



Aquesta TC cerebral mostra l'impacte d'un conflicte de por-ensurt a l'àrea de l'escorça cerebral que controla la mucosa laríngia ([vegeu el diagrama de la GNM](#)). L'estructura de nítid anell del Focus de Hamer revela que la persona està en activitat conflictiva.

FASE DE CURACIÓ: Durant la primera part de la fase de curació (**PCL-A**) la pèrdua de teixit es reomple mitjançant la **proliferació cel·lular**. En la medicina convencional, l'augment cel·lular es diagnostica com un **càncer laringi o "càncer de gola"**. En base al coneixement de la GNM, les noves cèl·lules no es poden considerar "cèl·lules cancerígenes" ja que l'augment cel·lular és, en realitat, un procés de reposició.

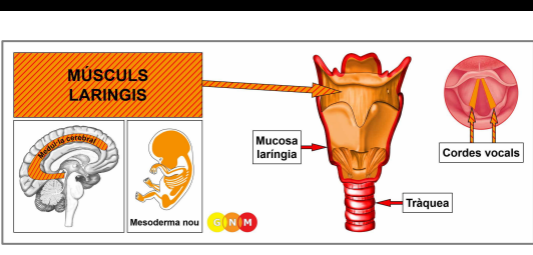
Els símptomes de curació són dolor a causa de la inflor causada per l'edema (acumulació de fluid), **dificultats per empassar, tos** i una **veu ronca** o fins i tot una pèrdua total de veu ja que també es veuen afectades les cordes vocals. Depenent de la intensitat del conflicte, els símptomes van de lleus a greus. Amb una inflamació, la condició s'anomena **laringitis**, normalment acompanyada de **febre**.

Després de la Crisi Epileptoide, la inflor disminueix i en **PCL-B** l'òrgan torna lentament a la seva funció normal.

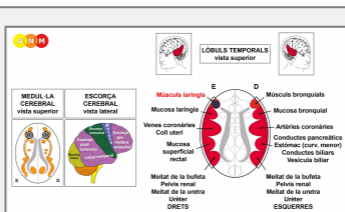
NOTA: Totes les Crisi Epileptoides que es controlen des de l'**escorça sensorial, post-sensorial o pre-motora sensorial** s'acompanyen de **problemes circulatoris, marejos**, breus **alteracions de la consciència** o una completa **pèrdua de la consciència** (desmai o "absència"), depenent de la intensitat del conflicte. Un altre símptoma distintiu és una **caiguda de sucre en sang** causada per l'ús excessiu de glucosa per part de les cèl·lules cerebrals (compareu amb la hipoglucèmia relacionada amb les cèl·lules dels illots del pàncrees).

El que s'anomena **"diftèria"** és, en termes de la GNM, un procés de curació a la laringe amb la **SÍNDROME**. La retenció d'aigua concurrent augmenta la inflor i augmenta el dolor; la respiració també es fa més difícil.

Els pòlips de cordes vocals són berrugues epitelials escamoses endurides que es desenvolupen com a resultat de la curació repetida a causa de les recaigudes conflictives. Els anomenats "Nòduls del Cantant" són nòduls de cordes vocals causats per lesions a les cordes vocals a causa de l'abús de la veu (cantar, cridar). En aquest cas, els nòduls es formen com a conseqüència de la reparació recurrent del teixit – sense un DHS.



DESENVOLUPAMENT I FUNCIÓ DELS MÚSCULS LARÍNGIS: La laringe està formada per una mucosa epitelial i una capa de músculs llisos i estriats. La funció principal dels músculs laríngis és regular l'expansió i la contracció de la glotis, l'aparell vocal de la laringe amb les dues cordes vocals. Els músculs laríngis mantenen la glotis oberta durant la respiració i més tancada durant la vocalització. La part estriada dels músculs laríngis s'origina del mesoderma nou i està controlada des de la medul·la cerebral i l'escorça motora. **NOTA:** Els músculs laríngis llisos són d'origen endodèrmic i són controlats des del **mesencèfal**.



NIVELL CEREBRAL: Els músculs laríngis tenen dos centres de control al cervell. La funció tròfica dels músculs, responsable de la nutrició del teixit, es controla des de la **medul·la cerebral**; la contracció dels músculs es controla des del costat esquerre de l'**escorça**

motora (al lòbul temporal). El centre de control està posicionat al costat del relé cerebral de la mucosa laríngia i exactament transversal al relé cerebral dels músculs bronquials.

NOTA: La **inhalació** es controla des del relé dels músculs bronquials (al costat dret de l'escorça motora) mentre que l'**exhalació** es controla des del relé dels músculs laringis (al costat esquerre de l'escorça motora). Normalment aquests dos moviments respiratoris estan en equilibri. Això canvia si un conflicte biològic implica un dels dos relés cerebrals o tots dos.

CONFLICTE BIOLÒGIC: El conflicte biològic relacionat amb els músculs laringis és el mateix que per a la mucosa laríngia, és a dir, un **conflicte de por-ensurt** femení o un **conflicte de por territorial** masculí, depenent del gènere, la lateralitat i l'estat hormonal d'una persona (vegeu també Constel·lació d'Asma Laríngia, Constel·lació d'Asma Bronquial). L'aspecte distintiu del conflicte relacionat amb el teixit muscular és l'angoixa addicional de "no poder escapar", "no poder (re)actuar", sentir-se "arrelat al terra" (petrificat) o "sentir-se bloquejat" (vegeu músculs esquelètics).

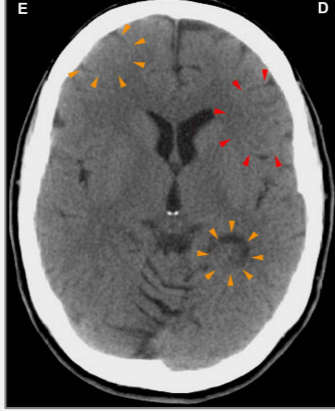
Gènere, Lateralitat, Estat Hormonal	Conflicte Biològic	Òrgan Afectat
Home dretà (EHN)	Conflicte de por territorial	Músculs bronquials
Home esquerrà (EHN)	Conflicte de por territorial	Músculs laringis*
Home dretà (EBT)	Conflicte de por-ensurt	Músculs laringis
Home esquerrà (EBT)	Conflicte de por-ensurt	Músculs bronquials*
Dona dretana (EHN)	Conflicte de por-ensurt	Músculs laringis
Dona esquerrana (EHN)	Conflicte de por-ensurt	Músculs bronquials*
Dona dretana (EBE)	Conflicte de por territorial	Músculs bronquials
Dona esquerrana (EBE)	Conflicte de por territorial	Músculs laringis*

EHN = Estat hormonal normal EBT = Estat baix de testosterona EBE = Estat baix d'estrògens

***Amb els esquerrans el conflicte es transfereix a l'altre hemisferi cerebral**

FASE DE CONFLICTE ACTIU: **pèrdua cel·lular (necrosi) del teixit muscular laringi** (controlada des de la medul·la cerebral) i, proporcional al grau d'activitat conflictiva, **paràlisi creixent dels músculs laringis** (controlada des de l'escorça motora). La paràlisi provoca **dificultats respiratòries**, de manera explícita, les **dificultats per exhalar – inhalar s'amplien** a causa de la funció reduïda dels músculs laringis que controlen l'exhalació. Si es veuen afectades les cordes vocals, això provoca un **canvi de veu** (ruptura de veu) o, amb un conflicte intens, una paràlisi de les cordes vocals amb incapacitat per produir so.

NOTA: Els músculs estriats pertanyen a el grup d'òrgans que responen al conflicte relacionat amb pèrdua funcional (vegeu també els Programes Especials Biològics de les cèl·lules dels illots del pàncrees (cèl·lules alfa dels illots i cèl·lules beta dels illots), orel·la interna (còclea i òrgan vestibular), nervis olfactoris, retina i cos vitri dels ulls) o hiperfunció (periosti i tàlem).



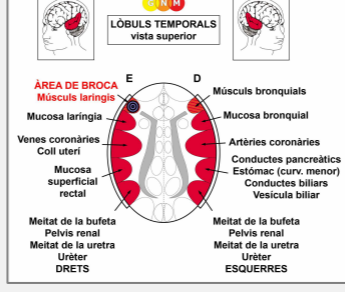
Aquesta TC cerebral mostra l'activitat conflictiva en el relé del múscul laringi (costat esquerre de l'escorça cerebral – fletxes taronges – **vegeu el diagrama de la GNM**) així com en el relé cerebral de la mucosa bronquial (costat dret de l'escorça cerebral – fletxes vermelles). Les nítides vores dels Focus de Hamer revelen que tots dos conflictes, és a dir, un conflicte de por-ensurt i un conflicte de por territorial, encara estan actius (vegeu asma laríngia a baix). Un conflicte d'aigua o fluid (actualment en PCL-A) relacionat amb el parènquima renal dret (fletxes taronges inferiors) ja s'ha resolt.

FASE DE CURACIÓ: Durant la fase de curació es reconstrueixen els músculs laringis. La paràlisi arriba a la **PCL-A**. La Crisi Epileptoide es presenta com un **atac de tos amb espasmes i convulsions de la laringe**, equivalent a una convulsió focal. Una tos que prové de la laringe sona com un "lladruc" (l'expressió "tos de gossera" apunta a un conflicte de por-ensurt que pateixen els animals de la gossera). En **PCL-B**, la funció dels músculs laringis torna a la normalitat.

El que s'anomena "**disfonia espasmòdica**" indica que els músculs laringis i la mucosa laríngia estan en curació. **La tos ferina (pertussis)** també és un procés combinat (vegeu també la tos ferina relacionada amb els músculs bronquials).

Es produeixen símptomes recurrents o una **“tos al·lèrgica”** amb les recaigudes en el conflicte activades per l'establiment d'un rail que es va establir quan va tenir lloc el conflicte original (vegeu al·lèrgies).

NOTA: Tots els òrgans que deriven del **mesoderma nou** (“grup excedent”), inclosos els músculs laringis, mostren el **propòsit biològic al final de la fase de curació**. Un cop finalitzat el procés de curació, l'òrgan o teixit és més fort que abans, la qual cosa permet estar millor preparat per a un conflicte del mateix tipus.

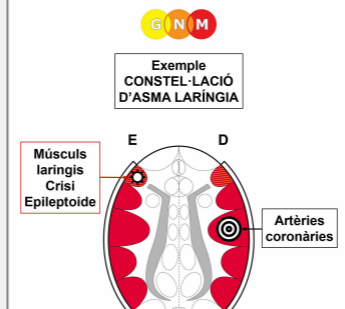


L'àrea de Broca o centre de la parla està incrustat en el relé cerebral dels músculs laringis (a l'hemisferi cortical esquerre). El conflicte biològic específic vinculat al centre de Broca és la incapacitat de parlar o **conflicte de quedar-se sense paraules**, viscut com un ensurt agut i quedar-se “sense paraules i amb por”. Això causa durant la fase de conflicte actiu **alteracions de la parla**, precisament, dificultats per formar paraules (compareu amb la Constel·lació de Tartamudesa). La condició arriba a **PCL-A** però es normalitza després de la Crisi Epileptoide (vegeu també ictus i trastorns de la parla).

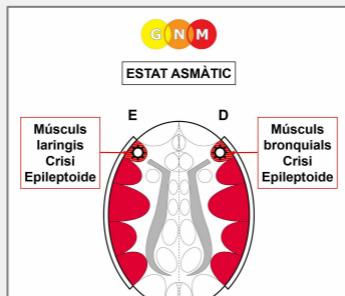
L'ASMA LARÍNGIA implica dos Programes Especials Biològics (vegeu també asma bronquial):

- activitat conflictiva corresponent al relé cerebral dels músculs laringis del lòbul temporal esquerre relacionat amb un conflicte de por-ensurt o un conflicte de por territorial, segons el gènere, la lateralitat i l'estat hormonal d'una persona.
- activitat conflictiva corresponent a un relé cerebral al lòbul temporal dret (conflicte de por territorial o conflicte de por-ensurt, conflicte de pèrdua territorial o conflicte sexual, conflicte d'enuig territorial o conflicte d'identitat, conflicte de demarcació territorial masculí o conflicte de demarcació femení, dependent del gènere, la lateralitat i l'estat hormonal d'una persona).

En aquest cas, la persona es troba en una **Constel·lació d'Asma Laríngia**, també durant tota la Crisi Epileptoide que és una reactivació temporal de la fase de conflicte actiu.



L'atac d'asma en si es produeix durant la **Crisi Epileptoide**. L'Epi-Crisi dels músculs laringis estriats es presenta com a convulsions que es mouen cap a l'interior. Els **símptomes** de l'asma laríngia són, per tant, la típica **falta de respiració i la inhalació perllongada** (quan els músculs laringis estan afectats, la inhalació s'amplia per la pèrdua funcional parcial dels músculs laringis que controlen l'exhalació). L'Epi-Crisi dels músculs laringis llisos es presenta com un espasme, semblant a la hiperperistalsi durant un còlic intestinal. Amb la retenció d'aigua concurrent a causa de la SÍNDROME, l'atac d'asma podria ser sever.



Quan tant els músculs laringis com els bronquials passen per la Crisi Epileptoide al mateix temps, l'atac d'asma es presenta com una inhalació perllongada amb falta de respiració (asma laríngia) i una exhalació perllongada amb sibilàncies (asma bronquial). Aquesta condició,

anomenada **estat asmàtic**, provoca dificultats respiratòries agudes amb el perill de morir per sufocació.

NOTA: La cortisona és un agent simpaticotònic que reactiva els símptomes de conflicte actiu. En aquest cas, provoca una paràlisi dels músculs laringis i bronquials. Per tant, l'efecte antiespasmòdic del medicament pot salvar vides. Precaució, però, amb la SÍNDROME, ja que la retenció d'aigua augmenta la inflor del cervell (vegeu edema cerebral).

Els atacs crònics d'asma laríngia

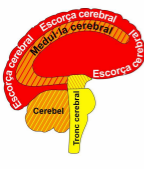
indiquen que el conflicte de por-ensurt relacionat no s'ha resolt completament. En la medicina convencional, els atacs d'asma recurrents solen estar associats a una "al·lèrgia".

Per tant, l'atac d'asma laríngia implica tant els músculs laringis estriats com els llisos. La Crisi Epileptoide dels músculs laringis estriats es presenta com a espasmes i convulsions laríngies. L'Epi-Crisi de la musculatura llisa es presenta com una hiperperistalsi semblant a un còlic intestinal. Per tant, tant els músculs laringis llisos com els estriats participen en la crisi d'asma. El mateix passa amb l'atac d'asma bronquial; en aquest cas, hi intervenen els músculs bronquials llisos i estriats.

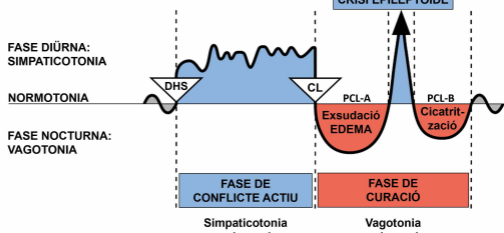
Font: www.learninggnm.com

© LearningGNM.com

DESCÀRREC DE RESPONSABILITAT: La informació d'aquest document no substitueix l'assessorament mèdic professional.



Escorça cerebral	PÈRDUA CEL·LULAR (ulceració, necrosi)	Restauració tissular amb bacteris
Medulla cerebral		
Cerebel·l	PROLIFERACIÓ CEL·LULAR	Eliminació cel·lular amb fongs i bacteris
Tronc cerebral		



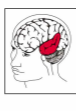
FASE DIÛRNA: SIMPATICOTONIA
 NORMOTONIA
 FASE NOCTURNA: VAGOTONIA

FASE DE CONFLICTE ACTIU
 FASE DE CURACIÓ

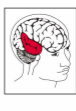
Simpaticotonia prolongada
 Vagotonia prolongada

DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicte biològic
 CL (Conflictolísi) – Resolució del conflicte
 PCL (Post-Conflictolísi) – Fase de curació

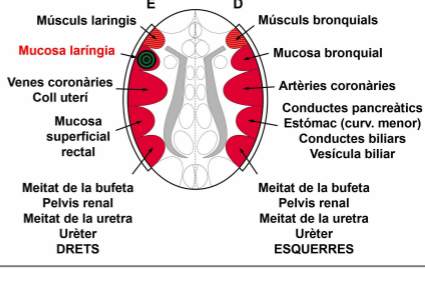
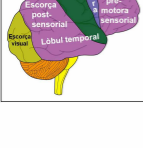
© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

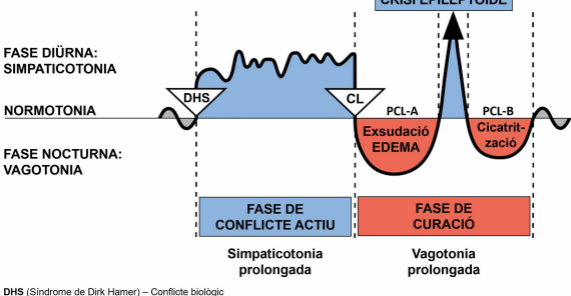


LÒBULS TEMPORALS
vista superior



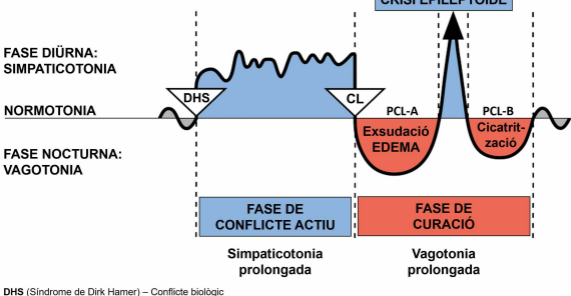
ESCORÇA CEREBRAL
vista lateral





DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicte biològic
 CL (Conflictòlisi) – Resolució del conflicte
 PCL (Post-Conflictòlisi) – Fase de curació

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

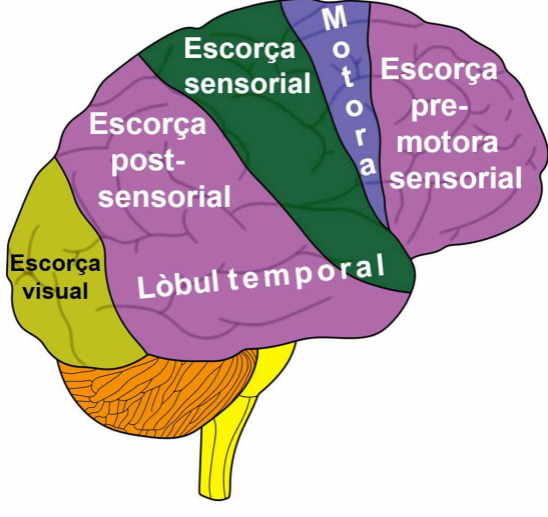


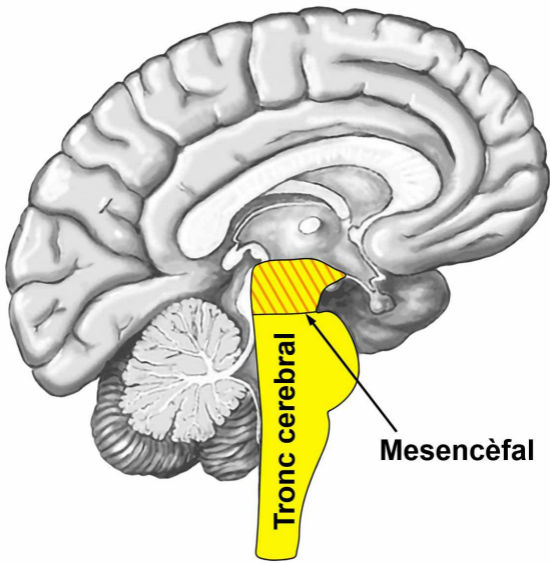
DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – conflicte biològic
 CL (Conflictolísi) – Resolució del conflicte
 PCL (Post-Conflictolísi) – Fase de curació

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

ESCORÇA CEREBRAL

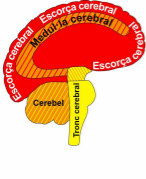
vista lateral



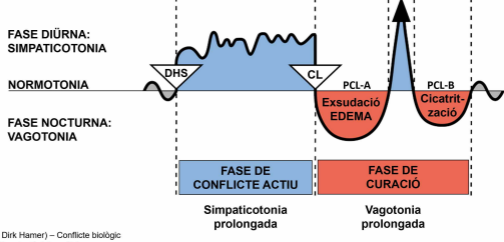


Tronc cérébral

Mesencéphal



Escorça cerebral	PÈRDUA CEL·LULAR (ulceració, necrosi)	Restauració tissular amb bacteris
Medulla cerebral		
Cerebel·l	PROLIFERACIÓ CEL·LULAR	Eliminació cel·lular amb fongs i bacteris
Tronc cerebral		



DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicte biològic
 CL (Conflictolísi) – Resolució del conflicte
 PCL (Post-Conflictolísi) – Fase de curació

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer



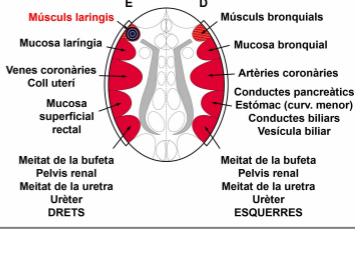
LÒBULS TEMPORALS
vista superior

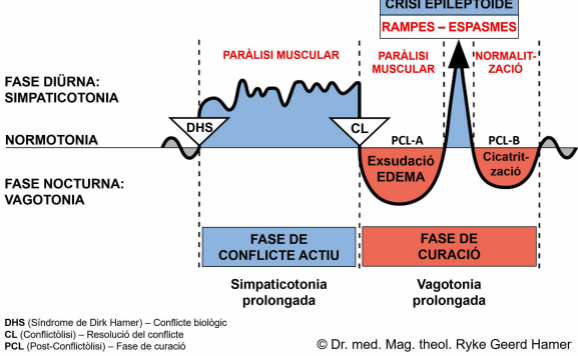


MEDUL·LA
CEREBRAL
vista superior



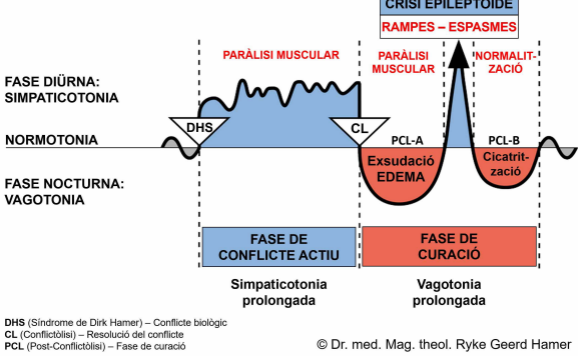
ESCORÇA
CEREBRAL
vista lateral





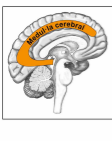
DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicte biològic
 CL (Conflictolísi) – Resolució del conflicte
 PCL (Post-Conflictolísi) – Fase de curació

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

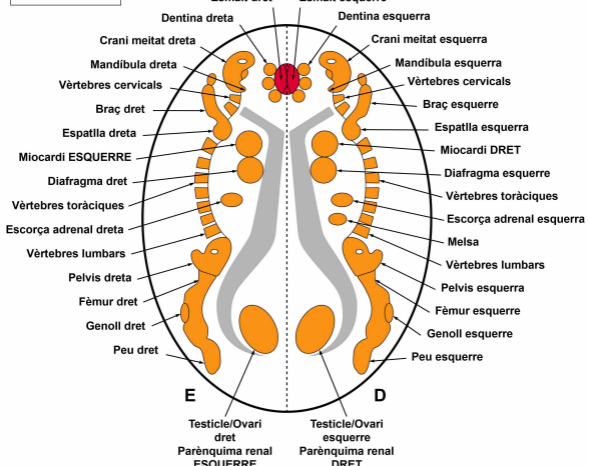


DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicte biològic
 CL (Conflictolisi) – Resolució del conflicte
 PCL (Post-Conflictolisi) – Fase de curació

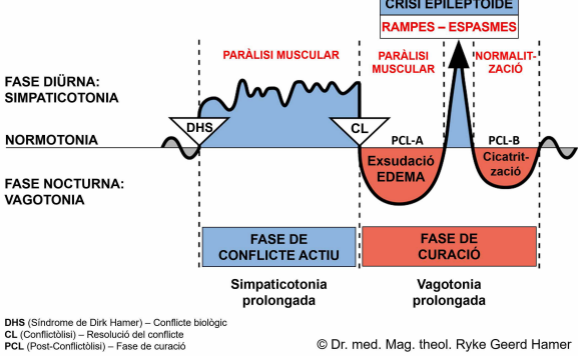
© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer



RELACIÓ MEDUL·LA CEREBRAL – ÒRGAN



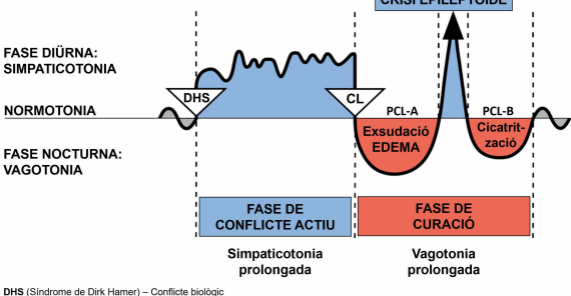
© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer



DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicte biològic
 CL (Conflictolísi) – Resolució del conflicte
 PCL (Post-Conflictolísi) – Fase de curació

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

En termes de GNM, una “constel·lació” significa que una persona està en conflicte actiu amb dos conflictes que impliquen el costat dret i esquerre del cervell.



DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – conflicte biològic
 CL (Conflictolísi) – Resolució del conflicte
 PCL (Post-Conflictolísi) – Fase de curació

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer