

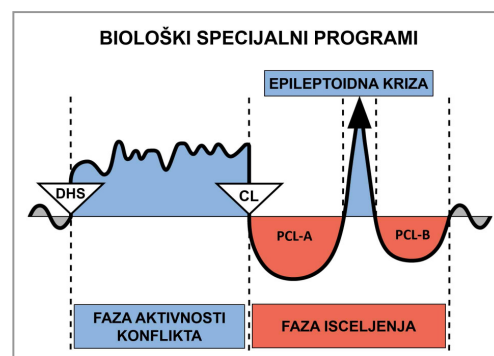
# Studija slučaja Dr Alvina De Leona



**SLUČAJ: 50**

**DATUM:** avgusta 2016.

**KLIJENT:** 42 godine stara levoruka žena (*Ovo nije klijentkinja, već prezentacija simptoma koje je imala moja supruga Annamaria, koja ilustruje GNM perspektivu vrtoglavice*)



**Subjektivne tegobe: Vrtoglavica, gubitak ravnoteže (simptomi slični vertigu).** Dobio sam telefonski poziv od Annamarie, žalila se da se ne oseća dobro. Mutilo joj se u glavi i imala problem sa održavanjem ravnoteže. Još uvek je bila na klinici na kojoj radi kao kiropraktor i upravo je završila sa poslom. Bojala se da zbog simptoma neće biti u stanju da vozi, i tražila je da dođem po nju i odvezem je kući. Pitao sam je da li je shvatila koji konflikt (DHS) je mogao da dovede do ovih simptoma. Rekla je da nije sigurna, pošto se tog dana na poslu nije dogodilo ništa značajno.

**Zapažanje:** Po dolasku na kliniku gde radi, odmah sam video da pati od simptoma vertiga. Teturala se prema autu, polako se nagnjući i ljuljajući se u levu stranu, i trebala joj je pomoć da uđe u auto. Drugo važno zapažanje je bilo da su joj obe ruke bile hladne na dodir. Sad je trebalo da potražimo konflikt povezan sa vrtoglavicom.

**Pogođeni organi: Vestibularni organ u unutrašnjem uvu**

**Embrionalni klicin list:** ektoderm

**Kontrolni centar u mozgu:** kora velikog mozga (post-senzorni korteks)

**GNM objašnjenje: Vestibularni organ unutrašnjeg uva: konflikt „padanja”, koji se doživljava kad čuješ da je neko pao ili se srušio.** Pošto je levoruka žena, njena tendencija da se nagnje ili padne na levu stranu ukazuje na konflikt padanja **koji se odnosi na partnera**. Ovaj Biološki Specijalni Program izaziva gubitak funkcije vestibularne grane vestibulokohlearnog nerva, što dovodi do gubitka ravnoteže u **fazi aktivnosti konflikta**. Za vreme **faze isceljenja**, funkcija vestibulokohlearnog nerva se uspostavlja, a vrtoglavica i gubitak ravnoteže se smanjuju. Ona je trenutno još uvek u fazi aktivnosti konflikta. Mora da se identifikuje originalni konflikt, i ona mora da ga bude svesna, da bi se isceljenje završilo.

**GNM shvatanje:** Annamaria se brzo setila svog konfliktnog šoka, kad sam pomenuo da je to bio „konflikt padanja”. Seća se da je bila sa pacijentom u sobi za tretmane, kad je čula glasan „tup udarac” iz druge sobe. Odmah je istrčala misleći da je tamo pacijent koji je pao sa kiropraktičkog stola (**njen DHS**). Po ulasku u sobu zajedno sa drugim kiropraktičarima koje je takođe uplašila glasna buka, videli su da je u pizanju polica koja je pala sa zida. Svi su brzo proverili pacijentkinju koja je bila u toj sobi da se uvere da je dobro, očistili su nered, i svako se vratio svom poslu. Ubzo posle toga, moja žena je osetila vrtoglavicu i gubitak ravnoteže.

Zamolio sam je da poveže incident sa vrtoglavicom, i da potvdi činjenicu da niko nije pao, i da je sada sve rešeno.

**Rezultati:** Dok smo od njene klinike stigli kući, vrtoglavica i gubitak ravnoteže su se znatno smanjili. Zapravo, bila je u stanju da hoda sama, bez pomoći, i ostatak dana je provela odmarajući se. Ruke su joj se polako zagrevale, i do sledećeg jutra više nije bilo nikakvih simptoma vertiga. Poznavanje i razumevanje ovog Biološkog Specijalnog Programa je značajno, jer bi u protivnom moglo da se desi da njen posao na klinici za nju postane „šina” ili „okidač”, što bi opet moglo da dovede do simptoma hroničnog vertiga dok je na poslu. Suvišno je i reći da od tog incidenta nije imala ni jedan simptom vrtoglavice.

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

**Prevod: Dr Radmila Jonić**

**Izvor: [www.LearningGNM.com](http://www.LearningGNM.com)**