

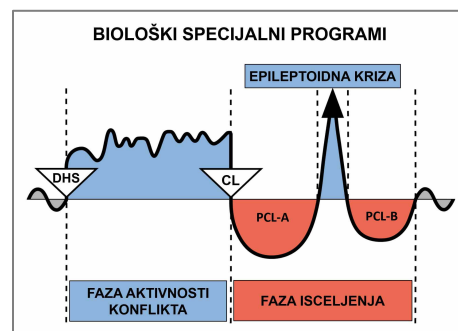
# Studija slučaja Dr Alvina De Leona



**SLUČAJ:** 85

**DATUM:** oktobra 2017.

**KLIJENT:** 58 godina stara desnoruka žena



**Subjektivne tegobe:** Klijentkinja se žali na **bol u desnom kuku** koji traje već 7 meseci. Kaže da se taj bol javlja i prolazi, ali i da može da bude žestok. Ustajanje iz sedećeg položaja može ozbiljno da ga pojača, i čini joj se da je najgori ujutru posle buđenja. Po nekad je budi noću iz sna. Uobičajeno ga ocenjuje ga ocenom 4 od 10, ali ume da bude i 10 od 10 (na skali od 1-10 10 je veoma jak bol). Sigurna je da nikako nije povredila kuk. Rendgenski snimak je pokazao blage do umerene degenerativne promene u desnom kuku. Za kuk i druge tegobe imala je kiropraktičke i akupunkturane tretmane koji su joj obezbeđivali samo kratkotrajno poboljšanje.

**Zapažanje:** Klijentkinja je ušla u ordinaciju hodajući normalno. Imala je pun obim pokreta lumbalne kičme i kuka, bez bolova. Svi ortopedski testovi su bili negativni, osim FABER-ovog koji je bio pozitivan na bol u desnom kuku. Kiropraktička procena i palpacija su otkrile ograničenja u mnogim zglobovima lumbalne kičme i sakroilijačnim zglobovima. Imala je blago osetljive tačke u desnom srednjem glutealnom mišiću.

**Pogođeni organi:** Zglob i mišići desnog kuka

**Embrionalni klicin list:** novi mezoderm

**Kontrolni centar u mozgu:** medulla cerebri (moždina)

**GNM objašnjenje:** Zglob i mišići desnog kuka: **konflikt samopotcenjivanja umerenog intenziteta doživljen kao:** „ovo je previše da nosim”, „ne mogu ovo više da izdržim”, ili „ne mogu ovo da izguram” u odnosu na partnera. Ovaj Biološki Specijalni Program izaziva gubitak tkiva (nekrozu) poprečno-prugastih mišića kuka za vreme **faze aktivnosti konflikta**. Tokom **faze isceljenja** izgubljeno tkivo se nadoknađuje, što dovodi do zapaljenja i bola. Biološka svrha ovog Biološkog Specijalnog Programa je da ojača mišiće kuka kako bi mogao da „ponese više” ubuduće. Klijent je trenutno u **visećem isceljenju sa šinama** i okidačima, pošto se intenzitet bola redovno menja. Originalni konflikt i njegove šine treba da budu identifikovani i ona treba da ih bude svesna, kako bi se isceljenje završilo.

**GNM shvatanje:** Klijentkinja je razumela objašnjenje, i prvobitno smo pomislili da je bol u nekoj vezi sa problemima na poslu. Međutim, na kontroli posle nedelju dana nije imala značajno poboljšanje, što nas je podstaklo da tražimo drugi konflikt. Ali, tokom ove posete je ona htela da se pozabavimo bolom u njenom stopalu, pa nismo imali dovoljno vremena za bol u kuku. Trebale su nam je još dve konsultacije da potpuno rešimo bol u stopalu. Na četvrtoj konsultaciji smo konačno mogli da se posvetimo kuku. Imala je vremena za razmišljanje, pa joj je palo na pamet da njen konflikt može da se odnosi na opsesivno-kompulzivno ponašanje njenog muža u vezi sa brojem „666”. Ona je bila svesna njegove kompulzije da izbegne da vidi taj broj bilo gde, ali do sad nije shvatala koliko joj to smeta u braku. Bila je šokirana i posramljena kad bi on insistirao da se vrati kupljena roba ako bi bilo gde na računima stajalo „666”, ili kad bi morali da napuste pozorišnu predstavu ili bilo koji drugi događaj ako bi negde na njihovim ulaznicama video te brojeve (**njen DHS**). Sada je shvatila koliko neprijatnosti je to počelo da joj stvara u životu, i da je to bilo „preteško za podneti”, jer u suštini nije razumela zašto njen muž to radi. Pokušavala je da razgovara sa mužem o tome kako bi mu pomogla da prevlada tu kompulziju, ali on nije bio voljan da priča o tome, govoreći da će on to rešiti sam.

Zatražio sam od nje da napravi vezu između bola u kuku i opsesivno-kompulzivnog ponašanja svog muža po pitanju broja 666. Trebalo mi je dosta vremena da joj objasnim kompulzivna ponašanja iz GNM perspektive, pa je na kraju razumela da ona zapravo imaju umirujući efekat na osobu koja se ponaša na određeni način. Preporučio sam joj da radi na promeni načina na koji gleda na muževljevo ponašanje. Možda je mogla da na njegov poremećaj gleda kao na nešto u čemu mu može pomoći, tako što će biti na njegovoj strani. Ovo nije samo njegov problem, već nešto oko čega će mu ona pomagati. Na primer, ona može unapred da skenira predmete, račune i ulaznice, i da kaže mužu da je sigurna da je sve u redu pre nego što ih on vidi. Možda bi njeno priznanje da on ima pravo da se oseća onako kako se oseća i da se ponaša kako se ponaša moglo da mu pomogne da bude manje uznemiren.

Uradio sam joj tehnike opšteg balansiranja i kiropraktički tretman.

**Rezultati:** Na kontroli dve nedelje kasnije, prijavila je značajno poboljšanje simptoma. Tvrdila je da je boli 50% manje, pa je čak imala dan – dva potpuno bez simptoma. Kuk je nije više bolelo ujutru onoliko kao ranije. Ipak, nije joj bilo jasno zašto izgleda da se stanje pogoršava dok je na poslu kad uopšte nije sa mužem. Pošto je njen posao podrazumevao gledanje u tabele i brojeve, možda je broj 666, kad bi ga ugledala, bio za nju šina/okidač. Preporučio sam joj da se podseća da je za nju bezbedno da vidi taj broj, jer za nju on nema isto značenje kao za njenog muža. Takođe sam zatražio da nastavi da radi na svojoj fleksibilnosti i toleranciji u vezi sa ponašanjem svog muža, i da se podseća da su njih dvoje u istom timu.

Klijentkinja nije dolazila na kliniku nekih 6 meseci. Tokom nedavne posete zbog drugih simptoma, obavestila me je da je u roku od nekoliko dana od zadnje posete bol počeo da se smanjuje, da bi u roku od nekoliko nedelja potpuno nestao. Priznala mi je da joj je trebalo mnogo truda da počne da gleda drugačije na ponašanje svog muža (jer on se i dalje ponaša isto), ali i da je bila u stanju da promeni svoju perspektivu; dokaz da je u tome uspela je što je kuk uopšte više nije zboleo.

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

**Prevod: Dr Radmila Jonić**

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