

Tendance à la hernie hiatale

Mode structure

Symbolique du protocole :

Blocage du processus digestif normal dû à 1 émotion supprimée.

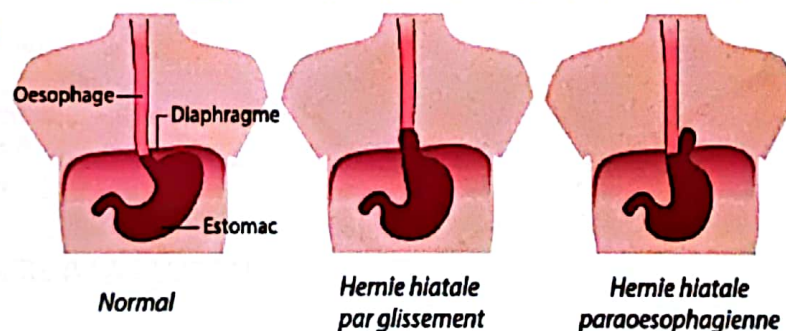
Le Dr. George Goodheart DC a présenté pour la première fois une approche kinésiologique à ce problème en 1968. Chez certaines personnes, le hiatus (trou) dans le diaphragme par lequel passe l'œsophage est large de façon inappropriée. Cela peut être parce que le tonus musculaire du diaphragme dans son ensemble ou dans la zone locale autour du "trou" (hiatus) est inadéquat. Ces gens auront reçu de leurs médecins des consignes pour réduire la pression dans leur abdomen :

- perdre du poids, spécialement dans l'abdomen. (Le ventre des buveurs de bière n'est pas un ami de la hernie hiatale)
- manger de plus petits repas et éviter d'avoir le repas principal dans la soirée
- mettre des blocs de 10 cm sous la tête du lit pour décourager le contenu de l'abdomen de pousser contre le diaphragme. Cela aide à décourager la portion supérieure de l'estomac de « glisser vers le haut à travers le trou » (faire une hernie).

La hernie permet à l'acide de refluer de l'estomac dans l'œsophage et la personne peut connaître des douleurs dans la poitrine, des sensations de brûlure et des difficultés respiratoires.

NB : Ne pas prendre de responsabilités pour la personne sur ces plaintes. Référez-les au médecin de façon appropriée pour confirmation.

Il s'agit d'un blocage du processus digestif normal dû à une émotion supprimée (surtout la colère)



PROTOCOLE

1. Test Grand Pectoral Claviculaire (GPC) Gauche → TF (si Tf corriger)
2. TL du côté gauche du processus xiphoïde (Point test), sous le rebord de la côte avec une pression assez ferme + Test GPC Gauche → Tf
3. BC + CEN/CEP
4. Identifier s'il s'agit d'un hiatus trop « OUVERT » → vide d'énergie ou trop « FERMÉ » → excès d'énergie

Tenir simultanément les points 45 E et 1 GI (sédation de E) à gauche et retester le GPC :

- Si Tf faible → vide d'énergie
- Si Tf → excès d'énergie



45 E



1GI



STRUCTURE | HERNIE HIATALE

CORRECTIONS (A ou B)

A. Vide d'énergie

1. Tonification de E :

Tenir simultanément les points
5 IG et 41 E à *Gauche* .



- Appliquer avec le talon de la main une pression sur le point test pendant que la personne inspire à fond en repoussant la main. À l'expiration, la main suit le mouvement de la cage thoracique, sans pression. Répéter 3 fois.
- Effectuer une pression (comme pour le vider de son sang) sur le Brachio-Radial (avant-bras) D puis G, pendant que l'autre main est posée sur le point test.
 - Masser sur et sous le rebord costal inférieur, D et G.
 - Effectuer une pression glissée sur et sous le bord costal inférieur.
- Masser le NL du diaphragme (sternum) en remontant + la personne tient les points localisés du milieu de l'occiput, du vertex et de la couronne de la tête (17, 19, 21 VG) → elle pose sa main sur ses fontanelles antérieure et postérieure.

B. Excès d'énergie

Corriger par les modes (on peut chercher la ou les corrections en mettant en circuit le TF du GPC Gauche)

ANCRAGE

- TL du point test + GPC Gauche → TF
- BC → TF
- CEN/CEP

TRAVAIL À FAIRE À LA MAISON

À montrer à la personne

- Demander à la personne de s'appuyer confortablement contre un mur. Elle doit être détendue pour faire cela : respiration profonde.
- Elle appuie sur l'appendice xiphôïde et « glisse » plusieurs fois fermement vers le bas (en direction de l'os du pubis). Elle peut faire cela tout le long du rebord des côtes.
- Elle masse le rebord des côtes. Cela aide de faire simultanément sur ou sous le rebord.
- Elle exerce une traction vers le bas depuis le centre (appendice xiphôïde) vers les côtés simultanément.
- Masser le NL du diaphragme (le long du sternum) en posant sa main sur ses fontanelles antérieure et postérieure.

