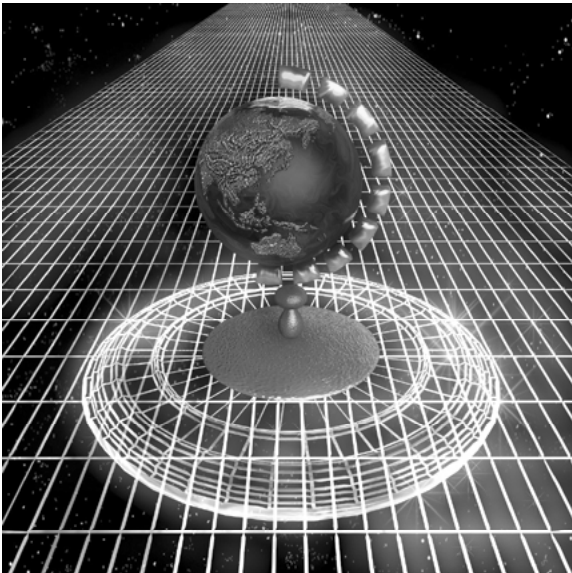


## 전신 전자기 스캐너 2

### 신과학의 정밀한 예상

| 콜린 로스 | 김 건 옮김 |

인간의 다양한 활동과 질병에 있어 에너지 또는 전자기장이 작용하며, 이는 전신 전자기 스캐너를 통해 측정 가능하다는 것과 이 스캐너의 다양한 용도를 설명하고 있습니다. (편집자 주)



(지난 호에 이어서 5부)

## 몸과 인간 안광의 상호작용

일반적으로 인간의 오라가 그렇듯 인간 안광도 바깥세계의 물리현상과 상호작용한다. 이는 수억 년 동안의 진화를 거치면서 지구의 자기장 내에서 발달된 상호소통의 경로이다. 이런 소통의 경로가 자연선택되지 않았고, 인간들과 다른 포유류들에게 생존에 있어서의 어떠한 이점도 주지 않았다는 사실은 믿기 힘들다는 것이 내 생각이다. 특정 아메바나 파충류, 어류와 양서류에서는 분명히 이처럼 되었다.

만약 어떤 한 사람이 전신 전자기 스캐너에 누워있다면, 다른 사람의 안광과 그 사람 몸의 전자기장이 교차된 것이 이 기계에 포착될 것이다. 그렇다면 이제 다른 사람들이 자신을 쳐다보고 있음을 잘 아는 사람들을 연구할 수 있게 된다. 질문은 과연 안광에 관한 더 높은 민감도가 그 사람의 피부 혹은 뇌, 또는 두 곳 모두에 속해 있는가이다. 인간안광을 감지하는 능력은 연습으로 향상되고, 피로에 의해서는 저하된다. 인간안광을 대신하여 쓰일 수 있는 전자기 총은 안광을 느끼려고 하는 사람에게 나타나는 문턱효과를 연구하는 데에 이용될 수 있고, 다양한 수준의 배경잡음을 실험에 도입할 수도 있다.

이러한 훈련은 군용으로 이용될 가능성도 있다. 예를 들어, 저격병들은 그들의 표적을 오랫동안 쳐다보려고 하지 않는다. 왜냐하면 몇몇의 표적들은 감시의 느낌을 받고, 도망가려는 행동을 취하기도 하기 때문이다. 만약 이것이 사실이라면, 이는 자연에서 일어나는 사냥꾼과 사냥감 사이의 일반적인 상호작용일 것이다. 사냥감이 될 군인들은 더 민감하도록 훈련될 수도 있고, 전장에 탐지기를 가지고 나갈

수도 있다.

## 성교(Sex)

성교는 근원적으로 전자기적인 사건이다. 성교의 모든 전자기적 측면들은 인체에너지장 과학 내에서 연구될 수 있다. 두 사람을 포함하기에 충분한 크기의 탁자와 전극을 지닌 전신 전자기 스캐너는 성적 인 행위 시에 발생하여 두 개체의 몸과 그들 사이와 주위의 공간을 모두 채우는 에너지 상호작용을 연구하는 데에 사용될 수 있다. 존 도네(John Donne)가 침대에서 두 연인이 자신만의 분리된 세계를 창조하는 것에 관해 시를 창작했을 때, 그는 그의 시대에는 측정되지 못했던 객관적으로 매우 사실인 전자기 막을 설명하고 있었던 것이다.

더 나아가서, 더욱 작은 탐지기들도 두 연인 사이의 전자기장을 연구하는 데에 이용될 수 있다. 이때 우리는 성적으로 서로 매력을 느끼지 못하는 두 사람 간에 존재하는 전자기장보다 더 세기가 강한 전자기장을 발견할 수 있을 것이다. 이 연구선 상에서 강렬한 성적 관계와 엄마와 자녀 사이와 같은 강렬한 정신적 관계의 차이를 연구해볼 수도 있다. 기독교인들은 성모 마리아와 예수 사이의 전자기장이 평균의 것보다 훨씬 강렬하다고 주장할 수도 있다. 성자들의 주위에서 전자기장이 더욱 강렬하듯이 말이다.

얼마나 두 사람이 “관계되어 있는지”는 실제로 물리화적인 문제이다. 역으로 얼마나 두 사람들, 두 부족들, 두 문화들 또는 두 종들이 분리되어 있는지의 문제도 그러하다. 다른 사람들로부터 분리되어 있는 사람은 그들 자신과 자연으로부터도 분리되려 하는 경향이 있다. 이러한 모든 것들이 인체에너지장 과학 내에서 연구될 수 있다. 사랑에 빠져있는 두 사람의 에너지장은 서로의 것과 더욱 많이 일치될 것

이며, 이는 상호적인 오르가슴 상태일 때 최대치에 도달할 것이다.

상호적인 오르가슴 상태에서의 에너지 신호는 혼자서의 자위 시에 얻어지는 에너지 신호와는 명백히 구분될 것이다. 이성애자 남성과 동성애자 남성에게 남성과 여성의 사진을 보여주었을 때 각성되는 전신의 장(whole body field)이 지나는 형상은 분명히 다를 것이다. 전신 전자기 스캐너의 한 가지 가능한 범죄수사상의 응용은 소아 성애증의 각성 형상을 연구하는 것이겠다.

### 전환 장애(Conversion Disorders)

전환 장애는 정신의학상의 증상으로 유사의학상의 문제이지만, 심리학적 발생요인들을 지닌다. 예를 들어, 한 여성이 그의 상사를 때리고 싶은 충동에 대해 강렬한 갈등을 경험한다고 하자. 이때 그녀의 오른쪽 팔은 마비된다. 회의론자들은 이를 “관심을 끌려는 행동”, “상상”, “피병”, “연기” 또는 이와 비슷한 것이라고 생각한다.

나는 전환 장애의 경우에 팔과 뇌 사이에서의 전자기 소통에 상당한 변화가 있을 것이라고 예상한다. 전환 장애를 겪는 사람들은 19세기의 프랑스 정신과의사인 피에르 자넷(Pierre Janet)에 의해 아름다운 무관심(la belle indifference)을 앓는 것이라고 설명된 바 있다. 수족은 마비가 되었으나 그들은 이를 알아채는 것 같지 않았고, 이를 걱정하지도 않았다. 나는 전환 장애의 경우에도 올리버 삭스가 잠시 동안 그랬던 것처럼 수족의 중심 프로그램이 작동을 멈추는 것이라고 예상한다. 역으로 전환 통증의 경우에 환자는 신체적으로 어떠한 이상이 없는 데도 불구하고 통증을 느낀다. 이 경우에는 중심 통증 프로그램이 작동을 멈추어야 할 때, 작동을 하고 있는 것이다.

자넷에 의해서 설명되었듯이 실제로 신체적인 마비를 앓는 사람들은 “아름다운 무관심”을 경험하지는 않았다. 그들의 중심 프로그램은 그대로 유지되고, 작동하였다(오직 몇몇의 마비 환자들만이 알 수 없는 이유로 수족 실인증을 앓았다). 그러므로 전신 전자기 스캐너는 전환 장애와 실제 신체적인 장애의 차이를 구별할 수 있을 것이다.

## 조증과 우울증(Mania and Depression)

정신과의사로서 나의 경험에 비추어 볼 때, 나는 조증과 우울증이 분명히 전신의 전자기적 증세라는 것을 확신한다. 양극성정동 장애(bipolar mood disorder)를 앓는 사람은 조증을 앓는 사람과 매우 다르다. 조증을 앓는 사람은 활력, 에너지, 열정 그리고 기쁨이 넘친다. 이런 사람에게는 농담이 있으며, 시가 있고, 재치 있는 말과 웅대한 계획 그리고 성욕과다 현상까지 있다. 말을 매우 빨리하며, 활발하고, 흥분되어 있고, 활기에 차있으며, 다른 사람들까지 즐겁게 한다(적어도 너무 심하고, 도가 지나쳐 다른 사람이 기분 나쁘고, 못 참을 정도가 되기 전까지는 말이다). 조증환자는 아주 조금만 자고도 며칠 동안 내내 활기가 차있을 수도 있다.

조증에 걸린 사람은 에너지로 넘쳐나는 듯하다. 나는 이것이 정말 사실이며, 측정 가능할 것이라고 생각한다. 역으로 우울증의 상태에서는 동일한 사람이라도 매우 지쳐있고, 재미가 없고, 신체적으로 쇠진되며, 매우 적은 에너지를 발산하는 것처럼 보인다. 조증과 우울증의 상태는 얼굴의 안색까지 변화시킨다. 조증의 경우에는 피부 아래에 있는 모세관들이 활짝 열려있는 반면에 우울증 상태의 사람은 창백하고 건강하지 못해 보인다.

양극성정동 장애는 현대의 생물학적 정신의학이 제안하듯이 “뇌의 병”일 수만은 없다. 몸 전체에 영향을 미치기 때문이다. 이런 형태의 생물학적 정신의학의 문제는 바로 이 학문이 연구하는 대부분의 문제가 사실상 전자기적 문제라는 것이다. 이런 상황에서라면, 생물학적 정신의학이 아닌 전자기적 정신의학이 더 적합해 보인다. 조절과 이상 그리고 궁극적으로는 효과적인 치료법도 전자기적 수준에서 이루어진다. 현대 전기충격요법은 전자기적 정신의학으로의 초기의 덜 진보한 시도에 불과하다. 이는 뇌와 마음에 해가 되며, 해로움이 전신 전자기 스캐너에 의해서 바로 나타내어질 수 있다. 이는 오늘날의 전기충격요법에 관한 뇌파 연구보고서에 잘 기록되어 있다.

극도의 화가 난 상태는 별개의 전자기적 신호를 지닐 것이며, 우선적으로 복부에서 시작되었을 것이다. 우울증을 앓는 많은 사람들은 몸의 나머지 부분에서 복부의 억제된 화로 전해지는 에너지의 전자기적 전달을 경험할 것이다. 화의 이러한 정신 요법적 이동은 임상적으로 우울증을 치료하는 효과를 불러오고, 뇌를 포함한 인체의 나머지 부분에서 실질적인 우울증의 전자기장을(세기와 진동수의 의미에서) 전환되게 할 것이다. 이러한 기법들은 나의 임상 저서들에 설명되어 있다.

그렇다면 우울증은 배편두통과 어떤 유사한 점을 지니게 된다. 편두통과 우울증을 위한 치료제들이 모두 세로토닌 시스템(serotonin system)과 상호작용하는 현상을 단순한 일치라고 볼 수는 없다. 몇몇 종류의 편두통과 우울증의 경우에는 치료의 효과가 뇌가 아닌 복부에서 나타날 수도 있다. 이런 경우들은 뇌에서 처음으로 발생하는 경우들과는 별개의 구분되는 전자기적 형상을 지닐 것이다.

## 정신분열증(Schizophrenia)

정신 분열증 또한 몸 전체의 질병이다. 나는 중증 음성증상의 정신 분열증의 경우 태양신경총의 전자기장이 매우 비정상적일 것이라고 예상한다. 정신분열증의 증상은 양성의 것과 음성의 것으로 구분될 수 있다. 정신분열증을 지닌 사람들이 정상인이 가지지 않는 어떠한 것을 가질 때, 이를 양성의 증상이라고 한다. 이는 환각, 망상, 무질서한 생각 그리고 정신 이상의 행동들을 포함한다. 음성의 증상은 정상인들이 지니고 있지만, 정신분열증 환자들은 지니지 않는 증상들을 말한다. 이는 공허함, 거부, 냉담 그리고 다른 장애 증상들을 포함한다. 이러한 음성증상들 때문에 20세기 초까지 정신분열증은 이르게 시작된 치매라는 뜻의 조발성 치매증(dementia praecox)이라고 불렸었다. 치매에서의 음성증상들은 공허함의 회고와 실제 인간의 부재이다.

중증 음성증상인 정신분열증 환자의 에너지장은 고갈되어 있을 것이다. 우울증과는 다르게 복부에 분열된 화의 덩어리는 있지 않다. 공허함만이 있을 뿐이다. 이는 고대의 무당들에 의해서 규명되었던 영혼의 상실(soul loss)에 상응하는 것이다.

중증 정신분열증의 이성애자 남성과 1피트 떨어져있는 매력적인 여성 사이의 에너지장은 남성이 건강한 정상인의 남성일 경우에 비해서 약한 세기를 지니고, 별다른 동요를 하지 않으며, 남성과 여성 간의 주요한 수준의 동조화도 부족할 것이다. 이러한 장의 결손은 전신 전자기 스캐너나 두 사람 사이에 설치하는 휴대용의 기계로 측정 가능하다. 로미오와 줄리엣 사이의 상호적인 전자기장은 완전 반대의 극단에 있을 것이다.

상호작용하는 에너지장의 결손은 결혼하는 두 상대 중에서 한 사람이 매우 자애적일 경우에도 볼 수 있을 것이다. 몰래 접근하여 그의 파트너를 때리는 남자 파트너는 동요하는 상호의 에너지장을 나타낼 것이다.

정신분열증의 경우에 항정신병의 약품들이 몇몇 사람들의 양성증상에는 효력이 있으나, 음성증상에는 거의 아무런 효과를 보이지 않는다. 이는 약품에 반응하는 양의 증상이 있는 사람의 인체전자기장에서 완화의 부재로 반영될 것이다.

## 엘에스디(LSD)

컴퓨터의 영상 표시가 다른 주파수대의 파장에 각각 다른 색깔을 가진다면, 엘에스디를 많이 하는 사람의 화상은 엘에스디 예술 또는 60개의 라이트 쇼처럼 보일 것이다. 이 형상은 정신병 또는 다른 질병들과 처방받은 약의 영향에 의한 형상과는 또 다르게 구별될 것이다. 그러므로 스캐너는 진단평가에 사용될 수 있다. 또한 환각제는 지구 물리학상의 전자기 입력에 대한 인체의 민감도를 높이기도 한다. 이러한 점에서 페요테와 다른 자연의 환각제들은 합성환각제보다 더욱 강력하다는 의미도 된다. 이런 연구선 상에서 의학, 약학 그리고 인류학은 서로 각각 교류될 수 있다.

## SSRI 우울증 치료제(SSRI Antidepressants)

어떤 전자기 신호가 A뉴런을 통해서 이동한다면, 이는 뉴런의 끝에 도달하여 신경전달물질이 A뉴런과 그 옆의 B뉴런 사이의 공간으로 방



출되게끔 유발할 것이다. 두 뉴런 사이의 공간을 시냅스라고 부른다. 신경전달물질은 시냅스를 건너서 발산되며, B뉴런에 있는 수용기들에 붙어서 B뉴런을 전기적으로 능동적이게 만든다. 그 후 B뉴런은 자신과 C뉴런 사이의 공간으로 신경전달물질을 방출하고 이 과정이 무한정으로 계속된다. 이것이 뇌세포들이 서로 의사소통 하는 방법이다.

A뉴런은 시냅스 전부의 신경말단이고, B뉴런은 시냅스 후부의 신경말단이다. 신경전달물질의 수준에서 선택적 세로토닌 재흡수 억제제들은 모두 동일한 작동의 메커니즘을 갖는다. 이들은 시냅스 전 뉴런으로 재흡수 되기 위해서 세로토닌이 결합해야하는 시냅스 전 수용기들에 결합한다. 이것이 바로 시냅스가 A뉴런의 다음 작업을 대비하기 위해서 신경전달물질을 처분하는 방식이다(추가적인 메커니즘들이 처분 과정을 돕기도 한다). SSRI 우울증 치료제는 시냅스 전 재흡수 수용기들과 결합하여 이들을 막음으로써 세로토닌이 시냅스에 더 오랫동안 있을 수 있도록 하고, B뉴런이 작업할 가능성을 높인다.

바로 이것이 SSRI의 뇌에서의 작용이라는 사실은 과학적으로 확증된 것이다. 우울증이 낮은 수준의 세로토닌을 수반한다는 이론은 SSRI 우울증 치료제의 작용 메커니즘에서 유도된 것이지만, 우울증임에도 세로토닌 수준이 정상이라는 많은 증거가 있는 것으로 볼 때, 우울증의 임상요인이 시냅스의 낮은 세로토닌 수준일 수는 없다. 세로토닌 시스템을 돌우는 것은 한 단계, 두 단계, 다섯 단계 또는 열 단계의 과정들을 통해 다른 시스템들에게도 영향을 미칠 것이며, 이들 중 하나가 우울증의 경우 생기는 생물학적 이상일 것이다. 아마 생물학적으로 다른 여러 종류의 우울증이 있을 것이다.

다양한 이유들 때문에 나는 SSRI 우울증 치료제가 마음-뇌 장의 여러 구성성분들 간의 분열을 증대시키고, 뇌와 인체 간의 분리도 증

대시킬 것이라고 예상한다. 이 치료제는 사실 어떠한 것도 치료하지 않는다. 오직 문제가 되는 것을 차단하여, 우울증을 유발시키지 않도록 하는 것뿐이다. 이 예상은 전신 전자기 스캐너를 통해서 시험가능하다.

예를 들어, 나는 우울증의 종류들 중 일부는 복부에서의 분열된 화의 덩어리도 수반할 것이라고 생각한다. 만약 이러한 우울증이 SSRI 우울증 치료제에 반응을 보인다면, 화 덩어리는 존속되겠지만, 복부와 뇌 사이의 전자기적 소통은 줄어들 것이다(뇌와 화 사이의 분열은 더욱 증대될 것이다). 만약 아동 성적학대의 경험이 있고, 심신에 관한 여러 증상들이 있는 사람이 SSRI에 반응한다면, 비슷하게 이 증상들이 피질의 의식에 침투할 수 없도록 몸과 뇌 사이의 전자기적 소통이 줄어들 것이다. 이와 비슷하게 SSRI 우울증 치료제의 일반적인 부작용이 성욕의 상실이다. 이는 뇌의 장(brain field)과 생식기의 전자기장 사이의 분리나 분열과 관련이 있다. 쿤달리니 요가라고 불리는 요가의 한 종류에서 쓰이는 어휘로 표현하자면, 쿤달리니 에너지가 뿌리 차크라에서 왕관 차크라로 오를 수 없게 된 것이다.

인체에너지장이론의 일반적인 원칙은 정신의학적 약품이 뇌와 몸 모두에 작용을 함으로써 환자의 정신적 상태에 치료효과를 준다는 예측이다. 이는 간질과 편두통 같은 정신의학 외의 문제들에 관해서도 사실일 수 있다. 정신과 의사들이 만든 인위적인 구분으로 인해 간질, 편두통과 같은 장애들은 정신의학적 장애가 아닌 “신경학상의 장애”라고 불리지만, 이들이 정말 서로 분리된 범주에 속하는 것은 아니다. 이 일반적인 원칙은 증상의 핵심에서 정신 상태에 주요한 변화가 있는 어떠한 의학적 또는 정신의학적 상태들에 적용된다. 예를 들어, 만약 약품이 도움이 된다면, 이는 뇌와 몸 모두에 작용을 하는 것일 가

능성이 크며, 뇌와 몸 사이의 분리를 더욱 증대시킬 것이다.

## 강박 장애(Obsessive Compulsive Disorder)

강박 장애는 의식으로는 원치 않는 생각들과 충동들의 침입을 수반한다. 이 생각들은 다른 자아로서 경험하게 된다. 자아 밖에서 발생하여 자아에 침입하고, 필요하지 않으며, 견뎌내어진다. 하지만 이에 저항하는 것은 불안을 증폭시키며, 불안은 충동이 자물쇠를 확인하는 것이든, 손을 씻는 것이든, 어떤 물건을 세는 것이든 간에 이를 실행에 옮김으로써만 완화될 수 있다.

강박 장애는 그 발생 원인이 무엇이든지 간에 그 정의에 따라 정신(psyche)의 어떤 구조상의 분열이 수반되어야 한다. 집착과 충동을 일으키고, 자아로 침입하는 정신의 분열된 부분이 있어야만 하는 것이다. 그렇지 않고서는 이들이 자아 이질적(ego alien)이 될 수 없다. 통상의 정신의학에서 정신과의사들은 이러한 집착과 충동들이 어디서 왔는지 절대 묻지 않고, 정신분열증 환자들과 이야기하지 않듯이 이들과도 말을 섞지 않으려 한다.

하지만 나의 외상모델요법(Trauma model Therapy)에서는 환자의 음성들과 이야기하는 것이 핵심적인 치료기술이다. 환자들의 음성은 자아의 부정되고, 부인되고, 분열된 측면들이다. 이는 당신의 감정들이 당신의 머릿속에서 당신에게 이야기하고, 당신의 머리 밖으로 방출되는 것이다. 성공적인 치료법이란 이들을 인정하고, 이들과 통합되는 것이지, 약품으로 이들을 억압하는 것이 아니다. 강박 장애에도 동일한 논리가 적용된다. 충동은 배경과 역사, 의미를 지니고, 치료과정 동안 억제되는 것이 아니라 유지되어야 한다.

현대의 약품과 행동치료법들은 정신병에서의 음성들과 강박 장애에서의 집착과 충동을 억압한다. 만약 이것이 불가능하다면, 의사는 이들을 무시하라고 지도받는다. 하지만 이런 종류의 치료법에 대한 반응확률은 낮다. 나는 이런 억압적인 치료법들이 음성과 집착 그리고 충동들이 유발되는 정신의 부분들 간의 분열과 분리를 증폭시킬 것이라고 예측한다. 억압과정은 화해와 통합을 꾀하는 치료법들과는 반대의 전자기 신호를 가지고 있을 것이다.

### 죽음의 순간과 유체이탈

#### (The Moment of Death and Astral Projection)

죽음의 순간은 전자기적인 순간이다. 몸의 빛이 사라지고, 영혼이 몸에서 분리된다. 몸에서 분리된 후에도 영혼이 계속 조직적이고, 응집된 뚜렷한 존재로 존재하는지 아니면 단순히 시공간의 장으로 흩어져버리는지는 신과학의 관점에서 물리학의 문제이다. 만약 몸이 죽은 후에도 영혼이 살아있다면, 영혼은 전자기 신호를 지닐 것이며, 이를 탐지할 수 있는 방법이 있을 것이다. 이것은 결국 인체에너지장 과학에서 과학과 종교가 통일되는 또 하나의 예가 된다. 정신이 물질의 일반적인 특성이기 때문에, 종교에서의 문제는 동시에 물리학에서의 문제가 되는 것이다.

원칙적으로 말기환자가 전신 전자기 스캐너 안에서 죽는 것을 승낙하든지 또는 생명유지 장치를 제거하기 전까지는 뇌사상태였던 사람의 친척들이 이런 승낙을 해줄 수도 있다. 그렇다면 이제 죽음의 순간을 전기생리학적으로 연구할 수 있게 된다. 차크라 탐지시스템(Chakra Detection System)이나 단순한 소형의 기계를 가지고도 좀 더 한정된

연구들은 할 수 있으며, 이런 연구들은 다른 연구 프로젝트의 일환으로, 희생되는 실험실의 동물들을 이용하여 수행될 수도 있다.

이런 연구들은 연구원들을 감시할 윤리위원회(Ethics Committees)에게 면밀히 검사받아야 할 것이다. 충분한 설명이 있는 후에 승낙이 있어야 할 것이며, 생명유지 장치에 관한 문제와 고통완화 처치 그리고 고통스럽게라도 생명을 구하는 방안들은 연구에 참여하지 않는 정신과의사들에 의해 결정되어야 할 것이다. 몇몇 사람들은 윤리적인 보호수단에도 불구하고, 이와 같은 연구는 도덕적으로 어긋난다고 말할 수도 있을 것이다. 이에 대한 대안은 그들의 애완동물을 수의사들을 통해 안락사 시키려는 동물 소유자들에게서 동의를 얻어내는 것이다. 안락사는 전신 전자기 스캐너 아래에서도 수행될 수 있을 것이다.

만약 영혼이 조직적이고, 감각이 있는 존재로서 육체의 죽음에서 살아난다면, 이 영혼이 전자기 스캐너 아래에 놓여있는 육체로부터 일시적으로 분리되는 것도 가능할 것이다. 이는 천리안(remote viewing)과 유체이탈(사실 동일한 것을 나타내는 다른 어휘들이다)을 수행하는 사람들에 의해서 행해질 수 있다. 또, 소형의 스캐너는 생명이 위협되는 수술이나 심장 소생법을 받아야하는 사람들을 연구하기 위해 사용될 수 있다. 이런 위험성이 큰 집단에 속하는 사람들은 후에 유체이탈(out-of-body) 체험이나 임사 체험을 겪었다고 전하기도 한다.

이인성 장애(Depersonalization disorder)는 좀 더 미묘한 가역성 형태의 죽음이라고 할 수 있는 더 미묘한 수준의 유체이탈을 수반할 수도 있다. 이인성 장애를 앓는 사람의 에너지장이 인체의 본 전자기장에서 마음-육체 장의 일부분이 상당한 양으로 분리되는 것을 경험하는 것일 수도 있다. 이인성 장애를 앓는 사람들은 자주 감정이 자신

의 육체 밖에 있는 것처럼 묘사하고는 한다. 아마 그들의 의식적인 마음으로부터 차크라 그리고 다른 육체의 중심들로의 전자기 에너지의 흐름의 차단으로 인해서 그들에게는 육체가 실체처럼 느껴지지 않는 것일지도 모른다.

## 명상, 기도, 육체적 건강 그리고 비만

### (Meditation, Prayer, Physical Fitness and Obesity)

명상, 기도 그리고 다른 관련된 정신생리학의 상태들도 전신 전자기 스캐너를 통해서 연구될 수 있다. 많은 경우에 있어서 질병이 몸 전체의 이상인 것처럼, 육체적 건강과 의식의 특별하고 건강한 상태 또한 그러하다. 개인적인 경험을 통해서 볼 때 5마일을 달리는 행위가 몸을 정화하고, 인체의 전자기장을 재조정할 뿐만 아니라 인체의 전자기장과 지구의 전자기장 사이의 동시성 정도를 강하게 한다는 점은 확실하다. 신과학에서는 이러한 주관적인 느낌도 시험할 수 있는 과학적인 예상이 된다.

내가 생각하기에는 비만 역시 단순한 과도의 지방조직의 문제가 아니라 건강과 정반대의 상태로써 몸 전체의 전자기적 이상이다. 50파운드를 더 찌는 것은 몸 전체의 전자기장의 조정이라는 결과를 낳는다. 이는 환경의 전자기적 입력으로부터 심장과 복부의 차크라를 절연시킴으로써, 정신적 외상이 있는 환자들에게는 심리학적인 위협으로부터 보호의 환상을 줄 수도 있다. 전신 전자기 스캐너로 연구 가능한 비만으로 가는 길에 대한 방어적인 심리학적 요소가 있을 수도 있다. 비만으로 가는 길과 지구의 지자기장과의 분리로 가는 길은 모두 세상으로부터의 단절과 고립의 관련된 형태일 수도 있다. 비만과 몸에

서의 머리의 분리 그리고 지구의 자기장과의 분리는 서로 상호관련되어 있을 수도 있다.

## 요약


앞에서 다룬 하나하나가 바로 전신 전자기 스캐너(Whole Body EM Scanner)의 가능한 응용의 예시들이다. 제시된 예시들은 신과학의 이 측면의 일반적인 원리들과 논리를 설명해준다. 전자기 절연 처리된 방 밖에서도 사용할 수 있는 전신 전자기 스캐너를 개발하는 것도 또한 가능할 것이다. 이런 기계는 몸 전체의 전자기장을 충분히 멀리 떨어져서도 정밀 검사할 수 있다. 더 나아가, 내가 신청한 특허들은 헬멧, 바디슈트(body suit) 또는 소형의 기계 등을 포함하는 여러 형태의 스캐너들을 포함한다. 이들은 모두 서로 다른 용도들이 있을 것이다.

예를 들어, 휴대폰과 지리정보 장비를 보자. 알렉산더 그레이엄 벨(Alexander Graham Bell)의 본래 작업은 인공위성에 의해서 전해지는 휴대폰 신호를 발전시켰다. 만약 인공위성이 휴대폰 신호를 포착할 수 있고, 만약 당신 차의 추적기구가 당신이 지금 어디에 있고, 목적지가 어디인지를 말해줄 수 있다면, 그렇다면 우주에 있는 전자기 스캐너가 지구의 개개인 사람들의 전자기 신호를 탐지하는 것도 또한 가능하다.

전신 전자기 스캐너의 인공위성 모델은 범죈자, 테러리스트, 행방 불명의 어린이, 길을 잃은 등산객들 그리고 우호적이거나 비우호적인 것에 상관없이 강제로 위치를 파악해야만 하는 사람들을 추적하는 데에 이용될 수 있다. 지역경찰의 수준에서는 기본적으로 이 스캐너가

헬리콥터의 아래 에 설치될 수 있다. 신과학의 이러한 응용들을 저지하는 유일한 요소는 신호 소리와 감쇠에 대한 전기공학적 문제점과 탐지기의 민감도이다. 더 나아가, 전신 전자기 스캐너의 이러한 응용들이 가능하려면, 사람들이 그들의 DNA와 눈의 망막 그리고 목소리와 지문의 형상처럼 명확히 구분되는 전자기 신호들을 지닌다는 가정이 사실이 되어야만 한다.

개개인의 전자기 신호는 그의 DNA에 의해서 발생하는 것일 수 있고, 태아의 성장과정 중에 수정란에 의해서 발생하는 전자기 설계도가 포함되어 있을 수도 있다. 곧, 태아 성장의 조절은 전자기적이라는 것이다. 그렇다면 태아의 성장은 도롱뇽들의 수족재생의 극단적 형태일지도 모른다. 만약 이 과정이 잘못되면, 난소의 유피낭종(dermoid cyst)이나 백혈병 또는 림프종 같은 세포분화의 정상적인 조절의 실패가 원인이 되는 병들을 부를 수 있다. 유피낭종은 난소에서의 수정되지 않은 세포가 조절의 범주를 벗어나 태아가 되려고 할 때 생기는 피부조직, 머리카락 그리고 치아 등의 얽힘 현상을 수반한다.

어떤 한 도롱뇽이 수족을 재생시킬 때면, 수족 뿌리에 있는 세포들이 유령전자기장(phantom EM field)의 영향으로 초기의 줄기세포로 탈분화된 다음, 정상적인 수족으로 다시 분화된다. 이는 하나의 수정란이 완전한 인체로 퍼지는 현상의 작은 형태라고 할 수 있다. 나는 도롱뇽의 수족재생과 정상적인 태아의 성장은 유피낭종 형성과정의 조직화된 전자기적 형태라고 생각한다. (끝) 

- 이 글은 '인체에너지장(새로운 과학과 의학)'에서 발췌하였습니다.
- 이 글은 미내사의 허락없이 무단 전재나 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/>)를 운영하면서 현재는 중국 연구진과 함께 인체에너지에 대한 국제연구를 수행하는 세계적인 학자이다.

역자 | **김건** | 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.

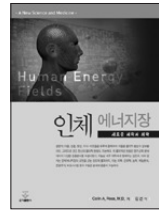
마음에 닿은 책 Good Book

추천도서

## 인체에너지장(새로운 과학과 의학)

HUMAN ENERGY FIELDS (A New Science and Medicine)

콜린 로스 저 | 김건 옮김 | 군자출판사 | 24,000원



『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.