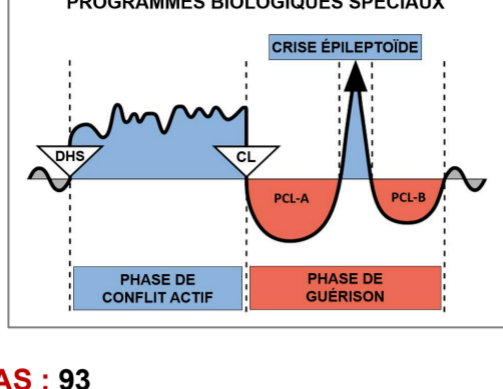


Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 93

DATE : octobre 2018

PATIENT : jeune fille, 11 ans, droitrière

Plainte subjective : la patiente a été orientée vers le cabinet afin de connaître le point de vue de la GNM sur ses symptômes digestifs chroniques et son diagnostic de **maladie cœliaque**. Elle dit que ses douleurs abdominales, ses crampes et ses nausées ont commencé il y a 5 ans après s'être remise d'une grippe intestinale. La patiente dit que ses symptômes étaient légers au début, mais qu'ils ont commencé à s'aggraver il y a deux ans. Elle dit que, depuis trois mois, ses crampes abdominales, ses nausées et ses envies de vomir se sont aggravées, et qu'ils sont maintenant constants et quotidiens. Elle dit que ses symptômes semblent plus forts le matin au réveil, mais qu'ils peuvent aussi apparaître à n'importe quel moment de la journée à l'école. La patiente dit avoir passé beaucoup de tests diagnostiques ces deux dernières années et avoir reçu un diagnostic de maladie cœliaque. Elle dit qu'après avoir suivi un régime sans gluten, elle s'est sentie mieux pendant environ 6 mois. Cependant, depuis un an, elle n'a eu que très peu de répit et, au cours des derniers mois, la plus longue période de répit n'a duré que quelques heures.

Observation : la patiente semble en bonne santé et ne présente aucun trouble digestif lors de la consultation. L'examen chiropratique a révélé des restrictions articulaires sur toute la colonne vertébrale et des points gâchettes myofasciaux.

Organes affectés : intestin grêle
Feuillet embryonnaire : endoderme
Centre de contrôle au cerveau : tronc cérébral

Explication de la GNM : douleur abdominale, crampes et nausées : incapacité à absorber ou à digérer un morceau. Le conflit est vécu comme une colère envers une personne, une situation ou une information « difficile à digérer ». Ce Programme Biologique Spécial (SBS) implique la prolifération des cellules intestinales durant la **Phase de Conflit Actif** et l'élimination des cellules devenues inutiles durant la **Phase de Guérison**, avec l'aide des champignons ou des mycobactéries. Le sens biologique de cette prolifération cellulaire est d'améliorer la capacité d'absorption ou de digestion du « morceau ». Durant la **Phase de Guérison**, la personne peut ressentir des crampes abdominales, des nausées, de la diarrhée et des sueurs nocturnes. La patiente est actuellement en **Guérison en Suspens** avec l'existence de plusieurs rails et déclencheurs. Son conflit originel (DHS) doit être identifié pour que le SBS puisse se terminer.

Compréhension de la GNM : la patiente a compris l'explication de la GNM et a réalisé que son conflit pouvait être lié au fait qu'il y a cinq ans, elle a vu son petit frère à l'hôpital vomir et avoir une crise d'épilepsie. Elle a appris plus tard qu'il avait reçu un diagnostic de paralysie cérébrale (**son DHS**). Elle dit que ça l'a bouleversée et qu'elle a eu du mal à accepter le fait d'avoir un petit frère qui était « malade ». Elle réalise maintenant qu'elle a dû associer les vomissements au fait que quelqu'un soit vraiment malade, comme son frère, ce qui déclenche son conflit du « morceau indigeste ». Par conséquent, chaque fois qu'elle voit ou entend parler d'une personne malade qui vomit, cela active le rail du vomissement qui a été enregistré, et provoque ses symptômes digestifs. Elle se souvient que ses symptômes se sont manifestés il y a deux ans, lorsqu'un garçon qui se trouvait dans le même avion qu'elle a dû descendre parce qu'il avait commencé à vomir. Elle s'est également rendu compte qu'il y a quelques mois, une fille de son cours de danse était malade et avait vomi, et que cela pouvait expliquer pourquoi ses symptômes s'étaient aggravés depuis. La patiente a également mentionné que sa

dernière poussée, survenue il y a une semaine, s'était produite après avoir découvert qu'elle était assise à la place d'une camarade de classe qui était rentrée chez elle plus tôt parce qu'elle était malade et vomissait.

Je lui ai demandé de faire le rapprochement entre ses symptômes digestifs et le « morceau indigeste » qu'elle avait ressenti en voyant son petit frère malade à l'hôpital. Il était important pour elle de réaliser que, depuis, elle avait créé de nombreux rails ou déclencheurs potentiels qui la maintenaient dans une situation de Guérison en Suspens comme, par exemple, les aliments contenant du gluten. Je lui ai demandé de travailler à changer son point de vue sur le fait de voir ou d'entendre quelqu'un vomir ou être malade ; que cela n'avait rien à voir avec son frère. Je lui ai rappelé que les vomissements étaient un symptôme de guérison et un signe que l'organisme fonctionnait bien, en éliminant des toxines qu'il ne voulait pas, plutôt qu'un signe que quelque chose ne va pas. Je lui ai recommandé de se rappeler que son conflit originel appartient au passé et qu'elle est désormais plus âgée et qu'elle possède davantage de connaissances. Il était important pour elle de se dire qu'elle pouvait désormais manger tout ce qu'elle voulait sans danger, car ce n'était pas nécessairement la nourriture qui déclenchait ses symptômes.

Des techniques générales d'équilibrage et un traitement chiropratique ont été pratiqués. Je lui ai demandé de revenir après quelques semaines pour un rendez-vous de suivi.

Résultats : la patiente est revenue pour un rendez-vous de suivi trois semaines plus tard. Ils venaient de rentrer d'un voyage en famille auquel elle avait initialement renoncé, en raison de ses problèmes digestifs et de son appréhension à se rendre dans un pays étranger. Cependant, après la première consultation, elle a signalé une amélioration significative de ses symptômes, ce qui lui a permis de profiter pleinement du voyage. Elle dit même avoir mangé des aliments qu'elle n'avait pas mangés depuis longtemps, comme des chips. Elle a signalé qu'il y a quelques jours, elle avait commencé à avoir quelques crampes abdominales, mais elle s'est ensuite souvenue que c'était peu après avoir demandé à son professeur où était sa fille, qui, selon lui, n'était pas à l'école parce qu'elle avait une gastro-entérite (son rail). Je l'ai félicitée pour avoir si bien identifié ses rails et résolu son conflit originel. Je lui ai demandé de continuer à surveiller toute aggravation et de continuer à surmonter ses craintes liées à la consommation de certains aliments. Elle a été traitée pour d'autres troubles musculo-squelettiques et je lui ai demandé de revenir pour un rendez-vous de suivi après quelques semaines.

La patiente n'est pas revenue pour son rendez-vous de suivi, alors je l'ai contactée environ un mois après la dernière consultation pour prendre de ses nouvelles. Elle m'a envoyé un message pour me dire que ses problèmes intestinaux étaient résolus à 95 %. Elle a écrit qu'elle était heureuse de pouvoir « profiter du temps passé avec mes amis sans avoir à me soucier de mes problèmes intestinaux ». Elle dit qu'elle a parfois encore des réactions bizarres, mais que, la plupart du temps, elle sait ce qui les provoque.

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.