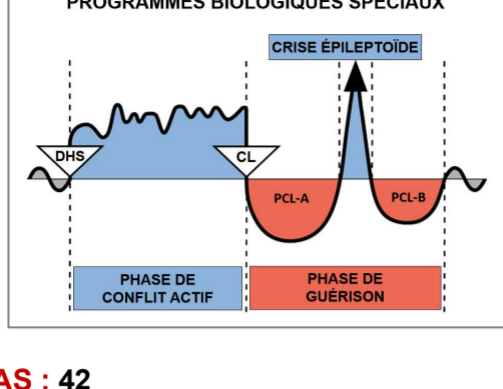


Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 42

DATE : mars 2012

PATIENT : femme, 60 ans, droitrière

Plainte subjective : la patiente se plaint d'une **douleur à l'épaule droite** apparue après avoir cherché son sac à main sur le siège arrière de la voiture. Elle dit que la douleur n'est pas constante, mais qu'elle va et vient de manière aléatoire, et en fonction de certains mouvements. Elle évalue la douleur entre 6 et 7 sur une échelle de 10, 10 correspondant à une douleur insupportable. Elle dit avoir subi une opération à l'épaule gauche lorsqu'elle jouait au tennis et elle s'inquiète au sujet de sa douleur à l'épaule droite.

Observation : la patiente présente une légère limitation de la mobilité de l'épaule droite, accompagnée d'une douleur lors de la flexion avant et de l'abduction. La palpation a révélé une sensibilité et une douleur au niveau des muscles de la coiffe des rotateurs droits, en particulier, au niveau des muscles infra-épineux et sous-scapulaire. Les examens orthopédiques ont révélé une douleur à l'épaule droite lors des tests de rotation interne. L'examen chiropratique a révélé des restrictions articulaires sur toute la colonne vertébrale et des points gâchettes myofasciaux dans le cou et les muscles de la coiffe des rotateurs droite.

Organes affectés : muscles et ligaments de l'épaule droite

Feuillet embryonnaire : mésoderme nouveau

Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

Explication de la GNM : douleur musculaire à l'épaule droite : **conflit modéré de dévalorisation de soi concernant une relation avec un partenaire (perte d'estime de soi, sentiment de culpabilité)**. Il se produit une nécrose des muscles striés de l'épaule droite durant la **Phase de Conflit Actif** et une restauration des tissus accompagnée d'un gonflement et de douleurs durant la **Phase de Guérison**. Le sens biologique de ce Programme Biologique Spécial (SBS) est de renforcer les muscles de l'épaule afin de renforcer les « performances relationnelles » futures. La patiente est actuellement en **Guérison en Suspens** à cause de **rails ou de déclencheurs**. Son conflit originel (DHS) doit être identifié pour que le SBS puisse se terminer.

Compréhension de la GNM : la patiente a compris que son conflit devait être lié à son père qui venait d'avoir une crise cardiaque quelques semaines avant qu'elle ne parte en voyage scolaire. Alors qu'elle était impatiente d'accompagner ses élèves en voyage scolaire, elle se demandait si elle devait y aller, étant donné l'état de santé de son père (**son DHS**). Elle dit que ses douleurs à l'épaule ont commencé après que l'état de santé de son père se soit stabilisé à l'hôpital et qu'elle se soit sentie prête à partir en voyage. Elle raconte qu'elle avait des douleurs à l'épaule pendant son voyage, mais que celles-ci se sont aggravées depuis son retour à la maison. Elle confie que ses parents lui reprochent souvent, à elle et à son frère, de ne pas s'occuper suffisamment d'eux alors qu'ils sont âgés. En tant que fille, elle se sent particulièrement coupable, d'autant plus que sa famille a des attentes culturelles quant à la façon dont les enfants doivent s'occuper de leurs parents. Mais elle dit qu'elle fait tout ce qu'elle peut pour avoir une vie équilibrée et ne pas trop se laisser envahir par les problèmes de santé de ses parents. Elle reconnaît également que sa douleur à l'épaule pourrait être liée à la culpabilité qu'elle ressent depuis la crise cardiaque de son père.

Un ajustement complet de la colonne vertébrale, un massage musculaire et un rééquilibrage général du corps ont été pratiqués pour la soulager. Je lui ai demandé de revoir son point de vue sur son

rôle dans la prise en charge de ses parents afin qu'elle puisse progressivement se libérer de sa culpabilité. Je lui ai également rappelé qu'elle devait être consciente du fait qu'elle risquait de se dévaloriser davantage au niveau de son épaule droite si elle venait à penser que « quelque chose n'allait pas » avec son épaule. Je lui ai demandé de faire le lien entre sa douleur à l'épaule et la culpabilité qu'elle ressentait envers son père, et de se rappeler que son épaule était en train de guérir et de devenir plus forte. Je lui ai demandé de revenir me voir après quelques semaines.

Résultats : lors d'un rendez-vous de suivi deux semaines plus tard, la patiente a indiqué que sa douleur à l'épaule avait diminué d'environ 50 %. Elle ressent encore quelques douleurs, mais celles-ci sont moins fréquentes et moins intenses. Le traitement a été le même que lors de sa précédente visite. Je lui ai demandé de prêter une attention particulière aux rails et déclencheurs liés à son père et à son sentiment de culpabilité, surtout lorsque la douleur à l'épaule s'intensifie.

La patiente est revenue pour un autre rendez-vous de suivi près d'un mois plus tard et a signalé une amélioration de 70 % de sa douleur à l'épaule. Elle dit se sentir de moins en moins coupable envers son père, car il se sent mieux et est de nouveau plus autonome. Elle a reçu un traitement pour ses douleurs musculaires et sa raideur à l'épaule, bien qu'elle ait une amplitude de mouvement presque complète, avec toutefois encore quelques douleurs en fin de course.

La patiente a été revue 10 mois plus tard pour d'autres symptômes et a déclaré qu'elle n'avait plus aucun problème avec son épaule droite.

Pour la clarification de termes spécifiques, veuillez consulter le document « Les Cinq Lois Biologiques »

Source : www.LearningGNM.com

© LearningGNM.com

AVERTISSEMENT : les informations contenues dans ce document ne remplacent pas un avis médical professionnel.