

Анкета - гомеопатический опросник

Вступление.

В своей работе, врач гомеопат из многочисленных симптомов собирает цельный образ болезни пациента, на основании которого по принципу подобия назначается единственно правильное гомеопатическое лекарство, симптомы которого отражены в Материя Медика (подробное описание всех возможных симптомов препарата, называемого патогенезом гомеопатического лекарства). Если взять и посмотреть Материю Медика то можно заметить, что симптомы в ней записаны в определенном порядке от описания общего действия гомеопатического средства до частных симптомов, начиная с головы до ног (в буквальном смысле с головы до пят). При этом особое место занимают симптомы, касающиеся сферы психики и эмоций, а также характерных особенностей терморегуляции и обмена веществ, в том числе особенностей вкусовых предпочтений человека. И только вся собранная информация в своей совокупности дает возможность выбрать правильный препарат. Как в любой научной классификации вся совокупность признаков одного вида животных отличает его от другого, тем более особенности заболевания и уникальность организма одного человека делает отличным его от другого. И в этом нет ничего удивительного, намного более странным кажется объединение похожих симптомов разных по возрасту, темпераменту, наследственности, истории жизни и болезни людей для выбора одного общего для них лекарства. Так из простого практического опыта всем известно, что одно и то же лекарство при одних и тех же симптомах, по разному работает у разных людей, одному оно поможет, другому не окажет никакого эффекта, а у третьего вызовет различные побочные реакции. Поэтому гомеопатия как часть холестической науки (наука о единстве всего организма) тщательно собирает все детали и индивидуальные особенности заболевания и организма человека для выбора одного единственно правильного лекарства, которое в своем патогенезе, будет иметь не только, все основные симптомы болезни, но и индивидуальные черты организма. Это лекарство должно подходить пациенту по совокупности всех симптомов и его индивидуальных особенностей, как ключ к замку, открывающему вход в систему саморегуляции организма называемую в гомеопатии Жизненной силой.

Анкету рекомендуется заполнить по возможности тщательно и подробно, не обращая внимание на кажущиеся повторы, желательно давать дифференциальную оценку симптомов по любой удобной Вам схеме. Мне кажется удобной является оценка четырех плюсов (один «+» - симптом слабо выражен, возникает иногда, или человек в нем неуверен; два «++» симптом четкий, стабильный, но слабо выраженный; три «+++» симптом четкий, постоянный, очень хорошо выраженный, заметный окружающим, доставляющий значительный дискомфорт пациенту; четыре «++++» очень сильно выраженный симптом, резко бросается в глаза, значительно эмоционально окрашен, мешает пациенту и окружающим.

Анкету необходимо прислать доктору на почту igor.medicus@gmail.com или взять с собой на прием.

1. Главная жалоба, по которой обратились? Опишите подробно. Например, не просто «болит голова», а ответить в каком месте болит, каков характер боли, с чем вы связываете ее, от чего хуже и лучше во время приступа боли, куда отдает боль, есть ли сопутствующий симптом во время боли. Например: колющая головная боль в правом виске. Во время боли хуже от шума, духоты, лучше от холодного компресса. Боль отдает в глаза. Когда начинает болеть голова, начинаются спазмы в мышцах правой голени.

2. Как вы считаете, с чем связана ваша болезнь? Вспомните, что произошло незадолго до появления ее? (Например, переезд, перемена работы, разочарование в друге, в любимом, потеря близкого, какая-то другая психо-эмоциональная травма, перемерзание и т.д.).

3. Помимо главной жалобы, какие еще проблемы есть у вас? Опишите их так же подробно, как и главную жалобу.

4. Есть ли у вас какая-то психологическая проблема? Как вы можете характеризовать себя? Что вам мешает жить, общаться с людьми? (Например, я очень застенчив, ревнив, обидчив, раздражителен, я трудоголик).

5. Потливый ли вы? Если да, какой характер вашего пота и запах его? В какое время суток отмечается эта потливость? (Например: липкий холодный пот с кислым запахом. Пот на волосистой части головы, в основном ночью.). Связываете ли вы его с какой-то причиной? (Например, перед менструацией, при волнении и т.д.)

6. В какое время дня или ночи вы чувствуете себя особенно плохо?

7. В какое время года вы чувствуете себя плохо?

8. Какое влияние оказывает на вас холодная, жаркая, сухая и влажная погода? Как вы чувствуете себя при этом?

9. Как вы переносите туман, туманную погоду?

10. Как вы реагируете на солнце?

11. Влияет ли на вас перемена погоды?

12. Я знаю некоторых людей, которые всегда мерзнут, им всегда холодно, и других, которым постоянно жарко, а некоторые не реагируют на температурные условия. К какому типу людей относитесь вы?

13. Как вы чувствуете себя до, во время и после грозовой погоды (грозы)?

14. Как вы реагируете на северный, южный ветер и на ветер вообще?

15. Как вы переносите сквозняки?

16. Как вы переносите тепло вообще?

17. Как вы реагируете на экстремальную температуру?

18. Как часто у вас бывают простуды зимой или в другое время года?

19. Как вы переносите отсутствие свежего воздуха в течение целого дня? Хорошо ли вы переносите духоту?

20. В каком положении тела (сидя, лежа, стоя) вы чувствуете себя наиболее комфортно и когда вы испытываете наибольший дискомфорт?

21. Как вы переносите переезды? Укачивает ли вас?

22. Как вы переносите состояние, когда вам приходится долго стоять, например, ожидание транспорта или примерка у портного?

23. Какой у вас аппетит? Как вы переносите голод? Появляются ли какие-либо симптомы во время голода? (Например, меняется настроение или начинает болеть голова?)

24. Есть ли у вас жажда? Какое количество жидкости вы выпиваете и что предпочитаете? Если вы испытываете жажду, вы пьете залпом много воды или часто понемногу небольшими глоточками?
25. Какую еду вы не переносите или не любите и почему?
26. Как вы переносите вино, пиво, кофе, чай, молоко и уксус?
27. Как на вас действует алкоголь?
28. Какие продукты и напитки вы предпочитаете? (Сладости, сладкую выпечку, кислые продукты, пряную еду, тяжелую и жирную пищу, масло, хлеб, мясо, кофе, вино, пиво, соль и т.д.) Что бы вы ели каждый день, не смотря на состояние здоровья и кошелька?
29. Опишите детально, что вы едите и пьете.
30. Появляется ли у вас отвращение к определенным продуктам питания? Каким именно?
31. Какие продукты питания вы не переносите?
32. Курите ли вы и как много?
33. Получали ли вы прививки, и отразилось ли это на вашем здоровье, как вы их перенесли?
34. Как вы переносите купание в холодной, в горячей воде и в море?
35. Как вы себя чувствуете в горах и на море?
36. Как вы переносите узкое платье, пояс и узкий воротничок?

37. Как быстро на вас заживают раны и как долго они кровоточат (как долго длится кровотечение)? Легко ли образуются «синячки» на теле?

38. Как вы переносите общество, компанию и одиночество?

39. Нравятся ли вам утешение (когда вас утешают)? Легче ли вам от него или наоборот?

40. Ревнивый ли вы? Что именно вызывает ревность?

41. Бывают ли у вас страхи? Если «да», то какие конкретно? (Водобоязнь, страх перед животными, страх перед грозой и во время ее, страх перед ворами, разбойниками, страх упасть, страх одиночества, страх потерять разум, страх перед будущим, страх болезни, страх темноты, страх смерти и т.д.).

42. Как вы чувствуете себя в толпе?

43. При каких обстоятельствах вы гневаетесь? Что именно может вызвать ваш гнев?

44. Как вы переносите ожидание?

45. Появлялись ли у вас мысли о смерти и самоубийстве и при каких обстоятельствах?

46. Есть ли у вас предпочтительная поза во время сна? Как вы кладете руки, ноги и голову? (Например, некоторые предпочитают класть их выше, другие – ниже, некоторые спят только на животе или на определенном боку и т.д.).

47. Кто-то во сне говорит, плачет, кричит, смеется, пугается, становится беспокойным, испытываете страх, скрипит зубами во сне, спит с открытыми глазами, с открытым ртом. Есть ли у вас какие-нибудь особенности?

48. Когда вы просыпаетесь? Как и когда вы встаете?

- 49.** Есть ли у вас бессонница? В какое время ночи? В какое время дня и при каких обстоятельствах вы испытываете сонливость?
- 50.** Есть ли у вас повторяющиеся сны и какие?
- 51.** В каком возрасте у вас начались месячные? Как часто, как сильно, с какой регулярностью они протекают сейчас? Опишите продолжительность, цвет, как выглядит кровь, и как вы себя при этом чувствуете? Изменяется ли у вас настроение до, во время и после месячных?
- 52.** Известны ли случаи заболевания раком, туберкулезом, ревматизмом, нервными, психическими и другими тяжелыми заболеваниями в вашей семье?
- 53.** В котором часу вы ложитесь спать? Опишите подробно ваш распорядок дня, часы вашего отдыха и активности, ваше хобби.
- 54.** Склонны ли вы к полноте, имеете ли «лишний» вес? Или кто-то в вашем роду?
- 55.** Есть ли еще какие-либо нарушения или жалобы, которые не были затронуты выше?
- 56.** Если знаете, перечислите, пожалуйста, ваши диагнозы. Например: гипертония, холецистит, стенокардия, остеохондроз. Если не знаете диагнозов, то перечислите «проблемные» органы.
- 57.** Чем вы болели, начиная с детства. Например: в 5 лет корь, в 10 – пневмония, в 15 – удален аппендикс, в 24 – патологические роды, в 35 – стенокардия.
- 58.** Перечислите, чем вас лечили (например, антибиотиками, гормонами; вообще, много принимал лекарств).
- 59.** Если вы пишете о своем ребенке, опишите, как вы перенесли беременность, какие были роды. Был ли токсикоз или другая патология при беременности, какие принимали лекарства.
- 60.** Подробно опишите все болезни ребенка до года, первые семь лет.

61. Ходил ли в детский садик? Как перенес его?

62. Есть или были ли у вас какие-нибудь проблемы с кожей?