

# 催眠可以幫助你的146種狀況

- |                                  |                                |  |                                 |
|----------------------------------|--------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 被遺棄的創傷  | <input type="checkbox"/> 懼怕失控  | <input type="checkbox"/> 不穩定情緒         | <input type="checkbox"/> 自我控制能力 |
| <input type="checkbox"/> 成癮      | <input type="checkbox"/> 懼怕打針  | <input type="checkbox"/> 缺乏動機          | <input type="checkbox"/> 自我批評   |
| <input type="checkbox"/> 過度活躍    | <input type="checkbox"/> 懼怕成功  | <input type="checkbox"/> 咬指甲           | <input type="checkbox"/> 自我挫敗行為 |
| <input type="checkbox"/> 年齡回溯    | <input type="checkbox"/> 懼怕手術  | <input type="checkbox"/> 噎心            | <input type="checkbox"/> 自尊心    |
| <input type="checkbox"/> 攻擊型人格   | <input type="checkbox"/> 怕水    | <input type="checkbox"/> 負面思維及情緒       | <input type="checkbox"/> 自我表達   |
| <input type="checkbox"/> 廣場焦慮症   | <input type="checkbox"/> 寬恕別人  | <input type="checkbox"/> 惡夢            | <input type="checkbox"/> 自我寬恕   |
| <input type="checkbox"/> 麻醉      | <input type="checkbox"/> 沮喪    | <input type="checkbox"/> 迷戀            | <input type="checkbox"/> 自我催眠   |
| <input type="checkbox"/> 氣憤情緒    | <input type="checkbox"/> 作嘔    | <input type="checkbox"/> 強迫性           | <input type="checkbox"/> 自我形象   |
| <input type="checkbox"/> 焦慮      | <input type="checkbox"/> 賭博成癮  | <input type="checkbox"/> 暴飲暴食          | <input type="checkbox"/> 自我管理   |
| <input type="checkbox"/> 自我肯定    | <input type="checkbox"/> 罪疚感   | <input type="checkbox"/> 過渡批評          | <input type="checkbox"/> 性問題    |
| <input type="checkbox"/> 輔助治療    | <input type="checkbox"/> 搓頭髮   | <input type="checkbox"/> 疼痛管理          | <input type="checkbox"/> 羞恥感    |
| <input type="checkbox"/> 調整態度    | <input type="checkbox"/> 頭痛    | <input type="checkbox"/> 恐慌發作          | <input type="checkbox"/> 皮膚問題   |
| <input type="checkbox"/> 尿床      | <input type="checkbox"/> 無助感   | <input type="checkbox"/> 被動攻擊型人格       | <input type="checkbox"/> 睡眠問題   |
| <input type="checkbox"/> 生物反饋    | <input type="checkbox"/> 無望感   | <input type="checkbox"/> 前世回溯          | <input type="checkbox"/> 吸菸     |
| <input type="checkbox"/> 呼吸      | <input type="checkbox"/> 敵意    | <input type="checkbox"/> 完美主義          | <input type="checkbox"/> 社交恐懼   |
| <input type="checkbox"/> 事業成就    | <input type="checkbox"/> 高血壓   | <input type="checkbox"/> 表演焦慮          | <input type="checkbox"/> 運動表現   |
| <input type="checkbox"/> 變習慣     | <input type="checkbox"/> 疑病症   | <input type="checkbox"/> 悲觀主義          | <input type="checkbox"/> 舞台恐懼   |
| <input type="checkbox"/> 分娩      | <input type="checkbox"/> 免疫系統  | <input type="checkbox"/> 恐懼症 (Phobias) | <input type="checkbox"/> 壓力     |
| <input type="checkbox"/> 慢性疼痛    | <input type="checkbox"/> 陽萎    | <input type="checkbox"/> 手術後復原         | <input type="checkbox"/> 固執     |
| <input type="checkbox"/> 溝通能力    | <input type="checkbox"/> 改善健康  | <input type="checkbox"/> 早洩            | <input type="checkbox"/> 學習習慣   |
| <input type="checkbox"/> 專注力     | <input type="checkbox"/> 提升銷售  | <input type="checkbox"/> 手術前心理準備       | <input type="checkbox"/> 口吃     |
| <input type="checkbox"/> 控制力     | <input type="checkbox"/> 猶豫不決  | <input type="checkbox"/> 問題解決能力        | <input type="checkbox"/> 毒品成癮   |
| <input type="checkbox"/> 抽筋      | <input type="checkbox"/> 自卑    | <input type="checkbox"/> 拖延            | <input type="checkbox"/> 糖癮     |
| <input type="checkbox"/> 降低渴望感   | <input type="checkbox"/> 抑制    | <input type="checkbox"/> 創傷後壓力症候群      | <input type="checkbox"/> 優越感    |
| <input type="checkbox"/> 創意      | <input type="checkbox"/> 安全感   | <input type="checkbox"/> 公開演講          | <input type="checkbox"/> 遲到     |
| <input type="checkbox"/> 死亡或喪親情感 | <input type="checkbox"/> 失眠    | <input type="checkbox"/> 達到目標          | <input type="checkbox"/> 誘惑     |
| <input type="checkbox"/> 心灰意冷    | <input type="checkbox"/> 不理性想法 | <input type="checkbox"/> 拒絕            | <input type="checkbox"/> 耳鳴     |
| <input type="checkbox"/> 夢境      | <input type="checkbox"/> 煩躁    | <input type="checkbox"/> 人際關係          | <input type="checkbox"/> 測試焦慮   |
| <input type="checkbox"/> 練習及運動   | <input type="checkbox"/> 嫉妒    | <input type="checkbox"/> 關係提升          | <input type="checkbox"/> 吻拇指    |
| <input type="checkbox"/> 恐懼動物    | <input type="checkbox"/> 缺乏野心  | <input type="checkbox"/> 放鬆            | <input type="checkbox"/> 抽動     |
| <input type="checkbox"/> 恐怕死亡    | <input type="checkbox"/> 缺乏方向  | <input type="checkbox"/> 抗拒改變          | <input type="checkbox"/> 創傷     |
| <input type="checkbox"/> 恐怕牙醫    | <input type="checkbox"/> 缺乏熱情  | <input type="checkbox"/> 責任感           | <input type="checkbox"/> 潰瘍     |
| <input type="checkbox"/> 恐怕醫生    | <input type="checkbox"/> 缺乏主動性 | <input type="checkbox"/> 躁動            | <input type="checkbox"/> 受傷情感   |
| <input type="checkbox"/> 懼怕失敗    | <input type="checkbox"/> 降低血壓  | <input type="checkbox"/> 傷心情感          | <input type="checkbox"/> 瘦身減肥   |
| <input type="checkbox"/> 懼怕飛行    | <input type="checkbox"/> 藥物副作用 | <input type="checkbox"/> 自我意識          | <input type="checkbox"/> 擔憂情感   |
| <input type="checkbox"/> 畏高      | <input type="checkbox"/> 記憶    | <input type="checkbox"/> 自我責備          | <input type="checkbox"/> 寫作阻塞症  |
|                                  | <input type="checkbox"/> 不信任感  | <input type="checkbox"/> 提升自信          |                                 |

# 146 Ways Hypnotherapy Might Help You

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abandonment         | <input type="checkbox"/> Fear of Loss of Control | <input type="checkbox"/> Moodiness                | <input type="checkbox"/> Self-Control             |
| <input type="checkbox"/> Addictions          | <input type="checkbox"/> Fear of Needles         | <input type="checkbox"/> Motivation               | <input type="checkbox"/> Self-Criticism           |
| <input type="checkbox"/> ADD/ADHD            | <input type="checkbox"/> Fear of Success         | <input type="checkbox"/> Nail-Biting              | <input type="checkbox"/> Self-Defeating Behaviors |
| <input type="checkbox"/> Age Regression      | <input type="checkbox"/> Fear of Surgery         | <input type="checkbox"/> Nausea                   | <input type="checkbox"/> Self-Esteem              |
| <input type="checkbox"/> Aggression          | <input type="checkbox"/> Fear of Water           | <input type="checkbox"/> Negativity               | <input type="checkbox"/> Self-Expression          |
| <input type="checkbox"/> Agoraphobia         | <input type="checkbox"/> Forgiveness             | <input type="checkbox"/> Nightmares               | <input type="checkbox"/> Self-Forgiveness         |
| <input type="checkbox"/> Anesthesia          | <input type="checkbox"/> Frustration             | <input type="checkbox"/> Obsessions               | <input type="checkbox"/> Self-Hypnosis            |
| <input type="checkbox"/> Anger               | <input type="checkbox"/> Gagging                 | <input type="checkbox"/> Obsessive-Compulsive     | <input type="checkbox"/> Self-Image               |
| <input type="checkbox"/> Anxiety             | <input type="checkbox"/> Gambling                | <input type="checkbox"/> Overeating               | <input type="checkbox"/> Self-Mastery             |
| <input type="checkbox"/> Assertiveness       | <input type="checkbox"/> Guilt                   | <input type="checkbox"/> Overly Critical          | <input type="checkbox"/> Sexual Problems          |
| <input type="checkbox"/> Assist Healing      | <input type="checkbox"/> Hair Twisting           | <input type="checkbox"/> Pain Management          | <input type="checkbox"/> Shame                    |
| <input type="checkbox"/> Attitude Adjustment | <input type="checkbox"/> Headaches               | <input type="checkbox"/> Panic Attacks            | <input type="checkbox"/> Skin Problems            |
| <input type="checkbox"/> Bedwetting          | <input type="checkbox"/> Helplessness            | <input type="checkbox"/> Passive-Aggressive       | <input type="checkbox"/> Sleep Disorders          |
| <input type="checkbox"/> Biofeedback         | <input type="checkbox"/> Hopelessness            | <input type="checkbox"/> Past Life Regression     | <input type="checkbox"/> Smoking                  |
| <input type="checkbox"/> Breathing           | <input type="checkbox"/> Hostility               | <input type="checkbox"/> Perfectionism            | <input type="checkbox"/> Social Phobia            |
| <input type="checkbox"/> Career Success      | <input type="checkbox"/> Hypertension            | <input type="checkbox"/> Performance Anxiety      | <input type="checkbox"/> Sports                   |
| <input type="checkbox"/> Change Habits       | <input type="checkbox"/> Hypochondria            | <input type="checkbox"/> Pessimism                | <input type="checkbox"/> Stage Fright             |
| <input type="checkbox"/> Childbirth          | <input type="checkbox"/> Immune System           | <input type="checkbox"/> Phobias                  | <input type="checkbox"/> Stress                   |
| <input type="checkbox"/> Chronic Pain        | <input type="checkbox"/> Impotency               | <input type="checkbox"/> Postsurgical             | <input type="checkbox"/> Stubbornness             |
| <input type="checkbox"/> Communication       | <input type="checkbox"/> Improve Health          | <input type="checkbox"/> Premature Ejaculation    | <input type="checkbox"/> Study Habits             |
| <input type="checkbox"/> Concentration       | <input type="checkbox"/> Improve Sales           | <input type="checkbox"/> Presurgical              | <input type="checkbox"/> Stuttering               |
| <input type="checkbox"/> Controlling         | <input type="checkbox"/> Indecision              | <input type="checkbox"/> Problem Solving          | <input type="checkbox"/> Substance Abuse          |
| <input type="checkbox"/> Cramps              | <input type="checkbox"/> Inferiority             | <input type="checkbox"/> Procrastination          | <input type="checkbox"/> Sugar Addiction          |
| <input type="checkbox"/> Cravings            | <input type="checkbox"/> Inhibition              | <input type="checkbox"/> PTSD                     | <input type="checkbox"/> Superiority              |
| <input type="checkbox"/> Creativity          | <input type="checkbox"/> Insecurity              | <input type="checkbox"/> Public Speaking          | <input type="checkbox"/> Tardiness                |
| <input type="checkbox"/> Death or Loss       | <input type="checkbox"/> Insomnia                | <input type="checkbox"/> Reach Goals              | <input type="checkbox"/> Temptation               |
| <input type="checkbox"/> Discouraged         | <input type="checkbox"/> Irrational Thoughts     | <input type="checkbox"/> Rejection                | <input type="checkbox"/> Tinnitus                 |
| <input type="checkbox"/> Dreams              | <input type="checkbox"/> Irritability            | <input type="checkbox"/> Relations                | <input type="checkbox"/> Test Anxiety             |
| <input type="checkbox"/> Exercise            | <input type="checkbox"/> Jealousy                | <input type="checkbox"/> Relationship Enhancement | <input type="checkbox"/> Thumb Sucking            |
| <input type="checkbox"/> Fear of Animals     | <input type="checkbox"/> Lack of Ambition        | <input type="checkbox"/> Relaxation               | <input type="checkbox"/> Tics                     |
| <input type="checkbox"/> Fear of Death       | <input type="checkbox"/> Lack of Direction       | <input type="checkbox"/> Resistance to Change     | <input type="checkbox"/> Trauma                   |
| <input type="checkbox"/> Fear of Dentists    | <input type="checkbox"/> Lack of Enthusiasm      | <input type="checkbox"/> Responsibility           | <input type="checkbox"/> Ulcers                   |
| <input type="checkbox"/> Fear of Doctors     | <input type="checkbox"/> Lack of Initiative      | <input type="checkbox"/> Restlessness             | <input type="checkbox"/> Victimization            |
| <input type="checkbox"/> Fear of Failure     | <input type="checkbox"/> Lower Blood Pressure    | <input type="checkbox"/> Sadness                  | <input type="checkbox"/> Weight Loss              |
| <input type="checkbox"/> Fear of Flying      | <input type="checkbox"/> Medication Side Effects | <input type="checkbox"/> Self-Awareness           | <input type="checkbox"/> Worry                    |
| <input type="checkbox"/> Fear of Heights     | <input type="checkbox"/> Memory                  | <input type="checkbox"/> Self-Blame               | <input type="checkbox"/> Writer's Block           |
|  | <input type="checkbox"/> Mistrust                | <input type="checkbox"/> Self-Confidence          |   |