

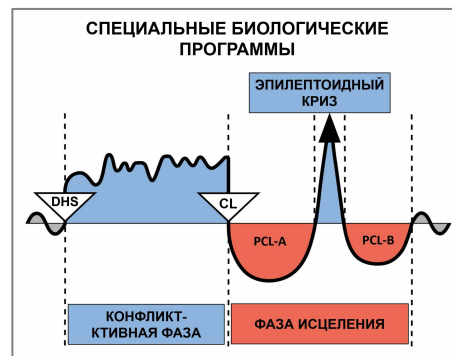
Практический пример Доктор Элвин Де Леон



СЛУЧАЙ: 48

ДАТА: июнь 2016 года

КЛИЕНТ: 28-летняя женщина-правша



Субъективная жалоба: Боль в диафрагме справа в течение последних двух недель.

Клиентка сообщает, что боль началась во время свадьбы несколько недель назад, когда ей было трудно дышать. Она указывает, что после тех выходных у неё начались резкие боли и спазмы в правой верхней части живота ниже рёбер (область диафрагмы). Она признаёт, что сейчас боль не такая сильная, но она всё ещё присутствует и иногда ей трудно дышать. Когда её спросили о механической травме, она сообщила, что никаких травм или несчастных случаев, которые могли бы привести к появлению симптомов, не было.

Наблюдение: У клиентки полный шейный, грудной и поясничный диапазоны движения. Однако она жаловалась на боль в правой диафрагме при выполнении вращательных движений в грудном и поясничном отделах, а также при боковом сгибании. Все ортопедические тесты, проведенные для шеи и спины, были ничем не примечательны. Мануальная терапия выявила ограничения в суставах позвоночника. У пациентки отмечалась чувствительность при пальпации правой диафрагмальной области.

Затронутые органы: Правая диафрагмальная мышца

Эмбриональный зародышевый слой: новая мезодерма

Центр управления в мозге: паренхима мозга

Объяснение GNM: Мышцы правой диафрагмы: дыхательный конфликт, связанный с партнёром – неспособность дышать достаточно или глубоко, ощущаемый как «я не могу набрать достаточно воздуха». Эта Специальная Биологическая Программа (SBS) вызывает потерю мышечной ткани (некроз) поперечно-полосатой мускулатуры диафрагмы во время **конфликт-активной фазы**, что приводит к затруднению дыхания. Во время **фазы исцеления** потеря ткани восполняется, что приводит к воспалению и боли («как спазм») с сопутствующим затруднением дыхания. Биологическая цель этой Специальной Биологической Программы (SBS) – укрепить мышцы диафрагмы, чтобы в будущем они были достаточно сильными для всасывания большего количества воздуха/кислорода. В настоящее время клиентка находится в **зависшем исцелении** с потенциальными **треками** и триггерами. Первоначальный конфликт должен быть идентифицирован и доведен до её осознания, чтобы она могла завершить исцеление.

Понимание GNM: Клиентка поняла объяснение и осознала, что конфликт связан с корсетом, который она должна была надеть на свадьбу в качестве невесты. Она призналась, что за 2 недели до свадьбы примеряла платья невесты, в том числе корсет, который был слишком тесным для неё. Она утверждает, что корсет пришлось ослабить, и ей пришлось провести повторную примерку платья. На второй примерке перед свадьбой клиентка сообщила, что теперь корсет слишком свободен, поэтому пришлось изменить его ещё раз. В день свадьбы она поняла, что корсет снова стал слишком тесным (её **DHS**). Она признается, что была очень напряжена во время всей свадьбы, потому что корсет был тесным и доставлял ей дискомфорт. Она сообщила, что ей было трудно дышать в течение всего дня, а вечером она не могла получить истинное удовольствие, так как танцевать ей было очень трудно и неудобно.

Её попросили осознать, что симптомы диафрагмы связаны с корсетом, который она надевала на свадьбу. Для неё было важно понять, что с диафрагмой всё в порядке и что теперь проблема решена, поскольку ей больше не нужно носить корсет. Также были предоставлены техники общей балансировки и мануальная терапия. Её попросили повторно прийти на приём через неделю, если симптомы сохраняются.

Результаты: Клиентка вернулась в клинику через месяц для контрольного осмотра и сообщила, что после нашего последнего визита у неё больше не было проблем с дыханием и диафрагмой.

*Для разъяснения конкретных терминов, пожалуйста,
обратитесь к документу «Пять Биологических Законов»*

Источник: www.LearningGNM.com