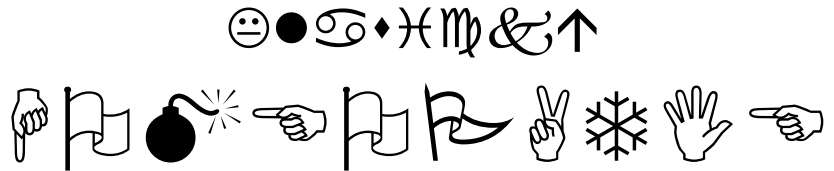


alternativ
alternativ
alternativ



číslo 17, ročník 1998

- J. Čehovský: *Lípa a rubriky repertoria*, str. 4
J. M.English: *Homeopatická léčba infekcí horních cest dýchacích v ordinaci praktického lékaře*, str. 10
Tinus Smits a jeho „Materia medica pro homeopatickou praxi“, str. 20
S. Lavery: *Co je vznešené a sexy a není to platina ?*, str. 21
G. Buchwald: *Očkování: Chrání? Škodí?*, str. 28
J. Rychlovský: *Případ Nitricum acidum*, str. 34
H. Špírková: *Můj nejradostnější případ*, str. 35
P. Mojžíš: *Případ Phosphorus*, str. 37

Škola klasické homeopatie nabízí

Víkendový seminář Dr. Tinuse Smitse

v kongresovém sále na Fakultě tělesné výchovy a sportu (J. Martího 31, Pha 6 – Vokovice)
28. a 29.3.1998. T. Smits je autorem Materie mediky pro homeopatickou praxi, která právě vyšla v češtině. Mezinárodně renomovaný holandský homeopatický lékař předvede své videopřípady, přednese své nejnovější poznatky o materii medicé (o nových lécích) a o některých svých netradičních, avšak osvědčených postupech.

Cena 1100,- Kč. Srdečně jsou zváni všichni přátelé homeopatie.

Informace na telefonu a adrese Alternativy.

Nick Churchill

Jeden z nejznámějších anglických profesionálních homeopatů a šéfredaktor časopisu The Homoeopath přinese analýzy svých případů a nejnovější zprávy o rozvoji poznání v anglické a světové homeopatii. Víkend 13. a 14. 6., od 9 hod, kongresový sál nemocnice na Homolce.

Program KENT pro Windows

Podstatně zlepšená nová verze za stále stejnou cenu

PŘESNOST: Opravený překlad s přesnými odkazy do příbuzných rubrik • **ROZŠÍŘENÍ OBZORU:** Odkazy jsou aktivní, je možné okamžitě povelom přejít do příbuzných rubrik, dokonce i do jiných kapitol • **VYTVORTE VLASTNÍ REPERTORIUM:** Možnost přidávat nové rubriky i s podrubrikami a léky (např. podle školení, syntetického repertoria, materie mediky, vlastních zkušeností atp. Možnost editace rubrik • **RÝCHLOST VYHLEDÁNÍ:** Až trojnásobné zrychlení vyhledání zadaného slova (symptomu) nebo výskytu zadaného léku v rubrikách! Během vteřin vytváříte vlastní unikátní materii mediku, založenou na údajích repertoria. Nejpřesnější možný popis i malých léků • **ROZŠÍŘENÁ MATERIA MEDICA:** Doplněk dalších tří materií medik: J.T. Kent: Přednášky o homeopatické materii medicé; Pulford: Klíč k homeopatické materii medicé; H.C. Allen: Klíčové symptomy homeopatické materie mediky – tedy dalších 1800 str. materie mediky, a to těch nejvýznamnějších titulů • Dohromady se standardně dodávanou Boerickovou Materii medikou, tedy již cca 2500 stran • **K DISPOZICI 2 MODULY:** Základní modul obsahuje Kentovo Repertorium a Boerickovu Materii mediku. Cena 12000,- Kč; Modul **Materia medica** obsahuje další 3 materie mediky. Cena 5000,- Kč. V blízké době bude začleněno i Syntetické repertorium od Dr. R. Murphyho.

KLASICKÁ HOMEOPATIE č. 17. Čtvrtletník pro klasickou homeopatii, 1998.

Redakční rada: MUDr. Pavel Dufek, MUDr. Zuzana Hankeová., MUDr. Josef Kreml, Ing. Petr Mojžíš, MUDr. Hana Pokorná, MUDr. Petr Pudil, MUDr. Luděk Ryba. Šéfredaktor Mgr. Jiří Čehovský, odpovědná redaktorka Mgr. Lenka Ničková .

Vydává nakladatelství **ALTERNATIVA**, Elišky Přemyslovny 380, 156 00 Praha 5

tel.: (02) 579 223 02 l. 205, tel./fax: (02) 4025961

e-mail: alternativa@ecn.cz, <http://www.ecn.cz/alternativa>

Autorské příspěvky a písemné i telefonické objednávky předplatného přijímá redakce.

Cena jednoho výtisku včetně poštovného je 40 Kč. Objednávku časopisu uskutečníte zasláním ceny čtyř čísel, t.j. Kč 160, složenkou typu C na adresu nakladatelství.
Podávání novinových zásilek povoleno Ředitelstvím pošt Praha, č.j. NP 1865/1993 ze dne 29.9.1993
Copyright © Alternativa, 1997

Lípa a rubriky repertoria

Mgr. Jiří Čehovský

Lípa (*Tilia europaea* - lipový květ) roste v celé Evropě, ale v málokteré jiné zemi najdeme tolik místních jmen, spojených s tímto stromem: Lipany, Lipence, Lipnice, Lipá, Česká Lípa, Kamenice nad Lipou... a mnoho dalších. Je erbovním stromem Zbraslavi u Prahy. Obyvatelé této země přikládali Tilií odjakživa velký význam. Snad proto, že vždy dýchali její omamnou vůni a byli tak po generace pod vlivem, který se nejspíš podepsal na českém národním charakteru. Lípa zaujímá ve vesnicích vždy centrální postavení – je vysazována na návších, u zvoníc, kostelů a kapliček, kráší pietní místa, jako jsou pomníky padlých vojáků, nebo hřbitovy. Kříže u cest jsou pravidelně obklopeny dvojicí lip, které nad křížkem vytvářejí společnou ochrannou korunu. Pod lipami se scházeli naši předkové, aby si vyprávěli pohádky a udržovali mýty podporující kulturu, vědomí sounáležitosti a povznášející ducha. Lípa je jakýmsi kultovním stromem naší oblasti. Je to strom básníků, o němž psal K.H. Borovský, F.L. Čelakovský (Ve stínu lípy) a mnozí další, Lípa je název básnické obrozenecké skupiny na Slovensku. Její měkké dřevo nemá zvláštní hospodářský význam, hodí se však k umělecké řezbářské práci.

Borovský píše:

Básník s oslem z jedné školy
přišli k lípě v širém poli.
Lípa větve rozestírá
a pod větví v suku díra
a na suku visí lyra...

Lyrický charakter lípy, její tajemná melancholie jsou pro pacienty *Tilia* (zejména ženy) typické. Stejně typické je to, že prospívá (do neobvyklé šíře a výše kolem třiceti metrů), avšak jen tehdy – je-li o samotě. Lípa potřebuje prostor, mnoho prostoru. V lesích, v davu, je schopna vytvořit jen nepěkné tyčkovité stromy nebo křoví. Odtud Kentovy rubriky: Strach, dav v., Společnost, odpor k. Není to patologický odpor, (snad jen ve stádiu pokročilé konstituční nemoci), spíše potřeba jen malé skupiny lidí. Neradi fungují v týmu. Pacienti *Tilia* mohou mít docela rádi samotou a jejich potíže se zlepší o samotě (nebo uvnitř malé skupiny či ve dvojici). Děti *Tilia* mohou plakat a vzpírat se,

když jsou poprvé vedeny do školy. Později se však přizpůsobí. Nicméně preferují profese i záliby, které jsou vykonávány buď o samotě, nebo v malé skupině, jako je výtvarná činnost, četba, práce s počítačem, jízda na kole, psaní básní či písňových textů nebo překladů literatury. Jejich vnitřní myšlenkový svět je rozsáhlý – Myšlenky – plný myšlenek (přeloženo zatím nepříliš přiléhavě jako „hloubavé“) a vyžaduje soustředění, zahledění do sebe. Tato koncentrace na vlastní citový a myšlenkový svět může být u relativně zdravého člověka mocným impulsem k tvůrčí činnosti (často jsou to např. lidé uměleckých profesí – literatura, výtvarné umění, hudba), u pokročilejší konstituční nemoci však jde až o jakousi křeč, bolestné hloubání o vlastních emočních, vztahových, sociálních a zdravotních problémech, které nebere konce a zhoršuje celkový stav. Stav deprese, hlubokého smutku, úzkosti (rubrika Smutek, Vážný, Úzkost, strach, s).

Lípa vytváří korunu ve tvaru obráceného srdce. Také její listy mají podobu srdce. Totiž – jak víme, srdce je dosti neforemný sval. Tvar srdce, tak jak jej známe z poutí, lidových maleb apod., zkrátka symbol lásky – ten je odvozen právě z tvaru lipového listu! Milenci pod rozkvetlou lipou – to je archetypický obrázek. Sklon zamilovávat se, a to často, nezdědka platonicky, je význačný. Zamilovanost Tilie může jít až tak daleko, že je vhodné pro takový stav použít rubriku repertoria Lásky – nemocný láskou. Tilie ve stavu zamilovanosti může být vykořelejena, dělá neobvyklé věci, vypadává z běžného denního rytmu. Sní o své lásce a blaženě se jí zaobírá – možná dokonce více představou než skutečným partnerem. V tomto stavu mohou být mírně narušeny i fyzické funkce a může se opravdu projevit nemoc. V této rubrice jsou jen dva léky. Samozřejmě, intenzivní zamilovanost s sebou může občas přinést i žárlivost, kterou část pacientů Tilia přiznává. Tento lék by mohl být do rubriky žárlivost doplněn.

Láska však nemusí být zacílena jen na opačné pohlaví. Tilie milují krajinu, výtvarné umění, hudbu (rubrika Potěšení). Vztah lípy k poezii (a poezie k ní) byl už zmíněn. V Kentově Repertoriu nacházíme v kapitole spánek rubriku Sny, poetické – jen se třemi léky. Jedním z nich je Tilia. Sny o poetických krajinách, hudbě, láskyplných příbězích. Toto poetické snění se může přenášet i do bdělého stavu, takže se člověk Tilia může v některém životním období pohybovat na pokraji snu.

Typické je zahledění člověka Tilia, obrácení zraku na vnitřní představy a vize. Může to být i prosté chvilkové vypnutí pozornosti k vnějšímu světu.

Vyskytuje se zejména v dětském věku a s postupujícími lety se tato schopnost spíše ztrácí.

Navzdory tomu, že celkový mentální obraz Tilia budí dojem křehkosti či měkkosti, jakési zahloubanosti, nelze říci, že by šlo o lidi vždy poddajné, neúspěšné či nepraktické. Většinou uvádějí, že sice neradi bojují, ale pokud jsou k tomu dovedeni okolnostmi, vynakládají mnoho energie na to, aby obhájili či realizovali svou představu o tom, jak by věci měly vypadat. (Rubriky: Vztek, nesouhlas, z ; Nesouhlas, nesnese; Hádavý.) Na věci si vytvářejí zásadně vlastní názor. Jsou schopni ustoupit v maličkostech nebo v tom, co za maličkost považují, ale nikdy si nenechají vnutit cizí či protichůdný názor, pokud se dotýká podstatnějších věcí (rubrika: Cenzorský, kritický). V prosazování a realizaci své představy mívají úspěch. Ačkoliv nelze mechanicky přenášet učení „signature“ do homeopatie, je dobré poznamenat, že strom lípa patří mezi nejodolnější a „nejúspěšnější“ bojovníky v rostlinném světě – dorůstají největších rozměrů a dožívají se nejdelšího věku. Například stáří lípy v Kamenici nad Lipou je odhadováno mezi 700 až 900 lety. Stoleté lípy jsou v naší krajině běžné.

Tak jako lípa rozkládá své větve ve volné krajině, kde není ničím omezena a jen zde dosahuje naplnění svých možností, i pacient typu Tilia se zlepšuje na čerstvém vzduchu, pohybem ve volném prostoru. Opět si zde připomeneme zálibu pacientů Tilia v jízdě na kole či v procházkách. Zhoršení všech symptomů, ať už jde o neuralgické bolesti, záněty nebo psychické problémy (např. smutek, deprese) naopak nastává v dusné a teplé místnosti (rubrika Teplo- místnost zhoršuje), nebo při vstoupení do uzavřeného prostoru, do domu (Strach, místnost, při vstupu; Úzkost, dům, v). Nemusí to být tedy jen zhoršení teplem místnosti, jako u Pulsatilly, ale zhoršení obestavěným prostorem obecně, omezením prostoru. Teplo, vedro, horko je ovšem dalším zhoršujícím faktorem u Tilia. Pobyt u jižních moří, v tropech, zhoršuje. K zlepšení chronických fyzických a také psychických obtíží často dochází ochlazením, chladným obkladem, chladnějším počasím atp.

Každý konstituční lék má své hodiny a nejinak je tomu u Tilia. Zhoršení stavu u nemocných či začátek akutní nemoci se projevuje v noci a ráno a po spánku. Tilia se často probudí do nemoci, ačkoliv večer bylo ještě vše v pořádku. Spí do nemoci. Tím připomíná zejména Lachesis. Rána jsou nepříjemná, nemůže se dlouho probrat, a to i když je člověk jinak zdravý. Mnoho patologických rubrik repertoria uvádí Tiliu s modalitou Probuzení, při nebo Ráno. Kupodivu však není Tilia obsažena v Generáliích, Ráno, ani

Spánek, nebo Spánek, po, ačkoliv sem jednoduchou extrapolací stále se opakujících modalit nepochybně patří a je vhodné si ji zde doplnit. Jsou to klíčové symptomy. Ale dalším obdobím, kdy může nastat zhoršení či vypuknout potíže, třeba bolest hlavy nebo vyrážka, bývá odpoledne (např. 16.00 hod.), čímž poněkud připomíná *Sepii* nebo *Lycopodium*.

Lípa je dobře známá v lidovém léčitelství pro svou schopnost vyvolat pocení, a tím přinést úlevu při akutních nemocích. To se odráží i v jejím homeopatickém užití – ale opačně. Vlastností konstituční patologie typu *Tilia* je totiž také to, že se pacient při potížích, zejména chronických (třeba při bolesti kloubů), může silně zpotit, což však nepřináší žádnou úlevu, čím více se potí, tím horší je stav. Pocení nastává hlavně v noci, kdy se také problémy častěji projevují.

Důležitým identifikačním znakem u žen je typický průběh menses. Výtok bývá bledý, skrovný a trvá krátce, např. 1 – 3 dny (Menses, krátké trvání). Nebo se objeví jen náznakem (Menses, objevit jako by se měl). Mohou zde být výrazné poruchy periody, vynechávání a bolesti.

Tilia má ve svém obraze mnoho typů vyrážek, které je schopna vyléčit. Je to uhrovitost, zejména svědivá (rubrika *Obličej-Vyrážka*, uhry, svědění; jeden z mála výskytů *Tilie* ve 2. stupni). Svědění se zhoršuje teplem, teplem postele. Jinou typickou vyrážkou je kopřivka. Může nastat i svědění kůže bez vyrážky, která pak následně vyvstane po škrábání.

Tilii v homeopatické potenci je možno zvládnout mnoho nejrůznějších onemocnění, pokud psychický i celkový fyzický obraz pacienta odpovídá popsanému obrazu *Tilie*. Mezi dalšími potížemi je možno jmenovat: neuralgické bolesti tváře, bolesti zubů, zvuky v uších, alergické rýmy, poruchy vnitřních orgánů a mnohé psychické problémy jako sebelítost a plačtivost, dále noční pomočování, kašel, bolesti hlavy, chrapot, silné nadýmání, pocity slabosti a únavy – např. známý únavový syndrom, zácpu, bolesti zad, závratě, poruchy vidění, bolest žaludku a sklon k říhání, ženské výtoky, revmatické bolesti a další.

Velmi často se *Tilia* osvědčí tam, kde předchozí léčba *Lachesis* či *Pulsatilla* přinášela dlouhodobě slibné výsledky, ale zlepšování po určité době již nenásledovalo, případně došlo ke změně obrazu. Stejně jako *Lach.* má: Zhoršení v noci a po probuzení, nesnese těsně kolem krku, vztek, žárlivost, bohatá imaginace, zhoršení teplem a velké množství společných patologických symptomů. Stejně jako *Pusatilla* se zlepšuje na čerstvém vzduchu, může být lítostivá, zhoršena teplem místnosti i na slunci, není však tolik

závislá na společnosti jako Puls. a nemá moc ráda útěchu. Obrazně bych tento lék nazval jemnějším Lachesisem či tvrdší Pulsatillou.

Tilia patří v současné době mezi velmi málo používané léky, a to zcela neprávem. Není popsána z hlediska celku či konstituce v žádné materii medicæ, ať moderní či klasické. Murphyho Lotus materia medica přináší nejvíce symptomů, ale soustředí se spíše na patologii a mnoho mentálních a generálních symptomů opomíjí. Další popisy nalezneme v Boerickovi (jedná se o velmi stručný, naprosto nepoužitelný popis z hlediska konstituce, opomíjí většinu základních mentálních i generálních vlastností) a v Phatakovi (rovněž jen velmi stručný

a o nedokonalý popis, téměř opomíjející mentální obraz). Jediným autorem podávajícím dostatečnou informaci o léku je J.T. Kent, a to právě v Repertoriu. Počítačový program je schopen rubriky s výskytem Tilie vyjmout a uspořádat podle kapitol (funkce Vyhledání rubriky, podle výskytu léku) a vytvořit tak podrobnou materii medicæ. V Kentově Repertoriu je 400 rubrik obsahujících Tili, z toho 32 rubrik v kapitole Mysl. Jen 32 rubrik Repertoria obsahuje tento lék ve 2. stupni, ani jeden výskyt není ve 3. stupni. Takže i při repertorizacích vychází tento lék velmi nízko. To odpovídá tomu, že se jedná o velmi opomíjený lék, k němuž ani současná syntetická repertoria nepřinesla téměř nic nového – jen o 50 výskytů více, a to jen v patologických rubrikách (Murphy a Schroyens). Tento lék mi vlastně objevil jako konstituční teprve počítač, neboť ani Kent sám možná neměl k dispozici tak ucelený kompletní popis (a také ho v materii medicæ neuvádí), jaký vznikl teprve počítačovým uspořádáním rubrik rozptýlených v Repertoriu.

Nicméně musím konstatovat, že za pouhých 5 měsíců jsem tento konstituční typ odhalil u relativně dosti lidí, z nichž mnozí již vykazali dobré výsledky s uplatněním ústupu symptomů na více úrovních a podle Heringových zákonů. Proto musím konstatovat, že je tento lék na našem území patrně mezi těmi indikovanějšími a výskyt tohoto typu v populaci asi přesahuje některé velmi známé polychresty.

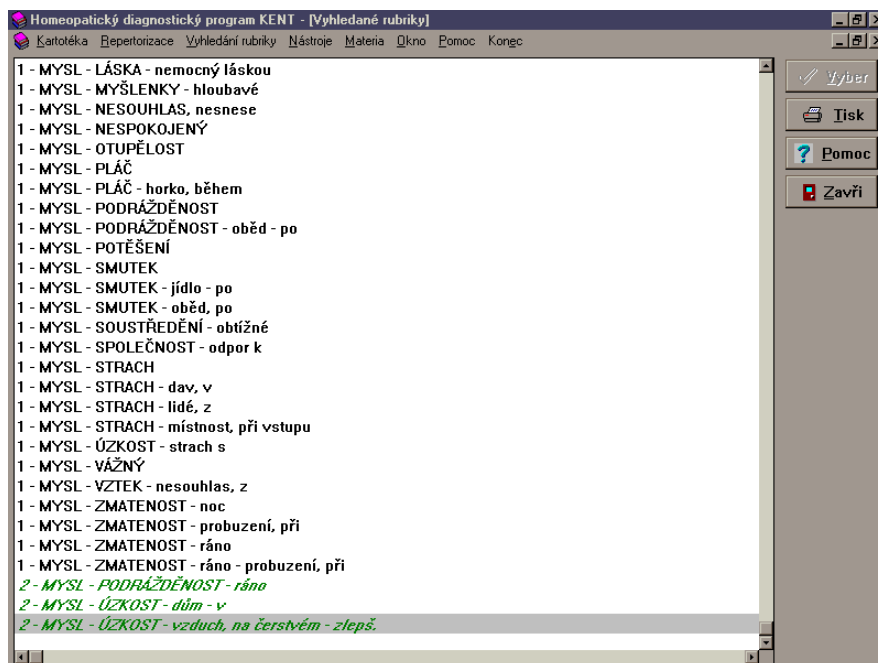
Zároveň je to jeden z nejzanedbanějších léků, a to i výrobci. U nás až doposud nebyl podle dostupných informací dovážen a i významní světoví výrobci jej produkují jen v nižších potencích, s výjimkou anglické Nelson's Pharmacy, která nabízí úplný rejstřík potencí až do CM.

Na závěr uvádím rubriky Kentova repertoria, kde by, především extrapolací opakujících se modalit do generálií, a dle zdrojů uvedených níže, měla být zřejmě Tilie doplněna.

Generálie: Noc; Odpoledne; Pohyb-zlepš; Ráno; Sevření-vnitřně-stažení jako, pocit; Spánek-po-zhorš.; Spánek-při, zhorš.; Teplo-vzduch zhorš.; Teplo-zhorš. Vzduch-otevřený, čerstvý-touha po; Vzduch-otevřený, čerstvý-zlepš.

Mysl: Žárlivost; Lituje sama sebe; Fantazie-intenzivní; Myšlenky-mučivé; Vtipný

Souhrnně rubriky Kentova Repertoria, kapitola Mysl, výtazek z programu Kent:



Zdroje:

Kent J.T., Repertorium homeopatické materie mediky, Alternativa 1996, a v programu KENT

Murphy R: Syntetické homeopatické repertorium (v tisku), Alternativa, 1998

Murphy R.: Lotus Materia medica, Lotus Star Academy, 1995

Schroyens: Synthesis 5.1

Boericke W.: Homeopatická materia medica, Alternativa, 1995

Phatak S.R.: Materia Medica of Homoeopathic medicines, Indian Books, 1977

Homeopatická léčba infekcí horních cest dýchacích v ordinaci praktického lékaře

Dr. John M. English

*Převzato z časopisu British Homoeopathic Journal Vol.84 1995
Přeložil MUDr. David Skorunka*

Toto je můj osobní výběr užitečných léků a jejich rozlišujících symptomů. Pokud jsme si jisti konstitučním lékem, můžeme ho použít v akutní situaci i za předpokladu, že není zjevně indikován. Vybrané rubriky pocházejí z Kentova repertoria a ze Synthesis. Přidal jsem některé poznámky, které je obtížné najít jinde.

Které případy léčit

Kontraindikace léčby

- ◆ lehká onemocnění
- ◆ choroby u převážně zdravých lidí, kteří mají nejdříve vysokou horečku krátkého trvání, po které se rychle zotavují
- ◆ pacienti, jejichž odpovědi jsou nepřesvědčivé a dokonce ani rozsáhlá anamnéza není přínosem. V těchto případech se musíme spokojit s konvenčními prostředky léčby.
- ◆ pacienti, u kterých je jisté, že se uzdravují

Pochybné indikace k léčbě

- ◆ úzkostná matka požadující „něco“ pro své dítě, i když jí vysvětlíte, že to opravdu není nutné (raději byste léčili její výraznou úzkost, ale pro to nepřišla a stejně by nesouhlasila)
- ◆ hypochondrický dospělý. Tato situace je obzvláště obtížná, pokud dotyčný vyžaduje homeopatickou léčbu a manipulativně se svěruje se svou preferencí pro tento způsob léčby
- ◆ v případě, kdy současné příznaky mohou být reakcí na nedávno podaný lék, nic nepředepisujte

Indikace k léčbě

- ◆ pacienti, u kterých očekáváte možné komplikace nebo delší období rekonvalescence
- ◆ velmi malé děti a starší pacienti
- ◆ pacienti s dalšími chorobami, jako je například cukrovka
- ◆ pacienti, kteří přicházejí opožděně, v rozvinutém stadiu choroby a přirozená úzdrava není úplná
- ◆ pacienti, kteří vykazují sekundární onemocnění nebo klinické zhoršení. Nejběžnější je zánět dutin, průdušek a průdušnice

Vývoj onemocnění

Různé léky jsou indikovány v různých fázích. Některé můžeme předepsat ve více stádiích.

- ◆ Velmi časně, kdy může být horečka, žádná nebo nepatrná sekrece: *Acon*, *Rumex* (častěji u kašle), *Ferr-p*, *Ars*, *Bell*, *Nux-v*, *Bry*, *Gels*. (Není důvod používat *Acon* po prvním dni, nebo později, a proto nebývá tak často předepisován v ordinaci).
- ◆ Fáze kýchání a tvorby hojné, vodnaté sekrece
- ◆ Zhoustnutí sekrece a případná změna barvy
- ◆ Začínající komplikace (zánět dutin, nikoliv dolní cesty dýchací)
- ◆ Když nedošlo k ústupu obtíží, ale infekce se dostala do chronické fáze: *Calc*, *Lyc*, *Sulph*, *Alum*, *Med*, *Psor*, *Tub-bov*. a v poslední době také *Carc*.

Tempo a charakter začátku onemocnění

- ◆ Velmi rychlé: *Acon*, *Bell*, *Rumex* (kašel), *Ars*, *Ferr-p*, *Justicia*, *Nux-v*, *Nat-m* a *Oscilloc*.
- ◆ Pomalejší nástup: *Bry*, *Ip*, *Gels*, *Dulc*.
- ◆ Povaha změny symptomů: náhlé změny mezi stavem zdraví a nemoci u *Bell*, náhlý začátek a postupné zlepšování u *Puls*.

Vyvolávací příčina (není vždy zjistitelná)

- ◆ Zármutek, smutek apod. v nedávné době může vyústit v nachlazení typu *Nat-m*. Dle mé zkušenosti k tomu dochází přibližně čtvrtý den po události.
- ◆ Po vzteku: *Cham*, *Nux-v*.

- ◆ Růst zubů u batolat: *Cham. Calc-p, Kreos.*

Doba

Méně užitečné, než bychom čekali. Ve většině případů je přítom čas spojován s určitým lékem.

- ◆ Časně ráno: *Caust, Kali-bi, Puls, Rhus-t.*
- ◆ 9 hod. ráno: *Cham.*
- ◆ 10-11 hod.: dopoledne *Nat-m.*
- ◆ Poledne: Nemohu doporučit žádný lék s horečkou pro tuto dobu.
- ◆ Po 12. hod.: *Puls.* Užitečná a malá rubrika, ve vysokém stupni. (Je zde také *Rhus-t, Sang.* ale nikdy jsem je v této indikaci nepoužil.)
- ◆ 16 hod.: *Lycop* a *Sabad* (ačkoliv tento lék není obvyklý pro horečku, symptomy nachlazení mohou být v této době horší)
- ◆ 21 hod. a před půlnocí: *Bry.* Samozřejmě také další „večerní“ léky, ale je jich tolik, že by to příliš nepomohlo. To samé platí o noční době, kdy se horší především děti.
- ◆ Po půlnoci: *Ars, Bell, Lach, soli Kalia, Merc, Nux-v, Puls, Rhus-t* a další.

Počasí a povětrnostní podmínky

- ◆ Chladno, sucho a mrazivo: *Acon, Nux-v, Bry, Caust, Hepar-s, Kali-c, Rumex.*
- ◆ Chladno, vlhko a déšť: *Ars, Dulc, Kali-bi, Merc, Rhus-t.*
- ◆ Oteplení: *Gels, Lach.*
- ◆ Jakákoliv změna počasí, nespecifikovaná: všechny léky již zmiňované; *Am-c, Bell, Ip, Osilloc, Puls.*
- ◆ Zhoršení na čerstvém vzduchu nebo průvanem: *Bell, Dulc, Kali-bi* (někdy), *Merc. Phos, Puls* (navzdory tomu, že *Puls* a *Phos* po čerstvém vzduchu touží), *Sabad, Sulph, Thuja.*
- ◆ Citlivost na studený vzduch, který dráždí sliznice: *Camph, Ars, Hep, Kali-c, Nux-v, Phos.* Tito pacienti popisují, jak dýchají přes kapesník, aby byl vdechovaný vzduch teplejší.

Reakce na teplotu

- ◆ Nesnášenlivost horka: *Ant-t, Apis, Bry, Cham, Ip, Kali-i, Kali-s, Ars-i, Iod.* Další horkokrevné léky jsou *Carc, Med* a *Sulph.* Ačkoli je *Tub-bov* považováno za zimomřivý lék, často jsem ho používal u horkokrevných dětí.

- ◆ Nesnášenlivost chladu (zimy: *Acon, Ars, Bell*) navzdory teplotě, je zde citlivost na průvan a vítr a potřeba přikrytí (*Dulc, Gels*) především při horečce (*Hepar-s, Kali-c, Oscilloc, Kali-bi*. Dále *Merc, Phos, Rhus-t, Alum, Calc, Lyc, Sep, Sil, Thuja* a mnoho dalších.) Většina dětí si nestěžuje na zimu, a proto je výskyt tohoto symptomu velmi hodnotný.

Stadia ve vztahu k teplotě jsou detailně popsána v materiích medikách a repertoriích, ale zřídka je najdete v jasné a snadno pochopitelné formě. Pokud najdete srozumitelný popis, může to být užitečné, ale například v rubrikách „chlad střídá horko“ a naopak, v kapitole „Horečka“ Kentova repertoria, objevíte v obou rubrikách stejné léky, což není příliš užitečné.

- ◆ Převážně zimomřivý nebo horko následuje chlad: *Acon, Ant-t**, *Ars, Bell, Eup-per, Hep, Iod**, *Lyc, Merc, Nat-m, Nux-v, Puls**, *Rhus-t, Sulph**.
- ◆ Převážně horkokrevné nebo chlad následuje horko: *Bell**, *Bry, Calc**, *Caust, Gels**, *Nux-v**, *Phos**, *Puls**, *Pyrog, Sulph*. (* jde o určité překvapení, vezmeme-li v úvahu, že jejich reakce ve vztahu k teplotě jsou opačné; *Merc.* a *Nux-v.* jsou známé tím, že se necítí pohodlně ani v jednom směru.)

Horečka a její manifestace

Během horečky může být normální obraz léku odlišný.

- ◆ Především *Bell*; *Acon, Ferr-p, Nux-v, Nat-m, All-c, Bry, Eup-per, Rhus-t, Ars, Ars-i, Iod, Ip, Merc a jeho soli, Gels, Puls, Oscilloc*.
- ◆ Mnoho léků, například soli Kalia, nemají téměř žádnou horečku. Obecně většina zánětů horních cest dýchacích není provázená horečkou, především když se dostanou do ordinace.

Symptomy myslí během horečky

Všímejte si především změn od normálního stavu, nebo zvýraznění již existujících (obvykle negativních) rysů.

- ◆ Otupělý a omámený: *Bapt, Bry, Gels*.
- ◆ Nešťastný, smutný: *Calc, Gels, Nat-m, Rhus-t*.
- ◆ Neklidný: *Ars, Ars-i, Iod, Nux-v, Oscilloc, Rhus-t, Samb*.
- ◆ Vyděšený: *Acon, Calc, Samb*.
- ◆ Úzkostný: *Ars! Bry, Ip, Oscilloc, Puls, Rhus-t* (ačkoliv jeho výraz není tak výmluvný ve srovnání s *Ars.*)

- ◆ Vyžaduje pozornost: *Ars, Lyc, Stram, Puls, Phos*. Poslední dva léky se chtějí neustále mazlit nebo chovat.
- ◆ Odmítá pozornost, „jděte pryč a nechte mě být“ : *Bry, Nat-mur*.
- ◆ Nespokojený: *Kali-c, Oscilloc, Puls*.
- ◆ Podrážděný: *Bry, Cham, Ferr-p, Ip, Kali-i, Nux-v, Oscilloc, Sulph*. Všimněte si rozdílného výrazu: *Bry* je především tichá a klidná, ale reaguje podrážděně, když ji vyrušíte nebo na ni mluvíte. *Cham* je neklidná, otevřeně vzteklá, křičí jako dítě. *Ferr-p* je většinou normální, ale něco nepatrného, jako třeba nesouhlas, může vyprovokovat náhlý výbuch vzteku. *Nux-v* vztekle reaguje na nepohodlí. Ostatní jsou prostě mrzutí.
- ◆ Vzrušení a/nebo delirium: *Bell, Stram*. Tato rubrika by mohla být rozšířená. Při prozkoumání repertoria odhalíme mnohem více, včetně různých emocí pro stejné léky. Pokusil jsem se upozornit na ty hlavní.

Pocení a chybění pocení během horečky

Protože většina léků se potí, chybění tohoto příznaku je diagnosticky důležité. *Acon* je suché od počátku, proto se tento pacient s pocením začne lepšit. Přesto tento rys chybí v rubrikách. Všimněte si léků, u kterých je pocení provázeno buď zlepšením, nebo zhoršením.

- ◆ Suché horko (alespoň v některých stadiích). Dále si všimněte rubriky „Pocení, chybí“: *Acon, Ars, Bell, Bry! Calc! Cham, Dulc, Ferr-p, Gels, Ip, Lyc, Nux-v! Phos, Puls, Rhus-t, Sulph*.

Všechny nahoře zmíněné léky se v určitém stadiu potí. Při silném pocení jsem nejčastěji používal následující léky: *Ars, Bry, Eup-per, Hep, Merc, Nux-v, Puls, Rhus-t*.

- ◆ Pocení může být velmi silné u již zmíněných léků a ještě bych přidal *Bapt.* a *Pyrog*.
- ◆ Pocení na jedné straně nebo na určitých částech těla jsem viděl zřídka. Pokud je výrazné, jde o důležitý příznak. Všimněte si *Puls* a *Nux-v*.

Zimnice (chvění nebo třes)

- ◆ *Bell, Bry, Cham, Eup-per, Gels, Hep, Merc, Nux-v, Rhus-t*. Poslední dva léky po odkrytí.

Většina z těchto léků se chvěje během záchvatů horka. Řekli bychom, že třes během stadia zimnice bude častější, ale nemáme takovou rubriku.

Předpokládám, že většina zimomřivých léků, jako je *Gels*, *Merc* a *Nux-v*, se chvějí i při pocitu zimy.

Žízeň nebo chybění pocitu žízně

Chybění pocitu žízně je méně obvyklé a užitečnější.

- ◆ Bez žízně, během horečky: *Ant-t*, *Dulc*, *Gels*, *Ip* a *Puls* jsou vynikající. Všimněte si, že některé obvykle „žíznivé“ léky mají období bez žízně: *Ars*, *Caust*, *Phos*.
- ◆ Velká žízeň: *Acon*, *Bry*, *Eup-per*, *Lach*, *Merc*, *Nat-m*, *Nux-v*, *Phos*, *Rhus-t* a mnoho dalších.
- ◆ Všimněte si zajímavé rubriky „žízeň před mrazením (třesavkou, zimnicí)“: *Ars*, *Eup-per*, *Hep*, *Nux-v*, *Puls*.
- ◆ Horko nebo mrazení, poté pocení, bez žízně: *Am-m*, *Hep*, *Nat-m*! Vzácná rubrika.

Neklid

Všichni jsme si určitě všimli tohoto symptomu u febrilních pacientů. Přesto pro něj není rubrika, ani v kapitolách „Horečka“ a „Mysl“. Kapitola „Mysl“ obsahuje „Neklid během zimnice“ a „Neklid během horka“.

- ◆ *Acon*, *Ars*, *Bell*, *Eup-per*, *Gels*, *Oscilloc*, *Puls*, *Rhus-t*. Doplnil bych *Merc*, který v těchto rubrikách chybí.

Musíme porozumět několika různým typům neklidu: posedlost strachem, předpovídání smrti a neklid *Acon*; úzkostný strach *Ars*, který ho žene z místa na místo; vzteklý strach *Cham*, který poleví, když ho nosíte po místnosti (*Ars*) anebo ho prudce zvedáte nahoru a dolů; *Nux-v* je také vzteklý, protože se necítí pohodlně, především ve vztahu k teplotě; *Rhus-t* se necítí dobře fyzicky, jeho bolesti se zmírní pohybem; dokonce *Bry*, skvělý příklad zlepšení klidem a zhoršení pohybem, je neklidná, zdánlivě nucená změnit pozici za jakoukoliv cenu.

Charakter sekrece

Druhá fáze infekce je provázena hojnou, vodnatou nebo bezbarvou sekrecí. Sekrece může být nedráždivá nebo ostrá, pálivá nebo rozdírající pokožku. Podle repertoria to vypadá, že většinou jde o pálivou sekreci. Možná to tak bylo v minulém století, ale já takovou zkušenost nemám. S výjimkou malých léků, kde je určitá sekrece klíčovým příznakem, nene-

chejte se odradit od předepsání léků, když má pacient nedráždivou sekreci, ale dle učebnice by tento lék měl mít sekreci pálivou.

- ◆ Hojná, vodnatá, „odírající“: *Am-c, Am-m, Ars, Ars-i, All-c, Gels, Iod, Kali-i, Merc, Merc-c, Nat-m, Oscilloc, Sabad* a další léky pro sennou rýmu.
- ◆ Hojná, nedráždivá: *Euphr, Puls, Bry* zde není, ale může být. V další fázi hlen houstne.
- ◆ Pokud sekrece zůstává bílá nebo průsvitná: *Kali-m, Nat-m, Am-m, Kali-c, Oscilloc*.
- ◆ Žlutá sekrece: *Ars-i, Aur, Calc, Hepar-s, Hydr, Kali-s, Lyc, Nat-c, Sil, Sulph, Syc-co*.
- ◆ Zelená nebo zelenožlutá sekrece: *Dulc, Kali-bi, Kali-iod, Lyc, Merc, Nat-s, Phosph, Puls, Sep, Tub-fov, Thuja, Oscilloc*.

Oscillococcinum vidíme v moderních repertoriích zřídka. Zařadil jsem ho, protože má velkou podporu Francouzů. Sám jsem ho s úspěchem použil. Obraz tohoto léku není příliš jasný a výrazný. Je zde vybíravost, důraz na hygienu a časté mytí rukou.

Rozlišení barvy sekrece je užitečné, ale ne klíčové. Většina sekrecí zde popsaných je opět ostrá, dráždivá, ale především u solí *Kalia* a *Natria* tomu tak být nemusí.

- ◆ Vlákňitý hlen: *Kali-bi, Hydr*. Pokud jde o výrazný symptom, velmi užitečné.
- ◆ Nepříjemný, odporně páchnoucí hlen: *Calc, Hep*, Lyc, Merc*, Nat-c, Phos, Psor*, Sil, Sulph** (* moje volba z těch nejdůležitějších)
- ◆ Další léky, některé ve vysokém stupni: *Aur*, většina solí *Calc, Natria, Kalia, Lach, Puls, Sep, Thuj*.
- ◆ Krvavá sekrece. Krvácení z nosu v této situaci nesmí být zaměněno s prostou epistaxí. Důležité léky jsou: *Acon*, Bell, Bry, Ferr-p*, Ip*, Lach, Merc*, Nat-m, Phos*, Psor, Sulph, Thuja, Tub*. (*moje volba)

Ucpaný nos

Stejný počet lidí si stěžuje jak na ucpaný nos, tak na uvolněnou rýmu. Dále jsou tu pacienti, kteří mají nos ucpaný za některých podmínek a uvolněný nos za podmínek jiných. Pokud jde o výrazný symptom, může být vodítkem ke správnému předepsání.

- ◆ Ucpaný nos obecně, nejdříve: *Ars-iod, Carb-v, Kali-bi, Lyc, Nux-v, Oscilloc, Samb, Sang; Sticta a Teucr*, pokud jsou zde polypy (také *Calc, Kali-bi, Sang, Thuja*).

Tato rubrika samozřejmě obsahuje všechny léky označené jako „pozd- ní“: *Iod, soli Natria a Kalia, většina solí Calc a Mag*. Léky zmíněné výše tvoří můj zkrácený seznam.

- ◆ Ucpaný nos, vpravo: *Gels, Merc, Sulph, Teuctr*.
- ◆ Ucpaný nos, vlevo: *Arum-t, Mag.m, Sin-n*.
- ◆ Ucpaný nos, střídají se strany (zvýraznění přirozeného rysu, který si většinou neuvědomujeme): *Gels, Kali-bi a Lac-c*, které je hlavní volbou při střídání stran a zahrnuje i zánět dutin. Zajímavé je, že většina silně pravostranných nebo levostranných léků zde chybí.
- ◆ Ucpaný nos v noci, sekrece ve dne: *Am-c, Lyc, Nux.v, Samb*.
- ◆ Ucpaný nos, ráno: *Calc, Hep, Kali.bi, Lyc, Phos*.
- ◆ Pobyt na čerstvém vzduchu zlepšuje: *Phos, Puls a Kali-c*.
- ◆ Čerstvý vzduch zhoršuje: *Dulc, Nat-m, Arg-n, Rhod, Rhus-t, Sulph*. Poslední dva léky figurují v obou rubrikách, proto je musíme zvážit, kdykoli se pacient o čerstvém vzduchu vůbec zmíní. Dle mé zkušenosti je Sulphur v tomto ohledu spíše lhostejný.

Kýchání

Všechny velké léky mají tento symptom a všechny se objevují i v mnoha podrubrikách. Musím přiznat, že pro mě nebyly užitečné. *Justicia a Oscilloc* hodně kýchají.

Ztráta čichu

Tento symptom opět mají všechny léky. Je to obvykle spjato s chronickým průběhem, takže půjde pravděpodobně o hluboce působící léky.

- ◆ Především beru v úvahu: *Hep, Kali-bi, Merc, Puls, Sang a Sil*. Ostatní jsou pravděpodobně také užitečné. Překvapením v této rubrice je *Bell*, dokonce ve vysokém stupni.

Zánět nosohltanu (postnasální katar)

Alum, Caust, Hep, Hydr, Kali-bi, Nat-c, Nat-m.

Bolest v kořeni nosu

Alum, Ars, Bell, Gels, Hep, Kali-bi*, Merc, Puls*, Sil, Syc-co*. (*hlavní léky)

Zánět dutin (sinusitis)

- ◆ Akutní: *Bell, Bry, Kali-bi, Kali-s, další soli Kalia, Lyc. Merc, Puls, Oscilloc.*
- ◆ Chronický: *Calc, Lyc, Nat-c, Nat-s, Sil, Sulph, Syc-co, Thuja.*
- ◆ Pravostranný: *Hep, Puls*, Sil*.*
- ◆ Levostranný: *Kali-bi, Thuja. (* hlavní léky)*

Toto téma není v repertoriích příliš dobře zpracováno. Jsou zde malé rubriky jako např. „Nos-katar“; „Nos-bolest šířící se“; „Tvář-bolest šířící se“; „Hlava-bolest-katarální“; „Hlava-bolest-rýma, s“; „Hlava-bolest-kýchání“; „Hlava-bolest-čelo-kýchání“; „Hlava-bolest-čelo-šířící se do středních čelních dutin, z chronické rýmy“; „Hlava-bolest-šířící se-nos-nad kořen“. Strana a modality budou velmi užitečné.

Rýma a „funění“ u dětí

Am-c, Nux-v, Samb.

Rozšíření zánětu

Nejčastěji dochází k šíření infekce do uší, spojivek, hrdla, hrtanu a dolních cest dýchacích. Není možné popsat vše podrobně v krátkém článku, proto se uchýlím ke zkrácení.

Slzení, během rýmy

jediná rubrika: *All-c, Carb-v, Euphr, Just, Kali-c, Nux-v, Oscilloc, Puls.*

Hrdlo

Je překvapivé, že nemáme rubriku, která by spojovala rýmu s bolestí v krku. Pro zanícený, bolestivý a/nebo suchý krk spojený s běžnou virovou infekcí vyzkoušejte: *Acon, Bell, Dulc, Ferr-p, Gels, Just, soli Kalia, Lyc, Merc, Oscilloc, Rhus-t.* Chybění významných symptomů hrdla může být u *Bry, Ip, Nat-m, Nux-v, Puls.*

Hrtan

Rubriky „Nos-rýma-zánět hrtanu“ a „Hrtan-hlas-chrapot-rýma, během“ jsou velmi podobné. *Acon, Ars, Bry, Carbo-v, Caust, Hep, Just, Kali-bi, Mang, Merc, Oscilloc, Phos, Rumex, Spongia.*

Kašel

Vyzkoušejte: *Acon, All-c, Bell, Bry**, *Cham, Euphr, Ferr-p, Ip, Just**, *Kali-bi, Kali-i, Lyc, Nat-m, Rhus-t, Rumex* a další chronické antipsorické léky. (*nejsou v Synthesis)

Možná kašel následuje po rýmě nebo se rozvine později než nosní symptomy. Dobrou zkušenost mám především s *Bry. Justicia* je podhodnocený, malý lék, který někdy používám. Najdeme ho jenom v Boerickově M.M.

(Pokračování v příštím čísle)

Tinus Smits a jeho „Materia medica pro homeopatickou praxi“

V březnu vyšla v nakladatelství Alternativa netrpělivě očekávaná „Materia medica pro denní praxi“ od Tinuse Smitse. Zde je předmluva k jejímu druhému vydání. Přeložila Mgr. Lenka Ničková.

Tato materia medica byla původně vytvořena jako manuál k mé vlastní klinické praxi. Mnozí moji kolegové usoudili, že bych ji měl publikovat, tak jsem tak roku 1990 učinil. Od té doby jsem vynaložil mnoho úsilí, abych připravil toto druhé vydání. Nadšení mých kolegů po celém světě mi hodně pomáhalo vypracovat mnohem systematičtěji přes sto léků a najít reference ke každému symptomu, abych dodal svému dílu patřičnou váhu.

Problém existujících materií medik je ten, že nejsou použitelné během konzultace. Druhým problémem je, že modernější pojetí našich léků, jak je učí G. Vithoulkas, A. Geukens, R. Sankaran a mnozí další dobří učitelé, není k mání. Proto jsem cítil, že je potřeba napsat příruční materii mediku, založenou na starých dobrých materiích Clarka, Kenta a Boerickeho, a obohatit ji o dodatky spolehlivých a osvědčených homeopatů našich časů.

Na první stránce každého léku najdete klíčové symptomy, které potřebujete, abyste si byli jisti svým lékem. Nejdůležitější symptomy jsou nejvýš na stránce. Mohou to být symptomy mysli, generálie či lokální symptomy. Dále najdete rubriky: NOVOROZENCI, DĚTI, PUBERTA a STAŘÍ LIDÉ.

Do těchto rubrik jsem zařadil symptomy, které více méně patří do těchto skupin. To vám pomůže potvrdit příslušný lék, například vám pomůže najít konstituční Belladonu.

V tomto vydání jsem léky vypracoval systematičtěji. Ke každému léku jsem prostudoval materie mediky Clarka, Kenta a Boerickeho a pak jsem přidal symptomy od našich moderních učitelů, i z Kentova a Syntetického repertoria. Znamená to, že tyto dodatky odpovídají počítačovému repertoriu Radar.

Dalším důležitým faktem tohoto vydání je, že jej redigoval můj kolega a přítel Karl Robinson, lékař z Nového Mexika. Byl pro tento složitý úkol tím správným člověkem, protože dříve pracoval jako novinář a je také homeopatickým lékařem. Nejenže mi opravil chyby v mojí špatné angličtině, ale také přeložil staromódní angličtinu z roku kolem 1900 do angličtiny modernější a pochopitelnější. Například slova jako: oesophagus, anaemia, leucorrhoea... se proměnila v: esophagus,

anemia, leucorrhoea atd. Tam, kde Kent říká: „dlouhodobé věnování se obchodům“, přeložil jako „přepřacování“, či „strach, že někdo zpozoruje její stav“ je nyní „nemá ráda, když se na ni někdo dívá“, „chyby v osobní identifikaci“ je přeloženo jako „neví, kdo je“. To znamená, že se někdy přímý vztah ke Kentovu repertorium ztrácí, na druhé straně však je tento jazyk přístupnější všem a není možné donekonečna opakovat natolik zastaralou angličtinu, že jí moderní anglicky mluvící lékař sotva rozumí.

První stránka každého léku je nyní systematictější uspořádána. Jsou tu titulky: typ, onemocnění z, touhy, averze, zhorš. a zlepš. Dále jsem použil velká písmena a tučně tištěný text pro zvýraznění a pohodlnější použití. Zajímavé klinické symptomy, které nejsou na první stránce, jsou zařazeny pod odpovídajícím nadpisem.

S některými léky mám větší zkušenost, a tak jsem si dovolil k nim přičinovat dodatky. Stalo se tak v případě léků Belladonna, Carcininum a Cuprum metallicum. Svě zkušenosti s Cuprem metallicum jsem publikoval v časopise Homeopathic Links 2/92.

Aby toto vydání bylo co nejpraktičtější, nechal jsem po každém léku stránku volnou, aby si každý homeopat mohl zapsat svoje vlastní dodatky.

Je mým přáním, aby vám tato kniha co nejvíce pomohla ve vaší práci homeopata, abyste mohli co nejvíce ulevit bolestem svých pacientů.

MUDR TINUS SMITS
Waalre, červenec 1993

CO JE VZNEŠENÉ A SEXY A NENÍ TO PLATINA?

Susan Lavery

*Převzato z časopisu The Homoeopath 1/98
Přeložila MUDr Irena Jebavá*

V okamžiku, když jsem otevřela dveře a uviděla Toma, jak tam stojí – v celé své výšce 195 centimetrů, cítila jsem se být jím očarována. Vkráčel dovnitř dlouhým krokem, se světlými, lehce ustupujícími vlasy, modrooký a oslňující jako pravý americký chlapec. Měl vysoké ustupující čelo, zářivou pleť a vzhled supermana, který měl skrýt jeho vnitřní nedostatek sebedůvěry. Když mi po-

třásl rukou, cítila jsem, jako bych měla v ruce měkký, ochablý kus vlhkého, chladného masa, skoro jsem ucukla překvapením, že jeho podání ruky je tak slabé a poddajné a tolik kontrastuje s jeho celkovým vzhledem.

Hned jsem věděla, že pod jeho sebejistým výrazem se něco skrývá. Řekl mi, že je mu 47 let, ale vypadal spíš na pětatřicetiletého dobře trénovaného atleta. Jeho držení těla a vzhled byly magnetizující a imponující a zdálo se, že se na svůj vzhled soustřeďuje a zajímá ho, jaký na mne učinil dojem.

Když jsem začala odebírat případ, objevila jsem, že jeho největším trápením jsou hrozné pravostranné migrény v záhlaví (3), které jsou chronické a trvají mnoho let, a stejně tak velmi trpěl podrážděností (2). Ať dělá, co dělá, při migrénách mu nic nedokáže ulevit.

Pověděl mi, že celý svůj život soutěžil se svým otcem. Otec byl úspěšný obchodník a Tom cítil, že s ním nemůže srovnávat svůj úspěch ve vlastním oboru, ačkoliv byl prominentním psychoterapeutem a zajímavým řečníkem (3). Stále se cítí být hnán potřebou dosáhnout úspěchu a nedaří se mu to tak docela, není na tom úplně zainteresován.

Řekl mi, že píše knihu, a ačkoliv je pro něj nejdůležitější knihu dokončit a být úspěšný, jeho energie ochabuje a není k jejímu dokončení plně motivován. Řekl mi, že je pro něj nejdůležitější jeho úspěch a vzhled (3). Líbí se mu, když přitahuje své pacientky a povzbuzuje je v tom, i když ví, že je to neetické. Když mu složím poklonu a řeknu, že vypadá mladší, zareaguje jako páv a je potěšen. Poví mi, že se sám na sebe dívá kriticky a znervózňuje ho ztráta vlasů, která je přitom minimální. Jeho gesta a mimika jsou neomalená a je mi nepříjemné, že se jakoby dívá skrze mne a svléká mne očima. Jeho pohled je skutečně velmi magnetizující (2). Líbí se mu ženy a sex. Řekl mi, že v mládí býval velmi divoký, bral drogy a byl i dealerem. Hodně lhal svým kolegům a předstíral, že vlastní více drog, než opravdu měl. (4) Když jsem se ptala, proč to dělal, řekl, že chtěl vypadat důležitější, než ve skutečnosti byl. Řekl, že byl zapleten do finančních machinací s ostatními dealery, a to vedlo k tomu, že ho postřelili do zad a jen taktak minuli ledvinu. Tento incident ho donutil přemýšlet o svém životě a rozhodnout se pro objevování sebe sama a pro svůj osobní růst.

Koncem 60-tých let se účastnil sexuální výchovy na klinice Masters and Johnson. Během této doby potkal mnoho žen a scházel se zvláště s jednou z nich. Řekl mi, že se tam často měnili partneři a pěstoval se „svobodný“ sexuální život. Stal se nesnesitelně žárlivým, protože si myslel, že se žena, se kterou chodil, možná schází s jiným mužem, žárlil tak intenzivně a silně, že přistavil

žebřík k jejímu oknu a vylezl do třetího patra, aby vyslídil, zda je mu věrná.(3) Za několik let poté si tuto ženu vzal. Chlubil se svou sexuální zdatností a svými úspěchy v tom, jak potěšit ženu, ale ukázalo se, že jeho žena nedosáhne orgasmu, což posílilo jeho přesvědčení, že není tak úspěšný, jak by si přál.

Je to velmi přitažlivý člověk a bylo velmi obtížné přerušit s ním oční kontakt a řídit jakýmkoliv způsobem vyšetření. Musela jsem bojovat sama se sebou, abych se vymanila z jeho kouzla. Během vyšetření mi několikrát řekl, jak je pro něj důležité být úspěšný v zaměstnání, a jak i přesto není motivován a pracuje jen na poloviční výkon. Opakovaně mi řekl, jak je pro něj důležitý vzhled a jak moc se snaží vytvořit dojem, že je důležitějším, než ve skutečnosti je. Měl docela úspěch v předstírání, že je velká osobnost.

Když jsem se zeptala na sny, řekl mi, že když byl mladší, točily se kolem toho, že nedokázal dodělat domácí nebo školní úkol, anebo nebyl schopen složit zkoušky(2). Znovu se objevovalo téma, že není schopen nic dokončit ani v denním životě a posilovalo to jeho dojem, že je až tím druhým ve srovnání se svým úspěšným otcem. Jeho silný pocit méněcennosti a nedostatek sebedůvěry ve všech oblastech života byl evidentní. (3)

Vzhledem k jeho potřebě být úspěšný a zřejmému pocitu, že je smolař, stejně jako kvůli potřebě, která ho poháněla k tomu, aby vytvářel svůj rozporuplný „image“ k překonání svých pocitů méněcennosti, jsem mu předepsala Naja 30. Cítila jsem, že jeho lhaní v mladších letech, které bylo pokusem zvětšit nadměrně svůj význam, se podobalo kobře, která vztyčuje svoji kápi, aby přesvědčila predátory i okolí, že je větší, než ve skutečnosti je. Tím vytváří umělý obraz, že je rozložitější, více nadřazená a hrozivá, než opravdu je. Pacient měl pod povrchem silný nedostatek sebedůvěry. Byl nejistý, když mluvil o sobě a o svých prožitcích úspěchu ve srovnání s úžasným úspěchem svého otce.

Byly zde také všechny zřejmé indikace hada – nezdravá žárlivost, kterou sám uznával, vůle ovládat, silná sexualita a magnetismus, zároveň s pocitem, že je dosti manipulativní tam, kde chce dosáhnout svého, a to jemným plíživým způsobem, jako když musel lhát, aby vypadal důležitější, než ve skutečnosti byl. Pravda ovšem byla ta, jak se mi zdálo, že byl opravdu úspěšným terapeutem a většina toho, co se objevilo v rozhovoru, mělo charakter mylných představ o sobě a svém případě.

Po tom, co si vzal dávku Naja 30, mi řekl, že se o 30% zmírnily jeho bolesti hlavy. Nebyl tak podrážděný a asi o polovinu méně letargický. Dříve si brával denně aspirin, a od té doby, co si vzal homeopatický lék, si ho

brát nemusel. „Je zde určité zlepšení, i když bolesti hlavy stále mám a ty mi ubírají energii.“ Opakovala jsem dávku Naja 30.

Po dvou měsících při kontrole mi řekl, že bolesti hlavy jsou úplně pryč. Zpočátku měl slabé zhoršení, bolesti hlavy na obou stranách po 12 hodin, pak zmizely úplně. Řekl mi také, že se léčil akupunkturou, a zajímalo ho, nakolik to přispělo k vymizení bolestí. Požádal jsem ho o přerušení akupunktury, a aby počkal na dlouhodobé výsledky. Jeho podrážděnost se velmi zmírnila, zároveň s tím, jak se zmenšovaly jeho bolesti hlavy, se cítil více motivován, aby pokračoval na dokončení své knihy. Celkově se cítil lépe, začal pravidelně cvičit a méně se zajímal o to, jak jeho pacientky reagují na jeho „živočišný magnetismus“. Cítila jsem, že lék dobře funguje, a že to byl lék, nikoliv akupunktura, co způsobilo vymizení bolestí.

Za dva měsíce mi volal, že měl výtok z penisu po 4 dny a že to bylo podobné, jako když měl na vysoké škole před 20 lety pohlavní nemoc. Tenkrát se léčil antibiotiky a nyní si nemusel nic vzít a po 4 dnech výtok vymizel. Vzpomněl si i na to, že jeho podrážděnost a bolesti hlavy se objevily po léčbě této pohlavní nemoci. Měla jsem podezření, že tím, že potlačil symptomy pohlavní nemoci, se pak na celá léta vytvořila situace, která ho nakonec přivedla ke mně. Byl to úžasný příklad reversních symptomů a od té doby, co vymizel výtok, už potom neměl žádné bolesti hlavy.

Když se vrátil za 6 měsíců k poslední kontrole, sděloval mi, že se velmi zvýšila jeho energie. Příležitostně pocítí pnutí v pravé týlní krajině, ale přejde to samo během dne, nepotřeboval už žádná analgetika a v hrubých obrysech dokončil svou knihu – cítil se báječně. Měl tmavší vlasy, než když jsem ho viděla poprvé, a stále ještě se zabýval tím, že mu řídnou, ale zlehčoval to, když jsem se ho na to zeptala. Jeho podrážděnost vymizela úplně a řekl mi, že jeho nynější známost se vyvíjí bez komplikací, vzhledem k tomu, že on sám je více chápající a méně podrážděný. Nejsilnějším indikátorem pro to, že lék byl zvolen správně. Byla jeho následující slova: „Můj otec je mrtvý. Nemůžu se vrátit a změnit něco mezi námi, ale už na to víc nemyslím. Mám záviděníhodný životní styl, velký příjem a žádný stres. Mám rád to, co dělám, a jsem pyšný na to, jak to dělám. Z této perspektivy se mi daří výtečně a už se nemusím snažit, abych byl lepší než můj otec.“

Následující rubriky jsem použila k analýze případu a k potvrzení svého výběru léku. Naja pokrývá všechny tyto rubriky.

MYSL – sebedůvěra, nedostatek

MYSL – strach ze selhání – v kombinaci s MYSL – blud, že je neúspěšný
 MYSL vůle – protiřečení
 MYSL – onemocnění z očekávání, neblahého tušení
 GENERÁLIE – potrava a nápoje – stimulanty zhoršují.

Naja: materia medica a proč jsem ji Tomovi předeepsala:

Pacient se velmi zabýval svým selháním v zaměstnání a svou neschopností dokončit, co začal – ze strachu, že není dost dobrý. Jeho lhaní o svých vlastnostech – kterým chtěl zapůsobit na ostatní, jeho elegantní vzhled, jeho potřeby vypadat větší a důležitější, než ve skutečnosti byl, a intenzivní soustředění se na své vztahy – jeho žárlivost a strach, že všechno ztratí, protože je až druhý – to všechno ukazovalo na Naju. Jeho neschopnost udělat v životě nějaký pokrok a víra v to, že není tak dobrý jako jeho otec. Měl neodolatelnou přitažlivost jako osobnost a silnou sexuální energii, která z něj vyzařovala během rozhovoru, ačkoliv se nakonec ukázal jako jemný, plačtivý a slabý, když jsem s ním mluvila. Jeho sny indikovaly Naju – svými pocity selhání, které pacient vykazoval, a byl v něm také jistý živočišný magnetismus, který já spojuji s hadími léky – když například během rozhovoru fixoval můj pohled. Dále z fyzického hlediska je Naja pravostranný lék a má intenzivní pravostranné týlní bolesti. Často je indikována lidem, kteří uvíznou v nějakém vztahu, a když ho ztratí, ztratí i svou energii a svou motivaci jít dále svým životem. Mají vznešený vzhled, často vyšší čelo a elegantně se nosí. Často dělají na pozorovatele dojem, že na jedné straně mohou být hodni úcty a jejich druhou polaritou je malá nebo žádná sebedůvěra i přesto, že si jich ostatní váží. Tito lidé mluví o své minulosti, jako by byli zneužíváni nebo s nimi bylo špatně zacházeno a nedostalo se jim respektu pro ně samotné. Často mívají blud, že nemohou být úspěšní a věří, že jsou „číslo 2“ v očích své rodiny. Je to často lék pro ty (častější ženy), kteří jsou na jedné straně zanedbávání a zneužívání rodinou – většinou otcem, a na druhé straně jsou sami pachateli zneužívání na jiných. Často mluví spatra k jiným a neřeknou jim přímo, v čem jsou dobří.

Tito pacienti jsou jemnější než ostatní hadí léky, a často si je můžeme splést s Pulsatillou nebo dokonce s Lac caninum. Slyšela jsem jednoho homeopata popisovat Naju jako „Pulsatillu, která kouše“. Tito pacienti jsou snadno hypnotizovatelní, ale zároveň jsou to oni, kdo často drží ostatní ve své moci – tím, že je magnetizují svým pohledem. Pomyslete na Káa, hada v Knize džunglí. Vzpomeňte si, jak Ká užíval svých očí, aby hypnotizoval

Mauglího. Tohle je obecně hadí symptom, který je u Naji evidentní. Mají velkou potíž opustit vztah a po dlouhý čas váhají, než jsou schopni jednat. Mohou být velmi snobští a zoufat si nad svým sociálním postavením jako *Veratrum album*, často a rádi utrácejí nadmíru. Trpí bludem, že jsou zanedbávání, že se jim nic nedaří, že zanedbali svou povinnost a že udělali něco špatně. Pacienti Naja jsou snadno intoxikováni, touží po stimulantech, ale zhoršují se po nich. Vykazují velkou polaritu v symptomech – jako například elegantně se nosí na jedné straně, a na druhé straně nemají žádné sebevědomí. Jsou extrémně romantičtí a mají vysoké ideály a nároky, kterých nikdo nedosahuje. Mají slabou vůli a pocítují to tak, jako by jejich vůle byla rozštěpena. Mívají blud, že je jim křivděno, ale spíš než by ukázali agresivní a hydrofobní tvář jiných hadů, jsou optimističtí a pozitivní. Mohou přecházet od vášnivosti k odměřenosti a snadno teskní s pohledem upřeným do dálky a lpí na svých minulých zraněních. Pacienti Naja budou mluvit o všem kromě sebe, a zároveň mívají úzkost o druhé. Snadno se mohou splést s *Pulsatillou* i s *Phosphorem*, protože jsou jako oni jemní a romantičtí idealisté. Často je uvidíte jako idealistické pečovatele.

Naja trpí silnými sebevražednými sklony, sevřením hrdla a různými dalšími jeho afekcemi, a pocitem dušení (*Lach.*) menopauzálními symptomy, které se zlepšují menstruací, návaly horka, stejně jako trpí ostatními emocionálními poruchami, které souvisí se sebehodnocením a úspěchem, nebo jeho nedostatkem. Jed kobry je silným neurotoxinem, který působí kurariformní paralýzu kosterního svalstva, srdce a respiračního traktu – proto se Naja úspěšně používá v léčení těchto systémů. Je velkým srdečním lékem, zvláště u těch případů, kde pacient lpí na svých ublíženích v minulosti a má sebevražedné sklony. Kent jde dokonce tak daleko, že říká: „Předepisujte Naju u srdečních případů vždycky, když jsou symptomy zřídka se vyskytující, pokud vás od toho neodvede nějaký specifický symptom.“

Susan Lavery, RSHom, žije se svými dvěma dětmi a praktikuje homeopatii v Atlantě, Georgia. Nedávno dostala úřední příkaz zastavit svou praxi, neboť jí hrozilo soudní stíhání Lékařské vyšetřující komise státu Georgia pro ilegální praktikování medicíny bez licence. Ona se však rozhodla bojovat s úřady jako precedenční případ, aby člověk s titulem RSHom měl právní možnosti praktikovat homeopatii v Georgii. S vděčností budou přijaty dary do fondu na její obhajobu. Zasílejte je, prosím, na adresu: NASH

Legal Defense Fund, c/o Steve Waldstein, Treasurer, 2600 S.Parker Rd. # 1-313, Aurora, Co 80014-1613 (k rukám Susan Lavery).

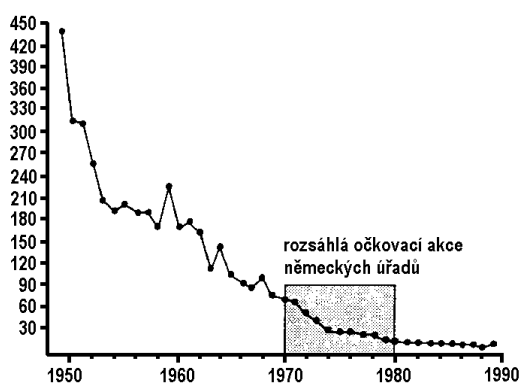
Očkování: Chrání? Škodí?

Dr. Med. Gerhard Buchwald

(Pokračování – část 4.)

4. Tetanus

Tetanus zaujímá v plejádě infekčních onemocnění zvláštní postavení. K propuknutí onemocnění dochází totiž jen v případě přímého kontaktu viru s organismem. Jde o bakteriální toxickou infekci rány, která je způsobena především toxiny z bacilů tetanu (*Clostridium tetani*). V návaznosti na jednotlivou infekci nedochází ke vzniku epidemie. Bacil tetanu se vyskytuje v koňském trusu, ale i v půdě, na zrezivělých plochách, v silničním prachu, v dřevěných pilinách a v oblečení. Pokud se týče silničního prachu, bylo zde v posledních letech dokázáno podstatné snížení výskytu clostridiů. K propuknutí infekce dochází pouze tehdy, není-li rána v kontaktu se vzduchem. Bacily tetanu jsou totiž anaerobní, mohou se vyvíjet pouze bez přístupu vzduchu. Proto jsou krvácející povrchová poranění méně nebezpečná než např. zaražené trny v noze či poranění nehtů. Odřeniny nejsou v tomto případě nebezpečné. Bacily tetanu jsou velmi citlivé na penicilin. Statistické záznamy o počtu onemocnění a počtu úmrtí touto nákazou jsou k dispozici od roku 1949.



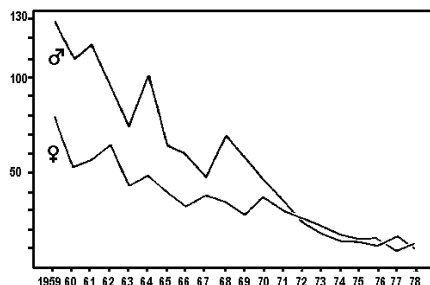
Počet úmrtí při onemocnění nákazou tetanus od roku 1949. Zdroj: Statistický úřad Wiesbaden, Skupina VII D

Ke zvýraznění procesu ústupu onemocnění uvádím počet případů onemocnění od roku 1950.

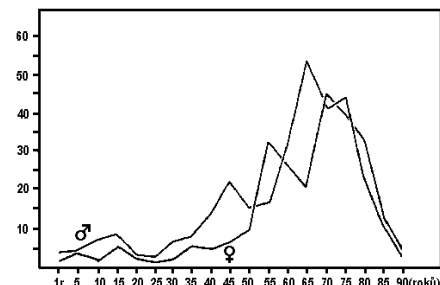
Rád bych vám předložil dva grafy, které nepocházejí ze zdrojů Statistického úřadu ve Wiesbadenu. Jejich autorem je pan Allerdist z Hamburgu. Oba grafy jsem získal v jeho knize „Ochrana organismu očkováním“.

Levá křivka uvádí počet úmrtí v letech 1959-1978, odděleně pro muže a ženy. Křivka vykazuje v zásadě stejný průběh, jako tomu bylo u ostatních infekčních onemocnění. Graf napravo nás informuje o věkovém rozložení.

Na kolmé ose grafu je zachycen počet případů onemocnění, na vodorovné ose najdeme pak věk těch osob, které na následky tetanu v letech 1969-1978 zemřeli. Zjistíme, že tetanus je, pokud vůbec, problémem a nebezpečím pro starší osoby.



Případy úmrtí následkem onemocnění tetanus v Německu v letech 1959-1978. Zdroj: Aleráist, H: Impfschutz gegen Tetanus: Alters- und geschlechtsspezifische Unterschiede. Die gelben Hefte 1, 1981, strana 26.



Případy úmrtí následkem onemocnění tetanus v letech 1969-1978 podle věku a pohlaví. Zdroj: Aleráist, H: Impfschutz gegen Tetanus: Alters- und geschlechtsspezifische Unterschiede. Die gelben Hefte 1, 1981, strana 26.

Rodiče, kteří se rozhodují o tom, zda nechají své dítě očkovat proti onemocnění tetanus, by se měli důkladně zamyslet. Měli by uvážit, jak velká je pravděpodobnost, že jejich malé dítě bude v prvním roce života tak zraněno a zjizveno, že mu bude hrozit nákaza tetanem. Faktory, které dříve byly pro toto onemocnění rizikové, z velké části vymizely. Přesto však neustále zůstává teoretická možnost nákazy při výjimečných souhrách okolností. Je to však důvodem pro rozsáhlé očkování obyvatelstva, které začíná v raném dětství a pokračuje až do vysokého stáří? V Hamburгу bylo v letech 1945-50, tedy v letech, kdy doznávaly následky druhé světové války, registrováno jen 85 případů onemocnění vzniklých při nezávažných poraněních. Náklady na očkování jsou tedy neadekvátní. Kromě toho je opomíjena skutečnost, že prognóza vyléčení tohoto onemocnění je díky moderním ošetrovacím metodám velmi příznivá, zvláště pak u mladých lidí. Lékař Ahmadsyah, E. se svými spolupracovníky v časopise Brit. Med. Jour. 291 (1985), strana 648-650, podává zprávu o tom, že dokonce i v rozvojových zemích je tato léčba úspěšná. Samozřejmě je nutno použít moderní léčebné postupy. Prognóza vyléčení se u mladých pacientů pohy-

buje kolem 93 procent. Úspěšně je při léčbě používán penicilin a metronidazol. Ze závěru této zprávy vyplývá, že především při léčbě středně těžkých případů onemocnění bylo použito metronidazolu úspěšnější než nasazení penicilinu. Údaje Statistického úřadu ve Wiesbadenu potvrzují klesající tendence ve výskytu onemocnění v posledních letech:

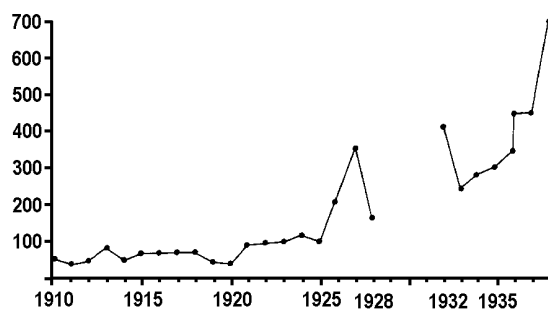
1982:16; 1983:15; 1984:14; 1985:12; 1986:16; 1987:12; 1988: 11 případů onemocnění. V letech 1986-87 celkem 8 případů úmrtí (všichni pacienti byli ve věkové kategorii nad 40 let).

5. Dětská obrna (Polio)

Podle paragrafu 3 zákona o nakažlivých onemocněních patří dětská obrna k nakažlivým onemocněním a při jejím výskytu či podezření na výskyt nebo při úmrtí způsobeném tímto onemocněním musí být tato skutečnost bez prodlení nahlášena. Onemocnění bylo rozšířeno především po druhé světové válce. V této době bylo již povinné nahlášení třeba jen podezření na dětskou obrnu, proto jsou mezi nahlášenými případy i takové, kdy bylo na základě anamnestických a klinických dat stanoveno podezření na onemocnění, které se ovšem nepotvrdilo. Dnes počítáme na jeden případ dětské obrny zhruba 5-7 případů abortivních, tzn. klinicky nezaznamenaných, a zhruba 100 infekcí bez symptomů.

Následující graf nám podává přehled o případech úmrtí na dětskou obrnu v letech 1910-1938. Vidíme, že v období 1933-38 došlo ke zvýšení počtu úmrtí. Z období 1928-1932 se mi bohužel nepodařilo získat potřebné údaje.

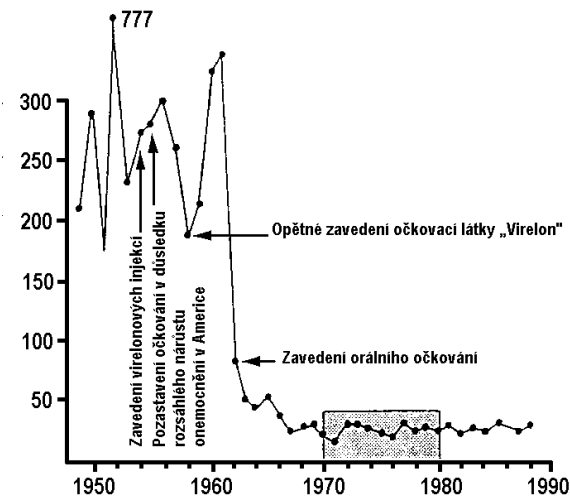
Jak názorně ukazuje další graf, pohyboval se počet úmrtí od roku 1949 v rozmezí 200-300 smrtelných případů ročně. Po zavedení tzv. virelonové



Počet úmrtí na dětskou obrnu v letech 1910-38 (údaje pro období 1929-31 nejsou v evidenci Statistického úřadu ve Wiesbadenu k dispozici). Zdroj: Statistický úřad Wiesbaden, Skupina VII D

injekce došlo nejprve k výraznému nárůstu počtu smrtelných případů. V roce 1962 začíná v průběhu křivky prudký pokles. Tzv. orální očkování bylo zavedeno až v konečném období poklesu křivky. Toto očkování tedy není v žádném případě příči-

nou snížení počtu úmrtí na dětskou obrnu.

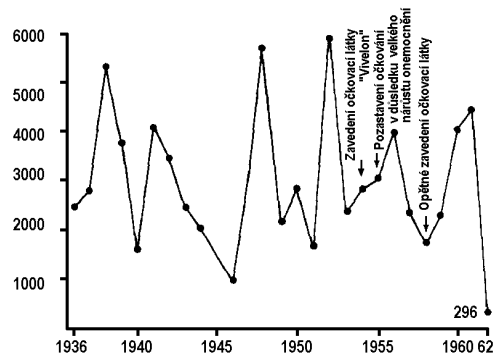


Počet úmrtí na dětskou obrnu od roku 1949. Zdroj: Statistický úřad Wiesbaden, Skupina VII D

pozorovány příznaky ochrnutí. V důsledku pozměněných kritérií se tedy zdá, že průběh křivky potvrzuje pozitivní vliv „sabin-očkování“ na pokles výskytu případů onemocnění polio.

Dále uvádím graf, jehož křivka znázorňuje vývoj výskytu onemocnění po zavedení orálního očkování. Je nutno poopravit všeobecně rozšířený názor týkající se důvodu poklesu počtu hlášených případů onemocnění dětskou obrnou. Počet těchto případů se v Evropě dlouhá léta pomalu plynule snižoval. Tento pokles probíhal v zemích, kde bylo očkování povinné (např. NDR), stejně tak v zemích, kde bylo očkování nepřímo povinné (BRD).

K poklesu došlo i v oblastech, kde bylo očkování záležitostí dobrovolnou (Skandinávie), ale i např. v Anglii, kde bylo provedeno očkování jen v minimálním rozsahu. K stejnému ústupu



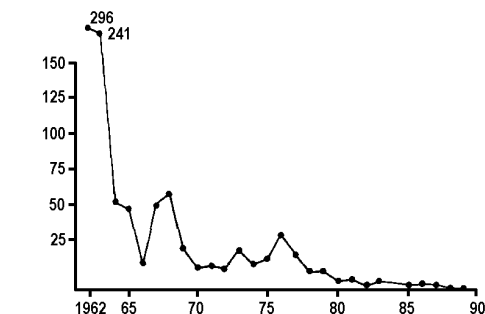
Počet případů onemocnění dětskou obrnou Zdroj: Statistický úřad Wiesbaden, Skupina VII D

Podobný průběh můžeme v případě dětské obrny pozorovat i při sledování počtu onemocnění. V roce 1961 bylo registrováno 4 500 případů onemocnění. V následujících letech došlo k prudkému poklesu nahlášených případů onemocnění. Musíme brát ohled na skutečnost, že v oficiálních statistikách nejsou uvedeny případy podezření na dětskou obrnu. Jako dětská obrna jsou registrovány jen ty případy, kdy byly po 60 dnech ještě

onemocnění došlo i v rozvojových zemích. V chudých a zaostalých zemích třetího světa probíhá očkování ještě v současnosti. Přesto dochází znovu a znovu k novým epidemiím dětské obrny, přičemž zprávy o selhání očkování jsou jen chabou výmluvou. Dr. Girth seznamuje veřejnost v časopise „Das deutsche Ärzteblatt“ (7.9.1989) prostřednictvím svého článku „Děti apartheidu“ s výskytem infekčních onemocnění

v zemích Afriky. Dočteme se zde, že epidemie dětské obrny propukla v roce 1982 v Gazankulu přesto, že 61 procent dvouletých dětí v této oblasti bylo proti dětské obrně očkováno.

V roce 1988 propukla epidemie dětské obrny přes očkování i v Nathalu a Kwa Zulu. V nemocnicích zemřelo 200 000 dětí, zhruba 30 procent z nich prošlo kompletním očkováním, u dalších 30 procent bylo očkování neúplné. Jako příčina obou epidemií byla uvedena vinou nežádoucí chemické reakce změněná kvalita



Počet případů onemocnění dětskou obrnou. Zdroj: Statistický úřad Wiesbaden, Skupina VII D

očkovací látky. V zahraniční literatuře (JAMA, The Lancet) jsem našel zprávy o epidemiích dětské obrny v dokonale „proočkováných“ zemích, např. ve Finsku, Norsku, Nizozemí či v Taiwanu. To je i důvodem mé skepse v otázce pozitivního účinku očkování proti dětské obrně.

V posledních dvanácti letech se v Německu vyskytuje onemocnění polio jen u dětí cizinců. V tomto časovém období neonemocnělo dětskou obrnou ani jedno německé dítě. Již 30 let slyším poznámky o tom, že snížení zájmu obyvatelstva o očkování, které v současné době probíhá, může být důvodem k propuknutí nové epidemie dětské obrny. Tento předpoklad se však nikdy nepotvrdil, počet infekčních onemocnění se pozvolna snižuje. Statistický úřad ve Wiesbadenu nezaznamenal v roce 1988 v Německu žádný případ onemocnění dětskou obrnou. Vyskytly se však případy naočkované polyomyelitidy, tedy onemocnění, které vzniklo na základě naočkovaného viru. Podle sdělení časopisu „Badener Tageblatt“ ze dne 20.8.1989 nebudou ve Švýcarsku probíhat žádná další plošná očkování proti dětské obrně. Důvodem je možnost násled-

něho propuknutí onemocnění po očkování, zvláště u jedinců s oslabeným imunním systémem. *(pokračování v příštím čísle)*

Případ Nitricum acidum

MUDr. Jaroslav Rychlovský

28.1.1998

Šestatřicetiletý muž, můj několikaletý pacient s hypertensí chorobou I.st., který dosud neměl žádnou zkušenost s homeopatickou léčbou, za mnou přišel s tímto problémem: asi 2 měsíce jej bolí dásně, teče mu z nich krev, často i hnis. Jeho zubní lékař si již prý neví rady, protože opakovaně podávaná ATB léčba kombinovaná s bolestivými drenážemi dásní neměla skoro žádný efekt. Kvůli bolesti v ústech nemůže ani spát, je podrážděný a zlý na lidi kolem sebe.

Z anamnézy o něm vím, že má také vysoký cholesterol, vloni přechodně vykazoval vyšší hladinu jaterních enzymů, někdy cítí tlak pod pravým podžebřím, plynatost, na tváři vlevo se mu během měsíce objevila velká stopkatá bradavice, která občas svědí a zvětšuje se.

Objektivní nález:

Lehce obézní, vysoký muž, tmavší typ, obličej s červeným překrvením, velkými póry a posetý jizvami po akné, vedle nosního křídla vlevo stopkatá tuhá bradavice, hrdlo zarudlé, sliznice temně rudý nádech, vlevo dásně zduřelá, zuby zkažené, četné plomby, na kůži krku četné tmavé komedony.

Psych. stav :

Snadno se rozčílí, při vzteku má nával horkosti do hlavy s opocováním v horní polovině těla, někdy je až zuřivý, občas vzteky popíjí, spí dobře, žádné zajímavé sny. Tvrdohlavý a jako dítě hodně bojoval s matkou a učiteli.

Zaměstnání - podnikatel, obchodník, prodává alkohol a cigarety, hádá se se zaměstnanci, s jedním řešil dokonce i zpronevěru peněz, i když se mu daří dobře, je stále podrážděný, nespokojený.

Záliby - občas fitness. Nekouří asi jeden rok, je více nervózní.

Modality - horko nesnáší, teplé jídlo i nápoje zhoršují bolesti v dásních.

Výsledek repertorizace v programu KENT:

Nit-ac. 16/32, Sep. 13/29, Caust. 12/26, Sulph.12/25, Lach. 10/23, Calc. 11/22, Kali-c. 11/22, Lyc. 11/22, Phos. 11/22, Sil. 11/21

Diferenciální rozvaha:

Nejvyšší skóre má lék Nitricum acidum. Odpovídá jak pacientovu psychickému stavu, tak i nálezu lokálnímu na kůži a dásních. Nit. acid. je také lék, který má blízký vztah k jaterním poruchám v důsledku hněvu, vzteku či jiných negativních emocí. Léčba dobře pokrývá i modalitu onemocnění. Pro Causticum nese svědčí jeho sociální chování, je dosti sebestředný, problémy ostatních ho příliš nezajímají, rebelie v dětství byla pouze za jeho osobu.

Po dávce Nit. acid 30CH došlo během 15 minut již v ordinaci k poklesu TK ze 170/95 při příchodu na 130/80.

Terapie: Nit. acid 30CH jedna dávka

5.2.1998 - kontrolní vyšetření

Spí lépe, cítí se relaxovaný, dásně se zklidnily, nebolí a přestaly krvácet, kůže na obličeji a zádech se méně mastí, bradavice ztvrdla a zmenšila se na polovinu.

Během týdnu po podání léku měl pocit, že dostane angínu, škrábalo jej v krku a více se opocoval.

Objektivní nález: kůže bez tmavočerveného nádechu, sliznice v dutině ústní téměř růžové barvy. Naměřený krevní tlak 110/70.

26.2. 1998 - kontrolní vyšetření

TK normální, dásně klidné, prodělal horečnatý stav, který trval jen 24 hodin bez přídatné léčby

Můj nejradostnější případ

Hana Špírková

V lednu 1997 mne požádala o léčbu Alena Š. – 20 let:

- Tři roky trpí úporným ekzémem, nejvíce na rukou, ale i na obličeji a jiných částech těla.

- Často kýchá a má vodnatou rýmu.
- Ve 14 letech gynekologická operace – odebrán levý vaječník a polovina pravého pro cysty.
- Při menstruaci, která je nepravidelná, má bolesti v kříži a v podbřišku. V nejbližších dnech má podstoupit další gynekologicko-chirurgický zákrok z důvodů nově zjištěné cysty.
- Na první pohled je to melancholická, až smutná dívka.
- Říká o sobě, že je velice spavá – večer usíná už před 21 hodinou, ráno se nemůže probudit. Mluví ze spaní. Má často sen, že na ni padá mrak. Má problémy se zaměstnáním, protože ekzém na ruku jí neumožňuje najít vhodnou práci.
- Již dva roky se snaží otěhotnět, ale bezúspěšně. Má strach, že nebude moci mít děti.
- Je lítostivá a plačtivá, ale pláče o samotě a nemá ráda utěšování. Raději pobývá doma, než ve společnosti. Má ráda zvířata.
- Jí ráda maso a slané pokrmy, nemá ráda chleba a tučná jídla.
- Vůbec nejí sladkosti (ani jako dítě).
- Pije středně až více. Občas trpí zácpou.
- Je pečlivá, ráda vaří a uklízí.
- Nesnáčí velké vedro a slunce.

Podala jsem jednorázově Natrum muriaticum CH 30, doporučila projednat s gynekologem, nehrozí-li nebezpečí z prodlení, posun operace o tři týdny.

Druhý den po podání začaly silné bolesti v kříži. Po třech dnech ustaly a začala bolest v podbřišku, která trvala jeden týden.

Na gynekologické kontrole po třech týdnech nebyla zjištěna žádná cysta.

Při kontrole po šesti týdnech jsem se setkala se šťastnou, usmívající se dívkou, na které byla na první pohled patrná velká psychická proměna.

Radostně mi ukazovala ruce, na kterých nebyl žádný ekzém, a oznamovala, že již opět chodí do zaměstnání a vykonává svoji původní profesi.

Kontrola po třech měsících – pacientka je zcela bez potíží. Neobjevilo se ani kýchání s vodnatou rýmou, přestože bylo právě pylové období.

Za šest měsíců po podání se ohlásila – již 14 dní má ekzém, který se neztrácí. Počkala jsem ještě týden, a když nedocházelo k žádné změně, podala jsem jednorázově Natrum muriaticum CH 200.

Po dvou měsících mě čekala radostná zpráva: Alena nemá ekzém, zato má čerstvě potvrzené těhotenství.

6. ledna 1998 – těhotenství probíhá zcela bez problémů, pacientka nemá žádné zdravotní potíže.

3. března 1998 – koncem měsíce má Alena porodit. Vše probíhá normálně.

Případ Phosphorus

Ing. Petr Mojžíš

Pacientka B.R., 1975, je v invalidním důchodu s diagnózou Crohnova choroba (chronický zánět sliznice tl. střeva) šest let.

Udává četné průjmy s příměsí čerstvé krve, ve dne i noci, denně až 15krát, v noci 2 až 6 stolic. Nejvíce mezi 20 a 23hod. Stolice někdy normální barvy, někdy vodová, někdy s kousky. Trvalá bolest kloubů, uleví hodně teplá koupel. Denně otoky kotníků. Časté bolesti kloubů, kulhá. Kruté bolesti břicha se zvracením, nejvíce mezi 20 a 22 hod. Chudokrevnost, anémie. Menses teď nemá, váží 45 kg. Měla i transfúzi krve. Denně horečky – v „dobré“ dny – 37,3, ve „špatné“ 38,2, spíše odpoledne a večer, v noci teplota vymizí. Stolicí obtížně vypuzuje. Slunce mívala velmi ráda, i pobyt na něm, teď vedro nesnese. Únava trvalá, ráno zlepšená. Spíš zimomřivá, doma chce 25 stupňů, přitom má na sobě tepláky a svetr, teplé punčochy. Čerstvý vzduch ale chce, i v zimě má otevřené okno. Průvan moc nevadí. Častý průjem z očekávání a nervozity (před zkouškou, před vyšetřením). Stále myslí na nemoc. Fobie nemá.

Je ráda ve společnosti. Pije ráda nápoje z lednice, ale není často žíznivá, spíš pije víc najednou. Sladkosti nemá ráda. Nechce banány, nejí tučné maso. Impulzivní není. Nepotí se, potíže jsou na obou stranách těla. Sny příjemné. Spí na obou bocích, střídá je. Není extrémně pořádná, spíše průměr.

Dne 12.4.97 podán PHOS CH 30. Po léku 4 dny méně častá stolice.

Dne 28.5.97 podán PHOS CH 200.

Kontrola 27.6.97: značné zlepšení, spravila se, lépe jí. Stolice méně častá.

Kontrola 1.9.97. Pacientka doslova uvádí:

„Po podání léku v květnu došlo k podstatnému zlepšení mého zdravotního stavu, snížila se frekvence stolic, přibrala jsem 6 kg, upravil se menstruační cyklus, zlepšila se kvalita vlasů. Nucení na stolici se omezilo na noční hodiny, což mi umožnilo chodit ven bez léku Imodium. V poslední době došlo opět k mírnému zhoršení, ale psychicky se cítím výborně, nejlépe za posledních 1,5 roku.“

Podán PHOS 1M (2.9.97)

Kontrola v říjnu, 97: Noční průjmy prakticky zmizely, může být přes noc u přítele. V jídle se nijak neomezuje, matka uvádí, že sní celou sklenici tatarské omáčky „na posezení“.

Repertorizace ze dne 12. 4. 97, v programu Kent

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	Suma
Phos	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	2	30/12
Ars	3	3	3	3		3	3	2	3	2	3	2	30/11
Lyc	2	3	3	2		2	1	3	3	2	2		23/10
Calc	3	2	2	2		3		2	3	2	2		21/9
Merc	2	1	2	3		2		2		2	3	2	19/9
Sulph	2		2	2		2		3	3	2	1	2	19/9
Ferr	3		2	2		3		3	3	2			18/7

Symptomy:

A – Gen: horkost, teplo, nedostatek vitálního

B – Mysl: společnost, touží po

C – Břicho: – zánět

D – Stolice, častá

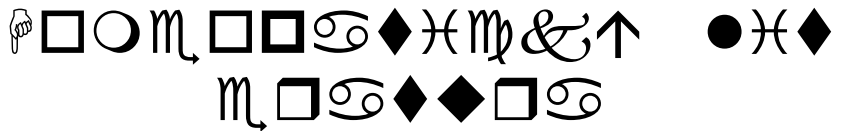
E – Stolice, proměnlivá

F – Stolice, krvavá, proužky, v

G – Žaludek, zvracení obecně, často

H – Genitál ženský- menses, chybí, amenorrhoea

I – Horečka intermitentní, chronická
K – Žaludek, chce studené nápoje
L – Žaludek, odpor, sladkosti, k



Novinky:

Prosíme, abyste objednávali včas s předstihem, výše nákladu odborných publikací se řídí počtem objednávek. Objednávka až po vyjití může někdy prodloužit čekací dobu až do dalšího dotisku.

Dr. Robin Murphy: **SYNTETICKÉ HOMEOPATICKÉ REPERTORIUM**

Český překlad nejpoužívanějšího současného syntetického repertoria v anglosaských zemích. V porovnání s Kentovým obsahuje navíc 39 000 rubrik a přes 200 000 přídavek v lécích. Moderní terminologie. Nové léky Hydrog., Choco. atd. Obsažnější než jiná syntetická repertoria. Jako své zdroje používá m.j. i známá současná syntetická repertoria, např. Complete Repertory, McRepertory, Barthelovo a Klunkerovo Synth. rep., Kunzliho Kents Repertory Generale, Vithoukasovy Additions to Kents Repertory a pod., celkem 55 i nejnovějších pramenů. Mezi zhruba pěti nejznámějšími syntetickými repertorii není ani jedno, které by jako Murphyho dávalo novou možnost hledání i podle názvů *všech* existujících současných nemocí. Obsahuje např. diabetes s třinácti podrubrikami, alzheimerovu chorobu, ebolu, AIDS, alergie, rakovinu, chronickou únavu, *všechny* druhy infekcí, např. chřipku..... rejstřík chorob je úplný. Je zde mnoho nových kapitol s novými rubrikami, jako kapitola Otravy uvádějící také léky na závislosti. Jiná nová kapitola jsou Náhle příhody, zahrnující zranění, psychické šoky (např. ztráta majetku s jedenácti léky), žlučnickové koliky, ledvinové kameny, traumatický šok, akutní reakce na očkování, alergické reakce, anafylaktický šok atd. Několikrát rozsáhlejší než v Kentovi je kapitola Mysl s novými rubrikami, jaké opět nenajdete v jiných syntetických repertoriích, jako je strach ze zkoušky a mnoho dalších.

Při pečlivém srovnání s jinými stejně známými syntetickými repertorii vždy znovu zjistíte, že Murphyho repertorium má vše co ona – a vždy zároveň něco navíc. Mezi jeho klady patří i maximálně přehledný způsob řazení symptomů. Homeopatie jím vstupuje do nové éry.

Dr Murphy je vůdčí americký homeopat, autor rozsáhlé moderní materie medicy (Lotus Materia Medica) a má za sebou dvacet let homeopatické praxe. Jeho Syntetické repertorium se stalo i součástí nejrenomovanějších počítačových diagnostických programů. Bude rovněž v příštím roce dodatkem k programu KENT.

Cca 2 000 str. v jednom svazku na tenkém biblovém papíru. Pevná vazba. Vyjde v září 1998. Cena knihy cca 2400 Kč. **Vzhledem k tomu, že se jedná o náročný ediční a překladatelský projekt, je zapotřebí, abyste knihu objednali tak, že zaplatíte složenkou typu C zálohu 400 Kč a ve Zprávě pro příjemce uvedete „Murphy, záloha“.** Zálohu je třeba zaslat do konce května. Tím se vám zároveň dostane 200 Kč slevy z celkové ceny. **Upozorňujeme, že u této publikace se teprve zaplacením zálohy stává vaše objednávka závaznou - pro vás i pro nás. Knihu pak obdržíte poštou na dobírku – s odečtením zálohy a slevy – po jejím vytištění. (Upozorňujeme, že předpokládaná cena v knihkupectvích může být až cca 3000 Kč.)**

Dr. Tinus Smits: **MATERIA MEDICA PRO HOMEOPATICKOU PRAXI**

Dílo současného holandského lékaře určené pro kontakt s pacientem. Nejnovější poznatky o lécích. Čerpá ze všech existujících moderních zdrojů vč. Shankarana, Sherra, Vithoukase, Morrisona, Coultarové, Phataka..., stejně jako z klasických materií medik, především z Clarka. A hlavně z vlastní bohaté praxe. Symptomy členěny též podle věkových kategorií. Již vyšlo. 450 str. Pevná vazba. Cena 590 Kč.

Miranda Castro: **Celostní homeopatická domácí léčba**

V internetové anketě v USA získala ze všech existujících příruček pro samoléčbu nejvyšší bodové ohodnocení. Anglická autorka uvádí stručné a přitom výstižné popisy homeopatických léků, zahrnující jak mentální, tak fyzický i patologický obraz. Připojeno stručné repertorium, zaměřené spíše na typické fyzické problémy, a repertorizační karty, na nichž může být repertorizace provedena. Úplný popis metody léčby. Praktická pomůcka nejen pro matku rodiny, ale někdy i pro zkušeného homeopata. cca 350 str., cca 350 Kč. Vyjde v květnu 1998.

Georges Vithoulkas: **HOMEOPATICKÁ VĚDA (Science of Homeopathy)**

Základ moderního předepisování. Věhlasné dílo nejznámějšího homeopata současnosti. Správné vyšetření, analýza, vedení případu, komplikované případy, metoda v teorii a praxi. 300 str. Pevná vazba. Již vyšlo. Cena 390,- Kč.

Připravujeme dotisky (vyjde po shromáždění dostatečného počtu objednávek:

William a Oscar Boericke: **Homeopatická materia medica s Repertoriem**

Jedna z nejpoužívanějších Materií medik ve světové homeopatické praxi. **Pro rychlou orientaci v klinické praxi.** Charakteristické příznaky cca osmi set léků. Připojeno repertorium. 1000 stran, cca 1100,- Kč. Pevná koženková vazba.

Dr. H.C. Allen: **Klíčové symptomy homeopatické materie mediky**

Tato světově známá Materie medika uvádí u každého léku ty nejcharakterističtější symptomy, které jej bezpečně odlišují od ostatních a vedou v praxi nejbezpečněji ke správnému předepsání. Nový pohled na homeopatické léky. Pevná vazba – koženka. 510 str. V tomtéž svazku připojeno: G.Miller: Vztahy homeopatických léků. Cena 500 Kč.

J.T. Kent: **Homeopatická materia medica**

Podrobná Materie medica. Základní studijní materiál. 3. vydání. 962 str., Pevná vazba, koženka. 1000 Kč.

K dodání ihned:

J.T. Kent: **Repertorium**

Tabulkový seznam symptomů a léků tyto symptomy postihujících. Nejrozšířenější diagnostická pomůcka ve světové homeopatické praxi. Upravené 2. vydání v němž došlo k opravě původního českého překladu. Nové přesné odkazy. Nová sazba. Pevná koženková vazba. 1300 stran, 1400,- Kč.

Jiří Čehovský: **Homeopatie – víc než léčba**

2. upravené, rozšířené a aktualizované vydání úspěšné publikace. 250 str., 129 Kč.

Pulford: **Klíč k homeopatické materii medice**

2. opravené vydání. Materie medika amerického lékaře pro pokročilejší homeopaty. Určena pro holistické klasické předepisování. Obsahuje podrobný popis více než padesáti hlavních léků, které však tvoří v obvyklé klasické praxi více než 90% všech podávaných léků. Má zvláštní a velmi přehledný systém, usnadňující vyhledání přesného similima. Nejdříve u každého léku uvádí rubriku Identifikace s typickými klíčovými symptomy pro tento lék. Pevná vazba, koženka. 344 str. 450,- Kč.

MUDr. Vladimír Petroci: **Studánky – obrazy dětských konstitučních typů**

Homeopatická materia medica současného autora se zaměřením na charakteristické rysy dětského věku. Hluboký a detailní pohled. Původní práce je významnou pomůckou při léčbě dětí. 140 str. Cena 159,- Kč.



Objednávky a informace (písemně i telefonicky):

Alternativa, Elišky Přemyslovny 380, 156 00 Praha 5

tel.: 02/57922302-9, linka 205, fax.: 02/4025961

e-mail: alternativa@ecn.cz, WWW: <http://www.ecn.cz/alternativa>

Veškeré tituly obdržíte na dobírku buď ihned, nebo po dotisku publikace.
