

LEGASTENIA Z HOMEOPATYCZNEGO PUNKTU WIDZENIA część II

Prezentowany tekst jest II częścią artykułu, którego część I zamieściliśmy w poprzednim numerze pisma (Homeopatia praktyczna Nr10). Przedstawiamy w nim interesujące wyniki przeprowadzonych przez autorkę badań oraz wynikające z nich ogólne zasady homeopatycznego leczenia legastenii.

W ramach prowadzonych przeze mnie badań miałam możliwość przeprowadzenia ankiety wśród rodziców legastenicznych uczniów w wieku 12 – 14 lat. Dziesięć wypełnionych kwestionariuszy nie uprawnia jeszcze do wyciągania ostatecznych wniosków. Należy również uwzględnić fakt, iż wypowiedzi rodziców, którzy nie mieli dotąd do czynienia z homeopatią i sposobem prowadzenia wywiadu homeopatycznego, częściowo nie były kompletne. W tabeli na następnej stronie zostały przedstawione w skrócie najważniejsze wypowiedzi z kwestionariuszy. Podjęto także próbę przyporządkowania miazm.

Już na pierwszy rzut oka widzimy, że ośmioro z dziesięciorga przebadanych dzieci to chłopcy. Nauczycielka gimnazjalnych kursów pomocniczych dla legasteników potwierdziła, że chłopców w takiej grupie zawsze jest więcej. I tak na przykład w roku szkolnym 1994/95 wśród 29 dzieci z legastenią w tym gimnazjum było 22 chłopców i tylko siedem dziewcząt. To może oznaczać, że dziewczynki z powodu ich ogólnie większej chęci do nauki i ćwiczeń, są w stanie wcześniej skompensować problemy z czytaniem i pisanem. Taka interpretacja podtrzymuje tezę, że opisane zaburzenia są odwracalne, a tym samym leczenie homeopatyczne ma dobre widoki na sukces.

W niektórych z tych dziesięciu przypadków wiele objawów wskazuje na jedną tylko miazmę, w większości jednak należy przyjąć udział kilku. W takiej sytuacji miazma, którą rozpoznajemy jako „najwyżej leżącą” (najbardziej powierzchowną), powinna być leczona jako pierwsza. Aby rozpoznać odpowiednie oznaki i objawy, niezbędna jest gruntowna wiedza na temat przewlekłych miazm.

W wywiadach rodzinnych znajdujemy sześć przypadków nowotworów. Jak wiadomo, w powstawaniu raka biorą udział wszystkie miazmy. W tych przypadkach należy zastanowić się nad użyciem nozody Carcininum. O zastosowaniu w leczeniu nozody Tuberculinum i Syphilinum już wspomniano. Należy przy tym jeszcze dodać, że według J.H. Allena mózg jest punktem zaczepienia dla miazmy syfilitycznej.

Ponieważ, jak wynika z obserwacji rodziców i nauczycieli, wielu legasteników jest dziećmi hiperkinetycznymi, powinno się uwzględnić w leczeniu również Medorrhinum.

Podsumowując należy stwierdzić, że:

- legastenia powstaje na podłożu nabytej lub odziedziczonej miazmy;
- w leczeniu legastenii należy stosować nozody;
- zasadniczo nie wolno pominąć § 147 Organonu:

„Ten lek spośród leków o sprawdzonej sile działania wpływającej na stan zdrowia ludzkiego, którego objawy wykazują największe podobieństwo do całości objawów danej choroby naturalnej, ten lek będzie i musi być najwłaściwszym i najpewniejszym lekiem dla tejże choroby, jest specyfikiem dla tego przypadku”.

datasyskiel@-online.de

Piśmiennictwo:

1. Schenk-Danzinger *Legasthenie Zerebral-funktionelle Interpretation.*
2. Lisa Dummer-Smoch *Neue Forschungsergebnisse zur Legasthenie.*
3. Hahnemann-Institut Greifenberg: *Synthetische Repertorium.*
4. J.H. Allen *Die Chronischen Krankheiten, Die Miasmen.*
5. Hahnemann: *Organon der Heilkunst.*
6. Dr. Buchwald: *Impfen schützt nicht – Impfen nützt nicht – Impfen schadet (Vortrag an der Universität Graz am 22.11.1988).*
7. T.F. Allen: *Materia Medica aus ExLibris von RADAR Archibel/Belgien.*
8. Hahnemann: *Materia Medica aus ExLibris von RADAR Archibel/Belgien.*
9. Boericke: *Homöopathische Mittel und ihre Wirkungen.*
10. Hering: *Kurzgefaßte Arzneimittellehre.*
11. Herscu: *Kinderkrankheiten.*
12. Candergabe: *Vergleichende Arzneimittellehre.*
13. H.C. Allen: *Leitsymptome wichtiger Arzneimittel.*
14. Lathoud: *Materia Medica.*
15. Jahr: *Leitfaden zur Ausübung der Homöopathie.*

Pragniemy serdecznie przeprosić autorkę artykułu za niepodanie jej nazwiska przy publikacji części I artykułu.

Lp.	Płeć	Wywiad rodzinny	Ciąża i poród	Szczepienia	Choroby zakaźne	Choroby	Zaburzenia rozwoju Zachowanie
1.	chłopiec	rak choroby wątroby(L?)		BCG odra świnka polio di-per-te	ospa wietrzna (S)		opóźniona nauka chodzenia i mówienia moczenie nocne do 5. roku życia (T) dużo znamion
2.	chłopiec	rak		BCG odra świnka polio di-per-te ospa wietrzna		kolki przy zaparciu (S) stulejka (S/L)	opóźniona nauka mówienia moczenie nocne do 7. roku życia (T)
3.	chłopiec	rak choroby serca (L?)		BCG odra świnka polio di-per-te	ospa wietrzna (S) płonica (L)	kolki przy zaparciu (S) stulejka (S/L) polipy (S) przepuklina pachwinowa (P/T) przepuklina pępkowa (P/T)	
4.	chłopiec	rak SM (L) choroba Hodgkina(L) choroby serca (L?)	późna ciąża matki	odra świnka błonica tężec	ospa wietrzna (S) 3 x płonica (L) krztusiec (T)	op. przewodu łzowego (L) daltonizm (L) poprzeczne wyrastanie zębów (L) stulejka (S/L) wnętrostwo (S) zap. ucha wewn. (T) półpasiec (T/S)	opóźniona nauka mówienia trudności w wymowie moczenie nocne do 5. roku życia (T)
5.	chłopiec	rak cukrzyca T		BCG odra świnka błonica tężec polio	ospa wietrzna (S) świnka (S) różyczka (S) płonica (L) krztusiec (T)	wnętrostwo (S) przepuklina pachwinowa (P/T) zap. ucha wewn. (T) zapalenie oskrzeli (T)	opóźniona nauka mówienia zaburzenia motoryczne lęk przed dużymi zwierzętami (T)
6.	chłopiec		położenie pośladkowe, cięcie cesarskie	odra świnka polio błonica tężec	ospa wietrzna (S) krztusiec (T)	astma (S/T) przepuklina pachwinowa (P/T) zap. ucha wewn. (T) zapalenie oskrzeli (T)	opóźniona nauka mówienia moczenie nocne do 7. roku życia (T)
7.	chłopiec	choroby serca (L?) choroby wątroby(L?) choroby żołądka (S?) choroby jelit (S?)		polio di-per-te	ospa wietrzna (S) świnka (S) odra (T)	kolki przy zaparciu (S) stulejka (S/L)) migrena (T)	moczenie nocne do 12. roku życia (T)
8.	chłopiec	SM (L) uchyłkowatość (T)		BCG odra świnka polio di-per-te płonica	ospa wietrzna (S) krztusiec (T)	próchnica zębów mlecznych wnętrostwo (S) polipy strun głosowych (S) migrena (T) zapalenie oskrzeli (T) gorączka reumat. (T)	odmawiał ssania piersi moczenie nocne do 13. roku życia (T)
9.	dziewczynka	pradziadek kiła (L)	przedwczesny poród	BCG odra świnka di-per-te różyczka		wymioty do 1. roku życia ból głowy ciągła chrypka	bardzo powolny wzrost (S/L) bardzo niska i szczupła (S/L) zamknięta w sobie, nieśmiała obgryzanie paznokci problemy ze snem
10.	dziewczynka	rak		BCG odra świnka polio di-per-te tężec kleszczowe zapalenie opon mózgowych	ospa wietrzna (S)	zap. ucha wewn. (T)	problemy ze snem

P - psora; L - skaza syfilityczna; S - skaza sykotyczna; T - skaza tuberkulinowa

*Z niemieckiego przetłumaczyła
lek. med. Ewa Kowzan*