

Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 4

DATE : juillet 2010

PATIENT : femme, 30 ans, droitière



Plainte subjective : engourdissement de l'arrière des deux bras et des avant-bras. La patiente rapporte que l'engourdissement est particulièrement intense le soir, juste avant de se coucher. Elle rapporte que cet engourdissement est présent depuis environ 3 ans. Elle dit qu'elle se réveille souvent la nuit avec les bras engourdis et qu'elle doit les secouer pendant quelques secondes pour que la sensation revienne. Elle ajoute que l'engourdissement survient toujours la nuit, même lorsqu'elle ne se trouve pas dans sa propre chambre. Elle rapporte avoir subi plusieurs tests diagnostiques et que son médecin de famille lui a dit qu'elle souffrait peut-être d'un problème de conduction nerveuse dans les bras. Cependant, le médecin n'a pas su expliquer pourquoi elle ressentait principalement cet engourdissement la nuit dans son lit.

Observation : la patiente présentait une amplitude de mouvement complète au niveau du cou, des épaules et des coudes. Au moment de l'examen, elle ne présentait aucun symptôme d'engourdissement.

Organes affectés : périoste

Feuillet embryonnaire : ectoderme

Centre de contrôle au cerveau : cortex cérébral (cortex post-sensoriel)

Explication de la GNM : le périoste correspond à un grave conflit de séparation, ou à un fort désir de se séparer de quelqu'un. Le fait que la patiente présente un engourdissement à l'extérieur des deux bras indique qu'elle « souhaite repousser ou se séparer » de quelqu'un. Elle est actuellement en **Guérison en Suspens**, car elle rapporte que l'engourdissement est pire le soir lorsqu'elle se met au lit. Elle se trouve sur un **rail** qui doit être identifié et porté à sa connaissance afin de lui permettre d'achever sa guérison.

Compréhension de la GNM : après avoir discuté du conflit en question, la patiente a mentionné que l'engourdissement avait commencé trois ans auparavant, après s'être séparée d'un compagnon violent. À la question visant à comprendre la présence d'un rail au moment de se coucher, elle a mentionné un incident où, alors qu'elle était au lit dans son appartement, son compagnon est venu cogner à sa porte au milieu de la nuit en essayant de pénétrer de force (**son DHS**). Elle se souvient avoir été sous le choc et effrayée, voulant simplement qu'il la laisse tranquille. La patiente a compris le lien entre l'engourdissement de son bras et son désir de se séparer de son ex-petit ami violent. La patiente a admis qu'elle craignait encore de le croiser un jour, lui ou ses amis. Elle dit qu'elle va s'efforcer de se libérer de ses peurs passées et de ses angoisses concernant son ex-petit ami, car elle vit désormais une nouvelle relation qui la rend heureuse. Elle est actuellement en Guérison en Suspens, car son corps associe toujours le moment de se mettre au lit au choc provoqué par son ex-petit ami lorsqu'il a tenté de s'introduire dans son appartement pendant qu'elle dormait.

Résultats : la patiente a compris l'explication de la GNM. Elle a dit qu'elle allait continuer à travailler pour se débarrasser de sa peur de croiser son ex-petit ami et qu'elle allait se répéter tous les soirs qu'« elle pouvait aller se coucher en toute sécurité ». Lors du rendez-vous de suivi une semaine plus tard, elle a fait état d'une réduction significative de l'engourdissement de ses bras. Environ deux à trois semaines plus tard, alors qu'elle consultait pour un autre problème, elle a déclaré ne plus ressentir d'engourdissement dans les bras et être capable de dormir sans se réveiller la nuit. Trois mois plus tard, lors d'un autre rendez-vous de suivi, elle a déclaré que l'engourdissement avait complètement disparu et qu'elle ne pensait plus à son ex-petit ami comme avant.

Pour la clarification de termes spécifiques, veuillez consulter le document « Les Cinq Lois Biologiques »

Source : www.LearningGNM.com