

Studija slučaja Dr Alvina De Leona



SLUČAJ: 43

DATUM: oktobra 2014.

KLIJENT: 36 godina stara desnoruka žena



Subjektivne tegobe: **Bol u obe pete, ali je jači u levoj.** Klijentkinji je pre godinu dana dijagnostikovana **plantarni fasciitis**. Ona kaže da bol u petama ima skoro godinu i po dana. Po njoj, taj bol je počeo kada je vodila svog sina u predškolsku ustanovu. Izgledalo je kao da se bol pojavio niotkuda, ali je progresivno bivao sve gori. Klijentkinja kaže da oseća vrlo jak bol kad hoda sa bilo kakvim opterećenjem, i neko olakšanje ima samo kad ne stoji. Isprobala je puno različitih tretmana, uključujući fizikalnu terapiju, kiropraktiku i masažu, ali sve to joj je donosilo samo kratkotrajna poboljšanja. Pre godinu dana je imala 3 tretmana injekcijama kortizona u pete, ali je privremeno olakšanje imala samo posle prve dve, dok treća injekcija nije imala nikakav efekat. Uzima i anti-inflamatorne lekove koji zapravo ne deluju. Po njenim rečima, bol je toliko jak, da ima osećaj kao „da joj neko kida tetive sa peta”. Prošle nedelje joj je urađen ultrazvučni pregled, i rečeno joj je da u levoj peti ima veliki petni trn; preporučeno joj je zahvat u kome bi kost bila slomljena zvučnim talasima, sa nadom da će dobro zarasti i da više neće imati bolove. Međutim, ovu terapiju još uvek nije isprobala, jer planira da ide na odmor od nekoliko nedelja; obratila mi se kao poslednjoj nadi, da vidi da li ja mogu da uradim nešto. Bol ocenjuje sa 7-8/10 kad hoda, ali kad je veoma loše, može da ide i do 10 od 10. Sada se stvarno da se plaši, jer je počelo da je boli i levo koleno.

Zapažanje: Primitio sam da klijentkinja hoda blago hramljući i štedeći levo stopalo. Na oba stopala nema diskoloracije (promene boje kože), ogrebotina, ožiljaka ni otoka. Ima pun obim pokreta oba skočna zgloba, sa nešto bola na kraju pokreta plantarne i dorzalne fleksije u levoj peti. Na palpaciju su osetljiva oba prednja tuberkula na petama, sa vrlo jakim bolom u levoj peti. Svi ostali ortopedski testovi skočnog zgloba su bez osobenosti. Kiropraktički pregled je otkrio ograničenja u zglobovima lumbalne kičme, sa mišićno-fascijalnim osetljivim tačkama.

Pogođeni organi: Leva peta

Embrionalni klicin list: novi mezoderm

Kontrolni centar u mozgu: medulla cerebri (moždina)

GNM objašnjenje: **Petni trn u levoj peti: žestok konflikt samopotcenjvanja koji se tiče izvođenja radnje (ne mogu da uradim zadatak kao ranije, ne mogu da održim korak, nisam brza kao što bih mogla da budem) u vezi sa majkom/detetom.** Ovaj konflikt dovodi do dekalifikacije kosti za vreme **faze aktivnosti konflikta**. Biološka svrha ovog Biološkog Specijalnog Programa (SBS) je da ojača petu kako bi se izvođenje radnje poboljšalo. Tokom **faze isceljenja** dolazi do rekalifikacije kosti, što dovodi do stvaranja petnog trna, otoka i bola. Klijentkinja je trenutno u **visećem isceljenju** pošto kaže da ima bol u peti skoro 15 meseci. Ona mora da identifikuje originalni konflikt i da ga bude svesna, kako bi potpuno završila svoj SBS.

GNM shvatanje: Klijentkinja je shvatila da je njen konflikt najverovatnije u vezi sa rođenjem drugog deteta. Kad je njen sin napunio 6 meseci, stvari su postale veoma teške za nju, jer je on bio mnogo zahtevnija beba nego prvo dete. Seća se da je tokom tog perioda svog života doživljavala mnogo stresa, jer se osećala nesposobnom da se stara o dvoje dece i o sebi. Pre godinu i po dana je velika stvar za nju bila činjenica da više nije bila u stanju da ide na časove zumba plesa (**njen DHS**). Zahtevi njene porodice su joj onemogućili da vežba, što ju je po njenom priznanju mnogo uznemirilo, budući da su ti časovi za nju bili neka vrsta bekstva od svakodnevice. Časovi su bili vreme za nju, način da se vrati u formu i pobrine se za svoje potrebe. Ali, obaveze oko dvoje dece joj nisu ostavljale ni malo vremena za treninge. Ovo je bilo naročito neočekivano, jer se sa svojim prvim detetom, ćerkom, vrlo lako snašla. Sada uviđa da se prva epizoda bola u peti pojavila dan posle časa zumbе na koji je uspeła da ode posle dužeg vremena, što je bilo privremeno razrešenje njenog konflikta izvođenja. Međutim, bol u peti joj je otežao redovno pohađanje časova, što je dovelo do daljeg samopotcenjivanja. Sve ovo je moglo da dovede do posledičnih konflikata samopotcenjivanja („nešto nije u redu sa mojom petom”), što opet dovodi do hroničnog bola u peti. Zatražio sam od klijentkinje da napravi vezu između bola u peti i „potcenjivanja izvođenja” zato što zbog porodičnih obaveza nije mogla da nađe vremena da ode na časove zumbе. Istovremeno, trebalo je da se podseća da je njen sin sada stariji, i da ona polako može da počne da nalazi vreme za sebe. Bilo je važno da uvidi da sada nije u istoj situaciji kao pre više od godinu dana. Njena peta pokušava da se isceli, i sigurno će ubrzo biti u stanju da radi svoje aktivnosti, čim se isceljenje završi. Savetovao sam joj da odmara petu i da koristi ledene obloge kako bi mimimalizovala zapaljenje i bol. Zbog nedostatka vremena nisam uradio kiropraktički tretman ovog puta, i zakazao sam joj posetu kroz nedelju dana.

Rezultati: Na kontroli posle nedelju dana prijavila je 30-40% poboljšanja. Bila je veoma iznenađena, jer njena peta nije bila fizički tretirana. Nešto bola joj se javilo za vikend, ali on nije bio jak, možda 5 od 10, i nije morala da uzme nikakav lek za to, što je za nju bila velika stvar. Na pitanje šta je po njenom mišljenju dovelo do pogoršanja tog dana, odgovorila je da je verovatno imalo veze sa planiranjem porodičnog odmora na koji je trebalo da idu sledećeg vikenda. To je trebalo da bude njen prvi odmor posle dužeg vremena, i počela je unapred da brine da neće moći da uživa u njemu zbog bolova u petama. Uplašila se zamišljajući sebe na plaži u jadranskama, nesposobna da hoda zbog bolova, što bi značilo upropašćen odmor. Podsetio sam je koliko je važno da ne potcenjuje svoja stopala i svoju sposobnost da izvede svaku aktivnost, naročito na odmoru. Naglasio sam joj da treba nežno da se obraća svojim stopalima, naročito ako za vreme putovanja oseti bol. Uradio sam joj energetski tretman i kiropraktičko poravnanje stopala i kičme.

Mesec dana kasnije, na drugoj kontroli, klijentkinja je prijavila da posle poslednje posete oseća poboljšanje od 90%. Uživala je u odmoru, bez ikakvih bolova u peti. Po povratku sa putovanja, odlučila je da otkaže shockwave terapiju (razbijanje petnog trna zvukom). Imala je malo bolova dan posle venčanja na kome je bila, gde je čitavu noć igrala bosonoga. Priznaje da je shvatila razlog bola, i nije potcenjivala ni sebe ni svoja stopala, pa joj je vrlo brzo bilo bolje. Nekoliko dana kasnije se bol ponovo pojavio, i to ju je obeshrabrilo. Shvatila je da razlog za pogoršanje može da bude strah da neće moći da mesi i peče za praznike, jer to znači mnogo stajanja. Odlučila je da ove godine uopšte ne sprema, što je dovelo do još potcenjivanja, i do još bolova u peti. Na kraju je morala da uzme lekove da bi umirila bol. Podsetio sam je zašto je došlo do pogoršanja – njena peta je pokušavala da se isceli, ali ona nastavlja da potcenjuje svoje sposobnosti da radi stvari koje podrazumevaju stajanje. Zatražio sam od nje da bude tolerantrija po pitanju svega što očekuje od sebe, jer njenoj peti treba vreme da se potpuno isceli, kako bi opet bila u stanju da se vrati svim pređašnjim aktivnostima. Cilj je bio da prepozna razloge za pogoršanja, da odmara i da dozvoli kompletno isceljenje bez izlišnog nerviranja.

Na trećoj kontroli je i dalje imala stabilno poboljšanje bez mnogo bolova. Uspela je da se vrati vežbanju, i nastavila je da radi na svom načinu razmišljanja svaki put kad bi se bol pojavio. Sada je bila u stanju da probleme sa petom ostavi iza sebe, i nastavila je da dolazi po pomoć u vezi sa drugim simptomima.

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

Prevod: Dr Radmila Jonić

Izvor: www.LearningGNM.com