Aleksandar Stefanovic

Falldarstellungen und differentialdiagnostische Hinweise, Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett

Leseprobe

Falldarstellungen und differentialdiagnostische Hinweise, Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett

von Aleksandar Stefanovic

Herausgeber: Narayana Verlag



Im Narayana Webshop finden Sie alle deutschen und englischen Bücher zu Homöopathie, Alternativmedizin und gesunder Lebensweise.

Copyright:
Narayana Verlag GmbH, Blumenplatz 2, D-79400 Kandern
Tel. +49 7626 9749 700
Email info@narayana-verlag.de
https://www.narayana-verlag.de

Narayana Verlag ist ein Verlag für Bücher zu Homöopathie, Alternativmedizin und gesunder Lebensweise. Wir publizieren Werke von hochkarätigen innovativen Autoren wie Rosina Sonnenschmidt, Rajan Sankaran, George Vithoulkas, Douglas M. Borland, Jan Scholten, Frans Kusse, Massimo Mangialavori, Kate Birch, Vaikunthanath Das Kaviraj, Sandra Perko, Ulrich Welte, Patricia Le Roux, Samuel Hahnemann, Mohinder Singh Jus, Dinesh Chauhan.

Narayana Verlag veranstaltet Homöopathie Seminare. Weltweit bekannte Referenten wie Rosina Sonnenschmidt, Massimo Mangialavori, Jan Scholten, Rajan Sankaran & Louis Klein begeistern bis zu 300 Teilnehmer

Abweichungen von der normalen Lage der Gebärmutter . . 31- 40
Schwangerschaftsbeschwerden 41- 61
Blutungen der Gebärmutter 61-142
Krankhafte Tätigkeit der Gebärmutter während des Geburtsaktes, abnorme Wehen 143-172
Krampfzustände während des Geburtsaktes 173-182
Abnormitäten, die Anheftung und Ausstoßung der Nachgeburt betreffend 183-190
Regelwidrige Milchsekretion 191-200
Krankhafte Zustände an den Brüsten und Brustwarzen . . .201-227
Fieber und Entzündungen im Wochenbett und der Stillperiode 228-281
Anhang: Mastitis neonatorum 282

Abweichungen von der normalen Lage der Gebärmutter

Aurum 31
Fall Nr. 1. 31
Belladonna 31
Allgemeine Bemerkungen 31
Fälle Nr. 2., 3. 32
Nux vomica 33
Allgemeine Bemerkung 33
Fälle Nr. 4. - 6. 33
Secale cornutum 34
Fälle Nr. 7. - 9. 34
Rückblick 35
Sepia 35
Allgemeine Bemerkung 35
Fälle Nr. 10., 11. 35
Sulfur 36
Fälle Nr. 12. - 14. 36

Allgemeiner Kapitel-Überblick 37

Schwangerschaftsbeschwerden

Aconitum 41
Gastrische Beschwerden: Fälle Nr. 1., 2. 41
Kongestionen zur Brust: Fall Nr. 3. 42
Therapeutische Hinweise 42
Anacardium 42
Therapeutische Hinweise 42
Differentialdiagnose Frühübelkeit: *Anac., Nux-v., Sep.* 42
Arnica 43
Therapeutische Hinweise 43
Arsenicum album 43
Therapeutische Hinweise Morgenübelkeit 43
Uterusschmerz, Schwangerschaftsbeschwerden: Fall Nr. 5. . . . 44
Hydatiden-Mole: Fall Nr. 6. 44
Belladonna 45
Therapeutische Hinweise 45
Bryonia 45
Gastrische Beschwerden: Fall Nr. 9. 45
Abdominalschmerz: Fall Nr. 10. 45
Therapeutische Hinweise 45
Capsicum 46
Therapeutische Hinweise Sodbrennen 46
Chamomilla 46
Gastrische Beschwerden: Fall Nr. 12. 46
Therapeutische Hinweise 46
Differentialdiagnose Reizbarkeit: 46
Acon., Aur., Cham., Coff., Nux-v. 46
Chloroformum 47
Therapeutische Hinweise 47
Cocculus 47
Schwindel, gastrische Beschwerden: Fall Nr. 13. 47
Therapeutische Hinweise 47
Coffea 48
Drohender Abortus: Fall Nr. 14. 48

Ferrum 48
Therapeutische Hinweise Schwangerschaftserbrechen 48
Hamamelis virginiana 48
Varizen in der Schwangerschaft 48
Hyoscyamus 49
Krampfbeschwerden,
Schwangerschaftsbeschwerden: Fall Nr. 16. 49
Ipecacuanha 49
Schwangerschaftsübelkeit: Fälle Nr. 18., 21. 50
Kalium carbonicum 50
Therapeutische Hinweise Kreuzschmerzen, Proktalgie 50
Therapeutische Hinweise Schwangerschaftserbrechen:
Kali-c., Ip., Sym-r. 50
Lac defloratum 50
Therapeutische Hinweise Schwangerschaftserbrechen 50
Lycopodium 51
Schwangerschaftsübelkeit,
abdominale Beschwerden: Fälle Nr. 23., 24. 51
Magnesium carbonicum 51
Schwangerschaftsübelkeit: Fall Nr. 25. 51
Natrium muriaticum 51
Schwangerschaftserbrechen: Fall Nr. 26., 27. 51
Nux vomica 52
Schwangerschaftsübelkeit, -erbrechen: Fälle Nr. 28.-30. 52
Schwangerschaftsbeschwerden,
Unterleibskrämpfe: Fall Nr. 31. 52
Schwangerschaftsbeschwerden, Schluckauf: Fall Nr. 32. 52
Opium 52
Obstipation in der Schwangerschaft 52
Therapeutische Hinweise Obstipation 53
Pepsin 53
Schwangerschaftserbrechen 53
Phosphoricum acidum 53
Harnbeschwerden 53
Pulsatilla 53

Schmerz im Unterleib,
abdominelle Beschwerden: Fälle 36.-38. 53
Fluor albus in der Schwangerschaft, therapeutische Hinweise 54
abdominelle Beschwerden, ... 54
Harnbeschwerden: Fälle Nr. 40., 41. 54
Wehenartige Schmerzen, Blutabgang: Fall Nr. 42. 55
Therapeutische Hinweise Varizen, Lage des Fetus 55
Differentialdiagnose venöse Beschwerden: *Puls., Ham., Arn., Lach., Apis* 55
Rhus toxicodendron 56
Harntröpfeln, Kreuzschmerz, lähmungsartige Schwäche von Extremitäten: Fall Nr. 43. 56
Therapeutische Hinweise 56
Secale cornutum 57
Krämpfe der Waden und Fußsohlen: Fall Nr. 44. 57
Abdominale Beschwerden, Rückenschmerzen, Taubheit und Prickeln der Füße: Fall Nr. 45. 57
Sepia 57
Schenkelkrampf der Schwangeren 57
Gastrische-, abdominelle Beschwerden 57
Sulfur 58
Veratrum album 58
Schwangerschaftserbrechen: Fall Nr. 48. 58

Allgemeiner Kapitel-Überblick 58

Blutungen der Gebärmutter

Acidum sulfuricum 62
Therapeutische Hinweise Verletzungen, Blutungen 62
Aconitum 62
Therapeutische Hinweise Schwangerschaft, Abortus 62
Apis 63
Therapeutische Hinweise 63
Apocynum cannabinum 64
Fälle Nr. I.-IV. 64
Allgemeine Bemerkungen 64
Fälle Nr. I.-IV. 64
Rückblick 64
Arnica 65
Allgemeine Bemerkung 65
Argentum nitricum 65
Fall Nr. 1. 65
Belladonna 66
Allgemeine Bemerkungen 66
Therapeutische Hinweise 66
Fälle Nr. 2. - 6. 67
Rückblick 69
Bryonia 70
Allgemeine Bemerkungen 70
Fall Nr. 7 70
Rückblick 70
Calcarea carbonica 70
Allgemeine Bemerkung 71
Fälle Nr. 8a., 8b. 71
Rückblick 71
Carbo vegetabilis 71
Therapeutische Hinweise: *Carb-v.*, *Chin.*, *Ars.*, ... 71
Chamomilla 72
Allgemeine Bemerkungen 72
Therapeutische Hinweise 73

Fall Nr. V. 73
Fälle Nr. 9. - 12. 73
Rückblick 75
China 76
Allgemeine Bemerkungen 76
Therapeutische Hinweise 77
Fall Nr. 13. 77
Rückblick 78
Cimicifuga 78
Therapeutische Hinweise 78
Differentialdiagnose: *Cimic, Lyc., Ip.* 78
Cinnamomum ceylanicum 79
Cocculus 79
Fall Nr. 14 79
Coffea 79
Fall Nr. VI. 79
Crocus sativus 79
Allgemeine Bemerkungen 79
Fälle Nr. 15. - 24. 81
Rückblick 83
Cyclamen 84
Digitalin 85
Fall Nr. VII. 85
Erigeron canadensis 86
Ferrum 86
Allgemeine Bemerkung 86
Fälle Nr. 25. - 28. 86
Therapeutische Hinweise: *Ferr., Ip., Chin.* 87
Rückblick 87
Gelsemium 88
Therapeutische Hinweise,
Folgen von Gemütsbewegungen: *Gels., Acon., Op.* 88
Hamamelis virginiana 88
Allgemeine Bemerkung 88
Fall Nr. VIII. 88

Therapeutische Hinweise 88
Hyoscyamus 88
Allgemeine Bemerkungen 88
Rückblick 89
Ignatia 90
Allgemeine Bemerkung 90
Ipecacuanha 90
Allgemeine Bemerkungen 90
Therapeutische Hinweise:
Ip., Chin., Carb-v., Acon., Phos., Sec. 91
Fälle Nr. 29. - 31., IV., X. 92
Rückblick 94
Kalium carbonicum 95
Allgemeine Bemerkung 95
Kreosotum 95
Fälle Nr. XI., XII. 95
Lachesis 96
Lycopodium 96
Allgemeine Bemerkung 96
Fälle Nr. 32. - 38. 96
Rückblick 98
Mercurius 100
Fälle Nr. 39. - 40. 100
Rückblick 100
Millefolium 101
Allgemeine Bemerkung 101
Therapeutische Hinweise: *Mill., Acon.* 101
Nitricum acidum 102
Allgemeine Bemerkung 102
Nux moschata 102
Allgemeine Bemerkung 102
Nux vomica 102
Allgemeine Bemerkung 102
Fall Nr. XIII. 103
Opium 103

Allgemeine Bemerkung 103
Therapeutische Hinweise: 103
Platinum 103
Allgemeine Bemerkungen 103
Fälle Nr. 41. - 45. 104
Rückblick 106
Plumbum 106
Allgemeine Bemerkung 106
Therapeutische Hinweise Abortus 107
Pulsatilla 108
Allgemeine Bemerkungen 108
Fälle Nr. 46., 47a. 108
Rückblick 109
Rhus toxicodendron 109
Einzelner Fall Nr. 47b. 109
Sabina 111
Allgemeine Bemerkungen 111
Therapeutische Hinweise: *Sabin., Ip.* 113
Therapeutische Hinweise: *Sabin., Mill., Sec., Sulf., Psor., Phos.* 114
Fälle Nr. 48. - 62. 115
Fälle Nr. XIV. - XVII. 117
Rückblick 118
Therapeutische Hinweise: *Sabin., Sec., Kali-n., Cycl., Ferr., Caul., Puls., Vib.* 120
Secale cornutum und **Ergotin** 121
Allgemeine Bemerkungen 121
Fälle Nr. 63. - 73b. 122
Fälle Nr. XVII. - XXI. 125
Rückblick 126
Sepia 128
Allgemeine Bemerkungen 128
Fall Nr. 74. 128
Therapeutische Hinweise Abortus: *Sep., Nux-v., Sulf., Lil-t., Aloe* 129

Silicea 129
Therapeutische Hinweise: *Sil., Calc.* 129
Sulfur 130
Allgemeine Bemerkung 130
Therapeutische Hinweise Abortus: *Sulf., Bell., Apis, Sabin., Psor., Lach., Sep.* 130
Trillium pendulum 131
Therapeutische Hinweise: *Trill., Chin., Sec.* 131
Viburnum opulus 131
Therapeutische Hinweise Abortus 131

Unbedeutendere und durch mehrere Mittel geheilte Fälle. 132

Unbedeutendere Fälle und Heilungen durch Mittel im Wechsel 132

Allgemeiner Überblick (Fälle 1. - 34.) 133
Allgemeine Anzeigen bei vorstehenden Fällen 134
Gabenverhältnisse 134

Allgemeiner Überblick (Fälle I. -XXI.) 135

Tabelle I Uterusblutungen 138
Tabelle II Uterusblutungen 140

Krankhafte Tätigkeit der Gebärmutter während des Geburtsaktes, abnorme Wehen

Aconitum 143
Allgemeine Bemerkungen 143
Arnica 144
Allgemeine Bemerkungen 144
Belladonna 144
Allgemeine Bemerkungen 144
Rückblick 145
Chamomilla 146
Allgemeine Bemerkungen 146
Fall Nr. 1. 146
Rückblick 147
Therapeutische Hinweise: *Cham., Coff., Ign., Bell., Acon., Aur., Nux-v.* 147
Cimicifuga 148
Therapeutische Hinweise: *Cimic., Lyc., Ip., Ham., Gels.* 148
Coffea 149
Allgemeine Bemerkungen 149
Fälle Nr. II., III. 149
Rückblick 150
Therapeutische Hinweise 151
Cuprum metallicum 151
Allgemeine Bemerkung 151
Gelsemium 151
Therapeutische Hinweise: *Gels., Bell.* 151
Kalium carbonicum 152
Therapeutische Hinweise: *Kali-c., Gels., Cimic., Puls.* 152
Natrium carbonicum 153
Nux vomica 153
Allgemeine Bemerkungen 153
Therapeutische Hinweise: *Nux-v., Puls.* 153
Opium 154
Allgemeine Bemerkung 154

Fall Nr. 2. 154
Platinum 154
Pulsatilla 155
Allgemeine Bemerkungen 155
Fälle Nr. 3. - 8. 155
Rückblick (Fälle Nr. 3. - 8.) 156
Fälle Nr. IV. - VIII. 157
Rückblick (Fälle Nr. IV. - VIII.) 158
Therapeutische Hinweise: *Puls., Cimic., Caul., Sep., Gels., Calc., Sec.* 158
Therapeutische Hinweise: *Puls., Cham., Xanth.* 160
Secale cornutum 161
Allgemeine Bemerkungen 161
Fälle Nr. 9. - 18. 162
Rückblick 164

Allgemeiner Kapitel-Überblick 166

Krampfzustände während des Geburtsaktes

Allgemeine Bemerkungen zu: *Nux-v., Bry., Cham., Merc., Hyos., Puls., Bell., Op., Sec.* 173
Argentum nitricum 174
Belladonna 174
Fall Nr. I. 174
Cantharis 175
Chininum sulfuricum 175
Fall Nr. II. 175
Cicuta virosa 176
Fall Nr. 1. 176
Gelsemium 176
Glonoinum 176
Hyoscyamus 177
Fälle Nr. 2., 3. 177
Ipecacuanha 177
Fall Nr. III. 177
Kalium bromatum 178
Kalium carbonicum 178
Nux vomica 179
Fall Nr. 4. 179
Opium 179
Fall Nr. 5. 179
Platinum 180
Fall Nr. IV. 180
Therapeutische Hinweise 180
Veratrum viride 180
Therapeutische Hinweise: *Verat-v., Gels.* 180

Heilungen durch mehrere Mittel 180
Nachschrift zum Kapitel 182

Abnormitäten, die Anheftung und Ausstoßung der Nachgeburt betreffend

Belladonna 183
Fall Nr. 1. 183
Cantharis 184
China 184
Pulsatilla 184
Allgemeine Bemerkungen 184
Fall Nr. 2 184
Therapeutische Hinweise: *Puls., Canth., Goss.* 185
Sabina 185
Allgemeine Bemerkung 185
Fall Nr. 3. 185
Secale cornutum 186
Fälle Nr. 4. - 6., I., II. 186
Therapeutische Hinweise 188

Allgemeiner Kapitel-Überblick 189
Gabenverhältnisse in den beiden letzten Kapiteln 189

Regelwidrige Milchsekretion

Agnus castus 191
Allgemeine Bemerkung und Fall Nr. 1. 191
Rückblick 191
Asa foetida 192
Fälle Nr. 2. - 4. 192
Rückblick 192
Belladonna 193
Fall Nr. I. 193
Borax 193
Calcarea carbonica 194
Allgemeine Bemerkungen und Fall Nr. 5. 194
Rückblick 195
Camphora 195
Fall Nr. II. 195
Causticum 195
Fall Nr. 5b. 195
China 195
Allgemeine Bemerkung 195
Conium 196
Allgemeine Bemerkung und Fall Nr. 6. 196
Kalium hydrojodicum 196
Lachesis 197
Fall Nr. 7. 197
Mercurius 197
Allgemeine Bemerkung 197
Oleander 197
Therapeutische Hinweise: *Olnd., Carb-an.* 197
Phosphorus 198
Fall Nr. 8. 198
Pulsatilla 198
Allgemeine Bemerkung 198
Silicea 199
Fall Nr. III. 199
Allgemeine Bemerkung zu *Bell.* und *Bry.* 199
Allgemeiner Überblick (Fälle Nr. 1. - 8.) 199

Krankhafte Zustände an den Brüsten und Brustwarzen

Aconitum 201
Therapeutische Hinweise: Milchfieber, Lochien 201
Apis 202
Arnica 202
Allgemeine Bemerkungen 202
Belladonna 202
Allgemeine Bemerkungen 202
Fälle Nr. 1., 2. 202
Rückblick 203
Bryonia 204
Fälle Nr. 2b. - 5. 204
Rückblick 205
Fall Nr. I. 206
Therapeutische Hinweise: *Bry., Bell.* 206
Carbo animalis 207
Fall Nr. II. 207
Carbo vegetabilis 207
Castor equi 207
Croton tiglium 207
Graphites 208
Allgemeine Bemerkung 208
Therapeutische Hinweise: *Graph., Sep., Phyt.* 208
Lac caninum 208
Therapeutische Hinweise: *Lac-c., Puls.* 208
Lycopodium 209
Fall Nr. 6. 209
Mercurius 209
Allgemeine Bemerkungen 209
Fall Nr. 7. 209
Nux vomica 210
Fälle Nr. 8., 9., III. 210
Phellandrium aquaticum 210
Fall Nr. 10. 210

Therapeutische Hinweise: 210
Phosphorus 211
Allgemeine Bemerkungen 211
Fälle Nr. 11. - 24. 212
Rückblick 215
Phytolacca 218
Therapeutische Hinweise: *Phyt., Bry., Hep., Sil., Crot-t., Puls., Lac-c., Acon., Apis, Bell.* 218
Silicea 219
Allgemeine Bemerkungen 219
Fall Nr. 25. 220
Rückblick 220
Therapeutische Hinweise: 220
Sulfur 221
Allgemeine Bemerkungen 221
Fälle Nr. 26. - 31. 221

Rückblick 223

Allgemeine Bemerkung zu verschiedenen Mitteln 223

Allgemeiner Kapitel-Überblick 224
Gabenverhältnisse 226

Fieber und Entzündungen im Wochenbett und der Stillungsperiode

Aconitum 228
Allgemeine Bemerkungen 228
Fälle Nr. 1.-7. 228
Rückblick 231
Ambra grisea 234
Therapeutische Hinweise 234
Arnica 234
Allgemeine Bemerkungen 234
Arsenicum album 235
Allgemeine Bemerkungen 235
Rückblick 236
Belladonna 236
Allgemeine Bemerkungen 236
Fälle Nr. 8.-17c. 237
Rückblick 242
Fälle Nr. II., III. 245
Therapeutische Hinweise 245
Bryonia 246
Allgemeine Bemerkungen 246
Fälle Nr. 18.-20. 246
Rückblick 247
Fall Nr. IV. 248
Chamomilla 248
Allgemeine Bemerkungen 248
Fälle Nr. 21.-23. 249
Rückblick 249
Coffea 250
Allgemeine Bemerkung 250
Cimicifuga 250
Therapeutische Hinweise: *Cimic., Lach., Ars., Calc.* 250
Colocynthis 251
Allgemeine Bemerkung 251

Fall Nr. 24. 251
Rückblick 251
Euphorbium officinalis 251
Hyoscyamus niger 252
Allgemeine Bemerkung 252
Therapeutische Hinweise: *Hyos., Bell., Lach., Lyc., Mur-ac., Ars., Stram.* 252
Kalium carbonicum 253
Therapeutische Hinweise: *Kali-c., Ph-ac.* 253
Kreosotum 254
Fall Nr. 25. 254
Lachesis 254
Fall Nr. V. 254
Therapeutische Hinweise 255
Mel cum sale 255
Therapeutische Hinweise 255
Nux vomica 255
Allgemeine Bemerkungen 255
Fälle Nr. 26., 27. 257
Rückblick 258
Opium 259
Therapeutische Hinweise: *Op., Hyos., Caust., Ars., Stram., Zing, Lyc., Puls.* 259
Phosphorus 260
Allgemeine Bemerkungen 260
Platinum 260
Allgemeine Bemerkungen 260
Rückblick 261
Pulsatilla 261
Allgemeine Bemerkungen 261
Rückblick 262
Fall Nr. VI. 262
Rhus toxicodendron 262
Allgemeine Bemerkungen 262
Fall Nr. 28. 263

Rückblick 263
Fall Nr. VII. 263

Unbedeutendere Fälle und Mittel im Wechsel 264
Fälle Nr. VIII.-XI. 264

Secale cornutum 265
Allgemeine Bemerkung 265
Fälle Nr. 29.-30b. 265
Rückblick 267
Sulfur 267
Therapeutische Hinweise: *Sulf., Acon., Bry., Bell., Op., Lyc., Pyrog., Ferr., Puls.* 267
Terebinthina 268
Therapeutische Hinweise 268
Tilia europaea 268
Therapeutische Hinweise 268
Zincum 268
Allgemeine Bemerkung 268

Unbedeutendere und mit mehreren Mitteln behandelte Fälle . .269
Fälle Nr. 31.-40. 269

Beobachtungen über verschiedene Krankheitszustände in und nach dem Wochenbett 270
Fälle Nr. 1.-14. 270

Allgemeiner Überblick Fieber und Entzündungen 273
Allgemeine Symptome bei Fieber im Wochenbett 273
Gabenverhältnisse 281

Anhang
Mastitis neonatorum 282

Arzneimittel-Index 283

Vorwort des Herausgebers

Das vorliegende Buch *„Falldarstellungen Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett"* bildet den Ergänzungsband zu dem bereits im *Similimum-Verlag* erschienenen Werk *„Homöopathie in Gynäkologie und Geburtshilfe"* von *H. N. Guernsey*, in dem die Symptomatiken für den gynäkologischen und geburtshilflichen Bereich sowie die entsprechenden homöopathischen Arzneimittel ausführlich und sehr umfassend dargestellt sind.

Mit dem nun erschienenen ,,Ergänzungsband" bin ich dem allgemeinen Wunsch nachgekommen, ,,Anschauungsmaterial" in Form von homöopathischen Falldarstellungen für diesen Bereich zur Verfügung zu stellen. Es wird durch die in diesem Bändchen aufgeführten Fallbeispiele gezeigt, wie die verschiedenartigen Beschwerden, die in Schwangerschaft und Wochenbett auftreten können, homöopathisch behandelt bzw. geheilt werden können. Darunter befinden sich selbst schwerste und lebensbedrohliche Krankheitszustände, die in eindrucksvoller und eindeutiger Weise homöopathisch geregelt und geheilt wurden. Somit bietet das vorliegende Bändchen nicht nur eine umfangreiche Anzahl von Fallbeispielen, die als Anschauungs- und Lehrmaterial für homöopathische Praktiker oder Studierende von besonderem Wert sind, es zeigt darüberhinaus die grundsätzlichen Möglichkeiten dieser ,,rationellen Heilweise" für den Bereich Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett auf. Gibt es doch auch in der heutigen Zeit noch Stimmen bzw. Auffassungen, die zum Ausdruck bringen, die Hömöopathie sei eine Behandlungsweise, die lediglich für leichte Krankheitserscheinungen geeignet sei - weit gefehlt! Insofern kann dieses Bändchen möglicherweise dazu beitragen, einige diesbezügliche Ansichten und Irrtümer zu korrigieren.

Die hier publizierten Fälle stammen sämtlichst aus *,,Rückerts klinische Erfahrungen in der Homöopathie"*, einem 6 bändigen Werk, das im 19. Jahrhundert erschienen ist und viele Tausend homöopathisch geheilte Fälle aus sämtlichen klinischen Bereichen dokumentiert. Das in diesem

umfangreichen Werk enthaltene Material für den hier relevanten Bereich - Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett- bot sich für eine Veröffentlichung wie diese geradezu an. Gibt es doch keine (mir bekannte) umfangreichere Fallsammlung zu diesem Themenkreis.

Der Originaltext, der auf Grund seines Alters für die heutige Lesart ungewöhnliche Spracheigenheiten und Formulierungen aufweist,wurde bei der Überarbeitung dem heutigen Sprachgebrauch angepaßt, ohne daß inhaltliche Veränderungen vorgenommen wurden. Damit ist ein recht flüssiges Lesen des hier publizierten Textes möglich, wenn auch einige Formulierungen oder Sprachwendungen auf den ersten Blick ungewöhnlich anmuten. Überholte Termini, die zu Verständnisproblemen führen könnten,wurden durch die heute gebräuchlichen ersetzt. So z.B ,,Mutterblutfluß“ durch den Begriff “Uterus- oder Gebärmutterblutung“; Bezeichnungen wie etwa ,,fehlende Öffnung“, was im Zusammenhang mit den Stuhlmodalitäten ,,fehlende Stuhlentleerung“ bedeutet, wurden in diesem Sinne angepaßt. Dies gilt auch für grammatikalische Besonderheiten bzw. überholte Schreibweisen.

Die Kapitelüberschriften wurden im Originalwortlaut übernommen, auch wenn sie für heutige Ohren etwas kantig oder gestelzt klingen mögen.

Die unterschiedlichen Abkürzungen, die laufend im gesamten Text auftauchen, sind nicht immer einheitlich formuliert, offenbaren sich jedoch den Lesern in ihrer Bedeutung im Laufe der Lektüre.

Wir finden dort z.B. Tr. oder Trpf. für Tropfen; W. für Wasser; Tct. steht für Tinktur; st. oder stdl. bedeutet stündlich. Rep. steht für Wiederholung der Mittelgabe; Aufl. steht für Auflösung; Aq. für Aqua ; Gb. bedeutet Gabe usw. Die Abkürzung gr. steht allerdings nicht für die Gewichtsbezeichnung Gramm, sondern für Gran (altes Apothekergewicht), das ist eine Gewichtseinheit von 0,0648 Gramm. Diese Gewichtsangaben spielen vielleicht dort eine Rolle, wo das Mittel in tiefer Potenz gegeben wurde; bei den höheren Potenzen dagegen ist es so gut wie unerheblich, ob nun beispielsweise zwei oder drei Tropfen verabreicht wurden.

Es zeigt sich übrigens auch, daß diejenigen Fälle, in denen höhere Potenzen verabreicht wurden, in der Regel schneller zur Genesung kamen als solche, bei denen mit tieferen Potenzen behandelt wurde. (In diesem Zusammenhang möchte ich auf die Anmerkungen zu den

Potenzen verweisen, die Sie in der nachfolgenden Einleitung finden.)

Am Ende eines jeden Falles wird der homöopathische Behandler genannt, der den Fall zur Publikation, gab sowie das Fachjournal oder sonstige Fachorgan, aus dem dieser Beitrag (Fall) ursprünglich stammt (bevor er dann in Rückerts Fallsammlung übernommen wurde).

Neben den umfangreichen Fallbeispielen finden sich im vorliegenden Werk therapeutische und differentialdiagnostische Anmerkungen und Hinweise, die vielen Fallbeispielen ergänzend beigestellt wurden.

Diese von mir vorgenommenen Einfügungen sind durch eine (Klammer) am Ende einer solchen Einfügung kenntlich gemacht, die in Kursivschrift den Namen des Autors dieser Textpassage enthält (*Farrington, Guernsey, Kent, Nash* etc.).

Das Buch bietet keine ,,Kochrezepte“ für die unterschiedlichen Behandlungssituationen, sondern gesicherte und bewährte Indikationen sowie die Möglichkeit, an Hand konkreter Fälle einen tieferen Einstieg in die Homöopathie zu finden.

Die in den verschiedenen Kapiteln dargestellten Fälle werden in der Regel am Schluß der einzelnen Kapitel kommentiert. Dort wird in der Rückschau auf das Wesentliche der Fälle, auf Besonderheiten usw. aufmerksam gemacht.

Gleichzeitig finden sich dort auch die Auflistungen der weiteren, begleitenden Symptome der verschiedenen Fälle, die im vorderen Teil oft auf das Wesentliche gekürzt wiedergegeben sind. Die zusätzlich bei der Bearbeitung von mir eingefügten, bereits oben genannten therapeutischen Hinweise, runden viele Fälle bzw. Anmerkungen zu den Mitteln ab und schließen somit etwaige Lücken in den Falldarstellungen und Abhandlungen über diese.

Nicht alle nachgetragenen Informationen ließen sich eindeutig diesem oder jenem Kapitel zuordnen, so daß z.B. Hinweise zur Mittelfindung bei Abort in der Regel Eingang im Kapitel Blutung fanden, auch wenn die zu den Mitteln genannten Symptome noch keine Blutung aufweisen und es sich sozusagen um die Symptomatik vor Eintritt der Blutung handelt.

Therapeutische Anmerkungen zum Wochenfluß fanden Eingang in die Kapitel ,,Fieber im Wochenbett“ oder in die Kapitel im Zusammenhang mit Laktationsbeschwerden, je nachdem, in welchem Kontext die jeweiligen Hinweise im Einzelfall standen. Es ist daher ratsam, die Kapitel über die Wochenbettphase gemeinsam zu studieren,

da sich die Zusammenhänge hier oft überschneiden, das Gleiche gilt, wie bereits gesagt, für Uterusblutungen und drohenden Abortus usw. Einerseits handelt es sich bei diesen klinischen Unterteilungen um eine Orientierungshilfe, die ihren festen und begründeten Stellenwert hat, andererseits können klinische Termini die Sicht für den Fall aber auch einschränken - sie können auf in Frage kommende Mittel hinweisen, andererseits aber auch die Sicht für sonstige Besonderheiten des Falles verstellen. Doch ist die hier gewählte Kapiteleinteilung unter Berücksichtigung des eben Genannten sicher sinnvoll.

Zu den unterschiedlichen Fällen in diesem Werk sei hier noch angemerkt, daß bei einem Teil der Fälle recht offenkundig ist, welche Gründe (Symptome) zur jeweiligen Mittelwahl geführt haben, es auf der anderen Seite jedoch erforderlich ist, andere Fälle genauer zu betrachten und eingehender zu studieren, da die für die Mittelwahl geeigneten Indikationen hier mehr „versteckt“ sind und somit erst bei genauerer Betrachtung zu ermitteln sind. Hier wird es sich sicherlich als geeignet erweisen, die Mittelsymptomatiken im *Guernsey* (und anderen Werken) vergleichend hinzuzuziehen, um den Kern dieser Fälle herauszuarbeiten bzw. die ,,versteckten“ Informationen in solchen Fällen aufzuspüren.

Dieses Buch wurde in erster Linie für Hebammen und Geburtshelfer in dieser Form erstellt, sowie für diejenigen Behandler, die einen diesbezüglichen lnformationswunsch bzw. -Bedarf haben. Speziell für die Hebammen bzw. Neueinsteiger in die Homöopathie enthält dieses Buch nachfolgend eine Einleitung, die auf Wesentliches beim Erlernen der Homöopathie aufmerksam machen möchte und als kleine Orientierungshilfe gedacht ist. Ich danke dem Kollegen *Jürgen Weiland* für diesen Beitrag, den ich aus Zeitgründen nicht persönlich schreiben konnte. Dieses Vorwort habe ich in den vergangenen Tagen nur jeweils in kurzen Intervallen, in den Zeiten ,,zwischen“ meinen Vaterpflichten und -Freuden, schreiben können, da erst vor wenigen Tagen unser zweiter Sohn durch eine Hausgeburt das Licht dieser Welt erblickte.

Mein Dank geht aus vielerlei Sicht an die Hebammen, für deren Tätigkeit ich nur Bewunderung äußern kann.

Eine wachsende Einbeziehung der Homöopathie würde hier sicherlich viel Gutes für die Menschen – Mütter und Hebammen – bewirken.

Abweichungen von der normalen Lage der Gebärmutter

Nachstehend finden sich Veränderungen der Lage

1. *im nicht schwangeren Uterus.*

Senkung (Prol. ut. incompl.) desselben in Nr. 1., 3., 4., 7., 8., 9., 13., dem Prol. complet. sich nähernd in Nr. 2., 6., 10.

2. *im schwangeren Uterus.*

Senkung desselben in Nr. 5., 11., 12., 14.

Mittel: Aur., Bell., Nux-v., Sec., Sep., Sulf.

Aurum

Einzelner Fall

1. Frau., 37 Jahre, nach Abortus vor 4 Jahren nicht wieder schwanger. Bei Heben einer schweren Last fühlte sie eine Senkung im Becken und hierauf Ischurie, bald auch Stuhlverstopfung. Die Untersuchung ergab eine Senkung des Uterus mit abnormer Härte seiner Substanz, vergrößertem Volumen und Vorliegen desselben auf dem Scheidengewölbe. Offenbar ist neben der Senkung eine Pronatio uteri vorhanden. Nach Anwendung des Kathet. besserte anfangs *Nux-v.* 12., 1 Trpf. Aber öfters kehrte derselbe Zufall [diese Beschwerde] mit allen seinen Folgen jedesmal beim Heben schwerer Lasten oder auch bei der Menstruation wieder.

Verordnung: Aur. fol. 6. u. 9. brachten dauernde Heilung der Dislokation. - Allg. h. Ztg. 38. 278. Gross.

Belladonna

Allgemeine Bemerkungen

a. Bewundernswert und höchst schätzbar ist die ungemein kräftige Wirkung der *Bell.* gegen Gebärmuttervorfall. Von den höheren Potenzen bis zur 3. herab wendete ich dagegen *Bell.* an; und zwar stets mit

auffallendem, alle Erwartungen übersteigendem vollständigem Erfolg. Schon nach der ersten Gabe, in 48stündiger Wiederholung, versicherten jedesmal die Frauen, neue Stärke in den Teilen zu empfinden. - Allg. h. Ztg. 26. 190. Burdach.

b. Daß *Bell.* bei Muttersenkung [Prolapsus uteri] nützen kann, unterliegt keinem Zweifel, zumal wenn dieser Zustand bedingt ist durch einen den Charakter des Mittels entsprechenden Zustand in den hypogastrischen Regionen überhaupt; allein wirklichen Vorfall kann *Bell.* nicht heilen. - Hyg. 21. 193. Griessel.

c. *Bell.* heilte den aus *Erschlaffung* der Gebärmutter entspringenden *Vorfall*, bei gleichzeitigem Drängen und Pressen nach unten, als ob alle tiefer liegenden Eingeweide herausfallen sollten. - Arch. 11. 2. 54. Hartm.

Einzelne Fälle

2. Frau, 44 Jahre, litt seit 14 Jahren an Gebärmuttervorfall. Dabei Pressen auf die Genitalien; Stechen, Schneiden und Brennen in dem vorgefallenen Uterus; häufige Schleimabsonderung; Bluten desselben und noch stärkeres Hervortreten bei körperlicher Anstrengung. Nächtlicher Durchfall. *Bell.* 2., täglich 2mal gereicht, dann die Tinkt. in Wasser, 2mal gereicht, besserte den Zustand bedeutend. -Allg. h. Ztg. 33. 22. Haustein.

3. Frau, 42 Jahre, war vor 2 Jahren von Senkung des Uterus mit schmerzlichem Drängen nach den Genitalien durch *Nux-v.* befreit. Den 11. Sept.

Symptome: Senkung des Uterus, Drang nach den Genitalien, dem Mastdarm, der Harnblase mit häufigem vergeblichem Stuhl- und Harndrang, dabei Abgang von Schleim aus dem After und tropfenweisem Harn mit Brennen und Schneiden in der Harnröhre, Geschwürschmerz im Leib, Hinabwärtsziehen im Rücken und Kreuz. Mattigkeit, Zerschlagenheit der Glieder, Schlaflosigkeit, Schauder mit Gänsehaut, leichtes Schwitzen, Durst, Verdrießlichkeit, Sausen in den Ohren, Mangel an Appetit, Bittergeschmack, leeres Aufstoßen, Brecherlichkeit.

Verordnung: Nux-v. ohne Erfolg. *Bell.* 6., 4stündlich 1 Trpf., heilte in 6 Tagen. - Allg. H. Ztg. 39. 39. Haustein.

Nux vomica

Allgemeine Bemerkung und einzelner Fall

Prolapsus uteri kam häufig nach dem ersten Wochenbett vor, und bleibt für die ganze Lebenszeit. Wird dies Übel bei Zeiten erkannt, so läßt es sich durch passende Mittel leicht heben, und mir ist es mehrmals durch *Nux-v.* 30. gelungen. - Arch. 10. 2. 62. Gross.

4. Frau, 45 Jahre, gesund, noch menstruiert, litt an Prolaps. ut. incompl. mit Stuhl- und Harnbeschwerden. Nach der Reposition des schon mehrmals vorgefallenen Uterus wurde *Nux-v.* gereicht und es folgte kein Rückfall. - Arch. 7. 1. 82. Gross.

5. Frau in 40, schwächlich, seit 16 Jahren Prol. ut., nachher noch 3 Geburten, 2 Aborte, der letzte vor 4 Jahren und von da an Pessar. In dem 7. Schwangerschafts-Monat nahm sie selbiges heraus, es folgte aber bei schwerer Arbeit ein neuer Vorfall mit Blutung. Am 3. Tage folgende

Symptome: Zwischen den weit auseinander getretenen Schamlippen ragte ein fast zylindrischer, dunkelroter, unnachgiebig fester und ziemlich heißer Körper von 4 Zoll Länge und Breite vor. Die Basis ließ sich nicht mit dem Finger umkreisen, die Sonde drang stellenweise 1 Zoll weit ein. Das untere Ende des Vorfalls, dem Segment einer Kugel ähnlich, an der gewölbten Stelle mit zollweiter Queröffnung versehen und brennenden Exkoriationen besetzt. Die Queröffnung enthält Klumpen geronnenen Blutes. Dabei fortwährend drückender Kreuzzschmerz, Ziehen in den Oberschenkeln, Gefühl schmerzhaften Drückens und Brennens in den Genitalien. Leichte Wehen, vergeblicher Stuhldrang, steter Harndrang. Harn floß über den Vorfall. Unangenehmer Geruch verbreitet. - Gesicht stark gerötet, Durst groß, Haut sehr heiß, leicht schwitzend, Puls schnell, klein. Gefühl schmerzhafter Spannung in der Reg. Epigastr.

Verordnung: Ruhige Lage mit erhöhtem Kreuz, Unterstützung des Vorfalls duch Polster. *Nux-v.* 1. in W., stündl. 1 Kaffeelöffel. Den folgenden Tag Vorfall nachgiebiger, weniger schmerzhaft, größtenteils nach entleerter Blase und Mastdarm *reponibel.* Darauf kräftige Wehen, Frühgeburt. Normales Wochenbett. Völliger Rücktritt der vorgefallenen Teile. Spätere Benutzung des Pessarii. - Hyg. 15. 282. Holeczeck.

6. Heilung eines nach Abortus entstandenen Prolaps. uter. durch *Nux-v*. 30., 1 Tr. rep. - Prakt. Beitr. 4. 158. Tietze.

Secale cornutum

Einzelne Fälle

7. Frau, 39 Jahre, Mutter von 3 skrofulösen Kindern, litt seit 2 Jahren nach schwerer Entbindung an Senkung des Uterus. Eine beim im Stehen verrichteter schwerer Arbeit entstandene Retroversio uteri mit Harnbeschwerden wurde reponiert und einige Gaben *Bell*. 2. gereicht. Nach 8 Tagen zeigte sich aber noch die beträchtliche Senkung des Uterus. Der eingehende Finger traf schon einen Zoll von der Lab. min. auf den Uterus und dessen Vaginal-Portion, welche letztere zwei erhebliche Einrisse hatte und dabei sich härtlich wie ein elastischer Knorpel anfühlte. Die Schleimhaut der Vagina erschlafft und am Os pubis eine herabhängende Falte. Nachdem sie 6 Wochen lang *Bell*. 2. und *Sep*. 6. im Wechsel genommen hatte, blieb der tiefe Stand der Gebärmutter derselbe, und zur Zeit der meist sehr stark eintretenden Periode ging dieselbe noch tiefer, so daß ein Prolapsus bevorstand.

Sie erhielt nun *Sec*. 2., wöchentlich 1mal 5 Tropfen. Binnen 6 Wochen kein Fortschritt des Leidens, und nach abermals 6 Wochen kein Fortschritt des Leidens, und nach abermals 6 Wochen war der Uterus $^1/_2$ Zoll gestiegen. *Sec*. alle 14 Tage. Nach 15monatl. konsequenter Anwendung war das Os ute. nur noch mit Mühe mit der Spitze des Fingers zu erreichen und die frühere Härte der Vaginalportion gänzlich verschwunden. - Allg. h. Ztg. 24. 153. Kallenb.

8. In einem zweiten Falle war nach Zangenentbindung vor acht Monaten ein Prolapsus entstanden und nach dessen spontaner Reposition eine Senkung zurückgeblieben. *Sec*. 3., wöchentl. 2 Gb., besserte binnen 6 Wochen bedeutend und alle 14 Tage zu 5 Trpf. fortgesetzt, war nach 6 Monaten die Heilung vollständig gelungen. - Ibid

9. Ein dritter ähnlicher Fall.-Ibid. 155.

Rückblick

Kallenb. sagt, er sei auf die Idee, *Sec.* anzuwenden, dadurch geführt worden, wie dasselbe als ein Wehen beförderndes Mittel bei diesen die Gebärmutterbänder erschlaffte und dabei sich der Uterus, von der Kontraktion des Fundus getrieben, nach unten senke.

Sepia

Allgemeine Bemerkung und einzelne Fälle

Aus mehreren Fällen von Prol. ut. und anderen, wo der Uterus nur einen tieferen anormalen Standpunkt im Becken einnahm und jedesmal mit Heilung der übrigen Leiden in seine normale Lage zurücktrat, scheint mir hervorzugehen, daß *Sep.* dann vorzüglich zu wählen sei, wenn die Stuhlausleerungen zwar träge, aber doch nicht hart sind und vor Eintritt des Prolapsus die Kranke nicht an chron. Obstruktion litt. Im entgegengesetzten Falle paßt *Sulf.*, vielleicht auch *Calc.*, *Graph.* etc. besser, doch in den leichten Fällen kamen mir auch andere Mittel, wie *Sabin.*, *Graph.* in die Wahl und leisteten gute Dienste. - Pr. Beitr. 4. 159. Tietze.

10. Frau, 30 Jahre, brünett, choler. Temperaments, seit mehreren Jahren verheiratet, vor 3 Wochen von einem Kinde entbunden, Nachgeburt künstlich gelöst. Zu zeitige Anstrengungen.

Symptome: Öfterer Harndrang mit wenig Abgang; Trägheit der Stuhlausleerungen bei weichen Exkrementen; Vollheit und Drücken im Becken; Drang nach den Genitalien, als sollte alles herausfallen; Bauch aufgetrieben, wie noch schwanger. Uterus ganz herabgesunken, Vaginal-Portion zwischen und vor den äußeren Schamlippen; Muttermund offen; der übrige Teil des Körpers des Uterus im Beckenausgang und Becken selbst. Übrigens wohl [ansonsten Wohlbefinden].

Verordnung: Nux-v. 30., 1 Trpf. wiederholt, ohne Erfolg; *Sep.* 30., nach 8 Tagen repet., das zweite Mal in Aufl.; schon in den nächsten Tagen Besserung, Uterus zog sich in die normale Lage zurück. Vollkommene Genesung erfolgte. - Pr. Beitr. 4. 154. Tietze.

Aleksandar Stefanovic

Falldarstellungen und differentialdiagnostische Hinweise, Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett

Die homöopathische Behandlung

284 Seiten, geb.
erscheint 1990

Jetzt kaufen



Mehr Bücher zu Homöopathie, Alternativmedizin und gesunder Lebensweise www.narayana-verlag.de