

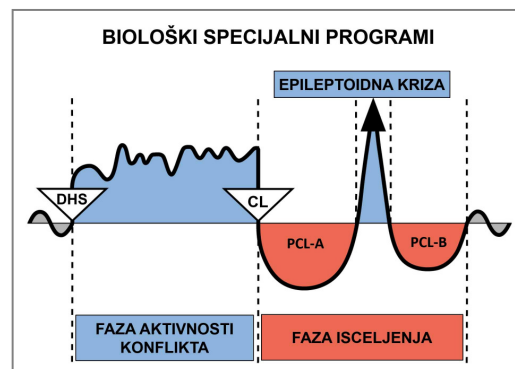
# Studija slučaja Dr Alvina De Leona



**SLUČAJ: 53**

**DATUM:** aprila 2015.

**KLIJENT:** 5 godina stara desnoruka žena



**Subjektivne tegobe:** Mladu klijentkinju je u ordinaciju dovela majka na kiropraktički pregled. Kad smo prelazili njenu istoriju bolesti, majka je napomenula da devojčica preko godinu dana pati od **bolova u želucu**. Ona kaže da uopšte nisu sigurni šta izaziva te bolove; ponekad su jači posle jela, ali to nije uvek slučaj. Simptomi se često javljaju ujutru, oko doručka. Međutim, prošle nedelje se ćerka požalila da je boli želudac kad je došla iz škole. Mama je počela da brine da nije u pitanju intolerancija na gluten, mada nije sigurna, pošto u načinu prehrane nije bilo nikakvih promena. Čula je za GNM, i htela je da zna više stanju svoje ćerke iz te perspektive.

Kad sam pitao klijentkinju (ćerku) da mi kaže nešto o tom bolu u želucu, rekla mi je da joj se čini da je bol jači ujutru pre nego što pođe u školu, ali ne tako jak vikendom. Kaže da nema često bolove u školi, ali je prošle nedelje imala, što se retko dešava.

**Zapažanje:** Klijentkinja je dobrog zdravstvenog stanja, bez vidljivih znakova bola ili nelagodnosti. Opseg vratnih i lumbalnih pokreta je normalan i bezbolan. Ortopedski testovi u oba područja ne pokazuju značajna odstupanja. Kiropraktička procena je pokazala ograničenja u zglobovima kičmenog stuba vrata, grudi i lumbalnoj regiji, bez palpatorne osetljivosti mišića.

**Pogođeni organi: Želudac (mala krivina)**

**Embrionalni klicin list:** ektoderm

**Kontrolni centar u mozgu:** desni temporalni režanj

**GNM objašnjenje: Bol u želucu: konflikt teritorijalne ljutnje ili bilo šta uznemirujuće u vezi sa njenim terenom ili teritorijom** (ovo bi bio njen drugi konflikt, zato što je desnoruka ženska osoba sa normalnim hormonskim statusom). Ovaj Biološki Specijalni Program (SBS) karakteriše ulcerisanje sluzokože male krivine želuca za vreme **faze aktivnosti konflikta**, i popunjavanje i restauracija defekta za vreme **faze isceljenja**. Klijentkinja je trenutno u fazi aktivnosti konflikta (**viseći konflikt**) i zato ima oštre i jake bolove. Biološka svrha gubitka ćelija je da proširi put hrane u digestivnom traktu, kako bi uneta hrana mogla efikasnije da se iskoristi. Za uzvrat, to obezbeđuje individui više energije za razrešenje konflikta. Njen primarni konflikt (DHS) treba da bude identifikovan i ona mora da ga bude svesna, kako bi SBS mogao da bude završen.

**GNM shvatanje:** Kad sam pitao devojčicu šta je to uznemirava ujutru u vreme doručka, sasvim otvoreno je rekla da je to njen mlađi brat. Izjavila je da on često ima običaj da ujutru dođe u njenu sobu i probudi je (**njen DHS**). Priznala je da ne voli da je brat budi radnim danima osim vikendom, kad može da odspava duže. Više bi volela da je mama budi za školu. Majka se iznenadila kad je čula ovo, jer ih je ujutru često čula kako se kikoću i smeju u njenom (ćerkinom) krevetu. Ali, ćerka je istakla da samo zato što se oni igraju i smeju, ne znači da ona voli da je brat budi ujutru. Mama je tada shvatila da malu boli stomak verovatno onim danima kad je brat budi. Kad sam pitao devojčicu zašto ju je boleo stomak prošle

nedelje u školi, izjavila je da u njenom razredu dečak koji stalno hoće da se igra sa njom, i on je prati gde god pođe, što nju uznemirava. Tražio sam od nje da razume da su njeni bolovi u želucu u vezi sa ljutnjom prema ljudima koji nepozvani ulaze na njenu „teritoriju”. Potvrdila je da razume, i da će glasno reći i svojim roditeljima i svima ostalima kad se to desi. Napomenuo sam i majci da ovaj SBS pokazuje da je njena ćerka vrlo osetljiva na svoju teritoriju i svoj prostor. Pitao sam je da li može da nađe način da spreči sinčića da ide u ćerkinu sobu narednih nekoliko nedelja, da bi mogli da posmatramo da li se simptomi menjaju.

Primenjene su tehnike opšteg balansiranja i kiropraktičkih prilagođavanja. Dogovorili smo se da na kontrolu dođe za 3-4 nedelje, a ako ima simptome i ranije.

**Rezultati:** Klijentkinju nisam ponovo video godinu dana, jer se njena porodica preselila u drugi grad. Mama je priznala da su bolovi u želucu prestali odmah i ćerka više nije imala nikakve probleme sa želucem ujutru. Isto tako, sprečavala je sina da ulazi ujutru u njenu sobu i da je budi, i izgleda da je to urodilo plodom.

Međutim, pre oko 2 meseca, ćerka se ponovo požalila na bol u želucu. Ovog puta, bol se javljao samo kad bi se ćerka vozila u majčinih kolima duže od 40 minuta. Mama kaže da je tražila bilo kakav okidač ljutnje, ali nije mogla da identifikuje ni jedan obrazac. Po nekad bi se devojčica žalila na bol u želucu kada bi je tokom vožnje majka izgrdila. U drugim prilikama bi se tiho igrala ili nešto gledala na svom iPad-u, i onda počela da se žali da je boli. Jedini dosledni obrazac koji je majka primetila je da se ćerka žalila samo na dužim vožnjama (više od 40 minuta). Bilo koja kratka vožnja (kraća od 40 minuta) do prodavnice ili u bližoj okolini, nije izazivala ćerki nikakve tegobe.

Kad sam pitao malu šta je to u kolima što tako uznemirujuće deluje na nju, ili joj pravi neprijatnost na dužim vožnjama, odgovorila je kao iz topa da ima, a to je buster-sedište u maminim kolima. Nastavila je da mi objašnjava kako buster nema nikakvo jastuče i da je veoma neudobno dugo sedeti na njemu. To je tvrda plastika samo presvučena platnom, i nije ni nalik debelom mekom jastuku njenog starog auto-sedišta. Kad je vožnja preduga, od tog sedišta počinje da je boli zadnjica (**njen DHS**). Majka je potvrdila ćerkine reči, izjavivši da je promenila to sedište pre 2 meseca. Devojčica je rekla da je „u tatinom autu još uvek staro, daleko udobnije sedište”. Mama je potvrdila da je to zapravo istina. Ćerka se nikad nije žalila kad je išla na duge vožnje sa ocem. Tražio sam od majke da vidi šta može da uradi po pitanju zamene sedišta, ili da doda neki jastučić kako bi devojčici bilo udobnije kad se vozi duže. Napomenuo sam takođe, da ovo opet ukazuje na „teritorijalnu ljutnju”, gde automobil predstavlja ćerkin teren/teritoriju. Ovo je izgleda novi DHS (konfliktni šok) koji nije povezan sa primarnim konfliktom u vezi sa bratom. Rekao sam majci da ovo pokazuje da njena ćerka doživljava nelagodu ili bilo kakvu neočekivanu promenu u rutini kao „konflikt teritorijalne ljutnje”. Ova spoznaja može mnogo da pomogne mami, da traži i nađe buduće konflikte „ljutnje” ukoliko se devojčica nekad požali na slične bolove.

Urađeno je opšte balansiranje i kiropraktički tretman.

Nekoliko meseci kasnije, kad je na svoj kontrolni pregled došla majka, rekla je da sada za duže vožnje sa porodicom koristi auto svog muža. Sva srećna me je obavestila da njena ćerka više nema bolove u želucu. Godinu dana kasnije, kada je majka ponovodošla na svoju kontrolu, potvrdila je da se ćerka ne žali ni na kakve želudačne tegobe.

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

**Prevod: Dr Radmila Jonić**

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