة لا تشفى الداء. وبما أن استهلاك الكربوهيدرات يؤثر على استعمال الأنسولين، ينبغي أن تكون الجرعات معدلة بحسب غذاء المريض ونشاطه. وفي كثير من الحالات، يفرض على المصابين بداء السكري نظام غذائي غني بالدهون والبروتينات وفقير بالكربوهيدرات. وإن جرعة زائدة من الأنسولين قد تتسبب بصدمة أنسولين واحتلالات وغيبوبة وفي بعض الأحيان بالوفاة. أما النقص في جرعة الأنسولين، فلا يشفى المريض من عوارض داء السكري. وفي الواقع، من الصعب الحفاظ على جرعة صحيحة من الأنسولين، ولا بد من التتحقق من حالة المريض على الدوام، وضبط جرعة الأنسولين التي ستعطى له. وقد اكتشف مؤخراً أن عملية امتصاص الأنسولين تكون أكثر بطءاً لدى مزجه بالبروتامين والزنك، مما يستدعي تقليل عدد الحقنات. أضف إلى ذلك أن بعض الأدوية التي تعطى عبر الفم وبخاصة الأوريناز باتت تعتبر فعالة في ضبط مستوى السكر في الدم.

سبب داء السكري:

لم يعرف سبب داء السكري طبياً، وإنما حسب المبدأ الموحد والين واليانغ يصبح حل هذه المشكلة عملية سهلة. فالأنسولين يفرز في البنكرياس من قبل جزيئات لنفرهنس فتكاثر هذه الكتل من الخلايا في البنكرياس ويترافق عددها بين ٢٠٠٠٠ و ١٨٠٠٠ وهي تكثر بشكل رئيس في الجزء الذيلي من البنكرياس. وفي حين تفرز الخلايا اليانغ «بيتا» الأنسولين، تفرز خلايا الين «ألفا» الغلوكاغون. وعند الإصابة بداء السكري، تمدد الخلايا بيتا وت فقد قدرتها على إفراز الأنسولين. وتنجم هذه الحالة في الواقع عن فرط الين في الدم نتيجة الإفراط في استهلاك السكر والفواكه واللحيل والمنتجات الكيميائية وغيرها من الأطعمة كالم المنتجات الحيوانية التي تولد حالة حمضية بين.



مقاربة الماكروبيوتك لداء السكري

«المقاربة الغذائية»، تهدف مقاربة الماكروبيوتك لداء السكري إلى إعادة إحياء مقدرة الخلايا بيتا على إفراز الأنسولين، وهذا يتحقق بجعل النظام الغذائي للمريض يانغ أكثر وبممارسة التمارين الرياضية. وإنما لا ينبغي أن يحتوي غذاء المريض على أطعمة يانغ متطرفة لأنها ستتسبب بانجداب إلى الأنواع المعاكسة من الطعام الين مما أدى إلى حدوث داء السكري وتطوره في أول الأمر.

ويتوجب على الشخص المصاب بداء السكري أن يتتجنب جميع الأطعمة المتطرفة من نوع الين أو اليانغ، كما يتوجب عليه الالتزام بالأطعمة التي يوصي بها نظام الماكروبيوتك الغذائي التمودجي. وينبغي أن تشكل الحبوب الكاملة ٥٠ إلى ٦٠٪ من غذاء المريض، ونوصي بتناول حبوب من نوع اليانغ كالأرز القصير الحبة والدخن والحنطة السوداء. فالدخن يحتوي على نسبة مرتفعة من الفيتامينات ب التي تقوم مقام مادة محفزة في تكون الهرمونات كالأنسولين مثلاً. وينبغي طبخ الحبوب مع كمية ضئيلة من الملح البحري. ينبغي أن يكون الجوماشيو يانغ أكثر، وربما من ٨ إلى ١ أو من ١٠ إلى ١، ويجب على المريض أن يتناول كل يوم طبقاً واحداً من الحساء، على أن يكون لحساء الميزو أو التماري مذاقاً مالحاً نوعاً ما، وعلى أن يشكل الحساء ٥٪ من غذاء المريض اليومي.

أما بالنسبة إلى الخضار، فينبغي أن تشكل من ٢٠ إلى ٢٥٪ من الغذاء اليومي وتكون مقلية بسرعة في قليل من الزيت مع الملح أكثر من المعادل. وإن شعر المريض بالعطش، من المفضل أن يزيد قليلاً كمية الزيت على أن يخفف كمية الملح . وينبغي استخدام زيوت يانغ كزيت السمسم أو زيت الذرة على وجه الخصوص. وإن أفضل أنواع الخضر في هذه الحالة

هي الخضر ذات الجذور كالجزر والأرقطيون. وإنما ينبغي أيضاً استخدام الخضر المستديرة الشكل التي تنمو على سطح التربة كالبصل والملفوف. أما الخضر الورقية، فينبغي اختيارها بحسب الشكل والأفضليّة تكون للخضروات الأوراق الصغيرة والقاسية كأوراق الداikon وأوراق الجزر والبقدونس واللفت وقرفة العين.

من ناحية أخرى ، ينبغي أن تشكل البقوليات من ١٠ إلى ١٥٪ من الغذاء، مع أفضليّة للبقوليات ذات الحبوب الصغيرة كاللادوكي والعدس. أما الحمص فيعتبر من أطعمة الدين المفرطة بالنسبة للمصاب بداء السكري. ويتوّج أيضًا على الشخص المريض تناول الأعشاب البحرية بنسبة ٢ إلى ٤٪ فقط، على أن يتم تناولها بشكل منتظم لتزويد الجسم بالمعادن.

أضف إلى ما تقدّم أنه يتوجّب على المصاب بداء السكري تجنب الفواكه حتى وإن كانت مطبخة. أما المذاق الحلو، فيتوافر في السكر المركب الذي تحتوي عليه الحبوب والخضروات واليقطين والجزر. وعلى سبيل التخلية، يمكن للمريض استثنائيًا تناول حلوي معدّة من حبوب الأزوكي المحلاة بعسل الأرز أو بملّت الشعير.

ونوصي المصاب بداء السكري بتناول طبق خاص يشتمل على ٥٠٪ من القرع و٣٠٪ من حبوب الأزوكي و٢٠٪ من عشب البحر كومبو. وينبغي طهو هذه المكونات بعضها مع بعض وتتبيلها باللح البحرى ويمكن إضافة بضعة قطرات من زيت السمسم أثناء الطهو. هذا الطبق حلو المذاق ويتوّج على المريض أن يأكل منه مقداراً بحجم كرة البيسبول في كل وجبة.

كما ويمكن للمريض أن يتناول المخللات المалаحة، على أن تكون هذه المخللات محضرة بالطريقة التقليدية منذ ثلاثة أشهر على الأقل وبصورة عامة. يتوجّب على المصاب بداء السكري أن يحد من شربه للسوائل، ونوصي به تناول الشاي المصنوع من الحبوب المحمصة. أضف إلى ذلك أنه يحظر على هذا المريض تناول الزيت النيء الذي يضاف مثلاً إلى السلطة.

"ب" **عادات الأكل**: يتوجّب على الشخص المصاب بداء السكري أن يمضغ الطعام جيداً. ومن المفضل أن يمضغ كل لقمة من ١٠٠ إلى ٢٠٠ مرة. وتنصحه أيضًا بتناول كميات قليلة من الطعام أربع أو خمس مرات كل يوم على أن يتناول وجبة وحيدة كبيرة. ويحظر على المريض تناول الطعام قبل ساعات قليلة من الذهاب إلى النوم.

"ج" **نمط الحياة**: من الضروري أن يمارس المصاب بداء السكري الكثير من التمارين الرياضية على ألا تكون شاقة جداً، ولا ننصح بالاستحمام في المياه الساخنة لفترة طويلة أو متكررة لأنها تضعف جسم المريض وتجعله يفقد المعادن. إنما يمكن أخذ حمام

ساخن وسريع في فترات متباينة. وإن شعر المريض بالدوار بعد الحمام، يمكنه استعادة نشاطه بتناول فنجان من شاي التماري والبانشا أو قبضة من الجوماشيو. وينبغي أن يحاول المريض النهوض باكراً كل يوم مع الإشارة إلى أن الذهاب إلى النوم في وقت متأخر يحول دون تحسن حالة المريض.

د" المعالجات الخارجية: إن كمادات الزنجبيل الساخنة والمعالجة من خلال المسارات تساعد على تسريع عملية شفاء المريض.

هـ" الدواء: ينبع أن يتبع المصاب بداء السكري العلاج بالأنسولين طوال الأسبوعين الأولين من البدء باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي. وإذا تبدأ حالة البنكرياس بالتحسن يسترد شيئاً فشيئاً مقدرته على إفراز الأنسولين، مما يسمح للمربيض بتخفيف جرعات الأنسولين بشكل تدريجي. ومن هنا ينبغي أن يعي المريض حاجاته المتغيرة ويضبط جرعات الأنسولين وفقاً لهذه الحاجات. وإن ظهر داء السكري بعد السن الخامسة والثلاثين، يمكن معالجته خلال مهلة تتراوح بين شهرين وأربعة أشهر. أما معالجة داء السكري الشبابي، فيشكل عملية أصعب. ففي كثير من الحالات، نشهد تحسناً ملحوظاً في حالة المريض، ولكن بعد بلوغ مرحلة معينة، كتخفيف جرعات الأنسولين من ٦٠ وحدة في اليوم الواحد إلى ١٠ وحدات تقريباً، تطرأ بعض التقلبات على حالة المريض. ففي الواقع من الصعب جداً شفاء الأشخاص الذين لم تتجاوز أعمارهم سن العشرين على نحو تام.

ومن الأسباب غير المباشرة للإصابة بداء السكري الشبابي نوعية الأطعمة التي تناولتها الأم في فترة الحمل. فيما أن نوعية الغذاء الذي يتناوله معظم الأشخاص قد ساءت في الأعوام الأخيرة، يولـد أطفالـ كثيرون بـ بنـية ضـعـيفـةـ، فيـكونـونـ بـالـتـالـيـ عـرـضـةـ أـكـثـرـ لـلـإـصـابـةـ بـالـأـمـراضـ كـداءـ السـكـريـ مـثـلاـ.

ولكن بما أن المصابين بداء السكري الشبابي غير متقدمين في السن، ينبغي أن يكونوا قادرين على إعادة إحياء خلايا البنكرياس لديهم بسرعة أكبر مما هي الحال مع الراغبين. الواقع أن الصعوبة تكمن في حاجة الأطفال والشباب إلى هرمونات ينـ أـكـثـرـ منـ الرـاـشـدـينـ باـعـتـارـ أـنـهـمـ لاـ يـزاـونـ فـيـ طـورـ النـموـ. أماـ الأـشـخـاصـ الـذـيـنـ تـجاـزوـواـ سنـ الـخـامـسـةـ وـالـثـلـاثـينـ فـلـاـ يـحـتـاجـونـ لـلـكـثـيرـ مـنـ هـرـمـوـنـاتـ الـيـنـ بـماـ بـنـيـتـهـمـ الـجـسـدـيـةـ قدـ اـكـتـمـلـتـ عـلـىـ مـرـ السـنـينـ.

٣ فرط الأنسولين

فرط الأنسولين هو حالة يانع مفرطة يتم فيها إفراز كمية كبيرة من الأنسولين أما

عوارض هذه الحالة فمغایرة لعوارض داء السكري وتمثل بما يلي: ١- نقص سكر الدم، ٢- الإرهاق، ٣- ضعف العضلات، ٤- فرط التعرق والعطش، ٥- الإهتياج العصبي بما في ذلك القلق والعصاب، وفي الحالات الخطيرة، ٦- الاختلاجات والغيبوبة. وإن أصيب الشخص الذي يعنيه من فرط الأنسولين بالغيبوبة يمكن معالجته بحقنة مباشرة بالغلوکوز.

وفي بعض الحالات، ينجم فرط الأنسولين عن جرعة زائدة منه. فتعرف هذه الحالة بصدمة الأنسولين. من ناحية أخرى، إن فرط الأنسولين المزمن قد يعود إلى نمو أورام في جُزِيرَاتِ النَّفْرِهِنْسِ، أو إلى حساسية هذه الجُزِيرَاتِ المفرطة تجاه معدل سكر الدم. وتنمو الأورام في هذه المنطقة من الجسم نتيجة احتوائهما على كمية كبيرة من الأنسولين الذي يجذب الحموض الدهنية بين التي تخثر في ما بعد. ويتمثل العلاج الطبي النموذجي لهذه الحالة باستئصال الورم أو، في حالة الحساسية المفرطة، بإعطاء المريض غذاءً غنياً بالدهون والبروتينات وفقيراً بالكربوهيدرات. ولكن هذا الغذاء مشابه للغذاء الموصى به في حالة الإصابة بداء السكري، وبالتالي هو لا يساعد على الشفاء.

في الظروف العادلة، يبقى معدل السكر في الدم طبيعياً. أما الحالة غير الطبيعية، فيتم لحظها من خلال ما يعرف بفحص تحمل الغلوکوز، وهو فحص يتمثل بإعطاء المريض كمية من الغلوکوز تقارب في العادة ١٠٠ غرام بعد ليلة من الصيام. وفي حال كان الشخص سليماً، لا يرتفع عنده معدل السكر عن ١٥٠ ملغر في كل ١٠٠ سنتيمتر مكعب من الدم. أما إن كان الشخص مصاباً بداء السكري، فسيتجاوز عندها هذا المعدل ١٥٠ ملغر، وقد يظهر الغلوکوز في البول. ولكن في حالة الإصابة بفرط الأنسولين، ينخفض معدل السكر في الدم إلى ٧٠ ملغر أو أقل بعد مرور أربع ساعات على إعطاء المريض الغلوکوز.

ويتوجب على الشخص المصابة بفرط الأنسولين أن يبدأ باتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي مع اجراء التعديلات التالية :

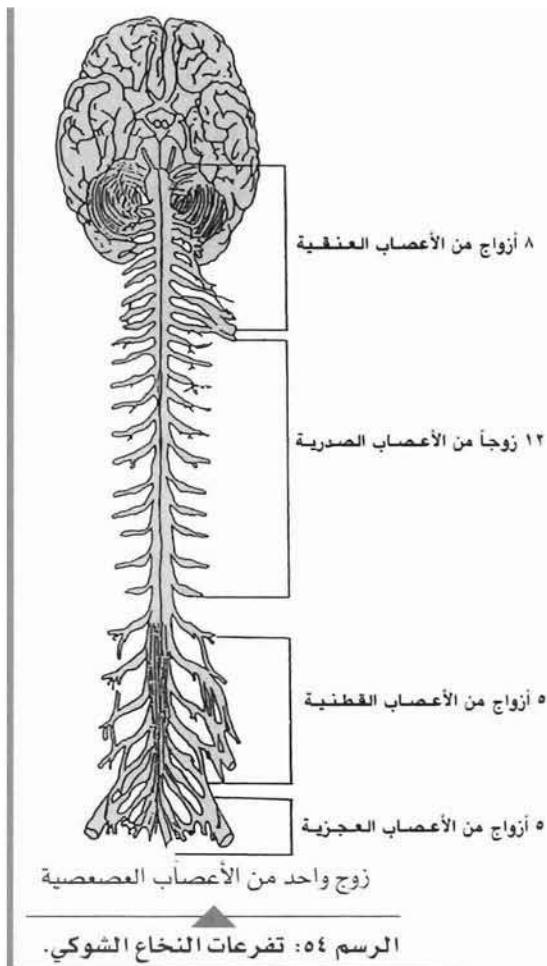
- ١- ينبغي أن يكون الطعام الرئيس من الأرز الأسمر المطبوخ مع الدخن، ولا ينبغي طبخ الحبوب مع الملح.
- ٢- تقبل الخضر بقليل من الزيت والملح، مع التركيز على الخضر الورقية.
- ٣- يتوجب على المريض تناول طبقين من الحساء يومياً، على أن يكون لحساء الميزو أو التماري مذاقاً معتدلاً
- ٤- في ما يتعلق بالفاصولياء، يتم التركيز على أنواع البقول والعدس وفول الصويا والفاصولياء السوداء.
- ٥- وبالإجمال ينبغي أن تكون طريقة الطبخ من نوع الين.

8



الجهاز العصبي

ينقسم الجهاز العصبي للإنسان إلى قسمين تشريحيين هما الجهاز العصبي المركزي يانغ الذي يشتمل على الدماغ والنخاع الشوكي، والجهاز العصبي المحيطي ين الذي يشتمل على جميع البنى العصبية الواقعة خارج القحف (الجمجمة) والقناة الفقارية، كالأعصاب الشوكية القحفية والفرع الودي السوي من الجهاز العصبي المستقل. ويقوم الجهاز العصبي المركزي بدور لوحة مفاتيح خاصة بالدفقات الآتية من المستقبلات وتلك المتجهة نحو المستقبلات، فيضبط أنشطة الجسم كافة باستثناء تلك التي يتم التحكم بها كيميائياً. وهو بالطبع يشكل مركز العمليات المتعلقة بالوعي.



أما الجهاز العصبي المحيطي، فيصل أعضاء وأنسجة الجسم المحيطية بالجهاز العصبي المركزي.

وت تكون الأعصاب الشوكية القحفية التي يشتمل عليها الجهاز العصبي المحيطي من 12 زوجاً من الأعصاب القحفية المتصلة بالدماغ، ومن زوج ثالث عشر من الأعصاب الشوكية متजذرة في النخاع الشوكي (راجع الرسم ٥٤). أما الجهاز العصبي المستقل، فلا يعتبر قسماً تشريحاً، بل وحدة وظيفية تعنى بأنشطة الجسم غير الإرادية كخفقان القلب والتنفس والتمعج الهضمي وما إلى ذلك. ويكون الجهاز العصبي المستقل، هو أيضاً، من شعبتين متضادتين، هما الأعصاب اللاودية (يانغ) والأعصاب الودية السوية (ين). وتتخد الأعصاب اللاودية موقعاً محيطياً في الجسم بحيث تبدأ في جذر الدماغ والمنطقة العجزية من النخاع الشوكي، ثم تتجه إلى الخارج عبر أربعة أزواج من الأعصاب العجزية. أما الأعصاب الودية السوية، فتتخد موضعًا مركزيًا.



بحيث تبدأ في الجزء المركزي من العمود الفقري وتتجه نحو الخارج عبر الأعصاب الشوكية. عندما يكون الجنين في رحم أمه، تكون أعصاب جسمه كافة مستقلة وتعمل بشكل آلي، ولكن الوعي يظهر تدريجياً بعد الولادة. وهذا يعني ظهور شعبة بين الوظائف المستقلة والجهاز العصبي المركزي. وتصبح هذه الشعبة أشد وضوحاً عند النضج. ونجد تقريباً في الأعضاء والأنسجة والعضلات الملساء أزواجاً من الأعصاب المستقلة يشتمل كل منها على عصب ودي سوي وأخر غير ودي يعملان بطريقة معاكسة. وبالتالي، فإن الجسم كله خاضع لجهاز عصبي متكامل ومتضاد الأجزاء. ويظهر (الرسم ٥٥) كيف تعمل هذه الأعصاب في أنحاء معينة من الجسم.

شكل ٥٥
وظائف العصب
التلقائي

| ودي (orto) (ين) | لا ودي (para) (يانغ) | |
|-----------------|----------------------|-----------------------------------|
| تضيق | توسيع | القزمية (يانغ) |
| توسيع | تضيق | الحدقة (ين) |
| تضيق الأوعية | توسيع الأوعية | وعاء دموي (يانغ) |
| تبثبه | تشبيط | عضلات قلبية (يانغ) |
| توسيع | تضيق | القصبات (ين) |
| ارتخاء | تضيق | الأنبوب الهضمي الجزء الجداري (ين) |
| تضيق | ارتخاء | العضلة المصرة الهضمية (يانغ) |
| تقلص | تشبيط | الرحم في حالة الحمل (يانغ) |
| تضيق | (لا شيء) | الجزئيات الشعرية |

مثال آخر على التعاون بين جزئي هذا الجهاز يكمن في عملية التبول. فعندما ينقبض جدار المثانة بفعل تحفيز العصب اللاودي، تتمدد المصرة. أما تحفيز العصب الودي السوي، فيجعل جدار المثانة يتمدد والمصرة تنقبض بحيث يتم احتجاز البول. وفي الواقع، يتأثر جهاز الأعصاب اللاودية بتناول ين قوي وعلى وجه الخصوص الأدوية والعاقاقير الطبية. وبصورة عامة، هذه الأخيرة تقلص من التقابل بين هذين الفرعين مما يجعل منعكسات الجسم ووظائفه أقل حدة. ومثال على هذه المشكلة ما يحدث في الرحم. فبعد تناول العاقاقير مباشرة، تعمل الأعصاب اللاودية، (التي تم تحفيزها على نحو مفرط) على أن يبقى الرحم منقبضاً، مما يسبب الإجهاض. وأحياناً يتم لحظ هذا التأثير المباشر نفسه في العينين حيث يتقلص البوابين، وفي الجهاز الوعائي حيث تتمدد الأوعية الدموية. ولكن بعد متابعة استخدام الدواء، تبل الأعصاب اللاودية وتصبح ين أكثر فاكثر مما يجعل بؤب العين يتمدد والأوعية الدموية تتقلص.

فالمنبه من نوع اليانغ يؤثر على جهاز الأعصاب الودية السوية بحيث يجعل أطراف

الشعر تنتصب وعضلات الجريب تتقلص ونبض القلب يتتسارع وبؤبؤ العين يتسع والشعبتين تمددان مما يزيد من سرعة التنفس. أما المنبه من نوع الين، فيؤثر في جهاز الأعصاب اللاودية مسبباً تباطؤ التنفس ونبض القلب.

وقد أظهرت الأبحاث الطبية في كندا أن المشكلة الرئيسية في المرض تتمثل باللاتاغم في الجهاز المستقل، أو بمعنى آخر بالافتقار إلى التناسق بين جزئيه، ولوحظ أيضاً أن غياب الأعراض لا يتأتي فقط، إن كان الجهاز في حالة من التوازن والحساسية بل أيضاً إن كان خالياً من الإحساس أو في حالة من البلادة. ومن الغرابة بمكان أن هؤلاء الأطباء طبقوا نظريتهم على نحو سلبي، فقرروا وصف الكورتيزون لمعالجة بعض المشاكل بغية جعل الجهاز العصبي المستقل، وبخاصة قسم الأعصاب اللاودية، متبدلاً. متناسين أن للكورتيزون آثاراً جانبية ضارة، ومنها أن استخدامه على المدى الطويل يحدث بعض التخلف لدى الشخص المريض. أما المعالجة بالماكروبيوتوك، فتتبع الجانب الإيجابي من هذه النظرية، بحيث تعمل على إعادة الإحساس والاتساق إلى الجهاز المستقل. ويمكن في الواقع إيجاز أداء الجهاز العصبي المستقل بما يلي: عندما تؤثر الأعصاب اللاودية في أعضاء متمددة، يؤدي ذلك إلى تقلصها. أما تأثير هذه الأعصاب على أعضاء متلازنة، فيتسبب بتمددتها أو اتساعها. وللأعصاب الودية السوية تأثير متمم ومعاكس حيث أنها تكبح الأعضاء الغائرة وتحفز الأعضاء المتلازنة، ويمكن تجسيد المبدأ الرئيس لهذه التأثيرات في

ما يلي:



| لاؤدي (يانغ) | ودي (ين) | ين - تمدد | يانغ - تقلص | ين (أعضاء غائرة) | يانغ (أعضاء متلازنة) |
|--------------|----------|-------------|-------------|------------------|----------------------|
| | | يانغ - تقلص | ين - تمدد | | يانغ (أعضاء متلازنة) |

ويمكن في الواقع تطبيق هذا المبدأ على مختلف الحالات.

الرسم ٥٦: يقوم بين الدماغ والجهاز العصبي المركزي عدد من العلاقات المتممة والمترادفة، بما في ذلك العلاقة بين المخيخ واليانغ ومقدمة الدماغ الين، وبين الدماغ الأوسط يانغ والقشرة ين.

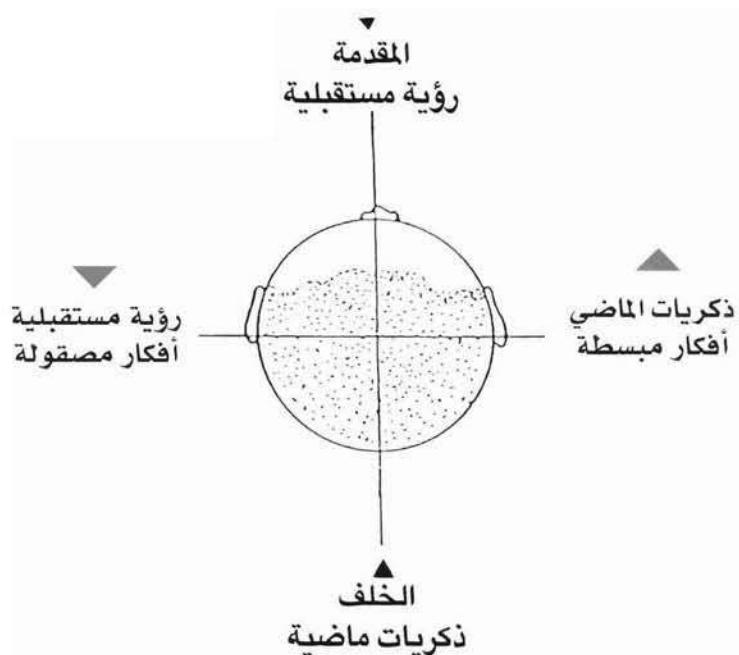
الوعي والتواصل

كي نفهم الطريقة التي يعمل من خلالها الدماغ لتسهيل التواصل، لا بد من أن ندرس العلاقات القائمة بين مكوناته المختلفة. ويتمثل الجزء الرئيسي من مقدمة الدماغ والمخيخ المتلازن. وبما أن مقدمة الدماغ متعدد أكثر فهو وبالتالي ين أكثر أما المخ فهو يانغ أكثر. ويمكننا أيضاً أن نقسم الدماغ إلى منطقة مركبة تعرف بالدماغ الأوسط، ومنطقة محيطية تعرف بالقشرة (راجع الرسم ٥٦). والتواصل يمثل التفاعل بين العامل المتقى

والعامل المرسل. وبما أن الدفعات ذات العامل المرسل قابلة للتمدد، يمكن اعتبارها ين أكثر، بينما المرسلات ذات العامل المرسل تعتبر يانغ أكثر. ولكي يتم التواصل على نحو صحيح، من الضروري تحقيق التوازن بين هذين العاملين. وفي الدماغ، تشكل المناطق المركزية والأكثر تلازناً الجزء الذي يتم فيه تلقي الصور والدفعات. أما التواصل المرسل فينشأ في المناطق المحيطية الأكثر تمدداً. وكما هو مبين في الرسم، يشكل الدماغ الأوسط الجزء المركزي. وبالتالي فإن الدفعات العصبية كافة كتلك المنبعثة من العينين والأذن والأنف والجلد تتجمع في هذا الجزء. وإن مختلف الدفعات التي تلتقيها من محيطنا الخارجي تجتاز جهازنا العصبي وصولاً إلى هذا الجزء من الدماغ الأوسط. من ناحية أخرى، إن جميع الصور والأحلام والذبذبات الفكرية التي نرسلها إلى الخارج تنشأ في المنطقة المحيطية أي القشرة. وعندما نقسم الرأس إلى جزءين، جزء أمامي وجزء خلفي، نجد أن الجزء الأمامي أكثر تمدداً، بينما الجزء الخلفي أكثر صلابة وتلازناً.

وفي ما يخص إرسال الدفعات وتلقيها، يتلقى الجزء الخلفي من الدماغ الذبذبات الآتية إليه من الخارج، في حين ترسل الذبذبات نحو الخارج من الجزء الأمامي . وفيما تبع الذكريات الماضية وهي يانغ أكثر من مؤخرة الدماغ، تنشأ الصور المستقبلية الـ

مقدمة (راجع الرسم ٥٧)



الرسم ٥٧: تنشأ الرؤية المستقبلية في مقدمة الدماغ (وهي يانغ)، في حين تنشط الذكريات في الجزء الخلفي، وهو يانغ أكثر. وبينما تتولد الأفكار البسيطة في الجانب الأيمن يانغ، تتولد الأفكار المصقولبة في الجانب الأيسر يانغ.

ونلاحظ في الواقع، الاختلاف نفسه بالنظر إلى العلاقة القائمة بين النصف الأيمن والنصف الأيسر من الدماغ، فالنصف الأيمن وهو يانغ أكثر يشكل مصدر الوعي والأفعال الآلية، بينما النصف الأيسر هو يين أكثر وتنشأ عنه الأفكار المعقولة والمدقولة، أما في ما يتعلق باللغة، فتشير إلى أن العبارات البسيطة أو الأساسية تنشأ في النصف الأيمن، بينما النصف الأيسر يولد التعبيرات المدقولة والمشذبة. ولأن التخيل يستند بمعظمها إلى التفكير بالمستقبل، نلاحظ أنه ينمو أكثر في النصف الأيسر، في حين يستند التفكير في النصف الأيمن إلى تجارب ماضية. وإن ما يجعل الإنسان يميل إلى تطوير أحد نوعي التفكير (المستقبل أو الماضي) هو الاختلافات المناخية والجغرافية في العالم. وبالتالي، في بعض أنحاء العالم، يميل الناس أكثر إلى التفكير الخيالي، بينما في أنحاء أخرى، يرتكز تفكيرهم على تجاربهم الماضية. ولا شك في أن كل إنسان يتمتع بنوعي التفكير، ولكنه يميل في العادة إلى واحد منها بحسب المكان الذي يعيش فيه.

أما التفكير العلمي، فيستند بمعظمها إلى الإثباتات الحسي لنظرية أو فكرة ما من خلال الاختبار الموجه. وهذا يشكل مثالاً على التفكير الناشئ عن النصف الأيمن من الدماغ. من ناحية أخرى نشير إلى أن الشعراء والأدباء والأشخاص الذين لديهم ميل دينية أو روحانية يستندون في تفكيرهم إلى الخيال أكثر منه إلى الاختبار، وهم وبالتالي يستخدمون النصف الأيسر من الدماغ أكثر مما يستخدمون النصف الأيمن. وبالإجمال، يمكن تصنيف الحضارة الغربية على أنها حضارة نظرية، في حين تشكل الحضارات الآسيوية المختلفة حضارات فنية جمالية. فالحضارة النظرية ترتكز إلى التفكير الناشئ عن النصف الأيمن، فيما الحضارة الجمالية تستند إلى التفكير الناشئ عن النصف الأيسر.

وتطبق هذه الظاهرة أيضاً على العلاقة المتممة والمتضادة القائمة بين الماضي والمستقبل، حيث يشكل النصف الأيمن من الدماغ منبع الذكريات الماضية، ويشكل النصف الأيسر منه مصدر الرؤية المستقبلية.

وقد تطورت حضارتنا التكنولوجية بفضل النمو الحيوي للتفكير الناشئ عن النصف الأيمن من الدماغ. ولكن هذا النوع المحدود من التفكير والنشاط قد استوجب تكاثر أنواع مختلفة من أطعمة الين كالسكر المكرر والمنتجات الكيميائية والتوايل والفواكه الاستوائية، كما استوجب تصنيع مواد مفرطة التمدد كحبوب منع الحمل أو المخدرات (LSD). وبالتالي، فإن الكثير من الشباب في بعض الدول الحديثة قد تعرضوا لهذه الأنواع من الغذاء منذ الولادة، وكثيرون منهم تناولوا أدوية ومخدرات (LSD). وكان أن أحدثت هذه المنتجات المتطرفة تحولاً سريعاً من التفكير الناشئ عن النصف الأيمن من الدماغ،

وهو التفكير المسيطر في المجتمعات الحديثة، إلى التفكير الناشئ عن النصف الأيسر، تماماً كما أحدثت تحولاً من التفكير الناشئ في مؤخر الدماغ إلى التفكير الناشئ في مقدمته. ونتيجة لذلك، بدأ الكثير من الشباب ينظرون نحو المستقبل، متباھلين أو متباھسين العديد من التقاليد القديمة. ومثال على ذلك حركة «الجيل الجديد» (New age) التي نشأت منذ سنوات في الولايات المتحدة، وأصبحت بعض أشكال التعبير الفني الناشئة عن تنشيط النصف الأيسر من الدماغ، كالموسيقى والشعر، جزءاً لا يتجزء من هذه الحركة.

وفي ما يتعلق بالتواصل، نشير إلى أن هذه الحركة قد ركزت على الجانب الأكثر تمدداً من الإرسال. وفي كثير من الحالات، يؤدي الإستهلاك المستمر للأطعمة المتطرفة إلى فقدان التوازن، بحيث يغلب الإرسال على الاستقبال (أو التلقي). وإن غلبة جانب الإرسال في التواصل تشكل ما يعرف بالإيثار (أو حب الغير)، في حين تشكل غلبة جانب التلقي ما يعرف بالأنانية. والإيثار يتجلّى أكثر لدى الأشخاص الذين يتبعون نظاماً غذائياً نباتياً، بينما الأنانية تتجلّى أكثر لدى أولئك الذين يعتمدون في غذائهم على المنتجات الحيوانية. ونلاحظ في ما يتعلق بفرع الجهاز العصبي المستقل أن الأعصاب اللاودية تشتعل أكثر أثناء الليل فيما الأعصاب الودية السوية تشتعل أكثر في النهار. أما في ما يخص التواصل، فيلاحظ أن جهاز الأعصاب اللاودية يقوم بوظيفة تلقى الدفعات والذبذبات، بينما جهاز الأعصاب الودية السوية يعني بارسال الدفعات والذبذبات، وفي الواقع، ينشط جهاز الأعصاب اللاودية أكثر بين الساعة الواحدة والساعة الثالثة من بعد منتصف الليل. وخلال هذه الفترة، يشهد الكثير من الأشخاص ما يعرف «بالحلم الحقيقي» أي الرؤية التي يمكن أن تتحقق في مكان آخر. ومثال على ذلك أن يحلم أحد الأشخاص بوفاة صديق أو قريب له، ليكتشف في اليوم التالي أن هذا الصديق أو القريب قد مات فعلياً. ما يحدث في الواقع هو أنه مع اقتراب الموت يصبح الصديق أو القريب المحضر ين أكثر، مما يعني أن الأجزاء الأكثر تمدداً في الجهاز العصبي كالأعصاب الودية السوية وقشرة الدماغ تشتعل أكثر. وتقوم هذه الأجزاء بإرسال الصور في هيئة ذبذبات تلتقطها الأعصاب اللاودية للشخص الذي يرى الحلم، فظهر لدليه صورة صديقه أو قريبه.

ومن هنا يمكننا القول أن جسم الإنسان يعمل كآلية تواصل معقدة، مبنية على شيفرة الين واليانغ، أو الإرسال والتلقي.

وإن هذه الشيفرة البسيطة تشكل أيضاً أساس الكمبيوترات المعقّدة والتفاعلات القائمة في الكون. فعلى سبيل المثال، كل خلية من خلايا الإنسان تحتوي على مكونين كيميائيين متضادين لبعضهما البعض ومتضادين. ويتمثل المكون الأول بحمض الديوكسي ريبونوكليك الأكسجين (DNA) ونجد في النواة المركزية، بينما المكون الآخر هو حمض الريبيونوكليك (RNA) الذي نجده أكثر في السيتوبلازم المحيطي. وفي ما يتعلّق بالتواصل، يقوم حمض الديوكسي ريبونوكليك بدور عامل تلقٍ في الخلية، في حين يشكّل حمض الريبيونوكليك عامل إرسال. ويمكن القول أيضاً أنّ الأول يشكّل مخزناً للذكريات أو الماضي، فيما يشكّل الثاني الإمكانيات المستقبلية للنمو.

وبالتالي، فإنّ عناصر اليانع في جسم الإنسان كالأعصاب اللاوية والعظام والأعضاء المتلازنة وحمض الديوكسي ريبونوكليك تعمل كلّها على تلقي الذبذبات وتشكل مخزناً للذكريات الماضية. أما العناصر الدين في الجسم، كالأعصاب الودية السوية والأعضاء الغائرة وحمض الريبيونوكليك، فترسل الذبذبات وتولد الرؤية المستقبلية.

وتنشأ هذه العلاقة نفسها بين الدماغ وأجزاء الجسم الأخرى. ففي المساحة الصغيرة نسبياً من الدماغ، نجد مليارات الخلايا المتلازنة والتي يتواافق كل منها مع خلية من مليارات الخلايا السابعة في الجزء المتعدد من الجسم. ومن هنا نقول أنّ الدماغ المتلازن يقوم في عملية التواصل بدور الملقّي، بينما أجزاء الجسم الأخرى تقوم بوظيفة الإرسال.

وبالنسبة للزمن، يشكّل الدماغ المحلّ الرئيس للذكريات الماضية، بينما الجسم ككل موظف في عملية تحقيق الأحلام أو الرؤية المستقبلية. وفي الواقع، إنّ جسم الإنسان هو نسخة عن الكون، حيث يمثل الدماغ الكون الماضي، وتشكل أجزاء الجسم الأخرى الكون المستقبلي. وجسمنا المتعدد يعتبر نسخة عن تمدد الكون في كافة الإتجاهات. ولكن الكون نفسه خاضع لنظام لامتناهٍ من التغير، حيث يتحول التمدد إلى تقلص والتقلص إلى تمدد بشكل مستمر.

وفي الماضي، كان الكون يتقلص أكثر مما يتمدد، وانعكست هذه الظاهرة في الدماغ المتلازن. وللبشر قدرة على جعل الذكرى تتجاوز نقطة بداية الكون إلى الماضي اللامتناهي، فيما يمكن للصورة أو الحلم أن ترسل باتجاه المستقبل اللامتناهي.

واللانهائية تميز ببعدين هما بعد الزماني اللامتناهي والبعد المكاني اللامتناهي. ويشتمل البعد المكاني اللامتناهي على الجانبين من اللانهائية، باعتباره يتمدد دوماً في الإتجاهات كافة، وهو أيضاً مصدر جميع الصور والذبذبات التي ترسل إلى كل مجرة وكوكب في الكون.

ومقارنة بالبعد المكاني، يشغل البعد الزماني الجانب اليائج من اللانهائية وهو يعمل على تجميع أو تكثيف كافة الظواهر. وبما أن الإنسان نسخة عن الكون اللامتناهي، فإن مقدراته تشتمل على الجانبين كليهما، فيظهر البعد المكاني اللامتناهي في وعي الإنسان في هيئة المقدرة اللامتناهية على الحب الذي يشكل ظاهرة متمددة، في حين يتجلّى البعد الزماني اللامتناهي في هيئة المقدرة على إحياء ذكريات لامتناهية.

وتتصل هاتان المقدرتان بعضهما ببعض في شكل علامة الجمع (+)، حيث يمثل الحب اللامتناهي البعد المكاني العمودي، وتمثل الذكريات اللامتناهية البعد الزماني الأفقي، ونجد في مركز هذه الصورة، جسم الإنسان. وعندما يتبع الإنسان نظام الماكروبيوتک الغذائي، يبقى جسمه نقياً لا تترضه السموم أو الرؤية المشوّشة أو الذبذبات المضطربة العائدة إلى أشخاص آخرين يأكلون اللحوم والسكر أو يفرطون في الأكل. وإذا زداد الإنسان حساسية، يبدأ باستعادة الذكريات اللامتناهية، بمعنى أنه يبدأ بالتقاط الذذبذبات من اللانهائية. وفي الوقت نفسه يبدأ بإرسال الصورة أو الحلم في هيئة ذبذبات إلى اللانهائية. وعندها، يصبح بمقدور هذا الإنسان الذي يعيش في كوكب الأرض أن يعرف ما يحدث على بعد ملايين السنين الضوئية، أو ما حدث منذ مليارات السنين، وتعرف هذه المقدرة بالوعي الكوني. وفي الواقع، إن نمو هذه القدرات التي تحدثنا عنها أعلاه لا يستوجب تدريباً خاصاً، بل هي تتطور بصورة طبيعية من خلال اتباع نظام الماكروبيوتک. فنحن عندما نأكل بكميات صغيرة ونمضغ الطعام جيداً ونشغل أنفسنا بالعمل، نتعمق مقدرتنا على استقبال وإرسال الذذبذبات من وإلى اللانهائية.

الجهاز الـ

تعدد وغـ

مقاربة الماكروبيوتک لـ

التصلب المتعدد

إن جسمنا بمختلف أجزائه يتلقى دوماً شحنة من الطاقة الحيوية. وهي طاقة تنشأ في البيئة المحيطة بنا عن الجو وحركة الأرض والأجرام السماوية كالنجوم والكواكب.

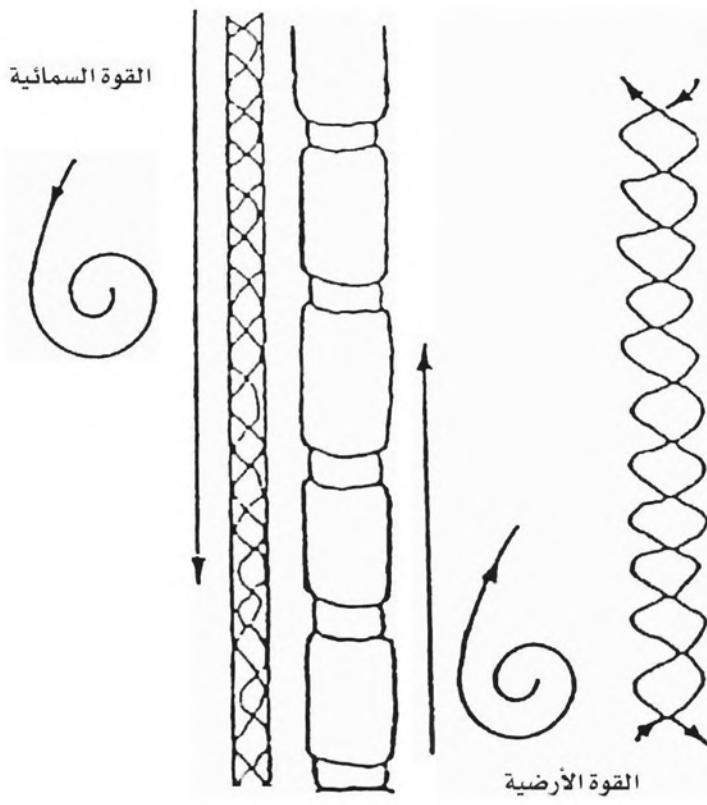
وفي الواقع، إن هذا الدفق الثابت من الطاقة غير المرئية هو ما يجعل الحياة ممكناً. أما حجم وقوة الشحنة التي تلتلاها، فترتبط بوضعية الجسم. فعلى سبيل المثال، إن كنت تقف مستقيماً، تسمح وضعيات العمودية بمروor طاقة حيوية جداً مصدرها الأرض، مما ينشط القلب والأعضاء الهضمية والدماغ. أما إن اتخذت وضعية أفقية، كما يحدث أثناء النوم مثلاً، ف تكون الشحنة التي تلتلاها أقل حدة مما يجعل وظائف الجسم كلها بطيئة.

وكما سبق ورأينا في باب التشخيص بحسب المسارات، تنشط الحياة البشرية بفعل قوتين رئيسيين هما ١- القوة الجاذبة المتجهة نحو النواة المركزية للأرض من النجوم والأبراج والشمس والقمر والأجرام السماوية الأخرى والجو وبعد المكانى اللامتناهى، وهي القوة التي تعرف بالقوة السمائية، ٢- القوة النابذة أو قوة الأرض، وهي القوة الناشئة عن دوران الأرض والمتجهة نحو الأعلى. وبالرغم من أن الكون هو ين أو متعدد، إلا أن القوة أو الطاقة التي تنشأ عنه جاذبة، ومتوجهة نحو الأرض. من ناحية أخرى، الأرض هي يانغ، ولكن الطاقة الناشئة عن دورانها متعددة وتتجه نحو الأعلى.

وتدخل القوة السمائية إلى الجسم عبر مركز لولب الشعر وتخرج منه عبر الأعضاء الجنسية. أما القوة الأرضية، فتدخل عبر الأعضاء الجنسية وتحتاز الجسم ثم تقادره عبر لولب الرأس. والواقع أن القوتين تحتازان الجسم عبر قناة مركزية واحدة، وتلتقيان في بعض الأحيان فينشأ عن تصادمهما إشعاعات قوية من الطاقة، ولاسيما في الدماغ الأوسط والحلق والقلب والمعدة والمعى الدقيق أو الهارا. وقد عرفت هذه الأنحاء الخمسة لإلتقاء القوتين، بالإضافة إلى مداخل الطاقة ومخارجها، بالشاكرات السبع. ولأن القوة السمائية الجاذبة أقوى لدى الرجال منها لدى النساء، تنشأ لدى الرجال أعضاء جنسية ممددة نحو الأسفل وتكون هذه الأعضاء خارجية ومتعددة. أما القوة الأرضية فهي أقوى لدى النساء اللواتي تنمو أعضاؤهن الجنسية داخل الجسم نحو الأعلى.

وتمتد القناة الرئيسية في الجسم من أمام العمود الفقري. وبما أن الأرض تدور باستمرار، لا تمر القوة الأرضية والقوة السمائية في الجسم في خط مستقيم، بل تلتويان في شكل حلزوني. في النصف الشمالي من الكرة الأرضية، تتحرك القوة السمائية في اتجاه معاير لاتجاه عقارب الساعة. ولكن في النصف الجنوبي من الكرة الأرضية يحدث العكس. وإذا تجتاز القناة الحلزونية للطاقة الجسم، تمر عبر الوريد الواقع أمام العمود

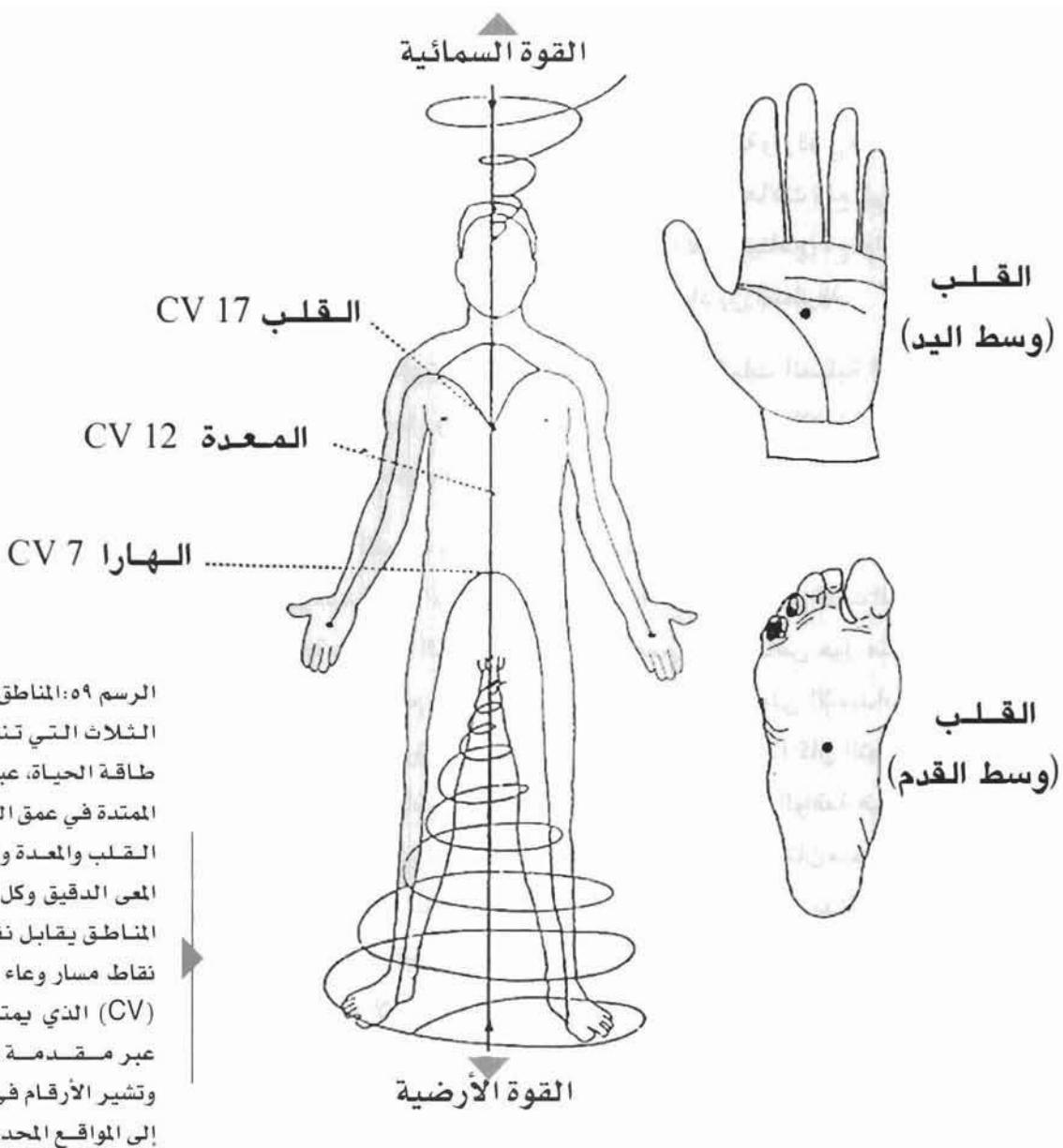
الفقري والمعروف بالوريد الأجوف السفلي. وبما أن هذه القناة هي مصدر طاقة الحياة، فإن أداؤها السليم ضروري لصحة أجسامنا (راجع الرسم ٥٨) .



الرسم ٥٨: تمتد القناة الرئيسية للقوتين السمائية والأرضية من أمام العمود الفقري. وتلتوي هاتان القوتان بشكل حلزوني وفي النصف الشمالي من الكورة الأرضية، تتحرك القوة الكونية نحو الأسفل باتجاه مغایر لاتجاه عقارب الساعة، بينما تتحرك القوة الأرضية نحو الأعلى باتجاه عقارب الساعة، أما في النصف الجنوبي من الكورة الأرضية، فيحدث العكس.

هذه القناة العمودية الرئيسية تنشط الجانبين الأيمن والأيسر من الجسم وتمدهما بالقوة الحيوية. أما الطاقة التي تحفز الذراعين فتنشأ في القناة المركزية في شاكرا الحلق والقلب، ثم تتفرع من هنا إلى اليمين واليسار. وبالنسبة لشحنة الطاقة الحيوية التي تحفز الساقين، فهي تنشأ في منطقة الهارا وتتفرع نحو اليمين واليسار. وتمر هذه الطاقة عبر الذراعين والساقين مولدة حركة هذه الأطراف. وتمتد هذه الشحنة من الطاقة إلى مركز الراحتين والقدمين، ومن هنا تبعث نحو الخارج باتجاه الجانبين وأصابع اليدين

والقدمين. ويشار في الطب الشرقي إلى هذه الأنحاء المركزية بـ «قلب اليد» و«قلب القدم» (راجع الرسم ٥٩).





وطوال الخمسين سنة الأخيرة، شهد العديد من الناس ضعفاً مزمناً في هذه الشحنة الحيوية. وفي الحالات الخطيرة، تنشأ عن هذا الضعف بعض العوارض كالتنميل والعجز عن تحريك الذراعين والساقيين والخلل الوظيفي في الأعضاء وصعوبة النطق وفقدان القدرة على التفكير بوضوح. وتعرف هذه الملازمة بالتصلب المتعدد، وهي في تكاثر مستمر. وفي العادة ينشأ التصلب المتعدد في الساقين ثم يتبع مسيرته صعوداً عبر الجسم. وبما أن الساق وهي جزء يانغ من الجسم تشكل أول منطقة يصيبها التصلب المتعدد، يمكن تصنيف هذا الداء على أنه من نوع الين، إلا أنه قد ينتج في الواقع عن الإفراط في تناول أطعمة الين واليانغ على حد سواء، مما يولد الآثار التالية:

"أ" عندما يكون السبب بين، تتسع القناة الحيوية وترتخى مما يتسبب بانخفاض موصليّة الطاقة السمائية والطاقة الأرضية. وإن معظم الحالات تقع في هذه الفئة وتترجم عن الإفراط في تناول السكر والفواكه وعصير الفواكه والفيتامين «ج» والمنتجات الكيميائية والمشروبات الباردة والعقاقير الطبية وغيرها من المواد بين المتطرفة.

"ب" عندما يكون السبب يانغ، تسد التراكمات الصلبة القناة الحيوية مما يعيق تدفق الطاقة عبرها. والسبب الحقيقي لهذه الحالة هو الإفراط في تناول المنتجات الحيوانية كمشتقات الحليب وبخاصة الأجبان والبيض والدهون الحيوانية المشبعة.

وسواء أكان السبب بين أو يانغ، يتقلص تدفق الطاقة نحو الذراعين والساقيين والأعضاء، وغيرها من أجزاء الجسم مما يسبب الشلل. وفي حال كانت الساقان أول منطقة تتعرض للإصابة، تضعف الشحنة الحيوية أو تتعذر بشكل خاص حول منطقة الهارا أما إن ظهرت الإصابة في المقام الأول في الذراعين فعندها يتجلّى الإنسداد أولاً حول شاكرا القلب والحلق. ومن الطرق التي يمكن اعتمادها لمعرفة ما إذا كان التصلب المتعدد ناجماً عن الين المتطرف أو اليانغ المتطرف، الضغط على النقطة الواقعة في مركز راحة اليد والنقطة الواقعة في مركز لولبة الشعر. فإن بدت هاتان المنقطتان متصلبتين على نحو غير اعتيادي، يكون التصلب المتعدد ناجماً عن اليانغ المفرط. أما إن بدتتا مرتختيتين وناعمتين، فيكون السبب عندها الين المفرط. وبالرغم من أن السبب الرئيس للتصلب المتعدد هو الغذاء غير السليم، إلا أننا نلحظ عوامل أخرى قد تساهم في تطور هذا المرض، ونذكر منها الإجهاض واستئصال الزائدة الدودية واستئصال المبيضين واستئصال اللوزتين أو الغدانيات والحمامات الساخنة الطويلة والبيئة الإصطناعية التي يفقد فيها الإنسان التواصل مع الطبيعة وعنصرها.

ولمعرفة ما إذا كان أحد الأشخاص معرضاً للإصابة بالتصلب المتعدد، اضغط على

النقطة الواقعة في مركز الحلق مباشرةً فوق عظم الصدر. فالشعور بالألم في هذه المنطقة يشير إلى تراكم المخاط والدهون في الحلق مما يعني انسداد القناة الحيوية فيه. وفي الواقع، غالباً ما يتبع هذا الإحتقان انسداد حول منطقة القلب. أما مقاربة الماكروبيوتك لهذا الداء فتركز على إعادة إحياء الطاقة الحيوية. وتعنى هذه المقاربة بثلاثة أنواع هي: «١» التعديل الغذائي «٢» والتعديل في نمط الحياة «٣» وأحياناً العلاجات الخارجية.

دعنا نتناول هذه العوامل المساعدة بداء التصلب المتعدد بشيء من التفصيل

١- الإجهاض: بعد إخصاب البيضة وانفراستها، يبدأ الجسم بتركيز الدم والطاقة (ki) باتجاه عمق الرحم. يماطل هذا الجزء منطقة هارا. وهي تتبدى هنا بان النشاط الشديد لقوى السماء والارض يقوم بتشكيل الجنين المتمامي. فإذا ما حصل الإجهاض، انتقل الجنين فجأة من مكانه وتشتت جميع القوى المتحركة إليه والمستقطبة حوله. وبما أن منطقة هارا تكون عادة كثيرة اليانع فإن هذا التشتت الفجائي يتسبب في إضعاف حقيقي لهذه المنطقة. وإذا تبع هذه التجربة عدة سنوات من تناول أكل غير مناسب أو غير كافٍ صحياً، أدى ذلك إلى مزيد من ضعف القدرة على التخلص في هذه المنطقة وظهور تصلب متعدد وضعف في الساقين.

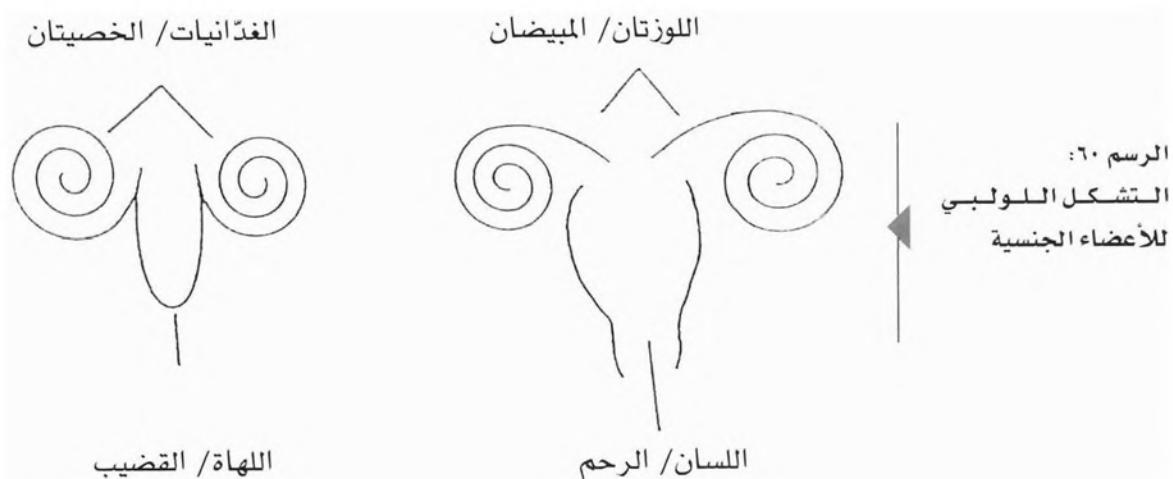
٢- استئصال الزائدة: إن بنية الين العائدة إلى كل من المعى الدقيق والمعى الغليظ - تجوف - يوازنها الزائدة المصمتة (الزائدة الدودية المصمتة) أي أن الأمعاء جميعها تحملها الزائدة الدودية تماماً كما ترتبط المروحة بمركزها. إذا أفيينا الربط المركزي للمروحة انهارت؛ وبالتالي نفسها فإن نزع الزائدة يتسبب في إضعاف الأمعاء وخلخلة ارتباط بعضها ببعض.

إن نزع الزائدة يرفع من وتيرة الإضطرابات المعاوية بكل أشكالها، كالفتق وعسر الهضم وانتفاخ الأمعاء بالإضافة إلى ضعف الساقين ويسهم إلى ذلك في ظهور التصلب المتعدد.

٣-استئصال المبيضين: لقد قام العديد من النساء باستئصال أحد المبيضين أو كليهما، بهدف إزالة كيس أو ورم. إن هذه العملية، بالإضافة إلى استئصال الرحم فهي تسرّع نشوء التصلب المتعدد (M.S).

٤- استئصال اللوزتين والغددانيات: ثمة توازن بين أعضاء الفم والأعضاء الجنسية، الذكرية منها والأنوثية. إن القوة السماحية الهاابطة أوجدت اللهاثة والغددانيات وفي الذكر القضيب والخصيتين. أما اللسان واللوزات فقد أوجدتها القوى الأرضية الصاعدة

كما هي الحال بالنسبة إلى الرحم والمبيضين (انظر شكل ٦٠). إذا تمت إزالة الغُدّانيات فإن المفعول الناجم يكون مماثلاً لإزالة الخصيَّتين بينما تكون إزالة اللوزتين مشابهة في مفعولها لإزالة المبيضين. هذه العمليات تضعف على نحو جوهرى شحنة (ki) أو طاقة الحياة في منطقة الهارا وتسبِّب في جعل القناة الحيوية شديدة الضعف.



إن ٦٠٪ إلى ٧٠٪ تقريباً من الأشخاص العصريين قد خضعوا لعمليات من نمط أو آخر. حوالي ٣٠٪ إلى ٤٠٪ منهم خضعوا لإزالة اللوزتين والغُدّانيات، فيما أخضع ١٠٪ إلى ١٥٪ لعملية إزالة الزائدة الدودية. كل هذه العمليات المذكورة تسهم في إضعاف طاقة الحياة للإنسان (أو ki) وبخاصة القناة الحيوية.

٥- الاغتسال الطويل والحار بواسطة «الدُّش»: نسبة عالية من الناس تأخذ كل يوم حماماً طويلاً وساخناً أو «دُش». ومنذ جيل واحد فقط لم تكن هذه العادة قد شاعت بعد فقد كان الناس يستحمون بسرعة أو ينظفون أجسامهم باسفنجة مبللة وذلك مرة واحدة في الإسبوع إن الإغتسال الطويل والحار (في المغطس أو الدُّش) يجعلنا نفقد كمية من المعادن نحتاجها لكي نحتفظ بشحنة ناشطة للقوة السماوية والأرضية على طول القناة الحيوية.

٦- فقد التعاطي مع الطبيعة: عاش الإنسان القديم على اتصال مباشر مع الطبيعة. عندما سكن الغابات والمناظر حافي القدمين بينما في مجتمعاتنا الحديثة ينتعل الناس أحذيةهم عندما يتركون بيوتهم إلى الخارج والكثير منا نحن الذين نعيش في المدن

نسير فقط على رصيف المشاة المصنوع من الاسفلت أو الاسمنت. إن أقدامنا لا تطأ الأرض مباشرة إن بيتنا الحديثة تقف عقبة أمام الطاقة السمائية والطاقة الأرضية. حيث نعزل أنفسنا عن هذه الطاقة بواسطة الجوارب أو جوارب النايلون أو غيرها من الثياب المنتجة بطرائق الصناعة المختلفة أو باستعمال سجاد وبساط وأثاث من الأشياء غير الطبيعية في بيتنا.

جميع هذه العوامل والعمليات وأنماط الحياة غير الطبيعية والمحيط المصطنع بالإضافة إلى طريقتنا الحديثة في تحضير مأكولاتنا، قد أدت بنا إلى انتاج نوعية ضعيفة من الكائن البشري يعرف باسم الإنسان الحديث.

١ اقتراحات غذائية لمعالجة التصلب المتعدد:

لعلاج التصلب المتعدد الناجم عن سبب يانغ، تنصح المريض باتباع النظام الغذائي الموصى به للمصاب بداء السرطان يانغ. أما من يعاني من التصلب المتعدد الناجم عن سبب يان، فيتوجب عليه اتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي مع إجراء التعديلات التالية:

- (١) ينبغي أن تكون جميع الأطعمة نباتية.
- (٢) ينبغي أن تشكل الحبوب الكاملة من ٦٠ إلى ٧٠٪ من الوجبة اليومية وتوكل الحبوب كاملة (كالأرز الأسمر والدخن) لا مطحونة. وإنما يمكن للمريض أن يتناول من حين إلى آخر معكرونة الحنطة السوداء الكاملة. ويجب عليه أن يتجنب الخبز المخمر.
- (٣) ينبغي أن يكون الجوماشيو يانغ أكثر.
- (٤) يكون حساء الميزو أو التماري مكثفاً أكثر من العادة. ولكن إن شعر المريض بالعطش ينبغي تقليل كمية التوابل.
- (٥) يستخدم الزيت بكميات ضئيلة وفي الطبخ فقط.
- (٦) بالنسبة للخضر، ينبغي أن يكون نصفها من الخضر ذات الجذور، والنصف الآخر من الخضر ذات الأوراق الكبيرة. وتم عملية طهو الخضر ببطء على نار خفيفة، وتنصح بطهوها من دون ماء على طريقة النيشيمي. ويمكن إضافة أنواع مختلفة من الخضر ذات الجذور إلى الكومبو وتتبيل هذا الطبق بالتماري أو الميزو.
- (٧) يتوجب على المريض أن يتجنب السلطات النيئة ويستعيض عنها بالسلطة المغلية المكونة من خضر يتم غليها على النار لمدة دقيقة واحدة أو دقيقتين.

(٨) يتوجب على المريض أن يأكل البقوليات والأعشاب البحرية يومياً، على لا تتجاوز نسبة البقوليات ١٠٪ من الوجبات اليومية.

(٩) يحظر على المريض تناول الفواكه أو أطباق التحلية المعدة من الفاكهة.

(١٠) يحظر على المريض تناول منتجات حيوانية. أما إن شعر بالجوع الشديد، فيمكنه تناول أطباق نباتية غنية بالبروتينات. وإن لم يشبع، يمكنه تناول كمية قليلة من السمك المجفف.

(١١) يستخدم الشاي فقط في حال شعر المريض بالعطش.

٢ تعديلات خاصة بنمط الحياة:

(١) من الضروري تجنب الحمامات الساخنة الطويلة. كما ويجب على الشخص الذي يعاني من التصلب المتعدد أن يمتنع عن السباحة في مياه مكلورة، أو لأكثر من بعض دقائق في مياه عذبة. وإنما يمكنه السباحة في مياه البحر.

(٢) يتوجب على المريض لا يستخدم ثياباً داخلية أو جوارب أو أية ملابس معدة من قماش أو خيط منتج صناعياً.

(٣) يحظر على المريض اعتماد الشعر المستعار أو الباروكة.

(٤) يتوجب على الشخص المصاب بالتصلب المتعدد لا يرتدي جواربه أو ينتعل حذاءه عندما يكون داخل المنزل، وتنصحه بالسير حافي القدمين على العشب أو التراب.

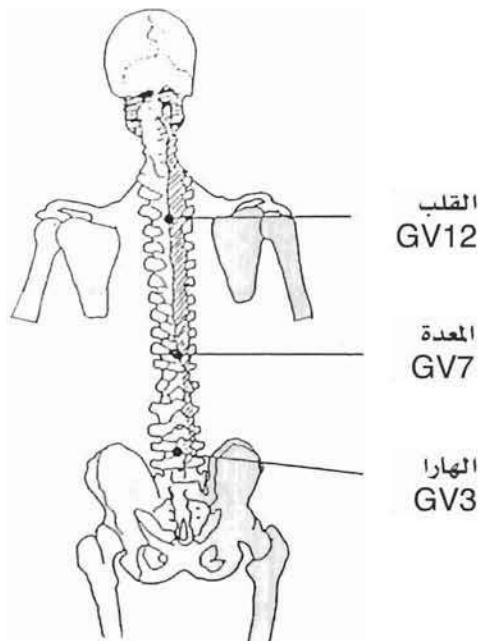
٣ العلاجات الخارجية:

تساعد هذه العلاجات على إزالة احتقان الطاقة وتنشيط شحنة الطاقة الحيوية.

(١) **معالجة الظهر:** عند إصابة الساقين، يظهر احتقان الطاقة في القناة الحيوية بشكل خاص حول منطقة الهارار، وفي حال شلل الذراعين، حول منطقتي القلب والحلق. وللحال مثل هذا الإحتقان، يمكننا تعريض مناطق العمود الفقري العائد إلى الشakers الرئيسية الثلاث (أي القلب والمعدة والهارار) للحرارة. وإن أنت ضغطت على العمود الفقري في هذه الأنهاء، سيشعر المصاب بالتصلب المتعدد بألم شديد (راجع

الرسم ٦١). ويمكن توليد الحرارة في هذه النقاط إما بواسطة الكي المباشر باليسم وإما بواسطة الكي بالسيجارة.

الرسم ٦١: النقاط الثلاث الرئيسية في العمود الفقري المقابلة لشakers الثلاث الأساسية. وتقع هذه النقاط في الفراغات بين الفقرات، وتقابلاً بين النقاط الواقعية على مسار وعاء التحكم (GV) الذي يمتد في وسط العمود الفقري.



وقد نحتاج أيضاً لمعالجة أنحاء أخرى من العمود الفقري تقع على امتداد مسار وعاء التحكم. ويمكن في الواقع تحديد هذه النقاط بالضغط على العمود الفقري مع وضع الإبهامين بين الفقرات. وعند الشعور بالألم في هذه النقاط، يمكن كيها باليسم.

وبعد معالجة المناطق المحددة المذكورة أعلاه، ينبغي اعتماد طريقة الكي على امتداد العمود الفقري. في حالة الإصابة بالتصلب المتعدد الناجم عن سبب بين، أبعد الميسن أو السيجارة مسافة نصف سم عن العمود الفقري بادئاً في أعلى ثم حركها ببطء نحو الأسفل. والعكس صحيح في ما يتعلق بالتصلب المتعدد الناجم عن سبب يانغ إذ ينبغي أن تبدأ بالكي من الأسفل إلى الأعلى. وإن لم تستطع أن تحدد ما إذا كان السبب بين أو يانغ، إبدأ بعملية الكي من الأسفل إلى الأعلى.

يمتد مسار المثانة على طول الظهر من جانبي العمود الفقري. وتقع على المسار هذا نقاط عديدة هامة وفعالة في معالجة التصلب المتعدد. إذ يمكن مثلاً تطبيق الكي باليسم على نقطتي المثانة ٣١ و ٣٤ الواقعتين في أسفل الظهر، أو على نقاط المثانة ٢٥ و ٤٠ و ٦٠ الواقعة في مؤخر الساقين.

ويوصى بتطبيق هذا العلاج مرة واحدة تقريراً كل أسبوع، وهو يستغرق من ١٥ إلى

٢٠ دقيقة. وفي بعض الحالات، يصبح بمقدور الأشخاص المحكوم عليهم باستخدام كرسي مدلوب أن يقفوا بعد جلسة علاجية واحدة. أما إن لم تترافق هذه الطريقة العلاجية مع نظام غذائي صحي، فعندما تسد قناة الطاقة وتسوء حالة المريض.

ويمكن أيضاً معالجة العمود الفقري بمنشفة زنجبيل ساخنة، بحيث يتم تحضير مياه الزنجبيل الساخنة تماماً كما تحضر كمادة الزنجبيل. ولكن بدلاً من وضع المنشفة على منطقة واحدة فقط، يفرك العمود الفقري كله بالمنشفة إلى أن يصبح الجلد شديد الاحمرار.

(٢) معالجة اليدين والقدمين: يتوجب على الشخص الذي يعاني من التصلب المتعدد أن يغطس قدميه في المياه الساخنة كل ليلة. وفي غضون ذلك، يتم تدليك القدمين بخفة مع التركيز بشكل خاص على أصابع القدمين، سيما وأن هذا التدليك يحفز المسارات التي تبدأ أو تنتهي عند أصابع القدمين. أضف إلى ذلك ضرورة فرك نقاط قلب اليد وباطن القدم بالزنجبيل المبشور مرات عديدة كل يوم، مما يساعد على تحفيز تدفق الطاقة الحيوية في جسم المريض.

(٣) الانشاد: يثير الإنشاد ذبذبة قناة الطاقة ويساعد على تذويب التصلب. وبالتالي، من الضروري أن يقوم الشخص المريض بالإنشاد كل يوم. وفي هذه الحالة، يجلس المريض في وضعية مستقيمة ويتنفس بعمق. وبعد مرور حوالي دقيقة، يبدأ بإطلاق الصوت أوم Aum أو سو Su. فالإنشاد مفيد جداً إذا ما مارسه الشخص المريض بصورة متكررة. ونشير إلى أن هذه الطرق تؤدي، إذا ما ترافقت مع الغذاء الصحي، إلى الشفاء في غضون ثلاثة إلى أربعة أشهر أو على أقصى تقدير ستة أشهر. ولا بد من الإشارة إلى أن هذه المقاربة لا تتطوى على مخاطر أو آثار جانبية، بل إنها السبيل الأساسي والأضمن لحل هذه المشكلة.

الشلل الرعاشي (داء بركنسون)

يتمثل عارض هذا الداء بارتفاع يصعب التحكم فيه، وهو نوعان:

- ١ـ الشلل الرعاشي البالغ الذي يتجلّى في هيئة رعشة كبيرة أو سريعة.
- ٢ـ والشلل الرعاشي الذين الممثل برعشة بطئية أو أقل نشاطاً. وفي حين ينجم النوع الأول من هذا الداء عن الفرط في تناول أطعمة كاللحوم والبيض وغيرها من المنتجات الحيوانية، ينتج النوع الثاني عن الفرط في استهلاك الأطعمة الين. وبالتالي، يتوجب على الشخص الذي يعاني من أحد نوعي الشلل الرعاشي أن ينقطع عن تناول الأطعمة بين أو

يangu المتطرفة وأن يبدأ باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي. وعلى سبيل العلاج الإضافي، يمكن وضع منشفة زنجبيل ساخنة على العمود الفقري كما هي الحال بالنسبة للتصلب المتعدد، وتكرار هذه العملية بشكل يومي. ويمكن في الواقع الشفاء من الشلل الرعاشي في مدة تتراوح بين شهر واحد وستة أشهر.

الصرع

الصرع داء من نوع الين يشابه الشعور بتبدل الإحساس والضغط الثقيل في الرأس بعد الإسراف في شرب الكحول. وينجم الصرع عن فرط تمدد خلايا الدماغ. وعندما يتمدد نسيج الدماغ على نحو مفرط يضيق على الشبكة المعقّدة من الخلايا العصبية في الدماغ إلى حد انقطاع دفعاتها العصبية بشكل مؤقت. عندها يفقد الشخص وعيه فيعرف فقدان هذه المقدرة الوظيفية بنوبة الصرع.

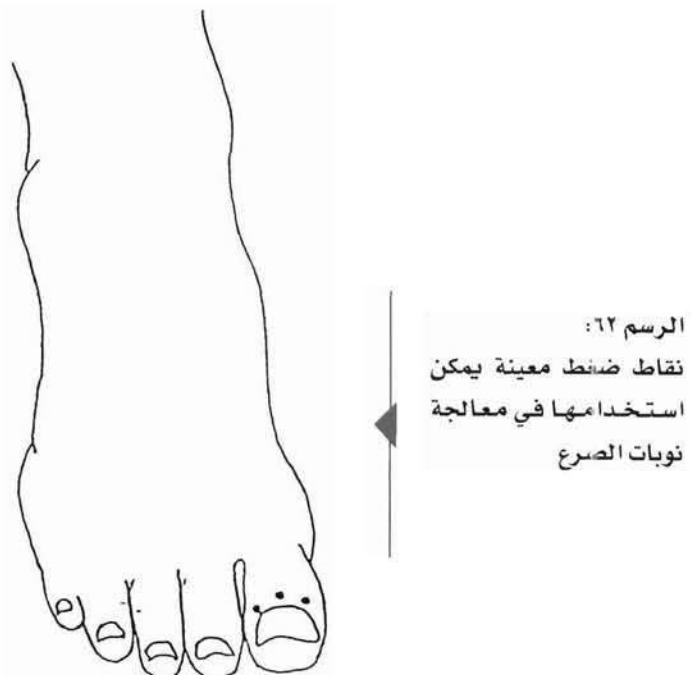
وغالباً ما تحدث نوبات الصرع أثناء الليل، عندما يكون الجو رطباً أو القيم بدرأً، (فضوء البدر وهو يانغ يجعل سوائل الجسم تتجذب إلى الأعلى نحو الرأس). أضف إلى ذلك أن النوبات تحدث أيضاً بصورة متكررة بعد الحفلات أو المناسبات الاجتماعية التي يسرف الشخص خلالها بتناول المشروبات. وتشير في هذا المجال إلى أن الرجال أكثر عرضة للإصابة بالصرع من النساء، كون الرجال يستهلكون السوائل أكثر من النساء. أضف إلى ذلك أن نسبة الإصابة بالصرع أكبر لدى النساء اللواتي يتناولن حبوب منع الحمل منها لدى النساء الآخريات.

وإن آلام الرأس أو الضغط في الرأس تشير إلى إمكانية الإصابة بالصرع. وهذا ما يحدث بشكل خاص في حال كان الشخص يعاني من داء الشقيقة (آلم نصف الرأس) باعتباره يشكل المرحلة الأولى من الصرع. من ناحية أخرى، إن كنت تشعر بالدوار عندما تقف على نحو مفاجئ، فهذا معناه أنك معرض للإصابة بالصرع. وفي الواقع، إن عدد الأشخاص الذين يعانون مما يعرف بحالة ما قبل الصرع، كبير جداً، حتى أن هؤلاء الأشخاص يشكلون حوالي ٥٠٪ من مجمل سكان العالم.

وإن الشخص الذي يعاني من الصرع يشعر عادة بلحظة اقتراب النوبة. وفي هذه الحال، يمكنه تخفيف حدة النوبة بتناول ثمرة الأمبوشى أو التيكا أو الجوماشيو مرة كل ٥ إلى ١٠ دقائق. وبالتالي، يتوجب على الشخص المصاب بالصرع أن يحمل معه أحد هذه التوابيل أينما ذهب.

أما السبب الرئيس للإصابة بالصرع، فيتمثل بفرط استهلاك السوائل على نحو متكرر. وبالتالي، لا بد للشخص المصاب بالصرع من أن يحد من شربه للسوائل وينقطع انتظاماً تماماً عن استهلاك السكر الذي يتحول في الجسم إلى مياه. ومن خلال اتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي، ينبغي التركيز على أطعمة يانغ أكثر كالخضروات ذات الجذور، كما ينبغي أن تكون طريقة طهو الطعام يانغ أكثر. كما وينبغي أيضاً الإبعاد عن الفواكه والحليب والمشروبات الكحولية والمشروبات الغازية وعصير الفواكه وغيرها.

أما التدابير التي يمكن اتخاذها للتخفيف من حدة نوبة الصرع فعديدة. عند الإصابة بالنوبة، ضع قطعة صغيرة من الخشب، كالمُلْوَق مثلاً، بين أسنان المريض لمنعه من عض لسانه. ولتقليل تمدد خلايا الدماغ، ضع منشفة باردة على جبين المريض ومؤخرة عنقه ويديه وقدميه. يمكنك أيضاً أن تضغط باستمرار على النقاط المشار إليها في (الرسم ٦٢).

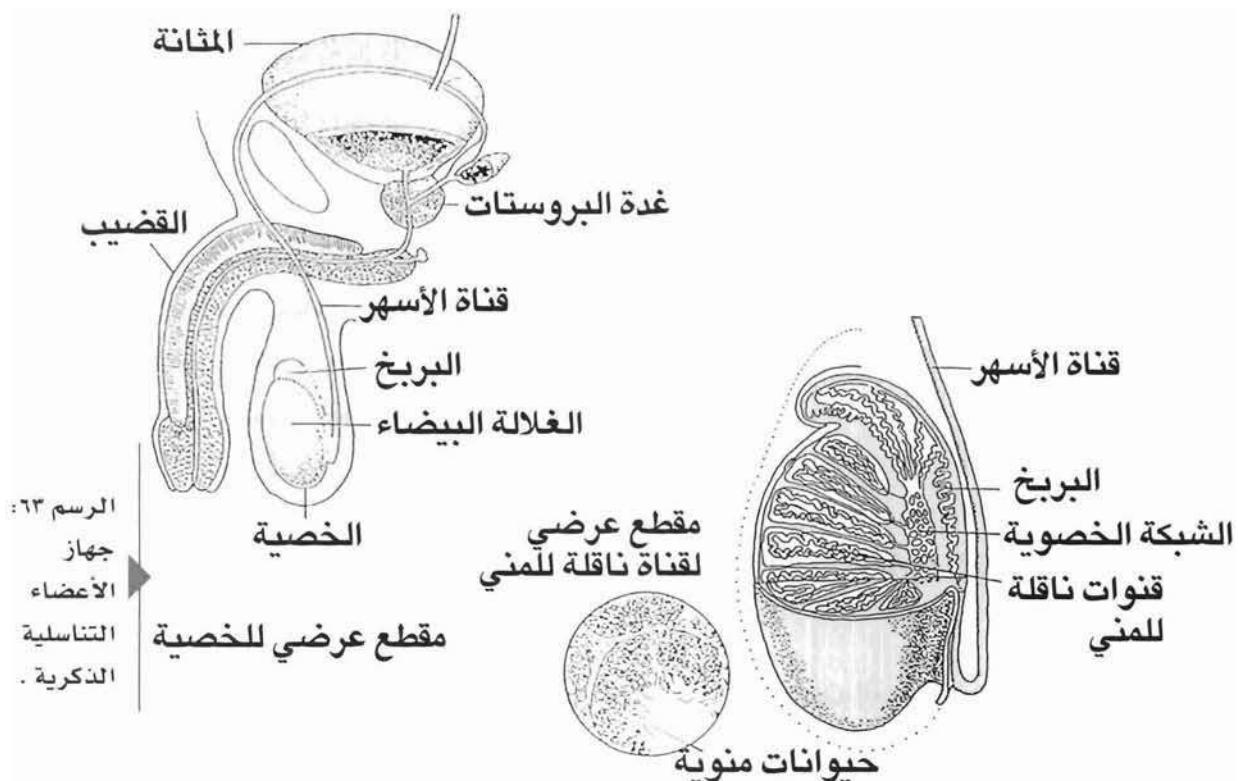


وفي الواقع، إن هذه التدابير قد تقلص النوبة إلى ثلاثة دقائق، في حين أنها قد تستغرق في العادة ١٠ دقائق.

جهاز الأعضاء التناسلية

جهاز الأعضاء التناسلية الذكرية

تقع الخصيتان في أسفل الجزء، داخل كيس يعرف بالصفن. وتشكل الخصيتان العضوين التناسليين الذكوريين الرئيسيين. أما الطبقة المحيطة بالخصيتين، فتعرف بالغلافة البيضاء، وهي تحتوي على ما يقارب ٢٥٠ فصيحاً يشتمل كل منها على أنابيب إلى ثلاثة أنابيب منوية صغيرة يتكون فيها المنى. ويقع المنى الناضج على السطح الداخلي لكل أنبوب، بحيث يكون رأس المنى منظماً في الجدار الداخلي للأنبوب، وذيله متوجهاً نحو الخارج (راجع الرسم ٦٣). وفي الواقع ينشأ المنى إثر عملية من نوع الين التي تُنتج من



خلالها خلايا الأنابيب ملائين من الحيوانات المنوية أو النطاف. عندها يخرج النطاف من الأنابيب ويطفو نحو الأعلى عبر الشبكة الخصوية والأقنية المصدرة إلى أن يبلغ البربخ، ومنه يتوجه نحو الأسفل، وهو اتجاه يصعب على المنى الين اتباعه. الواقع أن هذه العملية تتم على نحو بطيء وينجم عنها تراكم المنى في البربخ لمدة أسبوع أو شهور أو حتى سنوات.

أما قذف السائل المنوي فينجم عن تقلص العضلات السفلية للمثانة والعضلات الدقيقة لغدد البروستات، وأيضاً عن انقباض القنوات الإفرازية، ولاسيما قناة الأسهر. ولا بد من الإشارة إلى أن هذه الانقباضات تساعد المنى على التحرك بسرعة. أضف إلى ذلك أن القذف المتوسط يحتوي على ٢٠٠ إلى ٤٠٠ مليون حيوان منوي. وإن لم يدخل الحيوان المنوي الرحم، لا يثبت أن يموت بفعل التأكسد. أما إن دخل الرحم، فيمكنه أن يعيش فيه من ثلاثة إلى خمسة أيام، علماً بأن قدرته على تلقيح البويضة تتحصر في مدة أقصاها ٢٤ ساعة تقريباً.

بعض جرائم الأعضاء المعاشرة الدورية

١ العجز عن إنتاج المنى

إن إنتاج المنى خلال عملية التخليق الين تستدعي دماً يانع أكثر. أما الرجال الذين يعجزون عن إنتاج المنى، فتكون حالة دمهم ضعيفة بالإجمال، وغالباً ما يكونون عرضة للإصابة بفقر الدم. وتتخرج هذه الحالة عن الفرط في استهلاك أطعمة من نوع الين. إنما يمكن التغلب على هذه المشكلة باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع التركيز على الأطعمة الموصى بها لمعالجة فقر الدم.

٢ العنة (العجز الجنسي)

يقصد بالعنة العجز عن جعل القضيب ينتصب، علماً بأن الإنتصاب يصبح ممكناً نتيجة تقلص العضلات المحيطة بالمثانة.

وبالتالي يعني الرجل من العنة عندما تمدد هذه العضلات وترتخى، فتفقد قدرتها الطبيعية على الإنقباض، وذلك نتيجة الإفراط في تناول الأطعمة المسببة للتمدد. إنما يمكن معالجة هذه الحالة باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع التركيز على الحبوب المتلازنة كالحنطة السوداء مثلاً، وعلى الخضر ذات الجذور كالجزر والأرقاطيون.

٣ انسداد قنوات المني

ينشأ انسداد قنوات المني تماماً كما ينشأ تصلب الشرايين، وهو ينجم عن الإفراط في تناول المنتجات الحيوانية كالبيض واللحوم ومشتقات الحليب، وهي بمجملها تحتوي على الدهون المشبعة. كما وتنتج هذه الحالة عن الإفراط في تناول أطعمة مسببة لترانكم الدهون والمماطل كالسكر والفواكه. أما معالجة الانسداد، فتتم من خلال نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي، مع الحد من استخدام الزيوت والانقطاع مؤقتاً عن الجوز والبندق والأطعمة الأخرى المشبعة بالزيوت.

٤ الأدلة (القيلة)

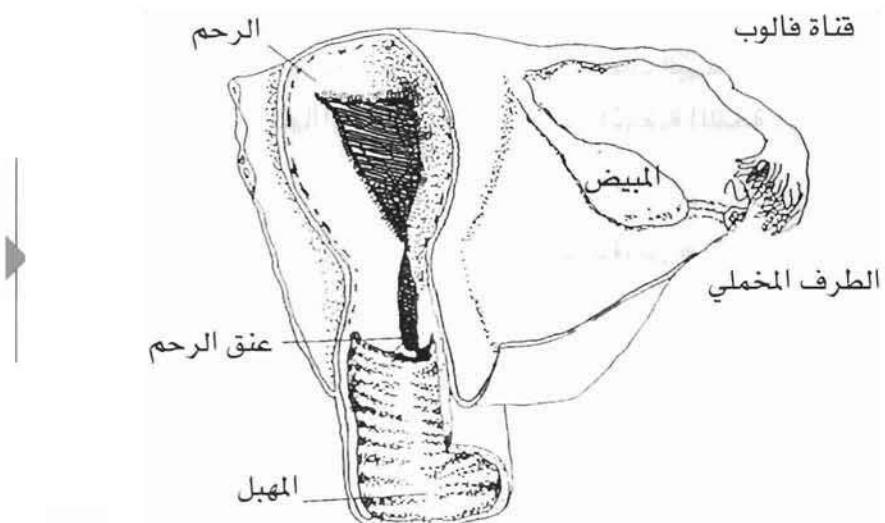
يقصد بالأدلة أو القيلة تراكم المياه في الخصية أو من حولها. وفي الواقع، ينتج هذا الداء عن الإفراط في تناول الأطعمة المسببة للتمدد وبخاصة السوائل. وتعالج هذه الحالة باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي والحد من شرب السوائل.

جهاز الأعضاء التناسلية الأنثوية

١ المبيضان

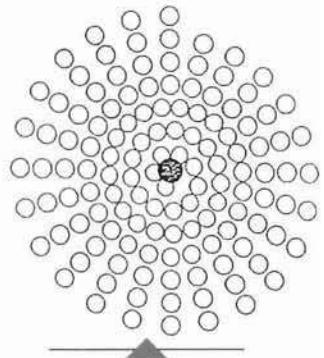
يشكل المبيضان العضوين التناسليين الأنثويين الرئيسيين. ويتخذ كل مبيض حجم اللوزة، وفيه يتم إنتاج البويلات. وفي حين يعرف الجزء المركزي من المبيض باللب، يعرف الجزء الخارجي منه بالقشرة. ويحتوي اللب على دم وأوعية لفافية وألياف عضلية دقيقة. أما القشرة، فتشتمل على جريبات في مراحل مختلفة من النمو. وتغطي السطح الخارجي للمبيض طبقة من الخلايا تعرف بالظهارة الجنينية (راجع الرسم ٦٤). يحتوي كل جريب على بُيضة محاطة بطبقة

الرسم ٦٤: جهاز الأعضاء التناسلية الأنثوية.



واحدة أو بعده طبقات من الخلايا الجريبية (راجع الرسم ٦٥). وعند الولادة، يحتوي المبيضان على ما يقارب ٨٠٠ ألف جريب، ولكن هذا العدد يتناقص شيئاً فشيئاً إلى أن يصبح قليلاً جداً أو حتى منعدماً عند بلوغ سن اليأس (سن انقطاع الطمث). ويحتوي مبيض المرأة البالغة على ٤٠٠ ألف جريب تقريباً. أما تناقص عدد الجريبات فيعود أولاً إلى استخدامها في إنتاج البويضات وثانياً إلى عملية تعرف بالرقة تتحل خلالها الجريبات وتغادر الجسم في فترة الحيض.

وإذ يكتمل نمو البويضة، تتمدد الخلايا الجريبية المحيطة بها ويزداد عددها. كما وتظهر بين الخلايا فراغات غير منتظمة تمتليء بسائل يعرف بالسائل الجريبي. أما الخلايا الجريبية المحيطة بالبويضة فتنتظم في شكل حلزوني تقع البويضة في مركزه. وتكون البويضة بفعل عملية تقلص من نوع البانج تقابل عملية إنتاج المنى. وإذا يبلغ الجريب مرحلة النمو المكتمل، إما ينفجر ويطلق البويضة، وهذا ما يعرف بالإباضة، وإما يتحلل ويتفاوت.



الرسم ٦٥: رسم للجريب في كل جريب، تنتظم الخلايا الجريبية المحيطة بالبويضة المكونة في شكل حلزوني. وتنشأ البويضة بفعل عملية التقلص يانغ.

٢ الإباضة

حوالى ٤٠٠ جريب من الجريبات الثمانية مئة ألف المتوفرة عند الولادة تبلغ مرحلة النمو المكتمل وتطلق البويضة، في حين يتحلل ما تبقى من الجريبات. وكمعدل وسطي، ثلاثة إلى خمسة جريبات فقط من الأربعينية جريب المكتملة النمو تخضع لإنجاب وتحول إلى كائن بشري.

بعد الإباضة، تدخل البويضة وهي يانغ الطرف المهدب من قناة فالوب وتبدأ تحركها نحو الأسفل. وفي هذه المرحلة، تنشأ إمكانيتان هما:

١- إن حدث جماع، يتم إخصاب البويضة. وفي هذه الحالة، يتعدد الحيوان المنوي والبويضة في الطرف المهدب من القناة الرحمية. وبما أن الخلايا المنوية هي بين، تبدأ مسارها نحو الأعلى بعد دخولها المهبل. وإن تم إخصاب البويضة، تنمو أشنة مرورها عبر القناة الرحمية وبلغها الرحم. ويحدث انفراط البويضة الملقحة في الرحم بعد حوالى ٧ إلى ١٠ أيام.

وإن كان مسار البويضة مسدوداً، فإنها تنفرس في قناة فالوب. وتعرف هذه الحالة بالحمل الأنبوبي وهي تؤدي في العادة إلى انفجار قناة فالوب نتيجة نمو الجنين فيها. أما النزيف الناجم عن هذا الانفجار، فيحدث مضاعفات خطيرة ويؤدي في بعض الحالات إلى الوفاة. غالباً ما ينشأ الحمل الأنبوبي عن انسداد قناة فالوب بفعل التراكمات المخاطية والدهنية نتيجة الإفراط في تناول أطعمة تحتوي على دهون مشبعة.

وقد تنشأ هذه الحالة أيضاً إن لم تتحرك البُيضة الملقحة داخل قناة فالوب بسرعة كافية في طريقها إلى الرحم، وذلك نتيجة الإفراط في تناول السكر والتوايل والفاكهه الإستوائية وغيرها من الأطعمة المتطرفة.

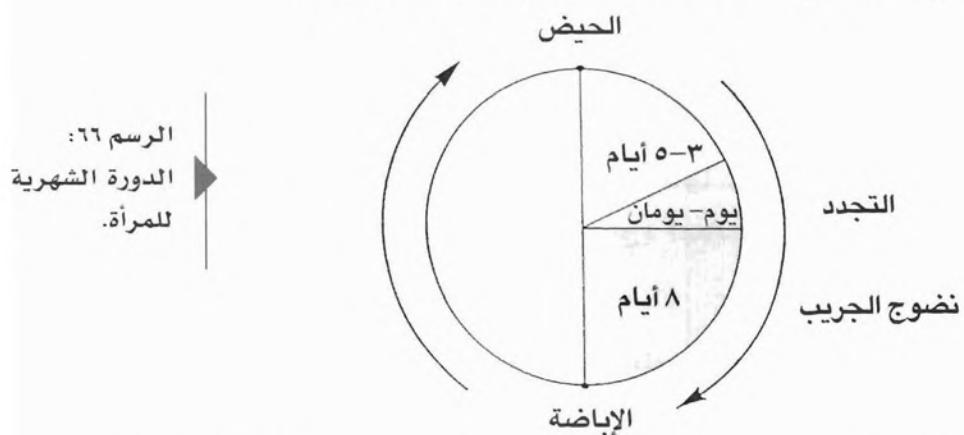
يبلغ متوسط طول الرحم ٦،٢٥ سم ووزنه حوالي ٥٠ غراماً. أما سعته، فتتراوح بين ٢ إلى ٥ سنتيمتر مكعب، وهو يتميز ببنائه المحكم. وأثناء الحمل، يكبر الرحم ويتسع حتى إذا ما بلغت فترة الحمل أوجها، أصبح طوله ٥٠ سم ووزنه حوالي ألف غرام وسعته ما بين ٥ إلى ٧ آلاف سنتيمتر مكعب.

وبعد الوضع، يعود الرحم إلى حالته الطبيعية.

٢- إن لم تتوافر النطاف لحظة الإباضة، تتحلل البُيضة أثناء مرورها عبر القناة الرحامية، وتغادر الجسم من خلال عملية الحيض.

٣ الحيض

تستغرق الدورة الشهرية للمرأة حوالي ٢٨ يوماً. أما الفترة التي تستغرقها كل مرحلة من هذه الدورة فتعتمد إلى حد بعيد على نوعية الأطعمة التي تتناولها المرأة. فعلى سبيل المثال ، إن كانت المرأة تتناول بشكل رئيس الحبوب الكاملة والخضر المطهوة، تستمر فترة الحيض لديها ثلاثة أيام فقط. أما المرأة التي تتناول غذاءً غنياً باللحوم والسكر ومشتقات الحليب فتستغرق فترة الحيض لديها ٥ أيام. من ناحية أخرى، تستغرق المرحلة الثانية من الدورة الشهرية، وهي المرحلة التي يعيدها الرحم بناء جداره يومين، إلا أن هذه العملية يمكن أن تتم في غضون يوم واحد إن كانت المرأة تتبع نظاماً غذائياً صحيحاً.



أما المرحلة التالية وهي مرحلة اكتمال نضوج الجريب، فتدوم ثمانية أيام، وتليها مرحلة الإباضة فمرحلة ما قبل الحيض. وفي هذه المرحلة (مرحلة ما قبل الحيض)، ينموا في الجريب الممزق ما يعرف بالجسم الأصفر، ويفرز هذا الأخير هرمون البروجستيرون، وهو

هرمون يؤثر في التغيرات التي تصيب جدار الرحم في النصف الثاني من الدورة الشهرية. وخلال هذه المرحلة، يتحلل الجريب والجسم الأصفر ويخلص الجسم منها أثناء الحيض.

وان كانت المرأة تتبع غذاءً صحيًا، تتطابق دورتها الشهرية مع دورة الشهر القمري. فعندما يكون القمر بدرًا، يصبح الجو ماضيًّا ويانغ أكثر، وتحيض في هذه الفترة الفتاة اليانغ أكثر، بينما وأن الجو يسبب لها حالة يانغ مفرطة، مما يستوجب التخلص من هذا الفائض، أما إن كان القمر هلالًا، فتحيض الفتاة الذين أكثر تجاوباً مع تأثير الجو المحيط بها، أما إن حاضت المرأة التي تتبع نظاماً غذائياً صحياً بين البدر والهلال، فهذا دليل على أن حالتها بين الين واليانغ، ولكن بالرغم من ذلك، سيبدأ الحيض تدريجياً بالتوافق مع أحد هذين الوقتين.

وفي فترة الحيض، تتخلص المرأة من الفائض عبر الجلد وعبر الطمث على حد سواء. ويتجوّب على المرأة الحائض أن تمتّع عن غسل شعرها أو الإستحمام لأن ذلك سيبعد الفائض عن مساره الطبيعي، مما قد يتسبّب بتوهج وجه المرأة و يجعلها في كثير من الأحيان شديدة الإضطراب.

١ اضطرابات الحيض:

"أ" آلام الحيض: في العادة تنجم آلام الحيض عن إفراط المرأة في استهلاك المنتجات الحيوانية كاللحوم والسمك والبيض ومشتقات الحليب والأطعمة المسببة للتمدد. وإن ظهور خطوط أفقية بين الشفة العليا والأنف عندما تبتسم المرأة يشير إلى أنها تعاني من آلام الحيض.

وانما يمكن معالجة هذه الآلام والتخلص منها نهائياً في غضون شهرين أو ثلاثة شهور من خلال الإنقطاع عن الأطعمة المذكورة أعلاه والبدء باتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي.

"ب" فرط الطمث قد يحدث فرط الطمث نتيجة الإفراط في تناول أطعمة ين أو يانغ متطرفة. فالطعام المسبب للإنقباض يجعل الدم أسمك وفترة الحيض أطول، حتى أنها قد تترافق مع انبساط روانج كريهة من جسم المرأة. أما استهلاك الأطعمة المسببة للتمدد، فيجعل الدم أرق من المعتاد، وتطول أيضاً فترة الحيض. ولكن اتباع نظام غذائي متوازن يجعل فترة الحيض أقصر ويخفّف من دفق الدم.

"ج" عدم انتظام الدورة الشهرية : إذا كانت الدورة الشهرية أقصر من المعتاد أي ٢٤ يوماً بدلأ من ٢٨ يوماً، تكون المرأة في حال يانغ مفرطة. أما إن كانت الدورة أطول من المعتاد، أي من ٢٢ إلى ٣٥ يوماً، فعندما تكون المرأة في حالة ين مفرطة. إنما يمكن إصلاح الحالتين باتباع نظام غذائي متوازن.

٢ انقلاب الرحم

في هذه الحالة، يكون الرحم ماثلاً على نحو غير طبيعي إلى الأمام أو إلى الخلف. وإن ميل الرحم إلى الأمام يعود إلى الإفراط في تناول أطعمة يانغ متطرفة، في حين ينجم ميله إلى الخلف عن الإفراط في تناول أطعمة ين متطرفة. وفي الواقع، تتم معالجة ميل الرحم في الحالتين من خلال اتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع إجراء بعض التعديلات بحسب اتجاه ميل الرحم، علماً بأنه في العديد من الحالات، يسترد الرحم وضعه الطبيعي بعد الولادة.

٣ الإفرازات المهبلية:

تترجم الإفرازات المهبلية عن تراكم الدهون والمخاط في الرحم وقناة فالوب، وفي المبيض ومن حوله. وعندما تكون الإفرازات صفراء اللون، تسبب بنمو الكيسات، بينما الإفرازات البيضاء أقل خطورة بالرغم من أنها قد تؤدي إلى نمو كيس من النوع الناعم. أما الإفرازات الخضراء اللون فقد تدل على نمو سرطاني وبخاصة إذا كان قد مضى وقت طويل على وجودها. وتتجدر الإشارة هنا إلى أن الإفرازات المهبلية غالباً ما تترافق مع انبساط رواج كريهة. أما مقاربة نظام الماكروبيوتك لهذه المشكلة، فستناقشهما في ما يلي، علماً بأننا قد سبق واستعرضنا في فصل داء السرطان.

٤ كيسات الرحم والمبيض

تشاً كيسات الرحم والمبيض بفعل تصلب المخاط والدهون في الرحم أو من حول المبيض، وذلك نتيجة الإفراط في تناول الأطعمة المسببة لتكون الدهون والمخاط كمشتقات الحليب والسكر والفواكه وعصير الفواكه وزبدة الفستق والأطعمة المشبعة بالزيوت والدهون الحيوانية. وتحتاج معالجة هذه الحالة من خلال الإنقطاع عن الأطعمة المذكورة أعلاه والبدء باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي. وتنصح بوضع كمادات الزنجبيل الساخنة على منطقة الرحم والمبيض يومياً في حال وجود ورم أو كيس يسد قناة فالوب. ويستمر العلاج بكمادات الزنجبيل من ١٠ إلى ١٤ يوماً، على أن يترافق مع النظام الغذائي النموذجي.

أما الإفرازات المهبلية التي لا تترافق مع نمو كيسيات أو أورام، فلا يستوجب علاجها وضع كمادات الزنجبيل الساخنة، بل إن الطريقة الأمثل لمعالجة هذه الإفرازات تكمن في الحمامات الوركية الساخنة. وفي هذه الحالة، تضاف إلى مياه الحمام أوراق خضراء مجففة كأوراق فجل الديكون أو أوراق اللفت. وتحضر هذه الحمامات بتجفيف الأوراق الخضراء (دون تعرضها للشمس) حتى يصبح لونها بنياً. عندها تغلق حزمتان إلى ثلاثة حزم من الأوراق المجففة لمدة تتراوح بين ١٠ دقائق و٢٠ دقيقة في ليترتين من الماء الذي يمكن أن يضاف إليه الملح البحري أو العشبة البحرية كومبو. وعندما يصبح لون المياه بنياً، يملأ حوض الاستحمام (أو لكن) بالمياه الساخنة ويضاف إليه المزيج مع حفنة من الملح البحري ويتم عمل حمام مهيلي، وتغطى المريضة الجزء العلوي من جسمها بمنشفة لامتصاص العرق. وكلما بردت المياه تضاف إليها المياه الساخنة من جديد، وتبقى المريضة في المياه لمدة تتراوح بين ١٠ دقائق و١٥ دقيقة.

في غضون ذلك، يبدأ الجزء السفلي من الجسم بالإحمرار بفعل ارتفاع الدورة الدموية في هذا الجزء، وتبدأ الدهون والمواد المخاطية الراكدة في المهبل بالذوبان.

وبالمرة بعد هذا الحمام، يتم غسل المهبل بمزيج معد من حفنة من الملح البحري وعصير نصف ليمونة وشاي البانشا، مما يسمح بطرد الدهون والمواد المخاطية المذابة. ويستمر كل هذا العلاج لمدة تتراوح بين أسبوع واحد وأسبوعين بحسب خطورة الحالة. وطوال فترة العلاج، يتوجب على المريضة أن تتبع نظاماً غذائياً صحياً وتحذج بشكل خاص مشتقات الحليب باعتبارها السبب الرئيس لتراكم المخاط والدهون في الأعضاء الجنسية الأنثوية. أما إن لم تتوافر الأوراق المجففة، فيمكن الإستعاضة عنها بعده حفنتان من الملح البحري تضاف إلى مياه الحمام. ونشير إلى أن الحمامات الوركية وكمادات الزنجبيل فعالة لمعالجة أي نوع من الأورام والكيسيات التي تنمو في أعضاء المرأة الجنسية. ويمكن أيضاً تحضير صمام خاص للإفرازات المهبلية، وذلك بمزج ما مقداره مكيال من زيت السمسم إلى مكيالين من الزنجبيل المشور والمغصوب بين الأصابع وحفنة من الملح البحري، فيتكون مزيج يغمس فيه الصمام القطني ثم يتم إدخاله في المهبل حيث يترك لمدة ساعة تقريباً. وبعد إزالة الصمام، تغسل المريضة بمزيج شاي البانشا المذكور أعلاه. وإذا لاحظت المريضة أن الزنجبيل يسبب لها حكاك، تقلل كمية الزنجبيل ثم تزيدها بشكل تدريجي مع كل استعمال. وينبغي أن تتبع المريضة هذا العلاج لمدة ثلاثة أو أربعة أيام.

وفي الواقع ، تكون معظم الكيسيات ناعمة في بداية تكونها، ولكنها تتصلب غالباً ما تتخلّس مع الاستمرار في تناول الطعام غير الصحي. وعندما يصير الكيس أشبه بحجر ويصعب تذويبه. وإن بعض الكيسيات تحتوي على الدهون والبروتين، حتى أنها قد تكون

جلداً وشعراً وترسبات من الكلسيوم تشبه الأسنان. وتعرف هذه الكييسات بالكييسات الجلدانية التي تنشأ عن الإفراط في تناول الأطعمة السابق ذكرها أضف إلى ذلك أن حبوب منع الحمل قد تساهم أيضاً في تكون الكييسات.

٥- تشنج المهبل:

تتمثل هذه المشكلة بتشنج عضلات المهبل، وهو ما قد يحدث أثناء الجماع. ويشبه هذا التشنج التقلصات التي تصيب الساقين، وهو ينجم عن الإفراط في استهلاك أطعمة الين. أما معالجة هذا التشنج، فتتم من خلال اتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي. أضف إلى ذلك أن الملح أو الأمبوشي أو الجوماشيو يساعد على التخلص من تشنج العضلات.

٦- تدلى الرحم:

تتجلى هذه الحالة عندما يهبط الرحم بحيث يبرز جزء منه في المهبل. وتتشاء هذه المشكلة عن الإفراط في تناول الأطعمة من نوع الين التي تضعف العضلات والأربطة الأخرى التي تثبت الرحم في موضعه. أما حل هذه المشكلة فيتمثل باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي.

الأمراض الزهرية

١- القرح:

هذا الداء سببه البكتيريا *Hemophilus Ducreyi* التي تسبب بظهور آفات ناعمة متعددة أو قرح في منطقة الأعضاء التناسلية. غالباً ما يترافق هذا الداء مع انتفاخ العقد اللمفاوية.

٢- السيلان:

تمثل هذه الحالة بالتهاب الأغشية المخاطية للأعضاء التناسلية وسببها المكورات البنية. غالباً ما تظهر الأعراض بعد مرور بضعة أيام على الإتصال الجنسي.

٣- الإفرنجي (السفلس)

الإفرنجي داء مزمن سببه البكتيريا اللولبية الشاحبة *Treponema pallidum* وتشمل أعراض هذا المرض على ثلاثة مراحل، ففي المرحلة الأولى، تظهر في الأعضاء الجنسية، وبعد مرور أسبوعين إلى أربعة أسابيع على الإتصال الجنسي، آفة تتحوال تدريجياً إلى قرح صلب. بعدها يختفي القرح، تاركاً انطباعاً بأن المرض قد شفي. وفي المرحلة الثانية، تظهر العوارض بعد مرور ستة إلى ثمانية أسابيع على الإتصال الجنسي. وعندما تكون البكتيريا قد انتشرت في الدم، مما يعزز إمكانية ظهور أعراض المرض في أي عضو من أعضاء الجسم. وبما أن الجسم يحاول التخلص من هذا المرض، تظهر على الجلد عوارض مألوفة تتشابه مع عوارض أمراض أخرى. أما أعراض المرحلة الثالثة من هذا الداء، فتظهر بعد مرور ستة أشهر إلى عدة أعوام على الإتصال الجنسي، وهي تشتمل على تفكك بعض الأعضاء وانحلالها، كالعظام أو جدران الأوعية الدموية أو الدماغ. وقد تؤدي هذه الحالة إلى الوفاة، وهي في الواقع تصيب بشكل رئيس ١- الأشخاص الذين يستهلكون في استهلاك المنتجات الحيوانية وضمناً مشتقات الحليب ٢- والأشخاص الذين يستهلكون بشكل منتظم أطعمة متطرفة من نوع الـ كـالـكـحـولـ وـالـسـكـرـ وـالـعـقـاـقـيرـ الطـبـيـةـ. أما الشخص الذي يرتكز غذاؤه على الحبوب الكاملة والخضر المطهوة، فيكون أقل عرضة للإصابة بالإفرنجي.

وتتجدر الإشارة إلى أن الشكل الدهني والبقع الحمراء على الوجه الناجمة عن الإفراط في تناول الفواكه والسكر، أو أحمرار الأنف والأصابع يشير إلى عدم نقاوة حالة الدم، مما قد يؤدي إلى الإصابة بالأمراض الزهرية. وفي الواقع، غالباً ما يعطي الشخص المصاب بهذه الأمراض إنطباعاً بأنه غير نظيف.

أما معالجة الأمراض الزهرية، فتقتضي تنقية الدم والتخلص من البكتيريا وذلك من خلال اتباع الإرشادات الغذائية التالية:

١ - ينبغي أن يقتصر غذاء المصاب بالأمراض الزهرية على الأطعمة النباتية فقط، مع طبق جانبي من السمك الـ كـالـشـبـوـطـ مـثـلـاـ من حين إلى آخر.

٢ - ينبغي تجنب الفواكه والسلطات والأطعمة الـ كـيـنـ الـآخـرـ، ومختلف الأطعمة التي تجعل الدم في حالة حمضية.

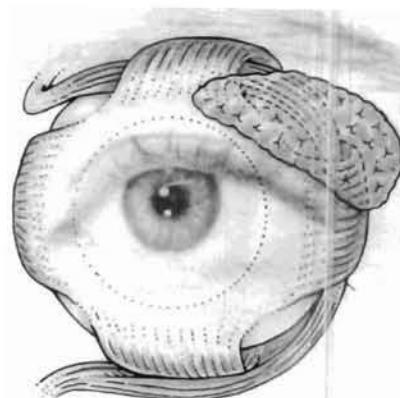
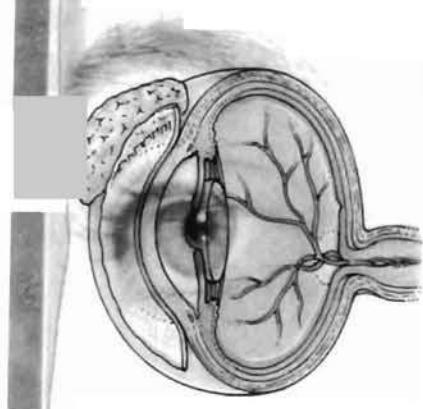
٣ - ينبغي أن يتكون الطعام الرئيس من الحبوب غير المصنعة. أما الأطعمة الثانوية، فينبغي أن تشتمل على الخضر المنكهة مع قليل من الملح والزيت، بالإضافة إلى بعض التوابل كالجوماشيو والتيكا، والخضر الجذرية كالأرقاطيون والجزر المطهوة مع قليل من الزيت

والماء، والكومبو المخلل في التماري، وفاصوليا الأزوكي المطهوة مع الكومبو، والأعشاب البحرية المطهوة، إضافة إلى حساء الميزو ويمكن للمريض أيضاً أن يأكل يخنة koi-koku المصنوعة من سمك الشبوط الكامل والأرقطيون والميزو، بالإضافة إلى المخللات بالملح أو نخالة الأرز أو الميزو.

٤- تشمل المشروبات الموصى بها على شاي الحبوب المحمصة (كالأرز والشعير) الذي يغلى مع قليل من الملح، وحساء الأرز الأسمر، وشراب فاصوليا الأزوكي والكومبو (وهو شراب يعد بغلٍ هذه المكونات مع قليل من الملح واستخراج العصير). ويمكن احتساء ما يعادل ٧ فناجين من هذا الشراب يومياً لإزالة العطش.

ولا بد من اتباع هذا النظام الغذائي المتشدد لمدة شهر أو شهرين حتى وإن تمت معالجة المرض بالأدوية الطبية، وذلك من أجل تنقية الدم وضمان التخلص من المرض. وبعد مرور هذه الفترة ، يمكن للمريض العودة إلى نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي.

10°



الوجه والرأس

ـة الماكر وموتك لأمراض العين

الرسم: ٦٧
مقطع عرضي
لعين الإنسان.



١ **الشبكية**: في العادة، تشكل الشبكية بؤرة الضوء الوافد إلى العين، فتتولد الصورة التي تنتقل إلى المخ عبر العصب البصري. وهذه الشبكية هي عبارة عن غشاء دقيق يشتمل على نهايات عصبية، وهي تتصل بالجدار الخلفي لمقلة العين (راجع الرسم ٦٧). وإنما في بعض الحالات، تنفصل هذه الشبكية ولا يرتكز الضوء عليها، مما يؤدي في غالب الأحيان إلى العمى. وفي الواقع، انفصال الشبكية هو حالة ينترجم عن الإفراط في استهلاك الأطعمة المسببة للتمدد، وبخاصة السوائل. لفهم هذه العملية، قم بلصق ورقتين مع بعضهما البعض ثم ضعهما في المياه. ستلاحظ بعد فترة وجيزة أنهما قد بدأتا بالانفصال.

وإن الطب الحديث يعالج انفصال الشبكية من طريق عملية دقيقة تعيد الشبكية إلى مكانها. ولكن بما أن هذه العملية تعالج العارض لا السبب، فإن الانفصال سيعود ليظهر بعد عدة سنوات.

أما العلاج الفعلي لانفصال الشبكية فيتمثل باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع إجراء التعديلات التالية:

١. ضبط كمية السوائل المستهلكة ٢. ضبط كمية الفواكه المستهلكة ٣. الانقطاع عن

السكر لأنه يتحول في الجسم إلى ماءٍ. ٤. تجنب الخضر النيئة. ٥. تجنب عصير الفواكه.
٦. التقليل من كمية المياه المستخدمة في الطهو. وهذه الاقتراحات تهدف إلى التقليل من
فائض الماء المتراكم في الجسم والمتسبب بانفصال الشبكيّة. فعندما تقل كمية المياه في
الجسم، تلتزم الشبكيّة مجدداً ويعود البصر تدريجاً.

٢) الساد (عتامة عدسة العين)

في هذه الحالة، يتكون غشاء لبني على عدسة العين أو محفظتها، فيسد مجرى الصيوء ويؤدي في مرحلة متأخرة إلى العمى. ويستغرق ظهور الساد فترة طويلة من الزمن، وهو ينجم بصورة عامة عن فرط استهلاك الأطعمة المسببة للتمدد كالقهوة والسكر والفاواكه الحمضية والأدوية القوية ومشتقات الحليب وغيرها. إلا أن الساد قد ينشأ أيضاً عندما تشمل العدسة الجيلاتينية على دهون حيوانية مشبعة نتيجة الإفراط في استهلاك اللحوم والبيض والأجبان والزبدة وغيرها من مشتقات الحليب.

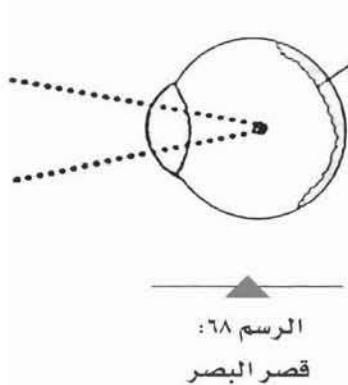
أما علاج هذه الحالة فيكون: ١. بالإنقطاع عن الأطعمة المذكورة أعلاه واتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي ٢. باستخدام كمادات المياه الساخنة أو شاي البانشا على العين من ٥ إلى ٦ مرات يومياً ٣. بتفقيط نقطة أو نقطتين من زيت السمسم (المذكور أعلاه) المصفي في العينين كل يوم قبل الذهاب إلى النوم بغية تسريع عملية التخلص من الفائض الدهني. فمن خلال هذه المقاربة، يمكن الشفاء من الساد في غضون ثلاثة إلى أربعة أشهر.

٣ الزرق

ينشأ الزرق عندما تزيد كمية السوائل في مقلة العين، فتحدث ضغطاً غير طبيعي على أجزاء الأخرى من العين. وإن هذا الضغط الناجم عن الإفراط في استهلاك السوائل قد يتلف الشبكة وأجزاء من العصب البصري، وهو غالباً ما يؤدي إلى العمى. وإن الطب الحديث يعالج هذه الحالة بسحب فائض السوائل من العين. إلا أنه ونتيجة لإهمال سبب الحالة، يعود الزرق مجدداً بعد مرور عدة أسابيع أو أشهر بفعل الإفراط في استهلاك السوائل. من ناحية أخرى، قد ينشأ الزرق عن استهلاك أطعمة أخرى كالسكر واللحم والفاكه. وغالباً ما يترافق الزرق مع الإصابة بداء السكري، إذ أن كليهما ينشأ عن تناول الأطعمة نفسها.

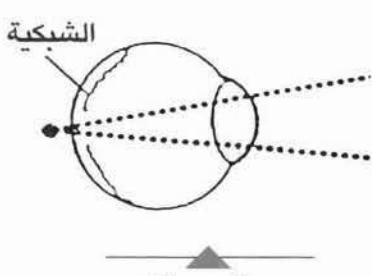
أما مقاربة الماكروبیوتک لعلاج هذه الحالة، فمشابهة لتلك الموصى بها في معالجة الساد.

٤ قصر البصر



في هذه الحالة، يقع الضوء الوارد إلى العين أمام الشبكيّة بدلاً من أن يقع عليها (راجع الرسم ٦٨). وتنجم هذه الحالة عن سببين رئيسيين: الأول هو ما يحدث عندما تطول مقلة العين نتيجة الإفراط في استهلاك الأطعمة بين أو المسببة للتمدد، علماً بأن عدسة العين لا تشهد أي تغير. وفي الواقع، إن ٩٥٪ من حالات قصر البصر تنشأ عن هذا السبب. أما السبب الثاني فهو ما يحدث عندما تنكمش عدسة العين وتبقى المقلة على حالها نتيجة الإفراط في استهلاك الأطعمة يانغ كالملح واللحوم. ولعلاج النوع الأول من قصر البصر، يجب للمريض باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع الحد من استهلاك الأطعمة التي وضمناً السوائل. أما معالجة النوع الثاني من قصر البصر، فتكون أيضاً باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع التركيز على الأطعمة. التي وتحضيرها بطريقة يانغ. وفي الحالتين، تتحسن حالة المريض تدريجياً.

٥ طول البصر:



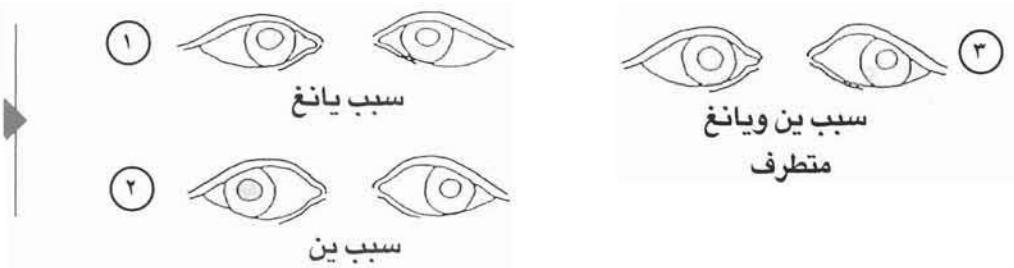
تتجلى هذه الحالة عندما تكون مقلة العين أصغر أو أكثر انكماساً من المعتاد، وعندها يقع الضوء الوارد إلى العين على نقطة خلف الشبكيّة مما يسبب طول النظر (راجع الرسم ٦٩). وغالباً ما يصاب الأطفال بهذه الحالة بين عمر الخمسة أشهر والستة نظراً لصغر مقلة العين لديهم.

أضاف إلى ذلك أن العديد من كبار السن يعانون من طول البصر نتيجة لانكماس مقلة العين مع التقدم في السن. أما معالجة هذه الحالة اليانغ، فتقتضي اتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي والإنسداد عن اللحوم والمنتجات الحيوانية الأخرى، واستخدام الملح باعتدال وزيادة كمية الزيت المستخدمة في الطهو.

٦ الحول:

يتم التمييز بين ثلاثة أنواع من الحول (راجع الرسم ٧٠). ففي النوع الأول، تتجه

الرسم ٧٠:
حول العينين.



حدقة العين نحو الداخل باتجاه الأنف، نتيجة الإفراط في استهلاك اللحوم والبيض والملح. وتكون معالجة هذا النوع من الحول باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع تقليل استهلاك الملح واللحوم أو الإنقطاع نهائياً عن المنتجات الحيوانية. أما النوع الثاني من الحول، وهو ينجم عن فرط استهلاك الأطعمة المسببة للتمدد، فيعالج باتباع نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي مع ضبط استهلاك الأطعمة بين. وفي النوع الثالث من الحول، تتجه إحدى حدقتي العين نحو الداخل، فيما تتجه حدقة العين الأخرى نحو الخارج. وتعود هذه الحالة إلى فرط استهلاك الأطعمة بين ويانغ على حد سواء. وعلاج هذه الحالة يكون باتباع نظام غذائي متوازن.

٧ عمى الألوان:

يميز بين نوعين رئيسيين من عمى الألوان: أولهما ينشأ عن فرط استهلاك اللحوم والمنتجات الحيوانية الأخرى والملح. وفي هذه الحالة، يعجز المصاب بعمى الألوان عن تمييز اللون الأحمر، وهو لون من نوع اليانغ. أما النوع الثاني من عمى الألوان، فينجم عن فرط استهلاك الأطعمة بين. وفي هذه الحالة، يعجز المصاب عن تمييز اللونين الأزرق والأخضر. ويعالج عمى الألوان بنوعيه من خلال نظام الماكروبيوتك الغذائي النموذجي. وفي حالة الإصابة بعمى الألوان اليانغ، يتوجب على الشخص المصاب أن يستهلك الملح باعتدال ويتجنب المنتجات الحيوانية بمعظمها، ويركز على الأطعمة بين. أما إن كان عمى الألوان من نوع بين، فعندها يتم التركيز على الأطعمة اليانغ التي ينبغي طهوها عندئذ بطريقة يانغ أيضاً. وللعين علاقة وثيقة بالكبد والأعضاء الجنسية. ولدى معالجات اضطرابات العين، لا بد في المقام الأول من الالتزام بنظام غذائي صحي، بالإضافة إلى بعد العلاجات الأخرى، ك قطرة زيت السمسم. في الوقت نفسه، ينبغي أن نأخذ بعين الاعتبار علاقة العينين بالكبد، فتستخدم كمادات الزنجبيل الساخنة لمعالجة هذا العضو. أضف إلى ذلك أن ممارسة بعض التمارين البسيطة قد تكون مفيدة للعين. فعلى سبيل المثال، تلقي العين وتغطى براحة اليد، ثم يتم تحريكها من الأعلى إلى الأسفل ومن اليمين إلى اليسار وفي حركة دائمة في اتجاه مشابه لاتجاه عقارب الساعة ثم معاكس له، وتعاد كل حركة ٢ مرات تقريباً قبل الانتقال إلى الحركة التالية.

وقد سبق وأشارنا في فصل «فن التشخيص» إلى نقاط الضغط الأساسية المفيدة في تشخيص اضطرابات العين ومشاكلها. ويمكن في الواقع تدليك هذه النقاط أو كيها بالموكسا أو بالسيجارة لمعالجة أي اضطراب في العين. غالباً ما تترافق مشاكل العين مع ضغط على جنبي الرأس ومؤخر العنق. ولكن تدليك هذه الموضع يزيل الضغط أو التوتر ويسرع في عملية الشفاء.

مقارنة الماكروبيوتو للأذن

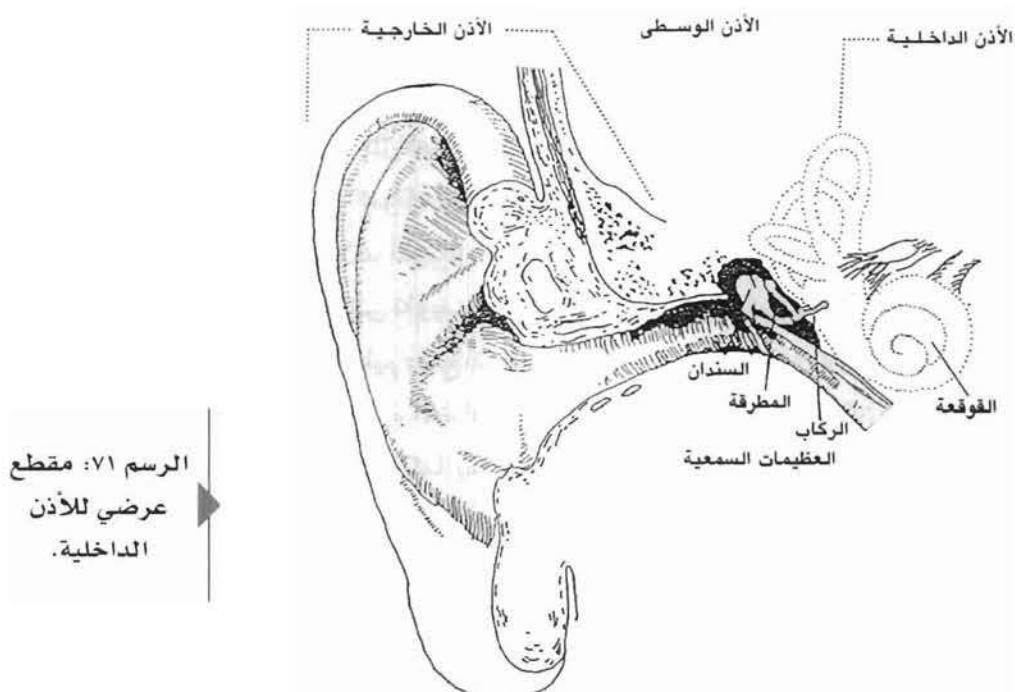
الأسباب الرئيسية للصمم:

أ- ارتخاء طبلة الأذن:

طبلة الأذن شبيهة بالطبلة العادمة، ولا بد من أن يكون جلدها مشدوداً كي تحدث صوتاً حاداً وواضحاً. أما إن ارتحت طبلة الأذن، فلن تشكل عندها موصلًا جيداً للصوت. الواقع أن ارتخاء طبلة الأذن ينجم عن الإسراف في استهلاك السوائل وغيرها من الأطعمة الين. وإن شعرت ببرطوبة عندما تدخل إصبعك في أذنك، فهذا يشير إلى أن معدل السمع لديك أقل من المعدل الطبيعي بنسبة تتراوح بين ١٠ إلى ٣٠٪.

ب- انسداد العظيمات السمعية:

العظيمات السمعية هي ثلاثة عظيمات صغيرة تقع في الأذن الوسطى، ووظيفتها تضخيم الإهتزازات الصوتية ونقلها. وتعرف هذه العظيمات بالمطرقة والسنداخ والركاب نظراً لشكلها المميز (راجع الرسم ٧١). وعندما تسد هذه العظيمات نتيجة لتراكم المخاط والدهون، تختل مقدرتها على الإهتزاز، فتعجز عن نقل الصوت. والإنسداد ينجم عن فرط استهلاك الأطعمة المسيبة لتراكم المخاط والدهون كالدهون الحيوانية ومشتقات الحليب والسكر والفواكه وعصير الفاكهة والجوز والفستق وزبدة الفستق.



ج - مشاكل القوقة

النوعة عظيمة حلزونية الشكل تقع في الأذن الداخلية وتشتمل على سائل يقوم بنقل الذبذبات الصوتية. أما إن تغيرت نوعية هذا السائل، كأن يصبح غليظاً أو لزجاً مثلاً، فعندها يحدث اختلال في نقل الصوت. وتنشأ هذه المشكلة في الواقع نتيجة تناول الأطعمة نفسها التي تتسبب بمشاكل العظيمات السمعية، ولا سيما الأطعمة الدهنية كالسكر والمشروبات الباردة والمثلجات والأدوية والفيتامين ج التي تعمل على تجميد أو تغليظ السائل الداخلي.

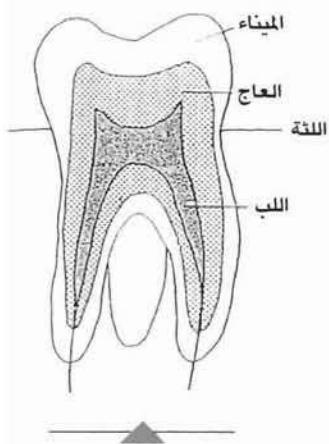
د - تلف العصب السمعي:

يشبه العصب السمعي شعرة دقيقة، وهو يهتز تجاوباً مع الدفعات الصوتية التي تنتقل إلى مركز السمع في المخ. ولكن العصب السمعي يفقد حساسيته تجاه هذه الدفعات في حال تورم أو تراكمت فوقه طبقة من المخاط والدهون. وفي هذه الحالة، لا يهتز العصب السمعي عند دخول الصوت، ولا تنتقل الذبذبات إلى المخ. وإن تلف العصب السمعي يعود إلى فرط استهلاك الأطعمة بين التي ذكرناها سابقاً.

وفي معظم الحالات، ينجم الصمم عن انسداد العظيمات السمعية والطب الحديث يعالج هذه المشكلة من طريق إجراء عملية جراحية لإزالة تراكمات المخاط والدهون. ولكن المشكلة تعود لتظهر إن لم يطرأ أي تعديل على نوعية الغذاء. وإن أسوأ طعام يضر بالسمع وحالة الأذن يتمثل بالمثلجات التي تشكل الحلوي الرئيسية في أميركا حتى خلال فصل الشتاء البارد.

إنما يمكن معالجة حالة الأذن الداخلية اللزجة أو المنسددة بالإيقاع عن تناول الأطعمة المسببة لتراكم المخاط والدهون كالسكر ومشتقات الحليب والدهون الحيوانية المشبعة وعصير الفواكه والمثلجات، وأيضاً باتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي مع الحد من استهلاك السوائل. أضف إلى ذلك أن وضع كمادات الزنجبيل بشكل متكرر حول الأذنين يساعد على تذويب هذه التراكمات. أما التربصات الشمعية التي تعلق داخل الأذن، فيمكن إزالتها بتقطير بعض نقاط زيت السمسم الساخن داخل الأذن ثم فركها بقليل من شاي البانشا الدافئ المضاف إليه قليل من الملح البحري. ويمكن أيضاً الضرب على جنبي الرأس فوق الأذنين، كما يمكن تحفيز الأذن مباشرة وذلك بتغطيتها براحة اليد والقرع بشدة بواسطة إصبعين من أصابع اليد الأخرى. يتم تكرار هذا التمرير البسيط من ٥٠ إلى ١٠٠ مرة. ونشير إلى هذه العلاجات مفيدة للكليتين نظراً للعلاقة القائمة بينهما وبين الأذنين.

الأسنان



الرسم ٧٢: مقطع عرضي للرحي

ميناء الأسنان أكثر صلابة من الأنسجة العظمية. أما العاج، فيقع تحت المينا، وهو يشبه العظام ولكنه أكثر صلابة منها ولا يتكون من خلايا عظمية. ويحتوي الجزء الأوسط من السن (أو اللب) على أعصاب وأوعية دموية، وهو يعتبر أكثر أجزاء السن نعومة (راجع الرسم ٧٢). وقد ينشأ تسوس الأسنان نتيجة لرداة نوعية اللعاب أو الدم. فاللعاب ينبغي أن يكون قلويًا بعض الشيء. أما إن أصبح حمضيًا، أي بن أكثر، فإنه يبدأ عندها يذابة الأسنان. ويمكنك أن تلاحظ هذا الأمر بنفسك عند سقوط أحد أسنانك. ضع السن المخلوط في كوب من المياه الغازية واتركه طوال الليل. في اليوم التالي، ستلاحظ أن السن قد بدأ ينفع والتسوس قد بدأ ينخره. أما إن وضعت السن في كوب يحتوي على الماء والملح فقط، فلن يصبه أي ضرر.

من ناحية أخرى، عندما تكون نوعية الدم ردئة، يضعف العاج ويصبح رقيقًا. وكثيرة هي البكتيريا التي تعيش في اللعاب السليم وتنتج أنزيمات مفيدة للأسنان. ولكن اللعاب الحمضي أو غير المتوازن يحتوي على أنواع أخرى من البكتيريا تهاجم الأسنان وتضعفها، فينتج عن ذلك تسوس الأسنان. وفي الواقع، إن السبب الرئيس لتسوس الأسنان هو رداءة نوعية الدم نتيجة لتناول أطعمة تولد حالة حمضية كاللحوم والسكر والفاواكه والأدوية وغيرها. وبالتالي، فإن أفضل طريقة للعناية بالأسنان تمثل بالامتناع عن هذه الأطعمة قدر المستطاع والإستعاضة عنها بالحبوب الكاملة والبقوليات والخضر المطهوة والأغذية الطبيعية المحضرة على طريقة الماكروبيوتك.

أضف إلى ما تقدم أن ألم الأسنان ينشأ حين يتعرى العصب أو اللثة نتيجة لتسوس أو حين يتورم العصب، فيحدث ضغطًا يولد الألم. إنما يمكن حل هذه المشكلة بتناول أطعمة من نوع البانغ تساعد على انكماس العصب. وذكر من هذه الأطعمة الجوماشيو والأمبوشى، مع تناول قليل من الملح كل ١٠ إلى ٢٠ دقيقة، ووضع خليط الباذنجان المشوى والملح البحري (دانتي - Dentie) على الأسنان. فهذه الأطعمة تساعد في غضون ساعتين على جعل الدم يانغ أكثر، مما يجعل العصب ينكمش وال الألم يزول.

وتكون اللثة السليمة زهرية اللون. أما اللثة الحمراء، فتشير إلى تمدد الشعيرات الدموية نتيجة استهلاك أطعمة مسببة للتمدد، وضمناً الأدوية. وقد تظهر حالة معاكسة لاحمرار اللثة تمثل بالبشع (تورم اللثة ونزف الدم منها) الناجم عن استهلاك كمية اللحوم والبيض والملح من دون معادلتها بكمية كافية من الأطعمة الين كالخضر الورقية مثلًا.

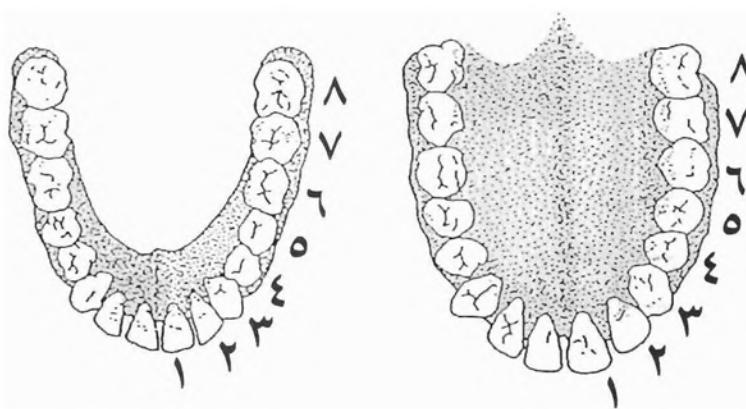
فالأكل المتوازن لا يسبب مثل هذه المشاكل، لا سيما وأن الخضر الصلبة الأوراق أو الجذور والأعشاب البحرية مفيدة لتقوية الأسنان، وبخاصة الجزء العاجي منها.

ولتنظيف الأسنان، تُنصح باستخدام خليط البازنجان المشوي والملح البحري (Dantie - Dentie) أو الملح البحري أو التراب النظيف. وعند تناول السكر، ينبغي التمضمض بسرعة بالماء والملح أو بشاي البانشا الملح، كي يستعيد اللعاب حاليه القلوية. ونوصي باستخدام فرشاة مصنوعة من المواد الطبيعية كالأرز أو قش القمح أو الشعر الحيواني للعناية بالأسنان.

ونحن إن تأملنا تركيبة الأسنان، نجد أنها تعكس نوعية الطعام الذي تناوله، فعدد الأسنان ٣٢ سنًا، تتوزع بين ٢٠ طاحناً تستخدم لطعن الحبوب و٨ قواطع تستخدم لقطع الخضر و٤ أنياب لتمزيق الأطعمة الحيوانية. وبالتالي، فإن لدى الأسنان ٢٨ سنًا (الطواحن والقواطع) تستخدم للأطعمة النباتية وأربعة أسنان فقط (الأنبياء) للأطعمة الحيوانية. فالنسبة هي إذًا سبعة إلى واحد، مما يعني أن خمسة أجزاء من طعامنا ينبغي أن تكون من الحبوب الكاملة، وجزئين من الخضر وجزء واحد فقط من الطعام الحيواني.

وإن تاريخ الإنسان الإحيائي قد نشأ عن تناوله للحبوب كغذاء رئيس أضيفت إليه الخضر. وكما هو مبين في تركيبة أسناننا، فإن الأطعمة الحيوانية لم تشكل سوى جزء ضئيل جدًا من الغذاء (راجع الرسم ٧٣). وإذا كان الإنسان يتناول غذاء صحيًا، فإنه لن يحتاج لحشو فجوات الأسنان، إذ أن اللعاب سيكون في حالة طبيعية وقلوية بعض الشيء، وبالتالي سيتوقف تسوس الأسنان. ومن الضروري تجنب خلع الأسنان إن كانت جذورها في حالة طبيعية، لأن الخلع يتسبب في بعض الأحيان باضطرابات عقلية وعاطفية.

أما انحراف الأسنان نحو الداخل، فينشأ عن فرط استهلاك الأطعمة اليانغ في مرحلة الطفولة، في حين يعود بروز الأسنان نحو الخارج إلى فرط استهلاك الأطعمة الين. وإن ظهرت الأسنان في شكل فوضوي (بعضها منحرف نحو الداخل وبعضها الآخر بارز نحو الخارج) فهذا يشير إلى طريقة فوضوية في الأكل والإفراط في استهلاك أطعمة الين ويانغ على حد سواء. أما تراكب الأسنان فوق بعضها البعض، فينجم في العادة عن انكماس الفك نتيجة استهلاك أطعمة من نوع اليانغ، بينما الفجوات بين الأسنان سببها أطعمة من نوع الين. وقد أشرنا في فصل «فن تشخيص الأمراض» إلى نقاط الضغط الواقعة تحت عظم الفك المستخدمة في تشخيص مشاكل الأسنان وعلاجها. وأيًّا كانت المشكلة منتصف عظم الفك والمستخدمة في تشخيص مشاكل الأسنان وعلاجها.

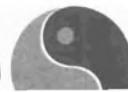


| نوع الغذاء | عمر ظهور الأسنان | نوع السن |
|------------------------|------------------|-----------------------------|
| نبات | ٨-٦ سنوات | ١. الثنایا |
| نبات | ٩-٧ سنوات | ٢. الرباعيات |
| منتجات حيوانية | ١١-٩ سنوات | ٣. الأنياب |
| حبوب وأطعمة ليفية صلبة | ١٠-٩ سنوات | ٤. الصاحك الأول |
| حبوب وأطعمة ليفية صلبة | ١٢-١٠ سنة | ٥. الصاحك الثاني |
| حبوب وأطعمة ليفية صلبة | ٧-٦ سنوات | ٦. الرحي الأول |
| حبوب وأطعمة ليفية صلبة | ١٣-١١ سنة | ٧. الرحي الثاني |
| حبوب وأطعمة ليفية صلبة | ٢١-١٧ سنة | ٨. الرحي الثالث (ضرس العقل) |

الرسم ٧٣

في الأسنان يمكن معالجتها من طريق التدليك أو الكي بالموكسا أو بالسيجارة، ونشير إلى علاج آخر مساعد يتمثل بتدليك اللثة عن طريق الضغط على الفم من الخارج بواسطة الأصابع، وهز الرأس وصك الأسنان، ويتم تكرار هذا التمرين البسيط ١٠٠ مرة تقريباً.

أما في ما يتعلق بمواد حشو الأسنان، فالذهب هو أفضل هذه المواد لأنه متوازن الشحنات وأكثر تعادلاً، بينما المواد الأخرى تكون إما سالبة أكثر وإما إيجابية أكثر فتحدث تغييراً في الشحنات الطبيعية الكهرمغناطيسية المولدة في الفم.



الشعر

١. الصلع أو تساقط الشعر (راجع الرسم ٧٤):

يمكن تشبيه الشعر بالنبات، فإن كانت التربة التي ينمو فيها النبات رطبة أكثر من اللزوم، يسهل إنتزاع النبات من التربة. والأمر سيان بالنسبة للشعر، فإن كانت أرضية الرأس مائية، يتتساقط الشعر وتتتج هذه الحالة عن فرط استهلاك الأطعمة بين، وبخاصة السوائل والفاكه. ومن ناحية أخرى إن كانت الأرض خصبة وجافة جداً كالرمل سهل أيضاً إنتزاع النبات منها. وكذلك الأمر بالنسبة للشعر الذي يتتساقط عندما تكون جذور الشعر جافة جداً. وإن هذا النوع من الصلع ينبع عن فرط استهلاك الأطعمة يانغ كالملح والمنتجات الحيوانية. وبالتالي فإن الصلع ينشأ عن فرط استهلاك ين ويانغ على حد سواء.



الرسم ٧٤: مقطع عرضي لشعر الإنسان.

أضف إلى ذلك أن فرط شرب السوائل يزيد من نسبة التعرق من الجبين، باعتبار أن هذه المنطقة تقابل المثانة في عملية التخلص من فائض السوائل. وعند الاستمرار بالإكثار من شرب السوائل ، يتتساقط الشعر من مقدمة الرأس ويترافق تساقطه مع إدرار كمية كبيرة من البول. أما إن تساقط الشعر من منتصف الرأس ، فيكون سببه فرط استهلاك الأطعمة يانغ كالم المنتجات الحيوانية والملح التي تحدث حالة جفاف في هذه المنطقة المقابلة للمعنى الإثني عشر والأمعاء الدقيقة. وإن سقوط الشعر من هذه المنطقة يشير إلى خلل في هذه الأعضاء. أما حل هذه المشاكل كلها، فيكون بتجنب السبب الذي تنشأ عنه وباتباع نظام الماكروبيوتوك الغذائي النموذجي مع وضع عصير الأمبوشي على الشعر لمدة ١٠ أيام.

٢- الشيب:

في العادة، عندما يصاب شخص ما بفقر الدم ، يصبح لون وجهه وأظافره وشعره أبيض، وذلك نتيجة لضعف الدورة الدموية. وتنجم هذه الحالة عن فرط استهلاك

الدهون التي تسد الشرايين والأوردة، أو عن فرط استهلاك الملح مما يجعل الأوعية الدموية تضيق، أو حتى عن فرط استهلاك المنتجات الحيوانية كاللحوم والدجاج والبيض التي تجعل لون الشعر رمادياً أو أبيضاً.

الشعر الأجدع، تنشأ هذه الحالة عن فرط استهلاك أطعمة من نوع الين كالسكر والفواكه وعصير الفاكهة والأدوية. كما يدل الشعر الأجدع على خلل في وظيفة الأعضاء الجنسية. إنما يمكن معالجة هذه الحالة باتباع نظام الماكروببيوتک الغذائي النموذجي.

إنشطار أطراف الشعر (تقصف الشعر)، تنجم هذه الحالة ، مثلها مثل تجعد الشعر عن فرط استهلاك الأطعمة بين. وهي تدل على ضعف المبيضين أو الخصيدين. وبما أن الشعر يقابل أيضاً زغب الأمعاء، فإن تجده أو انشطار أطرافه يشير إلى أن الشخص يعاني من اضطرابات هضمية مزمنة، ولكن هذه المشكلة تزول تدريجاً لدى اتباع نظام الماكروببيوتک الغذائي النموذجي.

الجفاف، ينشأ الجفاف في العادة عن فرط استهلاك أطعمة البانغ المتطرفة ونقص الزيوت.

ويتم علاج هذه الحالة باتباع نظام الماكروببيوتک الغذائي النموذجي، مع الإشارة إلى أن الأعشاب البحرية كالكومبو والهيجيكي والواكامى مفيدة لهذه الحالة وبخاصة إذا ما طهيت لفترة طويلة على نار هادئة. وننصح بطهو العشبة البحرية مع قليل من الزيت وصلصة صويا التماري لمدة تتراوح بين أربع وخمس ساعات. فإن هذه الطريقة في الطهو تجعل العشبة البحرية ناعمة ومالحة وزيتية بعض الشيء. ويمكن في الواقع تقوية الشعر وإعادة فروة الرأس إلى حالتها الطبيعية بتناول قليل من هذا الخليط يومياً.

قشرة الشعر، القشرة ما هي إلا طريقة للتخلص من الفائض وبخاصة البروتين والدهون الحيوانية عبر فروة الرأس. والقشرة تنشأ في الواقع نتيجة تناول المنتجات الحيوانية، ولكن أيضاً نتيجة الإفراط في الأكل. ولعلاج هذه الحالة يتوجب على من يعاني من قشرة الرأس أن يبدأ باتباع نظام الماكروببيوتک الغذائي النموذجي مع عدم الإفراط في الطعام ومضغه جيداً. فعندما تزول قشرة الشعر سريعاً .

الحمل الطبيعي

١١



ولادة الطفل والعناية به

♦ الحمل

عندما تحمل المرأة تختبر عادةً تغيرات جسدية وعاطفية ونفسية

١- فيتوقف الحيض

٢- يكبر حجم الثديين والحلمين وتصبح مؤللة وقاسية عند اللمس

٣- يتغير ذوقها في الطعام.

وفي بعض الحالات تتضاءل رغبتها في تناول الأرز الأسمر والميزو فيما تشتتى الفواكه والحوامض ومشتقات الحليب والسمك. لذلك من الأفضل لها أن تتبع حدسها نوعاً ما، وتحاول أن تحافظ على أسلوب الماكروبيوتك العادي في آن.

٤- وتصبح سريعة الغضب والانفعال.

٥- ترى أحلاماً بالحمل (التقيؤ).

٦- كما تعاني مرض الصباح ويصيبها ذلك عندما تكون في حالة الين المفرطة ويساعد التقيؤ في إخراج هذا الفائض وينصح في هذه الحالة بتناول قليلاً من الجوماشيو وثمرة الأمبوشي.

♦ مراحل الحمل

أ- البيضة :

تبدأ هذه المرحلة ما قبل الجنينية بالتلقح وتذوم حتى تستقر البيضة الملقحة في الرحم أي لفترة تتراوح بين ثمانية وعشرة أيام.

بـ- الجنين:

تمتد هذه المرحلة ابتداءً من استقرار البيضة في الرحم حتى نهاية الشهر الثاني أو ما يعادل الثمانية والأربعين إلى الخمسين يوماً اعتباراً من تاريخ الحمل وفي هذه الفترة تتكون أساسات أعضاء الجسم وتمثل طوراً مديداً في تاريخ نشوء الحياة البيولوجية. ويزداد في هذه المرحلة ذيل لا يلبث أن يصبح ناتجاً في الأسبوع السادس ثم يبدأ بالاختفاء.

جـ- الجنين بعد الشهر الثالث وحتى الوضع:

خلال هذه الفترة تطرأ التغيرات التالية:

١ الشهر الثالث: تتمايز الأعضاء التناسلية الخارجية ويمكن بذلك تحديد جنس الجنين.

٢ الشهر الرابع: يحدث النمو السطحي في هذه المرحلة وينمو الشعر على الرأس والجسم وتبرز الأظافر وتتموا أعضاء الحواس (العينان والأذنان والفم والأنف).

٣ الشهر الخامس: يطرأ النمو الداخلي العميق خلال هذا الشهر ومنه تكوين خلايا الدم ونمو مخ العظم والمناطق المركزية للأعضاء الداخلية.

٤ الشهرين السادس والسابع: خلال هذه المرحلة يصبح الجسم أكثر تناسقاً.

٥ الشهر الثامن: يستمر الجنين في النمو ويتم تكوينه.

وفي نهاية الشهر التاسع يصبح وزن الجنين ثلاثة كيلو غرامات تقريباً ما يوازي حجم البيضة الملقحة مضروباً بثلاثة مليارات مرة.

◆ التربية الجنينية

في مناطق الشرق كان يسود الإعتقاد أن التربية التي يتلقاها الجنين في رحم أمه أهم بكثير من تلك التي يخضع لها بعد الولادة. وكان يعرف هذا التدريب بالтай كيو Tai-Kyo ومعناه «التربية في المرحلة الجنينية» وكانت تتم التربية عبر التركيز على الجوانب التالية:

أولاً الغذاء:

يزداد حجم البيضة الملقحة حوالي ثلاثة مليارات مرة خلال أشهر الحمل أو ما يعادل عشرة ملايين مرة يومياً في فترة الحمل. وخلال هذه الفترة ترتبط نوعية الغذاء

بنوعية دم الأم. ومعلوم أن نمو الجنين في الرحم يتماثل مع تطور الحياة على الأرض. ويقدراليوم أن ظهور الحياة على الأرض يعود إلى حوالي ثلاثة مليارات و مليوني سنة. وقد مر مليارات وأربعة ملايين سنة جرت فيها عملية التطور في الماء مقابل ٤،٠ مليار على الأرض. تتماثل فترة ٢،٨ مليار سنة مع ٢٨٠ يوماً من الحمل و يمر الجنين بما يعادل العشرة ملايين سنة من النمو التطوري يومياً. ويتم النمو الجنيني عاملاً وفقاً للمراحل اللوغارثمية التالية:

- ١- سبعة أيام - الإستقرار في الرحم
- ٢- ٢١ يوماً - تكوين أجهزة الجسم الرئيسية.
- ٣- ٦٣ يوماً - نمو جهاز الجسم وتكون الأعضاء والغدد.
- ٤- ١٨٩ يوماً - التقوية والنمو العام.

المجموع ٢٨٠ يوماً

يتعرض الجنين بسبب نموه السريع للإصابة بالسموم في جسمه ومحيشه على عكس الأشخاص النامين الذين يختبرون درجة أبطأ من التغير و يتحملون وبالتالي درجة أكبر من التلوث. وذلك هو السبب الذي يؤدي إلى الأهمية التي يحتلها طعام الأم خلال الحمل. وواجبها الانتباه لا سيما خلال المراحل الثلاثة الأولى. (٧ أيام + ٢١ يوم + ٦٣ يوم). وعليها وبالتالي اتباع رغبتها بالأطعمة الخاصة خلال هذه الفترة وهي تحاول الحفاظ على أسلوب الماكروبيوتك. وعليها كلما استطعت أن تسمح لحدسها بأن ي ملي عليها اختيارها للطعام.

إذا كانت الحامل تتناول بعض الأدوية كالأسيرين أو الحبوب المنومة أو المهدئات أو تأكل الطعام المتطرف كالسكر فإن آثار ذلك ستلازم جسمها لثلاثة أو أربعة أيام. وفي هذه الحالة يمر الجنين بثلاثين إلى أربعين يوماً من النمو النشوي في محيط كيميائي أو ملوث وقد يؤدي ذلك أحياناً إلى تشوّهات خلقية كعدم نمو الأطراف أو التخلف العقلي.

بعد الأشهر الثلاثة الأولى يكون تكوين الطفل قد تجاوز مرحلة مهمة ويؤدي تناول الأطعمة المتطرفة بعد ذلك إلى إلحاق التأثير بالمناطق الجانبية من الجسم. فبين الشهر الثالث والخامس مثلاً يختفي الشريط المنسوج بين الأصابع. وإذا تناولت الأم كمية كبيرة من طعام الين خلال هذه الفترة تتضاءل قدرتها على الانقباض التي تسبب اختفاء النسيج فيؤدي ذلك إلى طفل يخلق بأصابع مكففة.

ثانياً النشاط الجسدي :

إذا كانت المرأة الحامل كسؤولة يتسم طفليها عادةً بالنزعه نفسها أما إذا كانت تشغل نفسها على الدوام فيتصف طفليها بنزعات أكثر نشاطاً ومعلوم أن النشاط الجسدي الجيد ينتج طفلاً قوياً ونشيطاً.

ثالثاً الحالة العقلية والروحية :

إذا حافظت المرأة خلال حملها على عقلية هادئة وساكنة يكون طفلها هادئ الطبع أما إذا كانت ميالة إلى المشاكل والإندفاع السريع فإن طفلها يميل إلى التعاسة واختبار الصعوبات في حياته. وإن خلق موقف هادئ وعقلية سعيدة يقع على عاتق الأم والأب على حد سواء ذلك أن الزوج يؤثر على أفكار زوجته وعواطفها تأثيراً قوياً. فإن غضب المرأة الحامل وقلقها وقراراتها الإجهاض يؤثر سلبياً على الطفل. فنحن جميعنا نعي كيف يؤثر الأفكار والعواطف على النبات. وقد ثبت ذلك. فكم يكون تأثير أفكار الأم وعواطفها على الجنين النامي في جسدها أكبر وأقوى. تظهر الأفكار تموحات اهتزازية حول المخ وهي نشطة خصوصاً حول مخ الوسط.

ومن هناك تتحول الأفكار وتتمر في القناة الأولى (العودة إلى التشخيص المداري) من خلال منطقة الهارا وهي المنطقة العميقة داخل الرحم حيث تتم عملية زرع الببيضة فإذا كانت أفكار الأم هادئة وساكنة يتأثر محيط الرحم الإهتزازي بهذا الانسجام والعكس صحيح. فإذا قررت المرأة مثلاً الإجهاض تصبح النوعية الإهتزازية للرحم مشوشة فيشعر الجنين عند ذلك بالخطر. من تقاليد بلاد شرقية عديدة أن تبدأ المرأة الحامل بترتيب أمور حياتها اليومية من خلال تنظيف منزلها بانتظام وغسل ملابسها وتجهيز نفسها للطفل. وتحاول قدر المستطاع تجنب قراءة كتب أو أن تقوم بمعارضات تتعلق بالجرائم والحراب والغموض والجنس وغيرها من المواضيع ذات التأثير القوي. وتقوم لتنمية روحيتها بتلاوة الصلاوات وتقديم الشكر إلى الله عز وجل. وتنتقل حسن النظام والشكر والهدوء إلى طفلها.

◆ الإختلالات التي قد تطرأ خلال الحمل :

١- النزيف :

إن تناول الأطعمة من الدين أو اليانغ المتطرفة بإسراف يسبب النزيف أثناء الحمل. فالأطعمة الحيوانية والملح قد تسبب تكتيف الدم وتقريفه في حين تساهم الفواكه والسوائل والسكر والبهارات في إضعاف شرائين المبيضين والرحم وتمزيقها.

إذا كان سبب النزيف إذاً طعاماً من اليانغ المتطرف على المرأة الحامل أن تبدأ باتباع نظام الماكروبيوتوك العادي في الأكل فتجنب الأطعمة الحيوانية وتستخدم كمية معتدلة أو صغيرة من الملح. أما بالنسبة للنزيف الذي يسببه الدين المتطرف فعلى المرأة أن تتجنب السلطات والفواكه والسوائل واتباع النظام العادي حتى تتحسن حالتها.

٢- الإجهاض اللامارادي (الإسقاط) :

يمكن أن يطرأ بسهولة عند استعمال أطعمة الين بإسراف وبشكل مستمر وعندما يحدث في مرحلة مبكرة من الحمل تحسبه المرأة اختلاً في دورتها الشهرية. وبعد سنوات على اتباع نظام متوازن قد تسبب المرأة الحامل لنفسها الإجهاض بمجرد تناولها بعض الفاكهة وبخاصة الفواكه الإستوائية كالتين والأفوكادو والبابايا والمانجا وغيرها مع الكثير من الماء. فهذه المواد التجددية تسبب انفجار شرائين الرحم وانفصال الجنين وإخراجه من الرحم. وينتج نزيف الأنف هو الآخر من آلية مشابهة.. وعلى المرأة الحامل لوقاية نفسها من الإسقاط أن تتجنب أطعمة الين المتطرفة أثناء فترة الحمل وإذا بدأ الإسقاط في جسمها فإن تناول شوربة الميزو مع الموسى والبصل الأخضر لعدة أيام يساعد على إيقافه.

٣- ولادة الطفل قبل أوانه :

سببها حالة من الين المتطرف كما هي حالة الإجهاض اللامارادي، أو حالة من اليانغ المتطرف بين الشهر السادس والثامن من الحمل. وتنتج الولادة المبكرة عن السفر وهو يانغ. وإذا كانت المرأة الحامل تتبع نظاماً غذائياً متوازناً وتحافظ على حياة منتظمة وسليمة فإنها يجب أن لا تعاني هذه المشكلة. ومن الأمثل ألا تمارس المرأة الجنس مع زوجها أثناء فترة الحمل، وإذا بدأ للزوجين أن ذلك صعب فلا يأس من الاستمرار في ذلك حتى نهاية الشهر السادس أما بعد ذلك فقد تتعرض المرأة لخطر الولادة المبكرة.

◆ ولادة الجنين

بعد ٢٨٠ يوماً على توقف الدورة الشهرية وبدء فترة الحمل، يصبح الجنين جاهزاً للولادة ورؤية النور. المخاض أو الوضع هو العملية التي تفصل الطفل عن أمه. وهي تبدأ منذ اللحظة التي تشعر فيها الأم بأولى الانقباضات وحتى خروج المشيمة عند الولادة. وبالنسبة للنساء اللواتي يحملن لأول مرة يكون معدل المخاض من ١٦ إلى ١٧ ساعة للمرأة ذات البشرة البيضاء وبين ١٧ و١٨ ساعة للمرأة ذات البشرة السوداء.

بالنسبة إلى النساء اللواتي سبق لهنَّ أن حملن، يدور المخاض من ١١ إلى ١٢ ساعة ونصف. وكلما زاد عدد مرات الحمل، كلما قصرت فترة المخاض. وتدل فترة المخاض القصيرة على أن المرأة من فئة اليانغ. أما بالنسبة للنساء اللاتي يتبعن نظام الماكروبيوتك، وبغض النظر عن العرق، تتراوح فترة المخاض بين ثماني وعشرين ساعات للطفل الأول وأربع وثمانين ساعات للأطفال اللاحقين.

١- مراحل الوضع

تمر عملية الولادة بالمراحل التالية:

أ- المرحلة الأولى :

تدفع الإنقباضات المتكررة في الرحم بالجوف النخطي الذي يعيش فيه الجنين إلى عنق الرحم. ونتيجة لذلك يتمدد عنق الرحم ليتمكن رأس الجنين من دخول قنطرة العنقية. وعندما تبدأ الإنقباضات تتواتي بفواصل خمس دقائق بين الواحدة والأخرى يتمزق الجيب الذي يحوي الجنين ويزلق النخط قنطرة الولادة ويرطبها. تدوم هذه المرحلة (من أول الإنقباض الأول إلى تمزق الجيب) ست ساعات تقريباً. وتتقابل مع المدة التي تحولت فيها الحياة البيولوجية على الأرض من النمو التطوري في الماء إلى النمو على الأرض. وتتكرر فترة التكوين الأرضي (التي حدثت خلالها زلازل عديدة) في إنقباضات الرحم التي تبدأ بعدها حياتنا على الأرض.

ب- المرحلة الثانية :

تبدأ مع تمدد عنق الرحم وتستمر حتى فصل الطفل عن أمه. تدوم العملية أربع ساعات لدى معظم النساء فيما يبلغ معدل هذه الفترة ساعتين في حالة المرأة التي اتبعت نظام الماكروبيوتك

ج- المرحلة الثالثة :

بعد الوضع تبدأ إنقباضات الرحم من جديد وينفصل غشاء الجنين عن الرحم ويتم إخراجه من جسم الأم. ويحدث ذلك في خلال نصف الساعة التالية للوضع ومن المفضل أن يتم ذلك في خلال الخمس عشرة أو العشرين دقيقة الأولى. وقد تدوم هذه العملية حتى ست ساعات في حال لم تكن المرأة قوية. وبعد إخراج غشاء الجنين يستمر الرحم في الانقباض لإغلاق أطراف الأوعية الدموية الممزقة.

٢ - مشاكل الولادة وما يتعلق بها:

أ- آلام المخاض :

عندما تمدد الأعصاب والأنسجة بسبب تناول السوائل والسكر والمهدرات والأدوية وغيرها بكميات كبيرة تشعر المرأة بالألم أثناء الوضع. وعندما تبدأ الإنقباضات تضفت هذه الأنسجة المنتفحة على الأعصاب وتسبب الألم. أما في حال كانت المرأة بوضع صحي عادي فإنه لا ينبغي أن تشعر بألم المخاض، فالولادة هي حدث سعيد عادةً يجب أن لا يتخلله شعور بالألم.

ب- الولادة بالملقوب :

يعتبر رأس الطفلالجزء الأكبر يانغ من جسمه وعليه بالتالي أن يخرج من عنق

الرحم أولاً. تعني الولادة بالقلوب خروج القدمين أولاً وتشير إلى أن الرأس ليس متضاماً بشكل كافٍ أو ليس ثقيلاً بما فيه الكفاية ليتجه نحو الأسفل. وتتخرج هذه الحالة عن إفراط الأم في تناولها الأطعمة الممدة. وفي حال كانت الأم في وضع سليم وإذا لم يكن الجنين كبير الحجم يمكن إجراء الولادة بالقلوب بغير أدوية أو عملية جراحية.

ج- الإجراءات الطبيعية بعد الوضع.

بعد الولادة يقوم المولود بالتأقلم في حالة من اليانغ مع العالم والمحيط الهوائي الذي هو أكثر تمدداً من المحيط المائي داخل الرحم. ويحدث ذلك جزئياً من خلال الانقباضات التي يختبرها أثناء مروره في قناة الولادة ويتم في ما بعد من خلال تفريغ العوامل الفائضة بالصراخ وذلك مهم لبقاء الطفل على قيد الحياة.

إذا لم يصرخ المولود مباشرةً بعد الولادة، وجب هزه أو صفعه حتى يبدأ بالبكاء. وغالباً ما يسهم تنفس الطفل الأول وهو تنفس نحو الخارج مع عملية الأقلمة في حالة اليانغ. كان الحبل السري يقطع في السابق بواسطة أعود الخيزران عوضاً عن المقص الحديدي وكان يربط بخيط من القطن. وبعد إخراج غشاء الجنين تتوقف الأم وطفلها (ينظر الطفل بملاء المعتدل السخونة) ويُسند الطفل إلى ثدي أمه ليأكل. تفرز الغدد الثديية في الأيام الأولى سائلًا صافياً يعرف باللباً وهو ليس حلوًّا أو دهنيًّا وهو أكثر يانغ من الحليب. ويساعد اللباً على تأقلم الطفل في حالة اليانغ ويؤمن له المناعة ضد العديد من الأمراض. وقد ينخفض وزن الطفل بشكل خفيف في الأيام الأولى ويبداً عند انتهاء مرحلة التأقلم بتلقي الحليب الحلو المذاق. وقد كانت النساء بعد الولادة يشربن التماري - البانشا أو شوربة الميزو مع الموسى لتسرع عملية التحسن ولانتاج الحليب الملائم للطفل.

د- دور الأب:

كان يسود الإعتقاد في الماضي أن ولادة الطفل أمر محظوظ على الزوج أو الأب المشاركة فيه بشكل مباشر. فقد كانت الولادة شأنًا خاصًا بالنساء يتشاركن به. ولم يكن يسمح للرجال بدخول غرفة الولادة وكان المخاض يتم بمساعدة قابلة ذات خبرة. فقد كان يشعر الناس في ذلك الحين أن انجداب الرجل لزوجته قد يتضاءل كنتيجة لمشاركة المعاشرة في عملية الولادة.

هـ- الولادة في المستشفى:

إذا اتخذت الأم قرار ولادة طفلها في مستشفى فمن الضروري أن توضح مسبقاً بعض الأمور لطبيبها أو الممرضين في المستشفى، لتكون واثقةً من إتمام المخاض بشكل طبيعي ويسير.

١- يجب تجنب الأدوية إلا في حال الطوارئ بما فيها أنواع المخدر ونترات الفضة (الذى يوضع عادةً في عيني الطفل لوقايتها من العدوى نتيجة أمراض التناسلية) كما يصار إلى تجنب الفيتامينات.

٢- يجب أن لا يعطى الطفل غذاءً بديلاً مصنعاً أو محلول الغلوكوز بل يجب أن يحمل إلى أمه ليرضع من ثديها بأسرع ما يمكن. ويعتبر ذلك علاجاً بالنسبة للألم فهو يساعد الرحم على العودة إلى حجمه الطبيعي كما ينبغي على الأم أن تظهر عدم رغبتها بتناول الدواء الذي يعطى عادةً لإنهاء عملية إنتاج حليب الثدي.

و- التوأم:

يمكن أن يكون التوأم أحادي البيضة أو ثانوي البيضة: ويعرف التوأم الثنائيّاً البيضة بالتوأمين غير الحقيقين وينشأن من خلال تلقح نطفتين مستقلتين لبيضتين مختلفتين، ويدل ذلك على أن المرأة تتسم بحالة من الين والتي ينتمي حوالي ٧٥ من التوائم إليها. أما التوأم الحقيقيان فينشأن من تلقح بيضة واحدة تقسم إلى أشرين. ويحدث ذلك بطريقة من إثنين: ١- طريقة اليانع وتكون البيضة تحتوي نواتين الأمر شبيه ببيض الدجاج الذي يحتوي صفارين. ٢- طريقة الين ينمو فيها قسمان مختلفان عندما تتقدم البيضة الملقة عبر قناتي فالوب. ويكون التوأم غير حقيقيين ومختلف واحدهما عن الآخر على عكس التوأمين الحقيقيين. ورغم أنهما متشابهان إلا أن واحداً منهم نشيط أو يانع أكثر من الآخر وهو يوازنان بعضهما خلال الفترة التي يمضيانها معاً في الرحم.

وبعد الولادة يستمران في التعلق ببعضهما بروابط نفسية وروحية قوية شبيهة في أحيان كثيرةً بالعلاقة بين الزوجين ويمر التوأم غالباً بتجارب غريبة في حياتهما فإذا كان أحدهما مريضاً على سبيل المثال يشعر الثاني بأن أمراً ما لا يسير على ما يرام. ولا يعتبر الحمل بأكثر من طفل أمراً طبيعياً عند البشر وفي بعض المجتمعات التقليدية كان يعتبر ذلك عارضاً غير صحي. فالمرأة التي تنجذب التوائم تضع أكثر من مرة توأم في حياتها عادةً. أما النزعة لإنجاب التوائم فتحدث مرة كل جيلين والأمر صحيح في حالات الأمراض الوراثية وتشاء عن نزعة الين لتوليد اليانع وعكس ذلك.

فإنفرض على سبيل المثال أن جيلاً معيناً يتناول أطعمة من نوع اليانع فإنه ينجذب أطفالاً من نوع اليانع وينجذب هؤلاء إلى شركاء من الين وإلى تناول أطعمة من نوع الين فيولدون وبالتالي جيلاً ثالثاً من الأطفال ذوي تكوين الين وينجذب هؤلاء الأطفال بدورهم إلى أطعمة من نوع اليانع لأجدادهم. ولهذا السبب نميل بطبيعتنا وتكوننا إلى التمثيل بأجدادنا.

◆ الطفل الوليد

١- الإرضاع

يتميز الإرضاع من الثدي بحسنات عديدة مقارنةً مع باقي أساليب الغذاء بالنسبة إلى الأم وطفلها على حد سواء إذ يتتفوق حليب الأم على حليب البقرة من نواح مختلفة وهي:

أ- يحتوي حليب الأم على نسبة مئوية من المعادن أقل من حليب البقر وهذا هو السبب الذي يؤهل الأشخاص الذين يشربون حليب الأبقار من التمتع ببنية عظمية أقوى ونمو سريع.

ب- يحتوى على نسبة أقل من البروتينات لكن هذه البروتينات موجودة أصلًا بشكل زلال لبني قابل للذوبان. وبالتالي قابل للهضم بسهولة أكبر.

ج- يحتوي حليب الأم على دهون سهلة الهضم مقارنة مع حليب الأبقار كما أنه يحتوي على نسبة أقل من الحمض الدهني.

د- بواسطة حليب الأم يمكن الحفاظ على حالة الجسم القلوية أما تناول حليب البقر وهو أكثر حموضة فيتطلب استخراج المعادن من العظام والأسنان للحفاظ على حالة قلوية في الدم.

ه- تتغير تركيبة حليب الأم خلال الأسابيع الأولى لتتوافق مع متطلبات الطفل المتغير.

مقارنة غذائية بين حليب الأم وحليب الأبقار

| المادة | حليب الأم (نسبة مئوية) | حليب الأبقار |
|-------------------|---------------------------|--------------|
| ماء | % .٨٨ , ٣ | % .٨٧ , ٢ |
| أملاح غير عضوية | % .٠ , ٢ | % .٠ , ٧ |
| بروتينات | % .١ , ٥ | % .٣ , ٨ |
| دهون | % .٤ | % .٤ |
| سكر (كربيوهيدرات) | % .٦ | % .٤ , ٥ |
| تفاعل | قلوي | حمضي |

للحفاظ على الصحة السليمة والتنمية الكاملة يجب أن يكون معدل البروتينات على الكربوهيدرات في غذائنا واحد على سبعة. وفي الحالات الطبيعية يستخدم الجسم الدهون لتوليد الطاقة والنشاط كما هي حال الكربوهيدرات. وقد أضيفت الدهون في هذا التحليل إلى نسبة الكاربوهيدرات ويكون المعدل في حليب الأم كالتالي:

$$\frac{1}{7} = \frac{1,5}{10,0} = \frac{1,5}{6,0+4,0}$$

أما في حليب الأبقار فالمعدل هو التالي:

$$\frac{2}{5} = \frac{2,8}{8,0} = \frac{2,8}{4,5+4,0}$$

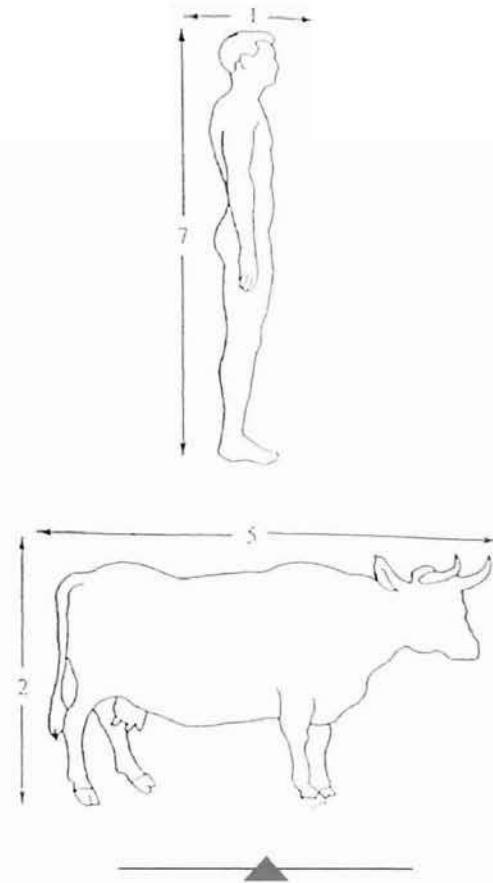
وكما نلاحظ في (الرسم ٧٥) تعكس أجزاء جسم الإنسان (١ على ٧) النسبة الموجودة في حليب الأم في حين يعكس النسبة بين أجزاء جسم البقرة (٢ على ٥) النسبة الموجودة في حليب الأبقار. وبما أن نمو أجسامنا يتأثر بغذيتنا، يميل الطفل الذي ينموا على حليب البقر إلى تكوين بنية جسدية قوية وعظم عريض شبيه بتكوين البقرة في حين يتراجع نموه العقلي الذي يتحدد هو الآخر من خلال الغذاء ويصبح كسولاً وبليد الذهن يفتقر إلى الحساسية. ويعتبر حليب الماعز هو الآخر بدليلاً غير ملائم للحليب البشري. لذلك يجب عدم استخدام البديل عن الحليب البشري إلا إذا كانت الأم مريضة جداً أو في الحالات الخطرة التي تكون فيها حياة الطفل في خطر.

ويسهم الإرضاع من الثدي في خلق رابط نفسي وعاطفي يجمع الأم بالطفل فيكتاب الإثاث شعور واحد من الاتحاد الطبيعي يستمر طوال الحياة.

فالطفل الذي يرضع من أمه ينمي شعوراً من الحب والاحترام تجاهها وكذلك فالأم التي ترضع طفلها تقيم معه رابطاً يدوم مدى الحياة.

٢- العناية بالمولود:

يجب اختيار الملابس القطنية للطفل الوليد لا سيما الملابس الداخلية التي يجب ألا تكون مصبوغة. وعلى الأم ألا تلبس طفلها الكثير من الثياب. من جهة أخرى يساعد الحمام المستمر بالمياه الساخنة على تسرير نشاط الطفل الحيوي وبعد أسبوع يمكن اصطحاب الطفل خارج المنزل لكن يجب عدم تعریض المولود إلى أشعة الشمس المباشرة فهي من اليانع المتطرف.



الرسم ٧٥

يعكس جسم الإنسان معدل ١ على ٧ الموجود في حليب الأم في حين يعكس شكل البقرة ٢ على ٥ الموجود في حليب الأبقار.

يبكي الطفل حين يشعر بالجوع أو حين يبخل أو يخرج فيجب إستبدال الحفاض المتسخ مباشرة حتى لا يعتاد الطفل إلى الشعور بعدم الارتكاب فينمي شخصية مضطربة. ويجب أن ينام الطفل على ظهره فالوضع المعاكس طبيعي عند صغار الحيوانات وليس عند البشر. فحالة النوم الطبيعية هي إما على الظهر أو الجنب. وتتتج المشاكل التي يختبرها الطفل الرضيع مباشرةً عن نظام أمه في الأكل ونمط حياتها. فإذا عانى الطفل الإسهال مثلاً فذلك لأن أمه قد استهلكت كميات كبيرة من طعام الين لتصحيح الخل، فيما كان عليها أن تأكل بأسلوب متوازن وتحتفظ من تناول السوائل.

ويساعد العلاج براحة اليد على تخفيف الألم من خلال وضع اليد على أمعاء الطفل لبضعة دقائق. وفي حال كانت رئتا الطفل مسدودتين ويسهل باستمرار يجب على الأم أن تشرب شاي جذور اللوتس أما إذا فاحت رائحة الأمونيا من بول الطفل فذلك لأن أمه تتناول الطعام الحيواني أو الطحلب البحري باسراف. من جهة أخرى يجب أن يكون براز الطفل أصفر اللون وليتهاً بالنسبة لخروج الإنسان الراشد كما يجب أن لا يكون رطباً. وإذا كان لونه أغمق فسبب ذلك تناول الأم الكثير من الملح في حين يدل اللون المائل إلى الخضراء على حالة من الين المسيطرة وفي هذه الحالة على الأم أن تكثر من تناول الملح.

٣- مشاكل الإرضاع:

يمكن معالجة الأورام والمثانة وسرطان الثدي وغيرها من الاضطرابات بالطريقة العامة نفسها. ويعتبر سرطان الثدي أسهل أنواع السرطان الممكن شفاها بالأكل المنتظم ونمط الحياة كذلك فسرطان الرحم وسرطان الجلد شأنه شأن أكياس الثدي وأورامه تتفاعل بسرعة مع التغيرات في الغذاء ونمط الحياة. فالعمليات والعلاجات بالأشعة غير ضرورية في هذه الحالات ويمكنكم الإطلاع على المقاربة الغذائية لهذه الأمراض في فصل «النمو التدريجي للمرض» وعلى الوصفات الخارجية، إذ يصار إلى وضع كمادة الزنجبيل لخمس دقائق فحسب قبل نزعها واستبدالها بلصوق القلقاس.

وإذا كانت المرأة في أثناء هذه الوصفة تعاني من الألم فالأفضل نزع لصوق القلقاس واستبدلاته بلصوق التوفو. ويمكن إعادة استخدام لصوق القلقاس عندما يزول الألم. غالباً تسبب هذه الوصفات إزالة الورم والمثانة على سطح الجلد وفي هذه الحالة يوضع زيت السمسم على فوهة الجرح الناتج عن إزالة الورم في حين تلف المنطقة كلها بضمادة. وإذا حدث ذلك أثناء قيام المرأة بالإرضاع لا ينبغي عليها أن تتوقف عن الإرضاع بالثدي المصاب فالإرضاع يساعد على تسريع عملية الشفاء. وتتجدر الإشارة إلى أن النساء اللاتي يرضعن من الثدي هن أقل عرضة للإصابة بأورام الثدي أو السرطان. في حين تساعد الأدوية التي

تعطى للمرأة لوقف إنتاج حليب الثدي بعد الوضع على زيادة قابليتها للإصابة بأحد هذه الأمراض.

◆ الغذاء ومراحل نمو الإنسان

بعد الولادة يمر نمو الإنسان بمراحل عديدة

١- فترة المولود الجديد: وهي تستمر من الولادة حتى نهاية الشهر الأول. خلال هذه الفترة يتأقلم المولود مع عالمه الجديد ويحدث نموه بوعي آلي.

٢- الطفولة الأولى: ينمو الوعي الحسي في هذه المرحلة التي تمتد من الشهر الأول حتى يتمكن الطفل من الوقوف على قدميه (حوالي الشهر السادس عشر).

٣- الطفولة: تستمر حتى سن البلوغ وتقسم إلى المراحل التالية:

١- تمتد من عمر سنة إلى عمر ست سنوات وتعرف بفترة سن الحليب أو الطفولة المبكرة.

٢- تبدأ من عمر ست سنوات وصولاً إلى العشر سنوات وهي الطفولة المتوسطة أو فترة السن الدائم.

٣- من عمر العشر سنوات حتى سن البلوغ وتعرف بالطفولة المتأخرة أو فترة ما قبل البلوغ.

٤- البلوغ: يبدأ سن البلوغ عند الفتيات مع بداية الدورة الشهرية، أي حوالي سن الرابعة عشر (7×2)؛ أما الصبيان فيبلغون في السادسة عشر من العمر (2×8). ويعكس ذلك التغيرات الدورية التي تطرأ كل سبع سنوات عند النساء وكل ثمانى سنوات عند الرجال. وفي هذه المرحلة تصبح الأعضاء الجنسية فعالة وتنمو الخصائص الجنسية الثانوية.

٥- المراهقة: تمتد من سن البلوغ حتى الرابعة والعشرين عند الرجال (2×8) والواحدة والعشرين عند الفتيات (2×7). وخلال هذه الفترة ينمو الوعي العقلي.

٦- سن الرشد: يمتد سن الرشد الأول أو النضج المبكر حتى سن الخامسة والثلاثين وخلال هذه الفترة ينمو الوعي الإجتماعي ويتطور أما النضج المتأخر فيستمر حتى السادسة والخمسين (7×8) للرجال والتاسعة والأربعين عند النساء (7×7). وخلال هذه الفترة يتتطور فهمنا للحياة والكون.

٧- نهاية العمر: تدوم حتى سن الخامسة والعشرين بعد المئة وربما أكثر وفي هذه المرحلة نختتم كبشر من خلال تطوير الوعي الأقصى أو الكوني.

إن الفترة التي يمضيها الإنسان في الرحم هي نسخة بيولوجية للفترة التطورية التي

تمو فيها الحياة على الأرض منذ الخلية الوحيدة حتى نشوء الحيوانات على الأرض وقد تمت هذه الفترة في محيط مائي.

وتتمثل الطفولة الأولى مع نمو الحياة البيولوجية المتطورة على الأرض التي بلغت أوجهها بظهور الإنسان بوصفه نوعاً بيولوجياً. خلال مراحل الطفولة والبلوغ يتم الإنسان نموه الجسدي وبعد ذلك يحدث النمو في مناطق العقل والوعي. خلال المرحلتين الأولى والثانية يتأثر غذاؤه بنوعية حليب الأم وفي مرحلة الطفولة يبدأ بتناول الطعام الجاهز ولا يتتأثر بحالة الأم بل بنوع الطعام الذي تختاره وتحضره لها.

يجب أن يتغير نظامنا الغذائي وفقاً لنمو أسناننا. تظهر الأسنان الأمامية بين الشهرين السابع والتاسع في حين تبرز الأضراس الأولى بين الشهر الثاني عشر والرابع عشر، وبين السادس عشر والسابع عشر يبرز الناب أما الأضراس الثانية فتبرز بين الشهرين العشرين والرابع والعشرين.

تحف كمية حليب الثدي تدريجاً في الشهر السادس من عمر الطفل في حين تزداد نسبة تناول الأطعمة الحقيقة الخالية من الملح. ويتوقف در الحليب عند بروز الأضراس (الأشهر ١٢-١٤) وإذا فطم الطفل باكراً جداً يصبح عنيداً وإذا تأخر يكون خجولاً ومتعلقاً بأمه أكثر فأكثر. أما الأطعمة الرقيقة التي يجب إعطاؤها للطفل فتحتوي على الحبوب ومزيج البقول المعروف بالكوكو إضافة إلى:

١- الأرز المطبوخ والممضوغ والموشي والدخن ورقائق الشوفان المهرولة.

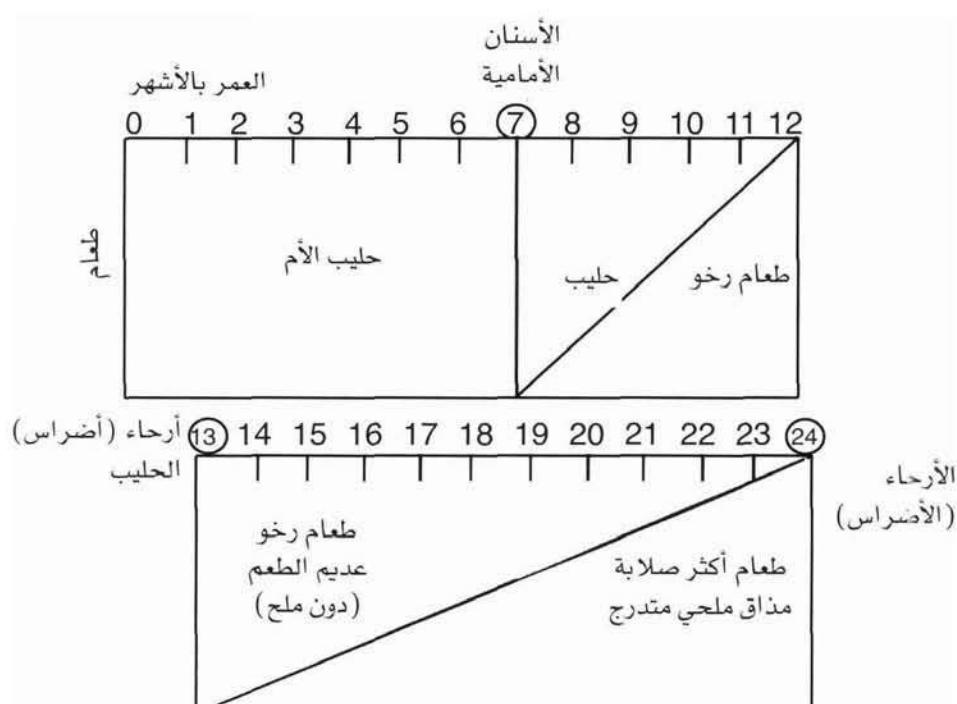
٢- الخضر المسلوقة أو المغلية على البخار والمهرولة.

٣- البقول المهرولة.

٤- الطحلب البحري المهرول الذي يتخذ بين ٥% إلى ١٠% من الغذاء. والكوكو مصنوع من: أ- ٥٠٪ من الأرز الأسمري ، ب- ٣٠٪ من الأرز الأسمري الحلو. ج- ١٥٪ من بقول الأزوكي. د- ٥٪ من بذور السمسم. لتحضير الكوكو تحمص المكونات كلاً على حدة من غير أن تحرق ويضاف إليها ٣ إلى ٤ اضعاف من الماء مع قليل من الملح وتطهى. ثم يهرس المزيج في السوريباشي (هاون فخار) أو في مطحنة من المنزل ويجب أن يحتوي الكوكو على ماء أكثر

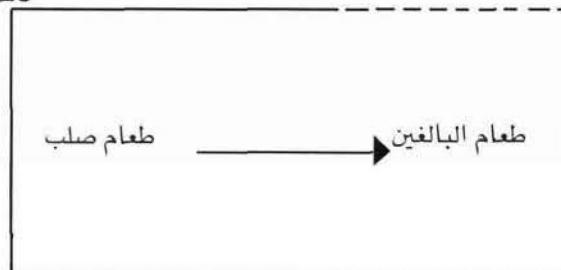
للأطفال الصغار. ويستخدم كبديل عن حليب الأم في حالات الطوارئ. ويتلقى الأطفال كمية قليلة من الملح أو لا يتناولونه أصلاً.

ويبدأ تناول الطعام الصلب عندما تبرز الأسنان الأولى أي عندما يبلغ الطفل الشهر العشرين إلى الرابع والعشرين من عمره ويعتبر دعامة الغذاء. في بداية السنة الثالثة يتلقى الطفل ثلث أو ربع كمية الملح التي يستعملها الراشد. وتبقى الكمية أقل من الكمية التي يتناولها الإنسان الراشد حتى السابعة أو الثامنة من العمر (الرسم ٧٦).



الرسم ٧٦
العناوين العامة لغذاء
الطفل: التغيرات في
غذاء الإنسان ابتداءً
من ظهور الأرحاء
(الأضراس) الأولى
(حوالى ١٢ شهراً)
حتى الأرحاء
(الأضراس) الثانية
عند الشهر الرابع
والعشرين. بعد ذلك
يتوجه الطفل تدريجياً
إلى تناول طعام الكبار.

25



◆ مقارنة الماكروبيوتك لأمراض الأطفال

١- التواء الساقين الصداع

ينتج التواء الساقين من حالة متعددة (ين) بالأكثر سببها الغذاء. وينبغي اصطحاب الطفل الذي يعاني هذه المشكلة خارج المنزل واطعامه بشكل أقل أما الصداع فينترج من حالة يانغ مسيطرة وتحل المشكلة بتحويل خفيف لطعام الطفل إلى ين. وإذا بدأ الطفل المشي ثم عاد يزحف فإن ذلك ينتج عن تناوله المزيد من الملح ويمكن شفاؤه بإزالة الملح وتحويل الغذاء إلى ين.

٢- الحصبة :

يجب على كل طفل أن يصاب بالحصبة وكلما أصابته باكرًا كلما كان ذلك أفضل. فالحصبة تسمح للطفل بإخراج اليانغ المتطرف الفائض الذي تراكم خلال الفترة الجنينية وإذا لم يصب الطفل بهذا المرض فإن ذلك يؤثر سلباً على نموه.

بعد إصابته بالحصبة يصبح الطفل أكثر ين وينمو بشكل سريع تبدأ الحصبة بارتفاع في الحرارة يرافقه فقدان الشهية والتعب. وتستمر الحرارة ليومين أو ثلاثة فيبدأ الأهل بالقلق عند ذلك.

إن الأطفال بين السنة الأولى والثانية من العمر لا يصابون عادة بارتفاع شديد لدرجة الحرارة، غير أن الطفل الذي يتجاوز هذه السن، يكون عرضة للإصابة بدرجة حرارة مرتفعة.

تبدأ البقع بالظهور في خلال ثلاثة إلى أربعة أيام بعد بدء الحمى وقد تصل هذه المدة أحياناً إلى عشرة أيام. فإذا عرفت بأن الطفل مصاب بالحصبة، فلا تتسرع بمداواته من طريق إعطائه الأدوية التي تستخدم عادة لخفض الحرارة. فعوضاً عن إخماد الحرارة، ينبغي أن تفرّغ اليانغ الزائد من طريق جعل المحيط أكثر ين، وذلك: (١) بوضع غلاية أو عدة قدر مطلقة للبخار في غرفة الطفل و (٢) جعل غرفة الطفل أشد ظلاماً و (٣) إبقاء النوافذ مغلقة وتجنب تعريض الغرفة لنور الشمس. إن الحرارة المنخفضة ونور الشمس الساطع يكبحان التفريغ، وتأثير ذلك ضار على الأعضاء الداخلية. فإذا ارتفعت الحرارة إلى أكثر من ٣٩,٥ درجة فهرنهايت (٣٩,٥ درجة مئوية)، ضع لزقة توفو أو لزقة الكلوروفيل على الجبهة وحسب، ثم انزعها ما أن تبدأ الحرارة بالانخفاض.

فإذا بدأت الحصبة بالانحسار بعد مرور بضعة أيام، اعط الطفل شراب فجل الديكون الذي يحضر من طريق اضافة ملعقة صغيرة من الديكون المبشر على نقطه من عصير زنجبيل تمّ بشره للتو، مع عدة نقاط من عسل الأرز أو ملت الشعير.

قم بمزج هذه المواد جميعها في ماء ساخن واعط الطفل منها مقدار نصف كوب شاي. يعطى الطفل هذا الشراب ثلاثة أو أربع مرات في اليوم. تتماشى هذه النسب مع طفل ناهز السنة الأولى من عمره بالنسبة إلى طفل في الثانية من عمره، يصار إلى مضاعفة كمية المكونات جميعها، كما يصار إلى مضاعفة هذه الأخيرة إذا ناهز عمر الطفل سنواته الخمس.

إن إعطاء هذا المزيج على هذا النحو يساعد على تنشيط التفريغ إذا كان الطفل تنتابه نوبات شديدة من السعال يمكنك تحضير حساء الأرز البني مع جذر اللوتس وقشرة اليوسفي والمندرين المبشورة بشراً ناعماً. في مراحلها الأولى، تظهر أعراض الحصبة بشكل بقع حمراء لا تلبيث أن تتلاشى لاحقاً. فإذا ظهر عند الطفل خلال ذلك رغبة شديدة في الحك، إدهن الجلد بزيت السمسم الصرف أو بعصير الديكون فتذهب الحكة.

٣- النكاف:

إن التكاف الناجم عن الإكثار من تناول الأطعمة الذين ليس بالضرورة مرضياً فهو يظهر في كل مرة يتناول فيها الطفل ثمار عديدة مثل التفاح أو (الطماظ) البدوره أو كثير من الكعك والحلويات والأيس كريم أو البطاطا تشتمل أعراض النكاف على الحمى وظهور الألم خلف الأذنين أو تحتهما مباشرة يتبعها ظهور تورم بعد عدة أيام ولكي يتم الارتفاع من عناء الألم علينا أن نجعل نوعية دم الطفل أكثر يانع. إن الأطعمة كالارقطيون والأوم - شويو - كوزو والجوماشيو تساعد كثيراً في هذا المضمار بصفتها معيقة لدخول السوائل جميع الأطعمة المتطرفة يجب أن يتم تلافيتها كما يجب أن يبقى الطفل بصورة عامة ضمن معايير الطرائق المicrobiotique للتغذية ومع ذلك يجب أن نحاذر من إعطاء الطفل الكثير من الملح.

إذا كان الطفل يشكو من الإمساك أو الإحصار المعوي، فإن حقنة من الملح المضاف إلى الماء الساخن أو إلى شاي البانشا يمكن أن تكون نافعة جداً غير أن المحلول يجب أن يكون أقل ملوحة من ماء البحر. كما أن الموضعات الخارجية، كلزقات التوفو والتارو يمكن أن توضع على التورم لإزالة الألم.

الوصفات الطبيعية

١- لصوق الحنطة السوداء:

يسحب المياه المكتنزة والفائض في السوائل من المناطق المنتفخة في الجسم. يمزج دقيق الحنطة السوداء مع ما يكفي من المياه الساخنة لصنع عجينة كثيفة وصلبة ثم توضع هذه العجينة في طبقة بسماكه ٢٥ سم على المنطقة المنتفخة من الجسم فتسحب العجينة الفائض في السائل منها وتتصبح ناعمة ورطبة لذلك يجب استبدالها بأخرى صلبة كل ثلاثة أو أربع ساعات.

٢- كريم الأرز الأسمر

يستعمل للتغذية والتنشيط في حال أصيب الجسم بالضغط أو أعيقت عملية الهضم. يحمص الأرز الأسمر بهدوء حتى يتبدل لون الحبوب ويصبح ضارباً إلى الصفرة. لكل فنجان من الأرز تضاف كمية قليلة من ملح البحر وثلاثة إلى ستة أكواب من المياه وتطبخ بقدر ضغط لمدة ساعتين على الأقل ثم يستخرج الجزء الكريمي من عصير الأرز المطبوخ بواسطة قماشة ناعمة نظيفة. يؤكل المزيج بإضافة قليل من التوابل كالأمببيوشي أو الجوماشيو (ملح السمسم) أو التيكا أو عشب البحر أو غيرها من بودرة الطحالب البحرية.

٣- لصوق الشبوط:

يستعمل لتخفييف أعراض الحمى كما في حال ذات الرئة، لتحضير اللصوق تقطع سمكة شبوط حية ثم تهرس وتمزج مع كمية قليلة من طحين القمح المقشر ويسقط هذا المزيج على ورقة مدهونة بالزيت ويوضع على الصدر ولعلاج ذات الرئة تناول ملعقتين من دماء الشبوط ثم بوضع اللصوق على الصدر. وتحوذ حرارة الجسم كل نصف ساعة وتنزع اللصوق مباشرة بعد أن تعود الحرارة طبيعية.

٤- شراب فجل الدياكون:

الشراب ١: هدف الاستعمال: تخفيف أعراض الحمى من طريق التعرق .

التحضير: يمزج نصف كوب من الدياكون الطازج المبروش مع ملعقة صغيرة من صلصة انصوصيا التماري Tamari ونصف ملعقة صغيرة من الزنجبيل المبروش، ثم يسكب شاي البانشا Bancha الساخن فوق المزيج ويشرب ساخناً بعد تحريكه.

الشراب ٢ لدر البول: هدف الاستعمال: درّ البول.

التحضير: يمكن استعمال قطعة قماش ناعمة لاستخراج عصارة الدياكون المبروش، ثم تمزج ملعقتان كبيرتان من هذه العصارة مع ست ملاعق من الماء الساخن أضيف إليه رشة من ملح البحر. يتم غلي هذا المزيج ويشرب مرة في اليوم؛ ولا تنصح شربه أكثر من ثلاثة أيام متتالية من دون مراقبة أو أن يشرب من دون غلي.

٥- الدنتي :

للوقاية من مشاكل الأسنان والحفاظ على صحة الفم ووقف النزيف في أي مكان من الجسم من خلال قبض شرائين الدم المنبسطة. توضع رأس باذنجانة (كأس الزهرة) في الفرن حتى تتفحّم ثم تهرس وتمزج مع ٣٠٪ أو ٥٠٪ من ملح البحر المحمص وتنصح باستعمالها كمسحوق لتنظيف الأسنان أو لصوق على منطقة النزيف حتى داخل الأنف في حالة النزيف فتدخل قطعة رطبة من القماش مغمّسة بالدنتي.

٦- أوراق الدياكون المجففة:

تستخدم لتدفئة الجسم ومعالجة اضطرابات الجلد والأعضاء التناسلية الأنثوية. وهي تصلاح كذلك لسحب رائحة الجسم الكريهة والفائم من الزيوت، ويمكن تجفيف أوراق الدياكون في المنزل بعيداً عن نور الشمس المباشر حتى تصبح بنية اللون وهشة الملمس كما يمكن استبدال أوراق الدياكون بأوراق اللفت. تغلّ أربع أو خمس باقات في ما يقارب الغالون من الماء حتى يستعمل الماء بنيناً وتوضع حفنة من ملح الطعام ويستعمل المزيج بإحدى الطرق التالية:

- ١- تعصر قطعة من قماش برفق بعد تغميسها في السائل الساخن ثم توضع وتترع باستمرار على المنطقة المصابة حتى يصبح الجلد أحمر اللون.
- ٢- يصار إلى الاستحمام في مغطس حار أضيف إليه هذا المزيج
- ٣- على النساء اللاتي يعاني من مشاكل في أعضائهن التناسلية أن يجلسن في المغطس

المذكور سابقاً على أن يصل الماء إلى مستوى الخصر في حين يغطى الجزء الأعلى من الجسم بمنشفة. ويبقى الجسم منقوعاً في الماء حتى يسخن ويتصبب عرقاً. وتستغرق هذه العملية عادةً حوالي العشر دقائق وتكرر في حال الحاجة إلى ذلك حتى عشر أيام.

٤- يصفى السائل ويستعمل لغسل مهبل لإزالة المخاط والدهون المتراكمة في منطقة الرحم والمهبل بعد المغطس السابق أو خلاله.

٧- كمادة الزنجبيل:

لتنشيط الدورة الدموية وإزالة الركود. بعد وضع الزنجبيل الطازج المبروش في كيس من القماش الناعم يعصر سائل الزنجبيل في وعاء من الماء الساخن تحت درجة الغليان. ثم تفمس فوطة في ماء الزنجبيل وتعصر بقوة وتوضع ساخنة مباشرة فوق المنطقة من الجسم المبتلى علاجها. كما يمكن وضع فوطة أخرى جافة للتخفيف من فقدان الحماوة وتستمر العملية بتغيير الفوطة كل دقيقتين أو ثلثاً حتى يصبح الجلد أحمر اللون.

٨- زيت السمسم والزنجبيل:

ينشط هذا المزيج مجرى الدم في الشرايين والدورة الدموية ورد فعل الأعصاب كما يسكن الأوجاع والآلام. ويحضر المزيج بإضافة مقدار من زيت السمسم يساوى كمية الزنجبيل المبروش. ويغمس قماش في المزيج ثم يستعمل لفرك الجلد المصاب.

٩- الجووماشيو أو ملح السمسم:

لتسييل عملية الهضم والإمتصاص المعوي وتنقية خلايا الدم ونوعيته كما يمكن استعماله في حالات الإرهاق الشديد وأوجاع الرأس والأسنان. يتم تحضيره كعلاج من خلال مزج ثلاثة أو أربع ملاعق من بنذور السمسم المحمر مع ملعقة واحدة من ملح البحر المحمر. للاستعمال الطبيعي، تمزج ثمانية إلى أربع عشرة حصة من بنذور السمسم مع حصة واحدة من ملح البحر للاستعمال المنزلي مع الطعام. ويطحون المزيج بواسطة السوريباشي (جرن فخار) برفق ولكن لا يهرس إلى درجة تحوله إلى بودرة. عندما يصبح الجووماشيو جاهزاً يمكن تناول ملعقة صغيرة منه مرة واحدة أو مرتين في اليوم لعدة أيام. كما يمكن إضافته إلى شاي البانشا الساخن أو الماء الساخن وينثر فوق الحبوب أثناء الطعام.

١٠- الدايكون المبروش :

يساعد في عملية الهضم لا سيما هضم الأطعمة الدسمة المطهوة بالدهن والزيت والأطعمة الحيوانية. فيمكن لذلك تناول مقدار ملعقة مائدة من صوصا صويا التماري الممزوجة مع الدايكون المبروش (أو الفجل الأحمر أو اللفت في حال عدم توفر الدايكون).

١١- عصارة البصل الأخضر أو البصل أو الدايكون :

يمكن استعمالها لإبطال تأثير السم الذي تسببه لسعنة النحل أو الحشرة من خلال فرك الجرح بالعصارة المستخرجة من البصل الأخضر أو البصل والدايكون المقطع أو من أوراقه كما يمكن استبدال هذه الخضر بالفجل الأحمر.

١٢- شراب الكوزو :

يسهل عملية الهضم ويزيد من حيوية الجسم في حال إصابته بالإرهاق والتعب. لتحضير الشراب تمزج ملعقة صغيرة من بودرة الكوزو في فنجان من الماء البارد ثم يغلى المزيج ويحرك حتى يصبح كالجلاتين الشفاف. عند ذلك يضاف إليه ملعقة من صوصا التماري ويحرك ويشرب ساخناً.

١٣- لصوق جذور اللوتس :

يسحب المخاط الراكد في الجيوب والأنف والحنجرة والشعبتين. تمزج جذور اللوتس الطازجة المبروشة مع ١٥٪ - ١٠٪ من الطحين الأبيض و٥٪ من الزنجبيل الطازج المبروش. وتوضع بسماكة ٢٥ سم على قماش وتوضع مباشرةً على الجلد وتحفظ عليه لساعات أو ليلة كاملة وتكرر العملية يومياً ولعدة أيام. كما يمكن وضع كمادة الزنجبيل قبل لصوق اللوتس لتحفيز الدورة الدموية وتليين المخاط في المنطقة المتبقى علاجها.

١٤- لصوق الخردل :

ينشط الدورة الدموية ويلين الركود، يضاف الماء الساخن إلى الخردل الجاف ويحرك جيداً. يدهن المزيج على فوطة ورقية ثم يغلف بين فوطتين كثيفتين من القطن، يوضع على الجلد حتى يصبح أحمر وساخناً ثم ينزع.

١٥- الرانشيو :

يستعمل لتنمية القلب وتنشيط دقاته وتنشيط الدورة الدموية. تشرب بيضة نيءة

ممزوجة مع قدر ملعقة من شاي صلصة صويا التamar. ويمكن تناول هذا المزيج مرة في اليوم لثلاثة أيام على الأكثـر.

١٦- البذور والأرز الأسمر (غير المقشور):

جهة الاستعمال: إزالة مختلف أنواع الديدان الطفيلية.
طريقة الاستعمال: الامتناع عن تناول الفطور والغداء ثم يصار إلى تناول الطعام العادي لاحقاً خلال النهار.

طريقة التحضير: نبدأ صباحاً بتناول حفنة من الأرز الأسمر ونصف حفنة من البذور كبذر اليقطين أو دوار الشمس ونصف حفنة من البصل النيء المفروم والبصل الأخضر أو الثوم. وعلينا أن نراعي هنا بشكل جيد عملية المضغ بحيث نمضع ذلك كله مضغاً جيداً. ويجب أن لا نتناول الطعام العادي مباشرة بل نأكل لاحقاً خلال النهار وكلما تأخرنا يكون أفضل. كرر العملية ليومين أو ثلاثة.

١٧ شاي البانشا مع الملح:

يستعمل لتلبيين الركود في الجيوب الأنفية أو لتنظيف منطقة المهبل أو تطهيرها. يضاف الملح إلى شاي البانشا الدافئ (درجة حرارة الجسم) حتى يصبح أقل ملوحةً من ملح البحر. يستعمل السائل لغسل الجيوب الأنفية من خلال فتحة الأنف كما يمكن استعماله كدُش لغسل مهبلي. ويعتبر شاي البانشا مع الملح مفيداً كفسول لمشاكل العينين.

١٨- كمام الملح:

يستخدم لتدفئة أي جزء من أجزاء الجسم. يوضع الكمام على البطن للحد من الإسهال مثلاً. يحمص الملح في مقلاة جافة ثم يلف بفوطة أو قماش قطني ويوضع الكمام على المنطقة المضطربة ويبدل عندما تبرد حرارته.

١٩- ماء الملح:

يساعد ماء الملح البارد على قبض البشرة إذا أصيبت بالحرقـة: أما ماء الملح الساخن فيستعمل لتنظيف المستقيم والقولون والمهبل. عندما تتضرر البشرة بسبب الحرقـة أو النار تتصحـب بوضع ماء الملح البارد فوقها حتى تختفي أعراض الحرقـة. بعد ذلك من الضروري دهن البشرة بالزيت النباتي لعزل الجرح عن الهواء. ويستعمل ماء الملح الساخن (درجة حرارة الجسم) بشكل حقنة شرجية أو دش لمعالجة الإمساك أو تراكمات المخاط والدهون في المستقيم والقولون والمهبل.

٢٠ - زيت السمسم :

يستعمل لتسكين آلام الأمعاء الراكدة وإزالة الماء المكتنز. يساعد تناول ملعقة أو ملعقتان كبيرتان من زيت السمسم على معدة خاوية لتحرير الأمعاء الراكدة، وإزالة الماء المكتنز في العينين نتصح بقطرة أو قطرتين من زيت السمسم الصافي في العين بواسطة القطارنة ومن الأفضل أن تتم القطرة قبل النوم ويمكننا الاستمرار في ذلك لمدة أسبوع حتى تتحسن حالة العينين وقبل استعمال زيت السمسم لهذه الغاية يغلى ثم يصفى بواسطة قماش ناعم معقم لتطهيره.

٢١ - شاي البانشا والتماري:

يعادل حالة الحموضة في الدم وينشط الدورة الدموية ويريح الجسم من التعب. يضاف كوب من شاي البانشا الساخن إلى ملعقة صغيرة أو ملعقتين من صلصة صويا التماري، يحرك المزيج ويشرب ساخناً.

٢٢ - لصوق القلقاس:

يسحب القيح والدم المجمد في الأورام والبثور والطفح الجلدي بعد كشط البشرة. نيرش الجزء الداخلي من ثمرة القلقاس الأبيض ونمزج مع ٥٪ من الزنجبيل الطازج المبروش. يبسط المزيج في طبقة بسماكة ١,٢٥ سم على قماش قطني ويوضع من ناحية القلقاس مباشرةً فوق الورم أو البشرة؛ يستبدل اللصوق كل أربع ساعات. ويمكن اللجوء إلى كمادة الزنجبيل قبل لصوق القلقاس وبعده لتدفئة الجسم وتنشيط دوران الدم في المنطقة المتضررة من الجسم.

٢٣ - لصوق التوفو :

وهو أكثر فعالية من كيس الثلج للتخفيف من الحمى يستخرج الماء من التوفو ثم يهرس ويضاف إليه ١٠٪ إلى ٢٠٪ من الطحين الأبيض و٥٪ من الزنجبيل المبروش. تمزج هذه المكونات وتوضع مباشرة على البشرة. تستبدل اللصوق كل ساعتين إلى ثلاثة ساعات.

٢٤ - خوخ الأمبوشي:

خوخ الأمبوشي المحمص ونواة خوخ الأمبوشي المحمصة. يعادل حالة الحموضة ويسكن آلام الأمعاء بما فيها الآلام الناتجة عن الأجسام المجهرية. يمكنكم تناول خوختين أو ثلاثة من خوخ الأمبوشي مع شاي البانشا أو تحميص الخوخ أو نواته حتى الاسوداد. وفي

حال استعمال النواة تهرس ويضاف مقدار ملعقة كبيرة إلى كمية قليلة من الماء أو الشاي الساخن.

٢٥ - شراب الأومي - شو - بانشا:

ينشط الدورة الدموية من خلال تنظيم عملية الهضم، يضاف فنجان واحد من شاي البانشا إلى لب نصف خوخة أو خوخة أمبوشي إلى ملعقة صغيرة من صويا التماري يحرك المزيج ويشرب ساخناً.

٢٦ - شراب الأومي - شو - كوزو:

يسهل عملية الهضم ويعيد الحيوية إلى الجسم ويحد من إضطرابات الأمعاء

يحضر شراب الكوزو كما سبق وذكرنا في رقم ١٢ ويضاف إليه لب نصف خوخة أو خوخة أمبوشي مع صلصة الصويا ويمكن أيضاً تحضير الشراب بإضافة ملعقة صغيرة من الزنجبيل الطازج المبروش.



إلتهاب المفاصل

مع أن أعراض إلتهاب المفاصل تتخذ أشكالاً مختلفة يمكن تصنيف هذا المرض من فئتين مختلفتين وفقاً للأسباب الداعية إليه :

١- إلتهاب المفاصل الين وسببه الإفراط في تناول أطعمة الين كالفاكهة وعصير الفاكهة لا سيما الفاكهة المدارية وشبه الإستوائية والبهارات والأعشاب والمشروبات المنشطة والمعطرة والمشروبات الخفيفة والسكر والعسل والشوكولا والخل إضافة إلى تناول الكثير من البندورة والباذنجان وغيرها من الخضر ذات الأصل الإستوائي.

٢- إلتهاب المفاصل اليانغ وسببه الإفراط في تناول الأطعمة من فئة اليانغ بما فيها اللحم والبيض وغيرها من الأطعمة الحيوانية كما تسبب الكميات الكبيرة من الملح والمعادن بما فيها الكلسيوم بتناولها مشتقات الحليب بانتظام.

ورغم هذه الاختلافات يسهم تناول الزيوت والدهون بإسراف سواء كانت حيوانية أو نباتية في تفاقم خطر التهاب المفاصل بنوعية إلى درجات متقدمة إضافة إلى ذلك يتوازى نوعاً المرض إذا ما تناول المريض كميات كبيرة من السوائل والمشروبات المثلجة كالمياه الغازية والبيرة وغيرها وتعتبر البوظة بالطبع أحد العوامل الفعالة في إظهار أعراض التهاب المفاصل.

المقاربة الغذائية أو الحميّة: يقوم العلاج الغذائي على تفادي تناول الفئات المتطرفة من أطعمة الين واليانغ واتباع غذاء الماكروبيوتك بشكل عام. ومن الضوري طهو الأطعمة كلها مع أن ثلث الخضر يجب أن تطبخ بشكل سريع، كما تنصح بالتقليل من استهلاك الطعام الحيواني والفواكه وتناول الملح والميزو والتماري وغيرها من التوابل المالحة باعتدال.

١- عند اختياركم ما تناولون من خضر تنصحكم بالإبعاد عن البطاطا والبندورة والباذنجان والهليون والسبانخ والأفوكادو والشمندر والقرع الصيفي والفطر. وركزوا في طعامكم اليومي الرئيسي على الحنطة الكاملة في حين يتألف الغذاء الإضافي من الخضر

المطبوخة والبقول والطحلب البحري وحسب الرغبة كميات قليلة من الطعام الحيواني كالسمك والمحار البحري وتستطيعون أن تتناولوا بعض الفواكه المطبوخة أو المجففة من وقت إلى آخر وتكون نسبة الطعام الرئيسي إلى الطعام الجانبي ٢ على ١.

٢- ويشكل طبق الدايكون المطبوخ والمجفف طعاماً علاجياً خاصاً يضاف إليه الميزو أو التاماري وصلصة الصويا. كما يعتبر الميزو المطبوخ مع البصل الأخضر بإضافة بعض زيت السمسم مزيجاً نافعاً ومفيداً إذا استخدم كتابل أساسياً.

وقد يساعدكم تناول النباتات البرية كالهندباء البرية (الطرخشون) والبقلة المائية ويمكنكم تحضيرها بقليها بسرعة بقليل من زيت السمسم وإضافة بعض الماء وغليها برفق.

٣- ويرافق التهاب المفاصل عادةً مع إضطرابات معوية مزمنة لذلك يعتبر مضغ الطعام **غايةً في الأهمية** ومن المفضل مضغ الطعام من ٨٠ إلى ١٠٠ مرة أو أكثر حتى يصبح الطعام سائلاً

٤- يمكن معالجة أمراض التهاب المفاصل بوضع كمادة ساخنة من الزنجبيل مرة كل يوم على المفاصل وأجزاء الجسم المريضة لتسريع الدورة الدموية ودوران السوائل في الجسم والإزالة الركود وقد يساعد تغميس الأصابع واليدين أو القدمين في مياه الزنجبيل الحارة لعشرين دقيقة تقريباً.

٥- وقد يساعد وضع كمادة الزنجبيل على منطقة البطن يومياً أو بشكل دائم في تخفيف آعراض المرض. ونوصي كذلك بتدليك الجسم والعمود الفقري بمياه الزنجبيل الساخنة. انقعوا فوطة في الماء واعصروها ثم دلكوا فيها المنطقة المراد علاجها حتى تصبح البشرة حمراء اللون. وقد يساعد في ذلك مزج ملعقة صغيرة من بودرة الأمبوشى المخبوزة، فتسوّد ثم تطحّن لتصبح بودرة سوداء، مع فتجان صغير مع شاي البنشا، وتناولوا هذا المزيج يومياً أو مرّة كل يومين أو ثلاثة أيام حسب خطورة الأعراض.

ومن المهم أن يجعلوا الحنطة طعامكم الرئيس الذي يتمحور حوله باقي الأطعمة ومنها الأرز والدخن والشعير والجاودار والقمح والشوفان. ومن الضروري تناول هذه الحبوب بشكلها الكامل.

مبادئ نظام الكون

إن المبادئ السبعة العامة للكون اللاحدود هي التالية:

- ١- كل شيء في الكون هو وجوه تمييزية مختلفة للامحدودية واحدة.
- ٢- كل شيء في الكون خاضع للتغيير.
- ٣- كل الأضداد متمم بعضها البعض.
- ٤- لا شيء في الكون مطابق لأي شيء.
- ٥- لكل شيء وجهان.
- ٦- وكلما كان الوجه الأول كبيراً كلما كان الوجه الثاني كبيراً
- ٧- كل ما له بداية له نهاية.

قوانين التغير الاثني عشر في الكون اللاحدود:

- ١- تظهر اللاحدودية الواحدة نفسها في تغيرها المستمر من خلال قوى الين واليانغ القوى المتكاملة والمتصادمة في آن.
- ٢- يظهر الين واليانغ بشكل مستمر في حركة الكون اللاحدود.
- ٣- يمثل الين القوة النابذة أما اليانغ فيتمثل القوة الجاذبة ويولد الين واليانغ معاً الطاقة والظواهر كلها.
- ٤- الين يجذب اليانغ واليانغ يجذب الين.
- ٥- الين ينفر من الين واليانغ ينفر من اليانغ.
- ٦- إذا جمع الين واليانغ في نسب متفاوتة يولدان ظواهر مختلفة ويتناسب الإنجداب والتناقض ما بين الظواهر مع الفرق بين قوى الين واليانغ.
- ٧- الظواهر سريعة الزوال يتبدل فيها تركيب قوى الين واليانغ باستمرار ويتحول الين إلى يانغ واليانغ إلى ين.
- ٨- لا شيء يتكون من الين وحده أو اليانغ وحده بل كل شيء مكون من القوتين معاً في درجات متفاوتة.
- ٩- لا شيء في الكون حيادي بل يكون الين زائداً عن اليانغ أو العكس في كل ظاهرة من الظواهر.
- ١٠- يجذب الين الكبير اليانغ الصغير في حين يجذب اليانغ الكبير الين الصغير.

- ١١- الين المتطرف يولد اليانغ واليانغ المتطرف يولد الين.
 ١٢- الظواهر المادية كلها مكونة من يانغ في الوسط وبين عند الطرف.

أمثلة عن الين واليانغ

| يانغ △ | ين ▽ | الخصائص |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------|
| القوه الجاذبة | القوه النابذة | |
| تقلص | تمدد | النزعه |
| انصهار | انتشار | الوظيفه |
| اندماج | تشتيت | |
| تجمع | انفصال | |
| تنظيم | تحلل | |
| أكثر نشاطاً، سريعة | أقل نشاطاً، بطيئة | الحركة |
| موجة أطول، تردد منخفض | موجة أقصر، تردد عالي | الإهتزاز |
| تنازلي، أفقي | تصاعدي، عمودي | الاتجاه |
| داخلي، محوري | خارجي، أكثر إحاطة | الموقع |
| أثقل | أخف | الوزن |
| أسخن | أبرد | الحرارة |
| مشعر أكثر | معقم أكثر | الضوء |
| أكثر جفافاً | أكثر رطوبة | الرطوبه |
| أغاظط | أرق | الكتافة |
| أقصر | أطول | الحجم |
| أكثر انكماساً وقسوة | أكثر تمدداً، وهشاً | الشكل |
| أقصر | أطول | الهيئه |
| أكثر قساوة | أكثر نعومة | النسيج |
| بروتون | إلكترون | أجزاء الذرة |
| C الهدروجين، H الكربون | N الأزوت، O الأوكسجين | العناصر |
| Mg الصوديوم، Na الماغنيزيوم | K البوتاسيوم، P الفوسفور | |
| الاستاتين As إلخ... | كالسيوم Ca إلخ... | |
| ماء، تراب | ترددات ... هواء | البيئة |
| مناخ بارد | مناخ مداري | التأثير المناخي |
| ميزة حيوانية أكثر | ميزة نباتية أكثر | الخصائص البيولوجية |
| ذكر | أنثى | الجنس |
| أكثر عمقاً وتمدداً | أكثر اكتنازاً وكثافة | تركيب الأعضاء |
| خارجية أكثر (موقع الودي) | مركزية أكثر ونظير الودي | الأعصاب |
| أكثر لطفاً وسلبية | نفسيًا وفكرياً أكثر | المزاج/العاطفة |
| مادياً وإيجابيةً | المكان | العمل |
| الزمان | | البعد |