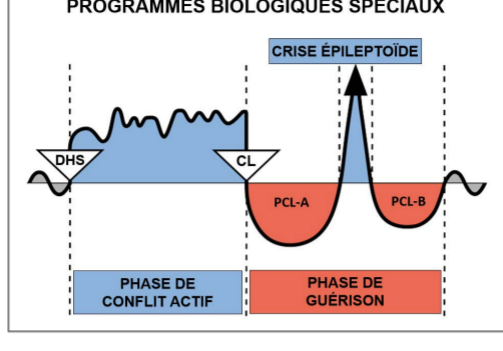


Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 98

DATE : janvier 2017

PATIENT : femme, 39 ans, droitrière

Plainte subjective : la patiente se présente au cabinet avec une **douleur à l'avant de l'épaule gauche** et également à l'arrière de l'omoplate gauche. Elle dit qu'il y a environ 4 semaines, elle s'est réveillée un matin avec une intense douleur à l'épaule gauche. Elle n'a subi aucun traumatisme à l'épaule, mais elle dit qu'elle a ressenti une douleur d'une intensité de 10 sur 10 (10 correspondant à une douleur très intense). Elle dit que depuis ces premiers jours de douleur, la douleur à l'épaule va et vient, et qu'elle est d'environ 5 sur 10 lorsqu'elle est présente. Elle précise qu'actuellement, la douleur est d'environ 1 sur 10. La patiente dit que la douleur est plus forte lorsqu'elle est couchée dans son lit la nuit et que cela interrompt souvent son sommeil et la réveille. Elle a commencé à suivre des séances de physiothérapie, mais n'a ressenti qu'un soulagement temporaire, car la douleur réapparaît le soir. Elle m'a présenté une copie de son rapport d'échographie qui indique qu'elle souffre d'une « tendinose modérée du tendon sus-épineux gauche avec une tendinite calcifiante ».

Observation : la patiente ne semble pas ressentir de douleur ni d'inconfort lors de la consultation. L'amplitude des mouvements cervicaux est dans les limites normales, avec seulement une légère douleur au cou en fin de flexion vers l'avant. L'amplitude de mouvement de l'épaule a révélé une légère douleur au sommet de l'épaule gauche lors de la flexion vers l'avant et de la rotation interne. Toutes les amplitudes de mouvement de l'épaule étaient normales, à l'exception de la rotation interne de l'épaule gauche qui présentait une légère limitation. La palpation a révélé une sensibilité et une douleur au niveau des muscles de la coiffe des rotateurs gauche (supra-épineux et infra-épineux), du muscle élévateur de l'omoplate et des muscles paravertébraux cervicaux. Tous les examens orthopédiques de l'épaule et du cou réalisés n'ont révélé aucune anomalie. 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 dans une relation avec sa mère ou son enfant, vécu comme « une perte d'estime de soi » ou « un sentiment de culpabilité »**. Il y a nécrose des muscles striés de l'épaule gauche durant la **Phase de Conflit Actif** et reconstitution du tissu perdu accompagnée d'un gonflement et de douleur durant la **Phase de Guérison**. Le sens biologique de ce 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 réalisé que son conflit devait être lié au fait qu'elle avait une liaison depuis plusieurs mois. Quelques semaines avant l'apparition de sa douleur à l'épaule, elle a décidé de mettre fin à cette relation. Cependant, la veille de l'apparition de sa douleur à l'épaule, elle se souvient avoir assisté à un événement où l'homme avec qui elle avait eu une liaison a dit « salut » à sa jeune fille qui s'est soudainement mise à pleurer. Elle a été surprise par la réaction de sa fille et s'est immédiatement sentie mal à l'aise en

constatant que sa fille était au courant de sa liaison (**son DHS**). Plus tard dans la soirée, elle s'est rendu compte qu'en réalité, sa fille ignorait la situation, ce qui a pu conduire à la résolution du conflit et aux douleurs le lendemain matin. Elle demeure dans une Guérison en Suspens, car une partie d'elle-même se demande encore si elle devrait retourner avec cet homme, bien qu'elle n'ait plus de contact avec lui. Il est intéressant de remarquer que les symptômes ressentis à l'épaule gauche ne sont pas liés à son mari, mais à sa fille (car elle est droitrière). La patiente confirme qu'elle se sent déchirée entre son propre bonheur et la culpabilité qu'elle ressent vis-à-vis du bonheur de ses enfants au sein de sa famille.

J'ai demandé à la patiente de faire le rapprochement entre sa douleur à l'épaule gauche et le sentiment de culpabilité qu'elle ressent depuis l'épisode du « salut » avec sa jeune fille. Je lui ai recommandé de travailler à changer son point de vue sur la situation et sur le fait que la réaction de sa fille n'était pas liée à sa connaissance de la liaison. Je l'ai également invitée à veiller à éviter tout nouveau « conflit de dévalorisation de soi » en pensant que quelque chose « n'allait pas » avec son épaule gauche, et je lui ai conseillé de la réutiliser progressivement, comme d'habitude.

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

Résultats : lors d'un rendez-vous de suivi une semaine plus tard, la patiente a déclaré que sa douleur à l'épaule avait diminué de 80 %. Elle dit avoir recommencé à faire de l'exercice et à utiliser son épaule sans ressentir aucune douleur. Cependant, elle dit qu'elle ressent encore de la douleur le soir au moment de se coucher, mais que c'est beaucoup moins douloureux qu'avant. Je lui ai recommandé de continuer à surveiller tout rail ou déclencheur, en particulier lorsque la douleur à l'épaule s'intensifie. Elle a reçu un traitement chiropratique et des soins d'équilibrage énergétique, et je lui ai demandé de revenir pour un autre rendez-vous de suivi après deux semaines.

La patiente est revenue deux semaines plus tard pour son rendez-vous de suivi et a signalé une amélioration significative de son épaule. Elle dit qu'elle ne ressent plus aucune douleur à l'épaule lorsqu'elle dort et que son épaule est maintenant complètement guérie. Elle n'a signalé qu'une légère douleur pendant un cours de yoga, mais elle pense que cela était lié aux postures physiques qu'elle effectuait. Elle souhaitait à présent aborder d'autres symptômes lors de cette consultation.

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.