

Heinrich Zeeden

Systematik der Homöo-Kinesiologie

Leseprobe

[Systematik der Homöo-Kinesiologie](#)

von [Heinrich Zeeden](#)

Herausgeber: dbusiness.de gmbh



Im [Narayana Webshop](#) finden Sie alle deutschen und englischen Bücher zu Homöopathie, Alternativmedizin und gesunder Lebensweise.

Copyright:

Narayana Verlag GmbH, Blumenplatz 2, D-79400 Kandern

Tel. +49 7626 9749 700

Email info@narayana-verlag.de

<https://www.narayana-verlag.de>

Narayana Verlag ist ein Verlag für Bücher zu Homöopathie, Alternativmedizin und gesunder Lebensweise. Wir publizieren Werke von hochkarätigen innovativen Autoren wie Rosina Sonnenschmidt, Rajan Sankaran, George Vithoulkas, Douglas M. Borland, Jan Scholten, Frans Kusse, Massimo Mangialavori, Kate Birch, Vaikunthanath Das Kaviraj, Sandra Perko, Ulrich Welte, Patricia Le Roux, Samuel Hahnemann, Mohinder Singh Jus, Dinesh Chauhan.

Narayana Verlag veranstaltet Homöopathie Seminare. Weltweit bekannte Referenten wie Rosina Sonnenschmidt, Massimo Mangialavori, Jan Scholten, Rajan Sankaran & Louis Klein begeistern bis zu 300 Teilnehmer

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	11
Einleitung	15
Teil 1	
Welche Besonderheiten gibt es bei der Homöo- Kinesiologie, die sie von der klassischen Kinesiologie unterscheiden?	19
1.1 Allgemeine Neuerungen	19
1.2 Umgang mit Blockaden	24
1.2.1 Die hypertone Blockade	24
1.2.2 Die hypotone Blockade	26
1.2.3 Die Inversion	26
1.2.4 Switching, Oszillation	27
1.3 Testung im Schwachstellensystem und im Richtig-Falsch-System	27
1.4 Neue Funktionen der Kinesiologie	28
Teil 2	
Welche Besonderheiten gibt es bei der Homöo- Kinesiologie, die sie von der klassischen Homöopathie unterscheiden?	35
2.1 Neue homöopathische Mittel	35

2.2 Hohe Potenzen	36
2.3 Neue Arzneimittelpriifung	37
2.4 Der Stirnstrich	38
2.5 Einteilung der Gefühle auf einer Skala	40
2.6 Der mentale Test	43
2.7 Die akustische Inhalation	44
2.8 Das Sekundenphänomen (nach Zeeden)	46
2.9 Die Erkenntnis verschiedener Therapiehindernisse	50
Teil 3	
Die Systematik der Krankheitsursachen und der Therapiehindernisse	52
Teil 4	96
4.1 Bemerkungen zu dem Begriff der „Wertigkeit“ im Repertorium	96
4.2 Alphabetische Systematik der neuen Mittel	97
4.3 Alle behandelten Mittel im Überblick	214
4.4 Sachverzeichnis, Querverweise	219
4.5 Zitierte Fälle in Teil 4, alphabetisch geordnet	221

4.6 Tabelle für mögliche Krankheitsursachen und Therapiehindernisse	223
4.7 Erklärungen zur Verwendung der einzelnen Mittel in der Homöo-Kinesiologie	228
Teil 5	
Besondere Therapieprogramme	237
5.1 Beidhändigkeit	237
5.2 Enttraumatisierung homöopathisch	237
5.3 Gelenkschmerzen	237
5.4 Hypertonie, Pathologie	237
5.5 Impfung, homöopathisch	238
5.6 Das KHK-Programm	238
5.7 Das Lymphprogramm	238
5.8 Niereninsuffizienz Kreatinin	241
5.9 Das Rückenschmerzprogramm	241
5.10 Das Adipositasprogramm, Gewichtsreduzierung	242
5.11 Tabelle der häufigsten Diagnosen und der am häufigsten bewährten Therapien	244
Literaturverzeichnis	256

Glossar	258
Technische Daten	260
Lebenslauf von Dr. Heinrich Zeeden in Stichworten	262
Danksagung	264
Nachwort	266
Umschlag	267
Widmung	268

Teil I

Welche Besonderheiten gibt es bei der Homöo-Kinesiologie, die sie von der klassischen **Kinesiologie** unterscheiden?

1.1 Allgemeine Neuerungen

Bei den großen Meistern der Kinesiologie (Irmey, Stossier, Klinghardt) hatte ich im Jahre 1999 vieles gelernt. Damals wurde die Schwächung des Systems, das einen schwachen Arm herbeiführen sollte, durch das Ausstreichen des Konzeptionsgefäßes von oben nach unten bewerkstelligt, es wurde also ein Energiefluss aufgestaut, der dann beim Arm zum Energiemangel geführt hatte. Baute man die Energie wieder auf, wurde eine Bewegung von unten nach oben durchgeführt, sodass der gestaute Fluss wieder zum Fließen kam. Danach war die Energie wieder vollständig.

Diese Testung, ob der Patient normoton war, somit die Versicherung, dass er gut reguliert war, konnte ich im Laufe der nächsten Jahre in verbale Sätze umformen, sodass ich heute nur noch verbal teste: „Ausgangsposition testet“ — der Arm ist stark. „Regulation testet“ — der Arm wird schwach — „Ausgangsposition testet“, der Arm ist wieder stark.

Hier wird die Energie also sehr viel subtiler „gestaut“ und kommt sehr schnell wieder ins Lot.

Mittel wurden damals so getestet, dass sie dem Patienten in die Hand gegeben wurden.

Man testete also durch Berührung der Schilddrüse, ob diese stark oder schwach reagierte, oder durch Berührung der Leber, ob diese stabil oder instabil war. Angenommen, die Leber reagierte mit schwachem Arm, konnte man anschließend das homöopathische Mittel Nux vomica oder Lycopodium aus seinem Testkasten heraussuchen und dem Patienten in die Hand geben oder auf die Leber legen, und dann war der Arm stark. So wusste man, Nux vomica hilft der kranken Leber.

Hierzu musste sich der Patient oft auch hinlegen, damit man alle Organe gut mit seiner eigenen Hand erreichen konnte.

Auch diese Testung geht heute bei mir verbal. Ich teste „Leber testet“, und bekomme ich einen schwachen Arm, weiß ich, die Leber ist schwach. Anstatt jetzt meinen Testkasten zu öffnen und Nux vomica und Lycopodium herauszuholen, teste ich verbal weiter: „Leber testet gegen Nux vomica D 30“ — bekomme ich einen starken Arm, weiß ich, Nux vomica hilft der Leber.

Halfen im Jahre 1999 noch beide Mittel, Nux vomica D 30 und Lycopodium D 1000, war es nicht so einfach auszumachen, welches dieser beiden Mittel nun das bessere war. Das ließ sich durch den Test am liegenden Patienten nicht so ohne Weiteres entscheiden.

Einige Dozenten zeigten uns aber die „Entscheidungshaltung der Finger“ und so konnte man auch zu der Unterscheidung kommen, welches das bessere Mittel war.

Heute teste ich im Richtig-Falsch-System: „Nux vomica ist besser als Lycopodium“ — erhalte ich einen starken Arm, dann bedeutet das „ja“. Daran schließe ich immer den Gegenteilstest an, um Unsicherheiten möglichst gering zu halten. Ich teste dann: „Lycopodium ist besser als Nux vomica“ und erhalte einen schwachen Arm als Zeichen für die Bedeutung „nein“.

Jetzt kommt eine verbale Testung, die sich mit körperlicher Berührung nicht so ohne Weiteres nachahmen lässt. Ich frage: „Die Leber benötigt noch weitere Mittel“ — erhalte ich einen starken Arm, bedeutet das „ja“ und ich suche nach einem weiteren Mittel. In unserem Beispiel kommt hier als Nächstes das Organpräparat „gesunde Leber“, also Hepar suis D 30, in Frage. Kommt ein Ja, frage ich erneut: „Benötige ich für die Leber weitere Mittel?“ Erfolgt ein weiteres Ja, kommt als Nächstes das Milzchakra D 30 in Frage, das den ganzen Bauch energetisiert. Auch hier bekomme ich Zustimmung.

Bei der nächsten Frage „Benötige ich weitere Mittel?“ folgt dann häufig ein Nein.

Danach mache ich eine summarische Frage, um sicherzustellen, dass ich nichts übersehen habe: „Die drei genannten Mittel sind in der Lage, die Leber rasch und dauerhaft zu stärken?“ Kommt ein Ja, ist das ein Zeichen dafür, dass diese drei Mittel, die ich gefunden habe, ausreichend für die Induktion der Genesung sind.

Anschließend frage ich, ob ein Stirnstrich ausreicht. Danach kommt häufig ein Nein. Die nächste Frage ist dann, ob Globuli erforderlich sind. Diese Frage beantwortet der Körper meistens mit ja, aber keineswegs immer.

Anschließend frage ich für die gegenwärtige Sitzung, wie viele Stirnstriche ich benötige. Hier kommen Zahlen zwischen eins und vier vor. Entsprechend häufig wird der Stirnstrich durchgeführt.

Danach teste ich noch einmal die Reaktion am Arm. „Leber testet“ — hier bekomme ich nach der Therapie einen starken Arm als Zeichen dafür, dass die Energie angekommen ist.

Anschließend frage ich den Patienten, ob er etwas gefühlt hat. Bei der Leber kann es sein, dass er ein Wärmegefühl im rechten Oberbauch verspürt.

Auch bei der Schilddrüse kann es sein, dass ein Wärmegefühl auftritt.

Bei Gelenkschmerzen ist alles sehr viel einfacher. Diese kann man beurteilen, indem man den Patienten aufstehen und seine Knie- oder Hüftschmerzen beobachten lässt. Waren sie vorher beim Aufstehen auf der Skala bei vier, kann es sein, dass nach dem Stirnstrich der Wert auf der Skala auf null gewandert ist und der Patient keinen Schmerz mehr verspürt.

Gerade weil diese Schmerzlosigkeit sehr unerwartet kommt, zumindest bei der ersten Konsultation, glauben

viele Patienten vorerst an eine Sinnestäuschung, weil sie mit einem so schnellen Ergebnis nicht gerechnet haben.

Die Wirkung eines Stirnstriches hält auch nicht dauerhaft an, sondern meistens zwischen drei Stunden und drei Tagen. Danach sind entweder weitere Stirnstriche erforderlich oder die Therapie mit Globuli sollte beginnen.

Wie teste ich Allergene?

Früher nahm ich ein Allergen aus dem Testkasten, gab es dem Patienten in die Hand, also Birkenpollen zum Beispiel, und dann bekam ich bei einer vorliegenden Allergie einen schwachen Arm.

Später erkannte ich, dass der Arm auch schwach wurde, wenn der Patient mit seinem anderen Arm respektive mit den Fingern seines anderen freien Armes Birkenblüten auf einem Pollenkalender berührte. Das erstaunte mich sehr, denn ich wusste bis dahin selbst nicht, dass die Information auf einem Bild, egal, ob gemalt oder als Foto, den gleichen Gehalt besitzt wie die Birken draußen in freier Natur.

In unserem Kopf entsteht zwar das gleiche Bild einer Birke, egal, ob ich sie in der Natur sehe, ein Bild von ihr betrachte oder sie mir einfach aus dem Gedächtnis heraus vorstelle. Aber die Auswirkungen scheinen auch die gleichen zu sein. Später ließ ich den Testkasten zu Hause und testete nur noch verbal: „Birkenpollen testet“, und wenn ich auf Grund dieses akustischen Signals einen schwachen Arm bekam, konnte ich schon erkennen, dass hier

Heinrich Zeeden

Systematik der Homöo-Kinesiologie

Wie entstehen Krankheiten und wie überwindet man therapeutische Hindernisse

268 Seiten, kart.
erscheint 2013

[Jetzt kaufen](#)



Mehr Bücher zu Homöopathie, Alternativmedizin und gesunder Lebensweise www.narayana-verlag.de