

Studija slučaja Dr Alvina De Leona



SLUČAJ: 76

DATUM: aprila 2018.

KLIJENT: 38 godina stara desnoruka žena



Subjektivne tegobe: Klijentkinja je veoma dobro upoznata sa GNM, i na onlajn sastanku je htela da čuje GNM objašnjenje sledećih simptoma: **bol u desnom ramenu i bol u grudima koji oseća više kao bol u plućima**. Klijentkinja prijavljuje da je pre nedelju dana uveče dobila žestok bol u desnom ramenu, oko glenohumeralnog zgloba. U roku od nekoliko sati, počela je da oseća bol sa prednje strane oko prvog i drugog rebra. Međutim, pošto je i sama zdravstveni radnik, osetila je da je taj bol više duboko u plućima nego kao mišićno-skeletni bol koji bi odmah bio povezan sa ramenom. Kaže da se bol pojavio odjednom, da je bio veoma jak, oko 8-9 (10 je žestok bol). Bilo joj je jako teško da diše i nije mogla da spava. Usred noći se probudila sa ekstremnim bolovima. Priznaje da prve dve noći u bolovima nije ni trenula. Iznenađujuće je što je tokom dana bol bio mnogo manjeg intenziteta, i bila je u stanju da radi bez problema. Bol u grudima/plućima opisuje kao oštar, koji se izgleda pojačava kad spava. Klijentkinja kaže da se ujutru budi bez imalo bola u ramenu, a bol u grudima/plućima je mnogo slabiji. Čini joj se da bol u plućima/grudima počinje kad stigne kući oko 18 h, a do vremena za spavanje bol u ramenu postaje stvarno gadan.

Navodi da je posetila 3 različita kiropraktora koji su joj radili tretman ramena i rebra, ali nije bilo nikakvog olakšanja. Priznaje da je na kraju morala da počne da uzima Tylenol uveče, kako bi mogla da odspava par sati. Bila je veoma uzdržana po pitanju lekova, budući da je trenutno u 20. nedelji trudnoće i nosi svoje treće dete. Počela je da se oseća veoma nervozno zbog svojih pluća, i na kraju je otišla u bolnicu na pregled, jer je bol postao prejak. Doktori su posumnjali na mogućnost plućne embolije. Posle svih neophodnih testova, EKG i CT snimanje su bili negativni na plućnu emboliju. Ipak, kod nje nije bilo promene simptoma, i ona i dalje nije spavala noću zbog bolova, čak i kad bi uzela Tylenol. Prijavljuje da se bol u plućima pojačava kod dubokog udaha, kašljanja i kihanja.

Zapažanje: Tokom onlajn sastanka nije primećen nikakav bol ili nelagoda, iako ona tvrdi da je bol prisutan tokom razgovora.

Pogođeni organi: Plućna maramica oko desnog pluća

Embrionalni klicin list: stari mezoderm

Kontrolni centar u mozgu: mali mozak

GNM objašnjenje: Plućna maramica oko desnog pluća: **konflikt napada, doživljen kao „oštre” reči (optužbe, kritike) u vezi sa partnerom**. Ovaj Biološki Specijalni Program dovodi do umnožavanja ćelija plućne maramice za vreme **faze aktivnosti konflikta**. Biološka svrha povećanja broja ćelija je kreiranje unutrašnjeg ojačanja, kao bi se grudi zaštitile od budućih napada. Za vreme **faze isceljenja** te dodatno stvorene ćelije se uklanjaju uz pomoć bakterija, što izaziva simptome kao što su bol u grudima koji može da zrači u rame, bolni kašalj i teškoće sa disanjem. Klijentkinja je trenutno u **visećem isceljenju** sa mogućim **šinama** i okidačima. Potrebno je identifikovati originalni konflikt i ona treba da ga postane svesna, kako bi se iseljenje u potpunosti završilo.

GNM shvatanje: Klijentkinja je raumela objašnjenje i shvatila da koflikt mora da je u vezi sa skorašnjim okupljanjem sa prijateljima, neposredno pre nego što su se pojavili simptomi. Svi parovi koji su tamo bili, raspravljali su o ideji zapošljavanja dadilje koja bi žvela sa njima u kući i pomagala oko dece. Jedna prijateljica je prokomentarisala kako je rekla svom mužu da mogu da zaposle samo ružnu dadilju koja bi žvela sa njima (**njen DHS**). Klijentkinja priznaje da je bila šokirana, jer nikad ne bi uzela u obzir spoljašnji izgled kao faktor za zapošljavanje dadilje. Počela je da je brine pomisao o atraktivnoj ženi koja bi žvela pod istim krovom sa njima i brinula o deci, uz mogućnost da utiče na njen brak. Priznaje da je posle tog komentara počela da drugačije da posmatra izbor dadilja u aplikacijama, primećujući fizički izgled kandidatkinja, a ne samo kvalifikacije. Posle par dana je počela da se oseća krivom što je uopšte i pomislila da je njen muž sposoban da je prevvari sa bilo kim. To bi mogao da bude trenutak kad je počeo bol u grudima. Uveče bi sa mužem često pretraživali aplikacije, što bi mogao da bude razlog zašto su se simptomi pogoršavali kad bi se vratila s posla (njena šina). Njeni simptomi ukazuju da je nesigurnost koju je osetila posle komentara (DHS) doživela u partnerovo ime, kao „napad na muževljev integritet”.

Od nje zatraženo da napravi vezu između bola u grudima i komentara njene prijateljice o angažovanju dadilje koja bi žvela sa njima. Preporučeno joj je da radi na promeni perspektive iz koje gleda na taj komentar; ona zna kakv tip osobe je njen muž, i zašto je njihova veza jedinstvena i razlikuje se od svih drugih. Za nju je bilo veoma važno da ojača svoju sigurnost i poverenje u brak, ali da se u isto vreme suoči sa svojim najvećim strahovima, kao i da shvati da je na kraju krajeva sposobna da se sama nosi sa svime što sledi. Trebalo je da obrati pažnju na bilo kakvu promenu simptoma i na eventualna pogoršanja.

Rezultati: Klijentkinja me je kontaktirala dva dana kasnije, i napisala mi da je dobro spavala dve noći zaredom. Bol u ramenu i grudima se poboljšao za oko 90%, i ona je bila zadivljena koliko je brzo njeno telo odgovorilo. Sutradan je stigla još jedna poruka u kojoj je napisala da je 100% bez simptoma. Nedelju dana posle prvog razgovora još uvek je bila bez simptoma.

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

Prevod: Dr Radmila Jonić

Izvor: www.LearningGNM.com