

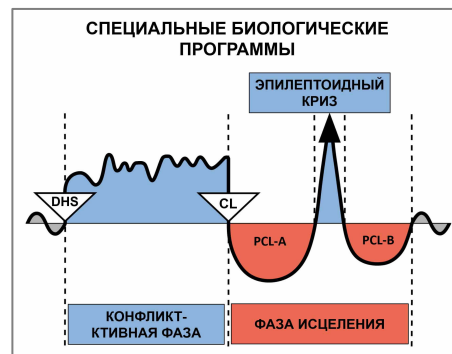
Практический пример Доктор Элвин Де Леон



СЛУЧАЙ: 76

ДАТА: апрель 2018 года

КЛИЕНТ: 38-летняя женщина-правша



Субъективная жалоба: Клиентка хорошо знакома с GNM и в ходе онлайн-встречи хотела узнать объяснение GNM следующих симптомов: **боль в правом плече и боль в груди, больше похожая на боль в лёгких**. Клиентка сообщает, что неделю назад вечером у неё началась сильная боль в правом плече в районе плечевого сустава. Через несколько часов она начала чувствовать боль в передней части грудной клетки в районе первого и второго ребра. Однако, будучи сама практикующим врачом, она определила, что это больше похоже на глубокую боль в лёгких, а не на мышечно-скелетную боль, которая могла относиться к плечу. Она признаёт, что боль появилась быстро и вскоре стала очень сильной – 8-9 баллов из 10 (10 баллов – сильная боль). Она сообщает, что ей было очень трудно дышать, и она не могла заснуть. Она сообщает, что просыпалась посреди ночи от сильной боли. Она признаётся, что в первые две ночи, когда боль была сильной, она вообще не спала. Удивительно, но она сообщила, что днём боль казалась гораздо менее интенсивной, и она смогла работать без проблем. Она описывает боль в груди/лёгких как острую боль, которая возникает во время сна. Клиентка признаёт, что утром она просыпается без боли в плече, а боль в груди/лёгких стала намного меньше. Боль в груди/лёгких начинается, когда она приходит домой около 6 часов вечера, а ко сну боль в плече становится очень сильной.

Она указывает, что обращалась к 3 разным мануальным терапевтам, которые делали ей процедуры на плечо и рёбра, но облегчения не было. Она признаёт, что в итоге ей пришлось принимать тайленол по ночам, чтобы поспать несколько часов. Она не хотела принимать лекарства, так как сейчас находится на 20-й неделе беременности третьим ребёнком. Она начала сильно переживать по поводу своего лёгкого и в итоге отправилась в больницу, чтобы пройти обследование, так как боль была слишком сильной. По её словам, у врачей возникли подозрения на возможную лёгочную эмболию. После проведения всех необходимых диагностических исследований ЭКГ и КТ дали отрицательный результат на тромбоемболию лёгочной артерии. Однако симптомы не изменились, и она по-прежнему не спала по ночам из-за боли, даже после приёма тайленола. Она сообщает, что боль в лёгких усиливается при глубоком вдохе, кашле и чихании.

Наблюдение: Во время онлайн-встречи у пациентки не было замечено боли или дискомфорта, хотя она описала боль как присутствующую во время нашего разговора.

Затронутые органы: Плевра вокруг правого лёгкого

Эмбриональный зародышевый слой: старая мезодерма

Центр управления в мозге: мозжечок

Объяснение GNM: Плевра вокруг правого лёгкого: конфликт «атаки», переживаемый как «резкие» слова (обвинения, критика); конфликт, связанный с партнёром. Эта Специальная Биологическая Программа (SBS) вызывает рост клеток плевры во время **конфликт-активной фазы**. Биологическая цель роста количества клеток – создать внутреннее укрепление для защиты грудной клетки от дальнейших атак. Во время **фазы исцеления** лишние клетки удаляются с помощью бактерий, вызывая такие симптомы, как боль в груди, которая может отдавать в плечо, болезненный кашель и затруднённое дыхание. В настоящее время клиентка находится в **зависшем исцелении** с потенциальными **треками** и триггерами. Для завершения исцеления необходимо выявить и довести до её осознания изначальный конфликт.

Понимание GNM: Клиентка поняла объяснение и осознала, что конфликт должен быть связан с недавней встречей с друзьями незадолго до появления симптомов. Она указала, что все они обсуждали идею нанять няню с проживанием в семье, чтобы она помогала с детьми. Клиентка сообщает, что её подруга прокомментировала, что сказала супругу, что они наймут няню с проживанием только при условии, что она не будет привлекательной (**её DHS**). Клиентка признаётся, что это стало для неё шоком, так как она никогда не рассматривала привлекательность человека как фактор при принятии решения о найме няни. Она указывает, что её начала беспокоить мысль о том, что привлекательная женщина будет жить в её доме, ухаживать за её детьми и потенциально влиять на её брак. Она утверждает, что после этого комментария она стала по-другому смотреть на анкеты нянь, обращая внимание на привлекательность женщин, а не только на их квалификацию. Она признаётся, что через несколько дней начала испытывать чувство вины за то, что даже подумала о том, что её супруг способен на измену с кем угодно. Возможно, именно тогда у неё начались боли в груди. Она призналась, что они часто просматривали анкеты в вечернее время, поэтому её симптомы могли усиливаться, когда она приходила домой (её трек). Её симптомы указывают на то, что чувство незащищённости, которое она испытывала от комментария (DHS), было пережито от имени её партнёра, как «нападение на целостность» её мужа.

Её попросили установить связь симптомов в груди с комментарием её подруги о найме няни с проживанием. Ей было рекомендовано поработать над тем, чтобы изменить своё отношение к этому комментарию, вспомнить о том, что она хорошо знает своего супруга и то, каким человеком он является, и почему их отношения уникальны и отличаются от других. Для неё было важно укрепить свою безопасность и доверие к браку, но в то же время суметь посмотреть в лицо своим худшим страхам и понять, что в конце концов она способна справиться со всем сама. Её попросили следить за любыми изменениями в симптомах и обращать внимание на любые обострения.

Результаты: Клиентка связалась со мной через два дня и написала, что последние два вечера она спала всю ночь. Она сообщила, что её боль в плече и груди уменьшилась примерно на 90%, и была поражена тем, как быстро отреагировало её тело. В последующем сообщении, на следующий день, она рассказала, что на 100% избавилась от симптомов. Симптомы больше не проявлялись даже через неделю после нашего первоначального разговора.

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

Источник: www.LearningGNM.com