

Complete Dynamics

Edição Profissional

para iPad

Versão 24.12

Sobre este manual

Este é o manual certo para você?

A documentação do *Complete Dynamics* está disponível em grande número de variações.

Temos manuais diferentes para diferentes configurações de programa.

- Edição de programa: Navegador, Profissional ou Master.
- Tipo de computador: Apple OS-X, Windows, iPad, iPhone, Android.
- Vários idiomas.

O manual certo está adaptado exatamente a sua situação.

Se achar que não está lendo o manual perfeito, vá ao nosso website www.completdynamics.com, seção *Documentation*, e baixe o seu manual.

Traduções

Sempre que liberamos uma nova versão do *Complete Dynamics*, certificamo-nos de que o manual em inglês está atualizado.

Traduções de textos que foram modificados podem levar mais algum tempo.

Partes do manual ainda não traduzidas exibem o texto original em inglês, impresso como este texto.

Bem-vindo

Bem-vindo ao *Complete Dynamics* - Edição Profissional.

O programa de software *Complete Dynamics* lhe oferece a experiência mais atualizada de leitura e estudo do *Complete Repertory*. Entre os homeopatas profissionais, o *Complete Repertory* é famoso em todo o mundo por sua completude, exatidão e inclusão de fontes originais.

Este software está disponível para computadores Apple macOS®, Microsoft Windows®, Linux®, Apple iOS®, Android®.

Com a *Edição Profissional*, você poderá:

- Ler e estudar todo o *Complete Repertory* em vários idiomas.
- Manejar arquivos de casos de seus pacientes.
- Fazer a análise dos casos.
- Ler livros *Materia Medica*.

Estas páginas destinam-se a ajudar você a lidar com o programa.

Sugerimos que comece com a seção *Como iniciar*, que lhe dará uma visão panorâmica das possibilidades.

Esperamos sinceramente que o *Complete Dynamics* enriqueça sua vida como homeopata, seja você profissional, estudante, professor ou pesquisador.

Equipe criadora do *Complete Dynamics*.

Como iniciar

Design intuitivo

O *Complete Dynamics* foi projetado para uso intuitivo por quem tenha formação profissional em homeopatia. Entretanto, alguns recursos do programa serão usados com maior eficiência se você aprender alguns truques.

Menus popup

Em muitas situações, menus popup dão acesso rápido a certas funções. Basta tocar na tela e manter o toque por 1 segundo. Então um menu será exibido, se disponível para o item no qual você tocou. Exemplo:



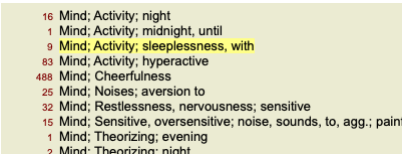
Seleção múltipla

Em muitas situações, você pode desejar realizar uma determinada tarefa em vários itens ao mesmo tempo, em vez de apenas no item selecionado. Nesses casos, você pode primeiro selecionar vários itens e, em seguida, executar a tarefa em todos os selecionados.

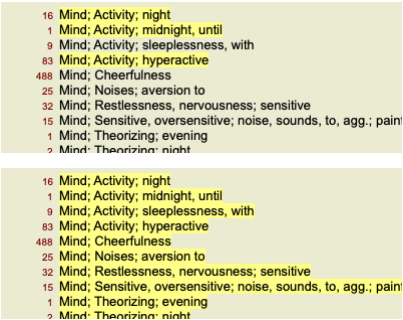
Como selecionar múltiplos itens

Os exemplos abaixo mostram a seleção múltipla de rubricas no módulo *Análise*. Em outros lugares, os princípios são os mesmos.

Para selecionar uma única linha, basta clicar sobre ela com o mouse:



Você poderá também mudar a seleção de uma única linha clicando no lado esquerdo do texto. (Nos módulos *Book* e *Localizar*, você pode clicar à esquerda do rótulo da rubrica)



Ações que funcionam em vários itens selecionados

Módulo Livro

No módulo *Livro*, você pode selecionar várias rubricas. Algumas funções funcionam em várias rubricas, outras apenas em uma única rubrica.

Estas são as funções que funcionam em várias rubricas:

- Adicionar rubricas à análise. (Opção de menu pop-up *Acrescentar rubrica para a análise*).
- Adicionar rubricas a um determinado sintoma na análise. (Opção de menu pop-up *Acrescentar rubrica para ... / Novo sintoma...*).
- Copiar os rótulos das rubricas para a área de transferência. (Opção de menu pop-up *Copiar / Copiar rubrica*).
- Copiar os rótulos das rubricas, com seus remédios, para a área de transferência. (Opção de menu pop-up *Copiar / Copiar rubrica e remédios*).

Todas as outras funções funcionam em uma única rubrica. Caso você tenha selecionado várias rubricas, a rubrica usada é a última em que você clicou.

Módulo Localizar

No módulo *Localizar*, as funções em várias rubricas são as mesmas do módulo *Livro*.

Módulo Caso

No módulo *Caso*, essas são as funções que funcionam com seleção múltipla:

- Apagar múltiplas análises. (Opção de menu pop-up *Apagar análise*).
- Mover múltiplas análises para outro caso. (Opção de menu pop-up *Mover análise para o caso...*).
- Apagar múltiplas prescrições. (Opção de menu pop-up *Apagar prescrição*).

Módulo Análise

No módulo *Analysis*, essas são as funções que funcionam com seleção múltipla:

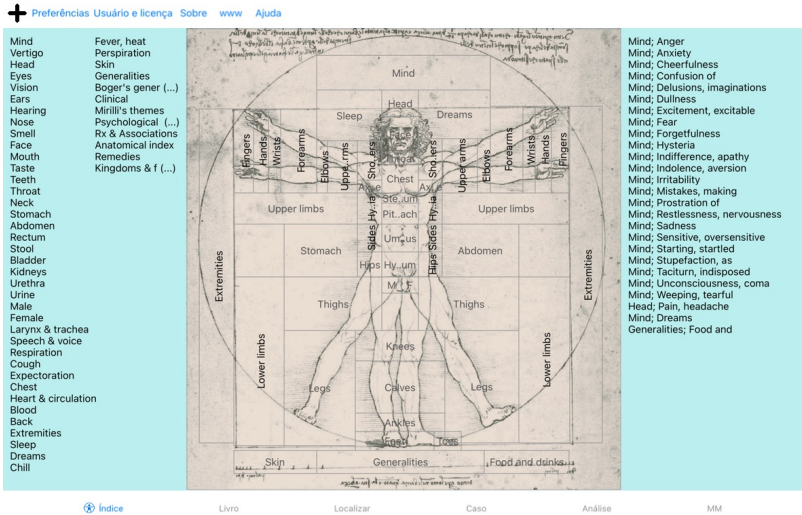
- Apagar várias rubricas ou sintomas. (Opção de menu pop-up *Apagar seleção*).
- Atribuir um fator de peso. (Botão da barra de ferramentas **2**, opção de menu pop-up *Peso / Peso x2*). Etcetera.
- Atribuir uma classe de classificação de sintomas. (Botão da barra de ferramentas **O**, opção de menu pop-up *Classificação de sintoma / Psora*). Etcetera.
- Todas as funções de agrupamento.
- As funções para copiar rótulos de rubricas, com ou sem remédios.
- Copiar rubricas selecionadas, a fim de colá-las em outra análise. (Opção de menu pop-up *mais / Copiar linhas selecionadas*, opção de menu pop-up *mais / Colar linhas copiadas*).
- Mover rubricas selecionadas para cima ou para baixo para outro sintoma. (Botão da barra de ferramentas **↑**, opção de menu pop-up *mais / Mover para cima*, botão da barra de ferramentas **↓**, opção de menu pop-up *mais / Mover para baixo*).
- A seleção de várias rubricas destaca os remédios dessas rubricas na área de resultados da análise.
- A seleção de vários remédios na área de resultado da análise destaca as rubricas em que esses remédios ocorrem.

Módulo MM

Na seção *Repertório* do módulo *MM*, as funções em várias rubricas são as mesmas do módulo *Livro*.

Abas de Índice

Podem-se acessar os módulos principais do *Complete Dynamics* por meio das abas de índice.
Na *Edição Profissional*, os módulos principais são: *Índice*, *Livro*, *Localizar*, *Caso*, *Análise* e *Matéria Médica*.



O módulo *Índice* permite acesso rápido aos capítulos do livro, utilizando tanto representação textual quando gráfica. Veja a seção de ajuda *Módulo Índice* para mais detalhes.
O módulo *Livro* mostra o livro *Complete Repertory*. Você pode lê-lo como se fosse um livro impresso, mas também pode visualizá-lo em forma mais condensada. Veja a seção de ajuda *Módulo Livro* para mais detalhes.
O módulo *Localizar* é utilíssimo para encontrar rubricas e remédios no livro. Consulte a seção de ajuda *Módulo Localizar* para mais detalhes.
O módulo *Caso* permite-lhe criar e organizar seus arquivos de casos (pacientes). Consulte a seção de ajuda *Módulo Caso* para mais detalhes.
O módulo de *Análise* é utilizado na análise dos seus casos. Consulte a seção de ajuda *Módulo Análise* para mais detalhes.
O módulo *Matéria Médica* fornece informações sobre remédios. Consulte a seção de ajuda do *Módulo Matéria Médica* para mais detalhes.

Barra de botões

No topo da tela, uma barra de botões permite fácil acesso às funções mais utilizadas.

Versão iOS

Utilizando iOS

O Apple iPad ® não tem um mouse e um teclado, como no caso de um PC. Também, o iPad não conta com uma barra de Menu de aplicativo, como os aplicativos em um PC. Em vez disso, utilizam-se menus popup para oferecer todas as funções que estariam disponíveis no teclado e na barra de Menu.

A tela sensível ao toque, do iPad, oferece várias possibilidades não disponíveis em um PC, denominadas gestos. Exemplos desses gestos, utilizados no *Complete Dynamics*, são:

- Colocar o dedo na tela e movê-lo para a esquerda, para a direita, para cima ou para baixo, gesto amíúde empregado para passar páginas de livro. Também empregado para rolar conteúdos grandes demais para a tela.
- Beliscão. Ponha dois dedos na tela, mova-os para perto ou para longe um do outro. Gesto empregado no *módulo Livro* para aumentar ou diminuir o tamanho da fonte.

O compartilhamento de casos entre o seu iPad e seu PC se dá de modo algo diferente do que ocorre entre dois PCs, porque copiar arquivos para/de seu iPad requer o uso do aplicativo iTunes do seu PC. Você encontrará uma seção especial sobre isso em *Módulo de Caso, compartilhamento de casos*.

Orientação do dispositivo

Você pode segurar seu iPad em duas diferentes posições: orientação paisagem e retrato. O aplicativo *Complete Dynamics* ajustará automaticamente o modo como exibe informações, de acordo com o modo como você segura o seu iPad.

Todas as figuras neste manual são feitas com o iPad na orientação paisagem. Depende de você descobrir o que acontece quando muda de posição, e decidir o que lhe é mais conveniente.

Velocidade e memória

O iPad não é um computador grande como um PC, com velocidade e memória quase ilimitadas. Como o *Complete Dynamics* é um programa grande e complexo, isso impõe algumas restrições à versão iPad. Se compreender essas restrições, elas não serão um problema para você.

O *Complete Repertory* contém quase 250,000 rubricas, contendo 2,500,000 registros de remédios!

Para buscar informações específicas no *Mófido Localizar*, todos esses dados precisam ser comparados. Para tornar isso mais eficiente, o programa tenta manter na memória tanta informação quanto possível. Quando a informação não estiver na memória, ela necessitará ser lida na base de dados.

Na primeira vez que você faz uma busca, poderá notar que a busca é algo lenta. Mas a busca seguinte será consideravelmente mais rápida, geralmente só uns poucos segundos (dependendo da complexidade da pergunta), porque as rubricas e os remédios já estarão na memória.

Mais de 1 programa

Geralmente você usa mais de 1 programa no seu iPad. Todos os programas precisam rodar utilizando a memória limitada do iPad.

Quando não há memória suficiente para todos os programas, o iPad solicita aos programas que liberem memória. Quando isso acontece, o *Complete Dynamics* libera o máximo possível de memória. Consequentemente, a Busca (Localizar) seguinte pode levar mais tempo.

Enquanto você trabalha com um programa, o outro programa fica parado. Durante esse tempo, quando a memória fica escassa, o iPad simplesmente fechará outros programas sem avisar. Não é assim que acontece nos PCs, mas esse é o modo como o iPad foi projetado.






Quando precisa fechar um programa, o iPad prefere fechar programas grandes. Na maioria dos casos, o programa fechado será o *Complete Dynamics*, porque ele não é só um pequeno programa de jogos. Isso implica que, quando você trabalha com outro programa, o *Complete Dynamics* pode ser silenciosamente fechado e, a próxima vez que você o selecionar, ele terá de começar tudo de novo.

Para não ser desligado inesperadamente, o *Complete Dynamics* libera o máximo possível de memória quando você muda para outro aplicativo.

Quando você voltar, ele lerá novamente as informações que havia liberado.

Isto se nota melhor no módulo *Find* e na *Reverse Materia Medica*. Esses módulos são muito mais rápidos quando todos os textos e remédios já estão na memória.

O status da memória é exibido na barra de ferramentas:

-  Todos os nomes de rubricas e remédios estão na memória. A busca será rápida agora.
-  Algumas informações essenciais ainda não estão lidas. A busca terá de esperar um pouco.
-  Os nomes de rubricas estão na memória, mas os remédios não. A busca por texto será rápida. A busca por remédios poderá ser lenta.
-  Os nomes de rubricas não estão lidos ainda. A busca poderá ser lenta.
-  O iPad é obrigado a liberar memória. A busca poderá ser lenta.
A informação de leitura foi suspensa, clique no botão para reiniciar a leitura.

Você poderá habilitar e desabilitar a liberação de memória com uma configuração de Preferências.

Salvar os seus dados

Como o iPad pode matar silenciosamente o programa, este procura salvar os seus dados de casos a intervalos apropriados. Seus dados de caso são salvos automaticamente quando:

- você não faz nada durante uns poucos segundos;
- você muda para outro aplicativo;
- um caso aberto é fechado.

Dicas para desempenho ótimo

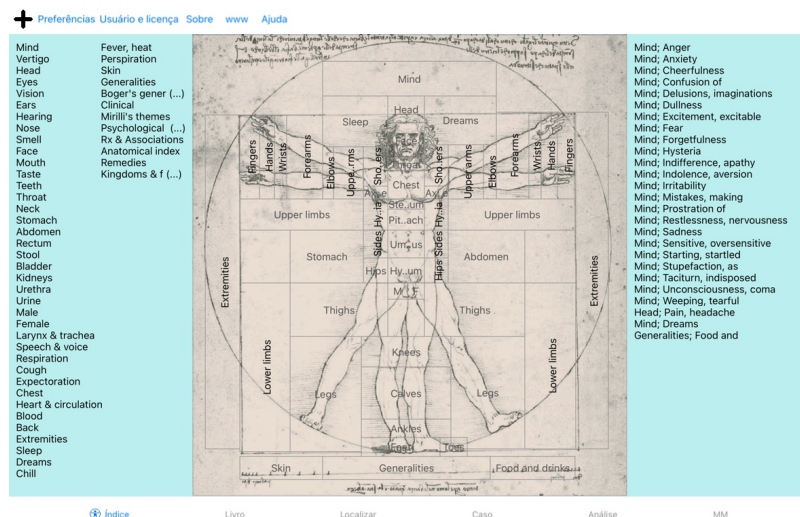
O *Complete Dynamics* terá melhor desempenho se você:

- não mudar para outros programas, exceto quando deles necessitar;
- fechar todos os aplicativos que não estiver realmente utilizando.

Módulo Índice

Abrir o módulo Índice

Vá para o módulo Índice clicando sobre a aba *Índice*.



Usar o módulo Índice

O módulo Índice permite acesso rápido ao conteúdo do repertório.

Ele se divide em três áreas:

- o lado esquerdo é um índice dos capítulos do *Complete Repertory*,
- a parte central é um índice gráfico,
- o lado direito é um índice rápido das rubricas mais utilizadas.

Basta clicar para realizar a ação.

Uso de repertórios múltiplos

Caso você tenha licença para repertórios múltiplos, o índice contido nos capítulos do repertório exibirá também o nome do repertório.

Complete Repertory (...)

Quando você clicar no nome do repertório, o próximo repertório será selecionado e mostrará seus capítulos.

Há também um menu instantâneo, no qual você poderá selecionar um dos repertórios disponíveis.

Módulo Livro

Abrindo o módulo Livro

Vá para o módulo Livro clicando sobre a aba *Livro*.

No exemplo seguinte, o livro está aberto na rubrica *Mind; Anxiety; flushes of heat, with.*

[illegible]

Remédios e Referências

Cada rubrica se faz acompanhar de Remédios e Referências.

| ABUSIVE | MIND | ABUSIVE | MIND | ABUSIVE | MIND |
|---|------|---|------|--|------|
| ABUSIVE, insulting: (124) | | ABUSIVE, insulting (cont.) | | ACCOUNTS, makes mistakes in | |
| • General (769) | | menses, before (2) | | • Mistakes, making; calculating, in | |
| • Answer, answering, before (224) | | menstruation, after (224) | | 371 | |
| • Offensive (1) | | molestation, after: (1) | | ACCUSATIONS, unjust, ag: (8) | |
| • Contemphous (119) | | monma mossa: (1) | | • Injustice, cannot support (89) | |
| • Cursing, swearing, desires (141) | | opposition, from: (3) | | ACRIMONIOUS | |
| • Insolence, impertinence (5) | | • Mirtil's themes; offense (458) | | • Dwells, events, on past disagreeable | |
| • Nipping at everyone (1) | | pain, with: (2) | | ACT for herself, no longer wishes | |
| • Quarrelsomeness, scolding (284) | | • Cursing, swearing, desires; pains, at | | to nervous delicacy (1) | |
| • Rudeness (92) | | (5) | | • Dependence (81) | |
| • Mirtil's themes; offense (458) | | associates, to, calling names and scolding, | | Will lost of (108) | |
| Psychological themes; aggression | | irritation ag: (1) | | absent, as if | |
| 975) | | • Mirtil's themes; offense (458) | | • Absent-mindedness (332) | |
| forenoon: (1) | | cares not what she says: (1) | | foolish | |
| • Forenoon (118) | | children insult parents: (11) | | • Foolish behavior (160) | |
| evening: (2) | | • Children; complaints in (381) | | insane | |
| • Evening; ag: (436) | | children's themes; offense (458) | | • Insanity, madness (262) | |
| acts, after adage: (1) | | • Psychological themes; aggression | | ludicrous | |
| agry, without being: (2) | | (975) | | • Foolish behavior (160) | |
| crying, with: (1) | | children, towards her: (1) | | masculine (1) | |
| drunkards, in: (3) | | exhausted, until (2) | | ACTIVITY: (292) | |
| • Alcohol, dipsomania; ag, | | • Mirtil's themes; offense (458) | | • General (1769) | |
| ailments from (63) | | family and children, to: (6) | | • Bed, aversion to (23) | |
| fever, during | | friends, even to his best: (2) | | • Buyness (50) | |
| • Fever; during (327) | | husband, to: (4) | | • Busy (158) | |
| intermittent: (1) | | irritability, with: (3) | | • Aggravation; active (145) | |
| • Fever; during (327) | | irritity, with: (3) | | • Entertaining (5) | |
| • Fever, heat; intermittent, malarial | | • Irritability (878) | | • Evacuation, exertion, amel: (23) | |
| (360) | | jealousy, out of: (3) | | • Fancies; exaltation of (152) | |
| typhoid: (1) | | jealousy, out of: (3) | | • Hurry, haste (322) | |
| • Fever, heat, continued; typhoid (251) | | • Jealousy (157) | | • Ideas; many, too abundant (182) | |
| irritability | | | | • Indurisy, mania for work (322) | |
| • Irritability (878) | | | | • Intellectual (13) | |
| jealousy, out of: (3) | | | | • Memory; active (132) | |
| • Jealousy (157) | | | | | |

Exibição Completa ou Compacta

Ocultar remédios e referências

Na exibição compacta, só são mostradas as rubricas com o número de remédios que elas contêm, mas ocultando os remédios propriamente, para assim otimizar o uso do espaço de tela disponível. (Botão da barra de ferramentas R).

Para ocultar ou exibir todos os remédios e todas as referências, dê um clique duplo sobre qualquer parte em branco da página. Você pode também dar clique duplo sobre uma rubrica.

| <div> <div> </div> <div> R 1 2 3 4 </div> <div> Todas as rubricas </div> </div> | <div> <div> </div> <div> Todas as remédios </div> <div> Nenhum caso </div> </div> |
|---|--|
| <div> <div>ANXIETY</div> <div>MIND</div> </div> | <div> <div></div> <div>MIND</div> <div>BOISTEROUS</div> </div> |
| <p>ANXIETY: (1100)</p> <p>APHRODISY: frequently: (2)</p> <p>APOROSY: after: (43)</p> <p>APPETITE, with diminished: (40)</p> <p>APPLICATIONS</p> <p>APPRECIATION, desires: (109)</p> <p>APPROACH of a person ag: (89)</p> <p>APPROACHED, aversion of being: (38)</p> <p>ARDENT: (15)</p> <p>ARTISTIC</p> <p>ASCENDING ag: (11)</p> <p>ASCETIC: (1)</p> <p>ASKING for nothing, requesting no favors: (1)</p> <p>ASKS</p> <p>ASTONISHED: (7)</p> <p>ATTACHED, were: (89)</p> <p>ATTACK others, desire to: (23)</p> <p>ATTENDED to, desires to be: (9)</p> <p>ATTENTION</p> <p>ATTRACTION, luring sexual, women: (2)</p> <p>AUDACITY: (82)</p> <p>AUTHORITY, refusal to accept some one's: (52)</p> <p>AUTISM, mutism: (38)</p> <p>AUTOMATIC behavior, acts: (28)</p> <p>AVARICE: (54)</p> | <p>BOISTEROUS, out-going: (30)</p> <p>BORROWING of everyone: (3)</p> <p>BORROWS trouble, always finds trouble: (8)</p> <p>BREAK things, desire to ●: (42)</p> <p>BREAKFAST</p> <p>BREATHING, with painful: (1)</p> <p>BROODING: (231)</p> <p>BROTHERHOOD, sensation of: (2)</p> <p>BULIMIA: (4)</p> <p>BUDYANCY: (50)</p> <p>BUSINESS</p> <p>BUSY: (158)</p> <p>CAESARIAN, ailments after: (1)</p> <p>CALCULATED behavior: (1)</p> <p>CALLED by name, when: (2)</p> <p>CAPRICIOUSNESS: (153)</p> <p>CAPTIVATE others, desire to: (1)</p> <p>CAREFREE: (38)</p> <p>CAREFULNESS: (53)</p> <p>CARES, worries, full of: (238)</p> <p>CARESS, caressed</p> <p>CARRIED</p> <p>CARRIES things from one place to another and back again: (1)</p> <p>CASTING off of people against one's will: (1)</p> <p>CAUTIOUS: (66)</p> <p>CAVITY, desires to be in a: (1)</p> |
| | <p>CELIBACY</p> <p>CENSORIOUS, critical: (175)</p> <p>CHANCE</p> <p>CHALLENGES, desires new: (22)</p> <p>CHANGE</p> <p>CHAOTIC: (135)</p> <p>CHARACTER, lack of: (4)</p> <p>CHARISMATIC: (7)</p> <p>CHARITABLE: (9)</p> <p>CHARLATAN: (4)</p> <p>CHARMED with description of beauties of nature: (5)</p> <p>CHASES</p> <p>CHECK things, must: (25)</p> <p>CHEERFULNESS: (488)</p> <p>CHILD, desire to stay a: (2)</p> <p>CHILDISH behavior ●: (127)</p> <p>CHILDLESS, ailments from being: (1)</p> <p>CHILDREN</p> <p>CHILL, during: (162)</p> <p>CHOCOLATE amel.: (2)</p> <p>CHOREA</p> <p>CLAIRAUDIENCE</p> <p>CLAIRVANCE: (108)</p> <p>CLAIRVOYANCE ●: (108)</p> <p>CLEARNESS, social, desires: (2)</p> <p>CLIMACTERIC period, in: (105)</p> <p>CLIMB, desire to: (20)</p> |

Ocultar sub-rubricas

Também é possível ocultar todas as sub-rubricas, exibindo somente as rubricas de nível máximo do repertório. (Opção de menu pop-up *Só rubricas principais*). Esta opção é extremamente útil para quem deseja aprender a estrutura do repertório.

Ordem de apresentação dos remédios

| Orden alfabetisch | MINID | MIND | ABUSIVE |
|---|---|--|---|
| ABUSIVE ABUSIVE, insulting: (124) • General (1769) • Answer, answering, answers; offensive (1) • Contemptuous (119) • Cursing, swearing, deases (541) • Incidence, insult (france) (51) • Nipping at everyone (1) • Quarrelsomeness, scolding (284) • Rudeness (92) • Mirlir's themes; offensive (458) • Psychological themes, aggression (975) forenoon: (1) • Forenoon (118) evening: (2) • Evening; agg. (436) acts, after indecent: (1) agg, without being: (2) crying, with: (1) drunkards, in: (3) • Alcoholism, dipsomania, agg., ailments from (63) fever, during • Fever; during (327) intermittent: (1) • Fever; during (327) • Fever; heat; intermittent, malarial (360) thyphoid: (1) • Fever; heat; continued, thyphoid (251) irritability, with: (3) • Irritability (878) jealousy, out of: (3) • Jealousy (157) | ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (2) • Menses; before (224) molestation, after: (1) mamma molested: (1) opposition, from: (3) • Mirlir's themes; offensive (458) pain, with: (2) • Cursing, swearing, deases; pains, at (58) associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) • Mirlir's themes; offensive (458) cares not what she says: (1) children insult parents: (1) • Children; complaints in (381) • Mirlir's themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) children, towards her: (1) exhausted, until: (2) • Mirlir's themes; offensive (458) family and children, to: (6) • Mirlir's themes; child (436) • Mirlir's themes; offensive (458) friends, even to his best: (2) • Mirlir's themes; offensive (458) husband, to: (4) • Mirlir's themes; family (553) • Mirlir's themes; offensive (458) imaginary persons, at: (1) | ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language in, puerperal mania: (2) • Insanity, madness; delivery; puerfuriar; after, puerperal (39) passers-by: (2) scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) • Fairness, fainting, with (81) • Face, bluish, lips (139) • Generalities; faintness, fainting; illness of face, with (10) • Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1) • Mirlir's themes; offensive (458) snub one who differed from him, desire to: (1) • Mirlir's themes; offensive (458) wife, to: children, and: (1) • Mirlir's themes; child (436) • Mirlir's themes; offensive (458) in front of children or vice versa: (6) • Mirlir's themes; family (553) • Mirlir's themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) ACCEPTANCE • Appreciation, deases (109) • Translucency, serenity; calmness; deconciling, fate, to (23) • Yielding disposition (109) • Yielding disposition; no, cannot say, complex (30) | ACCOUNTS, makes mistakes in • Mistakes, making; calculating, in (37) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (8) • Injustice, cannot support (99) ACRIMONIOUS • Dwells; events, on past disagreeable (168) ACT for which, no longer wishes to, in nervous condition: (1) • Dependence (81) • Will; loss of (108) ACTIONS absent, as if • Absent-mindedness (332) foolish • Foolish behavior (160) insane • Insanity, madness (262) ludicrous • Foolish behavior (160) masculine: (1) ACTIVITY: (292) • General (1769) • Bed, aversion to (23) • Buoyancy (50) • Concentration (145) • Concentration; active (145) • Enterprising (5) • Exercise, exertion; amel. (23) • Fancies; exaltation of (152) • Hasty, haste (322) • Ideas; many, too abundant (182) • Industrious, mania for work (329) • Intellectual (11) • Memory; active (132) |

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Complete Projector 2023 © 2023 Ropert van Zandvoort

| ABUSIVE | MIND | ABUSIVE |
|---|---|---|
| ABUSIVE, insulting: (124) | ABUSIVE, insulting (cont.) | ABUSIVE, insulting (cont.) |
| • General (1769) | misses, before: (2) | indecent language, in puerperal |
| • Answer, answering, answers; | • Menes; before (224) | mania: (2) |
| • offensive (1) | molestation, after: (1) | • <i>insanity, madness; delivery;</i> |
| • Contemptuous (119) | mamma molested: (1) | <i>parition, after, puerperal</i> (3) |
| • Cursing, swearing, (141) | opposition, from: (1) | passers-by: (2) |
| • Impudence, impudence (1) | • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) | scolds until the lips are blue and |
| • Nipping at everyone (15) | pain, with: (2) | eyes <i>stare</i> the saints: (1) |
| • Nervousness, scolding (284) | • Cursing, swearing, desires; <i>pains</i> , at (1) | • <i>Faintness, fainting</i> ; with (81) |
| • Rudeness (92) | associates, to: (1) | • <i>Face, bluish</i> (15) (39) |
| • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) | calling names and scolding, | • <i>Generallies; faintness, fainting;</i> |
| • Psychological theses; aggression (975) | irritation <i>agg.</i> : (1) | <i>scolding, from</i> (1) |
| forenoon: (1) | • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) | snub one who differed from his |
| • Forenoon (118) | cares not what she says: (1) | destitute <i>to:</i> (1) |
| evening: (2) | children insult parents: (1) | • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) |
| • Evening, <i>agg.</i> (436) | children complain: (1) | wife, to |
| acts, after indecent: (1) | • <i>Children's complaints</i> (381) | children, and: (1) |
| about, without being: (2) | • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) | • <i>Mrill's</i> theses; child (436) |
| crying, with: (1) | • Psychological theses; aggression (975) | • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) |
| drunkards, in: (3) | children, towards her: (1) | in front of <i>children</i> or <i>vice versa</i> (6) |
| • Alcoholism, <i>disponiam, agg.</i> , ailments from (63) | exhausted, until: (2) | • <i>Mrill's</i> theses; family (553) |
| fever, during | • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) | • <i>Mrill's</i> theses; family (458) |
| • Fever; during (327) | family and children, to: (6) | • Psychological theses; aggression (975) |
| intermittent: (1) | • <i>Mrill's</i> theses; child (436) | ACCEPTANCE |
| • Fever; during (227) | • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) | • <i>Acceptance, desires</i> (109) |
| • Fever; heat; intermittent, <i>malarial</i> (360) | friends, even to his best: (2) | • <i>Angularity, serenity, calmness; reconciling, fate, to</i> (23) |
| typhoid: (1) | • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) | • <i>Yielding disposition</i> (109) |
| • Fever; heat; continued, <i>typhoid</i> (251) | husband, to: (1) | • <i>Yielding disposition; no, cannot so</i> |
| irritability, with: (3) | • <i>Mrill's</i> theses; family (553) | complex (20) |
| • Irritability (78) | • <i>Mrill's</i> theses; offensive (458) | |
| jealousy, out of: (3) | imaginary persons, at: (1) | |
| • Jealousy (157) | | |

Isso limitará os remédios exibidos àqueles que tenham pelo menos a graduação escolhida (1, 2, 3 ou 4). (Botão da barra de ferramentas **1**, botão da barra de ferramentas **2**, botão da barra de ferramentas **3**, botão da barra de ferramentas **4**, opção de menu pop-up *Remédios / Todos os graus*, opção de menu pop-up *Remédios / Grau 2+*, opção de menu pop-up *Remédios / Grau 3+*, opção de menu pop-up *Remédios / Grau 4*).
 A título de exemplo, novamente a rubrica *Mente: Abusador*:

| O | A | M | S | I | |
|-----------------------------|--|--|--|---|--|
| → Os há remédios de grau 4. | ABUSIVE | MIND | INSULTING | ABUSIVE | |
| | ABUSIVE, insulting: (4/124) <ul style="list-style-type: none"> • General (338) • Answer, answering; answers; offensive • Contemptuous (5) • Cursing, swearing, desiring (7) • Insolence, impertinence (3) • Nipping at everyone • Quarrelsomeness, scolding (21) • Rudeness (4) • Milliri's themes; offensive (46) • Psychological themes; aggression (115) fornoon: (0/1) <ul style="list-style-type: none"> • Forenoon (2) evening: (0/2) <ul style="list-style-type: none"> • Evening; agg. (68) acts, after indecent: (0/1) angry, without being: (0/2) crying, with: (0/1) drunkards, in: (0/3) <ul style="list-style-type: none"> • Alcoholism, dipsomania; agg., slivants (9) fever, during <ul style="list-style-type: none"> • Fever; during (69) intermittent: (0/1) <ul style="list-style-type: none"> • Fever; during (69) • Fever, heat, intermittent; malarial (53) typhoid: (0/1) <ul style="list-style-type: none"> • Fever; heat; continued; typhoid (51) irritability, with: (0/3) <ul style="list-style-type: none"> • Irritability (155) jealousy, out of, of: (0/3) <ul style="list-style-type: none"> • Jealousy (7) | ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (0/2) <ul style="list-style-type: none"> • Menses; before (20) molestation, after: (0/1) mamma molested: (0/1) opposition, from: (0/3) <ul style="list-style-type: none"> • Milliri's themes; offensive (46) pain, with: (0/2) <ul style="list-style-type: none"> • Cursing, swearing, desires; pains; at associates, to: (0/1) calling names and scolding, iritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none"> • Milliri's themes; offensive (46) cares not what she says: (0/1) children insult parents: (0/1) <ul style="list-style-type: none"> • Children; complaints in (61) • Milliri's themes; offensive (46) • Psychological themes; aggression (115) children, towards her: (0/1) exhausted, until: (0/2) <ul style="list-style-type: none"> • Milliri's themes; offensive (46) family and children, to: (0/6) <ul style="list-style-type: none"> • Milliri's themes; child (29) • Milliri's themes; offensive (46) friends, even to his best: (0/2) <ul style="list-style-type: none"> • Milliri's themes; offensive (46) husband, to: (0/4) <ul style="list-style-type: none"> • Milliri's themes; family (24) • Milliri's themes; offensive (46) imaginary persons, at: (0/1) | ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal mania: (0/2) <ul style="list-style-type: none"> • Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal passers-by: (0/2) scoold on the lips are blue and eyes stare to she faints: (0/1) <ul style="list-style-type: none"> • Faintness, fainting; with (6) • Face, bluish; lips (15) • Generalities; fainting; fainting, blueness of face, with (1) • Generalities; faintness; fainting; scoiding, from • Milliri's themes; offensive (46) snub one who differed from him, desire to: (0/1) <ul style="list-style-type: none"> • Milliri's themes; offensive (46) wife, to children, and: (0/1) <ul style="list-style-type: none"> • Milliri's themes; child (29) • Milliri's themes; offensive (46) in front of children or vice versa: (0/6) <ul style="list-style-type: none"> • Milliri's themes; family (24) • Milliri's themes; offensive (46) • Psychological themes; aggression (115) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none"> • Appreciation, desires • Tranquility, serenity, calmness; reconciling, fate, to • Yielding disposition (3) • Yielding disposition; no, cannot say, complexes | ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none"> • Mistakes, making; calculating; in ACCUSATIONS, unjust, agg: (0/8) <ul style="list-style-type: none"> • Injustice, cannot support ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none"> • Dwells, events, on past disagreeable (4) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (0/1) <ul style="list-style-type: none"> • Dependence (1) • Will; loss of ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none"> • Absent-mindedness (20) foolish <ul style="list-style-type: none"> • Foolish behavior (11) insane <ul style="list-style-type: none"> • Insanity, madness (52) ludicrous <ul style="list-style-type: none"> • Foolish behavior (11) masculine: (1/2) ACTIVITY: (14/292) <ul style="list-style-type: none"> • General (338) • Bed, aversion to • Buoyancy • 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 |
|---|---|--|--|
| ABUSIVE, insulting: (39/124) <ul style="list-style-type: none">• General (980)• Answer, answering, answers; offensive• Contemptuous (20)• Cursing, swearing, desires (35)• Insolence, impertinence (19)• Nipping at everyone• Quarrelsomeness, scolding (67)• Rudeness (17)• Mirill's themes; offensive (122)• Psychological themes; aggression (336) forenoon: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Forenoon (21) evening: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Evening; agg. (146) acts, after indecent: (0/1)angry, without being: (0/2) crying, with: (1)drunkards, in: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (20) fever, during <ul style="list-style-type: none">• Fever, during (146) intermittent: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, during (146)• Fever, heat; intermittent, malarial (159) typhoid: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, heat; continued, typhoid (124) irritability, with: (0/3) <ul style="list-style-type: none">• Irritability (361) jealousy, out of: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Jealousy (35) | ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Menses; before (69) molestation, after: (0/1) mamma molested: (0/1) opposition, from: (0/3) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (122) pain, with: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Cursing, swearing, desires; pains, at associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (122) cares not what she says: (0/1) children insult parents: (2/1) <ul style="list-style-type: none">• Children; complaints in (153)• Mirill's themes; offensive (122)• Psychological themes; aggression (336) children, towards her: (0/1) exhausted, until: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (122) family and children, to: (2/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; child (106)• Mirill's themes; offensive (122) friends, even to his best: (1/2) husband, to: (1/4) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (122)• Mirill's themes; family (130)• Mirill's themes; offensive (122) imaginary persons, at: (1) indecent language, in puerperal mania: (1/2) | ABUSIVE, insulting; indecent language, in puerperal mania (cont.) <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (22) passers-by: (1/2) scoolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) <ul style="list-style-type: none">• Faintness, fainting, with (27)• Face, bluish; lips (59)• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (5)• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)• Mirill's themes; offensive (122) snub one who differed from him, desire to: (0/1) wife, to children, and: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; child (106)• Mirill's themes; offensive (122) in front of children or vice versa: (0/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; family (130)• Mirill's themes; offensive (122)• Psychological themes; aggression (336) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none">• Appreciation, desires (7)• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (2)• Yielding disposition (24)• Yielding disposition; no, cannot say, complies (3) | ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none">• Mistakes, making; calculating, in (7) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (3/8) <ul style="list-style-type: none">• Injustice, cannot support (11) ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none">• Dwells; events, on past disagreeable (27) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (1) <ul style="list-style-type: none">• Dependence (11)• Will; loss of (19) ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none">• Absent-mindedness (89) foolish <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (47) insane <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness (116) ludicrous <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (47) masculine: (0/1) ACTIVITY: (69/292) <ul style="list-style-type: none">• General (980)• Bed; aversion to (4)• Buoyancy (7)• Busy (20)• Concentration; active (7)• Enterprising• Exercise, exertion; amel. (3)• Fancies; exaltation of (68)• Hasty, haste (87)• Ideas; many, too, abundant (50)• Industrious, mania for work (66)• Intellectual (32)• Memory; active (21)• Precision of mind increased (2) |
| Complete Dynamics © Eduard van Grinsven | | Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort | |

| ABUSIVE | MIND | MIND | ABUSIVE |
|---|---|---|---|
| ABUSIVE, insulting: (54/124) <ul style="list-style-type: none">• General (1251)• Answer, answering, answers; offensive• Contemptuous (26)• Cursing, swearing, desires (50)• Insolence, impertinence (24)• Nipping at everyone• Quarrelsomeness, scolding (103)• Rudeness (26)• Mirill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (481) forenoon: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Forenoon (30) evening: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Evening; agg. (214) acts, after indecent: (0/1) angry, without being: (1/2) crying, with: (1)drunkards, in: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (25) fever, during <ul style="list-style-type: none">• Fever, during (185) intermittent: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, during (185)• Fever, heat; intermittent, malarial (203) typhoid: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, heat; continued, typhoid (145) irritability, with: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Irritability (468) jealousy, out of: (1/3) | ABUSIVE, insulting (cont.) <ul style="list-style-type: none">• Jealousy (50) menses, before: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Menses; before (100) molestation, after: (1) mamma molested: (0/1) opposition, from: (0/3) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (200) pain, with: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Cursing, swearing, desires; pains, at associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (200) cares not what she says: (0/1) children insult parents: (2/1) <ul style="list-style-type: none">• Children; complaints in (179)• Mirill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (481) children, towards her: (1) exhausted, until: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (200) family and children, to: (3/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; child (156)• Mirill's themes; offensive (200) friends, even to his best: (1/2) husband, to: (1/4) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; family (214)• Mirill's themes; offensive (200) imaginary persons, at: (1) | ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal mania: (2) <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (23) passers-by: (2) scoolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) <ul style="list-style-type: none">• Faintness, fainting, with (35)• Face, bluish; lips (79)• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (5)• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)• Mirill's themes; offensive (200) snub one who differed from him, desire to: (0/1) wife, to children, and: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; child (156)• Mirill's themes; offensive (200) in front of children or vice versa: (0/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; family (214)• Mirill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (481) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none">• Appreciation, desires (17)• Mirill's themes; child (156)• Mirill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (481)• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (6)• Yielding disposition (36)• Yielding disposition; no, cannot say, complies (6) | ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none">• Mistakes, making; calculating, in (9) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (3/8) <ul style="list-style-type: none">• Injustice, cannot support (27) ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none">• Dwells; events, on past disagreeable (48) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (1) <ul style="list-style-type: none">• Dependence (15)• Will; loss of (35) ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none">• Absent-mindedness (126) foolish <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (57) insane <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness (133) ludicrous <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (57) masculine: (0/1) ACTIVITY: (102/292) <ul style="list-style-type: none">• General (1251)• Bed; aversion to (4)• Buoyancy (21)• Busy (59)• Concentration; active (36)• Enterprising (3)• Exercise, exertion; amel. (4)• Fancies; exaltation of (75)• Hasty, haste (131)• Ideas; many, too, abundant (71)• Industrious, mania for work (120)• Intellectual (35)• Memory; active (30)• Precision of mind increased (9) |
| Complete Dynamics © Eduard van Grinsven | | Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort | |

Exibe todos os remédios.

| ABUSIVE | MIND | MIND | ABUSIVE |
|--|---|--|--|
| ABUSIVE, insulting: (124) <ul style="list-style-type: none">• General (1769)• Answer, answering, answers; offensive (1)• Contemptuous (119)• Cursing, swearing, desires (141)• Insolence, impertinence (51)• Nipping at everyone (1)• Quarrelsomeness, scolding (284)• Rudeness (92)• Mirill's themes; offensive (458)• Psychological themes; aggression (975) forenoon: (1) <ul style="list-style-type: none">• Forenoon (118) evening: (2) <ul style="list-style-type: none">• Evening; agg. (436) acts, after indecent: (1) angry, without being: (2) crying, with: (1)drunkards, in: (3) <ul style="list-style-type: none">• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (63) fever, during <ul style="list-style-type: none">• Fever, during (327) intermittent: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, during (327)• Fever, heat; intermittent, malarial (360) typhoid: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, heat; continued, typhoid (251) irritability, with: (3) <ul style="list-style-type: none">• Irritability (878) jealousy, out of: (3) <ul style="list-style-type: none">• Jealousy (157) | ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (2) <ul style="list-style-type: none">• Menses; before (224) molestation, after: (1) mamma molested: (1) opposition, from: (3) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (458) pain, with: (2) <ul style="list-style-type: none">• Cursing, swearing, desires; pains, at (5) associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (458) cares not what she says: (1) children insult parents: (1) <ul style="list-style-type: none">• Children; complaints in (261)• Mirill's themes; offensive (458)• Psychological themes; aggression (975) children, towards her: (1) exhausted, until: (2) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; offensive (458) family and children, to: (6) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; child (436)• Mirill's themes; offensive (458) friends, even to his best: (2) husband, to: (4) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; family (553)• Mirill's themes; offensive (458) imaginary persons, at: (1) | ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal mania: (2) <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (39) passers-by: (2) scoolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) <ul style="list-style-type: none">• Faintness, fainting, with (81)• Face, bluish; lips (139)• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (10)• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)• Mirill's themes; offensive (458) snub one who differed from him, desire to: (1) wife, to children, and: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; child (436)• Mirill's themes; offensive (458) in front of children or vice versa: (6) <ul style="list-style-type: none">• Mirill's themes; family (553)• Mirill's themes; offensive (458)• Psychological themes; aggression (975) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none">• Appreciation, desires (109)• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (23)• Yielding disposition (109)• Yielding disposition; no, cannot say, complies (30) | ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none">• Mistakes, making; calculating, in (37) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (8) <ul style="list-style-type: none">• Injustice, cannot support (99) ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none">• Dwells; events, on past disagreeable (158) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (1) <ul style="list-style-type: none">• Dependence (81)• Will; loss of (108) ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none">• Absent-mindedness (332) foolish <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (160) insane <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness (262) ludicrous <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (160) masculine: (1) ACTIVITY: (292) <ul style="list-style-type: none">• General (1769)• Bed; aversion to (23)• Buoyancy (50)• Busy (158)• Concentration; active (145)• Enterprising (3)• Exercise, exertion; amel. (23)• Fancies; exaltation of (152)• Hasty, haste (322)• Ideas; many, too, abundant (182)• Industrious, mania for work (329)• Intellectual (113)• Memory; active (132) |
| Complete Dynamics © Eduard van Grinsven | | Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort | |

Tamanho da fonte

A fonte pode ser ampliada ou reduzida. (Opção de menu pop-up *Diminuir fonte*, opção de menu pop-up *Fonte normal*, opção de menu pop-up *Aumentar fonte*).

No iPad, você pode diminuir ou aumentar o tamanho da fonte com um gesto de beliscão. Ponha dois dedos na tela e mova-os para longe ou para perto um do outro, para mudar o tamanho da fonte.

Navegação


| Botão | Gesto | Ação |
|-------|-----------------------------------|---|
| | Deslizar para cima. | Rubrica anterior. |
| | Deslizar para baixo. | Rubrica seguinte. |
| ↕ | Deslizar 2 dedos para cima. | Rubrica principal anterior. |
| ↕ | Deslizar 2 dedos para baixo. | Rubrica principal seguinte. |
| ← | Deslizar para a direita. | Página anterior. |
| → | Deslizar para a esquerda. | Página seguinte. |
| ↔ | Deslizar 2 dedos para a direita. | Capítulo anterior. |
| ↔ | Deslizar 2 dedos para a esquerda. | Capítulo seguinte. |
| ◀ | | Volta atrás na história. Use este recurso depois de haver seguido uma referência a outra rubrica, para voltar ao ponto do qual você saiu. |
| ▶ | | Salte para adiante na história. Recurso utilizado em combinação com a opção anterior. Essas duas opções funcionam como as teclas geralmente usados em navegadores para ir e voltar entre páginas da web. |

Copiar uma rubrica na área de transferência

Às vezes, é útil copiar uma rubrica na área de transferência e colá-la em outro aplicativo, como um processador de textos, por exemplo. (Opção de menu pop-up *Copiar / Copiar rubrica*, opção de menu pop-up *Copiar / Copiar rubrica e remédios*).

Seleção do idioma

Dependendo da edição e da licença do *Complete Repertory*, pode haver disponibilidade de várias opções de idioma.

As opções de idioma disponíveis podem ser seleccionadas no menu ou por meio da barra de botões. (Opção de menu pop-up *Idioma / Livro inglês*). (Botão de bandeiras )

Na *Edição Profissional*, você pode selecionar um segundo idioma (as opções vão depender da licença que você adquiriu) para exibir o texto da rubrica em outro idioma.

Por exemplo português: (Opção de menu pop-up *Idioma / Livro francês extra*).

| ABUSIVE | MIND | MIND | ABUSIVE |
|---|--|---|--|
| <p>ABUSIVE, insulting: (124)</p> <ul style="list-style-type: none"> • General (1769) • Answer, answering, answers; offensive (1) • Contemptuous (119) • Cursing, swearing, desires (141) • Insolence, impertinence (5) • Nipping at everyone (1) • Quarrelsomeness, scolding (264) • Rudeness (92) • <i>Psychol. themes; offensive</i> (584) • <i>Psychological themes; aggression</i> (973) <p>forenoon: (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forenoon (118) <p>evening: (2)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evening; age (436) <p>acts, after indecent: (1)</p> <p>angry, without being: (2)</p> <p>crying, with: (1)</p> <p>drunkards, in: (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alcoholic, discommod, agg., ailments from (63) <p>fever, during</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fever; during (327) <p>intermittent: (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fever; during (327) • Fever, heat; intermittent, malarial (36) <p>typhoid: (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fever, heat; continued, typhoid (251) <p>irritability, with: (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Irritability (878) <p>jealousy, out of: (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jealousy (157) | <p>ABUSIVE, insulting (cont.)</p> <p>menses, before: (2)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menses; before (224) <p>molestation, after: (1)</p> <p>mamma molested: (1)</p> <p>opposition, from: (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) <p>pain, with: (2)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cursing, swearing, desires; pains, at (5) <p>associates, to: (1)</p> <p>calling names and scolding, irritation agg.: (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) <p>cares not what she says: (1)</p> <p>children insult parents: (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Children; complaints in (381) <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) • <i>Psychological themes; aggression</i> (973) <p>children, towards her: (1)</p> <p>exhausted, until: (2)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) <p>family and children, to: (6)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; child</i> (436) • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) <p>friend, even to his best: (2)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) <p>husband, to: (4)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; family</i> (553) • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) <p>imaginary persons, at: (1)</p> | <p>ABUSIVE, insulting (cont.)</p> <p>indecent language, in puerperal</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>mania:</i> • <i>Insanity; madness; delivery, parturition; after, puerperal</i> (39) <p>passers-by: (2)</p> <p>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faintness, fainting, with (81) • Face; bluish; lips (139) • Generalities; faintness, fainting; blushing of face, with (10) • Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1) <p><i>Mind's themes; offensive</i> (458)</p> <p>snub one who differed from him, desire to: (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) <p>wife, to children, and: (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; child</i> (436) • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) <p>in front of children or vice versa: (6)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mind's themes; family</i> (553) • <i>Mind's themes; offensive</i> (458) • <i>Psychological themes; aggression</i> (975) | <p>ACCOUNTS, makes mistakes in</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mistakes; making; calculating, in (37) <p>ACCUSATIONS, unjust, agg.: (8)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accusations; cannot support (89) <p>ACROMIOLIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dwellts; events, on past disagreeable (158) <p>ACT for herself, no longer wishes to, in nervous disease: (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dependence (81) • Will; loss of (108) <p>ACTIONS</p> <p>absent, as if</p> <ul style="list-style-type: none"> • Absent-mindedness (332) <p>foolish</p> <ul style="list-style-type: none"> • Foolish behavior (160) <p>insane</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insanity; madness (262) <p>ludicrous</p> <ul style="list-style-type: none"> • Foolish behavior (160) <p>masculine: (1)</p> <p>ACTIVITY: (1292)</p> <ul style="list-style-type: none"> • General (1769) • Bed; aversion to (23) • Boredom (50) • Busy (158) • Concentration; active (145) • Enterprising (5) • Enterprise, exertion; amel. (23) • Fatigue; exaltation (13) • Hurry; haste; too abundant (182) • Ideas; many, long (322) • Industrious, mania for work (329) • Intellectual (113) • Memory; active (132) |

Rubricas favoritas

Você pode achar algumas rubricas importantes, e outras nem tanto. Isso é especialmente verdade quando você usa o *Find module* para procurar rubricas.

Para dar ênfase extra às rubricas que lhe são importantes, você pode marcá-las como favoritas.

Para marcar uma rubrica como favorita, clique na rubrica e depois a marque. (Opção de menu pop-up *Rubrica é uma favorita*).

Qualquer rubrica marcada como favorita ficará sublinhada.

Quando você marca quaisquer rubricas como favoritas, um campo extra aparecerá no *Find module*, permitindo-lhe restringir uma busca a apenas suas rubricas favoritas.

Filtro de remédio

É possível restringir os remédios exibidos.

Uma opção está disponível na barra de ferramentas, pela qual você poderá selecionar um grupo de remédios.

Encontram-se predefinidos alguns grupos usados com frequência (minerais, plantas, animais, nosódios). Para seleccionar outro grupo, basta seleccionar a opção *Outros...* para que apareça uma caixa de diálogo em que você poderá seleccionar um dos grupos da seção *Reinos & Famílias*.

Filtro

Kingdoms & families

- Acids (72) (i) >
- Agents & toxins (56)
- Alkaloids (85)
- Amides (9)
- Amino acids (22)
- Anaerobes (27) (i) >
- Animals (322) (i) >
- APG II taxonomy (i) >
- Bacteria (62) (i) >
- Bloods (37)
- Body products (84)
- Building stones (2)

Adicionar à lista permanentemente ☐

Cancelar OK

Seleção de rubrica

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

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Utilize a opção de filtragem para encontrar rapidamente o grupo de remédios certo:

Seletor de rubrica

Filtro spiders

Kingdoms & families

Australian funnelweb spiders (1)

Burrowing spiders (1)

Cellar spiders (1)

Daddy longleg spiders (1)

Funnel web spiders (3)

Hunting spiders (10)

Jumping spiders (2)

Orb web spiders (2)

Recluse spiders (3)

Sand recluse spiders (2)

Sixeyed sicariid spiders (5)

Spiders (20)

Adicionar à lista permanentemente

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

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Cancelar OK

Filtros-padrão de repertório do módulo Livro

Normalmente, o *Book module* exibe todo o conteúdo do *Complete Repertory*.

Uns poucos filtros-padrão estão disponíveis. Você pode seleccioná-los na barra de menu, ou mediante os menus pop-up nas margens da página. (Opção de menu pop-up *Seleção do livro / Completo*).

| | |
|---|---|
| Completo | Exibir todo o repertório, sem nada filtrar. |
| Clássico | Mostrar só rubricas e remédios de autores clássicos. Isto limita o repertório a rubricas que ocorrem nos principais repertórios clássicos, e a remédios contidos em livros anteriores a 1930. |
| Autores confiáveis | Exibem só autores que sejam considerados os mais confiáveis segundo George Vithoulkas. |
| Kent rubricas | O repertório é limitado a rubricas derivadas do repertório de Kent. |
| Rubricas contidas Allen's Therapeutic Pocket Book | O repertório restringe-se a rubricas derivadas do Therapeutic Pocked Book de Allen. |

Se for selecionado um filtro, o nome deste é exibido no cabeçalho do leiaute de livro do repertório. Desse modo você pode ver facilmente qual opção de repertório está usando.

Observação: Os filtros de repertório só se aplicam ao conteúdo do *Complete Repertory*.
Caso a sua licença inclua o uso de repertórios adicionais, ou caso você tenha criado material extra, os filtros não se aplicam a esse material.

Módulo Localizar

Abrir o módulo Localizar

Vá para o módulo Localizar clicando na aba Localizar.

← → ↶ ↷ 🔍

1 2 3 4

Nenhum caso

Saltar para

mind delu lion

Localizar

four pm lyc. 2

Apagar

Texto

four pm 🔍

Remédios

lyc 🔍

Grau mínimo

2 - +

Tamanho mínimo da rubrica

0 - +

Tamanho máximo da rubrica

9999 - +

Sintomas completos

☐

Capítulos

Tipos de rubrica

Apagar

71 rubricas encontradas

MIND

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

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

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

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

HEAD

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

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

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

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

EYES

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

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

VISION

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

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

HEARING

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

REVERBERATING, echoes and reechoes; four pm.: LVC

ROARING; afternoon; four pm.: LVC

NOSE

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

FACE

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

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

THROAT

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

→

Índice

Livro

Localizar

Caso

Análise

MM

Campos Localizar

No lado esquerdo da tela, você poderá inserir o que quiser encontrar. (Outro modo de anotar o que você quer encontrar é utilizando o poderoso campo Procura, situado na parte inferior da janela. Veja a seção campo 'Localizar' para saber mais detalhes sobre esse campo específico e fazer buscas bum sucedidas.)

Texto

Remédios

Grau mínimo

- +

Tamanho mínimo da rubrica

- +

Tamanho máximo da rubrica

- +

Sintomas completos

☐

Capítulos

Tipos de rubrica

Apagar

| | |
|--|--|
| Texto | Anote fragmentos de texto para procurar: |
| xyz | Qualquer palavra começando com xyz. |
| =xyz | A palavra precisa ser exatamente xyz. |
| *xyz | A palavra contém xyz em qualquer de suas partes. |
| "abc xyz" | Combinação de texto abc seguida de xyz |
| abc + def | Ambos os textos abc E def precisam ocorrer. |
| abc+def | O mesmo que o anterior, sendo opcionais os espaços. |
| abc def | O mesmo que o anterior, E é o padrão. (Um sinal de + é automaticamente inserido antes de def.) |
| -abc | O texto abc não pode estar presente no texto. Isto pode ser combinado com =, * e "" como mostrado acima. Exemplos: -="manhã" -="ação" -="da cama" |
| abc / def | Abc OU def precisa ocorrer (espaços são opcionais). |
| Combinações assim são possíveis. Exemplos: | |
| quatro/oito pm | (quarto OU oito), E pm. |
| pm quatro/oito | O mesmo que acima, a ordem não importa. |
| "levantando da cama" manhã | A sequência levantando da cama E manhã. |
| medo/ ansiedade multidão/pessoas | (medo OU ansiedade) E (multidão OU pessoas). (Um sinal de + é automaticamente inserido antes de multidão) |

Remédios Anote as abreviações de remédios a procurar. Apertando o botão 🔍, situado perto do lado direito do campo, surgirá uma janela de busca que lhe permitirá selecionar interativamente um remédio, no caso de você não saber a abreviação de cor.

| | |
|-----------------------------|--|
| sep | Remédio sep |
| sep. | O mesmo que acima; a notação de ponto-final pode ser utilizada, mas não é necessária aqui (ela é necessária no campo Localizar). |
| -sep | O remédio sep NÃO pode estar presente na rubrica. |
| sep / nat-m | Ou o remédio sep OU nat-m |
| sep nat-m | O mesmo que acima, OU é o padrão. (Um sinal de / é automaticamente inserido antes de nat-m) |
| sep/staph+nat-m/mag-m | (sep OU staph) E (nat-m OU mag-m) |
| sep. staph. + nat-m. mag-m. | O mesmo que acima. (Um sinal de / é automaticamente inserido antes de staph e antes de mag-m) |

Grau mínimo Insira a graduação mínima para os remédios (1 a 4).

Tamanho mínimo de rubrica Insira o número mínimo de remédios em uma rubrica.

Tamanho máximo de rubrica Insira o número máximo de remédios em uma rubrica.

Sintomas Completos Restringir a pesquisa para sintomas completos

Um sintoma completo é um sintoma que consiste em uma Localização, uma Sensação e Modalidades ou Concomitantes.

Esta opção é utilizada exclusivamente na busca no Complete Repertory. Outros repertórios geralmente não contêm esta informação.

Complete Dynamics

13

| | |
|-------------------------|--|
| <i>Tipos de rubrica</i> | Apertando o botão Q , situado perto do lado direito do campo, abrir-se-á uma janela que lhe permitirá seleccionar interativamente tipos de rubrica como Horários, Lados, Localização, etc. Caso a sua licença permita o uso de repertórios adicionais, observe que eles podem não incluir rubricas tais como Horário, Lateralidade, Localização, etc. Qualquer seleção que você fizer aqui só será aplicada a repertórios que tenham sido devidamente preparados para tal, como o <i>Complete Repertory</i> . |
| <i>Capítulos</i> | Apertando o botão Q , situado perto do lado direito do campo, você fará surgir uma janela que lhe permitirá seleccionar os capítulos interativamente. |

A busca se iniciará automaticamente depois de inserido o seu critério de busca, não havendo necessidade de apertar botão algum.

Observe que, no que diz respeito a texto, o padrão para fragmentos múltiplos é E, mas para remédios é OU.
A razão disso é que, ao inserir fragmentos múltiplos de texto, você, muito provavelmente, deseja restringir o resultado da busca, ao passo que, para remédios múltiplos, você talvez queira fazer diagnóstico diferencial.


Localizar resultados

No iPad, a busca começa tão logo você tenha terminado de digitar no campo. Quando digitar utilizando o teclado da tela, você precisa primeiro ocultá-lo. Caso esteja utilizando um teclado externo, aperte a tecla Enter.


Os resultados de um pedido de localização são exibidos do lado direito da janela.
O nível de detalhes dependerá do que se buscou. Se se buscaram remédios, os remédios selecionados são incluídos no resultado da busca. Se se buscou apenas texto, não se exibem remédios.
Em suma, o resultado de busca foca no que você pediu, nunca em detalhes não solicitados.

A área de resultados de busca (Localizar) tem muitas semelhanças com o módulo *Livro*.
A navegação se faz com o mesmo teclado, mouse, barra de botões, ou recursos de menu.
Outrossim, o leiaute é automaticamente ajustado ao tamanho da janela.

No módulo *Find*, mostrar remédios é limitada a mostrar rubricas pequenas. Rubrics com muitos remedios revelam apenas o número de remedios.

Além das opções de navegação do módulo *Livro*, o resultado de busca oferece a opção de saltar direto para a rubrica no livro, simplesmente clicando sobre a rubrica com o mouse (cursor se transforma em uma mão .

Diagnóstico Diferencial no módulo Localizar

No *módulo Localizar*, o Diagnóstico Diferencial também exibe uma lista de remédios importantes para todas as rubricas encontradas, como numa análise. (Botão da barra de ferramentas , opção de menu pop-up *Remédios / Exibir remédios da DD*).

Neste exemplo, após procurar *during convulsions*:

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)

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

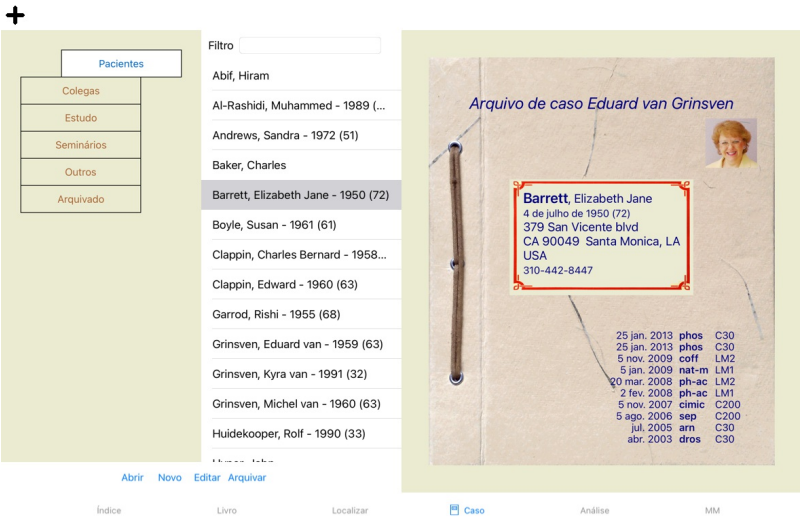
Complete Dynamics © Eduard van Grinsven - Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

→

Módulo Caso

Abrir o módulo Caso

Vá ao módulo Caso clicando sobre a aba *Caso*.

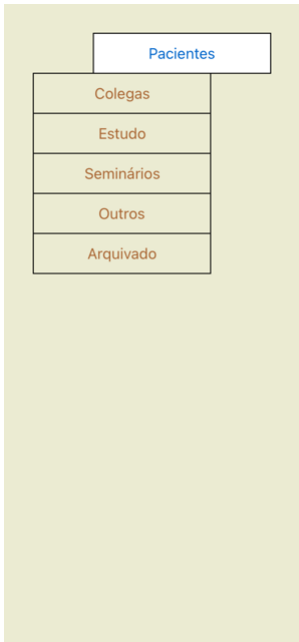


O módulo Caso lhe permite criar e organizar os arquivos de caso dos seus pacientes, registrar prescrições que tenha feito, além de criar e organizar análises.

Trabalhar com o módulo Caso é como trabalhar com arquivos reais, físicos. Os casos são organizados em grupos, como você organizaria os seus arquivos de caso em diversas gavetas, na vida real. Primeiro você seleciona o grupo ou os grupos nos quais deseja trabalhar. Os casos contidos nos grupos selecionados são exibidos em uma lista, com apenas um resumo dos dados do paciente: nome e ano de nascimento. Os casos podem ser filtrados inserindo-se uma ou mais partes do nome do paciente no campo *Filtro* na parte de baixo da lista. Uma vez selecionado um caso na lista, o arquivo desse caso é exibido do lado direito da tela. O passo seguinte seria abrir o arquivo do caso, mas vamos primeiro examinar alguns detalhes relativos a esta parte do manejo de casos.

Selecionar grupos e criar seus próprios grupos

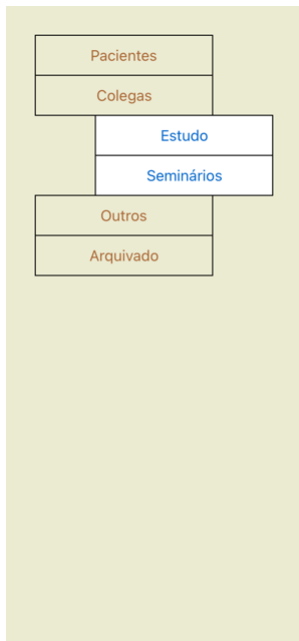
Você pode considerar o seletor de grupos como se fosse uma gaveta de armário.



Nesta figura, a gaveta *Pacientes* foi aberta.

- Os grupos-padrão são:
- Pacientes* Todos os arquivos de caso marcados como 'Paciente' na descrição de caso (mais informações abaixo), dos quais você seja o autor.
 - Colegas* Todos os arquivos de caso marcados como 'Paciente' na descrição de caso, dos quais outra pessoa seja autora.
 - Estudo* Todos os arquivos de caso marcados como 'Estudo'. Esses são casos não diretamente relacionados com nenhum dos seus pacientes, que se destinam ao seu estudo pessoal apenas.
 - Seminários* Todos os arquivos de caso marcados como 'Seminário'. Você cria casos neste grupo para quaisquer casos que ocorram em seminários e treinamentos.
 - Outros* Todos os casos que não se enquadrem em nenhum outro grupo.
 - Arquivado* Todos os casos que você arquivou. Os casos arquivados não aparecem mais em nenhum dos outros grupos.

Você pode abrir uma ou mais gavetas ao mesmo tempo. Basta clicar em uma gaveta para abri-la ou para fechá-la. Um clique duplo em uma das gavetas irá abrir essa gaveta e fechar todas as outras ao mesmo tempo.



Estão abertas duas gavetas.

A lista com os casos exibirá todos os casos marcados como 'Estudo' ou como 'Seminários'.

Obviamente, esses grupos não satisfazem suas necessidades pessoais. É fácil criar novas gavetas com os seus próprios grupos. Quando estiver editando os dados de um caso, você poderá especificar em que grupo o caso deverá estar. Você poderá utilizar os três grupos-padrão 'Paciente', 'Estudo' e 'Seminário', mas poderá também digitar nomes de grupo escolhidos por você. Novas gavetas serão acrescentadas à lista automaticamente:



As gavetas *Família*, *Ensino* e *Grupo-Trabalho* são acrescentadas automaticamente à lista porque, em alguns dos casos, esses nomes de grupo foram usados nos dados de caso.

Selecionar o arquivo de caso certo

Todos os casos que se enquadrem no grupo selecionado são exibidos na lista. Se você inserir algum texto no campo *Filtro*, a lista será restringida aos casos que coincidam com o texto-filtro. Um exemplo de uso do filtro:

Pacientes

Colegas

Estudo

Seminários

Outros

Arquivado

Filtro

Abif, Hiram

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

Andrews, Sandra - 1972 (51)

Baker, Charles

Barrett, Elizabeth Jane - 1950 (72)

Boyle, Susan - 1961 (61)

Clappin, Charles Bernard - 1958...

Clappin, Edward - 1960 (63)

Garrod, Rishi - 1955 (68)

Grinsven, Eduard van - 1959 (63)

Grinsven, Kyra van - 1991 (32)

Grinsven, Michel van - 1960 (63)

Huidekooper, Rolf - 1990 (33)

...

Abrir

Novo

Editar

Arquivar

Pacientes

Colegas

Estudo

Seminários

Outros

Arquivado

Filtro

Huidekooper, Rolf - 1990 (33)

Rolf, Charles - 1972 (51)

Rolf, Saskia - 1973 (50)

Rolf, Victor - 1970 (53)

...

Abrir

Novo

Editar

Arquivar

Pacientes

Colegas

Estudo

Seminários

Outros

Arquivado

Filtro

vic rolf

Rolf, Victor - 1970 (53)

...

Abrir

Novo

Editar

Arquivar

O filtro possui opções muito poderosas para a escolha do caso certo. Ele usa os mesmos critérios de filtragem que o campo *Localizar* utiliza para texto e remédios. No *Módulo Caso*, o texto é o nome tal como exibido na lista, e os remédios são quaisquer remédios que tenham sido prescritos para o paciente (ou NÃO tenham sido prescritos). Por favor, leia a seção *Campo 'Localizar'* para mais detalhes.

Exemplo: Para localizar um paciente chamado John ou Joseph, a quem se prescreveu *nux-v*, mas nunca *sulph*, basta digitar:
john / joseph nux-v. -sulph.
(Observe o ponto final atrás do nome do remédio!).

Resumo do arquivo de caso

Quando você tiver selecionado um arquivo de caso, parte dos dados do caso é trazida para o lado direito. Os dados incluem:

- Nome do autor do caso;
- Dados do paciente (nome, endereço, data de nascimento);
- Uma foto (se presente); e
- Lista das prescrições mais recentes.

Exemplo:



Criar um arquivo de caso

Você pode criar um novo arquivo de caso clicando no botão *Novo*. Isso fará aparecer uma caixa de diálogo em que você poderá inserir dados do paciente, assim como o histórico do caso.

Editar dados de caso

Na seção *Paciente*, você poderá preencher todos os dados pessoais que deseje armazenar sobre o paciente. Pressione o botão *Photo* para tirar uma foto. A foto é redimensionada automaticamente. Remova fotos existentes com o botão *Limpar*.
Caso o ano, mês ou dia de nascimento do paciente não sejam conhecidos, simplesmente preencha o espaço com 0 (zero).
Sendo desconhecido o dia exato de nascimento, tendo o paciente fornecido só a idade atual, você pode digitar a idade no campo ano de Nascimento.
Se você incluir o endereço eletrônico do paciente, poderá facilmente enviar-lhe um e-mail.

Informação caso

Nome de família

Barrett

Nome

Elizab...

Nome do meio

Jane

Iniciais

E.J.M.

Gênero

Mulher

Ano de nascimento

1950

—

+

Mês de nascimento

7

—

+


Dia de nascimento

4

—

+

Foto



Foto

Limpar

Gire

Informação pessoal

Informação enderece

Informação familiar

Grupos do Caso

Histórico do Caso

Cancelar

OK

Na seção *Caso*, você pode inserir alguns dados do histórico do caso que não estejam relacionados com o próprio paciente.
No grupo *Grupos de Caso*, você pode selecionar um dos grupos-padrão e/ou inserir seus próprios nomes de grupo separados por espaços ou ponto-e-vírgula.
O grupo *Histórico do Caso* é útil se o caso se originar de um seminário, revista etc., e você quiser se lembrar de onde vem o caso.

Informação caso

Paciente

☒

Estudo

☐

Seminário

☐

Outros grupos

Informação pessoal

Informação enderece

Informação familiar

Grupos do Caso

Histórico do Caso

Cancelar

OK

Abrir um Caso

Você pode abrir um arquivo de caso existente selecionando-o em uma lista e clicando o botão *Abrir*.
Você pode também dar um clique duplo no verbete da lista.
Quando você cria um novo caso, este é automaticamente aberto.

Aberto um arquivo de caso, ele exibe um conteúdo que você normalmente esperaria encontrar também num arquivo de caso real:

- um pedaço de papel com dados do paciente;
- um formulário com prescrições;
- um formulário com uma visão geral de todas as análises contidas no arquivo de caso;
- uma folha de papel para cada análise;
- uma folha de papel com o histórico do caso.

Exemplo:

Dados do paciente

Nome: Barrett, Elizabeth Jane (E.J.M.)
 Gênero: Mulher
 Aniversário: 4 de julho de 1950 (72)
 Endereço: 379 San Vicente blvd
 CA 90049 Santa Monica, LA
 USA
 Tel. casa: 310-442-8447
 Tel. escritório:
 Tel. celular:
 Correio eletrônico: lisabarret50@gmail.com
 Marido/mulher: Bill
 Crianças: Jane, Peter

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

Autôres do caso: Eduard van Grinsven

| Data | Rx | Pot. | Notas |
|--------------|-------|------|----------------------------|
| 25 jan. 2013 | phos | C30 | |
| 25 jan. 2013 | phos | C30 | |
| 5 nov. 2009 | coff | LM2 | |
| 5 jan. 2009 | nat-m | LM1 | |
| 20 mar. 2008 | ph-ac | LM2 | Only when grief reappears. |
| 2 fev. 2008 | ph-ac | LM1 | |
| 5 nov. 2007 | cimic | C200 | |
| 5 ago. 2006 | sep | C200 | |
| jul. 2005 | arn | C30 | Repeat until bruises gone. |
| abr. 2003 | dros | C30 | |

Análises disponíveis

| Data | Descrição |
|-------------|--|
| 5 jan. 2009 | Grief remains, eczema from youth gets back |
| 2 fev. 2008 | Grief after death mother |
| 3 nov. 2007 | |
| 5 ago. 2006 | |


Índice Livro Localizar **Caso** Análise MM

Para fechar um caso aberto, clique na pequena seta ◀ situada no canto superior esquerdo. (Opção de menu pop-up *Fechar caso*).

Manejo de prescrições

Para acrescentar uma nova prescrição, clique duplamente na linha vazia situada no topo das prescrições. (Opção de menu pop-up *Acrescentar prescrição*).
 Uma nova caixa de diálogo aparecerá, na qual você poderá inserir informações sobre a prescrição:

Prescrição

Remédio: 

Phosphoricum acidum

Potência:

Reações:

Instruções:

Notas:

Ano: 2023

Mês: 3

Dia: 3

Se o mês ou o dia não for conhecido, basta inserir 0 (zero).
 Apague uma prescrição selecionando-a na lista e, então, Apagar prescrição. (Opção de menu pop-up *Apagar prescrição*).
 Para editar uma prescrição, clique duas vezes no verbete da lista. (Opção de menu pop-up *Editar prescrição*).

Manejo de análises

Você pode acrescentar uma nova análise com uma opção menu, ou clicando duas vezes na linha vazia situada no topo do índice de análises. (Opção de menu pop-up *Acrescentar análise*).
 Uma nova caixa de diálogo aparecerá, na qual você poderá inserir alguns dados sobre a análise:

Análise

Descrição

Diagnose

Notas

Ano 2023

Mês 3

Dia 3

[Cancelar](#) [OK](#)

Se o mês ou o dia não for conhecido, basta inserir um 0 (zero).

Apague uma análise selecionando-a na lista e Apagar análise (Opção de menu pop-up *Apagar análise*).

Para editar uma análise, clique duas vezes no verbete da lista. (Opção de menu pop-up *Editar análise*).

Se quiser copiar uma análise como base para uma nova análise, use Copiar análise. (Opção de menu pop-up *Duplicar análise*).

Querendo mover uma análise para outro caso, utilize Mover análise para caso... (Opção de menu pop-up *Mover análise para o caso...*).

Se você clicar numa das análises da lista, essa análise se tornará aquela utilizada pelo *módulo Análise* (ver seção *Análise*).

Imprimir

Você pode imprimir o seu caso, ou partes dele. (Opção de menu pop-up *Imprimir*).

A impressão de um processo só é possível depois de o ter aberto.

Uma caixa de diálogo lhe permite selecionar o que deseja imprimir:

Opções de impressão

Imprimir o quê?

Cobertura caso ☐

Análises

Detalhes da Análise ☐

Rubricas e remédios ☐

Opções de impressão

Cor ☒

Alta resolução ☐

[Cancelar](#) [OK](#)

Capa do caso Se você marcar esta opção, a primeira página impressa conterá os dados do paciente, bem como uma visão geral das prescrições.

Análise atual Selecione esta opção caso só queira imprimir a análise selecionada no momento, com as configurações com que são utilizadas no *módulo Análise*.

Nenhuma análise Selecione esta opção caso não queira imprimir nenhuma das análises (só a capa do caso).

Detalhes de análise Se você marcar esta opção, a informação que você introduziu para cada análise será impressa (diagnóstico, notas).

Rubricas e remédios Se você marcar esta opção, cada impressão da análise conterá uma visão geral de todos os remédios das rubricas utilizadas na análise.

Por favor, observe que, em razão de restrições de copyright, um máximo de 20 rubricas serão impressas com todos os seus remédios. Se você imprimir mais que 20 rubricas, as rubricas com a maior quantidade de remédios não exibirão os seus remédios.

Cor Imprima em cores. Se esta opção não for marcada, a impressão é otimizada para impressoras preto e branco.

Escreva em arquivo HTML Selecione esta opção para escrever em arquivo HTML. Este é um formato conveniente se você deseja copiar partes da saída para outros documentos.

Imprimir uma visão geral de vários casos

Se não tiver aberto um processo, pode imprimir uma síntese de vários processos. (Opção de menu pop-up *Imprimir*).


Isto pode, por exemplo, ser prático se quiser criar uma lista para um colega que monitoriza os seus doentes. Pode então fazer uma lista apenas com os nomes e datas de nascimento dos pacientes que viu nos últimos 6 meses, com uma lista de prescrições de remédios.

As opções do diálogo de impressão não necessitam de mais explicações.

Proteção de senha

As informações sobre seu cliente podem ser protegidas contra acesso indesejado de outrem enquanto você estiver longe do computador.

Para isso, você pode definir uma senha.

Se você definir uma senha, um novo botão  aparecerá no *Case module*.

Quando você apertar esse botão, o módulo de caso será imediatamente trancado, exigindo a senha para reabri-lo.

É possível também trancar automaticamente as informações de caso após você ter utilizado o programa por determinado espaço de tempo. O tempo decorrido antes do travamento automático pode ser definido por você, nas configurações *Preferences*. Se você definir o tempo em 0 minuto, não haverá travamento automático.

Tenha muito cuidado ao definir uma senha. Além de você, ninguém mais deve saber sua senha. Se você esquecer sua senha, será como perder as chaves da sua casa: não haverá acesso.

Arquivar e deletar

Arquivar casos

Se não quiser mais que um caso seja mostrado na lista de seus casos, você pode arquivá-lo. Após arquivar um caso, ele aparecerá no grupo *Arquivado*.

Enquanto ele está arquivado, você ainda pode abrir o caso. Se você fizer alguma alteração no caso, ele será automaticamente removido do grupo *Arquivado* e colocado de volta com seus outros casos ativos.

Você pode arquivar vários casos mais antigos. (Opção de menu pop-up *Arquivar casos antigos*).

Na caixa de diálogo que é aberta, você pode especificar vários meses. Uma lista mostra todos os casos que não foram modificados em um determinado número de meses. Em seguida, você pode arquivar todos os casos selecionados na lista.

Remover um arquivo de caso

Se você não precisar mais de um arquivo de caso, poderá removê-lo. Um caso só pode ser excluído após ter sido arquivado.

Também é possível excluir automaticamente os casos arquivados mais antigos. Há uma opção para isso nas configurações de *Preferências*. Por padrão, os casos arquivados não são excluídos automaticamente.

Backups automáticos

Se você removeu acidentalmente um arquivo de caso, poderá restaurá-lo a partir de um backup.

Os backups são feitos automaticamente.

- Cada dia, no último mês.
- Cada mês, no último ano.
- Após um ano, um backup é removido permanentemente.
- Observe que os backups são armazenados localmente no seu computador.

Servidor em nuvem

Introdução

Quando você usa mais de um computador, pode querer as informações sobre os casos sincronizadas entre eles. Desse modo, você terá informações sempre atualizadas onde quer que trabalhe. Mesmo se você estiver na estrada, com seu telefone ou tablet.

Nosso servidor em nuvem oferece um mecanismo flexível e fácil para sincronizar automaticamente seus casos.

Ao contrário de muitas outras soluções Cloud, você pode usar *Complete Dynamics* tanto com como sem ligação à Internet.

Sem conexão com a Internet, todos os seus casos são armazenados localmente no seu dispositivo. Todas as alterações que você faz são armazenadas localmente. Quando uma conexão com a Internet está disponível, seus casos podem ser sincronizados automaticamente através do servidor em nuvem.

Se você fizer alterações nos casos em diferentes dispositivos, embora não estiver conectado à Internet, isso não faz diferença. Quando a conexão com o servidor em nuvem está disponível, todas as alterações que você fez nos diferentes dispositivos podem ser mescladas. Mesmo se você trabalhou no mesmo caso.

O que o servidor em nuvem faz?

O objetivo do servidor em nuvem é manter seus casos idênticos em todos os dispositivos que usam esse serviço.

O que você adicionar em um dispositivo será adicionado aos outros dispositivos.
O que você muda em um dispositivo será alterado nos outros dispositivos.
O que você excluir em um dispositivo também será excluído nos outros dispositivos.
Arquivar um caso implica que também será arquivado nos outros dispositivos.

As vantagens de usar o servidor em nuvem

- Seus casos estão atualizados após a sincronização automática, independentemente do dispositivo que você está usando.
- Trabalha com todos os dispositivos que estão em sua licença.
- Você pode trabalhar sem conexão com a Internet.
- A sincronização é automática quando a Internet estiver disponível.
- Sempre há uma cópia de seus casos, caso seu computador morra.

Para quais dispositivos devo usar o servidor em nuvem?

Esta é sua própria escolha.

Se você usar um computador, o servidor em nuvem poderá ser usado para proteger uma cópia de seus casos. Caso o seu computador morra, os casos podem ser transferidos automaticamente para o seu novo computador.

Se você usar dois ou mais dispositivos, o servidor em nuvem poderá aplicar alterações que você fez em um dispositivo em outros dispositivos.

Você decide para cada dispositivo que você usa, se ele deve usar o servidor em nuvem ou não. Por exemplo, você pode usar o servidor em nuvem para os computadores em casa e em seu escritório, mas não no seu telefone.

Segurança e privacidade

Estamos cientes de que a segurança e a privacidade são extremamente importantes.

Segurança

Os dados dos seus casos são muito bem protegidos.

- O acesso ao servidor em nuvem só é possível de um dispositivo que possui uma licença válida em seu nome.
- Nenhum outro dispositivo tem acesso aos seus casos.
- Uma senha extra é necessária, que só você sabe.
- A conexão com o servidor é criptografada.

Privacidade

Você não é obrigado a usar nosso servidor em nuvem. Entendemos muito bem que talvez você não queira que as informações do seu paciente sejam armazenadas em algum lugar em um computador remoto. É totalmente sua decisão usar o servidor em nuvem ou não.

Respeitamos plenamente a privacidade de você e de seus pacientes.

Não usaremos ou processaremos seus dados de forma alguma. Tudo o que o Cloud Server faz é copiá-lo de e para seus dispositivos.

Configurando o servidor em nuvem

Para começar a usar um dispositivo com o servidor em nuvem, você primeiro deve ativá-lo. A ativação é feita nas *Preferências*, seção *Caso*. Aqui você pode selecionar a opção *Usar o servidor em nuvem*.

Se for a primeira vez que você ativa o servidor em nuvem, você é automaticamente guiado para criar o PIN que protege os dados do seu caso. Você sempre pode alterar este pino mais tarde. Não se esqueça do seu pino de nuvem, você precisará dele ao ativar outro dispositivo.

Status do servidor em nuvem

Na parte superior da página *Caso*, um ícone indica o estado da conexão do servidor.

- ☁ O servidor em nuvem está disponível.
 - ☁ Comunicação em andamento.
 - 🔴 Nenhuma conexão com a Internet ou o servidor está temporariamente offline.
- Se nenhum ícone for mostrado, o servidor em nuvem ainda não será configurado.

Quando você clica no ícone, a sincronização é realizada imediatamente.

Restrições

O objetivo do servidor em nuvem é aplicar todas as alterações feitas em um dispositivo, a todos os outros dispositivos. Mas isso nem sempre é possível. Isso ajudará você a entender quais são as restrições.

Especialmente ao trabalhar off-line, pode acontecer que as alterações no mesmo caso sejam feitas em diferentes dispositivos antes que uma conexão com o servidor em nuvem seja restabelecida. Normalmente, isso raramente representaria um problema.

The information in a case is built up of several independent elements:

- As informações sobre o paciente.
- As informações sobre o caso.
- Cada análise.
- Cada receita de remédio.

Você pode fazer alterações em um desses elementos e alterações em outro elemento em outro dispositivo.

Mas se, por exemplo, você alterar a mesma análise em dois dispositivos, apenas a última alteração será salva.

Se você alterar uma análise em um dispositivo e outra análise em outro dispositivo, isso não será um problema.

Or if you add a remedy prescription on one device, and another remedy prescription on another device, that will not be a problem.

Backups

Os casos armazenados no servidor em nuvem são uma cópia dos casos no seu dispositivo. Os dados originais estão no seu dispositivo.

Você é sempre responsável por fazer backups do seu computador.

Compartilhar casos

Compartilhar os seus casos com colegas

Em muitas situações, você pode querer dar um dos seus casos e/ou análises a um colega, a um estudante, um professor, ou talvez publicá-lo em um fórum da internet.

O *Complete Dynamics* oferece-lhe a possibilidade de exportar um caso, completo ou parcial, para um arquivo. Esse arquivo pode então ser dado ao colega e ser importado para o computador dele. O seu colega não precisa ter uma licença de *Edição Profissional* para isso: com a *Edição Navegador*, o arquivo também pode ser importado e examinado.

O compartilhamento de casos pode também ser feito anonimamente, garantindo assim a privacidade do seu paciente e a sua.

O modo de fazer a exportação e a importação é descrito abaixo. Primeiro, vamos examinar outro aspecto do compartilhamento de casos.

Sincronizando os seus casos entre computadores múltiplos

A sincronização manual é relevante apenas se você optou por não usar a sincronização automática através do servidor em nuvem.

Com o compartilhamento de casos, você tem duas importantes opções quanto a mover casos de um computador para outro.

O modo mais fácil é exportar uma cópia integral da base de dados de casos de um computador, e importá-la no outro computador.

Isso substitui todas as informações de caso armazenadas no outro computador.

Essa opção pode ser empregada também para regularmente criar um *backup* da sua base de dados de caso.

O modo mais avançado é exportar somente os casos que foram modificados em um computador, e importá-los no segundo. Nessa situação, só as informações modificadas são copiadas e mescladas na base de dados do segundo computador. Esse poderoso mecanismo de sincronização funciona até mesmo quando um caso é modificado em ambos os computadores!

Sincronizar casos entre iPad e PC

Sincronizar casos entre o seu iPad e o seu PC utiliza o mesmo mecanismo que se usa para sincronizar PCs múltiplos. A diferença reside no modo como os arquivos de exportação são movidos para o iPad e do iPad.

Entre dois PCs, você pode, por exemplo, usar uma haste USB para transferir o arquivo. Para o seu iPad, a transferência de arquivos é feita usando o aplicativo iTunes do seu PC.

No iTunes, os arquivos podem ser copiados para e do *Complete Dynamics* em seu iPad.

Para fazer isso, selecione seu iPad no iTunes, e abra a seção Apps. Abaixo da lista de Apps, você verá uma lista de Apps que permite o compartilhamento de Arquivos. Você deverá ver *Complete Dynamics* nessa lista.

Selecione *Complete Dynamics* App clicando nele. No lado direito do App, há uma área onde você pode acrescentar ou deletar arquivos. Um arquivo de exportação de caso criado no seu iPad será encontrado lá e poderá ser copiado para o seu PC para ser importado aí. Um arquivo exportado criado no seu PC pode ser acrescentado aqui, e estará então disponível para importação no seu iPad.

Para informações adicionais, queira consultar as seções de Ajuda do iTunes.

No iPad, o menu popup com as opções descritas nas seções seguintes podem ser abertas no *Case module*, do lado esquerdo da tela.



Exportando um único caso

Para exportar um único caso, abra o *módulo Caso* e selecione o caso que deseja exportar.

Então use a opção Exportar caso atual... (Opção de menu pop-up *Compartilhar / Exportar caso atual...*).

Uma janela de diálogo se abre, permitindo-lhe selecionar quais partes do caso deseja exportar:

Opções de exportação

Dados do autor

☒

Dados do paciente

☒

Notas sobre o caso

☒

Prescrições

☒

Análises

1 jan. 2009-A simple analysis

2 jan. 2009-A simple analysis - with Grouping

3 jan. 2009-A simple analysis - using Symp...

4 jan. 2009-An example of symptom and ru...

1 fev. 2009-Symptoms with many or few rub...

1 fev. 2009-Grouping example

1 mar. 2009-Simple classification example

25 jan. 2011-Bönnighausen style analysis

1 set. 2015-Family analysis

Senha (opcional)

Todas

Nenhuma

Cancelar

OK

Dados do autor Se você desmarcar esta opção, seu nome não será incluído na exportação.

Dados do paciente Se você desmarcar esta opção, o paciente se torna anônimo. Só são utilizados o gênero (sexo) e o ano de nascimento do paciente. Se esta opção for marcada, todos os dados pessoais do paciente são incluídos na exportação.

Notas sobre o caso Com esta opção marcada, seus dados de background do caso são incluídos na exportação. (Background, notas e grupos do caso.)

Prescrições Com esta opção marcada, as prescrições que você tiver feito são incluídas na exportação.

Análises Para cada análise, em um caso, você pode decidir se quer exportá-la ou não. Clique sobre uma linha para ativar ou desativar a seleção. Os botões *Todas* e *Nenhuma* são usados para selecionar todas as análises ou nenhuma, para facilitar a seleção.

Senha Se você entrar com um valor aqui, o arquivo de exportação é protegido com uma senha. Para poder importá-lo, a pessoa tem de saber a senha. Recomendamos utilizar senha para qualquer informação que você compartilhar, exceto para casos anônimos que você quer publicar para todos na internet.

Quando estiver pronto, clique no botão *OK* e você será solicitado a informar um nome de arquivo e um local de sua escolha. Um nome de arquivo é predefinido, mas você pode escolher qualquer nome que quiser.

Exportando uma única análise

Para exportar uma única análise, abra o caso que contém a análise e selecione a análise que deseja exportar.

Então, use a opção Exportar análise atual... (Opção de menu pop-up *Compartilhar / Exportar análise atual...*).

Uma caixa de diálogo se abre, permitindo-lhe selecionar quais partes do caso deseja exportar junto com a análise:

Opções de exportação

Dados do autor

☒

Dados do paciente

☒

Notas sobre o caso

☒

Senha (opcional)

Cancelar OK

Para saber o significado dos campos, veja as informações acima.

Exportar casos múltiplos

Você pode exportar casos múltiplos para um único arquivo. (Opção de menu pop-up *Compartilhar / Exportar casos múltiplos...*).

Opções de exportação

Pacientes

Colegas

Estudo

Seminários

Outros

Arquivado

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...

Dados do autor

Dados do paciente

Notas sobre o caso

Prescrições

Recomendamos utilizar uma senha

Senha

Cancelar

OK

Na lista de casos, selecione aqueles que você quer exportar clicando neles.

Importando um caso ou uma análise

Quando alguém tiver dado a você um arquivo de exportação de caso ou de análise, você poderá importá-lo facilmente com a opção Importar. (Opção de menu pop-up *Compartilhar / Importar...*).

Ser-lhe-á perguntado qual arquivo deseja importar.

Após selecionar o arquivo, ele é importado para sua base de dados de caso. Se o arquivo estiver protegido por senha, ser-lhe-á pedida a senha primeiro.

Você pode encontrar o caso importado no grupo *Colegas*, se o nome do autor estiver no arquivo; caso contrário, você o encontrará no grupo *Outros*. Após abrir o caso, você pode facilmente modificar as informações do caso, ou mover uma análise para um dos seus outros casos próprios.

Exportando toda a sua base de dados de caso

Quando você exporta toda a sua base de dados de caso, ela só pode ser importada para um computador que tenha uma licença registrada em seu nome.

Para exportar toda a sua base de dados de caso, use a opção Exportar toda a base de dados de caso. (Opção de menu pop-up *Compartilhar / Exportar toda a base de dados de caso...*).

Uma caixa de diálogo se abre, permitindo-lhe fornecer uma senha para proteger esse arquivo (altamente recomendado).

Opções de exportação

Recomendamos utilizar uma senha

Senha

Cancelar

OK

Depois de apertar o botão *OK*, ser-lhe-á solicitado um nome de arquivo e um local.

Leve o arquivo a outro computador, e lá use o Importar.

Exportando casos modificados

Exportar casos modificados é o modo mais flexível de sincronizar informações de caso entre computadores múltiplos.

Para exportar modificações, use a opção Exportar casos modificados. (Opção de menu pop-up *Compartilhar / Exportar casos modificados...*).

Uma caixa de diálogo se abre, permitindo-lhe especificar o que precisa ser sincronizado:

Opções de exportação

Última sincronização

Exportar

Mar 3, 202310:17 AM

Número de casos selecionados12

Recomendamos utilizar uma senha

Senha

[Detalhes](#) [Cancelar](#) [OK](#)

Por padrão, a caixa de diálogo recebe a data da última sincronização. Se você quiser sincronizar todas as modificações com outra data e horário, basta mudar o valor. Para ter uma visão panorâmica de quais casos serão incluídos na exportação, aperte o botão *Detalhes...* para obter uma lista dos casos e os respectivos horários das últimas modificações.

Importando casos modificados

Os casos modificados podem ser importados para outro computador. (Opção de menu pop-up *Compartilhar / Importar...*). Após selecionar o arquivo, uma caixa de diálogo se abre, mostrando informações das ações de sincronização necessárias:

| Ações de sincronização | |
|------------------------|--|
| Novo | 5 jan. 2014 - Holiday, Jimmy - 1942 |
| Mesclar | 6 jan. 2014 - St.Clair, Bonnie - 1970 |
| Substituir | 6 jan. 2014 - Eastwood, Herny - 1992 |
| Novo | 6 jan. 2014 - Baker, Charles - 1950 |
| Novo | 7 jan. 2014 - Smarting, All - 1962 |
| Mesclar | 7 jan. 2014 - Williams, Charita - 1970 |
| Ignorar | 20 jan. 2014 - Underwood, Sam - 2013 |

[Ignorar](#) [Novo](#) [Substituir](#) [Mesclar](#) [Restaurar](#)

[Cancelar](#) [OK](#)

A parte importante, aqui, é a coluna da extremidade esquerda. Essa coluna pode ter quarto valores diferentes:

- Novo

O caso não está presente na base de dados local. Será criado um novo.
- Substituir

O caso não está modificado na base de dados local, mas a versão do arquivo de exportação é mais nova. Ele será substituído pela informação nova.
- Mesclar

O caso foi modificado em ambos os computadores. As informações dos arquivos de exportação estão mescladas com as informações da base de dados local. Nenhuma informação é perdida, mas a nova informação é copiada.
- Ignorar

Este caso parece não ter sido modificado em nenhum dos computadores ou em ambos. Nada é feito.

Você pode modificar a ação para qualquer dos casos da lista. Selecione alguns casos clicando neles, e então aperte qualquer dos botões *Ignorar*, *Novo*, *Substituir*, ou *Mesclar*. Um clique no botão *Restaurar* restaurará todas as ações à formatação original.

Quando uma ação é explicitamente formatada para *Nova*, o caso será copiado como um novo caso, mesmo que um caso semelhante já esteja presente na base de dados local. Você pode fazer isso quando estiver em dúvida. Após a importação, você verá dois casos com o mesmo nome e poderá verificar por si mesmo. Normalmente, isso nunca é necessário: a opção *Merge* não eliminará nenhuma informação.

Cópias de segurança automáticas

Para facilitar a realização de cópias de segurança, o programa cria automaticamente uma exportação completa da base de dados de casos uma vez por dia. Estas cópias de segurança são guardadas durante os últimos 7 dias. Com isto, pode fazer as suas próprias cópias de segurança, sem ter de saber onde o programa guarda as suas bases de dados internas. Se precisar de saber mais sobre onde estão as cópias de segurança e como as restaurar em caso de emergência, contacte o departamento de apoio.

Módulo Análise

Começo Rápido

Para os apressados...

Insistimos em que leia as seções da Ajuda sobre a análise porque as instruções básicas tornarão o seu trabalho muito mais eficiente. Caso você queira deixar isso para mais tarde e deseje começar imediatamente, este resumo deve ajudá-lo a começar em um minuto.

Começar com um Caso ou não?

Costuma-se fazer uma análise, em muitos casos, porque ela está relacionada a um paciente e você pode querer conservá-la para referência futura. Em tal situação, é aconselhável primeiro criar um caso ou abrir um caso existente, porque então a sua análise é armazenada no lugar certo. Uma vez aberto um caso, uma nova análise pode ser facilmente adicionada a ele. Para informações detalhadas sobre como organizar seus casos e suas análises, leia, por favor, a seção *módulo Caso*.

Se quiser fazer uma análise rápida, sem o contexto de um caso real, basta não abrir nem criar um caso para que se crie automaticamente um caso padrão (chamado *Caso sem nome*) e a análise será aí armazenada. A análise poderá ser encontrada nesse Caso, marcada com a data de hoje.

Acrescentar rubricas

Adicionar uma rubrica à sua análise é fácil. Primeiro, selecione a rubrica no módulo *Livro*. A rubrica está selecionada quando marcada com a cor amarela. Então clique e segure a rubrica para abrir o menu pop-up. (Opção de menu pop-up *Acrescentar rubrica para a análise*). Para encontrar a rubrica certa, o módulo *Localizar* pode ser útil.

Criar uma Análise

Abrir o módulo Análise

Vá para o módulo Análise clicando na aba *Análise*. Pressupondo que já tenha aberto um caso e selecionado uma análise, a tela ficará parecida com isto:

A janela é dividida em duas partes:

- os sintomas e rubricas que são utilizadas para esta análise;
- os resultados da análise.

Examinaremos em detalhes esses dois lados, começando com o primeiro.

Observe que os exemplos dados aqui fazem parte dos casos-demonstração que podem ser encontrados no grupo 'Outros' do seu módulo Caso. Você pode praticar à vontade com esses exemplos. Toda vez que você iniciar o *Complete Dynamics*, os casos-demonstração originais são devolvidos ao grupo 'Outros'.

Sintomas versus Rubricas

Após haver coletado informações do seu paciente, a abordagem tradicional consiste em procurar rubricas no repertório que coincidam com a situação do paciente.

A grande desvantagem dessa abordagem é que, para alguns dos sintomas dos pacientes, uma única rubrica do repertório já é suficiente, ao passo que, para outros sintomas, diversas rubricas são encontradas que, em conjunto, expressam a queixa. Sempre que se usam rubricas múltiplas para expressar um único sintoma, os remédios que contêm tal sintoma recebem automaticamente um peso maior, de sorte que tal sintoma assume um valor exagerado em comparação com os demais.

Outrossim, o paciente não exprime os seus sintomas em linguagem de repertório. Uma coleção de rubricas de repertório não representa realmente as queixas do paciente, especialmente se não forem encontradas rubricas que expressem literalmente os sintomas do paciente, com 100% de exatidão.

O *Complete Dynamics* resolve esses problemas fazendo distinção entre Sintomas e Rubricas.

Primeiro, os sintomas do paciente, à medida que são analisados, podem ser inseridos. Em segundo lugar, rubricas repertoriais podem ser associadas a esses Sintomas.

O módulo Análise pode automaticamente equilibrar os resultados da análise diante do fato de alguns Sintomas serem expressos com poucas rubricas, enquanto outros Sintomas, com grande número de rubricas. Portanto, você tem a liberdade de escolher quantas rubricas necessitar para exprimir adequadamente os sintomas do paciente em rubricas repertoriais, sem desequilibrar os resultados da sua análise!

Sintomas são a linguagem do Paciente – Rubricas são a linguagem do Repertório.

Há outras vantagens no uso de Sintomas. Como os sintomas são a linguagem do paciente, é fácil atribuir uma escala de importância a um Sintoma, sem ter de explicitamente manipular a graduação das rubricas (damos a isso o nome de Ponderação de Sintoma e Ponderação de Rubrica, coisas que são explicadas alhures). Há outras vantagens, mas você as constatará por si mesmo.

É claro que, para uma análise simples e rápida, criar Sintomas é uma sobrecarga que você pode não querer. Nesse caso, basta não criar Sintomas, e então todas as Rubricas são colocadas automaticamente em um 'sintoma genérico' invisível para você.

Um exemplo. Logo abaixo, duas telas da *caso-demonstração Andrew*, um sem usar Sintomas e outro usando Sintomas:

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 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 variante com Sintomas é muito mais clara!

Criar Sintomas e adicionar Rubricas



Com um Caso aberto e uma análise selecionada, um novo Sintoma pode ser adicionado a uma Análise. (Opção de menu pop-up *Acréscentar sintoma*). Para apagar um Sintoma (e todas as Rubricas a ele associadas), selecione-o na lista com o mouse ou o teclado, depois aperte a tecla Delete. (Opção de menu pop-up *Apagar seleção*). Você pode editar os detalhes de um Sintoma clicando sobre ele. (Opção de menu pop-up *Editar sintoma*).

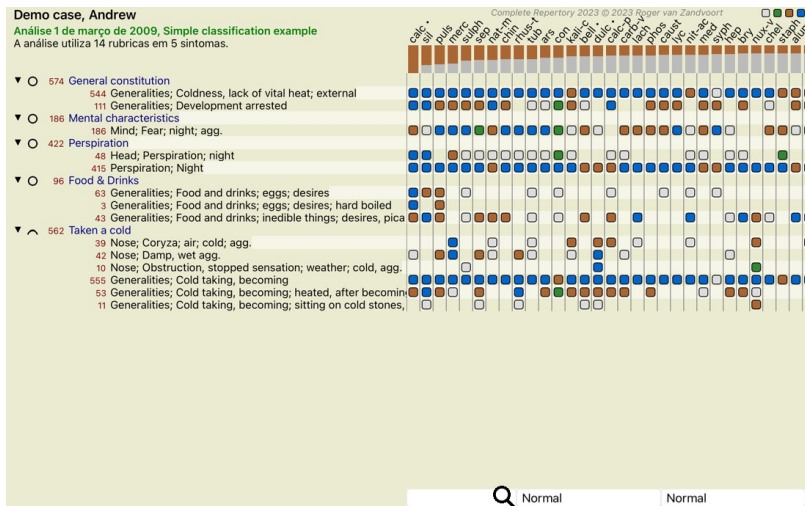
As rubricas são sempre acrescentadas a partir do módulo *Livro* ou *Localizar*. (Opção de menu pop-up *Acréscentar rubrica para a análise*). A Rubrica é então adicionada ao Sintoma que tenha sido selecionado como Sintoma “atual” na lista de Sintomas. Você pode ver qual Sintoma é esse na barra de ferramentas, no topo da tela:

Mental activity

A partir da barra de ferramentas, você pode facilmente selecionar outro Sintoma ao qual adicionar a rubrica. Se não forem definidos sintomas, você verá o texto ‘Sintomas genéricos’.

Organizar Sintomas e Rubricas

É possível mudar a ordem em que os Sintomas são organizados. Quando um Sintoma é selecionado, ele pode ser movido. (Botão da barra de ferramentas , botão da barra de ferramentas ). Os sintomas podem ser classificados automaticamente com umas poucas opções no menu popup:



Qualquer Rubrica pode ser movida para o Sintoma seguinte ou anterior com as mesmas opções de menu e botões da barra de ferramentas. Dentro de um Sintoma, as Rubricas são sempre classificadas de acordo com sua ordem no *Livro*.

Resultados


O resultado da análise

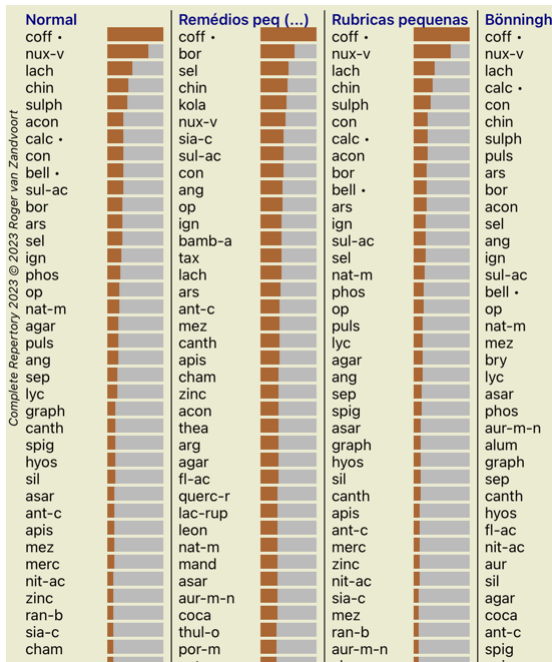
Uma vez Sintomas e Rubricas tenham sido adicionados à Análise, é hora de examinar os resultados. Esses resultados são exibidos do lado direito da janela.

Há basicamente dois modos de visualizar o resultado da análise:

- uma visão geral de resultados múltiplos, baseada na mesma análise;
- uma visão detalhada de um único resultado.

Visualização de múltiplos resultados de análise

A visualização de resultados múltiplos pode ser selecionada. (Botão da barra de ferramentas ) . Ela ficará parecida com isto:



Os métodos padrão de análise

Os resultados-padrão nesta figura significam o seguinte:


- Normal** Este é o resultado-padrão de análise, baseado em parâmetros de fábrica.
- Remédios pequenos** Neste resultado, atribui-se maior importância aos remédios menores do que aos remédios grandes (policrestos). Isso compensa a ocorrência desigual de remédios ao longo do repertório. Os policrestos não são deixados de fora da análise; apenas reduz-se a sua dominância.
- Rubricas pequenas** Neste resultado, atribui-se maior importância às rubricas com poucos remédios do que às rubricas com muitos remédios. Desse modo, as rubricas mais características têm maior impacto sobre o resultado do que as rubricas comuns.
- Bönninghausen** Neste tipo de análise, um remédio é avaliado com base em sua ocorrência em rubricas análogas do repertório. A análise de Bönninghausen é utilizada principalmente com as rubricas maiores e mais genéricas. Outrossim, a correção relativa a rubricas opostas é mais importante. Para informações mais completas, veja *Análise – Bönninghausen*.
- Contagem simples** Esta é uma avaliação muito simples, como aquela feita antigamente, com apenas lápis e papel. Para todas as rubricas incluídas na análise, a graduação de todos os remédios é simplesmente somada.

Selecionar quais métodos de análise são utilizados

Talvez você não esteja sempre interessado em todos os métodos padrão de análise que o *Complete Dynamics* lhe oferece. Você pode decidir quais análises são exibidas e em que ordem devem ocorrer. Você pode mudar isso nas configurações *Preferences*. Ver seção *Preferences* para informações adicionais.

Detalhes dos resultados de análise

Quando você olha para o resultado na figura acima, nota que não aparecem números. Tudo o que você vê é uma barra ao lado de cada remédio, mostrando a importância relativa dele. Os remédios são organizados em ordem de importância. Quanto menor a barra colorida, menos importante é o remédio no resultado dado.

Se você preferir ver números no resultado, pode acionar o botão. (Botão da barra de ferramentas ) . O resultado será parecido com isto:

Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

| Normal | | Remédios pequenos | | Rubricas pequenas | |
|--------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|
| 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 |

Em algumas situações, talvez você não queira organizar o resultado em ordem de importância, mas sim de acordo com o número de sintomas e rubricas em que determinado remédio ocorre. Você poderá, então, acionar o botão **!** da barra de ferramentas, significando 'Ordene a análise com base no número de sintomas/rubricas'. (Botão da barra de ferramentas **!**).

Remédios já prescritos

Muitas vezes, pode ser conveniente reconhecer rapidamente quais remédios já foram prescritos a um paciente. Todos os remédios que foram previamente prescritos, estão marcados com um ponto atrás do nome.

Encontrar a relação entre rubricas e remédios

Você pode ver rapidamente a relação entre rubricas e remédios clicando numa rubrica ou num remédio, no resultado. Os remédios ou rubricas correspondentes são então impressos numa cor realçada.

Exemplo: Clicar na rubrica *Mente; sensível, hipersensível; ruído, a; dolorosa sensibilidade a*, exibirá o seguinte na área de resultado:

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

Num relance, você vê os remédios que estão naquela rubrica!

Exemplo: Clicar no remédio *sulph* exibirá o seguinte panorama de Sintoma e Rubrica:

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

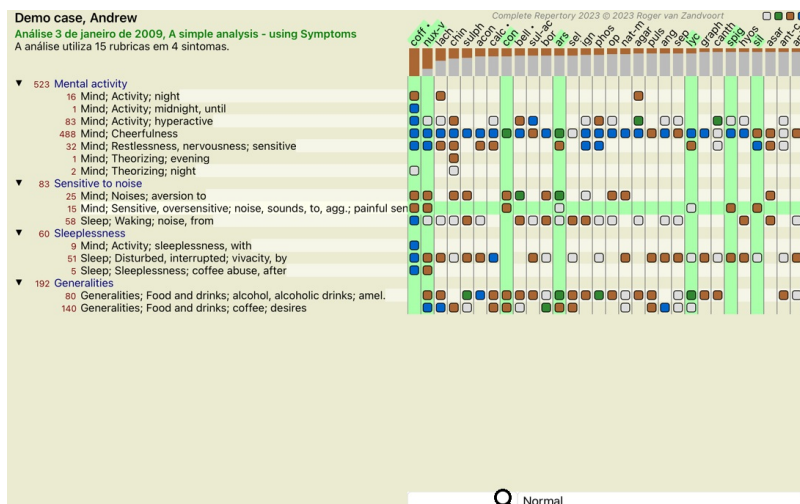
E, num relance, você vê em que rubricas *sulph* ocorre. Além disso, o remédio selecionado é realçado nos outros resultados de análise também, de modo que você, instantaneamente, vê o ranking relativo nas diversas análises.

Até aqui tivemos uma visão geral das análises múltiplas. Passemos, agora, à visão detalhada de um único resultado de análise...

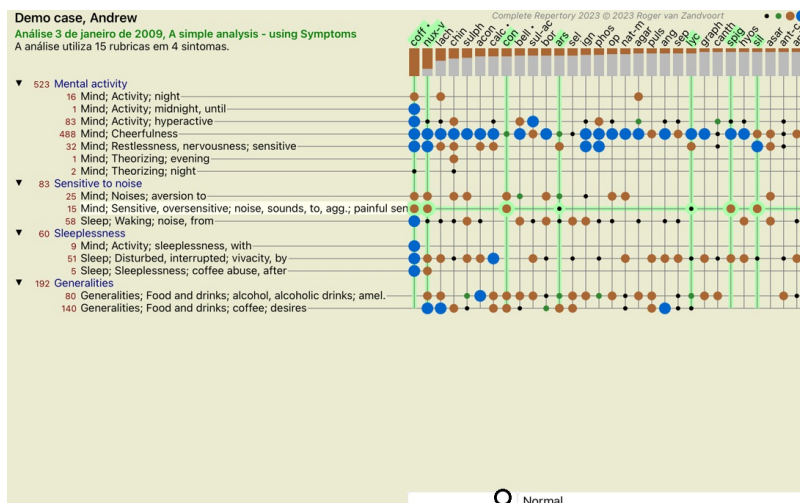
Exibir com detalhes um único resultado de análise

Uma visão mais detalhada de uma única análise pode ser mostrada como Tabela ou como Grade, segundo a sua preferência. (Botão da barra de ferramentas , botão da barra de ferramentas .

A forma de Tabela fica assim:



A forma de Grade fica assim:



Desse modo, você percebe a relação entre rubricas e remédios numa única figura. É claro que isso só pode ser feito para uma única análise. Abaixo da tabela você pode ver uma caixa de seleção em que lhe será possível alternar entre os resultados de análise disponíveis.

Os blocos ou pontos indicam que o remédio ocorre naquela rubrica:

-  Grau 1
-  Grau 2

Basta clicar sobre o marcador para obter informações completas sobre o remédio:

Informações sobre o remédio

Rubrica: MIND; CHEERFULNESS.

Abreviação remédio: coff, grau 4.

Nome standard: Coffea cruda.

Taxonomia: reino *Plantae*, sub-reino *Viridiplantae*, infra reino *Streptophyta*, superdivisão *Embryophyta*, divisão *Tracheophyta*, subdivisão *Spermatophytina*, classe *Magnoliopsida*, superordem *Asteranae*, ordem *Gentianales*, família *Rubiaceae*, género *Coffea*, espécie *Coffea arabica*.

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

Mencões em rubricas relacionadas: 5, grau comum: 2.2.

Origens.

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 *Analytical Repertory of Symptoms of Mind*, 1881.

Hering C *Guiding Symptoms of our Materia Medica*, 1879.

Jahr G H G *Handbuch der Haupt-Anzeigen für die richtige Wahl der homöopathischen Heilmittel*, Herrmann Bethmann. 1851.

Jahr G H G *Systematisch-alphabetisches Repertorium der homöopathischen Arzneimittellehre*,
Herrmann Bethman (Leipzig). 1848.

Knerr C B *Repertory of Hering's Guiding Symptoms*. 1896.

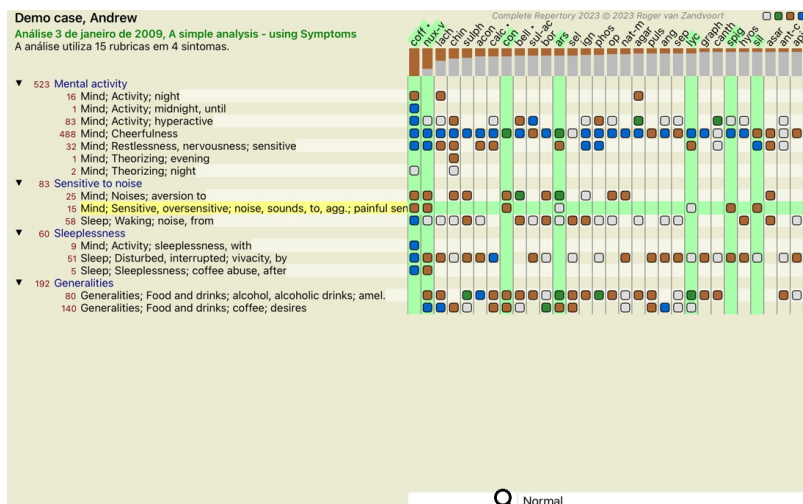
Lippe A von *Keynotes and Red line symptoms of Materia Medica*, 1915.

Trinks C F & Müller C *Handbuch der homöopathischen Arzneimittellehre III*, T.O. Weigel (Leipzig), 1847.

Vithoulkas G *Lectures*, 1985.

Fechar

Outrossim, você pode realçar rubricas ou remédios clicando sobre eles:



E, é claro, os botões da barra de ferramentas **1** e **!** podem ser utilizados para exibir números ou mudar a sequência.

Localizando um remédio nos resultados da análise

Em algumas situações, você não quer só ver os resultados mais importantes de uma análise, mas quer saber exatamente em que ponto determinado remédio ocorre nesses resultados.

Tudo que você precisa fazer é digitar a abreviatura do remédio no campo *Localizar remédio*, situado abaixo dos resultados da análise.

A análise se modifica, se necessário, pulando parte dos resultados para garantir que o seu remédio seja mostrado.







O remédio que você estiver procurando é automaticamente realçado para ficar mais visível para você.

selecionar um dos grupos incluídos na seção Reinos & Famílias

Seletor de rubrica

Filtro

Kingdoms & families

| | | |
|---|---|---|
| Acids (72) |  | > |
| Agents & toxins (56) | | |
| Alkaloids (85) | | |
| Amides (9) | | |
| Amino acids (22) | | |
| Anaerobes (27) |  | > |
| Animals (322) |  | > |
| APG II taxonomy |  | > |
| Bacteria (62) |  | > |
| Bloods (37) | | |
| Body products (84) | | |
| Building stones (2) | | |
| Adicionar a lista permanentemente  | | |

KINGDOMS & FAMILIES; ACIDS: acet-ac accon-
 agarin ami-sal-ac amp amyg-amn asc-ac benz-ac b
 bor-ac brom-ac but-ac camph-ac carb-ac chryz-ac
 chrys-ac cit-ac coenz-a cortico cystin d-phenyl des-
 il-aci form-ac fumar-ac gaba gall-ac guan hemip
 histid hydr-ac hydrobr-ac l-leuc idio-ac kali-ar kali-x
 keto-ac l-leuc l-phenyl lac-ac lanol mal-ac methion
 mur-ac n-leuc nit-ac nit-m-ac ol-suc o-ox-ac
 ph-ac pic-ac pyr pyro-ac rib-ac sal-ac salol sarcol-
 succ-ac sul-ac sul-ac-ar sul-o-ac tann-ac tart-ac
 tell-ac thio-ac threnin trylo tryn ur-ac vali

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Cancelar OK

Se você assinalar a opção *Permanently add to list*, o grupo selecionado será adicionado permanentemente aos grupos padrões na lista. A próxima vez que você iniciar o programa, aquele grupo estará de novo na lista. Se mais tarde você quiser removê-lo, selecione o mesmo grupo de novo pela opção *Other...*, e desfça a seleção.

Tópicos avançados

Sintonia fina da sua análise

Agora que você se inteirou dos fundamentos de como criar uma análise e interpretar os resultados, é hora de conhecer alguns tópicos avançados que lhe permitam fazer a sintonia fina da análise, de acordo com a sua interpretação das informações dadas pelo paciente.

Os tópicos que examinaremos serão os seguintes:

- Utilização de pesos (ponderação).
- Balanceamento de sintomas.
- Rubricas polares (contrárias) e contraindicações.
- Agrupamentos de rubricas.
- Visão geral das rubricas.
- Filtrar os resultados com as famílias de remédios.

Muitas ações podem ser realizadas em múltiplas linhas selecionadas imediatamente.

Como utilizar pesos

A todo Sintoma e a toda Rubrica pode-se atribuir um Peso. Assim como você atribui certa importância aos sintomas de um paciente, ou, assim como um remédio no repertório pode ocorrer com graus diferentes, você pode atribuir certa importância a cada Sintoma e a cada Rubrica.

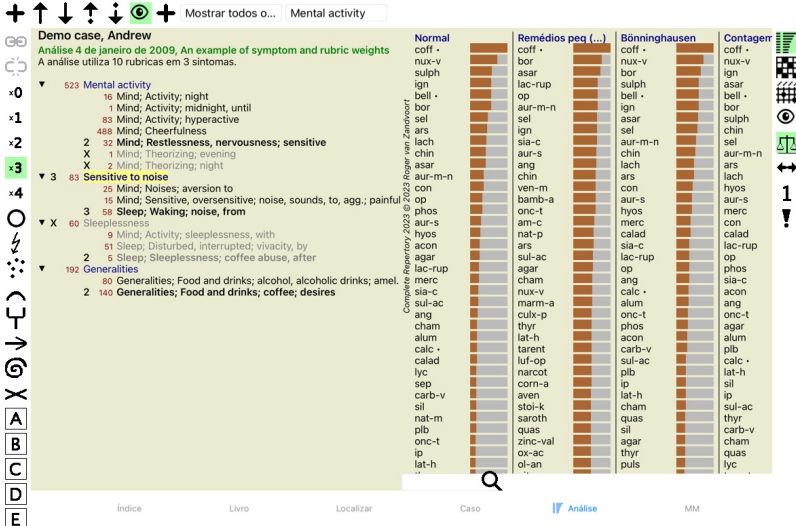
Sendo-lhe atribuído um valor mais alto, o Sintoma (ou a Rubrica) é considerado mais importante no resultado de análise. Porém, atribuindo-lhe um valor de 0 (zero), o Sintoma (ou a Rubrica) é excluído da análise completamente.

Para estabelecer o peso, primeiro selecione um Sintoma ou uma Rubrica clicando nela com o mouse.

Agora, há vários modos de estabelecer o peso:

- 0 (Botão da barra de ferramentas **0**, opção de menu pop-up *Peso / Ignorar*).
- 1 (Botão da barra de ferramentas **1**, opção de menu pop-up *Peso / Peso normal*).
- 2 (Botão da barra de ferramentas **2**, opção de menu pop-up *Peso / Peso x2*).
- 3 (Botão da barra de ferramentas **3**, opção de menu pop-up *Peso / Peso x3*).
- 4 (Botão da barra de ferramentas **4**, opção de menu pop-up *Peso / Peso x4*).

Os exemplos seguintes mostram uma análise em que se utilizam pesos (só para demonstração):





Você vê os botões da barra de ferramentas à esquerda. Os botões da barra de ferramentas sempre exibem o peso real do Sintoma ou da Rubrica selecionada. O X ao lado de um Sintoma ou de uma Rubrica indica um peso de 0 (zero), que causa a sua exclusão da análise.

Balancear (equilibrar) sintomas

O Balanceamento de Sintomas é um mecanismo avançado de análise que compensa o uso de muitas (ou de poucas) Rubricas em determinado Sintoma. Quando o balanceamento é ligado (coisa que normalmente é feita), você pode inserir tantas Rubricas quanto queira sob dado Sintoma, sem prejudicar a análise.

Em análises tradicionais, você teria de selecionar cuidadosamente as rubricas em uma análise, porque, se usasse rubricas demais para expressar certo sintoma, os remédios que concordassem com aquele único sintoma passariam a dominar toda a análise. Semelhantemente, se você usar uma rubrica única, os remédios nessa rubrica não contribuiriam suficientemente para o total da análise, se comparada com as rubricas usadas para os outros sintomas.

Com o Balanceamento de Sintomas ligado, cada Sintoma é avaliado com o Peso (veja *Como utilizar Pesos* acima) a ele atribuído, não importando se você tiver inserido uma única Rubrica sob ele ou, digamos, 10 Rubricas.

O Balanceamento de sintomas é ligado/desligado com o botão , da barra de ferramentas, situado do lado direito da janela. (Botão da barra de ferramentas .

Observemos um exemplo. Na análise seguinte, muitas rubricas são empregadas para expressar as dores de cabeça. Se o Balanceamento não for utilizado, *Glonoinum* dominará os resultados, ao passo que, com o Balanceamento, *Natrum Muriaticum* se torna mais evidente.

Demo case, Andrew

Análise 1 de fevereiro de 2009, Symptoms with many or few rubrics.

A análise utiliza 13 rubricas em 4 sintomas.

▼ 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

Resultado da análise:

Sem balanceamento

Com balanceamento

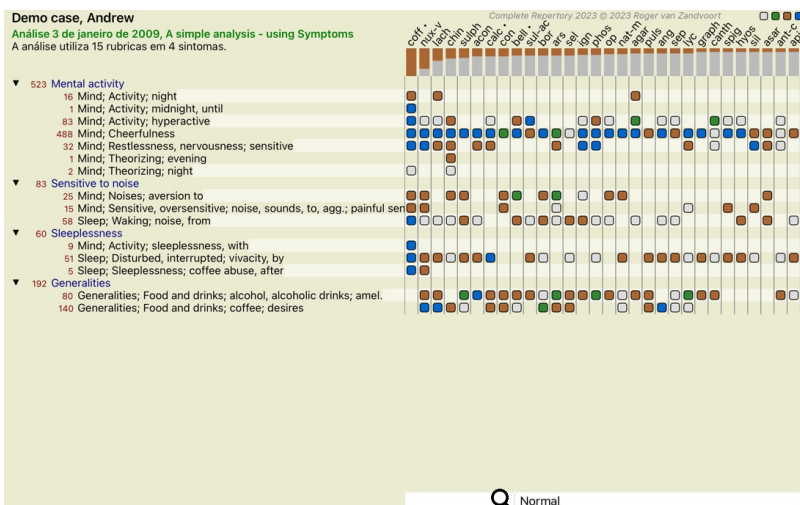
| Normal | | Remédios pequenos | | Bönninghaus | | Normal | | Remédios pequenos | | Bönninghaus | |
|---------|---------|-------------------|---------|-------------|-------------|---------|-------------|-------------------|-------------|-------------|------------|
| glon | 100 / 9 | glon | 100 / 9 | sep | 100 / 9 | nat-m | 100 / 9 / 4 | sanic | 100 / 7 / 4 | nat-m | 100 / 9 |
| sep | 94 / 12 | hell | 85 / 9 | bell • | 93 / 11 / 4 | lyc | 93 / 11 / 4 | kali-p | 99 / 8 / 4 | nit-ac | 99 / 8 / 4 |
| lach | 91 / 11 | cimic | 78 / 8 | calc • | 91 / 10 / 4 | calc • | 78 / 10 / 4 | gink | 92 / 7 / 4 | lyc | 99 / 8 / 4 |
| bell • | 87 / 10 | trit-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 | trit-v | 70 / 8 / 3 | nux-v | 99 / 8 / 4 |
| staph | 39 / 7 | nat-c | 60 / 8 | trit-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 | trit-v | 99 / 8 / 4 |
| trit-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 |

Obs.: O Balanceamento de Sintomas não tem efeito algum sobre a análise básica de *Simple Contagem*.

Rubricas polares (contrárias) e contraindicações

Rubricas polares são duas rubricas que têm significados opostos.

Como exemplo, vamos examinar um caso simples em que, inicialmente, o remédio *coff* foi receitado:



Em *Generalidades*, vemos duas rubricas que têm, ambas, uma rubrica polar:

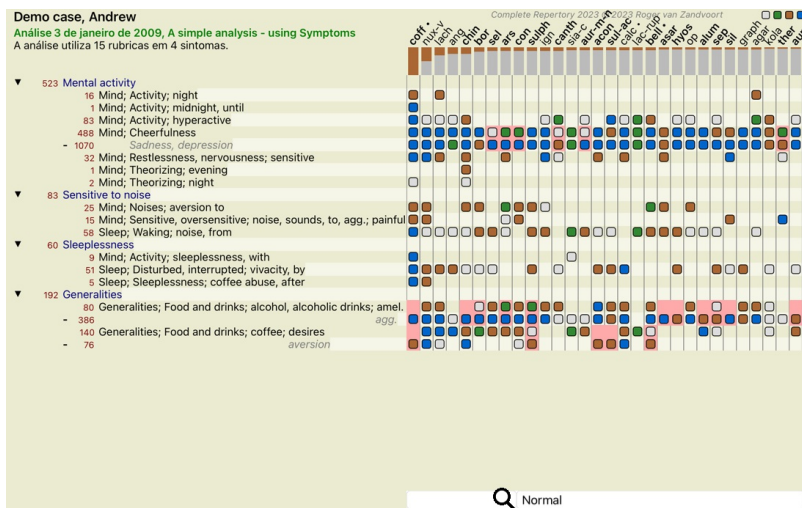
- *melh* – *agr*.

- *desejos* – *aversões*.

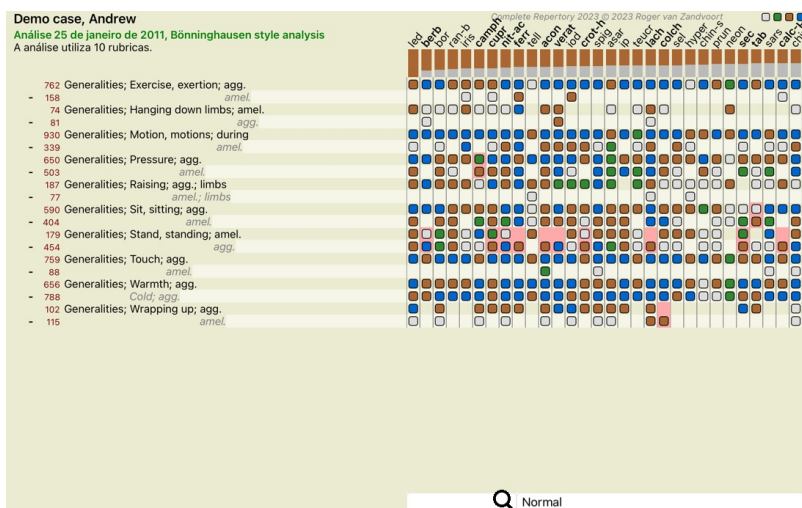
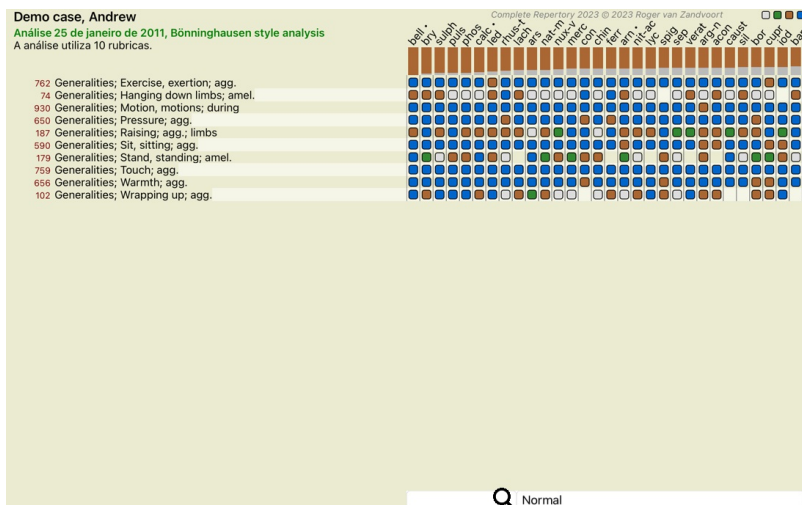
É possível utilizar essas rubricas polares na análise pressionando o botão ↔ da barra de ferramentas, situada do lado direito da janela. (Botão da barra de ferramentas ↔).

Agora, sob ambas as rubricas *melh* e *desejos*, as respectivas rubricas polares são exibidas.

O resultado da análise também é alterado, porque os valores da análise são retificados com os valores das rubricas polares.



O remédio *coff* está agora colorido de vermelho porque, nesta análise, ele é contraindicado. A contraindicação é uma situação em que determinado remédio ocorre em grau baixo em uma rubrica (1, 2, ou simplesmente não ocorre), mas ocorre em grau elevado (3 ou 4) na rubrica polar. Exemplo mais complexo é apresentado no próximo estilo de análise, o de Bönninghausen:



Agrupamento de rubricas

Você faz um agrupamento de rubricas quando quer que duas ou mais rubricas sejam contadas como se fossem, juntas, uma rubrica única.

Há dois modos de agrupar rubricas:

- Cruzar. São inseridos remédios que ocorram em TODAS as rubricas.
- Combinar. São inseridos QUAISQUER remédios das rubricas.

Exemplos de agrupamento

O cruzamento de rubricas pode ser útil quando não houver nenhuma rubrica no repertório que descreva exatamente um sintoma do paciente, mas só rubricas mais genéricas.

Por exemplo, o paciente diz que, durante a febre, ele tem ansiedade na cama pela manhã. O repertório não tem uma rubrica [RUBRICA]Mente; ansiedade; manhã; cama, na; febre, durante/[RUBRICA]. Mas, em vez disso, há duas rubricas mais genéricas [RUBRICA]Mente; ansiedade; manhã; cama, na/[RUBRICA] e [RUBRICA]Mente; ansiedade; febril, calor; durante/[RUBRICA]. Cruzando-se essas duas rubricas, cria-se uma nova rubrica agrupada, contendo somente os remédios que ocorrem em ambas as rubricas.

A combinação de rubricas pode ser útil quando o paciente tem um sintoma que não pode ser encontrado exatamente como é, mas que pode ser encontrado sob sintomas mais específicos.

Por exemplo, um desejo por pizza. Por que razão o paciente gosta de pizza? Talvez por causa da massa (alimento farináceo), dos tomates, do salame, das anchovas, do queijo, ou das azeitonas. Pode ser útil para combinar algumas dessas rubricas específicas em uma nova rubrica, sem perturbar as fórmulas de análise com o acréscimo de grande número de rubricas específicas que realmente não são importantes em comparação com as principais queixas do paciente.

Criar grupos de rubricas

Um exemplo, um caso de dores de cabeça em pontadas enquanto anda, e medo de vários tipos de animais:

A análise utiliza 5 rubricas.

57 Mind; Fear; dogs, of
12 Mind; Fear; rats
5 Mind; Fear; wolves, of
496 Head; Pain, headache; stitching
786 Generalities; Walk, walking; during

Uma caixa de diálogo surge, e nela você seleciona as rubricas que podem ser associadas à rubrica selecionada.

Na parte superior, selecione a opção *Cruzar*. Selecione a rubrica *Generalidades*; *andar*, *caminhada*; *durante* e aperte o botão OK.

Rótulo

Selecione uma ou mais rubricas para acrescentar a este grupo:

Rubricas

Mind; Fear; dogs, of

Mind; Fear; rats

Mind; Fear; wolves, of

Head; Pain, headache; stitching

Generalities; Walk, walking; during

Cancelar OK

Para o segundo grupo, empregaremos outro método. Selecione as três rubricas de *Mente*; *medo* e aperte mais uma vez.

Demo case, Andrew

Análise 1 de fevereiro de 2009, Grouping example

A análise utiliza 4 rubricas.

57 Mind; Fear; dogs, of

12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of

▼ 408 Rubricas cruzadas

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Agora selecione a opção *Combinar*, e aperte o botão OK.

Acréscitar rubricas a um grupo de rubrica

Método de agrupar

Combinar (tudos remédios de CADA rubrica)

Rótulo

Rubricas

Mind; Fear; dogs, of

Mind; Fear; rats

Mind; Fear; wolves, of

Selecinar uma ou mais rubricas para acrescentar a este grupo:

Cancelar

OK

A lista de rubricas resultante fica assim:

Complete Dynamics

38

Demo case, Andrew

Análise 1 de fevereiro de 2009, Grouping example

A análise utiliza 2 rubricas.

- ▼

66 Rubricas combinadas

57 Mind; Fear; dogs, of

12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of
- ▼

408 Rubricas cruzadas

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Para mudar um agrupamento, clique sobre a rubrica principal do agrupamento e aperte . Na caixa de diálogo, ligue e desligue rubricas clicando sobre elas. Você pode também eliminar uma rubrica do agrupamento clicando sobre ela e apertando . (Botão da barra de ferramentas , opção de menu pop-up *Agrupar / Desfazer agrupamento*). Para eliminar um agrupamento completamente, clique a rubrica principal do agrupamento e clique . (Botão da barra de ferramentas , opção de menu pop-up *Agrupar / Desfazer agrupamento*).

Há duas opções de menu que lhe permitem criar rapidamente um grupo sem ter de selecionar rubricas no diálogo, como mostrado acima. Você pode primeiro selecionar duas ou mais rubricas, e então Combiná-las. (Opção de menu pop-up *Agrupar / Combinar rubricas selecionadas*). Você pode primeiro selecionar duas ou mais rubricas, e então Cruzá-las. (Opção de menu pop-up *Agrupar / Cruzar rubricas selecionadas*).

Como os grupos de rubricas são utilizados em uma análise

Quando se cruzam rubricas múltiplas, o grupo contém somente os remédios que ocorrem em todas as rubricas daquele grupo. O grau do remédio será o grau mais baixo do remédio em todas as rubricas.

Quando combinando rubricas múltiplas, o grupo contém os remédios que ocorrem em qualquer das rubricas do grupo. O grau do remédio será o mais alto encontrado para o remédio em qualquer rubrica do grupo.

Visão geral das rubricas

Às vezes, é conveniente ter uma visão geral de todas as rubricas incluídas numa análise, juntamente com os seus remédios. Também, no caso de rubricas agrupadas, você poderá querer ver quais remédios ocorrem no grupo resultante.

Para ter um resumo de todas as rubricas, basta escolher Exibir resumo das rubricas. (Opção de menu pop-up *mais / Exibir resumo das rubricas*). O módulo *Localizar* se abre, exibindo o seguinte:

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* bap**t** *Bar-acet BAR-C* bar-i bar-m bar-s *BELL* bell-p *BERB* biti-g blatta *BOR* bos-s both-a *BOV BROM* Bros-g bruc *BRY* BUFO bux cadm-s cahin *Calad CALC Calc-acet* calc-ar calc-caust calc-f calc-i *CALC-P CALC-S* calc-sil calen *CAMPH CANN-I* cann-s *CANTH CAPS* caras carb-ac *CARB-AN CARB-V* carbn-o *CARB-N-S* CARC card-b carl *Cassi-s* cast caul *CAUST* cedr cere-b *CHAM* *CHEL CHIN* chin-ar *Chin-s* choc *CIC CIMIC CINA* cinnb cist *CLEM* cob *COC-C COCC* coff *COLCH COLOC* colocin com *CON* cop corn *CROC* crot-c *CROT-H Croto-t Cund CUPR* cupr-ar cupr-s *CUR Curc CYCL* Cyt-I daph der *DIG Dios* diox dirc *DROS DULC* echi-a *ELAPS* emer epip equis ery-a eug euon eup-per *EUPH* EUPHR eupi *Fago* falco-p *FLOR 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 indig insul inul *IOD* iodof IP iris jatr *JUG-C* kali-ar *KALI-BI KALI-C* kali-chi kali-cy *KALI-I KALI-N KALI-P* kali-s kali-sil *KALM Kola KREOS* kurch *LAC-C* lac-h lac-m *LACH* lachn *LACT Lam* lap-laz lappa *Laur* lec *LED LIL-T* Tipp *Lith-c* Lob lob-c lol loxo-r *LYC* lycpr *LYSS M-ARCT M-art M-AUST* MAG-C *MAG-M MAG-P* mag-s magn-gr *MANC MANG Mang-acet* meli-a menth *MENY MERC MERC-C* merc-i-f merc-s *MERL* methyl-p-h *MEZ Mill Mim-p* morpho-m *Mosch MUR-AC* naja naja-m nat-ar *NAT-C* nat-gl't 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 *Olnd* 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*

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

Classificação de sintomas












Introdução à Classificação de Sintomas

As obras *Organon* e *Doenças Crônicas*, de *Samuel Hahnemann*, mostram que Hahnemann não selecionava os seus remédios com base na totalidade dos sintomas que podem ser encontrados na situação atual ou nas anteriores do paciente. Ele classificava cuidadosamente os sintomas do paciente em algumas categorias e baseava o seu tratamento em tal classificação.

A classificação de Hahnemann é colocada à sua disposição, bem como os grupos A, B, C, D e E, definidos pelo usuário.

Opções de classificação disponíveis na barra de ferramentas, ao lado esquerdo da tela:

| Símbolo | Nome | Significado |
|---------|-------|---|
| | Psora | Os distúrbios centrais. Organon, 6ª edição, § 80 (miasma psórico). |

| | | |
|---|-------------------|---|
|  | Incidente | Incidente biográfico, coisas que aconteceram ao paciente e tiveram impacto sobre ele. Doença aguda. Organon § 72 (influências prejudiciais). |
|  | Epidemia | Doenças transmitidas por uma fonte externa: Influenza, Legionella, Síndrome Respiratória Severamente Aguda, Sarampo, etc. (Doenças intercorrentes). Organon § 73 (doenças epidêmicas). |
|  | Miasma Agudo | Doença vinda de dentro, amiúde acionada por um incidente, um estímulo vindo de fora. Os transtornos são severos. Organon § 73 (explosão transitória de psora latente). |
|  | Tendência herdada | Doenças que ocorreram com os ancestrais, as quais são transmitidas ao paciente geneticamente. |
|  | Iatrogênica | O uso de medicação e as vacinas que a pessoa recebeu. Organon § 74. |
|  | Sicose | Infecção por gonorreia. Organon § 79 (miasma sicótico). |
|  | Sífilis | Infecção por sífilis. Organon § 79 (miasma sífilítico). |
|  | Usuário A | Você pode usar livremente. |
|  | Usuário B | Você pode usar livremente. |
|  | Usuário C | Você pode usar livremente. |
|  | Usuário D | Você pode usar livremente. |
| | Usuário E | Você pode usar livremente. |

A classificação pode ser aplicada em nível de Sintomas, ou a cada Rubrica isoladamente. Atribuir classificação a um Sintoma tornará essa classificação aplicável a todas as Rubricas contidas no Sintoma. Qualquer outra classificação que tenha sido aplicada a Rubricas deixará de ser utilizada.

Veja também o caso-demonstração *Simple classification example*.

Filtro e classificação de remédios

Quando a classificação de Sintomas ou Rubricas é empregada numa análise, os remédios de cada análise são filtrados automaticamente. Essa filtragem é feita segundo informações encontradas nos escritos de Hahnemann.

Para *Psora*, os remédios são: todos os minerais e nosódios, mais Lach, Lyc, Sep, porém excluindo Merc.
Para *Incident, Acute Miasmatic, Epidemic*, os remédios são: todas as plantas e todos os animais, além de Merc, Ars, Ant-c.
Para *Iatrogenic*, os remédios são aqueles encontrados em rubricas *Intoxication after medicaments*, e *Ailments from vaccination*.
Para *Inherited tendency*, os remédios são: todos os nosódios.
Para os demais grupos, todos os remédios são exibidos.

Áreas de transferência

As classes A-B-C-D-E também podem ser usadas como áreas de transferência. Atribuindo essas classes a Sintomas ou a Rubricas isoladas, fica muito fácil criar diferentes cenários nos resultados de análise.

Informações adicionais

As informações a respeito de classificação dadas acima são muito resumidas. Podem-se encontrar informações excelentes sobre o uso da classificação hahnemaniaana no website www.ewaldstoteler.com

Múltiplas Visões

Agora você sabe como criar uma análise. Você também sabe como ajustar a análise, com base em sua interpretação dos sintomas neste caso específico. Você pode ter atribuído pesos aos sintomas ou rubricas. Você pode ter atribuído classificações a elas. Você selecionou uma fórmula de análise para avaliar a importância dos remédios para as rubricas usadas. E talvez você tenha filtrado os resultados em um determinado reino de remédios.

Todas essas configurações ajudaram você a obter o melhor resultado de análise, com base em sua interpretação do caso. Mas é sua interpretação, sua visão sobre os sintomas do paciente. Esses sintomas são invariáveis, são os fatos observados que você coletou. Não importa qual opinião você tenha, os sintomas observados são a realidade com a qual você tem que trabalhar. (Organon §18)

No entanto, você pode considerar olhar para esses mesmos sintomas de uma perspectiva diferente, com uma visão diferente, interpretá-los de uma maneira diferente. É claro que você pode alterar todas as configurações da análise e ver o que acontece. Mas então sua análise original mudou e, para vê-la novamente, você deve alterar todas as configurações que você modificou.

Para permitir que você modifique as configurações de sua análise, sem perder as configurações originais, criamos Múltiplas Visões.


O que é uma Visão de Análise?

Uma Visão de Análise é o total de todas as configurações que você pode aplicar a uma análise.

| | |
|------------------------|--|
| Pesos | ·0 ·1 ·2 ·3 ·4 |
| Classificação | ○ ⚡ ∴ ∩ ↵→⊗× A B C D E |
| Equilibrar os sintomas | <u>1</u> <u>2</u> |
| Corrigir polar | ↔ |
| Fórmula de análise | Por exemplo "Pequenos remédios" |
| Filtro de remédios | Por exemplo "Plantas" |

Você pode criar várias visões, cada uma com sua própria coleção de configurações. Como exemplo, veja *Demo case Andrew*, análise *Multiple Views*.

Criar uma Visão

Você pode criar uma nova visão através do menu ou da barra de ferramentas. (Botão da barra de ferramentas , opção de menu pop-up *Exibir / Adicionar uma nova visão*).

A nova visão é uma cópia da visão original, com exatamente as mesmas configurações. Quaisquer alterações feitas nas configurações da nova visão são exclusivas dessa visão. Todas as outras visões permanecem exatamente como eram. Se desejar, você pode, opcionalmente, dar um nome à nova visão.


Observe que todas as visões usam exatamente a mesma coleção de sintomas e rubricas. A situação do paciente é a mesma, é a sua interpretação que é diferente para cada visão.

Você pode alternar facilmente de uma visão para outra através do menu. (Botão da barra de ferramentas , opção de menu pop-up *Exibir / Standard*).

Se você não quiser mais usar a visão selecionada, poderá excluí-la. (Opção de menu pop-up *Exibir / Remover visão atual*). Você sempre pode alterar o nome que deu à visão. (Opção de menu pop-up *Exibir / Renomear a visão atual*). Você também pode alterar a ordem em que as visões aparecem no menu ou na barra de ferramentas. (Opção de menu pop-up *Exibir / Mover a visão atual para a esquerda*).

Observar os resultados da análise de cada visão

A área de resultados da análise, no lado direito da tela, mostra os resultados da análise para a visão selecionada. Quando você alterna para outra visão, os resultados serão alterados para os dessa visão.

Você também pode ver todos os resultados da visão ao mesmo tempo. (Botão da barra de ferramentas ). Isso parecerá assim:

| Normal Standard | With Weights Standard | Classification Acute miasmatic Standard |
|-----------------------------------|----------------------------|---|
| Mostrar todos os re (...) ·1 🔍 | Show all remedies ·1 ·2 | Automatic filter ·1 🔍 ↔ |
| 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 |

É semelhante à visão geral da lista para uma análise, mas mostra uma lista de resultados por visão. Na parte superior, você vê um resumo das configurações usadas para cada visão.

- A análise selecionada para o estilo de saída da tabela.
- Se a análise usar classificação, a fórmula de análise usada.
- O filtro de remédio que é usado.
- Uma pequena imagem para cada configuração de análise em vigor.

Bönnighausen

Informações sobre a análise de Bönnighausen

O método de análise de Bönnighausen não utiliza outro repertório, mas trabalha com o *Complete Repertory*, como as outras análises. Todas as rubricas contidas nos antigos repertórios de Bönnighausen estão presentes no *Complete Repertory*.

O sistema analítico de Bönnighausen é uma metodologia que você pode usar quando os sintomas do paciente a exigirem; ela nada tem a ver com nenhum tipo de repertório específico, mas sim com rubricas que são generalizadas, as quais podem ser encontradas em qualquer repertório.

A diferença consiste no modo como o cálculo é feito.

Em vez de apenas olhar para como um remédio está representado em dada rubrica, dá-se muita ênfase a sua ocorrência em rubricas relacionadas, em outras partes do repertório.

O cálculo é feito assim:

- Ignore o grau do remédio tal como exibido na rubrica.
- Em vez disso, use um grau de remédio que seja calculado com base na ocorrência do remédio em rubricas relacionadas.
- Dê mais peso a um remédio se ele ocorrer em maior número de rubricas relacionadas, em diferentes seções do repertório (como Mente, Cabeça, Generalidades, etc.).
- Faça correções para a ocorrência de rubricas polares (como melh. - agr., ou desejo - aversão).

No estilo de análise de Bönnighausen, você geralmente usará rubricas mais genéricas e maiores.

- O uso misto de rubricas específicas menores com rubricas genéricas maiores é geralmente mais útil.

Qualidade da análise

A arte de fazer uma boa análise

Fazer uma boa análise dos sintomas de um doente é uma arte cujo domínio não é evidente. Escolas diferentes podem ensinar métodos diferentes. Cada professor promove os seus estilos e teorias pessoais. E uma boa análise é diferente consoante o doente.

A ferramenta Qualidade da análise tenta ajudá-lo a evitar erros comuns, aumentando assim as suas hipóteses de sucesso.

O indicador de qualidade

No módulo Analysis, na parte superior da página, vê um pequeno botão colorido.

A cor indica-lhe a qualidade da análise.


- Verde: Apenas pequenas recomendações de melhoria.
- Amarelo: A qualidade pode ser melhorada.
- Vermelho: Esta análise apresenta graves problemas.

Clique no indicador de qualidade para ver um relatório com sugestões de possíveis melhorias.

Módulo Matéria Médica

Abrir o módulo Matéria Médica

Vá ao módulo Matéria Médica clicando na aba *MM*.



Complete Repertory 2023
Allen, Henry Clay
Keynotes and Characteristics
Medical Aspects of the Nos

Allen, Timothy Field
Clinical Hints
The Encyclopedia of Pure Mat

Anschutz, Edward Pollock
New, old and forgotten remedies

Boericke, William
Complete Homeopathic

Boger, Cyrus Maxwell
A synoptic key of the Materia m

Bönninghausen, Clemens v
Characteristics

Clarke, John Henry
Complete Materia

Cowpertwaite, Allen Corso
A Textbook of Materia Medica

Dewey, Willis Albion
Essentials

Farrington, Ernest Albert
Clinical Materia Medica

Hahnemann, Samuel
Organon of Medicine

Hansen, Oscar
A Text-Book of Materia Medica

Hering, Constantine
Essential Symptoms of our

Hutchinson, John W.
700 Red Line Symptoms

Kent, James Tyler
Lectures on Homeopathic Med

Boericke, William

Arnica montana

Leopard's Bane

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

It is especially adapted 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. Attacks best in plethoric, feebly in debilitated with impoverished blood, cardiac dropsy with dyspnea. A muscular tonic. Traumatism of grief, remorse or sudden relaxation of financial loss. Limbs and body ache as if beaten joints as if sprained and too long kept. Marked effect on the blood. Affects the venous system inducing stasis. Echinomys and hemorrhages. Relaxed blood vessels, black and blue spots. Tendency to hemorrhage and low-level states. Tendency to tissue emphysema, septic conditions, abscesses that do not mature. *Sore, lame, bruised feeling*. Rheumatism of neuralgias in disturbances of pneumo-gastric. Allusion of muscular and tendinous tissue, especially of back and shoulders. Aversion to tobacco. *Influenza*. Thrombosis. Hematocle.

Mind.—Fears touch, or the approach of anyone. Unconscious; when spoken to answers correctly, but relapses. Indifference; inability to perform conscious active work; morose, delirious. Nervous; cannot bear pain; whole body oversensitive. Says there is nothing the matter with him. Tendency to indifference. Agoraphobia (fear of space). After wound, 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 trauamism, muscular paralysis, retinitis hemorrhagica. 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.

Mouth.—Sunk; very red. Heat in lips. Herpes in face.

Face.—*Fetid breath*; dry, dry throat. Bitter taste. [*Color*.] Taste as from bad eggs. Soreness of gums after teeth extraction. [*Seipia*.] Empyema of maxillary sinus.

Stomach.—Longing for vinegar. Distaste for milk and meat. Canine hunger. Vomiting of blood. Pain in stomach during eructation. Repletion with loathing. Oppressive gases pass upward and downward. Pressure as from a stone. *Feeling* as if stomach were passing air, flatulency. *Fetid vomiting*.

Abdomen.—Stitches under false ribs. Distended; offensive flatus. 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

Livro

Localizar


Caso

Análise



Complete Repertory © Eduard von Gröningen

Complete Repertory © Eduard von Gröningen



Selecionar um Remédio

Você pode inserir a abreviação de um remédio no campo acima, na barra de ferramentas. Caso não conheça a abreviação, pode procurar o remédio pressionando o símbolo ao lado do campo.

Selecionar um livro

Após selecionar um remédio, você pode escolher qualquer das fontes de Matéria Médica listadas do lado esquerdo da tela. Se o remédio selecionado não ocorrer em um livro, o título do livro fica impresso na cor cinza.

Complete Repertory 2023
Allen, Henry Clay
Keynotes and Characteristics
The Materia Medica of the Nos

Allen, Timothy Field
Clinical Hints
The Encyclopaedia of Pure Mar

Anschütz, Edward Pollock
New, old and forgotten remedies

Boericke, William
Pocket Manual of Homeopathic

Boger, Cyrus Maxwell
A synoptic key of the Materia M

Bönningshausen, Clemens v
Characteristics

Clarke, John Henry
Dictionary of Practical Materia

Cowperthwaite, Allen Corso
A Textbook of Materia Medica

Dewey, Willis Allonzo
Essentials

Farrington, Ernest Albert
Clinical Materia Medica

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

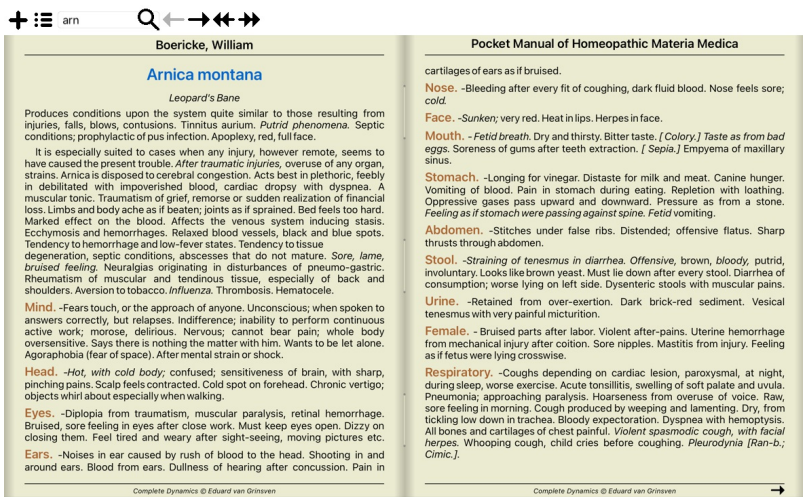
Hansen, Oscar
A Text-Book of Materia Medica

Hering, Constantine
The Guiding Symptoms of our

Hutchinson, John W.
700 Red Line Symptoms

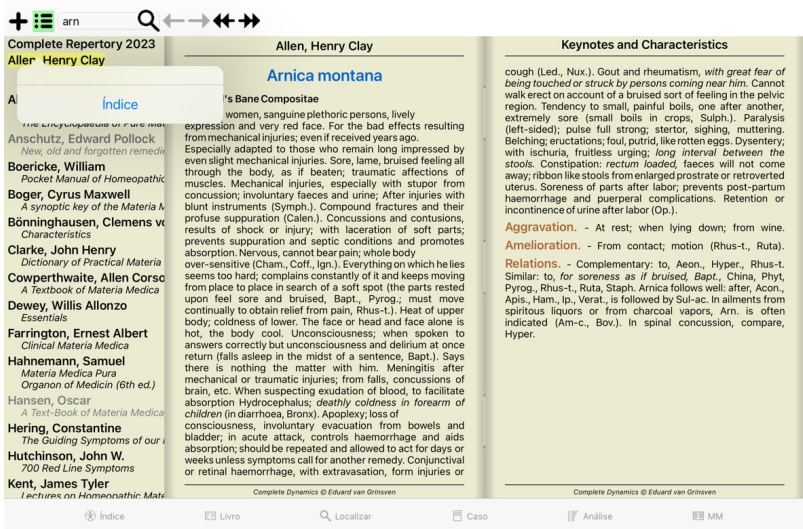
Kent, James Tyler
Lectures on Homeopathic Mate

Se desejar utilizar espaço máximo para leitura, pode ocultar o índice clicando o botão da barra de ferramentas

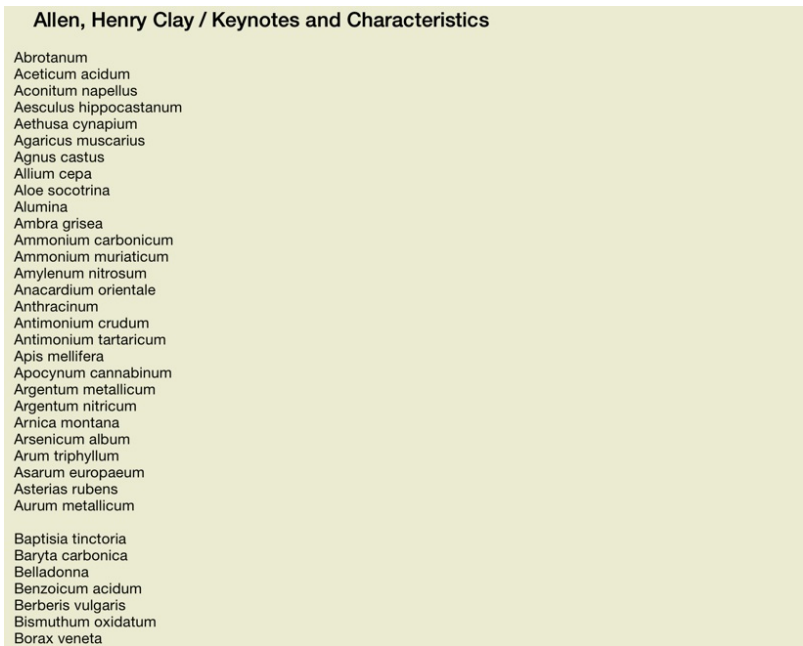


Índice de remédios

Para ter uma visão geral de todos os remédios disponíveis em dado livro, abra o menu pop-up no título do livro. (Opção de menu pop-up *Índice*).



Será exibida uma lista de todos os remédios contidos no livro. Você pode abrir o livro para ver um remédio clicando no nome do remédio.



Livros disponíveis e sites da internet

Vários livros estão disponíveis no módulo Matéria Médica. Essa disponibilidade pode variar dependendo das suas opções de língua.

O módulo Matéria Médica integra diversos sites da internet que oferecem informações relativas a remédios. A disponibilidade desses sites depende das suas opções de língua.

Favor notar que os conteúdos dos sites da internet não fazem parte do *Complete Dynamics*, mas são apresentados no módulo Matéria Médica para sua conveniência.

Alguns sites talvez lhe peçam pagamento para acessar a informação. Esta é simplesmente a política do proprietário do website, não tendo ligação alguma com a sua licença do *Complete Dynamics*.

Matéria Médica Reversa

Complete Dynamics

A *Matéria Médica Reversa* exibirá os sintomas mais importantes do repertório associados a determinado remédio, exatamente como se encontram no *Complete Repertory*. Não há interpretações por parte de especialistas, como você normalmente veria numa *Matéria Médica* regular. A *Matéria Médica Reversa* baseia-se inteiramente no conhecimento especializado armazenado no repertório. Para ir a uma rubrica do módulo *Livro*, basta clicar duas vezes sobre ela.

Os sintomas mais importantes são impressos em fonte maior do que os menos importantes, de modo que você distinga facilmente a importância relativa dos vários sintomas.

Você pode modificar os resultados com os seguintes botões:

- Menos sintomas.
- +

Mais sintomas.

Filtro

Automática

Faz uma seleção automática das rubricas mais relevantes.

Sintomas Confirmados

Só remédios de graus 3 ou 4 são utilizados. Isso indica sintomas que estão confirmados na prática.

Sintomas Completos

Só sintomas completos são utilizados. Os sintomas são completos quando combinam pelo menos 3 diferentes tipos de informação. Exemplo: Tempo + Local + Extensão.

Confirmado & Completo

Só sintomas *confirmados* e *completos* são exibidos.

Sintomas keynotes

Dá preferência a sintomas que ocorrem de um modo correlato em outras partes do repertório.

Keynotes

O remédio tem a classificação 3 ou 4, mas todos os outros remédios têm uma classificação inferior.

Rubricas únicas

Só mostra rubricas em que o remédio é o único que ocorre.

Diagnóstico Diferencial ligado/desligado. Se ligado, exibe outros remédios importantes do sintoma.

Remédios alternativos na Matéria Médica Reversa

Após apertar o botão , na barra de ferramentas, vários outros remédios são exibidos para os sintomas: (Botão da barra de ferramentas , opção de menu pop-up *Remédios / Exibir remédios da DD*).

MIND

ANGUIH; heart complaints, in; angina pectoris, in: *ARN* (+1) *dd*: aml-n

ANSWER, answering, answers; stupor returns quickly after: *ARN* (+26) *dd*: *BAPT HYOS*

DESPAIR; concussion, after: *ARN*

DULLNESS; injuries of head, after: *ARN* (+9)

FEAR; touch, of; gout, in: *ARN* (+1) *dd*: colch

FORGETFULNESS; injuries, after: *ARN* (+8) *dd*: *HYPER*

INDIFFERENCE, apathy; fever; during: *ARN* (+39) *dd*: *CHIN CON OP PH-AC PHOS SEP*

INDIFFERENCE, apathy; heat; during: *ARN* (+10) *dd*: *PH-AC PULS Op Phos Sep*

INDIFFERENCE, apathy; stool; after: *ARN* (+1) *dd*: cycl

RESTLESSNESS, nervousness; perspiration; during: *ARN* (+39)

STUPEFACTION, as if intoxicated; concussion of brain, after: *ARN*

STUPEFACTION, as if intoxicated; injury, after: *ARN* (+5) *dd*: cic

STUPEFACTION, as if intoxicated; perspiration; during: *ARN* (+14) *dd*: *HYOS OP PH-AC PHOS RHUS-T*

UNCONSCIOUSNESS, coma; brain complaints, in: *ARN* (+46) *dd*: *APIS OP*

UNCONSCIOUSNESS, coma; fever, during: *ARN* (+71)

UNCONSCIOUSNESS, coma; injury, after: *ARN* (+11) *dd*: *CALEN*

WEEPING, tearful mood; cough; before: *ARN* (+7) *dd*: *BELL BRY HEP*

WEEPING, tearful mood; cough; during: *ARN* (+32) *dd*: *BELL HEP NAT-M*

HEAD

CONGESTION, hyperemia; chill; during: *ARN* (+26) *dd*: *CHIN ARS CEDR MERC SEP M-arct M-aust*

CONGESTION, hyperemia; thirst, with: *ARN* (+3) *dd*: *Mang ThuJ bov*

HEAT; chilliness; during: *ARN* (+24) *dd*: *BELL BRY*

HEAT; coldness, with; body, of: *ARN* (+42)

HEAD (cont.)

INFLAMMATION; meninges, meningitis; injuries, after: *ARN* (+5) *dd*: *HEP HYPER NAT-S OP bell*

PAIN, headache; brain complaints, in: *ARN* (+23) *dd*: *ACON*

PAIN, headache; injuries, after: *ARN* (+40) *dd*: *ACON NAT-S*

PAIN, headache; injuries, after; concussion: *ARN* (+20) *dd*: *ACON BELL CHIN CIC HYPER KALI-BR Hell*

PAIN, headache; injuries, after; fall, after a: *ARN* (+7) *dd*: *CIC HYOS*

PAIN, headache; forehead; warmth; agg.: *ARN* (+14) *dd*: *APIS*

PAIN, headache; burning, smarting; coldness of body, with: *ARN* (+1) *dd*: *coff-t*

PAIN, headache; stitching; cough; during: *ARN* (+43) *dd*: *BRY SABAD SULPH*

SWELLING; children: *ARN* (+2) *dd*: *RHUS-T Sil*

EYES

CATARACT, opacity of lens; injuries, after: *ARN* (+17) *dd*: *ACON*

CATARACT, opacity of lens; operations, after: *ARN* (+5) *dd*: *ACON ALUMIN SENEG STAPH rhus-t*

DUST; agg.: *ARN* (+32) *dd*: *ACON CALC HEP SIL STAPH SULPH*

HEMORRHAGE; coughing agg.: *ARN* (+5) *dd*: *HAM LED NUX-V carb-v cham*

HEMORRHAGE; injuries, after: *ARN* (+5) *dd*: *LED NUX-V bry erig sul-ac*

INFLAMMATION; injuries, after: *ARN* (+28) *dd*: *ACON CALC HEP SIL STAPH SULPH*

INFLAMMATION; injuries, after; foreign bodies, from: *ARN* (+7) *dd*: *ACON HEP SIL CALC PULS ham sulph*

INJECTED; cough, during: *ARN*

PAIN; injuries, after: *ARN* (+6) *dd*: *SYMPH BRY LED SULPH asar hyper*

EARS

INJURIES, after: *ARN* (+13) *dd*: *CAPS CHIN-S TELL Arist-cl Lach Nat-m*

HEARING

Para cada sintoma, são exibidos, no máximo, 7 remédios alternativos. No exemplo, você verá que, às vezes, haverá 7 remédios, mas, às vezes, haverá menos. Isto se deve a que os remédios de certo grau só são exibidos se TODOS eles puderem ser exibidos. Portanto, se você vir remédios de grau 4 e grau 3, isto significa que não há outros remédios naquela rubrica com grau 4 ou 3, se bem que possa haver remédios com grau 2 ou 1, que não foram exibidos.

Caso você não veja remédio algum, provavelmente a rubrica contém 8 ou mais remédios da mesma importância, ou não há nenhuma alternativa disponível.

Matéria Médica adicional

Livros adicionais de *Matéria Médica*, criados por outros usuários, podem ser acrescentados ao *Complete Dynamics*. Determinado livro de *Matéria Médica* pode ser armazenado num arquivo, o qual pode ser compartilhado com outros usuários. Para instalar o novo livro, copie o arquivo para a pasta *Complete Dynamics*, localizada sob sua pasta *Documents*. Depois desligue e reinicie o *Complete Dynamics*. O novo livro deverá então ser visto automaticamente em sua seção *MM*.

Para criar novos livros de *Matéria Médica* é preciso ter uma licença para *Master Edition*.

Vista rápida da Matéria Médica

Pode ser conveniente ver o texto de vários livros de *Matéria Médica* ao mesmo tempo. A janela *Matéria Médica quick view* exibe o texto de vários livros mais compactos de *Matéria Médica* ao mesmo tempo. (Opção de menu pop-up *Visão rápida da Matéria Médica*).

Cyclamen Europaeum

Pharmacokinship - Remedy Relations (Nambison)

Followed well by: Phos., Puls., Rhus-t., Sep., Sulph.

Antidoted by: Camph., Coff., Puls.

Duration of action: 14 - 20 d

Dose: 3 attenuation

700RedLine Symptoms (Hutchinson)

1. - Flickering before the eyes, as of various colours, glittering needles, fiery specks and sparks.

Keynotes of the homeopathic Materia Medica (Lippe)

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.

Keynotes and Characteristics (Allen)

Sow Bread Primulaceae

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. *Pale, chlorotic; deranged menses* (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; *aversion to open air* (reverse of Puls.).

Fechar

Complete Dynamics

44

Informações sobre o remédio

Informações detalhadas sobre o remédio

Como exemplo, vejamos a rubrica *Generalidades; Comida e bebida; Maçã; Desejos*:

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

Para obter informações ainda mais completas, clique duas vezes sobre **ANT-T**. Esse clique duplo fará surgir a janela de Informações sobre o Remédio:

Informações sobre o remédio

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

Abreviação remédio: ant-t, grau 3.
Nome standard: Antimonium tartaricum.

Menções em rubricas relacionadas: 2, grau comum: 2.0.

Origens.

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

Fechar

Ocorrências em rubricas relacionadas

Rubricas relacionadas são aquelas que têm algum tipo de relação com a rubrica que você está visualizando para determinado remédio.

No presente exemplo, tais rubricas são:

Generalidades; Comida e bebida; coisas frescas, como maçãs, desejos

Generalidades; alimentos e bebidas; maçãs, desejos; água, com desejo de frio

Ambas essas rubricas também contêm *ant-t*.

Quanto maior o número de ocorrências em rubricas relacionadas e quanto mais alta a graduação média nessas rubricas, tanto mais importância é atribuída ao remédio.

Fontes

Lista todas as fontes de onde se originou dado remédio. A lista inclui pelo menos o nome do autor, o título do livro ou da revista, e o ano de publicação.

Os números dos autores

Se você já tiver trabalhado com o *MacRepertory*, está acostumado a usar número do autor em vez de nome do autor.

Nas configurações de preferências, você pode ligar a opção *Números dos autores*. Veja a seção *Preferências* para detalhes.

A janela de informações sobre os remédios exibirá também os números dos autores:

Informações sobre o remédio

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

Abreviação remédio: ant-t, grau 3.

Nome standard: Antimonium tartaricum.

Menções em rubricas relacionadas: 2, grau comum: 2.0.

Origens.

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

[Fechar](#)

Campo 'Saltar para'

Tablets

Em tablets iPad e Androides, o campo *Jump to* aparece no topo esquerdo da tela, após você selecionar o botão da barra de ferramentas **+**.

Objetivo

O campo *Saltar para*, situado no lado esquerdo inferior da janela, é utilizado para saltar rapidamente para determinada rubrica do repertório. Você pode utilizá-lo para saltar rapidamente para rubricas já conhecidas. Se não tiver certeza do que está procurando, então utilize o campo *Localizar*; o campo *Saltar para* ajuda você a navegar rápido se souber aonde deseja ir.

Utilizar o campo

No campo *Saltar para*, basta inserir as primeiras letras da rubrica à qual você quer saltar. Partes de rubricas são separadas por um espaço. No exemplo, o texto *men medo cae* saltará para a rubrica *Mente; Medo; cães, de*.
Você só precisa inserir o número mínimo de letras necessário para identificar cada fragmento de rubrica. Neste exemplo, inserir *m medo cae* teria bastado. Enquanto você digita, o programa fornece feedback sobre a interpretação, exibido imediatamente abaixo do campo *Saltar para*. Outrossim, enquanto você digita, o livro salta instantaneamente à nova rubrica a cada toque de tecla.

Consideremos a rubrica *Mente; Medo; cães, de* como exemplo, e vejamos o que acontece enquanto você digita. O primeiro *m* é interpretado como *mente*.

Saltar para

mind (mouth / male / mirilli's themes)

Após apertar a barra de espaços, esta parte está concluída. *Mente* é a opção confirmada.

Agora a segunda parte do nome da rubrica se inicia. O *m* é interpretado como *manhã*, a primeira opção possível. Em parênteses você vê as alternativas também começando com *m* (meio-dia, meia-noite etc.). Observe que a parte da palavra que é interpretada como possivelmente correta é impressa na cor verde (o *m* em *meia-dia*, *meia-noite*, etc).

Saltar para

mind; forenoon (faces / facetiousness / fails / failure... / fai

Como não estamos procurando *manhã*, digitamos mais a letra *e*. Agora a palavra *meio-dia* é selecionada, juntamente com umas poucas alternativas. Pontos depois das palavras (exemplo: *medicamentos…*) indicam que o texto da rubrica é mais longo (*medicamentos, drogas*), mas as palavras extras foram omitidas para deixar mais espaço para outras alternativas.

Saltar para

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

Digitamos mais *do*. Novamente, pressionar a tecla espaço confirma que esta é a alternativa correta.

Saltar para

mind; fear

A letra *c* leva somente a *cabeça*.

Saltar para

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

E *cae* lhe dá o que você realmente quer. O livro está aberto em *Mente; Medo; cães, de*.

Saltar para

mind; fear; dogs, of

Basta apertar Enter e você estará exatamente aonde quis ir!

Obs.: *cães, de* está inteiramente na cor verde. Isto porque esta é a única interpretação possível de *cae* neste contexto.

Errar é humano

Certamente você não conhece todo o repertório de cor. Ninguém o conhece. Portanto, é muito provável que você cometa erros freqüentes e digite errado alguma coisa. Por exemplo, você quer ir à rubrica *Mente; Ilusões, leões*. Esta rubrica não existe, pois a rubrica correta seria *Mente; ilusões, imaginações; gatos, felinos, vê; leões*.

Portanto, você digita *m ilus leoes*

Saltar para

mind; delusions, imaginations; lion?

Você vê que *leoes* está impressa na cor vermelha, pois não há coincidência.

Não se preocupe com isso. Apenas alterne para busca clicando no botão ⇄ situado entre os campos *Saltar para* e *Localizar*. Com isso o texto do campo *Saltar para* é copiado no campo *Localizar*, e imediatamente começa a busca. O módulo *Localizar* agora exibe a(s) rubrica(s) que você estava procurando:

MIND

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

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

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

Basta clicar duas vezes sobre a primeira rubrica para que o livro se abra exatamente no ponto desejado.

O módulo livro

Quando você seleciona uma rubrica no *Módulo livro*, o campo *Saltar para* preenche automaticamente o texto abreviado daquela rubrica para você. Desse modo é fácil encontrar rubricas relacionadas.

Exemplos:

Quando você seleciona a rubrica [RUBRICA]Mente; medo; cães, de; atacando-o, no delirio/[RUBRICA], o campo *Jump to* automaticamente preenche *men medo cão ata*.

Quando você seleciona a rubrica [RUBRICA]Generalidades; comida e bebidas; frias; bebidas, água; agg./[RUBRICA], o campo *Saltar para* automaticamente preenche *gen com fria beb agr*.

Para cada parte do nome da rubrica, são utilizados pelo menos 3 caracteres. Geralmente 1 ou 2 podem ser suficientes, mas então o texto ficaria incompreensível.

Quando 3 caracteres não são suficientes, empregam-se caracteres adicionais para distinguir a rubrica de outras rubricas.

Campo Localizar

Tablets

No iPad e em tablets Androides, o campo *Find* aparece no tpo direito da tela, após você selecionar o botão barra de ferramentas **+**.

Busca poderosa e fácil de usar

Localizar

Nesse campo, você pode inserir todos os critérios de busca que também pode inserir em cada campo isoladamente (veja a seção *módulo Localizar*). Entretanto, o campo *Localizar* pode ser mais eficiente porque lhe permite inserir e modificar o que deseja encontrar, sem ter de alternar entre os campos. Isto pode ser muito, muito rápido.

Há umas poucas coisas que você precisa saber. Realmente isso é muito simples porque toda vez que você insere critérios de localização em cada campo do *módulo Localizar*, a sequência formatada corretamente é automaticamente inserida no campo *Localizar*. Isso funciona de ambos os modos: qualquer coisa que você insira no campo *Localizar* é exibida nos campos individuais, à medida que for interpretada.

| | | |
|---------------------------|--|--|
| Texto | <input type="text" value="menses bef..."/> | |
| Remédios | <input type="text" value="sep cíclic"/> | |
| Grau mínimo | <input type="text" value="3"/> | |
| Tamanho mínimo da rubrica | <input type="text" value="0"/> | |
| Tamanho máximo da rubrica | <input type="text" value="9999"/> | |
| Sintomas completos | <input type="checkbox"/> | |
| Capítulos | <input type="text"/> | |
| Tipos de rubrica | <input type="text"/> | |

Apagar

O que torna o campo *Localizar* mais poderoso é que você insere o que está procurando em qualquer ordem que desejar. Então, se encontrar rubricas demasiado numerosas, simplesmente digite mais uns poucos termos para reduzir o resultado. Você pode até repetir os critérios digitados anteriormente no campo; a última interpretação é levada em conta (grau, tamanho da rubrica). Você pode até mesmo combinar o uso do campo *Localizar* com os campos individuais. Qualquer mudança em um local reflete-se automaticamente em mudança no outro.

Eis as regras:

| | |
|---------------------------|---|
| <i>Texto</i> | Os fragmentos de texto são automaticamente interpretados como texto, como se você o digitasse no campo de <i>Texto</i> individual. O mesmo uso de /, + e - aplica-se aqui (veja exemplos na seção <i>módulo Localizar</i>). No exemplo acima, faz-se a busca pela palavra <i>menstruação</i> em combinação com <i>antes</i> ou com <i>durante</i> . |
| <i>Remédios</i> | As abreviações de remédios precisam terminar com um ponto. No campo <i>Remédios</i> esta regra é opcional, mas aqui você precisa terminar com um ponto para evitar confusão entre fragmentos de texto e abreviações de remédios. (Exemplo de confusão: <i>sep</i> pode significar <i>sepia</i> ou <i>separação</i>). O mesmo uso de / e + aplica-se aqui (veja exemplos na seção <i>módulo Localizar</i>). No exemplo acima, a busca se faz sobre <i>sepia</i> ou <i>cimicífuga</i> . Obs.: mesmo remédios que não são abreviaturas (como <i>Apis</i> ou <i>Bufo</i>) precisam ser inseridos com um ponto (apis. bufo.). |
| <i>Gradação</i> | Podem-se especificar gradações mínimas para os remédios (de 1 a 4) inserindo *1, *2, *3 ou *4. Esta expressão pode ser lida como: Todos (*) os remédios solicitados precisam ter este grau ou grau superior. Alternativamente, os números 1, 2, 3 e 4, sem o *, são interpretados também como gradação mínima do remédio. Portanto, 4 é o mesmo que *4. |
| <i>Tamanho da rubrica</i> | O tamanho mínimo e máximo da rubrica pode ser especificado por um número, precedido por > ou <. <50 significa 50 remédios ou menos. >10 significa 10 remédios ou mais. Alternativamente, qualquer número a partir de 5 é automaticamente interpretado como tamanho máximo da rubrica. Portanto, 50 é o mesmo que <50. |

Exemplos

Vamos ampliar o exemplo acima com uma restrição a rubricas que contenham, no máximo, 50 remédios.
Os seguintes modos de inserir os critérios resultarão, todos eles, no mesmo resultado:

```
sep. cíclic. menstruação antes/durante *3 <50
sep. cíclic. menstruação antes/durante 3 50
menstruação sep. antes / durante 3 <50 cíclic.
50 menstruação+antes/durante sep./cíclic. 3
menstruação antes /durante sep. 2 cíclic. 200 50 3
```

No ultimo exemplo, você vê como a gradação inicial de 2 é substituída por 3 mais adiante, e o tamanho máximo de rubrica de 200 é mudado para 50. Isto pode parecer confuso em um exemplo, mas é realmente muito útil enquanto você está procurando e quer estreitar os seus resultados à medida que avança. Você pode digitar um novo critério sem ter de primeiro remover o critério anterior: o &uacutë simplesmente substitui o primeiro.

Dica: Não esquecer que a busca de texto também utiliza as notações especiais +, * e ""':
=<i>cao</i> encontrará <i>cão</i>, mas não <i>caótico</i>.
<i>*acao</i> encontrará <i>menstruação</i>, <i>fasticulação</i>, <i>acomadação</i> etc.
<i>"ele esta"</i> só encontrará <i>ele</i> e <i>está</i> se estiverem exatamente nessa ordem.

Configurações de Preferências

Diversas opções do programa são configuráveis segundo suas preferências pessoais. Você pode mudar essas opções por meio do botão *Preferences*, no módulo *Index*. Um diálogo se abre com diversas seções.

Configurações gerais

Preferências

Idioma do programa

Português

Animações

☐

Otimizar para

Maior velocidade

Incluir o repertório de Kent

☐

Geral

Livro

Localizar

Caso

More

Cancelar

OK

- Idioma do programa

Várias opções de idioma são disponíveis aqui para você escolher. O idioma disponível pode variar por versão do *Complete Dynamics*; idiomas indisponíveis poderão ser adicionados numa nova edição.
- Animações

Em algumas partes do *Complete Dynamics*, são utilizadas animações (na abertura e no encerramento de um caso, por exemplo). Elas são interessantes, mas demoram para terminar. Caso não queira tais animações, desmarque esta opção.
- Fonte padrão

Aqui você pode selecionar sua fonte preferida para ser usada pelo programa.
- Otimizar para

Esta configuração influencia o uso de memória do App. iPad.
Maior velocidade. Após a seleção, o programa procura manter os dados na memória, para aumentar a velocidade. Esta opção é recomendada se você trabalhar muito com o *Complete Dynamics*.
Menor uso de memória. Após a seleção, o programa libera o máximo de memória quando você muda para outro programa. Isto reduz o risco de ser fechado pelo iPad, mas o programa fica mais lento. Esta opção é recomendada quando você trabalha com programas múltiplos, ou quando possui um iPad mais antigo.
- Incluir o repertório de Kent

Marque esta opção caso queira que o *Kent's Repertory, 6th edition* fique disponível como repertório à parte. Todo o conteúdo do *Kent's Repertory* já está incluído no *Complete Repertory*. Entretanto, algumas pessoas preferem consultar *Kent* sem os acréscimos dos outros materiais. Após marcar esta opção, *Kent* ficará disponível no módulo *Index*.

Configurações do Livro

Preferências

Idioma do repertório

Ingl...

Números dos autores

☐

Exibir tamanho da rubrica

☐

Rubricas ordem alfabética

☐

Geral

Livro

Localizar

Caso

More

Cancelar

OK

- Linguagem de repertório

A linguagem a ser usada para o repertório. A segunda opção é o idioma secundário, mostrado após o texto da rubrica. Um segundo idioma só está disponível se você comprou a tradução do repertório.
- Números dos autores

Se esta opção for marcada, os números dos autores, no estilo MacRepertory, são exibidos ao lado dos nomes dos autores.
- Permitir rolagem horizontal

Se esta opção for marcada, o recurso de rolagem horizontal é acionado. Este recurso só pode ser disponibilizado se o seu mouse ou track pad admitir rolagem horizontal.
- Sempre exibir tamanho da rubrica

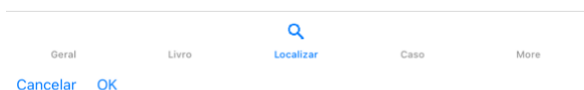
Marcada esta opção, o módulo Livro sempre exibe o número de remédios associados a dada rubrica. Se não for marcada, o número só é mostrado quando os remédios não forem visíveis.
- Exibir rubricas em ordem alfabética

Se assinalado, o módulo Livro sempre exibe as rubricas em ordem alfabética. Se não assinalado, usa-se a ordem padrão de repertório, como introduzida por Kent.

Configurações de Localizar

Preferências

Leiaute automático ☐

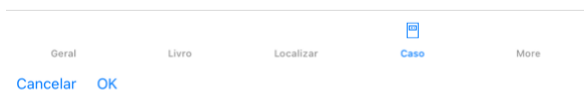


Leiaute automático Se esta opção for assinalada, os resultados de Localizar serão automaticamente apresentados em colunas múltiplas, caso haja espaço suficiente na tela. Quando não assinalada, todas as rubricas são apresentadas em coluna única.

Configurações de caso

Preferências

Minutos até o travamento automático dos casos 0
Apagar automaticamente os casos arquivados Nunca
Use o Cloud Server ☐



Minutos até o travamento automático dos casos

Caso você tenha definido uma senha para proteger as informações sobre o paciente, esta opção estabelece o número de minutos antes de o módulo de Caso ser automaticamente travado.

Se você inserir 0 aqui, não haverá travamento automático.

Exclua automaticamente os casos arquivados

Selecione após quanto tempo os casos arquivados devem ser excluídos permanentemente.

Se você selecionar *Nunca*, os casos arquivados não serão excluídos automaticamente.

Use o servidor em nuvem

Armazene uma cópia de seus casos no servidor em nuvem.

Configurações da Análise

Preferências

< More

Coloração de remédios de acordo com HFA ☐

Fórmulas de análise

| | |
|-------------------|---|
| Normal | ✓ |
| Remédios pequenos | ✓ |
| Rubricas pequenas | |
| Bönnighausen | ✓ |
| Contagem simples | ✓ |

↑ ↓

Exibir análise ☒

Geral

Livro

Localizar

Caso

More

Cancelar OK

- Números dos autores** Se esta opção for marcada, os números dos autores, no estilo MacRepertory, são exibidos ao lado dos nomes dos autores. No módulo de Análise, aparecerá um novo botão na barra de ferramentas ([BOTÃO:coloreschemehfa]), com o qual você poderá ligar e desligar a (coloring ??)
O uso desta opção só será útil se você tiver concluído um curso sobre este método.
- Exibir somente rubricas relevantes** No módulo Análise, a relação entre rubricas e remédios é exibida nos gráficos resultantes. Sintomas e Rubricas com peso configurado em 0 não contribuem realmente para os resultados da análise. Quando esta opção está ativada, os remédios das rubricas que não contribuem para os resultados da análise são deixados de fora do gráfico de resultado. Desse modo, você pode ver mais facilmente como as rubricas contribuem para o resultado da análise.
- Fórmulas de Análise** No módulo Análise, podem ser criadas várias fórmulas de análise. Você pode selecionar quais dessas fórmulas são exibidas, e em que ordem. Para mudar a ordem em que as análises são exibidas, selecione uma análise clicando no nome dela. Você pode movê-la para cima ou para baixo na lista com os botões [BOTÃO:para cima1] e [BOTÃO:para baixo1]. Para incluir ou excluir uma análise, selecione-a e então clique na caixa de seleção *Exibir análise*.

Configurações da Matéria Médica

Preferências

< More

Exibir Matéria Médica para os idiomas seguintes

- Inglês ☒
- Português ☐
- Espanhol ☐
- Francês ☐
- Alemão ☐
- Russo ☐

Geral

Livro

Localizar

Caso

More

Cancelar OK

- Idioma do programa** Várias opções de idioma são disponíveis aqui para você escolher. O idioma disponível pode variar por versão do *Complete Dynamics*; idiomas indisponíveis poderão ser adicionados numa nova edição. Você pode selecionar quais idiomas do livro são exibidos no *Módulo Matéria Médica*.

Comprar remédios homeopáticos

De dentro do programa, você pode facilmente comprar remédios homeopáticos diretamente de uma farmácia online.

A disponibilidade de farmácia pode diferir de um país a outro, dependendo do local e de regulamentos internacionais. A disponibilidade é determinada na inicialização do programa.

Para comprar um remédio, abra o menu popup sobre o nome de um remédio, em qualquer parte do Livro ou do módulo de Análise, e selecione a opção *Buy remedy from pharmacy*. (Opção de menu pop-up *Comprar remédio da farmácia*).

[illegible]

Se a opção não estiver disponível, então não há farmácia que atenda o seu país.

Após selecionada a opção, você será automaticamente guiado à farmácia online disponível para você.

Note que o *Complete Dynamics* é independente da farmácia. Oferecemos acesso direto à farmácia como prestação de serviço aos nossos clientes.

Enviar feedback

Precisamos da sua ajuda e valorizamos o seu feedback

Os criadores do *Complete Dynamics* estão empenhados em levar até você um produto da melhor qualidade e usabilidade possíveis, além do preço módico das edições comerciais.

Quanto à qualidade, temos uma atitude de tolerância zero quanto a defeitos de desenvolvimento de software. Defeitos do programa simplesmente nos são inaceitáveis, e, caso encontrados, serão resolvidos com a mais alta prioridade.

A usabilidade já é questão mais complexa, pois se trata de assunto muito pessoal. Nós e nosso dedicado grupo de avaliadores profissionais estamos em constante busca da melhor usabilidade, sempre avaliando o seu feedback.

Com a sua ajuda, podemos continuar a aperfeiçoar o *Complete Dynamics* constantemente.

Como enviar feedback

Para enviar-nos seu feedback, vá ao nosso website www.completedynamics.com, seção *Contact*.

Você poderá também enviar-nos um email em support@completedynamics.com.