

# Forskning på healing

Av Jon Mannsåker

**English summary:** The problems in doing research on healing are presented, where the positive phenomenon of placebo is the major problem. Three types of studies are described. Double blind randomised controlled trials – RCT – with healing and control groups, qualitative studies of clinical cases of healing, and thirdly collection of medically documented exceptional healings.

The placebo effect can also be overcome by investigating lower level biological organisms. Studies on direct mental influence on enzymes, cells, fungi and bacteria have yielded statistically significant results. Wounds on the back of mice, and mice infected with deadly cancer cells, were successfully healed.

Studies on direct mental influence on subconscious physiological processes in humans, e.g. electrodermal activity, heart rate, have yielded positive results. Experiments with EEG and fMRI have shown that a person can influence the brain activity of another person. A clinical study demonstrates healing and EEG synchronisation of the healer and healee.

A meta-analysis of remote healing studies on humans shows a small but statistically strong improvement of health. Qigong healing shows promising results. Finally some Norwegian healing cases are described. Immediate healing of a complicated wrist fracture is medically documented, and the tradition of emergency healing – stopping of bleeding – has convincing cases.

It is concluded that good research, both controlled studies and clinical cases, supports that healing beyond placebo is a reality.

**H**ealing er en behandlingsmetode som har vært i ustrakt bruk gjennom alle tider i alle kulturer, både for fysiologiske, psykologiske og spirituelle problemer. I moderne vestlige kulturer har det blitt forsket ganske lite på dette fenomenet, og vestlig vitenskap er svært skeptisk til realiteten av healing som noe mer enn virkninger av placebo og medfølelse.

Imidlertid finnes det en del tilfeller av vellykket healing som er rimelig godt dokumentert. Men hvordan kan man *forske* på healing? Både menneskekroppen og menneskesinnet er utrolig komplekse. Vi ser bare den bevisste delen av sinnet, og ingen av «mekanismene» som måtte være involvert i healing. Dessuten har healing mange forskjellige uttrykk og elementer. Alt fra kompliserte ritualer til en enkel, usagt bønn eller meditasjon. Alt fra håndspåleggelse til nærhealing uten kontakt, til fjernhealing

Parapsykologiske Notiser Nr. 84/2017



foto: Olav Fossbakken

over de store verdenshav. Alt fra sterk energetisk opplevelse til ren mental eller spirituell påvirkning. Selv om det opplagt er mange redelige healere, har vi dessuten en del sjarlataner og profitører på markedet. Fellesnevneren for all ekte healing er imidlertid en

endret sinnstilstand hos healeren, og en uegennyttig intensjon om å hjelpe.

Summen av alt dette er at det er så mange mulige påvirkningsfaktorer psykologisk og fysisk, at det blir vanskelig å studere naturlige healing-situasjoner under vitenskapelig kontrollerte forhold. Dilemmaet er at hvis man bringer healingen under streng kontroll av alle variable, blir den naturlige situasjonen lett ødelagt, at det er vanskelig å opprettholde en «økologisk gyldig» situasjon.

### **Forskjellige typer healing**

Man har tre forskjellige typer healingstudier.

#### ***Randomiserte, kontrollerte studier***

Problemene ovenfor søkes unngått ved å bruke en metodikk – RCT, randomized controlled trials – hvor man sammenligner en gruppe som får healing, med en kontrollgruppe som ikke får healing (enten ved å få en juksehealing (skuespiller), en annen normal behandlingsmetode, eller ingen behandling). For å unngå påvirkninger fra forsøkspersonale gjør man helst forsøkene dobbeltblinde, dvs. at pasientene ikke vet om de får reell healing eller ikke, og heller ikke forsøkslederne som har kontakt med pasientene, eller de som analyserer resultatene, vet det. Det gjøres ofte ved å benytte fjernhealing, hvor healeren er i et annet lokale enn pasienten. På denne måten kan man se hvor stor del av en eventuell tilheling som skyldes noe mer enn placebo.

#### ***Klinisk kvalitativ forskning***

Detaljerte observasjoner av individer og enkelttilfeller kan gi verdifull informasjon om samvarierende parametere, og gi forståelse og ideer/hypoteser til videre forskning.

### ***Dokumentasjon av eksepsjonelle helbredelsesforløp***

Sterke tilfeller av healing søkes dokumentert så godt som mulig, med epikrise før og etter healing, pasientens subjektive opplevelse, healingprosessen o.l. Når man har en samling slike tilfeller, kan man forsøke å analysere healingen og forstå faktor som virker inn. Det refereres til NAFKAM (Nasjonalt forskningscenter innen komplementær og alternativ medisin) i Tromsø, som driver slik innsamling.

### **Placebo – et positivt problem**

Selvhelbredelse er en vesentlig positiv komponent i det vanlige livet, og sikkert en faktor i en healingsituasjon. Vi vet bare ikke hvor grensene går for hvor langt sinnet kan påvirke kroppen. Det gjør forskningen på selve healingen vanskelig, akkurat som ved forskning på nye medisiner.

Derfor har flere forskere unngått dette problemet ved å studere direkte mental påvirkning på laverestående organismer, som ikke lar seg suggerere.

### **Enzymer og celler påvirkes**

Fra 1970-tallet gjorde man slike forsøk. I et forsøk klarte den engelske healeren Matthew Manning å redusere hastigheten på *hemolyse* av stressede røde blodceller (sprenging av celleveggen), dvs en virkning i retning bedre helse for cellene. Slumpsannsynligheten  $p$  var mindre enn 1 promille ( $p < 0,96 \%$ ) (Prof. W. Braud, 1979)

Manning påvirket også enzymet *monoaminoxidase (MAO)*, et protein med nevrologisk funksjon) i røde blodceller fra friske mennesker, og aktiviteten øket eller minsket ifølge ønsket intensjon ( $p < 0,1\%$ ) (prof. G. Rein, London, 1985).

Begge disse forsøkene var relativt små, men er viktige indikatorer.

### **Sopp og bakterier påvirkes**

Den sykdomsframkallende soppen *Rhizoctania solani* ble dyrket i petriskåler. 10 personer ga intensjon om redusert vekst (retning bedre helse), og 9 lyktes. Totalt var 33 av 39 forsøk vellykkede. ( $p < 1 \%$ ) (Jean Barry, Bordeaux, 1968. Konseptuelt gjentatt forsøk av Tedder og Monty, 1980)

Veksten av *E-colibakterier* ble påvirket i positiv og negativ retning, av 60 frivillige studenter uten healing-erfaring.

Positiv påvirkning:  $p < 5 \%$ .

Negativ påvirkning:  $p < 2 \%$ .

Totalt:  $p < 1 \%$

(Carol Nash, Pennsylvania, 1982)

### **Mus påvirkes**

#### ***Mus med sår:***

Prof. B. Grad i Montreal gjorde et pionerforsøk innen healing i 1961, da han lot den verdenskjente healeren Oscar Estebany forsøke å heale mus. Alle musene fikk like store sår på ryggen (omtrent smertefritt), og halvparten av dem fikk healing 15 min 2 ganger daglig.

1. Pilotstudie uten blinding: 48 mus.

Positivt resultat med  $p < 1 \%$ .

2. Forsøk med blinding: 300 mus.

Positivt resultat med  $p < 1 \%$ .

(Prof. Bernard Grad, Montreal, 1961)

#### ***Mus med kreft:***

Den amerikanske sosiologiprofessoren (!) William Bengston gjorde 4 pilotforsøk hvor skeptikere (!) fikk trening i en healingteknikk, og deretter behandlet de mus med påført dødelige brystkreftceller, *en hel time daglig*.

Resultatene var forbløffende: det ble totalhelbredelse av de fleste musene, til

og med mange av kontrollmusene, trass i at mus med slike kreftceller ellers har hatt 100 % dødelighet innen 27 dager. (Prof. W. Bengston, New York, 2000)

### **Fysiologiske reaksjoner**

Neste ledd i healingforskning er studiet av direkte mental påvirkning av menneskers kroppsreaksjoner. Et problem er at man ikke alltid så lett oppfatter bevisst fysiologiske påvirkninger. Derfor har man gjort laboratorieforsøk med *direkte mental påvirkning* av en annen person som er sensorisk isolert, og måler puls, *hudmotstand*, blodtrykk o.a. ubevisste reaksjoner.

William Braud og Marilyn Schlitz er pionérene på to typer slike forsøk. Noen andre har gjentatt forsøkene.

*Påvirkning av hudmotstanden:* 19 forsøk, bare 7 vellykkede men totalt likevel meget signifikant:  $p < 0,7$  tusendels promille.

*Stirrepåvirkning:* 11 forsøk:  $p < 0,054$  promille.

(Braud, Schlitz, USA, 1997)

### **Fjernpåvirkning av hjerter**

Det er f.eks. gjort et forsøk med å måle samvarierende EEG på 30 par med god emosjonell kontakt. 5 av 60 personer hadde vesentlig høyere hjerneaktivitet når partneren «sendte» et bilde/tanke. Klart signifikant resultat:  $p = 0,05 \%$ . (Standish et al., 2004)

11 Kahunahealere på Hawaii påvirket til tilfeldige tidspunkt hver sin bekjente, som ble fMRI-skannet (magnetresonansbilder) under forsøket. Det var klar aktivering av flere områder i hjernen. Resultat:  $p < 0,013 \%$ . (Achterberg, 2005).

### **Forskning på fjernhealing**

Det er vanlig med dobbeltblinde, randomiserte forsøk, hvor typisk

healeren bare vet navnet og diagnosen, men ikke kjenner pasienten, og har ikke hatt fysisk eller verbal kontakt. *Pasienten* vet ikke om han/hun mottar healing eller er i kontrollgruppen. Dette er velldig langt fra virkeligheten, og dermed med redusert «økologisk gyldighet».

*Hvis slike forsøk gir positive resultater, er det stor sjanse for bedre resultater i vanlige behandlinger.*

### **Fjernhealing ved bønn**

Det første forsøket var i 1988 ved et sykehus i San Francisco. Fjernbønn var vellykket. Kristne bønnegrupper ba for pasienter de ikke kjente. De visste bare fornavn, diagnose og tilstand. Forsøket var dobbeltblindt, og gjaldt 393 personer, hvorav 201 fikk bønn.

De bønnebehandlede pasientene opplevde:

- *En femdel* så stort behov for antibiotika ( $p < 5\%$ )
- *En tredel* så stor tendens til lungeødem ( $p < 3\%$ )
- *Ingen* trengte intubasjon, mot 12 i kontrollgruppa ( $p < 3\%$ )

(R. Byrd, 1988)

### **Sammenfattende analyse**

Chris Roe et al. valgte ut 57 kvalitetsstudier av fjernhealing på mennesker. De fant en svak, men statistisk sterk, bedring av pasientens helse. De beste forsøkene ga litt sterkere resultat enn de svakere.

De valgte også ut 49 studier på andre levende organismer. Der var det litt sterkere bedring av helse enn for mennesker. (Roe, Sonnex, Roxburgh, 2015)

### **Qigong-healing**

Mange forsøk har vist at qigongmestere og avanserte qigongutøvere kan gi

såkalt «ekstern qi-terapi» (EQT) dvs energihealing. Det er riktignok vanskelig å vurdere kvaliteten på mye av kinesisk forskning. Men det er flere lovende studier som viser signifikant reduksjon av smerte ved kroniske sykdommer. En gjennomgang av EQT for kreftpasienter konkluderer at tross i varierende kvalitet er det lovende resultater, og det bør forskes videre.

### **Kliniske studier av fjernhealing**

Det er gjort alt for lite av kliniske studier. Men den tyske healeren Christos Drossinakis er en som har stilt seg til rådighet for forskning. Et eksempel var en fjernhealing over 2400 km fra Tessaloniki til Stuttgart, av en kvinne med kronisk bronkitt og leddgikt. Hun ble varig kvitt leddsmerter, hodepine og smerter i bein og rygg. Hun fikk også bedre søvn og pust, og lavere blodsukkernivå. Med EEG så de at hennes deltabølger (3-3,5 Hz) økte under healingen.

Et annet eksempel med fjernhealing over 15.000 km fra Kyoto til Stuttgart: Samtidige EEG-målinger på healer og pasient viste at først fikk Drossinakis fikk sterk økning av deltabølger, og litt forsinket fikk også pasienten økning av deltabølger. Det er en klar indikasjon på mental påvirkning. (Maren Hoffman, 2003)

### **Healing i Norge**

Det evangeliserende healeren Svein Magne Pedersen har hjulpet utallige mennesker med forbønn. Et tilfelle er godt medisinsk dokumentert:

En musiker på Sørlandet fikk en komplisert brudd i håndleddet i 1998. Etter ferdig medisinsk behandling hadde hun fortsatt stivt håndledd og store smerter. Måtte slutte å spille fiolin og piano, og legge om orgelspillet. Hun

ble langsomt litt bedre, men var delvis arbeidsufør. I 2004 besøkte hun Svein Magne Pedersen, som gikk i forbønn for henne mens han holdt hånda hennes. Mens de sto slik, begynte fingrene å bevege seg uten smerter, etter hvert løp de gjennom alle fiolinkonsertene hun hadde spilt. Der og da ble hun helt frisk, og kunne gjenoppta fiolinspill. Flere vitner så det. Etter ti år var hun like bra. Dette er en medisinsk dokumentert eksepsjonell helbredelse hinsides det man ellers har sett av placebovirkning.

### **Å stoppe blod**

Det er enkelte klinisk observerte tilfeller av å stoppe blod, men det aller meste er «anekdotiske» fortellinger. Noen av dem er imidlertid så troverdige at de hadde blitt akseptert som høyverdige vitneutsagn i rettssystemet. Et eksempel: Ved Universitetssykehuset i Nord-Norge ble en kvinnes livmor fjernet, men hun fikk

kraftig blødning som ikke stoppet. Det ble spurt om noen kjente en som kunne stoppe blod. Det ble ringt etter en same, som kom og utførte et rituale over kvinnen. Blødningen stoppet, og mannen dro sin vei igjen. (lege Fridtjof Andersen i Nordlys.no 31.1.2009)

### **Oppsummering**

**Intensjon** – ser ut til å kunne påvirke biologiske organismer, også på avstand (sensorisk isolert).

**Fjernhealing støttes i rimelig grad** av dobbeltblinde, kontrollerte forsøk, selv under unaturlige, dårlige vilkår.

Det finnes enkelte overbevisende overvåkte kliniske tilfeller av både **nærhealing og fjernhealing hinsides placebo**.

God forskning støtter etter undertegnedes mening oppunder at healing er en realitet.

### **Referanser:**

- Jeanne Achterberg et.al: Evidence for Correlations Between Distant Intentionality and Brain Function in Recipients: A Functional Magnetic Resonance Imaging Analysis (*The Journal Of Alternative And Complementary Medicine, Vol 11, Number 6, 2005*)
- W. Braud, G. Davis, R. Wood: Experiments with Matthew Manning (*Journal of the Society for Psychical Research, vol.50, Dec. 1979*)
- K. Chen, R. Yeung: A Review of Qigong Therapy for Cancer Treatment (*Journal of International Society of Life Information Science (ISLIS). Vol 20 (2). 2002*)
- K. Chen et.al.: A Pilot Study of External Qigong Therapy for Patients with Fibromyalgia (*The Journal Of Alternative And Complementary Medicine. Vol 12, Number 9, 2006, pp. 851–856*)
- Maren Kaufmann: Christos Drossinakos – Ein Geistheiler im Blickpunkt der Wissenschaft (*Argo, 2004*)
- Lee MS, Pittler MH, Ernst E: External Qigong for Pain Conditions: A Systematic Review of Randomized Clinical Trials. (*The Journal of Pain. 2007 Nov;8(11):827-31*)
- Carroll B. Nash: Psychokinetic control of bacterial growth. (*Journal of the Society for Psychical Research, Vol 51, Feb 1982*) [DB, s.260-261, rating I]
- Glenn Rein: A Psychokinetic effect of neurotransmitter metabolism: alterations in the degenerative enzyme monoamine oxydase (*Research in Parapsychology, 1985*)
- Marilyn Schlitz, William Braud: Distant mental influence and healing: assessing the evidence (*Alternative Therapies in Health and Medicine, 1997*) [WB, kapittel 11, s. 208-232]
- L.J. Standish et.al: Evidence of correlated functional magnetic resonance imaging signals between distant human brains. (*Alternative therapies in health and medicine, 2003; 9(1)*)