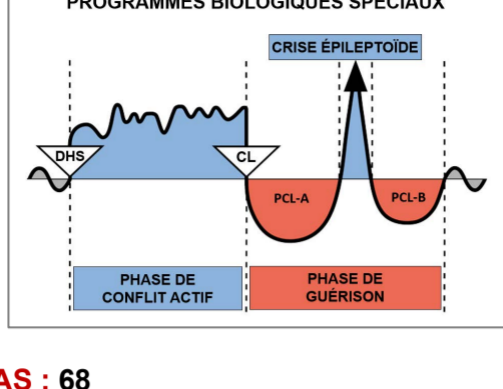


Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 68

DATE : octobre 2016

PATIENT : homme, 29 ans, droitier

Plainte subjective : le patient se présente au cabinet avec des douleurs dorsales et des problèmes de sinus, mais il souhaite avant tout comprendre la cause de **ses sévères brûlures d'estomac et maux d'estomac**. Il explique qu'il souffre de problèmes digestifs chroniques depuis près de 5 ans et que cela entraîne chez lui une certaine anxiété lorsqu'il doit manger ou sortir en public. Le patient indique que, vers l'âge de 25 ans, il s'est réveillé un jour avec de violentes douleurs au ventre, des ballonnements et de fortes brûlures d'estomac. Il dit que ces symptômes digestifs ont duré environ 6 à 7 mois. Il dit avoir perdu environ 20 kilos durant cette période, car il ne mangeait plus de peur d'avoir des maux d'estomac et des brûlures d'estomac. Il ajoute qu'il a également dû arrêter ses études en raison de ses problèmes de santé. Le patient dit avoir fait tous les tests possibles pour essayer de comprendre ce qui n'allait pas, sans jamais être parvenu à obtenir une explication médicale à ses symptômes. Il dit avoir pris des médicaments et des remèdes naturels pour essayer de soulager ses symptômes, mais que, tout comme avec le recours à plusieurs thérapies, ça n'a rien changé. Il dit qu'environ un an après l'apparition des symptômes, il a commencé à se sentir mieux et a lentement retrouvé son poids. Cependant, il souffre toujours de constantes brûlures d'estomac malgré l'élimination de nombreux aliments de son alimentation, tels que les produits épicés et gras. Il explique que sa mère a souffert de symptômes similaires il y a six ans et qu'elle est désormais extrêmement anxieuse à l'idée de manger quoi que ce soit. Il craint à son tour de devenir anxieux. Il déclare également que la crainte de ses symptômes digestifs l'empêche de travailler à temps plein, mais qu'il est capable de travailler à temps partiel.

Observation : bien que le patient semble en bonne santé, il se montre nerveux et inquiet quant à sa santé. Les tests orthopédiques ont révélé plusieurs zones douloureuses dans les muscles du cou et du bas du dos. L'amplitude des mouvements cervicaux et lombaires est normale, avec une douleur à toutes les fins de course. L'examen chiropratique a révélé plusieurs zones de restrictions articulaires et des muscles très tendus et contractés dans le cou, le haut et le bas du dos, avec de multiples points gâchettes myofasciaux.

Organes affectés : estomac (petite courbure)

Feuillet embryonnaire : ectoderme

Centre de contrôle au cerveau : lobe temporal droit

Explication de la GNM : les brûlures d'estomac et les maux d'estomac sont liés à des conflits de colère dans le territoire ou à tout ce qui perturbe son domaine ou son territoire. Ce Programme Biologique Spécial (SBS) provoque une ulcération de la muqueuse de la petite courbure de l'estomac durant la **Phase de Conflit Actif** et une reconstitution du tissu durant la **Phase de Guérison**. Durant la Phase de Conflit Actif et la **Crise Épileptoïde**, le sphincter s'ouvre, ce qui provoque un reflux d'acide gastrique. Le patient se trouve actuellement en Phase de Conflit Actif (**Conflit en Suspens**) qui se traduit par de vives douleurs et des symptômes de brûlures d'estomac. Le sens biologique de cette perte cellulaire dans la muqueuse de la petite courbure de l'estomac est d'élargir le passage du tube digestif afin que les nutriments puissent être utilisés plus efficacement. Cela procure alors à la personne davantage d'énergie pour résoudre son conflit. Son conflit originel (DHS) doit être identifié pour que le SBS puisse se terminer.

Compréhension de la GNM : lorsque j'ai demandé au patient ce qui l'avait surpris et

bouleversé à l'âge de 24 ans, il a mentionné un incident lié à sa compagne actuelle. Il raconte qu'à cette époque, ils avaient décidé de s'engager davantage dans leur relation, et un jour, elle lui a donné son ancien téléphone portable pour qu'il l'utilise. Il explique que, pour pouvoir utiliser son ancien téléphone portable, il devait d'abord le « déverrouiller ». Le patient se souvient qu'une fois, après avoir déverrouillé son téléphone portable, il a commencé à recevoir d'anciens SMS relatifs à des conversations que sa petite amie avait eues avec d'autres hommes à cette époque. En lisant certains messages, il s'est rendu compte que des conversations sexuelles avaient eu lieu à peu près au moment où ils avaient décidé de s'engager plus sérieusement dans leur relation (**son DHS**). Il se souvient avoir ressenti une grande colère, une forte jalousie et s'être mis à douter de la confiance qu'il lui accordait. Il dit avoir attendu deux ou trois jours avant d'en parler à sa compagne et avoir envisagé de rompre avec elle. Après une longue conversation, il explique qu'ils ont réussi à clarifier la situation et qu'ils sont ensemble depuis lors. Il confirme que leur relation est maintenant très stable et qu'ils envisagent leur avenir ensemble. Je lui ai expliqué qu'il était peut-être pris dans un conflit en suspens à cause de possibles rails ou déclencheurs qui lui rappellent le conflit originel, par exemple, lorsqu'elle annule quelque chose à la dernière minute, ou lorsqu'elle ne répond pas à ses appels, etc. Il dit qu'au fil des ans, certains incidents ont ravivé ses doutes et lui ont rappelé la situation initiale. Je lui ai demandé de faire le rapprochement entre ses sévères brûlures et maux d'estomac et la colère provoquée par ces SMS. Je lui ai également demandé de se remémorer que ses symptômes n'étaient pas liés à son alimentation. Enfin, il lui fallait changer son point de vue sur leur relation, et comprendre qu'il était en sécurité avec sa compagne. Il lui fallait comprendre que, depuis cinq ans, les choses avaient évolué, et qu'il pouvait désormais mettre fin au programme biologique et se libérer de ses symptômes.

Des techniques générales d'équilibrage et des ajustements chiropratiques ont également été pratiqués. Je lui ai demandé de revenir pour un rendez-vous de suivi après une semaine.

Résultats : le patient est revenu la semaine suivante et a déclaré ressentir une amélioration d'environ 30 % de ses symptômes digestifs. Il dit que, d'une manière générale, il se sent mieux et qu'il n'a pas eu de symptômes lors d'une fête ce week-end, ce qui est rare. Il dit avoir ressenti un léger mal de tête pendant cette période. Je lui ai rappelé que ses maux de tête indiquaient qu'il était en Phase de Guérison et je lui ai conseillé d'utiliser des poches de glace pour soulager la douleur. Je lui ai également demandé d'être attentif à tout rail ou déclencheur susceptible de provoquer la réapparition des symptômes.

Lors d'un deuxième rendez-vous de suivi deux semaines plus tard, il a déclaré ne plus avoir souffert de douleurs digestives ni de brûlures d'estomac depuis deux semaines. Il s'est plaint d'autres symptômes vertébraux que nous avons traités.

Lors d'une autre visite, trois semaines plus tard, il a déclaré que ses problèmes digestifs avaient « quasiment disparu » et que cela ne le préoccupait plus. Il continuait toutefois à présenter d'autres symptômes vertébraux que nous avons traités.

Lors d'un appel téléphonique de suivi un an plus tard, il a déclaré se sentir bien et ne plus présenter aucun symptôme. Il admet qu'il lui arrive parfois d'avoir des rechutes, mais il sait désormais ce qu'il doit rechercher. Il dit qu'il s'efforce de changer sa façon de voir la vie de manière générale et qu'il s'en sort très bien.

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.