

Studija slučaja Dr Alvina De Leona



SLUČAJ: 89

DATUM: januara 2018.

KLIJENT: 58 godina stara desnoruka žena



Subjektivne tegobe: Klijentkinja se žali na mišićno-koštane probleme, ali je želela da čuje i GNM objašnjenje svojih simptoma anksioznosti. Od anksioznosti pati već 5 godina. Simptomi su osećaj **nestabilnosti, nesvestica i kratak dah**. Seća se da je prvu epizodu doživela u kući, dok je pripremala večeru. Počelo je da joj se vrti i imala je probleme sa disanjem, pa je pozvala hitnu pomoć. Odvežena je u bolnicu gde su joj uradili nekoliko analiza za srčanu funkciju, koje nisu pokazale ništa. Njen porodični lekar joj je dijagnostikovao anksioznost. Onda je odlučila da se leči homeopatijom, i kaže da se od prirodne terapije generalno oseća bolje. Međutim, ona i dalje lako upada u paniku i oseća se preplavljeno kad ima nestabilnost, nesvesticu i kratak dah. Simptome anksioznosti ima 2-3 puta nedeljno, zavisno od vrste stresa sa kojim se bori. Kad je okupirana nečim drugim ili izađe zimi napolje i ohladi se, oseti neko olakšanje. Nema ideju zašto ovi simptomi traju 5 godina.

Zapažanje: Za vreme konsultacije klijentkinja je bila blago nervozna i anksiozna. Pregledana je i zbog mišićno-koštanih tegoba na koje se žalila. Kiropraktička procena je otkrila ograničenja u zglobovima celog kičmenog stuba i mišićno-fascijalne osetljive tačke naročito u vratu i mišićima gornjeg dela leđa.

Pogođeni organi: Levi miokard (komora): **poprečno-prugasti mišići**

Embrionalni klicin list: novi mezoderm

Kontrolni centar u mozgu: medulla cerebri (moždina)

GNM objašnjenje: Anksioznost koja se manifestuje kao kratak dah sa nesvesnicom: preplavljujući negativan stres u vezi sa partnerom (zato što je desnoruka). Ovaj Biološki Specijalni Program (SBS) izaziva nekrozu tkiva srčanog mišića za vreme **faze aktivnost konflikta**, i popunjavanje nastalog tkivnog defekta i restauraciju tokom **faze isceljenja**. Biološka svrha se vidi na kraju ovog Biološkog Specijalnog Programa, kad je srčani mišić jači nego ranije, kako bi se u budućnosti bolje nosio sa preplavljujućim situacijama. Za vreme **Epileptoidne krize** osoba može da ima bolne grčeve u grudima, nesvesnicu i poteškoće sa disanjem. Po svemu sudeći, klijentkinja je u **visećem isceljenju** uz stalno nailaženje na **šine/okidače**. Ona mora da identifikuje svoj originalni konflikt (DHS) i da ga bude svesna, kako bi se njen SBS potpuno zatvorio.

GNM shvatanje: Klijentkinja je razumela GNM objašnjenje i shvatila da je njen konflikt verovatno u vezi sa incidentom koji se desio sa njenom sestrom pre 5 godina. Njena sestra se borila sa zavisnostima i mentalnim smetnjama, što je napravilo probleme njenom sinu (inače klijentkinjinom kumčetu). To je došlo do tačke da je sestra zabranila klijentkinji da viđa svoje kumče sa kojim je bila vrlo bliska (**njen DHS**). Kaže da je bila preopterećena osećajem odgovornosti da „popravi” sestrino ponašanje. Kad sam je pitao šta je zapravo njena glavna briga ako problem sa njenom sestrom ne bude „popravljen”, odgovorila mi je da je to strah da će njena porodica biti u javnosti proglašena za disfunkcionalnu. Njeno prezime je vrlo poznato u zajednici, i bila bi velika sramota da ljudi vide njenu porodicu u ovakvom svetlu.

Zatražio sam od nje da svesno napravi vezu između svojih simptoma anksioznosti, i negativnog preplavljućeg stresa i pritiska koji oseća da zaštiti porodično prezime od osude javnosti zbog mentalnih problema i zavisnosti svoje sestre. Zamolio sam je da promeni perspektivu o tome šta osuda javnosti u stvari znači, i da uvidi da, bez obzira na to kako neko gleda na njenu porodicu, ona nikad zaista neće biti odbačena, ostavljena ili usamljena, osim ako sama ne odabere da to bude.

Uradio sam joj tehnike opšteg balansiranja, i zakazao kontrolu u sledećih nedelju dana.

Rezultati: Klijentkinja je došla za nedelju dana i rekla da su se njeni simptomi anksioznosti poboljšali 70%. Osećala se generalno bolje zbog porodične situacije, zato što je sada bila svesna svojih strahova i briga koji su bili u osnovi svega. Njena porodica i njena deca postala su joj prioritet u odnosu na sestrinu porodicu. Zato je htela da se u ovoj poseti pozabavimo njenim drugim simptomima.

Klijentkinja je nedelju dana kasnije došla na konsultaciju; i dalje se osećala bolje što se tiče anksioznosti. Priznala je da je radila na promeni sveukupnih osećanja prema svojoj sestri i njenim porodičnim problemima, zbog čega se osećala manje anksiozno.

U telefonskom razgovoru 8 meseci kasnije, i dalje je imala značajno poboljšanje od 75-80%. Distancirala se od familijarnih problema i sada oseća da je i mentalno i fizički bolje.

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

Prevod: Dr Radmila Jonić

Izvor: www.LearningGNM.com