전신 전자기 스캐너

신과학의 정밀한 예상

| **콜린 로스** | **김 건** 옮김 |

전자기 요법으로 치료할 수 있는 다양한 질병에 대해 소개합니다(편집자 주).

(지난 호에 이어서4부)

전신 전자기 스캐너(The Whole Body EM Scanner)는 일반 생리학, 엘리트 퍼포먼스(elite performance), 질병 그리고 치료에 대한 반응 등의 모든 측면들을 조사하기 위해서 사용될 수 있다. 이 스캐너는 한 사람이 정밀검사를 받기 위해 탁자 위에 누워서 위에서부터 정밀검사를 받는다는 점에서 핵자기 공명 영상법(MRI) 기계와 매우 유사하다. 사람 위에는 직접적인 피부접촉이 없이도 인간의 전자기장을 탐지할 수 있는 전극들이 배열되어 있다. 또 이 스캐너는 배경잡음을 줄이기 위해서 전자기 절연 처리된 방에 설치된다. 2008년에 나는 전신 전자기 스캐너의 특허를 신청했다.

몸으로부터 얻어낸 전자기 신호를 분석하기 위해서는 두 종류의 소프트웨어가 사용될 수 있다. 이 정보는 MRI 화상 같은 해부학상의 이미지로 변형되거나 혹은 변화하는 전자기장의 실시간 변화영상으로 변형되어질 수 있다. 이 방식으로 전신 전자기 스캐너는 신경전달, 뇌와 차크라의 활동, 기 경락(이것이 존재하고, 자연 상태에서 전자기적이라는 가정 하에)과 주위환경의 전자기 입력에 따른 몸의 반응 등 인체의 모든 전자기 활동들을 추적할 수 있다.

기 경락은 침술을 포함한 중의학에서의 많은 치료법들의 기초이다. 이들은 바로 생명력, 즉 기가 몸을 통해 흐르는 경로이다. 기의흐름에 막힘이 있거나 이상이 생기면 병이 발생하는데 이는 다양한 많은 치료방법들로 치유될 수 있다. 기 경락은 서양의학에서 인정되는 어떠한 해부학상의 구조와도 일치하지 않는다.

환경에서 들어오는 전자기 입력에는 지자기장, 다른 사람들의 인체에너지장, 인간안광, 몸에 가해지는 치료법상의 장(therapeutic

fields) 그리고 애완동물, 식물, 보석, 컴퓨터나 텔레비전, 휴대폰과 같은 전기기구들을 포함한 끝없는 종류의 전자기 공급원들 등이 포함된다. 이런 공급원들은 정밀검사를 받는 사람의 에너지장에 중립적인, 긍정적인 혹은 해로운 영향을 미칠 수도 있다. 이런 연구들로부터 얻어진 정보들은 산업의 안전수준에 영향을 미치고, 다양한 치료법들(therapeutic interventions)의 공인화를 이끌 수도 있다.

다음에 이어지는 내용은 전신 전자기 스캐너의 몇몇 가능한 응용 가능성들의 실례들이다.

심장발작(Heart Attacks)

심장발작은 전기생리학적인 현상이다. 나는 이 사실을 의과대학 1학년생 시절 최근에 발생한 급성심장발작의 심전도 신호에 대해서 배우면서 알게 되었다. 그 후 나는 교육과정동안 응급실에서 이 형상을 다시 볼 수 있었다. 급성심근경색증의 심전도 형상은 한 번에 눈치챌 수 있다. 각각의 심장박동을 따라 나타나는 전자기 형상은 QRST complex라 불린다. 심장발작이 일어난 후에는 ST부(ST segment)가 올라간다. 하지만 신호가 배경잡음으로 인해 사라지기 전까지는(심전도 기계의 민감도의 역치 아래로 떨어지기 전에는), 더욱더 작은 심장발작이 있는 더욱 미묘한 심전도 이상이 발생한다. 만약 기계가 수천 배 더욱 민감하게 만들어졌다면, 원칙적으로 해상의 수준은 세포수준까지 내려갈 수 있다.

그렇다면 질문은 바로 이것이다. 표준 심전도기계보다 더 민감하면서도, 보건의료 시스템이 마련할 수 있도록 너무 비싸지 않은 전자기 스캐너로는 얼마나 작은 심장발작까지 탐지할 수 있는가? 여기서 전

신 전자기 스캐너의 연구 적용은 경제적으로 현실적인 임상의 적용을 벗어나는 것일 수도 있다.

나는 심장발작이 사실 전신에서의 현상이라고 제안한다. 심장발작이 일어날 때에는 심장에서뿐만이 아니라 몸 전체에서 주요한 전기적 급성발작이 생긴다. 인체의 여러 부위들에서의 전자기장의 분배, 세기 그리고 주파수대에 관한 자료는 질병의 예후와 치료법에 관해 임상과 연관된 정보를 제공해줄 수 있다.

나는 또한 전신 전자기 스캐너는 심장발작이 일어나기 오래전부터 이를 탐지할 수 있을 것이라고 예측한다. 이 스캐너는 면역반응이 제대로 발휘되지 못하는 혈류가 심장의 근육세포에 전달되어 초래되는 미세한 전자기 피로를 탐지할 수 있기 때문이다. 더 나아가서, 나는 심장발작이 일어나기 오래전부터 왼팔을 따라 내려가는 비정상적인 전자기장의 전달이 탐지될 수 있을 것이라고 예측한다. 이 예측은 왼쪽 팔을 따라 내려오는 고통과 아픔이 심근경색증(MI)이나 심장발작의 일반적인 증상이라는 사실에 근거한다.

발작과 편두통(Seizures And Migraine Headache)

동일한 원리가 발작의 경우에도 적용된다. 나는 이 현상이 단순한 뇌에서의 전자기 발작이 아닌 전신에서의 현상이라고 예측한다. 일반적인 발작은 말초신경과 몸 전체에 퍼져있는 신경근육의 접합, 그리고 모든 근육 세포에서의 강렬하고, 무질서한 전자기활동 없이는 발생할 수 없다는 점에서 볼 때 이는 사실임이 분명하다. 전신 전자기 스캐너의 한 응용은 바로 여러 종류의 발작들 사이의 전자기적 차이를 연구하는 것이다. 일반적인 발작들은 의식의 상실과 강렬한 경련을 유발한

다. 복합 부분성 경련은 불명확한 상태의 의식으로 동전을 더듬는 것과 같은 단순하고, 반복적인 행위만을 할 수 있는 상태를 초래한다. 결신발작은 어떤 이상한 행동은 보이지 않지만 마냥 허공을 쳐다보는 행위를 수반하기도 한다. 잭슨경련은 의식에는 어떠한 변화 없이 팔을 따라 올라가는 이상 근육운동을 수반할 수도 있다. 이런 각각의 발작들은 몸 전체의 독특한 전자기 신호를 가져야만 할 것이다.

정신과의사들이 전기충격요법을 할 때 전기 에너지를 뇌로 일부러 보내는 것처럼, 발작은 외부의 전자기장에 의해서도 일어날 수 있다. 일터에서 어떤 한 사람의 뇌가 이렇게 많은 전기에 노출이 된다면, 이 현상은 "사고"로 분류될 것이며, 상당한 피해가 초래될 것이다. 법적인 그리고 재정상의 손실도 있을 것이며, 정부의 단속원들은 이를 조사하고 이런 종류의 사고가 다시 일어나지 않도록 방지하려고 할 것이다.

심장발작이 끝없이 작고 미세하게 될 수 있듯이, 원칙적으로 발작도 계속 작아지고 또 작아질 수 있다. 매우 작은 결신발작의 경우, 외부의 관찰자에게는 평범한 자아도취로 보일 수도 있지만, 이 또한 독특한 전자기 신호를 수반할 것이다. 전자기 스캐너는 완전한 일반적인 발작부터 시작해서 의학에서는 속상수축이라 불리는 평범한 일시적인 근육경련까지도 모두 검증할 수 있다. 자신의 팔이나 넓적다리의 작은 부분에 경련이 일어나는 것을 보고 있다면 묘한 기분이 들 것이다. 사실 이런 경련도 기본적으로는 작고 지엽적인 발작이다. 이는 아마 그 부분의 근육세포에서 발생한 것이겠지만, 원칙적으로 몇몇의 속상수축은 매우 미세한 뇌 발작에 의해서도 야기될 수 있다(작은 잭슨경련) .

신경학에서는 모든 발작이 뇌에서 시작된다고 믿고 있지만, 사실 꼭 그러할 필요는 없다. 몇 종류 뇌의 전자기 급성발작은 뇌의 외부에서 발생할 수도 있는 것이다. 정신의학자들이 전기충격요법 처리를 할 때 그러하듯이 말이다. 뇌의 밖에서 몇몇의 발작들이 발생할 수 있는 장소는 몸에 따라 다르다. 간질이 있는 몇몇 사람들에게는 병적인 간질의 중심(발작이 시작되는 이상 조직)이 몸에 있을 수도 있다. 전신 전자기 스캐너는 이 중심을 찾아낼 수 있고, 이곳을 중심으로 치료가 이어질 수 있다.

몇몇 간질의 경우에 간질의 중심이 뇌의 밖에 있을 수도 있다는 이유 중의 하나는 실존하는 뇌파가 90%의 경우에 정상이라는 점이다. 곧, 소수의 경우에는 그 중심이 뇌의 밖에 있으면서 몸 전체의 전자기 화상이 보통과는 다르게 나타나는 수도 있다. 우리는 몸과 뇌 사이에 언제나 연속된 쌍방향의 전자기 소통이 있다는 사실을 알고 있다. 이것이 없다면, 우리는 어떠한 것도 느끼지 못하고, 움직이지도 못할 것이다. 만약 감각의 전자기 소통이 몸에서 뇌로 이동할 수 있다면, 왜 발작 소통은 안 된다는 것인가?

만약 우리가 전기충격요법의 부정적인 면모를 잠시만 무시해본다면, 전기충격요법이 반드시 뇌에만 가해져야 한다는 생각은 잘못되었음을 깨닫게 된다. 몇 가지 경우의 우울증에서는 인체에 정신의학적 초점(psychiatric focus; 내가 방금 만들어낸 단어이다)이 있을 수도 있다. 정신의학장애의 발생요인이 반드시 뇌에 있어야만 하지는 않다는 것은 인체에너지장 이론의 일반적인 가정이다. 이는 벌써 낮은 수준의 갑상선호르몬에 의해 발생되는 우울증과 구체적으로 확인된 의학의 질병들에 의해 야기되는 정신의학적 장애들의 형태로서 받아들여지고, 인정받고 있다.

정신요법으로 치료 가능한, 마음에서 발생하는 심리학적인 결함과
약물로 치료 가능한, 뇌에서 발생하는 간질의 결함 사이에는
전자기적 회색지대(EM gray zone)가 있는 것 같다. 연구과제는
바로 정신요법이 뇌–마음장의 뇌 성분으로 얼마나 침투할 수 있는가이다.

몇 가지 경우의 편두통은 전자기학적으로 간질과 관련이 있을 수도 있다. 편두통도 또한 몸 전체의 전자기 신호를 지녀야 하고, 두통의 발생요인도 반드시 머리에만 있을 필요는 없다. 예를 들어, 편두통의 종류 중에 배편두통이라는 것이 있다. 배편두통은 머리에는 어떠한 증상도 없으며, 오직 위장에만 증상이 생긴다. 전자기수준에서 볼 때 이는 복부에서의 "발작" 또는 전자기적 급성 발작이 발생 원인이다.

어떤 경우에는 편두통이 복부에서 발생한 다음 그 부분을 절대 벗어나지 않는다. 또 다른 경우에는 편두통이 머리에서 시작된 다음에 절대 머리를 벗어나지 않기도 한다. 세 번째 경우에는 편두통이 복부에서 시작한 다음 머리로 퍼뜨려질 수도 있다. 그리고 네 번째 경우에는 머리에서 시작된 편두통이 복부로 퍼지기도 한다. 이러한 각각의 병상의 형상들은 서로 다른 전자기적인 과정을 가져야 하고, 아마 각각의 다른 치료법을 지닐 수도 있을 것이다.

만약 우리가 편두통을 발작장애의 한 종류로 생각하고, 발작이 외부의 전자기장에 의해서 유발될 수 있다는 점을 안다면, 몇몇 종류의 편두통은 외부의 전자기장에 의해서 야기될 수 있을 것이라는 결론에 이르게 된다. 몇몇 종류의 편두통은 태양폭풍과 태양 플레어, 전리층에서의 전자기변동, 인간으로부터 발생되는 전자기장, 자연 지자기장에서의 변동과 같은 인체 밖의 전자기 사건들과 관련이 있을지도 모른다. 또 몇몇 종류의 편두통은 전자기장이나 전자기 차폐를 통해 치

료 될 수도 있다. 어떤 사람이 다른 장소로 이동했을 때 생기는 편두통 증상의 완화는 아마 때때로 날씨, 기후, 습도, 오염이나 대기 속의 알레르겐(자연의 모든 것들이 물리학으로 환원되기 때문에 이들은 언제나 결국 전자기적 활동으로 환원된다)이 아닌 전자기 환경 때문일 것이다.

나는 몇 가지 종류의 편두통은 별로 비싸지 않은 전자기 헬멧으로 치료될 수 있을 것이라고 예상한다. 또 몇몇 종류의 간질은 명상과 정신요법으로 치료될 수 있을 것이라고 예상한다. 나는 해리성 장애를 지닌 사람들의 이상적인 몰두상태를 정신요법으로 치료해본 경험을 근거로 이러한 예상을 하는 것이다. 이를 통해서 볼 때, 정신요법으로 치료 가능한, 마음에서 발생하는 심리학적인 결함과 약물로 치료 가능한, 뇌에서 발생하는 간질의 결함 사이에는 전자기적 회색지대(EM gray zone)가 있는 것 같다. 연구과제는 바로 정신요법이 뇌-마음장의 뇌 성분으로 얼마나 침투할 수 있는가이다.

암(Cancer)

많은 종류의 암과 그 발생요인들이 존재한다. 암, 일반감기, 스포츠 부상, 에이즈 그리고 낭포성 섬유증 같은 병에는 언제나 생명체와 환경 사이의 상호작용이 관계된다. 낭포성 섬유증은 유전적 질병이지만, 이 병의 진행과 경과는 흉부물리요법, 항생물질들 그리고 효소 교환의 형태로 환경으로부터의 입력에 깊이 있게 영향을 받는다. 동일한 낭포성 섬유증의 유전적 결함을 지닌 서로 다른 사람들은 매우 다른 결과에 도달하기도 한다.

몇몇 종류의 암은 주요한 유전적 성분을 지니고 있지만, 또 다른 종류의 암은 이런 유전적인 요소를 가지고 있지 않다. 하지만, 모든 종류의 암에서 생명체의 상태와 환경에서의 입력은 암의 결과에 영향을 미칠 수 있다. 한 사람의 면역계는 작동을 더 잘하고, 다른 사람은 담배를 끊지 못하고, 또다른 사람은 석면섬유를 너무 많이 흡입한다.

생물학이 화학으로 그리고 화학이 물리학으로 환원되기 때문에, 모든 암은 근원적으로 전자기적인 문제이다. 그러므로 암은 전신 전자기스캐너로 탐지 가능한 전자기 신호를 지녀야 한다. 중요한 문제는 이 스캐너가 얼마나 민감할 수 있고, 얼마나 작은 암까지도 탐지할 수 있는가이다. 기본적으로 마이크로도트(microdot)의 수준에서 탐지될 수있다. 이는 모두 미세한 암의 전자기 신호를 인체의 나머지 부분에서 발생되는 배경잡음으로부터 구분해낼 수 있는 기술의 능력에 따라 달라진다.

스캐너는 치료의 효과를 밝히고, 여러 종류의 암들을 세분화하고, 전이를 탐지하고, 정확한 위치에 치료약을 전달해주는 데에 이용될 수 있다. 인체에너지장 과학에서 연구될 수 있는 치료법들은 주류 서양의학의 간섭을 포함하고, 약손요법과 안수치료를 포함한 대체치료법과 동양의 치료법들도 포함한다.

만성피로증후군(Chronic Fatigue Syndrome)

만성피로증후군은 논란의 여지가 있다. 많은 정신과의사들은 이 병을 유효한 별개의 증후군으로 생각하지 않는다. 많은 의사들은 만성피로는 우울증, 자가면역장애, 만성바이러스 감염 등의 다른 상태의 증세들로 더욱 잘 설명될 수 있다고 생각한다. 나의 관점에서는 만성

피로가 만성피로증후군에 의해서 발생하는지 혹은 다른 종류의 장애에 의해서 발생하는지는 별로 중요하지 않다. 어느 경우에서라도 이 환자는 심하게 만성적으로 피곤함을 느끼고, 만성섬유근육통과 우울한 기분 그리고 다른 증세들을 보일 것이다.

나는 만성피로가 몸 전체의 전자기적 동요라고 예상한다. 이는 "머리 안에 있다"는 식으로 정신의학적일 수 없다. 전자기적 이상이 몸 전체에서 발견되기 때문이다. 만성피로의 다른 발생요인들이 다른 전자기 신호를 지니고 있을 가능성은 있다. 걸프전의 퇴역군인은 독감이 걸린 후에 만성피로로까지 악화된 일반 시민과는 다른 전자기 화상을 보일 것이다. 이는 또 서로 구분된 다른 종류의 치료법을 필요로 할지도 모른다.

파킨슨병(Parkinson's Disease)

파킨슨병은 하나의 의미로서 잘 이해된다. 이병은 흑질이라 불리는 뇌간의 특정 부분에서의 신경전달물질인 도파민의 결핍에 의해서 유발된다. 가능한 치료법으로는 부족한 도파민을 투약으로 보충하는 방법이 있으나, 미래에는 직접 뇌에 줄기세포를 주입시키는 방법이 표준 치료법이 될 것이다. 나는 파킨슨병이 걸린 사람들은 흑질에서 뇌의 전자기 활동이 적을 것이라고 예상한다. 이 발견은 생물학이나 화학수준에서의 어떠한 결함은 자동으로 전자기적 결함인 반면, 어떠한 생물학적 활동의 비정상적 증가는 자동으로 전자기적 증가라는 일반적인 원리를 뒷받침해 줄 것이다.

파킨슨병은 많은 조직 수준에서의 질병이 동시에 몸 전체의 질병이라는 일반적인 원리도 뒷받침해 줄 것이다. 파킨슨병에서의 본래의 이

상은 뇌에 있는 것이지만, 전자기적 병적 증세는 몸 전체에 퍼져 있다. 신의학 분야의 물리학에서는 어떤 한 질병이 "한 사람 전체"에 영향을 미친다는 것은 평범한 사실이 될 것이다. 인체에너지장에 대한 경험적으로 제시된 물리학이 다른 어떤 접근방식도 허용하지 않기 때문에, 의학은 전인적이게 될 것이다. 파킨슨병에 효율적인 치료법이란 몸 전체의 전자기적 이상을 치료하는 방법이 될 것이다.

환상지(Phantom Limb)

환상지는 신경학자인 올리버 삭스(Oliver Sachs)가 자신의『서있기 위한 다리(A Leg To Stand On)』라는 책에서 설명했던 수족실인증과는 반대의 증상이다. 올리버 삭스는 스칸디나비아에서 등반 중에 일어난 사고로 다리의 일시적인 마비증상을 경험했다. 이 마비는 전적으로 다리의 신경에 입은 상해 때문에 일어난 것이다. 뇌에는 어떠한 상해도 입지 않았었다. 그는 다리가 마비되었던 시간동안 다리가 자신의 것이라는 모든 감각을 잃어버렸다. 마비된 다리는 몸의 일부분이 아닌 것 같아 보였다. 더이상 그의 것이 아닌 것 같았다.

그 후 삭스는 신경학자로서 그가 보았던 자신과 동일하게 수족의 정신적 결손을 일시적으로 경험했던 많은 환자들의 경우들을 돌이켜보았다. 그는 이 현상이 단순히 "특이한 반응"이 아닌 신경학의 일부분이라는 사실을 깨달았다. 나의 어휘로 표현하자면, 그는 자신의 다리로부터의 말초적인 입력의 상실로 다리의 중심 프로그램이 활동력을 잃게 되었다는 사실을 깨달았다.

치료 상의 관점에서 더욱 중요한 사실은 삭스의 신체회복이 한 치료사가 그를 물웅덩이에 넣은 후 하릴없이 몸부림치게 만들었을 때에 놀라운 상승세를 보이게 되었다는 것이다. 어느 순간 그의 다리는 돌아

온 것이다. 그리고 이와 동시에 그는 놀라운 회복의 진전을 경험했다. 일반적인 신경학상의 원리는 바로 중심 프로그램을 작동시키기 위해서는 말초적인 입력이 필요하다는 것이다. 수족실인증의 경우, 이 프로그램이 이상하게 작동을 멈추게 된다. 수족은 분명히 있지만 중심 프로그램은 작동을 하지 않는다.

환상지는 이와 반대의 상황이다. 환상지의 경우, 환자는 무릎 위에서 왼쪽 다리가 절단된 후에도 왼쪽 발에서의 감각이나 고통을 경험한다. 수족은 사라졌지만 중심 프로그램은 활동을 하고 있다. 치료법은 절단하고 남은 끝 부분에서 오는 신경신호로부터 계속 유지되고, 작동되는 것으로 추정되는 이 중심 프로그램을 멈추게 하는 데에 초점이 맞추어져야 한다.

나는 환상지의 경우에 절단하고 남은 부분에서 공간으로 더욱 뻗어나가는 잘려진 부분의 전자기적 자취가 있을 것이라고 예상한다. 환상지의 고통이 성공적으로 치료된다면, 이 자취가 사라지게 된다. 뇌에서 이루어지는 다리의 중심 프로그램의 활동중지 현상도 또한 전신 전자기 스캐너로 탐지될 수 있다.

나는 환상지가 도롱뇽과 같이 잃어버린 수족을 재생시키려는 인간의 성공적이지 못한 시도라고 생각한다. 예상하건대, 수족재생과정의 근본적인 조절은 전자기적 수준에서 이루어지고, 이 과정은 전자기적 자취를 재구성을 위한 설계도로 재생시키는 과정을 포함한다. 이러한 연구의 최종목표는 어떻게 하면 전자기장을 이용하여 인간의 수족 재생을 자극시킬 수 있는지를 알아내는 것이다. 이는 100년 안에 달성할 수 있을 법한 목표로 보인다.

침술(Acupuncture)

1977년도부터 1981년도까지 내가 의과대학에 있었을 때에 침술은 세계적으로 엉터리 치료법으로 생각되어졌었다. 이 요법은 오늘날에 와서는 좀 더 큰 경의로 다루어지기는 하지만, 침술작용의 메커니즘은 서양의학에 전혀 알려져 있지 않다. 침술을 설명하기 위한 이론들에는 플라시보 효과와 어떤 종류의 화학적 혹은 호르몬에 의한 반응들의 자극이 포함된다.

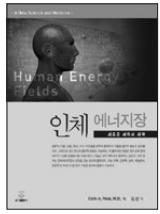
인체에너지장 과학에 따르면, 침술에의해서 영향을 받는 기 에너지는 사실 인체의 전자기장이다. 이 장은 전신 전자기 스캐너에 의해서 실시간으로 나타내어질 수 있으며, 여러 부위들에 사용되는 서로 다른 종류의 침들의 효력들은 과학적으로 설명되어질 수 있다. 보통의 침술과 전기침 요법의 차이점도 비슷한 방식으로 연구될 수 있다. (다음 호에 계속)

• 이글은 '인체에너지장(새로운 과학과 의학)'에서 발췌하였습니다.

• 이글은 미내사의 허락없이 무단전재나 재배포를 할 수 없습니다.

저자 | **콜린 로스** 박사(Colin A. Ross) | 캐나다 앨버타(Alberta) 의과 대학을 1981년에 졸업하고, 1985년에 마니토바(Manitoba) 대학에서 정신과 의사로서의 전문 과정을 이수하였다. 그는 정신과 에너지에 관한 135편 이상의 논문을 전문 학술지에 발표하였으며 십여 권의 저서를 출판하였다. 특히 자신이 발표한 인체에너지장이론으로 환자들을 치료해 오고 있으며, 텍사스 주, 미시간 주, 캘리포니아 주에 소재하는 여러 병원에 자문 및 고문직을 맡고 있다. 1995년부터는 미국의 텍사스 주에서 심리학적 외상 관련 연구소(The Colin A. Ross Institute For Psychological Trauma : http://www.rossinst.com/)를운영하면서 현재는 중국 연구진과 함께 인체에너지에 대한 국제연구를 수행하는 세계적인 학자이다.

역자 | **김 건** | 민족사관고등학교 재학생으로 중학생 시절부터 인체에너지 현상에 대해 관심을 가지고, 국내는 물론이고 세계 각국의 전문가들의 연구들에 대해 공부하며 교류를 해오고 있다. 2009년 초부터는 로스 박사의 인체에너지장(Human Energy Fields)에 관한 연구결과와 특허들에 대한 지대한 관심을 가지고 조사, 분석해오고 있다.



인체에너지장(새로운 과학과 의학)

HUMAN ENERGY FIELDS(A New Science and Medicine

콜린 로스 저 | **김 건** 옮김 | **군자출판사** 刊| 18,000원

『인체에너지장』에서는 콜린 로스 박사가 특허를 받은 발명물들인 인간안광 탐지 시스템(Human Eyebeam Detection System), 전신 전자기 스캐너(Whole Body EM Scanner), 차크라 뇌파 시스템(Chakra EEG System)에 대해 자세히 다루고 있다. 이 세 가지 기구들은 인체에너지장 과학의 논리성, 효용성 그리고 가능성을 잘 보여줄 것이다. 콜린 로스 박사는 오늘 이날까지 이 신과학의 논리와 원리들에 대한 탐구를 40여 년 동안 계속해왔으며, 의식의 정도, 인류학, 철학, 그리고 물리학과 의학에 대해 연구하고 이들을 진정한 과학적 이론으로 통합해내는 데에 그만한 긴 시간이 소요된 것이다. 이 이론은 수많은 실험 가능한 예측들과 응용들을 만들어낼 것이다.