

С. Е. Фундылер

**КРАТКОЕ
РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПЕДИАТРА
ПО
КЛИНИЧЕСКОЙ
ГОМЕОПАТИИ**

Практическая гомеопатия для детей

**Экологически чистая медицина
натуральными продуктами**

**Санкт-Петербург
СпецЛит
2012**

УДК 615.1/.4(035.3)
ББК 53.59я2
Ф94

Все права защищены. Эксклюзивное право на публикацию этой книги на русском и иностранном языках, ее тиражирование и распространение принадлежит автору и охраняется Всемирной (Женевской) конвенцией об авторском праве.

Ни одна из частей настоящего издания и все издание в целом не может быть переведено или издано в любой форме — электронной или механической, включая фотокопию, репринтное воспроизведение, запись или использование в любой информационной системе без получения письменного разрешения автора. Любые другие версии и публикации этого произведения являются противозаконными, а их издатели подлежат судебному преследованию

Фундылер С. Е.

Ф94 Краткое руководство для педиатра по клинической гомеопатии. (Практическая гомеопатия для детей. Экологически чистая медицина натуральными продуктами) / С. Е. Фундылер. — СПб.: СпецЛит, 2012. — 304 с. — ISBN 978-5-299-00515-8

Новая книга доктора С. Е. Фундылера посвящена вопросам применения гомеопатического метода лечения в педиатрической практике. В настоящем издании изложены вопросы гомеопатической коррекции некоторых состояний ребенка и матери, терапии периода беременности, родов, в послеродовом периоде, в неонатологии, у детей раннего и старшего возраста. Здесь подробно и последовательно рассмотрена гомеопатическая терапия острых и хронических заболеваний, наиболее часто встречающихся в практике врача-педиатра.

Книга предназначена как для врачей-гомеопатов, так и для самого широкого круга читателей, интересующихся проблемами лечения заболеваний гомеопатическими препаратами, врачей разных специальностей: педиатров, аллергологов, невропатологов, ЛОР-врачей, акушеров, гинекологов, эндокринологов, гастроэнтерологов, хирургов и пр.

УДК 615.1/.4(035.3)
ББК 53.59я2

Редактор *Н. Н. Атаманенко*
Корректор *О. Ю. Гурьева*
Верстка *Н. Н. Рельва*
Дизайн *И. Ю. Илюхина*

Подписано в печать 29.05.2012. Формат 60 × 88¹/₁₆.
Печ. л. 19. Тираж 500 экз. Заказ №

Отпечатано «Первая Академическая типография „Наука“»
199034, Санкт-Петербург, 9 линия, 12

ISBN 978-5-299-00515-8

© ООО «Издательство “СпецЛит”», 2012
© С. Е. Фундылер, 2012

Оглавление

<i>Об авторе</i>	8
<i>Условные сокращения</i>	9
<i>Предисловие</i>	10
Введение. Советы для начинающих. Основные положения по применению гомеопатических средств	13
ГЛАВА I. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПЕРИОДА БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ, В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ В НЕОНАТОЛОГИИ И У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	
Угроза выкидыша	15
Токсикозы беременных	19
Нефропатия беременных	21
Эклампсия.	23
Роды	24
Кесарево сечение	29
Психозы послеродовые	29
Асфиксия	30
Родовая травма	31
— конъюнктивальные кровоизлияния, кровоподтеки	31
— кефалогематома	31
— врожденная кривошея	31
— переломы	32
— паралич лицевой и плечевого сплетения	32
— паралич Эрба у новорожденных	32
— наложение черепных швов	32
Перинатальная энцефалопатия	32
— внутричерепная гипертензия. Гидроцефалия	32
— гипотония в сочетании с гипотрофией	33
— синдром мышечного гипертонуса	33
— судорожный синдром	34
— гиперкинетический синдром	34
— гипертонус в руках и гипотонус в ногах или наоборот	34
— синдром вегето-висцеральной дисфункции	35
Гемолитическая анемия	36
Желтуха новорожденных	36
Физиологическая мастопатия новорожденных	37
Омфалит	37
Молочница	38
Потливость	38
— потница	41
Опрелость	41
Рахит	44
Спазмофилия. Тетания	46

Грудное вскармливание – проблемы	48
А. Проблемы грудного вскармливания, связанные с состоянием ребенка и особенностями грудного молока матери	48
– отказ от груди	48
– постоянно голодные дети	49
– аппетит повышен и хорошая прибавка в весе	49
– аппетит повышен, но плохая прибавка в весе	49
– аппетит снижен и плохая прибавка в весе	49
– особенности грудного молока	49
– непереносимость молока	50
– срыгивания	53
– рвота у детей грудного возраста	56
– пилоростеноз	58
– ацетонемическая рвота	58
– икота у детей грудного возраста	59
В. Проблемы грудного вскармливания, связанные с состоянием матери	59
– утомление матери при вскармливании грудью	59
– боли различной локализации у матери при кормлении грудью ..	60
– боли в грудных железах или в сосках, возникающие во время кормления ребенка грудью	61
– трещины сосков	61
Гипогалактия	62
Галакторея. Отлучение ребенка от груди	64
Мастит	66
Гипотрофия. Исхудание	69
Ожирение гипофизарное у новорожденных, родившихся с большой массой	75
Проблемы, связанные с появлением зубов	75
– общие вопросы	78
– улучшение прорезывания зубов	78
– судороги при прорезывании зубов	79
– неправильный рост зубов	79
– неправильный прикус, выпячивание верхней челюсти	79
– заболевание эмали	79
– ломкость зубов	79
– скрежет зубов	79
Проблемы роста	80
– слишком маленькие дети	80
– крупные дети	81
– негармоничный ребенок	82
Психомоторное развитие	82
Детский церебральный паралич	90
Кисты центральной нервной системы	90
Беспокойство. Возбуждение	91
Бессонница у детей	95
Стридор	101

Ринит у грудных детей	102
Крипторхизм	103
Гидроцеле (водянка, отек яичка)	104
Иммунодефицит	105
ГЛАВА II. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	
Острое респираторное заболевание	115
— общие положения гомеопатической терапии	115
— стеноз гортани	127
— профилактика острого респираторного заболевания	131
Бронхит	131
— общие положения гомеопатической терапии	131
— гомеопатическая терапия в случае присоединения астматического компонента, бронхоспазма	135
— затяжное течение бронхита и пневмонии	136
ГЛАВА III. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ И ПОЛОСТИ РТА	
Дисбактериоз	138
— общие положения гомеопатической терапии	141
— чувствительность микроорганизмов к гомеопатическим препаратам	142
— фитотерапия дисбактериоза	144
Ферментопатия	145
— общие вопросы гомеопатической терапии	145
— назначение гомеопатических препаратов в зависимости от результатов копрологического исследования	147
— аллопатическая терапия	149
Понос у детей	151
— гомеопатическая терапия поносов различного генеза	151
— понос при прорезывании зубов	159
— понос после досады, обиды, гнева	159
Запоры	159
— общие положения гомеопатической терапии	161
— гомеотерапия хронического запора	168
Гастриты. Гастродуоденит	169
— гастрит хронический	170
— гиперацидный гастрит	176
— гипоацидный гастрит	181
— гастродуоденит	183
Дискинезия желчевыводящих путей	186
— общие положения гомеопатической терапии	186
— желчегонные средства	188
Наследственные болезни	189
— муковисцидоз	189
— целиакия	190
— острая фаза	191
— лечение органических нарушений	193

ГЛАВА IV. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Пиелонефрит	196
Гломерулонефрит	203

ГЛАВА V. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ УХА, ГОРЛА И НОСА

Отиты	210
— отит наружного слухового прохода	210
— острый отит среднего уха	210
Ангины	216
— общие положения гомеопатической терапии	216
— тяжелые случаи	220
— паратонзиллярный абсцесс	221
— профилактика ангин	222
Аденоиды	223
— общие положения гомеопатической терапии	223
— подготовка к операции	226

ГЛАВА VI. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В НЕВРОЛОГИИ

Нейроциркуляторная дистония (вегетососудистая дистония)	227
--	-----

Неврозы	231
— респираторно-аффективные припадки	231
— онихофагия (обкусывание ногтей)	231
— бруксизм (скрежет зубов во сне)	233
Энурез	235
— основные принципы гомеопатической терапии	235
— энурез, как следствие психической травмы	246
— энурез, как следствие обид	246
— последствие печали и разочарования	246
— энурез из-за недостаточности симпатии, внимания и любви ...	247
— последствие страха за будущее	247
— последствие волнений	248
— последствие ностальгии	248
— последствие частых упреков	249
— у детей из неполных семей	249
— энурез первой половины ночи	249
— энурез второй половины ночи	249
— энурез после охлаждения	249

ГЛАВА VII. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Аллергия	250
— общие положения гомеопатической терапии	250
— атопический дерматит	256
— назначение гомеопатических препаратов в зависимости от локализации сыпи	257
— аллергия на прививки. Профилактика осложнений на прививки	261

ГЛАВА VIII. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Ветряная оспа	264
– лечение	264
– профилактика	265
Коклюш	265
– лечение	265
– профилактика	271
Корь	271
– лечение	271
– профилактика	274
Краснуха	275
– лечение	275
– профилактика	275
Скарлатина	275
– лечение	275
– профилактика	280
Эпидемический паротит	280
– лечение	282
– профилактика	282
Инфекционный мононуклеоз	282

ГЛАВА IX. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ТРАВМ

– Общие положения гомеопатической терапии	285
– Растяжение связок	286
– Травмы мышц	288
– Травмы костей	289
– Врожденная ломкость костей	290
– Травмы позвоночника	291
– Травмы нервной ткани	292
– Травмы молочной железы	292
– Травмы глаза	293
– Ушибы, ссадины, потертости, рваные раны	293
– Резаные раны	294
– Колотые раны	295
– Травмы головы	296
– Гематомы	297
– Кровоостанавливающие средства	298
Предметный указатель	299
Литература	302

Об авторе

Фундылер Семен Ефимович родился в Ленинграде, в семье Фундылера Ефима Соломоновича и его жены Фундылер (урожденной Лившиц) Неси Израйлевны, оказавшей большое влияние на выбор им профессии врача. Закончил Ленинградский педиатрический медицинский институт в 1980 г. После окончания института был направлен для работы в Архангельскую область, коряжемскую детскую больницу, где состоялось его становление как врача под руководством замечательных и опытных специалистов Т. Я. Котеневой, Т. В. Гневашевой, Т. А. Ладыгиной, С. В. Григорьева, Г. Ф. Половко и других, работавших в этом стационаре, занявшем в 1982 г., по результатам лечебной и оздоровительной работы, второе место во Всесоюзном смотре-конкурсе лечебно-профилактических учреждений.

С 1984 г. работал в различных стационарах Ленинграда, где, помимо практической деятельности врача, занимался исследовательскими научно-практическими работами как самостоятельно, так и совместно с кафедрой инфекционных болезней Ленинградского педиатрического медицинского института. Результаты этих исследовательских работ были опубликованы в различных авторитетных медицинских научных изданиях: журнал «Педиатрия», журнал НИИ Детских инфекций Санкт-Петербурга «Детские инфекции». Проведенная им аналитическая работа по определению причин детской смертности была представлена на Всесоюзной конференции в г. Тольятти.

Имеет специализации по педиатрии, инфекционным заболеваниям, прошел подготовку по оказанию интенсивной терапии пациентам с инфекционной патологией, по лечению новорожденных и детей раннего возраста, по гастроэнтерологии, по фармакотерапии и клинической фармакологии, по лечению иммунодефицитных состояний, СПИДа и СПИД-ассоциированных инфекций, по гомеопатии, иглотерапии, фитотерапии, иридодиагностике. Врач высшей категории. Практическую деятельность совмещал также с педагогической работой на кафедре общей медицинской подготовки института им. А. И. Герцена Ленинграда. Закончил двухгодичную клиническую ординатуру при Ленинградском институте для усовершенствования врачей (ныне МАПО), заведующая кафедрой — профессор А. Г. Рахманова, доцент — Ю. А. Фомин, которому автор выражает особую признательность за полученные знания и науку. По заданию Министерства здравоохранения при участии Детского фонда Мира был направлен Ленинградским институтом для усовершенствования врачей на работу в Узбекистан с целью оказания лечебно-консультативной помощи детям и для снижения детской смертности, где за проделанную работу награжден почетной грамотой Хорезмского областного Здравоохранения.

По окончании клинической ординатуры ректором ЛенГИДУВа, профессором С. А. Симбирцевым и Главным инфекционистом Ленинграда, заведующей кафедрой инфекционных болезней с курсом СПИД, профессором ЛенГИДУВа А. Г. Рахмановой был рекомендован на должность заведующего отделением. Заведовал педиатрическим отделением больницы № 15 Санкт-Петербурга.

Проблемами гомеопатического лечения заболеваний занимается с 1992 г. В 2009 г. было опубликовано первое издание «Настольного справочника по клинической гомеопатии».

Условные сокращения

в/в – внутривенно

в/м – внутримышечно

ДЦП – детский церебральный паралич

ЖКТ – желудочно-кишечный тракт

п/к – подкожно

СОС – смертельно опасный синдром

ЦНС – центральная нервная система

ЧБД – часто болеющие дети

ПРЕДИСЛОВИЕ

Клиническая гомеопатия — это направление исследовательской и практической лечебной работы в гомеопатии, в котором терапия пациента гомеопатическими препаратами проводится с учетом принципа двух подобий — конституционального (подобия между лекарством и пациентом) и клинического (подобия между лекарством и болезнью).

В современной медицине гомеопатию в своей практике используют примерно 25 % врачей Германии, 45 % врачей Великобритании и 32 % врачей Франции.

Конституциональный подбор гомеопатических препаратов подразумевает, что, назначая пациенту лекарство, врач принимает во внимание черты его характера, психологическое состояние, привычки, наклонности, пристрастия, особенности поведения и ответных реакций на окружающее, особенности внешнего вида, наличие сопутствующей патологии и т. д. Важность таких наблюдений связана с тем, что было доказано, как на уровне простых статистических данных, так и путем проведения лабораторных и научных исследований, что, например, в отдельных случаях рецидивирующая угревая сыпь должна ассоциироваться с ранними стадиями аутоиммунного тиреоидита у детей и подростков. Или замечено и объяснено, почему облысение, его степень и характер, может в ряде случаев указывать на заболевание язвенной болезнью желудка и находиться в прямой зависимости от степени ее тяжести. Известно также, что ранняя седина — это повод для врача задуматься о наличии гипотиреоза у пациента и т. д. Подробное объяснение приведенных здесь и других многочисленных примеров связи внешнего вида пациента с болезнью, т. е. примеров, помогающих провести диагностику заболеваний по внешнему виду пациента, можно найти как в этом издании, так и в соответствующих главах «Настольного справочника по клинической гомеопатии» С. Е. Фундйлера.

Разнообразие вариантов индивидуального ответа организма пациента на введение лекарства находится в зависимости от многих причин, в том числе и от биохимического состава плазмы его крови, который связан с особенностями черт характера этого пациента.

Известно же, что уровень находящихся в крови различных гормонов влияет на поведенческие особенности (например, уровень половых гормонов — на сексуальную активность, уровень гормонов щитовидной железы — на раздражительность и т. д.). Лабильность нервной системы связана с уровнем биологически активных веществ, медиаторов различных реакций в плазме крови, активностью ферментов, увеличением или снижением активности клеток крови. Развитие дисбиотических изменений кишечника негативно отражается на психологическом статусе пациентов из-за возникающего дисбаланса между гамма-аминомасляной кислотой, серотонином и дофамином, так снижение содержания *E. Coli* с нормальной ферментативной активностью приводит к повышению уровня депрессивных расстройств. Повышенный уровень ге-

молитических микроорганизмов сочетается с усилением тревоги и депрессивных проявлений (канд. мед. наук Ю. В. Мажелис, СПб., Государственная медицинская академия им. И. И. Мечникова, журнал «Тerra Medica Nova». № 2, 2009 г. «Психопатологические состояния, синдром раздраженного кишечника, микрофлора кишечника и их взаимосвязь») и т. д. Черты характера пациента могут также влиять и на возникновение психосоматической патологии. Учитывая взаимосвязь психического и психологического состояния индивидуально рассматриваемого пациента с болезнью, принимая во внимание клинические особенности течения его заболевания и зная принадлежность гомеопатических препаратов к этим особенностям и к различным характерологическим особенностям человека, желательно проводить дифференцированное назначение гомеопатического лекарства при, например, различных мотивах скупости или сострадательности, при различных видах высокомерия, при разных причинах скрытности и т. д. Поведенческие особенности людей также могут многое сказать о чертах их характера, и от того, как пациент ведет себя на приеме у врача, может зависеть выбор гомеопатического лекарства. Зная особенности (патогенез) гомеопатических препаратов, врач может рассматривать варианты терапии, зависящие, например, от того, чувствует ли себя пациент в его кабинете раскрепощенно или пытается скрыть свое смущение, обрушивая на врача град вопросов, жестикулирует ли он руками или имеет склонность повторять заданные ему вопросы, имеет ли он привычку держать большой палец кисти зажатым в кулак и т. д.

Подобие между гомеопатическим лекарством и болезнью — основополагающий принцип гомеопатии, введенный Ф. Х. С. Ганеманом. Это принцип подобия лекарственного средства (его патогенеза), назначаемого при болезни, симптомам этой болезни у пациента. Он подразумевает применение с целью исцеления в малых и сверхмалых дозах тех лекарств, которые в больших дозах вызывают у здорового человека симптомы его заболевания — «подобное лечится подобным — *Similia similibus curentur*». Классическим примером такого подхода к проблеме лечения заболевания может быть применение гомеопатического препарата, приготовленного из лука репчатого. Общеизвестно, что очистка репчатого лука и его нарезка сопровождаются раздражением слизистой носа и глаз у присутствующих при этой процедуре людей, что вызывает слезотечение, чихание и отделение слизистого секрета из носовых ходов. Гомеопатический препарат из репчатого лука — *Allium cepa*, применяемый при насморке с обильными водянистыми едкими выделениями, сопровождающимися чиханием, или используемый при симптоматике, возникающей со стороны глаз — сильным жжением, жгучей боли, обильном и не раздражающем слезотечением, зарекомендовал себя как средство с хорошим лечебным эффектом.

Здесь рассматривается также вопрос о назначении гомеопатического препарата в зависимости от времени возникновения болезни (хроногомеопатия), причин, ее вызвавших, условий, при которых

пациенту становится лучше или хуже (модальностей), особенностей течения болезни и т. д.

Настоящее издание является исправленной и значительно дополненной новыми данными частью большой работы автора, изданной в 2009 г. под названием «Настольный справочник по клинической гомеопатии». В двух объемных томах (по семьсот страниц каждый) и XXVII разделах этого справочника подробно разбираются все вышеизложенные и многие другие факторы, влияющие на диагностику и лечение различных заболеваний, что способствует облегчению работы по выбору гомеопатического лекарства и позволяет работать врачу с пациентом как с подбором конституционального средства, так и (или) по рецептурному методу, т. е. подбирая гомеопатическое лекарство из списка предложенных препаратов по данной нозологической форме заболевания или пользуясь уже готовыми предложенными в этой работе рецептами. Изложенный в «Настольном справочнике» объем материала несоизмеримо больше, чем в книге, имеющей более узкую направленность подачи сведений по лечению пациентов в педиатрической практике. Поэтому представленное вниманию читателя «Краткое руководство для педиатра по клинической гомеопатии» имеет множество ссылок на материал, находящийся в «Настольном справочнике по клинической гомеопатии». Использование этого материала расширит возможности по углублению знаний, диагностике и подбору лекарства для заинтересованного читателя не только в терапии патологии, которая описана в «Кратком руководстве для педиатра по клинической гомеопатии».

Медицина, какой бы она не была по своему направлению (гомеопатической, аллопатической, связанной с вопросами хирургии или радиологии и т. д.), представляет собой единое целое. Помня об этом, дабы уберечь врача от возможных диагностических и лечебных ошибок, при изложении материала в обоих изданиях часто приводятся данные о дифференциальной диагностике описываемых симптомов и синдромов заболеваний не только на гомеопатическом, но также и на аллопатическом уровне, напоминаются ассоциированные с болезнью симптомы, помогающие правильной диагностике заболевания.

Целью настоящего издания является облегчение работы педиатров, желающих эффективно использовать гомеопатические методы лечения в своей практике как для терапии острых, так и хронических заболеваний, и тем самым предоставить возможность пациентам избежать применения или сократить длительность использования для лечения более дорогостоящих и обладающих различными побочными эффектами лечебных средств.

Книга, которая находится у вас в руках, благодаря системному изложению материала, позволит относительно легко справиться со сложной задачей по выбору нужного гомеопатического препарата для исцеления недуга и поможет врачу последовательно, шаг за шагом, провести терапию на всех этапах лечения пациента.

ВВЕДЕНИЕ

СОВЕТЫ ДЛЯ НАЧИНАЮЩИХ. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

По своей сути гомеопатия является регулирующей терапией, активирующей процессы саморегуляции организма вследствие применения сверхмалых доз индивидуально подобранных лекарств, выбранных с учетом принципа подобия.

Гомеопатическое лекарство получают с помощью активации лекарственного вещества путем его последовательного разведения и встряхивания. Степень разведения (потенции — возможности) гомеопатического лекарства может быть разной — низкой (D 3, C 3), средней (C 6—12), высокой (C 30) и сверхвысокой (свыше C 100). В острых случаях применяют низкие или средние разведения. В хронических случаях заболевания отдается предпочтение высоким разведениям и сверхвысоким, реже — средним разведениям. Это связано с тем, что при большем последовательном разведении, т. е. уменьшении дозы препарата, происходит повышение активности его лекарственного вещества.

При лечении острых заболеваний кратность приема гомеопатического лекарства может быть увеличена до 4 раз в день, а иногда, например при лихорадке, его следует назначить к приему через каждые 5 мин, увеличивая интервалы между приемами согласно с улучшением состояния пациента и обязательно прекращая назначения при выздоровлении.

Гомеопатическая терапия хронической патологии подразумевает назначение гомеопатических лекарственных средств в более редких приемах — 1—2 раза в день или от однократного применения до 1 раза в месяц и реже. Эти назначения проводятся индивидуально.

Правильно выбранное лекарство на начальных этапах его применения может временно ухудшить состояние пациента. В этом случае следует отменить его назначение или назначить это нужное пациенту лекарственное средство в более высоком разведении (например, при назначении Sulphur для лечения атопического дерматита, чтобы уменьшить вероятность обострения, целесообразно начинать лечение с назначений разведения от **C 12** и выше). Первоначальное ухудшение состояния пациента в случае назначения правильно выбранного гомеопатического лекарства свидетельствует о произошедшем лекарственном ухудшении, а не об ухудшении в развитии болезни. При улучшении состояния не следует пролонгировать лечение, и лекарство необходимо отменить.

При отсутствии эффекта от проводимой гомеотерапии правильно подобранным лекарством, следует изменить его разведение или подключить к назначению реактивное лекарство, способное усилить его действие, или подключить конституциональное средство.

Гомеопатические лекарства приготавливают в виде эссенций и тинктур (из свежих и сухих растений), тритураций (порошковые недозированные лекарственные формы), спиртовых и водных (водных — для детей младшего возраста) растворов, пилюль-крупинок молочного сахара, пропитанных тинктурами и разведениями, а также мазей и масел. Приготовленное гомеопатическое лекарство для внутреннего употребления назначается в каплях или пилюлях из расчета 1 капля или пилюля на год жизни, на прием — детям младшего возраста, а детям старшего возраста и взрослым — 8 капель или пилюль на прием. Однако практика показала, что и меньшие количества гомеопатических препаратов оказывают свое действие и способны исцелить пациента.

Глава I. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПЕРИОДА БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ, В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, В НЕОНАТОЛОГИИ И У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

УГРОЗА ВЫКИДЫША

Если угроза выкидыша связана с неврастением, психической травмой, то полезно будет учесть, что, по мнению ряда исследователей, музыка Моцарта и Вивальди успокаивает нервную систему, а Бетховена и Брамса — способствует появлению возбужденного состояния.

Aconitum napellus ×3—30

Это крепкие, цветущие, полнокровные, смуглокожие пациентки, у которых отмечается сильный ускоренный пульс. Угроза выкидыша из-за страха, причина которого не устранена или из-за гнева.

Actaea racemosa ×3—12

Боли в области матки, левого яичника, пронизывающие весь живот, проходящие с одной стороны живота в другую (у пациентов **Ipecacuanha** — слева направо на фоне тошноты; у пациентов **Lycopodium clavatum** — справа налево; у пациентов **Lilium tigrinum** — от одной подвздошной кости к другой, сопровождающиеся ощущением давления на низ, ощущением возможного выпадения органов через влагалище, дизурией, что заставляет пациентку скрещивать ноги или поддерживать внутренности, прикладывая руки к половым органам), иррадиирующие в левую молочную железу и заставляющие женщину сгибаться и подтягивать ноги к животу. Возможно, возникновение болей в области поясницы с последующим опусканием их вдоль внутренней стороны бедер. Выделение темной крови. Этот препарат хорошо назначить при неправильном положении беременной матки. Хорошо назначить женщинам, в анамнезе у которых отмечалось рождение мертвого ребенка. Неправильный менструальный цикл в анамнезе характерен для этих пациенток. Обильные menses всегда ухудшали состояние этих женщин. Хорошо назначить при болях в животе, возникающих в первые месяцы беременности. Отмечается склонность к выкидышам на 3-м месяце беременности. Полезно применить попеременно с **Gelsemium sempervirens** 3 пациенткам, боящимся, что роды у них пройдут с осложнениями. У этих женщин возможно возникновение угрозы выкидыша из-за переживаний, страха, гнева.

Aloe socotrina 3, 6

Ощущение полноты и тяжести в области малого таза, ощущение комка, втиснутого между лобковым сращением и копчиком.