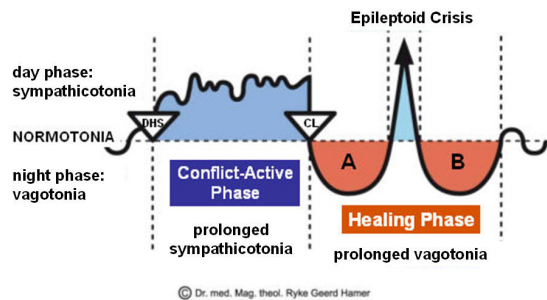




CASE STUDY # 15

DATUM: 23 maart 2011

CLIËNT: 38-jarige, rechtshandige man



Subjectieve klacht: cliënt kreeg in juni 2008 de diagnose van een **vergroete prostaat en prostaatontsteking** en gebruikt sinds die tijd medicijnen. Een van zijn symptomen is dat hij vaak moet urineren en last heeft van nadruppelen. De cliënt vertelde dat hij alle diagnostische tests heeft laten doen, inclusief bloedtests en een echo. Hij zei dat hij medicijnen inneemt, maar klaagde over het nadruppelen en de continue drang, naar de wc te gaan, die soms zo erg is, dat hij zijn woning niet uit kan. Zijdelings vertelde de cliënt dat zijn voeten altijd koud zijn, vooral als hij in stress is.

Observatie: er zijn geen zichtbare ontstekings symptomen. Hij kan zijn lende- en cervicale wervels goed bewegen. Bij het eerste consult meldde hij geen urgentie.

Aangedane organen: prostaat: Embryonaal kiemblad: endoderm
Hersencontrolecentrum: hersenstam

GNM uitleg: vergroete prostaat: voortplantings-, parings-, rivaliteits- en geslachtsconflict, dat vermeerdering van de prostaatkliercellen en vergroting van de prostaat veroorzaakt, die het afvloeien van de urine kan hinderen als het op de urethra drukt. De cliënt bevindt zich momenteel op **sporen**, die zijn symptomen opnieuw activeren, waardoor hij de afgelopen 2 ½ jaar in **hangende genezing** was. Hij zal het oorspronkelijke conflict moeten identificeren, samen met de geassocieerde sporen, om het Biologische Speciaal Programma (SBS) te beëindigen.

GNM begrip: de cliënt begreep de uitleg en zag dat zijn conflict te maken heeft met zijn cheffin op het werk die een zeer dominante vrouw is ("geslachtsconflict"). Hij vertelde dat hij 2 ½ jaar geleden bij de firma was gaan werken en dat zijn cheffin hem in zijn eerste week als opzichter terzijde nam om de redenen te bespreken waarom de vorige opzichter werd ontslagen. Zij zei dat de vorige opzichter niet in staat bleek zichzelf van het personeel te 'distantiëren' en als opzichter niet assertief genoeg was. De cliënt herinnerde zich door het gesprek gespannen te hebben gevoeld (**zijn DHS**) en gaf toe dat haar woorden hem vaak in herinnering kwamen wanneer hij sommige werknemers toesprak. Hij vond dat hij assertief en dominant moest zijn hoewel hij oorspronkelijk niet per se het gevoel had dat te hoeven doen omdat hij zeker was van zijn kwaliteiten met mensen om te gaan. Hem werd aangeraden, het verband te leggen met zijn vergroete prostaat en zijn behoefte zich op het werk tegenover zijn personeel dominant op te stellen. Hem werd ook gevraagd zich er meer van bewust te zijn als zijn symptomen zich duidelijker voordeden en hen te associëren met het oorspronkelijke DHS.

Resultaat: bij een volgend bezoek 3 weken later vertelde de cliënt dat hij 8 dagen op vakantie was gegaan, de eerste keer nadat hij voor de firma was gaan werken. Hij gaf toe, dat hij zich op vakantie 90% beter voelde met heel weinig symptomen. Hij vertelde dat zijn symptomen terugkeerden (**zijn sporen**), toen hij 's maandags weer ging werken. Hij zei dat hij nu ervan overtuigd was dat de vergrote prostaat te maken heeft met het gesprek met zijn cheffin en het besproken conflict. Hij was gemotiveerd om te gaan werken aan het loslaten van de behoefte op het werk assertief en dominant te zijn en zei dat hij een goede verhouding had opgebouwd met zijn personeel. Na zijn vierde bezoek vertelde hij dat een echo onlangs liet zien dat zijn prostaat weer de normale omvang had. Na zijn zesde bezoek vertelde hij dat de drang te urineren elke week wezenlijk beter is geworden en dat hij vindt dat het meer dan 70% verbeterd is en slechts nog een beetje last heeft van nadruppelen. Hem werd aanbevolen oefeningen te doen om de bekkenbodemspieren te trainen om zijn blaasspiers te versterken en daardoor het urineren beter onder controle te krijgen. Tijdens zijn achtste bezoek vertelde hij 90% verbetering te ervaren en nog maar heel weinig symptomen te hebben. Hem werd aanbevolen zich bewust te zijn van zijn oorspronkelijke conflict en dat hij het kan loslaten en verdergaan totdat zijn symptomen volledig zijn opgelost en het SBS is beëindigd.

Raadpleeg voor uitleg van vaktermen s.v.p. de woordenlijst of zoekfunctie op onze GNM-website.

<http://LearningGNM.com>