

Studija slučaja Dr Alvina De Leona



SLUČAJ: 15

DATUM: 23. mart 2011.

KLIJENT: 38 godina star desnoruki muškarac



Subjektivne tegobe: Klijentu je dijagnostikovano **uvećanje prostate; prostatitis** ima od juna 2008. godine, i od tada uzima lekove. Njegovi simptomi su često mokrenje sa kapanjem krvi. Klijent kaže da je uradio sve dijagnostičke pretrage, krvnu sliku i ultrazvuk. I pored redovnog uzimanja lekova ima curenje krvi i često mokrenje, koje po nekad uzme toliko maha, da ne može da napusti kuću. Uzgred, napominje da su mu stopala uvek hladna, naročito kad je pod stresom.

Zapažanje: Nema vidljive simptome infekcije; ima pun opseg pokreta slabinske i vratne kičme. Za vreme prve posete nije imao nikakvu hitnu potrebu da ide u toalet.

Pogođeni organi: Prostata

Embrionalni klicin list: endoderm

Kontrolni centar u mozgu: moždano stablo

GNM objašnjenje: Uvećana prostata: **konflikt prokreacije, konflikt parenja, konflikt suparništva, rodni konflikt** izaziva umnožavanje ćelija žlezdanog dela prostate, što može da utiče na tok mokraće ako vrši pritisak na uretru. Klijent je trenutno na **šinama** koje reaktiviraju simptome što rezultira **visećim isceljenjem** koje traje poslednje 2 ½ godine. Biće potrebno da nađe originalni konflikt kao i njemu pridružene **šine**, kako bi završio Biološki Specijalni Program (SBS).

GNM shvatanje: Klijent je razumeo objašnjenje i shvatio da je njegov konflikt povezan za njegovom šeficom na poslu, koje je veoma dominantna žena („rodni konflikt“). Rekao je da je počeo da radi za tu kompaniju pre 2 ½ godine, i da ga je prve nedelje njegovog rada šefica odvela na stranu i pitala ga o razlozima zbog kojih je prethodni supervizor otpušten. Pomenula je da prethodni supervizor nije bio u stanju da se „distancira“ od zaposlenih, i da nije bio dovoljno asertivan kao supervizor. Klijent se seća da ga je taj razgovor stresirao (**njegov DHS**), i priznaje da se uvek sećao njenih reči kad god bi se obratio nekom od svoji podređenih radnika. Osećao je da mora da ispolji svoju asertivnost i dominaciju što nisu bile stvari koje je on smatrao da treba da radi, jer je bio uveren da ume sa ljudima. Preporučeno mu je da napravi vezu između svoje uvećane prostate i svoje potrebe da bude dominantniji na poslu nad svojim radnicima. Takođe, rečeno mu je da obrati pažnju na to kad su simptomi izraženiji, i da poveže simptome sa originalnim konfliktom.

Rezultati: Prilikom kontrolne posete 3 nedelje kasnije, klijent je izjavio da je bio 8 dana na odmoru, prvi put od kad radi za ovu kompaniju. Kaže da se na odmoru osećao 90% bolje i da su simptomi bili minimalni, ako ih je uopšte i bilo. Kad se u ponedeljak vratio na posao (njegova šina), simptomi su se vratili. Priznaje da je sada bio uveren da je uvećana prostata povezana sa njegovom šeficom i konfliktom o kome smo diskutovali. Bio je veoma motivisan da radi na otpuštanju potrebe da na poslu bude asertivan i dominantan, i uspeo je da uspostavi dobar odnos sa svojim osobljem. Posle četvrte posete je prijavio da je njegov nedavni ultrazvuk pokazao da mu je prostata normalne veličine. Posle šeste posete kaže da se urgentna potreba za mokrenjem svake nedelje poboljšavala, i da on oseća oko 70% poboljšanja, a lako curkanje krvi još uvek postoji. Ohrabren je da radi Keglove vežbe kako bi ojačao mišiće mokraćne bešike i imao bolju kontrolu nad mokrenjem. Na osmoj poseti je prijavio poboljšanje od 90% sa neznatnim simptomima. Rečeno mu je da stalno podseća samog sebe na primarni konflikt, i na to da može sve da ostavi za sobom i krene napred, sve dok simptomi potpuno ne nestanu i SBS se ne završi u potpunosti.

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

Prevod: Dr Radmila Jonić

Izvor: www.LearningGNM.com