

Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



CAS : 96

DATE : janvier 2019

PATIENT : homme, 30 ans, gaucher



Plainte subjective : le patient présente depuis peu, une intense **douleur dans le bas du dos, du côté droit**. Il dit avoir commencé à ressentir une douleur dans le bas du dos vendredi soir, alors qu'il rentrait du travail. Cependant, il indique que la douleur n'était pas très forte. Il dit que c'est seulement dimanche matin, lorsqu'il s'est réveillé, qu'il a ressenti une intense douleur. Il dit que la douleur est permanente depuis 4 jours. Il évalue la douleur à 7 ou 8 sur une échelle de 10 (10 correspondant à une douleur très intense). Il dit que parfois la douleur s'atténue et n'est plus que de 3 ou 4 sur 10. Le patient dit que la douleur est plus forte le matin au réveil, mais il la ressent aussi pendant la journée au travail, en fonction de ses mouvements. Il ne se souvient pas avoir subi de traumatisme et suppose que ses douleurs dorsales sont liées à la position assise prolongée au volant de son camion.

Observation : le patient marche avec une gêne importante et présente une inclinaison antalgique vers la droite, révélant de violents spasmes des muscles lombaires droits. Il n'est pas parvenu à s'asseoir confortablement pendant la consultation et a dû bouger pour trouver une position satisfaisante. L'amplitude des mouvements lombaires actifs était fortement limitée en flexion avant, en extension et en flexion latérale gauche en raison de la douleur et de la crainte de la douleur. Toutes les autres amplitudes de mouvement étaient normales, avec seulement une légère douleur en fin de course. Les tests orthopédiques du rachis lombaire (tests de Kemp et d'Ely) ont provoqué une douleur bilatérale, mais moins intense que celle ressentie lors des tests d'amplitude des mouvements actifs du rachis lombaire. Le lever de jambe tendue était négatif des deux côtés jusqu'à 80 degrés. La palpation a révélé d'importants spasmes musculaires et une sensibilité bilatérale au niveau de la musculature paravertébrale lombaire. L'examen chiropratique a révélé des restrictions articulaires sur toute la colonne vertébrale et des points gâchettes myofasciaux dans les muscles lombaires des deux côtés.

Organes affectés : muscles, ligaments et articulations du bas du dos, côté droit

Feuillet embryonnaire : mésoderme nouveau

Centre de contrôle au cerveau : moelle cérébrale

Explication de la GNM : douleur musculaire dans le bas du dos, côté droit : conflit modéré de dévalorisation de soi vécu comme un « manque de soutien », en relation avec sa mère ou son enfant. Ce Programme Biologique Spécial provoque une perte de tissu musculaire (nécrose) au niveau des muscles striés du bas du dos durant la **Phase de Conflit Actif**. Durant la **Phase de Guérison**, le tissu perdu est reconstitué, ce qui s'accompagne d'un gonflement et de douleurs. Le sens biologique de ce Programme Biologique Spécial est de renforcer les muscles du bas du dos pour améliorer le soutien de la colonne vertébrale. Le patient est actuellement en Phase de Guérison avec l'existence de possibles **rails** ou **déclencheurs** qui pourraient conduire à une **Guérison en Suspens**. Le conflit originel doit être identifié pour que la phase de guérison puisse se terminer.

Compréhension de la GNM : le patient a compris l'explication de la GNM et a réalisé que son conflit pouvait être lié à son deuxième emploi de barman et serveur dans une salle de réception. Il indique qu'un collègue lui a dit qu'il travaillerait probablement vendredi soir à la salle de réception, car un évènement y était organisé. Après avoir terminé son travail de chauffeur routier, le patient explique qu'il a appelé son patron (à la salle de réception) pour lui demander s'il devait venir travailler ce soir-là. Son patron lui a dit de ne pas se donner la peine de venir, car il n'aurait pas besoin de lui (**son DHS**). Il dit qu'il s'est senti contrarié de ne pas avoir été sollicité pour travailler, sachant qu'un évènement était prévu ce soir-là. Il réalise aujourd'hui qu'il pourrait avoir interprété cela comme un « manque de soutien » de la part de son patron. Lorsque je lui ai demandé pourquoi il associait cet incident à son côté mère/enfant (car il est biologiquement gaucher), il m'a répondu qu'il cumulait deux emplois afin de subvenir aux besoins de ses deux enfants et de sa mère qui vit avec eux dans une nouvelle maison qu'il a récemment achetée. Le patient a également souligné qu'il avait été appelé pour travailler le samedi soir, ce qui pourrait expliquer pourquoi il s'était réveillé dimanche matin avec une intense douleur (ce qui indiquait qu'il était désormais en phase de guérison).

Je lui ai demandé de faire le rapprochement entre ses douleurs lombaires et le « manque de soutien » inattendu de son patron à la salle de réception. Je lui ai recommandé de travailler à changer son point de vue sur le sens qu'il donne au fait de ne pas être sollicité pour travailler et de ne pas nécessairement le prendre comme une attaque personnelle. Je lui ai également rappelé qu'en réalité, le bas de son dos essayait de se réparer et de se renforcer, afin qu'il n'en vienne pas à croire que son dos est fragile ou blessé (afin d'éviter un second conflit localisé de dévalorisation de soi).

Un traitement chiropratique comprenant un massage musculaire et un ajustement de la colonne vertébrale a également été dispensé. Je lui ai demandé de revenir pour un rendez-vous de suivi après une semaine.

Résultats : le patient est revenu au cabinet une semaine plus tard et il marchait droit, sans douleur ni gêne. Il a signalé une amélioration significative de ses douleurs lombaires quelques jours après la consultation et dit se sentir globalement mieux à 80 %. Je lui ai rappelé de surveiller tout rail ou déclencheur, en particulier lorsque ses symptômes s'intensifient. Il a reçu un traitement chiropratique et a été invité à revenir pour un rendez-vous de suivi après deux à trois semaines ou au besoin.

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

Source : www.LearningGNM.com