

Estudi de cas del Dr. Alvin de Leon



CAS: 48

DATA: juny 2016

CLIENT: dona dretana de 28 anys



Queixa subjectiva: Dolor al diafragma dret durant les últimes dues setmanes. La client informa que el dolor va començar durant un casament fa unes setmanes, on tenia dificultat per respirar. Indica que des d'aquell cap de setmana va començar a tenir dolors aguts i espasmes a la zona de l'abdomen superior dret sota les costelles (àrea del diafragma). Ella admet que el dolor no és tan fort ara, però que encara hi és i ocasionalment li dificulta respirar. Quan se li va preguntar sobre el mecanisme de la lesió, no va informar traumatismes ni accidents que poguessin haver provocat els símptomes.

Observació: La client es va presentar amb rangs de moviment cervical, toràcic i lumbar complets. No obstant això, es queixava de dolor al diafragma dret amb el rang final de rotació toràcica i lumbar i flexió lateral. Totes les proves ortopèdiques realitzades per al seu coll i esquena van ser normals. L'avaluació quiropràctica va revelar restriccions completes de les articulacions de la columna vertebral. Va presentar dolor a la palpació a regió diafragmàtica dreta.

Òrgans afectats: Múscul diafragma dret

Capa germinal embrionària: mesoderma nou

Centre de control cerebral: medul·la cerebral

Explicació GNM: Músculs del diafragma dret: un conflicte respiratori per no poder respirar prou o prou profund, experimentat com "no puc aconseguir prou aire" en relació amb una parella.

Aquest Programa Especial Biològic provoca la pèrdua de teixit muscular (necrosi) de la musculatura estriada al diafragma durant la **Fase de Conflicte Actiu** que condueix a la dificultat per respirar. Durant la **Fase de Curació**, la pèrdua de teixit es reposa, cosa que provoca inflamació i dolor acompanyat de dificultats respiratòries. El propòsit biològic d'aquest Programa Especial Biològic és enfortir els músculs del diafragma perquè puguin ser prou forts per absorbir més aire/oxigen en el futur. La client es troba actualment en una **Curació Pendent** amb rails i disparadors potencials. El conflicte original s'ha d'identificar i portar a la seva consciència perquè pugui completar la curació.

Enteniment GNM: La client va entendre l'explicació i va reconèixer que el conflicte havia d'estar relacionat amb una cotilla que havia de fer servir com a dama d'honor per al casament. Ella admet que 2 setmanes abans del casament, es va provar els vestits de dama d'honor que incloïen fer servir una cotilla que li quedava massa ajustat. Afirma que van haver d'afluixar la cotilla i que ella va haver de fer una prova de seguiment per al vestit. Després d'una segona prova abans del casament, la client va informar que ara la cotilla estava massa solta, per la qual cosa va haver de canviar una vegada més. El dia del casament, es va adonar que la cotilla ara estava massa apretat novament (**el seu DHS**). Confessa que va estar molt estressada durant tot el casament perquè la cotilla li quedava atapeïda i li resultava molt incòmode. Va informar que va tenir dificultat per respirar durant tot el dia i que no podia gaudir gaire a la nit, ja que ballar li resultava molt difícil i incòmode.

Se li va demanar que fes la connexió que els símptomes del seu diafragma estan relacionats amb la cotilla que va fer servir per a aquestes noces. Era important per a ella adonar-se que no hi ha res dolent amb el seu diafragma i que el problema ara està resolt, ja que ja no ha de fer servir cotilla. També es van proporcionar tècniques generals dequilibri i ajustaments quiropràctics. Se li va demanar que fes una visita de seguiment en una setmana, especialment si els símptomes persistien.

Resultats: La client va tornar a la clínica un mes després per a una revisió mèdica i va informar que ja no tenia cap problema amb la respiració o el diafragma després de la nostra última visita.

Per aclariments de termes específics, consulteu el document en Català "Les Cinc Lleis Biològiques"

Font: www.LearningGNM.com