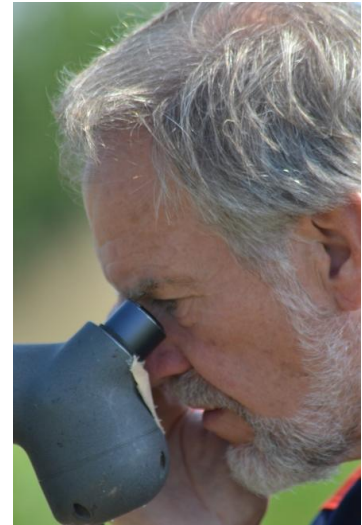


Ornitologi – en upåagtet sygdom!

Det bør indlednings understreges at forfatteren til denne artikel ikke besidder særlig lægelig fagkundskab. Grundlaget for artiklen er godt 50 års statistisk utilstrækkelige studier foretaget på aldeles uvidenskabelig vis blandt sygdomsramte i mange verdensdele.



Viden om sygdommen

For år tilbage mener jeg at have set sygdommens latinske navn som: *ill'vigilates aves*. Så vidt vides kan dette oversættes direkte til "syg-med-at-kigge-fugle" - men den latinske betegnelse har ikke kunnet genfindes og stemmer ikke overens med sygdommens græske navn.

Ornitologi er en sindslidelse, der kommer til udtryk ved en konstant trang til at rette blikket mod himmelrummet.

Sygdommen skyldes tilsyneladende de påvirkninger som primært ansigt og for krop derved udsættes for når synet gentaget rettes mod partikler i himmelrummet.

De identificerede symptomer kan variere i styrke og med køn og alder. Søgninger om sygdommen i øvrigt i faglige kilder og kredse har overraskende nok været helt uden resultat.

Det er uvist om denne mangel på information skyldes sygdommens komplicerede karakter, som denne artikel afslører, eller blot at lidelsen – uvist af hvilken grund – endnu ikke har påkaldt sig særlig faglig opmærksomhed eller interesse.

Det forekommer i det hele taget som om sygdommen – i betænkelig grad - er mere end blot upågtet!

Sygdommens forekomst

Der findes ingen statistik over sygdommens udbredelse på vore breddegrader. I Danmark er knap 20.000 stærkt ramte personer registreret i en slags videns-organisation, hvor man ved forskellige udendørs og indendørs seancer udveksler erfaringer om lidelsen og mulighederne for lindring.

Daglige beretninger på informationsmediet Facebook om aktiviteter med tilknyttede spørgsmål om symptomer hos personer, der åbenbart er smittet uden at der har vist sig symptomer tyder på at lidelsen er langt mere udbredt end førnævnte antal giver indtryk af.

Alders- og kønsfordeling:

Forfatterens procentuelle vurdering ved observationer af grupper med symptomer viser en overvægt af hankøn i alle aldre med 80 – 85 % i aldersklasse op til ca. 25 år, derefter jævnt faldende til omkring 65 % i aldersklassen over ca. 60 år.

Observationerne antyder at kvinder enten ikke så let smittes, får svagere symptomer eller først smittes i en senere alder.

Symptomer på lidelsen:

(anslåede værdier, beskrivelse af afledte effekter, bivirkninger mv. er forfatterens og angives udelukkende for sammenlignelighed)

Synsforstyrrelse og hovedbevægelser:

Ved nærobservation bemærkes den sygdomsramtes konstant urolige øjen- og hovedbevægelser. Blikket flakker fra side til side og hovedet drejes i alle retning med få sekunders mellemrum.

Dette karakteristikum diagnosticerer sygdommen i alle stadier!

Tilsyneladende svækket hørelse og mangel på opmærksomhed i samvær med ikke-sygdomsramte.

Symptomerne hér synes ikke aldersbetingede. Symptomet bemærkes tidligt efter smitte og symptomerne øges med sygdomsniveauet.

Døgnrytme (ses hos op til 85 %):

Sygdomsramte ændrer døgnrytme.

Individet bevæger mod lyset allerede ved solopgang og tilslutter sig gerne grupper af andre sygdomsramte. Symptomet er delvis kønsrelateret. Det observeres helt overvejende ved hankøns-personer og aftager markant med alder.



Beklædning: (stor variation: 65 - 95 %)

Sygdomsramte ses fortrinsvis klædt i kropsdækkende tøj i mørkere nuancer.

Som det senere påvises er hér tale om en betydelig variation, hvor arbitrære forhold som vejrforhold og geografi synes at spille en vis rolle. Forfatterens studier er utilstrækkelige til konklusioner.

Variabler: først og fremmest sygdomsniveau, køn og alder.

Beklædningen tjener formentlig til generel beskyttelse mod strålingen. Omfanget af beklædning synes at øges med alder.

Udstyr (op til 100%):

Sygdomsramte bærer på forskelligt, overvejende *sort udstyr i metal eller hærdet plast med indfattede glaselementer*.

Visse typer udstyr er elektronisk.

Udstyr bæres altid ved færdsel udenfor bebyggede områder og typisk i sammenhæng med før angivne påklædning.

Omfanget af udstyr synes at indikere sygdomsniveauet hos den lidende. Jeg vil vende tilbage til det formodede formål med udstyret

Smittekilder

Der hersker tvivl om hvorledes sygdommen spredes. Der forekommer sikkert adskillige ukendte smittekilder. De følgende to vurderes som de væsentligste.

Stråling fra luftbårne partikler:

Partikler i himmelrummet synes at være den betydeligste smittekilde!

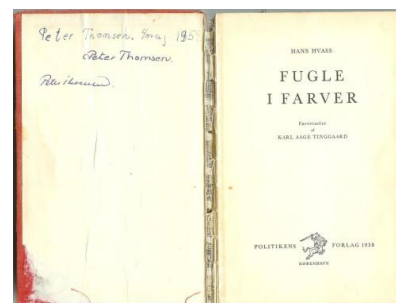
Det synes endvidere klart at sygdommen forværres af gentagen påvirkning og af strålingens styrke og partikeltæthed

Kontakt med smittede eller særlig påvirkning

.... fra bekendte eller nærtstående: f.eks. familiemedlemmer eller tillidsvækkende personer ved diskret, indirekte manipulation.

Forfatteren mener selv at have identificeret smittekilden som en bog med mange, farverige illustrationer han fik foræret af sin onkel i maj 1959.

Forfatteren er ikke kureret trods forsøg som nævnt i det følgende



Kur / sygdomsforløb / bivirkninger

Sygdommen er tilsyneladende uheldelig!

Der kendes i øjeblikket ingen kur mod ornitologi, men visse symptomer kan som tidligere angivet mindskes med alderen. Der findes muligheder for lindring, men benyttelsen blandt sygdomsramte synes begrænset. Her er det desværre nødvendigt at nævne flere faktorer og de afledte effekter, selvom indregningen beskriver ubehagelige kendsgerninger.

Samliv:

Visse symptomer mindskes klart ved etablering af samliv med partner / ægteskab. Formindskelsen kommer primært til udtryk på døgnrytmen.

Samliv er ikke en kur og i mange tilfælde medfører samliv en **bivirkning i form af frustration**, der kommer til udtryk ved rastløs adfærd og søgen mod udkigsmuligheder på bopælen.

I alvorlige tilfælde kan frustrationen føre til **ophør af samlivet**. Første åbenlyse erkendelse af symptomet findes i den amerikanske film **"The Big Year"**, der omhandler den vanskelige eksistens for en stærkt sygdomsramt person.

Den hjemlige lægevidenskabs tilsyneladende fortsatte negligering af ornitologi som en sygdom kan som omtalt medføre alvorlige bivirkninger for de sygdomsramte i samliv og endda i andre sammenhænge betyde fare for uskyldige personer.

Uopmærksomhed og flakkende blik medfører usikkerhed i trafikken.

I USA tilbydes bilister med lidelsen af sikkerhedshensyn en streamer til bilens kofanger med teksten:

"Beware! – birdwatcher in front of you – stops for no apparent reason!"

Efterfølgende vises en mere diskret, artistisk udgave med samme budskab og med samme formål.

Formodninger vedr. beklædning og udstyr

Beklædning:

Den overvejende brug af kropsdækkende beklædning antyder at beklædningen beskytter mod stråling. Men variationen er så betydelig at antagelse er meget usikker.



Bemærk variationen i symptomerne: beklædning og brug af udstyr.

Personen centralt i billedet undgår ved placering i delvis skygge direkte stråling i ansigtet og forsøger at beskytte kroppen ved at lade udstyr hænge foran på kroppen i forhold til den retning han har blikket rettet mod.

Den beskedne påklædning og mængden af udstyr kunne indikere at personen enten kun er smittet i begrænset grad eller måske har opnået delvis immunitet?

Personerne til højre er påklædt til at modstå stråling og kan benytte udstyr som værn mod partikelsværm ved syn mod himmelrummet

Udstyr:

Når blikket rettes mod himmelrummet placeres udstyret, der findes i adskillige udformninger, foran øjnene.

Metoden indskrænker synsvinklen og dermed kan strålingsintensiteten åbenbart reduceres effektivt.

En del stærkt sygdomsramte benytter udstyr, der elektronisk kopierer partikeltætheden, hvorved direkte stråling helt undgås. Partikeltætheden kan senere studeres inden døre uden risiko.

Dermed tyder observationer afgjort på at formålet med udstyr er at beskytte kroppen mod stråling

Forsøg med selv-kur

Adskillige sygdomsramte har gjort dristige antagelser om at overdosis kurerer sygdommen og har søgt mod lokaliteter i både ind- og udland*), hvor stråling og partikeltæthed er særlig stor.

Forsøgene har omfattet intensiv lydhørhed, ændringer i døgnrytmer, kost, beklædning og varieret anvendelse af udstyr mv..

Nedenstående billede illustrerer intensiteten og forsøge med varieret påklædning. Alle bruger udsynsbegrænsende udstyr.

Forfatteren har selv gennem godt 50 år ved flere lejligheder afprøvet denne type selv-kur.

Forsøgene har hver gang haft forbigående lindrende virkning, men ingen vedvarende ændring i sygdomsbilledet er konstateret.



..... en diskret optagelse!

foretaget under selv-kur-ophold på en hemmelig lokalitet.

Man kan hér tale om et typisk **"sygdomsbillede"**.

Det fremgår af påklædning og beklædningsstykkerne på jorden at gruppen eksperimenterer med *symptomet beklædning*.

Samtidig arbejdes tydeligvis med en slags *gruppefokusering*

- måske som led i et forsøg på kollektiv smertelindring?

Fremtiden med sygdommen

Det forventes at ornitologi vil brede sig og der ses tegn på ændringer i symptombilledet, der kunne ligne anløb til mutationer, og sygdommen kunne dermed udvikle sig epidemisk

Det er forfatterens håb at fremtidige videnskabelige analyser statistisk kan belyse sygdommen og måske anviser behagelige metoder til at lindre sygdomsforløbet.

Indtil da: Lev med den!