

Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 72

DATE : novembre 2011

PATIENT : femme, 49 ans, droitnière



Plainte subjective : la patiente a été orientée vers le cabinet pour des douleurs musculo-squelettiques, mais elle souhaitait également obtenir une explication GNM concernant ses récentes **palpitations cardiaques** et son diagnostic d'**hypertension**. Elle dit qu'au début de l'année, en février, elle ne se sentait pas bien et elle s'est mise à avoir de fortes palpitations cardiaques. Elle explique qu'elle est allée consulter son médecin de famille et qu'après avoir effectué plusieurs tests diagnostiques, tout ce qu'il a pu constater, c'est qu'elle souffrait d'hypertension artérielle. Elle dit que les symptômes ne se manifestent pas souvent, mais qu'elle ressent parfois des battements cardiaques rapides et irréguliers. La patiente explique qu'il y a environ quatre mois, alors qu'elle lisait le journal chez elle, elle s'est mise à ressentir de fortes palpitations cardiaques au niveau de la poitrine et du cou. Elle dit avoir paniqué et s'être rendue à l'hôpital où elle a passé la nuit pour subir des examens et être placée en observation. On lui a dit que son cœur allait bien, mais que sa tension artérielle était très élevée. On lui a recommandé des médicaments contre l'hypertension, qu'elle prend désormais. Cependant, depuis cet épisode, elle avoue s'être rendue cinq fois à l'hôpital, car, lorsqu'elle commence à ressentir des palpitations cardiaques, elle panique à l'idée d'avoir une crise cardiaque. Elle dit que, chaque fois qu'elle se rend à l'hôpital, les médecins ne trouvent rien d'anormal au niveau de son cœur. Elle ne sait pas si elle souffre d'anxiété ou de crises de panique.

Observation : l'examen chiropratique et orthopédique a révélé des restrictions articulaires musculo-squelettiques et des points gâchettes myofasciaux. La patiente semble en bonne santé et ne présente aucun symptôme d'anxiété lors de la consultation.

Organes affectés : myocarde droit (ventricules) : muscles striés

Feuillet embryonnaire : mésoderme nouveau

Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

Explication de la GNM : palpitations cardiaques et hypertension : **stress négatif accablant en relation avec sa mère ou son enfant** (car elle est droitnière). Ce Programme Biologique Spécial (SBS) implique une nécrose du tissu musculaire cardiaque durant la **Phase de Conflit Actif**, ce qui provoque une hypertension artérielle lorsque le myocarde droit est affecté. Le tissu cardiaque perdu est reconstitué durant la **Phase de Guérison**. Durant la **Crise Épileptoïde**, la personne peut ressentir des crampes douloureuses, des palpitations cardiaques et des difficultés respiratoires. Le sens biologique se trouve à la fin du Programme Biologique Spécial, où le muscle cardiaque se retrouve plus fort qu'auparavant afin d'être plus apte à gérer de futures situations accablantes. Il semble que la patiente ait vécu une Crise Épileptoïde il y a quelques mois, et qu'elle soit actuellement confrontée à des **rails** qui réactivent les symptômes. 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 ses symptômes pouvaient être liés aux problèmes de santé que son père a connu ces quatre dernières années. Elle dit que son état de santé s'est dégradé en février dernier et qu'il est décédé il y a cinq mois. Cependant, elle précise que sa plus grande préoccupation portait en réalité sur sa mère, dont la santé a également commencé à décliner à mesure qu'elle faisait face aux difficultés de son mari. Cette situation est peut-être devenue trop lourde à supporter pour elle, qui devait s'occuper des problèmes de santé de ses deux parents (**son DHS**). La patiente a décidé d'acheter une maison plus proche de ses parents afin d'être à proximité, ce qui a ajouté un stress financier supplémentaire.

Je lui ai demandé de faire le rapprochement entre ses palpitations cardiaques et le fait qu'elle se sentait submergée par les problèmes de santé physique et mentale de sa mère. Je lui ai recommandé de travailler à changer son point de vue sur son sentiment d'être submergée. Elle pourrait soit demander de l'aide pour se faciliter la tâche, soit se dire qu'elle est désormais capable de gérer les choses, étant donné qu'elle n'a plus que sa mère à s'occuper. Je lui ai également demandé d'être attentive à ses rails et déclencheurs, et de rechercher tout ce qui pouvait provoquer ses palpitations.

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

Résultats : la patiente est revenue pour un rendez-vous de suivi deux semaines plus tard et a déclaré ne plus avoir eu de palpitations cardiaques depuis la dernière consultation. Lors d'un deuxième rendez-vous de suivi deux semaines plus tard, elle confirme qu'elle n'a toujours pas eu de palpitations cardiaques et que, lors d'une vérification de sa tension artérielle, celle-ci s'est révélée normale. Elle dit qu'elle prend toujours des médicaments pour la tension, mais qu'elle ne vérifie pas régulièrement sa tension.

Depuis, elle est revenue plusieurs fois au cabinet pour d'autres problèmes musculo-squelettiques. Elle dit que ses palpitations cardiaques sont très rares, mais que lorsqu'elles surviennent, elle arrive à en trouver la cause et à se calmer.

J'ai revu la patiente environ deux ans plus tard, lorsqu'elle m'a annoncé la mort de sa mère. Elle a dit qu'elle a parfois encore des palpitations cardiaques, mais qu'elle est moins inquiète maintenant qu'elle en comprend la cause et les déclencheurs. Elle continue à prendre des médicaments contre l'hypertension, et elle pense que le contrôle de sa tension artérielle pourrait constituer un rail pour elle. Je lui ai rappelé que son conflit originel de se sentir submergée était lié aux problèmes de santé passés de ses parents, et qu'elle était désormais capable de mieux gérer les choses, puisque sa vie était aujourd'hui bien différente.

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

Source : www.LearningGNM.com