

Studija slučaja Dr Alvina De Leona



SLUČAJ: 91

DATUM: maja 2018.

KLIJENT: 52 godine stara desnoruka žena



Subjektivne tegobe: Klijentkinja je pregledana na klinici zbog mišićno-koštanih tegoba, ali je želela da čuje šta GNM kaže o njenim hroničnim kožnim problemima. Pre 25 godina joj je dijagnostikovana **dishidroza**. (*Dyshidrosis, poznata i kao dishidrotički ekcem ili pompholyx je kožno oboljenje u kome se vrlo sitni plikovi ispunjeni tečnošću pojavljuju na dlanovima, stopalima i stranama prstiju. Izvor: MayoClinic.org*). Klijentkinja kaže da je kod nje počelo **svrabom između prstiju na nogama i donjem delu levog stopala**, dok je bila u avionu na putu za Kanadu. Seća se da je bila pod velikim stresom, jer je za sobom ostavila svoju porodicu da bi započela novi život u drugoj zemlji. Osip koji je dobila se pretvarao u plikove ispunjene gnojem koji su na kraju pucali, i ostavljali za sobom duboke defekte kojima je trebalo i po 4 nedelje da zarastu. Doktori nisu bili sigurni šta je mogao da bude uzrok tome; jedni su joj govorili da je to alergija na nikel, drugi da je uzrok stres. Koristila je kreme sa kortizonom, kreme protiv gljivica, kao i oralne lekove, i ništa joj zaista nije pomoglo. Kad bi svrab postao nepodnošljiv, potapala je stopalo u rastvor sirćeta ili morske soli. Poslednje veliko pogoršanje stanja se desilo pre 3 meseca, i tada su joj trebale 4 nedelje da koža potpuno zaraste. Misli da su simptomi često lošiji preko dana, dok je na poslu. Međutim, nekad je svrab toliko jak, da je budi usred noći. Priznaje da za ovih 25 godina nije primetila istinsko poboljšanje svog stanja. Par nedelja pre nego što je došla na kliniku, poslala mi je fotografije svog levog stopala. (Vidi fotografije A i B)

Zapažanje: Klijentkinja je pregledana zbog drugih mišićno-koštanih tegoba, uključujući i bolove u vratu i gornjem delu leđa. Imala je potpuno ograničene pokrete u celom kičmenom stubu i mišićno-fascijalne osetljive tačke u vratu i gornjem delu leđa. Na njenom levom stopalu se videlo nešto suve perutave kože na luku stopala i na peti, ali nije bilo crvenila ni plikova. (Vidi fotografiju C)

Pogođeni organi: Epidermis (spoljašnja koža)

Embrionalni klicin list: ektoderm

Kontrolni centar u mozgu: kora velikog mozga (senzorni korteks)

GNM objašnjenje: Epidermis je povezan sa konfliktom razdvajanja koji je doživljen kao „želim da se razdvojim” ili „strah od razdvajanja”. Ovaj Biološki Specijalni Program (SBS) počinje ulcerisanjem pogođene kože u **fazi aktivnosti konflikta**, i popunjavanjem defekta i restauracijom za vreme **faze isceljenja** što je praćeno svrabom, povećanom osetljivošću i pojavom malih plikova ispunjenih tečnošću. Klijentkinja je trenutno u **visećem isceljenju** sa stalnim **šinama/okidačima**. Ona mora da identifikuje svoj originalni konflikt (DHS) i da ga bude svesna, kako bi uspešno zatvorila svoj SBS.

GNM shvatanje: Klijentkinja je razumela GNM objašnjenje i shvatila da bi njen konflikt mogao da bude u vezi sa njenom željom da se odvoji od svoje države u kojoj se rodila (zemlje po kojoj je hodala), kako bi pobjegla od svoje majke (zato je pogođeno levo stopalo). Kaže da je njena majka imala mentalne probleme, i da je prema njoj bila i fizički i emocionalno vrlo nasilna. Ona oseća da nije dobila ni malo ljubavi i topline od majke, a pošto je bila član porodice od sedmoro ljudi, odrasla je verujući da nije vredna ljubavi. Seća se da je majka bila nasilna prema ocu, koji na kraju to više nije mogao da trpi, pa je napustio i majku i porodicu (**njen DHS**). Priznaje da je bila bliska sa ocem, a kad je on otišao, situacija u kući je postala još gora, i većina njene braće i sestara je otišla iz kuće, svako svojim putem. I ona je planirala da ode u Evropu, ali zbog spore birokratije je na kraju primljena u Kanadu. Moguće je da je razrešila svoj konflikt razdvajanja kada je fizički napustila i majku i državu u koj se rodila, tokom leta u Kanadu. Međutim, od kad se doselila u Kanadu, imala je mnogo šina/okidača. Razvedena je i majka troje dece, i shvata koliko mrzi kad je porede sa njenom majkom. Priznaje da je najgore što neko može da joj kaže da je ista majka i to ne samo fizički, što sve čini još gorim. Iako je njena majka sada mrtva, oseća se kao da još uvek pokušava da pobjegne od nje. Plaši se da će prema svojoj deci biti ista, kao što je njena majka bila prema njoj. Shvata da su neke od šina rasprave sa njenom decom, a neke su vezane za majčin glas koji joj često odzvanja u glavi, što zaista može da je destabilizuje emocionalno.

Od klijentkinje sam tražio da napravi vezu između osipa i plikova na svom levom stopalu i želje da se razdvoji od zemlje porekla i da pobjegne od svoje majke. Preporučio sam joj da radi na promeni perspektive iz koje gleda na majku, posle svih tih godina. Da li može da uvidi da je majčino ponašanje rezultat nesvesnog ponašanja njenih roditelja? Da li može da zamisli drugu majčinu stranu, koju nikad nije imala priliku da vidi; na primer, majku u suzama noću, jer nije u stanju da spreči svoje agresivno ponašanje prema porodici? Da li je u stanju da vidi nešto dobro u njoj, uprkos groznom ponašanju koje je ispoljavala? Da li može da se oseća bezbedno da bude ista majka, zato što sada može da zamisli sa kakvim se problemom majka suočavala, jer nije bila u stanju da pokaže ljubav prema porodici? Ovo su bila neka pitanja sa kojima je klijentkinja trebalo da se pozabavi, kako bi rešila, ili bar ublažila ovako dugotrajan konflikt.

Dobila je tretman svojih mišićno-koštanih problema, i zakazana joj je kontrola za nedelju dana.

Rezultati: Klijentkinja je za nedelju dana došla na kontrolu, i odmah me izvestila o značajnom poboljšanju svojih problema sa kožom. Nije mogla da veruje da se plikovi nisu ponovo pojavili. Stopalo ju je samo malo svrbelo, ali je brzo prestalo. Planirala je da putuje kroz mesec dana, ali se plašila kako će njeno stopalo reagovati tokom puta. Razgovarali smo o važnosti obraćanja pažnje na šine/okidače ako se simptomi pogoršaju i na nastavku rada na otpuštanju ozlojeđenosti koju oseća prema majci.

Klijentkinja je ponovo došla posle 6 nedelja, i prijavila da su kožni problemi potpuno nestali. Priznaje da je 100% bolje. Na putu se sjajno provela, bez ikakvih problema sa stopalom. Takođe, uspela je da prepozna neke šine/okidače koje joj prave emocionalni naboj, ali je sada u stanju da momentalno promeni perspektivu o njima. Na ovoj konsultaciji je htela da diskutujemo o drugim simptomima. (Vidi fotografiju D)

Skoro 5 meseci kasnije, poslala mi je poruku da nije bilo vraćanja simptoma na stopalu, i da je veoma zadovoljna rezultatima konsultacija. Zamolio sam je da mi pošalje poslednju fotografiju levog stopala. (Vidi fotografiju E)



Fotografija A: „Dishidroza” levog stopala. Snimljeno nekoliko nedelja pre dolaska na kliniku.



Fotografija B: Krupni plan plikova na levom stopalu. Snimljeno nekoliko nedelja pre dolaska na kliniku.



Fotografija C: Levo stopalo pri prvom dolasku na kliniku.



Fotografija D: Levo stopalo 7 nedelja posle prve posete.



Fotografija E: Levo stopalo 6 meseci posle prve posete.

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

Prevod: Dr Radmila Jonić

Izvor: www.LearningGNM.com