

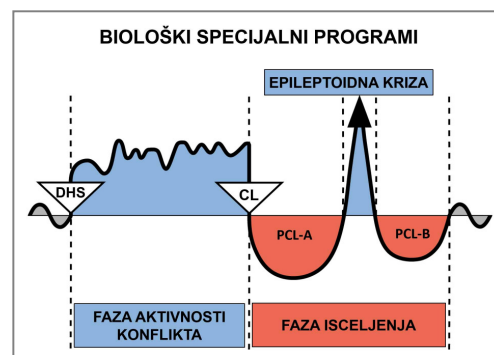
Studija slučaja Dr Alvina De Leona



SLUČAJ: 83

DATUM: marta 2015.

KLIJENT: 27 godina stara levoruka žena



Subjektivne tegobe: Klijentkinja je došla zbog hroničnog **bola u donjem delu leđa sa leve strane**. Kaže da ima te bolove još od kasnih tinejdžerskih godina. Posle dijagnostičkih testova i krvne slike, na kraju joj je dijagnostikovana artritis. Priznaje da je bol u donjem levom delu leđa generalno bio bolje, do pre 2 godina kada se ponovo pogoršao. Kaže da je ova poslednja epizoda bola u donjem delu leđa sa leve strane počela u jesen pre dve godine. Ocenjuje bol ocenom 5 od 10 na skali od 1-10, gde je 10 neizdrživ bol, ali može da ide i do 8. Bol joj izgleda jači na kraju radnog dana. Obično joj je bolje noću i ujutru odmah nakon buđenja. Ne može da se seti ni jednog mehanizma povrede. MRI snimak koji je uradila pre nekoliko meseci pokazao je zapaljenje u donjem delu kičme.

Zapažanje: Tokom konsultacije, klijentkinja nije pokazala da ima bilo kakvu nelagodnu. Obim pokreta lumbalnog dela kičme je bio u normalnim granicama i bez bolova. Svi lumbalni ortopedski testovi su bili bez osobitosti. Kiropraktička procena je otkrila ograničenja u zglobovima celog kičmenog stuba i mišićno-fascijalne osetljive tačke u mišićima donjeg dela leđa sa obe strane.

Pogođeni organi: Mišići, ligamenti i zglobovi leve strane donjeg dela leđa

Embrionalni klicin list: novi mezoderm

Kontrolni centar u mozgu: medulla cerebri (moždina)

GNM objašnjenje: Bol u mišićima donjeg dela leđa sa leve strane: **konflikt samopotcenjivanja umerenog intenziteta u vezi sa partnerom, doživljen kao „nedostatak podrške”**. Ovaj Biološki Specijalni Program počinje gubitkom mišićnog tkiva (nekrozom) poprečno-prugastih mišića donjeg dela leđa za vreme **faze aktivnosti konflikta**. Tokom **faze isceljenja** gubitak tkiva se nadoknađuje, što je praćeno zapaljenjem i bolom. Biološka svrha ovog Biološkog Specijalnog Programa je da ojača mišiće donjeg dela leđa, kako bi se poboljšala podrška kičmi. Klijentkinja je trenutno u **visećem isceljenju** sa mogućim **šinama** i okidačima. Ona mora da identifikuje svoj originalni konflikt i da ga bude svesna, kako bi se proces isceljenja potpuno završio.

GNM shvatanje: Klijentkinja je razumela objašnjenje i shvatila da bi konflikt mogao biti u vezi sa intervjuom za posao koji je trebalo prođe pre nekoliko godina, kad je pokušavala da se zaposli u školskom odboru. Seća se da je na intervjuu vrlo dobro prošla, ali bez obzira na to, direktor joj je rekao da neće moći da dobije posao, jer je na snagu stupilo zamrzavanje zapošljavanja (**njen DHS**). Kaže da su se simptomi pojavili verovatno pre par godina, kad ju je konačno taj isti direktor zaposlio na puno radno vreme. Međutim, moguće je da ima nekoliko šina ili okidača kad god ima neki problem u školi, što može da objasni zašto se njeni simptomi pojavljuju i povlače, i zašto izgleda da je bol jači tokom dana. Zamolio sam je da napravi vezu između bola u donjem delu leđa i neočekivanog odsustva podrške od direktora za vreme njenog intervjua pre nego što se zaposlila. Preporučio sam joj da promeni perspektivu o situaciji, naročito zato što sada radi u školskom odboru. Takođe sam je upozorio da obrati pažnju na svaku šinu i okidač koji mogu da dovedu do pojačanja bola u donjem delu leđa.

Uradio sam i tehnike opšteg balansiranja i kiropraktički tretman. Kontrola je zakazana za par nedelja.

Rezultati: Klijentkinja je ponovo došla za 3 nedelje, i prijavila 80% poboljšanja. Imala je nekoliko pogoršanja ali sada je bila svesna svoje percepcije „nemanja podrške” od strane saradnika i partnera kao mogućih šina/okidača. Za mesec dana je ponovo došla i izjavila da od prošle konsultacije nema bol u donjem delu leđa. Sada je bila zainteresovana da sazna GNM perspektivu drugih simptoma koje je imala.

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

Prevod: Dr Radmila Jonić

Izvor: www.LearningGNM.com