

Complete Dynamics

Edizione Praticante

per iPad

Versione 24.12

Di questo manuale

È questo il manuale giusto per te?

La documentazione di *Complete Dynamics* è disponibile in un gran numero di varianti.

Disponiamo di manuali diversi per diverse configurazioni di programma.

- Edizione del programma: Browser, Praticante o Master.
- Tipo di computer: Apple OS-X, Windows, iPad, iPhone, Android.
- Varie lingue internazionali.

Il manuale giusto è adattato esattamente alla vostra situazione.

Se pensi di non leggere il manuale perfetto, vai al nostro sito web www.completedynamics.com, sezione *Documentazione* e scarica qui il vostro manuale.

Traduzioni

Ogni volta che pubblichiamo una nuova versione di *Complete Dynamics*, ci assicuriamo che il manuale inglese sia aggiornato.

Le traduzioni dei testi che sono cambiati possono richiedere del tempo extra.

Parti del manuale che non sono state ancora tradotte mostrano il testo originale in inglese, stampato come questo testo.

Benvenuti

Benvenuti in *Complete Dynamics* ® - Edizione Praticante.

Il software *Complete Dynamics* vi offre l'ultimissima esperienza basata su computer per leggere e studiare il *Complete Repertory*. Tra i professionisti omeopatici, il *Complete Repertory* è riconosciuto a livello mondiale per la sua completezza, accuratezza e copertura delle fonti originali.

Il software è disponibile per computer Apple macOS ®, Microsoft Windows ®, Linux ®, Apple iOS ®, Android ®.

Con l'edizione *Praticante*, potete:

- Leggere e studiare l'intero *Complete Repertory*, in molti linguaggi.
- Gestire i file caso del paziente.
- Effettuare analisi.
- Leggere i libri *Materia Medica*.

Queste pagine hanno lo scopo di aiutarvi a trovare la strada giusta per il programma.

Vi suggeriamo di cominciare con la sezione *Per cominciare*, che vi fornirà una panoramica delle diverse possibilità.

Speriamo sinceramente che *Complete Dynamics* arricchirà il vostro percorso omeopatico, sia che voi siate praticanti professionisti, studenti, docenti o ricercatori.

Il tem di sviluppo di *Complete Dynamics*:

Per iniziare

Design intuitivo

Complete Dynamics è progettato per essere usato intuitivamente, da coloro che hanno una conoscenza professionale dell'omeopatia. Alcune funzionalità del programma possono essere usate molto meglio se imparate un po' di trucchi.

Menù Popup

In molte situazioni, i menù popup consentono un rapido accesso alle funzioni. Basta toccare lo schermo e tenerlo premuto per 1 secondo. Apparirà quindi un menù, se disponibile per l'articolo su cui avete fatto clic. Esempio:



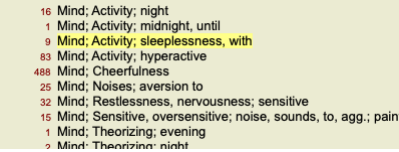
Selezione multipla

In molte situazioni potresti voler eseguire una determinata attività su più elementi contemporaneamente, anziché solo sull'elemento selezionato. In questi casi, potete prima selezionare più elementi, quindi eseguire l'attività su tutti i selezionati.

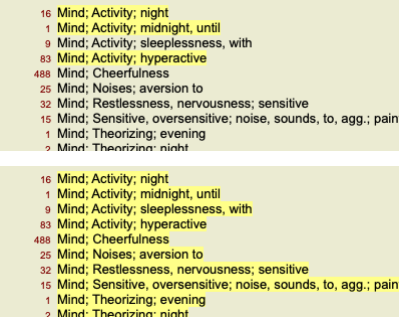
Come selezionare più elementi

Gli esempi seguenti mostrano la selezione multipla di rubriche nel modulo *Analisi*. In altri luoghi, i principi sono gli stessi.

Per selezionare una singola riga, basta fare clic su di essa con il mouse:



Potete anche modificare la selezione di una singola linea facendo clic a sinistra del testo. (Nei moduli *Libro* e *Trova*, potete fare clic a sinistra dell'etichetta della rubrica)



Azioni che funzionano su più elementi selezionati

Modulo Libro

Nel modulo *Libro*, potete selezionare più rubriche. Alcune funzioni funzionano su più rubriche, altre solo su una singola rubrica.

Queste sono le funzioni che funzionano su più rubriche:

- Aggiungere rubriche all'analisi. (Opzione di menù popup *Aggiungi rubrica all'analisi*).
- Aggiungere rubriche a un dato sintomo nell'analisi. (Opzione di menù popup *Aggiungi rubrica a ... / Nuovo sintomo...*).
- Copiare le etichette della rubrica negli appunti. (Opzione di menù popup *Copia / Copia etichetta della rubrica*).
- Copiare le etichette delle rubriche, con i relativi rimedi, negli appunti. (Opzione di menù popup *Copia / Copia rubrica e rimedi*).

Tutte le altre funzioni lavorano su un'unica rubrica. Nel caso in cui tu abbia selezionato più rubriche, la rubrica utilizzata è l'ultima su cui avete cliccato.

Modulo Trova

Nel modulo *Trova*, le funzioni su più rubriche sono le stesse del modulo *Libro*.

Modulo Caso

Nel modulo *Caso*, queste sono le funzioni che funzionano con la selezione multipla:

- Eliminare più analisi. (Opzione di menù popup *Cancella analisi*).
- Spostare più analisi in un altro caso. (Opzione di menù popup *Muovi analisi al caso...*).
- Eliminare più prescrizioni. (Opzione di menù popup *Cancella prescrizione*).

Modulo di Analisi

Versione iOS

Utilizzare iOS

L'Apple iPad ® non ha un mouse e una tastiera, come se venissi usato su un PC. Inoltre, l'iPad non ha una barra dei menù dell'applicazione, come le applicazioni su un PC. Invece, i menù popup vengono utilizzati per offrire funzioni che altrimenti sarebbero disponibili tramite i tasti della tastiera e la barra dei menù.

Il touchscreen dell'iPad offre diverse possibilità che non sono disponibili su un PC, chiamate gesti.

Esempi di questi gesti, usati in *Complete Dynamics*, sono:

- **Swipe.** Posiziona il dito sullo schermo e scorri verso sinistra, destra, su o giù. Spesso usato per girare pagine in un libro. Utilizzato anche per scorrere contenuti troppo grandi per adattarsi allo schermo.
- **Pizzico.** Posiziona due dita sullo schermo, quindi spostale verso o lontano l'una dall'altra. Utilizzato nel *modulo Libro* per rendere il testo più piccolo o più grande.

La condivisione di casi tra l'iPad e il PC funziona in modo leggermente diverso rispetto a quella tra due PC, perché la copia dei file da e verso l'iPad richiede l'uso se l'applicazione iTunes sul PC. Troverai una sezione speciale su questo sotto il *modulo Caso / condivisione casi*.

Orientamento del dispositivo

Potete tenere il vostro iPad in due posizioni diverse, chiamate orientamento orizzontale e verticale. L'applicazione *Complete Dynamics* regola automaticamente il modo in cui vi mostra le informazioni, in base al modo in cui reggi il vostro iPad.

Tutte le immagini contenute in questo manuale sono realizzate con l'iPad in orientamento orizzontale.

Spetta a te scoprire come appare tutto quando cambi la posizione e decidere autonomamente ciò che è più conveniente per te.

Velocità e memoria

L'iPad non è un computer grande come un vero PC, con velocità e memoria quasi illimitate.

Poiché *Complete Dynamics* è un programma molto complesso e di grandi dimensioni, questo impone alcune restrizioni sulla versione per iPad. Se comprendi queste restrizioni, non dovrebbero essere un problema per te.

Il *Complete Repertory* contiene quasi 250.000 rubriche, con 2.500.000 voci di rimedi!

Per cercare informazioni specifiche nel modulo *Trova*, è necessario confrontare tutte queste informazioni. Per rendere questo più efficiente, il programma cerca di conservare quante più informazioni possibile nella memoria. Quando l'informazione non è in memoria, deve essere letta dal database.

La prima volta che esegui una ricerca, potresti notare che la ricerca può essere relativamente lenta. Ma la prossima scoperta è considerevolmente più veloce, spesso solo pochi secondi (a seconda della complessità della vostra query), perché le rubriche e i rimedi sono già in memoria.

Più di 1 programma

Generalmente usi più di 1 programma sul vostro iPad. Tutti questi programmi devono essere eseguiti utilizzando la memoria limitata dell'iPad.

Quando non c'è abbastanza memoria per tutti i programmi, l'iPad chiede ai programmi di liberare memoria. Quando ciò accade, *Complete Dynamics* libera più memoria possibile. Di conseguenza, il prossimo *Trova* potrebbe richiedere ancora più tempo.

Mentre lavori con un programma, gli altri programmi non fanno nulla. Durante questo periodo, quando la memoria diventa troppo limitata, l'iPad terminerà semplicemente gli altri programmi senza un avviso. Questo non è come è fatto su PC, ma questo è il modo in cui è stato progettato il software iPad.







Quando termina un programma, l'iPad preferisce terminare programmi più grandi. Nella maggior parte dei casi, questo sarà *Complete Dynamics*, perché non è solo un piccolo programma di gioco. Ciò implica che quando lavori con un altro programma, *Complete Dynamics* può essere terminato in silenzio, e la prossima volta che lo selezioni deve ricominciare tutto da capo.

Per evitare di essere ucciso inaspettatamente, *Complete Dynamics* libera quanta più memoria possibile quando passi a un'altra applicazione.

Quando torni indietro, leggerà nuovamente le informazioni precedentemente liberate.

Questo è meglio visibile nel modulo *Trova* e *Materia Medica Inversa*. Questi moduli sono molto più veloci quando tutti i testi e i rimedi sono già in memoria.

Lo stato della memoria è mostrato nella barra degli strumenti:

-  Tutti i nomi e i rimedi delle rubriche sono in memoria. La ricerca sarà veloce ora.
-  Alcune informazioni essenziali non sono ancora state lette. La ricerca dovrà attendere qualche istante.
-  I nomi delle rubriche sono in memoria, ma i rimedi no. La ricerca del testo sarà veloce. La ricerca di rimedi può essere lenta.
-  I nomi delle rubriche non sono ancora stati letti. La ricerca può essere lenta.
-  L'iPad ha forzato per liberare memoria. La ricerca può essere lenta.
-  La lettura delle informazioni è stata interrotta, fare clic sul pulsante per riavviare la lettura.

È possibile abilitare e disabilitare la liberazione della memoria con un'impostazione Preferenze.

Salvare i vostri dati

Poiché il programma può essere silenziosamente ucciso dall'iPad in qualsiasi momento, tenta di salvare i dati del caso nei momenti appropriati.

I vostri dati del caso vengono salvati automaticamente quando:

- non fate niente per pochi secondi;
- si passa a un'altra applicazione;
- un caso aperto è chiuso.

Suggerimenti per prestazioni ottimali

Complete Dynamics offrirà prestazioni migliori se:

- non passare ad altri programmi, tranne quando ne avete bisogno;
- chiudi tutte le applicazioni che non state realmente utilizzando.

Nell'esempio seguente, il libro è aperto alla rubrica *Mind; Anxiety; flushes of heat, with.*

Una rubrica mostra il suo testo, seguito da Rimedi e Referenze

Le gradazioni sono distinte mostrandole in differenti stili e colori.

In questo esempio, ci sono:

- grado 4: *CHAM*, *LYC*. - grado 4: *CHAM*, *LYC*.

- grado 3: **ABIES-N, ACON, ANAC, ANDROC, AUR**, etc. - grado 3: **ABIES-N, ACON, ANAC, ANDROC, AUR**, etc.

- grado 2: *Alco, Bung-f, Mosch, Nit-ac, Sil, Staph.* - grado 2: *Alco, Bung-f, Mosch, Nit-ac, Sil, Staph.*

- grado 1: agath-a, agki-p, aloe, am-c, am-m, etc. - grado 1: agath-a, agki-p, aloe, am-c, am-m, etc.

I riferimenti alle altre rubriche seguono la lista dei rimedi. In questo esempio, ci sono 10 riferimenti.

Cliccate semplicemente sul riferimento per saltare alla rubrica a cui si riferisce.

Nella visualizzazione compatta, sono mostrate solo le rubriche, con il numero dei rimedi che contengono, nascondendo i rimedi per usare lo spazio dello schermo disponibile. (Pulsante della barra R).

Per nascondere o mostrare tutti i rimedi e i riferimenti, fate doppio clic su uno spazio bianco della pagina. Potete anche fare doppio clic su un'etichetta di rubrica.

È anche possibile nascondere tutte le rubriche secondarie, mostrando solo le rubriche di livello superiore del repertorio. (Opzione di menù popup *Solo rubriche principali*). Questa opzione è estremamente utile per le persone che vogliono imparare la struttura del repertorio.

Ordinamento dei rimedi

Ordinamento alfabetico		MINID		MINID		MINID	
ABUSIVE		MINID		ABUSIVE		MINID	
ABUSIVE, insulting: (124)		ABUSIVE, insulting (cont.)		ABUSIVE, insulting (cont.)		ACCOUNTS, makes mistakes in	
• General (1769)		menes, before: (2)		indecent language, in puerperal		• Mistakes, making; calculating, in	
• Answer, answering, answers;		• Menses; before (224)		mania: (2)		ACCUSATIONS, unjust; agg.: (8)	
• Offensive (1)		molestation, after: (1)		• Insanity, madness; delivery;		• Innuendo, cannot support (99)	
• Contemptuous (119)		mamma molested: (1)		• Parturition; after, <i>puerperal</i> (39)		ACRIMONIOUS	
• Cursing, swearing, desiring (141)		opposition, from: (3)		passers-by: (2)		• Dwells; events, on past disagreeable	
• Incidence, importance (21)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (158)		scolds until the lips are blue and		ACT for herself, no longer wishes	
• Nipping at everyone (1)		pain, with: (1)		eyes stare and she faints: (1)		to, in nervous debility: (1)	
• Quarrelsome, scolding (284)		• Cursing, swearing, desiring; pains; at		• Faintness, fainting, with (81)		• Dependence (81)	
• Rudeness (82)		• Psychological themes; aggression (975)		• Face, bluish; <i>Sops</i> (139)		• <i>Wife</i> ; loss of (108)	
• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (458)		associates, to: (1)		• Generalities; faintness, fainting;		ACTIONS	
• Psychological themes; aggression (975)		calling names and scolding,		• Generalities, faintness, fainting;		absent, as if	
forenoon: (1)		irritation agg.: (1)		• Faintness, fainting, fainting;		absent-mindedness (332)	
• Forenoon (178)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (458)		• Scolding, from (1)		foolish	
evening: (2)		cares not what she says: (1)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (458)		• Foolish behavior (160)	
• Evening; agg. (436)		children insult parents: (1)		snub one who differed from him,		insane	
acts, after indecent: (1)		• Children; complaints in (381)		desire to: (1)		• Insanity, madness (262)	
angry, without being: (2)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (458)		wife, to: (1)		ludicrous	
crying, with: (1)		• Psychological themes; aggression (975)		children, and: (1)		• Foolish behavior (160)	
darkwards, in: (3)		children, towards her: (1)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>child</i> (436)		masculine: (1)	
• Alcoholism, dipsomania; agg.,		friends, even to his best: (2)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (458)		ACTIVITY: (292)	
• Ailments from (63)		friends, even to his best: (2)		in front of children or vice versa:		• General (1769)	
fever, during		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (458)		(6)		• Bed, aversion to (23)	
• Fever; during (327)		family and children, to: (6)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>family</i> (553)		• Buoyancy (50)	
intermittent: (1)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (458)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (458)		• Concentration; action (145)	
• Fever; during (327)		friends, even to his best: (2)		• Psychological themes; aggression (975)		• Enterprising (5)	
• Fever; heat; intermittent, malarial		husband, to: (4)		APPEALANCE		• Exercise, exertion; amel. (23)	
• (360)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>family</i> (553)		• Appreciation, desires (109)		• Fancies; exaltation of (12)	
typhoid: (1)		• <i>Mirtil's</i> themes; <i>offensive</i> (458)		• Tranquility, serenity; calmness;		• Hurry, haste (322)	
• Fever; heat; continued, typhoid (251)		imaginary persons, at: (1)		• Accordancy, fate, to (23)		• Ideas, many, too abundant (182)	
irritability, with: (3)				• Yielding disposition (109)		• Industrious, mania for work (329)	
• Irritability (878)				• Yielding disposition; no, cannot say,		• Intellectual (113)	
jealousy, out of: (3)				• Complexes (30)		• Memory; action (132)	
• Jealousy (157)							

← Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Complete Reporter 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

ABUSIVE	MIND
ABUSIVE, insulting: (124)	ABUSIVE, insulting (cont.)
• General (1769)	menses, before: (2)
• Answer; answering, answers; offensive (1)	• Menses; before (224)
• Contemptuous (19)	molestation, after: (1)
• Cursing, swearing, desires (141)	mamma molested: (1)
• Insolence, impudence (57)	opposition , from: (3)
• Nipping at everyone (1)	• Quarrelsome; offensive (458)
• Rudeness (92)	pain , with: (2)
• Millril's themes; offensive (458)	• Cursing, swearing, desires; pain, at (2)
• Psychological themes; aggression (975)	passers-by: (2)
forenoon: (1)	scolds until the lips are blue and eyes stare and faints: (1)
• Forenoon (118)	• Fairness, fainting; with (81)
evening: (2)	• Face, bluish; lips (139)
• Evening; age (436)	• Generalities; faintness; fainting; blushing of face, with (10)
acts, after indecent: (1)	• Generalities; faintness; fainting; scolding, from (1)
crying, without being: (2)	• Millril's themes; offensive (458)
angry, with: (1)	snub one who differed from him in desire to: (1)
drunkards, in: (3)	• Millril's themes; offensive (458)
• Alcoholism, dipsomania; age, ailments from (63)	wife , to children, and: (1)
fever, during (327)	• Millril's themes; child (436)
• Fever; during (327)	• Millril's themes; offensive (458)
intermittent: (1)	in front of children or vice versa (6)
• Fever; during (327)	• Millril's themes; family (553)
• Fever; heat; intermittent, malarial (360)	• Millril's themes; offensive (458)
typhoid: (1)	• Psychological themes; aggression (975)
• Fever; heat, continued, typhoid (251)	ACCEPTANCE
irritability, with: (3)	• Appreciation, desires (109)
• Irritability (878)	• Tragicity; serenity; calmness; reconciling; fate, to (2)
jealousy, out of: (3)	• Yielding disposition (109)
• Jealousy (157)	• Yielding disposition; no, cannot so comply (35)

In aggiunta a passare tra la visualizzazione piena o compatta, è possibile limitare il numero dei rimedi mostrati. Questo limiterà i rimedi mostrati a soltanto quelli che hanno almeno la gradazione scelta 1, 2, 3, o 4. (Pulsante della barra ¹, pulsante della barra ², pulsante della barra ³, pulsante della barra ⁴, opzione di menù popup *Rimedi / Tutti i gradi*, opzione di menù popup *Rimedi / Grado 2 +*, opzione di menù popup *Rimedi / Grado 3 +*, opzione di menù popup *Rimedi / Grado 4*). Esempio, di nuovo con la rubrica *Mente*; *Offensivo*:

Complete Dynamics 9

Gradi 3 e 4.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
ABUSIVE, insulting: (39/124) <ul style="list-style-type: none">• General (980)• Answer, answering, answers; offensive• Contemptuous (20)• Cursing, swearing, desires (35)• Insolence, impertinence (19)• Nipping at everyone• Quarrelsomeness, scolding (67)• Rudeness (17)• Mirrill's themes; offensive (122)• Psychological themes; aggression (336) forenoon: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Forenoon (21) evening: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Evening; agg. (146) acts, after indecent: (0/1) angry, without being: (0/2) crying, with: (1) <ul style="list-style-type: none">• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (20) fever, during <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (146) intermittent: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (146)• Fever, heat; intermittent, malarial (159) typhoid: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, heat; continued, typhoid (124) irritability, with: (0/3) <ul style="list-style-type: none">• Irritability (361) jealousy, out of: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Jealousy (35)	ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Menses; before (69) molestation, after: (0/1) mamma molested: (0/1) opposition, from: (0/3) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) pain, with: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Cursing, swearing, desires; pains, at (5) associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) cares not what she says: (0/1) children insult parents: (2/11) <ul style="list-style-type: none">• Children; complaints in (153)• Mirrill's themes; offensive (122)• Psychological themes; aggression (336) children, towards her: (0/1) exhausted, until: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) family and children, to: (2/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (106)• Mirrill's themes; offensive (122) friends, even to his best: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) husband, to: (1/4) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (130)• Mirrill's themes; offensive (122) imaginary persons, at: (1) indecent language, in puerperal mania: (1/2)	ABUSIVE, insulting; indecent language, in puerperal mania (cont.) <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (22) passers-by: (1/2) scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) <ul style="list-style-type: none">• Faintness, fainting, with (27)• Face; bluish; lips (59)• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (5)• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)• Mirrill's themes; offensive (122) snub one who differed from him, desire to: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) wife, to children, and: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (106)• Mirrill's themes; offensive (122) in front of children or vice versa: (0/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (130)• Mirrill's themes; offensive (122)• Psychological themes; aggression (336) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none">• Appreciation, desires (7)• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (2)• Yielding disposition (24)• Yielding disposition; no, cannot say, complies (3)	ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none">• Mistakes, making; calculating, in (7) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (3/8) <ul style="list-style-type: none">• Injustice, cannot support (11) ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none">• Dwells; events, on past disagreeable (27) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (1) <ul style="list-style-type: none">• Dependence (11)• Will; loss of (19) ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none">• Absent-mindedness (89) foolish <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (47) insane <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness (116) ludicrous <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (47) masculine: (0/1) ACTIVITY: (69/292) <ul style="list-style-type: none">• General (980)• Bed; aversion to (4)• Buoyancy (7)• Busy (30)• Concentration; active (7)• Enterprising• Exercise, exertion; amel. (3)• Fancies; exaltation of (68)• Hurry, haste (87)• Ideas; many, too, abundant (50)• Industrious, mania for work (66)• Intellectual (32)• Memory; active (21)• Precision of mind increased (2)

Gradi 2, 3 e 4.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
ABUSIVE, insulting: (54/124) <ul style="list-style-type: none">• General (1251)• Answer, answering, answers; offensive• Contemptuous (26)• Cursing, swearing, desires (50)• Insolence, impertinence (24)• Nipping at everyone• Quarrelsomeness, scolding (103)• Rudeness (26)• Mirrill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (481) forenoon: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Forenoon (30) evening: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Evening; agg. (214) acts, after indecent: (0/1) angry, without being: (1/2) crying, with: (1) <ul style="list-style-type: none">• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (25) fever, during <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (185) intermittent: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (185)• Fever, heat; intermittent, malarial (203) typhoid: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, heat; continued, typhoid (145) irritability, with: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Irritability (488) jealousy, out of: (1/3)	ABUSIVE, insulting; jealousy, out of (cont.) <ul style="list-style-type: none">• Jealousy (50) menses, before: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Menses; before (100) molestation, after: (1) mamma molested: (0/1) opposition, from: (0/3) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) pain, with: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Cursing, swearing, desires; pains, at (451) associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) cares not what she says: (0/1) children insult parents: (2/11) <ul style="list-style-type: none">• Children; complaints in (179)• Mirrill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (451) children, towards her: (1) exhausted, until: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) family and children, to: (3/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (156)• Mirrill's themes; offensive (200) friends, even to his best: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) husband, to: (1/4) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (214)• Mirrill's themes; offensive (200) imaginary persons, at: (1)	ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal mania: (2) <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (23) passers-by: (2) scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) <ul style="list-style-type: none">• Faintness, fainting, with (51)• Face; bluish; lips (79)• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (5)• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)• Mirrill's themes; offensive (200) snub one who differed from him, desire to: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) wife, to children, and: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (156)• Mirrill's themes; offensive (200) in front of children or vice versa: (0/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (214)• Mirrill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (451) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none">• Appreciation, desires (17)• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (6)• Yielding disposition (38)• Yielding disposition; no, cannot say, complies (6)	ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none">• Mistakes, making; calculating, in (9) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (2/7) <ul style="list-style-type: none">• Injustice, cannot support (27) ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none">• Dwells; events, on past disagreeable (48) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (1) <ul style="list-style-type: none">• Dependence (15)• Will; loss of (35) ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none">• Absent-mindedness (126) foolish <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (57) insane <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness (133) ludicrous <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (57) masculine: (0/1) ACTIVITY: (102/292) <ul style="list-style-type: none">• General (1251)• Bed; aversion to (4)• Buoyancy (21)• Busy (59)• Concentration; active (36)• Enterprising (3)• Exercise, exertion; amel. (4)• Fancies; exaltation of (75)• Hurry, haste (131)• Ideas; many, too, abundant (71)• Industrious, mania for work (120)• Intellectual (35)• Memory; active (30)• Precision of mind increased (9)

Tutti i rimedi sono mostrati.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
ABUSIVE, insulting: (124) <ul style="list-style-type: none">• General (1789)• Answer, answering, answers; offensive (1)• Contemptuous (119)• Cursing, swearing, desires (141)• Insolence, impertinence (51)• Nipping at everyone (1)• Quarrelsomeness, scolding (284)• Rudeness (92)• Mirrill's themes; offensive (458)• Psychological themes; aggression (975) forenoon: (1) <ul style="list-style-type: none">• Forenoon (118) evening: (2) <ul style="list-style-type: none">• Evening; agg. (436) acts, after indecent: (1) angry, without being: (2) crying, with: (1) <ul style="list-style-type: none">• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (63) fever, during <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (327) intermittent: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (327)• Fever, heat; intermittent, malarial (360) typhoid: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, heat; continued, typhoid (251) irritability, with: (3) <ul style="list-style-type: none">• Irritability (878) jealousy, out of: (3) <ul style="list-style-type: none">• Jealousy (157)	ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (2) <ul style="list-style-type: none">• Menses; before (224) molestation, after: (1) mamma molested: (1) opposition, from: (3) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) pain, with: (2) <ul style="list-style-type: none">• Cursing, swearing, desires; pains, at (5) associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) cares not what she says: (1) children insult parents: (1) <ul style="list-style-type: none">• Children; complaints in (381)• Mirrill's themes; offensive (458)• Psychological themes; aggression (975) children, towards her: (1) exhausted, until: (2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) family and children, to: (6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (436)• Mirrill's themes; offensive (458) friends, even to his best: (2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) husband, to: (4) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (553)• Mirrill's themes; offensive (458) imaginary persons, at: (1)	ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal mania: (2) <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (39) passers-by: (2) scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) <ul style="list-style-type: none">• Faintness, fainting, with (91)• Face; bluish; lips (139)• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (10)• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)• Mirrill's themes; offensive (458) snub one who differed from him, desire to: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) wife, to children, and: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (436)• Mirrill's themes; offensive (458) in front of children or vice versa: (6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (553)• Mirrill's themes; offensive (458)• Psychological themes; aggression (975) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none">• Appreciation, desires (109)• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (23)• Yielding disposition (109)• Yielding disposition; no, cannot say, complies (30)	ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none">• Mistakes, making; calculating, in (27) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (8) <ul style="list-style-type: none">• Injustice, cannot support (99) ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none">• Dwells; events, on past disagreeable (158) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (1) <ul style="list-style-type: none">• Dependence (91)• Will; loss of (108) ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none">• Absent-mindedness (332) foolish <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (160) insane <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness (262) ludicrous <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (160) masculine: (1) ACTIVITY: (292) <ul style="list-style-type: none">• General (1799)• Bed; aversion to (23)• Buoyancy (50)• Busy (158)• Concentration; active (145)• Enterprising (5)• Exercise, exertion; amel. (23)• Fancies; exaltation of (152)• Hurry, haste (322)• Ideas; many, too, abundant (182)• Industrious, mania for work (329)• Intellectual (113)• Memory; active (132)

Dimensione del testo

Il testo può essere rimpicciolito o ingrandito. (Opzione di menù popup *Testo più piccolo*, opzione di menù popup *Dimensione standard del testo*, opzione di menù popup *Testo più grande*).

Sull'iPad, potete rendere il testo più piccolo o più grande con il gesto di pizzicamento. Posiziona due dita sullo schermo e spostale da o verso l'altro per cambiare la dimensione del testo.

Navigazione

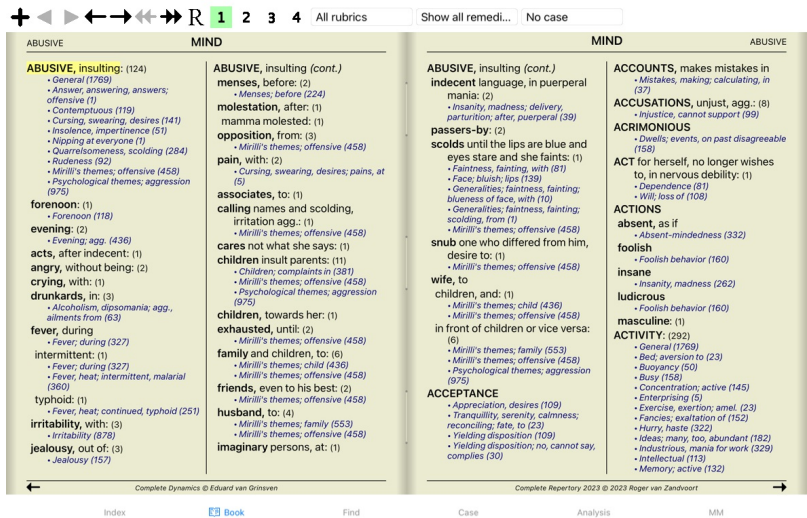
Bottone	Gesto	Azione
	Scorrere verso l'alto.	Precedente rubrica.
	Scorrere verso il basso.	Prossima rubrica.
↕	Scorri con due dita verso l'alto.	Precedente rubrica principale.
↕	Scorri con due dita verso il basso.	Successiva rubrica principale.
←	Scorri verso destra.	Pagina precedente.
→	Scorri verso sinistra.	Pagina successiva.
↔	Scorri con 2 dita verso destra.	Capitolo precedente.
↔	Scorri con 2 dita verso sinistra.	Capitolo successivo.
◀		Salta dietro.
		Usate questo dopo aver seguito un riferimento a un'altra rubrica per tornare da dove siete venuti.
▶		Salta in avanti.
		Usato in combinazione con l'opzione precedente. Queste due funzionano come i tasti comunemente utilizzati nei browsers web, per andare indietro e in avanti tra la pagine web.

Copiare una rubrica negli appunti

Qualche volta è utile copiare una rubrica negli appunti ed incollarla in un'altra applicazione, come un programma di videoscrittura. (Opzione di menù popup *Copia / Copia etichetta della rubrica*, opzione di menù popup *Copia / Copia rubrica e rimedi*).

Selezione della Lingua

Nell'Opzione *Praticante* un secondo linguaggio può essere selezionato (le opzioni dipendono dalla vostra licenza) per mostrare il testo della rubrica in un altro linguaggio. Per esempio Inglese: (Opzione di menù popup *Linguaggio / Libro extra Francese*).



Rubriche preferite

Potreste considerare alcune rubriche importanti e altre non così importanti. Ciò è particolarmente vero quando si utilizza il *modulo Trova* per cercare le rubriche. Per dare maggiore enfasi alle rubriche che sono importanti per te, potete contrassegnarle come preferite.

Per contrassegnare una rubrica come preferita, fate clic sulla rubrica e quindi contrassegnala. (Opzione di menù popup *Rubrica è una preferita*).

Qualsiasi rubrica contrassegnata come preferita verrà evidenziata.

Dopo aver contrassegnato rubriche come preferite, verrà visualizzato un campo aggiuntivo nel *modulo Trova*, che consente di limitare una ricerca solo alle rubriche preferite.

Filtro rimedio

È possibile limitare i rimedi mostrati.
È disponibile un'opzione nella barra degli strumenti, in base alla quale è possibile selezionare un gruppo di rimedi.

Un numero di gruppi usati di frequente è predefinito (minerali, piante, animali, nosodi). Per scegliere un altro gruppo, selezionate semplicemente l'opzione *Altro...* e comparirà una finestra di dialogo dove potrete elezionare uno dei gruppi dei Sezione *Regni & Famiglie*.

Filtro
Selettore Rubrica

Kingdoms & families

- Acids (72) >
- Agents & toxins (26)
- Alkaloids (85)
- Amides (9)
- Amino acids (22)
- Anaerobes (27) >
- Animals (322) >
- APG II taxonomy >
- Bacteria (62) >
- Bloods (37)
- Body products (84)
- Building steps (2)

Aggiungi permanentemente all'elenco ☐

KINGDOMS & FAMILIES; ACIDS: acet-ac agarin ami-sal-ac amp amyg-am asc-ac benz-ac bor-ac brom-ac but-ac camph-ac carb-ac chr-ac chrys-ac cit-ac coenz-a cortico cystin d-phenyl f-lac form-ac fumar-ac gaba gall-ac guan hemog histid hydr-ac hydrobr-ac i-leuc iod-ac kali-ar ka keto-ac l-leuc l-phenyl lac-ac lanol mal-ac methi mur-ac n-leuc nit-ac nit-m-ac ol-suc oro-ac ox-a ph-ac pic-ac prol pyro-ac rib-ac sal-ac salol sarc succ-ac sul-ac sul-ac-aro sulo-ac tann-ac tart-a tell-ac thio-ac threnin trypt tyrin ur-ac vali

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Usate il filtro opzione per trovare rapidamente il gruppo di rimedi giusto:

Selettore Rubrica

Filtro spiders

Kingdoms & families

Australian funnelweb spiders (1)

Burrowing spiders (1)

Cellar spiders (1)

Daddy longleg spiders (1)

Funnel web spiders (3)

Hunting spiders (10)

Jumping spiders (2)

Orb web spiders (2)

Recluse spiders (3)

Sand recluse spiders (2)

Sixeyed sicariid spiders (5)

Spiders (20)

Aggiungi permanentemente all'elenco ☐

KINGDOMS & FAMILIES; TAXONOMY;
common names; English; Australian
funnelweb spiders: atra-r

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

[Cancella](#) [OK](#)

Filtri standard del modulo Libro

Normalmente, il modulo *Libro* mostra il contenuto completo del *Complete Repertory*.

Sono disponibili alcuni filtri standard. È possibile selezionarli tramite la barra dei menù o tramite i menù popup sui bordi della pagina. (Opzione di menù popup *Libro selezione / Completo*).

<i>Completo</i>	Mostra l'intero repertorio, senza filtraggio.
<i>Classico</i>	Mostra solo rubriche e rimedi dagli autori classici. Questo limita il repertorio alle rubriche che si verificano nei principali repertori classici e ai rimedi dei libri prima del 1930.
<i>Autori affidabili</i>	Mostra solo autori che sono considerati i più affidabili, secondo George Vithoulkas.
<i>Kent rubriche</i>	Il repertorio è limitato alle rubriche derivate dal repertorio del Kent.
<i>Rubriche dal libro Allen's Therapeutic Pocket Book</i>	Il repertorio è limitato alle rubriche derivate dal Therapeutic Pocked Book di Allen.

Se un filtro è selezionato, il suo nome viene mostrato nell'intestazione del layout del libro di repertorio. In questo modo potete facilmente vedere quale opzione di repertorio state usando.

Nota: i filtri di repertorio vengono applicati solo al contenuto del *Complete Repertory*.

Nel caso in cui la vostra licenza supporti l'uso di repertori aggiuntivi o nel caso in cui abbiate creato materiale di repertorio aggiuntivo voi stessi, i filtri non si applicano a quel materiale.

Modulo Trova

Aprire il modulo Trova

Andate al modulo Trova cliccando su Trova.

← → ↶ ↷

R 1 2 3 4

☀

Nessun caso

Salta a

mind delu lion

mind; delusions, imaginations; lion?

Trova

four pm lyc. 2

X

Cancella

Testo

four pm

🔍

Rimedi

lyc

🔍

Min. grado

2

−

+

Min. dimensione

0

−

+

Max. dimensione

9999

−

+

Sintomi completi

☐

Capitoli

🔍

Rubrica tipi

🔍

Pulisci

Trovate 71 rubriche

MIND

ANXIETY; afternoon; agg.; four pm.: LVC (+8)

CONSCIENTIOUS about trifles; four pm. - eight pm.: LVC

WEEPING, tearful mood; afternoon; agg.; four pm.: LVC (+2)

WEEPING, tearful mood; afternoon; agg.; four pm.; eight pm., until: LVC (+1)

HEAD

PAIN, headache; afternoon; agg.; four pm.: LVC (+54)

PAIN, headache; afternoon; agg.; four pm.; eight pm., until: LVC (+4)

PAIN, headache; vertex; afternoon; four pm. - eight pm.: LVC

PAIN, headache; pressing; vertex; afternoon; four pm. - eight pm.: LVC

EYES

PAIN; afternoon; four pm.: LVC (+7)

PAIN; afternoon; four pm.; eight pm., until: LVC

VISION

AFTERNOON; three pm. or four pm.: LVC (+10)

LOSS of, blindness; afternoon; four pm.: LVC

HEARING

NOISES; afternoon; four pm.: LVC (+2)

REVERBERATING, echoes and reechoes; four pm.: LVC

ROARING; afternoon; four pm.: LVC

NOSE

EPISTAXIS, hemorrhage; afternoon; four pm.: LVC (+1)

FACE

PAIN; afternoon; four pm.: LVC (+7)

PAIN; afternoon; four pm.; eight pm., until: LVC

THROAT

Complete Dynamics © Eduard van Groenou - Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

→

Indice

Libro

Trova

Caso

Analisi

MM

Trova campi

Al lato sinistro dello schermo potete immettere tutto ciò che volete trovare. (Un modo alternativo è di usare il potente campo Trova in fondo alla finestra, vedete la sezione campo Trova per dettagli su come usare questo singolo campo per ricerche potenti.)

Testo

🔍

Rimedi

🔍

Min. grado

1

−

+

Min. dimensione

0

−

+

Max. dimensione

9999

−

+

Sintomi completi

☐

Capitoli

🔍

Rubrica tipi

🔍

Pulisci

Text

Immettere il frammento di testo per cercare:

xyz	Ogni parola che comincia con xyz.
=xyz	La parola dev'essere esattamente xyz.
*xyz	La parola contiene xyz nel suo testo.
"abc xyz"	Combinazione di Testo abc seguito da xyz
abc + def	Entrambi i testi abc E def devono essere inclusi.
abc+def	Come sopra, gli spazi sono opzionali.
abc def	Come sopra, E è per impostazione. (A + è automaticamente inserito prima def.)
-abc	Il testo abc NON deve essere presente nel testo. Questo può essere combinato con =, * e "" come mostrato sopra. Esempi: -="morning" -="ation" -="from bed"
abc / def	abc O def devono essere inclusi (gli spazi sono opzionali).
Combinazioni di questi sono possibili. Esempi:	
four/eight pm	(four O eight), E pm.
pm four/eight	Come sopra, l'ordine non è importante.
"rising from bed" morning	La sequenza rising from bed, E morning.
fear / anxiety crowd/people	(fear O anxiety) E (crowd O people). (Un + viene automaticamente inserita prima di crowd)

Rimedi

Immettere le abbreviazioni dei rimedi per fare la ricerca. Premendo il bottone 🔍, collocato vicino al lato sinistro del campo, apparirà una finestra dove selezionerete interattivamente un rimedio, in caso non conosciate l'abbreviazione.

sep	Rimedio sep
sep.	Come sopra, il punto può essere usato, ma qui non è necessario (è necessario nel campo Trova).
-sep	Il rimedio sep NON deve essere presente nella rubrica.
sep / nat-m	Il rimedio sep O nat-m
sep nat-m	Come sopra, O è per impostazione. (Una / viene automaticamente inserita prima di nat-m)
sep/staph+nat-m/mag-m	(sep O staph) E (nat-m O mag-m)
sep. staph. + nat-m. mag-m.	Come sopra. (Ana / viene automaticamente inserita prima di staph e prima di mag-m)

Min. grado

Immettete la minima gradazione dei rimedi (da 1 a 4).

Min. dimensione della rubrica

Immettete il numero minimo di rimedi in una rubrica.

Max. dimensione della rubrica

Immettete il numero massimo di rimedi in una rubrica.

Sintomi

Limita la ricerca per sintomi completi.

Completi

Un sintomo completo è un sintomo che consiste in una Posizione, una Sensazione e Modalità o Concomitanti.

Questa opzione viene utilizzata esclusivamente durante la ricerca nel Complete Repertory. Altri repertori generalmente non contengono queste informazioni.

<i>Rubrica tipi</i>	Premendo il tasto Q collocato vicino al lato destro del campo, apparirà una finestra che vi consentirà di selezionare interattivamente la tipologia di rubrica, come Orari, Lati, Collocazioni etc. Nel caso in cui la vostra licenza supporti l'uso di repertori aggiuntivi, tenete presente che spesso i repertori aggiuntivi non hanno taggato le rubriche come Orari, Lati, Collocazioni ecc. Qualsiasi selezione effettuata qui, può essere applicata solo ai repertori che sono stati adeguatamente preparati per questo, come il <i>Complete Repertory</i> .
<i>Capitoli</i>	Premendo il tasto Q collocato vicino al lato destro del campo, apparirà una finestra che vi consentirà di selezionare i capitoli interattivamente.

La ricerca si avvierà automaticamente dopo aver inserito i vostri criteri di ricerca, non c'è bisogno di premere alcun bottone.

Notate che per impostazione il testo per frammenti multipli è AND, mentre per i rimedi è OR.
La ragione di questo è che quando inserite frammenti multipli di testo molto probabilmente intendete restringere il risultato della ricerca, mentre per rimedi multipli potreste voler fare diagnosi differenziali.


Risultati di Trova

Sull'iPad, la ricerca inizierà non appena avrai finito di digitare in un campo. Quando si digita utilizzando la tastiera su schermo, è necessario prima nascondere. In case you are using an external keyboard, hit the Enter key.


I risultati di una richiesta sono mostrati sul lato destro della finestra.
Il livello di dettaglio dipende da che cosa è stato ricercato. Se sono stati ricercati dei rimedi, quelli selezionati saranno inclusi nel risultato. Se si è ricercato del testo soltanto, nessun rimedio verrà mostrato. In breve, il risultato si focalizza su ciò che avete interrogato, non su dettagli che non sono stati richiesti.

L'area del risultato ha molte somiglianze con il modulo *Libro*.
La navigazione avviene allo stesso modo tramite tastiera, mouse, barra dei tasti, o funzioni del menù.
Anche la visualizzazione è automaticamente adattata alla dimensione della finestra.

Nel modulo *Trova*, la visualizzazione dei rimedi è ristretta soltanto alle rubriche più piccole. Quelle con molti rimedi mostrano soltanto il numero dei rimedi.

In aggiunta alle opzioni di navigazione del modulo *Libro*, il risultato della ricerca offre l'opzione di saltare direttamente alla rubrica nel libro, semplicemente cliccando su una rubrica col mouse (il cursore diventa una mano ,).

Diagnosi differenziale nel modulo Trova

Nel *Modulo Trova*, Diagnosi Differenziali mostra anche una lista di rimedi rilevanti per tutte le rubriche che sono state trovate, similmente ad un'analisi. (Pulsante della barra , opzione di menù popup *Rimedi / Mostra DD rimedi*).

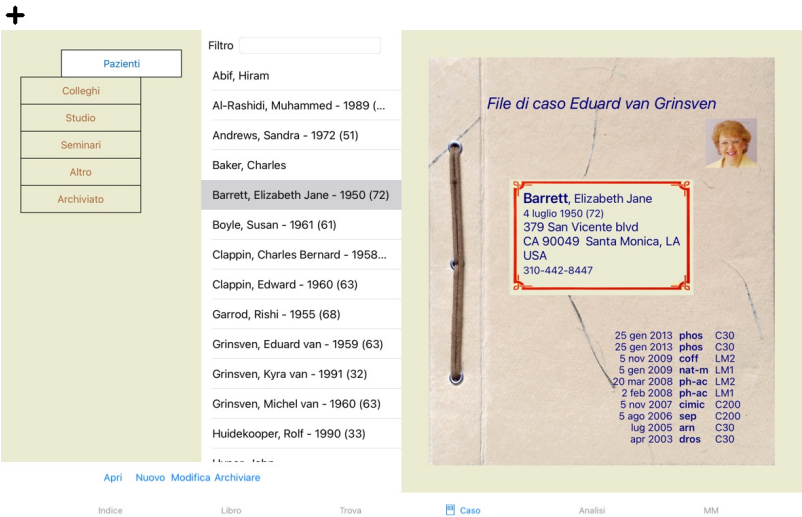
In questo esempio, dopo aver cercato per *during convulsions* :

MIND	
ACTIVITY; aversion to activity around her, during convulsions: (1)	cupr
ANGER; convulsions; during epileptic: (1)	cic
ANXIETY; convulsions; during: (27)	bell
ANXIETY; heart region; convulsions, during: (3)	hyos
ANXIETY; heart region; convulsions, during; epileptic: (1)	op
BARKING; convulsions; during: (4)	lach
BITING; convulsions, during: (32)	stram
CLINGING; children, of; convulsions, during: (1)	nux-v
COMPANY; aversion to; convulsions, during epileptic: (1)	ign
CONFUSION of mind; convulsions; during: (18)	caust
CONFUSION of mind; convulsions; during; epileptic: (6)	camph
CONFUSION of mind; convulsions; during; puerperal: (1)	oena
CONVULSIONS; during: (173)	ars
CONVULSIONS; during and after: (44)	sec
CURSING, swearing, desires; convulsions, during: (2)	mosch
CUT, mutilate, slit, desire to; oneself; convulsions, during: (1)	calc
DANCE, desires to; convulsions, during: (1)	cham
DEATH; desires; convulsions, during: (1)	absin
DEATH; presentiment of; convulsions, spasms, during: (1)	sulph
DELIRIUM; convulsions; during: (24)	bufo
DELIRIUM; convulsions; during; epileptic: (8)	plb
DELIRIUM; convulsions; during; lead colic, in: (2)	verat
DELIRIUM; raging, raving; convulsions; during: (1)	sil
DELUSIONS, imaginations; convulsions; during: (10)	cina
DELUSIONS, imaginations; head; forehead is swelling suddenly, during headache, before convulsions: (1)	verat-v
DELUSIONS, imaginations; images, phantoms, sees; frightful; convulsions; during: (3)	plat
DELUSIONS, imaginations; man; huge, drunk, lies down beside her, begs him to retire; convulsions, during: (1)	art-v
	lyc
	ip
	glon
	hydr-ac
	cocc
	merc
	sep
	zinc
	stry
	puls
	acon
	canth

Modulo Caso

Aprire il modulo Caso

Andate al modulo Caso cliccando sulla scheda *Caso*.



Il modulo Caso vi permette di creare e organizzare i file dei casi dei vostri pazienti, registrare le prescrizioni che avete fatto, e creare e organizzare le analisi.

Lavorare con il modulo Caso è come lavorare con file reali. I casi sono organizzati in gruppi, come voi organizzereste i vostri file caso in differenti armadietti o cassette archivio. Selezionate prima il gruppo o i gruppi con cui volete lavorare. I casi nei gruppi selezionati sono mostrati in una lista, con soltanto un sommario delle informazioni del paziente: Nome e anno di nascita. I casi possono essere filtrati digitando una o più parti del nome del paziente nel campo *Filtro* sotto la lista. Una volta selezionato un caso nella lista, il file caso è mostrato sul lato destro dello schermo. Il prossimo passo consisterebbe nell'aprire il file caso, ma ci addenteremo prima in alcuni dettagli circa questa parte di gestione del caso.

Selezionare gruppi e creare i vostri gruppi

Potete vedere il selettore dei gruppi come una specie di cassetiera.



In questa immagine, i cassettei dei *Pazienti* sono stati aperti.

- I gruppi standard sono:
- Pazienti* Tutti i file caso che sono marcati come 'Paziente' nella descrizione del caso (maggiori dettagli sotto) e dei quali voi siete gli autori.
 - Collegli* Tutti i file caso che sono marcati come 'Paziente' nella descrizione del caso e dei quali l'autore è qualcun'altro.
 - Studio* Tutti i file caso che sono marcati come 'Studio'. Questi sono casi che non sono direttamente correlati a nessuno dei vostri pazienti, ma sono soltanto per vostro studio personale.
 - Seminari* Tutti i file caso che sono marcati come 'Seminari'. Create casi in questi gruppi per ogni caso che si verifica nei seminari e nei tirocini.
 - Altro* Tutti i casi che non rientrano in nessun altro gruppo.
 - Archiviato* Tutti i casi che avete archiviato. I casi archiviati non vengono più visualizzati in nessuno degli altri gruppi.

Potete aprire uno o più cassettei allo stesso tempo. Basta cliccare su un cassetto per aprirlo o chiuderlo. Doppio click su uno dei cassettei lo aprirà e chiuderà contemporaneamente gli altri.

Pazienti
Colleghi
Studio
Seminari
Altro
Archiviato

Due cassette sono aperte.

La lista con i casi mostrerà tutti i casi che sono marcati come 'Studio' o come 'Seminari'.

Naturalmente questi gruppi non rispondono alle vostre necessità. Creare nuovi cassette con i vostri gruppi è facile. Quando modificate le informazioni del caso, potete specificare in quali gruppi il caso dovrebbe essere contenuto. Potete usare tre gruppi standard 'Paziente', 'Studio' e 'Seminario', ma potete anche digitare i nomi dei vostri gruppi. Nuovi cassette saranno aggiunti alla lista automaticamente:

Pazienti
Colleghi
Studio
Seminari
Family
Teaching
Workgroup
Altro
Archiviato

I cassette 'Famiglia', 'Gruppi di lavoro' e 'Insegnamenti' sono aggiunti alla lista automaticamente poichè in alcuni casi questi nomi dei gruppi vengono usati nell'informazione del caso.

Selezionare il giusto file del caso

Tutti i casi che corrispondono al gruppo selezionato sono mostrati nella lista. Se riempite qualche testo nel campo *Filtro*, la lista è ristretta a quei casi che rispondono al testo del filtro. Un esempio di come usare il filtro:

Pazienti

Collegli

Studio

Seminari

Altro

Archiviato

Filtro

Abif, Hiram

Al-Rashidi, Muhammed - 1989 (...)

Andrews, Sandra - 1972 (51)

Baker, Charles

Barrett, Elizabeth Jane - 1950 (72)

Boyle, Susan - 1961 (61)

Clappin, Charles Bernard - 1958...

Clappin, Edward - 1960 (63)

Garrod, Rishi - 1955 (68)

Grinsven, Eduard van - 1959 (63)

Grinsven, Kyra van - 1991 (32)

Grinsven, Michel van - 1960 (63)

Huidekoper, Rolf - 1990 (33)

...

Apri

Nuovo

Modifica

Archiviare

Pazienti

Collegli

Studio

Seminari

Altro

Archiviato

Filtro

Huidekoper, Rolf - 1990 (33)

Rolf, Charles - 1972 (51)

Rolf, Saskia - 1973 (50)

Rolf, Victor - 1970 (53)

...

Apri

Nuovo

Modifica

Archiviare

Pazienti

Collegli

Studio

Seminari

Altro

Archiviato

Filtro

Rolf, vic rolf

Rolf, Victor - 1970 (53)

...

Apri

Nuovo

Modifica

Archiviare

Il filtro ha alcune potenti opzioni per selezionare il caso giusto. Esso usa alcuni criteri di filtraggio come il campo *Trova* utilizza per testo e rimedi. Nel *Modulo Caso*, il testo è come mostrato nella lista, e i rimedi sono tutti quelli prescritti al paziente (o che NON avete prescritto). Prego fare riferimento alla sezione *'Trova'* per dettagli.

Esempio: per vedere il nome del paziente *John* or *Joseph*, cui è stato prescritto *nux-v*, ma mai *sulph*, basta digitare: *john / joseph nux-v. -sulph*. (Notate il punto dietro il nome del rimedio!).

Sommario del caso File

Quando avete selezionato un Caso, parte delle informazioni del caso sono mostrate nel lato destro. Le informazioni includono:

- Nome dell'autore del caso,
- Informazioni del paziente (name, indirizzo, data di nascita),
- Una foto (se presente),
- Lista delle prescrizioni più recenti.

Esempio:



Creare un file caso

Potete creare un nuovo caso cliccando il bottone *Nuovo*. Questo farà aprire una finestra di dialogo dove potete immettere le informazioni del paziente, così come le informazioni di background.

Modificare i dati del caso

Nella *sezione Paziente* potete inserire tutte le informazioni che volete indicare del paziente. Premere il pulsante *Fotografia* per scattare una foto. La foto viene automaticamente ridimensionata. Rimuovere una foto esistente col tasto *Pulisci*. Se l'anno di nascita del paziente, mese e giorno non sono conosciuti, mettete semplicemente 0. Nel caso in cui l'esatto giorno di nascita non sia noto, ma il paziente fornisce solo l'età attuale, è possibile inserire l'età nel campo Anno di nascita. Se immettete l'indirizzo email del paziente, potete facilmente inviare un'email.

Informazione del caso

Cognome

Barrett

Nome

Elizab...

Secondo nome

Jane

Iniziali

E.J.M.

Genere

femmina

Anno di nascita

1950

—

+

Mese di nascita

7

—

+


Giorno di nascita

4

—

+

Fotografia



Fotografia

Pulisci

Ruotare

Informazioni Personali

Indirizzo

Informazioni sulla famiglia

Gruppi di casi

Informazioni sul caso

Cancella

OK

Nella sezione *Caso* potete immettere alcune informazioni di fondo sul caso, che non sono in relazione col paziente.
Nei *gruppi Caso*, potete selezionare uno dei gruppi standard, e/o riempire i nomi del vostro gruppo separati da spazi o punto e virgola.
Il gruppo *Caso di fondo* è utile se questo caso trae origine da un seminario, rivista, etc, e volete tenere a mente da dove il caso trae origine.

Informazione del caso

Paziente

☒

Studio

☐

Seminario

☐

Altri Gruppi

Informazioni Personali

Indirizzo

Informazioni sulla famiglia

Gruppi di casi

Informazioni sul caso

Cancella

OK

Aprire un Caso

Potete aprire un file di un caso esistente selezionandolo nella lista, e poi cliccando il tasto *Apri*.
Potete anche fare doppio click su di esso nella lista.
Quando create un nuovo caso, esso si apre automaticamente.

Dopo aver aperto un file caso, esso mostra il contenuto che normalmente vi aspettereste dentro un file caso reale:

- un riquadro con le informazioni del paziente,
- un riquadro con le prescrizioni,
- un riquadro con una panoramica di tutte le analisi del caso,
- un riquadro per ciascuna analisi,
- un riquadro con le informazioni di fondo del caso.

Esempio:

+

Informazioni sul paziente

Nome: Barrett, Elizabeth Jane (E.J.M.)
 Genere: Femmina
 Data di nascita: 4 luglio 1950 (72)
 Indirizzo: 379 San Vicente blvd
 CA 90049 Santa Monica, LA
 USA
 Tel. casa: 310-442-8447
 Tel. ufficio:
 Tel. cellulare:
 Email: lisabarret50@gmail.com
 Coniuge: Bill
 Figli: Jane, Peter

Autore del caso: Eduard van Grinsven

Informazioni sul caso:
 Complete Dynamics documentation centre.
 This is an example case, for use in the documentation.
 The information entered here will appear on the case background sheet in the opened case file.

Data	Rx	Pot.	Note
25 gen 2013	phos	C30	
25 gen 2013	phos	C30	
5 nov 2009	coff	LM2	
5 gen 2009	nat-m	LM1	
20 mar 2008	ph-ac	LM2	Only when grief reappears.
2 feb 2008	ph-ac	LM1	
5 nov 2007	cimic	C200	
5 ago 2006	sep	C200	
lug 2005	arn	C30	Repeat until bruises gone.
apr 2003	dros	C30	

Analisi disponibile

Data	Descrizione
5 gen 2009	Grief remains, eczema from youth gets back
2 feb 2008	Grief after death mother
3 nov 2007	
5 ago 2006	


Indice Libro Trova **Caso** Analisi MM

Per chiudere un caso aperto, cliccate sulla freccetta ◀ nell'angolo superiore sinistro. (Opzione di menù popup *Chiudi caso*).

Gestire le prescrizioni

Potete aggiungere una nuova prescrizione con doppio click sulla linea vuota in cima alle prescrizioni. (Opzione di menù popup *Aggiungi prescrizione*). Comparirà una nuova finestra di dialogo, dove potrete inserire alcune informazioni sulla prescrizione:

Prescrizione

Rimedio 

Phosphoricum acidum

Potenza

Reazione

Istruzione

Note

Anno 2023

Mese 3

Giorno 3

Cancella OK

Se il mese o il giorno sono sconosciuti, semplicemente mettete 0.
 Cancellate una prescrizione selezionandola nella lista, poi Cancella prescrizione. (Opzione di menù popup *Cancella prescrizione*).
 Modificate una prescrizione facendo doppio click nella lista. (Opzione di menù popup *Modifica prescrizione*).

Gestire le analisi

Potete aggiungere una nuova analisi con l'opzione del menù, o doppio click sulla linea vuota in cima all'indice delle analisi. (Opzione di menù popup *Aggiungi analisi*). Comparirà una nuova finestra di dialogo, dove potrete immettere alcune informazioni dell'analisi:

Analisi

Descrizione

Diagnosi

Note

Anno 2023

Mese 3

Giorno 3

[Cancella](#) [OK](#)

Se il mese o il giorno sono sconosciuti, inserite semplicemente 0.

Cancellate un'analisi selezionandola nella lista, poi dal menù scegliete *Menu / Caso / Cancella analisi*. (Opzione di menù popup *Cancella analisi*).

Modificate un'analisi facendo doppio click nella lista. (Opzione di menù popup *Modifica analisi*).

Se volete copiare un'analisi, come base per una nuova analisi, usate *Duplica analisi*. (Opzione di menù popup *Duplica analisi*).

Per spostare l'analisi in un altro caso, usate *Sposta l'analisi al caso...* (Opzione di menù popup *Muovi analisi al caso...*).

Se cliccate su una delle analisi nella lista, questa analisi diventa quella usata dal *modulo Analisi* (vedi sezione *Analisi*).

Stampa

Potete stampare il vostro caso, o parte di esso. (Opzione di menù popup *Stampa*).

La stampa di un caso è possibile solo dopo averlo aperto.

Una finestra di dialogo vi consente di selezionare quello che volete stampare:

Opzioni di stampa

Cosa stampare?

Copertina del caso ☐

Analisi

Dettagli di analisi ☐

Rubriche e rimedi ☐

Ozioni di stampa

Colore ☒

Alta risoluzione ☐

[Cancella](#) [OK](#)

Copertina del Caso Se selezionate questa opzione, la prima pagina della stampa conterrà le informazioni del paziente, nonché una panoramica delle prescrizioni.

Analisi corrente Selezionate questa opzione se volete stampare soltanto l'analisi selezionata, con i settaggi che sono usati nel *modulo Analisi*.

Nessuna analisi Selezionate questa opzione se non volete stampare nessuna analisi (soltanto la copertina del caso).

Dettagli di analisi Se si selezionate questa opzione, verranno stampate le informazioni inserite per ciascuna analisi (diagnosi, note).

Rubriche e rimedi Se selezionate questa opzione, ciascuna analisi stampata conterrà una panoramica di tutti i rimedi nelle rubriche che sono state usate nell'analisi.

Notate che per restrizioni di copyright, verranno stampate non più di 20 rubriche con i loro rimedi, le rubriche con più rimedi non mostreranno i loro rimedi. Se si stampano più di 20 rubriche, le rubriche con il maggior numero di rimedi non elencano i loro rimedi.

Colore Stampa a colori. Se non selezionata, la stampa è ottimizzata per stampanti in bianco e nero.

Scrivi un file HTML Selezionate questa opzione per scrivere un file HTML. Questo è un formato conveniente se si desidera copiare parti dell'output in altri documenti.

Stampa di una panoramica di più casi

Se non ha aperto un caso, può stampare una panoramica di più casi. (Opzione di menù popup *Stampa*).


Questo può essere pratico, ad esempio, se desidera creare un elenco per un collega che controlla i suoi pazienti. Potrebbe quindi stilare un elenco con i soli nomi e date di nascita dei pazienti che ha visitato negli ultimi 6 mesi, con un elenco di prescrizioni di rimedi.

Le opzioni della finestra di dialogo di stampa non richiedono ulteriori spiegazioni.

Protezione con password

Le informazioni sul paziente possono essere protette da accessi indesiderati da parte di altri, mentre si è lontani dal proprio computer.

Per questo, è possibile impostare una password.

Se è stata impostata una password, un nuovo pulsante  apparirà nel *modulo Case*.

Quando si preme quel pulsante, il modulo case verrà immediatamente bloccato e sarà necessario inserire la password per aprirlo.

È anche possibile bloccare automaticamente le informazioni del caso, dopo che non si è utilizzato il programma per un po' di tempo. Il tempo che precede il blocco automatico può essere configurato da voi, nelle impostazioni *Preferenze*. Se si imposta il tempo su 0 minuti, non verrà effettuato alcun blocco automatico.

Fate molta attenzione quando impostate una password. Oltre a voi, nessun altro conosce la vostra password. Se si dimenticate la password, è come perdere le chiavi di casa; non avete più accesso.

Archiviare e eliminare

Archiviare casi

Se non desiderate più che un caso venga mostrato nell'elenco dei vostri casi, potete archiviarlo. Dopo aver archiviato un caso, apparirà nel gruppo *Archiviato*.

Mentre è archiviato, potete comunque aprire il caso. Se apportate modifiche al caso, viene automaticamente rimosso dal gruppo *Archiviato* e rimesso insieme agli altri casi attivi.

Potete archiviare più casi precedenti. (Opzione di menù popup *Archiviare vecchi casi*).

Nella finestra di dialogo che si apre, potete specificare un numero di mesi. Un elenco mostra tutti i casi che non sono stati modificati per il numero di mesi specificato. Successivamente è possibile archiviare tutti i casi selezionati nell'elenco.

Eliminazione di un file del caso

Se non è più necessario un caso, è possibile eliminarlo. Un caso può essere eliminato solo dopo che è stato archiviato.

È anche possibile eliminare automaticamente i casi archiviati più vecchi. C'è un'opzione per questo nelle impostazioni *Preferenze*. Per impostazione predefinita, i casi archiviati non vengono eliminati automaticamente.

Backup automatici

Se un file del caso è stato cancellato involontariamente, è possibile ripristinarlo da un backup.

I backup vengono eseguiti automaticamente.

- Ogni giorno, per l'ultimo mese.
- Ogni mese, per l'ultimo anno.
- Dopo un anno, un backup viene rimosso in modo permanente.
- Si noti che i backup sono archiviati localmente sul computer.

Server cloud

Introduzione

Quando utilizzate più di un computer per la vostra pratica, potrete voler tenere le informazioni dei vostri casi sincronizzate tra i vari computer. Dovrete sempre avere le informazioni dei casi aggiornate ovunque voi lavoriate. Anche se siete in viaggio, con il vostro telefono o un tablet.

Il nostro server cloud offre un meccanismo flessibile e facile per sincronizzare automaticamente i casi.

Contrariamente a molte altre soluzioni cloud, è possibile utilizzare *Complete Dynamics* sia con e senza connessione Internet. Senza connessione Internet, tutte le vostre casi sono archiviate localmente sul dispositivo. Tutte le modifiche apportate sono archiviate localmente. Quando è disponibile una connessione Internet, i casi possono essere sincronizzati automaticamente tramite il server cloud.

Se si apportano modifiche ai casi su dispositivi diversi, sebbene non connessi a Internet, ciò non fa alcuna differenza. Quando è disponibile la connessione al server cloud, tutte le modifiche apportate sui diversi dispositivi possono essere unite. Anche se avete lavorato sullo stesso caso.

Cosa fa il server cloud?

Lo scopo del server cloud è quello di mantenere i casi identici su tutti i dispositivi che utilizzano questo servizio.

Ciò che aggiungi su un dispositivo verrà aggiunto sugli altri dispositivi.
Ciò che cambi su un dispositivo verrà modificato sugli altri dispositivi.
Ciò che si elimina su un dispositivo, verrà anche eliminato sugli altri dispositivi.
Archivio di un caso implica che sarà archiviato anche sugli altri dispositivi.

I vantaggi dell'utilizzo del server cloud

- I vostri casi sono aggiornati dopo la sincronizzazione automatica, indipendentemente dal dispositivo che state utilizzando.
- Funziona con tutti i dispositivi che sono nella tua licenza.
- Potete lavorare senza connessione Internet.
- La sincronizzazione è automatica una volta disponibile Internet.
- C'è sempre una copia dei tuoi casi, nel caso in cui il vostro computer muoia.

Per quali dispositivi dovrei usare il server cloud?

Questa è la vostra scelta.

Se si utilizza un computer, il server cloud può essere utilizzato per proteggere una copia delle tue custodie. Nel caso in cui il computer muoia, le custodie possono essere automaticamente trasferite al vostro nuovo computer.

Se si utilizzano due o più dispositivi, il server cloud può applicare le modifiche apportate su un dispositivo agli altri dispositivi.

Decidi per ogni dispositivo che usi, se dovrebbe utilizzare il server cloud o meno. Ad esempio, è possibile utilizzare il server cloud per i computer a casa e nel vostro ufficio, ma non per il telefono.

Sicurezza e privacy

Siamo consapevoli che la sicurezza e la privacy sono estremamente importanti.

Sicurezza

I dati dei tuoi casi sono molto ben protetti.

- L'accesso al server cloud è possibile solo da un dispositivo che ha una licenza valida a tuo nome.
- Nessun altro dispositivo ha accesso ai tuoi casi.
- È necessaria una password aggiuntiva, che solo tu lo sappia.
- La connessione al server è crittografata.

Privacy

Non siete obbligato a utilizzare il nostro server cloud. Comprendiamo molto bene che forse non volete che le informazioni del vostro paziente vengano archiviate da qualche parte su un computer remoto. È assolutamente una tua decisione se utilizzare il server cloud o meno.

Rispettiamo pienamente la privacy di te e dei tuoi pazienti. Non utilizzeremo né elaboreremo i vostri dati in alcun modo. Tutto ciò che fa il Cloud Server è copiarlo da e verso i vostri dispositivi.

Impostazione del server cloud

Per iniziare a utilizzare un dispositivo con il server cloud, dovete prima attivarlo. L'attivazione viene effettuata nelle *preferenze*, sezione *Caso*. Here you can select the option *Usa Cloud Server*.

Se è la prima volta che si attiva il server cloud, siete automaticamente guidato per creare il pin che protegge i dati del caso. Potete sempre cambiare questo pin in seguito. Non dimenticare il vostro pin cloud, ne avrai bisogno quando si attiva un altro dispositivo.

Stato del server cloud

Nella parte superiore della pagina nel modulo del caso , un'icona indica lo stato della connessione del server.

- ☁ Il server cloud è disponibile.
- ☁ Comunicazione in corso.
- 🔌 Nessuna connessione Internet o il server è temporaneamente offline.
Se non viene mostrata alcuna icona, il server cloud non è ancora configurato.

Quando si fa clic sull'icona, la sincronizzazione viene eseguita immediatamente.

Restrizioni

Lo scopo del server cloud è applicare tutte le modifiche apportate su un dispositivo, a tutti gli altri dispositivi. Ma questo non è sempre possibile. Ti aiuterà a capire quali sono le restrizioni.

Soprattutto quando si lavora fuori linea, potrebbe accadere che le modifiche allo stesso caso vengano apportate su dispositivi diversi prima che venga ristabilita una connessione al server cloud. Normalmente, ciò raramente costituirebbe un problema.

Le informazioni in un caso sono costruite da diversi elementi indipendenti:

- Le informazioni sul paziente.
- Le informazioni sul caso.
- Ogni analisi.
- Ogni prescrizione di rimedi.

È possibile apportare modifiche a uno di questi elementi e modifiche a un altro elemento su un altro dispositivo.

Ma se ad esempio si cambia la stessa analisi su due dispositivi, verrà salvato solo l'ultima modifica.

Se si cambia una analisi su un dispositivo e un'altra analisi su un altro dispositivo, non sarà un problema.

O se si aggiunge una prescrizione di rimedio su un dispositivo e un'altra prescrizione di rimedio su un altro dispositivo, non sarà un problema.

Backup

Le custodie memorizzate sul server cloud sono una copia dei casi sul dispositivo. I dati originali sono sul vostro dispositivo.

Siete sempre responsabile per aver effettuato backup del vostro computer.

Condivisione caso

Condividere i vostri casi con i colleghi

In molte situazioni, potreste voler dare uno dei vostri casi e/o analisi a un collega, uno studente, un insegnante, o pubblicarlo su un forum Internet.

Complete Dynamics vi offre la possibilità di esportare un caso, intero o parziale, in un file. Questo file può essere dato ai vostri colleghi ed essere importato nel loro computer. I vostri colleghi non hanno bisogno di una licenza *Edizione Praticante*, con la *Browser Edition* gratuita il file può essere importato e visualizzato.

La condivisione del caso può essere fatta in anonimato, garantendo la vostra privacy e quella dei vostri pazienti.

Di seguito è descritto come si effettua l'esportazione e l'importazione di un caso. Prima daremo un'occhiata a un altro aspetto della Condivisione del Caso.

Sincronizzare i vostri casi tra computer multipli

La sincronizzazione manuale è rilevante solo se avete optato per non utilizzare la sincronizzazione automatica tramite il server cloud.

Con condivisione Caso, avete due potenti opzioni per trasferire i casi da un computer all'altro.

Il modo più facile è esportare una copia integrale dell'archivio dei vostri casi su un computer, e importarlo nell'altro computer.

Questo si sostituisce a tutte le informazioni dei casi contenute nell'altro computer.

Questa opzione può anche essere utilizzata per creare regolarmente un backup dell'archivio dei casi.

Il modo più avanzato è di esportare solo i casi che sono stati modificati su un computer, ed importarli su un altro. In questa situazione, soltanto le informazioni modificate verranno copiate e incluse nel database del secondo computer. Questo potente meccanismo di sincronizzazione funziona anche quando un caso è modificato su entrambi i computer!

Sincronizzazione di casi tra iPad e PC

La sincronizzazione dei casi tra l'iPad e il PC utilizza esattamente lo stesso meccanismo di sincronizzazione tra più PC. La differenza sta nel modo in cui i file di esportazione vengono spostati da e verso l'iPad.

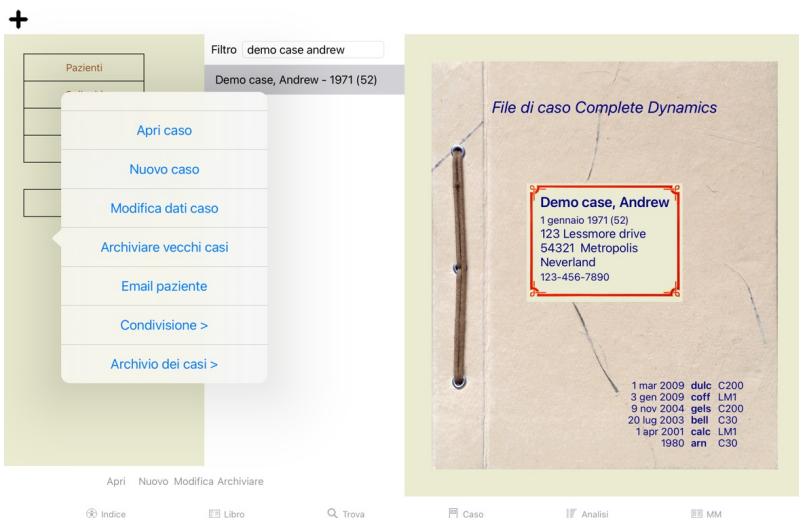
Tra due PC, potete ad esempio utilizzare una chiavetta USB per trasferire il file. Per il vostro iPad, il trasferimento dei file avviene tramite l'applicazione iTunes sul PC.

In iTunes, i file possono essere copiati su e da *Complete Dynamics* sul vostro iPad.

Per fare ciò, selezionate il vostro iPad in iTunes e apri la sezione App. Sotto l'elenco delle app, verrà visualizzato un elenco di app che consentono la condivisione dei file. Dovreste vedere *Complete Dynamics* in quella lista. Fai clic sull'app *Complete Dynamics* facendo clic su di essa. Sul lato destro dell'App, c'è un'area in cui è possibile aggiungere o eliminare file. Un file di esportazione caso creato sul vostro iPad sarà trovato lì e può essere copiato sul vostro PC per essere importati lì. Un file di esportazione creato sul vostro PC può essere aggiunto qui e sarà quindi disponibile per l'importazione sul vostro iPad.

Per ulteriori informazioni, consultate le sezioni della Guida di iTunes.

Sull'iPad, il menù popup con le opzioni descritte nelle sezioni successive, può essere aperto nel *modulo Caso*, sul lato sinistro dello schermo.



Esportare un singolo caso

Per esportare un singolo caso, aprite il *modulo Caso* e selezionate il caso che volete esportare.

Quindi, usate l'opzione *Esporta caso corrente...* (Opzione di menù popup *Condivisione / Esporta caso corrente...*).

Una finestra di dialogo si apre consentendovi di selezionare quali parti del caso volete esportare:

Opzioni di esportazione

Informazioni sull'autore ☒

Informazioni del paziente ☒

Note caso ☒

Prescrizioni ☒

Analisi

1 gen 2009-A simple analysis

2 gen 2009-A simple analysis - with Gr...

3 gen 2009-A simple analysis - using...

4 gen 2009-An example of symptom a...

1 feb 2009-Symptoms with many or fe...

1 feb 2009-Grouping example

1 mar 2009-Simple classification exam...

25 gen 2011-Bönnighausen style anal...

1 set 2015-Family analysis

Password (facoltativa)

[Tutti](#) [Nessuno](#) [Cancella](#) [OK](#)

Informazioni dell'autore Se voi non selezionate questa opzione, il vostro nome non è incluso nell'esportazione.

Informazioni del paziente Se non selezionate questa opzione, il paziente è anonimo. Soltanto il genere del paziente e l'anno di nascita vengono importati.

Se questa opzione non è selezionata, tutte le informazioni del paziente sono incluse nell'esportazione.

Note caso Con questa opzione selezionata, le vostre informazioni di fondo sono incluse nell'esportazione. (Informazioni di fondo, note e gruppi).

Prescrizioni Con questa opzione selezionata, le prescrizioni che avete fatto sono incluse nell'esportazione.

Analisi Per ciascuna analisi nel caso, potete decidere se volete esportarla o no. Cliccate su una linea per alternare la selezione on/off. I tasti *Tutte* e *Nessuna* possono essere utilizzati per tutte le analisi o nessuna, per una selezione più facile.

Password Se immettete un valore qui, il file esportato sarà protetto da una password. Per essere in grado di importarlo, bisogna conoscere la password. Raccomandiamo di usare la password per ciascuna informazione condivisiata, eccetto per casi anonimi che volete pubblicare su Internet per tutti.

Quando siete pronti, premete il tasto *OK*, vi verrà chiesto un nome di un file e la collocazione di vostra scelta.

Comparirà un nome file già riempito, ma potete scegliere qualunque nome vogliate.

Esportare una singola analisi

Per esportare una singola analisi, aprite il caso che contiene l'analisi e selezionate l'analisi che volete esportare.

Quindi, usate l'opzione *Esporta analisi corrente...* (Opzione di menù popup *Condivisione / Esporta analisi corrente...*).

Si aprirà una finestra di dialogo che vi consentirà di selezionare le parti del caso che volete esportare insieme con l'analisi:

Opzioni di esportazione

Informazioni sull'autore ☒

Informazioni del paziente ☒

Note caso ☒

Password (facoltativa)

[Cancella](#) [OK](#)

Per il significato dei campi, guardate le informazioni sopra.

Esportazione di più casi

È possibile esportare più casi in un singolo file. (Opzione di menù popup *Condivisione / Esportare diversi casi...*).

Opzioni di esportazione

<div>Pazienti</div> <div>Collegghi</div> <div>Studio</div> <div>Seminari</div> <div>Altro</div> <div>Archiviato</div>	<div>Abif, Hiram</div> <div>Al-Rashidi, Muhammed...</div> <div>Andrews, Sandra - 1972...</div> <div>Baker, Charles</div> <div>Barrett, Elizabeth Jane -...</div> <div>Boyle, Susan - 1961 (61)</div> <div>Clappin, Charles Bernar...</div> <div>Clappin, Edward - 1960...</div> <div>Garrod, Rishi - 1955 (68)</div> <div>Grinsven, Eduard van - 1...</div>
---	---

Informazioni sull'autore ☒

Informazioni del paziente ☒

Note caso ☒

Prescrizioni ☒

Raccomandiamo di usare la password.

Password

[Cancella](#) [OK](#)

Nell'elenco con i casi, selezionate quelli che desiderate esportare facendo clic su di essi.

Importare un caso o un'analisi

Quando qualcun'altro vi ha dato un file con un caso o un'analisi, potete semplicemente importarlo con l'opzion Importa. (Opzione di menù popup *Condivisione / Importa...*).

Vi viene chiesto il file da importare.

Dopo aver selezionato il file, viene importato nell'archivio dei casi. Qualora il file sia protetto da una password, prima vi viene chiesta la password.

Potete trovare il caso importato nel gruppo *Collegghi* se il nome dell'autore era nel file, altrimenti potete trovarlo nel gruppo *Altro*. Dopo aver aperto il caso, potete facilmente cambiarne le informazioni, o spostare un'analisi in uno dei vostri casi.

Esportate l'intero archivio dei casi

Quando esportate l'intero archivio dei casi, questo può essere importato solo su un computer che ha una licenza registrata a vostro nome.

Per esportare il vostro intero archivio di casi, usate l'opzione Esporta Archivio completo Casi. (Opzione di menù popup *Condivisione / Esporta Archivio completo dei Casi...*).

Una finestra di dialogo si aprirà consentendovi di immettere una passford per proteggere il file (raccomandato).

Opzioni di esportazione

Raccomandiamo di usare la password.

Password

[Cancella](#) [OK](#)

Dopo aver premuto il tasto *OK*, vi verrà chiesto il nome file e la collocazione.

Per importare il file su un altro computer fate Importa.

Esportare casi modificati

Esportare casi modificati è il modo più flessibile di sincronizzare le informazioni del caso tra più computer.

Per esportare le modifiche, usate l'opzione Esporta casi modificati. (Opzione di menù popup *Condivisione / Esporta casi modificati...*).

Una finestra di dialogo si aprirà consentendovi di specificare quello che deve essere sincronizzato:

Opzioni di esportazione

Ultima sincronizzazione

Numero di casi selezionati 12

Raccomandiamo di usare la password.

Password

[Dettagli](#) [Cancella](#) [OK](#)

Per impostazione, la data dell'ultima sincronizzazione è già immessa. Se volete sincronizzare le modifiche con un'altra data basta cambiarla. Per avere una panoramica dei casi che saranno inclusi nell'esportazione premete il tasto *Dettagli...* e otterrete una lista dei casi e delle date di modifica.

Importare casi modificati

I casi modificati possono essere importati su un altro computer. (Opzione di menù popup *Condivisione / Importa...*). Dopo aver selezionato il file, si aprirà una finestra di dialogo che mostrerà le informazioni necessarie per la sincronizzazione:

Opzioni di importazione

Nuovo - 5 gen 2014 - Holiday, Jimmy - 1942
Unire - 6 gen 2014 - St.Clair, Bonnie - 1970
Sostituire - 6 gen 2014 - Eastwood, Herry - 1992
Nuovo - 6 gen 2014 - Baker, Charles - 1950
Nuovo - 7 gen 2014 - Smarting, All - 1962
Unire - 7 gen 2014 - Williams, Charita - 1970
Ignorare - 20 gen 2014 - Underwood, Sam - 2013

[Ignora](#) [Nuovo](#) [Sostituisci](#) [Unisci](#) [Reset](#)

[Cancella](#) [OK](#)

La parte più importante è la colonna più a sinistra. Questa può avere quattro valori differenti:

- Nuovo** Il caso non è presente nell'archivio locale. Ne verrà creato uno nuovo.
- Sostituisci** Il caso non è modificato nell'archivio locale ma la versione nel file esportazione è più nuova. Verrà sovrascritto con le nuove informazioni.
- Unisci** Il caso è stato modificato su entrambi i computer. Le informazioni nel file di esportazione vengono unite alle informazioni nell'archivio locale. Non viene sovrascritta nessuna informazione esistente, ma vengono copiate le nuove informazioni.
- Ignora** Questo caso non sembra essere stato modificato su uno dei due computer. Non viene fatto nulla.

Potete modificare l'azione per ognuno dei casi nella lista. Selezionate un numero di casi cliccandoli e poi premete uno dei tasti *Ignora*, *Nuovo*, *Sostituisci* o *Unisci*. Premendo il tasto *Reset* verranno ripristinate tutte le azioni originali.

Quando un'azione è esplicitamente impostata su *Nuovo*, il caso sarà copiato come un nuovo caso, anche se un caso simile è già presente nell'archivio locale. Potete fare ciò quando siete in dubbio, dopo l'importazione vedrete due casi con lo stesso nome che potete verificare da voi stessi. Normalmente, questo non è necessario, l'opzione *Unisci* non elimina alcuna informazione.

Backup automatici

Per facilitare l'esecuzione dei backup, il programma crea automaticamente un'esportazione completa del database dei casi una volta al giorno. Questi backup vengono conservati per gli ultimi 7 giorni. In questo modo potrà effettuare i propri backup, senza dover sapere dove il programma memorizza i suoi database interni. Se desidera saperne di più su dove si trovano i backup e su come ripristinarli in caso di emergenza, contatti il servizio di assistenza.

Modulo Analisi

Avvio Rapido

Per gli impazienti tra di voi...

Raccomandiamo vivamente di leggere la sezione Aiuto sulle analisi, poichè un po' di informazioni di base vi permetteranno di effettuare un lavoro molto più efficiente. Se volete leggerla dopo e giusto per iniziare subito, questo sommario dovrebbe permettervi di iniziare in appena un minuto.

Cominciate con un Caso o no?

In molti casi un'analisi è fatta perchè è relazionata al paziente e voi non avete bisogno di tenerla per un successivo riferimento. In questa situazione, è consigliabile prima creare un caso, o aprire un caso esistente, perchè la vostra analisi sia archiviata nel posto giusto. Una volta che si è aperto un caso, una nuova analisi può essere facilmente aggiunta ad esso. Per informazioni dettagliate su come organizzare i vostri casi e le vostre analisi, siete pregati di leggere la sezione *Case module*.

Se volete soltanto fare una rapida analisi, senza il contesto di un caso reale, non dovete necessariamente aprire o creare un caso, e un caso di default sarà automaticamente archiviato. Le analisi possono essere trovate nel caso etichettato data di oggi.

Aggiungere rubriche

Aggiungere una rubrica per all'analisi è facile. Primo, selezionate una rubrica nel modulo *Libro*. Una rubrica è selezionata quando è evidenziata con un colore giallo. Quindi fare clic e tenere premuto la rubrica, per aprire il menù a comparsa. (Opzione di menù popup *Aggiungi rubrica all'analisi*). Per trovare la rubrica giusta, il modulo *Trova* può aiutarvi.

Analisi - Creare un'Analisi

Aprire il modulo Analisi

Andate al modulo Analisi cliccando sulla scheda *Analisi*. Supponete di avere già aperto un caso e selezionato un'analisi, la schermata apparirà come questa:

La finestra è divisa in due sezioni:
- i sintomi e le rubriche che sono usate per l'analisi,
- i risultati delle analisi.
Discuteremo di questo in dettaglio, cominciando dalla prima.

Notate che gli esempi qui usati sono parte dei Casi Demo che potete trovare nel gruppo 'Altro' del vostro modulo Caso. Potete liberamente utilizzare gli esempi. Ogni volta che avviate *Complete Dynamics*, i casi demo originali vengono reinseriti nel gruppo 'Altro'.

Sintomi contro Rubriche

Dopo aver raccolto le informazioni del vostro paziente, l'approccio tradizionale è cercare le rubriche nel repertorio che corrispondono alla situazione del paziente. Il grande svantaggio di questo approccio è che per alcuni sintomi basta una singola rubrica di un repertorio, mentre per altri sintomi si possono trovare molte rubriche che insieme esprimono il disturbo nel suo complesso. Ogni volta che rubriche multiple sono utilizzate per esprimere un singolo sintomo, i rimedi che corrispondono a quel sintomo sono automaticamente conteggiati con maggior peso, così il sintomo otterrà un valore esagerato rispetto agli altri sintomi. Inoltre, il paziente non esprime i suoi sintomi nei termini del linguaggio del repertorio. Una raccolta delle rubriche di repertorio non corrisponde a una reale rappresentazione dei disturbi del paziente, specialmente se non può essere trovata alcuna rubrica che esprime i sintomi del paziente al 100%.

Complete Dynamics risolve questi problemi facendo una distinzione tra Sintomi e Rubriche. Prima si possono inserire i sintomi del paziente, così come analizzati. Poi, le rubriche del repertorio possono essere associate a questi Sintomi. Il modulo Analisi può automaticamente compensare i risultati dell'Analisi per il semplice fatto che alcuni Sintomi sono espressi con poche rubriche, mentre altri Sintomi sono espressi con un notevole numero di rubriche. Così siete liberi di scegliere quante rubriche desiderate per esprimere adeguatamente i sintomi del paziente nelle rubriche del repertorio, senza sbilanciare i risultati della vostra analisi!

Sintomi sono il linguaggio del Paziente - Rubriche sono il linguaggio del Repertorio.

Ci sono maggiori vantaggi ad usare i Sintomi. Dato che questi sono il linguaggio del paziente, è facile assegnare un punteggio di importanza ad un Sintomo, senza dover esplicitamente manipolare il punteggio delle rubriche individuali (chiamiamo questi Peso del Sintomo e Peso della Rubrica, e sono spiegati altrove). Ci sono molti altri vantaggi, ma li vedrete da soli.

Naturalmente per una rapida e semplice analisi, creare i Sintomi causa qualche problema generale indesiderato. In questo caso, semplicemente non create i Sintomi. Tutte le Rubriche sono poi automaticamente poste sotto un 'sintomo generico', a voi invisibile.

Un esempio. Sotto potete vedere e due schermate tratte del *Caso Demo Andrew*, una senza e l'altra usando i Sintomi:

Demo case, Andrew

Analysis January 1, 2009, A simple analysis

Analysis uses 15 rubrics.

16 Mind; Activity; night

1 Mind; Activity; midnight, until

9 Mind; Activity; sleeplessness, with

83 Mind; Activity; hyperactive

488 Mind; Cheerfulness

25 Mind; Noises; aversion to

32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive

15 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful sensitive

1 Mind; Theorizing; evening

2 Mind; Theorizing; night

51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by

5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after

58 Sleep; Waking; noise, from

80 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel.

140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

Demo case, Andrew

Analysis January 3, 2009, A simple analysis - using Symptoms

Analysis uses 15 rubrics in 4 symptoms.

▼ 523 Mental activity

16 Mind; Activity; night

1 Mind; Activity; midnight, until

83 Mind; Activity; hyperactive

488 Mind; Cheerfulness

32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive

1 Mind; Theorizing; evening

2 Mind; Theorizing; night

▼ 83 Sensitive to noise

25 Mind; Noises; aversion to

15 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful sensitive

58 Sleep; Waking; noise, from

▼ 60 Sleeplessness

9 Mind; Activity; sleeplessness, with

51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by

5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after

▼ 192 Generalities

80 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel.

140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

La variante che usa i Sintomi è molto più chiara!

Creare Sintomi e aggiungere Rubriche



Con un Caso aperto e un'analisi selezionata, un nuovo Sintomo può essere aggiunto all'Analisi. (Opzione di menù popup *Aggiungi sintomo*).
Per cancellare un Sintomo (e tutte le Rubriche ad esso correlate), selezionatelo nella lista col mouse o con la tastiera, poi premete il tasto Cancellà. (Opzione di menù popup *Cancellà selezionato*).
Potete modificare i dettagli di un Sintomo facendo doppio click su di esso. (Opzione di menù popup *Modifica sintomo*).

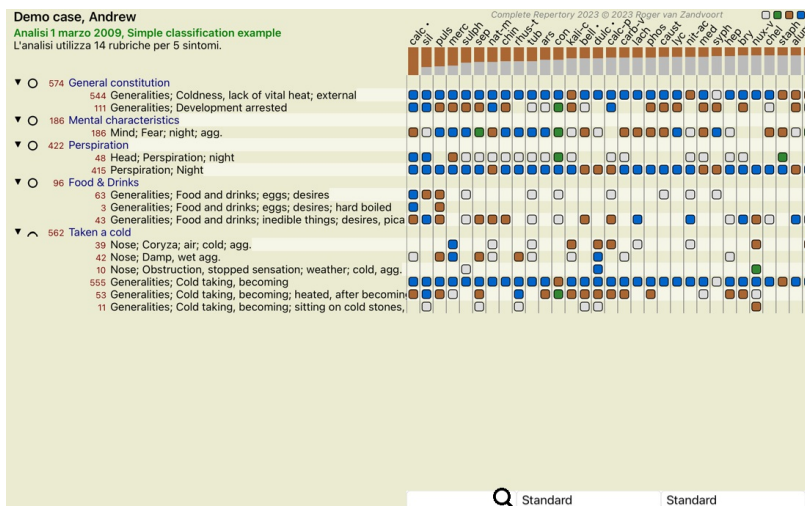
Una rubrica può essere sempre aggiunta dal *Libro* o dal modulo *Trova*. (Opzione di menù popup *Aggiungi rubrica all'analisi*).
La Rubrica è quindi aggiunta al Sintomo che è stato selezionato come Sintomo 'corrente' nella lista dei Sintomi.
Potete sempre vedere qual è il Sintomo nella barra degli strumenti in cima allo schermo:

Mental activity

Dalla barra degli strumenti, potete facilmente selezionare un altro Sintomo, da aggiungere alla rubrica. Se non è definito alcun Sintomo, potrete vedere il testo 'Sintomi generici'.

Organizzare Sintomi e Rubriche

È possibile cambiare l'ordine con cui i Sintomi sono organizzati. Quando un Sintomo è selezionato, può essere spostato. (Pulsante della barra , pulsante della barra ).
I Sintomi possono essere ordinati automaticamente con poche opzioni nel menù popup:



Una Rubrica può essere spostata al Sintomo successivo o precedente con lo stesso menu opzioni e gli stessi tasti della barra degli strumenti. All'interno di un Sintomo, le Rubriche sono sempre ordinate secondo il loro ordine nel *Libro*.


Risultati

Il risultato dell'analisi

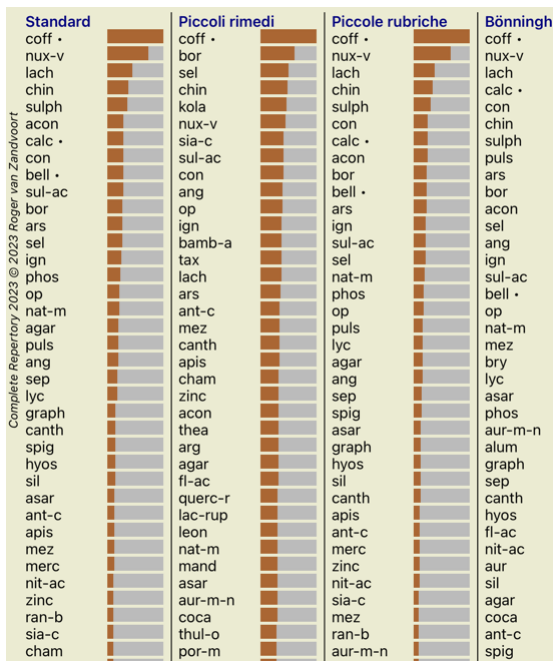
Una volta che i Sintomi e le Rubriche sono state aggiunte all'Analisi, è il momento di guardare i risultati. Questi risultati sono mostrati nella parte destra della finestra.

Ci sono due modi di vedere il risultato delle analisi:
- una panoramica dei risultati multipli, basata sulla stessa analisi.
- una panoramica dettagliata di un singolo risultato.

Vedere i risultati multipli di un'analisi

La panoramica dei risultati multipli può essere selezionata. (Pulsante della barra ).

Apparirà come questa:



I metodi di analisi standard

I risultati standard in questa immagine significano quanto segue:


<i>Standard</i>	Questo è il risultato standard dell'analisi, basata sui parametri di fabbrica selezionati.
<i>Piccoli rimedi</i>	In questo risultato, ai piccoli rimedi è data più importanza che ai grandi rimedi (policrestis). Questo compensa la frequenza diseguale dei rimedi nel reportorio. I Policrestis non sono lasciati fuori dall'analisi, ma viene soltanto ridotta la loro importanza.
<i>Piccole rubriche</i>	In questo risultato, alle rubriche con pochi rimedi viene data più importanza che a quelle con molti rimedi. In questo modo, le rubriche più caratteristiche hanno più importanza sul risultato di quelle che sono molto più comuni.
<i>Bönninghausen</i>	In questo tipo di analisi, un rimedio è contato in base alla sua frequenza nelle relative rubriche nel reportorio. L'analisi di Bönninghausen è usata principalmente con le rubriche più grandi e generiche. Anche la correzione per le rubriche polari è molto importante. Per maggiori informazioni, si veda <i>Analisi - Bönninghausen</i> .
<i>Conteggio semplice</i>	Questo è un conteggio molto semplice, come quello fatto in passato con carta e matita. Per tutte le rubriche nell'analisi, la gradazione di tutti i rimedi è semplicemente sommata.

Selezione dei metodi di analisi da utilizzare

Forse non siete sempre interessati a tutti i metodi di analisi standard offerti da *Complete Dynamics*. Potete decidere quali analisi vedere e in quale ordine devono essere eseguite. Potete cambiarlo nelle impostazioni *Preferenze*. Vedere la sezione *Preferenze* per maggiori informazioni.



Dettagli dei risultati di analisi

Quando guardate i risultati nell'immagine precedente, noterete che nessun numero è stampato. Tutto ciò che vedete è una barra posta accanto a ciascun rimedio, che mostra la relativa importanza del rimedio. I rimedi sono ordinati per ordine di importanza. Più corta è la barra colorata, minore è l'importanza del rimedio nel risultato.

Se preferite vedere i numeri nel risultato, potete premere il tasto della barra degli strumenti. (Pulsante della barra ).

Il risultato allora apparirà come questo:

Standard		Piccoli rimedi		Piccole rubric	
coff •	100 / 12 / 3	coff •	100 / 12 / 3	coff •	100 / 12 / 3
nux-v	75 / 10 / 4	bor	61 / 6 / 4	nux-v	61 / 6 / 4
lach	46 / 8 / 4	sel	51 / 5 / 4	lach	46 / 8 / 4
chin	39 / 9 / 4	chin	49 / 9 / 4	chin	39 / 9 / 4
sulph	36 / 6 / 4	kola	48 / 5 / 3	sulph	36 / 6 / 4
acon	30 / 5 / 4	nux-v	46 / 10 / 4	acon	30 / 5 / 4
calc •	30 / 6 / 3	sia-c	42 / 4 / 4	calc •	30 / 6 / 3
con	30 / 5 / 3	sul-ac	42 / 5 / 4	con	30 / 5 / 3
bell •	29 / 6 / 3	con	41 / 5 / 3	bell •	29 / 6 / 3
sul-ac	29 / 5 / 4	ang	41 / 5 / 4	sul-ac	29 / 5 / 4
bor	28 / 6 / 4	op	40 / 5 / 3	bor	28 / 6 / 4
ars	28 / 7 / 3	ign	39 / 6 / 3	ars	28 / 7 / 3
sel	27 / 5 / 4	bamb-a	38 / 4 / 4	sel	27 / 5 / 4
ign	26 / 6 / 3	tax	38 / 4 / 3	ign	26 / 6 / 3
phos	24 / 6 / 4	lach	38 / 8 / 4	phos	24 / 6 / 4
op	22 / 5 / 3	ars	36 / 7 / 3	op	22 / 5 / 3
nat-m	22 / 5 / 4	ant-c	35 / 5 / 3	nat-m	22 / 5 / 4
agar	20 / 5 / 3	mez	35 / 4 / 3	agar	20 / 5 / 3
puls	20 / 4 / 3	canth	35 / 5 / 3	puls	20 / 4 / 3
ang	20 / 5 / 4	apis	34 / 4 / 4	ang	20 / 5 / 4
sep	20 / 6 / 4	cham	34 / 5 / 4	sep	20 / 6 / 4
lyc	19 / 6 / 4	zinc	33 / 5 / 3	lyc	19 / 6 / 4
graph	16 / 3 / 3	acon	33 / 5 / 4	graph	16 / 3 / 3
canth	15 / 5 / 3	thea	33 / 3 / 3	canth	15 / 5 / 3
spig	15 / 4 / 3	arg	33 / 4 / 2	spig	15 / 4 / 3
hyos	15 / 4 / 3	agar	33 / 5 / 3	hyos	15 / 4 / 3
sil	14 / 4 / 3	fl-ac	33 / 4 / 2	sil	14 / 4 / 3
asar	14 / 4 / 2	querc-r	32 / 3 / 2	asar	14 / 4 / 2
ant-c	14 / 5 / 3	lac-rup	32 / 4 / 3	ant-c	14 / 5 / 3
apis	13 / 4 / 4	leon	32 / 3 / 2	apis	13 / 4 / 4
mez	13 / 4 / 3	nat-m	31 / 5 / 4	mez	13 / 4 / 3
merc	13 / 3 / 3	mand	31 / 3 / 2	merc	13 / 3 / 3
nit-ac	12 / 3 / 3	asar	31 / 4 / 2	nit-ac	12 / 3 / 3
zinc	12 / 5 / 3	aur-m-n	31 / 4 / 3	zinc	12 / 5 / 3
ran-b	11 / 3 / 3	coca	31 / 3 / 2	ran-b	11 / 3 / 3
sia-c	11 / 4 / 4	thul-o	30 / 2 / 1	sia-c	11 / 4 / 4
cham	11 / 5 / 4	por-m	30 / 3 / 3	cham	11 / 5 / 4

In alcune situazioni, potreste non voler ordinare il risultato in ordine di importanza, ma secondo il numero dei sintomi e le rubriche che si verificano in un rimedio. Potrete allora premere il tasto della barra degli strumenti , 'Ordina l'analisi sul numero di sintomi/rubriche'. (Pulsante della barra ).

Rimedi già prescritti

Spesso può essere conveniente riconoscere rapidamente quali rimedi sono già stati prescritti a un paziente. Tutti i rimedi che sono stati precedentemente prescritti sono contrassegnati da un punto dietro il nome.

Trovando la relazione tra rubriche e rimedi

Potete rapidamente vedere la relazione tra rubriche e rimedi cliccando su una rubrica, o su un rimedio nel risultato. I rimedi corrispondenti e le rubriche sono visualizzati con il colore evidenziato.

Esempio: Cliccando sulla rubrica *Mente; sensibile, ipersensibile; rumore, al; dolorosa sensibilità al* mostrerà quanto segue nell'area del risultato:

Standard		Piccoli rimedi		Piccole rubriche		Bönningh
coff •		coff •		coff •		coff •
nux-v		bor		nux-v		nux-v
lach		sel		lach		lach
chin		chin		chin		calc •
sulph		kola		sulph		con
acon		nux-v		con		chin
calc •		sia-c		calc •		sulph
con		sul-ac		acon		puls
bell •		con		bor		ars
sul-ac		ang		bell •		bor
bor		op		ars		acon
ars		ign		ign		sel
sel		bamb-a		sul-ac		ang
ign		tax		sel		ign
phos		lach		nat-m		sul-ac
op		ars		phos		bell •
nat-m		ant-c		op		op
agar		mez		puls		nat-m
puls		canth		lyc		mez
ang		apis		agar		bry
sep		cham		ang		lyc
lyc		zinc		sep		asar
graph		acon		spig		phos
canth		thea		asar		aur-m-n
spig		arg		graph		alum
hyos		agar		hyos		graph
sil		fl-ac		sil		sep
asar		querc-r		canth		canth
ant-c		lac-rup		apis		hyos
apis		leon		ant-c		fl-ac
mez		nat-m		merc		nit-ac
merc		mand		zinc		aur
nit-ac		asar		nit-ac		sil
zinc		aur-m-n		sia-c		agar
ran-b		coca		mez		coca
sia-c		thul-o		ran-b		ant-c
cham		por-m		aur-m-n		spig

In un'occhiata vedete quali rimedi sono in quella rubrica!

Esempio: Cliccando sul rimedio *sulph* mostrerà la seguente panoramica Sintomo e Rubrica:

Analysis January 3, 2009, A simple analysis - using Symptoms
Analysis uses 15 rubrics in 4 symptoms.

Fin qui abbiamo fatto una panoramica delle molteplici analisi. Diamo ora un'occhiata alla panoramica dettagliata di un singolo risultato di un'analisi...

Una panoramica più dettagliata di una singola analisi può essere mostrata nella Tavola o nella Griglia, secondo le vostre preferenze. (Pulsante della barra , pulsante della barra .

Demo case, Andrew

Analisi 3 gennaio 2009, A simple analysis - using Symptoms

L'analisi utilizza 15 rubriche per 4 sintomi.

The chart displays the following categories and their associated symptoms:

- 523 Mental activity**
 - 16 Mind; Activity; night
 - 1 Mind; Activity; midnight, until
 - 83 Mind; Activity; hyperactive
 - 488 Mind; Cheerfulness
 - 32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive
 - 1 Mind; Theorizing; evening
 - 2 Mind; Theorizing; night
- 83 Sensitive to noise**
 - 25 Mind; Noises; aversion to
 - 15 Mind; Sensitive; oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful sense
 - 58 Sleep; Waking; noise, from
- 60 Sleeplessness**
 - 9 Mind; Activity; sleeplessness; with
 - 51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity; by
 - 8 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after
- 192 Generalities**
 - 80 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel.
 - 140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

The chart also includes a legend at the top right indicating the status of each symptom: "Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Sandvoort".

Demo case, Andrew Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

Analisi 3 gennaio 2009, A simple analysis - using Symptoms

L'analisi utilizza 15 rubriche per 4 sintomi.

▼ 523 **Mental activity**

- 16 Mind; Activity; night
- 1 Mind; Activity; midnight, until
- 83 Mind; Activity; hyperactive
- 488 Mind; Cheerfulness
- 32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive
- 1 Mind; Theorizing; evening
- 2 Mind; Theorizing; night

▼ 83 **Sensitive to noise**

- 25 Mind; Noises; aversion to
- 15 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful sense
- 58 Sleep; Waking; noise, from

▼ 60 **Sleeplessness**

- 9 Mind; Activity; sleeplessness, with
- 51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by
- 5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after

▼ 192 **Generalities**

- 80 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel.
- 140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

I blocchi o i punti indicano che il rimedio è presente in una rubrica:

- ## Complete Dynamics

Se volete maggiori dettagli, basta cliccare sul pallino per ottenere le informazioni complete sul rimedio:

Informazione del Rimedio

Rubrica: MIND; CHEERFULNESS.

Abbreviazione del rimedio: coff, grado 4.

Nome standard: Coffea cruda.

Tassonomia: regno *Plantae*, sub regno *Viridiplantae*, infra regno *Streptophyta*, super divisione *Embryophyta*, divisione *Tracheophyta*, sub divisione *Spermatophytina*, classe *Magnoliopsida*, ordine superiore *Asteranae*, ordine *Gentianales*, famiglia *Rubiaceae*, genere *Coffea*, specie *Coffea arabica*.
APG II tassonomia: angiosperms, eudicots, core eudicots, asterids, euasterids I, Gentianales, Rubiaceae.

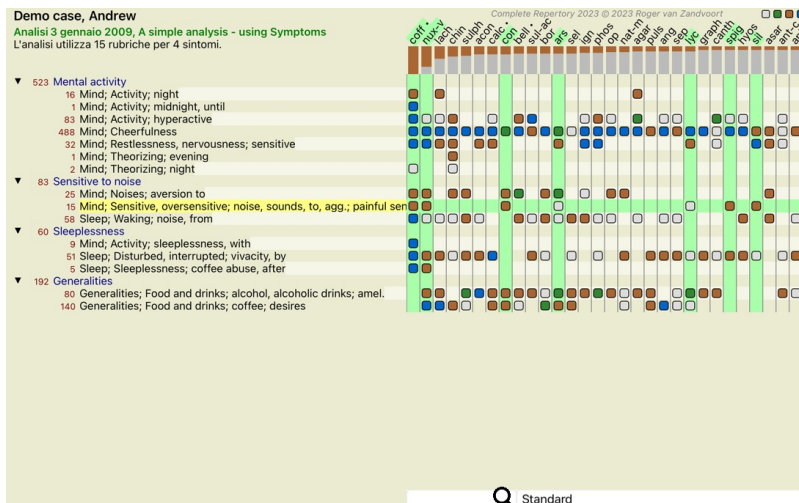
Occorrenze in rubriche connesse: 5, **grado medio:** 2.2.

Fonti.

Bönninghausen *Systematisches alphabetisches Repertorium der antipsorischen und nicht-antipsorischen*
C M von *Arzneien with handwritten annotations*, 1833.
Gallavardin J P *Repertory of psychic medicines with Materia Medica*, 1897.
Hering C *Analytical Repertory of Symptoms of Mind*, 1881.
Hering C *Guiding Symptoms of our Materia Medica*, 1879.
Jahr G H G *Handbuch der Haupt-Anzeigen für die richtige Wahl der homöopathischen Heilmittel*,
Herrmann Bethmann, 1851.
Jahr G H G *Systematisch-alphabetisches Repertorium der homöopathischen Arzneimittellehre*,
Herrmann Bethman (Leipzig), 1848.
Knerr C B *Repertory of Hering's Guiding Symptoms*, 1896.
Lippe A von *Keynotes and Red line symptoms of Materia Medica*, 1915.
Trinks C F & Müller C *Handbuch der homöopathischen Arzneimittellehre III*, T.O. Weigel (Leipzig), 1847.
Vithoulkas G *Lectures*, 1985.

Chiudi

Potete anche evidenziare le rubriche o i rimedi cliccandovi sopra:



E certamente i tasti della barra degli strumenti **1** e **!** possono essere usati per mostrare i numeri o cambiare l'ordine di selezione.

Individuare un rimedio nei risultati dell'analisi

In alcune situazioni, potreste non voler visualizzare i primi risultati di un'analisi, ma conoscere esattamente dove un dato rimedio è presente in quei risultati.

Tutto ciò che dovete fare è digitare l'abbreviazione del rimedio nel campo *Individua rimedio* sotto i risultati dell'analisi.
L'analisi viene rielaborata se necessario, omettendo parte dei risultati per assicurarvi che il vostro rimedio sia visualizzato.
Il rimedio che state cercando è automaticamente evidenziato, per renderlo più visibile.

Standard	Piccoli rimedi	Piccole rubriche	Bönningsh
coff •	coff •	coff •	coff •
nux-v	bor	nux-v	nux-v
lach	sel	lach	lach
chin	chin	chin	calc •
sulph	kola	sulph	con
acon	nux-v	con	chin
calc •	sia-c	calc •	sulph
con	sul-ac	acon	puls
bell •	con	bor	ars
sul-ac	ang	bell •	bor
bor	op	ars	acon
ars	ign	ign	sel
sel	bamb-a	sul-ac	ang
ign	tax	sel	ign
phos	lach	nat-m	sul-ac
op	ars	phos	bell •
nat-m	ant-c	op	op
agar	mez	puls	nat-m
puls	canth	lyc	mez
ang	apis	agar	bry
sep	cham	ang	lyc
lyc	zinc	sep	asar
... +41 +28 +46 +31 ...
chel	chel	chel	chel
rhus-t	cygn-c	cypr	ferr
kreos	aur	teucr	cham
bamb-a	calc •	kali-bi	cocc
ran-s	hyos	prun	leon
tarent	cocc	tarent	cur
mosch	ven-m	onc-t	kreos
sang	onc-t	agav-t	arn •
cypr	sang	leon	aur-s
teucr	caps	nat-p	tritic-v
prun	crat	brom	staph
kali-bi	am-c	crat	onc-t
nat-p	staph	cygn-c	arg

Filtrare i risultati dell'analisi

Normalmente, i risultati dell'analisi mostrano tutti i rimedi.

Demo case, Andrew

Analisi 1 febbraio 2009, Grouping example

L'analisi utilizza 2 rubriche.

Rubrica	Sintomi generali	Sintomi specifici
66 Rubriche combinate	Mind; Fear; dogs, of	
57 Mind; Fear; dogs, of		
12 Mind; Fear; rats		
4 Mind; Fear; wolves, of		
408 Rubriche incrociate	Head; Pain, headache; stitching	
496 Head; Pain, headache; stitching		
786 Generalities; Walk, walking, during		

Selettore Rubrica

Filtro

Kingdoms & families

Acids (72)

Agents & toxins (56)

Alkaloids (85)

Amides (9)

Amino acids (22)

Anaerobes (27)

Animals (322)

APG II taxonomy

Bacteria (62)

Bloods (37)

Body products (84)

Building stages (9)

Aggiungi permanentemente all'elenco

Cancella

OK

KINGDOMS & FAMILIES; ACIDS: acet-ac agarin ami-sal-ac amp amyg-am asc-ac benz-ac bor-ac brom-ac but-ac camph-ac carb-ac chr-ac chrys-ac cit-ac coenz-a cortico cystin d-phenyl d-fl-ac form-ac fumar-ac gaba gall-ac guan hemog histid hydr-ac hydrobr-ac l-leuc iod-ac kali-ar ka keto-ac l-leuc l-phenyl lac-ac lanol mal-ac methi mur-ac n-leuc nit-ac nit-m-ac ol-suc oro-ac ox-s ph-ac pic-ac prol pyro-ac rib-ac sal-ac salol sarc succ-ac sul-ac sul-ac aro sulo-ac tann-ac tart-a tell-ac thio-ac threnin trypt tyrin ur-ac vali

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Se si selezionate l'opzione *Aggiungi permanentemente all'elenco*, il gruppo selezionato verrà aggiunto in modo permanente ai gruppi standard nell'elenco. La prossima volta che avvierai il programma, quel gruppo sarà di nuovo nella lista. Se in un secondo momento si desidera rimuoverlo, selezionare di nuovo lo stesso gruppo tramite l'opzione *Altro ...* e deselezionare l'opzione.

Argomenti avanzati

Ottimizzate la vostra analisi

Ora che avete le basi per la creazione di un'analisi e l'interpretazione dei risultati, è il momento di passare ad alcuni argomenti avanzati che consentano di affinare l'analisi secondo la vostra interpretazione dei dati del paziente.

Gli argomenti che tratteremo sono:

- Usare i pesi.
- Bilanciare i sintomi.
- Rubriche polari e controindicazioni.
- Gruppi di Rubriche.
- Panoramica della Rubrica.
- Filtrare i risultati con le famiglie dei rimedi.

Molte azioni possono essere eseguite su più linee selezionate contemporaneamente.

Usare i pesi

Ad ogni Sintomo e ad ogni Rubrica può essere assegnato un peso. Proprio come se assegnaste una certa importanza ai sintomi del paziente, o come se un rimedio nel repertorio potesse verificarsi con differenti gradi, potete assegnare una certa importanza ad ogni Sintomo e Rubrica.

Assegnando un alto valore, il Sintomo o la Rubrica verrà contato con maggiore importanza nel risultato dell'analisi. E assegnando il peso 0, il Sintomo o la Rubrica sarà completamente escluso dall'analisi.

Per impostare il peso, prima selezionare un Sintomo o una Rubrica cliccando su di esso col mouse.

Ora ci sono molti modi per impostare il peso:

- 0 (Pulsante della barra **0**, opzione di menù popup *Pesi / Ignora*).
- 1 (Pulsante della barra **1**, opzione di menù popup *Pesi / Peso normale*).
- 2 (Pulsante della barra **2**, opzione di menù popup *Pesi / Peso x2*).
- 3 (Pulsante della barra **3**, opzione di menù popup *Pesi / Peso x3*).
- 4 (Pulsante della barra **4**, opzione di menù popup *Pesi / Peso x4*).

L'esempio che segue mostra un'analisi in cui i pesi sono impostati (tanto per dimostrazione)

+

↑

↓

↕

↻

+

Mostra tutti i ri...

Mental activity

Demo case, Andrew

Analisi 4 gennaio 2009, An example of symptom and rubric weights

L'analisi utilizza 10 rubriche per 3 sintomi.

▼ 523 Mental activity

16 Mind; Activity; night

1 Mind; Activity; midnight, until

83 Mind; Activity; hyperactive

488 Mind; Cheerfulness

2 32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive

X 1 Mind; Theorizing; evening

X 2 Mind; Theorizing; night

▼ 3 83 Sensitive to noise

25 Mind; Noises; aversion to

15 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful

3 58 Sleep; Waking; noise, from

X 60 Sleeplessness

9 Mind; Activity; sleeplessness, with

51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by

2 5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after

▼ 192 Generalities

80 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel.

2 140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

Standard

coff •

nux-v

sulph

ign

bell •

bor

sel

lach

chin

aur-m-n

ang

chiu

con

bamb-a

phos

aur-s

hyos

acon

agar

lac-rup

ang

sia-c

sul-ac

cham

alum

calc •

calad

lyc

sep

carb-v

sil

nat-m

plb

onc-t

ip

lat-h

Piccoli rimedi

coff •

nux-v

bor

lac-rup

op

aur-m-n

sel

ign

sia-c

aur-s

ang

chiu

ven-m

bamb-a

onc-t

am-c

cham

ars

sul-ac

agar

cham

nux-v

marm-a

culx-p

thyr

lat-h

tarent

luf-op

narcot

corn-a

aven

sto-k

saroth

quas

zinc-val

ox-ac

ol-an

Bönninghausen

coff •

nux-v

bor

sulph

bell •

ign

asar

sel

aur-m-n

chin

ars

con

calad

sia-c

lac-rup

op

phos

calc •

alum

onc-t

phos

carb-v

sul-ac

plb

ip

lat-h

cham

quas

sil

thyr

carb-v

cham

quas

lyc

Contegic

coff •

nux-v

ign

asar

bell •

bor

sulph

chin

sel

aur-m-n

ars

lach

hyos

merc

con

calad

lac-rup

op

phos

sia-c

acon

ang

onc-t

agar

alum

plb

calc •

lat-h

sil

ip

sul-ac

thyr

carb-v

cham

quas

lyc

Indice

Libro

Trova

Caso

IF Analisi

MM

Trovate i tasti della barra degli strumenti sulla sinistra. I tasti della Barra degli strumenti mostrano il peso attuale del Sintomo o della Rubrica selezionata. La X prima di un Sintomo o Rubrica indica che il peso è 0, ed è escluso dall'analisi.

Complete Dynamics



33

Bilanciare i Sintomi

Bilanciare i sintomi è un meccanismo d'analisi avanzata, che compensa l'uso di molte/poche Rubriche in un Sintomo. Quando il bilanciamento è attivato (come è normalmente), potete mettere quante Rubriche volete sotto un Sintomo, senza compromettere l'analisi.

Nell'analisi tradizionale, avreste dovuto selezionare con cura le rubriche, poichè se aveste usato troppe rubriche per esprimere un certo sintomo, i rimedi corrispondenti a ciascun sintomo avrebbero dominato l'analisi. Allo stesso modo, se aveste usato soltanto una singola rubrica, i rimedi in quella rubrica non avrebbero sufficientemente contribuito all'analisi complessiva.

Con Bilanciamento dei Sintomi attivato, ogni Sintomo è contato in relazione al Peso (vedi *Usare i pesi* sopra) assegnatogli, non importa se mettete una singola Rubrica o, diciamo, 10 Rubriche.

Bilanciamento dei sintomi è attivato/disattivato dalla barra degli strumenti , che trovate sul lato destro della finestra. (Pulsante della barra ).

Facciamo un esempio. Nell'analisi che segue, sono espresse molte rubriche per esprimere i mal di testa. Se non si usasse alcun Bilanciamento, *Glonoinum* dominerebbe i risultati, laddove col Bilanciamento, *Natrum Muriaticum* risulta più indicato.

Demo case, Andrew

Analisi 1 febbraio 2009, Symptoms with many or few rubrics.

L'analisi utilizza 13 rubriche per 4 sintomi.

▼ 954 Head pains

14 Head; Pain, headache; morning; agg.; six am.

160 Head; Pain, headache; extending to; backward

188 Head; Pain, headache; extending to; occiput

110 Head; Pain, headache; extending to; temples

119 Head; Pain, headache; extending to; upward

944 Head; Pain, headache; forehead

57 Head; Pain, headache; forehead; air; open; agg.

48 Head; Pain, headache; forehead; eyes; above; morning

14 Head; Pain, headache; bursting; menses; during

▼ 84 Sadness

84 Mind; Sadness, depression; menses; before

▼ 163 Menses

127 Female; Menses; pale, watery

105 Female; Menses; thin, liquid

▼ 173 Aversions and desires

173 Generalities; Food and drinks; salt or salty food; desires

Risultato dell'analisi:

Senza bilanciamento

Con bilanciamento

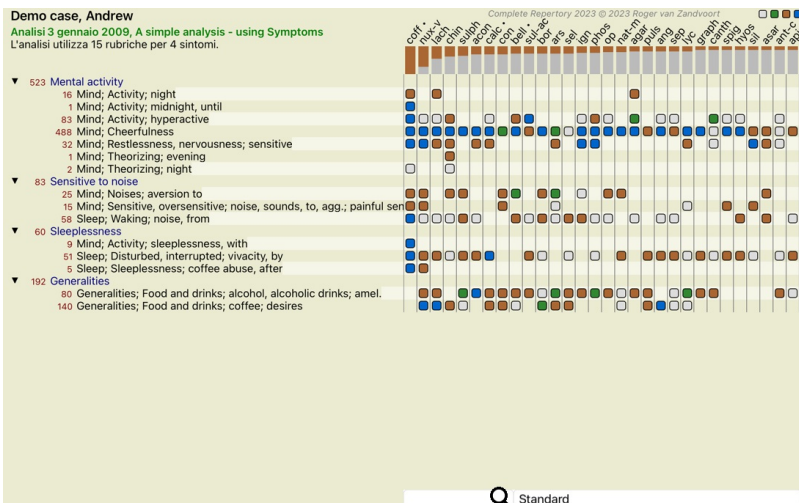
Standard		Piccoli rimedi		Bönninghaus		Standard		Piccoli rimedi		Bönninghaus	
glon	100 / 9	glon	100 / 9	sep	100 / 9	nat-m	100 / 9 / 4	sanic	100 / 7 / 4	nat-m	100 / 9
sep	94 / 12	hell	85 / 9	bell •	93 / 11	lyc	93 / 11 / 4	kali-p	99 / 8 / 4	nit-ac	99 / 8 / 4
lach	91 / 11	cimic	78 / 8	calc •	91 / 10	calc •	78 / 10 / 4	gink	92 / 7 / 4	lyc	99 / 8 / 4
bell •	87 / 10	tritric-v	78 / 8	lach	78 / 12	sep	78 / 12 / 4	cycl	90 / 6 / 4	calc •	99 / 8 / 4
lyc	81 / 11	gink	77 / 7	lyc	77 / 8	puls	77 / 8 / 4	nat-s	89 / 6 / 4	carb-v	99 / 8 / 4
nat-m	78 / 9	kali-p	75 / 8	nux-v	74 / 9	nit-ac	74 / 9 / 4	arist-cl	87 / 6 / 4	sep	99 / 8 / 4
calc •	76 / 10	sanic	71 / 7	thuj	68 / 8	carb-v	68 / 8 / 4	cocc	84 / 8 / 4	puls	99 / 8 / 4
nux-v	74 / 9	plat	69 / 8	nat-m	63 / 9	caust	63 / 9 / 4	tub	81 / 6 / 4	verat	99 / 8 / 4
phos	66 / 10	spig	67 / 8	glon	63 / 10	phos	63 / 10 / 4	nat-c	80 / 8 / 4	con	99 / 8 / 4
caust	66 / 9	sang	67 / 6	nit-ac	55 / 11	lach	55 / 11 / 4	sac-alb	80 / 4 / 4	lac-c	99 / 8 / 4
thuj	61 / 9	kali-n	65 / 7	caust	53 / 10	bell •	53 / 10 / 3	manc	80 / 5 / 4	caust	99 / 8 / 4
bry	60 / 9	cocc	65 / 8	bry	52 / 6	ferr	52 / 6 / 3	hell	79 / 9 / 3	ferr	99 / 8 / 4
cimic	59 / 8	alum	64 / 8	cimic	52 / 6	con	52 / 6 / 4	lampr-s	79 / 3 / 3	phos	99 / 8 / 4
puls	57 / 8	lach	64 / 11	carb-v	44 / 4	verat	44 / 4 / 4	lac-d	76 / 6 / 3	sulph	99 / 8 / 4
nit-ac	55 / 9	berb	63 / 6	puls	44 / 5	stann	44 / 5 / 3	cimic	75 / 8 / 3	chin	99 / 8 / 4
sulph	54 / 9	nit-ac	63 / 9	phos	43 / 8	cimic	43 / 8 / 3	nit-ac	74 / 9 / 4	bell •	99 / 8 / 4
spig	53 / 8	thuj	62 / 9	spig	41 / 6	lac-c	41 / 6 / 3	emer	73 / 5 / 3	lach	99 / 8 / 4
chin	47 / 7	aloe	62 / 7	chin	41 / 9	sulph	41 / 9 / 3	berb	73 / 6 / 3	cimic	99 / 8 / 4
carb-v	46 / 8	kali-bi	62 / 7	sulph	38 / 8	kali-p	38 / 8 / 4	carb-v	72 / 8 / 4	thuj	99 / 8 / 4
plat	42 / 8	arist-cl	61 / 6	ferr	37 / 9	nux-v	37 / 9 / 3	bov	70 / 6 / 3	nat-s	99 / 8 / 4
ferr	40 / 6	lac-c	60 / 6	plat	35 / 8	plat	35 / 8 / 3	ferr-p	70 / 4 / 3	stann	99 / 8 / 4
kali-bi	39 / 7	mang	60 / 6	lac-c	34 / 7	chin	34 / 7 / 3	tritric-v	70 / 8 / 3	nux-v	99 / 8 / 4
staph	39 / 7	nat-c	60 / 8	tritric-v	33 / 8	cocc	33 / 8 / 4	plat	70 / 8 / 3	plb	99 / 8 / 4
lac-c	36 / 6	phys	60 / 6	stann	32 / 6	cycl	32 / 6 / 4	dys-co	69 / 4 / 3	alum	99 / 8 / 4
alum	36 / 8	lac-d	60 / 6	con	30 / 9	thuj	30 / 9 / 3	psor	68 / 4 / 4	kali-p	99 / 8 / 4
hell	36 / 9	caust	60 / 9	alum	30 / 6	graph	30 / 6 / 3	jade	68 / 4 / 3	graph	99 / 8 / 4
cocc	36 / 8	nat-s	59 / 6	staph	30 / 8	alum	30 / 8 / 3	aur-m-n	67 / 4 / 3	plat	99 / 8 / 4
stann	35 / 5	sep	59 / 12	cocc	28 / 9	bry	28 / 9 / 3	lac-c	67 / 6 / 3	tritric-v	99 / 8 / 4
tritric-v	35 / 8	kalm	58 / 6	prun	28 / 6	nat-s	28 / 6 / 4	am-c	67 / 6 / 3	sanic	99 / 8 / 4
sang	32 / 6	laur	57 / 6	kali-bi	28 / 6	berb	28 / 6 / 3	rhus-g	65 / 3 / 3	manc	99 / 8 / 4
kali-p	32 / 8	emer	57 / 5	dulc •	27 / 7	sanic	27 / 7 / 4	alco	65 / 3 / 3	cocc	99 / 8 / 4
mang	31 / 6	chel	57 / 7	aloe	26 / 9	hell	26 / 9 / 3	ferr	64 / 6 / 3	tarent	99 / 8 / 4
con	31 / 6	am-c	56 / 6	kali-p	25 / 6	bov	25 / 6 / 3	carc	64 / 4 / 3	sabin	99 / 8 / 4
chel	27 / 7	lyc	56 / 11	arg-n	25 / 4	ign	25 / 4 / 3	med	63 / 4 / 3	calc-p	99 / 8 / 4
graph	26 / 6	cycl	56 / 6	sabin	24 / 5	manc	24 / 5 / 4	lach	62 / 11 / 4	bry	99 / 8 / 4
arg-n	26 / 5	bov	55 / 6	graph	24 / 4	aur-m-n	24 / 4 / 3	caust	62 / 9 / 4	arg-n	99 / 8 / 4
cham	26 / 5	carb-v	55 / 8	mang	24 / 6	tub	24 / 6 / 4	bamb-a	62 / 5 / 3	aloe	99 / 8 / 4

Nota: il Bilanciamento dei Sintomi non ha alcun effetto sull'analisi di base *Conteggio Semplice*.

Rubriche polari e controindicazioni

Le rubriche polari sono due rubriche che hanno un significato opposto.

Ad esempio, diamo un'occhiata a un caso semplice, in cui è stato prescritto inizialmente il rimedio *coff*:



Sotto *Generalities*, vediamo due rubriche che hanno entrambe una rubrica polare:

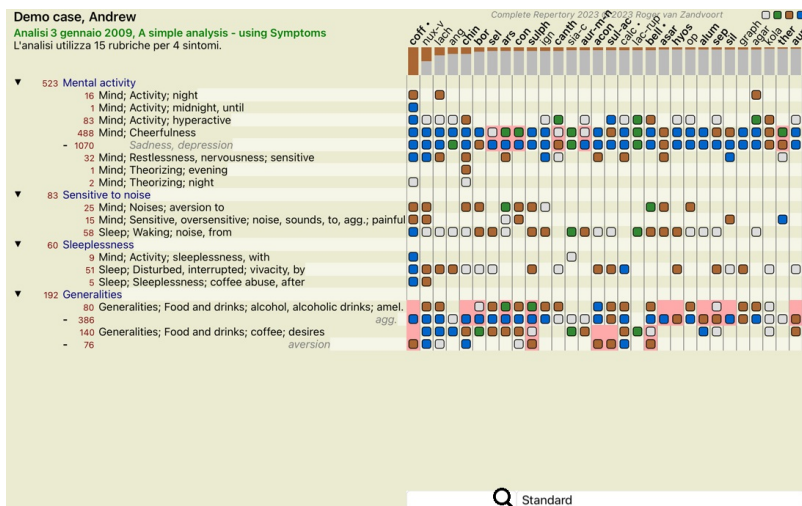
- *amel* - agg.

- *desidera* - avversione.

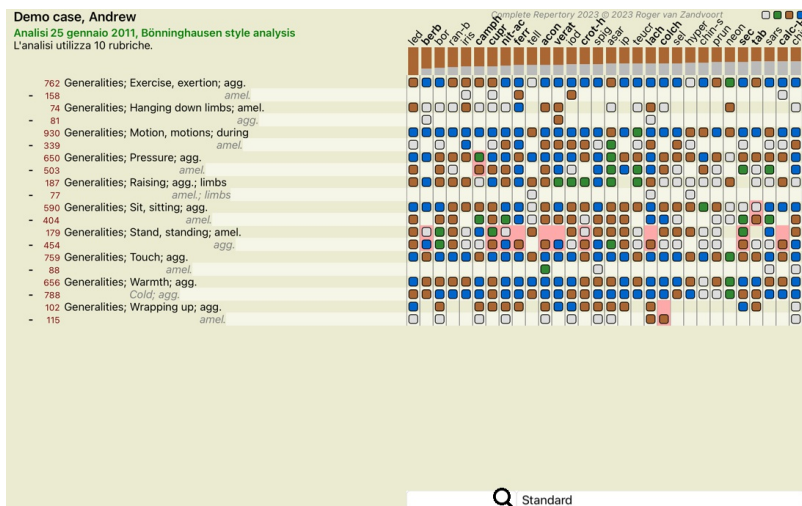
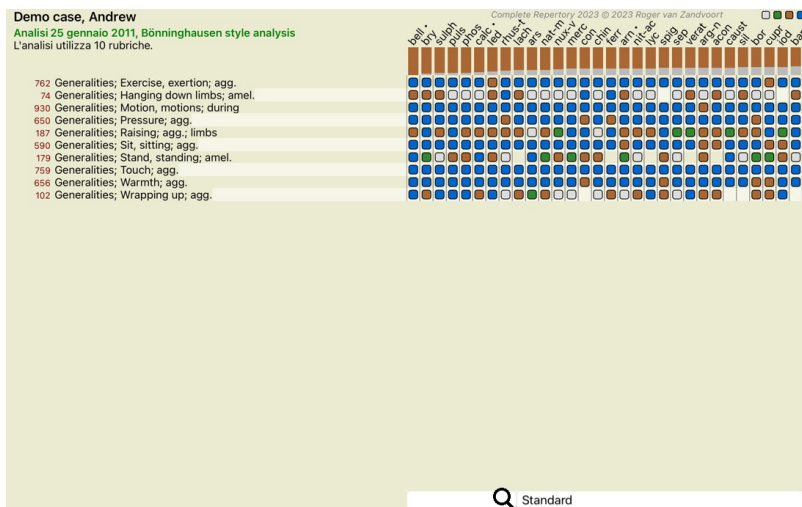
È possibile utilizzare queste rubriche polari nell'analisi premendo il pulsante della barra degli strumenti ↔, che si trova sul lato destro della finestra. (Pulsante della barra ↔).

Ora, in entrambe le rubriche *amel* e *desidera*, vengono mostrate le loro rubriche polari.

Anche il risultato dell'analisi è cambiato, poiché i valori dei rimedi sono ora corretti con i valori delle rubriche polari.



Rimedio *coff* è ora colorato in rosso, perché in questa analisi è controindicato. Una controindicazione è una situazione in cui un rimedio si verifica in una rubrica in un basso grado (1, 2 o non si verifica affatto), ma nella rubrica polare in un grado elevato (3 o 4). Un esempio più complesso è mostrato nella successiva analisi di stile di Bönninghausen:



Gruppi di rubriche

Il raggruppamento delle rubriche è utile quando volete che due o più rubriche fossero considerate come un'unica rubrica. Ci sono due modi di raggruppare le rubriche:

- Incrocio. Si usano solo i rimedi che appaiono in tutte le rubriche.
- Combinazione. Si utilizzano i rimedi da una qualsiasi delle rubriche.

Esempi di raggruppamento

L'incrocio delle rubriche può essere utile quando non esiste una rubrica nel repertorio che descriva esattamente il sintomo di un paziente, ma solo le rubriche più generiche. Ad esempio, il paziente dice che durante la febbre ha l'ansia a letto al mattino. Il repertorio non ha una rubrica *Mind; anxiety; morning; bed, in; fever, during*. Ma invece di questo, ci sono altre due rubriche generiche *Mind; anxiety; morning; bed, in e Mind; anxiety; fever heat; during*. Incrociando queste due rubriche, viene creata una nuova rubrica raggruppata contenente solo i rimedi che si verificano in entrambe le rubriche.

La combinazione di rubriche può essere utile quando il paziente ha un sintomo che non si trova esattamente, ma può essere trovato sotto sintomi più specifici. Ad esempio un desiderio di pizza. Perché al paziente piace la pizza? Forse è l'impasto (cibo farinoso), pomodori, salame, acciughe, formaggio o olive. Può essere utile combinare un certo numero di tali rubriche specifiche in una nuova rubrica, senza disturbare le formule di analisi aggiungendo molte rubriche specifiche che non contano molto rispetto alle lamentele principali del paziente.

Creazione di gruppi di rubriche

Un esempio, un caso di mal di testa con fitte camminando, e paura di diversi tipi di animali:

Demo case, Andrew

Analisi 1 febbraio 2009, Grouping example

L'analisi utilizza 5 rubriche.



57 Mind; Fear; dogs, of

12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Vogliamo Incrociare le due rubriche che insieme descrivono il mal di testa. Selezionate la rubrica *Testa; dolor; con fitte* cliccandoci sopra, poi premete il bottone dalla barra degli strumenti . (Pulsante della barra , opzione di menù popup *Raggruppa / Raggruppa con altre rubriche...*).

Apparirà una finestra di dialogo, in cui potete selezionare le rubriche che possono essere collegate alla rubrica selezionata.

In alto, selezionate l'opzione *Incrociarle*. Selezionate la rubrica *Generalità; camminare, camminata; durante* e premete il tasto OK.

Aggiungi rubriche a un gruppo di rubriche

Metodo di raggruppamento

Etichetta

Selezionate uno o più rubriche da aggiungere a questo gruppo:

Rubriche

Mind; Fear; dogs, of


Mind; Fear; rats

Mind; Fear; wolves, of

Head; Pain, headache; stitching

Generalities; Walk, walking; during

[Cancella](#) [OK](#)

Per il secondo gruppo useremo un altro metodo. Selezionate le tre rubriche di *Mente; paura* e premi ancora .

Demo case, Andrew

Analisi 1 febbraio 2009, Grouping example

L'analisi utilizza 4 rubriche.

57 Mind; Fear; dogs, of

12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of

▼ 408 Rubriche incrociate

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Ora selezionate l'opzione *Combina* e premete il tasto OK.

Aggiungi rubriche a un gruppo di rubriche

Metodo di raggruppamento

Combina (tutti i rimedi da quelli delle rubriche)

Etichetta

Rubriche

Selezionate uno o più rubriche da aggiungere a questo gruppo:

Mind; Fear; dogs, of

Mind; Fear; rats

Mind; Fear; wolves, of

Cancella

OK

La lista delle rubriche risultante è ora diventata:

Demo case, Andrew

Analisi 1 febbraio 2009, Grouping example

L'analisi utilizza 2 rubriche.

- ▼

66 Rubriche combinate

57 Mind; Fear; dogs, of






12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of
- ▼

408 Rubriche incrociate

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Per cambiare un gruppo, cliccate semplicemente sulla rubrica principale del gruppo e premete . Nella finestra di dialogo, attivate o disattivate le rubriche cliccandoci sopra. Potete anche rimuovere una rubrica da un gruppo cliccandoci e premendo  (Pulsante della barra , opzione di menù popup *Raggruppa / Rimouvi raggruppamento*). Per rimuovere un gruppo completamente, cliccate sulla rubrica principale del gruppo e premete  (Pulsante della barra , opzione di menù popup *Raggruppa / Rimouvi raggruppamento*).

Ci sono due opzioni di menù che vi permettono di creare rapidamente un gruppo, senza dover selezionare le rubriche nella finestra di dialogo, come mostrato sopra. Potete prima selezionare due o più rubriche e poi Combinarle. (Opzione di menù popup *Raggruppa / Combinare rubriche selezionate*). Potete prima selezionare due o più rubriche e poi Incrociarle. (Opzione di menù popup *Raggruppa / Incrociare rubriche selezionate*).

Come vengono utilizzati i gruppi di rubriche in un'analisi

Quando si incrociano più rubriche, il gruppo contiene solo quei rimedi che si verificano in tutti le rubriche in quel gruppo. Il grado di rimedio sarà il più basso grado del rimedio in tutte le rubriche.

Quando si combinano più rubriche, il gruppo contiene i rimedi che si verificano in qualsiasi delle rubriche nel gruppo. Il grado di rimedio sarà il voto più alto trovato per il rimedio in qualsiasi rubrica del gruppo.

Panoramica delle Rubriche

Qualche volta è conveniente avere una panoramica di tutte le rubriche in un'analisi insieme con i loro rimedi. In caso di rubriche raggruppate, potreste anche voler vedere quale rimedio viene indicato nel gruppo risultante.

Per avere una panoramica di tutte le rubriche, basta scegliere Mostra panoramica della rubrica. (Opzione di menù popup *Più / Mostra panoramica rubrica*). Il modulo *Trova* si apre, mostrando quanto segue:

COMBINED RUBRICS: MIND; FEAR; DOGS, OF / MIND; FEAR; RATS / MIND; FEAR; WOLVES,
OF: absin acon agar *Alum* amph androc arn astac *BAC BELL* BOS-S BUFO CALC calc-ar carc CAUST cer chel *CHIN* choc CIMIC Con cupr-acet dor dpt dysp-n *Hydrog* HYOS insul LAC-C lac-d lac-f lac-h lach lycpr lyss mag-c *Manc* mand med NAT-M nat-p nit-ac op ory-c phos *Plac* plat PLUT-N polyst pras-c PULS *Sanic Scirr SCORP* sep sil sol-t *STRAM* sulph syc-co tax *TUB* tub-k verat *Xan*
MIND; FEAR; dogs, of: agar *Alum* amph androc astac *BAC BELL* BUFO CALC carc CAUST cer chel *CHIN* choc Con cupr-acet dor dpt dysp-n *Hydrog* HYOS insul LAC-C lac-d lac-f lac-h lach lycpr lyss mag-c *Manc* mand med NAT-M nat-p nit-ac ory-c phos plat PLUT-N polyst pras-c PULS *Sanic Scirr SCORP* sil sol-t *STRAM* sulph syc-co tax *TUB* tub-k verat *Xan*
MIND; FEAR; rats: absin acon arn bell BOS-S CALC calc-ar CIMIC op phos *Plac* sep
MIND; FEAR; wolves, of: amph bell cer chel dor
CROSSED RUBRICS: HEAD; PAIN, HEADACHE; STITCHING / GENERALITIES; WALK, WALKING; DURING: acan-p *ACON* act-sp adam *AESC* AETH AGAR *AGN* aids alch-v ALL-C allox *ALOE ALUM ALUM-P* ALUM-SIL ALUMN AM-C *AM-M AMBR* ammc *ANAC* anag *ANATH ANG ANT-C* ANT-T APIS apoc aq-des *ARAN ARG ARG-N ARN ARS* ARS-I ars-met ars-s-f *Ars-s-r* arum-t *ASAF* Asar asc-t astac aster *ATRO* AUR aur-ar aur-i AUR-M-N aur-s bacch-a *Bad BAMB-A* bapt *Bar-acet BAR-C* bar-i bar-m bar-s *BELL* bell-p *BERB* biti-g blatta *BOR* bos-s both-a *BOV BROM* Bros-g bruc *BRY* BUFO bux cadm-s cahin *Calad CALC* Calc-acet calc-ar calc-caust calc-f calc-l CALC-P CALC-S calc-sil calen *CAMPH* CANN-I cann-s *CANTH* CAPS caras carb-ac *CARB-AN CARB-V* carb-n-o *CARBN-S* CARC card-b carl Cassi-s cast caul CAUST cedr cere-b *CHAM CHEL CHIN* chin-ar *Chin-s* choc *CIC* CIMIC CINA cinnb cist CLEM cob *COC-C COCC* coff COLCH *COLOC* colocin com *CON* cop corn *CROC* crot-c *CROT-H* *Croto-t Cund CUPR* cupr-ar cupr-s *CUR* Curc *CYCL* Cyt-I daph der *DIG* Dios diox dirc *DROS* DULC echi-a ELAPS emer epip equis ery-a eug euon eup-per *EUPH* EUPHR eupi *Fago* falco-p *FERR* Ferr-acet ferr-ar *FERR-I* *FERR-P* fic-m *Fl-ac Flor-p* form galeoc-c gall *Gamb GELS* gent-c gink gins *GLON* Gran *GRAPH* GRAT GUAI harp *HELL* *Helo* helod-c hema-h *HEP* her-s hipp hom hydr *Hydr-ac* *HYOS* hyosin hyper *IGN* ind indg insul inul *IOD* iodof IP irid-m iris jatr *JUG-C* kali-ar *KALI-BI KALI-C* kali-chi kali-cy *KALI-I KALI-N KALI-P* kali-s kali-sil *KALM* Kola *KREOS* kurch *LAC-C* lac-h lac-m *LACH* lachn *LACT* Lam lap-laz lappa *Laur* lec *LED* LIL-T lipp *Lith-c* Lob lob-c lol loxo-r *LYC* lycpr *LYSS M-ARCT M-art M-AUST* MAG-C *MAG-M* *MAG-P* mag-s magn-gr *MANC* *MANG* Mang-acet meli-a menth *MENY* *MERC* *MERC-C* merc-i-f merc-s *MERL* methyl-p-h *MEZ* *Mill* *Mim-p* morpho-m *Mosch* *MUR-AC* naja naja-m nat-ar *NAT-C* nat-glt nat-hchls *NAT-M* *NAT-P* *NAT-S* nat-sil nept-m *NICC* *NIT-AC* nit-m-ac nac nuph *NUX-M* *NUX-V* Ol-an ol-j olea *Olnd* onc-t Op *OZON* paeon *Par* paraf paul-p peri *PETR* *PH-AC* *Phel* *PHOS* phyl-a phys phyt *PIC-AC* pier-b *Pimp* Pip-m pitu-a plan *PLAT* *PLB* *Pib*-acet plect pras-s *PRUN* *PSOR* *PTEL* *PULS* pyrog pyrus-c rad-br *RAN-B* *RAN-S* raph *Rat* rheum *RHOD* *RHUS-T* ros-d *RUTA* *SABAD* *SABIN* sac-l sal-ac *Samb* *SANG* *SANIC* *SARS* scan sec *SEL* senec *Seneg* *SEP* *SIL* sol-n *SPIG* *SPONG* *SQUIL* *STANN* *STAPH* stel still *STRAM* *STRONT-C* *STRY* *SUL-C* sul-i *SULPH* Syph *TAB* *TARAX* *TARENT* *TARENT-C* *Tax* teg-a tell telo-s *Ter* *Teucr* *THER* *THUJ* *Til* *Tong* toxop-p *Tritic-v* *Trom* *TUB* tung upa *URAN* vac *VALER* *VERAT* *VERB* vesp vib vinc *Vince* viol-o *VIOL-T* vip visc with-s *X-ray* *ZINC* zinc-acet zinc-p *Zing* ziz
HEAD; PAIN, headache; stitching: ACAN-P acher-a *ACON* acon-ac act-sp adam aego-p *AESC* AETH AGAR agath-a *AGN* *AIDS* alch-v *Alco* *ALL-C* allox *ALOE* *ALUM* *ALUM-P* *ALUM-SIL* *ALUMN* *AM-C* *AM-M* *AMBR* *Amet* ammc *ANAC* *Anac-oc* anag *ANATH* ander andri-q androg-p *ANG* *ANT-C* *ANT-O* *ANT-T* aphis *APIS* apoc aq-des *ARAN* *ARAN-IX* *ARG*

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven - Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort



Classificazione dei Sintomi

Introduzione alla classificazione dei Sintomi

Samuel Hahnemann Organon e *Malattie Croniche* ci mostrano che Hahnemann non ha scelto il suo rimedio sulla base di tutti i sintomi che potevano essere riscontrati nella situazione attuale o passata. Ha classificato attentamente i sintomi del paziente in un numero di categorie e basato il trattamento su questa classificazione.

La classificazione di Hahnemann è disponibile per il vostro utilizzo, così come i gruppi definiti A, B, C, D ed E.

Opzioni di classificazione, disponibile nella barra degli strumenti sulla sinistra dello schermo:

Simbolo Nome















Psora

Significato

I disturbi più fondamentale.

Organon 6a edizione § 80 (miasma psorico).

	Incidente	Incidente biografico, cose che sono accadute al paziente e hanno avuto un impatto su di lui. Malattia acuta. Organon § 72 (injuries influences).
	Epidemiche	Malattie che sono trasmesse mediante una fonte esterna; influenza, Legionella, SARS, Morbillo, parotite, e altre. (In-between-diseases). Organon § 73 (epidemic diseases).
	Miasma acuto	Malattia che si origina dall'interno, spesso innescata da un incidente, uno stimolo che viene dall'esterno. I disturbi sono severi. Organon § 73 (transient explosion of latent psora).
	Tendenza ereditaria	Quelle malattie che si sono verificate negli antenati, che sono state trasmesse geneticamente al paziente.
	Iatrogeno	L'uso di un medicamento e la vaccinazione che il paziente ha ricevuto. Organon § 74.
	Sicosi	Infezione con Gonorrea. Organon § 79 (sycotic miasma).
	Sifilide	Infezione con Sifilide. Organon § 79 (syphilitic miasma).
	Utente A	Utilizzo libero.
	Utente B	Utilizzo libero.
	Utente C	Utilizzo libero.
	Utente D	Utilizzo libero.
	Utente E	Utilizzo libero.

La classificazione può essere applicata a livello di Sintomi o su singole Rubriche.
Impostando la classificazione su un Sintomo si applicherà tale impostazione a tutte le Rubriche nel Sintomo. Qualsiasi impostazione che è stata applicata alle Rubriche non verrà più utilizzata.

Vedi anche Demo case *Simple classification example*.

Rimedio filtro e classificazione

Quando viene utilizzata la classificazione di Sintomi o Rubrica in un'analisi, i rimedi per ciascuna analisi vengono automaticamente filtrati. Questo filtraggio è fatto in accordo con le informazioni trovate negli scritti di Hahnemann.

Per *Psora*, i rimedi sono: tutti i minerali e nosodi, più Lach, Lyc, Sep, ma Merc escluso.
Per *Incidente, Acuto Miasmatico, Epidemia*, i rimedi sono: tutte le piante e gli animali, oltre a Merc, Ars, Ant-c.
Per *Iatrogenico*, i rimedi sono quelli trovati nelle rubriche *Intoxication after medicaments* e *Ailments from vaccination*.
Per *Tendenza ereditata*, i rimedi sono: tutti i nosodi.
Per gli altri gruppi, vengono mostrati tutti i rimedi.

Appunti

Le classi A-B-C-D-E possono anche essere utilizzate come appunti. Assegnandoli a Sintomi o Rubriche individuali, è molto semplice creare viste differenti sui risultati dell'analisi.

Più informazioni

Le informazioni sulla suddetta classificazione sono riservate.
Eccellenti informazioni sull'utilizzo della classificazione di Hahnemann possono essere reperite sul sito www.ewaldstoteler.com

Viste multiple

Ora sai come creare un'analisi. Sai anche come mettere a punto l'analisi, in base alla tua interpretazione dei sintomi in questo caso particolare.
Potresti aver assegnato pesi a sintomi o rubriche. Potresti aver assegnato loro delle classificazioni. Avete selezionato una formula di analisi per valutare l'importanza dei rimedi per le rubriche utilizzate. E forse avete filtrato i risultati su un determinato regno di rimedi.
































































Tutte queste impostazioni vi hanno aiutato a ottenere il miglior risultato di analisi, in base alla tua interpretazione del caso.
Ma è la vostra interpretazione, il vostro punto di vista sui sintomi del paziente. Questi sintomi sono invariabili, sono i fatti osservati che avete raccolto. Indipendentemente dall'opinione che potresti avere, i sintomi osservati sono la realtà con cui dovete lavorare. (Organon §18)

Tuttavia, potresti considerare di guardare questi stessi sintomi da una prospettiva diversa, con una visione diversa, interpretarli in un modo diverso. Ovviamente potete modificare tutte le impostazioni dell'analisi e vedere cosa succede. Ma poi la vostra analisi originale è cambiata e per vederla di nuovo dovete ripristinare tutte le impostazioni che avete modificato.

Per consentirti di modificare le impostazioni della tua analisi, senza perdere le impostazioni originali, abbiamo creato Multiple Views.


Che cos'è una Vista Analisi?

Una Vista Analisi è il totale di tutte le impostazioni che è possibile applicare a un'analisi.

Pesi	 0  1  2  3  4
Classificazione	                                                       
Bilanciare i sintomi	
Correggere polare	
Formula di analisi	Ad esempio "Piccoli rimedi"
Filtro rimedio	Ad esempio "Piante"


Potete creare più viste, ognuna con la propria raccolta di impostazioni.
Ad esempio, guarda *Demo case Andrew*, analisi *Multiple views*.

Creazione di una vista

Potete creare una nuova vista tramite il menù o la barra degli strumenti. (Pulsante della barra , opzione di menù popup *Visualizza / Aggiungi una nuova vista*).

La nuova vista è una copia della vista originale, con esattamente le stesse impostazioni. Qualsiasi modifica apportata alle impostazioni nella nuova vista è esclusiva di quella vista. Tutte le altre viste rimangono esattamente come erano.
Se lo desiderate, potete opzionalmente assegnare un nome alla nuova vista.


Tenete presente che tutte le visualizzazioni utilizzano esattamente la stessa raccolta di sintomi e rubriche. La situazione del paziente è la stessa, è la vostra interpretazione che è diversa per ogni punto di vista.

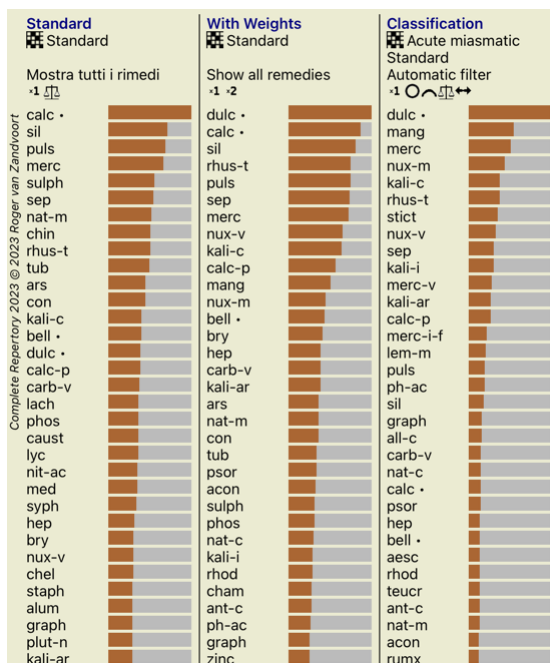
Potete passare facilmente da una visualizzazione all'altra tramite il menù. (Pulsante della barra , opzione di menù popup *Visualizza / Standard*).

Se non desiderate più utilizzare la vista che avete selezionato, potete eliminarla. (Opzione di menù popup *Visualizza / Rimuovi la vista corrente*).
Potete sempre modificare il nome che avete assegnato alla vista. (Opzione di menù popup *Visualizza / Rinomina vista corrente*).
È inoltre possibile modificare l'ordine di visualizzazione delle viste nel menù o nella barra degli strumenti. (Opzione di menù popup *Visualizza / Sposta la vista corrente a sinistra*).

Osservando i risultati dell'analisi di ciascuna vista

L'area dei risultati dell'analisi, sul lato destro dello schermo, mostra i risultati dell'analisi per la vista selezionata. Quando si passa a un'altra vista, i risultati cambieranno in quelli di quella vista.

Potete anche guardare tutti i risultati della viste insieme. (Pulsante della barra ).
Sembrerà così:



È simile alla panoramica dell'elenco per un'analisi, ma mostra un elenco di risultati per vista. In alto viene visualizzato un riepilogo delle impostazioni utilizzate per ciascuna vista.

- L'analisi selezionata per lo stile di output della tabella.
- Se l'analisi utilizza la classificazione, la formula di analisi utilizzata.
- Il filtro rimedio utilizzato.
- Una piccola immagine per ogni impostazione di analisi in vigore.

Bönninghausen

Alcune informazioni sull'analisi di Bönninghausen

Il metodo di analisi di Bönninghausen non usa un altro repertorio, funziona con il *Complete Repertory* completo come le altre analisi. Tutte le rubriche nei vecchi repertori di Bönninghausen sono presenti nel *Complete Repertory*. Il sistema analitico di Bönninghausen è una metodologia che si utilizza quando i sintomi dei pazienti lo richiedono, non ha nulla a che fare con alcun tipo specifico di repertorio, ha a che fare con rubriche generalizzate, che possono essere trovate in qualsiasi repertorio.

La differenza sta nel modo in cui viene eseguito il calcolo.

Invece di osservare come un rimedio è rappresentato in una data rubrica, si dà molta importanza al fatto che si tratti di rubriche correlate in altre parti del repertorio.

The calculation is done like this:

- Ignora il grado del rimedio, come mostrato nella rubrica.
- Invece, utilizzare un grado di rimedio calcolato dall'occorrenza del rimedio nelle rubriche correlate.
- Dare più peso a un rimedio se si verifica in più rubriche correlate in sezioni di repertorio diverse (come Mind, Head, Generalities ecc.).
- Apporta correzioni per l'occorrenza in rubriche polari (come amel. - agg., O desiderio - avversione).

Nello stile di analisi di Bönninghausen, generalmente utilizzerai rubriche più generiche e più grandi.

Un uso misto di rubriche specifiche più piccole con rubriche generiche più grandi non è generalmente utile.

Analisi della qualità

L'arte di fare una buona analisi

Fare una buona analisi dei sintomi di un paziente è un'arte, la cui padronanza non è evidente. Scuole diverse possono insegnare metodi diversi. I singoli insegnanti promuovono i loro stili e le loro teorie personali. E una buona analisi è diversa per ogni paziente.

Lo strumento Analisi della qualità cerca di aiutarla a prevenire gli errori più comuni, migliorando così le sue possibilità di successo.

L'indicatore di qualità

Nel modulo Analysis, nella parte superiore della pagina, vede un piccolo pulsante colorato. Il colore indica la qualità dell'analisi.

- Verde: Solo piccole raccomandazioni di miglioramento.
- Giallo: La qualità può essere migliorata.
- Rosso: Ci sono seri problemi con questa analisi.

Clicchi sull'indicatore di qualità per visualizzare un rapporto con suggerimenti per un possibile miglioramento.

Modulo Materia Medica

Aprire il modulo Materia Medica

Andate al modulo Materia Medica cliccando sulla scheda *MM*.

<p>Complete Repertory 2023 <i>Allen, Henry Clay</i> <i>Keynotes and Characteristics</i> <i>The Materia Medica of the Nos</i></p> <p>Allen, Timothy Field <i>Keynotes</i> <i>The Encyclopedia of Pure Mat</i> <i>Anschütz, Edward Pollock</i> <i>New, old and forgotten remedies</i></p> <p>Boericke, William <i>Practical Materia Medica</i> <i>Boger, Cyrus Maxwell</i> <i>A synoptic key of the Materia M</i></p> <p>Bönninghausen, Clemens v <i>Characteristics</i></p> <p>Clarke, John Henry <i>Dictionary of Practical Materia</i></p> <p>Cowperthwaite, Allen Corso <i>Practical Materia Medica</i></p> <p>Dewey, Willis Allonzo <i>Essentials</i></p> <p>Farrington, Ernest Albert <i>Clinical Materia Medica</i></p> <p>Hahnemann, Samuel <i>Organon of Medicine</i> <i>Organon of Medicine (8th ed)</i></p> <p>Hansen, Oscar <i>A Text-Book of Materia Medica</i></p> <p>Hering, Constantine <i>The Guiding Symptoms of our</i></p> <p>Hutchinson, John W. <i>200 Red Line Symptoms</i></p> <p>Kent, James Tyler <i>Lectures on Homeopathic Mat</i></p>	<p>Boericke, William Arnica montana <i>Leopard's Bane</i></p> <p>Produces conditions upon the system quite similar to those resulting from injuries, falls, blows, contusions, Tinnitus aurium. <i>Putrid phenomena</i>. Septic conditions; prophylactic of pus infection. <i>Apoplexy</i>, red, full face.</p> <p>It is especially suited to cases when any injury, however remote, seems to have caused the present trouble. After traumatic injuries, overuse of any organ, strains. Arnica is disposed to cerebral congestion. Acts best in plethoric, feebly in debilitated with impoverished blood, cardiac dropsy with dyspnea. A muscular tonic. Traumatism of grief, remorse or sudden realization of financial loss. Limbs and body ache as if beaten; joints as if sprained. Bed feels too hard. Marked effect on the blood. Affects the venous system inducing stasis. Echinymosis and hemorrhages. Relaxed blood vessels, black and blue spots. Tendency to hemorrhage and low-fever states. Tendency to tissue exudations. Inflammatory conditions, abscesses that do not mature. <i>Sore, lame, bruised feeling</i>. Neuralgias originating in disturbances of pneumo-gastric. Rheumatism of muscular and tendinous tissue, especially of back and shoulders. Aversion to tobacco. <i>Influenza</i>. Thrombosis. Hematocle.</p> <p>Mind.—Fears touch, or the approach of any one. Unconscious; when spoken to answers correctly, but relaxes; indifference; inability to perform continuous active work; morose, delirious. Nervous cannot bear pain; whole body oversensitive. Says there is nothing the matter with him. Wants to be let alone. Agoraphobia (fear of space). After minor strain or shock.</p> <p>Head.—Hot, with cold body; confused; sensitiveness of brain, with sharp, pinching pains. Scalp feels contracted. Cold</p>	<p>Pocket Manual of Homeopathic Materia Medica</p> <p>spot on forehead. Chronic vertigo; objects whirl about especially when walking.</p> <p>Eyes.—Diplopia from traumatism, muscular paralysis, retinal hemorrhage. Bruised, sore feeling in eyes after close work. Must keep eyes open. Dizzy on closing them. Feel tired and weary after sight-seeing, moving pictures etc.</p> <p>Ears.—Noises in ear caused by rush of blood to the head. Shooting in and around ears. Blood from ears. Dullness of hearing after concussion. Pain in cartilages of ears as if bruised.</p> <p>Nose.—Bleeding after every fit of coughing, dark fluid blood. Nose feels sore; cold.</p> <p>Face.—Sunken; very red. Heat in lips. Herpes in face.</p> <p>Mouth.—Fetid breath; dry throat. Bitter taste. [Color.] Taste as from bad eggs. Soreness of gums to teeth extraction. [Sepia.] Empyema of maxillary sinus.</p> <p>Stomach.—Longing for vinegar. Distaste for milk and meat. Canine hunger. Vomiting of blood. Pain in stomach after eating. Repletion with loathing. Oppressive gases pass upward and downward. Pressure as from a stone. <i>Feeling as if stomach were passing against spine. Feld vomited</i>.</p> <p>Abdomen.—Stitches under false ribs. Distended; offensive flatus. Sharp thrusts through abdomen.</p> <p>Stool.—Straining of tenesmus in diarrhea. Offensive, brown, bloody, putrid, involuntary. Looks like brown yeast. Must lie down after every stool. Diarrhea of consumption; worse lying on left side. Dysenteric stools with muscular pains.</p> <p>Urine.—Retained from over-exertion. Dark brick-red sediment. Vesical tenesmus with very painful micturition.</p>
<p>Index</p>	<p>Libro</p>	<p>Caso</p> <p>Analisi</p> <p>Complete Dynamics © Edward van Groenou</p>

Selezionare un Rimedio

Potete immettere l'abbreviazione di un rimedio nel campo in alto nella Barra degli Strumenti. Se non conoscete l'abbreviazione, potete vedere i rimedi premendo **Q** a fianco del campo.

Selezionare un libro

Dopo aver selezionato un rimedio, potete scegliere una qualsiasi delle fonti Materia Medica, elencate sul lato sinistro dello schermo. Se il rimedio selezionato non si verifica in un libro, il titolo del libro viene stampato in grigio.

Complete Repertory 2023

Allen, Henry Clay
Keynotes and Characteristics
The Materia Medica of the Nos

Allen, Timothy Field
Clinical Hints
The Encyclopedia of Pure Mat

Anschutz, Edward Pollock
New, old and forgotten remedies

Boericke, William
Pocket Manual of Homeopathic

Boger, Cyrus Maxwell
A synoptic key of the Materia M

Bönninghausen, Clemens v
Characteristics

Clarke, John Henry
Dictionary of Practical Materia

Cowperthwaite, Allen Corso
A Textbook of Materia Medica

Dewey, Willis Allonzo
Essentials

Farrington, Ernest Albert
Clinical Materia Medica


Hahnemann, Samuel
Materia Medica Pura
Organon of Medicine (6th ed.)

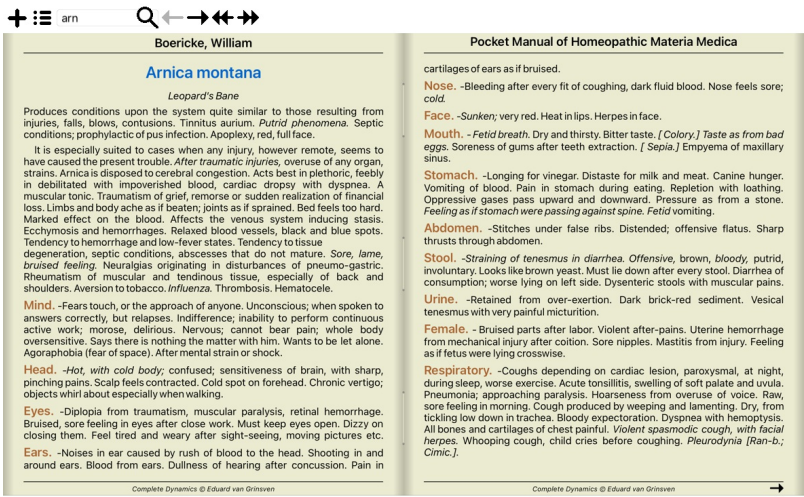
Hansen, Oscar
A Text-Book of Materia Medica

Hering, Constantine
The Guiding Symptoms of our i

Hutchinson, John W.
700 Red Line Symptoms

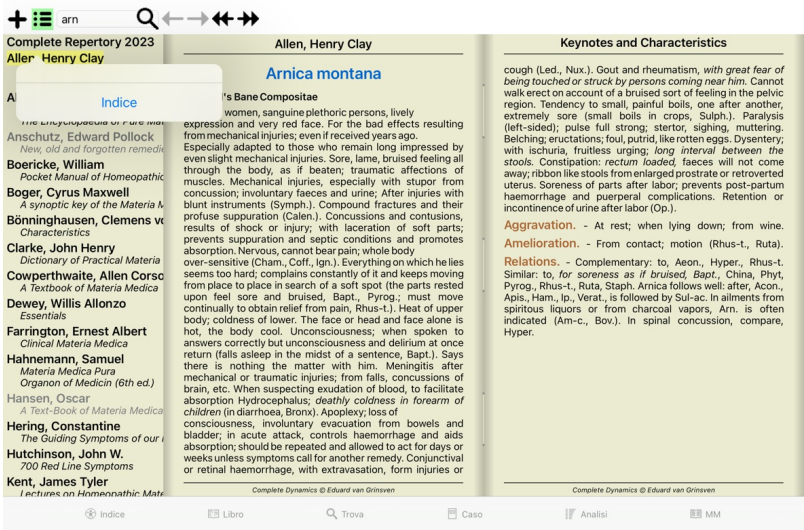
Kent, James Tyler
Lectures on Homeopathic Medic

Se si desidera utilizzare lo spazio massimo per la lettura, è possibile nascondere l'indice con il pulsante della barra degli strumenti .

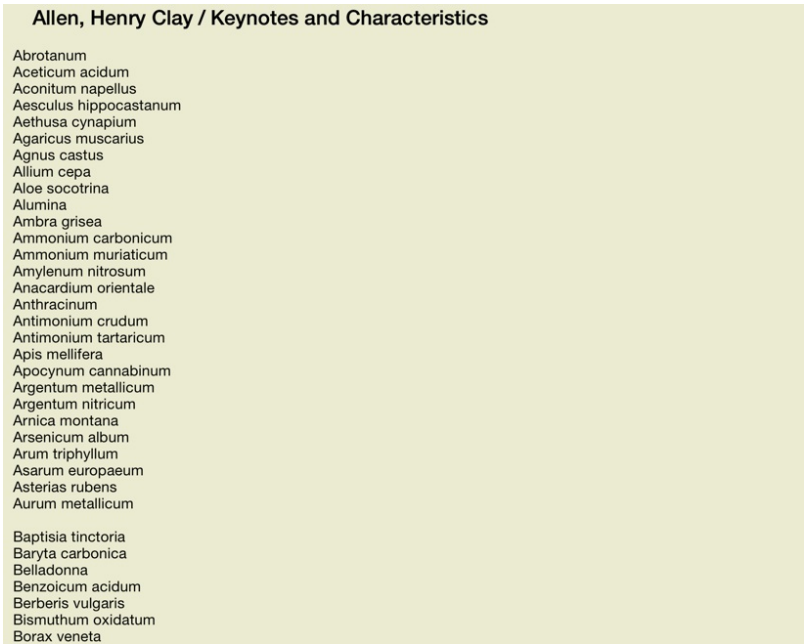


Indice di rimedio

Per avere una panoramica di tutti i rimedi disponibili in un libro, apri il menù popup sul titolo del libro. (Opzione di menù popup *Indice*).



Viene mostrato un elenco con tutti i rimedi nel libro. È possibile aprire il libro per un rimedio facendo clic sul nome del rimedio.



Libri disponibili e siti Internet

Alcuni libri sono disponibili nel modulo Materia Medica. La disponibilità di questi libri può variare, a seconda del linguaggio impostato.

Il modulo Materia Medica incorpora molti siti internet che forniscono informazioni sui rimedi. La disponibilità di questi siti dipende dal linguaggio impostato. Vi preghiamo notare che i contenuti dei siti Internet non sono parte di *Complete Dynamics*, ma vengono mostrati nella Materia Medica per vostra utilità. Alcuni siti potrebbero chiedervi di pagare per le informazioni. Questa è una politica che dipende dal proprietario del sito, e non è in alcun modo correlata alla vostra licenza di *Complete Dynamics*.

Materia Medica inversa

La *Materia Medica inversa* vi mostrerà i sintomi più importanti dal repertorio per un dato rimedio, così come li trovate nel *Complete Repertory*. Non è data alcuna interpretazione da persone esperte, come potete vedere normalmente nella *Materia Medica* normale, la *Materia Medica inversa* si basa interamente su quanto è archiviato nel repertorio. Per andare su una rubrica nel modulo *Libro*, cliccate semplicemente due volte su di esso.

I sintomi più importanti sono stampati con caratteri più grandi di quelli meno importanti, così potete facilmente distinguere l'importanza relativa dei vari sintomi.

Potete modificare i risultati con i seguenti tasti:

- Meno sintomi.
- +

Più sintomi.
- Filtro

Nel filtro del menù a tendina, potete selezionare I criteri per le rubriche che verranno mostrati nella *Materia Medica Inversa*:
- Automatico

Una selezione automatica è fatta per le rubriche più importanti.
- Sintomi Confermati

Solo i rimedi di grado 3 e 4 vengono utilizzati. Questi indicano i sintomi che sono confermati nella pratica.
- Sintomi Completi

Vengono utilizzati soltanto i sintomi completi. I Sintomi sono completi quando combinano almeno 3 differenti tipologie di informazioni. Esempio: Orario + Collocazione + Estensione.
- Confermato e Completo

Vengono visualizzati soltanto i sintomi *confermati* e *completi*.
- Sintomi line rossa

Dà preferenza ai sintomi che sono correlati tra loro in più parti del repertorio.
- Le note chiave

Il rimedio ha grado 3 o 4, ma tutti gli altri rimedi hanno un grado inferiore.
- Rubriche uniche

Mostra solo le rubriche dove il rimedio è unico.
- Diagnosi Differenziale on/off. Se attivata, mostra altri importanti rimedi del sintomo.

Rimedi alternativi in Reverse Materia Medica

Dopo aver premuto il tasto nella Barra degli strumenti, sono mostrati alcuni rimedi aggiuntivi per i sintomi: (Pulsante della barra , opzione di menù popup *Rimedi / Mostra DD rimedi*).

<div><div>MIND</div><div>ANGUISH; heart complaints, in; angina pectoris, in: <i>ARN</i> (+1) <i>dd: aml-n</i></div><div>ANSWER, answering, answers; stupor returns quickly after: <i>ARN</i> (+26) <i>dd: BAPT HYOS</i></div><div>DESPAIR; concussion, after: <i>ARN</i></div><div>DULLNESS; injuries of head, after: <i>ARN</i> (+9)</div><div>FEAR; touch, of; gout, in: <i>ARN</i> (+1) <i>dd: colich</i></div><div>FORGETFULNESS; injuries, after: <i>ARN</i> (+8) <i>dd: HYPER</i></div><div>INDIFFERENCE, apathy; fever; during: <i>ARN</i> (+39) <i>dd: CHIN</i></div><div><i>CONV OP PH-AC PHOS SEP</i></div><div>INDIFFERENCE, apathy; heat; during: <i>ARN</i> (+10) <i>dd: PH-AC PULS Op Phos Sep</i></div><div>INDIFFERENCE, apathy; stool; after: <i>ARN</i> (+1) <i>dd: cycl</i></div><div>RESTLESSNESS, nervousness; perspiration; during: <i>ARN</i> (+39)</div><div>STUPEFACTION, as if intoxicated; concussion of brain, after: <i>ARN</i></div><div>STUPEFACTION, as if intoxicated; injury, after: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: cic con hell puls rhus-t</i></div><div>STUPEFACTION, as if intoxicated; perspiration; during: <i>ARN</i> (+14) <i>dd: HYOS OP PH-AC PHOS RHUS-T</i></div><div>UNCONSCIOUSNESS, coma; brain complaints, in: <i>ARN</i> (+46) <i>dd: APIS OP</i></div><div>UNCONSCIOUSNESS, coma; fever, during: <i>ARN</i> (+71)</div><div>UNCONSCIOUSNESS, coma; injury, after: <i>ARN</i> (+11) <i>dd: CALEN</i></div><div>WEeping, tearful mood; cough; before: <i>ARN</i> (+7) <i>dd: BELL BRY HEP ant-t ars bor phos</i></div><div>WEeping, tearful mood; cough; during: <i>ARN</i> (+32) <i>dd: BELL HEP NAT-M</i></div><div><div>HEAD</div><div>CONGESTION, hyperemia; chill; during: <i>ARN</i> (+26) <i>dd: CHIN ARS CEDR MERC SEP M-arct M-aust</i></div><div>CONGESTION, hyperemia; thirst, with: <i>ARN</i> (+3) <i>dd: Mang Thuj bov</i></div><div>HEAT; chilliness; during: <i>ARN</i> (+24) <i>dd: BELL BRY</i></div><div>HEAT; coldness, with; body, of: <i>ARN</i> (+42)</div></div></div> <div><div>HEAD (cont.)</div><div>INFLAMMATION; meninges, meningitis; injuries, after: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: HEP HYPER NAT-S OP bell</i></div><div>PAIN, headache; brain complaints, in: <i>ARN</i> (+23) <i>dd: ACON</i></div><div>PAIN, headache; injuries, after: <i>ARN</i> (+40) <i>dd: ACON NAT-S</i></div><div>PAIN, headache; injuries, after; concussion: <i>ARN</i> (+20) <i>dd: ACON BELL CHIN CIC HYPER KALI-BR Hell</i></div><div>PAIN, headache; injuries, after; fall, after: <i>ARN</i> (+7) <i>dd: CIC HYOS Thiosin hyper nat-s rhus-t sul-ac</i></div><div>PAIN, headache; forehead; warmth; agg.: <i>ARN</i> (+14) <i>dd: APIS</i></div><div>PAIN, headache; burning, smarting; coldness of body, with: <i>ARN</i> (+1) <i>dd: coff-t</i></div><div>PAIN, headache; stitching; cough; during: <i>ARN</i> (+43) <i>dd: BRY SABAD SULPH</i></div><div>SWELLING; children: <i>ARN</i> (+2) <i>dd: RHUS-T Sil</i></div><div><div>EYES</div><div>CATARACT, opacity of lens; injuries, after: <i>ARN</i> (+17) <i>dd: ACON</i></div><div>CATARACT, opacity of lens; operations, after: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: ACON ALUMN SENEZ STAPH rhus-t</i></div><div>DUST; agg.: <i>ARN</i> (+32) <i>dd: ACON CALC HEP SIL STAPH SULPH</i></div><div>HEMORRHAGE; coughing agg.: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: HAM LED NUX-V carb-v cham</i></div><div>HEMORRHAGE; injuries, after: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: LED NUX-V bry erig sulf-ac</i></div><div>INFLAMMATION; injuries, after: <i>ARN</i> (+28) <i>dd: ACON CALC HEP SIL STAPH SULPH</i></div><div>INFLAMMATION; injuries, after; foreign bodies, from: <i>ARN</i> (+7) <i>dd: ACON HEP SIL CALC PULS ham sulph</i></div><div>INJECTED; cough, during: <i>ARN</i></div><div>PAIN; injuries, after: <i>ARN</i> (+6) <i>dd: SYMPH BRY LED SULPH asar hyper</i></div><div><div>EARS</div><div>INJURIES, after: <i>ARN</i> (+13) <i>dd: CAPS CHIN-S TELL Arist-cl Lach Nat-m</i></div></div><div><div>HEARING</div></div></div></div>
--

Per ciascun sintomo, sono mostrati al massimo 7 rimedi alternativi. Nell'esempio, vedrete che i sintomi mostrano 7 rimedi, ma qualche volta meno. Questo perché i rimedi di un certo grado vengono mostrati solo se possono essere mostrati TUTTI. Così se vedete i rimedi di grado 4 e 3, ciò significa che non ci sono altri rimedi in quella rubrica con grado 4 o 3, ma ci potrebbero essere rimedi con grado 2 o 1.

Se non vedete alcun rimedio, probabilmente la rubrica contiene 8 o più rimedi della stessa importanza, oppure non ci sono alternative disponibili.

Materia Medica aggiuntiva

Ulteriori libri di *Materia Medica*, creati da altri utenti, possono essere facilmente aggiunti a *Complete Dynamics*. Un libro di *Materia Medica* è memorizzato in un file, che può essere condiviso con altri utenti. Per installare il nuovo libro, copia il file nella cartella *Complete Dynamics*, che si trova nella cartella *Documents*. Quindi interrompere e riavviare *Complete Dynamics*. Il nuovo libro dovrebbe quindi essere automaticamente visibile nella sezione *MM*.

Creare nuovi libri su *Materia Medica* richiede una licenza per la *Edizione Master*.

Vista rapida di Materia Medica

Può essere molto comodo vedere rapidamente il testo *Materia Medica* di diversi libri contemporaneamente. La finestra *Vista rapida di Materia Medica* mostra il testo di molti dei più compatti libri di *Materia Medica* allo stesso tempo. (Opzione di menù popup *Vista rapida di Materia Medica*).

<div><div>Cyclamen Europaeum</div><div>Pharmacokinship - Remedy Relations (Nambison)</div><div>Followed well by: Phos., Puls., Rhus-t., Sep., Sulph.</div><div>Antidoted by: Camph., Coff., Puls.</div><div>Duration of action: 14 - 20 d</div><div>Dose: 3 attenuation</div><div>700 Red Line Symptoms (Hutchinson)</div><div>1. - Flickering before the eyes, as of various colours, glittering needles, fiery specks and sparks.</div><div>Keynotes of the homeopathic Materia Medica (Lippe)</div><div>Sow Bread</div><div>Pressing, drawing and tearing pain, principally in the periosteum.</div><div>Chilblains of the feet.</div><div>As long as he walks about he feels well with the exception of languor, but as soon as he sits down, especially in the evening, he suffers various inconveniences.</div><div>Thirstlessness.</div><div>Menses too profuse.</div><div>Bad effects from eating much fat food (pork).</div><div>Aggravation in the evening and while at rest.</div><div>Amelioration whilst walking.</div><div>Keynotes and Characteristics (Allen)</div><div>Sow Bread Primulaceae</div><div>Best suited for leucophlegmatic persons with anaemic or chlorotic conditions; easily fatigued, and in consequence not inclined to any kind of labor; feeble or suspended functions of organs or special senses. <i>Pale, chlorotic; deranged menses</i> (Ferr., Puls.), accompanied by vertigo, headache, dim vision. Pains; pressive, drawing or tearing of parts where bone lie near the surface. Ailments: from suppressed grief and terrors of conscience; from duty not done or bad act committed. Great sadness and peevishness, irritable, morose, ill-humored; inclined to weep; desire for solitude; <i>aversion to open air</i> (reverse of Puls.).</div></div>

Chiudi

Informazioni del Rimedio

Informazioni dettagliate del rimedio

Come esempio, diamo un'occhiata alla rubrica *Generalità; Cibi e bevande; mele; desideri*:

FOOD	GENERALITIES	GENERALITIES	FOOD
FOOD and drinks; apples (cont.) desires: (42) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; cool things, like apples, desires (2)• Food and drinks; fruits; desires (233) <ul style="list-style-type: none">• eleven thirty pm., on falling asleep: (1)<ul style="list-style-type: none">• Night, nine pm. - five am.; agg.; eleven thirty pm. (8)• water, with desire for cold: (1)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; cold; drinks; desires (342)• butter: (1)• cider<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; cider; desires (6)• juice: (2)• cold: (2)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; cold; drinks; desires (342)• Food and drinks; fruits; desires; juicy; juices (47)• sour: (2)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fruits; desires; sour, acid (26)• strudel: (1) aromatic food agg., smell of: (2) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; food in general; agg.; smell of (109)• Olfors, strong, agg. (169) desires <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; herbs, desires (11)• drinks: (1)	FOOD and drinks; aromatic food ; desires (cont.) <ul style="list-style-type: none">• food: (2) artichokes aversion: (4) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; vegetables; aversion (65) desires: (1) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; vegetables; desires (133) artificial agg.: (12) baby food: (5) ashes, desires: (1) <ul style="list-style-type: none">• Coal, charcoal, desires (7)• Food and drinks; inedible things; desires, pica (43)• Lime, slate pencils, clay etc., desires (29) asparagus, desires: (1) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; vegetables; desires (133) aubergines, eggplant aversion: (2) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; potatoes; aversion (13)• Food and drinks; tomatoes; aversion (15)• Food and drinks; vegetables; aversion (95) desires: (1) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; vegetables; desires (133) avocado agg.: (2)	FOOD and drinks; avocado (cont.) desires: (3) baby food, desires: (3) <ul style="list-style-type: none">• Dissolved food, desires (1) bacon <ul style="list-style-type: none">• Meat• Pork agg.: (4) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fat and rich food; egg; (177)• Food and drinks; meat; agg. (129) amel.: (2) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fat and rich food; amel. (6)• Food and drinks; meat; amel. (5) aversion: (2) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fat and rich food; aversion (114)• Food and drinks; meat; aversion (222)• Food and drinks; meat; aversion; fat (18)• Food and drinks; pork; aversion (13) desires ● (23) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fat and rich food; desires (125)• Food and drinks; ham; desires (14)• Food and drinks; lard; desires (4)• Food and drinks; meat; desires (192)• Food and drinks; pork; desires (38) baked agg.: (2) bananas <ul style="list-style-type: none">• Fruits agg.: (6) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fruits; agg. (157)• Food and drinks; plantains egg. (1)	FOOD and drinks; bananas (cont.) amel.: (1) aversion: (6) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fruits; aversion (58) desires: (27) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fruits; desires (233) <ul style="list-style-type: none">• dried: (1)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fruits; desires; dried (7)• green: (1)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; green food; desires (19) beans, peas, legumes agg.: (26) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; flatulent food agg. (21) aversion: (11) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; lentils, aversion to (2)• Food and drinks; vegetables; aversion (95) desires: (5) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; seeds, desires (33)• Food and drinks; vegetables; desires (133) beef agg.: (3) aversion: (6) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; meat; aversion (222) <ul style="list-style-type: none">• roasted: (1)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; meat; aversion; roasted (3)

Per ottenere anche più informazioni, doppio click su **ANT-T**. Questo porterà alla finestra Informazioni del Rimedio:

Informazione del Rimedio

Rubrica: GENERALITIES; FOOD and drinks; apples; desires.

Abbreviazione del rimedio: ant-t, grado 3.
Nome standard: Antimonium tartaricum.

Occorrenze in rubriche connesse: 2, grado medio: 2.0.

Fonti.

Allen T F	<i>Encyclopedia of Pure Materia Medica</i> , 1874.
Allen T F	<i>Index of Encyclopedia</i> , 1876.
Bönninghausen	<i>Systematisches alphabetisches Repertorium der antipsorischen und nicht-antipsorischen</i>
C M von	<i>Arzneien with handwritten annotations</i> , 1833.
Knerr C B	<i>Repertory of Hering's Guiding Symptoms</i> , 1896.
Lilienthal S	<i>Homoeopathic Therapeutics</i> , Jain. B. (New Dehli), 1890.
Lippe A von	<i>Keynotes and Red line symptoms of Materia Medica</i> , 1915.
Saine A	<i>Materia Medica Pura Project</i> , 2018.
Trinks C F & Müller C	<i>Handbuch der homöopathischen Arzneimittellehre III</i> , T.O. Weigel (Leipzig), 1847.

Chiudi

Eventi nelle rubriche correlate

Le rubriche correlate sono quelle che hanno qualche relazione con la rubrica che state visualizzando per questo rimedio. In questo esempio, queste rubriche sono:
Generalities; Food and drinks; cool things, like apples, desires
Generalities; Food and drinks; apples, desires; water, with desire for cold
Entrambe queste rubriche contengono anche *ant-t*.
Più elevato è il numero di eventi nelle rubriche correlate, e più alto è il peso medio in queste rubriche, maggiore importanza può essere assegnata al rimedio.

Fonti

Elenca tutte le fonti da cui il rimedio trae origine. Questo include almeno il nome dell'autore, il titolo del libro o della rivista, e l'anno di pubblicazione.

Numeri dell'autore

Se in passato avete lavorato con *MacRepertory*, potreste avere familiarità con l'utilizzo dei numeri dell'autore invece del nome. Nel settaggio delle preferenze, potete scegliere l'opzione *Numeri dell'autore*. Vedi la sezione *Preferenze* per dettagli.

La finestra d'informazioni del rimedio mostrerà anche i numeri dell'autore:

Informazione del Rimedio

Rubrica: GENERALITIES; FOOD and drinks; apples; desires.

Abbreviazione del rimedio: ant-t, **grado** 3.

Nome standard: Antimonium tartaricum.

Occorrenze in rubriche connesse: 2, **grado medio:** 2.0.

Fonti.

- Allen T F (36) *Encyclopedia of Pure Materia Medica*, 1874.
Allen T F (36) *Index of Encyclopedia*, 1876.
Bönninghausen C M von (5) *Systematisches alphabetisches Repertorium der antipsorischen und nicht-antipsorischen Arzneien with handwritten annotations*, 1833.
Knerr C B (54) *Repertory of Hering's Guiding Symptoms*, 1896.
Lilienthal S (11) *Homoeopathic Therapeutics*, Jain. B. (New Dehli), 1890.
Lippe A von (22) *Keynotes and Red line symptoms of Materia Medica*, 1915.
Saine A (809) *Materia Medica Pura Project*, 2018.
Trinks C F & Müller C (4) *Handbuch der homöopathischen Arzneimittellehre III*, T.O. Weigel (Leipzig), 1847.

[Chiudi](#)

Campo 'Salta a'

Tablet

Su iPad e tablet Android, il campo *Salta a* appare in alto a sinistra sullo schermo, dopo aver selezionato il pulsante della barra degli strumenti **+**.

Scopo

Il campo *Salta a* nel lato sinistro inferiore della finestra è usato per saltare rapidamente in una data rubrica del repertorio.

Potete usarlo per saltare rapidamente a rubriche note.

Se non siete sicuri di cosa state cercando, usate allora il campo *Trova*; il campo *Salta a* vi aiuta rapidamente a navigare se sapete dove volete andare.

Usare il campo

Nel campo *Salta a*, basta semplicemente immettere le prime lettere della rubrica a cui volete saltare. Le parti della rubrica sono separate da uno spazio.

Nell'esempio sopra, la rubrica è saltata a *Mind; Fear, dogs of*.

Vi basta soltanto immettere il numero minimo di lettere necessarie ad identificare ogni frammento della rubrica. In questo esempio, immettere *m fe dog* è sufficiente.

Mentre digitate, un riscontro lo avrete dall'interpretazione, che appare immediatamente sotto il campo *Salta a*.

Inoltre, appena digitate, il libro salta istantaneamente alla nuova rubrica ad ogni colpo della tastiera.

Prendiamo la rubrica *Mind; Fear; dogs, of* come esempio e vediamo cosa succede mentre digitate.

Il primo *m* viene interpretato come *mind*. Tra parentesi vedete le 3 alternative che cominciano con *m*.

Notate che la parte della parola che è interpretata come possibilmente corretta, è scritta in verde (la *m* in *mind, mouth, male, mirilli's themes*).

Salta a

mind (mouth / male / mirilli's themes)

Dopo aver digitato la barra spaziatrice, questa parte è completata. *Mind* è l'opzione confermata tra le 4 possibilità.

Salta a

mind

Ora la seconda parte del nome della rubrica è iniziata. *f* è interpretata come *forenoon*, la prima opzione possibile.

Salta a

mind; forenoon (faces / facetiousness / fails / failure... / faint-l

Non stiamo cercando *forenoon*, così digitiamo una lettera in più. Ora *fear* è selezionata, con chiaramente poche alternative rimanenti.

I punti dopo le parole (eg *fed... , feeling...*) indicano che il testo della rubrica è più lungo (*fed, desires to be / feeling, loss of*), ma le parole extra sono state omesse per lasciare maggiore spazio alle altre alternative.

Salta a

mind; fear (fearlessness / feces / fed... / feeling... / feigning /

Ancora, premere la barra spaziatrice conferma che questa è corretta.

Salta a

mind; fear

d porta a *daytime only*.

Salta a

mind; fear; daytime only (day... / delirium... / delirium... / deliv

do vi porta a *doctors*.

Salta a

mind; fear; doctor, physician (dogs... / dominate... / dominate

E *dog* vi dà quello che realmente volete. Il libro è aperto su *Mind; Fear; dogs, of*.

Salta a

mind; fear; dogs, of

Basta premere Enter e vi trovate proprio dove volevate andare!

Nota: *dogs, of* è interamente stampato in verde. Questo perché esso è l'unica interpretazione di *dog* in questo contesto.

mind è stampato come il primo *m* in verde, perché ci sono anche alternative che cominciano con *m*.

fear è stampato con due lettere verdi, poiché *fe* è unico. Le alternative *feces, fed, feeling, feigning* etc anch'esse cominciano con *fe*.

Fare errori è umano

Naturalmente non conoscete la struttura dell'intero repertorio. Nessuno la conosce.

Così è piuttosto probabile che frequentemente facciate errori e digitate qualcosa di non corretto.

Per esempio, vorreste andare alla rubrica *Mind; delusions; lions*.


Questa rubrica non esiste, poiché quella corretta è *Mind; delusions; cats, felines, sees; lions*.

Così digitate *m delu lion*

Salta a

mind; delusions, imaginations; lion?

Ora vedrete che *lion* è stampato in rosso, poiché non ci sono risultati.

Non c'è bisogno di preoccuparsi, basta passare alla ricerca premendo il bottone  tra i campi *Salta a* e *Trova*.

Questo copia il testo dal campo *Salta a* a quello *Trova* e immediatamente comincia a ricercare per voi.

Il modulo *Trova* ora vi mostra le rubriche che potreste aver voluto ricercare:

MIND

DELUSIONS, imaginations; **cats**, felines, sees; **lions**: (2)

DELUSIONS, imaginations; **hand**, hands; **paw** of a lioness, change into: (1)

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven - Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

Basta fare doppio click sulla prima rubrica, e il libro si apre proprio dove intendevate andare.

Il modulo Libro

Quando selezioni una rubrica nel modulo *Libro*, il campo *Salta a* riempie automaticamente il testo breve per quella rubrica. In questo modo, è facile trovare rubriche correlate.

Esempi:

Quando selezioni la rubrica *Mind; fear; dogs; of; attacking him; in delirium*, il campo *Salta a* riempie automaticamente *min fear dog att*.

Quando selezioni la rubrica *Generalities; food and drinks; cold; drinks; water; agg.*, il campo *Salta a* riempie automaticamente *gen foo cold dri agg*.

Per ogni parte del testo della rubrica, vengono utilizzati almeno 3 caratteri. Spesso 1 o 2 può essere sufficiente, ma il testo dovrebbe diventare altamente illeggibile.

Quando 3 caratteri non sono sufficienti, vengono utilizzati più caratteri per distinguere la rubrica da altre rubriche.

Campo 'Trova'

Tablet

Su iPad e tablet Android, il campo *Trova* viene visualizzato in alto a destra sullo schermo, dopo aver selezionato il pulsante della barra degli strumenti **+**.

Ricerca potente e di facile utilizzo

Trova

In questo campo potete immettere tutti i criteri di ricerca che potete anche in campi individuali (vedi la sezione *Modulo Trova*).

Comunque, il campo *Trova* può risultare più efficiente poichè potete inserire e modificare tutto ciò che volete trovare senza dovervi spostare tra i campi.

Questo può risultare molto, molto facile.

Ci sono un po' di cose che avete bisogno di sapere. Attualmente è molto semplice, poichè ogni volta che inserite dei criteri di ricerca nei campi individuali del *Modulo Trova*, la stringa correttamente formattata viene automaticamente inserita nel campo *Trova*. Funziona in entrambi i modi; qualunque cosa voi inseriate nel campo *Trova* apparirà nei campi individuali, così come viene interpretata.

Testo	<input type="text" value="menses bef..."/>	
Rimedi	<input type="text" value="sep cemic"/>	
Min. grado	<input type="text" value="3"/>	
Min. dimensione	<input type="text" value="0"/>	
Max. dimensione	<input type="text" value="9999"/>	
Sintomi completi	<input type="checkbox"/>	
Capitoli	<input type="text"/>	
Rubrica tipi	<input type="text"/>	

Pulisci

Ciò che rende il campo *Trova* così potente è che potete inserire ciò che state cercando nell'ordine che preferite. Così se trovate troppe rubriche, digitate semplicemente qualche termine in più per ridurre i risultati. Potete anche ripetere i criteri che avete precedentemente digitato nel campo.

Potete anche combinare l'uso del campo *Trova* con i campi individuali. Qualunque cambiamento nell'uno automaticamente comporta un cambiamento nell'altro.

Ecco le regole:

<i>Testo</i>	I frammenti di testo sono automaticamente interpretati come testo, come li digitate nel campo individuale <i>Testo</i> . Lo stesso uso di /, + e - si applica qui (vedete gli esempi nella sezione <i>Trova modulo</i>). Nell'esempio sopra, la ricerca è fatta per la parola <i>mestruazioni</i> in combinazione con <i>prima</i> o <i>durante</i> .
<i>Rimedi</i>	Le abbreviazioni dei Rimedi devono terminare con un punto. Nel campo <i>Rimedi</i> questo è opzionale, ma dovete comunque terminare con un punto se volete evitare confusione tra frammenti di testo e abbreviazioni di rimedi. (esempio di confusione: <i>sep</i> potrebbe significare <i>sepia</i> oppure <i>separazione</i>) Lo stesso uso di / e + si applica qui, vedi gli esempi nella sezione <i>Modulo Trova</i> . Nell'esempio sopra, la ricerca è fatta su <i>sepia</i> o <i>cimicifuga</i> . Nota: anche i rimedi che non hanno un'abbreviazione (come <i>Apis</i> o <i>Bufo</i>) devono finire con un punto (apis. bufo.).
<i>Gradazione</i>	Le gradazioni minime dei rimedi da 1 a 4 possono essere specificate digitando *1, *2, *3, or *4. Questa espressione può essere letta come: Tutti (*) i rimedi richiesti devono avere questo grado o uno più alto. Alternativamente, anche i numeri 1, 2, 3 e 4 senza * sono interpretati come gradazione minima del rimedio. Così 4 è lo stesso di *4.
<i>Dimensione della Rubrica</i>	La dimensione Minima e Massima della rubrica può essere specificata da un numero, preceduto da > o <. <50 significa 50 rimedi o meno. >10 significa 10 rimedi o più. Alternativamente, ogni numero partendo dal 5 in su è automaticamente interpretato come la dimensione massima della rubrica. Così 50 è lo stesso di <50.

Esempi

Estendiamo l'esempio sopra con una restrizione alle rubriche che contengono massimo 50 rimedi.

I seguenti modi di immettere i criteri daranno tutti lo stesso risultato:

```
sep. cemic. mestruazioni prima/durante *3 <50
sep. cemic. mestruazioni prima/durante 3 50
mestruazioni sep. prima / durante 3 <50 cemic.
50 mestruazioni+prima/durante sep./cemic. 3
mestruazioni prima /durante sep. 2 cemic. 200 50 3
```

Nell'ultimo esempio, vedete come la gradazione iniziale di 2 è successivamente sostituita da 3, e la dimensione massima della rubrica di 200 è cambiata in 50. Questo potrebbe sembrare un confusione nell'esempio, ma è molto efficiente mentre state cercando e volete restringere i vostri risultati di ricerca. Potete digitare un nuovo criterio senza prima dover rimuovere il criterio precedentemente immesso; l'ultimo annulla semplicemente il primo.

Suggerimento: Non dimenticate che la ricerca testuale usa anche la notazione speciale =, * e "".

=*dog* troverà *dog*, ma non *dogmatic*.

**ation* troverà *palpitation* così come *perspiration* e *ovulation*.

"*lui è*" troverà soltanto *lui è* e se sono in quell'esatto ordine.

Settaggio delle Preferenze

Alcune opzioni del programma sono configurabili secondo le vostre personali preferenze. Potete modificare queste opzioni tramite il pulsante [Preferenze nel modulo *Indice*. Apparirà la seguente finestra di dialogo.

Impostazioni generali

Preferenze

Linguaggio del programma

Italiano

Animazioni

☒

Ottimizzare per

Maggiore velocità

Includi il repertorio di Kent

☒

Generale

Libro

Trova

Caso

More

Cancella

OK

Linguaggio del Programma

Qui si possono scegliere i linguaggi tra quelli disponibili.
Il linguaggio disponibile può variare in base alla versione di *Complete Dynamics*; i linguaggi non disponibili potrebbero essere aggiunti nelle prossime versioni.

Animazioni

In alcune parti di *Complete Dynamics*, le animazioni sono usate, per esempio quando aprite o chiudete un caso. Questi sono belli da vedere, ma richiede tempo per terminare. Se non volete queste animazioni, basta deselectonare questa opzione.

Carattere standard

Qui potete selezionare il vostro carattere preferito, che deve essere utilizzato dal programma.

Ottimizza per

Questa impostazione influenza l'utilizzo della memoria dell'app iPad.
Maggiore velocità. Se selezionato, il programma tenta di conservare i dati in memoria, per aumentare la velocità. Questa opzione è consigliata se lavori principalmente con *Complete Dynamics*.
Meno utilizzo della memoria. Quando è selezionato, il programma libera quanta più memoria possibile quando passi a un altro programma. Ciò riduce il rischio di essere terminato dall'iPad, ma rallenta il programma. Questa opzione è consigliata quando lavori con più programmi o quando avete un iPad più vecchio.

Includi il repertorio di Kent

Selezionate questa opzione se volete che *Kent's Repertory, 6th edition* sia disponibile come repertorio separato. Tutto il contenuto di *Kent's Repertory* è già incluso in *Complete Repertory*. Tuttavia, alcune persone preferiscono consultare *Kent* senza tutte le aggiunte da altro materiale. Dopo aver selezionato questa opzione, *Kent* sarà disponibile nel modulo *Indice*.

Impostazioni del Libro

Preferenze

Linguaggio del repertorio

Ingle...

Numeri dell'autore

☒

Mostra dimensione rubrica

☒

Rubriche ordine alfabetico

☒

Generale

Libro

Trova

Caso

More

Cancella

OK

Lingua del repertorio

La lingua da utilizzare per il repertorio.
La seconda opzione è la lingua secondaria, mostrata dopo il testo della rubrica. Una seconda lingua è disponibile solo se avete acquistato la traduzione del repertorio.

Numeri Autore

Se questa opzione è selezionata, i numeri dell'autore nello stile MacRepertory verranno visualizzati accanto ai nomi degli autori.

Attiva lo scorrimento orizzontale

Se questa opzione è selezionata, la funzione scorrimento orizzontale è attivata.
Questa funzione può essere attivata solo se il vostro mouse o track pad supporta lo scorrimento orizzontale.

Mostra sempre la dimensione della rubrica

Se selezionata, il modulo Libro mostra sempre il numero di rimedi per ciascuna rubrica. Se non selezionata, il numero è mostrato soltanto quando i rimedi non sono visibili.

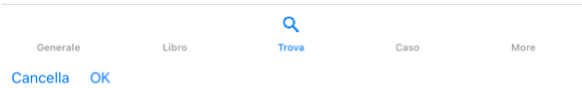
Mostra rubriche in ordine alfabetico

Se selezionato, il modulo Libro mostra sempre le rubriche in ordine alfabetico. Se non selezionato, viene utilizzato l'ordine di repertorio standard, introdotto da Kent.

Impostazioni Trova

Preferenze

Layout automatico ☐



Layout automatico Se questa opzione è selezionata, i risultati della ricerca vengono automaticamente disegnati in più colonne, se c'è abbastanza spazio sullo schermo. Se non selezionato, tutte le rubriche sono disegnate in un'unica colonna.

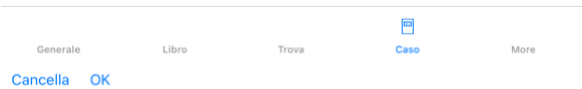
Impostazioni Caso

Preferenze

Minuti fino al blocco automatico dei casi - +

Elimina automaticamente i casi archiviati

Usa il server cloud ☐



Minuti fino al blocco automatico dei casi Nel caso in cui sia stata impostata una password per proteggere le informazioni sul paziente, questa opzione imposta il numero di minuti prima che il modulo Caso venga automaticamente bloccato. Se si inserisce 0 qui, non viene effettuato alcun blocco automatico.

Eliminare automaticamente i casi archiviati Selezionate dopo quanto tempo i casi archiviati devono essere eliminati definitivamente. Se selezioni *Mai*, i casi archiviati non verranno eliminati automaticamente.

Usa il server cloud Memorizza una copia dei tuoi casi nel server cloud.

Impostazioni Analisi

Preferenze

< More

colorazione rimedi HFA ☐

Formule di analisi

Standard	✓
Piccoli rimedi	✓
Piccole rubriche	
Bönnighausen	✓
Conteggio semplice	✓

↑ ↓ Mostra analisi ☒

Generale Libro Trova Caso **More**

Cancella OK

- Numeri Autore** Se questa opzione è selezionata, i numeri dell'autore nello stile MacRepertory verranno visualizzati accanto ai nomi degli autori. Nel modulo Analisi verrà visualizzato un nuovo pulsante della barra degli strumenti (🔍), con cui è possibile attivare e disattivare la colorazione. L'uso di queste opzioni è utile solo se avete completato con successo un allenamento in questo metodo.
- Mostra solo le rubriche pertinenti** Nel modulo Analisi, la relazione tra rubriche e rimedi è mostrata nei grafici delle tabelle risultanti. I Sintomi e le Rubriche con l'impostazione del peso 0 non contribuiscono effettivamente ai risultati dell'analisi. Quando questa opzione è selezionata, i rimedi delle rubriche che non contribuiscono ai risultati dell'analisi vengono esclusi dal grafico della tabella dei risultati. In questo modo, potete vedere più facilmente come le rubriche contribuiscono al risultato dell'analisi.
- Formule di analisi** Nel modulo Analisi è possibile utilizzare diverse formule di analisi. È possibile selezionare quale di queste formule viene visualizzata e in quale ordine. Per modificare l'ordine di visualizzazione delle analisi, selezionare un'analisi facendo clic sul suo nome. È quindi possibile spostarlo verso l'alto o verso il basso nell'elenco con i pulsanti ↑ e ↓. Per includere o escludere un'analisi, selezionare in e quindi fare clic sulla casella di controllo *Mostra analisi*.

Impostazioni Materia Medica

Preferenze

< More

Mostra Materia Medica per le seguenti lingue

Inglese ☒

Portoghese ☐

Spagnolo ☐

Francese ☐

Tedesco ☐

Russo ☐

Generale Libro Trova Caso **More**

Cancella OK

- Linguaggio del Programma** Qui si possono scegliere i linguaggi tra quelli disponibili. Il linguaggio disponibile può variare in base alla versione di *Complete Dynamics*; i linguaggi non disponibili potrebbero essere aggiunti nelle prossime versioni. Potete selezionare quali lingue del libro sono mostrate nel *modulo Materia Medica*.

L'acquisto di rimedi omeopatici

Dall'interno del programma, è possibile ordinare facilmente i rimedi omeopatici direttamente da una farmacia online.

La disponibilità di una farmacia può variare a seconda del paese, a seconda delle normative locali e internazionali. Questa disponibilità è determinata all'avvio del programma.

Per ordinare un rimedio, apri il menù popup sul nome di un rimedio, in qualsiasi punto del modulo Libro o Analisi, e selezionate l'opzione *Compra rimedio dalla farmacia*. (Opzione di menù popup *Compra rimedio dalla farmacia*).

[illegible]

Se l'opzione non è disponibile, nessuna farmacia è supportata nel vostro paese.

Dopo aver selezionato l'opzione, sarai automaticamente guidato alla farmacia online che è disponibile per te.

Si prega di notare che *Complete Dynamics* è indipendente dalla farmacia. Offriamo un accesso diretto alla farmacia come servizio ai nostri clienti.

Dateci i vostri feedback

Abbiamo bisogno del vostro aiuto e apprezziamo molto i vostri feedback!

I creatori di *Complete Dynamics* sono impegnati ad offrirvi la migliore qualità e fruibilità, unitamente ad un prezzo moderato per le edizioni commerciali.

In termini di qualità, il nostro approccio è una tolleranza zero per errori dello sviluppo del programma. Gli errori del programma sono semplicemente inaccettabili per noi, e se riscontrati verranno risolti con la più alta priorità possibile.

La fruibilità è una questione più complessa, dato che la fruibilità è una questione molto personale. Noi e il nostro gruppo dedicato di analisti costantemente valutiamo la migliore fruibilità possibile, sempre tenendo in considerazione il vostro feedback.

Con il vostro aiuto possiamo continuare a migliorare *Complete Dynamics* costantemente.

Come dare un feedback

Per inviarci il vostro feedback, vai al nostro sito web www.completedynamics.com, sezione *Contatto*.

Potete anche inviarci un'email a support@completedynamics.com.