

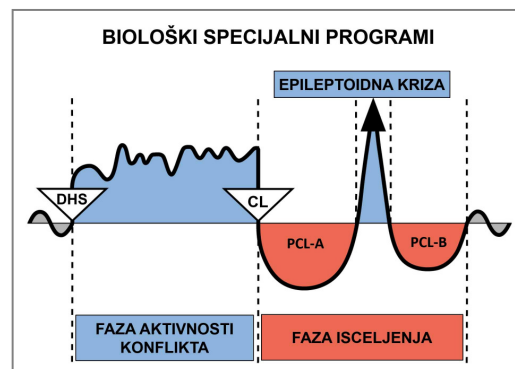
Studija slučaja Dr Alvina De Leona



SLUČAJ: 70

DATUM: oktobra 2017.

KLIJENT: 55 godina stara desnoruka žena sa normalnim hormonskim statusom



Subjektivne tegobe: Klijentkinja je došla na kliniku zbog mišićno-skeletnih simptoma, ali je želela da čuje GNM objašnjenje za svoje nedavne epizode **mučnine i povraćanja**. Kaže da je pre tri nedelje imala epizode povraćanja sa drhtavicom, mučninom a zatim i umorom. Tvrdi da nije jela ništa neuobičajeno, što je moglo da joj izazove te simptome. Posle povraćanja joj je i dalje bilo muka i osećala se umorno, što se pogoršavalo ujutru kad bi se probudila. Noćnog znojenja nije bilo. Priznaje da se plaši ponovnog povraćanja, i da je sada vrlo osetljiva na određenu hranu i mirise, što joj stvara uznemirenost oko uzimanja hrane. Klijentkinja je dobro upoznata sa GNM, i mislila je da njen konflikt povezan sa time što pre nekoliko nedelja nije htela da ide u grad podzemnom železnicom dok je njena snaha bila u poseti. Međutim, pošto nije bilo promene u njenim simptomima, htela bi da razjasni na koji konflikt se njeni simptomi odnose.

Zapažanje: Klijentkinja je pregledana zbog mišićno-skeletnih tegoba na koje se žalila. Tokom boravka na klinici je imala blagu nelagodu u stomaku, ali nije imala mučninu.

Pogođeni organi: Želudac (mala krivina)

Embrionalni klicin list: ektoderm

Kontrolni centar u mozgu: desni temporalni režanj

GNM objašnjenje: Povraćanje i mučnina: konflikt teritorijalne ljutnje ili bilo šta uznemirujuće u vezi sa njenim terenom ili teritorijom. Ovaj Biološki Specijalni Program (SBS) u **fazi aktivnosti konflikta** karakteriše se ulceracijom sluzokože male krivine želuca i popunjavanjem ulcerisanog područja novim tkivom u **fazi isceljenja**. Biološka svrha je da se proširi put hrane, kako bi se hranljive materije bolje iskoristile. Tokom **Epileptoidne krize**, osoba može da ima oštar bol, grčeve i povraćanje. Izgleda da je klijentkinja imala Epileptoidnu krizu pre tri nedelje, i da je trenutno u fazi isceljenja (**viseće isceljenje**), za koju je karakteristična mučnina i umor. Ona mora da identifikuje originalni konflikt (DHS) i da ga postane svesna, kako bi završila svoj SBS.

GNM shvatanje: Klijentkinja je razumela GNM objašnjenje i pomislila da bi njen konflikt mogao biti povezan sa prethodnim incidentom koji je imala sa svojom snahom. Ranije su njih dve bile najbolje prijateljice, ali onda su se posvađale i nisu razgovarale godinama (**njen DHS**). Iako su bile srdačne jedna prema drugoj kad bi se srele, stvari među njima od tog incidenta više nikad nisu bile iste. Sada se seća da su pre tri nedelje, kad je snaha došla u posetu, sedele i satima pričale i nadoknađivale propušteno, ponovo su se povezale, i sve je bilo kao nekad. Nije sigurna, ali misli da je možda imala epizodu povraćanja sledećeg jutra. Sada joj je jasno da je snahina poseta možda bila razrešenje konflikta teritorijalne ljutnje koju je imala zbog njihove veze. Zamolio sam je da napravi svesnu vezu da su njeni simptomi vezani za ponovni susret i obnovu veze sa snahom, a ne za hranu koju je jela. Preporučio sam joj da opominje sebe da je bezbedno da ponovo jede i miriše hranu, i da je problem sada rešen.

Urađene su tehnike opšteg balansiranja i kiropraktički tretman za njene druge simptome. Zakazali smo kontrolni pregled za par nedelja.

Rezultati: Klijentkinja mi je posle nedelju dana poslala imejl u kome kaže da se odmah posle našeg susreta osećala bolje. Ujutru posle konsultacije, probudila se bez mučnine po prvi put posle mnogo nedelja trajanja tegoba, i mučnina se od tada više nije vratila. Došla je na kliniku dva meseca kasnije zbog drugog problema, a usput mi je rekla da nema ni mučninu, niti bilo kakve probleme sa varenjem.

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

Prevod: Dr Radmila Jonić

Izvor: www.LearningGNM.com