

วิธีการทำแอสซิสต์ (Assists)

จากหนังสือ

แนวทางการดูแลผู้ป่วยติดสารเสพติด

ด้วยการแพทย์ผสมผสาน



กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
สำนักการแพทย์ทางเลือก



ISBN : 978-616-11-3016-9

ชื่อหนังสือ : “แนวทางการดูแลผู้ป่วยติดสารเสพติดด้วยการแพทย์ผสมผสาน”

พิมพ์ครั้งที่ 1 : มิถุนายน 2559 จำนวน 1,200 เล่ม

ที่ปรึกษา :

นพ.สุริยะ วงศ์คงคาเทพ	อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
นพ.ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์	รองอธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

บรรณาธิการบริหาร :

นพ.เทวัญ ธานีรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ทางเลือก
--------------------	----------------------------------

ผู้ทรงคุณวุฒิ :

นพ.วิโรจน์ วีรชัย	นางมาลินี ประมวลรัตน์	นายชนัท ดลอำมพรพิศุทธิ์
นางมณฑา กุลสมบุรณ์	รศ.ดร.ภญ.นริศ คำแก่น	ภญ.สมพร สุวรรณมาโจ
นายนิเวศน์ บวรกุลวัฒน์	น.ต.ปวาเรศ มหาวัง	

คณะบรรณาธิการ :

นพ.องอาจ ศิริกุลพิสุทธิ์	ทพ.วิกิต ประกายหาญ	นายวินัย แก้วมณีวงศ์
นางสาวปราณี ลิ้มปัวร์วรรณ	ดร.ตภาพร ไม้สน	นางพันทิพา พงศ์กาสอ
นางศิริชดา เปล่งพานิช	นายกฤษดา ปาสาลี	นางสาวกรกนก อุ่นจิตร

คณะผู้จัดทำ :

นพ.องอาจ ศิริกุลพิสุทธิ์	ดร.ตภาพร ไม้สน	นายกฤษดา ปาสาลี
นางสาวกรกนก อุ่นจิตร	นางศิริชดา เปล่งพานิช	

จัดพิมพ์โดย : สำนักการแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข

อาคาร 2 ชั้น 6 ตึกกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2149 5636 โทรสาร 0 2149 5637

E-mail: thaialternative@yahoo.com Website: <http://www.thaicam.go.th>

ออกแบบและพิมพ์ที่ : บริษัท วี อินดี ดีไซน์ จำกัด

โทรศัพท์ : 083 902 4240, 097 094 7798, 081 931 7916



หลักการของแนวทางการดูแล ผู้ป่วยติดสารเสพติดด้วยการแพทย์ผสมผสาน

แนวทางการดูแลผู้ป่วยติดสารเสพติดด้วยการแพทย์ผสมผสานเล่มนี้ เป็นคู่มือเสนอแนะการนำการแพทย์ทางเลือกบางอย่างที่สามารถนำไปผสมผสานกับการแพทย์แผนปัจจุบันในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดยาหรือสารเสพติด โดยหวังผลในการสร้างเสริมสุขภาพและช่วยแก้ไขปัญหาคาการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดยาหรือสารเสพติดในช่วงระหว่างการเลิกสารเสพติด และภายหลังผ่านพ้นการเลิกสารเสพติดได้แล้ว คำแนะนำต่าง ๆ ในแนวทางเล่มนี้มีใช้ข้อบังคับของการปฏิบัติ และไม่ได้แทนที่ หรือมีจุดประสงค์ที่จะยับยั้งบุคคลไม่ให้เข้ารับการดูแลอย่างถูกต้องเหมาะสมทางการแพทย์ ผู้นำข้อมูลจากแนวทางเล่มนี้ไปใช้สามารถปฏิบัติตามดุลพินิจภายใต้ความสามารถและข้อจำกัดตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ที่มีอยู่



คำนำ

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานแพทย์ทางเลือก ตามภารกิจการพัฒนาวิชาการด้านการแพทย์ทางเลือก ในด้านการพัฒนาแนวทางหรือรูปแบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วย รวมทั้งส่งเสริม และสนับสนุนให้มีการบริหารจัดการด้านการแพทย์ทางเลือกผสมผสานในระบบสุขภาพ สำหรับการดูแลผู้ป่วยติดยาหรือสารเสพติด มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ ปีงบประมาณ 2558 โดยได้มีการรวบรวมองค์ความรู้ศาสตร์การแพทย์ทางเลือก จำนวนหนึ่งที่ได้มีการศึกษาวิจัย ซึ่งมีมาตรฐาน ความปลอดภัย ความประหยัด และ ประสิทธิภาพ ในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อสารเสพติด นำมาจัดทำเป็นหนังสือ “แนวทางการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อสารเสพติดด้วยการแพทย์ผสมผสาน” เล่มนี้ เพื่อเผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ติดยาหรือสารเสพติด บุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุข รวมทั้งผู้ที่สนใจ ได้ศึกษาและฝึกปฏิบัติเพื่อนำไปสู่การนำการแพทย์ทางเลือกไปผสมผสานกับการบำบัดรักษาทางการแพทย์กระแสหลัก และมีทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ติดยาหรือสารเสพติดต่อไป

(นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ)

อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงต่อแหล่งข้อมูลและรูปภาพ ที่หนังสือแนวทางเล่มนี้ใช้เป็น แหล่งอ้างอิง อันได้แก่เรื่อง การให้สารอาหารเสริม แมคโครไบโอติกส์และสูตรอาหาร สมุนไพรไทย/การแพทย์แผนไทยและการบำบัดผู้ติดสารเสพติด สมาธิบำบัด การฝังเข็ม และการนวดกดจุดสะท้อนเท้า

สุดท้ายนี้ ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงต่อแหล่งข้อมูล วิดีทัศน์ และรูปภาพ ซึ่งเกี่ยวข้องกับ ผลงานของคุณ แอล รอน ฮับบาร์ด (L. Ron Hubbard) ที่หนังสือแนวทางเล่มนี้ใช้เป็น แหล่งอ้างอิง อันได้แก่เรื่อง แอสซิสต์ (Assists) ออบเจ็คทีฟโพรเซส (Objective Processes) ดรักบอมบ์ (Drug Bomb) แคล-แมก (Cal-Mag) และ โปรแกรมนาร์โคนอน (Narconon Program)

คณะผู้จัดทำ

สำนักการแพทย์ทางเลือก

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



สารบัญ

	หน้า
บทที่ 1 ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการบำบัดและฟื้นฟูผู้ป่วยติดสารเสพติด	9
บทที่ 2 การแพทย์ทางเลือกกับการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดสารเสพติด	17
2.1 การให้สารอาหารเสริม (Nutritional Supplementation)	17
2.2 แมคโครไบโอติกส์ (Macrobiotics)	19
2.3 แอสซิสต์ (Assists)	20
2.4 ออบเจกทิฟโพรเซส (Objective Processes)	22
2.5 การนวดกดจุดสะท้อนเท้า (Foot Reflexology)	23
2.6 สมุนไพรไทยและการแพทย์แผนไทย (Thai Herbs and Thai Traditional Medicine)	24
2.7 สมาธิบำบัด (Meditation Therapy)	26
2.8 การฝังเข็ม (Acupuncture)	26
บทที่ 3 เทคนิคและวิธีการทางการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยติดสารเสพติด	31
3.1 วิธีการทำแอสซิสต์ (Assists)	31
3.1.1 เนิร์ฟแอสซิสต์ (Nerve Assist)	32
3.1.2 เดอะ บอดี้ คอมมูนิเคชัน โพรเซส (The Body Communication Process)	40
3.1.3 ทัชแอสซิสต์ (Touch Assist)	43
3.1.4 โลเคชันนอล โพรเซสซิง แอสซิสต์ (Locational Processing Assist)	50
3.1.5 วิธีการทำให้คนหายเมา (How To Make A Person Sober)	53



สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
3.2 วิธีการทำออบเจ็คทิฟโพรเซส	55
3.2.1 “สังเกตสิ่งนั้น” (Notice That)	58
3.2.2 โพรเซสสภาวะแห่งการมี (Havingness Process)	60
3.2.3 “แตะสิ่งนั้น” (Touch That)	62
3.2.4 “แตะและปล่อยสิ่งของในห้อง” (Touch and Let Go on Room Objects)	64
3.2.5 “ให้เริ่มอยากรู้อยากเห็นเกี่ยวกับสิ่งนั้น” (Become Curious About That)	66
3.3 สูตรวิตามินผสม ดรักบอมบ์ (Drug Bomb)	68
3.4 ส่วนผสมแคลเซียมและแมกนีเซียม หรือ แคล-แมก (Cal-Mag)	70
3.5 การบำบัดผู้ติดสารเสพติดด้วยสมุนไพร	74
3.5.1 รางจืดสำหรับการถอนพิษยา	75
3.5.2 หญ้าดอกขาวสำหรับการเลิกบุหรี่	77
3.6 สูตรอาหารแมคโครไบโอติกส์เพื่อการฟื้นฟู ความสมดุลของร่างกาย	79
3.7 การนวดกดจุดสะท้อนเท้า	104
3.7.1 การนวดกดจุดสะท้อนเท้าแก้อาการ นอนไม่หลับ ปวดศีรษะ เครียด	108
3.7.2 การนวดกดจุดสะท้อนเท้าขับสารพิษในร่างกาย	110
ภาคผนวก : โปรแกรมนาร์โคนอน (Narconon Program)	117



บทที่ 3

เทคนิคและวิธีการทางการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดสารเสพติด

3.1 วิธีการทำแอสซิสต์ (Assists)

ก่อนที่จะศึกษาและฝึกปฏิบัติแอสซิสต์ ต้องเข้าใจคำศัพท์ที่สำคัญ¹ เช่น

คอกนิชัน (cognition) หมายถึง ความเข้าใจชัดเจนใหม่ ๆ เกี่ยวกับชีวิต คือ คำพูดที่ว่า “ฉันเพิ่งรู้ว่า...” หรือ บางสิ่งซึ่งคน ๆ หนึ่งเข้าใจหรือรู้สึกขึ้นมาอย่างฉับพลัน ในขณะที่นั้น ตัวอย่างเช่น ขณะที่มีการทำแอสซิสต์ บุคคลนั้นอาจจะรู้สึกชัดเจนขึ้นมาเกี่ยวกับการบาดเจ็บของเขา หรือสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องว่าการเกิดการบาดเจ็บหรือสิ่งแวดล้อมในตอนนั้นเป็นอย่างไร

ตัวบ่งชี้ (indicator) หมายถึง สภาวะหรือสภาพการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นระหว่างการทำแอสซิสต์ ซึ่งบ่งชี้ (ชี้ให้เห็นหรือแสดงออก) ว่ากำลังไปได้ด้วยดีหรือไม่น่าพอใจนัก ตัวอย่างเช่น บุคคลที่กำลังได้รับแอสซิสต์ดูสดใสหรือร่าเริงมากขึ้น จัดเป็น**ตัวบ่งชี้ที่ดี**

เซสชัน (session) หมายถึง ช่วงเวลาที่มีการทำแอสซิสต์

โพรเซส (process) หมายถึง ชุดของคำสั่งหรือลำดับของการกระทำที่แน่นอนตายตัว เพื่อให้บรรลุผลตามที่ต้องการ

เทตัน (thetan) หมายถึง ตัวตนของบุคคลนั่นเอง คือสิ่งที่ตระหนักรู้ว่าตนนั้นรับรู้ เป็นตัวตนซึ่งบุคคลนั้นเป็นอยู่ (เพื่อกำจัดความสับสนที่อาจเกิดขึ้นได้กับบางแนวคิดก่อน ๆ ซึ่งไม่ถูกต้อง แอล รอน ฮับบาร์ด จึงบัญญัติคำ **เทตัน** เพื่อใช้แทนคำว่า **จิตวิญญาณ** คำว่า **เทตัน** มาจากตัวอักษรกรีก θ (theta) ที่ชาวกรีกเคยใช้เพื่อหมายถึง **ความคิด** หรืออาจหมายความถึงจิตวิญญาณ โดยเติมตัว **n** เข้าไปเพื่อเปลี่ยนรูปให้เป็นคำนามตามวิธีการสมัยใหม่ที่ใช้สร้างคำในสาขาวิศวกรรมศาสตร์)

แอสซิสต์ที่สำคัญและถูกนำไปใช้บ่อยในการดูแลผู้ป่วย ได้แก่



3.1.1 เนิร์ฟแอสซิสต์ (Nerve Assist)

แอล รอน ฮับบาร์ด กล่าวว่า “เส้นประสาทใหญ่ในร่างกายของเรา ซึ่งตั้งอยู่ตามแนวกระดูกสันหลังลงไป และแผ่กระจายไปยังไหล่ทั้งสองข้างและแผ่นหลัง เส้นประสาทเหล่านี้แตกแขนงออกไปเป็นเส้นประสาทขนาดเล็กลงไปและเป็นปลายประสาทต่าง ๆ เส้นประสาทมีผลต่อก้ามเนื้อ และถ้าก้ามเนื้อเกิดอาการตึงตัวอย่างต่อเนื่อง ก็อาจทำให้กระดูกสันหลัง รวมทั้งส่วนอื่น ๆ ของโครงสร้างร่างกายถูกดึงออกจากตำแหน่งที่ควรอยู่ได้”

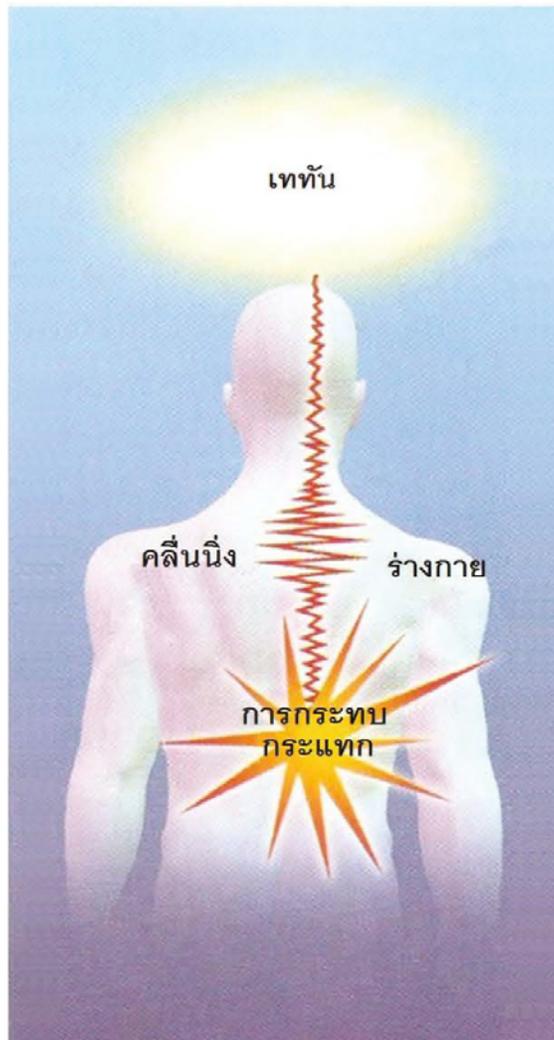
และกล่าวว่า “เส้นประสาทนั้นลำเลียงการสั่นสะเทือนที่เกิดจากการกระทบกระแทก (shock of impact) ต่าง ๆ การสั่นสะเทือนเช่นนี้ควรที่จะสลายไป แต่ก็ยากนักที่จะสลายไปทั้งหมด เส้นประสาทจะออกคำสั่งไปยังก้ามเนื้อ เมื่อร่างกายได้รับการกระทบกระแทก คลื่นพลังงานที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันจะเริ่มกระจายตัวไปตามแนวของเส้นประสาท และเมื่อถึงปลายประสาทเล็ก ๆ ทิศทางของคลื่นพลังงานดังกล่าวจะไหลย้อนกลับ เป็นผลทำให้เกิดการอัดแน่นของพลังงานซึ่งหยุดอยู่ตรงกลางทางเดินของแนวเส้นประสาท (nerve channels) ทำให้เกิดสิ่งที่เรียกว่า *คลื่นนิ่ง (standing wave)* ซึ่งเป็นคลื่นที่จะหยุดนิ่งอยู่อย่างนั้น ไม่ไหลไปที่ใด”

การทำเนิร์ฟแอสซิสต์ประกอบไปด้วยการค่อย ๆ ปลดปล่อยคลื่นนิ่งออกจากทางเดินของแนวเส้นประสาทในร่างกาย การปรับปรุงการสื่อสารกับร่างกาย และการช่วยให้บุคคลรู้สึกทุเลาลง²

ประโยชน์ของ เนิร์ฟแอสซิสต์

ช่วยฟื้นฟูการสื่อสารระหว่างผู้รับการบำบัดกับร่างกายของตนเอง ช่วยผ่อนคลายก้ามเนื้อ และช่วยจัดกระดูกสันหลังรวมทั้งข้อต่อให้ยืดตรง²

เนื่องจากสารเสพติดสร้างผลกระทบต่อระบบประสาท และสร้างความเจ็บปวดให้กับผู้ที่กำลังเลิกเสพยา เนิร์ฟแอสซิสต์จึงมีประโยชน์อย่างมากในการช่วยบรรเทาอาการถอนสารเสพติด³



คลื่นนิ่งของพลังงานจะก่อตัวขึ้น
เมื่อการสั่นสะเทือนที่เกิดจากการ
กระทบกระแทก (shock of impact)
ถูกกักขังอยู่ในแนวเส้นประสาท

วิธีการปฏิบัติ²

1. ให้บุคคลนั้นนอนคว่ำบนเตียงหรือเตียงพับ จากนั้นใช้นิ้วชี้ทั้งสองข้างของคุณแตะที่บริเวณใกล้กับกระดูกสันหลังแต่ละข้างของเขาแล้วลากนิ้วลงไปตามแนวให้เร็วพอสมควรแต่ไม่ต้องแรงมาก แล้วทำอย่างนี้ซ้ำอีกสองครั้ง

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Nerve Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 213.



2. จากนั้นให้คุณลากย้อนขึ้นไปในทางตรงกันข้าม โดยใช้นิ้วทั้งสองของคุณลากย้อนกลับขึ้นไปตามแนวกระดูกสันหลังเช่นเดิม ทำเช่นนี้สามครั้ง

3. ทีนี้กางนิ้วมือของคุณออกเหมือนพัด ลูบแนวเส้นประสาทพร้อม ๆ กันด้วยมือทั้งสองข้าง ให้ลูบจากกระดูกสันหลังไปยังข้างลำตัวตามแนวเส้นประสาทอย่างที่แสดงในรูปบนของหน้าถัดไป เมื่อคุณลูบทั่วแผ่นหลังในลักษณะนี้แล้ว (โดยเริ่มจากด้านบนไปยังด้านล่างของกระดูกสันหลัง) ให้ทำขั้นตอนนี้ซ้ำอีกสองครั้ง

4. ตอนนี้ให้สลับทิศทางในการลูบ โดยลูบกลับเข้าหากระดูกสันหลัง จากด้านล่างไปสู่ด้านบน

5. จากนั้นให้เขาพลิกตัวเพื่อนอนหงาย ใช้มือทั้งสองข้างลูบต่อเนื่องขนานไปกับแนวเส้นประสาทเดิมมายังบริเวณด้านหน้าของลำตัว

(หมายเหตุ : ในการลูบไปตามแนวเส้นประสาทที่พาดต่อเนื่องมาถึงด้านหน้าของลำตัว ให้ลูบถึงแค่จุดที่ลูกศรยาวถึงเท่านั้น ตามรูปร่างของหน้าถัดไป เนื่องจากแนวเส้นประสาทที่กำลังได้รับการดูแลอยู่นั้นไม่ได้ผ่านข้ามบริเวณหน้าอกหรือหน้าท้อง ดังนั้นจึงไม่ต้องทำการลูบผ่านบริเวณนั้น)

6. ให้ลูบกลับในทิศทางตรงกันข้ามไปตามแนวเส้นประสาทเดิม

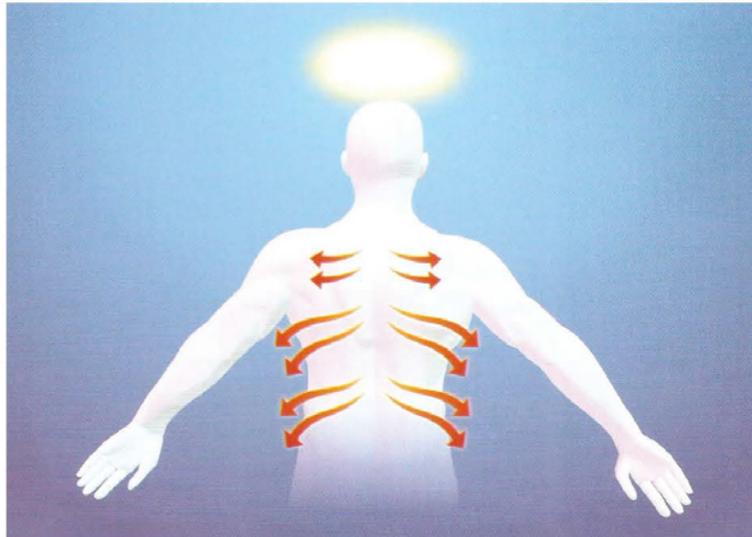
(หมายเหตุ : ในการลูบไปตามแนวเส้นประสาทในขั้นตอนที่ 6 ให้เริ่มลูบจากจุดที่แสดงด้วยเครื่องหมายลูกศรในรูปร่างของหน้าถัดไป โดยลูบไปยังด้านหลัง)

7. ตอนนี้ให้ลูบลงไปตามแขนทั้งสองข้างและขาทั้งสองข้าง

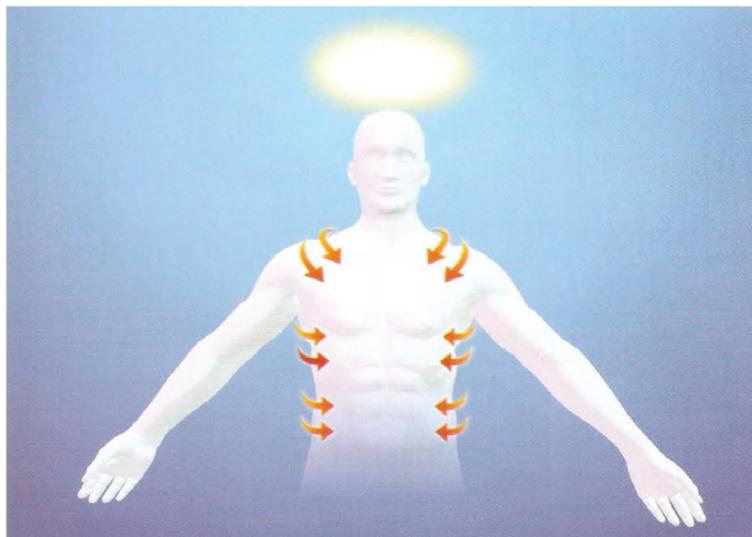
ให้บุคคลนั้นนอนคว่ำอีกครั้ง และให้เริ่มขั้นตอนแรกใหม่

ให้ทำวิธีการนี้ต่อไปเรื่อย ๆ จนกระทั่งเขามี *คอกนิชัน* เกิดขึ้น หรือแสดงให้เห็นถึงอาการที่บรรเทาลง และมี *ตัวบ่งชี้*ต่าง ๆ *ที่ดีมาก* เขาอาจจะรู้สึกว่าการลูบของเขากลับเข้าที่ด้วย ซึ่งบ่อยครั้งจะมีเสียงลั่นเบา ๆ มาจากภายใน ณ จุดนี้ควรยุติการทำเนิร์ฟแอสซิสต์ในเซสชัน (session) นั้น

เนิร์ฟแอสซิสต์ควรจะทำซ้ำทุกวันจนกระทั่งคลื่นนิ่ง (standing wave) ทั้งหมดถูกปลดปล่อยออกไป



รูปบน : ให้ลูบมือไปตามแนวเส้นประสาทซึ่งแตกแขนงออกจากกระดูกสันหลังพาดยาวไป
ถึงด้านหน้าของร่างกาย

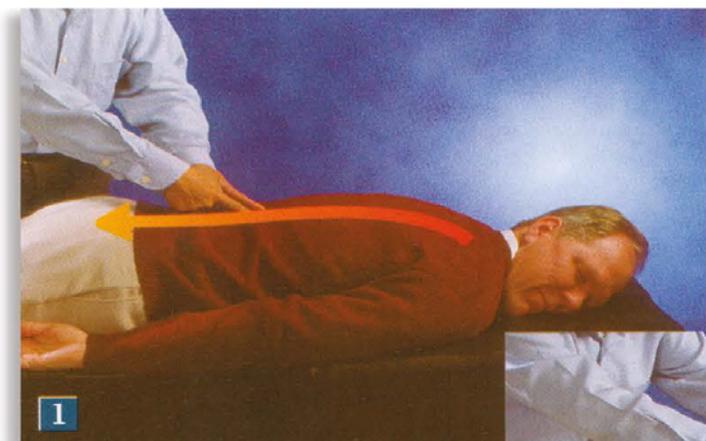


รูปล่าง : เมื่อผู้รับการทำแอสซิสต์อยู่ในท่านอนหงาย ให้ลูบถึงแค่จุดที่ลูกศรยาวถึงเท่านั้น

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Nerve Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 215.

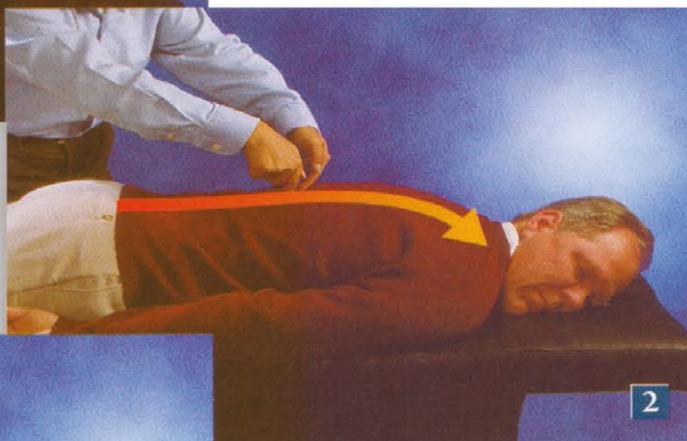


รูปภาพขั้นตอนวิธีการปฏิบัติ เนิร์ฟแอสซิสต์



1. ให้เริ่มต้นการทำเนิร์ฟแอสซิสต์ โดยใช้สองนิ้วแตะที่บริเวณใกล้กับกระดูกสันหลังแต่ละข้าง แล้วลากลงไปตามแนวกระดูกสันหลัง*

2. จากนั้นให้ลากนิ้วย้อนกลับขึ้นไปในทางตรงกันข้าม*



3. กางมือออกให้เหมือนพัดแล้วลูบออกจากกระดูกสันหลังไปข้างลำตัว*

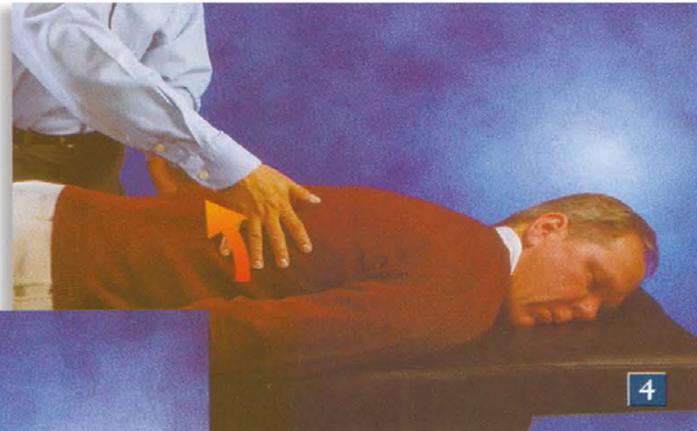
* ให้ทำ 3 ครั้ง อ้างอิงจาก Hubbard LR. The Nerve Assist. In: Narconon International, compiler. Narconon first step program: an effective method for drug-free withdrawal. Los Angeles: Narconon International; 2003. p. 38-9.

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Nerve Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 216.



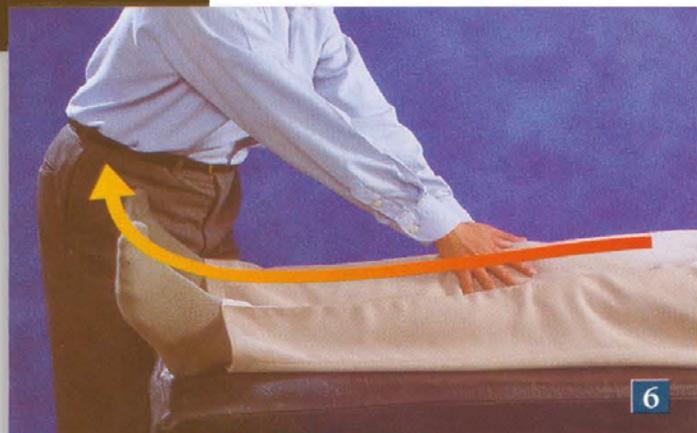
รูปภาพขั้นตอนวิธีการปฏิบัติ เนิร์ฟแอสซิสต์ (ต่อ)

4. สลับทิศทางอีกครั้ง และลูบเข้าหากระดูกสันหลัง*



5. ให้เขาพลิกตัวเพื่อนอนหงาย แล้วลูบมือไปตามแนวเส้นประสาทที่พาดยาวมาถึงด้านหน้าของลำตัว* จากนั้นให้ลูบไปในทิศทางตรงกันข้ามอีกครั้ง

6. ลูบลงไปตามแขนและขาทั้งสองข้าง* แล้วให้เขากลับไปนอนคว่ำ และเริ่มต้นใหม่ทั้งหมด โดยเริ่มจากการลากนิ้วขนานกระดูกสันหลังลงไป



* ให้ทำ 3 ครั้ง อ้างอิงจาก Hubbard LR. The Nerve Assist. In: Narconon International, compiler. Narconon first step program: an effective method for drug-free withdrawal. Los Angeles: Narconon International; 2003. p. 38-9.

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Nerve Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 216.



การปลดปล่อยคลื่นนิ่งออกไปตามวิธีการทำเนิร์ฟแอสซิสต์ จะช่วยฟื้นฟูการสื่อสารระหว่างเททันกับร่างกาย ช่วยผ่อนคลายกล้ามเนื้อ และช่วยจัดกระดูกสันหลังรวมทั้งข้อต่อให้ยึดตรง

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Nerve Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 217.



ตัวอย่างผู้ป่วย ที่ได้รับการบำบัดอาการถอนสารเสพติดด้วย “เนิร์ฟแอสซิสต์”

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 20 ปี เข้ารับการบำบัดการเสพยาติดยากระท่อมซ้ำซึ่งเป็นครั้งที่ 3 โดยในวันที่ 2 ของขั้นตอนการถอนพิษยา ผู้ป่วยมีสีหน้าซีมดูอ่อนเพลียมีอาการปวดทั้งตัวบริเวณกล้ามเนื้อและข้อ คะแนนความเจ็บปวด (Pain Score) = 10 ทำให้อ่อนเพลียต้องนอนทั้งวัน ไม่ค่อยเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มการบำบัดรักษา

ประวัติอดีต การบำบัดการเสพยาติดยากระท่อมครั้งที่ 1 และ 2 มีอาการถอนสารเสพติดอย่างน้อย 3 วัน ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อระดับปานกลาง ซึ่งคงอยู่ประมาณ 1 สัปดาห์ ภายหลังจาก 5 วันไปแล้ว ผู้ป่วยจึงจะร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มการบำบัดรักษา ซึ่งต้องใช้เวลาในขั้นตอนการถอนพิษยาประมาณ 14 วัน (การรักษาอาการปวดกล้ามเนื้อและข้อ จะใช้การรักษาตามอาการ)

ผู้ป่วยรับการบำบัดด้วย “เนิร์ฟแอสซิสต์” 1 ครั้ง ในวันที่ 2 ของการถอนพิษยา ใช้เวลาทั้งหมด 13 นาที หลังได้รับการบำบัดมีสีหน้าสดใส ยิ้ม สบตาเมื่อพูดคุยกับผู้อื่น ผู้ป่วยพูดว่า “มันสบายตัว หายปวดข้อแล้ว” ประเมินได้คะแนนความเจ็บปวด = 0 หลังจากนั้น ร่วมทำกิจกรรมกลุ่ม เช่น ไปช่วยขนย้ายถุงเสื้อผ้าได้



ภาพบางส่วน ขณะที่ได้รับบำบัดด้วยเนิร์ฟแอสซิสต์

วันที่ 3 ของการถอนพิษยา ผู้ป่วยมีอาการปวดกล้ามเนื้อและข้อเพียงเล็กน้อย สามารถเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มได้ตลอดการประชุมกลุ่มทั้งช่วงเช้าและบ่าย ให้ความร่วมมือค่อนข้างดีในการทำกิจกรรมตามโปรแกรมการบำบัดรักษา

วันที่ 4 ของการถอนพิษยา ผู้ป่วยไม่มีอาการปวดกล้ามเนื้อและข้อ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มได้ตามปกติทั้งช่วงเช้าและบ่าย

สรุป ผู้ป่วยรายนี้ฟื้นตัวจากอาการถอนสารเสพติดได้เร็วขึ้น และเข้าร่วมในการทำกิจกรรมกลุ่มการบำบัดรักษาได้เร็วขึ้น โดยที่ไม่ต้องใชยาแก้ปวดและยาอื่น ๆ



3.1.2 เดอะ บอดี้ คอมมูนิเคชัน โพรเซส (The Body Communication Process)

เดอะ บอดี้ คอมมูนิเคชัน โพรเซส หรือ เดอะ บอดี้ คอมมูนิเคชัน แอสซิสต์⁴ มีจุดประสงค์เพื่อให้บุคคลหนึ่งสามารถสร้างการสื่อสารกับร่างกายขึ้นมาใหม่อีกครั้งได้ จึงเป็นแอสซิสต์ที่เหมาะสมกับผู้เจ็บป่วยที่ขาดการสื่อสารกับร่างกายของตนอย่างต่อเนื่องยาวนาน⁵ เช่น ผู้ที่ป่วยหรือบาดเจ็บเรื้อรัง หรือผู้ที่นอนติดเตียง

แอสซิสต์นี้อาจจะทำได้หลังจากที่ผู้เจ็บป่วยได้รับการดูแลทางการแพทย์ที่จำเป็น หรือการทำแอสซิสต์อื่น ๆ ที่จำเป็น เสร็จสิ้นหมดแล้วเท่านั้น ไม่ได้มีไว้เพื่อทดแทนสิ่งเหล่านั้น

ประโยชน์ของ เดอะ บอดี้ คอมมูนิเคชัน โพรเซส

ช่วยฟื้นฟูสภาพร่างกายของผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บ โดยเฉพาะผู้ที่มีอาการเรื้อรัง มีประโยชน์มากในขั้นตอนการถอนพิษยา โดยเฉพาะอย่างยิ่งช่วยให้ผู้เสพติดเฮโรอีนสามารถผ่านพ้นการถอนยาไปได้โดยที่มีอาการถอนยาเพียงเล็กน้อย⁴

วิธีการปฏิบัติ⁵

1. ให้บุคคลนั้นนอนหงายบนโซฟา เติง หรือเตียงพับ การให้ผู้รับแอสซิสต์ ถอดรองเท้าออกจะช่วยให้การทำแอสซิสต์นี้ได้ผลที่น่าพอใจ สิ่งของอะไรก็ตามที่บีบรัดร่างกายอยู่ เช่น เนคไทหรือเข็มขัดที่รัดแน่นควรถอดออกหรือปลดให้หลวม ไม่จำเป็นที่จะต้องถอดเสื้อผ้า ยกเว้นเสื้อผ้าที่หนักหรือหนาเทอะทะ

ในกรณีที่จะทำแอสซิสต์นี้มากกว่าหนึ่งเซสชัน (session) อาจสลับเปลี่ยนท่านอนผู้ป่วยให้หลากหลายรูปแบบเพื่อให้ได้ผลดีที่สุด โดยให้เขานอนคว่ำหน้าลงสลับกันไปจากเซสชันหนึ่งไปอีกเซสชันหนึ่ง

2. ใช้คำสั่ง “รู้สึกถึงมือทั้งสองข้างของฉัน” (หรือ “รู้สึกถึงมือของฉัน” เป็นครั้งแรกเมื่อใช้แค่มือเดียว)

3. อธิบายจุดมุ่งหมายของแอสซิสต์นี้ให้บุคคลนั้นฟัง และบอกเขาสั้น ๆ ว่า คุณกำลังจะทำอะไร



4. ให้บุคคลนั้นหลับตาลง แล้ววางมือบนไหล่ทั้งสองข้างของเขา โดยจับให้แน่นแต่อ่อนโยน ใช้แรงกดของมือเท่าที่เขายินยอมหรือรับได้และให้คำสั่งกับเขา

5. เมื่อเขาตอบรับหรือแสดงว่าได้ทำตามคำสั่งแล้ว ให้คุณตอบรับเขากลับด้วย

6. วางมือของคุณไปตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกายเขา ให้คำสั่งและตอบรับเขา แต่ทุกครั้งหลังจากที่เขาตอบรับหรือแสดงว่าได้ทำตามคำสั่งแล้ว ให้แตะที่อก ที่ด้านหน้าของอก ที่ด้านข้างทั้งสองของอก ด้านข้างของส่วนท้องบริเวณเอว จากนั้นใช้มือข้างหนึ่งแตะวนไปรอบบริเวณหน้าท้องตามเข็มนาฬิกา (ที่ทำตามเข็มนาฬิกา เพราะว่าเป็นทิศทางการวนของลำไส้ใหญ่) ทำต่อไปโดยใช้มือของคุณจับแผ่นหลังตรงช่วงเอว มือละข้างแล้วยกขึ้นอย่างมั่นคง ใช้มือแต่ละข้างกดลงบนสะโพกซ้ายและขวาพร้อม ๆ กัน โดยกดให้แรงขึ้นตรงส่วนที่เป็นกระดูกเหล่านี้ จากนั้นวางมือทั้งสองข้างลงบนขาข้างหนึ่งไล่ไปจนถึงหัวเข่า และวางมือทั้งสองลงไปที่ขาอีกข้างไล่ไปจนถึงหัวเข่าด้วยเช่นกัน เสร็จแล้วกลับไปขาอีกข้างหนึ่ง จับไล่ลงไปถึงน่องส่วนบน น่องส่วนล่าง ข้อเท้า เท้าและนิ้วเท้า และก็เปลี่ยนไปจับขาอีกข้างหนึ่งจากหัวเข่าถึงนิ้วเท้าเช่นเดียวกัน

จากนั้นให้วางมือย้อนขึ้นไปเรื่อย ๆ จนถึงไหล่ทั้งสองข้าง แล้วไล่ลงมาตามแขนแต่ละข้างไปจนถึงนิ้วมือ จับที่บริเวณด้านหลังลำคอแต่ละด้านด้วยมือทั้งสอง จับที่ด้านข้างของใบหน้าทั้งสองด้าน หน้าผากและด้านหลังของศีรษะ ด้านข้างทั้งสองของศีรษะ ไปจนถึงปลายแขนและขาทั้งสองข้าง

การวางฝ่ามือทั้งสองข้างนั้นทำได้หลากหลายไม่มีข้อจำกัด แต่แน่นอนว่าต้องละเว้นไม่แตะต้องบริเวณอวัยวะเพศหรือบั้นท้ายของผู้ป่วยทั้งชายและหญิง รวมทั้งเต้านมของผู้หญิงด้วย แอสซิสต์นี้จะทำไล่ขึ้นและไล่ลงไปตามร่างกายรวมทั้งมือและเท้า

7. ให้ทำแอสซิสต์นี้ต่อไปเรื่อย ๆ จนกระทั่งเขาเกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น มีคอกนิชั่น และแสดงให้เห็นถึง ตัวบ่งชี้ต่าง ๆ ที่ดีมาก พอมาถึงจุดนี้คุณอาจยุติการทำแอสซิสต์ได้ ให้บอกเขาว่า “จบการทำแอสซิสต์”

ในการทำแอสซิสต์นี้ไม่ควรทำเลยผ่านจุดที่เขาเกิดคอกนิชั่น และมีตัวบ่งชี้ที่ดีขึ้นมากแล้ว



การวางมือลงไปตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย และให้ผู้รับการทำแอสซิสต์รู้สึกถึง
 มือนั้น จะช่วยนำคนที่ป่วยหรือบาดเจ็บมาสู่สภาพที่สามารถสื่อสารกับร่างกายได้ดีขึ้น

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. The Body Communication Process. In: LRH Book compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 219



3.1.3 ทักษะแอสซิสต์ (Touch Assist)

วัตถุประสงค์ของการทำทักษะแอสซิสต์ คือ เพื่อสร้างการสื่อสารกับส่วนของร่างกายที่บาดเจ็บหรือไม่ปกติขึ้นมาใหม่ โดยดึงความสนใจของบุคคลมายังส่วนของร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บหรือได้รับผลกระทบ การทำแอสซิสต์ประเภทนี้ คือ การสัมผัสซ้ำ ๆ ที่ส่วนของร่างกายที่ป่วยหรือบาดเจ็บ และทำให้ผู้ป่วยสื่อสารกับจุดที่บาดเจ็บนั้น ๆ การสื่อสารของเขากับส่วนของร่างกายดังกล่าว จะทำให้เขาฟื้นตัวจากการป่วยหรือบาดเจ็บได้ เทคนิคนี้มาจากหลักการที่ว่า การที่จะรักษาสิ่งใดก็ตาม หรือการแก้ไขสิ่งใดก็ตามนั้น ต้องทำให้บุคคลสื่อสารกับสิ่งนั้น วิธีนี้ทำให้คนที่รับการรักษารับรู้ถึงบริเวณของร่างกายที่เขาได้รับบาดเจ็บอยู่ได้ดีขึ้น และทำให้ปัจจัยในการสื่อสารทางร่างกาย (รวมทั้งขบวนการซ่อมแซมตนเองของร่างกาย) กลับคืนสู่สภาพเดิม⁶

ประโยชน์ของ ทักษะแอสซิสต์⁷

ช่วยบรรเทาอาการบาดเจ็บ ความเจ็บป่วย ความเจ็บปวด เป็นต้น ของร่างกายส่วนใดส่วนหนึ่ง (ยกเว้นอาการปวดศีรษะ)

วิธีการปฏิบัติ⁶

0. ให้การปฐมพยาบาลที่อาจจะจำเป็นก่อนที่คุณจะเริ่มทำแอสซิสต์นี้ ตัวอย่างเช่น ถ้าเขามีแผลที่เลือดกำลังไหล ควรจะทำแผลให้เขาก่อนเป็นอันดับแรก

1. ให้เขานั่งหรือนอนลง อยู่ในท่าใดก็ได้ที่จะทำให้เขาสบายขึ้น
2. บอกเขาว่าคุณกำลังจะทำทักษะแอสซิสต์ และอธิบายวิธีการทำอย่างคร่าว ๆ บอกคำสั่งที่คุณจะใช้กับเขาและต้องแน่ใจว่าเขาเข้าใจคำสั่งนั้น คำสั่งที่ใช้คือ “รู้สึกถึงนิ้วของฉัน”

บอกเขาว่า เขาควรจะแจ้งให้คุณทราบเมื่อใดก็ตามที่เขาได้ทำตามคำสั่งนั้นแล้ว

3. ให้คำสั่งแก่เขาว่า “รู้สึกถึงนิ้วของฉัน” และใช้นิ้วแตะไปที่จุด ๆ หนึ่งโดยใช้แรงกดพอประมาณ

อย่าแตะก่อนแล้วจึงค่อยให้คำสั่ง นั่นจะเป็นการทำผิดขั้นตอน



ให้ใช้เพียงนิ้วเดียวในการแตะเท่านั้น ถ้าคุณใช้สองนิ้ว เขาอาจจะสับสนว่านิ้วใดกันแน่ที่เขาควรจะรู้สึก

4. ให้ตอบรับเขาโดยใช้คำว่า “ขอบคุณครับ/ค่ะ” หรือ “โอเคครับ/ค่ะ” หรือ “ดีครับ/ค่ะ” เป็นต้น

5. ออกคำสั่งต่อไปเรื่อย ๆ ให้แตะและทำการตอบรับเมื่อเขาแสดงให้เห็นว่าเขาได้ทำตามคำสั่งนั้นแล้ว

เมื่อใดก็ตามที่มีการทำทัชแอสซิสต์กับส่วนของร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บหรือถูกระทบกระเทือน ให้คุณขยับเข้าใกล้บริเวณนั้นที่ละเล็กทีละน้อยและออกห่างจากบริเวณนั้นที่ละเล็กทีละน้อย

ให้คุณเข้าใกล้บริเวณที่บาดเจ็บหรือได้รับการกระทบกระเทือน แล้วออกห่างจากบริเวณนั้น จากนั้นขยับเข้าไปใหม่ และห่างออกมา เข้าไปใกล้มากขึ้น และก็ถอยห่างออกมามากขึ้น จนเข้าถึงจุดที่คุณกำลังแตะส่วนที่ได้รับบาดเจ็บ หรือได้รับการกระทบกระเทือนจริง ๆ และก็ห่างออกมามากขึ้นอีก เช่นนี้ไปเรื่อย ๆ ให้คุณพยายามแตะไปตามแนวเส้นประสาท (nerve channels) ของร่างกาย ซึ่งประกอบไปด้วยกระดูกสันหลัง แขน ขา และจุดถ่ายทอดข้อมูลของระบบประสาท อาทิเช่น ข้อศอก ข้อมือ ข้อพับหลังหัวเข่า และปลายนิ้ว เหล่านี้คือจุดที่คุณจะต้องมุ่งความสนใจเป็นอันดับแรก โดยทั้งหมดนี้เป็นจุดที่อาจมีคลื่นพลังงานไฟฟ้าซึ่งเพิ่มปริมาณขึ้นอย่างกะทันหันจากแรงกระแทกที่รุนแรง (shock wave) เข้าไปติดค้างอยู่ สิ่งที่คุณพยายามทำก็คือ ทำให้กระแสคลื่นการสื่อสารไหลเวียนไปทั่วร่างกายได้อีกครั้ง เพราะว่าการกระทบกระเทือนอย่างกะทันหันของการบาดเจ็บ (shock of injury) ทำให้คลื่นการสื่อสารหยุดไหลเวียน

ไม่ว่าจะกำลังช่วยบำบัดส่วนใดของร่างกายอยู่ก็ตาม บริเวณที่ได้รับการแตะนั้นควรจะรวมถึงส่วนปลายสุดของร่างกาย (มือและเท้า) และกระดูกสันหลังด้วยเสมอ

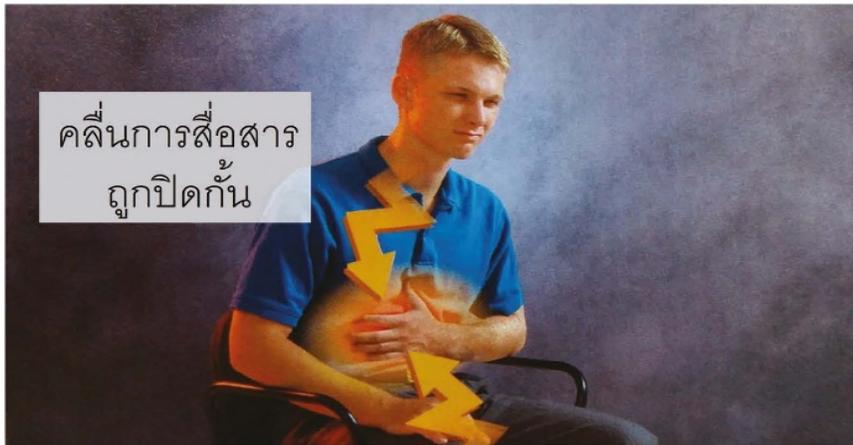
ในการแตะนั้น ต้องทำให้สมดุลกันทั้งด้านซ้ายและด้านขวาของร่างกาย เมื่อคุณแตะที่นิ้วหัวแม่เท้าข้างขวาแล้ว ต่อไปคุณต้องแตะที่นิ้วหัวแม่เท้าข้างซ้าย



คุณอาจต้องทำทัชแอสซิสต์ให้ผู้ป่วยวันแล้ววันเล่ากว่าจะเห็นผลลัพธ์ ในการทำทัชแอสซิสต์เป็นครั้งแรก คุณอาจจะทำให้เขามีอาการดีขึ้นเพียงเล็กน้อย การทำทัชแอสซิสต์ ในวันต่อมา คุณอาจคาดหวังได้ว่า อาการของเขาจะดีขึ้นอีกนิดหน่อย และวันต่อมา คุณอาจทำให้ความเจ็บปวดหายไปจนหมดเลยก็ได้ คุณอาจต้องใช้เวลามากกว่านี้อีกหลายวัน ในขณะที่ทำทัชแอสซิสต์ไปทุกวัน ๆ กว่าจะบรรลุถึงผลดังกล่าวนี้ได้ ประเด็นสำคัญก็คือ คุณสามารถทำทัชแอสซิสต์กับสิ่ง ๆ เดียวไปได้เรื่อย ๆ โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง

ข้อควรระวัง⁶

ห้ามทำทัชแอสซิสต์กับผู้มีอาการปวดศีรษะ จากการวิจัยแสดงให้เห็นว่าการปวดศีรษะมักมีผลมาจากสภาพทางจิตใจ ซึ่งการทำทัชแอสซิสต์จะเป็นการจัดการที่ผิดวิธี แต่ถ้าเป็นการบาดเจ็บที่ศีรษะ สำหรับผู้ที่ได้รับบาดเจ็บโดยตรงบริเวณศีรษะ อย่างเช่น ถูกตีมตา หรือถูกตีที่ศีรษะ เขาสามารถได้รับการทำทัชแอสซิสต์เช่นเดียวกับผู้ที่ได้รับบาดเจ็บที่ฟัน หรือปวดฟันหลังจากการทำฟัน



การสื่อสารกับร่างกายนั้นลดลงเมื่อคนเราป่วยหรือบาดเจ็บ การทำทัชแอสซิสต์ จะช่วยให้บุคคลสามารถกลับไปสื่อสารกับอวัยวะที่ป่วยหรือบาดเจ็บได้โดยสมบูรณ์

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Touch Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 210.



ให้บอกเขาว่า “รู้สึกถึงนิ้วของฉัน” แล้วแตะลงไปที่จุดหนึ่งบนร่างกายเขา เมื่อเขาทำเช่นนั้นแล้ว ให้ตอบรับเขา



แตะไล่ตามแนวเส้นประสาทของร่างกาย การแตะต้องทำอย่างสมดุลกันทั้งสองด้านของร่างกาย

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Touch Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 210.



ในการทำทัชแอสซิสต์จะต้องแตะที่ส่วนปลายนิ้วมือและนิ้วเท้า และกระดูกสันหลังด้วยเสมอ การทำทัชแอสซิสต์อย่างถูกวิธี จะช่วยทำให้เททันสามารถรักษาหรือซ่อมแซมสภาพร่างกายของเขาได้เร็วขึ้น



ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Touch Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 210-11.



ตัวอย่างผู้ป่วย ที่ได้รับการบำบัดอาการเจ็บปวดเฉพาะที่ด้วย “ทัชแอสซิสต์”

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 34 ปี เข้ารับการบำบัดการเสพติดยาบ้าและยาไอซ์ กำลังอยู่ในขั้นตอนการถอนพิษยาในวันที่ 8 มีอาการเจ็บปวดหลังเท้าขวาประมาณ 1 สัปดาห์ จากการตรวจร่างกาย พบว่า บริเวณหลังเท้าขวาใต้ตาตุ่มด้านนอกมีภาวะบวมเล็กน้อย ไม่มีรอยฟกช้ำ มีอาการเจ็บปวดเวลาขยับข้อเท้า เดินกะเผลกขาขวา และมีคะแนนความเจ็บปวด (Pain Score) = 8 แต่ตรวจไม่พบภาวะกระดูกหักในบริเวณเท้าและข้อเท้าด้านขวา ได้รับการวินิจฉัยเป็น ข้อเท้าขวาแพลง ระดับ 1 แพทย์ให้การรักษาตามอาการ แต่ผู้ป่วยไม่ได้ใช้ยาแก้ปวดใด ๆ



ผู้ป่วยได้รับการบำบัดอาการเจ็บปวดหลังเท้าขวาด้วย “ทัชแอสซิสต์” 1 ครั้ง โดยใช้เวลา 16 นาที (เวลาในการทำแต่ละครั้งและในแต่ละคนอาจไม่เท่ากัน)



ภาพบางส่วน ขณะที่ผู้ป่วยได้รับการบำบัดด้วยทัชแอสซิสต์

หลังได้รับการบำบัด ผู้ป่วยมีอาการมึนงงและประหลาดใจที่อาการเจ็บปวดหลังเท้าขวาบรรเทาลงอย่างมาก สามารถขยับหมุนข้อเท้าขวาได้คล่องขึ้นมาก โดยมีคะแนนความเจ็บปวด = 2 และวันรุ่งขึ้นสามารถวิ่งออกกำลังกายได้

สรุป ผู้ป่วยรายนี้หายจากข้อเท้าขวาแพลงได้เร็วขึ้น และเข้าร่วมในการทำกิจกรรมกลุ่มการบำบัดรักษาได้เร็วขึ้น โดยที่ไม่ต้องใช้ยาแก้ปวด



3.1.4 โลเคชันนอล โพรเซสซิง แอสซิสต์ (Locational Processing Assist)

แอสซิสต์ที่ทำได้ง่ายที่สุดอีกวิธีหนึ่ง คือ โลเคชันนอลโพรเซสซิง (โพรเซสซิงการช่วยให้รู้ตำแหน่ง) โลเคชันนอลกระทำโดยการนำความสนใจของบุคคลหนึ่งให้ออกจากบริเวณที่เจ็บปวดของร่างกาย หรือปัญหาความยุ่งยากของเขา และหันเหไปสู่สภาพแวดล้อมภายนอก

ประโยชน์ของ โลเคชันนอล โพรเซสซิง แอสซิสต์^๘

1. ช่วยบรรเทาอาการไม่สบายทางร่างกายและจิตใจซึ่งระบุไม่ได้แน่ชัด เช่น มีความเจ็บปวดแต่ก็บอกไม่ได้ว่าตรงไหน ไม่รู้ว่าเกิดอะไรขึ้นกับตนเอง หรือเพียงแต่รู้สึกไม่ดี เป็นต้น

2. ช่วยบรรเทาอาการในส่วนองร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บ

วิธีการปฏิบัติ^๘

1. บอกบุคคลนั้นว่าคุณกำลังจะทำโลเคชันนอลแอสซิสต์ให้เขา และอธิบายวิธีการปฏิบัติให้เขาฟังคร่าวๆ

2. บอกคำสั่งที่คุณจะใช้ให้เขาทราบและให้แน่ใจว่าเขาเข้าใจคำสั่งนั้น คำสั่งคือ “มองไปที่ _____ (วัตถุ) นั้น”

3. ให้ชี้ไปที่วัตถุ แล้วบอกเขาว่า “มองไปที่ _____ (วัตถุ) นั้น”

4. เมื่อเขาทำตามนี้แล้ว ให้คุณตอบรับเขา

5. ให้คำสั่งอย่างต่อเนื่องโดยดึงความสนใจของเขาไปสู่วัตถุสิ่งของต่าง ๆ ที่อยู่ในสภาพแวดล้อมนั้นไปเรื่อย ๆ ต้องแน่ใจว่า คุณตอบรับเขาในแต่ละครั้งหลังจากที่เขาทำตามคำสั่งแล้ว

ตัวอย่างเช่น คุณพูดว่า “มองไปที่ต้นไม้ต้นนั้น” “ขอบคุณครับ/ค่ะ” “มองไปที่ตึกนั้น” “ดีครับ/ค่ะ” “มองไปที่ถนนนั้น” “โอเคครับ/ค่ะ” “มองไปที่สนามหญ้านั้น” “ดีมาก ครับ/ค่ะ” ในแต่ละครั้งคุณจะต้องชี้ไปที่วัตถุนั้น ๆ ด้วย



6. ให้ทำอย่างนี้ต่อไปเรื่อย ๆ จนกระทั่งเขาแสดงตัวบ่งชี้ที่ตีออกมา และเกิดคอกนิชั่นอะไรบางอย่างขึ้นด้วย พอมาถึงจุดนี้คุณสามารถจบการทำเอสซิสต์ได้ โดยบอกเขาว่า “จบการทำเอสซิสต์”.



การทำเอสซิสต์สามารถจัดการกับความวุ่นใจได้ ความสนใจของผู้หญิงคนนี้ติดอยู่กับการทะเลาะเบาะแว้งที่เกิดขึ้นเมื่อเร็ว ๆ นี้

โลเคชันนอลโพรเซสซึ่งช่วยดึงความสนใจของบุคคลออกไปสู่สิ่งต่าง ๆ ในสภาพแวดล้อม



ให้บอกบุคคลนั้นว่า “มองไปที่ _____ (วัตถุ) นั้น” และตอบรับเมื่อเธอทำตามคำสั่งของคุณแล้ว

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Locational Processing Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 222.



ดึงความสนใจของบุคคลออกไป
สู่สิ่งต่าง ๆ ในสภาพแวดล้อม
ต่อไปเรื่อย ๆ



การทำโลเคชันนอลโพรเซสซึ่ง
สามารถทำให้ความสนใจที่ติด
อยู่กับการทะเลาะเบาะแว้ง
หลุดออกไป ทำให้เธอสามารถ
แก้ปัญหาได้ดีขึ้น

ที่มาของภาพ : Hubbard LR. Locational Processing Assist. In: LRH Book Compilations staff of the Church of Scientology International, compiler. The Scientology handbook. Copenhagen: New Era Publications; c2001. p. 222-3.



3.1.5 วิธีการทำให้คนหายเมา (How To Make A Person Sober)

เป็นการใช้โลเคชั่นนอลโพรเซสซึ่งวิธีหนึ่งเพื่อทำให้คนหายเมา

ประโยชน์

วิธีการนี้ช่วยทำให้คนที่เมาสุรา หายเมาได้ในเวลาไม่กี่นาที และกลับมา มีสติอีกครั้ง วิธีการนี้จึงมีคุณค่าทางสังคม และอาจจะมีประโยชน์ในแง่ของการให้ความ ร่วมมือ รวมถึงการให้ความช่วยเหลือแก่เจ้าหน้าที่ตำรวจด้วย

วิธีการปฏิบัติ

คำสั่งที่ใช้ คือ “มองไปที่ _____ (วัตถุที่อยู่ในห้อง) นั้น”

โดยปกติแล้ว คนเมาก็เป็นบุคคลที่ผู้คนที่ไปเผชิญหน้าด้วยไม่ได้ในระดับหนึ่ง และแน่นอนว่าตัวเขาเองก็ไม่สามารถเผชิญหน้ากับอะไรได้ สิ่งหนึ่งซึ่งเขาไม่สามารถ เผชิญได้คือแก้วเปล่า เขาจะต้องเต็มเหล้าอยู่ตลอดเวลาเมื่อเหล้าหมดแก้ว

ให้ออกคำสั่งซ้ำเรื่อย ๆ โดยแต่ละครั้งให้ชี้ไปที่วัตถุชิ้นหนึ่งในห้องนั้น ทำมาก ครั้งเท่าที่จำเป็นเพื่อทำให้บุคคลนั้นหายเมา อย่าวอกแวกและเปลือไปตอบคำถามหรือ ความเห็นที่คน ๆ นั้นถามขึ้นมาบ่อย ๆ เช่น “วัตถุอะไรนะ ?” เพียงให้เขาทำตามคำ สั่ง ตอบรับเขา และให้คำสั่งต่อไปเท่านั้น

ทำแบบนี้จนกระทั่งคน ๆ นั้นหายเมา

อย่าโกรธหรือทوبيตคนเมา ไม่ว่าเขาจะยั่วคุณสักเพียงไรก็ตาม

แอสซิสตันี่ไม่ได้มีไว้เพื่อจัดการกับภาวะพิษสุราเรื้อรัง ยังมีกระบวนการระดับ สูงของ แอล รอน ฮับบาร์ด อีกหลากหลายที่สามารถนำมาใช้ในการจัดการกับสภาวะ ต่าง ๆ ที่เป็นเหตุให้คน ๆ หนึ่งติดสุรา อย่างไรก็ตาม การใช้แอสซิสตันี่เพื่อทำให้เขา สว่างเมาและกลับมามีสติอีกครั้งก็สามารถช่วยเหลือเขาและคนรอบข้างได้อย่าง มากมายทีเดียว

ตารางเปรียบเทียบระดับการได้ประโยชน์จากการใช้ “แอสซิสต์” ในภาวะต่าง ๆ*

ตัวอย่างภาวะ ทางการแพทย์	ระดับการได้ประโยชน์ (+) จาก		
	เดอะ บอดี คอมมูนิตีเคชั่น โพรเซส	เนิร์ฟ แอสซิสต์	ทัช แอสซิสต์
การนอนติดเตียง	++++	+++	++
กล้ามเนื้อตึงหรือเกร็งตัว	+++	++++	++
ข้อต่อยึดติด	++	++++	+++
ปวดข้อ	++	++	++++
ปวดหลัง	++	++++	++++
แผลกดทับ	+++	++	++++
บวมตามแขน ขา	+++	++	++++
ท้องผูก	++++	++	+++
บาดแผลที่ศีรษะ	+	+	++++
ปวดศีรษะ**	+	++	ไม่ได้ประโยชน์
อารมณ์ซึมเศร้า**	+	++	ไม่ได้ประโยชน์

* เสนอแนะโดย นายแพทย์อองอาจ ศิริกุลพิสุทธิ์

** ควรใช้ โลเคชั่นนอล โพรเซสซิ่ง แอสซิสต์ หรือ ออบเจ็คทีฟโพรเซส



10. แอล รอน ฮับบาร์ด. การช่วยคนให้เลิกจากการใช้ยา. ใน: องค์การไซแอนโทโลยีนานาชาติ, ผู้เรียบเรียง. ทางแก้ปัญหาคาการใช้ยา. กรุงเทพฯ: สงวนกิจ พรินท์ แอนด์ มีเดีย; 2550. หน้า 15-6.
11. แอล รอน ฮับบาร์ด. ออบเจ็คทีฟพรเซส. ใน: องค์การไซแอนโทโลยีนานาชาติ, ผู้เรียบเรียง. ทางแก้ปัญหาคาการใช้ยา. กรุงเทพฯ: สงวนกิจ พรินท์ แอนด์ มีเดีย; 2550. หน้า 24-35.
12. แอล รอน ฮับบาร์ด. ข้อมูลทางด้านโภชนาการ. ใน: องค์การไซแอนโทโลยีนานาชาติ, ผู้เรียบเรียง. ทางแก้ปัญหาคาการใช้ยา. กรุงเทพฯ: สงวนกิจ พรินท์ แอนด์ มีเดีย; 2550. หน้า 17-23.
13. Hubbard LR. Nutritional data. In: Narconon International, compiler. The Narconon first step program : an effective method for drug-free withdrawal. Los Angeles: Narconon International; c2003. p. 25-31.
14. คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ. ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 132 ตอนพิเศษ 184 ง. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ; 2558.
15. ศุภกิจ วงศ์วิวัฒน์นุกิจ และ ปรีดา เบญจนากาศกุล. ประสิทธิผลของหญ้าดอกขาวในการเลิกบุหรี่. วารสารเภสัชกรรมชุมชน ปีที่ 25; 2549.
16. จอร์จ โอซาวา. กินเพื่อสุขภาพแบบเซน. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์มูลนิธิโกมลคีมทอง; 2537.
17. Mario Pianesi. Diets. Un Punto Macrobiotico National & International Association. Via S. Nicola, 9. Italy.
18. สำนักงานแพทย์ทางเลือก, บรรณาธิการ. เอกสารประกอบการเรียนการสอน หลักสูตร Foot Reflexology. นนทบุรี: สำนักงานแพทย์ทางเลือก; 2551.
19. ธนัท ดลอำพรพิศุทธิ์. กดจุดสะท้อนเท้ากับรูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดยาเสพติด. ใน: สำนักงานแพทย์ทางเลือก, บรรณาธิการ. เอกสารประกอบการสัมมนาวิชาการ “รูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดยาเสพติดด้วยการแพทย์ผสมผสาน” วันที่ 25-26 กุมภาพันธ์ 2558. นนทบุรี: สำนักงานแพทย์ทางเลือก; 2558. หน้า 36-40.
20. ฮอล. นิโคลา เอ็ม. รีเฟล็กซ์โโลยี : วิธีทางสู่สุขภาพที่ดีขึ้น = Reflexology : A way to better health. กรุงเทพฯ : สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ, 2544.