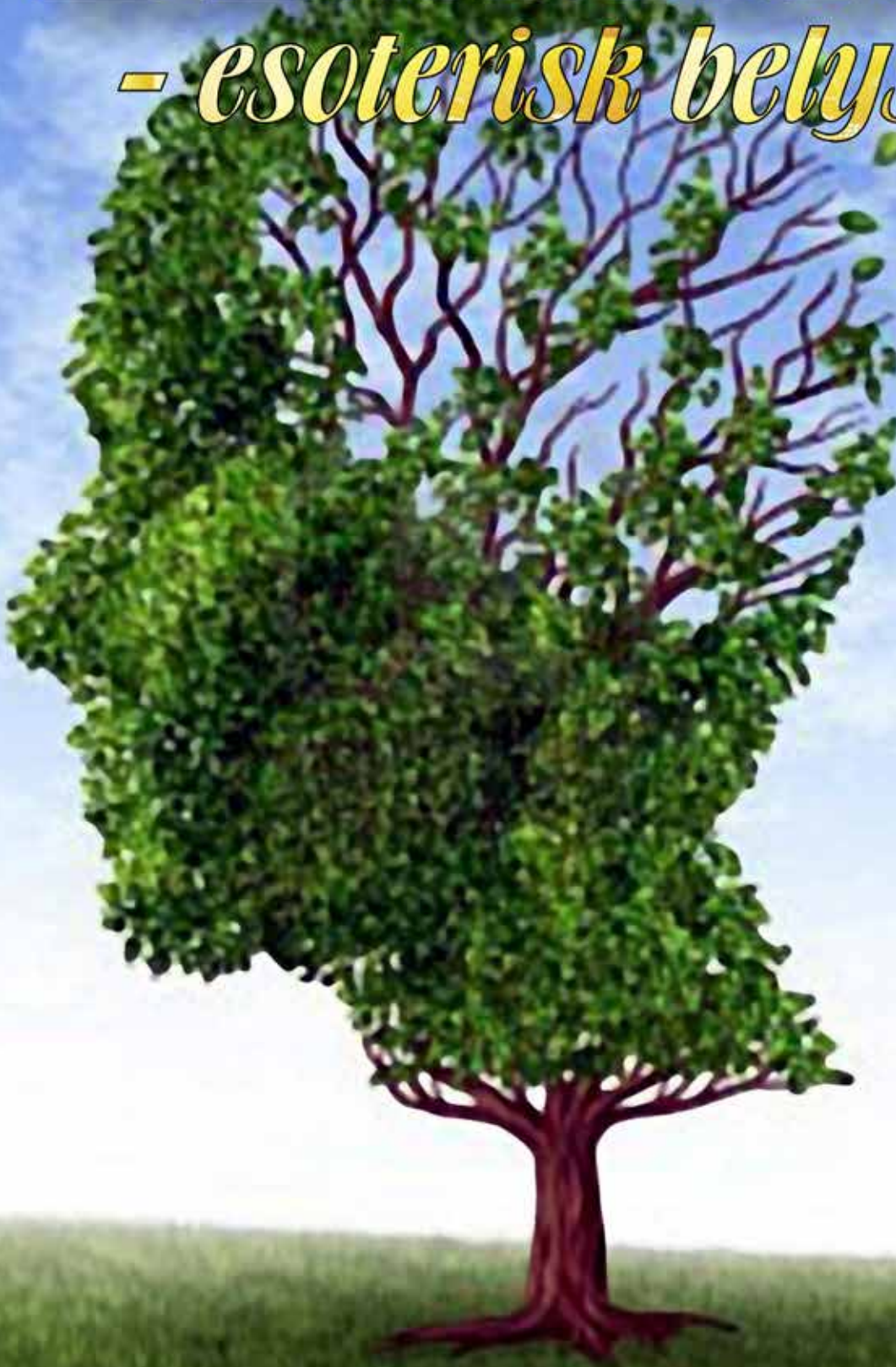


R. Andrews Griffiths, R. N

DEMENS

- esoterisk belyst



VisionsNettet

www.visionsnettet.dk

DEMENTS

- esoterisk belyst

R. Andrews Griffiths R.N.



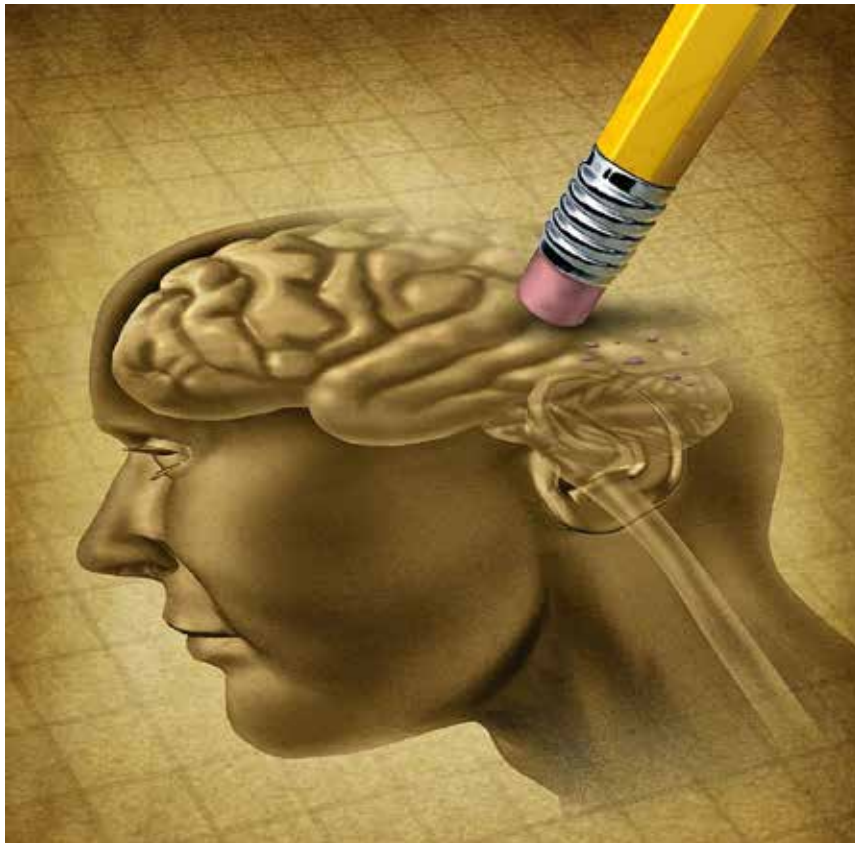
VisionsNettet
www.visionsnettet.dk

Demens

- esoterisk belyst

Af R. Andrews Griffiths R.N.

(Oversættelse Thora Lund Mollerup & Erik Ansvang)



En frygtet tilstand

Undersøgelse viser, at efter kræft er demens den mest frygtede tilstand. Konsekvenserne er skræmmende både for det menneske, der udvikler demens, og for de pårørende. Årsagen er, at det vrimler med personlige beskrivelser af håbløshed og besvær i de familier, der berøres. Man hører udtalelser, som: *"Det er som om et klart lys gradvist nedtones og til sidst slukkes"*, og *"- det er den ubarmhjertige fjende af menneskets værdighed"* ol.

Lige siden den græske og romerske oldtid har vestlig litteratur dokumenteret de forskellige symptomer, der har relation til demens, og nogen mener, at den bogstavelige betydning for den enkelte er at være "uden sind". Det siges, at omkring 56-års alderen "beslutter" sjælen, om den fortsat vil give åndeligt støtte til sin personlighed i resten af inkarnationen, eller om den vil fremskynde den tilbagetrækningsproces, der begyndte naturligt i 49-56 års cyklusen. 56 er ikke en tilfældig alder, og derfor har lægevidenskaben opdelt demens i to kategorier: *"Tidlig debut"* og *"sen debut"*. For enkelhedens skyld bliver tilstanden her i artiklen klassificeret som *"tidlig debut"*, hvis den opstår i perioden frem til en alder af 56, og det, der opstår efter en alder af 56, omtales som *"sen debut"*.

Demens ved ”tidlig debut”

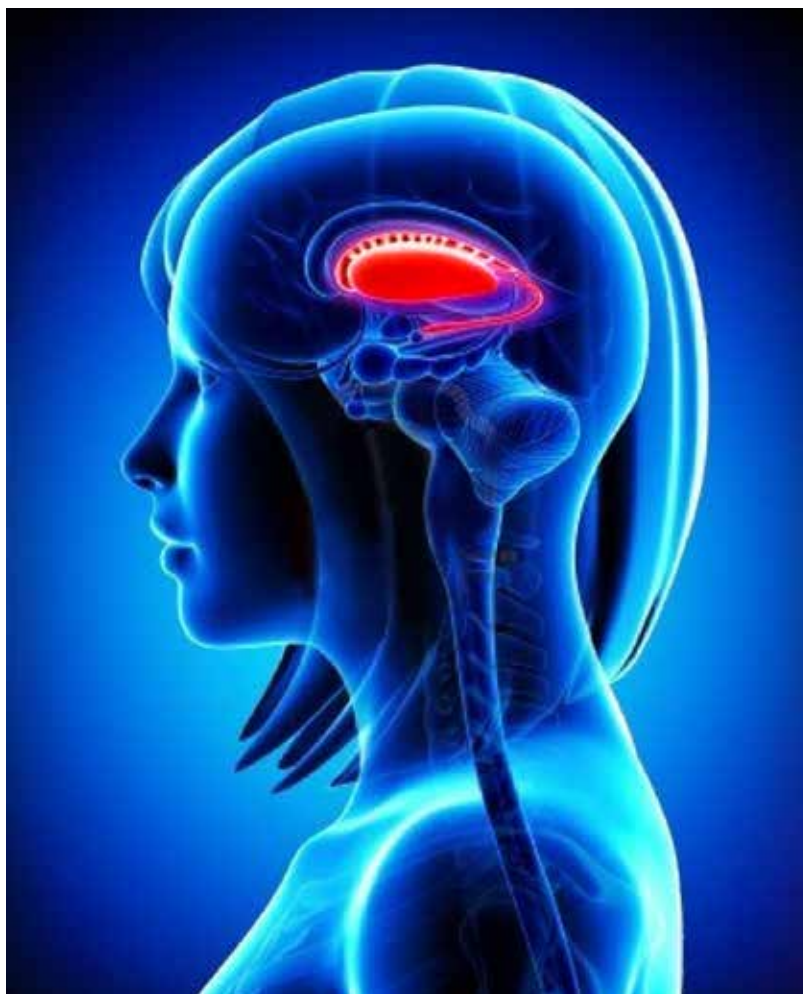
Demens ved *”tidlig debut”* er ikke så almindelig. Sygdommen har et klart mønster af arvelighed, som viser en fifty-fifty risiko for at udvikle tilstanden. Mennesker, der udvikler den form for demens, er inkarneret i legemer med organer, der genetisk er prædisponeret for sygdommen.



Før fødslen og afhængig af hvilke erfaringer sjælen ønsker i inkarnationen, udvælges et fysisk legeme, som rummer muligheden for at afvikle bestemte karmiske forpligtelser. Hvis sjælen er relativt langt fremme i sin udvikling, vil det få valget mellem flere mulige legemer, som vises i et ”preview”, og sjælen kan derfor se, hvilke erfaringer der kan opnås i hvert legeme. Sædvanligvis vil sjælen have en tendens til at vælge den sværeste løsning, der tilbydes, men valget bliver ofte modereret af Karmas Herrer, der har ansvaret for udvælgelsesprocessen, og de repræsenterer både dybere forståelse og større medfølelse end sjælen. De sørger for, at inkarnationen bliver mere afbalanceret, og at man undgår uoverkommelige vanskeligheder og ekstremer. Hensigten med inkarnationen er altid, at sjælen skal lykkes med sine opgaver i det fysiske liv, for sjælen opnår intet ved at nedbryde sin personlighed. Yngre sjæle, der har mindre erfaring, får ikke forskellige valgmuligheder. De får tildelt et passende legeme, og det accepteres med næsten ingen eller slet ingen indblanding fra deres side.

Karmisk korrektion

Demens med *"tidlig debut"* er sandsynligvis et middel til karmisk korrektion. Tilstanden kommer ofte til udtryk som en enkeltstående eller som en kombination af psykiske ubalancer, der udvikler sig langsomt. I tidligere liv kan personligheden eksempelvis have forsøgt at dominere andres tankesind med egoistiske og negative hensigter – eller forsøgt at begrænse deres mentale udvikling, og det kan have skabt store lidelser for de involverede og deres familier. I andre tilfælde – især de, der udvikler sig i puberteten – kan årsagen have relation til ukontrollerede seksuelle udskjelser, der spænder over mange liv.



Hippocampus

De fysiske kønsorganers modpol i hjernen er hypofysen og pinealkirtlen og de tilknyttede områder som f.eks. hippocampus¹ (et område, der specifikt er involveret i korttidshukommelsen). Hippocampus er følelsens center i hjernen, og det gør det muligt at danne sig et helhedsbillede af de erfaringer, man får. Hos patienter med demens med *"tidlig debut"* er denne region af hjernen mindre.

¹ Hippocampus er en region i hjernen i den mediale tindingelap. Navnet kommer af den kurvede form, der til en vis grad ligner en søhest (som på latin hedder hippocampus). Mennesket har to hippocampi, en på hver side af hjernen. Hippocampus er en del af det limbiske system og spiller en rolle i menneskets orienteringsevne og hukommelse. Hippocampus er blandt de første hjerneregioner, hvor der ses ændringer i forbindelse med Alzheimers sygdom.

Det er indlysende, at det ikke er alle sjæle, som inkarnerer med denne genetiske disposition, der udvikler demens med *"tidlig debut"*, og det indikerer, at der er mulighed for hjælp i form af healing. Selvom den form for demens, der udvikles i ungdomsårene stort set er uhelbredelig, så tyder det på, at hvis et menneskes tankeliv på et tidligt tidspunkt styres i retning af et sundere og mere åndeligt perspektiv på livet, så vil det minimere sygdommens nedbrydende virkninger både i den aktuelle og i senere inkarnationer. Det er almindeligt kendt, at enhver sygdom kan skabe et *"inerti momentum"*, der strækker sig over flere liv, selv når den oprindelige årsag stort set er mildnet. I dette tilfælde kan en indgriben i høj grad hjælpe med at *"dæmpe"* de sidste blokerende rester i energistrukturen.

Demens ved *"sen debut"*

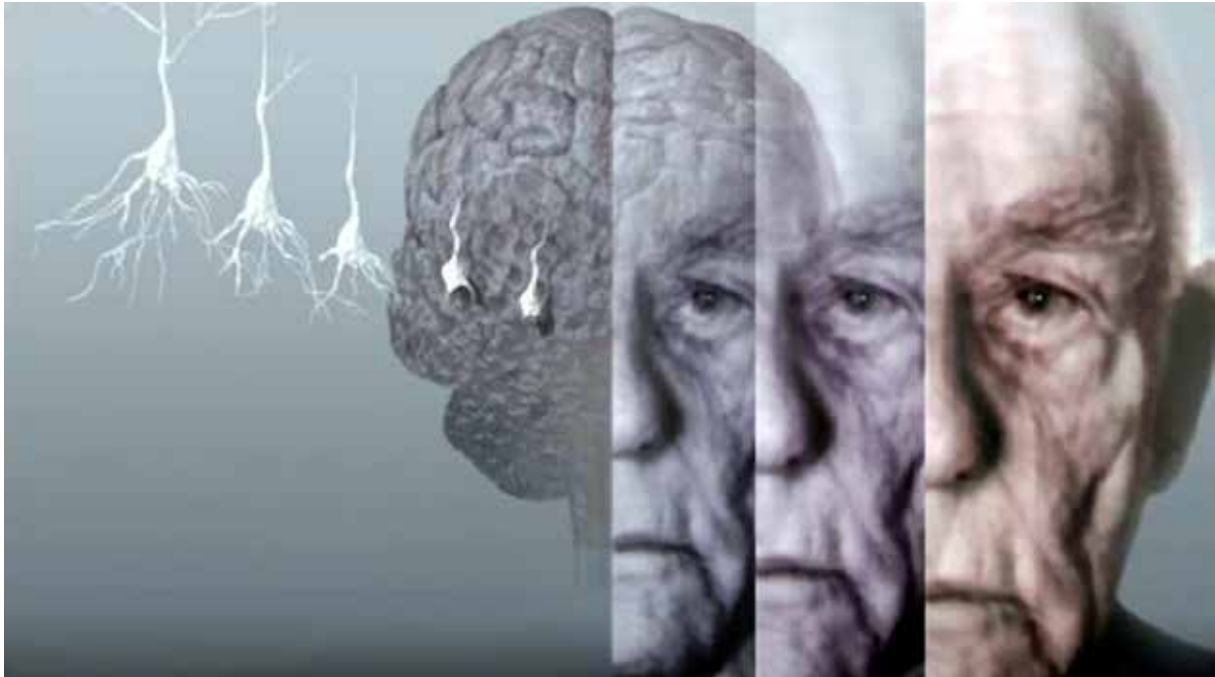


Demens ved *"sen debut"* er den form for demens, der skaber mest frygt. I langt de fleste tilfælde er de indre årsager helt anderledes end ved *"tidlig debut"*. Demens ved *"sen debut"* har fået sit navn fra den forsker, der oprindeligt dokumenterede tilstanden, for den kaldes *"Alzheimers sygdom"* efter den tyske læge Alois Alzheimer.² Det forventes, at Alzheimers sygdom vil eskalere voldsomt, efterhånden som *"de store årgange"* kommer op i alder.

² Ca. 60% af personer med demens lider af Alzheimers sygdom. Sygdommen blev første gang beskrevet i 1907 af den tyske læge Alois Alzheimer. Alzheimers sygdom er en hjerne-sygdom, der begynder med, at hjerne-celler i områder ved tindingelappen skades og dør. Efterhånden spreder skaderne sig til den største del af hjernen. Uden for hjerne-cellerne aflejres beta-amyloid – et stof som gradvist klumper sig sammen i såkaldte senile plaques, og som nedbryder hjerne-cellerne. Inde i hjerne-cellerne begynder det trådskelet, som holder cellestrukturen sammen, at vikle sig ind i sig selv. Det såkaldte tau-protein, der her-ved dannes, fører gradvist til, at cellerne går til grunde. Alzheimers sygdom udvikler sig typisk langsomt over mange år, og nedsat hukommelse er hos mange patienter det første symptom.

Er ikke arvelig

Denne form for demens har til gengæld *ikke* et klart arveligt mønster, og derfor er sygdommen *ikke* knyttet til en enkelt genetisk mutation. Det genetiske mønster er snarere udtryk for et større antal mindre mutationer, som i sig selv ikke udgør en signifikant fare eller repræsenterer symptomer på en sygdom. Men når man har en række af de såkaldte "følsomheds-gener", så vil personen have en større risiko for prædisposition. Forekomsten af demens med "*sen debut*" toppe statistisk i aldersgruppen 70-80, og årsagen er en helt anden sjælimpuls end demens med "*tidlig debut*", som har karmiske årsager.

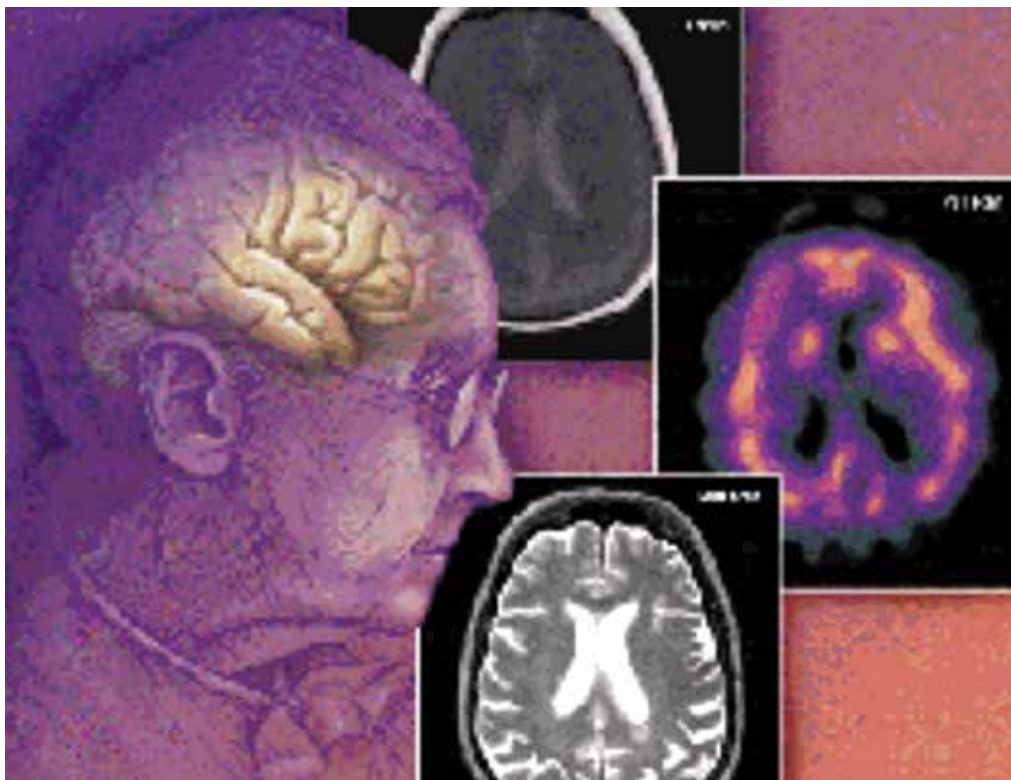


Sjælen har to væsentlige årsager til demens med "*sen debut*":

- a. Når den inkarnerede personlighed er omkring 56 år eller ældre, vurderer sjælen, om den kun kan opnå en smule mere ved fortsat at komme til udtryk via sit nuværende redskab. Sjælen har bemærket, at personligheden har udviklet en grad af mental stivhed. Derfor beslutter den at fremskynde sin tilbagetrækning fra sit inkarnerede redskab. Set i forhold til den universelle økonomilov³, er det ikke længere effektivt at bruge flere åndelige ressourcer på den aktuelle inkarnation. I virkeligheden er det sjælens beslutning om at fremskynde personlighedens fysiske død, som nødvendigvis har en nedbrydende karakter. Stimuleringen af "dødsinstinktet" opstår ofte i personligheder, der har en dominerende 5. stråle i sin natur, når der er skabt omfattende krystallisering i personligheden. Det sker især i tilfælde, hvor to af personlighedens legemer har denne stråle kvalitet. Set fra sjælens perspektiv, kan sjælen ikke længere styre sit redskab, og derfor trækker den sig tilbage for at involvere sig mere intensivt i opgaver og processer, der vedrører sjælens eget plan – kausalplanet.

³ Iflg. "økonomiloven" skal der bruges mindst mulig energi til opnåelse af det størst mulige resultat.

- b. På samme måde kan sjælen foretage en vurdering af den aktuelle inkarnation, men i stedet ser den, at formålet med livet er udført som planlagt – eller endnu bedre. Derfor kan beslutningen om at fremskynde tilbagetrækningen igen blive aktuel. Måske er livsmålet nået, eller måske er sjælens gruppe allerede godt i gang med at trække sig tilbage fra inkarnation, og derfor er der ikke længere et formål med at "blive tilbage".



Nedbryder nerveceller i hjernen

Når sjælen har truffet sin afgørelse, vil de fysiologiske processer, der er involveret i tilbagekaldelsen være den samme i begge tilfælde. Demens nedbryder de nerveceller i hjernen, der er forbundet med det, der normalt opfattes som menneskelige kvaliteter. Når processen er gennemført, vil det, der er tilbage, være reduceret bevidsthed, der er udtryk for den elementalessens, der udgør det fysiske legemes grundlæggende bevidsthed. Situationen opstår umiddelbart før den sidste fase i dødsprocessen, hvis ingen andre sygdomme er stødt til undervejs. På dette tidspunkt er den demente ikke i stand til at organisere eller skabe sammenhængende tanker og følelser. Responsen vil ofte være et tilfældigt eller automatisk svar, der stammer fra de resterende tankeformer og astrale former, der stadig findes i nervesystemet, og som stadig kan aktiveres som en respons på forskellige stimuli fra omgivelserne.

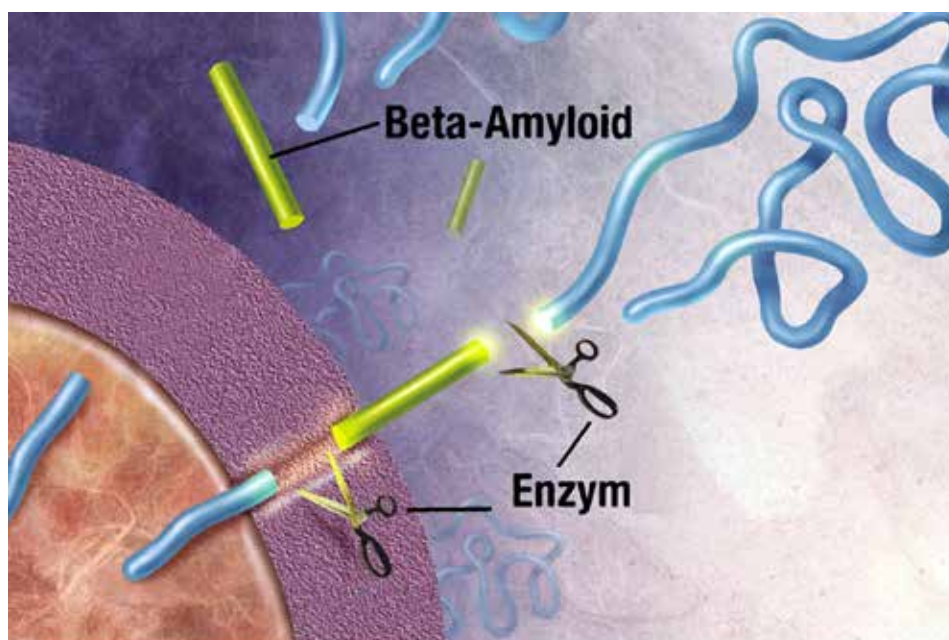
De to tråde til sjælen

Åndsvidenskaben oplyser, at bevidstheden i personligheden er forbundet til sjælen med to tråde. Den ene – "*livstråden*" – er forankret i det æteriske hjerte i "sinusknuden", som udsender de elektriske impulser, der indleder hvert hjerteslag, og dermed forsyner alle celler i kroppen via det medie, der kaldes "solild". Den anden – "*bevidsthedstråden*" – er forankret i den tredje ventrikel i hjernen. Ved demens kanalisierer bevidsthedstråden gradvis stadig mindre af energien fra sjælens bevidsthed. Den gradvise proces afspejles derfor i sygdommen.

Hjernen består af flere milliarder nerveceller, der kaldes neuroner. Neuronerne er små "sociale" væsener, som elsker at opbygge netværk for at stå i kontakt med hinanden. Når den enhed "i hvem man lever, ånder og er" beslutter at tilbagekalde, er effekten nedbrydning. Kontakterne i bestemte dele af hjernen, som de små bevidsthedspunkter (der kaldes synapser) har etableret og forbundet i et netværk, er nu alvorligt truet. Synapserne er små "oplysningskontakter" i hjernen, og når de gradvist afbrydes af viljen fra et højere aspekt i mennesket, begynder hukommelsen at svigte. Demens er derfor en progressiv tilstand af glemksomhed. Og det, personligheden glemmer, er sjælen.

Diffus atrofi

Den successive virkning på "kontakterne" i synapsernes informationssystemer, der forbinder nervecellerne i hjernen, er udtryk for, at sjælen er ved at trække sin livskraft tilbage. Hjerneforskere siger, at en synaps derefter er "gået kold". Processen kaldes *diffus atrofi*⁴ – en almindelig udbredt dødsårsag – og som ethvert døende legeme, mister netværket kontakten til den højere bevidsthed.



Når en sjæl begynder tilbagetrækningsprocessen, begynder den i realiteten at nedbryde de elementer, der kendetegner personlighedens sjælelige udtryk i den fysiske verden. Sjælen harmoniserer og integrerer personlighedens kræfter i sin højere natur, og derfor bliver der mindre energi til rådighed i stoffets verden. Hjernen bliver derfor mere og mere udsat for usystematiske og usammenhængende kræfter. Symbolsk viser kræfterne sig i hjernen som ophobning af det skadelige protein-fragment *beta-amyloid* i hjernen. Ved Alzheimers sygdom skyldes det ikke overproduktion af proteinet, men snarere en forringet udskillelse. Desuden viser de sig som "tangles", der består af proteinet "tau", der "klumper" sig sammen inden i nervecellerne og til sidst dræber dem. Man ved ikke præcist, hvorfor proteinerne sætter sig i specielle områder af hjernen. Efter en lang periode ender det med patientens fysiske død.

⁴ *Atrofi* stammer fra græsk "atrophia", der betyder "afmagring". Det er et lægeligt udtryk, der betegner svind af væv, legeme eller organ. Årsagen til tilstanden kan eksempelvis være alderdom. Med alderen optræder atrofi i mange organer. Atrofi dækker over to principielt forskellige begreber: Faldende celletal og svind i cellemasse.

Åndelige symptomer og alternative behandlinger



En mulighed for healing

Der er ingen tvivl om, at der er alvorlige udfordringer for verdens healere på det nuværende tidspunkt i menneskehedens historie. Ofte forstørres udfordringerne af mangelfuld indsigt hos mange healere, som har ladet sig vildlede af en resultat-orienteret kulturs blændværk, hvor man (ganske vist ubevidst) nærmest forventer "opstandelse fra de døde" som en målestok for succes. Måske afslører situationen et glimt af den potentielle modløshed, der venter selv velmenende healere. Men hvis healerne accepterer deres begrænsninger med ydmyghed, kan de gøre stor nytte i deres bestræbelser på trods af den tilsyneladende magtesløshed, de kan føle. Når healerne møder patienter, der har tegn på demens, repræsenterer det en positiv mulighed for tjenestearbejde.

Healere kan få indblik i deres optimale funktion og formål her i overgangen til Den Nye Tidsalder, hvis de er parate til at opgive deres tilknytning til blændværket i Fiskenes tidsalder, hvor man har forsøgt at binde dem til en misforståelse af begrebet "at helbrede". Den energi, der kan frigives ved spredning af blændværket, og som vil opleves som en følelse af lettelse og glæde, kan hjælpe gruppen af healere til at refokuserer energien mod nye bestræbelser.

Tidlig diagnose er vigtig

Når en healer står med en klient med symptomer på demens, er det vigtigt at indse, at hvis der er tale om demens med "*sen debut*", kan der være midler til få sjælen til at genskabe kontakten til sin personlighed, forudsat at sjælen ikke har truffet den endelige beslutning om at fuldføre nedtrapningen. Succesen afhænger af en tidlig diagnose og gælder for de klienter, hvis sjæl har valgt at trække sig på grund af en tendens til krystallisering af tankesindet. Jo tidligere healingen kan tilbydes og praktiseres, jo bedre resultat kan man opnå.

Tilbagetrækningens faser

Først skal healeren vurdere den fase af tilbagetrækningen, sjælen er nået til. Når sjælen trækker sig tilbage under en dødsproces, gør den det "indefra-og-ud" – først fra det højeste legeme og nedefter til det laveste. De følgende symptomer kan sandsynligvis hjælpe med diagnosticeringen.



Processen sker i denne orden:

- a. *Åndeligt* – Det første, der går tabt er skabertrangen, viljen til at være, og der kan være et vist tab af åndelig videreudvikling. De, der kender personen godt, kan mærke de subtile ændringer i den, de elsker. Ændringerne kan ikke opfanges af sundhedssystemets sædvanlige screeninger. Måske mister personen interesse for hobbyer og interesser, som hidtil har givet både energi og glæde, men som ikke længere gør det. Personen giver udtryk for en meget subtil tilbagetrækning fra det sædvanlige liv. Det er et af de tidligste symptomer på den forestående demens, og det vil være det mest optimale sted at praktisere healing.
- b. *Mentalt* – Senere – og nogle gange *mange* år senere – kan man iagttage en voksende ulyst til mental aktivitet. Enkle hukommelsesopgaver er udfordrende fra dette trin og frem. Det er ofte på det tidspunkt, at den første kontakt til sundhedsvæsenet tages, og hvor de første lægemiddelbehandlinger indledes. Tidligt i denne fase er det stadig muligt for en healer at hjælpe.

- c. *Følelsesmæssigt* – Det er et forholdsvis fremskredent stadie, og den demente viser tilsyneladende ikke det store følelsesmæssige engagement. Den demente "kører på flade batterier". Hjernen har nu været udsat for en betydelig nedbrydning, og en healer kan kun udføre meget lidt. Fokuseringen bør flyttes til en løbende uddannelse af pårørende og venner til den demente.
- d. *Æterisk* – I det sidste trin i tilbagetrækningsprocessen før den fysiske nedbrydning af den æteriske del af hjernen, sker der en hurtig nedbrydning af nervevævet i hjernen. Døden følger.



Det primære fokus

Tidlig indgriben er derfor altafgørende, og det primære fokus for behandlingen skal i første omgang være:

- a. *Healeren skal skabe kontakt til klienten.* Det er ikke så nemt, som det lyder. Mennesker, der er plaget af demens, bliver ofte mistænksomme og mangler interesse for noget nyt – eller for noget aktuelt – og foretrækker at blive inden for rammerne af tidligere erindringer, især efterhånden som nedbrydningen af korttidshukommelsen accelererer.
- b. *Healeren kan lære patienten at meditere* – helst som del af en gruppe. Igen ... det er ikke en let opgave, hvis patienten aldrig har praktiseret meditation, men gruppemeditationer og tjenestearbejde vil repræsentere en positiv behandling. Derfor er det vigtigt at engagere personen, før der er sket en betydelig nedbrydning af de mentale evner. Den demente skal "fortjene", at sjælen genskaber sin opmærksomhed.

Sekundære behandlinger

Det kan anbefales at benytte sekundære behandlinger, der kan lette forsøget på igen at få sjælskontakt – f.eks.:

- a. Brug af *Bach Blomstermedicin* – "Kaprifolium" – for nostalgi og genskabelse af tidligere begivenheder. Det er en løsning, der kan hjælpe mennesker, der dvæler ved tidligere lykke (eller ulykke). Det hjælper til at lære af det, man husker fra fortiden uden behov for at *genopleve* det. Det vil hjælpe den demente til at fokusere på nuet, og det vil stimulere den meditative indsats.
- b. Lær den demente en eller anden form for åndedrætsøvelser, som f.eks. "vekselåndedrættet". Det skal bruges *før* meditationen. Det er en interaktiv indsats, det maksimerer blodets iltning. Vekselåndedrættet udføres sådan:



Sid med ryggen ret og hovedet i en lige linje. Luk øjnene. Læg højre hånds pege- og langfinger på centret mellem øjenbrynene og placer højre tommelfinger på højre næsebor og højre ringfinger på venstre næsebor. Åbn for højre næsebor ved at flytte tommelfingeren, og tag en dyb indånding gennem højre næsebor. Hold vejret og luk for næseboret ved at presse ind på det med tommelfingeren. Åbn for venstre næsebor ved at flytte ringfingeren, og lad luften strømme ud gennem venstre næsebor. Hold vejret lidt ude mens der lukkes for begge næsebor. Derefter åbner man for venstre næsebor og trækker vejret ind, og lukker igen for begge næsebor, mens man holder vejret inde. På den følgende udånding åbner man for højre næsebor. Man trækker altså vejret ind gennem det næsebor, man netop har ladet luften strømme ud af.

Vekselåndedrættet kan foretages med tælling og ved at udåndingen gøres dobbelt så lang som indåndingen. Tæl f.eks. til 5 på indåndingen, tæl til 5 mens vejret holdes inde, og tæl til 10 på udåndingen. Åndedræsteknikken har en kraftig virkning på et ubalanceret nervesystem. Teknikken er med til at balancere energierne mellem de maskuline og feminine poler. Det giver større balance mellem evnen til at give og modtage.



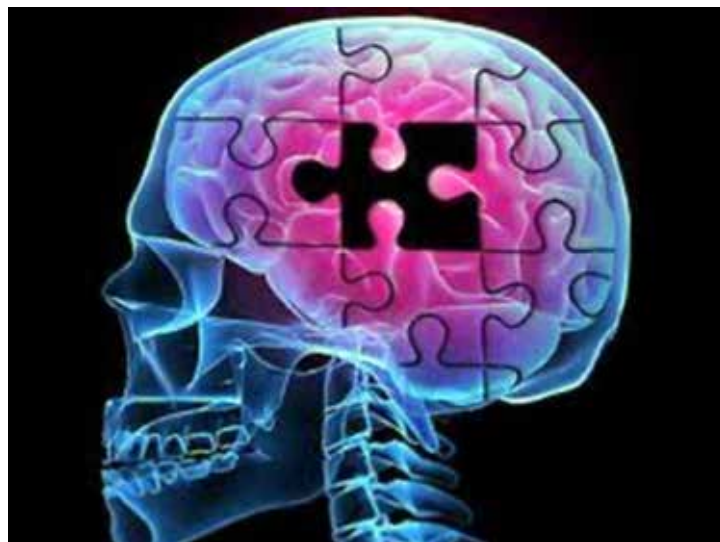
- c. Foretag en astrologisk undersøgelse af sjælens formål med inkarnationen, sådan som det er beskrevet i den "nye" og esoteriske astrologi.
- d. Brug naturlig lysterapi – eksempelvis 'violet bad'. Det puster ny vitalitet i æterlegemet.
- e. Måske magnetisk behandling. Men det ligger måske uden for rammerne af, hvad nutidens healere er i stand til. Biomagnetisk terapi skal sandsynligvis vente et par århundreder, før metoden kan komme til sin ret.





Konklusion

Til sidst vil det være godt for de fleste healere at acceptere, at på det nuværende udviklingsniveau kan den optimale behandling kun udføres på grundlag af seriøs uddannelse og grundig forberedelse af både klienter og pårørende, som skal engagere sig i processen. Den åndelige indsigt, der kræves af healerne, skyldes de ekstremt vanskelige omstændigheder ved demens, men healere kan i høj grad hjælpe med at løfte den tunge byrde, som mange lider under.



Kildehenvisninger:

Alice A. Bailey: *On Dementia Praecox. Esoteric Healing*, pp. 315-18
A.E. Powell: *The Etheric Double*, 4-5



VidsomsNettet

www.vidsomsnettet.dk