

Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 58

DATE : juillet 2015

PATIENT : homme, 29 ans, droitier



Plainte subjective : le patient se plaint de **douleurs au poignet droit** depuis quelques années. Il dit qu'il n'est pas sûr du moment où cette douleur au poignet droit est apparue. Il dit avoir subi une opération au poignet gauche à la suite d'un grave accident de voiture il y a 12 ans, mais ne se souvient pas s'être blessé au poignet droit. Il pensait que cela pouvait être lié à un accident de snowboard survenu lorsqu'il était plus jeune, mais il ne se souvient pas s'être blessé au poignet droit. Il dit que sa douleur au poignet droit s'est accentuée ces dernières années. Cela l'empêche de s'entraîner à la salle de sport, mais aussi de faire la vaisselle et la cuisine, surtout lorsque la douleur est vraiment intense. Il évalue sa douleur au poignet droit à 5 sur 10 en temps normal, mais celle-ci peut atteindre 9 sur 10 dans les pires moments (10 correspondant à une douleur très intense). Il dit que la douleur semble être plus forte le matin ou au milieu de la journée, en fonction de ce qu'il fait. Lorsque je lui ai demandé s'il avait connu un moment de répit dans sa douleur quotidienne, il a répondu qu'il avait effectivement passé six à sept mois sans douleur il y a quelques années, alors qu'il travaillait en Amérique centrale à soulever de lourds morceaux de bois. Cependant, il affirme que le mois dernier, alors qu'il était en vacances en Europe, il a commencé à ressentir une douleur intense au poignet, alors qu'il n'avait rien fait de particulièrement physique. Il dit que le MSM (méthylsulfonylméthane, utilisé pour traiter l'arthrite) et les injections de vitamine C soulagent un peu sa douleur au poignet, mais seulement pour un temps.

Observation : les poignets du patient ne semblent présenter ni gonflement ni inflammation. L'amplitude de mouvement du poignet est normale et ne provoque aucune douleur. L'amplitude des mouvements cervicaux était également normale, avec une légère douleur en fin de flexion. Il présente une légère douleur lors de la pronation résistée du poignet droit. Tous les autres tests orthopédiques n'ont rien révélé d'anormal. L'examen chiropratique a révélé des restrictions articulaires sur toute la colonne vertébrale ainsi que des points gâchettes myofasciaux.

Organes affectés : muscles, ligaments et articulations du poignet droit

Feuillet embryonnaire : mésoderme nouveau

Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

Explication de la GNM : douleur musculaire et ligamentaire au poignet droit : conflit modéré de dévalorisation de soi lié à la dextérité, vécu comme un « échec d'une tâche manuelle » ou une « mauvaise performance manuelle » en relation avec un partenaire. Ce Programme Biologique Spécial provoque une perte de tissu musculaire (nécrose) au niveau des muscles striés et des ligaments du poignet droit durant la **Phase de Conflit Actif**. Durant la **Phase de Guérison**, le tissu perdu est reconstitué, ce qui entraîne une inflammation et des douleurs. Le sens biologique de ce Programme Biologique Spécial est de renforcer les muscles et les ligaments du poignet afin d'améliorer les performances manuelles. Le patient est actuellement en **Guérison en Suspens** avec l'existence de possibles **rails ou déclencheurs**. Le conflit originel doit être identifié afin de pouvoir achever la phase de guérison.

Compréhension de la GNM : le patient a compris l'explication de la GNM et a indiqué que son conflit pouvait être lié à un cours de photographie qu'il suivait à l'Université il y a quelques années. Il explique que son rêve était de devenir photographe professionnel. Cependant, son professeur dans cette matière était très critique à l'égard de son travail, au point de le décourager de poursuivre une carrière dans la photographie (**son DHS**). Il dit avoir été tellement traumatisé par les critiques qu'il n'a pas touché à un appareil photo pendant presque deux ans après avoir obtenu son diplôme. Il se rend compte aujourd'hui que sa douleur a peut-être commencé après avoir repris son appareil photo et recommencé à prendre des photos. Il ajoute que cela pourrait expliquer pourquoi il souffrait davantage en Europe, où il prenait beaucoup de photos, par rapport à la période où il effectuait des travaux physiques en Amérique centrale. Il a fait la démonstration de la manière dont il tient son appareil photo avec sa main droite et son poignet.

J'ai demandé au patient de faire le rapprochement entre sa douleur au poignet droit et la dévalorisation qu'il avait subie de la part de son ancien professeur de photographie. Je lui ai ensuite demandé de reconsidérer les propos de son professeur et d'éviter toute dévalorisation supplémentaire vis-à-vis de son poignet et de ses photographies. Il devait comprendre qu'il était très doué en tant que photographe et qu'il continuerait à s'améliorer et à évoluer.

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

Résultats : le patient est venu au rendez-vous de suivi deux semaines plus tard. Il fait état d'une amélioration de la douleur au poignet droit et dit avoir passé quelques jours sans ressentir aucune douleur au poignet. Il voulait se concentrer sur d'autres symptômes, car il était certain que sa douleur au poignet n'était plus un problème. Lors d'un deuxième rendez-vous de suivi cinq semaines plus tard, il a signalé une amélioration de 90 % de la douleur au poignet droit et a déclaré que cela ne lui posait plus de problème.

Pour la clarification de termes spécifiques, veuillez consulter le document « Les Cinq Lois Biologiques »

Source : www.LearningGNM.com