

# COCO CHANEL ER DØD

*Den som skriver denne artikkelen er ikke utdannet lege selv men har forståelse for medisin. Men opplysningene er nedtegnet på en så korrekt måte som mulig. Det som opplyses om kan kontrolleres og sammenholdes med fire leger i Norge med praksis i Oslo og i Bergen og som går under kodenavnet Rikardsson. Det vet alle de fire hva betyr og de pleier å dukke opp om det er pasienter de ønsker å hjelpe som de fremstår blant kolleger som om de er bekjente av de som måtte havne på sykehuset av konsekvensene kokainmisbruk medfører og de fire aktuelle legene vet hva de skal de skal gjøre med de pasientene spesielt og uten å si noe mer enn å tre til å forstå hva det går ut på for pasienten uten å oppgi den årsaken vedkommende som arbeider som noe en lege kjenner igjen og Rikardsson som ikke egentlig heter Rikardsson men har et helt annet navn men vet hvem han eller hun står ovenfor har kanskje møtt pasienten fra før og gjenkjenner problematikk som er ukjent for de legene som arbeider ved alle hospitalene i verden og også i Norge. Det står om livet til de med minst forbruk og for de med større forbruk er **Boble** [på Engelsk: **Bubble**] ikke mulig å forhindre. De som har hatt misbruk av kokain som en del av det daglige i kortere eller lengre tid må oppsøke lege. Husk at alle leger har absolutt taushetsplikt overfor Politiet. Man må selv avgjøre om man ønsker å fortelle Politiet noe og man kan oppfordres til å fortelle Politiet det man vet anonymt.*

***Til legene «Rikardsson»:*** *Det er ikke forbundet med taushetsplikt å fortelle om symptomer og faretruende legemlige tilstander som er hittil ikke rapporterte legemlige advarsler som følge av kokainbruk som alltid og uten hensyn til noen fortiet «parallell legevitenenskap» er misbruk av rusgift for å oppnå tilstander som ikke er slik fra naturens side uten inntak av rusgiften som inntas. Det gjentas at legene som av kokainmisbrukere i miljøene betegnes som å hete 'Det er en ... noe med Rikardsson - jeg vet bare ikke hva han heter' som betyr at man i de aller aller fleste sosiale sammenhenger hvor kokainmisbruk finner sted vet man kan være trygg på at alle særegne fenomener som har med kokainmisbruk å gjøre med symptomer som må fremstå som noe annet enn i virkeligheten og med andre årsaker ført i journalen enn de egentlig er i virkeligheten kan behandles av en som betegnes som å være en slags lege men som ikke egentlig er lege selv om de alle fire har legeutdannelse og blant kokainmisbrukere som passer på hverandre i nærmest eksklusivt selskap fordi bare de vet hva det går ut på og hver lege som kan være en «Rikardsson» fremstår nærmest som å være spesiellutdannet for å avklare situasjoner som av og til er kritiske men som bare «Rikardsson» vet den egentlig årsaken til og Pasienten med symptomene vedkommende er kjent med og selv vet årsaken til: Og det er utstrakt kokainmisbruk som fremstår som noe man ikke legger merke til normalt. Den som heter «Rikardsson» kan veldig mye om forskjellige symptomer og vet å kamuflere symptomene i journalen for å dekke over den egentlige årsaken: Utstrakt kokainmisbruk hos Pasienten. **De fire legene «Rikardsson» bes melde seg til helsemyndighetene ved Helsedepartementet og fortelle alt de vet om tilstander og symptomer ved kokainmisbruk de vet mer om enn Legevitenenskapen har fått fortalt om hittil og frem til nå. Det står om liv og helse. Det vites sikkert at dette nettstedet frekventeres av mennesker som bringer beskjed videre til de***

*det gjelder å innhente informasjonen fra. Det legemidlet kokain er dessuten sterkt giftig og farlig og ulovlig og forbudt etter Loven og etter lovverkene i alle Kristne land. All ulovlig og illegal bruk av kokain er misbruk. Det finnes ingen egentlig behandling med kokain i noe land. Det er forbudt å omsette og forbudt både å misbruke kokain i alle sammenhenger utenom det lovverket og legemiddelforskriftene etter loven forbyr i hvert enkelt land og kokain er forbudt å innta uten resept. Om kokain forekommer er det i så godt som i 100% av tilfellene ulovlig og illegal produksjon og ulovlig og illegal omsetning og ulovlig og illegal handel og ulovlig og illegalt misbruk av det som for de som måtte misbruke kokainet kanskje fremstår som «noe til festbruk og med ulovlig og illegal fortjeneste for andre enn de som ulovlig og illegalt måtte bruke kokain som rusgift for ulovlig og illegalt måtte fortsette fordi de har begynt. Det blir ikke mer kokain.*

Det er altså ikke UFOer som angriper mennesker man ser om man observerer finurlig utseende dukker som ser ut som de stammer fra det Amerikanske fjernsynskonseptet Maskorama med farger og altsammen og som noe «nytt å ta med seg». Men om man ser noe som ligner en Maskoramadukke utenfor et hus eller på fortauet eller i hagen eller utenfor et hus er det ikke noe man forsøker å ta med seg. Det er et menneske i en bevisst tilstand inne i dukken man ikke må forsøke flytte på. Den må stå ifred. Det har ikke vært sett før og den som leser denne artikkelen er foreholdt noe som er en medisinsk sensasjonell foreteelse men det er umulig at man kan se og oppleve fenomenet fordi det ikke har vært rapportert før. Det har vært mulig å holde det gjemt for vitenskapen på det offisielle planet fordi det ikke har vært aktuelt å komme så langt før. Det er for de som skulle være opptatt av det ikke UFOer i angrep mot mennesker Politi og leger er vitne til. Det er mennesker som er døde av akutt mangel på kokain over altfor lang tid og Legevitenskapen kan ikke gjøre noe. Det er faktisk mennesker som ser ut som dukker og som er iferd med å opphøre å eksistere. Det ser ut som om dukken ikke står der lenger etter en stund og det er helt riktig for den er der ikke lenger. Mennesket som engang var der kjenner ikke ubehag lenger når tilstanden Boble [på engelsk: Bubble] inntreffer. Det er en abnorm reaksjon til nå ukjent. Boble [Bubble] er det som skjer når man etter mer enn 10 år med jevnt forbruk som før den enkelte misbruker fortøner seg som «normal bruk». De som over en periode på mer enn 10 år og fra 10 år og oppover har brukt kokain som «noe helt normalt» og har dosert selv til «eget forbruk» med fra 1 gram om dagen med som normalt 0,5 gram om morgenen er det ikke håp for om det er lengre tid enn 9 måneder siden siste inntak og med avvik fra kvaliteten man normalt var vant med. Man har kanskje funnet en og annen pose i kjøkkenskuffen eller andre steder i huset og fått til å drikke et lite glass med kokainpulveroppløsning av og til og en sjelden gang underveis i løpet av de siste 9 månedene. Men det er uansett bare å fortsette for gjenopptatt forbruk som før slik en ble advart om. Ikke av leger men av mennesker man kjenner og som har mer greie på det enn andre som ikke har kjennskap til bruken av pulveret. De svinner hen og blir borte og det heter opphøre å eksistere. Om man ser en slik Maskoramadukke på fortauet og utenfor huset som regel: Gå forbi. Behandle det menneskets minne du ser med respekt i tankene dine og IKKE RØR DEN DU SER STÅ DER. GÅ FORBI. STÅ IKKE Å SE FOR DEN SOM ER DERINNE ER IKKE BEVISST SLIK DU SELV ER OG OPPLEVER VERDEN SOM EN TILSTAND AV FRED ETTER ET ÅR MED KRITISK

VANSKELIGE TILSTANDER. DET ER IKKE SIKKERT DU KJENNER VEDKOMMENDE IGJEN OG OM DET SKULLE SYNES HVEM DET ER: GÅ VIDERE OG BÆR ISTEDEN MINNET OM DEN DU SER STÅ DER MED DEG I DINE TANKER OG GÅ VIDERE. OM CIRKA 24 TIMER ELLER KORTERE ER DEN AVDØDE BORTE. DET SOM HENDER ER IKKE MULIG Å FORKLARE PÅ EN ANNEN MÅTE ENN AT MAN ER UTSATT FOR EN KJEMISK REAKSJON I HELE KROPPEN SOM INNELEDES VED AVBRUTT FORBRUK OG ETTER CIRKA 9 TIL 10 MÅNEDERS EXKUBASJON SOM OPPLEVES SVÆRT VANSKELIG OG TILDELS VELDIG SMERTEFULLT. GÅ VIDERE. DET ER IKKE MULIG Å LAGE NOEN MEDISIN UNDERVEIS SOM STOPPER PROSESSEN ETTER AVBRUTT INNTAK. BARE KOKAIN KAN REDDE VEDKOMMENDE I SAMME MENGDE SOM FØR OG MED FORBRUK SOM FØR RESTEN AV LIVET EVENTUELT MED EN NEDTRAPPING OVER 10 ÅR SOM HAR VÆRT VANLIG I ENKELTE ADELSKRETSER BLANT DE SOM MENTE DE KUNNE BETALE DET KOKAINMISBRUKET KOSTET UTEN Å TENKE PÅ KONSEKVENSENE SOM SVÆRT SJELDEN INNTRAFF. OM DET SKAL TRAPPES NED MÅ DET DAGLIGE FORBRUKET HA VÆRT MINDRE ENN 8 GRAM I UKEN OG DET ER KRITISK OM FORBRUKET HAR VÆRT MELLOM 4 GRAM OG 8 GRAM I UKEN. DET MÅ FORSØKES Å TRAPPE NED MED 10% REDUSERT DOSERING FOR HVER MÅNED TIL HALV DOSERING AV DET OPPRINNELIGE. KOKAINET MÅ VÆRE TILSTEDE I KROPPEN UNDERVEIS I GJENTATT REDUSERT DOSERING OG IKKE BARE KUTTES UT. DET FORUTSETTES NOK AT MAN TIL EN SLIK NEDTRAPPING MÅ HA TILGANG PÅ KOKAIN SOM BARE KAN ANSKAFFES ILLEGALT. DET ER SELVFØLGELIG FORBUDT OG DET ER IKKE MULIG Å ANSKAFFE KOKAIN ILLEGALT Lenger. DET ER DERFOR SITUASJONEN ER OPPSTÅTT. DET ER IKKE SIKKERT OM DET ER MULIG Å TRAPPE NED DOSERING MED SYNTETISK MEDISINSK KOKAIN MEN KOKAIN ER MENT FOR PRECIS BEDØVELSE UNDER TANNOPERASJONER OG ER IKKE DET SAMME FOR KROPPEN. DET ER HÅP FOR Å KUNNE OVERLEVE OM FORBRUKET HAR VÆRT MINDRE ENN OPPTIL 4 GRAM I UKEN. MEN DEN SOM HAR VÆRT UNDERKASTET ET SLIKT FORBRUK AV KOKAIN MÅ VÆRE FORBEREDT PÅ Å HØRE AT MAN MÅ BRUKE ANGSTDEMPENDE MEDISINER KANSKJE RESTEN AV LIVET OG OPPLEVE Å VÆRE BELASTET MED HUMØRSVINGNINGER SOM IKKE ER KJENT SOM NATURLIGE OG IKKE ER KJENT SOM VANLIGE MED MINDRE MAN ER FORBRUKER AV KOKAIN OVER EN LENGRE PERIODE. DET ER DESSVERRE SLIK OG DET OPPLYES OM AT MAN MÅ FORSØKE Å REDDE LIV OG DA MÅ MAN IKKE BLI OVERRASKET OM MAN OPPLEVER AT ALLE MED FORBRUK OVER 4 GRAM I UKEN OG OPPOVER HAR MINST SJANSE FOR Å OVERLEVE OG HØYST SANNSYNLIG IKKE OVERLEVER. ETTER CIRKA 24 TIMER OPPLØSES DEN DU SER STÅ DER. OG BLIR HELT BORTE. VEDKOMMENDE HAR OPPHØRT Å EKSISTERE.

Legevitenenskapen kan ikke gjøre noe. Man kan selvfølgelig Be til Jesus om å hjelpe men Bønn til Jesus vil ikke reversere prosessen. Det vil Jesus ikke gjøre fordi det ikke er mulig. Det som kunne

reversere prosessen ville være å stoppe med kokainmisbruket allerede tidlig. De som uvegerlig møter tilstanden Boble [Bubble] er de som blir hardt angrepet etter lengre tids kokainmisbruk og tilstanden inntreffer etter 9 eller 10 måneder etter at man har måttet kutte tvert med forbruket man ikke har hatt nevneverdige problemer med før. Om man har gått mer enn 10 år med det man ville kalle et «normalforbruk» på inntil 1 gram om dagen og over 1 gram om dagen. Om man har hatt et forbruk som har vært mindre enn 1 gram om dagen men mer enn 4 gram i uken er man i faresonen i absolutt betydning om man har hatt et forbruk fra 0,5 gram i daglig dosering og opptil et forbruksnivå på 1 gram om dagen. Man er i faresonen om man har brukt kokain uansett men dette angår de med fast forbruk på mer enn det vanlige og over lengre tid enn et år og oppover. Man er sterkere i faresonen om man har hatt forbruk av kokain mer enn 4 gram i uken. Med forbruk mindre enn 4 gram i uken er det normalt å kunne holde seg under observasjon til tider men det er sannsynligvis ikke fare for livet. Det er ikke håp for de med høyest forbruk fra 1 gram om dagen. Om forbruket har vart fra 10 år er man sikkert innenfor det man må se er å måtte møte sin skjebne med Boble [Bubble] som inntreffer når som helst etter 10 måneder uten kokain. Boble [Bubble] begynner med følelsen av en stor boble opp fra knærne og fortsetter til man blir helt stiv og ikke kan røre mer på seg. Om Boble [Bubble] inntreffer går man ut av huset og stiller seg foran huset man bor i normalt og kvinnene oppholder seg på et bord i et tomt værelse. Det er etter råd fra kokainmiljøene internasjonalt omenn de er lukkede for omverdenen. De rådene stammer fra landsbyene til Inkaindianerne og er egentlig indiansk skikk som er fra veldig gammelt av men adoptert av kokainmiljøene fra tidlig på 50-tallet i det tyvende århundre. Inkaindianerne bruker ikke kokain som den hvite mann er så opptatt av. Det en Inkaindianer gjør er å tygge på ett blad fra busken Ethroxylon Coca mens han går. Det tygges bare ett blad av gangen i cirka to timer. Det er noe helt annet å konsentrere blader i størrelsesorden 17.000 kilo konsentrert til et kraftig sterkt giftstoff 1 kilo helt ren kokain med styrkegrad 98% som er sterkt giftig selv om det ikke ser ut som fluesopp eller virker på den samme måten og har en helt karakteristisk smak og medfører euforisk behov for å tillate seksuelt samkvem som ikke alltid er frivillig og miljøene er såvel kjent med og kaller det de seksuelle excessene de vet om men ikke snakker så mye med andre om og som man vet å oppsøke men det foregår ikke alltid i lukkede miljøer som man forestiller seg kunne være hjemme hos Sherlock Holmes og Doktor Watson og spesielt interesserte menn og kvinner bare de kjenner. Det er ikke nødvendigvis bare slik. Det hender mange andre ting i større miljøer hvor alle er inneforstått med hva de driver med til vanlig og det kan det sikkert fortelles om. Det helt rene kokainet man nok ikke burde gå til innkjøp av men som virker veldig så rent som en «ren og uskyldig sukkersubstans» å beskrive det som er det som heter *mulig men sjelden å se*. Det er kanskje ikke så spennende som det plutselig kunne virke som. Om man kutter forbruk av kokain som har vedvart over lengre tid på en brå og uventet måte uten planlagt nedtrapping begynner eksubasjonstiden av kokainet umiddelbart med kjente symptomer som alvorlig rastløshet og humørsvingninger langt over det vanlige og normale og andre symptomer man kjenner. Det mest skremmende fenomenet man frykter mest blant misbrukere er den mest skremmende virkningen av lengre tids forbruk fra noe rusmiddel artikkelforfatteren er foreholdt. Boble [Bubble] oppstår og det heter *forvelling* og det er en kjemisk reaksjon inne i hele kroppen som er meget skremmende å få

fortalt om. Det beskrives som at alle kroppens bestanddeler på en måte omformes og inntre i ny form og smelter sammen og koagulerer med alt som er i kroppen. Benstrukturene oppløses og alle andre legemsdeler får en annen form og det antas farger man er kjent med og som finnes inne i kroppen. Det er ikke mulig å beskrive det mer enn det må betraktes på avstand. Etter at kroppen slik ser helt annerledes ut og må betraktes på avstand som et synlig minne om den egentlig døde som er å betrakte som død fra 9 måned i det året vedkommende har måttet kutte ut forbruket totalt og fortsette helt uten - stort sett - og det må man foreholde vedkommende i konsultasjon. Angstdempende midler og smertedempende midler hjelper ikke mot tilstanden som nærmer seg og ikke kan stoppes. Men de kan lindre litt underveis til man trer inn til tilstanden som uvegerlig melder seg og varer i cirka 24 timer pluss minus noen timer. Man må ikke flytte på vedkommende når han eller hun står stille eller sitter stille. Det som forvelles i prosessen Boble [Bubble] og er alle legemsdeler som på en måte smelter ut av funksjon og antar en annen form hittil ukjent for menneskeheten som fenomen blir stivt etter fire timer cirka. Det er fra Boble [Bubble] inntreffer ingen spesielle følelser igjen etter ekskubasjonstiden som begynner ved brått avbrutt forbruk av kokain man har vært avhengig av å bruke for å unngå ubehag som kan bli sterke om forbruket avbrytes eller man må ta en pause en periode man mener er det riktige i misbrukerkretser og som det er enighet om man gjør å begynne på og avslutte. De 9 månedene forut for tilstanden Boble [Bubble] som melder seg er svært vanskelige for den avhengige. Den avhengige opplever store sårdannelse og sviende følelser som følelsen av å ha arrdannelse under huden. Det er å karakterisere som svært ubehagelig å få følelsen av slanger som beveger seg innunder huden og som kaster av seg følelsen av det man er Skapt for. Det er uvanlig å ønske seksuell aktivitet og hverken menn eller kvinner er istand til seksuell aktivitet etter bare kort tid etter at misbruket er avbrutt. Etter bare fjorten dager er seksuell kontakt egentlig umulig. Det gjenstår følelser av dyr som kryper under huden med sterke sviende følelser som forbundet med følelsen av slanger under huden som svir tilsvarende. Den avhengige opplever sterkere enn i perioder hvor vedkommende har vært *av* (uten kokain i en pause på inntil 1 år som er vanlig å anbefale til man kan være *på* igjen) [på Engelsk: *On/Off*] at man får tverre følelser og bråere bevegelser og en danser ville se det som fordelaktig å kunne bevege seg raskere. Det er nok nødvendig med medikasjon om det skal være mulig å opptre på fjernsynssendinger uten å avsløres. Det gjelder også dansere. Når den avhengige trer inn til et avbrutt forbruk av rusgiften kokain som er veldig sterk i forhold til det lokalbefolkningen i det karakteristiske opphavslandet Syd-Amerika eller Latin-Amerika blir det en inntreden til en risikofylt tilværelse med følelseskaos og i stadig sterkere gjentatt grad av sammenhengsløshet mellom det man føler selv og verden omkring og det som er vanlig å føle i forhold til situasjoner man ikke kjenner igjen. Det er kontrastfylte humørspenninger som bølger frem og tilbake som et hav i opprør. Det er av fysiologer beskrevet hvordan kokain innvirker på hjernen og på dopamintilførselen og kokain regulerer hypofysen på en svært avgjørende uheldig måte som ikke føles uheldig for den som er avhengig etter lengre tids vedvarende forbruksbehov for å bevare det vedkommende føler er balansen i kroppen og i følelseslivet. Man er stort sett informert fra sine misbrukerkolleger og representanter for leverandører om de konkrete farene ved ikke å fortsette misbruket og om farene ved å stoppe misbruket brått. Det vet man sikkert innad i miljøene.

Husk at man om man må møte tilstanden Boble [Bubble] må man IKKE FÅ VANN PÅ KROPPEN ETTER PROSESSEN MED BOBLE [BUBBLE] INNTREFFER. Men av en merkelig grunn er det helt iorden med regnvær om man står utenfor. Om tilstanden Boble [Bubble] inntreffer er det ingenting man kan gjøre. annet enn å bevare fatningen og møte sin skjebne.

Man bes å opptre overfor den rammede med respekt. Man bes vise nødvendig respekt for Guds Skaperverk og være oppmerksom på at vedkommende minne om den som står der er å betrakte som å være død. Om man går forbi en dukke på fortauet eller utenfor et hus og det ser ut som en dukke fra Maskorama du ikke har sett før: Gå videre. Fortsett å gå. Det er selvfølgelig mulig å berøre den du ser stå der som en statue å se på men det vekker raserifølelser innenfor man nå er opplyst om og det er til tross for misbruket som har gått forut å ikke opptre respektløst overfor det mennesket som står der og står igjen som en dukke fra Maskorama og er et minne man ikke kan røre om det mennesket som en gang var der dukken nå er istedenfor som det mennesket er blitt til ved indre forvelling. Det som inntil nylig fungerte som menneskets kolleger og familie og venner kunne se det. Når tilstanden begynner må vedkommende bevege seg hjemover og menn går ut av huset og står utenfor til alt er over og vedkommende ikke er mer. Kvinnene må etter det de har lært om det man må gjøre om tilstanden kommet søke til det rommet de har forberedt som sitt siste oppholdsrom som for eksempel et helt tomt værelse på loftet eller et rent værelse annetsteds i huset hvor det ikke har vært noen forutgående aktivitet og uten noe annet inventar enn et bord man kan sette seg ned på. Det er en dødsskikk fra Latin-Amerika. Og viser verden omkring en slags respekt samtidig som man ikke plager omgivelsene for mye er det hentydet til. Etter 24 timer pluss minus noen timer er Maskoramadukken borte som regnet bort og den egentlig avdøde har møtt en endelig fortettet stivhet etter mange måneder med intense smerter og følelseskaos og Boble [Bubble] som inntreffer tilslutt med forvelling av alle legemsdeler og substanser i kroppen som blir helt stiv mot slutten og kroppen forsvinner og den rammede er legemlig er opphørt å eksistere.

Det minnes om De Ti Bud. Også for Legestanden. Og det er nødvendig. En lege skal overholde Loven og være oppmerksom på Guds Eksistens som alle andre og være oppmerksom på Hvem som er innstifter av Legevitenskapen og forholde seg til den realiteten det befinner seg med å være.

Det gjøres oppmerksom på at man fra Guds Trone i Det Høyeste ikke tolererer kriminalitet som overstyrer lovens virkeområde og det Politiet i hvert enkelt Kristent land kan etterforske og har kapasitet til. Det er slik fra Guds Trone i Det Høyeste. Menneskene Gud har Skapt er bestemt til å velge det gode og ikke det onde og verdens ondskap får ikke råde over mennesker på andre måter enn Gud Tillater. Og hvordan verdens ondskap befinner seg i verden og om hvordan mennesket befinner seg i sammenheng med verdens ondskap og med hvilke proporsjonale og om hvordan det rådes med verdens ondskap er det ikke opp til noe menneske å ha avgjørende oppfatninger om over andre mennesker og det er et endegyldig prinsipp det er tvil om Evig og bare Gud Vet om hva verdens ondskap har med verden å gjøre. Selv må mennesket bare velge den gode vei. Og man må velge selv og man kan Be Guds Sønn Jesus Kristus om hjelp til å velge riktig. Det er for de som er bedre innarbeidet i kunnskap om Gud og menneskene Gud har Skapt nødvendig å påpeke at Herrens Vrede Finnes og at man ikke må bryte loven. Det er ingen grunn i verden til hvorfor man skal ha systemer for illegal omsetning av narkotika. Det å bryte ned mennesker og drive mennesker til døden og til oppløsning som i de tilfellene som blir tydelige på grunn av kokain som rusgift og står frem i dagen idag. Det er ingen annen grunn enn å tjene penger på andres ødeleggelse med narkotikahandel for de som drives av krefter mennesker ikke kjenner og driver med narkotikahandel med fortjeneste som motivasjon og får i tillegg et ubehagelig liv å leve. Fortjenesten man lokker med er grunnløs og overlever ikke i menneskeheten. Det finnes en Gud og Gud har omsorg for menneskene og derfor skal også menneskene ha omsorg for hverandre i Herrens Navn. Og så lenge Gud finnes vil systemer for narkotikaproduksjon og narkotikahandel måtte bukke under og gå til grunne. Gud har Skapt planten Ethroxylon Coca. Det var aldri meningen å konsentrere virkestoffene fra planten til sterkt konsentrert afrodisia som egentlig er rusgift utelukkende og det er en temmelig kraftfull konsentrasjon med et spill av kvaliteter som blir levert av «handelsmenn» helt utenfor Loven og ser kanskje ikke alltid ut som bandittene i tegneseriene man kan forestille seg. Det er aldri fra Gud Gitt noen å bruke planten Ethroxylon Coca til industriell stor produksjon og overbelaste menneskeheten med overdreven prostitusjon og destruksjon av menneskenes helse mange steder og destruktiv virksomhet med overdrevne behov for våpen og destruktivt behov for kontroll og med pengefortjeneste som eneste mål for tilværelsen og et liv man hele tiden aldri får.

Det er nødvendig å opplyse allmenheten om nødvendigheten av å vise nødvendig hjelpsomhet og respekt for de som etter et mindre forbruk enn de som dør etter Boble [Bubble] og de vet nok selv alvorligheten av å måtte leve videre uten følelsesstimulans som var unødvendig i utgangspunktet. Det er vanskelig å fortsette livet når man ikke lenger kan leve som før og kanskje med vanskelige tilstander og Den Katolske Kirke og alle Kristne oppfordres til å Be normalt som for alle pasienter som alle Kristne Ber for normalt. Man skal ikke legge byrde til last. Be normalt og bevar dere fra fall.

Helt for sikkerhets skyld: Det du har lest nå er en artikkel med legeopplysninger ment for leger og som bakgrunn for legevirksomhet bare leger utøver. Det er det leger er utdannet til. Det er mange forskjellige mennesker som leser denne artikkelen. Artikkelen er ment for utøvere av Legevitenskapen først og fremst og med tanke på livberging og avklaring av situasjonen og som bakgrunnsmateriale for videre arbeid i en hastesituasjon ingen kunne vite hva var og som et utgangspunkt. De opplysningene som er nedtegnet er nedtegnet i samsvar med kravene om å ta imot opplysningene slik det er krav om og de er alle nedtegnet etter diktatets fremsettelse og etter den mest sannferdige forståelse av ansvaret mulig og etter beste evne.

Det advares mot å «tro» at man kan motta flere opplysninger ved å «tro» man er som tilstede med forfatteren mens man leser artikkelen. Det er uansett ikke mulig å få flere opplysninger enn de opplysningene du kan se på papiret og på skjermen du leser fra. Det å «tro» man kan motta legeopplysninger og helbredelser eller for eksempel middagssamvær med artikkelforfatteren uten at forfatteren egentlig er tilstede er sikkert mulig å «tro» men er ikke reellt. Det er heller ikke mulig å oppnå selv om man mener man kan «tro» det. Det er fra artikkelforfatteren heller ikke ønsket å delta som kunne man være tilstede flere steder på en gang eller være tilstede på en måte som kunne misforstås slik at man skulle kunne være tilstede uten egentlig fysisk å være der. Det er ikke mulig i virkeligheten. Det som kan ligne et Åndsrettet Nærvær man kunne «tro» er mulig utfra hva man har lest i bøker og kan ha sett på film og kan ha sett i illustrasjoner over avbildede fenomener er ikke vanlige og kan ikke læres videre som fra far til sønn eller fra mor til datter. Det finnes religiøse og virkelige fenomener som faktisk finnes og det faktisk er mulig å beskrive og som i teologien og i Det Himmelske faktisk og i reell forstand og bare i det Hagiografiske er beskrevet og i Den Hellige Skrift - Bibelen. Det er faktiske fenomener som av og til opptrer og som er faktisk beskrevet og er ikke det samme som det man kan «tro» man oppnår selv bare ved å «tro det». Det er forskjell fra å tro på den som forteller om det Hagiografisk mulige og det å tro man kan tro etter dagens mål. Selv om de religiøse fenomenene finnes er det ikke bare å tro man kan oppnå slike fenomener i den daglige virkeligheten man omgis av som ved å skru på TV'en eller å skru på Radio'en eller på samme tid tro at noen er der samtidig med deg i rommet du bor i og oppholder deg til daglig uten at noen egentlig er der. Det som beskrives som mulig i fantasien slik som det å forestille seg om andre er tilstede selv om de ikke er der i virkeligheten er ikke mulig i den virkeligheten alle mennesker egentlig befinner seg i. Man kan ikke basere en virkelighet på at andre skulle være tilstede selv om de ikke egentlig er tilstede. Det er mange som leser denne artikkelen samtidig som deg og du er ikke den samme som noen av de andre som leser fra denne artikkelen kanskje samtidig som deg selv omtrent nå. Du er heller ikke den samme som artikkelforfatteren selv om du leser fra artikkelen og du synes det er mulig å forestille seg å være den samme som har nedtegnet artikkelen. Det er alle kjente fenomener men de er ikke egentlig mulige. Det er egentlig heller ikke mulig å kommunisere med alle de andre som kanskje leser denne artikkelen nå og heller ikke bare med noen få av dem. Det er heller ikke mulig å føre samtaler med forfatteren av denne artikkelen samtidig som du leser artikkelen eller ved middagsbordet etterpå eller du føler kanskje du kan føre en samtale med artikkelforfatteren eller med andre du føler er deltakere i det å lese fra artikkelen som om dere kunne samtale i en telefon med en eller flere av deltakerne uten



at noe telefonapparat egentlig er tilstede og uten å bruke en fysisk telefon eller mobiltelefon man kjenner som virkelige i virkeligheten.

I tillegg er det best om de som leser denne artikkelen ikke tar kontakt for å få utdypende opplysninger. Det er bedre om man leser artikkelen og forholder seg til konsekvensene av de opplysningene man får av å lese artikkelen og benytter de informasjonene man får som realitetsbakgrunn og ikke som sensasjonen man syns andre må «svare for». Det er ikke i den Ånd artikkelen er nedfattet at man skulle «svare for» alt man får å gjøre her i livet og det å «svare for» noe hele tiden er det vel ikke nødvendig å måtte bære som byrde for å si noe viktig man ikke er opplyst om tidligere og kanskje man ser det naturlig å oppnå forskjellige hensikter man selv ser som naturlig hjemme hos seg selv og sine egne man anser som egne å være men som det ikke er aktuelt å tilsløre artikkelens hensikt med uformelt ekstra det ikke er grunn til å spørre om eller forlange. Det er ikke sensasjonen man leser om som er først og fremst det viktige selv om det beskrevne ikke er sett før. Det er en kritisk oppstått situasjon man må avklare for Legevitenskapen og som interessert eller som misbruker av kokain selv er det helt sikkert viktig for deg å ha lest artikkelen og vite hvorfor du må kontakte lege. Det blir mer om emnet. Det er en kritisk situasjon som har oppstått og det kan bli alvorlig.

Ført i pennen.

Med vennlig hilsen  
Herman Gunnarsjaa