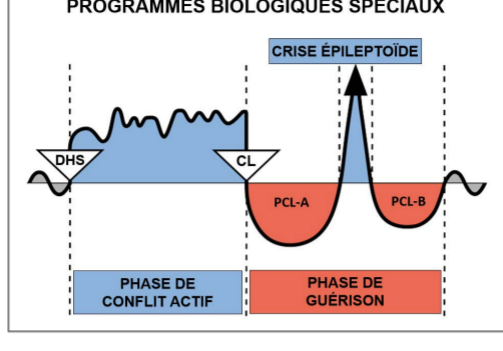


Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 74

DATE : juin 2017

PATIENT : femme, 51 ans, droitrière

Plainte subjective : la patiente présente une **douleur chronique à l'épaule gauche**. Elle estime souffrir de cette douleur depuis plus de 20 ans et avoir connu une forte poussée en 2009 alors qu'elle travaillait en Europe. Elle dit que la douleur est souvent pire la nuit et que, parfois, elle l'empêche de dormir. Elle dit qu'elle a consulté un physiothérapeute, un chiropraticien, un acupuncteur et un massothérapeute pour soulager sa douleur, mais qu'elle n'a obtenu qu'un soulagement temporaire. Elle précise que des radiographies et une échographie ont révélé une déchirure de la coiffe des rotateurs, mais elle ne se souvient pas du traumatisme qui aurait pu causer cette déchirure musculaire. Elle dit que toute utilisation intense de son épaule lui fait mal. Elle dit que la douleur est constante et quotidienne depuis environ 2009.

Observation : l'amplitude des mouvements cervicaux indique une légère restriction en flexion latérale bilatérale et en rotation, accompagnée d'une légère douleur centrale au niveau du cou. L'amplitude de mouvement de l'épaule est normale et indolore. La palpation a révélé une sensibilité et une douleur au niveau des muscles de la coiffe des rotateurs gauche et des muscles paravertébraux cervicaux. Les examens orthopédiques de l'épaule et du cou n'ont rien révélé d'anormal. L'examen chiropratique a révélé des restrictions articulaires sur toute la colonne vertébrale et des points gâchettes myofasciaux dans les muscles du cou.

Organes affectés : muscles et ligaments de l'épaule gauche

Feuillet embryonnaire : mésoderme nouveau

Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

Explication de la GNM : muscles de l'épaule gauche : **conflit modéré de dévalorisation de soi concernant une relation avec sa mère ou son enfant, vécu comme « une perte d'estime de soi » ou « un sentiment de culpabilité »**. Il y a une nécrose des muscles striés de l'épaule gauche durant la **Phase de Conflit Actif**, et une reconstitution du tissu perdu accompagnée de gonflements et de douleurs durant la **Phase de Guérison**. Le sens biologique du Programme Biologique Spécial (SBS) est de renforcer les muscles de l'épaule afin d'améliorer les futures « performances relationnelles ». La patiente est actuellement en **Guérison en Suspens** avec l'existence de **rails et 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 sa mère qui connaît de graves problèmes de santé depuis 9 ans. Elle dit qu'elle est la principale personne à s'occuper de sa mère. En 2009, alors qu'elle travaillait en Europe, elle se souvient avoir reçu un appel téléphonique lui annonçant que la santé de sa mère s'était soudainement mise à décliner, ce qui lui a fait ressentir de la culpabilité de ne pas être auprès d'elle (**son DHS**). Elle dit que, jusqu'à l'année dernière, sa mère la traitait « mal », en lui faisant toujours sentir qu'elle ne s'occupait pas assez d'elle. Elle dit que sa mère est désormais prise en charge par une aide-soignante et que leur relation s'est améliorée.

J'ai demandé à la patiente de faire le rapprochement entre les douleurs de son épaule gauche et le sentiment de culpabilité qu'elle avait éprouvé lorsqu'elle travaillait en Europe alors que la santé de sa mère commençait à se dégrader. Je lui ai recommandé de changer sa façon de voir les choses, de se dire qu'elle fait tout ce qu'elle peut pour sa mère, d'autant plus que

celle-ci est désormais sous surveillance constante et que leur relation s'est nettement améliorée. Je lui ai également expliqué l'importance d'éviter de nouveaux « conflits de dévalorisation de soi » en pensant que quelque chose « n'allait pas » au niveau de son épaule gauche.

Des ajustements chiropratiques, un massage musculaire et un rééquilibrage général du corps ont été pratiqués pour lui apporter un certain soulagement. Je lui ai demandé de revenir pour un rendez-vous de suivi après une semaine.

Résultats : lors du rendez-vous de suivi une semaine plus tard, la patiente a déclaré que sa douleur à l'épaule avait presque complètement disparu. Elle dit qu'elle dort mieux et qu'elle a maintenant presque plus de douleur à l'épaule la nuit. La patiente est revenue en consultation une semaine plus tard et a signalé une amélioration significative de son épaule. Elle dit qu'elle ne ressent plus aucune douleur à l'épaule et qu'elle est prête à aborder d'autres symptômes. Cinq mois après la première consultation, la patiente ne ressent toujours aucune douleur à l'épaule.

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.