

Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 14

DATE : 20 mai 2011

PATIENT : homme, 47 ans, gaucher



Plainte subjective : le patient s'est présenté à un rendez-vous de contrôle régulier et a déclaré que trois semaines plus tôt, quelques jours avant ses vacances, il a soudainement manifesté de sérieux symptômes : **fièvre, toux persistante avec expectoration de mucosités, sueurs nocturnes et frissons**. Il a déclaré s'être senti vraiment « malade » et avoir pris des antibiotiques « afin d'être en forme pour ses vacances ». Il indique qu'il s'est senti mieux pendant les vacances et qu'il a pu passer du bon temps avec sa famille. Malheureusement, il rapporte que les symptômes sont réapparus quelques jours après son retour à la maison.

Observation : le patient présente une toux légère et une légère congestion des sinus.

Organes affectés : alvéoles pulmonaires

Feuillet embryonnaire : endoderme

Centre de contrôle au cerveau : tronc cérébral

Explication de la GNM : **toux persistante avec expectoration de mucosités, sueurs nocturnes, fièvre : conflit de peur de la mort** provoquant une prolifération cellulaire des alvéoles pulmonaires, ce qui augmente la capacité pulmonaire et permet ainsi de traiter davantage d'oxygène. Le client est actuellement en **Phase de Guérison**, avec de potentiels rails qui ont réactivé ses symptômes tout récemment. Il devra identifier le conflit originel ainsi que les rails associés afin de terminer le Programme Biologique Spécial (SBS).

Compréhension de la GNM : le patient a compris l'explication et nous avons découvert le conflit qu'il a vécu environ 9 mois auparavant. Malheureusement, il n'a pas réussi à se souvenir de ce qui avait provoqué la première manifestation des symptômes. Voici les détails de son histoire : il y a environ 9 mois, en août 2010, le patient s'est présenté à notre cabinet pour son rendez-vous mensuel de suivi. Il a déclaré ce jour-là qu'il était encore très secoué par l'évènement qui s'était produit la veille de sa venue au cabinet. Il avait indiqué qu'il roulait sur l'autoroute aux heures de pointe avec un ami et collègue pour se rendre au travail depuis un café, lorsque son ami a eu une crise cardiaque dans son camion. Il rapporte avoir garé le camion sur la bande d'arrêt d'urgence et avoir fait signe à quiconque pouvait l'aider. Heureusement, un pompier qui n'était pas en service s'est arrêté et a appelé le 911. Pendant ce temps, son ami perdait et reprenait conscience, puis finit par cesser de respirer et s'effondra dans son camion. Il se souvient avoir « frappé » plusieurs fois sur la poitrine de son ami et qu'après un certain coup, celui-ci s'est mis à tousser lentement, à respirer et à reprendre conscience, mais il était très confus et désorienté. Il ajoute que l'ambulance a mis du temps à arriver à cause de l'encombrement de l'autoroute, mais que son ami a finalement été transporté à l'hôpital dans un état stable. Le patient était visiblement en état de choc (**son DHS**).

Il se souvient qu'il n'arrivait pas à se concentrer ce jour-là et qu'il a dû prendre un jour de congé pour se changer les idées, car il n'arrêtait pas de repenser à l'incident. Nous avons abordé le fait qu'il devait rétrograder son conflit, en parler, et même contacter son ami pour s'assurer qu'il allait bien. Le patient avait été préparé aux potentiels symptômes pouvant apparaître une fois que son corps entrerait en Phase de Guérison, c'est-à-dire lorsque le conflit serait résolu pour lui. Nous voyions le client toutes les 4 à 6 semaines depuis l'incident, lui demandant toujours où en étaient les choses concernant son ami et s'il avait commencé à ressentir l'un des symptômes de guérison dont nous avons discuté. Cependant, malgré ses visites à son ami à l'hôpital puis chez lui, et bien qu'il sache que celui-ci allait bien, son conflit ne s'est finalement résolu qu'il y a trois semaines, peu avant ses vacances. Il se souvient maintenant qu'avant de ressentir ses premiers symptômes de toux et de se sentir « malade », il avait déjeuné avec son ami. Il se souvient également que son ami lui avait dit que c'était la première fois qu'ils se retrouvaient ensemble dans son camion depuis sa crise cardiaque, neuf mois plus tôt ! Cela a sans aucun doute permis à notre patient de passer en Phase A de Guérison. Malheureusement, il n'a pas réalisé à ce moment-là qu'il s'agissait de la Phase de Guérison de son Programme Biologique Spécial et les antibiotiques ont interrompu la Phase de Guérison, ce qui a temporairement fait disparaître les symptômes. Il a indiqué qu'à son retour, il avait retrouvé son ami pour déjeuner (rail), ce qui a provoqué la réapparition des symptômes.

Résultats : le patient a compris l'explication de ses symptômes et a indiqué qu'il était désormais capable de mettre tout cet incident derrière lui afin de terminer son SBS. Il lui a également été rappelé de rester attentif à tout autre rail potentiel, tel que le café où ils s'étaient rendus, etc., et de faire le lien avec l'incident originel survenu neuf mois auparavant afin d'éviter des symptômes chroniques ou récurrents. Des techniques générales d'équilibrage et de drainage des sinus ont été utilisées pour l'aider à se sentir confortable pendant qu'il terminait son SBS.

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

Source : www.LearningGNM.com