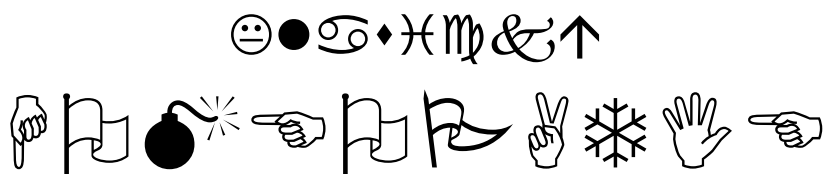


alternativa
alternativa
alternativa



číslo 25, ročník 2000

Alternativa – přednášky a kursy

15. a 16. dubna 2000. Dr. Fernando Ania.

Kanadský homeopatický lékař, praktikující v Torontu, prezident Kanadské homeopatické akademie a ředitel Homeopatické lékařské rady Kanady. Hlavním tématem je léčba dlouhodobých chronických případů a zpráva o homeopatickém dění na Americkém kontinentě.

Cena víkendové přednášky 1350 Kč. Místo konání: kongresový sál nemocnice Na Homolce, Rentgenova 1, Praha 5, Sobota 9.00 – 18.00, neděle 9.00 – 17.00.

Další přednášky Školy klasické homeopatie:

13.-14. 5. 1.roč., FTVS U 10

17.6. 1.roč., FTVS U 10, rozbor videa – seminární práce
2.+3.roč., FTVS P 5, rozbor videa – seminární práce

18.6. 1.+2.+ 3. roč. + absolventi, Homolka (kongres)

V září 2000 zahajuje v Praze v pořadí již 5. první ročník . Třileté studium, vždy jeden víkend v měsíci pro první ročník, ostatní ročníky jeden víkend za dva měsíce, s výjimkou prázdnin. Ve 2. a 3. ročníku převažují zahraniční učitelé. Názorná výuka s použitím analýzy videopřípadů. Semináře zaměřené i na vyhledání vlastního konst. léku posluchačů. Není požadován určitý druh či stupeň předchozího vzdělání. Studium je organizováno ve spolupráci s anglickou Homeopatickou společností a je strukturováno podobně jako anglické college. Přednášejí renomovaní homeopaté z Anglie, Německa, Indie, Holandska, Kanady, USA (průběžný překlad do češtiny) a nejzkušenější naši homeopaté. Vede Mgr. Jiří Čehovský. Pro mimopražské je zajištěno ubytování. Informace a předběžné přihlášky: Alternativa.

KLASICKÁ HOMEOPATIE č. 25. Čtvrtletník pro klasickou homeopatii, 2000.

Redakční rada: MUDr. Zuzana Hankeová., MUDr. Josef Kreml, Ing. Petr Mojžíš, MUDr. Hana Pokorná, MUDr. Petr Pudil, MUDr. Luděk Ryba, MUDr. Jaroslav Rychlovský. 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) 579 223 31

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 uskutečňte 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, 2000

Případ Čičin

MVDr. Michal Jiříčka

V létě 1998 jsem byl přivolán ke kočce, kříženkyni perské a domácí kočky, pro náhlou ztrátu hlasu, přestala prostě mňoukat. Současně se objevilo zvracení, kašel s vykašláváním bílého hlenu. Čičin byla vystrašená, nastražená, jako by všude čekalo nebezpečí, přestala chodit ven. Před tím, než ztratila hlas, byla hodně venku, protože měla říji. Přesněji řečeno toulala se. Z důvodu náhlosti, rychlosti s jakou se rozvinuly příznaky a kvůli velké vystrašenosti jsem předepsal Aconitum 30 CH (Synthesis 5.2: Larynx, voice, lost, fright from – Hrtan, hlas, ztráta, z leknutí). Druhý den jsem přišel na kontrolu, lék dostala asi čtyřikrát, zklidnila se, ale podle slov majitelky byla jako oblužená, bez reakce, nebyla to Čičin. Dohodli jsme se, že odeberu celý případ.

Čičin, kočka, narozená v červenci 1992, většinou žije v Praze v bytě, ale část roku tráví s majiteli na vesnické chalupě, kde jsem se s ní seznámil. Hodně se bojí, dokáže se ztratit v mezipatře paneláku nebo na půdě. Je to dáma, která nemá ráda déšť, mokro, mohla by chodit s deštníkem, nesnáší ve svém okolí další kočky. Říji má většinou 3-4 krát ročně, trvá asi deset dní, ale může se opakovat víckrát po 14 dnech. V tomto období je Čičin velice přítulná, naléhavá, rozcitlivělá, jako by se ztratila dáma s deštníkem. Jí pouze značková jídla, syrové maso, dost málo pije. Když zůstává sama doma a zdá se jí to dlouhé, vymočí se a vykáká majitelům do postele. Od roku 1993 trpí na záněty močových cest a močového měchýře, mívá krev v moči, moč z ní odchází jen po kapkách, chodí často močit, někdy z ní kape jen krev. Takováto situace nastává 2-3 krát ročně, antibiotika a Uropet (pasta na změnu pH moče) vždy zklidní příznaky. I mimo tyto akutní stavy byli majitelé nuceni omezovat její pohyb po bytě, protože močila už všude, zároveň si neustále vylizovala pohlaví. Popisují ji jako chytrou, vychytralou, až dělající naschvály. Než začaly problémy, byla velice čistotná, nešla na svůj záchod, pokud se jí zdál špinavý. Nikdy neměla ráda hluk, větší společnost, což se zvýraznilo v létě 1998, kdy si zalézala, když bylo více lidí pohromadě. Se ztrátou hlasu přestala chodit ven úplně, odmítala jakýkoliv kontakt. Vůči kočkám měla vždy výrazné teritoriální chování, odháněla je z dohledu chalupy, změna nastávala pouze v období říje. Podrob-

ným vyšetřením na klinice byla zjištěna zvětšená ledvina, písek v moči, tendence ke tvorbě močových kamenů.

Repertorizace:

- ◆ Urine, sediment, sand – Moč, sediment, písek
- ◆ Urine, bloody – Moč, krvavá
- ◆ Bladder, inflammation, chronic cystitis + recurrent – Močový měchýř, zánět, chronický + vracející se
- ◆ Urethra, inflammation – Močová trubice, zánět
- ◆ Bladder, urination, dribbling – Močový měchýř, močení po kapkách
- ◆ Larynx, voice, lost – Hrtan, hlas, ztráta

Mentální stav jsem tentokrát nezachycoval pomocí rubrik, ale díky pocitu, který ve mě zanechal, jsem se rozhodl podat *Arsenicum album*, které současně silně prošlo repertorizací. Avšak když jsem zpracovával tento případ, našel jsem jednu zajímavou rubriku: Mind, stranger, presence of stranger agg., coughs at sight of strangers, child – Mysl, cizinec, přítomnost cizinců zhoršuje, kašel u dětí při pohledu na cizí lidi.

Předpis: *Arsenicum album* LM I, dvakrát denně po dobu vyjádřených symptomů nemoci.

Již druhý den se Čičin vrátil hlas, ulovila mouchu a snědla ji. Současně se vyřešila situace s močovými cestami. Kdykoliv se potkáme, majitelé mě ujišťují, že je vše v pořádku, že nemají s Čičin žádné problémy.

Opium versus Morphinum a jedna úvaha navíc

Ing. Jiří Vrbík

Pacient, ročník 1966, mne navštívil koncem března 1998. Asi 1,5 roku ho trápí tukové boule, jedna je na zádech, druhá na břiše a třetí na ruce. Jsou citlivé na dotek.

Prvních dvou boulí si příliš nevšiml, teprve když se objevila třetí, začal být neklidný.

“Co kdyby se to zrychlovalo...”, “Aby se toho neudělalo víc...”, “Kdyby se to udělalo ještě někde jinde...”, “Jednu bych bral, ale když je toho víc, chtěl bych to dát pryč.” (Několikanásobně potvrzená rubrika “strach z extravagance” – rozuměj – strach z překročení limitu, který je ochoten pacient ještě připustit – jediné Opium).

Před čtyřmi lety pásový opar na hlavě, léčený alopaticky. Od té doby problémy – vředy, záněty vlasových váčků, motání hlavy, rýmy, “zaražené dutiny”, tukové boule.

Z jeho projevu je zřejmé, že je v rozpacích, co si dále počít, přišel na doporučení známých (rubrika “Rozpaky po onemocnění”).

Od roku 1991 podniká, je tesař a má stavební firmu. Většinu vyšetření si stěžuje na problémy se zákazníky, dodavateli, zaměstnanci, nic nedokáže řešit, neustále připomíná, jak ho všechno štve, jeví známky rozhořčení (“Rozhořčení ze všeobecného nepohodlí” – jediné Opium).

Ve 12 letech se jeho rodiče rozvedli, on po dvou letech utekl od matky k otci. Otec žil v té době s družkou a po dvou letech zemřel. Bezprostředně poté družka pacienta vyhodila z bytu – prostě vyměnila fabku a vystěhovala mu všechny jeho věci na chodbu.

Výklad této části byl velice emotivní, pacient se rozplakal a bylo zřejmé, že byl jednáním té ženy velice rozhořčený – “Ona tam bydlela dva roky a já celý život, jak si mohla dovolit mě vyhodit.” (“Pláč, snadno”, “Rozhořčení”).

V minulosti jsem již několikrát uspěl s Opieem na základě zřetelně vystupujících mentálních rubrik, uvedených v závorkách. Buďte si jisti, že jestliže se setkáte s rozhořčeným pacientem, který je v rozpacích, co si po onemocnění počít, a který má strach z další exacerbace nemoci po překročení určité meze, že mu Opium pomůže.

Výsledek byl víc než uspokojivý. Po měsíci jedna boule zmizela, druhá se zmenšila, pacient se cítil výborně a známí pacienta mi potvrdili, že se velice změnil.

Stav vydržel dva měsíce, potom se opět objevilo jeho rozhořčení z všeobecných problémů. Zvýšil jsem potenci na 200C a zlepšení vydrželo 4 měsíce.

Poté si stěžoval na “zaražené dutiny”. Další dávka Opia 200C nepomohla, naopak se objevilo motání hlavy a spavost – uváděl, že usnul za volanem na křižovatce, když čekal na zelenou. Bylo mi to podezřelé, připomínalo mi to proving Opia, zvláště když mi řekl, že se teď chová nějak divně – tvrdil třeba ženě při návratu z práce, jak je uhoněný a že se ani nestačil najíst, přitom se však cestou domů stavil v hospodě na večeři (“Lživý” – Op). Podal jsem Nux-v 30C – má “zaražené dutiny” v obraze a bývá to také

velmi rozhořčený pacient. Zároveň jsem tím chtěl zrušit účinek Opia. Nux zabral, v několika dnech bylo po problémech. Po dalších dvou měsících měl opět dutiny. Znova jsem podal Nux 30C. Dutiny sice přešly, ale pacient mi po několika dnech volal, že má hrozný kašel, který ho přepadá v záchvatech. Znovu jsem studoval případ a v rubrikách “Kašel, paroxyzmální” a “Lživý” jsem kromě Opia objevil též Morphinum. Samozřejmě mne napadlo, že to musí být léky velice si podobné. Jediný dostupný pramen byl v Boerickově MM, kde hned první věta zní: Má podobný vztah k Opiu jako Atropin k Belladoně – reprezentuje jeho nervovou složku. Dále Boericke uvádí pásový opar a neuralgii po pásovém oparu. U pacienta se rozvinuly potíže právě po alopatické léčbě pásového oparu.

Rozhodl jsem se dále pokračovat s Morphinem. Nastal však problém, kde ho sehnat, nikde jsem neuspěl. Napadlo mne, že bych si mohl lék sám vyrobit. Kde však vzít morfium? Nakonec jsem si vyrobil 30. Korsakovovu potenci z prázdné ampule od morfia, kterou mi dodala moje známá – zdravotní sestra z nemocnice. Musím však připomenout, že úvodní poměr v prvním kroku nebyl 1 : 100, ale 1 : 10000, neboť lékaři používají 1% roztok morfia. Věřil jsem, že přesto bude lék fungovat.

Pacient už byl netrpělivý, volal, že prý má zase ty psychické problémy a v práci nedokáže nic vyřešit. Pozval jsem ho a podal jsem mu 1 kapku z připraveného léku Morphinum 30 K. Požádal jsem jej, aby mi zavolal hned, jakmile zjistí nějakou reakci na lék. Volal už pátý den, že lék určitě zabral. Byl spokojen, že se opět zklidnil a dokázal si v práci vyříkat a vyřešit všechny problémy. Uvedl ale, že se mu objevil otok a bolest ve varlatech. Prý se s tím před lety léčil, dostal tenkrát injekci, po které mu varlata natekla. Zlepšení na psychické úrovni a reverze dávného potlačeného symptomu mne potěšila. Požádal jsem ho, ať mi zavolá v případě potřeby, nejpozději však za čtrnáct dnů. Volal za čtrnáct dnů, bolesti ve varlatech prý rychle ustoupily, nyní se mu však objevila zpátky jedna tuková boulička, která dříve po Opiu zmizela. Pozval jsem ho na kontrolu za čtrnáct dnů. Na kontrole mi sdělil, že se cítí dobře, měl sice dva dny “zaražené dutiny”, ale rychle to přešlo. Uvedl, že bouličky už nejsou citlivé, jejich existenci téměř nevnímá. Má nyní četné sny. Zopakoval jsem Morphinum 30K. Při kontrole za čtvrt roku nejsou žádné bouličky, žádné zdravotní potíže, pacient se cítí výborně.

Similimem bylo od začátku Morphinum. Opium byl blízký lék, který pomáhal, ale nedokázal nastartovat reverzní ozdravný proces. Budete-li tedy někdy mít jasný případ Opia a nebudete s průběhem léčby plně spokojeni, zkuste Morphinum.

Ještě ta slíbená úvaha navíc:

Uvedená kazuistika by mohla potvrzovat teorii překrývajících se obdélníků, kterou zmiňuje MUDr. Pudil v č. 23/99. Při hlubším zamyšlení by nás však mělo zarazit, proč lék tolik podobný Morphinu, tedy Opium, pouze dočasně pomáhal a nedokázal nastartovat reverzní ozdravný proces. Vždyť jejich dva obdélníky se musejí téměř dokonale překrývat, Morphinum je pouhou účinnou složkou Opia! Opium sice pomáhalo, v určitém momentě však již dále pomoci nemohlo a vyvolalo jen proving léku.

Hned následující článek Paula Herscu v témže čísle časopisu o kombinovaných léčích teorii překrývajících se obdélníků vyvrací. Na str. 10 autor uvádí, že pokud pacient potřebuje kombinovaný lék, nefunguje podání jedné jeho složky, byť má pacient 90% symptomů v poli této složky (uvádí příklad Nat-s).

Jak tedy posuzovat případ dysmenorey, léčené s dobrými výsledky Bryonií (podle pacientky došlo ke zlepšení o 80%), kde se nakonec jako similitimum ukázal Cantharis? Po podání jediné dávky tohoto léku je již pacientka 3 roky zcela bez problémů. Jak to, že tak odlišný lék (Bry) tolik pomáhal? Jak to, že v případě Lac-c tak dobře pomáhalo Causticum, když oba léky mají tak rozdílnou dynamiku a esenci, jak MUDr. Pudil správně uvádí? V obou těchto případech musí být přece překrytí fiktivních ploch použitých léků zanedbatelné, esence je jiná, dynamika je jiná! MUDr. Pudil se ve svém článku s touto teorií úplně neztotožňuje – přisuzuje spíše hlavní důraz hodnotě a důležitosti společných symptomů a upozorňuje na rizika pouhého statistického vnímání symptomů.

Pokusím se jít ještě poněkud více ke kořenu věci. Myslím, že nejde tolik o jednotlivé symptomy, ani o jejich množství, ani z kolika jsou různých oblastí. Podstatné je to, co soubor společných symptomů, přesněji řečeno znaků, vyjadřuje o tom, jaký je stav bytí pacienta v daném okamžiku nemoci a zda vůbec společné symptomy vyjadřují nějaký specifický stav bytí. Vezměme si Bryonii s jejími známými rysy – odporem k vyrušování a touhou po klidu, který jí pomáhá překonávat bolesti. V určitých momentech však existuje i jiný obraz Bryonie, ne tak častý, tudíž méně známý a zažitý. V okamžicích extrémně silných akutních bolestí již nevydrží pacient Bryonia ležet schoulený v klidu, ale vyskakuje z postele a pobíhá v šílených bolestech po místnosti, což jeho utrpení dále zvyšuje a pacient se stává delirantní (Kent, str.251). Není tento stav bytí pacienta v tomto okamžiku nemoci takřka totožný se stavem Cantharisu, u kterého jsou tyto stavy běžné, protože je to velice bolestivý a prudký lék, a který v těchto stavech natolik trpí bolestí, že pobíhá a v deliriu křičí o pomoc? Podívejme se na společné nebo velmi příbuzné podrubriky Deliria obou léků.

Společné: Delirium divoké, zuřivé, maniakální, obchody mluví o, hořečka při.

Canth: Delirium prudké, vzteklé, volá o pomoc.

Bry: Delirium zběsilé, neklidné, postel, utíká z.

Uvědomme si však, že to nejsou symptomy, **jde tu o snahu popsat rubrikami stav bytí v daném okamžiku ukrutných bolestí!** U Bryonie jde

o stav zřídka a zvláštní, u Cantharisu o stav mnohem běžnější. Tento stav je však oběma lékům v určitém okamžiku společný!

A co akutní stav Lac-c, děje-li se mu právě křivda – nevnímá ji v daném okamžiku velmi podobně jako Causticum – není to pocit obrovské nespravedlnosti vůči jeho osobě, kterou těžko snáší? Nemělo by být Lac-c v rubrice “nespravedlnost nesnese”? I když s vědomím jiného postavení v rubrice, než má Caust. Dobrá znalost homeopatie je založena také na tom, že dokážeme vnímat rozdílnou pozici léků ve společných rubrikách.

Nejsou si tedy stavy bytí v těchto popsanych situacích tak blízké, že je potom možné, že se uvedené dvojice léků mohou navzájem zastoupit? Avšak pro pacienta Bryonie, který nikdy netrpěl silnými akutními bolestmi, bude zřejmě lék Cantharis naprosto cizí. Jeho organismus tento stav prostě nezná! Obdobně bude platit pro dvojici Lac-c a Caust. Nebude-li pacient zažívat stavy, společné oběma lékům, nebudou léky vzájemně nahraditelné. Dvojice “podobných” léků nejsou tedy navzájem zastupitelné vždy u každého pacienta, ale jen u určitých pacientů v určitých případech. Takže u některého pacienta může zastoupit Bryonii jeden určitý lék, u jiného pacienta Bryonii může být blízký jiný lék nebo to mohou být i dva či více léků, u dalšího pacienta nedokáže Bryonii zastoupit žádný lék. Nevyjadřují-li společné symptomy nějaký specifický stav bytí v nemoci, není možné, aby se léky navzájem zastoupily. Budou-li jen izolovanými symptomy, dokáže druhý lék nanejvýš potlačit jednotlivé symptomy bez celkového léčebného efektu.

Má zkušenost je, že lék podobný podle výše uvedeného kritéria pomůže vždy (méně, více, téměř úplně). Nikdy však po něm nevidíte výrazné homeopatické zhoršení a nastartování léčby ve smyslu reverze. Potvrzuje to popsany případ Morphium (i případy Lac-c a Canth), v němž similitimum má narozdíl od Opia specifické stavy po potlačeném pásovém oparu. A to přesto, že celkově jsou si oba léky neuvěřitelně blízké.

Proč v popsáném případě zabral v jedné chvíli Nux? Nux-v je velmi rozhořčený pacient (v Murphyho Syntet. rpt. 3 st.). Stav bytí pacienta

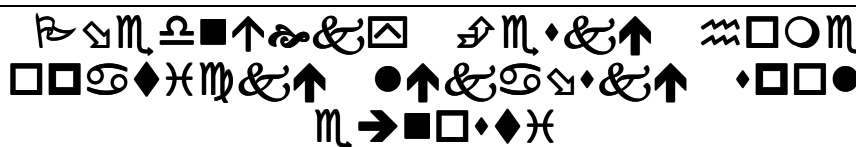
Morphinum (Opium) ve stavu rozhořčení je tudíž zřejmě velmi blízký stavu rozhořčeného Nuxu.

A co Morphinum, není jeho stav bytí ve většině společný s Opiem? Nemělo by být v rubrikách “strach z extravagance”, “rozhořčení z všeobecného nepohodlí”, “rozpaky po onemocnění”, “pláč snadný”? Vždyť to byly dominantní a pozorovatelné stavy pacienta, rubriky, na základě kterých jsem předepsal Opium, přičemž similitem se ukázalo Morphinum. Nemělo by být Morphinum v mnoha dalších rubrikách spolu s Opiem? Proč není v repertoriu Morphinum uvedeno pod lipomy (když je vyléčilo) a pásovým oparem, když jej Boericke ve své Materii Medice uvádí?

Víme to přece všichni – naše pomůcky – repertoria, materie mediky, počítačové programy – všechny jsou nedokonalé a neúplné, mnohem nedokonalější, než je naše kolektivní znalost homeopatie. Možná osoba(y), zodpovědná za přepis symptomů z provingů do repertoria, nepostřehla tyto rysy léků nebo při provinzích nebyly tyto rysy zřejmé nebo provingy vůbec nebyly.

Homeopatie se zdokonaluje, úroveň vědění stoupá jak v globále, tak u každého z nás.

Je dobré o jednotlivých problémech diskutovat, předkládat různé pohledy a navrhopat nové výklady. Článek MUDr. Pudila mne přiměl k zamyšlení nad tím, co bylo jen nejasně uloženo v mém podvědomí. Minimálně alespoň pro sebe jsem si tento problém ujasnil. Praxe a čas naše názory vytrídí a posune společné vědění zase o kus dopředu na cestě za poznáním.



25.-27. 2. 2000 Harry van der Zee, M.D., Nizozemí

7.-9. 4. 2000 Tunde Barwolf, M.D., Velká Británie

24.-26. 11. 2000 Annette Sneevliet, M.D., Nizozemí

Místo konání: Kongresové centrum Ústřední vojenské nemocnice, CH2, suter.

Cena: pro členy ČLHS a SHS 1500,- Kč, ostatní 1600,- Kč

Letní škola 25.-30. 6. 2000: Nick Churchill, RSHom, Velká Británie a Francois Weber M.D., Nizozemí. Cena pro členy ČLHS a SHS 3600,-Kč, ostatní 3700,-Kč.

Místo: Hotel Skalský Dvůr, tel. 0505/550648, fax 0505/551139

Platby všech akcí (bez ubytování): 1) na účet ČLHS 1930643349/0800,
2) na místě po předchozí závazné přihlášce na tel.20208282.

Homeopatická léčba rakoviny

Johnatan Hardy

Reportáž ze semináře dr. Ramakrishnana, Brighton, 20-21. února 1999, pro časopis The Homoeopath č. 73-99

Přeložila Mgr. Lenka Ničková, dokončení z předchozího čísla

Protokoly

Případ 1:

Rakovina prsu. Žena, 32 let. V prvním stádiu.

Bulka velikosti 2,5 cm v průměru, v pravém prsu, volně pohyblivá, bez adenitidy. Bulka je nebolestivá a tvrdá jako kámen. Pacientka naprosto odmítá chirurgický zákrok, přestože jí byl opakovaně doporučován. Je to typická Pulsatilla (dovedou být tvrdohlavé!).

Léčba

1. týden: Scirrhinum 200C, plussing
2. týden: Conium 200C, plussing
3. týden: Scirrhinum 200C, plussing
4. týden: Conium 200C, plussing

Tímto způsobem léčba pokračovala osm týdnů, bulka změkla a trochu se zmenšila.

9. a 10. týden: Pulsatilla 200C, plussing
11. týden: bulka zcela zmizela

Po dobu šesti měsíců bylo podáváno Scirrhinum 200C jednou měsíčně. Konec léčby. Pacientka nemá rakovinný nález již tři roky.

Tento případ ukazuje použití orgánového léku (Conium), odpovídající nosody (Scirrhinum) a konstitučního léku (Pulsatilla) a další použití nosody (Scirrhinum) profylakticky několik měsíců po vymizení tumoru.

Měl bych zdůraznit, že dr. Ramakrishnan léčil tento případ s krajní výhradou. U případů rakoviny v prvním stádiu je velkým příznivcem chirurgického zákroku .

Případ 2:

Muž, lékař, 52 let. Rakovina žaludku.

Tumor 5 cm v průměru v ohybu žaludku. Byl operován, aby mu byl odstraněn celý žaludek, měl však mnohočetné rakovinné postižení mezenterických uzlin a metastázy ve slezině, játrech a plicích.

1. týden: Hydrastis 200C – jedna dávka
2. týden: Conium 200C – jedna dávka
4. týden: Carcinosin 200C – jedna dávka

Tento cyklus byl opakován tři měsíce. V tomto případě nebylo použito metody plussing, protože operativní zákrok již vyřešil problém primárního tumoru. Plussing se používá, když je třeba rychle zmenšit velikost rostoucího tumoru. Plussing také zmenšuje riziko homeopatického zhoršení.

Ke konci třetího měsíce všechny metastázy zmizely. Tento pacient měl výjimečné štěstí, protože nejenže rakovina žaludku nereaguje dobře na homeopatickou léčbu, ale tumor byl navíc v ohybu těla žaludku, kde bývá prognóza ještě horší, než když se nalézá v pyloru.

Hydrastis byl vybrán, protože je hlavním lékem na rakovinu žaludku, Conium má vztah k rakovině uzlin, především tam, kde jsou velmi tvrdé, jako byly v tomto případě. Carcinosin byl pak odpovídající nosodou. Odehrálo se dramatické vyléčení, které přetrvává již několik let.

Případ 3:

Šestiletý chlapec. Chronická myeloidní leukémie.

Pacient má velké množství postižených uzlin, je febrilní s hepatomegalií a splenomegalií. Hlavními homeopatickými rysy případu bylo, že tři z uzlin byly velmi tvrdé, což je u chronické myeloidní leukémie neobvyklé, pacient neměl žízeň a měl oteklý obličej.

Protokol:

- Scirrhinum 200C – jedna dávka čtyřikrát denně po dobu dvou týdnů
- Apis 200C – jedna dávka
- Scirrhinum 200C – jednou týdně

Po čtyřech týdnech byly ony tvrdé uzliny mnohem měkčí, žádné další uzliny se neobjevily a výkyvy teploty byly mnohem menší. Množství hemoglobinu v krvi dítěte se zvětšilo.

Po dvanácti týdnech bylo dítě docela afebrilní a uzliny se zmenšily o 25%. Játra a slezina se zmenšily. Nicméně jeho krevní obraz, svědčící o leukémii, zůstal naprosto stejný, čili bylo nutné změnit strategii.

Předepsáno:

Symphytum 200C jednou týdně

Během několika měsíců se krevní obraz vrátil k normálu a pacient je již několik let zdravý. V tomto případě Scirrhinum bylo indikovanou nosodou a Apis konstitučním lékem. Avšak lékem, který celý případ obrátil naruby, bylo Symphytum, lék tkáňový. Symphytum je známo svým specifickým účinkem na kosti a dr. Ramakrishnan potvrdil, že je také nesmírně účinným lékem na leukémii, protože má silnou afinitu ke kostní dřeni.

Případ 4:

Muž, 40 let, tumor v oblasti pravého spánku.

V páteři, na žebrech a v krční uzlině jsou metastázy. Diagnóza zní: nediferencovaný maligní tumor. Pacient je bez bolestí, je však unavený, kachektický a velice zhubl.

Předepsáno:

Symphytum 30C jedna dávka, opakovaná ještě jednou po dvou týdnech, pak o dva týdny později podáno v ředění 200C.

Po dvou měsících se pacient cítí o něco lépe, ale tumor se nezmenšil.

Předepsáno:

Hecla lava 200C jednou týdně.

O dva měsíce později tumor zcela zmizel.

Předepsáno:

Calcarea fluorica 6x po dobu několika měsíců.

Pacient odmítl podrobit se vyšetření, které mělo zjistit stav metastáz, nepřišel na kontroly, ale po sedmi letech je stále naživu. Tohoto pacienta dr. Ramakrishnan léčil ještě předtím, než začal používat metodu plussing a průběžné protokoly.

Případ 5:

Astrocytom mozku, třetí recidiva po třech operacích. Tumor byl ve frontálním laloku na levé straně. Pacient má zhoršenou krátkodobou paměť, pomalé myšlení a pohyby.

Předepsáno:

Plumbum iodatum 200C, plussing, střídáno s Carcinosin 200C, plussing. Po dvou měsících Baryta carbonica 200C každé dva týdny. Po šesti měsících tumor zcela vymizel. Pacient je zdrav ještě po devíti letech.

Dr. Ramakrishnan měl mnoho úspěchů i s astrocytmem ve třetím stádiu.

Případ 6:

Dvanáctiletý chlapec s Ewingovým tumorem – sarkomem v levé fibule. Je hyperaktivní, extravertní a velmi energický. Když mu byly tři roky, měl primární tuberkulózní nález. Velice se bojí zvířat.

Předepsáno:

Hecla lava 200C střídavě s Carcinosinem 200C jednou týdně. Po šesti měsících tumor zcela zmizel. Po měsíci při rutinní kontrole byla objevena metastáza v pravém kotníku.

Předepsáno:

Tuberculinum 10M – jedna dávka. Tumor zcela zmizel.

Případ 7:

Muž, 60 let, rakovina ezofágu.

Totální okluze ezofágu s neschopností polknout více než pár hltů tekutiny. Jedna metastáza v sedmém žeburu vpravo. Pacient je velmi rezervovaný, mluví potichu, je citlivý a pečlivý. Postrádá životní elán, je zimomřivý a málo jí. Chce chladné pokrmy a nápoje a má odpor k mléku.

Předepsáno:

V průběhu šesti měsíců Silicea ve stoupajících potencích od 200C do 10M, s občasnými dávkami Conium 200C v mezidobí.

Pacient byl zcela vyléčen.

Případ 8:

Žena, 47 let, s rakovinou v levé tváři. Tvrdý, drolicí se vřed, zasahující podčelistní uzlinu. Také leukoplakia uvnitř pravé tváře. Pacientka má ochablý jazyk s nepříjemným zápachem z úst a zapáchajícím říháním. Pocit “nanic” v epigastriu.

Předepsáno:

Hydrastis 200C jednou týdně.

Po třech týdnech se tumor zmenšil o 75% a submandibulární uzlina zmizela. Pacientka pak přestala docházet na kontroly, ale vrátila se po roce s novým tumorem ve stejném místě, který se poslední dva měsíce začal zvětšovat.

Předepsáno:

Hydrastis 10M. Tumor zcela zmizel a pacientka je po osmi letech naprosto zdráva. Tento případ byl také léčen předtím, než dr. Ramakrishnan začal používat metodu plussing.

Případ 9:

Muž, 62 let s mnohočetným myelomem.

Hecla lava (vzhledem k mnohočetnému nálezu v kostech), střídavě s Carcinosem.

Případ 10:

Tumor hlavy slinivky břišní.

Cadmium sulphuricum střídavě s Carcinosem, následovalo Arsenicum album.

Léčba nevolností po chemoterapii

Cadmium sulphuricum je pravděpodobně nejlepší volba. Jiné léky, které lze použít, jsou Arsenicum album, Nux vomica a Ipecacuanha.

Strikтуры

U pacientů se strikturami a adhezemi, které způsobují bolesti nebo jiné symptomy, se dají použít: Graphites, Causticum a Thiosinaminum

Doufám, že tato reportáž dodá kolegům homeopatům odvalu přistupovat k rakovinovým pacientům s větším sebevědomím. Dr. Ramakrishnan píše knihu o homeopatickém léčení rakoviny, která vyjde pravděpodobně koncem tohoto roku (1999 – pozn. překl.). Do Anglie se vrací v srpnu a bude znovu na toto téma přednášet. Místo ještě nebylo oznámeno, ale bude to asi na severu Británie.

Téměř ztracený případ

Mgr. Jiří Čehovský

Poprvé mě navštívila před více než dvěma lety. Štíhlá žena, tmavovlasá, hovorná, líčí své potíže s velkou naléhavostí. Sedm měsíců trpí depresemi, které vznikly z přepracování před státními zkouškami. Velmi se bála, že nestihne závěrečnou práci na vysoké škole. Čtyři dny před zkouškou nespala. Má strach a velkou úzkost z toho, že by mohla dostat nevléčitelnou nemoc, stále na to musí myslet a její pocit ze života je trvale špatný. Deprese jsou horší k večeru, pak se zlepší, zejména když se něčím zabývá. Velmi často zvýšená teplota. Vypadávání vlasů asi dva roky. Na prsech bolestivá místa, zatvrdlá, nejdřív vlevo, pak i vpravo, občas. Špatný spánek, v noci se často budí. Strach ze smrti. Nemá ráda samotu – cítí se hůře. Akutní horečky začínají ráno. Historie: 2x zápal plic, opakované záněty močového měchýře s krví v moči a pálením na konci močení. Ráda sladké, ovoce, zeleninu. Pije teplé, studené zhoršuje bolest v krku. Zimomřivá. Špatně se rozhoduje v obchodě. Citlivá na hluk a vnější vlivy. Prala se s bratrem, i když vždy prohrála. Hází věci po manželovi a občas mu dá facuku. Šaty vadí u krku. Nemá ráda tmu. Léčila se u několika homeopatických lékařů a dostala od nich několik homeopatických léků, bez efektu.

Vzal jsem tyto rubriky z Kentova Repertoria: MYSL: Strach, nemoc blížící se, z; Strach, samota když je; Strach, zkouška před, Tvrdohlavost, Netrpělivost, Strach ze tmy. GENERÁLIE: Horkost, Teplo, nedostatek vitálního. Mezi prvními léky se objevily, jak každého hned napadne, Ars., Lach., Calc., Nux-v., Lyc., Kali-c., Sep., Nit-ac., Rhus-t. – samé významné polychresty. Vzhledem k její přecitlivělosti na vnější vjemy a agresivité vůči manželovi atp. jsem zvolil Nux-v. 30. Kontrola za dva měsíce: téměř beze změny. Doplňuje, že po sexu se

necítí dobře a že jí ráno otékají horní víčka. Kali-c. 30. Je to lék se strachem z nemoci ve 3. stupni. Kontrola za dva měsíce: Vše se velmi zlepšilo asi 2 týdny po podání, zejména deprese a spánek. Kontrola za dva měsíce: Před 14ti dny se deprese a špatný spánek vrátily. Deprese se objeví v 15 hod a trvá do 20 hod., pak se to zlepší. Doplnuje, že je velmi pověřivá, překračuje spáry na chodníku a všechno zaklepe. Probouzí se v noci s bušením srdce. Rhus-tox. 30. Kontrola za dva měsíce: První tři dny byly velmi dobré, cítila se uvolněná. Později se vše vracelo k starému stavu. Krátké spaní, mnoho probuzení, mnoho snů. Strach z rakoviny. Strach ze ztráty sebekontroly. Strach, že by mohla spáchat sebevraždu. Deprese se zhoršují koncem týdne, vadí příliš velké teplo, průvan a tma. Cítí únavu. Zlepší se procházkou venku, chodí rychle. Sepia 30. Poté se poněkud zlepšily deprese i spánek a také únavnost, ale jen na pár týdnů, pak návrat symptomů. V repertorizaci přibylo pár rubrik a přidaly se další vysoko vycházející léky jako Arg.-n. a Phos. V této fázi bylo už jasné, že je nutno se na případ podívat z úplně nového úhlu. Příliš mnoho “pečlivě zvolených” léků a příliš chabý výsledek. Každý homeopat se s tím asi někdy setkal.

Naštěstí jsem v té době již měl k dispozici Murphyho repertorium v počítačové zkušební verzi – přiznávám se, že jsem odvykl používat k repertorizaci knihy. Ty samé rubriky, které jsem použil v Kentovi, jsem znovu užil v repertorizaci s Murphyho repertoriem a poněkud doplnil. Výsledek je v tabulce programu KENT.

Homeopatický diagnostický program KENT

Kartotéka Repertorizace Vyhledání rubriky Nástroje Materia Okno Nápověda Konec

Výsledek repertorizace [V M. 18.2.2000]

Lék	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	Počet	Součet
carc.	3	1	1	1	3	3	1	1	1	2	3	3															12	23
arg-n.	2	3	2	3	3	2	1	1	1	2	2																11	22
ars.	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3																	10	25
calc.	2	1	3	2	3	2	2	1	3	3																	10	22
lyc.	1	3	2	2	2	2	2	3	3																		9	20
merc.	1	1	1	1	2	2	1	2	3																		9	14
nit-ac.	3	1	2	2	3		2	2	3																		8	18
nux-v.	2	1	3	3	3	2	2	2																			8	18
kali-c.	3	3	2	2	2		2	1	2																		8	17
puls.	1	2	1	2	2		3	3																			8	16

Pořadí podle: počtu výskytů součtu hodnot

Malé rubr. <= 10 léků

Zruš

Symptomy Tisk Polychrest Graf

Materia m. Přepis Pomoc Zavři

Přehled symptomů		
A	Mysl	STRACH obecně, fobie choroba, z hrozící
B	Mysl	STRACH obecně, fobie samota, z
C	Mysl	STRACH obecně, fobie zkouška, před
D	Mysl	TVRDOHLAVÝ, paličatý
E	Mysl	NETRPĚLIVOST
F	Mysl	STRACH obecně, fobie smrt, z
G	Mysl	STRACH obecně, fobie tma, z
H	Mysl	STRACH obecně, fobie sebevražda
I	Hrdlo zevní	ODĚV zhorš., hrdlo, zevní
J	Generálie	ODPOLEDNE, zhorš.
K	Mysl	STRACH obecně, fobie rakovina, z
L	Mysl	DEPRESE, smutek

Při použití *stejných* rubrik se na 1. místě objevuje Carcinosin, lék, který není v Kentově Repertoriu vůbec zastoupen (přesněji jen ve třech patologických rubrikách v celém Repertoriu). V Murphym má však tento novodobý polychrest, jehož celostní působení bylo odhaleno až ve 2. polovině 20. století a zejména pak v poslední době, jen v kapitole Mysl 548 rubrik. Při porovnání s materií medikou lék výborně sedí (Smits, Morrison, Vermeulen). Doporučil jsem **Carcinosin 200 Ainsworth**. Přestože již užíla tolik léků, nyní po krátkém zamyšlení řekla, že se léku bojí a raději jej nevezme. Za 14 dní volala, že se na lék občas chodí dívat, ale stále si jej nevzala. Zajímavá vlastnost konstituce Carcinosin: z mých dosud dvaceti potvrzených případů čtyři (čili 1/5) velmi váhali, než se odhodlali lék užít a v jednom případě byl zcela odmítnut. V případech jiných léků jsem se s tím vůbec nesetkal. Poznámám si tudíž do své materie mediky k tomuto léku poznámku: strach z vlastního konstitučního léku. Kontrola po dvou měsících: Když lék brala, byla velmi vystresovaná, jestli lék bude působit. Den před podáním jí začala bolest v krku, ta trvala ještě dva dny a přešla. Několik dní po podání rovněž přešla bolest ramene, přičemž těsně po podání se poněkud zhoršila. Několik dní po podání měla dvoudenní depresi, dává ji do souvislosti s tím, že ukončila pracovní poměr, o čemž bylo rozhodnuto už na podzim. Několik dní po podání bolest hlavy jeden den. Byla na horách, kde se cítila skvěle. Jeden den zhoršený spánek. V době kontroly bez potíží, jen lehký chrapot, kterým občas trpěla. Až na zhoršení brzy po podání, což odpovídá homeopatickému zhoršení, ani zmínka o depresi, strachu ze smrti, strachu z nemoci nebo ze ztráty sebekontroly. Spí výborně. Její řeč ztratila naléhavost a vypadá mnohem klidnější a sebevědomější.

Kouzelný cukr – Saccharum officinale

Dr. Tinus Smits, Nizozemí

Přeložila Mgr. Lenka Ničková, pokračování z minulého čísla

Obezita a hubnutí

Většina obézních lidí se celý život zoufale snaží zhubnout. Jejich problémem však je hluboká citová frustrace, která leží pod jejich přemrštěnou touhou jíst nebo mlsat sladké. Tělesné vědomí, které má úzkost z budoucího možného nedostatku lásky, zadržuje a přeměňuje každý gram v tuk, protože tímto způsobem si tělo pořízuje rezervy. Když se lidé s nadváhou, kteří drží dietu hladověním, zbaví během několika týdnů za cenu nadlidského úsilí pěti či deseti kilogramů, začnou být tak frustrovaní, že onu frustrující dietu musí vykompenzovat a naberou svou původní váhu během měsíce či dříve. Jedině člověk s nesmírně silnou vůlí může v takové situaci uspět tak, že si bude váhu neustále hlídat. Lék Saccharum může těmto pacientům účinně prospět tím, že vyřeší jejich hluboko uložený problém. Nicméně přibližně u poloviny pacientů Saccharum jejich chorobná touha po jídle zůstává a pramen jejich potíží bude nalezen na ještě hlubší rovině jejich osobnosti (lékem pro tuto úroveň je Lac maternum, mateřské mléko, na kterém ještě stále pracuji).

Žárlivost a pocity zavržení

Jedním z důvodů k žárlivosti se zdá být neschopnost se podělit o lásku či pozornost. Je to situace nejstaršího dítěte, které bylo po několik let jedinákem a najednou se musí o matku a otce dělit se sourozencem, který vyžaduje všechnu jejich pozornost pro sebe, čímž ve starším dítěti vznikají hluboké pochybnosti o lásce rodičů. Tento pocit se může fixovat a později způsobit mnoho potíží ve vztazích, kdy pozornost, kterou partner věnuje jiným osobám, může být vnímána jako upíraná jemu nebo jí. Často se tento pocit snoubí se strachem, že bude opuštěn (to je u Sacchara silný charakteristický rys).

Dítě má nesmírný strach z odloučení od matky a neustále ji sleduje, chce s ní zůstat ve fyzickém kontaktu tím, že se nechá nosit, drží se jí za ruku nebo jí sedí na klíně. Když se vzbudí v noci úzkostí a křičí, dá se utěšit pouze tehdy, když je položeno do těsné blízkosti matky. Matky samy mi to popisovaly “jakoby chtěl vlézt zpátky do mě” (DD Stram). Samozřejmě že

toto chování se velmi podobá typu Stramonium. Pro takové děti je škola holé neštěstí, některé se dají oddělit od matky pouze po nekonečném ujišťování, že se pro ně určitě vrátí. Často si odmítnou hrát s ostatními dětmi, protože se cítí nejisté, když jejich matka není v dohledu.

Diferenciální diagnóza

Saccharum officinale se vyrábí z nerafinovaného třtinového cukru, obsahujícího minerály a stopové prvky jako calcium, měď, fosfor, magnesium, sodík, draslík, železo, síru, zinek a chróm.

Nejvýraznější podobnost se nabízí při srovnání s léky Belladonna, Calcarea carbonica, Carcinosin, Chamomilla, Cuprum metallicum, Lachesis, Lycopodium, Opium, Stramonium a Tuberculinum. Dále ještě musíme diferencovat skupinu neklidných dětí s poruchami chování.

Když jsem pochopil, že Carcinosin a Saccharum patří k různým vrstvám a že obě jsou už v pacientovi přítomny, začal jsem tušit ještě jiné vrstvy. Nejlepší způsob, jak s touto tezí zacházet, pro mne bylo uvažovat první vrstvu jakožto vrstvu individuální se stovkami různých léků a další vrstvy Carcinosin, Saccharum a Lac maternum (mateřské mléko) považovat za vrstvy univerzálnější, které pacienta vedou, krok po kroku, k jeho centru, k jeho vlastnímu já. Takže pokud u nového pacienta váháte mezi např. Stramonium a Saccharum, je moudré podat nejprve Stramonium. Pokud Stramonium vykonalo všechnu svou práci a už nefunguje, pak podejte Saccharum. Pokud zbývají ještě nějaké symptomy, obzvláště na mentálně emocionální rovině, musíte jít hlouběji a nezůstávat ve stejné vrstvě.

Změna vrstvy

Další vrstva se téměř vždy hlásí stejnými symptomy. Změna z první vrstvy na Carcinosin skoro vždycky vykazuje problémy s egem, které se vynoří na povrch, například nedostatek sebevědomí, strach z neúspěchu, atd. a často je tam i zvyšující se strach z rakoviny. Nicméně chvíle na změnu léku nenastává tehdy, když se objeví první symptom další vrstvy, ale když předešlý lék už nefunguje. Někdy to trvá několik let, než pacient změní vrstvu a těší se relativnímu zdraví bez jakékoliv léčby. Jen vzácně bude stejný lék ještě fungovat, když vás navštíví po tak dlouhé době.

Nové symptomy vrstvy Saccharum jsou: vlčí hlad brzy po jídle s pocitem prázdnoty v žaludku a všeobecná slabost, časté jedení mezi

denními jídly, slabost, závrať a chvění s bolestí hlavy, když se včas nenají. Někdy bývají vrstvy Carcinosin a Saccharum převrácené a pak musíte nejprve podat Saccharum. Abychom pochopili Carcinosin a Saccharum, je nutné prozkoumat pacientovu minulost, nejen jeho zdravotní historii, ale také jeho osobní mentální a emocionální stavy: vztahy s otcem, matkou a sourozenci, vzdělání, chování a vztahy ve škole, s druhými dětmi a doma, těhotenství, porod, kojení a vztah k jídlu vůbec, rodinnou historii atd.

Výběr potence

Problémem zde jsou závažná zhoršení po podání Saccharum, obzvláště u akutních infekcí, u bolestí a duševních poruch. Jedna pacientka mi řekla: “Ten hrozný lék už si nikdy v životě nevezmu.” Měla velkou depresi a sebevražedné myšlenky. Znovu jsem její případ pečlivě promyslel a byl jsem přesvědčen, že jejím lékem je Saccharum. Tak jsem jí poradil, aby si vzala LM6 každý den a přestala, jakmile pocítí jakékoliv zhoršení. O čtrnáct dní později mi nadšeně volala, že deprese docela zmizela a že jí nikdy nebylo tak dobře.

Jiní pacienti dostali lokální infekce (často sinusitidu, angínu...) a ukázalo se, že vyřešit tyto problémy nižšími potencemi Saccharum v roztoku či specifitějšími léky je obtížné a někdy se nedalo vyhnout podání antibiotik. (Vyzkoušel jsem Saccharum album, ale nenašel jsem žádný rozdíl). Stav infekce je nutno chápat jako reaktivnější stav, vyvíjející se během léčby ze stavu tumorálního. Jedno je naprosto jisté – Saccharum officinale je velmi hluboko působící lék a může být nebezpečné podávat příliš vysoké potence. U dospělých jsem často začínal s 30K nebo 200K a někdy dokonce s LM6 a u relativně zdravých dětí s poruchami chování dávám MK nebo XMK bez jakýchkoliv problémů. Pokud má pacient opakovaně silná zhoršení bez skutečných zlepšení, je moudré podat LM potenci každý den a prodlužovat intervaly.

Neklidné děti s problémy s chováním

Belladonna má se Sacch. off. společné tyto rysy: kongesce hlavy a návaly, neklid, odpor k teplému jídlu, zelenině a mléku, agresivitu s bitím a kopáním, probouzení s úlekem, pomočování, zlomyslnost, podráždění při probuzení, sklon všeho se dotýkat, proměnlivou náladu a odmítání. Oba léky jsou důležité na návaly v menopauze (případ 1 a 9).

Calcarea carbonica – podobnost je logická, protože cukr reaguje s metabolismem vápníku. Společné symptomy jsou: obezita, zvýšená únav-

nost, tvrdohlavost, odpor k teplému jídlu, touha po sladkém, zmrzlíně a mléku, potíže před menstruací, smutek, podráždění, bolest v mammách, otoky mamm, kongesce hlavy, studené nohy se v posteli příliš zahřívají, pocení hlavy, obzvláště v noci, zácpa.

Chamomilla se (od Saccharum) špatně rozpoznává protože má také: násilí, prudkou zlost, kopání a bití, podráždění, citlivost na bolest, extrémní žízeň, touhu být nošen, neklid, hojné pocení v noci.

Stramonium může být těžké odlišit, protože Saccharum officinale má téměř stejný pocit zavržení s nesmírnou úzkostí a strachem ze samoty v noci, což rodiče nutí s dítětem být, dokud neusne. Další stejné symptomy jsou: tiskne se k matce, neúnavně hovoří, extrémní žízeň, násilí a prudká zlost, bezbolestnost obvykle bolestivých potíží, žárlivost, neklid, pobíhání (případ 13).

Lachesis má tyto společné rysy se Saccharum: výřečnost, žárlivost, stesk po domově, ranní depresi a vzrušení večer, odpor k doteku, návaly horka v menopauze, citlivost k bolesti. Rozeznat je není lehké.

Cuprum metallicum je napjaté a má křeče, stejně jako je může mít Saccharum. Společné symptomy jsou: odpor k doteku, malátnost, citlivost k bolesti, neklid, chlad nohou, plachost, diktátorské chování, zlepšení nošením, podrážděnost, destruktivita, noční děsy, výřečnost (viz Cuprum v Homoeopathic Links 2/92).

Lycopodium je další lék, který je nutno vzít v úvahu. Máte-li pacienta Lycopodium a lék nefunguje, je docela možné, že správným lékem je Saccharum. Podobnost je výrazná: diktátorské chování, nedostatek sebevědomí, potřeba pochvaly, strach ze započetí nových věcí, přecitlivělost k bolesti, podráždění a smutek ráno při probuzení, touha po sladkém, nenasytá chuť k jídlu, odmítání, neposlušnost, drzost, neosvěžující spánek, neklid při sezení (případ 7).

Tuberculinum bovinum má následující společné rysy: proměnlivé nálady, zlomyslnost, agresivitu a destruktivitu, podráždění ráno při probuzení, nespokojenost, profúzní pocení ve spánku, chronické nachlazení, touhu po sladkém, slaném a mléce, žízeň na velká množství tekutin, vlčí hlad, neklid, touhu utíkat, rozmarnost, dráždivost, bití, tvrdohlavost, úzkost v noci, pomočování.

Kupodivu **Opium** může být blízké léku Saccharum. Nejvýraznějšími společnými rysy jsou: necitlivost k bolesti, nerozhodnost, otevřená ústa, zácpa s tvrdou kuličkovitou stolicí (případ 8).

Carcinosin jsem si nechal na konec, protože má svou vlastní historii. Měl jsem několik případů s téměř dokonalým obrazem léků Carcinosin a Saccharum dohromady. Nejprve jsem se rozhodl vyloučit specifické symptomy Carcinosinu, protože jsem se bál, aby se mi oba obrazy nepomíchaly. Později jsem pochopil, že léky po sobě následují. Pochyboval jsem o tom, zda má být Carcinosin vždycky podáván první, i když je obraz Saccharum výraznější. Měl jsem hodně pacientů Carcinosin, jejichž léčba se dál nevyvíjela a kteří vykazali obraz, jež jsem nyní rozpoznal jako Saccharum. Avšak podání Saccharum jako prvního léku v jiných případech téměř vždy vyvolalo esenci Carcinosinu, i u lidí, u nichž byl původně obraz Carcinosinu nepřítomen.

Případy

Případ 1: Sedmiletý chlapec, přišel v únoru 93 se sennou rýmou (bolesti očí a výtok od jara do podzimu). Má časté epistaxe, nesnáší teplé počasí a je během něj agresivní. Bolí ho oči ze slunce, při sebeslabším slunečním záření si nasazuje čepici, hodně kýchá. Má stále otevřená ústa. Často užívá antihistaminika – bez většího efektu. Má problémy s chováním (jen po cukru či čokoládě), je velmi agresivní, má náhlé záchvaty zlosti, je zlomyslný, snaží se ublížit matce tím, že rozbíjí její oblíbené předměty, zlomyslně se jí vysmívá do tváře. Je velmi neklidný a divoký, chová se drze a hloupě. Jinak je plachý a odtažitý, vůbec není útočný, nikdy se nepere ani nebije jiné děti. Nikdy si necucal prsty ani si nic nedával do úst. Nebyl kojen. Bojí se neúspěchu, tmy, je na sebe tvrdý, nepláče, když má bolest. Chce sladké, čokoládu, uzené, džem a fazole.

Medikace: Sacch.off XMK

Reakce: První dny byl velmi napjatý, později otevřenější, už není agresivní, ani po čokoládě. Už netouží po sladkém, méně se bojí neúspěchu, poprvé v životě se odvážil jít sám nakoupit, senná rýma zmizela, má menší chuť k jídlu, i ústa má více zavřená.

Po 14 měsících je mu stále dobře, ale čas od času potřebuje upravit chování dávkou Sacch.off XMK.

Případ 2: Osmiletý chlapec, snadno se rozruší. Má tenkou kůži, doslova i v přeneseném slova smyslu. Ječí a vříská se zařatými pěstmi. Je neklidný, agresivní, bije a kope, snadno se rozpláče. Bolest prožívá dramaticky, má pocit, že není přijímaný, že ho rodiče nemilují: “Všichni jsou proti mně.” Přeje si zemřít. Neumí prohrávat, je nespokojený, nic mu není vhod, kaž-

dou chvíli chce něco jiného. Slabý, unavený, trpí nevolnostmi, má bolesti v břiše. V noci se potí. Budí se v 5(30) ráno. Pomočoval se do 7 let, má zácpu, (do jednoho roku života měl průjmy), je alergický na cukr: posmívá se, kope, bije, je drzý. Je mu lépe na dietě bez cukru. Chce sladké, jí celý den, podrážděný, když dvě hodiny nejí. Má alergii na slunce, v rodině je diabetes, má bradavice na prstech levé nohy.

Medikace: Sacch.off XMK (dnes bych nejprve předepsal 30k).

Reakce: Silné zhoršení v průběhu dvou týdnů: “enfant terrible”, velmi citlivý, křičí, velmi podrážděný před snídaní. Myslí si, že jíím pohrdají, že ho zanedbávají. Nepřijímá argumenty, všechno ho nudí. Pak nastalo pomalé zlepšování: zklidnil se, dá se s ním vyjít, i když má bolest nebo se zlobí. Méně agresivity, začal se chovat slušně. Méně pláče, už není nespokojený, v noci se nepotí. Bolesti v břiše nejsou, zmizelo podráždění, když nejí, touha po sladkém se trochu zmenšila. Stále se budí brzy ráno, je zmatkář, nepořádný, zhoršuje ho cukr. Bradavice na prstech nohou se rozmnožily (o tři měsíce později).

Po dvou letech stále občas potřebuje Saccharum a stále mívá 3 až 4 dny po podání Sacch.off LMK mírné zhoršení.

Případ 3: Žena, 50 let. Má mnoho problémů s matkou, vyčítá jí, že dostala špatné vzdělání, a to že ji poškodilo. Čokoláda jí velmi škodí nesnáší cukr. Vždycky, když byl nějaký problém, dala jí matka cukroví. Měla velmi ráda čokoládu, obzvláště od první menstruace dál. Má chronickou zácpu, celý život používala laxativa. Bolest v mamkách během ovulace a před menstruací.

Medikace: Sacch off XMK

Reakce: Od prvního dne po podání měla úpornou zácpu celé dva měsíce a pak, poprvé v životě, zácpu mít přestala. Nemá bolest v mamkách, ve snech už nebývá obětí, má více sebevědomí. Pocit hroudy v hrdle, slzy v očích, ale nemůže plakat. Neklidné nohy (nový symptom).

Případ 4: Žena, 43 let, depresivní, trpí nutkavým přejídáním, cítí se duševně silnější, když jí. Užívá laxativa. Má mnoho strachů, obzvláště že ztratí kontrolu a že bude odmítnuta. Jako dítě byla vzpurná, dětství strávila v různých dětských domovech. Snadno se rozzlobí. Zlepšila se po Carc. 200K, podávaném každých 14 dní, ale objevil se opět pocit opuštění a kousání nehtů jako v mládí. Po Sacch.off MK jednou měsíčně dostala horečku s bolestí v uchu, která trvala čtyři týdny (neměla horečku už mnoho let). Vůně jídla jí zvedá žaludek, po druhé dávce o mě-

síc později dostala záchvat vzteku. Není slabá, po sladkostech netouží, už nepotřebuje laxativa. Spousta jejích pocitů z dětství se vrátila: pocit izolace, odmítnutí, nedůvěry, silný pocit opuštěnosti. Za dva měsíce shodila 10 kg.

Případ 5: V lednu 1994 jsem vyšetřoval velice bledou jedenáctiletou dívku pro potíže se spánkem. Často se budila zlými sny, zdálo se jí, že je pronásledována lidmi, počítači, čímkoliv, a že nemůže uniknout. Budí se s obličejem studeným jako led a s potem na nose. Jde za rodiči do postele. Spí s medvědem velkým jako je ona sama. V ložnici nesnáší světlo, protože se bojí stínů. Kolem postele má závěsy, které musí být pečlivě zataženy, aby nepronikl ani paprsek světla. Má velmi silnou touhu po mazlení. Je velmi citlivá na bolest a ze šoku omdlévá. Hodně trpí anticipační úzkostí, snadno zpanikaří a podává mnohem nižší výkon, než by měla. Často je jí nevolno ráno v posteli nebo v autě. Má časté bolesti kolem pupku. Při probuzení je podrážděná. Hodně pije, zvláště vodu, vypije sklenici naráz a má nutkavou touhu po čokoládě. Kouše si nehty, má stále studené ruce, ale vystrkuje horkou nohu z postele. Má asi padesát molusk na vnitřní straně stehen, na labiích a kolem anu – asi dva roky.

Medikace: Sacch.off MK každé tři týdny.

19. května 1994: Spí mnohem lépe, už nemá noční můry, ale stále má ještě potíže s usínáním. Nyní už zůstává ve své posteli, nezdá se jí o pronásledování. Odstranila závěsy kolem postele. Ráno po probuzení je méně podrážděná. Už nemá nutkavé touhy po čokoládě. Její školní výkony se prudce zlepšily, anticipační úzkost skoro zmizela, panika úplně. Nemá bolesti kolem pupku, ale má bolesti hlavy (třikrát týdně), většinou na levé straně, ke konci dne, s bolestivými očima a zlepšené chladnými obklady. Všechna moluska, kromě dvou, zmizela. Přestala si kousat nehty. Narovнала se, na svět se dívá otevřenými očima. Dovolí sama sobě se rozzlobit (nový symptom), dříve se nikdy neměla odvahu bránit.

Medikace: Sacch.off MK každé tři týdny.

14. listopadu, 1994: Má pevnější postoj ve světě, nemá noční můry, lépe se dokáže bránit. Poslední dva měsíce však se zdá, že lék přestal fungovat, je opět bledá, úzkostná a má bolesti břicha.

Medidace: Sacch.off LM6 každý den.

Lék brala dva měsíce. Od té doby je jí dobře, vyrůstá bez problémů a nepotřebuje žádnou medikaci.

Pavouci v homeopatii

MUDr. Jaroslav Čupera

Tento článek jsem napsal během pár dní v létě 1998, když se mi náhodou dostal do ruky jeden populární český geografický časopis, kde byl velmi zajímavý článek o životě sklípkanů a mě napadlo zkusit srovnat některé jejich životní charakteristiky s rubrikami v Repertoriu. K mému velkému překvapení jsem zjistil nemalou shodu, a tak veden “doktrinou signatur” a inspirován článkem o hadích léčích, který již byl na stránkách Klasické homeopatie otištěn, jsem zapátral hlouběji v dostupné literatuře a hledal vše, co se týkalo pavouků. Měl jsem k dispozici Kentovo Repertorium a Boerickeho, bohužel ve srovnání s již zmíněným článkem o hadích léčích v jejich rubrikách převažují pouze Tarentula a Theridion, které v té době byly asi nejlépe vyzkoušeny. Snad nejvíce je to patrné na rubrikách myslí, ale v nových repertoriích jsou už informace přesnější a nové zkoušky i starých léků nám umožňují lepší pochopení jejich obrazů. Tento popis života pavouků a jeho odraz v rubrikách repertoria snad ukáže “pavoučí léky” z trochu jiného úhlu pohledu.

Zařazení pavouků

Pavouci (Araneae) patří do podkmene klepítkačů v kmeni členovců (Arthropoda). Tento kmen je co do počtu jedinců vůbec nejvíce zastoupeným kmenem na Zemi, neboť zahrnuje všechny hmyz. Samotná třída pavouků zahrnuje asi 30.000 druhů. Jejich blízkým příbuzným je štír (Scorpio), jehož chování je podobné slídákům (Tarentula). Pro všechny pavouky je charakteristické tělo tvořené hlavohrudí a zadečkem, na hlavohrudí mají 4 páry kráčivých nohou a na zadečku mají umístěné žlázy k výrobě vlákna. Od pavouků je nutno odlišit sekáče (Opiliones), kteří, ač mají také 8 nohou, nemají tělo rozdělené na hlavu, hrud' a zadeček, a kteří se od pavouků liší i ve způsobu života a lovu (nemají jed, svá sousta trhají z kořisti “za živa”). Podle charakteristického způsobu života, zejména podle způsobu lovu, se pavouci dělí do několika skupin, z nich nejvýznamnější jsou:

Tkalci sítí: Aranea, Theridion a Latrodectus

Slídáci – tarantule, většinou noční; Tarantula

Skákavky, denní, mají vynikající zrak

Sklípkaní

Symbolismus pavouka

Všichni pavouci a jejich biologičtí příbuzní jsou lovci, predátoři, kteří představují smrtelnou hrozbu pro ostatní jedince z hmyzí říše (ale nejenom z ní). Navíc pavouci jsou nepřátelští i navzájem a kanibalismus pavoučích samiček po kopulaci je už přímo legendární. V podstatě je celý život pavouků doprovázen smrtí. Pavouk v řádu přírody vystupuje jako nositel smrti a lidé jej často používají jako její symbol. Kromě černé kočky se u nejrůznějších čarodějnic, kouzelníků a zástupců říší Zla a Temnoty setkáváme právě se symbolem pavouka, pavučin, smrti. Ve starém Japonsku byla ve středověku mezi horskými kouzelníky známá i pavoučí magie, jejíž adepti žili jako pavouci a dokonce se prý v pavouky dokázali proměňovat a pak škodit lidem. Jenže i hrozný, smrtonosný pavouk se vzhledem ke své velikosti a zranitelnosti měkkého nechráněného těla snadno může stát obětí jiného lovce nebo člověka. Přírozeným protikladem smrti v řádu světa je samozřejmě život. A páření – tvorba nového života a pokračování rodu – je u pavouků též velice důležitá součást života. Při podrobném pohledu na život pavouků pozorujeme, že právě téma života a smrti, téma lovce a jeho oběti, se jako tenká červená nit táhnou celým jejich životem, jak uvidíme dále na jednotlivých rubrikách Repertoria.

Útok – lov

Jak jsem již předeslal, všichni pavouci jsou lovci. Jejich potravu tvoří hmyz, štíři, stonožky, pavouci, ale i ryby(!), plazi, ptáci (u stromových druhů sklípkanů) a malí savci jako např. myši.

Způsob lovu je pro určité skupiny pavouků charakteristický. Některé druhy se na kořist vrhají přímo, zejména skákavky nebo tarantule (což dokumentuje i anglický název pro tarantule – wolf spiders, vlčí pavouci). Sklípkaní na kořist čekají ve svém úkrytu, a když se kořist přiblíží na vhodnou vzdálenost, prudce zaútočí a s využitím momentu překvapení se jí zmocní. Pokud jim kořist uteče, málokdy ji pronásledují. Jiné druhy používají své sítě jako pasti, kde se snadno zmocní bezbranné oběti. Některé druhy loví spíše ve dne, naproti tomu sklípkaní si potravu hledají až za šera, kdy opouštějí úkryt.

Když se trochu vžijeme do kůže pavouka, jak tedy takový lov vypadá? Pavouk číhá ve svém úkrytu a jeho velmi citlivé smysly vnímají i ty nejmenší záchvěvy z jeho okolí a čekají na signály blížící se kořisti. Jakmile se v dosahu objeví kořist (případně se zachytí v síti), pavouk díky svým smyslům

přesně pozná, kde se nachází a v nevhodnějším momentu zaútočí, prudce se na ni vrhne, zakousne se chelicemi a vstříkne do oběti paralyzující jed. Tento jed je smísen s trávicími enzymy, které rozloží tkáň oběti. Pavouci mají totiž velmi úzký jícen a mohou přijímat pouze tekutou stravu. Tím pádem prakticky nepřijímají nestavitelné zbytky, což samozřejmě vede k minimálnímu vylučování (rubrika Konečník, stolice, nehojná).

V nedávných letech proběhly v Německu, Finsku a Austrálii zkoušky *Latrodectus mactans* a *Atrax robustus* zaměřené na nové symptomy. U zkoušejících se objevily sny, ve kterých se odrážela situace lovu a pozice lovce, ale na druhé straně se ve snech objevily i pocity a situace bezbranné oběti – čekání (na oběť?), pocit, že spáchal zločin, boj o moc. Na druhé straně pocit, že je chycen do pasti; pocit, že bude zabit; jeden zkoušející měl sen, že musí zachránit jednu dívku, jinak že bude zabita. Nejvýmluvnější sen byl, že je chycen do pasti v úzké uličce, odkud není úniku (z pavoučí sítě) a jeho nepřátelé se jej chystají zabít.

Mysl, strach, smrt, z (Kent)

Mysl, smrt, myšlenky na

Další rubriky jsou:

Smrt, agonie před (P. Schmidt)

Smrt, pocit (Death: Sensation of.) (P. Schmidt)

Smrt, myšlenky na (Stephenson)

Strach, smrt z (P. Schmidt)

Smysly

Toto téma velice úzce souvisí s předchozím, neboť nutností každého predátora jsou perfektní smysly, které mu umožní kořist včas zjistit a taky na ni co nejlépe zaútočit. Smyslový aparát u pavouků tvoří především senzorické chloupky na končetinách, díky nimž mají vynikající hmat, ale naproti tomu většina pavouků má velice špatný zrak (*Zrak, mlhavý (matný)*). Výjimku tvoří skákavky, které mají, vzhledem ke svému způsobu lovu, nejlepší zrak ze všech pavouků. Nedokonalý zrak je kompenzován právě extrémní citlivostí hmatu (vnímání otřesů země nebo pavučiny) a též vynikajícím sluchem. Tato citlivost jde až k hranici přecitlivělosti na otřesy a na dotek a v Repertoriu najdeme i symptomy, které se týkají sluchu.

Mysl, vztek, dotek, při

Mysl, dotek, odpor k

Generálie, dráždivost, nadměrná fyzická

Generálie, otřásání, zhorš.

Sluch, zbystrěný

Sluch, zbystrěný, hluk, vůči

Mysl, citlivý, hluk, k

Smysly hrají důležitou roli i v rozmnožování pavouků. Jak bude uvedeno dále u tématu rozmnožování a sexuality, sklípkaní pro svoje námluvy používají rytmické klepání nohama a bzučení. Někteří pavouci dokonce při námluvách hrají na síť své vyvolené jako na loutnu. A rytmus, rytmičnost – to má přímý vztah k hudbě. A u pavouků nalézáme několik rubrik se vztahem k hudbě. Pro Tarentulu je charakteristické zlepšení všech obtíží hudbou, naproti tomu Theridion má všechny obtíže hudbou a hlukem zhoršeny.

Mysl, neklid, hudba, z

Modality, zlepšení, hudba (Boericke) – pouze Tarent.

Mysl, citlivý, hluk, k, hudba zlepš.

Mysl, vzrušení, hudba z

Mysl, hysterie, hudba zlepš.

Jedovatost

Účinky pavoučího jedu najdeme v repertoriu v mnoha somatických rubrikách, ale jeho účinky se táhnou opět celou charakteristikou pavouků.

Všichni pavouci jsou vybaveni jedem k ulovení kořisti, ale jedovatost pro člověka je u různých druhů různá, stejně jako se liší i tendence napadnout jej. Jed některých druhů je jedovatý i pro člověka, kdežto jed jiných člověku neublíží, ale je velmi jedovatý pro hady, např. Gramostola actaeon dokáže bez problémů zabít hada Bothrops atrox! Je až neuvěřitelné, že nevelký pavouk si troufne i na mnohem většího soupeře, než je on sám, což nacházíme v rubrice *Mysl, nepřítel, síla zvětšená* a v *Materia Medica* je u Tarentuly symptom “oplývá nadlidskou silou”.

Nejvíce nebezpečné druhy pro člověka pochází z Afriky a Asie.

Jed pavouků je velice účinný. Je poměrně stabilní, v těle se špatně rozkládá a k jeho úplnému vyplavení a rozložení dojde po 4-8 týdnech!! (Při klasické léčbě je nutná masivní infúzní léčba k naředění a zvýšení vylučování.) Jed zasahuje zejména CNS, vede k rozpadu červených krvinek a poškozují játra, srdce a ledviny (u jater je nebezpečná “první pomoc” alkoholem!).

Při postižení nervové soustavy v první fázi dochází k choreatickým pohybům a různým tikům, v druhé fázi se pak objevuje paralýza, což najdeme v rubrikách:

Generálie, chorea
Generálie, chorea, napodobuje
Generálie, konvulze
Generálie, konvulze, epileptické, epileptiformní
Generále, křečovitě pohyby
Končetiny, chorea
Končetiny, pohyb, nepravidelný
Končetiny, šhubání
Hlava, šhubání
Hlava, pohyby hlavy, hází sebou
Hlava, pohyby, pohazuje hlavou
Končetiny, paralýza
Končetiny, paralýza, dolní končetiny
Končetiny, paralýza, horní končetiny
Končetiny, necitlivost

Zasažení srdce se projevuje bolestmi velmi podobnými angíně pectoris (zcela typicky *Latrodectus mactans*), viz rubriky:

Hrudník, úzkost, srdce, oblast, v
Hrudník, bolest, srdce
Hrudník, oprese
Hrudník, palpitace
Dýchání, obtížné

K postižení jater se mohou vztáhnout tyto rubriky:

Břicho, bolest, játra, v
Břicho, bolest, podžebrí, vpravo

Obrana

Ač je pavouk lovec, je to tvor lehce zranitelný a i jemu hrozí nebezpečí, že bude uloven nebo zabit (*Mysl, bludy, přepaden, že bude*). V džungli platí zákon zabít a být zabit a platí plně i pro pavouky, v každém okamžiku se může stát obětí, neustále se musí obávat o svůj život. Strach o život, strach z čehokoliv neznámého pak vyústí v celou řadu vnitřních pocitů, charakte-

rizujících tento neustálý strach, stálé ohrožení svým okolím, což může skončit i pocitem, že každý v jeho okolí je nepřítel. V Repertoriu najdeme celou řadu odkazů na tyto pocity v kapitole Mysl, bludy:

Bludy, cizinci, jsou v místnosti.
Bludy, obličej vidí, ďábelský dav okolo něj
Bludy, obličej vidí, ohyzdné
Bludy, obličej vidí, zavírání očí při
Bludy, neviděné věci
Bludy, postavy vidí
Bludy, představy, fantomy, strašidla, příšery

Pro svoji obranu mohou pavouci použít tři způsoby. Některé druhy, zejména ty, které pocházejí z Ameriky, mají na zadečku žahavé chloupky, které v případě potřeby uvolní třením zadníma nohama a udělají tak kolem sebe žahavý "mrak", který odradí útočníka. U lidí může dojít k podráždění kůže se svěděním, zarudnutím, otokem, zánětem, až k anafylaktickému šoku. Patří sem např. Grammostola (ten člověka ani nekouše).

Kůže, mravenčení
Kůže, svědění
Kůže, svědění, kousavé

Jiné druhy jsou naproti tomu spíše útočné a v obraně útočníka pokoušou a tato reakce je většinou odpovědí na nesnášenlivost doteku, jak již bylo uvedeno výše. Tuto prudkost a nepřátelství zahrnují rubriky:

Mysl, delirium, zuření, běsnění
Mysl, destruktivita
Mysl, hádavý (bojovat chce)
Mysl, vztek, dotek při
Mysl, hrozí
Mysl, nepřítel, hrozící destrukce a smrt
Mysl, prudký
Mysl, zabít, hrozí

Třetí možností obrany je útěk, viz rubriky:

Mysl, pobíhá okolo (Utéci, snaží se)
Mysl, schovat se, touha

(Pokračování příště)

J.T.Kent: Aforismy

Vybráno z Lesser Writings

Přeložil J. Čehovský

Nemůžete rozvést Medicínu s Teologií. Člověk existuje odshora až dolů, od svého nejvnitřnějšího, spirituálního, až po své nejnějšnější, přírodní.

Vnější člověk je jen vnějším vyjádřením svého vnitřku; takže výsledky nemoci (symptomy) jsou jen vnějším vyjádřením vnitřní nemoci.

Pokud jsou lidé schopni věřit, že diabetes je nemocí a že Brightova nemoc je nemocí, potud jsou zmateni ve vztahu k Medicíně. Jejich mysl je přitahována jen výsledky nemoci.

Opusťte názvy nemocí, když předpisujete. Jen matou a omezují na cestě ke zdraví.

Pro srovnání 2 citáty z díla Emanuela Swedenborga, jehož filosofický vliv na homeopaty minulého století (týká se to např. Hahnemanna a především Kenta a Heringa) byl rozhodující:

Není ani jediný vlas či chloupek jediného zvířete, (...) jejichž existence by nebyla odvozena od života jejich duše, to je od duchovního vzoru oděného přírodním. (*Objasněná apokalypsa*)

V přírodě neexistuje nic, co by nebylo duchovního původu. (*Objasněná apokalypsa*)

Používání různých potencií

Aplikace léků v nemoci

J.T.Kent

Z Lesser Writings přeložil MUDr. David Skorunka

Lékař, který ví, jak používat různé druhy potencií, má mnohem větší výhodu než ten, kdo stále používá pouze jednu potenci, ať už je jakákoli.

Po třicetiletém pečlivém pozorování a srovnávání různých druhů potencií mohou nabídnout následující pravidla:

Každý lékař by měl mít k dispozici následující potence: 30, 200, 1m, 10m, 50m, cm a mm potence, všechny pečlivě připravené v centesimálním ředění.

Potence od 30 do 10m jsou neúčinnější u velmi citlivých žen a u dětí. Potence od 10 m do mm jsou velmi užitečné pro běžné chronické choroby u osob, které nejsou příliš citlivé. V akutních případech jsou nejvhodnější potence 1m a 10m.

U citlivých žen a u dětí je v naprostém pořádku, když použijeme nejdříve potenci 30 nebo 200. Tím umožníme pacientovi, aby se celkově zlepšil, a poté můžeme podat 1m. Jakmile se zlepšování zastaví, je třeba nasadit potenci 10m.

U lidí trpících chronickou nemocí, kteří se nevyznačují přílišnou citlivostí, můžeme začít podáním 10m. Tuto potenci podáváme dokud trvá zlepšování. Stejným způsobem pak bude účinkovat 50m a tak bychom měli pokračovat za předpokladu, že pacient směřuje ke zdraví. Potom může následovat stejným způsobem potence cm a v dalším pořadí pak dm a mm.

Díky využití série potenci je pacient pod vlivem similima nebo podaného léku, dokud se nevyлéčí. *Jakmile nalezneme similitum, jeho podáváním v sérii potenci dosáhneme úplného vyléčení.* Částečně podobný lék účinkuje obvykle pouze v jedné nebo ve dvou potencích. Potom se příznaky změní a bude zapotřebí nového léku.

Velký počet chronických případů vyžaduje několik pečlivě vybraných léků k tomu, aby došlo k vyléčení, zvláště když je lék podobný jen zčásti. Ale hlavním cílem předepisování je nalézt lék dostatečně podobný, aby udržel případ během podávání řady potenci až k té nejvyšší. Po každé nové potenci pacient sděluje, že účinkovala stejně jako ta první. Pacient cítí, když lék správně působí. Někteří lékaři naznačují, že určitá míra sugesce může napomáhat účinku podaného léku. Ale jen moudrý ví, že každá sugesce selže, když podáme špatný lék.

Případ: Břišní nádor

Navštívila mě třicetiletá pacientka s břišním nádorem. Jeho velikost byla tak nápadná, že pacientka vypadala, jako by byla v osmém měsíci těhotenství. Pracuje jako služka v domě a její přátelé s ní nechtějí chodit ven, protože se obávají, že by je lidé mohli spojovat s těhotnou a přitom svobodnou ženou. Navštívila dva chirurgy, ale ti odmítli operaci kvůli tuhosti nádoru a rozsáhlým srůstům. Kromě toho se jim žena nezdála být v dobrém zdravotním stavu. Měla voskovou tvář a celkově nezdravý vzhled. Chirurg jí řekl, že na tumor zemře.

Poprvé si nádoru všimla před pěti lety. Objevil se na pravé straně dělohy a rozšířil se do malé pánve. Prý rostl a pohyboval se přibližně tři roky. Nyní je děloha v klidu a nádor visí přes celou pravou stranu malé pánve. Je velmi tvrdý, velký jako dětská hlava a není s ním možné pohnout na žádnou stranu.

1.června 1888

Stěžuje si na občasné bolesti v pánvi a na otok v žaludeční krajině, který není způsobený nádorem. Mívá také otoky nohou; po zatlačení zůstávají na kůži v místě doteku důlky. Trpí na neustálé městnavé bolesti hlavy, ale není schopná je podrobněji popsat kromě věty “celé mě to bolí”. Jí velmi málo a to, co sní, jí působí nevolnost. Nemá vůbec žádné nucení na stolici a mívá zácpu. Dva až tři týdny je úplně bez stolice. Bere léky, a tak není možné zjistit žádné hodnotné modalitty. Stále má pocit stažení okolo pasu, což je hlavně v důsledku tlaku nádoru, a proto nejde o příliš hodnotný příznak. Po jídle se cítí hodně plná, přestože, jak sama říká, jí málo. Menses má pravidelné, ale s křečemi. Nepila vodu osm let, protože jí po ní bylo na zvracení. Chodidla jí pálí tak silně, že si musí sundávat pantofle, aby je ochladila. Během spánku se budí, a když je vzhůru, vyděsí ji sebemenší hluk. Spánek má neklidný. Bolí ji na levé straně břicha. Zuby se jí zkazily již v mládí. Jsou tmavé a vypadají hrozně. Má ráda horká jídla. Nepozře nic studeného, protože jí po tom bolí žaludek. Když se napije vody, je jí nevolno a bolí ji žaludek, ať se jedná o teplou či studenou vodu. Má bolesti v levém třísele. Tyto bolesti měla ještě před tím, než začala cítit v břiše nádor.

Pacientka dostala jednu dávku *Lycopodium* cm a *Sacharum L.* (placebo, pozn. red.) dvakrát denně, ráno a večer, na jazyk.

23. července

Lék zhoršil příznaky natolik, že se vylekala a nevrátila se několik týdnů. Nyní se však celkově cítí mnohem lépe, a tak přichází na kontrolu pro další léky. Během podrobného dotazování vyšlo najevo, že asi týden nebo déle se příznaky opět vracejí. Žaludeční potíže se nejdříve zvýraznily, pak se zlepšily a nyní jsou zase horší.

Podáno *Lycopodium* mm v jedné dávce a *Sach. L.*

2. srpna

Popisuje zmírnění potíží a celkové zlepšení.

31. srpna

Opět bolesti v žaludku. Má také bolesti hlavy v čele, na temeni a ve spáncích. Stolice je stejná jako dříve. Když se napije vody, cítí se plná a dostává křeče. Nespavost, opět se náhle budí. Nádor se nemění. Znovu podáno *Sach. L.*

15. září

Nohy jí už neotékají. Zvrací a mívá bolesti v žaludku po jídle nebo pití. Podáno znovu *Lycopodium* mm.

28. října

Všechny symptomy odezněly kromě bolesti na pravé straně, kde je tumor.

27. listopadu

Nemá žádné potíže. Občas přijde na kontrolu, ale dostane jenom *Sacharum L.*

23. ledna 1889

Příznaky se vrací, především žaludečního charakteru. Dostává znovu *Lycopodium* mm.

3. června

Stabilně se zlepšuje a má klid od potíží. Střeva se vyprazdňují každý třetí až čtvrtý den. Stolice normální. Cítí se nesvá a trochu více oteklá. Vracejí se jí nepříjemné pocity. Stále jí bolí v pravém třísele. Nohy má oteklé. Má bolesti hlavy v čele a v očích a také si stěžuje na bolesti v oblasti bederní páteře. Nohy jí stále pálí. Podáno *Lycopodium* mm.

15. srpna

Od té doby, co tu byla naposledy, příznaky vymizely, ale teď se vrací znovu zpátky. Podáno *Lycopodium* 2 mm.

31. prosinec

Nemá žádné potíže. Stolice je pravidelná. Může jíst a pít cokoli. Vypadá dobře a říká, že poslední léky jí hodně pomohly.

Většina čtenářů se jistě bude ptát na nádor, ale o něm nebyla řeč, neboť nebyl léčen nádor. Pacientka je vyléčená a při poslední návštěvě byl nádor malý. Děloha byla volně pohyblivá i s malým nádorem. Ten jí už nevadí, protože se cítí dobře a není na ní nic nápadného.

Homeopatická literatura

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

Připravujeme:

Dr. Rajan Sankaran: DUŠE HOMEOPATICKÝCH LÉKŮ

Materia medica předního světového homeopata. Nejnovější dílo založené na popisu esencí léků. Léky jsou podány především z hlediska charakteristických symptomů myslí, tvořících jádro -esenci případu. Souvisí se známou autorovou metodou předepisování podle základních symptomů myslí pacienta. 450 str. Cena cca 590 Kč. Vyjde na jaře 2000.

Novinky:

Dr. Robin Murphy: SYNTETICKÉ HOMEOPATICKÉ REPERTORIUM

Moderní, standardní a preferovaná diagnostická pomůcka v rukou předních světových homeopatů. Užívá jej nejen Dr. Divya Chhabra, ale také většina ostatních zahraničních homeopatů, kteří v Praze či jinde u nás přednášeli (Dr. Jansen, Dr. English, F. Treuherz). Nové kapitoly (Choroby, Toxicita, Prostředí, Děti, První pomoc, Konstituce) přináší nový úhel pohledu na homeopatické případy. Celkem 70 kapitol, 2000 léků (Kentovo Rep. má 591 léků). Některé moderní polychresty jsou popsány vynikajícím způsobem, např. Carcinosa má v rozsáhlé kapitole Mysl 548 rubrik (Kent žádnou). Obsahuje i ty nejnovější léky (Hydrogen, Choco, Saccharum officinale atp.) v mnoha rubrikách a zahrnuje také poslední provinky J. Sherra, R. Sankarana a p. Nový neobyčejně přehledný abecední systém. Je důležitou součástí všech předních počítačových diagnostických programů (Radar, Mac Repertory, Cara) a nyní i českého programu KENT. 1640 str. v jednom svazku. Pevná vazba. Cena 2400 Kč.

Dr. H. C. Allen: KLÍČOVÉ SYMPTOMY HOMEOPATICKÉ MATERIE MEDIKY

Druhé, upravené vydání. Tato světově známá Materie medica uvádí u každého léku ty nejcharakterističtější symptomy, které jej bezpečně odlišují od ostatních a vedou v praxi nejjistěji ke správnému předepsání. Nový pohled na homeopatické léky. Pevná vazba – koženka. V tomto svazku připojeno: **G.Miller: Vztahy homeopatických léků.** Ke každému léku uvedeny léky doplňkové, antidotující, dobře následující, nepřátelské. 510 str. Cena 590 Kč. Vyšlo v únoru 2000.

Rima Handleyová: HOMEOPATICKÝ PŘÍBĚH LÁSKY

Kniha o životě a práci Samuela Hahnemanna se zvláštním zaměřením na jeho poslední léta, která prožil na vrcholu slávy se svou mladou manželkou (a homeopatickou léčitelkou) Melanií v Paříži. Kniha má silný odborný akcent, neboť detailně popisuje, jak Hahnemann se svou chotí léčili, často slavné osobnosti, je zde řada podrobných popisů jednotlivých případů. Je to především knížka o homeopatii. Napsala ji zakladatelka homeopatické college v Newcastle. Knížka byla již přeložena do mnoha jazyků a dočkala se mezinárodního uznání. Již vyšlo. 240 str., 189 Kč.

Připravujeme dotisky:

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. Sankarana, Sherra, Vitthoukase, Morrisona, Coulterové, Phataka..., stejně jako z klasických materií medik, především z Clarka. A hlavně z vlastní bohaté praxe. Symptomy členěny též podle věkových kategorií. 450 str. Pevná vazba. Cena cca 590 Kč. Vyjde v 2. pol. r. 2000.

Další díla k okamžitému dodání:

W. a O. 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, 1200,- Kč. Pevná koženková vazba.

Miranda Castro: KOMPLETNÍ PŘÍRUČKA HOMEOPATICKÉ LÉČBY

Obsáhlá příručka pro samoléčbu a rodinnou léčbu. Zkušený homeopat však v ní najde mnohé informace o lécích, které ani velmi rozsáhlé materie mediky neobsahují. Navíc ve stručné, kondenzované a přehledné podobě. Obrazy homeopatických rostlin. Repertorium. Repertorizační karty. Přesný popis metody praktické léčby i s ukázkami případů. 400 str., cena 395 Kč.

J. T. Kent: HOMEOPATICKÁ MATERIA MEDICA

Podrobná Materia medica. Základní studijní materiál. 3. vydání. 962 str., pevná vazba, koženka. 1100 Kč.

Dr. E. Hubbard-Wrightová: RYCHLÝ KURZ HOMEOPATIE

Podrobné a moderní pojednání o Kentově metodě homeopatické léčby pomáhá řešit denní problémy, vyskytující se v praxi. Obsahově velmi cenná učebnice zahrnující metodu jako celek. 2. vydání. Pevná vazba, koženka. 130 str., 169 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 símilima. Nejdříve u každého léku uvádí rubriku Identifikace s typickými klíčovými symptomy pro tento lék. Pevná vazba, koženka. 344 str. 450,- Kč.

Program KENT pro Windows

Murphyho Syntetické repertorium jako doplněk programu!

Kent se stále vyvíjí a rozšiřuje naše možnosti. Je skvěle ovladatelný pro ty, kterým počítač k srdci příliš nepříliš nepřirostl a dává mnoho netušených možností každému, kdo již propadl jeho kouzlu, především však vašim pacientům.

K DISPOZICI 3 MODULY: Základní modul obsahuje Kentovo Repertorium a Boericckovu Materii mediku. Cena 12000,- Kč.

Modul Materia medica obsahuje další 3 materie mediky od Kenta, Allena a Pulforda. Cena 5000,- Kč. Nový **modul Murphyho Repertorium** pracuje stejným způsobem jako základní verze, ale s moderním, neobyčejně rozsáhlým textem. Cena modulu Murphy 7000,-Kč. Je možné jej snadno připojit k již nainstalovanému programu. Je možné si vybrat, jakou kombinaci modulů zvolíte.

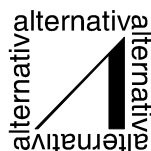
Program umí vyhledat všechny rubriky se zadaným lékem (např. Hydrogen, Choco) a vytvořit tak pro vás podrobnou materii mediku jakéhokoliv, i málo známého, léku.

Nové funkce: možnost analyzovat výsledek repertorizace jen z hlediska malých rubrik; možnost vyřadit z kartotéky skupiny pacientů podle zadaných kritérií a uložit je na libovolné místo na disku.

Výrazné urychlení mnoha funkcí. Možnost editace rubrik i léků, připsování nových rubrik atp. Klepnutím na odkaz se dostáváte do spřízněné rubriky.

Překvapením budou i mnohá další zlepšení a rozšíření funkcí programu.

Informace a objednávky na telefonu a adrese Alternativy.



Objednávky a informace (písemně i telefonicky):

Alternativa, Elišky Přemyslovny 380, 156 00 Praha 5

tel.: 02/57922302-9, linka 205, fax.: 02/579 223 31

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

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