

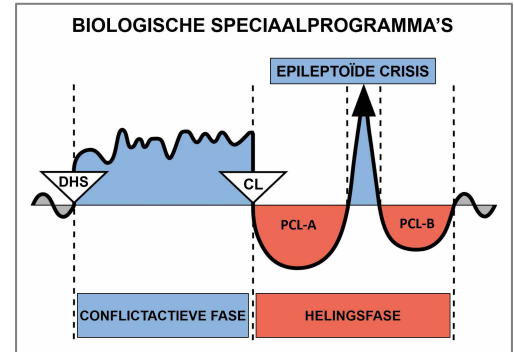
Casestudie van Dr. Alvin De Leon



CASUS: 9

DATUM: februari 2011

CLIËNT: 53 jarige, rechtshandige man



Subjectieve klacht: Pijn in linker schouder, linkerkant nek en aan de linkerkant van het gezicht die twee weken geleden begon en sindsdien aanhield. De cliënt berichtte dat de symptomen in de ochtend erger zijn en minder hevig gedurende de dag.

Observatie: De cliënt had verminderde bewegingsvrijheid in zijn nek met uitstraling rechts lateraal en links roterend met pijn in de linker nek. De schouderbeweging was binnen normale grenzen, met in de linker schouder pijn aan het uiteinde. Hij had ook verschillende gewrichtsbependingen in zijn nek en bovenkant van de rug en gevoeligheid voor aanraking aan zijn linker nek en de spieren van de bovenrug.

Aangetaste organen: Spieren van de linker schouder en spieren linkerkant van de nek

Embryonaal kiemblad: nieuw mesoderm

Hersencontrolecentrum: cerebrale medulla

Aangetaste organen: Periost van de linker gezichtsbotten

Embryonaal kiemblad: ectoderm

Hersencontrolecentrum: cerebrale cortex (post-sensorische cortex)

GNM uitleg: Schouder; verlies van zelfrespect, verband houdend met een moeder-/kind conflict dat necrose veroorzaakt van de dwarsgestreepte spieren in de linker schouder. **Nek:** mild intellectueel eigenwaarde-inbreuk conflict i.v.m. moeder/kind, dat verlies van spierweefsel (necrose) van de gestreepte spieren aan de linkerkant van de nek veroorzaakt. **Periost van de gezichtsbotten:** ernstige angst om gescheiden te worden of het juist gescheiden willen zijn t.a.v. moeder/kind, die tijdens de **Conflictactieve Fase** functieveranderingen of hypergevoeligheid van de gezichtsbotten veroorzaakt aan de linkerkant. De cliënt is momenteel in **Hangende Genezing**, omdat hij meedeelt dat de pijn in nek, schouder en gezicht erger is in de ochtend en 's nachts, maar overdag terwijl hij aan het werk is, wel meevalt. Zijn **sporen/triggers** moeten worden geïdentificeerd, en hij moet zich ervan bewust worden om het genezingsproces te kunnen afronden.

Begrip van de GNM: a bespreking van het betrokken conflict vertelde de cliënt dat zijn moeder twee weken op vakantie ging. Hij zei dat hij, terwijl zij weg was, besloot het gebroken raam in haar auto te repareren en hem te poetsen en een onderhoudsbeurt te geven. Hij herinnerde zich dat hij van streek was toen zij, nadat zij twee weken geleden van haar reis terugkeerde zich helemaal niet erkentelijk toonde, hem niet bedankte en het helemaal niet had over het werk dat hij aan haar auto had gedaan (**zijn DHS**). Hij gaf toe dat hij zich gekwetst voelde (spoor dat de nekspieren aantast) en besloot zich de volgende paar dagen van zijn moeder wat te “distantiëren” (spoor dat gezichtspijn veroorzaakt) om niet nog meer van streek te raken. Hij vertelde dat hij sindsdien elke ochtend wakker werd en zich schuldig voelde omdat hij zijn moeder niet had gebeld (een spoor dat de schouder aantast), maar dat hij haar niet belde terwijl de dag verstreek en hij het te druk had met zijn werk. 's Nachts, als hij thuiskomt, heeft hij soortgelijke gevoelens over het bellen maar besluit haar niet te bellen. Hij gaf toe dat hij nu bijna twee weken zijn moeder niet heeft gesproken.

Resultaat: De cliënt begreep de uitleg en besloot het hele incident achter zich te laten en zich door zijn moeder niet op de kast te laten jagen. Hij besloot zijn moeder te bellen en vertelde verbaasd te zijn hoe vriendelijk zij aan de telefoon was en zijn gezin zelfs uitnodigde voor het eten. Tijdens een volgend consult een week later, vertelde hij dat zijn nek- en schouderpijn wezenlijk waren verminderd en dat hij geen pijn meer had in het gezicht. Hij gaf aan dat hij zich 85% beter voelde.

*Raadpleeg het Nederlandse document van “De Vijf Biologische Wetten”
voor de verduidelijking van de specifieke termen.*

Bron: www.LearningGNM.com