

## **ARTHROPLASTIE et CHROMATOTHÉRAPIE.**

### **Témoignage de Madame Cécilia DELFINO.**

Depuis 2012, Mme Delfino ressent de vives douleurs situées au niveau des articulations des jambes. L'origine ? L'arthrose dont souffre la patiente.

Fin 2013, Mme Delfino se plaint de violentes douleurs au pied droit l'empêchant d'enfiler une chaussette ou supporter le contact d'un drap. A la suite de visites répétées chez son médecin orthopédiste, le diagnostic tombe : il faut opérer en vue de placer une plaque de métal en soutien à l'ossature du pied ainsi qu'une tige pour redresser le 3<sup>ème</sup> orteil entièrement recroquevillé (orteil en griffe). L'arthroplastie est planifiée pour la mi-janvier 2014.

A quelques jours de l'intervention chirurgicale, elle rencontre pour la 1<sup>ère</sup> fois Mr Tourniaire, Chromatothérapeute, qui la rend attentive au nombre d'opérations déjà réalisées (23) et du potentiel épuisement du corps. Cependant, elle ne peut plus arrêter le processus enclenché.

Malgré une opération « réussie » selon le chirurgien, elle a des difficultés à se rétablir. Elle explique qu'elle ressent des douleurs aussi vives qu'avant, voire même plus élevées. Elle émet ses premiers doutes quant à la réussite de l'intervention.

Son pied cicatrise difficilement et le personnel soignant s'en inquiète auprès du chirurgien. Ce dernier y prête attention mais relativise la situation. Pour finir, la patiente restera trois semaines à l'hôpital.

Début février, l'équipe médicale décide sa sortie et prescrit le port d'une botte orthopédique de protection bien que la plaie n'est qu'en partie cicatrisée ; elle ne peut pas encore marcher. En outre, son pied commence à présenter les premiers symptômes d'une infection nosocomiale. La visite quotidienne d'une infirmière est planifiée.

A son retour à la maison, le pied droit apparaît violacé avec écoulements et est très douloureux.

Lors de la visite médicale de suivi, le médecin chirurgien constate une septicémie, il évoque l'amputation de l'orteil opéré, et n'exclut pas l'amputation du pied droit. Il retire de l'orteil infecté la tige qu'il y avait placée quelques semaines plus tôt lors de l'opération, générant des souffrances supplémentaires.

En conclusion, il annonce à la patiente qu'il envisage l'amputation de l'orteil voire du pied, s'il ne constate pas d'amélioration significative dès son retour de vacances. La patiente ressort en état de choc.

#### **Intervention de Mr Tourniaire**

Début février, à la sortie de l'hôpital de Mme Delfino, Mr Tourniaire constate la présence d'une infection nosocomiale (staphylocoque) du pied et s'attache à la soigner urgemment par deux séances de Chromatothérapie.

Il favorise également la cicatrisation de son pied par des instillations à base d'huiles essentielles, loin de la plaie pour combattre l'infection et lui conseille vivement de réfréner les nettoyages trop incisifs.

Il relève simplement que le processus naturel de guérison, généré par le corps amenant la formation d'une croûte, doit être respecté afin de permettre une cicatrisation normale. Après seulement dix jours et deux séances de Chromatothérapie, le pied reprend une couleur quasi normale. A son retour de vacances, le médecin ne peut que constater le résultat probant de la Chromatothérapie sur la santé du pied de sa patiente. Il reconnaîtra plusieurs mois plus tard l'intervention salutaire de cette médecine énergétique sur le pied de sa patiente qu'il n'aurait pas pu lui-même sauver.

Mr Tourniaire poursuivra les séances de Chromatothérapie jusqu'à ce que Mme Delfino recouvre une santé suffisante lui permettant de marcher à nouveau vers mars-avril 2014. A ce jour, aucune séquelle n'a été constatée.

Fait à Morges le 17 février 2016.