

Studija slučaja Dr Alvina De Leona



SLUČAJ: 13

DATUM: februara 2011.

KLIJENT: 30 godina stara levoruka žena



Subjektivne tegobe: Glavobolje, nesvestice, težina oko očiju, mentalna zamagljenost, bol u levoj strani vrata. Klijentkinja kaže da su simptomi počeli februara 2009. godine. CT sken i krvna slika su odrađeni marta 2009., i sve je bilo u redu. Juna 2009. je zatrudnela, i tokom cele trudnoće je imala nesvestice i bol u vratu, što ju je navelo da poseti nekoliko zdravstvenih radnika koji joj nisu ništa pomogli. Navodi da su simptomi bili stalni, sa možda jednim dobrim danom na svake dve nedelje. Simptomi u vratu su počeli na levoj strani, ali sada su obostrani, na bazi lobanje.

Zapažanje: Klijentkinja na pregledu ima pun obim pokreta vrata, ali se žalila na bol na kraju opsega pokreta. Mišići vrata su palpatorno obostrano bili ponešto osetljivi.

Pogođeni organi: Mišići vrata

Embrionalni klicin list: novi mezoderm

Kontrolni centar u mozgu: medulla cerebri (moždina)

GNM objašnjenje: Umereni konflikt intelektualnog samopotcenjivanja u vezi sa partnerom koji dovodi do gubitka tkiva (nekroze) poprečno-prugastih mišića vrata. Klijentkinja je trenutno u **fazi isceljenja** sa bolom (na nivou organa), nesvesnicom, glavoboljama, težinom oko očiju i mentalnom zamagljenošću (na nivou mozga, zbog edema oko kontrolnog centra za mišiće vrata). Međutim, ona je takođe u **višećem isceljenju** i njene **šine** moraju biti identifikovane, da bi Biološki Specijalni Program mogao da se zatvori. Smisao ovog Biološkog Specijalnog Programa je da ojača pogođene mišiće, kako bi se oni bolje nosili sa konfliktom iste vrste ubuduće.

GNM shvatanje: Posle diskutovanja o konfliktu, klijentkinja je pomenula da je svojevremeno počela da pomaže i asistira novoj kolegici u njenoj kancelariji. Međutim, januara 2009. koleginičin stav i ponašanje su se promenili; često je bila ozlojeđena i kivna na nju i druge kolege. Klijentkinja je bila veoma uznemirena zbog ove promene, pa je odlučila da joj više ne pomaže dobrovoljno. Seća se jednog incidenta kad se vratila s posla kući; pozvala ju je druga kolegica i rekla joj da nova kolegica ulazi u njenu kancelariju i pretura po njenim dokumentima (**njen DHS**). Takođe je prijavila da su je mnogo uznemirili neki incidenti od januara u vezi sa tom novom kolegicom, ali je odlučila da izbegne suočavanje i raspravu. Februara 2009. je imala infekciju sinusa, i od tada ima i bolove u vratu, glavobolje, osećaj težine oko očiju i nesvestice. Sledeće godine (od marta 2010.) je bila na porodijskom odsustvu. Međutim, njeni simptomi su ostali tokom cele trudnoće. Kad sam pitao za moguće šine, kaže da je imala običaj da često proverava elektronsku poštu dok je bila na bolovanju, bila je u vezi sa kolegama, a oni su je informisali o svemu što se dešavalo na poslu (**njene šine**). Istakla je da dotična kolegica više ne radi u istoj kancelariji. Klijentkinja planira da se u sledećih nekoliko nedelja vrati na posao, ali se plaši kako će njeno telo reagovati na radno okruženje.

Rezultati: Klijentkinja je razumela vezu, i bila je odlučna da emocionalno razreši konflikt i otarasi se prošlosti. Posle kontrole na koju je došla nedelju dana kasnije, nije imala simptome 5 dana zaredom, sve do srede uveče, kada je proverila svoju elektronsku poštu (šina). U četvrtak ujutru se probudila sa glavoboljom, bolom u vratu i nesvesicom. Nedelju dana kasnije, na našem trećem sastanku, rekla mi je da nije imala simptome 4 dana, pa je onda opet osetila težinu oko očiju i u glavi koja je potrajala sledeća 3 dana. Kad sam je pitao šta se tih dana dešavalo, napomenula je da je jedan dan naletela na koleginicu u prodavnici dok je kupovala namirnice, drugog dana je proveravala poštu, a trećeg dana je trebalo da pozove svog nadređenog, da se dogovore oko njenog povratka na posao (njene šine). Ipak, priznaje da su simptomi bili slabiji, i više nema glavobolju i bolove u vratu. Podsetio sam je da bude strpljiva prema sebi, jer prolazi kroz razrešavanje konflikta i identifikaciju šina, i postoji mogućnost da kreira sopstveni „konflikt samopotcenjivanja” tipa „zašto mi već jednom nije bolje”, koji će prolongirati simptome. Dve nedelje kasnije, posle prve nedelje na poslu posle bolovanja, na kontrolnom pregledu je izjavila da ima sasvim malo simptoma i da se oseća 80-85% bolje. Svaki put kad je došla na kontrolu, radio sam tehnike opšteg balansiranja i blagu mišićnu manipulaciju, kako bi joj faza A isceljenja bila lakša. Na šestoj poseti, klijentkinja je prijavila da više nema glavobolju i bolove u vratu, ima samo blagi umor i blagu nesvesicu. Nikakvog značajnog pogoršanja simptoma nije bilo.

Za pojašnjenje specifičnih termina, pogledajte dokument „Pet Bioloških Zakona”

Prevod: Dr Radmila Jonić

Izvor: www.LearningGNM.com