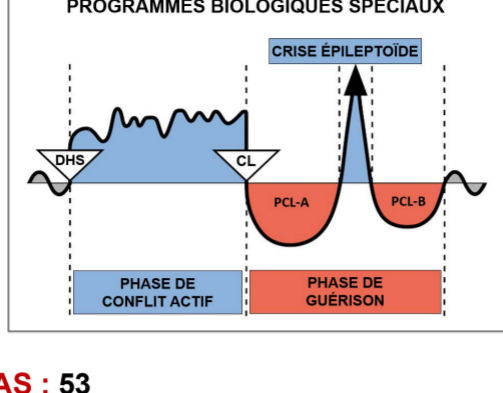


# Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



**CAS : 53**

**DATE :** avril 2015

**PATIENT :** fillette, 5 ans, droitrière

**Plainte subjective :** la jeune patiente a été amenée au cabinet pour un examen chiropratique. Au cours de l'anamnèse, sa mère a également mentionné que sa fille (la patiente) souffrait de crampes et de **maux d'estomac** persistants depuis plus d'un an. La mère dit qu'ils ne savent pas exactement ce qui provoque les douleurs à l'estomac ; parfois, manger les aggrave, mais ce n'est pas toujours le cas. La mère indique que les symptômes de sa fille se manifestent souvent le matin, à l'heure du petit-déjeuner. Cependant, elle ajoute que, la semaine précédente, sa fille s'était également plainte de maux d'estomac à son retour de l'école. La mère a commencé à se demander si cela pouvait être lié à une intolérance au gluten, mais elle n'en est pas convaincue, car son alimentation n'a pas changé. La mère connaît la GNM et souhaite connaître le point de vue de la GNM sur l'état de santé de sa fille. Lorsque j'ai interrogé la patiente (la fillette) au sujet de ses maux d'estomac, elle a déclaré que la douleur semblait s'aggraver le matin avant l'école, mais qu'elle était moins forte pendant le week-end. Elle a également dit qu'elle n'avait pas souvent mal à l'école, mais qu'elle avait eu mal à l'estomac après l'école la semaine précédente, ce qui est rare.

**Observation :** la patiente semble en bonne santé et ne présente aucun signe visible de douleur ou d'inconfort. L'amplitude des mouvements au niveau cervical et lombaire était normale et indolore. Les tests orthopédiques pour les régions cervicale et lombaire n'ont rien révélé de particulier. L'examen chiropratique a révélé des restrictions articulaires au niveau cervical, thoracique et lombaire, mais aucune sensibilité musculaire à la palpation.

**Organes affectés :** estomac (petite courbure)

**Feuillet embryonnaire :** ectoderme

**Centre de contrôle au cerveau :** lobe temporal droit

**Explication de la GNM :** maux d'estomac : **conflit de colère dans le territoire ou tout ce qui perturbe son domaine ou son territoire** (ce serait son deuxième conflit, car elle est une femme droitrière avec un statut hormonal normal). Ce Programme Biologique Spécial (SBS) implique une ulcération de la petite courbure de l'estomac durant la **Phase de Conflit Actif** et une reconstitution du tissu perdu durant la **Phase de Guérison**. La patiente se trouve actuellement en Phase de Conflit Actif (**Conflit en Suspens**), laquelle implique une douleur aiguë. Le sens biologique de cette perte cellulaire est d'élargir le passage du tube digestif afin que les nutriments puissent être utilisés plus efficacement. Cela fournit alors davantage d'énergie à l'individu pour résoudre son conflit. Son conflit originel (DHS) doit être identifié afin que le SBS puisse se terminer.

**Compréhension de la GNM :** lorsque j'ai demandé à la patiente ce qui la contrariait le matin au moment du petit-déjeuner, elle m'a répondu très franchement que c'était son petit frère. Elle dit que son petit frère venait souvent dans sa chambre pour la réveiller le matin (**son DHS**). Elle dit qu'à part le week-end où elle peut faire la grasse matinée, elle n'aime pas que son petit frère la réveille en semaine. Elle préférerait que ce soit sa mère qui la réveille pour aller à l'école. Sa mère s'est dite surprise d'apprendre cela, car elle les entendait souvent ricaner et rire sur le lit de sa fille le matin. Mais la patiente a précisé que le fait qu'elle joue avec lui après ne signifiait pas qu'elle était contente que son frère la réveille. Sa mère réalise alors que c'est peut-être les jours où son frère la réveille qu'elle se plaint de maux d'estomac. Lorsque j'ai demandé à la patiente pourquoi elle avait ressenti une certaine douleur à l'école la semaine précédente, elle m'a

expliqué qu'un garçon de sa classe voulait sans cesse jouer avec elle, mais qu'elle ne voulait pas jouer avec lui et qu'il la suivait partout, ce qui la contrariait. J'ai demandé à la patiente de prendre conscience que ses maux d'estomac étaient dus à la colère qu'elle ressentait envers les personnes qu'elle ne souhaitait pas voir entrer dans son espace ou son « territoire ». Elle dit avoir compris et qu'elle le dirait à ses parents ou à un adulte si ça se venait à se produire. J'ai également précisé à sa mère que ce SBS indiquait que sa fille était sensible à son territoire et à son espace. J'ai demandé à sa mère de trouver un moyen d'empêcher son fils d'entrer dans la chambre de sa fille au cours des prochaines semaines afin que nous puissions voir l'évolution de ses symptômes.

Des techniques générales d'équilibrage et des ajustements chiropratiques ont également été pratiqués. Je lui ai demandé de revenir dans 3 à 4 semaines, voire plus tôt si d'autres symptômes apparaissaient.

**Résultats :** je n'ai revu la patiente qu'un an plus tard, car sa famille avait déménagé dans une autre ville. La mère a dit que les maux d'estomac de sa fille avaient immédiatement disparu et qu'elle n'avait plus de problèmes d'estomac le matin. La mère indique qu'elle a empêché son fils de la réveiller le matin, ce qui semble avoir fonctionné.

Cependant, la mère a déclaré qu'il y a environ deux mois, sa fille s'était remise à se plaindre de maux d'estomac. Cette fois-ci, la douleur ne se manifeste que lorsqu'elle conduit sa voiture pendant plus de 40 minutes. La mère a dit qu'elle cherchait les déclencheurs de « colère », mais elle n'a pas réussi à trouver de schéma récurrent. Parfois, sa fille se plaignait de maux d'estomac après avoir été grondée par sa mère dans la voiture. Mais d'autres fois, elle regardait une vidéo ou jouait tranquillement sur son iPad, puis se plaignait soudainement de maux d'estomac. La seule constante que la mère a remarquée était que sa fille ne se plaignait de douleurs que lors de longs trajets en voiture (plus de 40 minutes). Les courts trajets en voiture (moins de 40 minutes) pour se rendre dans un magasin ou dans les environs n'ont suscité aucune plainte de la part de sa fille.

Lorsque j'ai demandé à la patiente si quelque chose la dérangeait dans les trajets en voiture ou la mettait mal à l'aise pendant les longs trajets, elle a rapidement dit oui, en précisant qu'il s'agissait du siège rehausseur dans la voiture de sa mère. La patiente a ensuite expliqué que, dans la voiture de sa mère, elle était passée du siège auto au rehausseur, qui, dit-elle, n'a pas de rembourrage. Elle a déclaré qu'il s'agissait d'un plastique dur recouvert d'une housse, contrairement au rembourrage épais de son ancien siège auto. La patiente a signalé que le siège lui faisait mal aux fesses lorsque le trajet était trop long (**son DHS**). La mère a confirmé cette information, déclarant qu'elle était bien passée au siège rehausseur il y a deux mois. La patiente a également signalé que « la voiture de papa est toujours équipée de l'ancien siège auto, qui est plus confortable ». La mère a confirmé que c'était bien vrai. Sa fille ne se plaignait jamais de maux d'estomac lorsqu'elle faisait de longs trajets dans la voiture de son père. J'ai demandé à la mère de voir ce qu'elle pouvait faire pour changer le siège rehausseur ou ajouter un rembourrage supplémentaire afin que sa fille soit plus à l'aise pendant les longs trajets. J'ai également souligné que cela indiquait une fois de plus un conflit lié à une « colère dans le territoire », la voiture représentant le domaine ou le territoire de sa fille. Cependant, il semble qu'il s'agisse d'un nouveau DHS (choc conflictuel) sans rapport avec son premier DHS lié à son frère. J'ai expliqué à la mère que cela indiquait que sa fille vivait un inconfort ou tout changement inattendu dans ses habitudes comme un conflit de « colère dans le territoire ». Cette prise de conscience peut aider la mère à détecter de futurs conflits liés à la « colère » lorsque sa fille se plaint de nouvelles douleurs à l'estomac.

Des techniques générales d'équilibrage et des ajustements chiropratiques ont également été pratiqués.

Une visite de suivi de la mère de la patiente quelques mois plus tard a confirmé qu'elle utilisait désormais le siège auto de son mari lorsqu'elle savait qu'elle allait faire un long trajet en voiture avec sa famille. Elle a joyeusement annoncé que sa fille ne souffrait plus de maux d'estomac. Lors d'un autre rendez-vous de suivi avec la mère, un an plus tard, celle-ci a indiqué que sa fille ne se plaignait plus de problèmes d'estomac.

*Pour la clarification de termes spécifiques, veuillez consulter le document*

*« Les Cinq Lois Biologiques »*

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

© LearningGNM.com

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