

# Complete Dynamics

Practitioner Edition

dla iPada

*Wersja 24.12*

## O tej instrukcji

### Czy to jest właściwy podręcznik dla Pana?

Dokumentacja *Complete Dynamics* jest dostępna w wielu wariantach.

Mamy różne podręczniki dla różnych konfiguracji programów.

- Edycja programu: Browser, Practitioner lub Master.
- Typ komputera: Apple OS-X, Windows, iPad, iPhone, Android.
- Różne języki międzynarodowe.

Właściwy podręcznik jest dostosowany dokładnie do Państwa sytuacji.

Jeżeli uważają Państwo, że nie czytają właściwej instrukcji obsługi, proszę wejść na naszą stronę internetową [www.completedynamics.com](http://www.completedynamics.com), dział *Dokumentacja*, i tam pobrać swoją instrukcję.

### Tłumaczenia

Przy każdej nowej wersji *Complete Dynamics* upewniamy się, że angielska instrukcja obsługi jest aktualna.

Tłumaczenia tekstów, które uległy zmianie, mogą zająć trochę więcej czasu.

*Części instrukcji, które nie zostały jeszcze przetłumaczone, zawierają oryginalny tekst angielski, wydrukowany tak jak ten tekst.*

## Witamy

Witamy w *Complete Dynamics* - Practitioner Edition.

Program komputerowy *Complete Dynamics* oferuje Państwu doskonałe doświadczenie w komputerowym czytaniu i studiowaniu *Complete Repertory*. Wśród specjalistów homeopatów *Complete Repertory* jest znane na całym świecie ze swojej kompletności, dokładności i pokrycia oryginalnych źródeł.

Oprogramowanie jest dostępne dla Apple macOS®, Microsoft Windows®, Linux®, Apple iOS®, Android®.

Dzięki *Practitioner Edition* będą Państwo mogli:

- Proszę czytać i studiować całe *Complete Repertory*, w wielu językach.
- Zarządzanie aktami spraw pacjentów.
- Przeprowadzić analizy.
- Czytaj książki *Materia Medica*.

Te strony mają pomóc Państwu w poruszaniu się po programie.

Proponujemy zacząć od rozdziału *Rozpoczęcie pracy*, który da Państwu przegląd możliwości.

Mamy szczerą nadzieję, że *Complete Dynamics* wzbogaci Państwa życie homeopatyczne, niezależnie od tego, czy są Państwo profesjonalnymi praktykami, studentami, nauczycielami czy badaczami.

Zespół rozwojowy *Complete Dynamics*.

# Rozpoczęcie pracy

## Obsługa intuicyjna

Complete Dynamics jest zaprojektowany tak, aby osoby z przygotowaniem zawodowym w homeopatii mogły używać go intuicyjnie. Niektórych funkcji programu można używać bardziej efektywnie gdy pozna się kilka trików.

## Menu popup

W wielu sytuacjach menu popup zapewnia szybki dostęp do funkcji. Wystarczy dotknąć ekranu i przytrzymać go przez 1 sekundę. Pojawi się wtedy menu, jeśli jest dostępne dla pozycji, na którą Państwo kliknęli. Przykład:



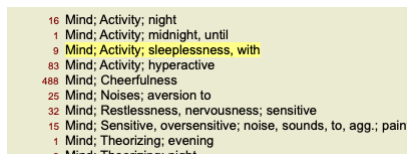
## Wybór wielokrotny

W wielu sytuacjach mogą Państwo chcieć wykonać pewne zadanie na kilku pozycjach jednocześnie, a nie tylko na jednej, wybranej przez Państwa. W takich przypadkach można najpierw wybrać wiele elementów, a następnie wykonać zadanie na wszystkich wybranych.

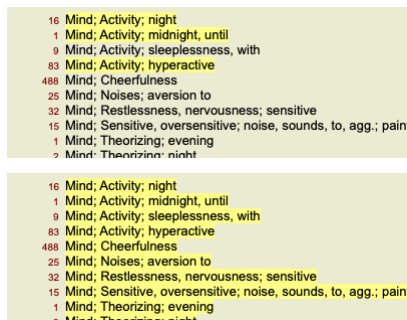
### Jak wybrać wiele pozycji

Poniższe przykłady pokazują wielokrotny wybór rubryk w module *Analiza*. W innych miejscach zasady są takie same.

Aby wybrać pojedynczą linię, wystarczy kliknąć na nią myszką:



Można również zmienić zaznaczenie pojedynczego wiersza, klikając na lewo od tekstu. (W modułach *Książka* i *Znajdź*, można kliknąć na lewo od etykiety rubryki)



### Akcje, które działają na wielu wybranych elementach

#### Moduł książkowy

W module *Book* można wybrać wiele rubryk. Niektóre funkcje działają na wielu rubrykach, inne tylko na jednej.

To są funkcje, które działają na wielu rubrykach:

- Dodać rubrykę do analizy. (Opcja menu podręcznego *Dodaj rubrykę do analizy*).
- Dodanie rubryki do danego symptomu w analizie. (Opcja menu podręcznego *Dodaj rubrykę do ... / Nowy objaw...*).
- Skopiować etykiety rubryk do schowka. (Opcja menu podręcznego *Skopiuj / Skopiuj etykiety rubryki*).
- Skopiować etykiety rubryk, wraz z ich środkami zaleczeni, do schowka. (Opcja menu podręcznego *Skopiuj / Skopiuj rubrykę i leki*).

Wszystkie inne funkcje pracują na jednej rubryce. W przypadku, gdy wybrali Państwo kilka rubryk, używana jest ostatnia rubryka, na którą Państwo kliknęli.

#### Znajdź moduł

W module *Znajdź* funkcje na wielu rubrykach są takie same jak w module *Książka*.

#### Moduł obudowy

W module *Case* są to funkcje, które działają z wyborem wielokrotnym:

- Usunięcie wielu analiz. (Opcja menu podręcznego *Skasuj analizę*).
- Przeniesienie wielu analiz do innego przypadku. (Opcja menu podręcznego *Przenieś analizę do przypadku...*).
- Usunąć wiele recept. (Opcja menu podręcznego *Skasuj zalecenie*).

#### Moduł analityczny



W module *Analysis* są to funkcje, które pracują z wyborem wielokrotnym:

- Usunąć wiele rubryk lub objawów. (Opcja menu podręcznego *Skasuj wybrane*).
- Przypisać współczynnik wagowy. (Przycisk paska narzędzi **·2**, opcja menu podręcznego *Ważność / Ważność x2*). Etcetera.
- Przypisać klasę klasyfikacji objawów. (Przycisk paska narzędzi **O**, opcja menu podręcznego *Klasyfikacja objawów / Psora*). Etcetera.
- Wszystkie funkcje grupowania.
- Funkcje kopiowania etykiet rubryk, z lub bez środków zaradczych.
- Kopiowanie wybranych rubryk, w celu wklejenia ich do innej analizy. (Opcja menu podręcznego *więcej / Skopiuj zaznaczone linie*, opcja menu podręcznego *więcej / Wklej zaznaczone linie*).
- Przesunięcie wybranych rubryk w górę lub w dół do innego symptomu. (Przycisk paska narzędzi **↑**, opcja menu podręcznego *więcej / Do góry*, przycisk paska narzędzi **↓**, opcja menu podręcznego *więcej / Do dołu*).
- Wybranie wielu rubryk powoduje, że w obszarze wyników analizy wyróżniają się środki zaradcze tych rubryk.
- Wybranie wielu środków zaradczych w obszarze wyników analizy powoduje podkreślenie rubryk, w których występują te środki zaradcze.

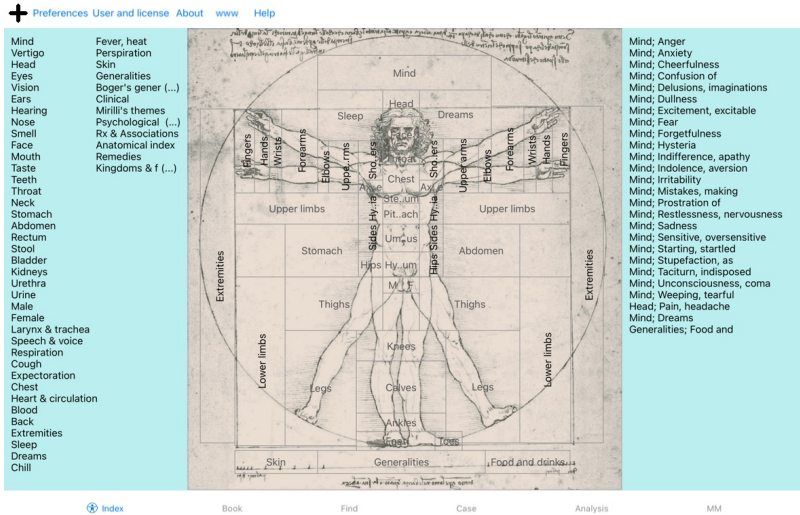
## Moduł MM

W części *Repertorium* modułu *MM* funkcje na wielu rubrykach są takie same jak w module *Książka*.

## Zakładki indeksowe

Główne moduły *Complete Dynamics* są dostępne poprzez tzw. zakładki indeksowe.

W wydaniu *Practitioner* są to: *Indeks*, *Książka*, *znalazisko*, *przypadek*, *Analiza* oraz *Materia Medica*.



Moduł *Index* umożliwia szybki dostęp do rozdziałów książki, zarówno w formie tekstowej, jak i graficznej. Szczegółowe informacje można znaleźć w rozdziale pomocy *Moduł indeksowy*.

Moduł *Book* pokazuje repertuar. Można ją czytać jak książkę drukowaną, ale także przeglądać w bardziej skondensowanej formie. Szczegółowe informacje można znaleźć w dziale pomocy *Moduł książki*.

Moduł *Znajdź* oferuje rozbudowaną funkcjonalność w zakresie wyszukiwania rubryk i środków zaradczych w książce. Szczegółowe informacje można znaleźć w rozdziale pomocy *Znajdź moduł*.

Moduł *Case* umożliwia Państwu tworzenie i organizowanie kartotek pacjentów. Szczegółowe informacje można znaleźć w dziale pomocy *Moduł sprawy*.

Moduł *Analiza* służy do analizy Państwa przypadków. Szczegółowe informacje można znaleźć w sekcji pomocy *Moduł analityczny*.

Moduł *Materia Medica* zawiera informacje o środkach leczniczych. Szczegółowe informacje można znaleźć w dziale pomocy *Moduł Materia Medica*.

## Pasek przycisków

W górnej części ekranu pasek przycisków zapewnia szybki dostęp do najczęściej używanych funkcji.

## wersja na iOS

### Korzystanie z systemu iOS

Apple iPad ® nie ma myszy i klawiatury, jak to jest w przypadku komputerów PC. Ponadto iPad nie ma paska menu aplikacji, jak to jest w przypadku aplikacji na komputerze PC. Zamiast tego stosuje się menu wyskakujące, które oferuje funkcje, które w przeciwnym razie byłyby dostępne za pomocą klawiszy klawiatury i paska menu.

Ekran dotykowy iPada oferuje kilka możliwości, które nie są dostępne na komputerze PC, zwanych gestami.

Przykłady tych gestów, stosowanych w *Complete Dynamics*, to:

- Przeciągnięcie. Położyć palec na ekranie i przeciągnąć nim w lewo, w prawo, w górę lub w dół. Często używane do przewracania stron w książce.
- Służy również do przewijania treści, które są zbyt duże, aby zmieścić się na ekranie.
- Uśczipnięcie. Umieścić dwa palce na ekranie, a następnie przesunąć je do siebie lub od siebie. Używane w *module Książka*, aby zmniejszyć lub zwiększyć tekst.

Udostępnianie spraw między iPadem a komputerem PC działa nieco inaczej niż między dwoma komputerami PC, ponieważ kopiowanie plików do i z iPada wymaga użycia aplikacji iTunes na komputerze PC. Specjalną sekcję na ten temat znajdują Państwo w dziale *Moduł spraw, dzielenie spraw*.

### Orientacja urządzenia

iPada można trzymać w dwóch różnych pozycjach, zwanych orientacją poziomą i pionową. Aplikacja *Complete Dynamics* automatycznie dostosuje sposób wyświetlania informacji do sposobu, w jaki trzymają Państwo iPada.

Wszystkie zdjęcia w tej instrukcji zostały wykonane przy iPadzie w orientacji poziomej.

Do Państwa należy odkrycie, jak wszystko wygląda przy zmianie pozycji i samodzielne podjęcie decyzji, co jest dla Państwa najwygodniejsze.

### Szybkość i pamięć

iPad nie jest dużym komputerem, jak prawdziwy PC, o prawie nieograniczonej prędkości i pamięci.

Ponieważ *Complete Dynamics* jest bardzo złożonym i dużym programem, nakłada to pewne ograniczenia na wersję na iPada. Jeżeli rozumieją Państwo te ograniczenia, nie powinny one stanowić dla Państwa problemu.

Complete Repertory zawiera prawie 250.000 rubryk, w których znajduje się 2.500.000 wpisów środków zaradczych!

Aby wyszukać konkretne informacje w module *Find*, należy porównać wszystkie te informacje. Aby uczynić to bardziej efektywnym, program stara się zachować jak najwięcej informacji w pamięci. Gdy informacji nie ma w pamięci, trzeba ją odczytać z bazy danych.

Przy pierwszym wyszukiwaniu mogą Państwo zauważyć, że wyszukiwanie może być stosunkowo powolne. Ale kolejne wyszukiwanie jest znacznie szybsze, często trwa zaledwie kilka sekund (w zależności od złożoności zapytania), ponieważ rubryki i środki zaradcze są już w pamięci.

### Więcej niż 1 program

Zazwyczaj korzysta Pan z więcej niż jednego programu na swoim iPadzie. Wszystkie te programy muszą działać z wykorzystaniem ograniczonej pamięci iPada.

Gdy nie wystarczy pamięci dla wszystkich programów, iPad prosi programy o zwolnienie pamięci. W takim przypadku *Complete Dynamics* zwalnia tyle pamięci, ile może. W związku z tym kolejne znalezisko może znowu zająć więcej czasu.

Gdy pracuje Pan z jednym programem, inne programy nic nie robią. W tym czasie, gdy pamięć staje się zbyt ograniczona, iPad po prostu kończy inne programy bez ostrzeżenia. To nie jest tak, jak się to robi na komputerach PC, ale tak właśnie zostało zaprojektowane oprogramowanie dla iPada.

W przypadku kończenia programu iPad preferuje kończenie większych programów. W większości przypadków będzie to *Complete Dynamics*, ponieważ nie jest to tylko program do małych gier.






Oznacza to, że podczas pracy z innym programem, *Complete Dynamics* może zostać po cichu zakończony, a przy następnym wyborze musi zacząć wszystko od nowa.

Aby uniknąć nieoczekiwanego zabicia, *Complete Dynamics* zwalnia jak najwięcej pamięci po przejściu do innej aplikacji.

Po ponownym przełączeniu, ponownie odczyta informacje, które wcześniej zostały uwolnione.

Najlepiej widać to w module *Find* oraz *Reverse Materia Medica*. Moduły te działają znacznie szybciej, gdy wszystkie teksty i środki lecznicze są już w pamięci.

Stan pamięci jest wyświetlany na pasku narzędzi:

-  Wszystkie nazwy rubryk i środki zaradcze są w pamięci. Wyszukiwanie będzie teraz szybkie.
  -  Niektóre istotne informacje nie zostały jeszcze odczytane. Poszukiwania będą musiały poczekać kilka chwil.
  -  Nazwy rubryk są w pamięci, ale środki zaradcze nie. Wyszukiwanie tekstu będzie szybkie. Szukanie środków zaradczych może być powolne.
  -  Nazwy rubryk nie są jeszcze czytane. Wyszukiwanie może być powolne.
  -  iPad zmuszony do zwolnienia pamięci. Wyszukiwanie może być powolne.
- Czytanie informacji zostało przerwane, proszę kliknąć przycisk, aby ponownie rozpocząć czytanie.

Zwolnienie pamięci można włączyć i wyłączyć za pomocą ustawienia w Preferencjach.

### Zapisywanie danych

Ponieważ program może być w każdej chwili cicho zabity przez iPada, próbuje on w odpowiednich momentach zapisać dane sprawy.

Dane Państwa sprawy są zapisywane automatycznie, gdy:

- przez kilka sekund nie robi Pan nic;
- przechodzą Państwo do innej aplikacji;
- sprawa otwarta jest zamknięta.

### Wskazówki dotyczące optymalnej wydajności

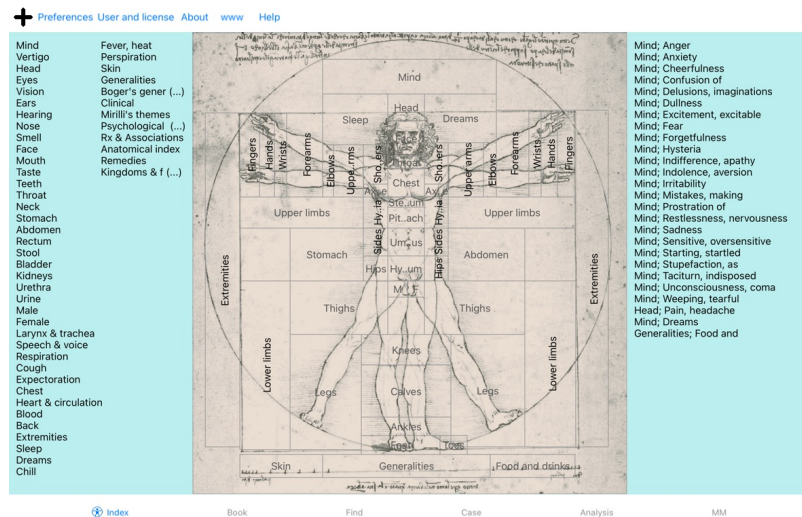
Complete Dynamics będzie działać najlepiej, jeśli:

- nie przełączać się na inne programy, chyba że jest to potrzebne;
- zamknąć wszystkie aplikacje, z których się nie korzysta.

# Moduł indeksowy

## Otwieranie modułu Index

Przejdź do modułu Indeks klikając na zakładkę *Indeks*.



## Korzystanie z modułu Index

Moduł indeksu zapewnia szybki dostęp do zawartości repertuaru.

Jest on podzielony na trzy obszary:

- po lewej stronie znajduje się indeks rozdziałów repertuaru,
- środkowa część to indeks graficzny,
- po prawej stronie znajduje się szybki indeks powszechnie stosowanych rubryk.

Wystarczy kliknąć na element, aby wykonać daną czynność.

## Korzystanie z wielu repertoriów

W przypadku, gdy posiadają Państwo licencję na dodatkowe repertoria, w indeksie do rozdziałów repertuarowych pojawi się również nazwa repertorium.

Complete Repertory (...)

Po kliknięciu na nazwę repertuaru, wybierze on następny repertuar i pokaże jego rozdziały.

Posiada również menu wyskakujące, w którym można wybrać jeden z dostępnych repertuarów.





+ ◀ ▶ ↩ ↪ ↻ 🔍 R 1 2 3 4 All rubrics All remedies No case			
ANXIETY	MIND	ANXIETY (cont.)	MIND
<b>ANXIETY:</b> ABEL ABIES-n abrom-avg <b>ABROT</b> ABSIN ACAL Acan-p <b>ACET-AC</b> ACETAN acetra-p <b>ACON</b> Acon-ac acon-c ACON-F <b>ACONIN</b> Acon-c Aconid-t <b>ACT-S</b> <b>ADAM</b> adan adu ADON adren ago-p <b>AESC</b> AETH Aethar AGAR AGAR-EN <b>AGAR-PH</b> AGATH-A agar-a agri-p <b>AGN</b> <b>AGRI</b> AIDS AIL alic-v ALCO ALET <b>ALF</b> ALL-C all-s All-i-m Allor ALOE <b>Alpi</b> alst-c ALUM ALUM-P alum-s <b>ALUM-SIL</b> alum-tory ALLUM ALM-C <b>AM-CAUST</b> AM-IAM-AM-ampic <b>am-val</b> AMBR Amer-n AMET AML-n <b>AMVIC</b> amot-r AMYC-AM AMAC <b>AN-OC</b> ANAG anath andren andi-q <b>ANDROC</b> androp-p ANG ange-s ANH <b>ant-ar</b> ANT-r ant-c ant-s ANT-F <b>Antop-x</b> ANTHR anthro antipryn <b>Ap-gapil</b> APS APOC ap-des <b>AO-MAR</b> aquila-a ARAM ARAN-IX <b>aran-s</b> ARG arg-m ARG-n arg-p arge <b>ARGE-P</b> ARGO arst-c arst-s ARN <b>ARS</b> ARS-H ARS-I ARS-MET <b>ARS-S-F</b> Ars-s-r anum-m ARUM-t <b>ARUND</b> ASAF ASAR aser-c <b>ASC-T</b> <b>ASPAR</b> ASTAC ASTER ATIST Atira-r <b>ATRO</b> atro-s AUR AUR-AR AUR-BR <b>aur-fu</b> AUR-JAUR-M AUR-M-n <b>AUR-SAVEN</b> AZA BA-TN BAC <b>Bacch-a</b> BAO BAMB-B BANI-C BAPT <b>BAR-M</b> acet bar-ar Bar-br BAR-C bar-i <b>BAR-N</b> bar-p BAR-S BAR-B BART <b>BELL</b> Bell-p benz BENZ-AC BERO <b>beryl</b> beryl-n BETUL BISM BISM-n <b>Bil-i</b> a Bil-at bil-g BLATTA both <b>both-s</b> BOB BOB-S bond BOB borag <b>Bor-r</b> BOS-S BOTH-a BOTH-i BOV <b>brach</b> brachy-a brass BRAS-C BRUM <b>BROS-O</b> bruc BRY bus-d BUFO	<b>ANXIETY (cont.)</b> <b>Bung-F</b> BUNI-O But-ac BUTE-J <b>BUTH-AUST</b> butth-t butu-bux <b>BUT-F</b> CACT CADM CADM-S calin <b>CALAD</b> CALC CALC-ACET CALC-AR <b>Calc-br</b> calc-caust CALC-F CALC-I <b>calc-m</b> calc-n CALC-P CALC-S <b>CALC-SIL</b> calcul-r-p CALEN calo <b>CANB-AC</b> CARB-AR carb-f CARB-V <b>CARN-O</b> CARBN-S CARC carch-i <b>Card-b</b> CARO-M cari CARL CARN-g <b>caruk-b</b> CASC cass Cass-i-CAUST <b>cast-east</b> cath-a caul CAUST cean <b>Cedr</b> CENCH cent cephd cer Cer-c <b>cer-i</b> Cer-o cer-p CERE-B CHAM <b>chap</b> CHEL CHELY-S-O CHIN <b>CHIN-AR</b> chin-b CHIN-M CHIN-S <b>chion</b> chir-f chlam-t CHLOL CHLOR <b>chioram</b> chlorr CHOC chr-ac <b>chryaan</b> CIO-EN CIOI CIMIC CIMX <b>CINA</b> Cinch-s Cinis-p CINNAM <b>CINNS</b> CIST O-TA CIP-clad-r CLEM <b>clen-vit</b> Cob COB-N COC-C COCA <b>cocain</b> COCC COOH coco-n cod <b>coars-c</b> COFF COFF-T T-ten-ct <b>COLICH</b> colchin coil coll COLOC <b>COLUM-P</b> COM CON conch <b>CONVO-S</b> HYOSIN HYPER hypoth IBER <b>CORI-R</b> Coriand CORN corn-a <b>Cortico</b> CORV-c cot CRAT CROC <b>CROT-H</b> CROTH CROTO-T CULI culc <b>cup-d</b> cund cuph CUPR CUPR-ACET <b>cup-am-s</b> CUPR-AR cup-c CUPR-s <b>CUPR-BR</b> KALI-C KALI-CHI kali-cy <b>Cypn-c</b> cypn-b cymb-c cyna CYPR <b>cypn-cy</b> cythp GYF calra clama-d <b>daph</b> Dendro-a dendro-p DER	<b>ANXIETY (cont.)</b> <b>des-ac</b> Dicha Didel-v DIG Digin digor <b>DIOS</b> diom DIOSP-P DIOX DIRC Dor <b>dot-drim-v</b> DROS dubn DUC <b>DYS-CO</b> Dysp dysp-n ech-i-a ELAPS <b>elat</b> ELECTR EMER Ephe-v epi <b>esp-s</b> equis equi-a erb erb-c erb-o <b>ergot</b> ERIO erio ery-a Eryth esp-g <b>EUP-PUR</b> EUPH EUPH-C euph-I <b>EUPHR</b> eupi eur-p EXCR-CAN FAGO <b>fagu</b> FALCO-P fal FERR FERR-ACET <b>FERR-AR</b> ferr-c FERR-I FERR-M <b>FERR-P</b> ferr-p-h ferr-t fic fic-I fic-m <b>Fi-cp</b> fil FI-AC FLOR-P toll form <b>formal</b> franz FRAX Fried Fum furl-i <b>GAD</b> gado-ho gadn-g gart galteoc-c <b>GALL</b> gall-ac GALPH Galy GAMG <b>gard-I</b> Gast GELS GENT-C Gent-I <b>groc-c</b> ger-r GERM GINK GINS GLOV <b>glyc</b> glyc-g goss GRAN GRANIT-M <b>GRAPH</b> GRAP grm gry-l GUAI <b>GUARE</b> guai gym HAEM haem-I-b <b>HAFN</b> HALIAE-LC halo Ham harp <b>Hed</b> HEL Helia HELL Hell-I HELO <b>HELOD-C</b> Helon Hela-F Hema-h HEP <b>Her-a</b> herin herp-s heta-h hip-ac <b>HIPP</b> hippo-h hippo-h HIST hist-ty <b>holm</b> HURA HYDR HYDR-AC hydric <b>HYDRO-C</b> HYDROG hydrog-p <b>HYOS</b> HYOSIN HYPER hypoth IBER <b>ICTOD</b> IGN IGNIS ix-p impa-i impa-v <b>ina-i</b> ind INDO insn infer inu IDO IP <b>ipom</b> IRID ind-m IRIS iru-t lab lac-c <b>JADE</b> JAL JATR Joan Jug-c Jug-r <b>JUNC</b> jast kal-acet KALI-AR KALI-BI <b>KALI-BR</b> KALI-C KALI-CHI kali-cy <b>kali-fcy</b> kali-hp KALI-I Kali-m KALI-n <b>kali-neg</b> KALI-P KALI-SIL <b>KALM</b> kiss KOLA KREOS kres Kryp	<b>ANXIETY (cont.)</b> <b>kurch</b> LAC-AC lac-as LAC-C lac-cpr <b>Lac-d</b> LAC-DEL LAC-DROM LAC-EO <b>LAC-F</b> LAC-H LAC-tes LAC-tor-a <b>LAC-LUP</b> LAC-M lac-ov lac-rup <b>lav-f</b> lav-v lac-v-l LACH LACHN <b>LACT</b> LAGER Lam lamp-s LAMPH-S <b>land</b> lant-br Lant-c lant-o Lap-a <b>lap-lat</b> lappa Lar-ar larr-t LAT-H <b>lat-k</b> LAT-M Lat-f latex latr LAUR <b>lav-v</b> LAVA-E lava-I LEC LEC Leon <b>lep</b> Lepro LEPT Levo ley-f li-s LU-L <b>LIM-B-C</b> LINU-C lip lipp LITH-C <b>lith-p</b> LOB Lol LOXO-H LSD Infa <b>Luna</b> lat luto Lux-ep LYC lepr <b>Lyops</b> LYSSM-ARCT-M ART <b>M-AUST</b> macrin mag MAG-C mag-f <b>MAG-M</b> MAG-P MAG-S MAGN-GR <b>MAIA-L</b> mal-c maland malar MANC <b>MAND</b> MANG MANG-ACET mang-p <b>Mang</b> MANT-R MARM-A MED <b>medus</b> mela melai-a mele-m MELI <b>mei-a</b> Mele MENIS Menth menth-pu <b>MENY</b> MEPH MERC merc-acet <b>MERC-C</b> MERC-CY merc-d <b>MERC-I-F</b> MERC-I-R Merc-k-i <b>merc-n</b> MERC-S merc-s-cy MERC-V <b>Merf</b> metap-a methyl-p H-IZ <b>micro-a</b> MIL MIL-m MILUL-L <b>mil</b> mobil-p moly morg-morg-c mori-c <b>MORPH</b> Morph-acet morph-s <b>morpho-m</b> MOSCH MUR-AC MURX <b>Musa</b> Musc-d MYGAL myos-a myric <b>myrth</b> nabal-ned NAJA naja-h naja-m <b>nat-acet</b> NAT-AR nat-br NAT-C <b>nat-igt</b> NAT-I NAT-M nat-n nat-ov <b>NAT-P</b> NAT-S nat-sal NAT-SIL nat-p <b>neel</b> need need-br Need-c need-p <b>NELU</b> need need-br Need-c need-p <b>NIT-AC</b> nit-s-d NITRO nitro-o NUX-M

Można łatwo wrócić do pokazywania wszystkich rubryk. (Opcja menu podręcznego *Tylko główne rubryki*).  
Klikając na rubrykę można również przełączyć się z powrotem do normalnego widoku repertorium.

## Kolejność sortowania środków zaradczych

Domyślną kolejnością drukowania środków zaradczych jest kolejność alfabetyczna.  
Mogą Państwo pokazać środki zaradcze w kolejności według ważności. (Opcja menu podręcznego *Leki / Sortuj wg. ważności*).

Alfabetyczny porządek sortowania

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE	ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
<b>ABUSIVE, insulting:</b> (124) • General (1769) • Answer, answering, answers; offensive (1) • Contemptuous (119) • Cursing, swearing, desires (141) • Insolence, impertinence (51) • Nipping at everyone (7) • Quarrelsomeness, scolding (284) • Rudeness (92) • Millrill's themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) <b>forenoon:</b> (1) • Forenoon (118) <b>evening:</b> (2) • Evening; agg. (436) <b>acts, after indecent:</b> (1) <b>angry, without being:</b> (2) <b>crying, with:</b> (1) <b>drunkards, in:</b> (3) • Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (63) <b>fever, during</b> • Fever; during (327) <b>intermittent:</b> (1) • Fever; during (327) • Fever; heat; intermittent, malarial (360) <b>typhoid:</b> (1) • Fever; heat; continued, typhoid (251) <b>irritability, with:</b> (3) • Irritability (878) <b>jealousy, out of:</b> (3) • Jealousy (157)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>menses, before:</b> (2) • Menses; before (224) <b>molestation, after:</b> (1) <b>mamma molested:</b> (1) <b>opposition, from:</b> (3) • Millrill's themes; offensive (458) <b>pain, with:</b> (2) • Cursing, swearing, desires; pains; at (5) <b>associates, to:</b> (1) <b>calling names and scolding, irritation agg.:</b> (1) • Millrill's themes; offensive (458) <b>cares not what she says:</b> (1) <b>children insult parents:</b> (11) • Children, complaints in (381) • Millrill's themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) <b>children, towards her:</b> (1) <b>exhausted, until:</b> (2) • Millrill's themes; offensive (458) <b>family and children, to:</b> (6) • Millrill's themes; child (436) • Millrill's themes; offensive (458) <b>friends, even to his best:</b> (2) • Millrill's themes; offensive (458) <b>husband, to:</b> (4) • Millrill's themes; family (553) • Millrill's themes; offensive (458) <b>imaginary persons, at:</b> (1)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>indecent language, in puerperal mania:</b> (2) • Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (39) <b>passers-by:</b> (2) <b>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints:</b> (1) • Faintness, fainting, with (81) • Face; bluish; lips (139) • Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (10) • Generalities; faintness, fainting; scolding; from (1) • Millrill's themes; offensive (458) <b>snub one who differed from him, desire to:</b> (1) • Millrill's themes; offensive (458) <b>wife, to children, and:</b> (1) • Millrill's themes; child (436) • Millrill's themes; offensive (458) <b>in front of children or vice versa:</b> (6) • Millrill's themes; family (553) • Millrill's themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) <b>ACCEPTANCE</b> • Appreciation, desires (109) • Tranquility, serenity, calmness; reconciling; fate, to (23) • Yielding disposition (109) • Yielding disposition; no, cannot say, complies (30)	<b>ACCOUNTS, makes mistakes in</b> • Mistakes, making; calculating, in (37) <b>ACCUSATIONS, unjust, agg.:</b> (8) • Justice, cannot support (99) <b>ACRIMONIOUS</b> • Dwells; events, on past disagreeable (158) <b>ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility:</b> (1) • Dependence (81) • Will; loss of (108) <b>ACTIONS</b> <b>absent, as if</b> • Absent-mindedness (332) <b>foolish</b> • Foolish behavior (160) <b>insane</b> • Insanity, madness (262) <b>ludicrous</b> • Foolish behavior (160) <b>masculine:</b> (1) <b>ACTIVITY:</b> (292) • General (1769) • Bed; aversion to (23) • Buoyancy (50) • Busy (158) • Concentration; active (145) • Enterprising (5) • Exercise, exertion; amel. (23) • Fancies; exaltation of (152) • Hurry, haste (222) • Ideas; many, too, abundant (182) • Industrious, mania for work (329) • Intellectual (113) • Memory; active (132)	<b>ABUSIVE, insulting:</b> (124) • General (1769) • Answer, answering, answers; offensive (1) • Contemptuous (119) • Cursing, swearing, desires (141) • Insolence, impertinence (51) • Nipping at everyone (7) • Quarrelsomeness, scolding (284) • Rudeness (92) • Millrill's themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) <b>forenoon:</b> (1) • Forenoon (118) <b>evening:</b> (2) • Evening; agg. (436) <b>acts, after indecent:</b> (1) <b>angry, without being:</b> (2) <b>crying, with:</b> (1) <b>drunkards, in:</b> (3) • Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (63) <b>fever, during</b> • Fever; during (327) <b>intermittent:</b> (1) • Fever; during (327) • Fever; heat; intermittent, malarial (360) <b>typhoid:</b> (1) • Fever; heat; continued, typhoid (251) <b>irritability, with:</b> (3) • Irritability (878) <b>jealousy, out of:</b> (3) • Jealousy (157)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>menses, before:</b> (2) • Menses; before (224) <b>molestation, after:</b> (1) <b>mamma molested:</b> (1) <b>opposition, from:</b> (3) • Millrill's themes; offensive (458) <b>pain, with:</b> (2) • Cursing, swearing, desires; pains; at (5) <b>associates, to:</b> (1) <b>calling names and scolding, irritation agg.:</b> (1) • Millrill's themes; offensive (458) <b>cares not what she says:</b> (1) <b>children insult parents:</b> (11) • Children, complaints in (381) • Millrill's themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) <b>children, towards her:</b> (1) <b>exhausted, until:</b> (2) • Millrill's themes; offensive (458) <b>family and children, to:</b> (6) • Millrill's themes; child (436) • Millrill's themes; offensive (458) <b>friends, even to his best:</b> (2) • Millrill's themes; offensive (458) <b>husband, to:</b> (4) • Millrill's themes; family (553) • Millrill's themes; offensive (458) <b>imaginary persons, at:</b> (1)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>indecent language, in puerperal mania:</b> (2) • Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (39) <b>passers-by:</b> (2) <b>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints:</b> (1) • Faintness, fainting, with (81) • Face; bluish; lips (139) • Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (10) • Generalities; faintness, fainting; scolding; from (1) • Millrill's themes; offensive (458) <b>snub one who differed from him, desire to:</b> (1) • Millrill's themes; offensive (458) <b>wife, to children, and:</b> (1) • Millrill's themes; child (436) • Millrill's themes; offensive (458) <b>in front of children or vice versa:</b> (6) • Millrill's themes; family (553) • Millrill's themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) <b>ACCEPTANCE</b> • Appreciation, desires (109) • Tranquility, serenity, calmness; reconciling; fate, to (23) • Yielding disposition (109) • Yielding disposition; no, cannot say, complies (30)	
← Complete Dynamics © Eduard van Grinsven	Complete Dynamics © Eduard van Grinsven	Complete Reports 2023 © 2023 Roger van Zandvoort	← Complete Dynamics © Eduard van Grinsven	Complete Reports 2023 © 2023 Roger van Zandvoort	← Complete Dynamics © Eduard van Grinsven	Complete Reports 2023 © 2023 Roger van Zandvoort	← Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

## Ograniczenie wyświetlanych informacji

Oprócz przełączania między widokiem pełnym a kompaktowym, można ograniczyć liczbę pokazywanych środków zaradczych.

To ograniczyć wyświetlane środki zaradcze tylko do tych, które mają co najmniej podaną gradację 1, 2, 3 lub 4. (Przycisk paska narzędzi <sup>1</sup>, przycisk paska narzędzi <sup>2</sup>, przycisk paska narzędzi <sup>3</sup>, przycisk paska narzędzi <sup>4</sup>, opcja menu podręcznego *Leki / Wszystkie stopnie*, opcja menu podręcznego *Leki / Stopień 2+*, opcja menu podręcznego *Leki / Stopień 3+*, opcja menu podręcznego *Leki / Stopień 4*).

Przykład, znów z rubryką *Umysł; Nadiżycie*:

Tylko środki zaradcze klasy 4.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
<b>ABUSIVE, insulting:</b> (4/124) • General (538) • Answer, answering, answers; offensive • Contemptuous (5) • Cursing, swearing, desires (7) • Insolence, impertinence (3) • Nipping at everyone • Quarrelsomeness, scolding (21) • Rudeness (4) • Psychological themes; offensive (46) <b>forenoon:</b> (0/1) • Forenoon (2) <b>evening:</b> (0/2) • Evening; agg. (68) <b>acts, after indecent:</b> (0/1) <b>angry, without being:</b> (0/2) <b>crying, with:</b> (0/1) <b>drunkards, in:</b> (0/3) • Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (9) <b>fever, during</b> • Fever; during (69) <b>intermittent:</b> (0/1) • Fever; during (69) • Fever; heat, intermittent, malarial (59) <b>typhoid:</b> (0/1) • Fever; heat; continued, typhoid (51) <b>irritability, with:</b> (0/3) • Irritability (155) <b>jealousy, out of:</b> (0/3) • Jealousy (7)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>menses, before:</b> (0/2) • Menses; before (20) <b>molestation, after:</b> (0/1) <b>mamma molested:</b> (0/1) <b>opposition, from:</b> (0/3) • Millrill's themes; offensive (46) <b>pain, with:</b> (0/2) • Cursing, swearing, desires; pains; at <b>associates, to:</b> (0/1) <b>calling names and scolding, irritation agg.:</b> (1) • Millrill's themes; offensive (46) <b>cares not what she says:</b> (0/1) <b>children insult parents:</b> (0/1) • Children; complaints in (61) • Millrill's themes; offensive (46) • Psychological themes; aggression (115) <b>children, towards her:</b> (0/1) <b>exhausted, until:</b> (0/2) • Millrill's themes; offensive (46) <b>family and children, to:</b> (0/6) • Millrill's themes; child (29) • Millrill's themes; offensive (46) <b>friends, even to his best:</b> (0/2) • Millrill's themes; offensive (46) <b>husband, to:</b> (0/4) • Millrill's themes; family (24) • Millrill's themes; offensive (46) <b>imaginary persons, at:</b> (0/1)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>indecent language, in puerperal mania:</b> (0/2) • Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal <b>passers-by:</b> (0/2) <b>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints:</b> (0/1) • Faintness, fainting, with (6) • Face, bluish; lips (15) • Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (1) • Generalities; faintness, fainting; scolding, from • Millrill's themes; offensive (46) <b>snub one who differed from him, desire to:</b> (0/1) • Millrill's themes; offensive (46) <b>wife, to children, and:</b> (0/1) • Millrill's themes; child (29) • Millrill's themes; offensive (46) <b>in front of children or vice versa:</b> (0/6) • Millrill's themes; family (24) • Millrill's themes; offensive (46) • Psychological themes; aggression (115) <b>ACCEPTANCE</b> • Appreciation, desires • Fancies; exaltation of (24) • Hurry, haste (23) • Ideas; many, too, abundant (16) • Industrious, mania for work (16) • Intellectual (13) • Memory; active (5) • Precision of mind increased	<b>ACCOUNTS, makes mistakes in</b> • Mistakes, making; calculating, in <b>ACCUSATIONS, unjust, agg.:</b> (0/8) • Justice, cannot support <b>ACRIMONIOUS</b> • Dwells; events, on past disagreeable (4) <b>ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility:</b> (0/1) • Dependence (1) • Will; loss of <b>ACTIONS</b> <b>absent, as if</b> • Absent-mindedness (20) <b>foolish</b> • Foolish behavior (11) <b>insane</b> • Insanity, madness (52) <b>ludicrous</b> • Foolish behavior (11) <b>masculine:</b> (0/1) <b>ACTIVITY:</b> (14/292) • General (538) • Bed; aversion to • Buoyancy • Busy (6) • Concentration; active (1) • Enterprising • Exercise, exertion; amel. • Fancies; exaltation of (24) • Hurry, haste (23) • Ideas; many, too, abundant (16) • Industrious, mania for work (16) • Intellectual (13) • Memory; active (5) • Precision of mind increased

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

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
<b>ABUSIVE, insulting:</b> (54/124) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (1251)</li><li>• Answer, answering, answers; offensive</li><li>• Contemptuous (26)</li><li>• Cursing, swearing, desires (50)</li><li>• Insolence, impertinence (24)</li><li>• Nipping at everyone</li><li>• Quarrelsomeness, scolding (103)</li><li>• Rudeness (26)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li><li>• Psychological themes; aggression (481)</li></ul> <b>forenoon:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Forenoon (30)</li></ul> <b>evening:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Evening; agg. (214)</li></ul> <b>acts, after indecent:</b> (0/1) <b>angry, without being:</b> (1/2) <b>crying, with:</b> (1) <b>drunkards, in:</b> (1/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (25)</li></ul> <b>fever, during</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (185)</li></ul> <b>intermittent:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (185)</li><li>• Fever, heat, intermittent, malarial (203)</li></ul> <b>typhoid:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever, heat; continued, typhoid (145)</li></ul> <b>irritability, with:</b> (1/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Irritability (458)</li></ul> <b>jealousy, out of:</b> (1/3)	<b>ABUSIVE, insulting; jealousy, out of (cont.)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Jealousy (50)</li></ul> <b>menses, before:</b> (1/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Menses; before (100)</li></ul> <b>molestation, after:</b> (1) <b>mamma molested:</b> (0/1) <b>opposition, from:</b> (0/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>pain, with:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Cursing, swearing, desires; pains, at</li></ul> <b>associates, to:</b> (1) <b>calling names and scolding, irritation agg.:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>cares not what she says:</b> (0/1) <b>children insult parents:</b> (2/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Children; complaints in (179)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li><li>• Psychological themes; aggression (481)</li></ul> <b>children, towards her:</b> (1) <b>exhausted, until:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>family and children, to:</b> (3/6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; child (156)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>friends, even to his best:</b> (1/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>husband, to:</b> (1/4) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; family (214)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>imaginary persons, at:</b> (1)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>indecent language, in puerperal mania:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (23)</li></ul> <b>passers-by:</b> (2) <b>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Faintness, fainting, with (35)</li><li>• Face; bluish; lips (79)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (5)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>snub one who differed from him, desire to:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>wife, to children, and:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; child (156)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>in front of children or vice versa:</b> (0/6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; family (214)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li><li>• Psychological themes; aggression (481)</li></ul> <b>ACCEPTANCE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Appreciation, desires (17)</li><li>• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (6)</li><li>• Yielding disposition (38)</li><li>• Yielding disposition; no, cannot say, complies (6)</li></ul>	<b>ACCOUNTS, makes mistakes in</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mistakes, making; calculating, in (9)</li></ul> <b>ACCUSATIONS, unjust, agg.:</b> (3/8) <ul style="list-style-type: none"><li>• Injustice, cannot support (27)</li></ul> <b>ACRIMONIOUS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dwells, events, on past disagreeable (48)</li></ul> <b>ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Dependence (15)</li><li>• Will; loss of (35)</li></ul> <b>ACTIONS</b> <b>absent, as if</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Absent-mindedness (126)</li></ul> <b>foolish</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (57)</li></ul> <b>insane</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanity, madness (133)</li></ul> <b>ludicrous</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (57)</li></ul> <b>masculine:</b> (0/1) <b>ACTIVITY:</b> (102/292) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (1251)</li><li>• Bed, aversion to (4)</li><li>• Buoyancy (21)</li><li>• Busy (59)</li><li>• Concentration; active (36)</li><li>• Enterprising (3)</li><li>• Exercise, exertion; amel. (4)</li><li>• Fancies; exaltation of (75)</li><li>• Hurry, haste (131)</li><li>• Ideas; many, too, abundant (71)</li><li>• Industrious, mania for work (120)</li><li>• Intellectual (35)</li><li>• Memory; active (30)</li><li>• Precision of mind increased (9)</li></ul>

Pokazane są wszystkie środki zaradcze.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
<b>ABUSIVE, insulting:</b> (124) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (1769)</li><li>• Answer, answering, answers; offensive (1)</li><li>• Contemptuous (119)</li><li>• Cursing, swearing, desires (141)</li><li>• Insolence, impertinence (51)</li><li>• Nipping at everyone (1)</li><li>• Quarrelsomeness, scolding (284)</li><li>• Rudeness (92)</li><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li><li>• Psychological themes; aggression (975)</li></ul> <b>forenoon:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Forenoon (118)</li></ul> <b>evening:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Evening; agg. (436)</li></ul> <b>acts, after indecent:</b> (1) <b>angry, without being:</b> (2) <b>crying, with:</b> (1) <b>drunkards, in:</b> (3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (63)</li></ul> <b>fever, during</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (327)</li></ul> <b>intermittent:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (327)</li><li>• Fever, heat, intermittent, malarial (360)</li></ul> <b>typhoid:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever, heat; continued, typhoid (251)</li></ul> <b>irritability, with:</b> (3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Irritability (878)</li></ul> <b>jealousy, out of:</b> (3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Jealousy (157)</li></ul>	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>menses, before:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Menses; before (224)</li></ul> <b>molestation, after:</b> (1) <b>mamma molested:</b> (1) <b>opposition, from:</b> (3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li></ul> <b>pain, with:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Cursing, swearing, desires; pains, at (5)</li></ul> <b>associates, to:</b> (1) <b>calling names and scolding, irritation agg.:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li></ul> <b>cares not what she says:</b> (1) <b>children insult parents:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Children; complaints in (381)</li><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li><li>• Psychological themes; aggression (975)</li></ul> <b>children, towards her:</b> (1) <b>exhausted, until:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li></ul> <b>family and children, to:</b> (6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; child (436)</li><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li></ul> <b>friends, even to his best:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li></ul> <b>husband, to:</b> (4) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; family (553)</li><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li></ul> <b>imaginary persons, at:</b> (1)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>indecent language, in puerperal mania:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (39)</li></ul> <b>passers-by:</b> (2) <b>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Faintness, fainting, with (81)</li><li>• Face; bluish; lips (139)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (10)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)</li><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li></ul> <b>snub one who differed from him, desire to:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li></ul> <b>wife, to children, and:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; child (436)</li><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li></ul> <b>in front of children or vice versa:</b> (6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; family (553)</li><li>• Mirill's themes; offensive (458)</li><li>• Psychological themes; aggression (975)</li></ul> <b>ACCEPTANCE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Appreciation, desires (109)</li><li>• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (23)</li><li>• Yielding disposition (109)</li><li>• Yielding disposition; no, cannot say, complies (30)</li></ul>	<b>ACCOUNTS, makes mistakes in</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mistakes, making; calculating, in (37)</li></ul> <b>ACCUSATIONS, unjust, agg.:</b> (8) <ul style="list-style-type: none"><li>• Injustice, cannot support (99)</li></ul> <b>ACRIMONIOUS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dwells, events, on past disagreeable (158)</li></ul> <b>ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Dependence (81)</li><li>• Will; loss of (108)</li></ul> <b>ACTIONS</b> <b>absent, as if</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Absent-mindedness (332)</li></ul> <b>foolish</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (160)</li></ul> <b>insane</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanity, madness (262)</li></ul> <b>ludicrous</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (160)</li></ul> <b>masculine:</b> (1) <b>ACTIVITY:</b> (292) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (1769)</li><li>• Bed, aversion to (23)</li><li>• Buoyancy (50)</li><li>• Busy (158)</li><li>• Concentration; active (145)</li><li>• Enterprising (51)</li><li>• Exercise, exertion; amel. (23)</li><li>• Fancies; exaltation of (152)</li><li>• Hurry, haste (322)</li><li>• Ideas; many, too, abundant (182)</li><li>• Industrious, mania for work (329)</li><li>• Intellectual (113)</li><li>• Memory; active (132)</li></ul>

## Wielkość tekstu

Tekst można zmniejszyć lub zwiększyć. (Opcja menu podręcznego *Mniejszy tekst*, opcja menu podręcznego *Podstawowa wielkość tekstu*, opcja menu podręcznego *Większy tekst*).

Na iPadzie można zmniejszyć lub zwiększyć tekst za pomocą gestu szczypania. Umieścić dwa palce na ekranie i przesunąć je od siebie lub do siebie, aby zmienić rozmiar tekstu.

## Nawigacja

Przycisk	Gest	Akcja
	Przeciągnij w górę.	Poprzednia rubryka.
	Przeciągnąć palcem w dół.	Następna rubryka.
↕	Przeciągnąć 2 palce w górę.	Poprzednia główna rubryka.
↕	Przeciągnąć 2 palce w dół.	Następna główna rubryka.
←	Przeciągnąć palcem w prawo.	Poprzednia strona.
→	Przesunąć palcem w lewo.	Następna strona.
↶	Przeciągnąć 2 palce w prawo.	Poprzedni rozdział.
↷	Przeciągnąć 2 palce w lewo.	Następny rozdział.



◀		Przeskoczyć w przeszłość. Proszę to wykorzystać po odniesieniu do innej rubryki, aby wrócić do miejsca, z którego Państwo wyszli.
▶		Skok do przodu w historii. Stosowany w połączeniu z poprzednią opcją. Te dwa elementy działają jak klawisze powszechnie stosowane w przeglądarkach internetowych, służące do przechodzenia pomiędzy stronami internetowymi w przód i w tył.

Cancel OK

Zwykle moduł *Book* pokazuje całą zawartość *Complete Repertory*.

Dostępnych jest kilka standardowych filtrów. Można je wybrać za pomocą paska menu lub poprzez menu wyskakujące na brzegach strony. (Opcja menu podręcznego *Wybór książki / Kompletnie*).

Jeżeli filtr jest wybrany, jego nazwa jest wyświetlana w nagłówku układu książki repertuarowej. W ten sposób można łatwo sprawdzić, z której opcji repertuarowej Państwo korzystają.

Uwaga: Filtry repertuarowe są stosowane tylko do zawartości *Complete Repertory*.

Jeżeli Państwa licencja umożliwia korzystanie z dodatkowych repertoriów lub jeżeli sami Państwo stworzyli dodatkowy materiał repertuarowy, filtry nie mają zastosowania do tego materiału.



Znajdź moduł

Otwieranie modułu Znajdź

Przejdź do modułu Znajdź, klikając na zakładkę *Znajdź*.

← → ↶ ↷ 🔍

R

1

2

3

4

No case

Jump to

mind delu lion

Find

four pm lyc. 2

mind; delusions, imaginations; lion?

Clear

Text

Remedies

Min. grade

Min. rubric size

Max. rubric size

Complete symptoms

Chapters

Rubric types

four pm

lyc

2

0

9999

Clear

Found 71 rubrics

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 © Ewald van Gitsen - Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

→

Index

Book

Find

Case

Analysis

MM

Znajdź pola

Po lewej stronie ekranu mogą Państwo wpisać to, co chcą Państwo znaleźć. (Alternatywnym sposobem wpisania tego, co chce się znaleźć, jest użycie potężnego pola *Znajdź* w dolnej części okna, patrz rozdział *Pole Znajdź* w celu uzyskania szczegółowych informacji na temat wykorzystania tego pojedynczego pola do potężnego wyszukiwania)

Text

Remedies

Min. grade

Min. rubric size

Max. rubric size

Complete symptoms

Chapters

Rubric types

1

0

9999

Clear

Tekst	Wprowadzić fragmenty tekstu do wyszukania:	
	xyz	Każde słowo zaczynające się od xyz.
	=xyz	Słowo musi być dokładnie xyz.
	*xyz	Słowo zawiera xyz w dowolnym miejscu swojego tekstu.
	"abc xyz"	Kombinacja tekstów abc a następnie xyz
	abc + def	Muszą wystąpić oba teksty abc ORAZ def.
	abc+def	Tak jak wyżej, spacje są opcjonalne.
	abc def	Tak samo jak powyżej, AND jest wartością domyślną. (A + jest automatycznie wstawiany przed def.)
	-abc	Tekst abc NIE może występować w tekście. Można to połączyć z =, * i "", jak pokazano powyżej. Przykłady: -"poranek" -"ation" -"z łóżka"
	abc / def	Musi wystąpić albo abc, albo def (spacje są opcjonalne).
	Możliwe są również kombinacje tych elementów. Przykłady:	
	4/ 8 pm	(cztery LUB osiem), AND pm.
	pm cztery/osiem	Tak jak wyżej, kolejność nie jest ważna.
	"wstając z łóżka" rano	Sekwencja wstanie z łóżka, ORAZ rano.
	strach / lęk tłum/ludzie	(strach OR lęk) AND (tłum OR ludzie). (A + jest automatycznie wstawiany przed tłum.)

*Środki zaradcze* Wprowadzić skróty środków leczniczych, których należy szukać. Naciśnięcie przycisku 🔍 znajdującego się w pobliżu prawej strony pola, spowoduje wyświetlenie okna wyszukiwania, umożliwiającego interaktywne wybranie środka leczniczego, w przypadku gdy nie znają Państwo na pamięć jego skrótu.

sep	Remedium sep
sep.	Tak jak wyżej, można użyć notacji kropkowej, ale nie jest ona tutaj potrzebna (jest potrzebna w polu <i>Znajdź</i> ).
-sep	Remedium sep NIE może występować w rubryce.
sep / nat-m	Albo środek zaradczy sep OR nat-m
sep nat-m	Tak jak wyżej, OR jest wartością domyślną. (A / jest automatycznie wstawiane przed nat-m)
sep/staph+nat-m/mag-m	(sep OR staph) AND (nat-m OR mag-m)
sep. staph. + nat-m. mag-m.	Jak wyżej. (A / jest automatycznie wstawiany przed staph i przed mag-m)

*Stopień min* Wprowadzić minimalną gradację dla środków zaradczych (1 do 4).

*Min. wielkość rubryki* Podaj minimalną liczbę środków zaradczych w rubryce.

*Maks. wielkość rubryki* Wprowadź maksymalną liczbę środków zaradczych w rubryce.

*Symptomy całkowicie* Ograniczenie wyszukiwania do pełnych objawów. Symptom kompletny to symptom, który składa się z lokalizacji, odczucia i modalności lub współtowarzyszy. Ta opcja jest używana wyłącznie przy wyszukiwaniu w *Complete Repertory*. Inne repertoria z reguły nie zawierają tych informacji.

Rodzaje rubryk Naciśnięcie przycisku **Q**, znajdującego się w pobliżu prawej strony pola, spowoduje wyświetlenie okna umożliwiającego interaktywny wybór typów rubryk, takich jak Czasy, Strony, Położenie itp.

Rozdziały W przypadku, gdy Państwa licencja pozwala na korzystanie z dodatkowych repertoriów, proszę zwrócić uwagę, że dodatkowe repertoria często nie oznaczają rubryk takich jak Czasy, Strony, Położenie itp. Każdy wybór, którego Pan dokonuje, może być zastosowany tylko do repertuarów, które zostały do tego odpowiednio przygotowane, jak na przykład *Complete Repertory*.

Naciśnięcie przycisku **Q**, znajdującego się w pobliżu prawej strony pola, spowoduje wyświetlenie okna, w którym można interaktywnie wybrać rozdziały.

Wyszukiwanie rozpocznie się automatycznie po wprowadzeniu kryteriów wyszukiwania, nie trzeba naciskać żadnego przycisku.

Proszę zauważyć, że dla tekstu domyślnie dla wielu fragmentów jest AND, ale dla środków chemicznych jest OR. Powodem jest to, że przy wpisywaniu wielu fragmentów tekstu najprawdopodobniej zamierza Pan ograniczyć wyniki wyszukiwania, natomiast w przypadku wielu środków leczniczych może Pan chcieć przeprowadzić diagnostykę różnicową.

### Znajdź wyniki

Na iPadzie wyszukiwanie rozpoczyna się natychmiast po zakończeniu wpisywania danych do pola. Jeżeli pisze Pan za pomocą klawiatury ekranowej, musi ją Pan najpierw ukryć. W przypadku korzystania z klawiatury zewnętrznej należy nacisnąć klawisz Enter.


Wyniki wyszukiwania są widoczne po prawej stronie okna. Poziom szczegółowości zależy od tego, co zostało wyszukane. Jeżeli szukano leków, to wybrane leki są uwzględnione w wynikach wyszukiwania. Jeśli szukano tylko tekstu, nie są pokazywane żadne środki zaradcze. Krótko mówiąc, wynik wyszukiwania skupia się na tym, o co Państwo pytali, a nie na szczegółach, o które nie pytano.

Obszar wyników wyszukiwania ma wiele podobieństw do modułu *Book*. Nawigacja odbywa się za pomocą tej samej klawiatury, myszy, paska przycisków lub funkcji menu. Ponadto, układ jest automatycznie dopasowywany do wielkości okna.

W module *Find* pokazywanie środków zaradczych jest ograniczone do nieco mniejszych rubryk. Rubryki z wieloma środkami zaradczymi pokazują tylko liczbę środków zaradczych.

Oprócz opcji nawigacyjnych w module *Książka*, wynik wyszukiwania oferuje możliwość przejścia bezpośrednio do rubryki w książce, poprzez dwukrotne kliknięcie myszką na rubrykę.

### Diagnostyka różnicowa w module Find

W module *Find*, Diagnostyka różnicowa pokazuje listę odpowiednich środków zaradczych dla wszystkich znalezionych rubryk, podobnie jak w przypadku analizy. (Przycisk paska narzędzi , opcja menu podręcznego *Leki / Pokaż różnicowe leki*).

W tym przykładzie, po wyszukaniu *podczas konwulsji*:

MIND

ACTIVITY; aversion to activity around her, during convulsions: (1)

ANGER; convulsions; during epileptic: (1)

ANXIETY; convulsions; during: (27)

ANXIETY; heart region; convulsions, during: (3)

ANXIETY; heart region; convulsions, during; epileptic: (1)

BARKING; convulsions; during: (4)

BITING; convulsions, during: (32)

CLINGING; children, of; convulsions, during: (1)

COMPANY; aversion to; convulsions, during epileptic: (1)

CONFUSION of mind; convulsions; during: (18)

CONFUSION of mind; convulsions; during; epileptic: (6)

CONFUSION of mind; convulsions; during; puerperal: (1)

CONVULSIONS; during: (173)

CONVULSIONS; during and after: (44)

CURSING, swearing, desires; convulsions, during: (2)

CUT, mutilate, slit, desire to; oneself; convulsions, during: (1)

DANCE, desires to; convulsions, during: (1)

DEATH; desires; convulsions, during: (1)

DEATH; presentiment of; convulsions, spasms, during: (1)

DELIRIUM; convulsions; during: (24)

DELIRIUM; convulsions; during; epileptic: (8)

DELIRIUM; convulsions; during; lead colic, in: (2)

DELIRIUM; raging, raving; convulsions; during: (1)

DELUSIONS, imaginations; convulsions; during: (10)

DELUSIONS, imaginations; head; forehead is swelling suddenly, during headache, before convulsions: (1)

DELUSIONS, imaginations; images, phantoms, sees; frightful; convulsions; during: (3)

DELUSIONS, imaginations; man; huge, drunk, lies down beside her, begs him to retire; convulsions, during: (1)

cupr

cic

bell

hyos

op

lach

stram

nux-v

ign

caust

camph

oena

ars

sec

mosch

calc

cham

absin

sulph

bufo

plb

verat

sil

cina

verat-v

plat

art-v

lyc

ip

glon

hydr-ac

cocc

merc

sep

zinc

stry

puls

acon

canth

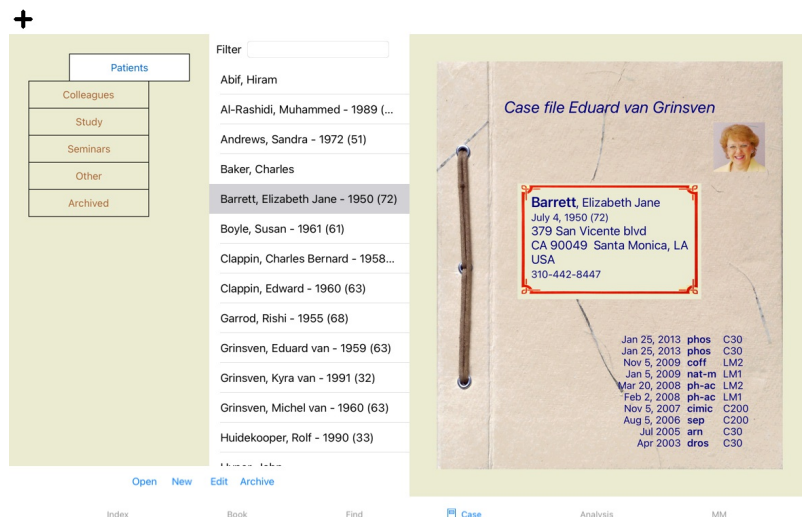
Complete Dynamics © Eduard van Grinsven - Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

→

## Moduł obudowy

### Otwieranie modułu Case

Przejdź do modułu Sprawy, klikając na zakładkę *Sprawy*.



Moduł Case umożliwia tworzenie i organizowanie kartotek przypadków pacjentów, rejestrowanie zrealizowanych recept oraz tworzenie i organizowanie analiz.

Praca z modulem Case jest jak praca z prawdziwymi aktami spraw.

Sprawy są podzielone na grupy, tak jak w prawdziwym życiu organizuje się akta spraw w różnych szafkach lub szufladach. Najpierw wybierają Państwo grupę lub grupy, w których chcą pracować.

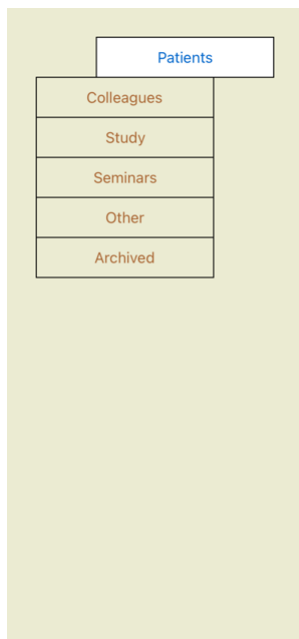
Przypadki w wybranych grupach są pokazywane na liście, tylko z podsumowaniem informacji o pacjencie: Nazwisko i rok urodzenia. Sprawy można filtrować, wpisując jeden lub więcej członów nazwiska pacjenta w polu *Filtr* pod listą.

Po wybraniu sprawy na liście, akta sprawy są widoczne po prawej stronie ekranu.

Następnym krokiem będzie otwarcie akt sprawy, ale najpierw omówimy kilka szczegółów dotyczących tej części prowadzenia sprawy.

### Wybór grup i tworzenie własnych grup

Selektor grup może być postrzegany jako rodzaj szafki z szufladami.



Na tym zdjęciu szuflada *Pacjenci* została otwarta.

Grupy standardowe to:

*Pacjenci* Wszystkie akta spraw, które w opisie sprawy są oznaczone jako *Patient* (więcej informacji poniżej) i których jest Pan autorem.

*Kolekty* Wszystkie akta spraw, które w opisie sprawy są oznaczone jako *Patient* i których autorem jest ktoś inny.

*Opracowanie* Wszystkie akta spraw, które są oznaczone jako *Study*. Są to przypadki, które nie dotyczą bezpośrednio żadnego z Państwa pacjentów, ale służą wyłącznie do Państwa osobistego badania.

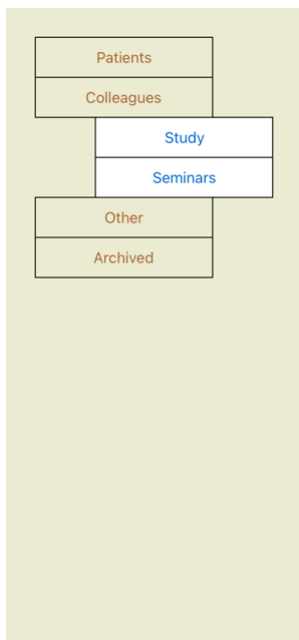
*Seminaria* Wszystkie akta spraw, które są oznaczone jako *Seminarium*. W tej grupie tworzą Państwo przypadki, które występują na seminariach i szkoleniach.

*Inne* Wszystkie przypadki, które nie mieszczą się w żadnej innej grupie.

*Zarchiwizowana* Wszystkie sprawy, które Państwo zarchiwizowali.

Zarchiwizowane sprawy nie pojawiają się już w żadnej z pozostałych grup.

Można otworzyć jedną lub kilka szuflad jednocześnie. Wystarczy kliknąć na szufladę, aby ją otworzyć lub zamknąć. Podwójne kliknięcie na jedną z szuflad powoduje jej otwarcie i jednocześnie zamknięcie wszystkich pozostałych.



Dwie szuflady są otwarte.

Na liście spraw znajdują się wszystkie sprawy, które są oznaczone jako "Studia" lub "Seminaria".

Oczywiście te grupy nie odpowiadają Państwa osobistym życzeniom. Tworzenie nowych szuflad z własnymi grupami jest łatwe. Podczas edycji informacji o sprawie można określić, w których grupach sprawa powinna się znaleźć. Mogą Państwo skorzystać z trzech standardowych grup "Pacjent", "Badanie" i "Seminarium", ale mogą Państwo również wpisać własne nazwy grup. Nowe szuflady zostaną dodane do listy automatycznie:



Szuflady *Rodzina*, *Nauczanie* i *Grupa robocza* są dodawane do listy automatycznie, ponieważ w niektórych przypadkach te nazwy grup zostały użyte w informacji o sprawie.

### Wybór właściwych akt sprawy

Wszystkie sprawy, które pasują do wybranej grupy lub grup, są wyświetlane na liście. Jeżeli w polu *Filtr* wpiszą Państwo jakiś tekst, lista zostanie ograniczona do tych przypadków, które pasują do tekstu filtra. Przykład zastosowania filtra:

Patients

Colleagues

Study

Seminars

Other

Archived

Filter

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)

Huidekooper, Rolf - 1990 (33)

...

Open

New

Edit

Archive

Patients

Colleagues

Study

Seminars

Other

Archived

Filter

rolf

Huidekooper, Rolf - 1990 (33)

Rolf, Charles - 1972 (51)

Rolf, Saskia - 1973 (50)

Rolf, Victor - 1970 (53)

Open

New

Edit

Archive

Patients

Colleagues

Study

Seminars

Other

Archived

Filter

vic rolf

Rolf, Victor - 1970 (53)

Open

New

Edit

Archive

Filtr ma bardzo rozbudowane opcje, dzięki którym można wybrać odpowiedni przypadek. Stosuje te same kryteria filtrowania, co pole *Znajdź* dla tekstu i środków. W module *Case*, tekst to nazwisko widoczne na liście, a środki zaradcze to wszelkie środki zaradcze, które zostały przepisane pacjentowi (lub NIE zostały przepisane). Szczegóły znajdują Państwo w rozdziale *Pole Find*.

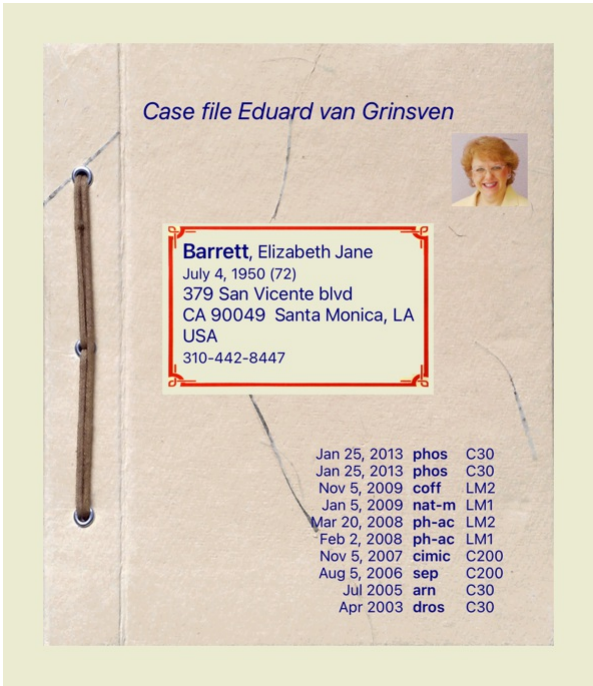
Przykład: Aby wyszukać pacjenta o imieniu *John* lub *Joseph*, któremu przepisano *nux-v*, ale nigdy *sulph*, wystarczy wpisać: *john / joseph nux-v. -sulph*. (Proszę zwrócić uwagę na kropkę za nazwami środków leczniczych!).

### Streszczenie akt sprawy

Po wybraniu akt sprawy, po prawej stronie rysuje się część informacji o sprawie. Informacje te obejmują:

- Nazwisko autora sprawy.
- Dane pacjenta (nazwisko, adres, data urodzenia).
- Zdjęcie (jeśli jest).
- Lista ostatnich recept.

Przykład:



### Tworzenie akt sprawy

Nowe akta sprawy można założyć klikając na przycisk *Nowy*. Pojawi się okno dialogowe, w którym można wprowadzić informacje o pacjencie, jak również informacje o tle sprawy.

### Edycja danych sprawy

W części *Pacjent* można wypełnić wszystkie dane osobowe, które mają być przechowywane o pacjencie. Naciśnij przycisk *Photo*, aby zrobić zdjęcie. Zdjęcie jest automatycznie zmniejszane. Usuń istniejące zdjęcie za pomocą przycisku *Clear*. Jeżeli rok urodzenia pacjenta, miesiąc lub dzień nie są znane, wystarczy wpisać 0. Jeżeli nie jest znany dokładny dzień urodzenia, a pacjent podaje tylko aktualny wiek, można wpisać wiek w polu Rok urodzenia. Jeśli wpisze się adres e-mail pacjenta, można łatwo wysłać wiadomość e-mail.

### Case information


Family name	Barrett
First name	Elizab...
Middle name	Jane
Initials	E.J.M.
Gender	Female
Birth year	1950
Birth month	7
Birth day	4
Photo	

Photo Clear Rotate

Personal info Address info Family info Case groups Case background  
Cancel OK

W sekcji *Przypadek* mogą Państwo wprowadzić pewne informacje ogólne dotyczące przypadku, które nie są związane z samym pacjentem. W grupie *Grupy spraw* można wybrać jedną z grup standardowych i/lub wpisać własne nazwy grup oddzielone spacjami lub średnikami. Grupa *Tło sprawy* jest przydatna, jeżeli sprawa pochodzi z seminarium, czasopisma itp. i chcą Państwo zapamiętać, skąd pochodzi sprawa.

### Case information

Patient	<input checked="" type="checkbox"/>
Study	<input type="checkbox"/>
Seminar	<input type="checkbox"/>
Other groups	<input type="text"/>

Personal info Address info Family info Case groups Case background  
Cancel OK

### Otwarcie sprawy

Istniejące akta sprawy można otworzyć, zaznaczając je na liście, a następnie klikając przycisk *Otwórz*. Można również kliknąć dwukrotnie na wpis na liście. Po utworzeniu nowej sprawy jest ona automatycznie otwierana.

Po otwarciu akt sprawy pokazuje zawartość, której można by się spodziewać w prawdziwych aktach sprawy:


- kartkę papieru z informacjami o pacjencie,
- formularz z receptami,
- formularz z przeglądem wszystkich analiz w aktach sprawy,
- kartkę papieru do każdej analizy,
- kartkę papieru z informacjami o tle sprawy.

Przykład:

+

**Patient information**

Name: Barrett, Elizabeth Jane (E.J.M.)  
Gender: Female  
Birth date: July 4, 1950 (72)  
Address: 379 San Vicente Blvd.  
CA 90049 Santa Monica, LA  
USA  
Tel. home: 310-442-8447  
Tel. office:  
Tel. mobile:  
Email: lisabarret50@gmail.com  
Spouse: Bill  
Children: Jane, Peter



**Case author:** Eduard van Grinsven

**Case background information:**  
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.

Date	Rx	Pot.	Notes
Jan 25, 2013	phos	C30	
Jan 25, 2013	phos	C30	
Nov 5, 2009	coff	LM2	
Jan 5, 2009	nat-m	LM1	
Mar 20, 2008	ph-ac	LM2	Only when grief reappears.
Feb 2, 2008	ph-ac	LM1	
Nov 5, 2007	cimic	C200	
Aug 5, 2006	sep	C200	
Jul 2005	arn	C30	Repeat until bruises gone.
Apr 2003	dros	C30	

**Available analyses**

Date	Description
Jan 5, 2009	Grief remains, eczema from youth gets back
Feb 2, 2008	Grief after death mother
Nov 3, 2007	
Aug 5, 2006	


Index    Book    Find    **Case**    Analysis    MM

Aby zamknąć otwartą sprawę, należy kliknąć na małą strzałkę ◀ w lewym górnym rogu. (Opcja menu podręcznego *Zamknij przypadek*).

## Zarządzanie receptami

Aby dodać nową receptę, należy dwukrotnie kliknąć na pustą linię na górze recept. (Opcja menu podręcznego *Dodaj zalecenie*).  
Pojawi się nowe okno dialogowe, w którym można wprowadzić kilka informacji o receptce:

**Prescription**

Remedy:  

Phosphoricum acidum

Potency:

Reactions:

Instructions:

Notes:

Year: 2023

Month: 3

Day: 3

[Cancel](#) [OK](#)

Jeżeli miesiąc lub dzień nie są znane, wystarczy wpisać 0.

Usunąć receptę, wybierając ją na liście, a następnie *Usuń receptę*. (Opcja menu podręcznego *Skasuj zalecenie*).

Edycja recepty poprzez podwójne kliknięcie na wpis na liście. (Opcja menu podręcznego *Edytuj zalecenie*).

## Zarządzanie analizami

Nową analizę można dodać za pomocą opcji menu lub dwukrotnie kliknąć na pusty wiersz na górze indeksu analiz. (Opcja menu podręcznego *Dodaj analizę*).

Pojawi się nowe okno dialogowe, w którym można wprowadzić kilka informacji o analizie:

## Analysis

Description

Diagnosis

Notes

Year 2023    
Month 3    
Day 3

[Cancel](#) [OK](#)

Jeżeli miesiąc lub dzień nie są znane, wystarczy wpisać 0.

Usunąć analizę, zaznaczając ją na liście, a następnie Usun analizę. (Opcja menu podręcznego *Skasuj analizę*).

Edycja analizy poprzez podwójne kliknięcie na wpis na liście. (Opcja menu podręcznego *Edytuj analizę*).

Jeżeli chcą Państwo skopiować analizę, jako podstawę dla nowej analizy, należy użyć opcji Duplikat analizy. (Opcja menu podręcznego *Powiel analizę*).

Aby przenieść analizę do innego przypadku, należy użyć opcji menu Przenieś analizę do przypadku. (Opcja menu podręcznego *Przenieś analizę do przypadku...*).

Jeżeli klikną Państwo na jedną z analiz na liście, staje się ona analizą wykorzystywaną przez moduł *Analiza* (patrz rozdział *Analiza*).

## Druk

Mogą Państwo wydrukować swoją sprawę lub jej fragmenty. (Opcja menu podręcznego *Drukuj*).

Drukowanie sprawy jest możliwe tylko po jej otwarciu.

W oknie dialogowym można wybrać, co chce się wydrukować:

**Print options**

What to print?

Case cover ☐

Analyses

Analysis details ☐

Rubrics and remedies ☐

Printing options

Color ☒

High resolution ☐

[Cancel](#) [OK](#)

*Pokrywa walizki*

Jeżeli zaznaczy Pan tę opcję, pierwsza strona wydruku będzie zawierała informacje o pacjencie, jak również przegląd recept.

*Analiza bieżąca*

Proszę wybrać tę opcję, jeżeli chcą Państwo wydrukować tylko aktualnie wybraną analizę, z ustawieniami takimi, jakie są stosowane w module *Analiza*.

*Brak analiz*

Proszę wybrać tę opcję, jeżeli nie chcą Państwo drukować żadnych analiz (tylko okładkę obudowy).

*Szczegóły analizy*

Jeśli zaznaczy Pan tę opcję, zostaną wydrukowane informacje wprowadzone przez Pana dla każdej analizy (diagnoza, notatki).

*Rubryki i środki zaradcze*

Jeżeli zaznaczy Pan tę opcję, każdy wydruk analizy będzie zawierał przegląd wszystkich środków zaradczych w rubrykach, które zostały użyte w analizie.

Proszę pamiętać, że ze względu na ograniczenia związane z prawami autorskimi, wydrukowanych zostanie najwyżej 20 rubryk ze wszystkimi ich środkami zaradczymi. Jeżeli wydrukuje Pan więcej niż 20 rubryk, rubryki z największą ilością środków zaradczych nie będą miały wyszczególnionych środków zaradczych.

*Kolor*

Druk w kolorze. Jeżeli nie jest zaznaczone, drukowanie jest optymalizowane dla drukarek czarno-białych.

*Zapis do pliku HTML*

Wybrać tę opcję, aby zapisać do pliku HTML. Jest to wygodny format, jeżeli chcą Państwo kopiować części danych wyjściowych do innych dokumentów.

## Drukowanie przeglądu wielu przypadków

Jeśli nie otworzyli Państwo sprawy, można wydrukować przegląd wielu spraw. (Opcja menu podręcznego *Drukuj*).

Może to być na przykład praktyczne, jeśli chcą Państwo utworzyć listę dla współpracownika, który monitoruje Państwa pacjentów. Następnie można sporządzić listę zawierającą tylko nazwiska i daty urodzenia pacjentów, z którymi miał Pan do czynienia w ciągu ostatnich 6 miesięcy, wraz z listą recept na leki.

Opcje w oknie dialogowym drukowania nie wymagają dalszych wyjaśnień.

## Ochrona hasłem

Państwa informacje o pacjentach mogą być chronione przed niepożądanym dostępem innych osób, gdy są Państwo z dala od komputera.

W tym celu można ustawić hasło.

Jeżeli ustawiono hasło, w module *Case* pojawi się nowy przycisk .

Po naciśnięciu tego przycisku moduł obudowy zostanie natychmiast zablokowany i aby go otworzyć, należy podać hasło.



Możliwe jest również automatyczne zablokowanie informacji o sprawie, jeżeli przez jakiś czas nie korzystali Państwo z programu. Czas przed automatycznym zablokowaniem można skonfigurować samodzielnie, w ustawieniach *Preferencje*. Jeżeli ustawią Państwo czas na 0 minut, nie będzie wykonywana automatyczna blokada.

Należy być bardzo ostrożnym przy ustalaniu hasła. Oprócz Pana nikt inny nie zna Pana hasła. Jeśli zapomni Pan hasła, to tak, jakby zgubił Pan klucze do domu - nie ma już dostępu.

## Archiwizacja i usuwanie

### Archiwizacja spraw

Jeżeli nie chce Pan, aby dana sprawa była dłużej widoczna na liście spraw, może ją Pan zarchiwizować. Po zarchiwizowaniu sprawy pojawi się ona w grupie *Archiwalne*.

Chociaż sprawa jest zarchiwizowana, można ją jeszcze otworzyć. Jeżeli dokona Pan jakichkolwiek zmian w sprawie, zostanie ona automatycznie usunięta z grupy *Archiwalne* i umieszczona z innymi aktywnymi sprawami.

Mogą Państwo zarchiwizować wiele starszych spraw. (Opcja menu podręcznego *Archiwizuj stare sprawy*).

W otwartym oknie dialogowym można podać liczbę miesięcy. Lista pokazuje wszystkie sprawy, które nie zostały zmodyfikowane przez określoną liczbę miesięcy. Następnie można zarchiwizować wszystkie sprawy, które są zaznaczone na liście.

### Usuwanie akt sprawy

Jeżeli nie chce Pani dłużej przechowywać akt sprawy, może je Pani usunąć. Sprawę można usunąć dopiero po jej zarchiwizowaniu.

Możliwe jest również automatyczne usuwanie starszych zarchiwizowanych spraw. Jest na to opcja w ustawieniach *Preferencje*. Domyślnie zarchiwizowane sprawy nie są automatycznie usuwane.

### Automatyczne kopie zapasowe

Jeżeli w sposób niezamierzony usunęli Państwo akta sprawy, można je przywrócić z kopii zapasowej.

Kopie zapasowe są wykonywane automatycznie.

- Codziennie, przez ostatni miesiąc.
- Co miesiąc, przez ostatni rok.
- Po upływie roku kopia zapasowa jest usuwana na stałe.
- Należy pamiętać, że kopie zapasowe są przechowywane lokalnie na Państwa komputerze.

## Serwer w chmurze

### Wstęp

Jeżeli w swojej praktyce korzysta Pan z więcej niż jednego komputera, może Pan chcieć zsynchronizować informacje o sprawach między nimi.

Dzięki temu, niezależnie od miejsca pracy, będą Państwo mieli zawsze aktualne informacje o sprawach. Nawet jeśli jest Pan w drodze, z telefonem lub tabletem.

Nasz serwer w chmurze oferuje elastyczny i łatwy mechanizm automatycznej synchronizacji Państwa spraw.

W przeciwieństwie do wielu innych rozwiązań w chmurze, z *Complete Dynamics* mogą Państwo korzystać zarówno z połączenia internetowego, jak i bez. Bez połączenia z Internetem wszystkie Państwa sprawy są przechowywane lokalnie w urzędzeniu. Wszystkie dokonane przez Państwa zmiany są zapisywane lokalnie. Gdy dostępne jest połączenie internetowe, Państwa sprawy mogą być automatycznie zsynchronizowane za pośrednictwem serwera w chmurze.

Jeśli dokona Pan zmian w sprawach na różnych urządzeniach, nie podłączonych do Internetu, nie będzie to miało żadnego znaczenia. Gdy połączenie z serwerem w chmurze jest dostępne, wszystkie zmiany dokonane przez Państwa na różnych urządzeniach mogą zostać połączone. Nawet jeśli pracowali Państwo nad tą samą sprawą.

### Co robi serwer w chmurze?

Celem serwera w chmurze jest utrzymanie identyczności Państwa spraw na wszystkich urządzeniach, które korzystają z tej usługi.

To, co Państwo dodadzą na jednym urządzeniu, zostanie dodane na innych urządzeniach.

To, co Państwo zmienią na jednym urządzeniu, zostanie zmienione na innych urządzeniach.

To, co Państwo usuną na jednym urządzeniu, zostanie również usunięte na innych urządzeniach.

Archiwizacja sprawy oznacza, że zostanie ona zarchiwizowana również na innych urządzeniach.

### Zalety korzystania z serwera w chmurze

- Po automatycznej synchronizacji Państwa sprawy są aktualne, niezależnie od tego, z jakiego urządzenia Państwo korzystają.
- Działa ze wszystkimi urządzeniami, które są w Państwa licencji.
- Mogą Państwo pracować bez połączenia z Internetem.
- Synchronizacja jest automatyczna, gdy dostępny jest internet.
- Zawsze istnieje kopia Państwa spraw, na wypadek gdyby komputer padł.

### Dla jakich urządzeń należy stosować Cloud Server?

To jest Pana własny wybór.

Jeżeli korzystają Państwo z jednego komputera, to za pomocą Cloud Server można zabezpieczyć kopię spraw. W przypadku śmierci komputera, sprawy mogą zostać automatycznie przeniesione na nowy komputer.

Jeżeli korzystają Państwo z dwóch lub więcej urządzeń, serwer w chmurze może zastosować zmiany wprowadzone przez Państwa na jednym urządzeniu do pozostałych urządzeń.

Dla każdego urządzenia, z którego Państwo korzystają, decydują Państwo, czy ma ono korzystać z serwera w chmurze, czy nie. Na przykład, mogą Państwo korzystać z serwera w chmurze dla komputerów w domu i w biurze, ale nie dla telefonu.

### Bezpieczeństwo i prywatność

Jesteśmy świadomi, że bezpieczeństwo i prywatność są niezwykle ważne.

### Bezpieczeństwo

Dane Państwa sprawy są bardzo dobrze chronione.

- Dostęp do serwera Cloud jest możliwy tylko z urządzenia, które posiada ważną licencję na Państwa nazwisko.
- Żadne inne urządzenie nie ma dostępu do Państwa spraw.
- Wymagane jest dodatkowe hasło, które znają tylko Państwo.
- Połączenie z serwerem jest szyfrowane.

### Prywatność

Nie są Państwo zobowiązani do korzystania z naszego serwera w chmurze. Doskonale rozumiemy, że być może nie chcą Państwo, aby dane Państwa pacjenta były przechowywane gdzieś na zdalnym komputerze.

To, czy skorzystamy z serwera w chmurze, czy nie, zależy wyłącznie od Państwa decyzji.

W pełni szanujemy prywatność Państwa i Państwa pacjentów.

Nie będziemy wykorzystywać ani przetwarzać Państwa danych w żaden sposób. Wszystko, co robi serwer w chmurze, to kopiowanie go do i z Państwa urządzeń.

### Konfiguracja serwera w chmurze

Aby rozpocząć korzystanie z urządzenia z Cloud Server, należy je najpierw aktywować.

Aktywacja odbywa się w *Preferencje*, sekcja *Sprawa*. Tutaj można wybrać opcję *Użyj serwera w chmurze*.

Jeżeli po raz pierwszy aktywują Państwo serwer w chmurze, zostaną Państwo automatycznie pokierowani do utworzenia kodu PIN, który chroni Państwa dane dotyczące spraw. Zawsze można później zmienić ten PIN. Proszę nie zapomnieć o swoim Cloud PIN, będzie on potrzebny przy aktywacji kolejnego urządzenia.

### Status serwera w chmurze

Na górze strony w module *Case* ikona wskazuje stan połączenia z serwerem.

☁ Serwer Cloud jest dostępny.

🌐 Komunikacja w toku.

🔌 Brak połączenia z Internetem lub serwer jest chwilowo offline.

jeżeli nie jest wyświetlana żadna ikona, serwer chmury nie jest jeszcze skonfigurowany.

Po kliknięciu na ikonę, synchronizacja jest wykonywana natychmiast.

## Ograniczenia

Celem serwera w chmurze jest zastosowanie wszystkich zmian dokonanych na jednym urządzeniu do wszystkich pozostałych urządzeń. Ale nie zawsze jest to możliwe. Pomoże to Państwu zrozumieć, jakie są ograniczenia.

Szczególnie podczas pracy off-line może się zdarzyć, że zmiany w tej samej sprawie zostaną dokonane na różnych urządzeniach, zanim połączenie z serwerem Cloud zostanie ponownie nawiązane. W normalnych warunkach rzadko stanowiłoby to problem.

Informacje w sprawie składają się z kilku niezależnych elementów:

- Informacje o pacjencie.
- Informacje o sprawie.
- Każda analiza.
- Każda recepta na lekarstwo.

Można dokonać zmian w jednym z tych elementów, a na innym urządzeniu dokonać zmian w innym elemencie.

Ale jeżeli np. zmieni Pan tę samą analizę na dwóch urządzeniach, to zostanie zapisana tylko ostatnia zmiana.

Jeżeli zmieni Państwo jedną analizę na jednym urządzeniu, a inną analizę na innym urządzeniu, nie będzie to stanowiło problemu.

Albo jeśli doda Pan receptę na lekarstwo na jednym urządzeniu, a inną receptę na lekarstwo na innym urządzeniu, nie będzie to stanowiło problemu.

## Kopie zapasowe

Sprawy przechowywane na serwerze w chmurze są kopią spraw znajdujących się w Państwa urządzeniu. Oryginalne dane znajdują się w Państwa urządzeniu.

Za tworzenie kopii zapasowych swojego komputera są Państwo zawsze odpowiedzialni sami.

## Dzielenie się sprawami

### Dzielenie się swoimi sprawami z kolegami

W wielu sytuacjach może Pan chcieć przekazać jeden ze swoich przypadków i/lub analiz koledze, koleżance ze studiów, nauczycielowi, a może opublikować go na forum internetowym.

Complete Dynamics oferuje Państwu możliwość eksportu sprawy, pełnej lub tylko częściowej, do pliku. Plik ten można następnie przekazać koledze i zaimportować na jego komputer. Pana kolega nie potrzebuje do tego

licencji *Practitioner Edition*, dzięki bezpłatnej *Browser Edition* plik można również importować i przeglądać.

Udostępnianie przypadków może odbywać się również anonimowo, co zapewnia prywatność Państwa i pacjenta.

Jak odbywa się eksport i import, opisano poniżej. Najpierw przyjrzyjmy się innej ważnej funkcji Case sharing.

### Synchronizacja spraw między wieloma komputerami

*Ręczna synchronizacja ma znaczenie tylko wtedy, gdy nie zdecydowali się Państwo na automatyczną synchronizację poprzez serwer w chmurze.*

Dzięki Case sharing, otrzymują Państwo dwie potężne możliwości przenoszenia obudów z jednego komputera na drugi.

Najprościej jest wyeksportować pełną kopię bazy danych spraw na jednym komputerze i zaimportować ją na drugim.

Zastępuje to wszystkie informacje o sprawach przechowywane na drugim komputerze.

Opcja ta może być również wykorzystana do regularnego tworzenia kopii zapasowej bazy danych spraw.

Bardziej zaawansowanym sposobem jest eksportowanie tylko tych spraw, które zostały zmodyfikowane na jednym komputerze i importowanie ich na drugim. W tej sytuacji kopiowane są tylko zmienione informacje i łączone z bazą danych na drugim komputerze. Ten potężny mechanizm synchronizacji działa nawet wtedy, gdy sprawa została zmodyfikowana na obu komputerach!

### Synchronizacja spraw między iPadem a komputerem

Synchronizacja spraw pomiędzy iPadem a komputerem PC wykorzystuje dokładnie taki sam mechanizm, jak synchronizacja pomiędzy wieloma komputerami PC. Różnica polega na sposobie przenoszenia plików eksportowych do i z iPada.

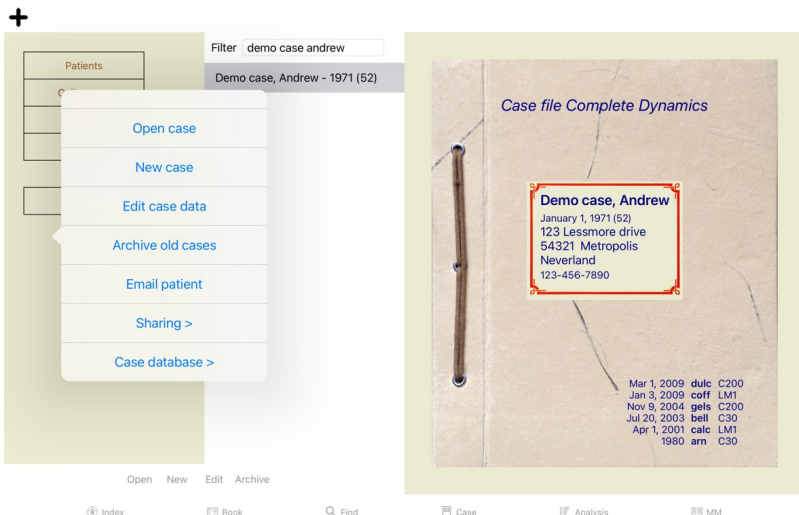
Pomiędzy dwoma komputerami PC można na przykład użyć pamięci USB do przeniesienia pliku. W przypadku iPada, przenoszenie plików odbywa się za pomocą aplikacji iTunes na komputerze.

W iTunes można kopiować pliki do i z *Complete Dynamics* na iPadzie.

W tym celu należy wybrać iPada w iTunes, a następnie otworzyć sekcję Apps. Poniżej listy Apps, zobacz Państwo listę aplikacji, które umożliwiają udostępnianie plików. Na tej liście powinni Państwo zobaczyć *Complete Dynamics*. Wybrać *Complete Dynamics* App, klikając na nią. Po prawej stronie aplikacji znajduje się obszar, w którym można dodawać lub usuwać pliki. Znajdzie się tam plik eksportu sprawy utworzony na iPadzie, który można skopiować do komputera i tam zaimportować. Można tu dodać plik eksportowy utworzony na komputerze, który będzie dostępny do importu na iPadzie.

Aby uzyskać więcej informacji, proszę zapoznać się z sekcjami Pomocy w iTunes.

W iPadzie menu kontekstowe z opcjami opisanymi w następnych rozdziałach można otworzyć w module *Case*, po lewej stronie ekranu.



### Eksportowanie pojedynczego przypadku

Aby wyeksportować pojedynczy przypadek, należy otworzyć moduł *Case* i wybrać przypadek, który chce się wyeksportować.

Następnie należy użyć opcji Eksportuj bieżącą sprawę... (Opcja menu podręcznego *Udostępnianie / Eksport bieżącego przypadku...*).

Otwiera się okno dialogowe, w którym można wybrać, które części sprawy chcą Państwo eksportować:

#### Case Export options

- Author information ☒
- Patient information ☒
- Case notes ☒
- Prescriptions ☒

Analyses

- Jan 1, 2009-A simple analysis
- Jan 2, 2009-A simple analysis - with Groupi...
- Jan 3, 2009-A simple analysis - using Symp...
- Jan 4, 2009-An example of symptom and ru...
- Feb 1, 2009-Symptoms with many or few ru...
- Feb 1, 2009-Grouping example
- Mar 1, 2009-Simple classification example
- Jan 25, 2011-Bönnighausen style analysis
- Sep 1, 2015-Familv analysis

Password (optional)

All None Cancel OK

**Informacje o autorze** Jeżeli nie zaznaczy Pan tej opcji, Pana nazwisko nie będzie uwzględniane w eksporcie.

**Informacje dla pacjentów** W przypadku odznaczenia tej opcji pacjent staje się anonimowy. Wykorzystywane są tylko płeć i rok urodzenia pacjenta.

Jeżeli ta opcja jest zaznaczona, wszystkie dane osobowe pacjenta są uwzględniane w eksporcie.

**Opisy przypadków** Jeśli ta opcja jest zaznaczona, w eksporcie uwzględnione są informacje o tle sprawy. (Tło sprawy, notatki, grupy).

**Recepty** Jeśli ta opcja jest zaznaczona, to w eksporcie uwzględniane są zrealizowane przez Państwa recepty.

**Analizy** Dla każdej analizy w sprawie można zdecydować, czy chce się ją eksportować, czy nie. Kliknięcie na linię powoduje włączenie/wyłączenie wyboru. Za pomocą przycisków *Wszystkie* oraz *Brak* można zaznaczyć wszystkie lub żadne analizy, co ułatwia wybór.

**Hasło** Jeżeli wpiszą Państwo tutaj wartość, plik eksportu będzie chroniony hasłem. Aby móc go zaimportować, ktoś musi znać hasło. Zalecamy stosowanie hasła do wszystkich informacji, które Państwo udostępniają, z wyjątkiem anonimowych przypadków, które chcą Państwo opublikować dla wszystkich w Internecie.

Gdy będzie Pan gotowy, proszę nacisnąć przycisk *OK*, a zostanie Pan poproszony o podanie nazwy pliku i wybranej lokalizacji.

Domyślna nazwa pliku jest już wypełniona, ale mogą Państwo wybrać dowolną nazwę.

#### Eksportowanie pojedynczej analizy

Aby wyeksportować pojedynczą analizę, należy otworzyć przypadek, który zawiera analizę i wybrać analizę, którą chce się wyeksportować.

Następnie należy użyć opcji menu Eksportuj bieżącą analizę... (Opcja menu podręcznego *Udostępnianie / Eksport bieżącej analizy...*).

Otwiera się okno dialogowe, w którym można wybrać, które części przypadku chcą Państwo eksportować razem z analizą:

#### Case Export options

- Author information ☒
- Patient information ☒
- Case notes ☒

Password (optional)

Cancel OK

Znaczenie pól, patrz informacje powyżej.

#### Eksportowanie wielu spraw

Mogą Państwo eksportować wiele spraw do jednego pliku. (Opcja menu podręcznego *Udostępnianie / Eksportuj wiele skrzynek ...*).

**Case Export options**

Patients

Colleagues
Study
Seminars
Other
Archived

Abif, Hiram
Al-Rashidi, Muhammed...
Andrews, Sandra - 1972...
Baker, Charles
Barrett, Elizabeth Jane -...
Boyle, Susan - 1961 (61)
Clappin, Charles Bernar...
Clappin, Edward - 1960...
Garrod, Rishi - 1955 (68)
Grinsven, Eduard van - 1...

Author information ☒

Patient information ☒

Case notes ☒

Prescriptions ☒

To protect the privacy, please use a password.

Password

[Cancel](#) [OK](#)

Na liście spraw wybrać te, które chce się wyeksportować, klikając na nie.

#### Importowanie przypadku lub analizy

Jeżeli ktoś inny przekazał Państwu plik eksportu sprawy lub analizy, można go łatwo zaimportować za pomocą opcji menu Import. (Opcja menu podręcznego *Udostępnianie / Importowanie...*).

Zostaną Państwo poproszeni o podanie pliku, który chcą Państwo zaimportować.

Po wybraniu pliku jest on importowany do Państwa bazy danych spraw. W przypadku, gdy plik jest chroniony hasłem, należy najpierw poprosić o podanie hasła.

Zaimportowany przypadek można znaleźć w grupie *Koleżdy*, jeżeli nazwisko autora było w pliku, w przeciwnym razie znajdzie go Pan w grupie *Inne*. Po otwarciu sprawy można łatwo zmienić informacje o sprawie lub przenieść analizę do innego przypadku.

#### Eksportowanie całej bazy danych spraw

Po wyeksportowaniu całej bazy spraw, można ją zaimportować tylko na komputerze, który posiada licencję zarejestrowaną na Państwa nazwisko.

Aby wyeksportować całą bazę spraw, należy użyć opcji menu Eksportuj całą bazę spraw... (Opcja menu podręcznego *Udostępnianie / Eksport całej Bazy Danych Przypadków...*).

Otwiera się okno dialogowe, w którym można podać hasło do ochrony tego pliku (bardzo zalecane).

**Case Export options**

To protect the privacy, please use a password.

Password

[Cancel](#) [OK](#)

Po naciśnięciu przycisku *OK*, zostaną Państwo poproszeni o podanie nazwy i lokalizacji pliku.

Przenieść plik do innego komputera i tam dokonać Importu.

#### Eksportowanie zmodyfikowanych przypadków

Eksportowanie zmodyfikowanych spraw jest najbardziej elastycznym sposobem synchronizacji informacji o sprawach między wieloma komputerami.

Aby wyeksportować modyfikacje, należy użyć opcji menu Eksportuj zmodyfikowane sprawy. (Opcja menu podręcznego *Udostępnianie / Eksport zmodyfikowanych przypadków...*).

Otwiera się okno dialogowe, w którym można określić, co ma być synchronizowane:

### Case Export options

Last synchronisation

Status

3/3/23

9:46 AM

Number of selected cases 12

To protect the privacy, please use a password.

Password

Details Cancel OK

Domyślnie wypełniona jest data ostatniej synchronizacji. Jeżeli chcą Państwo synchronizować wszystkie modyfikacje po innej dacie i godzinie, wystarczy zmienić tę wartość. Aby uzyskać przegląd spraw, które zostaną uwzględnione w eksporcie, należy nacisnąć przycisk *Szczegóły...*, aby uzyskać listę spraw i ich czasy ostatnich modyfikacji.

#### Importowanie zmodyfikowanych przypadków

Zmienione przypadki można zaimportować na innym komputerze. (Opcja menu podręcznego *Udostępnianie / Importowanie...*).

Po wybraniu pliku otwiera się okno dialogowe z informacją o koniecznych działaniach synchronizacyjnych:

#### Options for importing modified cases

New - Jan 5, 2014 - Holiday, Jimmy - 1942

Merge - Jan 6, 2014 - St.Clair, Bonnie - 1970

Replace - Jan 6, 2014 - Eastwood, Herny - 1992

New - Jan 6, 2014 - Baker, Charles - 1950

New - Jan 7, 2014 - Smarting, All - 1962

Merge - Jan 7, 2014 - Williams, Charita - 1970

Ignore - Jan 20, 2014 - Underwood, Sam - 2013

Ignore New Replace Merge Reset

Cancel OK

Ważna jest tutaj kolumna po lewej stronie. Ta kolumna może mieć cztery różne wartości:

**Nowy** Sprawa nie występuje w lokalnej bazie danych. Będzie to nowo utworzone miejsce.

**Wymienić** Sprawa nie jest modyfikowana w lokalnej bazie danych, ale wersja w pliku eksportowym jest nowsza. Zostanie ona nadpisana nowymi informacjami.

**Połącz** Sprawa została zmodyfikowana na obu komputerach. Informacje w plikach eksportowych są łączone z informacjami w lokalnej bazie danych. Żadne istniejące informacje nie są nadpisywane, ale kopiowane są nowe.

**Ignoruj** Wydaje się, że ta sprawa nie została zmodyfikowana na żadnym z obu komputerów. Nic nie jest zrobione.

Można zmodyfikować działanie dla każdego przypadku z listy. Proszę wybrać kilka przypadków, klikając na nie, a następnie nacisnąć dowolny przycisk *Ignoruj*, *Nowy*, *Zamień*, lub *Połącz*. Naciśnięcie przycisku *Reset* przywróci wszystkie działania do ich pierwotnych ustawień.

Jeżeli akcja jest wyraźnie ustawiona na *Nowy*, sprawa zostanie skopiowana jako nowy przypadek, nawet jeżeli w lokalnej bazie danych znajduje się już podobny przypadek. Może Pan to zrobić w razie wątpliwości, po imporcie zobaczy Pan wtedy dwa przypadki o tej samej nazwie, które może Pan sam zweryfikować. Zazwyczaj nie jest to konieczne, opcja *Merge* nie wyrzuci żadnych informacji.

#### Automatyczne kopie zapasowe

Aby ułatwić tworzenie kopii zapasowych, program automatycznie tworzy pełny eksport bazy danych spraw raz dziennie. Te kopie zapasowe są przechowywane przez ostatnie 7 dni. Dzięki temu mogą Państwo tworzyć własne kopie zapasowe, bez konieczności posiadania wiedzy o tym, gdzie program przechowuje swoje wewnętrzne bazy danych. Jeśli chcą Państwo dowiedzieć się więcej o tym, gdzie znajdują się kopie zapasowe i jak je przywrócić w sytuacji awaryjnej, prosimy o kontakt z działem pomocy technicznej.

# Moduł analityczny

## Szybki start

### Dla niecierpliwych wśród Państwa...

Gorąco zachęcamy do zapoznania się z sekcjami pomocy dotyczącymi analizy, ponieważ odrobina informacji wstępnych znacznie usprawni Państwa pracę. Jeśli chce Pan przeczytać to później i od razu zacząć, to niniejsze streszczenie powinno sprawić, że zacznie Pan w minutę.

### Zacząć od sprawy czy nie?

W wielu przypadkach analiza jest wykonywana, ponieważ jest związana z pacjentem i można ją zachować do późniejszego wykorzystania. W tej sytuacji zaleca się najpierw utworzenie sprawy lub otwarcie istniejącej sprawy, ponieważ wtedy Państwa analiza jest przechowywana we właściwym miejscu. Po otwarciu sprawy można łatwo dodać do niej nową analizę. Szczegółowe informacje o tym, jak zorganizować swoje przypadki i analizy, znajdują Państwo w rozdziale *Moduł przypadków*.

Jeżeli chcą Państwo przeprowadzić szybką analizę bez kontekstu prawdziwego przypadku, wystarczy nie otwierać ani nie tworzyć przypadku, a automatycznie zostanie utworzony przypadek domyślny (o nazwie *Nienazwany przypadek*) i w nim zostanie zapisana analiza. Analizę można znaleźć w tym przypadku oznaczonym dzisiejszą datą.

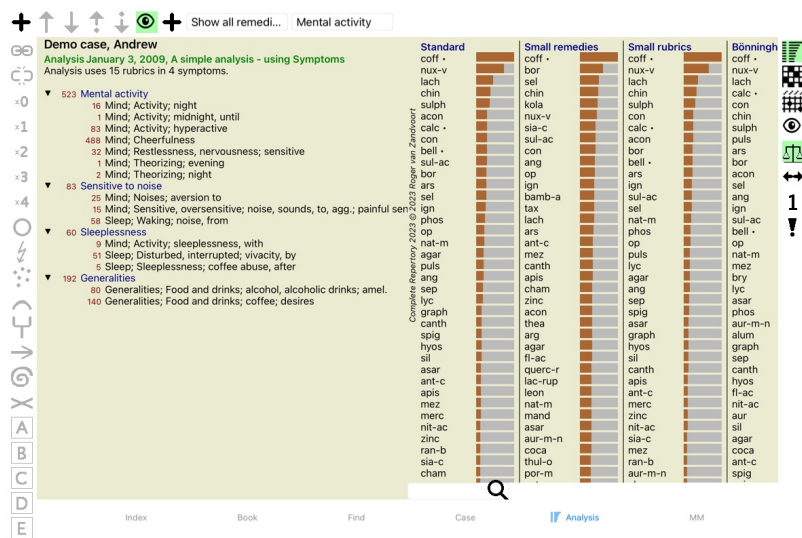
### Dodawanie rubryk

Dodanie rubryki do Państwa analizy jest proste. Najpierw należy wybrać rubrykę w module *Book*. Rubryka jest wybrana, gdy jest oznaczona jasnożółtym kolorem. Następnie kliknąć i przytrzymać rubrykę, aby otworzyć menu kontekstowe. (Opcja menu podręcznego *Dodaj rubrykę do analizy*). W znalezieniu odpowiedniej rubryki może pomóc Państwu moduł *Znajdź*.

### Tworzenie analizy

#### Otwieranie modułu Analiza

Przejdź do modułu Analiza, klikając na zakładkę *Analiza*. Zakładając, że otworzyli Państwo już sprawę i wybrali analizę, ekran będzie wyglądał następująco:



Okno jest podzielone na dwie części:  
- symptomy i rubryki użyte do tej analizy,  
- wyniki analizy.  
Omówimy je szczegółowo, zaczynając od pierwszego.

Proszę zwrócić uwagę, że użyte tutaj przykłady należą do przypadków demonstracyjnych, które można znaleźć w grupie "Inne" w Państwa module Case. Mogą Państwo swobodnie bawić się tymi przykładami. Przy każdym uruchomieniu *Complete Dynamics*, oryginalne przypadki demonstracyjne są umieszczane z powrotem w grupie "Inne".

### Symptomy kontra Rubryki

Po zebraniu informacji o pacjencie, tradycyjne podejście polega na szukaniu w repertuarze rubryk, które pasują do sytuacji pacjenta. Dużą wadą tego podejścia jest to, że dla niektórych objawów pacjenta potrzebna jest jedna rubryka repertuarowa, podczas gdy dla innych objawów można znaleźć kilka rubryk, które razem wyrażają dolegliwości. Gdy do wyrażenia jednego objawu używa się wielu rubryk, środki, które pasują do tego objawu, są automatycznie liczone silniej, więc objaw ten otrzyma zawyżoną wartość w porównaniu z innymi objawami. Ponadto, pacjent nie wyraża swoich objawów w kategoriach języka repertuarowego. Zbiór rubryk repertuarowych nie jest więc prawdziwym odzwierciedleniem dolegliwości pacjenta, zwłaszcza jeśli nie można znaleźć rubryk, które w 100% oddają objawy pacjenta.

*Complete Dynamics* rozwiązuje te problemy, wprowadzając rozróżnienie pomiędzy Symptomami i Rubrykami. Najpierw można wprowadzić analizowane objawy pacjenta. Po drugie, rubryki repertuarowe mogą być związane z tymi Symptomami. Moduł analityczny może automatycznie kompensować wyniki analizy z uwagi na to, że niektóre Symptomy są wyrażone za pomocą niewielu rubryk, podczas gdy inne Symptomy są wyrażone za pomocą dużej liczby rubryk. Tak więc może Pan swobodnie wybrać, ile rubryk jest potrzebnych, aby odpowiednio wyrazić objawy pacjenta w rubrykach repertuarowych, bez zaburzania wyników analizy!

*Symptomy są językiem Pacjenta - Rubryki są językiem Repertorium.*

Korzyści z używania Symptomów jest więcej. Ponieważ objawy są językiem pacjenta, łatwo jest przypisać rangę ważności do objawu, bez konieczności wyraźnego manipulowania rangą poszczególnych rubryk (nazywamy to Wagą objawu i Wagą rubryki, są one wyjaśnione w innym miejscu). Jest jeszcze więcej zalet, ale o tym przekonają się Państwo sami.

Oczywiście dla szybkiej i prostej analizy, tworzenie Symptomów powoduje pewne koszty ogólne, których może Pan nie chcieć. W tym przypadku proszę po prostu nie tworzyć Symptomów. Wszystkie Rubryki są wtedy automatycznie umieszczane pod "symptodem ogólnym", niewidocznym dla Państwa.

Przykład. Poniżej dwa zrzuty ekranu z *Demo case Andrew*, jeden bez i jeden z użyciem Symptomów:

**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

Wariant z Symptomami są znacznie bardziej przejrzyste!

## Tworzenie Symptomów i dodawanie Rubryk

Przy otwartym przypadku i wybranej analizie można dodać nowy objaw do analizy. (Opcja menu podręcznego *Dodaj objaw*).

Aby usunąć Symptom (i wszystkie związane z nim Rubryki), należy zaznaczyć go na liście za pomocą myszy lub klawiatury, a następnie nacisnąć klawisz Delete. (Opcja menu podręcznego *Skasuj wybrane*).

Szczegóły objawu można edytować, klikając na niego dwukrotnie. (Opcja menu podręcznego *Edytuj objaw*).

Rubrykę dodaje się zawsze z modułu *Książka* lub *Znajdź*. (Opcja menu podręcznego *Dodaj rubrykę do analizy*).

Rubryka jest następnie dodawana do objawu, który został wybrany jako "aktualny" na liście objawów.

Na pasku narzędzi u góry ekranu można zobaczyć, jaki to objaw:

Mental activity

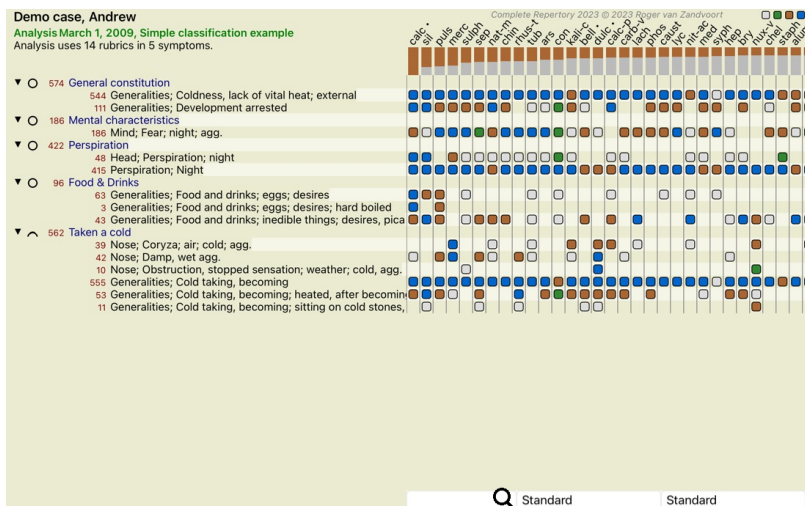
Z paska narzędzi można łatwo wybrać inny symptom, do którego można dodać rubrykę. Jeżeli nie zdefiniowano żadnych objawów, pojawi się tekst "Objawy ogólne".

## Organizacja Symptomów i Rubryki

Istnieje możliwość zmiany kolejności, w jakiej Symptomami są organizowane. Gdy Symptom jest zaznaczony, można go przesunąć. (Przycisk paska narzędzi ↑, przycisk paska narzędzi ↓).

Symptomami można sortować automatycznie za pomocą kilku opcji w menu podręcznym:





Rubrykę można przenieść do następnego lub poprzedniego Symptomu za pomocą tych samych opcji menu i przycisków paska narzędzi. W ramach danego Symptomu, Rubryki są zawsze posortowane zgodnie z ich kolejnością w *Book*.


## Wyniki

### Wynik analizy

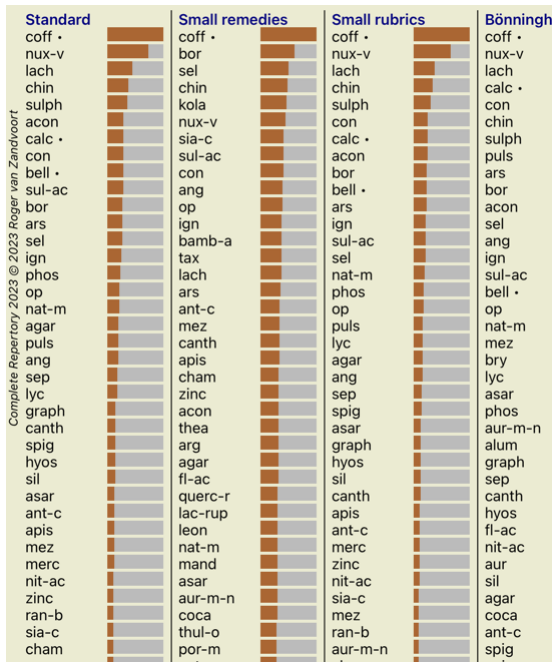
Po dodaniu Symptomów i Rubryk do Analizy, czas przyjrzeć się wynikom. Wyniki te są widoczne po prawej stronie okna.

Zasadniczo istnieją dwa sposoby wyświetlania wyników analizy:  
- przegląd wielu wyników, opartych na tej samej analizie.  
- szczegółowy przegląd pojedynczego wyniku analizy.

### Przeglądanie wyników wielu analiz

Można wybrać przegląd wielu wyników. (Przycisk paska narzędzi ).

Będzie to wyglądało następująco:



### Standardowe metody analizy

Wyniki standardowe na tym zdjęciu oznaczają:


- Standard** Jest to standardowy wynik analizy, oparty na starannie dobranych parametrach.
- Male środki zaradcze** W wyniku tego mniejsze środki zaradcze mają większe znaczenie niż większe środki zaradcze (polichresty). To rekompensuje nierównomierne występowanie środków zaradczych w całym repertuarze. Polichrestów nie pomija się w analizie, po prostu ich dominacja jest mniejsza.
- Male rubryki** W tym wyniku rubryki z małą ilością środków zaradczych mają większe znaczenie niż rubryki z dużą ilością środków zaradczych. W ten sposób bardziej charakterystyczne rubryki mają większy wpływ na wynik niż rubryki bardzo powszechne.
- Bönninghausen** W tym rodzaju analizy, środek zaradczy jest liczony na podstawie jego występowania w powiązanych rubrykach w repertuarze. Analiza Bönninghausena jest stosowana głównie przy większych i bardziej ogólnych rubrykach. Ważniejsza jest również korekta dla rubryk polarnych. Więcej informacji można znaleźć na stronie *Analiza - Bönninghausen*.
- Proste liczenie** Jest to bardzo proste liczenie, jak za dawnych czasów przy użyciu ołówka i papieru. Dla wszystkich rubryk w analizie, gradacja wszystkich środków zaradczych jest po prostu sumowana.

### Wybór metod analizy

Może nie zawsze są Państwo zainteresowani wszystkimi standardowymi metodami analizy, które oferuje Państwu *Complete Dynamics*. Mogą Państwo zdecydować, które analizy zostaną pokazane i w jakiej kolejności. Można to zmienić w ustawieniach *Preferencje*. Więcej informacji można znaleźć w rozdziale *Preferencje*.

### Szczegóły wyników analizy



Gdy spojrzysz Pan na wynik na powyższym zdjęciu, zauważy Pan, że nie są drukowane żadne liczby. Za każdym środkiem widzą Państwo jedynie pasek, który pokazuje względne znaczenie środka. Środki zaradcze są posortowane w kolejności ważności. Im krótszy kolorowy pasek, tym mniejsze znaczenie ma dany środek w danym wyniku.

Jeżeli woli Pan zobaczyć liczby w wyniku, może Pan nacisnąć przycisk na pasku narzędzi. (Przycisk paska narzędzi ).

Wynik będzie wyglądał tak:



Standard		Small remedies		Small rubrics	
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

W niektórych sytuacjach mogą Państwo nie chcieć sortować wyników w kolejności ważności, ale według liczby objawów i rubryk, w których dany środek występuje. Następnie można nacisnąć przycisk paska narzędzi , co oznacza "Sortuj analizę według liczby objawów/rubryk". (Przycisk paska narzędzi ).

### Leki już przepisane

Często wygodna jest możliwość szybkiego rozpoznania, jakie środki zostały już przepisane pacjentowi. Wszystkie środki, które zostały wcześniej przepisane, są oznaczone kropką za nazwą.

### Znalezienie związku pomiędzy rubrykami a środkami zaradczymi

Mogą Państwo szybko zobaczyć związek między rubrykami i środkami zaradczymi, klikając na rubrykę lub środek zaradczy w wyniku. Podświetlone są wtedy odpowiednie środki zaradcze lub rubryki.

Przykład: Klikając na rubrykę *Umysł; wrażliwy; nadwrażliwy; halas; do; bolesna wrażliwość na* w obszarze wyników pojawi się co następuje:

Standard		Small remedies		Small rubrics		Bönnigh
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

W mgnieniu oka widać, jakie środki zaradcze znajdują się w tej rubryce!

Przykład: Kliknięcie na remedium *sulph* spowoduje wyświetlenie następującego przeglądu objawów i rubryki:

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 sen

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

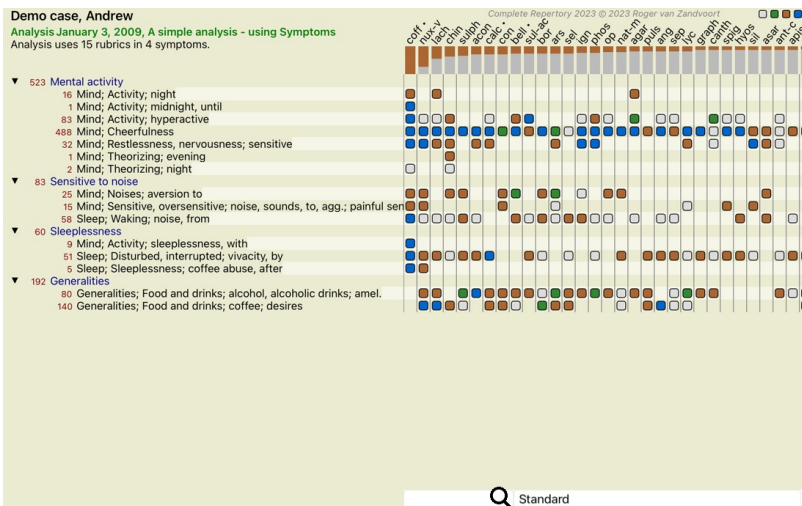
A w skrócie widać, w jakich rubrykach *sulph* występuje. Ponadto, wybrany środek zaradczy jest wyróżniony również w innych wynikach analiz, dzięki czemu natychmiast widzą Państwo jego względny ranking w różnych analizach.

Na razie dla przeglądu wielu analiz. Przyjrzyjmy się teraz szczegółowemu przeglądowi pojedynczego wyniku analizy...

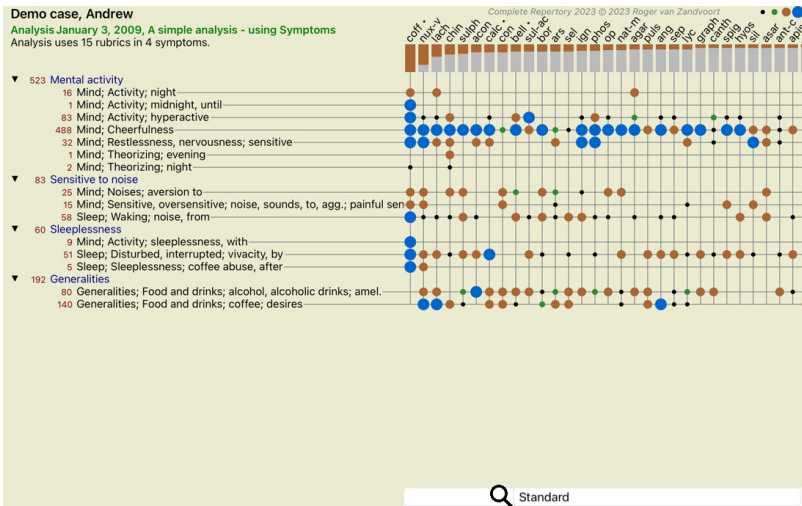
Wyświetlanie szczegółowego przeglądu pojedynczego wyniku analizy

Bardziej szczegółowy przegląd pojedynczej analizy może być przedstawiony w tabeli lub w widoku siatki, zgodnie z Państwa preferencjami. (Przycisk paska narzędzi , przycisk paska narzędzi .

Widok tabeli wygląda tak:



Widok Siatka wygląda tak:



W ten sposób widzą Państwo związek między rubrykami a środkami zaradczymi w jednym obrazie. Oczywiście można to zrobić tylko dla jednej analizy. Pod rastrem znajduje się pole wyboru, w którym można przełączać się pomiędzy dostępnymi wynikami analizy.

Bloki lub kropki wskazują, że środek zaradczy występuje w rubryce:

- ☐

Stopień 1
- ☒

Stopień 2

● Stopień 3  
● Stopień 4

Jeżeli chcą Państwo uzyskać więcej szczegółów, wystarczy dwukrotnie kliknąć na kulę, aby uzyskać pełne informacje o środku leczniczym:

### Remedy information

**Rubric:** MIND; CHEERFULNESS.

**Remedy abbreviation:** coff, grade 4.

**Standard name:** Coffea cruda.

**English name:** Coffea cruda.

**Taxonomy:** kingdom *Plantae*, sub kingdom *Viridiplantae*, infra kingdom *Streptophyta*, super division *Embryophyta*, division *Tracheophyta*, sub division *Spermatophytina*, class *Magnoliopsida*, super order *Asteranae*, order *Gentianales*, family *Rubiaceae*, genus *Coffea*, species *Coffea arabica*.

**APG II taxonomy:** angiosperms, eudicots, core eudicots, asterids, euasterids I, Gentianales, Rubiaceae.

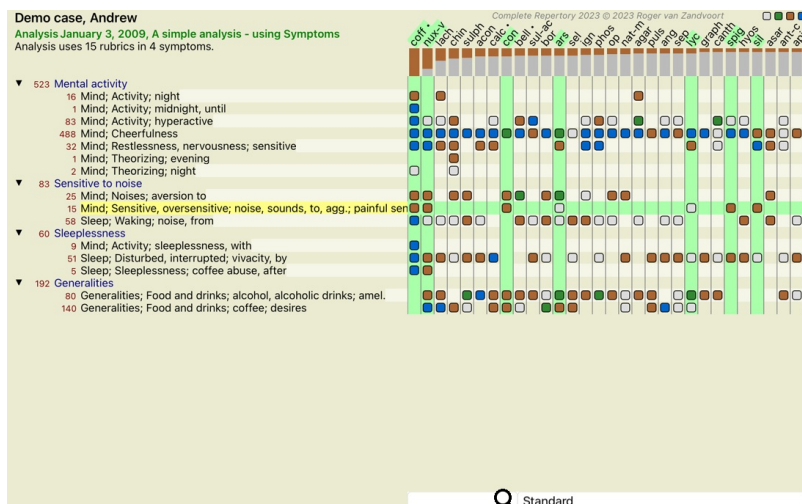
**Occurrences in related rubrics:** 5, **average grade:** 2.2.

#### Sources.

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 & Handbuch der homöopathischen Arzneimittellehre III, T.O. Weigel (Leipzig), 1847.  
Müller C  
Vithoulkas G Lectures, 1985.

[Close](#)

Ponadto można zaznaczyć rubryki lub środki zaradcze, klikając na nie:



I oczywiście przyciski paska narzędzi 1 i 2 mogą być używane do pokazywania liczb lub zmiany kolejności sortowania.

#### Zlokalizowanie środka zaradczego w wynikach analizy

W niektórych sytuacjach nie chcą Państwo widzieć tylko najlepszych wyników analizy, ale chcą Państwo wiedzieć, gdzie dokładnie dany środek leczniczy występuje w tych wynikach.

Wystarczy wpisać skrót środka leczniczego w polu *Zlokalizuj środek leczniczy* pod wynikami analizy.

Analiza w razie potrzeby przerysowuje, pomijając część wyników, aby zapewnić pokazanie Państwa środka zaradczego.

Szukane lekarstwo jest automatycznie wyróżniane, aby było dla Państwa lepiej widoczne.

Standard	Small remedies	Small rubrics	Bönninghoff
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

### Filtrowanie wyników analizy

W normalnym przypadku wyniki analizy pokazują wszystkie środki zaradcze.

Moga Państwo ograniczyć wyniki do tych środków, które należą do danego Królestwa, Rodziny lub innej grupy.

[illegible]







Bilansowanie Symptomów to zaawansowany mechanizm analizy, kompensujący użycie wielu/kilku Rubryk w Symptomie. Gdy balansowanie jest włączone (co zwykle ma miejsce), może Pan umieścić pod Symptomem dowolną ilość Rubryk, bez zakłócania analizy.

W tradycyjnych analizach trzeba było starannie dobierać rubryki w analizie, ponieważ jeśli użyto zbyt wielu rubryk do wyrażenia pewnego objawu, środki zaradcze pasujące do tego jednego objawu zaczęłyby dominować w analizie. Podobnie, jeśli użyłby Pan tylko jednej rubryki, środki zaradcze w niej zawarte nie wniosłyby wystarczającego wkładu do ogólnej analizy, w porównaniu z rubrykami użytymi dla innych objawów.

Przy włączonym równoważeniu objawów, każdy objaw jest liczony z przypisaną mu wagą (patrz *Używanie wag* powyżej), bez względu na to, czy umieści Pan pod nim jedną Rubrykę, czy, powiedzmy, 10 Rubryk.

Objaw równoważenia jest włączany/wyłączany za pomocą przycisku na pasku narzędzi , znajdującego się po prawej stronie okna. (Przycisk paska narzędzi ).

Przyjrzyjmy się przykładowi. W poniższej analizie wiele rubryk służy do wyrażania bólów głowy. Jeśli nie zastosuje się Balansowania, *Glonoinum* dominuje w wynikach, natomiast przy Balansowaniu *Natrum Muriaticum* staje się bardziej widoczne.

Demo case, Andrew

Analysis February 1, 2009, Symptoms with many or few rubrics.

Analysis uses 13 rubrics in 4 symptoms.

▼ 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

Wynik analizy:

Brak balansowanie

Z balansowanie

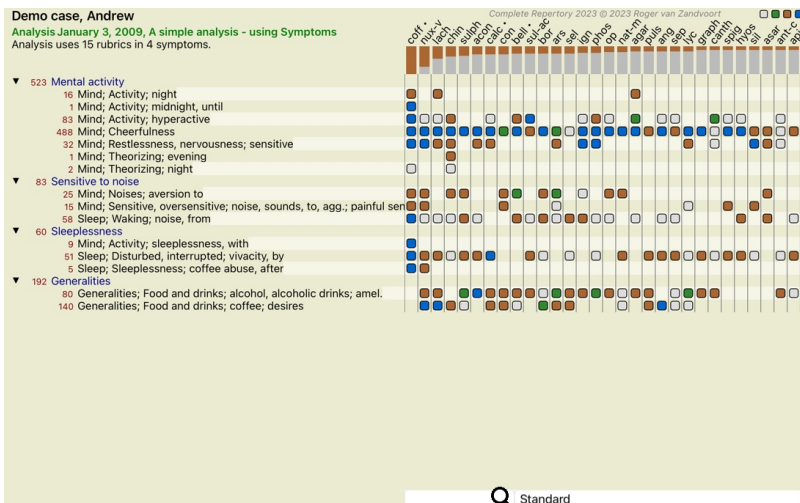
Standard		Small remedies		Bönninghaus		Standard		Small remedies		Bönninghaus	
glon	100 / 9	glon	100 / 9	sep	100 / 9 / 4	nat-m	100 / 9 / 4	sanic	100 / 7 / 4	nat-m	100 / 9
sep	94 / 12	hell	85 / 9	bell •	93 / 11 / 4	lyc	93 / 11 / 4	kali-p	99 / 8 / 4	nit-ac	99 / 8 / 4
lach	91 / 11	cimic	78 / 8	calc •	78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

Uwaga: Symptomy równowazenia nie mają wpływu na analizę podstawową *Simple Counting*.

## Polarne rubryki i przeciwwskazania

Rubryka polarna to dwie rubryki, które mają przeciwstawne znaczenie.

Jako przykład przyjrzyjmy się простemu przypadkowi, w którym początkowo przepisano lekarstwo *coff*:



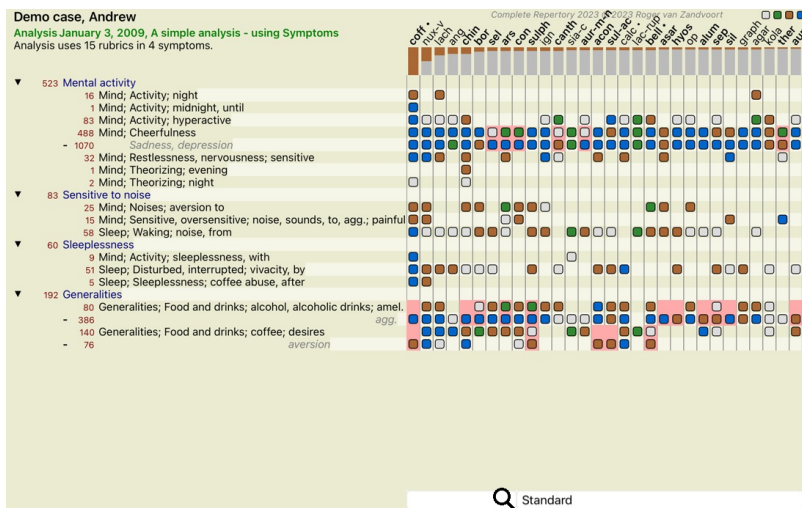
Pod adresem *Generalities* widzimy dwie rubryki, które w obu przypadkach mają biegunowy charakter:

- *amel* - *aggett*.
- *pragnienia* - *awersja*.

Te polarne rubryki można wykorzystać w analizie, naciskając przycisk paska narzędzi ↔, znajdujący się po prawej stronie okna. (Przycisk paska narzędzi ↔).

Teraz pod obydwoma rubrykami *amel* oraz *pragnie*, pokazane są ich bieguny.

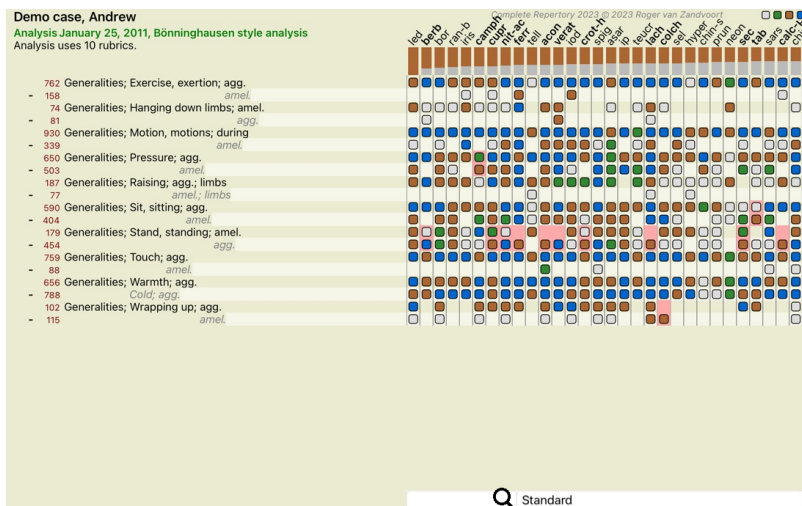
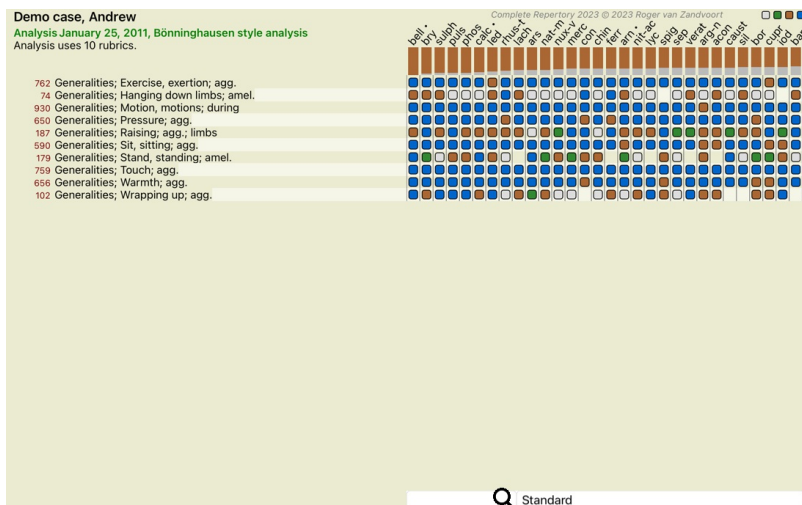
Zmienia się również wynik analizy, ponieważ wartości środków zaradczych są teraz korygowane o wartości w rubrykach polarnych.



Remedium *coff* jest teraz pokolorowane na czerwono, ponieważ w tej analizie jest przeciwwskazane.

Wskazanie contra to sytuacja, w której środek zaradczy występuje w jednej rubryce na niskim poziomie (1, 2 lub nie występuje wcale), ale w rubryce biegunowej na wysokim poziomie (3 lub 4).

Bardziej złożony przykład jest przedstawiony w kolejnej analizie stylu Bönninghausena:



## Grupy Rubryki

Grupowanie rubryk ma miejsce wtedy, gdy chce Pan, aby dwie lub więcej rubryk były liczone tak, jakby stanowiły razem jedną rubrykę.

Istnieją dwa sposoby grupowania rubryk:

- Skrzyżowanie. Wykorzystywane są tylko środki zaradcze, które występują we WSZYSTKICH rubrykach.
- Łączenie. Stosuje się środki z KAŻDEJ z rubryk.

## Przykłady grupowania

Krzyżowanie rubryk może być przydatne, gdy w repertuarze nie ma rubryki, która dokładnie opisuje objaw pacjenta, a jedynie rubryki bardziej ogólne.

Na przykład, pacjent mówi Panu, że podczas gorączki ma rano lęk w łóżku. Repertuar nie posiada rubryki *Umysł; niepokój; rano; łóżko, w; gorączka, podczas*. Ale zamiast tego są jeszcze dwie ogólne rubryki *Umysł; niepokój; rano; łóżko, w i Umysł; niepokój; gorączka ciepło; podczas*. Poprzez skrzyżowanie tych dwóch rubryk powstaje nowa rubryka grupowa zawierająca tylko te środki zaradcze, które występują w obu rubrykach.

Łączenie rubryk może być przydatne, gdy pacjent ma objaw, którego nie można znaleźć dokładnie, ale można go znaleźć pod bardziej szczegółowymi objawami.

Na przykład chęć na pizzę. Dlaczego pacjent lubi pizzę? Może jest to ciasto (mączne), pomidory, salami, anchois, ser lub oliwki. Przydatne może być połączenie kilku takich specyficznych rubryk w nową rubrykę, bez naruszania formuły analizy poprzez dodanie wielu specyficznych rubryk, które nie mają większego znaczenia w porównaniu z głównymi skargami pacjenta.

## Tworzenie grup rubryk

Przykład, przypadek z kłującymi bólami głowy podczas chodzenia i lękiem przed kilkoma rodzajami zwierząt:



**Demo case, Andrew**  
 Analysis February 1, 2009, Grouping example  
 Analysis uses 5 rubrics.



57 Mind; Fear; dogs, of

12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of

496 **Head; Pain, headache; stitching**

786 Generalities; Walk, walking; during

Chcemy przekroczyć dwie rubryki, które razem opisują ból głowy. Proszę wybrać rubrykę *Głowa; ból*; szew klikając na nią, a następnie nacisnąć przycisk paska narzędzi . (Przycisk paska narzędzi , opcja menu podręcznego *Grupowanie / Grupowanie z innymi rubrykami...*). Pojawia się okno dialogowe, w którym można wybrać rubryki, które można połączyć z wybraną rubryką. Na górze należy wybrać opcję *Cross*. Proszę wybrać rubrykę *Ogólniki; chodzić, chodzić; podczas* i nacisnąć przycisk OK.

Add rubrics to a rubric group

Grouping method

Cross (only remedies that are in ALL the rubri...

Label

Select one or more rubrics to add to this group:

Rubrics

Mind; Fear; dogs, of

Mind; Fear; rats


Mind; Fear; wolves, of

**Head; Pain, headache; stitching**

Generalities; Walk, walking; during

Cancel

OK

Dla drugiej grupy zastosujemy inną metodę. Proszę wybrać trzy rubryki *Umysł; strach* i jeszcze raz nacisnąć .

Complete Dynamics

37

**Demo case, Andrew**  
 Analysis February 1, 2009, Grouping example  
 Analysis uses 4 rubrics.

57 Mind; Fear; dogs, of

12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of

▼ 408 Crossed rubrics

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Teraz proszę wybrać opcję *Połącz*, a następnie nacisnąć przycisk OK.

Add rubrics to a rubric group

Grouping method

Combine (all remedies from ANY of the rubrics)

Label

Rubrics

Select one or more rubrics to add to this group:

Mind; Fear; dogs, of

Mind; Fear; rats

Mind; Fear; wolves, of

[Cancel](#)
[OK](#)

Powstała w ten sposób lista rubryk:

Complete Dynamics

38

Demo case, Andrew

Analysis February 1, 2009, Grouping example

Analysis uses 2 rubrics.

- ▼

66 Combined rubrics

57 Mind; Fear; dogs, of






12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of
- ▼

408 Crossed rubrics

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Aby zmienić grupę, należy po prostu kliknąć na rubrykę główną grupy i nacisnąć . W oknie dialogowym można włączać i wyłączać rubryki, klikając na nie. Można również usunąć rubrykę z grupy, klikając na nią i naciskając . (Przycisk paska narzędzi , opcja menu podręcznego *Grupowanie / Usuni grupowanie*). Aby całkowicie usunąć grupę, należy kliknąć na rubrykę główną grupy i nacisnąć . (Przycisk paska narzędzi , opcja menu podręcznego *Grupowanie / Usuni grupowanie*).

Istnieją dwie opcje menu, które pozwalają na szybkie utworzenie grupy, bez konieczności wybierania rubryk w oknie dialogowym, jak pokazano powyżej.

Można najpierw wybrać dwie lub więcej rubryk, a następnie je połączyć. (Opcja menu podręcznego *Grupowanie / Połącz wybrane rubryki*).

Można najpierw wybrać dwie lub więcej rubryk, a następnie je skrzyżować. (Opcja menu podręcznego *Grupowanie / Krzyżuj wybrane rubryki*).

Jak grupy rubryk są wykorzystywane w analizie

W przypadku przekroczenia wielu rubryk, grupa zawiera tylko te środki zaradcze, które występują w wszystkich rubrykach w tej grupie. [TAG\_ERROR] Ocena za środek zaradczy będzie najniższą oceną za środek zaradczy we wszystkich rubrykach.

W przypadku łączenia wielu rubryk, grupa zawiera środki zaradcze, które występują w dowolnych rubrykach w grupie. [TAG\_ERROR] Ocena za środek zaradczy będzie najwyższą oceną znaną dla tego środka zaradczego w jakiegokolwiek rubryce w grupie.

Przegląd rubryk

Czasami wygodnie jest uzyskać przegląd wszystkich rubryk w analizie wraz z ich środkami zaradczymi.

Ponadto, w przypadku rubryk pogrupowanych, warto sprawdzić, jakie środki zaradcze występują w powstałej grupie.

Aby uzyskać przegląd wszystkich rubryk, wystarczy wybrać Pokaż przegląd rubryk. (Opcja menu podręcznego *więcej / Pokaż przegląd rubryk*).

Otwiera się moduł *Znajdź*, pokazujący co następuje:

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 cahn *Calad* *CALC* Calc-acet calc-ar calc-caust calc-f calc-i *CALC-P* *CALC-S* calc-sil calen *CAMPH* *CANN-I* cann-s *CANTH* *CAPS* caras carb-ac *CARB-AN* *CARB-V* carbn-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* dioxi dir *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-i 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-chl 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 lows-t *LYC* lycpr *LYSS* *M-ART* *M-art* *M-AUST* *MAG-C* *MAG-M* *MAG-P* mag-s magn-gr *MANC* *MANG* *Mang*-acet meil-a menth *MENV* *MERC* *MERC-C* merc-i-f merc-s *MERL* methyl-p-h *MEZ* *Mill* *Mim-p* morpho-m *Mosch* *MUR-AC* najia najm-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 nuph *NUX-M* *NUX-V* *Ol*-an ol-j olea *Oind* onc-t Op *OZON* paeon *Par* paraf paul-p perl *PETR* *PH-AC* *Phel* *PHOS* phyl-a phys phyt *PIC-AC* pier-b *Pimp* *Pip-m* pitu-a plan *PLAT* *PLB* *Plb*-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-AC* 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* *ARG-N* *Argo* *Arist-s* *ARN* *ARS* *ARS-I* ars-met *ARS-S-F* *Ars-s-r* ar-v *ARUM-T* *ASAF* *Asar* ASC-C asc-t astac *ASTER* *ASTRA-E* *ATRO* atro-s *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 benz

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



Klasyfikacja

Wprowadzenie do klasyfikacji objawów

*Samuel Hahnemann's Organon* i *Chronic Diseases* pokazują nam, że Hahnemann nie wybierał środków leczniczych na podstawie ilości wszystkich objawów, które można znaleźć w aktualnej lub przeszłej sytuacji pacjenta. Starannie skłasyfikował objawy pacjenta na kilka kategorii i na tej klasyfikacji oparł swoje leczenie.

Dostępna jest klasyfikacja Hahnemanna, jak również zdefiniowane przez użytkownika grupy A, B, C, D i E do własnego użytku.

Opcje klasyfikacji, dostępne na pasku narzędzi po lewej stronie ekranu:

Symbol Nazwa















Psora

Znaczenie

Zaburzenia rdzenia.

Organon 6, wydanie § 80 (mięsa psoryczna).

	Incydent	Zdarzenie biograficzne, rzeczy, które przydarzyły się pacjentowi i miały na niego wpływ. Ostra choroba. Organon § 72 (szkodliwe wpływy).
	Epidemia	Choroby, które są przenoszone przez zewnętrzne źródło: grypa, Legionella, SARS, świnka i inne. (Choroby przejściowe). Organon § 73 (choroby epidemiczne).
	Ostry miazmat	Choroba pochodzi z wnętrza, często jest wywoływana przez jakiś incydent, bodziec pochodzący z zewnątrz. Skargi są poważne. Organon § 73 (przejściowy wybuch utajonej psory).
	Tendencja dziedziczna	Te choroby, które występowały u przodków, które są przekazywane pacjentowi genetycznie.
	Jatrogenne	Stosowanie leków i szczepień, które ktoś otrzymał. Organon § 74.
	Sycosis	Zakażenie rzeżączką. Organon § 79 (miazma sykotyczna).
	Syfilis	Zakażenie syfilisem. Organon § 79 (miazma syfilityczna).
	Użytkownik A	Bezpłatnie do własnego użytku.
	Użytkownik B	Bezpłatnie do własnego użytku.
	Użytkownik C	Bezpłatnie do własnego użytku.
	Użytkownik D	Bezpłatnie do własnego użytku.
	Użytkownik E	Bezpłatnie do własnego użytku.

Klasyfikacja może być stosowana na poziomie Symptomów lub na poszczególnych Rubrykach. Ustawienie klasyfikacji na Symptomie powoduje zastosowanie tego ustawienia do wszystkich Rubryk w Symptomie. Wszelkie ustawienia, które zostały zastosowane do Rubryki, nie będą już wtedy używane.

Zobacz także przypadek demonstracyjny *Prosty przykład klasyfikacji*.

#### Filtr środków zaradczych i klasyfikacja

Jeżeli w analizie zastosowana jest klasyfikacja Symptomów lub Rubryk, środki zaradcze dla każdej analizy są automatycznie filtrowane. Filtrowanie odbywa się zgodnie z informacjami zawartymi w pismach Hahnemanna.

Dla *Psora*, środki zaradcze to: wszystkie minerały i nosody, plus Lach, Lyc, Sep, ale z wyłączeniem Merc.  
Na *Incident*, *Acute Miasmatic*, *Epidemic*, środki zaradcze to: wszystkie rośliny i zwierzęta, plus Merc, Ars, Ant-c.  
Dla *Jatrogenne*, środki zaradcze znajdują się w rubrykach *Zatrucie lekami*, oraz *Dolegliwości po szczepieniach*.  
Dla *Tendencja dziedziczna*, środki zaradcze to: wszystkie nosody.  
Dla pozostałych grup pokazane są wszystkie środki zaradcze.

#### Clipboardy

Klasy A-B-C-D-E można wykorzystać również jako clipboardy. Przypisując je do Symptomów lub poszczególnych Rubryk, można bardzo łatwo stworzyć różne widoki na wyniki analizy.

#### Więcej informacji

Informacje na temat powyższej klasyfikacji są ograniczone.  
Dokonałe informacje na temat stosowania klasyfikacji Hahnemanna można znaleźć na stronie internetowej <http://www.ewaldstoteler.com>

### Wielokrotne spojrzenie

Teraz wiedzą Państwo, jak stworzyć analizę. Wie Pan również, jak dopracować analizę, opierając się na Pana interpretacji objawów w tym konkretnym przypadku. Być może przypisali Państwo wagi do objawów lub rubryki. Być może przypisali im Państwo klasyfikacje. Wybrał Pan formułę analizy, aby zważyć znaczenie środków zaradczych dla zastosowanej rubryki. A może przefiltrowali Państwo wyniki pod kątem danego królestwa środków zaradczych.

Wszystkie te ustawienia pomogły Państwu uzyskać najlepszy wynik analizy, na podstawie Państwa interpretacji przypadku. Ale to jest Pana interpretacja, Pana spojrzenie na objawy pacjenta. Te objawy są niezmiennie, są to zaobserwowane fakty, które Pan zebrał. Niezależnie od tego, jaką ma Pan opinię, obserwowane objawy są rzeczywistością, z którą musi Pan pracować. (Organon §18)

Można jednak rozważyć spojrzenie na te same objawy z innej perspektywy, z innego punktu widzenia, zinterpretować je w inny sposób. Można oczywiście zmienić wszystkie ustawienia analizy i zobaczyć, co się stanie. Ale wtedy Państwa pierwotna analiza uległa zmianie i aby ją ponownie zobaczyć, muszą Państwo zmienić z powrotem wszystkie zmodyfikowane ustawienia.

Aby umożliwić Państwu modyfikację ustawień analizy, bez utraty oryginalnych ustawień, stworzyliśmy Multiple Views.

#### Co to jest widok analizy?

Widok analizy jest sumą wszystkich ustawień, które można zastosować do analizy.

Wagi	•0 •1 •2 •3 •4
Klasyfikacja	○ ⚡ ⋮ ⋈ ⤴ ➞ Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ
Symptomy równowagi	⚖
Prawidłowy biegun	↔
Formuła analizy	Na przykład "Małe środki zaradcze"
Filtr naprawczy	Na przykład "Rośliny"

Można utworzyć wiele widoków, z których każdy ma swój własny zbiór ustawień.  
Jako przykład proszę spojrzeć na *Demonstracyjny przypadek Andrew*, analiza *Wielokrotne spojrzenie*.

#### Tworzenie widoku

Nowy widok można utworzyć poprzez menu lub pasek narzędzi. (Przycisk paska narzędzi **+**, opcja menu podręcznego *Widok / Dodaj nowy widok*).

Nowy widok jest kopią oryginalnego widoku, posiadającą dokładnie takie same ustawienia. Wszelkie zmiany dokonane przez Państwa w ustawieniach w nowym widoku są wyłączne dla tego widoku. Wszystkie inne widoki pozostają dokładnie takie, jakie były.  
Jeśli chcą Państwo, mogą opcjonalnie nadać nowemu widokowi nazwę.

Proszę zwrócić uwagę, że wszystkie widoki wykorzystują dokładnie ten sam zbiór objawów i rubryk. Sytuacja pacjenta jest taka sama, to Pani interpretacja jest inna dla każdego widoku.

Z jednego widoku można łatwo przejść do drugiego za pomocą menu. (Przycisk paska narzędzi **⌚**, opcja menu podręcznego *Widok / Standard*).

Jeżeli nie chce Pan już używać wybranego widoku, może go Pan usunąć. (Opcja menu podręcznego *Widok / Usuń bieżący widok*).  
Zawsze można zmienić nazwę, którą nadali Państwo widokowi. (Opcja menu podręcznego *Widok / Zmień nazwę bieżącego widoku*).  
Można również zmienić kolejność wyświetlania widoków w menu lub na pasku narzędzi. (Opcja menu podręcznego *Widok / Przesuń bieżący widok w lewo*).

#### Przeglądanie wyników analizy każdego widoku

W obszarze wyników analizy, po prawej stronie ekranu, można zobaczyć wyniki analizy dla wybranego widoku. Po przejściu do innego widoku, wyniki zmieniają się na te dla tego widoku.

Można również przeglądać wszystkie wyniki przeglądów jednocześnie. (Przycisk paska narzędzi **⌚**).  
Będzie to wyglądało następująco:

Standard	With Weights	Classification
Standard	Standard	Acute miasmatic Standard
Show all remedies	Show all remedies	Automatic filter
1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100
calc •	dulc •	dulc •
sil •	calc •	mang
puls	sil	merc
merc	rhus-t	nux-m
sulph	puls	kali-c
sep	sep	rhus-t
nat-m	merc	stict
chin	nux-v	nux-v
rhus-t	kali-c	sep
tub	calc-p	kali-i
ars	mang	merc-v
con	nux-m	kali-ar
kali-c	bell •	calc-p
bell •	bry	merc-i-f
dulc •	hep	lem-m
calc-p	carb-v	puls
carb-v	kali-ar	ph-ac
lach	ars	sil
phos	nat-m	graph
caust	con	all-c
lyc	tub	carb-v
nit-ac	psor	nat-c
med	acon	calc •
syph	sulph	psor
hep	phos	hep
bry	nat-c	bell •
nux-v	kali-i	aesc
chel	rhod	rhod
staph	cham	teucr
alum	ant-c	ant-c
graph	ph-ac	nat-m
plut-n	graph	acon
kali-ar	zinc	rumx

Jest on podobny do przeglądu listy dla analizy, ale pokazuje jedną listę wyników w każdym widoku. Na górze widać podsumowanie ustawień użytych dla każdego widoku.

- Analiza wybrana dla stylu wyjściowego tabeli.
- Jeżeli w analizie zastosowano klasyfikację, należy podać zastosowaną formułę analizy.
- Zastosowany filtr środków zaradczych.
- Mały obrazek dla każdego obowiązującego ustawienia analizy.

## Bönningshausen

### Kilka informacji o analizie Bönningshausena

Metoda analizy Bönningshausena nie wykorzystuje innego repertorium, pracuje z *Complete Repertory* tak jak inne analizy. Wszystkie rubryki w starych repertoriach Bönningshausów są obecne na stronie *Complete Repertory*.

System analityczny Bönningshausena jest metodologią, którą stosuje się, gdy wymagają tego objawy pacjenta, nie ma nic wspólnego z żadnym konkretnym repertorium, ma do czynienia z rubrykami, które są uogólnione, które można znaleźć w każdym repertorium.

Różnica tkwi w sposobie wykonywania obliczeń.

Zamiast patrzeć tylko na to, jak dany środek jest przedstawiony w danej rubryce, duży nacisk kładzie się na jego występowanie w powiązanych rubrykach w innych częściach repertorium.

Obliczenie odbywa się w następujący sposób:

- Ignoruje ocenę środka zaradczego, podaną w rubryce.
- Zamiast tego należy zastosować ocenę za środek zaradczy, która jest obliczana na podstawie występowania środka zaradczego w powiązanych rubrykach.
- Nadać większą wagę remedium, jeśli występuje w większej ilości powiązanych rubryk w różnych sekcjach repertorium (jak np. Umysł, Głowa, Ogólniki itp.).
- Dokonać korekty występowania w rubrykach polarnych (jak np. amel. - agg. lub desire - aversion).

W stylu analizy Bönningshausena stosuje się z reguły bardziej ogólne i większe rubryki.

Mieszane stosowanie mniejszych rubryk szczegółowych z większymi rubrykami ogólnymi jest z reguły nieprzydatne.

## Jakość analizy

### Sztuka tworzenia dobrej analizy

Dokonanie dobrej analizy objawów pacjenta jest sztuką, której opanowanie nie jest oczywiste. Różne szkoły mogą nauczać różnych metod. Poszczególni nauczyciele promują swoje własne style i teorie. Dobra analiza różni się w zależności od pacjenta.

Narzędzie Analysis Quality stara się pomóc Państwu w zapobieganiu typowym błędom, zwiększając tym samym szansę na sukces.

### Wskaźnik jakości

W module Analysis, w górnej części strony, widoczny jest mały kolorowy przycisk.

Kolor wskazuje jakość analizy.

- Zielony: Tylko drobne zalecenia dotyczące poprawy.
- Żółty: Jakość można poprawić.
- Red: Są poważne problemy z tą analizą.

Proszę kliknąć na wskaźnik jakości, aby zobaczyć raport z sugestiami dotyczącymi możliwych ulepszeń.

Moduł Materia Medica

Otwarcie modułu Materia Medica

Proszę przejść do modułu Materia Medica, klikając na zakładkę *MM*.

Complete Repertory 2023

Allen, Henry Clay

Keynotes and Characteristics

The Materia Medica of the Nos

Allen, Timothy Field

Clinical Hints

The Encyclopaedia of Pure Mat

Anschutz, Edward Pollock

New, old and forgotten remedi

Boericke, William

Pocket Manual of Homeopathi

Boger, Cyrus Maxwell

A synoptic key of the Materia M

Bönnigshausen, 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 Medicin (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 Mate

Boericke, William

Arnica montana

Leopard's Bane

Produces conditions upon the system quite similar to those resulting from injuries, falls, blows, contusions. Tinnitus aurium. Putrid phenomena. Septic conditions; prophylactic of pus infection. Apoplexy, red, full face.

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. Echymosis and hemorrhages. Relaxed blood vessels, black and blue spots. Tendency to hemorrhage and low-fever states. Tendency to tissue degeneration, septic conditions, abscesses that do not mature. Sore, lame, bruised feeling. Neuralgias originating in disturbances of pneumo-gastric. Rheumatism of muscular and tendinous tissue, especially of back and shoulders. Aversion to tobacco. Influenza. Thrombosis. Hematocoele.

Mind. -Fears touch, or the approach of anyone. Unconscious; when spoken to answers correctly, but relapses. 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 mental strain or shock.

Head. -Hot, with cold body; confused; sensitiveness of brain, with sharp, pinching pains. Scalp feels contracted. Cold

Pocket Manual of Homeopathic Materia Medica

spot on forehead. Chronic vertigo; objects whirl about especially when walking.

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.

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.

Nose. -Bleeding after every fit of coughing, dark fluid blood. Nose feels sore; cold.

Face. -Sunken; very red. Heat in lips. Herpes in face.

Mouth. -Fetid breath. Dry and thirsty. Bitter taste. [Color.] Taste as from bad eggs. Soreness of gums after teeth extraction. [Sepia.] Empyema of maxillary sinus.

Stomach. -Longing for vinegar. Distaste for milk and meat. Canine hunger. Vomiting of blood. Pain in stomach during eating. Repletion with loathing. Oppressive gases pass upward and downward. Pressure as from a stone. Feeling as if stomach were passing against spine. Fetid vomiting.

Abdomen. -Stitches under false ribs. Distended; offensive flatul. Sharp thrusts through abdomen.

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.

Urine. -Retained from over-exertion. Dark brick-red sediment. Vesical tenesmus with very painful micturition.

Index

Book


Find

Case

Analysis

MM

Wybór środka zaradczego

Skrót nazwy środka leczniczego można wpisać w polu powyżej na pasku narzędzi. Jeżeli nie znają Państwo skrótu, mogą Państwo wyszukać środek zaradczy, naciskając  za polem.

Wybór książki

Po wybraniu środka leczniczego, można wybrać dowolne źródło Materia Medica, wymienione po lewej stronie ekranu. Jeżeli wybrany środek nie występuje w książce, tytuł książki jest drukowany na szaro.

Complete Repertory 2023

Allen, Henry Clay

Keynotes and Characteristics

The Materia Medica of the Nos

Allen, Timothy Field

Clinical Hints

The Encyclopaedia of Pure Mat

Anschutz, Edward Pollock

New, old and forgotten remedi

Boericke, William

Pocket Manual of Homeopathi

Boger, Cyrus Maxwell

A synoptic key of the Materia M

Bönnigshausen, 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 Medicin (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 Mate

Jeżeli chcą Państwo wykorzystać maksymalną ilość miejsca do czytania, mogą Państwo ukryć indeks za pomocą przycisku na pasku narzędzi .

Complete Dynamics

42





Aby przejść do rubryki w module *Book*, wystarczy kliknąć na nią dwukrotnie.


Ważniejsze objawy są drukowane większe niż mniej ważne, dzięki czemu można łatwo odróżnić względną ważność poszczególnych objawów.

Wyniki można modyfikować za pomocą następujących przycisków:



- ➖ Mniej objawów.
- ➕ Więcej objawów.

**Filtr** W rozwijanej liście filtrów można wybrać kryteria dla rubryk, które zostaną wyświetlone w Reverse Materia Medica:

- Automatyczna* Następuje automatyczny wybór najistotniejszych rubryk.
- Potwierdzone objawy* Stosuje się tylko środki w stopniu 3 lub 4. Wskazują one na objawy, które potwierdzają się w praktyce.
- Symptomy całkowite* Wykorzystywane są tylko pełne objawy. Symptomy są kompletne, gdy łączą w sobie co najmniej 3 różne rodzaje informacji. Przykład: Czas + Miejsce + Przedłużenie.
- Potwierdzone i kompletne* Pokazane są tylko *potwierdzone i kompletne* objawy.
- Objawy linii czerwonej* Daje pierwszeństwo objawom, które występują w sposób powiązany w większej liczbie części w repertuarze.
- Keynotes* Środek ten ma stopień 3 lub 4, ale wszystkie inne środki mają niższy stopień.
- Unikalne rubryki* Pokaż tylko te rubryki, w których środek zaradczy jest jedynym występującym środkiem zaradczym.

 Diagnostyka różnicowa włączona/wyłączona. Jeśli na, pokazuje inne ważne środki zaradcze tego objawu.

**Alternatywne środki zaradcze w Reverse Materia Medica**

Po naciśnięciu przycisku  na pasku narzędziowym, pojawia się kilka dodatkowych środków zaradczych dla objawów: (Przycisk paska narzędzi , opcja menu podręcznego *Leki / Pokaż różnicowe leki*).

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

Dla każdego objawu pokazanych jest co najwyżej 7 alternatywnych środków zaradczych.

W przykładzie widać, że czasami widać 7 środków zaradczych, a czasami mniej. Dzieje się tak dlatego, że środki zaradcze określonej klasy są pokazywane tylko wtedy, gdy można pokazać WSZYSTKIE.

Jeśli więc widzą Państwo środki zaradcze o stopniu 4 i 3, oznacza to, że w tej rubryce nie ma innych środków zaradczych o stopniu 4 lub 3, ale mogą istnieć środki zaradcze o stopniu 2 lub 1, które nie są pokazane.

Jeżeli nie widać żadnych środków zaradczych, to prawdopodobnie rubryka zawiera 8 lub więcej środków zaradczych o tym samym znaczeniu lub nie ma żadnych alternatyw.

**Dodatkowa Materia Medica**

Do *Complete Dynamics* można łatwo dodać dodatkowe książki Materia Medica, stworzone przez innych użytkowników. Książka Materia Medica jest przechowywana w pliku, który można udostępniać innym użytkownikom. Aby zainstalować nową książkę, należy skopiować plik do folderu *Complete Dynamics*, znajdującego się w Państwa folderze *Documents*. Następnie zatrzymać i ponownie uruchomić *Complete Dynamics*. Nowa książka powinna być wtedy automatycznie widoczna w Państwa dziale *MM*.

Tworzenie nowych książek Materia Medica wymaga licencji na *Master Edition*.

**Materia Medica quick view**

Bardzo wygodne może być szybkie przeglądanie tekstu Materia Medica kilku książek jednocześnie.

Okno *Materia Medica quick view* pokazuje jednocześnie tekst kilku bardziej kompaktowych książek Materia Medica. (Opcja menu podręcznego *Szybki podgląd Materia Medica*).

<b>Cyclamen Europaeum</b> <i>Pharmacokinship - Remedy Relations (Nambison)</i> <i>Followed well by:</i> Phos., Puls., Rhus-t., Sep., Sulph. <i>Antidoted by:</i> Camph., Coff., Puls. <i>Duration of action:</i> 14 - 20 d <i>Dose:</i> 3 attenuation <i>700 Red Line Symptoms (Hutchinson)</i> 1. - Flickering before the eyes, as of various colours, glittering needles, fiery specks and sparks. <i>Keynotes of the homeopathic Materia Medica (Lippe)</i> Sow Bread Pressing, drawing and tearing pain, principally in the periosteum. Chilblains of the feet. 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. Thirstlessness. Menses too profuse. Bad effects from eating much fat food (pork). Aggravation in the evening and while at rest. Amelioration whilst walking. <i>Keynotes and Characteristics (Allen)</i> <b>Sow Bread Primulaceae</b> 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.).
---

Close

Informacje o środkach zaradczych

Szczegółowe informacje o środkach zaradczych

Jako przykład przyjrzyjmy się rubryce *Ogólniki; Żywność i napoje; jabłka; pragnienia*.

FOOD	GENERALITIES	GENERALITIES	FOOD
FOOD and drinks; <b>apples</b> (cont.) <b>desires:</b> (42) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; cool things, like apples, desires (2)</li><li>• Food and drinks; fruits; desires (233)</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>• eleven thirty pm., on falling asleep: (1)<ul style="list-style-type: none"><li>• Night, nine pm. – five am.; agg.; eleven thirty pm. (8)</li></ul></li><li>• water, with desire for cold: (1)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; cold; drinks; desires (342)</li></ul></li><li>• butter: (1)</li><li>• cider<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; cider; desires (6)</li></ul></li><li>• juice: (2)</li><li>• cold: (2)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; cold; drinks; desires (342)</li><li>• Food and drinks; fruits; desires; juicy; juices (47)</li></ul></li><li>• sour: (2)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; fruits; desires; sour, acid (26)</li></ul></li><li>• strudel: (1)</li></ul> <b>aromatic food</b> <ul style="list-style-type: none"><li>agg., smell of: (2)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; food in general; agg.; smell of (109)</li><li>• Odors, strong, agg. (169)</li></ul></li></ul> <b>desires</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; herbs, desires (11)</li><li>• drinks: (1)</li></ul>	FOOD and drinks; <b>aromatic food</b> ; desires (cont.) <ul style="list-style-type: none"><li>• food: (2)</li></ul> <b>artichokes</b> <ul style="list-style-type: none"><li>aversion: (4)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; vegetables; aversion (65)</li></ul></li></ul> <b>desires:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; vegetables; desires (133)</li></ul> <b>artificial agg.:</b> (12) <ul style="list-style-type: none"><li>baby food: (5)</li></ul> <b>ashes, desires:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Coal, charcoal, desires (7)</li><li>• Food and drinks; inedible things; desires, pica (43)</li><li>• Lime, slate pencils, clay etc., desires (29)</li></ul> <b>asparagus, desires:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; vegetables; desires (133)</li></ul> <b>aubergines, eggplant</b> <ul style="list-style-type: none"><li>aversion: (2)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; potatoes; aversion (13)</li><li>• Food and drinks; tomatoes; aversion (15)</li><li>• Food and drinks; vegetables; aversion (95)</li></ul></li></ul> <b>desires:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; vegetables; desires (133)</li></ul> <b>avocado</b> <ul style="list-style-type: none"><li>agg.: (2)</li></ul>	FOOD and drinks; <b>avocado</b> (cont.) <b>desires:</b> (3) <b>baby food, desires:</b> (3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Dissolved food, desires (1)</li></ul> <b>bacon</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Meat</li><li>• Pork</li></ul> <b>agg.:</b> (4) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; fat and rich food; egg; (171)</li><li>• Food and drinks; meat; agg. (129)</li></ul> <b>amel.:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; fat and rich food; amel. (6)</li><li>• Food and drinks; meat; amel. (5)</li></ul> <b>aversion:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; fat and rich food; aversion (114)</li><li>• Food and drinks; meat; aversion (222)</li><li>• Food and drinks; meat; aversion; fat (18)</li><li>• Food and drinks; pork; aversion (13)</li></ul> <b>desires</b> ● (23) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; fat and rich food; desires (125)</li><li>• Food and drinks; ham; desires (14)</li><li>• Food and drinks; lard; desires (4)</li><li>• Food and drinks; meat; desires (192)</li><li>• Food and drinks; pork; desires (38)</li></ul> <b>baked agg.:</b> (2) <b>bananas</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fruits</li></ul> <b>agg.:</b> (6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; fruits; agg. (157)</li><li>• Food and drinks; plantains agg. (1)</li></ul>	FOOD and drinks; <b>bananas</b> (cont.) <b>amel.:</b> (1) <b>aversion:</b> (6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; fruits; aversion (58)</li></ul> <b>desires:</b> (27) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; fruits; desires (233)</li><li>• dried: (1)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; fruits; desires; dried (7)</li></ul></li><li>• green: (1)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; green food; desires (19)</li></ul></li></ul> <b>beans, peas, legumes</b> <ul style="list-style-type: none"><li>agg.: (26)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; flatulent food agg. (21)</li></ul></li><li>aversion: (11)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; lentils, aversion to (2)</li><li>• Food and drinks; vegetables; aversion (95)</li></ul></li></ul> <b>desires:</b> (5) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; seeds, desires (33)</li><li>• Food and drinks; vegetables; desires (133)</li></ul> <b>beef</b> <ul style="list-style-type: none"><li>agg.: (3)</li></ul> <b>aversion:</b> (6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; meat; aversion (222)</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>• roasted: (1)<ul style="list-style-type: none"><li>• Food and drinks; meat; aversion; roasted (3)</li></ul></li></ul>

Aby uzyskać więcej informacji, proszę kliknąć dwukrotnie na **ANT-T**.  
Spowoduje to wyświetlenie okna Informacje o Remedy:

Remedy information

**Rubric:** GENERALITIES; FOOD and drinks; apples; desires.

**Remedy abbreviation:** ant-t, grade 3.  
**Standard name:** Antimonium tartaricum.  
**English name:** Tartrate of antimony & potash.

**Occurrences in related rubrics:** 2, **average grade:** 2.0.

Sources.

Allen T F	<i>Encyclopedia of Pure Materia Medica</i> , 1874.
Allen T F	<i>Index of Encyclopedia</i> , 1876.
Bönnigshausen	<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.

Close

Występowanie w powiązanych rubrykach

Rubryki powiązane to rubryki, które mają jakiś związek z rubryką, którą Państwo oglądają dla tego środka.  
W tym przykładzie tymi rubrykami są:  
*Ogólniki; Jedzenie i napoje; Fajne rzeczy, jak jabłka, pragnienia*  
*Ogólne; jedzenie i napoje; jabłka, pragnienia; woda, z pragnieniem zimna*  
Obie te rubryki zawierają również *ant-t*.  
Im większa liczba wystąpień w powiązanych rubrykach i im wyższa średnia waga w tych rubrykach, tym większe znaczenie można przypisać danemu środkowi zaradczenmu.

Źródła

Wymienia wszystkie źródła, z których pochodzi środek leczniczy. Obejmuje to co najmniej nazwisko autora, tytuł książki lub czasopisma oraz rok wydania.

Autorskie numery

Jeśli wcześniej pracowali Państwo z *MacRepertory*, mogą być Państwo przyzwyczajeni do używania numerów autorów zamiast ich nazwisk.  
W ustawieniach preferencji można aktywować opcję *Numerы autorów*. Szczegółowe informacje znajdują się w rozdziale *Preferencje*.

W oknie informacji o środkach zaradczych pojawiają się wtedy również numery autorów:

## Remedy information

**Rubric:** GENERALITIES; FOOD and drinks; apples; desires.

**Remedy abbreviation:** ant-t, grade 3.

**Standard name:** Antimonium tartaricum.

**English name:** Tartrate of antimony & potash.

**Occurrences in related rubrics:** 2, **average grade:** 2.0.

### Sources.

- Allen T F (36) *Encyclopedia of Pure Materia Medica*, 1874.  
Allen T F (36) *Index of Encyclopedia*, 1876.  
Bönninghausen (5) *Systematisches alphabetisches Repertorium der antipsorischen und nicht-antipsorischen Arzneien with handwritten annotations*, 1833.  
C M von  
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.

[Close](#)



## Pole skoku do

### Tablety

Na tabletach iPad i Android pole *Jump* to pojawia się w lewej górnej części ekranu, po wybraniu przycisku paska narzędzi **+**.

### Przeznaczenie

Pole *Skocz do* w lewej dolnej części okna służy do szybkiego przejścia do danej rubryki w repertuarze.

Za jego pomocą mogą Państwo szybko przejść do znanych rubryk.

Jeżeli nie są Państwo pewni, czego szukają, proszę skorzystać z pola *Znajdź*; pole *Skocz do* pomoże Państwu w szybkiej nawigacji, jeżeli wiedzą Państwo, gdzie chcą się udać.

### Korzystanie z pola

W polu *Skocz do* wystarczy wpisać pierwsze litery rubryki, do której chce się przejść. Części rubryki są oddzielone spacją.

W powyższym przykładzie przeskakuje się do rubryki *Umysł; Strach; psy*.

Wystarczy wpisać minimalną liczbę liter potrzebnych do identyfikacji każdego fragmentu rubryki. W tym przykładzie wystarczyłoby wpisanie *m fe dog*.

W trakcie wpisywania wyświetlana jest informacja zwrotna dotycząca interpretacji, widoczna bezpośrednio pod polem *Skocz do*.

Ponadto, podczas pisania, przy każdym naciśnięciu klawisza kursora natychmiast przeskakuje do nowej rubryki.

Weźmy za przykład rubrykę *Mind; Fear; dogs, of* zobaczymy, co się dzieje podczas wpisywania.

Pierwszy *m* jest interpretowany jako *mind*. W nawiasie widzą Państwo 3 alternatywy, które również zaczynają się od *m*.

Proszę zauważyć, że część słowa, która jest interpretowana jako możliwie poprawna, jest wydrukowana na zielono (*m w umyśle, ustach, męskich, tematach mirilli*).

Jump to   
*mind (mouth / male / mirilli's themes)*

Po naciśnięciu spacji ta część jest zakończona. *Mind* jest potwierdzoną opcją z 4 możliwości.

Jump to   
*mind*

Teraz zaczyna się druga część nazwy rubryki. *f* jest interpretowane jako *przed południem*, pierwsza możliwa opcja.

Jump to   
*mind; forenoon (faces / facetiousness / fails / failure... / faint-*

Nie szukamy *przedpołudniowego*, więc proszę wpisać jeszcze jedną literę. Teraz wybrano *strach*, przy czym pozostało jeszcze sporo alternatyw.

Kropki po słowach (np. *karmiony...*, *uczucie...*) wskazują, że tekst rubryki jest w rzeczywistości dłuższy (*karmiony, pragnie być / uczucie, utrata*), ale dodatkowe słowa zostały pominięte, aby zostawić więcej miejsca na inne alternatywy.

Jump to   
*mind; fear (fearlessness / feces / fed... / feeling... / feigning /*

Ponownie uderzenie w spację potwierdza, że jest to prawidłowe.

Jump to   
*mind; fear*

*d* prowadzi do *tylko w dzień*.

Jump to   
*mind; fear; daytime only (day... / delirium... / delirium... / deli-*

*do* prowadzi do *lekarzy*.

Jump to   
*mind; fear; doctor, physician (dogs... / dominate... / dominate*

A *pies* daje naprawdę dużo. Książka jest otwierana na stronie *Umysł; Strach; psy, z*.

Jump to   
*mind; fear; dogs, of*

Wystarczy nacisnąć Enter i są Państwo dokładnie tam, gdzie chcieliście się udać!

Uwaga: *psów*, *z* jest wydrukowany w całości na zielono. Jest tak dlatego, że jest to jedyna możliwa interpretacja *pies* w tym kontekście.

*umysł* jest drukowany tylko z pierwszym *m* w kolorze zielonym, ponieważ istnieją alternatywy również zaczynające się od *m*.

*strach* jest drukowany z dwoma zielonymi literami, ponieważ *fe* jest unikalny. Alternatywy *feces, fed, feeling, feigning* itd. zaczynają się również od *fe*.

### Pełnienie błędów jest rzeczą ludzką

Oczywiście nie zna Pan na pamięć całej struktury repertuarowej. Nikt tego nie robi.

Jest więc całkiem prawdopodobne, że często będzie Pan popełniał błędy i wpisywał coś niepoprawnie.

Na przykład, chciałby Pan przejść do rubryki *Umysł; złudzenia; lwy*.

Ta rubryka nie istnieje, ponieważ poprawną rubryką jest aktualnie *Umysł; urojenia; koty, feliny, widzi; lwy*.

Więc wpisuje Pan *m delu lion*

Jump to   
*mind; delusions, imaginations; lion?*

Widzi Pan teraz, że *lion* jest wydrukowany na czerwono, ponieważ nie ma zgodności.

Bez obaw, wystarczy przełączyć się na wyszukiwanie, naciskając przycisk **⇄** pomiędzy polami *Skocz do* i *Znajdź*.

To powoduje skopiowanie tekstu z pola *Skocz do* do pola *Znajdź* i natychmiast rozpoczyna wyszukiwanie dla Państwa.

Moduł *Znajdź* pokazuje teraz rubryki, których mogli Państwo szukać:

## MIND

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

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

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

Wystarczy dwukrotnie kliknąć na pierwszą rubrykę, a książka otworzy się dokładnie tam, gdzie zamierzała Pani.

### Moduł książki

Po wybraniu rubryki w module *Book*, pole *Jump to* automatycznie wypełnia za Państwa krótki tekst dla tej rubryki. W ten sposób można łatwo znaleźć powiązane rubryki.

Przykłady:

Po wybraniu rubryki *Mind; fear; dogs, of; attacking him, in delirium*, pole *Jump to* automatycznie wypełnia się *min fear dog att*.

Po wybraniu rubryki *Generalities; food and drinks; cold; drinks, water; agg.*, pole *Jump to* automatycznie wypełnia się *gen foo cold dri agg*.

Dla każdej części nazwy rubryki stosuje się co najmniej 3 znaki. Często wystarczy 1 lub 2, ale wtedy tekst powinien stać się bardzo nieczytelny.

Gdy 3 znaki nie wystarczają, stosuje się więcej znaków, aby odróżnić rubrykę od innych rubryk.



# Znajdź pole

## Tablety

Na tabletach iPad i Android pole *Znajdź* pojawia się w prawym górnym rogu ekranu, po wybraniu przycisku paska narzędzi **+**.

## Wydajne i łatwe w użyciu wyszukiwanie

Find

W tym polu można wprowadzić wszystkie kryteria wyszukiwania, które można również wprowadzić w poszczególnych polach (patrz rozdział *Znajdź moduł*). Jednak pole *Znajdź* może być bardziej efektywne, ponieważ można wpisać i zmodyfikować to, co chce się znaleźć bez konieczności przełączania się między polami. To może być bardzo, bardzo szybko.

Jest kilka rzeczy, o których musi Pan wiedzieć. W rzeczywistości jest to bardzo proste, ponieważ za każdym razem, gdy wprowadzają Państwo kryteria wyszukiwania w poszczególnych polach modułu *Znajdź*, prawidłowo sformatowany ciąg znaków jest automatycznie wprowadzany do pola *Znajdź*. Działa to w obie strony; wszystko, co wpisze Pan w pole *Znajdź*, jest pokazywane w poszczególnych polach, tak jak jest to interpretowane.

Text

menses bef...

Remedies

sep cimis

Min. grade

3

-

+

Min. rubric size

0

-

+

Max. rubric size

9999

-

+

Complete symptoms

☐

Chapters

Rubric types

Clear

Pole *Znajdź* jest tak potężne, że to, czego Państwo szukają, wpisują Państwo w dowolnej kolejności. Jeśli więc znajdzie Pan zbyt wiele rubryk, wystarczy wpisać kilka dodatkowych terminów, aby zmniejszyć wynik. Można nawet powtórzyć kryteria wpisane wcześniej w polu; brana jest ostatnia interpretacja (ocena, wielkość rubryki). Można nawet połączyć użycie pola *Find* z poszczególnymi polami. To, co Państwo zmieniają w jednej lokalizacji, automatycznie odbija się na zmianie w drugiej lokalizacji.

Oto zasady:

- Tekst*

Fragmenty tekstu są automatycznie interpretowane jako tekst, tak jak wpisuje się go w poszczególne pole *Tekst*. Obowiązują tu takie samo użycie /, + i - (patrz przykłady w rozdziale *Znajdź moduł*). W powyższym przykładzie wyszukiwane jest słowo *menses* w połączeniu z *przed* lub *podczas*.
- Środki zaradcze*

Skróty leków muszą być zakończone kropką. W polu *Środki zaradcze* jest to opcjonalne, ale w tym przypadku należy zakończyć kropką, aby uniknąć pomylenia fragmentów tekstu ze skrótami środków zaradczych. (Przykład pomyłki: *sep* może oznaczać *sepia* lub *separacja*). Obowiązują tu takie samo użycie / i +, patrz przykłady w rozdziale *Znajdź moduł*. W powyższym przykładzie wyszukiwanie odbywa się na stronie *sepia* lub *cimicifuga*. Uwaga: nawet środki, które same w sobie nie są skrótami (jak *Apis* lub *Bufo*) muszą być zakończone kropką (apis. bufo.).
- Gradacja*

Minimalne gradacje środków zaradczych 1 do 4 można określić wpisując \*, 1, \*, 2, \*, 3, lub \*, 4. To wyrażenie można odczytać jako: Wszystkie (\*) żądane środki zaradcze muszą mieć tę lub wyższą ocenę. Alternatywnie liczby 1, 2, 3 i 4 bez \* są interpretowane również jako minimalna gradacja środków zaradczych. Zatem 4 jest tym samym, co \*, 4.
- Wielkość rubryki*

Minimalną i maksymalną wielkość rubryki można określić za pomocą liczby, poprzedzonej znakiem > lub <. <50 oznacza 50 lub mniej środków zaradczych. >10 oznacza 10 lub więcej środków zaradczych. Alternatywnie każda liczba rozpoczynająca się od 5 i wyżej jest automatycznie interpretowana jako maksymalna wielkość rubryki. Zatem 50 jest takie samo jak <50.

## Przykłady

Rozszerzmy powyższy przykład o ograniczenie do rubryk, które zawierają co najwyżej 50 środków zaradczych. Następujące sposoby wprowadzania kryteriów prowadzą do tego samego wyniku:

sep. cimis. miesięczki przed/ w trakcie \*3 <50  
sep. cimis. miesięczki przed/ w trakcie 3 50  
miesięczki sep. przed/ w trakcie 3 <50 cimis.  
50 miesięczki+przed/ w trakcie sepii/cimis. 3  
miesięczka przed/podczas sep. 2 cimis. 200 50 3

W ostatnim przykładzie widać, jak początkowa gradacja 2 zostaje później zastąpiona 3, a maksymalna wielkość rubryki 200 zostaje zmieniona na 50. W przykładzie może się to wydawać mylące, ale w rzeczywistości jest bardzo efektywne, gdy szukają Państwo i chcą zawęzić wyniki w trakcie wyszukiwania. Można wpisać nowe kryterium bez konieczności usuwania poprzednio wpisanego kryterium; ostatnie po prostu zastępuje pierwsze.

Wskazówka: Proszę nie zapominać, że w wyszukiwaniu tekstowym stosuje się również specjalną notację =, \* i ""':  
=pies znajdzie psa, ale nie dogmatyka.  
\*acja znajdzie kołatanie serca jak również pocenie się i owulacja.  
"on jest" znajdzie tylko on i jest, jeżeli są w tej kolejności.

## Ustawienia preferencji

Kilka opcji programu można konfigurować według osobistych preferencji. Opcje te można zmienić za pomocą przycisku de *Preferencje* w module *Indeks*. Otwiera się okno dialogowe z kilkoma sekcjami.

### Ustawienia ogólne

Preferences

Program language

English

Animations

☐

Optimize for

Higher speed

Include Kent's repertory

☐

General

Book

Find

Case

More

Cancel

OK

Język programu

Do wyboru jest kilka opcji językowych. Dostępne języki mogą się różnić w zależności od wersji *Complete Dynamics*; języki, które nie są dostępne, mogą zostać dodane w nowszej wersji.

Animacje

W niektórych częściach *Complete Dynamics* stosowane są animacje, na przykład podczas otwierania i zamykania sprawy. Wyglądają ładnie, ale ich wykończenie wymaga czasu. Jeżeli nie chcą Państwo tych animacji, należy odznaczyć tę opcję.

Nazwa czcionki standardowej

Tutaj mogą Państwo wybrać preferowaną czcionkę, która będzie używana przez program.

Optymalizacja dla

To ustawienie wpływa na wykorzystanie pamięci przez aplikację na iPada. *Wyższa prędkość*. Po wybraniu tej opcji program próbuje zachować dane w pamięci, aby zwiększyć szybkość działania. Ta opcja jest zalecana, jeżeli pracują Państwo głównie z *Complete Dynamics*. *Mniej zużycie pamięci*. Po wybraniu tej opcji program zwalnia tyle pamięci, ile jest możliwe przy przejściu do innego programu. Zmniejsza to ryzyko przerwania pracy przez iPada, ale sprawia, że program jest wolniejszy. Ta opcja jest zalecana, gdy pracują Państwo z wieloma programami lub gdy mają Państwo starszego iPada.

Włączenie repertuaru Kenta

Proszę zaznaczyć tę opcję, jeżeli chcą Państwo, aby *Repertorium Kenta*, wydanie 6 było dostępne jako oddzielne repertorium. Cała zawartość *Kent's Repertory* jest już zawarta w *Complete Repertory*. Niektórzy wolą jednak zapoznać się z *Kent* bez wszystkich dodatków z innych materiałów. Po zaznaczeniu tej opcji, *Kent* będzie dostępny w module *Indeks*.

### Ustawienia książek

Preferences

Repertory language

Engli...

----

Author numbers

☐

Show rubric size

☐

Rubrics in alphabetic order

☐

General

Book

Find

Case

More

Cancel

OK

Język repertuarowy

Język, w którym ma być prowadzone repertorium. Druga opcja to język dodatkowy, pokazany po tekście rubryki. Drugi język jest dostępny tylko wtedy, gdy wykupili Państwo tłumaczenie repertuarowe.

Autorskie numery

Jeśli ta opcja jest zaznaczona, obok nazwisk autorów wyświetlane są numery autorów w stylu MacRepertory.

Przewijanie poziome

Jeżeli ta opcja jest zaznaczona, to włączona jest funkcja przewijania poziomego. Ta funkcja może być dostępna tylko wtedy, gdy Państwa mysz lub track pad obsługuje przewijanie w poziomie.

Pokaż wielkość rubryki

Jeśli jest zaznaczone, moduł Księga zawsze pokazuje liczbę środków zaradczych dla danej rubryki. Jeżeli nie jest zaznaczone, numer jest pokazywany tylko wtedy, gdy środki zaradcze nie są widoczne.

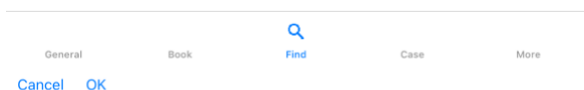
Rubryki w porządku alfabetycznym

Jeżeli jest zaznaczone, moduł Księga zawsze pokazuje rubryki w kolejności alfabetycznej. Jeśli nie jest zaznaczone, stosowany jest standardowy porządek repertuarowy, wprowadzony przez Kenta.

### Znajdź ustawienia

## Preferences

Automatic layout ☐

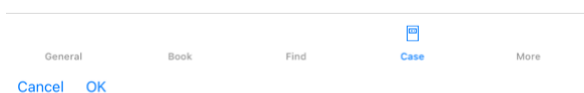


**Układ automatyczny** Jeżeli ta opcja jest zaznaczona, wyniki wyszukiwania są automatycznie rysowane w wielu kolumnach, jeżeli na ekranie jest wystarczająco dużo miejsca. Gdy nie jest zaznaczone, wszystkie rubryki są rysowane w jednej kolumnie.

## Ustawienia przypadków

### Preferences

Minutes until automatic lock of cases 0    
Automatically delete archived cases   
Use Cloud Server ☐



**Minuty do automatycznego zamknięcia spraw** W przypadku, gdy ustawili Państwo hasło do ochrony danych pacjentów, opcja ta ustawia liczbę minut, po których moduł Sprawa zostanie automatycznie zablokowany. Jeżeli wpiszą Państwo tutaj 0, to nie zostanie wykonana żadna automatyczna blokada.

**Automatyczne usuwanie zarchiwizowanych spraw** Proszę wybrać, po jakim czasie zarchiwizowane sprawy mają być trwale usunięte. Jeżeli wybiorą Państwo *Nigdy*, sprawy zarchiwizowane nie zostaną automatycznie usunięte.

**Wykorzystanie serwera w chmurze** Kopię spraw należy przechowywać na serwerze w chmurze.

## Ustawienia analizy

## Preferences

< More

Remedy coloring HFA ☐

Analysis formulas

Standard	✓
Small remedies	✓
Small rubrics	✓
Bönnighausen	✓
Simple counting	✓

↑ ↓

Show analysis ☒

General Book Find Case More

Cancel OK

**Remedy coloring HFA** Jeżeli ta opcja jest zaznaczona, to analiza może korygować kolory zgodnie z metodą analizy twarzy Granta Bentleya. W module Analiza pojawi się nowy przycisk na pasku narzędzi (🔍), za pomocą którego można włączać i wyłączać kolorowanie. Korzystanie z tej opcji jest przydatne tylko wtedy, gdy ukończyli Państwo z sukcesem kurs tą metodą.

**Pokaż tylko istotne rubryki** W module Analiza relacja między rubrykami a środkami zaradczymi jest przedstawiona w postaci wykresów tabelarycznych. Symptomy i Rubryki z ustawieniem wagi 0, nie mają w rzeczywistości wpływu na wyniki analizy.

Gdy ta opcja jest zaznaczona, oceny z rubryk, które nie mają wpływu na wyniki analizy, są pomijane na wykresie tabeli wyników. W ten sposób można łatwiej zobaczyć, jak rubryka przyczynia się do wyniku analizy.

**Formuły analizy** W module Analiza można zastosować kilka formuł analizy.

Mogą Państwo wybrać, które z tych formuł zostaną pokazane i w jakiej kolejności.

Aby zmienić kolejność wyświetlania analiz, należy wybrać analizę, klikając na jej nazwę. Następnie można go przesunąć w górę lub w dół listy za pomocą przycisków ↑ i ↓.

Aby włączyć lub wykluczyć analizę, należy zaznaczyć w, a następnie kliknąć na pole wyboru *Pokaż analizę*.

## Ustawienia Materia Medica

### Preferences

< More

Show Materia Medica for the following languages

English ☒

Portuguese ☐

Spanish ☐

French ☐

German ☐

Russian ☐

General Book Find Case More

Cancel OK

**Języki** Dostępnych jest kilka języków Materia Medica.

Domyślnie wyświetlane są języki zgodnie z ustawieniami języka komputera i kraju oraz opcjami licencji.

Może Pan wybrać, które języki książek będą pokazywane w module *Materia Medica*.

## Zakup leków homeopatycznych

Z poziomu programu można łatwo zamówić leki homeopatyczne, bezpośrednio z apteki internetowej.

Dostępność apteki może być różna w poszczególnych krajach, w zależności od przepisów lokalnych i międzynarodowych. Dostępność ta jest określana przy uruchamianiu programu.

Aby zamówić lekarstwo, należy otworzyć menu podręczne na nazwie lekarstwa, w dowolnym miejscu modułu Księga lub Analiza, i wybrać opcję *Kup lekarstwo z apteki*. (Opcja menu podręcznego *Kup lekarstwo w aptece*).

[illegible]

Jeśli opcja nie jest dostępna, to znaczy, że w Państwa kraju nie jest obsługiwana żadna apteka.

Po wybraniu opcji, zostanie Pan automatycznie poprowadzony do dostępnej dla Pana apteki internetowej.

Proszę pamiętać, że *Complete Dynamics* jest niezależna od apteki. Jako usługę dla naszych klientów oferujemy bezpośredni dostęp do apteki.

## Informacje zwrotne

### Potrzebujemy Państwa pomocy i cenimy sobie Państwa opinie!

Twórcy *Complete Dynamics* starają się zapewnić Państwu jak najlepszą jakość i użyteczność w połączeniu z umiarkowanymi cenami za wydania komercyjne.

Jeśli chodzi o jakość, to w rozwoju oprogramowania stosujemy zasadę "zero błędów". Usterki programowe są dla nas po prostu nie do przyjęcia, a w przypadku ich stwierdzenia będą rozwiązywane z najwyższym priorytetem.

Użyteczność jest bardziej złożonym zagadnieniem, ponieważ użyteczność jest sprawą bardzo osobistą. My i nasza oddana grupa profesjonalnych ewaluatorów stale poszukujemy najlepszej możliwej użyteczności, zawsze oceniając Państwa opinie.

Dzięki Państwa pomocy będziemy mogli stale ulepszać *Complete Dynamics*.

### Jak udzielać informacji zwrotnych

Aby przesłać nam swoją opinię, proszę wejść na naszą stronę internetową [www.completedynamics.com](http://www.completedynamics.com), dział *Kontakt*.

Mogą Państwo również wysłać do nas e-mail na adres [support@completedynamics.com](mailto:support@completedynamics.com).