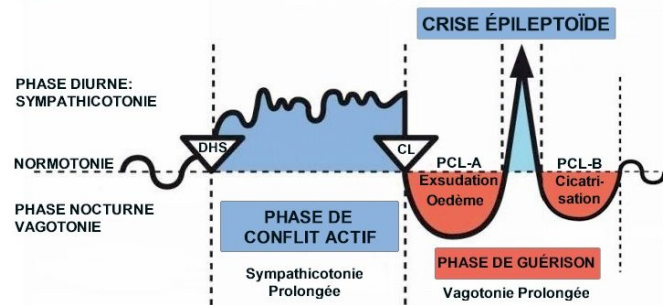


DATE : 20 mai 2011

CLIENT : homme de 47 ans, gauchère



Plainte subjective : le client venait à un rendez-vous de suivi régulier quand il a rapporté que trois semaines plus tôt, quelques jours avant ses vacances, il a soudain eu des symptômes intenses de **fièvre, toux persistante avec mucus et expectorations, sueurs nocturnes et frissons**. Il dit qu'il se sentait vraiment « malade » et qu'il a pris des antibiotiques « pour se rétablir pour les vacances ». Il indique qu'il s'est senti mieux durant les vacances et qu'il a pu en profiter avec sa famille. Malheureusement, il rapporte que les symptômes sont revenus quelques jours après son retour à la maison.

Observation : il présente une toux légère et un peu de congestion des sinus.

Organes affectés : **Alvéoles pulmonaires**

Feuillet embryonnaire : endoderme

Centre de contrôle au cerveau : tronc cérébral

Explication de la GNM : toux persistante avec mucus et expectorations, sueurs nocturnes, fièvre : **conflit de peur de la mort**, qui cause une prolifération des cellules des alvéoles pulmonaires, pour accroître la capacité des poumons et fournir plus d'oxygène. Le client est présentement en phase A de guérison, avec des rails potentiels qui ont réactivé ses symptômes récemment. Il devra identifier le conflit original et les rails associés pour compléter le Programme Biologique Spécial (SBS).

Compréhension de la GNM : le client a compris l'explication et nous avons repéré le conflit, qui est arrivé il y a environ 9 mois. Malheureusement, il est incapable de se rappeler la relation avec la première fois où il a eu ses symptômes. Voici les détails de l'histoire: il y a environ 9 mois, en août 2010, le client est venu au bureau pour sa visite de suivi mensuelle. Il a dit cette fois-là qu'il n'était pas mal secoué par les événements qui s'étaient produits le jour précédent à son bureau. Il a indiqué qu'il conduisait sur l'autoroute durant l'heure de pointe avec un ami et collègue; ils étaient allés au café resto et se dirigeaient vers le bureau, quand son ami a eu un infarctus dans son véhicule. Il dit qu'il a immobilisé son camion en bordure de la route et a demandé de l'aide par signes. Heureusement, un pompier qui n'était pas en service s'est arrêté et a signalé le 911. Cependant, durant ce temps, son ami perdait et reprenait conscience tour à tour; il a finalement arrêté de respirer et gisait inconscient dans son camion. Le client se souvient avoir martelé la

poitrine de son ami à quelques reprises; après l'avoir frappé encore une fois, son ami s'est lentement mis à tousser et à respirer et a repris conscience, mais il était très confus et désorienté. Le client dit que les paramédicaux ont mis plus de temps à arriver à cause de l'heure de pointe sur l'autoroute, mais son ami a pu être amené à l'hôpital et il était dans un état stable. Le client est visiblement en état de choc (**son DHS**).

Il se souvient qu'il n'était pas capable de fonctionner correctement ce jour-là et qu'il a dû prendre congé pour le reste de la journée pour faire de l'ordre dans ses idées, car il ne pouvait s'empêcher de revoir l'incident dans sa tête. Nous avons discuté du fait qu'il devait faire baisser l'intensité du conflit, d'en parler, et de parler à son ami pour vérifier si tout était revenu dans l'ordre. Le client était aussi préparé pour les symptômes qui peuvent se présenter quand le corps entre en phase de guérison, c'est-à-dire quand le conflit est complètement résolu pour lui. Nous avons vu le client toutes les 4 à 6 semaines depuis l'incident, en demandant toujours comment les choses se passaient du côté de son ami et pour savoir s'il avait commencé à éprouver les symptômes de guérison dont nous avons discuté. Mais, même s'il visitait son ami à l'hôpital, puis chez lui, et même s'il savait qu'il était tiré d'affaire, le conflit ne s'est pas résolu complètement pour lui avant trois semaines avant de partir en vacances. Il se souvient maintenant qu'avant de sentir les premiers symptômes de toux et de « malaise général », il avait rencontré son ami pour le dîner. Il se souvient que son ami lui a fait remarquer que c'était la première fois qu'ils se trouvaient ensemble dans son camion depuis son infarctus 9 mois plus tôt! Ceci a sans doute complété le Programme Biologique Spécial (SBS) pour notre client et l'a instantanément amené en phase A de guérison. Malheureusement, il n'a pas été capable de faire le lien à ce moment-là, et les antibiotiques ont interrompu la phase de guérison, et ont fait disparaître les symptômes temporairement. À son retour, il a indiqué qu'il a encore rencontré son ami pour le dîner (rail), ce qui a causé une réapparition des symptômes.

Résultats : le client a compris l'explication de ses symptômes et indique qu'il est maintenant capable de passer à autre chose pour enfin compléter le SBS. Je lui ai dit de faire attention à d'autres rails potentiels, comme par exemple le café resto auquel ils étaient allés, et le cas échéant, de faire le lien avec l'incident originel 9 mois auparavant, pour éviter les symptômes chroniques ou récurrents. Des techniques d'équilibrage général et de drainage de sinus ont été prodiguées pour lui procurer du confort pendant la période où il complète le SBS.

Pour des précisions sur les termes spécifiques employés,
consultez le document français intitulé : « [Les Cinq Lois Biologiques](#) »

Extrait de : <http://LearningGNM.com>