

# Complete Dynamics

Utförande för yrkesverksamma

för iPad

*Version 24.12*

## Om den här handboken

### Är det här rätt handbok för dig?

Complete Dynamics-dokumentationen finns i ett stort antal varianter.

Vi har olika manualer för olika programkonfigurationer.

- Programutgåva: Browser, Practitioner eller Master.
- Datortyp: Apple OS-X, Windows, iPad, iPhone, Android.
- Olika internationella språk.

Rätt manual är anpassad exakt till din situation.

Om du tror att du inte läser den perfekta manualen kan du gå till vår webbplats [www.completedynamics.com](http://www.completedynamics.com), avsnittet *Dokumentation*, och ladda ner manualen där.

### Översättningar

När vi släpper en ny version av *Complete Dynamics* ser vi till att den engelska manualen är uppdaterad.

Översättningar av texter som har ändrats kan ta lite extra tid.

*De delar av handboken som ännu inte är översatta visar den engelska originaltexten, tryckt på samma sätt som denna text.*

# Välkommen

Välkommen till *Complete Dynamics* - Practitioner Edition.

Programvaran *Complete Dynamics* ger dig den ultimata upplevelsen av datorbaserad läsning och studier av *Complete Repertory*. Bland homeopatiker är *Complete Repertory* känt över hela världen för sin fullständighet, noggrannhet och tackning av originalkällor.

Programvaran är tillgänglig för Apple macOS®, Microsoft Windows®, Linux®, Apple iOS®, Android®.

Med *Practitioner Edition* kommer du att kunna:

- Läs och studera hela *Complete Repertory* på flera språk.
- Hantera patientjournaler.
- Utföra analyser.
- Läs Materia Medica-böcker.

De här sidorna är avsedda att hjälpa dig att hitta rätt i programmet.

Vi föreslår att du börjar med avsnittet *Kom igång*, som ger dig en översikt över möjligheterna.

Vi hoppas verkligen att *Complete Dynamics* kommer att berika ditt homeopatiska liv, oavsett om du är professionell utövare, student, lärare eller forskare.

Utvecklingsteamet för *Complete Dynamics*.

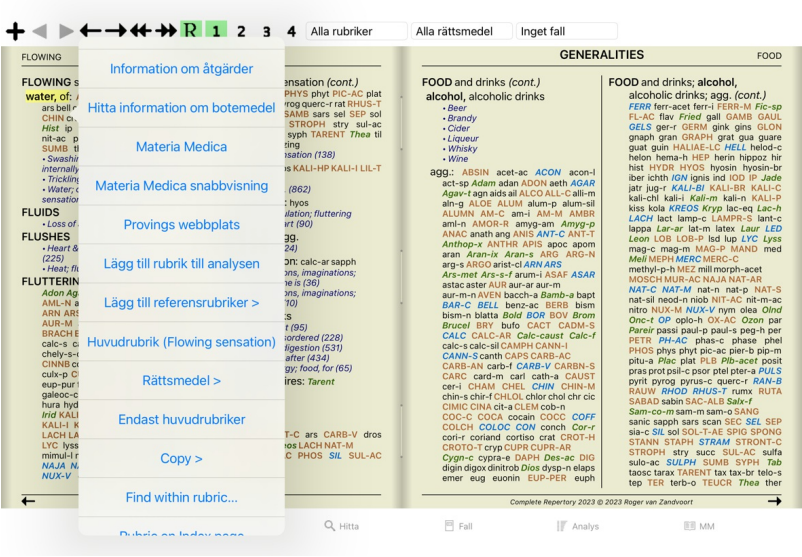
# Komma igång

## Intuitiv design

Complete Dynamics är utformad för att kunna användas intuitivt av dem som har en professionell bakgrund inom homeopati. Vissa funktioner i programmet kan användas mycket effektivare om du lär dig några knep.

## Popup-menyer

I många situationer ger popup-menyer snabb tillgång till funktioner. Rör bara vid skärmen och håll kvar den i en sekund. En meny visas då, om den är tillgänglig för det objekt du klickade på. Exempel:



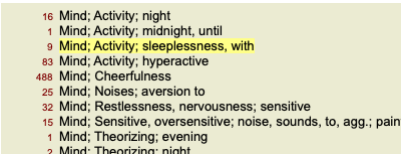
## Flera val

I många situationer kan du vilja utföra en viss uppgift på flera objekt samtidigt, i stället för bara på det objekt som du valt. I dessa fall kan du först välja flera objekt och sedan utföra uppgiften på alla valda objekt.

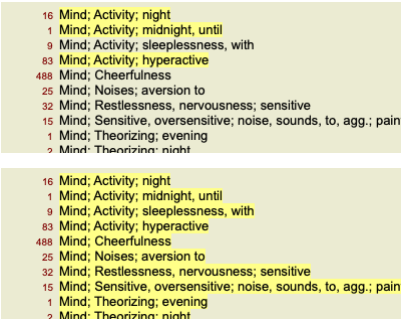
### Hur man väljer flera objekt

Exemplen nedan visar flera val av rubriker i modulen *Analysis*. På andra ställen är principerna desamma.

Om du vill välja en enskild linje klickar du bara på den med musen:



Du kan också ändra urvalet för en enskild rad genom att klicka till vänster om texten. (I modulerna *Book* och *Find* kan du klicka till vänster om rubric-etiketten)



### Åtgärder som fungerar på flera markerade objekt

#### Bokmodul

I modulen *Book* kan du välja flera rubriker. Vissa funktioner fungerar på flera rubriker, andra bara på en enda rubrik.

Det här är de funktioner som fungerar på flera rubriker:

- Lägg till rubriker i analysen. (Popup-menyalternativ *Lägg till rubrik till analysen*).
- Lägg till rubriker för ett visst symptom i analysen. (Popup-menyalternativ *Lägg till rubrik till ... / Nya symptom...*).
- Kopiera rubric-etiketter till klippbordet. (Popup-menyalternativ *Kopiera / Kopiera rubric-etikett*).
- Kopiera rubric-etiketter, med deras lösningar, till klippbordet. (Popup-menyalternativ *Kopiera / Kopiera rubrik och åtgärder*).

Alla andra funktioner arbetar med en enda rubrik. Om du har valt flera rubriker är den rubrik som används den sista du klickade på.

#### Hitta modul

I modulen *Hitta* är funktionerna för flera rubriker desamma som i modulen *Bok*.

#### Modul för fall

I modulen *Case* är detta de funktioner som fungerar med flera val:

- Ta bort flera analyser. (Popup-menyalternativ *Radera analys*).
- Flytta flera analyser till ett annat ärende. (Popup-menyalternativ *Flytta analysen till fallet...*).
- Ta bort flera recept. (Popup-menyalternativ *Ta bort recept*).

#### Analysmodul



I modulen *Analysis* är detta de funktioner som fungerar med flera val:

- Ta bort flera rubriker eller symptom. (Popup-menyalternativ *Ta bort valt*).
- Tilldela en viktfaktor. (Verktysfältsknapp **2**, popup-menyalternativ *Vikt / Vikt x2*). Och så vidare.
- Tilldela en klassificeringsklass för symptom. (Verktysfältsknapp **O**, popup-menyalternativ *Klassificering av symptom / Psora*). Och så vidare.
- Alla grupperingsfunktioner.
- Funktionerna för att kopiera rubriceringsetiketter, med eller utan korrigeringar.
- Kopiera utvalda rubriker för att klistra in dem i en annan analys. (Popup-menyalternativ *Mer / Kopiera valda rader*, popup-menyalternativ *Mer / Klistra in kopierade rader*).
- Flytta utvalda rubriker uppåt eller nedåt till ett annat symptom. (Verktysfältsknapp **↑**, popup-menyalternativ *Mer / Flytta dig uppåt*, verktysfältsknapp **↓**, popup-menyalternativ *Mer / Flytta nedåt*).
- Om du väljer flera rubriker markerar du de åtgärder som vidtagits för dessa rubriker i området för analysresultat.
- Om du väljer flera åtgärder i resultatområdet för analysen visas de rubriker där dessa åtgärder förekommer.

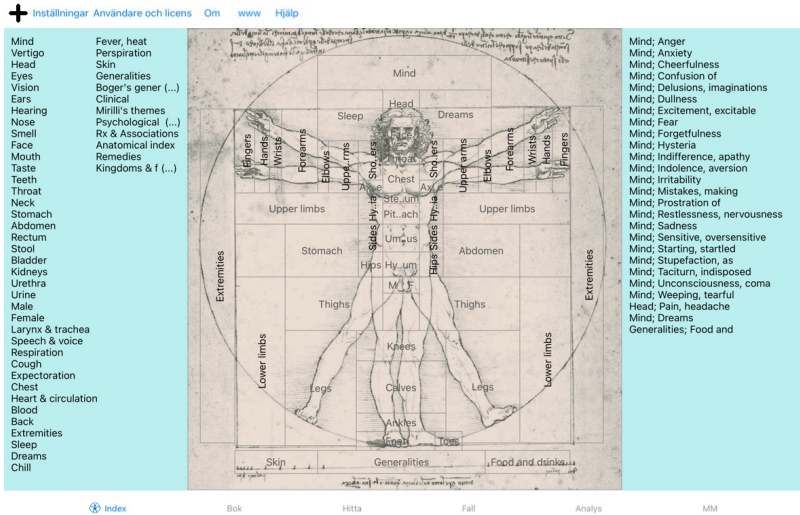
### MM-modul

I avsnittet *Repertory* i modulen *MM* är funktionerna för flera rubriker desamma som i modulen *Book*.

### Indexflikar

Huvudmodulerna i *Complete Dynamics* är tillgängliga via så kallade indexflikar.

I *Practitioner edition* är dessa *Index*, *Book*, *Find*, *Case*, *Analysis* och *Materia Medica*.



Modulen *Index* ger snabb tillgång till bokens kapitel, både i text och grafiskt format. Se hjälpsnittet *Indexmodul* för mer information.

Modulen *Book* visar repertoaren. Du kan läsa den som en tryckt bok, men också se den i mer komprimerad form. Se hjälpsnittet *Bokmodul* för mer information.

Modulen *Find* erbjuder kraftfulla funktioner för att hitta rubriker och åtgärder i boken. Se hjälpsnittet *Hitta modul* för mer information.

Med modulen *Case* kan du skapa och organisera dina patienters journaler. Se hjälpsnittet *Case-modulen* för mer information.

Modulen *Analysis* används för att analysera dina fall. Se hjälpsnittet *Analysmodul* för mer information.

Modulen *Materia Medica* ger information om botemedel. Se hjälpsnittet *Materia Medica-modulen* för mer information.

### Knappfältet

Överst på skärmen finns ett knappfält som ger snabb åtkomst till vanliga funktioner.

## iOS-version

### Använda iOS

Apple iPad ® har inte en mus och ett tangentbord, som du är van vid på en PC. iPad har inte heller någon menyrad för program, som program på en dator. Istället används popup-menyer för att erbjuda funktioner som annars skulle vara tillgängliga via tangentbordstangenter och menyraden.

iPad:s pekskärm erbjuder flera möjligheter som inte finns på en dator, så kallade gester.

Exempel på dessa gester som används i *Complete Dynamics* är:

- Sveg. Placera fingret på skärmen och svep det till vänster, höger, uppåt eller nedåt. Används ofta för att vända sidor i en bok. Används också för att rulla innehåll som är för stort för att få plats på skärmen.
- Nyp. Placera två fingrar på skärmen och för dem sedan mot eller bort från varandra. Används i *bokmodulen* för att göra texten mindre eller större.

Delning av filer mellan iPad och dator fungerar lite annorlunda än mellan två datorer, eftersom kopiering av filer till och från iPad kräver att du använder programmet iTunes på datorn. Du hittar ett särskilt avsnitt om detta under *Case module, case sharing*.

### Enhetens orientering

Du kan hålla din iPad i två olika positioner, som kallas liggande och stående. Programmet *Complete Dynamics* anpassar automatiskt sättet att visa information på beroende på hur du håller din iPad.

Alla bilder i den här handboken är tagna med iPad i liggande läge.

Det är upp till dig att upptäcka hur det ser ut när du ändrar positionen och själv bestämma vad som är mest bekvämt för dig.

### Hastighet och minne

iPad är inte en stor dator som en riktig dator, med nästan obegränsad hastighet och obegränsat minne.

Eftersom *Complete Dynamics* är ett mycket komplext och stort program innebär detta vissa begränsningar för iPad-versionen. Om du förstår dessa begränsningar bör de inte vara något problem för dig.

The *Complete Repertory* innehåller nästan 250 000 rubriker, med 2 500 000 rättsmedelsuppgifter!

För att söka efter specifik information i *Sökmodulen* måste all denna information jämföras. För att göra detta effektivare försöker programmet hålla så mycket information som möjligt i minnet. När informationen inte finns i minnet måste den läsas från databasen.

Första gången du gör en sökning kanske du märker att sökningen kan vara relativt långsam. Men nästa sökning går betydligt snabbare, ofta bara några sekunder (beroende på hur komplex din sökning är), eftersom rubrikerna och botemedlen redan finns i minnet.

### Mer än 1 program

Du använder vanligtvis mer än ett program på din iPad. Alla dessa program måste köras med iPad:s begränsade minne.

När det inte finns tillräckligt med minne för alla program ber iPad programmen att frigöra minne. När detta händer frigör *Complete Dynamics* så mycket minne som möjligt. Nästa fynd kan därför återigen ta längre tid.

Medan du arbetar med ett program gör de andra programmen ingenting. När minnet blir för begränsat avslutar iPad andra program utan förvarning. Det är inte som på datorer, men det är så här iPad-programvaran är utformad.

När ett program avslutas föredrar iPad att avsluta större program. I de flesta fall är det *Complete Dynamics*, eftersom det inte bara är ett litet spelprogram.

Detta innebär att när du arbetar med ett annat program kan *Complete Dynamics* avslutas i tysthet och nästa gång du väljer det måste du börja om från början.

För att förhindra att programmet dödas oväntat frigör *Complete Dynamics* så mycket minne som möjligt när du byter till ett annat program.

När du växlar tillbaka läser den återigen den information som den tidigare hade frigjort.

Detta märks bäst i modulen *Find* och *Reverse Materia Medica*. Dessa moduler är mycket snabbare när alla texter och läkemedel redan finns i minnet.

Minnets status visas i verktygsfältet:

- ☺ Alla rubriksnamn och åtgärder finns i minnet. Sökningen kommer att gå snabbt nu.
- ☹ En del viktig information har ännu inte lästs. Sökandet måste vänta en stund.
- ☹ Rubriksnamnen finns i minnet, men inte åtgärderna. Det går snabbt att söka efter text. Det kan ta lång tid att söka efter lösningar.
- ☹ Rubriksnamnen har inte lästs än. Sökningen kan vara långsam.
- 🔥 iPad tvingas frigöra minne. Sökningen kan vara långsam.  
Läsningen av information har stoppats, klicka på knappen för att återuppta läsningen.

Du kan aktivera och inaktivera minnesfrigöringen med en inställning i inställningarna.

### Spara dina uppgifter

Eftersom programmet kan dödas av iPad när som helst, försöker det att spara dina uppgifter vid lämpliga tillfällen.

Dina uppgifter om ärendet sparas automatiskt när:

- du gör ingenting under några sekunder;
- du byter till ett annat program;
- ett öppet ärende är avslutat.

### Tips för optimal prestanda

Complete Dynamics fungerar bäst om du:

- växla inte till andra program, utom när du behöver dem;
- stäng alla program som du inte använder.

## Indexmodul

## Öppna indexmodulen

Gå till indexmodulen genom att klicka på fliken *Index*.

[illegible]

## Användning av indexmodulen

Indexmodulen ger snabb tillgång till repertoarens innehåll.

Den är indelad i tre områden:

- på vänster sida finns ett index över repertoarkapitlen,
- den mellersta delen är ett grafiskt index,
- på den högra sidan finns ett snabbindex över vanliga rubriker.

Klicka bara på ett objekt för att utföra åtgärden.

## Användning av flera repertoarer

Om du har en licens för ytterligare repertoarer kommer indexet till repertoarkapitlen också att visa namnet på repertoaren.

Complete Repertory (...)

När du klickar på namnet på repertoaren väljer den nästa repertoar och visar dess kapitel.

Den har också en popup-menü där du kan välja ett av de tillgängliga repertorierna.

## Bokmodul

## Öppna bokmodulen

Gå till bokmodulen genom att klicka på fliken *Book*.

I följande exempel öppnas boken på rubriken *Mind; Anxiety; flushes of heat, med.*

[illegible]

## Rättsmedel och referenser

En rubrik visar texten, följt av åtgärder och referenser.

ABUSIVE	MIND	ABUSIVE	MIND	ABUSIVE	MIND	ABUSIVE	MIND
<b>ABUSIVE, insulting:</b> (124)		<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b>		<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b>		<b>ACCOUNTS, makes mistakes in</b>	
• General (1769)		<b>menes, before:</b> (2)		<b>indecent language, in puerperal</b>		• Mistakes, making; calculating, in	
• Answer, answering, answers; offenses (1)		• Menses, before (224)		<b>manly:</b> (2)		• (27)	
• Contemptuous (119)		<b>molestation, after:</b> (1)		• Inanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (39)		<b>ACCUSATIONS, unjust, ag: (8)</b>	
• Cursing, swearing, desires (141)		<b>opposition, from:</b> (3)				• Injustice, cannot support (99)	
• Insolence, impudence (51)		• Milrill's themes; offensive (458)		<b>passers-by:</b> (2)		<b>ACRIMONIOUS</b>	
• Nipping at everyone (1)		<b>pain, with:</b> (2)		<b>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints:</b> (1)		• Dwells; events, on past disagreeable (158)	
• Quarrelsomeness, scolding (284)		• Cursing, swearing, desires; pains, at (6)		• Faintness, fainting, with (81)		<b>ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility:</b> (1)	
• Rudeness (92)		<b>associates, to:</b> (1)		• Face, bluish; lips (139)		• Dependence (81)	
• Milrill's themes; offensive (458)		<b>calling names and scolding, irritation ag: (1)</b>		• Generalities; faintness, fainting; bloodless of face, with (1)		• Will; loss of (108)	
• Psychological themes; aggression (95)		• Milrill's themes; offensive (458)		• Generalities; faintness, fainting; scolding, from: (1)		<b>ACTIONS</b>	
<b>forenoon:</b> (1)		<b>cares not what she says:</b> (1)		<b>snub one who differed from him, desire to:</b> (1)		<b>absent, as if</b>	
• Forenoon (118)		<b>children insult parents:</b> (1)		• Milrill's themes; offensive (458)		• Absent-mindedness (332)	
<b>evening:</b> (2)		<b>children, complaints in (381)</b>		<b>desire to:</b> (1)		<b>foolish</b>	
• Evening; ag: (436)		• Milrill's themes; offensive (458)		<b>to:</b> (1)		• Foolish behavior (160)	
<b>acts, after indecent:</b> (1)		• Psychological themes; aggression (95)		<b>wife to,</b>		<b>insane</b>	
<b>agry, without being:</b> (2)		<b>children, towards her:</b> (1)		<b>children, and:</b> (1)		• Insanity, madness (262)	
<b>crunkdng, in:</b> (3)		<b>exhausted, until:</b> (2)		<b>child (346)</b>		<b>ludicrous</b>	
• Alcoholic, dipsomaniac, ag: (1)		• Milrill's themes; offensive (458)		• Milrill's themes; offensive (458)		• Foolish behavior (160)	
<b>drinking, from (63)</b>		<b>family and children, to:</b> (6)		<b>masculine:</b> (1)		<b>MASCULINE:</b> (292)	
<b>fever, during</b>		• Milrill's themes; offensive (458)		<b>in front of children or vice versa:</b> (8)		<b>active:</b> (1769)	
• Fever; during (327)		• Milrill's themes; offensive (458)		<b>to:</b> (1)		• Bed; version to (23)	
<b>intermittent:</b> (1)		• Milrill's themes; offensive (458)		<b>to:</b> (1)		• Bujancy (50)	
• Fever; during (327)		• Milrill's themes; offensive (458)		<b>to:</b> (1)		• Busy (158)	
• Fever; heat; intermittent, malarial (360)		<b>friends, even to his best:</b> (2)		<b>to:</b> (1)		• Concentration; active (145)	
<b>typhoid:</b> (1)		<b>husband, to:</b> (4)		<b>to:</b> (1)		• Entreaties; active (5)	
• Fever; heat; continued; typhoid (251)		• Milrill's themes; family (553)		<b>to:</b> (1)		• Exercise; exertion; act: (23)	
<b>irritability, with:</b> (3)		• Milrill's themes; offensive (458)		<b>to:</b> (1)		• Fancies; exertion; of (152)	
• Irritability (878)		<b>imaginary persons, at:</b> (1)		<b>to:</b> (1)		• Hurry; haste (322)	
<b>jealousy, out of:</b> (3)				<b>to:</b> (1)		• Ideas; many, too, abundant (182)	
• Jealousy (157)				<b>to:</b> (1)		• Industrious, many for work (329)	
				<b>to:</b> (1)		• Intellectual (113)	
				<b>to:</b> (1)		• Memory; active (132)	

### Fullständig eller kompakt vy

## Gömma åtgärder och referenser

I den kompakta vyn visas endast rubriker med det antal läkemedel som de innehåller, vilket gör att läkemedlen döljs för att utnyttja det tillgängliga skärmutrymmet på bästa sätt. (Verktysfältsknapp R).

För att dölja eller visa alla botemedel och referenser dubbelklickar du på ett vitt utrymme på sidan. Du kan också dubbelklicka på en rubric-etikett.

ANXIETY	MIND	MIND	BOISTEROUS
<p><b>ANXIETY:</b> (1100)</p> <p><b>APPOLOGIZES:</b> frequently (2)</p> <p><b>APPROXIMATELY:</b> inter: (43)</p> <p><b>APPETITE,</b> with diminished: (40)</p> <p><b>APPLICATIONS</b></p> <p><b>APPRECIATION,</b> desires: (109)</p> <p><b>APPROACH</b> of a person agg: (89)</p> <p><b>APPROACHED,</b> aversion of being: (38)</p> <p><b>ARDENT:</b> (15)</p> <p><b>ARTISTIC</b></p> <p><b>ASCENDING</b> agg: (11)</p> <p><b>ASCETIC:</b> (1)</p> <p><b>ASKING</b> for nothing, requesting no favors: (1)</p> <p><b>ASKS</b></p> <p><b>ASTONISHED:</b> (7)</p> <p><b>ATTACHED,</b> very: (89)</p> <p><b>ATTACK</b> others, desire to: (23)</p> <p><b>ATTENDED</b> to, desires to be: (9)</p> <p><b>ATTENTION</b></p> <p><b>ATTRACTION,</b> luring sexual, women: (2)</p> <p><b>AUGUSTY:</b> (92)</p> <p><b>AUTHORITY,</b> refusal to accept some one's: (82)</p> <p><b>AUTISM, mutinism:</b> (38)</p> <p><b>AUTOMATIC</b> behavior, acts: (28)</p> <p><b>AVARICE:</b> (64)</p>	<p><b>AVERSION</b></p> <p><b>AWARENESS</b> heightened</p> <p><b>AWKWARDNESS:</b> (150)</p> <p><b>BARGAINING:</b> (5)</p> <p><b>BARKING:</b> (17)</p> <p><b>BATHING,</b> washing</p> <p><b>BED</b></p> <p><b>BEER,</b> after: (16)</p> <p><b>BEGGAR,</b> outcast: (15)</p> <p><b>BEGGING,</b> entreating: (14)</p> <p><b>BELLOWING:</b> (5)</p> <p><b>BEND</b> pins, desire to: (1)</p> <p><b>BENEVOLENCE:</b> (69)</p> <p><b>BESIDE</b> oneself, being: (82)</p> <p><b>BETRAYAL,</b> ailments from, agg.: (15)</p> <p><b>BETWOXED,</b> being, agg.: (2)</p> <p><b>BIRTH</b> control pill, agg.: (1)</p> <p><b>BITING:</b> (157)</p> <p><b>BLACK</b> and sombre, aversion to everything: (11)</p> <p><b>BLACKMAIL,</b> emotional, says "you do not love me" when refused: (2)</p> <p><b>BLINDNESS,</b> pretended: (1)</p> <p><b>BLOOD</b> or a knife, cannot look at: (10)</p> <p><b>BLOWING</b> nose, after: (1)</p> <p><b>BOASTER, braggart:</b> (43)</p> <p><b>BODY,</b> aversion to own: (1)</p>	<p><b>BOISTEROUS,</b> out-going: (30)</p> <p><b>BORROWING</b> of everyone: (3)</p> <p><b>BORROWERS</b> trouble, always finds trouble: (8)</p> <p><b>BREAK</b> things, desire to ●: (42)</p> <p><b>BREAKFAST</b></p> <p><b>BREATHING,</b> with painful: (1)</p> <p><b>BROODING:</b> (231)</p> <p><b>BROTHERHOOD,</b> sensation of: (2)</p> <p><b>BULIMIA:</b> (4)</p> <p><b>BUOYANCY:</b> (60)</p> <p><b>BUSINESS</b></p> <p><b>BUSY:</b> (158)</p> <p><b>CAESARIAN,</b> ailments after: (1)</p> <p><b>CALCULATED</b> behavior: (1)</p> <p><b>CALLED</b> by name, when: (2)</p> <p><b>CAPRICIOUSNESS:</b> (153)</p> <p><b>CAPTIVATE</b> others, desire to: (1)</p> <p><b>CAREFREE:</b> (36)</p> <p><b>CAREFULNESS:</b> (53)</p> <p><b>CARES,</b> worries, full of: (238)</p> <p><b>CARESS,</b> caressed</p> <p><b>CARRIED</b></p> <p><b>CARRIES</b> things from one place to another and back again: (1)</p> <p><b>CASTING</b> off of people against one's will: (1)</p> <p><b>CAUTIOUS:</b> (66)</p> <p><b>CAVITY,</b> desires to be in a: (1)</p>	<p><b>CELIBACY</b></p> <p><b>CENSORIOUS,</b> critical: (175)</p> <p><b>CHAM</b></p> <p><b>CHANGE</b> desires, desires new: (22)</p> <p><b>CHAOTIC:</b> (135)</p> <p><b>CHARACTER,</b> lack of: (4)</p> <p><b>CHARISMATIC:</b> (7)</p> <p><b>CHARITABLE:</b> (9)</p> <p><b>CHARLATAN:</b> (4)</p> <p><b>CHARMED</b> with description of beauties of nature: (5)</p> <p><b>CHASES</b></p> <p><b>CHECK</b> things, must: (25)</p> <p><b>CHEERFULNESS:</b> (488)</p> <p><b>CHILD,</b> desire to stay a: (2)</p> <p><b>CHILDISH</b> behavior ●: (127)</p> <p><b>CHILDLESS,</b> ailments from being: (1)</p> <p><b>CHILDREN</b></p> <p><b>CHILL,</b> during: (162)</p> <p><b>CHOCOLATE</b> amel.: (2)</p> <p><b>CHOREA</b></p> <p><b>CLAIRAUDIENCE</b></p> <p><b>CLAIRSENTIENCE</b></p> <p><b>CLAIRVOYANCE</b> ●: (108)</p> <p><b>CLEARNESS,</b> social, desires: (10)</p> <p><b>CLIMACTERIC</b> period, in: (25)</p> <p><b>CLIMB,</b> desire to: (20)</p>

## Dölja underrubriker

Det är också möjligt att dölja alla underrubriker, så att endast repertoarens rubriker på högsta nivå visas. (Popup-menyalternativ *Endast huvudrubriker*).

Detta alternativ är mycket användbart för personer som vill lära sig repertoarens struktur.



Endast medel av klass 4.

	ABUSIVE	MIND		MIND	ABUSIVE
	<b>ABUSIVE, insulting:</b> (4/124) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (538)</li><li>• Answer, answering, answers; offensive</li><li>• Contemptuous (5)</li><li>• Cursing, swearing, desires (7)</li><li>• Insolence, impertinence (3)</li><li>• Nipping at everyone</li><li>• Quarrelsomeness, scolding (21)</li><li>• Rudeness (4)</li><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li><li>• Psychological themes; aggression (115)</li></ul> <b>forenoon:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Forenoon (2)</li></ul> <b>evening:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Evening; agg. (68)</li></ul> <b>acts, after indecent:</b> (0/1)agry, without being: (0/2) <b>crying, with:</b> (0/1) <b>drunkards, in:</b> (0/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Alcoholic; dipsomania; agg., ailments from (9)</li></ul> <b>fever, during:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (69)</li></ul> <b>intermittent:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (69)</li><li>• Fever; heat; intermittent, malarial (58)</li></ul> <b>typhoid:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; heat; continued, typhoid (51)</li></ul> <b>irritability, with:</b> (0/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Irritability (155)</li></ul> <b>jealousy, out of:</b> (0/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Jealousy (7)</li></ul>	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>menes, before:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Menes; before (20)</li></ul> <b>molestation, after:</b> (0/1) <b>mamma molested:</b> (0/1) <b>opposition, from:</b> (0/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li></ul> <b>pain, with:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Cursing, swearing, desires; pains, at</li></ul> <b>associates, to:</b> (0/1) <b>calling names and scolding, irritation agg.:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li></ul> <b>cares not what she says:</b> (0/1) <b>children insult parents:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Children; complaints in (61)</li><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li><li>• Psychological themes; aggression (115)</li></ul> <b>children, towards her:</b> (0/1) <b>exhausted, until:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li></ul> <b>family and children, to:</b> (0/6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Millrill's themes; child (29)</li><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li></ul> <b>friends, even to his best:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li></ul> <b>husband, to:</b> (0/4) <ul style="list-style-type: none"><li>• Millrill's themes; family (24)</li><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li></ul> <b>imaginary persons, at:</b> (0/1)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>indecent language, in puerperal mania:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanely, madness; delivery, parturition; after, puerperal</li></ul> <b>passers-by:</b> (0/2) <b>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Faintness, fainting, with (6)</li><li>• Face, bluish; loss (15)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (1)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; scolding, from</li><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li></ul> <b>snub one who differed from him, desire to:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li></ul> <b>wife, to children, and:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Millrill's themes; child (29)</li><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li></ul> <b>in front of children or vice versa:</b> (0/6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Millrill's themes; family (24)</li><li>• Millrill's themes; offensive (46)</li><li>• Psychological themes; aggression (115)</li></ul> <b>ACCEPTANCE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Appreciation, desires</li><li>• Tranquility, serenity, calmness; reconciling, fate, to</li><li>• Yielding disposition (3)</li><li>• Yielding disposition; no, cannot say, complies</li></ul>	<b>ACCOUNTS, makes mistakes in</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mistakes, making; calculating, in</li></ul> <b>ACCUSATIONS, unjust, agg.:</b> (0/8) <ul style="list-style-type: none"><li>• Injustice, cannot support</li></ul> <b>ACRIMONIOUS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dwells; events, on past disagreeable</li></ul> <b>ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Dependence (1)</li><li>• Will; loss of</li></ul> <b>ACTIONS</b> <b>absent, as if</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Absent-mindedness (20)</li></ul> <b>foolish</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (11)</li></ul> <b>insane</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanity, madness (52)</li></ul> <b>ludicrous</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (11)</li></ul> <b>masculine:</b> (0/1) <b>ACTIVITY:</b> (14/292) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (538)</li><li>• Bed; aversion to</li><li>• Buoyancy</li><li>• Concentration; active (1)</li><li>• Enterprising</li><li>• Exercise, exertion; amel.</li><li>• Fancies; exaltation of (24)</li><li>• Hurry; haste (23)</li><li>• Ideas; many, too, abundant (16)</li><li>• Industrious, mania for work (16)</li><li>• Intellectual (13)</li><li>• Memory; active (5)</li><li>• Precision of mind increased</li></ul>	

←

Complete Dynamics © Eduard von Grisevoss

Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

→

Årskurs 3 och 4.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
<b>ABUSIVE, insulting:</b> (39/124) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (980)</li><li>• Answer, answering, answers; offensive</li><li>• Contemptuous (20)</li><li>• Cursing, swearing, desires (35)</li><li>• Insolence, impertinence (19)</li><li>• Nipping at everyone</li><li>• Quarrelsomeness, scolding (67)</li><li>• Rudeness (17)</li><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li><li>• Psychological themes; aggression (336)</li></ul> <b>forenoon:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Forenoon (21)</li></ul> <b>evening:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Evening; agg. (146)</li></ul> <b>acts, after indecent:</b> (0/1) <b>angry, without being:</b> (0/2) <b>crying, with:</b> (1) <b>drunkards, in:</b> (1/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (20)</li></ul> <b>fever, during</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (146)</li></ul> <b>intermittent:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (146)</li><li>• Fever, heat, intermittent, malarial (159)</li></ul> <b>typhoid:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever, heat; continued, typhoid (124)</li></ul> <b>irritability, with:</b> (0/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Irritability (361)</li></ul> <b>imaginary persons, at:</b> (1) <b>jealousy, out of:</b> (1/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Jealousy (35)</li></ul>	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>menses, before:</b> (1/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Menses; before (69)</li></ul> <b>molestation, after:</b> (0/1) <b>mamma molested:</b> (0/1) <b>opposition, from:</b> (0/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li></ul> <b>pain, with:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Cursing, swearing, desires; pains, at</li></ul> <b>associates, to:</b> (1) <b>calling names and scolding, irritation agg-:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li></ul> <b>cares not what she says:</b> (0/1) <b>children insult parents:</b> (2/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Children; complaints in (153)</li><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li><li>• Psychological themes; aggression (336)</li></ul> <b>children, towards her:</b> (0/1) <b>exhausted, until:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li></ul> <b>family and children, to:</b> (2/6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; child (106)</li><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li></ul> <b>friends, even to his best:</b> (1/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li></ul> <b>husband, to:</b> (1/4) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; family (130)</li><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li></ul> <b>imaginary persons, at:</b> (1) <b>indecent language, in, puerperal mania:</b> (1/2)	<b>ABUSIVE, insulting; indecent language, in puerperal mania (cont.)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (22)</li></ul> <b>passers-by:</b> (1/2) <b>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Faintness, fainting, with (27)</li><li>• Face; bluish; lips (59)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (5)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)</li><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li></ul> <b>snub one who differed from him, desire to:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li></ul> <b>wife, to children, and:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; child (106)</li><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li></ul> <b>in front of children or vice versa:</b> (0/6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; family (130)</li><li>• Mirill's themes; offensive (122)</li><li>• Psychological themes; aggression (336)</li></ul> <b>ACCEPTANCE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Appreciation, desires (7)</li><li>• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling, fate, to (2)</li><li>• Yielding disposition (24)</li><li>• Yielding disposition; no, cannot say, complies (3)</li></ul>	<b>ACCOUNTS, makes mistakes in</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mistakes, making; calculating, in (7)</li></ul> <b>ACCUSATIONS, unjust, agg-:</b> (3/8) <ul style="list-style-type: none"><li>• Injustice, cannot support (11)</li></ul> <b>ACRIMONIOUS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dwell; events, on past disagreeable (27)</li></ul> <b>ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Dependence (11)</li><li>• Will; loss of (19)</li></ul> <b>ACTIONS</b> <b>absent, as if</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Absent-mindedness (89)</li></ul> <b>foolish</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (47)</li></ul> <b>insane</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanity, madness (116)</li></ul> <b>ludicrous</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (47)</li></ul> <b>masculine:</b> (0/1) <b>ACTIVITY:</b> (69/292) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (960)</li><li>• Bec; aversion to (4)</li><li>• Buoyancy (7)</li><li>• Busy (50)</li><li>• Concentration; active (7)</li><li>• Enterprising</li><li>• Exercise, exertion; amel. (3)</li><li>• Fancies; exaltation of (68)</li><li>• Hurry, haste (87)</li><li>• Ideas; many, too, abundant (50)</li><li>• Industrious, mania for work (66)</li><li>• Intellectual (32)</li><li>• Memory; active (21)</li><li>• Precision of mind increased (2)</li></ul>

Årskurs 2, 3 och 4.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
<b>ABUSIVE, insulting:</b> (54/214) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (1251)</li><li>• Answer, answering, answers; offensive</li><li>• Contemptuous (26)</li><li>• Cursing, swearing, desires (50)</li><li>• Insolence, impertinence (24)</li><li>• Nipping at everyone</li><li>• Quarrelsomeness, scolding (103)</li><li>• Rudeness (26)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li><li>• Psychological themes; aggression (481)</li></ul> <b>forenoon:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Forenoon (30)</li></ul> <b>evening:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Evening; agg. (214)</li></ul> <b>acts, after indecent:</b> (0/1) <b>angry, without being:</b> (1/2) <b>crying, with:</b> (1) <b>drunkards, in:</b> (1/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (25)</li></ul> <b>fever, during</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (185)</li></ul> <b>intermittent:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever; during (185)</li><li>• Fever, heat, intermittent, malarial (203)</li></ul> <b>typhoid:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Fever, heat; continued, typhoid (145)</li></ul> <b>irritability, with:</b> (1/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Irritability (488)</li></ul> <b>jealousy, out of:</b> (1/3)	<b>ABUSIVE, insulting; jealousy, out of (cont.)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Jealousy (50)</li></ul> <b>menses, before:</b> (1/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Menses; before (100)</li></ul> <b>molestation, after:</b> (1) <b>mamma molested:</b> (0/1) <b>opposition, from:</b> (0/3) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>pain, with:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Cursing, swearing, desires; pains, at</li></ul> <b>associates, to:</b> (1) <b>calling names and scolding, irritation agg-:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>cares not what she says:</b> (0/1) <b>children insult parents:</b> (2/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Children; complaints in (179)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li><li>• Psychological themes; aggression (481)</li></ul> <b>children, towards her:</b> (1) <b>exhausted, until:</b> (0/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>family and children, to:</b> (3/6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; child (156)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>friends, even to his best:</b> (1/2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>husband, to:</b> (1/4) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; family (214)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>imaginary persons, at:</b> (1)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>indecent language, in puerperal mania:</b> (2) <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (23)</li></ul> <b>passers-by:</b> (2) <b>scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Faintness, fainting, with (35)</li><li>• Face; bluish; lips (19)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (5)</li><li>• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>snub one who differed from him, desire to:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>wife, to children, and:</b> (0/1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Children; complaints in (156)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li></ul> <b>in front of children or vice versa:</b> (0/6) <ul style="list-style-type: none"><li>• Mirill's themes; family (214)</li><li>• Mirill's themes; offensive (200)</li><li>• Psychological themes; aggression (481)</li></ul> <b>ACCEPTANCE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Appreciation, desires (17)</li><li>• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling, fate, to (6)</li><li>• Yielding disposition (38)</li><li>• Yielding disposition; no, cannot say, complies (6)</li></ul>	<b>ACCOUNTS, makes mistakes in</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mistakes, making; calculating, in (9)</li></ul> <b>ACCUSATIONS, unjust, agg-:</b> (9/18) <ul style="list-style-type: none"><li>• Injustice, cannot support (27)</li></ul> <b>ACRIMONIOUS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dwell; events, on past disagreeable (48)</li></ul> <b>ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility:</b> (1) <ul style="list-style-type: none"><li>• Dependence (15)</li><li>• Will; loss of (35)</li></ul> <b>ACTIONS</b> <b>absent, as if</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Absent-mindedness (126)</li></ul> <b>foolish</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (57)</li></ul> <b>insane</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Insanity, madness (133)</li></ul> <b>ludicrous</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Foolish behavior (57)</li></ul> <b>masculine:</b> (0/1) <b>ACTIVITY:</b> (102/292) <ul style="list-style-type: none"><li>• General (1251)</li><li>• Bec; aversion to (4)</li><li>• Buoyancy (21)</li><li>• Busy (59)</li><li>• Concentration; active (36)</li><li>• Enterprising (3)</li><li>• Exercise, exertion; amel. (4)</li><li>• Fancies; exaltation of (75)</li><li>• Hurry, haste (131)</li><li>• Ideas; many, too, abundant (71)</li><li>• Industrious, mania for work (120)</li><li>• Intellectual (35)</li><li>• Memory; active (30)</li><li>• Precision of mind increased (9)</li></ul>

Alla åtgärder visas.

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

## Textstorlek

Texten kan göras mindre eller större. (Popup-menyalternativ *Mindre text*, popup-menyalternativ *Standardstorlek för text*, popup-menyalternativ *Större text*).

På iPad kan du göra texten mindre eller större med en nypande rörelse. Placera två fingrar på skärmen och flytta dem från eller mot varandra för att ändra textstorleken.

## Navigering

Knapp	Gestik	Åtgärd
	Svep uppåt.	Föregående rubrik.
	Svep nedåt.	Nästa rubrik.
↕	Svep 2 fingrar uppåt.	Föregående huvudrubrik.
↕	Svep 2 fingrar nedåt.	Nästa huvudrubrik.
←	Svep till höger.	Föregående sida.
→	Svep till vänster.	Nästa sida.
↔	Svep 2 fingrar till höger.	Föregående kapitel.
↔	Svep 2 fingrar till vänster.	Nästa kapitel.
◀		Hoppa tillbaka i historien.
		Använd den här efter en hänvisning till en annan rubrik, för att gå tillbaka till det du kom ifrån.
▶		Hoppa framåt i historien.
		Används i kombination med föregående alternativ. Dessa två fungerar som de tangenter som vanligtvis används i webbläsare för att gå fram och tillbaka mellan webbsidor.

## Kopiera en rubrik till klippbordet

Ibland är det bra att kopiera en rubrik till klippbordet och klistra in den i ett annat program, t.ex. ett ordbehandlingsprogram. (Popup-menyalternativ *Kopiera* / *Kopiera rubric-etikett*, popup-menyalternativ *Kopiera* /



*Kopiera rubrik och åtgärder).*

## Val av språk

Beroende på programutgåvan och licensen kan flera språkalternativ för *Complete Repertory* vara tillgängliga.

Tillgängliga språkalternativ kan väljas från menyn eller via knappfältet. (Popup-menyalternativ *Språk / Bok Engelska*). (Flaggknapp, )

I *Practitioner edition* kan ett andra språk väljas (alternativen beror på din licens) för att visa rubriktexten på ett annat språk.

Till exempel franska: (Popup-menyalternativ *Språk / Boka extra franska*).

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
<b>ABUSIVE, insulting:</b> (124) <i>General</i> (1769) <i>Answer, answering, answers;</i> <i>offensive!</i> (1) <i>Contemptuous</i> (119) <i>Cursing, swearing, desires</i> (141) <i>Inconsistence, impudence</i> (51) <i>Nipping at everyone?</i> (1) <i>Quarrelsome, scolding</i> (284) <i>Ridiculous</i> (92) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458) <i>Psychological themes; aggression</i> (975)  <b>forenoon:</b> (1) <i>Forenoon</i> (118)  <b>everts:</b> (2) <i>Evening</i> , <i>ag</i> (436) <b>acts, after indecent:</b> (1) <b>angry, without being:</b> (2) <b>crying, with:</b> (1) <b>drunks, in:</b> (3) <i>Alcoholism, dipsomania, ag.</i> <i>ailments from</i> (63)  <b>fever, during</b> <i>Fever, during</i> (327) <b>intermittent:</b> (1) <i>Fever, during</i> (327) <i>Fever, heat; intermittent, malarial</i> (360)  <b>typhoid:</b> (1) <i>Fever, heat; continued, typhoid</i> (251)  <b>irritability, with:</b> (3) <i>Irritability</i> (978)  <b>jealousy, out of:</b> (3) <i>Jealousy</i> (157)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>menses, before:</b> (2) <i>Menses; before</i> (224) <b>molestation, after:</b> (1) <i>mamma molested:</i> (1)  <b>opposition, from:</b> (3) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458)  <b>pain, with:</b> (2) <i>Cursing, swearing, desires; pains,</i> <i>at</i> (6) <b>associates, to:</b> (1) <b>calling names and scolding,</b> <b>irritation ag.: (1)</b> <i>Mirill's themes; offensive</i> (458) <b>cares not what she says:</b> (1) <b>children insult parents:</b> (1) <i>Children; complaints in</i> (381) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458) <i>Psychological themes; aggression</i> (975) <b>children, towards her:</b> (1) <b>exhausted, until:</b> (2) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458) <b>family and children, to:</b> (6) <i>Mirill's themes; child</i> (436) <i>Psychological themes; aggression</i> (975) <b>friends, even to his best:</b> (2) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458) <b>husband, to:</b> (4) <i>Mirill's themes; family</i> (553) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458) <b>imaginary persons, at:</b> (1)	<b>ABUSIVE, insulting (cont.)</b> <b>indecent language, in puerperal</b> <b>mania:</b> (2) <i>Insanity, madness; delivery;</i> <i>puerility, after, puerperal</i> (39)  <b>passes-by:</b> (2) <b>scolds until the lips are blue and</b> <b>eyes stare and she faints:</b> (1) <i>Faintness, fainting, with</i> (81) <i>Face bluish; lips</i> (139) <i>Generalities; faintness, fainting;</i> <i>bloodiness of face, with</i> (10) <i>Generalities; faintness, fainting;</i> <i>scolding, from</i> (1) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458) <b>sneb one who differed from him,</b> <b>desire to:</b> (1) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458)  <b>wife, to:</b> <b>children, and:</b> (1) <i>Mirill's themes; child</i> (436) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458) <b>in front of children or vice versa:</b> (6) <i>Mirill's themes; family</i> (553) <i>Mirill's themes; offensive</i> (458) <i>Psychological themes; aggression</i> (975)  <b>ACCEPTANCE</b> <i>Appreciation, desires</i> (109) <i>Tranquility, serenity, calmness;</i> <i>reconciling; fate, to</i> (23) <i>Yielding disposition</i> (109) <i>Yielding disposition, no, cannot say,</i> <i>comples</i> (30)	<b>ACCOUNTS, makes mistakes in</b> <b>(mistakes, making calculation in</b> <b>37)</b> <b>ACCUSATIONS, unjust, ag.: (8)</b> <i>Accusations, cannot support</i> (9)  <b>ACRIMONIOUS</b> <i>Dwells; events, on past disagreeable</i> (18)  <b>ACT for herself, no longer wishes</b> <b>to, in nervous debility:</b> (1) <i>Dependence</i> (81) <i>With loss of</i> (108)  <b>ACTIONS as:</b> (1) <i>Absent-mindedness</i> (332)  <b>foolish</b> <i>Foolish behavior</i> (166)  <b>insane</b> <i>Insanity, madness</i> (262)  <b>ludicrous</b> <i>Foolish behavior</i> (166)  <b>masculine:</b> (1)  <b>ACTIVITY:</b> (292) <i>General</i> (1769) <i>Bird; devotion to</i> (23) <i>Buoyancy</i> (50) <i>Busy</i> (156) <i>Concentration; active</i> (145) <i>Enterprising</i> (5) <i>Exercise, exertion; anal.</i> (23) <i>Fancie's exaltation of</i> (152) <i>Hurry, haste</i> (332) <i>Idleness; want, abundant</i> (182) <i>Industrious, mania for work</i> (329) <i>Intellectual</i> (113) <i>Intelligence</i> (132)

### Favoritrubriker

Du kanske anser att vissa rubriker är viktiga och andra inte lika viktiga. Detta gäller särskilt när du använder *Find-modulen* för att leta efter rubriker.

Om du vill lägga extra vikt vid de rubriker som är viktiga för dig kan du markera dem som favoriter.

Om du vill markera en rubrik som favorit klickar du på rubriken och markerar den. (Popup-menyalternativ *Rubric är en favorit*).

Alla rubriker som markerats som favoriter kommer att vara understrukna.

När du har markerat rubriker som favoritrubriker visas ett extra fält i *Find-modulen*, så att du kan begränsa en sökning till endast dina favoritrubriker.

### Åtgärd filter

Det är möjligt att begränsa de åtgärder som visas.

I verktygsfältet finns ett alternativ som gör att du kan välja en grupp av läkemedel.

Ett antal ofta använda grupper är fördefinierade (mineraler, växter, djur, nosoder). Om du vill välja en annan grupp väljer du alternativet *Other...* och en dialogruta visas där du kan välja en av grupperna i avsnittet *Kingdoms & Families*.

Val av rubrik

Filter

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)

Lägg permanent till i listan

KINGDOMS & FAMILIES; ACIDS:

acet-ac  
acon-ac  
agarin  
ami-sal-ac  
amp  
amylg-am  
asc-ac  
benz-ac  
betin  
bor-ac  
brom-ac  
but-ac  
camph-ac  
carb-ac  
chr-ac  
chrys-ac  
cit-ac  
coenz-a  
cortico  
cystin  
d-phenyl  
des-ac  
fl-ac  
form-ac  
fumar-ac  
gaba  
gall-ac  
guan  
hemog  
hip-ac  
histid  
hydr-ac  
hydrobr-ac  
l-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  
sarcos-ac  
succ-ac  
sul-ac  
sul-ac  
aro  
sulo-ac  
tann-ac  
tart-ac  
tell-ac  
thio-ac  
threlin  
trypt  
tyrin  
ur-ac  
vali

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Använd filteralternativet för att snabbt hitta rätt läkemedelsgrupp:

Filter

Kingdoms & families

Australian funnelweb spiders (1)

Burrowing spiders (1)

Cellar spiders (1)

Daddylongleg 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)

Lägg permanent till i listan
☐

Val av rubrik

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

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Avbryt

OK

### Bokmodul standardrepertoarfilter

Normalt visar *Book-modulen* hela innehållet i *Complete Repertory*.

Några standardfilter finns tillgängliga. Du kan välja dem via menyraden eller via popup-menyerna i sidans kanter. (Popup-menyalternativ *Val av bok / Komplet*t).

<i>Komplet</i>	Visa hela repertoaren, utan filtrering.
<i>Klassisk</i>	Visa endast rubriker och lösningar från klassiska författare. Detta begränsar repertoaren till rubriker som förekommer i de viktigaste klassiska repertoarerna och till rättsmedel från böcker före 1930.
<i>Pålitliga författare</i>	Visa endast författare som anses vara de mest tillförlitliga, enligt George Vithoulkas.
<i>Kent-rubriker</i>	Repertoaren är begränsad till rubriker från Kents repertoar.
<i>Rubriker från Allens Therapeutic Pocket Book</i>	Repertoaren är begränsad till rubriker från Allens Therapeutic Pocket Book.

Om ett filter är valt visas dess namn i rubriken på repertoarbokens layout. På så sätt kan du enkelt se vilket repertoaralternativ du använder.

Observera: Repertoarfiltren tillämpas endast på innehållet i *Complete Repertory*.  
Om din licens stöder användningen av ytterligare repertoarer, eller om du själv har skapat extra repertoarmaterial, gäller filtren inte för det materialet.

Complete Dynamics

12



## Öppna sökmodulen

Hoppa till  Hitta

mind; delusions, imaginations; lion?

Hitta four pm lyc. 2

Text four pm

Rättsmedel lyc

Min. kvalitet 2 - +

Min. rubrikstorlek 0 - +

Max. storlek på rubrik 9999 - +

Fullständiga symptom ☐

Kapitel

Typ av rubriker

**MIND**

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

CONSCIENTIOUS about trifles; four pm. - eight pm.: **LYC**

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

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

**HEAD**

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

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

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

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

**EYES**

PAIN; afternoon; four pm.: **LYC (+7)**

PAIN; afternoon; four pm.; eight pm., until **LYC**

**VISION**

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

LOSS of, blindness; afternoon; four pm.: **LYC**

**HEARING**

NOISES; afternoon; four pm.: **LYC (+2)**

REVERBERATING, echoes and reverches; four pm.: **LYC**

ROARING; afternoon; four pm.: **LYC**

**NOSE**

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

**FACE**

PAIN; afternoon; four pm.: **LYC (+7)**

PAIN; afternoon; four pm.; eight pm., until **LYC**

**THROAT**

Text

Rättsmedel

Min. kvalitet

Min. rubrikstorlek

Max. storlek på rubrik

Fullständiga symtom ☐

Kapitel

Typer av rubriker

<i>Text</i>	Ange textfragment som du vill leta efter:
xyz	Alla ord som börjar med xyz.
=xyz	Ordet måste vara exakt xyz.
*xyz	Ordet innehåller xyz någonstans i texten.
"abc xyz"	Textkombination <i>abc</i> följt av xyz
abc + def	Båda texterna <i>abc</i> OCH <i>def</i> måste förekomma.
abc+def	Samma som ovan, men mellanslag är valfritt.
abc def	Samma som ovan, AND är standard. (Ett + infogas automatiskt före <i>def</i> .)
-abc	Texten <i>abc</i> får INTE förekomma i texten. Detta kan kombineras med =, * och "" enligt ovan. Exempel: -= <i>morgon</i> - <i>*ation</i> -" <i>från sängen</i> "
abc / def	Antingen <i>abc</i> ELLER <i>def</i> måste förekomma (mellanslag är valfritt).
Kombinationer av dessa är möjliga. Exempel:	
kl. 16.00/8.00	( <i>four OR eight</i> ), AND <i>pm</i> .
pm fyra/åtta	Samma som ovan, ordningen är inte viktig.
"upp ur sängen" morgon	Sekvensen <i>uppgång från sängen</i> , OCH <i>morgon</i> .
rädsla/ängest folkmassa/folk	( <i>fear OR anxiety</i> ) AND ( <i>crowd OR people</i> ). (Ett + infogas automatiskt före <i>crowd</i> )

sep	Åtgärd <i>sep</i>
sep.	Samma som ovan, punktnotering kan användas, men behövs inte här (den behövs i fältet <i>Find</i> )
-sep	Rättelse <i>sep</i> får INTE förekomma i rubriken.
sep / nat-m	Antingen rättsmedel <i>sep</i> OR <i>nat-m</i>
sep nat-m	Samma som ovan, OR är standard. (Ett / infogas automatiskt före <i>nat-m</i> )
sep/staph+nat-m/mag-m	( <i>sep</i> OR <i>staph</i> ) AND ( <i>nat-m</i> OR <i>mag-m</i> )
sep. staph. + nat-m. mag-m.	Samma som ovan. (Ett / infogas automatiskt före <i>staph</i> och före <i>mag-m</i> )

<i>Typer av rubriker</i>	Genom att trycka på knappen <b>Q</b> , som finns nära fältets högra sida, öppnas ett fönster där du interaktivt kan välja rubriktyper, som Times (tider), Sides (sidor), Location (plats) osv. Om din licens stöder användningen av ytterligare repertoarer, observera att ytterligare repertoarer ofta inte har markerat rubriker som Times, Sides, Location etc. Alla val du gör här kan endast tillämpas på repertoarer som har förberetts för detta, som <i>Complete Repertory</i> .
<i>Kapitel</i>	Genom att trycka på knappen <b>Q</b> , som finns nära fältets högra sida, öppnas ett fönster där du interaktivt kan välja kapitel.

Sökningen startar automatiskt efter att du har angett dina sökkriterier, du behöver inte trycka på någon knapp.

Observera att för text är standardvärdet för flera fragment AND, men för botemedel är det OR. Anledningen till detta är att när du skriver in flera textfragment är det troligen för att begränsa sökresultatet, medan du kanske vill göra en differentialdiagnos när du skriver in flera botemedel.

### Hitta resultat


På iPad börjar sökningen så snart du har skrivit färdigt i ett fält. När du skriver med skärmtangentbordet måste du först dölja det. Om du använder ett externt tangentbord trycker du på Enter.

Resultaten av en sökning visas till höger i fönstret. Detaljeringsgraden beror på vad som söks. Om botemedel söktes ingår de valda botemedlen i sökresultatet. Om endast text söks visas inga åtgärder. Kort sagt fokuserar sökresultatet på det du bad om, inte på de detaljer som du inte bad om.

Resultatområdet för sökning har många likheter med modulen *Book*. Navigering sker med samma tangentbord, mus, knappfält eller menyfunktioner. Dessutom anpassas layouten automatiskt till fönstrets storlek.

I modulen *Hitta* är det endast de något mindre rubrikerna som visar korrigeringar. Rubriker med många lösningar visar endast antalet lösningar. Förutom navigeringsalternativen i modulen *Book* erbjuder sökresultatet möjligheten att hoppa direkt till en rubrik i boken genom att dubbelklicka på rubriken med musen.

### Differentialdiagnostik i Hitta-modulen

I modulen *Find* visar Differential Diagnosis en lista över relevanta åtgärder för alla rubriker som hittats, på samma sätt som en analys. (Verktygsfältsknapp , popup-menyalternativ *Rättsmedel* / *Visa DD-åtgärder*).

I det här exemplet, efter att ha letat efter *under kramperna*:

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

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



# Modul för fall

## Öppna modulen Case

Gå till ärendemodulen genom att klicka på fliken *Case*.

+

Patienter

Kollegor

Studera

Seminarier

Andra

Arkiverad

Filter

Abif, Hiram

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

Andrews, Sandra - 1972 (51)

Baker, Charles

Barrett, Elizabeth Jane - 1950 (72)

Boyle, Susan - 1961 (61)

Clappin, Charles Bernard - 1958...

Clappin, Edward - 1960 (63)

Garrod, Rishi - 1955 (68)

Grinsven, Eduard van - 1959 (63)

Grinsven, Kyra van - 1991 (32)

Grinsven, Michel van - 1960 (63)

Huidekooper, Rolf - 1990 (33)

Öppna

Ny

Redigera

Arkiv

Index

Bok

Hitta

Fall

Analys

MM

Ärendebeskrivning Eduard van Grinsven

Barrett, Elizabeth Jane

4 juli 1950 (72)

379 San Vicente blvd

CA 90049 Santa Monica, LA

USA

310-442-8447

25 jan. 2013 phos C30

25 jan. 2013 phos C30

5 nov. 2009 coff LM2

5 jan. 2009 nat-m LM1

20 mars 2008 ph-ac LM2

2 feb. 2008 ph-ac LM1

5 nov. 2007 cmic C200

5 aug. 2006 sep C200

juli 2005 am C30

apr. 2003 dros C30

I modulen Case kan du skapa och organisera dina patienters falljournaler, registrera recept som du har gjort samt skapa och organisera analyser.

Att arbeta med Case-modulen är som att arbeta med riktiga ärenden. Ärenden är organiserade i grupper, som du skulle organisera dina ärenden i olika arkivskåp eller lådor i det verkliga livet. Först väljer du den eller de grupper du vill arbeta i. Fall i de valda grupperna visas i en lista, med endast en sammanfattning av patientinformationen: Namn och födelseår. Du kan filtrera fallen genom att ange en eller flera delar av patientnamnet i fältet *Filter* under listan. När ett ärende har valts i listan visas ärendet på höger sida av skärmen. Nästa steg är att öppna ärendet, men vi ska först gå in på några detaljer om denna del av ärendehantering.

## Välja grupper och skapa egna grupper

Du kan se gruppväljaren som ett slags lådskåp.

+

Patienter

Kollegor

Studera

Seminarier

Andra

Arkiverad

På den här bilden har lådan *Patients* öppnats.

Standardgrupperna är:  
*Patienter* Alla fallfiler som är markerade som *Patient* i fallbeskrivningen (mer information nedan) och som du är författare till.  
*Kollegor* Alla ärenden som är markerade som *Patient* i ärendebeskrivningen och där någon annan är författare.  
*Undersökning* Alla ärenden som är markerade som *Study*. Det är fall som inte är direkt relaterade till någon av dina patienter, utan endast för din personliga studie.  
*Seminarier* Alla ärenden som är markerade som *Seminarium*. Du skapar ärenden i den här gruppen för alla ärenden som inträffar under seminarier och utbildningar.  
*Övriga* Alla fall som inte faller in i någon annan grupp.  
*Arkiverad* Alla ärenden som du har arkiverat.  
Arkiverade ärenden visas inte längre i någon av de andra grupperna.

Du kan öppna en eller flera lådor samtidigt. Klicka bara på en låda för att öppna eller stänga den. Dubbelklicka på en av lådorna för att öppna den och stänga alla andra samtidigt.

Patienter
Kollegor
Studera
Seminarier
Andra
Arkiverad

Två lådor öppnas.

Listan med ärenden visar alla ärenden som är markerade som "Studie" eller "Seminarier".

Dessa grupper motsvarar naturligtvis inte dina personliga önskemål. Det är enkelt att skapa nya lådor med egna grupper. När du redigerar informationen om ärendet kan du ange vilka grupper ärendet ska ingå i. Du kan använda de tre standardgrupperna "Patient", "Studie" och "Seminarium", men du kan också skriva egna gruppnamn. Nya lådor läggs automatiskt till i listan:

Patienter
Kollegor
Studera
Seminarier
Family
Teaching
Workgroup
Andra
Arkiverad

Lådorna *Family*, *Undervisning* och *Arbetsgrupp* läggs automatiskt till i listan eftersom dessa gruppnamn i vissa fall har använts i ärendeinformationen.

### Att välja rätt ärendefil

Alla ärenden som matchar den valda gruppen eller grupperna visas i listan. Om du fyller i en text i fältet *Filter* begränsas listan till de ärenden som matchar filtertexten. Ett exempel på användning av filtret:

Filtret har några mycket kraftfulla alternativ för att välja rätt fall. Det använder samma filteringskriterier som fältet *Find* använder för text och rättsmedel. I modulen *Case* är text namnet som visas i listan och läkemedel är alla läkemedel som har ordinerats till patienten (eller som INTE har ordinerats). Se avsnittet "*Find*"-fältet för mer information.

## Sammanfattning av ärendet

Exempel:

## Skapa en ärendekatt

### Redigering av uppgifter om ärendet

Om du fyller i patientens e-postadress kan du enkelt skicka ett e-postmeddelande.

Information om fallet

Efternamn

Barrett

Förnamn

Elizab...

Mellannamn

Jane

Initialer

E.J.M.

Genus

Kvin...

Födelseår

1950

–

+

Födelsemånad

7

–

+


Födelsedag

4

–

+

Foto



Foto

Klart

Rotera

Personlig information

Adressinformation

Familjeinformation

Fallgrupper

Bakgrund

Avbryt

OK

I avsnittet *Case* kan du ange bakgrundsinformation om fallet som inte har med själva patienten att göra.  
 I gruppen *Case groups* kan du välja en av standardgrupperna och/eller fylla i dina egna gruppnamn separerade med mellanslag eller semikolon.  
 Gruppen *Case background* är användbar om fallet kommer från ett seminarium, en tidskrift etc. och du vill komma ihåg var fallet kommer ifrån.

Information om fallet

Patient

☒

Undersökning

☐

Seminarium

☐

Andra grupper

Personlig information

Adressinformation

Familjeinformation

Fallgrupper

Bakgrund

Avbryt

OK

## Öppna ett ärende

Du kan öppna en befintlig ärendefil genom att markera den i listan och sedan klicka på knappen *Open*.  
 Du kan också dubbelklicka på posten i listan.  
 När du skapar ett nytt ärende öppnas det automatiskt.

När du öppnar en ärendefil visas det innehåll som du normalt skulle förvänta dig i en verklig ärendefil också:


- ett papper med patientinformation,
- ett formulär med recept,
- ett formulär med en översikt över alla analyser i ärendet,
- ett pappersark för varje analys,
- ett papper med bakgrundsinformation om fallet.

Exempel:

+

**Patientinformation**

Namn: Barrett, Elizabeth Jane (E.J.M.)  
 Kön: Kvinnlig  
 Födelsedatum: 4 juli 1950 (72)  
 Address: 379 San Vicente blvd  
 CA 90049 Santa Monica, LA  
 USA  
 Tel. hem: 310-442-8447  
 Tel. kontor:  
 Tel. mobil:  
 E-post: lisabarret50@gmail.com  
 Make/maka: Bill  
 Barn: Jane, Peter



Författare av fallet: Eduard van Grinsven

Bakgrundsinformation om ärendet:  
 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.

Datum	Rx	Pot.	Anteckningar
25 jan. 2013	phos	C30	
25 jan. 2013	phos	C30	
5 nov. 2009	coff	LM2	
20 mars 2008	ph-ac	LM2	Only when grief reappears.
2 feb. 2008	ph-ac	LM1	
5 nov. 2007	cimic	C200	
5 aug. 2006	sep	C200	
juli 2005	arn	C30	Repeat until bruises gone.
apr. 2003	dros	C30	

Tillgängliga analyser

Datum	Beskrivning
5 jan. 2009	Grief remains, eczema from youth gets back
2 feb. 2008	Grief after death mother
3 nov. 2007	
5 aug. 2006	

Index    Bok    Hitta    Fall    Analys    MM

Om du vill stänga ett öppet ärende klickar du på den lilla pilen [Knapp:tillbaka] i det övre vänstra hörnet. (Popup-menyalternativ *Stäng fallet*).

## Hantering av recept

Om du vill lägga till ett nytt recept dubbelklickar du på den tomma raden överst på receptlistan. (Popup-menyalternativ *Lägg till recept*).  
 En ny dialogruta visas där du kan ange information om receptet:

**Förskrivning**

Åtgärd:

Phosphoricum acidum

Potens:

Reaktioner

Instruktioner

Anteckningar

År: 2023

Månad: 3

Dag: 3

[Avbryt](#) [OK](#)

Om månad eller dag inte är kända, fyll i 0.

Ta bort ett recept genom att markera det i listan och sedan Ta bort recept. (Popup-menyalternativ *Ta bort recept*).

Redigera ett recept genom att dubbelklicka på posten i listan. (Popup-menyalternativ *Redigera recept*).

## Hantering av analyser

Du kan lägga till en ny analys med ett menyalternativ eller dubbelklicka på den tomma raden högst upp i analysindexet. (Popup-menyalternativ *Lägg till en analys*).

En ny dialogruta visas där du kan ange information om analysen:

Analys

Beskrivning

Diagnos

Anteckningar

År

2023

–

+

Månad

3

–

+

Dag

3

–

+

Avbryt OK

Om månad eller dag inte är kända, fyll bara i 0.

Ta bort en analys genom att markera den i listan och sedan Ta bort analys. (Popup-menyalternativ *Radera analys*).  
Redigera en analys genom att dubbelklicka på posten i listan. (Popup-menyalternativ *Redigera analys*).  
Om du vill kopiera en analys som grund för en ny analys använder du Duplicera analys. (Popup-menyalternativ *Dubbelanalys*).  
Om du vill flytta en analys till ett annat fall använder du menyalternativet Flytta analys till fall. (Popup-menyalternativ *Flytta analysen till fallet...*).

Om du klickar på en av analyserna i listan blir denna analys den som används av modulen *Analys* (se avsnitt *Analys*).

## Utskrift

Du kan skriva ut ditt ärende eller delar av det. (Popup-menyalternativ *Skriv ut*).  
Att skriva ut ett ärende är endast möjligt efter att du har öppnat det.

I en dialogruta kan du välja vad du vill skriva ut:

Utskriftsalternativ

Vad ska du skriva ut?

Hölje för hölje

Analys

Nuvarande anal...

Detaljer om analysen

Rubriker och åtgärder

Utskriftsalternativ

Färg

Hög upplösning

Avbryt OK

- Fodral*

Om du markerar det här alternativet kommer den första sidan i utskriften att innehålla patientinformation och en översikt över recept.
- Nuvarande analys*

Välj det här alternativet om du bara vill skriva ut den aktuella analysen, med de inställningar som används i modulen *Analysis*.
- Inga analyser*

Välj det här alternativet om du inte vill skriva ut någon av analyserna (bara omslaget).
- Detaljer om analysen*

Om du kryssar i det här alternativet skrivs den information som du angett för varje analys ut (diagnos, anteckningar).
- Rubriker och åtgärder*

Om du markerar det här alternativet kommer varje analysutskrift att innehålla en översikt över alla åtgärder i rubriker som används i analysen. Observera att på grund av upphovsrättsliga begränsningar kommer högst 20 rubriker att skrivas ut med alla rättsmedel. Om du skriver ut fler än 20 rubriker kommer de rubriker som har flest åtgärder inte att anges.
- Färg*

Skriv ut i färg. Om den inte är markerad är utskriften optimerad för svartvita skrivare.
- Skriva till HTML-fil*

Välj det här alternativet för att skriva till en HTML-fil. Detta är ett praktiskt format om du vill kopiera delar av resultatet till andra dokument.

## Skriva ut en översikt över flera fall

Om du inte har öppnat ett ärende kan du skriva ut en översikt över flera ärenden. (Popup-menyalternativ *Skriv ut*).  
Detta kan t.ex. vara praktiskt om du vill skapa en lista för en kollega som övervakar dina patienter. Du kan sedan skapa en lista med bara namn och födelsedatum för de patienter du har träffat under de senaste 6 månaderna, med en lista över receptbelagda läkemedel.  
Alternativen i utskriftsdialogen kräver ingen ytterligare förklaring.

## Lösenordsskydd

Din patientinformation kan skyddas mot oönskad åtkomst av andra när du inte är på din dator.

För detta kan du ange ett lösenord.

Om ett lösenord har ställts in visas en ny knapp  i *Case-modulen*.  
När du trycker på den knappen låses läsdmodulen omedelbart och lösenordet måste anges för att öppna den.



Det är också möjligt att automatiskt låsa informationen om ärendet när du inte har använt programmet på en viss tid. Tiden före automatisk låsning kan du själv konfigurera i inställningarna för *Preferences*. Om du ställer in tiden på 0 minuter sker ingen automatisk låsning.

Var mycket försiktig när du anger ett lösenord. Förutom du känner ingen annan till ditt lösenord. Om du glömmer ditt lösenord är det som att förlora nycklarna till ditt hus - du har ingen tillgång längre.

## Arkivering och radering

### Arkivering av ärenden

Om du inte längre vill att ett ärende ska visas i listan över dina ärenden kan du arkivera det. När du har arkiverat ett ärende visas det i gruppen *Arkiverat*.

Även om det är arkiverat kan du fortfarande öppna ärendet. Om du gör några ändringar i ärendet tas det automatiskt bort från gruppen *Archived* och läggs tillbaka bland dina andra aktiva ärenden.

Du kan arkivera flera äldre ärenden. (Popup-menyalternativ *Arkivera gamla ärenden*).

I dialogrutan som öppnas kan du ange ett antal månader. En lista visar alla ärenden som inte har ändrats under ett visst antal månader. Därefter kan du arkivera alla ärenden som är markerade i listan.

### Radera ett ärende

Om du inte längre vill behålla en ärendefil kan du radera den. Ett ärende kan endast tas bort efter att det har arkiverats.

Det är också möjligt att låta äldre arkiverade ärenden raderas automatiskt. Det finns ett alternativ för detta i inställningarna för *Preferences*. Som standard raderas inte arkiverade ärenden automatiskt.

### Automatiska säkerhetskopior

Om du oavsiktligt raderar en ärendefil kan du återställa den från en säkerhetskopia.

Säkerhetskopior görs automatiskt.

- Varje dag, den senaste månaden.
- Varje månad, under det senaste året.
- Efter ett år tas en säkerhetskopia bort permanent.
- Observera att säkerhetskopior lagras lokalt på din dator.

## Molnserver

### Introduktion

Om du använder mer än en dator för din praktik vill du kanske hålla din ärendeinformation synkroniserad mellan dem. På så sätt har du alltid aktuell information om ditt ärende oavsett var du arbetar. Även om du är på väg, med din telefon eller surfplatta.

Vår molnserver erbjuder en flexibel och enkel mekanism för att automatiskt synkronisera dina ärenden.

Till skillnad från många andra molnlösningar kan du använda *Complete Dynamics både med och utan* internetanslutning. Utan internetanslutning lagras alla dina ärenden lokalt på din enhet. Alla ändringar som du gör lagras lokalt. När det finns en internetanslutning kan dina ärenden synkroniseras automatiskt via molnservern.

Om du gör ändringar i ärenden på olika enheter utan att vara ansluten till internet gör det ingen skillnad. När anslutningen till molnservern är tillgänglig kan alla ändringar som du gjort på de olika enheterna slås samman. Även om ni arbetade med samma ärende.

### Vad gör molnservern?

Syftet med molnservern är att hålla dina ärenden identiska på alla enheter som använder tjänsten.

Det du lägger till på en enhet kommer att läggas till på de andra enheterna. Det du ändrar på en enhet kommer att ändras på de andra enheterna. Det du raderar på en enhet raderas också på de andra enheterna. Om du arkiverar ett ärende innebär det att det också arkiveras på de andra enheterna.

### Fördelarna med att använda molnservern

- Dina fall är uppdaterade efter automatisk synkronisering, oavsett vilken enhet du använder.
- Fungerar med alla enheter som finns i din licens.
- Du kan arbeta utan internetuppkoppling.
- Synkroniseringen sker automatiskt när internet är tillgängligt.
- Det finns alltid en kopia av dina fall, om din dator skulle dö.

### För vilka enheter ska jag använda Cloud Server?

Detta är ditt eget val.

Om du använder en dator kan molnservern användas för att säkra en kopia av dina ärenden. Om din dator skulle dö, kan fallen automatiskt överföras till din nya dator.

Om du använder två eller flera enheter kan molnservern tillämpa de ändringar du gjort på en enhet på de andra enheterna.

Du bestämmer för varje enhet som du använder om den ska använda molnservern eller inte. Du kan till exempel använda molnservern för datorerna hemma och på kontoret, men inte för din telefon.

### Säkerhet och integritet

Vi är medvetna om att säkerhet och integritet är oerhört viktiga.

### Säkerhet

Dina uppgifter är mycket väl skyddade.

- Tillgång till molnservern är endast möjlig från en enhet som har en giltig licens i ditt namn.
- Ingen annan enhet har tillgång till dina fall.
- Det krävs ett extra lösenord som bara du känner till.
- Anslutningen till servern är krypterad.

### Integritet

Du är inte skyldig att använda vår molnserver. Vi förstår mycket väl att du kanske inte vill att din patientinformation ska lagras någonstans på en fjärrdator. Det är helt och hållet ditt eget beslut om du vill använda molnservern eller inte.

Vi respekterar din och dina patients integritet till fullo.

Vi kommer inte att använda eller behandla dina uppgifter på något sätt. Allt som molnservern gör är att kopiera den till och från dina enheter.

### Konfigurera molnservern

För att börja använda en enhet med molnservern måste du först aktivera den. Aktiveringen sker i *Inställningar*, avsnittet *Fall*. Här kan du välja alternativet *Använd molnserver*.

Om det är första gången du aktiverar molnservern får du automatiskt en vägledning för att skapa den PIN-kod som skyddar dina uppgifter om ärendet. Du kan alltid ändra denna PIN-kod senare. Glöm inte din moln-PIN-kod, du behöver den när du aktiverar en annan enhet.

### Status för molnserver

Överst på sidan i modulen *Case* finns en ikon som visar statusen för serveranslutningen.

- ☁ Molnservern är tillgänglig.
- ☁ Kommunikation pågår.
- 🔴 Ingen internetanslutning eller servern är tillfälligt offline.  
om ingen ikon visas är molnservern ännu inte konfigurerad.

När du klickar på ikonen utförs synkroniseringen omedelbart.

### Begränsningar

Syftet med molnservern är att tillämpa alla ändringar som görs på en enhet på alla andra enheter. Men det är inte alltid möjligt. Det hjälper dig att förstå vilka begränsningar som gäller.

Särskilt när du arbetar offline kan det hända att ändringar i samma ärende görs på olika enheter innan anslutningen till molnservern återupprättas. Normalt sett skulle det sällan vara ett problem.

Informationen i ett ärende består av flera oberoende element:

- Information om patienten.
- Information om fallet.
- Varje analys.
- Varje recept för varje botemedel.

Du kan göra ändringar i ett av dessa element och ändringar i ett annat element på en annan enhet.

Men om du till exempel ändrar samma analys på två enheter sparas bara den senaste ändringen.

Om du ändrar en analys på en enhet och en annan analys på en annan enhet är det inget problem.

Om du lägger till ett recept på ett läkemedel på en enhet och ett annat recept på en annan enhet är det inget problem.

### Säkerhetskopior

De ärenden som lagras på molnservern är en kopia av de ärenden som finns på din enhet. Originaldata finns på din enhet.

Du ansvarar alltid själv för att göra säkerhetskopior av din dator.

### Delning av ärenden

#### Dela dina fall med kollegor

I många situationer vill du kanske ge ett av dina fall och/eller analyser till en kollega, en studiekamrat, en lärare eller kanske publicera det på ett Internetforum.

Complete Dynamics ger dig möjlighet att exportera ett ärende, helt eller delvis, till en fil. Filen kan sedan ges till din kollega och importeras till dennes dator. Din kollega behöver inte ha en licens för *Practitioner Edition* för detta, med den kostnadsfria *Browser Edition* kan filen också importeras och ses.

Delning av fall kan också ske anonymt, vilket garanterar patientens och din personliga integritet.

Nedan beskrivs hur export och import går till. Först ska vi titta på en annan viktig funktion i Case sharing.

#### Synkronisera dina ärenden mellan flera datorer

*Manuell synkronisering är endast relevant om du har valt att inte använda den automatiska synkroniseringen via molnservern.*

Med Case sharing får du två kraftfulla alternativ för att ta med dig case från en dator till en annan.

Det enklaste sättet är att exportera en fullständig kopia av din ärendedatabas på en dator och importera den till den andra datorn.

Detta ersätter all information om ärendet som finns lagrad på den andra datorn.

Det här alternativet kan också användas för att regelbundet skapa en säkerhetskopia av din ärendedatabas.

Ett mer avancerat sätt är att exportera endast de fall som har ändrats på en dator och importera dem på den andra. I denna situation kopieras endast den ändrade informationen och läggs in i databasen på den andra datorn. Denna kraftfulla synkroniseringsmekanism fungerar även när ett ärende har ändrats på båda datorerna!

#### Synkronisera fall mellan iPad och PC

Synkronisering av fall mellan iPad och dator använder exakt samma mekanism som synkronisering mellan flera datorer. Skillnaden ligger i hur exportfilerna flyttas till och från iPad.

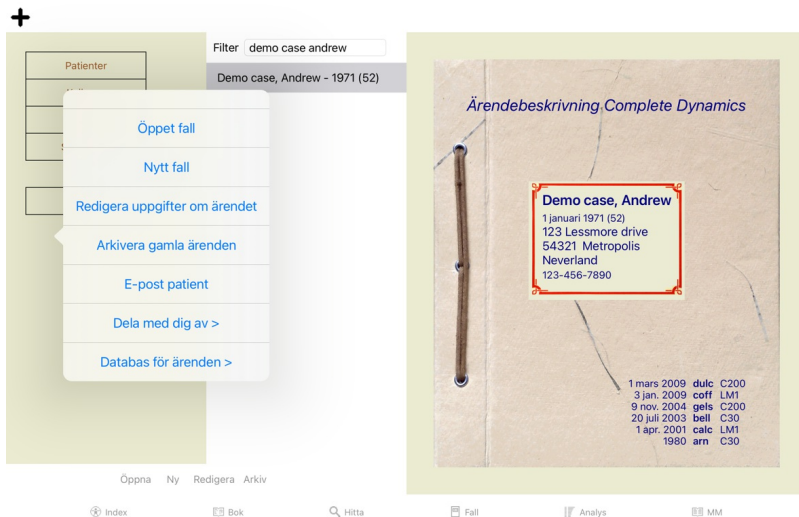
Mellan två datorer kan du till exempel använda ett USB-minne för att överföra filen. För din iPad sker överföringen av filer med hjälp av iTunes-programmet på din dator.

I iTunes kan du kopiera filer till och från *Complete Dynamics* på din iPad.

Detta gör du genom att välja din iPad i iTunes och öppna avsnittet Appar. Nedanför listan över appar visas en lista över appar som tillåter fildelning. Du bör se *Complete Dynamics* i listan. Välj *Complete Dynamics*-appen genom att klicka på den. Till höger i appen finns ett område där du kan lägga till eller ta bort filer. En exportfil som skapats på din iPad kommer att finnas där och kan kopieras till din dator för att importeras dit. En exportfil som skapats på din dator kan läggas till här och kan sedan importeras till din iPad.

Mer information finns i avsnittet Hjälp i iTunes.

På iPad kan popup-menyerna med de alternativ som beskrivs i nästa avsnitt öppnas i *Case module*, på vänster sida av skärmen.



#### Exportera ett enskilt fall

Om du vill exportera ett enskilt ärende öppnar du modulen *Case (ärende)* och väljer det ärende som du vill exportera.

Använd sedan alternativet Exportera aktuellt fall... (Popup-menyalternativ *Dela med dig av / Exportera aktuellt fall...*).

En dialogruta öppnas där du kan välja vilka delar av fallet du vill exportera:

#### Alternativ för export av ärenden

- Information om författare ☒
- Information till patienten ☒
- Fallbeskrivningar ☒
- Recept ☒
- Analys ☒

1 jan. 2009-A simple analysis

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

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

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

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

1 feb. 2009-Grouping example

1 mars 2009-Simple classification exa...

25 jan. 2011-Böninghausen style anal...

1 sep. 2015-Family analysis

Lösenord (valfritt)

[Alla](#) [Ingen](#) [Avbryt](#) [OK](#)

**Information om författare** Om du avmarkerar det här alternativet ingår inte ditt namn i exporten.

**Patientinformation** Om du avmarkerar det här alternativet görs patienten anonym. Endast patientens kön och födelseår används. Om det här alternativet är markerat ingår all patientens personliga information i exporten.

**Fallbeskrivningar** Om det här alternativet är markerat ingår bakgrundsinformation om ditt ärende i exporten. (Bakgrund, anteckningar och grupper).

**Recept** Om det här alternativet är markerat ingår de recept som du har gjort i exporten.

**Analys** För varje analys i ärendet kan du bestämma om du vill exportera den eller inte. Klicka på en linje för att växla på/av urvalet. Knapparna *Alla* och *Ingen* kan användas för att välja alla eller ingen av analyserna för att underlätta urvalet.

**Lösenord** Om du anger ett värde här skyddas exportfilen med ett lösenord. För att kunna importera den måste någon känna till lösenordet. Vi rekommenderar att du använder ett lösenord för all information som du delar med dig av, utom för anonyma fall som du vill publicera för alla på Internet.

När du är klar trycker du på knappen *OK*, och du kommer att bli ombedd att ange ett filnamn och en plats som du väljer.

Ett standardfilnamn är redan ifyllt, men du kan välja vilket namn du vill.

#### Exportera en enskild analys

Om du vill exportera en enskild analys öppnar du fallet som innehåller analysen och väljer den analys du vill exportera.

Använd sedan menyalternativet Exportera aktuell analys... (Popup-menyalternativ *Dela med dig av / Analys av exportströmmar...*).

En dialogruta öppnas där du kan välja vilka delar av fallet du vill exportera tillsammans med analysen:

#### Alternativ för export av ärenden

- Information om författare ☒
- Information till patienten ☒
- Fallbeskrivningar ☒
- Lösenord (valfritt)

[Avbryt](#) [OK](#)

För innebörden av fälten, se informationen ovan.

#### Exportera flera ärenden

Du kan exportera flera fall till en enda fil. (Popup-menyalternativ *Dela med dig av / Exportera flera fall...*).

### Alternativ för export av ärenden

Patienter

Kollegor

Studera

Seminarier

Andra

Arkiverad

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...

Information om författare ☒

Information till patienten ☒

Fallbeskrivningar ☒

Recept ☒

Lösenord

Använd ett lösenord för att skydda din integritet.

Avbryt

OK

I listan med fall väljer du de fall som du vill exportera genom att klicka på dem.

#### Importera ett fall eller en analys

När någon annan har gett dig en exportfil för ett fall eller en analys kan du enkelt importera den med menyalternativet Import. (Popup-menyalternativ *Dela med dig av / Importera...*).

Du ombeds ange vilken fil du vill importera.

När du har valt filen importeras den till din ärendedatabas. Om filen är lösenordsskyddad, frågas du först efter lösenordet.

Du hittar det importerade fallet i gruppen *Kollegor* om författarnamnet fanns i filen, annars hittar du det i gruppen *Övrigt*. När du har öppnat ärendet kan du enkelt ändra informationen om ärendet själv eller flytta en analys till ett av dina andra ärenden.

#### Exportera hela din ärendedatabas

När du exporterar hela din ärende-databas kan den endast importeras till en dator som har en licens som är registrerad i ditt namn.

Om du vill exportera hela ärende-databasen använder du menyalternativet Exportera hela ärende-databasen... (Popup-menyalternativ *Dela med dig av / Exportera hela ärende-databasen...*).

En dialogruta öppnas där du kan ange ett lösenord för att skydda filen (rekommenderas starkt).

### Alternativ för export av ärenden

Använd ett lösenord för att skydda din integritet.

Lösenord

Avbryt

OK

När du har tryckt på knappen *OK*, kommer du att bli ombedd att ange ett filnamn och en plats.

Ta med filen till en annan dator och gör där Import.

#### Exportera ändrade ärenden

Att exportera ändrade ärenden är det mest flexibla sättet att synkronisera ärendeinformation mellan flera datorer.

För att exportera ändringar använder du menyalternativet Exportera ändrade ärenden. (Popup-menyalternativ *Dela med dig av / Exportera ändrade fall...*).

En dialogruta öppnas där du kan ange vad som ska synkroniseras:

#### Alternativ för export av ärenden

Senaste synkronisering

Mar 3, 2023

2:43 PM

Antal utvalda fall

12

Använd ett lösenord för att skydda din integritet.

Lösenord

Detaljer [Avbryt](#) [OK](#)

Som standard fylls datumet för den senaste synkroniseringen i. Om du vill synkronisera alla ändringar efter ett annat datum och en annan tid ändrar du bara värdet. För att få en översikt över vilka ärenden som kommer att ingå i exporten trycker du på knappen *Details...* för att få en lista över ärendena och deras senaste ändringstider.

#### Importera ändrade ärenden

De ändrade fallen kan importeras till en annan dator. (Popup-menyalternativ *Dela med dig av / Importera...*). När du har valt filen öppnas en dialogruta med information om de synkroniseringsåtgärder som behövs:

#### Alternativ för att importera ändrade ärenden

Ny - 5 jan. 2014 - Holiday, Jimmy - 1942

Sammanfoga - 6 jan. 2014 - St.Clair, Bonnie - 1970

Byta ut - 6 jan. 2014 - Eastwood, Herny - 1992

Ny - 6 jan. 2014 - Baker, Charles - 1950

Ny - 7 jan. 2014 - Smarting, All - 1962

Sammanfoga - 7 jan. 2014 - Williams, Charita - 1970

Ignorera - 20 jan. 2014 - Underwood, Sam - 2013

[Ignorera](#) [Ny](#) [Ersätt](#) [Slå ihop](#) [Återställ](#)

[Avbryt](#) [OK](#)

Den viktiga delen är den vänstra kolumnen. Denna kolumn kan ha fyra olika värden:

*Ny* Ärendet finns inte i den lokala databasen. Den kommer att skapas nyligen.

*Ersätt* Fallet ändras inte i den lokala databasen, men versionen i exportfilen är nyare. Den kommer att skrivas över med den nya informationen.

*Slå ihop* Fallet har ändrats på båda datorerna. Informationen i exportfilerna sammanförs med informationen i den lokala databasen. Ingen befintlig information skrivs över, men ny information kopieras in.

*Ignorera* Detta fall verkar inte ha ändrats på någon av de båda datorerna. Ingenting är gjort.

Du kan ändra åtgärden för alla fall i listan. Välj ett antal fall genom att klicka på dem och tryck sedan på någon av knapparna *Ignorera*, *Ny*, *Ersätt* eller *Slå ihop*. Genom att trycka på knappen *Återställ* återställs alla åtgärder till sin ursprungliga inställning.

När en åtgärd uttryckligen är inställd på *New* kopieras ärendet som ett nytt ärende, även om ett liknande ärende redan finns i den lokala databasen. Du kan göra detta när du är osäker, efter importen kommer du att se två fall med samma namn som du själv kan kontrollera. Normalt är detta aldrig nödvändigt, eftersom alternativet *Merge* inte kastar bort någon information.

#### Automatisk säkerhetskopiering

För att underlätta säkerhetskopieringen skapar programmet automatiskt en fullständig export av falldatabasen en gång per dag. Dessa säkerhetskopior sparas för de senaste 7 dagarna. På så sätt kan du göra egna säkerhetskopior utan att behöva veta var programmet lagrar sina interna databaser. Om du behöver veta mer om var säkerhetskopiorna finns och hur du återställer dem i en nödsituation kan du kontakta supportavdelningen.

# Analysmodul

## Snabbstart

### För de otålga bland er...

Vi rekommenderar starkt att du läser hjälpavsnitten om analys, eftersom lite bakgrundsinformation kommer att göra ditt arbete mycket effektivare. Om du vill läsa den senare och komma igång direkt, kan du börja med den här sammanfattningen på bara en minut.

### Börja med ett fall eller inte?

I många fall görs en analys för att den är relaterad till en patient och du kanske vill behålla den för senare referens. I den här situationen är det lämpligt att först skapa ett ärende eller öppna ett befintligt ärende, eftersom din analys då lagras på rätt plats. När ett ärende har öppnats kan en ny analys enkelt läggas till. För detaljerad information om hur du organiserar dina fall och analyser, läs avsnittet *Fallmodul*.

Om du bara vill göra en snabb analys utan att ha ett riktigt ärende, öppna eller skapa inget ärende, så skapas automatiskt ett standardärende (med namnet *Unnamed case*) och analysen lagras där. Analysen finns i den väskan märkt med dagens datum.

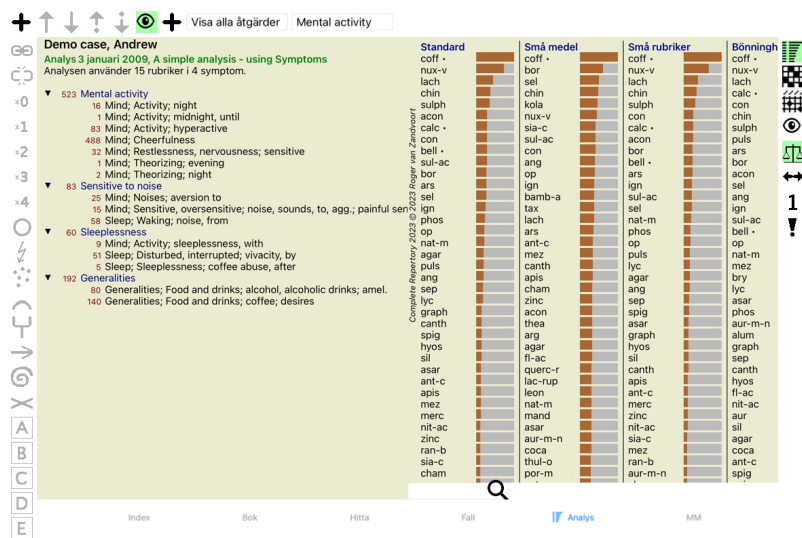
### Lägga till rubriker

Det är enkelt att lägga till en rubrik i din analys. Välj först rubriken i modulen *Book*. En rubrik är vald när den är markerad med en ljusgul färg. Klicka sedan på rubriken och håll kvar den för att öppna popup-menyn. (Popup-menyalternativ *Lägg till rubrik till analysen*). Modulen *Find* kan hjälpa dig att hitta rätt rubrik.

## Skapa en analys

### Öppna analysmodulen

Gå till analysmodulen genom att klicka på fliken *Analysis*. Om du redan har öppnat ett ärende och valt en analys ser skärmen ut ungefär så här:



Fönstret är uppdelat i två delar:

- de symtom och rubriker som använts för denna analys,
- analysresultaten.

Vi kommer att diskutera dem i detalj och börja med den första.

Observera att de exempel som används här är en del av de demofall som finns i gruppen "Other" i din Case-modul. Du kan leka fritt med dessa exempel. Varje gång du startar *Complete Dynamics* läggs de ursprungliga demofallen tillbaka i gruppen "Other".

### Symtom kontra rubriker

Efter att ha samlat in patientens information är det traditionella tillvägagångssättet att leta efter rubriker i repertoaren som matchar patientens situation. Den stora nackdelen med detta tillvägagångssätt är att för vissa av patientens symtom behövs en enda repertoarrubrik, medan man för andra symtom kan hitta flera rubriker som tillsammans uttrycker besvären. När flera rubriker används för att uttrycka ett enskilt symtom räknas automatiskt de medel som motsvarar symptomet starkare, vilket innebär att symptomet får ett överdrivet värde jämfört med andra symptom. Patienten uttrycker inte heller sina symtom i termer av repertoarspråk. En samling repertoarrubriker är därför inte en verklig representation av patientens besvär, särskilt om det inte går att hitta några rubriker som uttrycker patientens symtom på ett 100-procentigt sätt.

Complete Dynamics löser dessa problem genom att göra skillnad mellan symptom och rubriker. Först kan patientens symtom, som analyserats, läggas in. För det andra kan repertoarrubriker knytas till dessa symptom. Analysmodulen kan automatiskt kompensera analysresultaten för det faktum att vissa symtom uttrycks med få rubriker, medan andra symtom uttrycks med ett stort antal rubriker. Du kan alltså fritt välja hur många rubriker du behöver för att uttrycka patientens symtom på ett adekvat sätt i repertoarrubriker, utan att analysresultaten blir obalanserade!

*Symtom* är ett språk för *Patient* - *Rubriker* är ett språk för *Repertoar*.

Det finns fler fördelar med Symptoms. Eftersom symtom är patientens språk är det lätt att tilldela ett symtom en rangordning av betydelse utan att uttryckligen behöva manipulera rangordningen av enskilda rubriker (vi kallar dessa för Symtomvikt och Rubricvikt, de förklaras på annat håll). Det finns fler fördelar, men du får se dem själv.

För en snabb och enkel analys orsakar skapandet av symptom förstås en del kostnader som du kanske inte vill ha. I det här fallet är det bäst att inte skapa symptom. Alla rubriker placeras sedan automatiskt under ett "generiskt symptom" som är osynligt för dig.

Ett exempel. Nedan följer två skärmdumpar från *Demo Case Andrew*, en utan och en med användning av Symtom:

Demo case, Andrew
Analysis January 1, 2009, A simple analysis
Analysis uses 15 rubrics.

16 Mind; Activity; night

1 Mind; Activity; midnight, until

9 Mind; Activity; sleeplessness, with

83 Mind; Activity; hyperactive

488 Mind; Cheerfulness

25 Mind; Noises; aversion to

32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive

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

1 Mind; Theorizing; evening

2 Mind; Theorizing; night

51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by

5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after

58 Sleep; Waking; noise, from

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

140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

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

▼ 523 Mental activity

16 Mind; Activity; night

1 Mind; Activity; midnight, until

83 Mind; Activity; hyperactive

488 Mind; Cheerfulness

32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive

1 Mind; Theorizing; evening

2 Mind; Theorizing; night

▼ 83 Sensitive to noise

25 Mind; Noises; aversion to

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

58 Sleep; Waking; noise, from

▼ 60 Sleeplessness

9 Mind; Activity; sleeplessness, with

51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by

5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after

▼ 192 Generalities

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

140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

Varianten med Symtom är mycket tydligare!

### Skapa symtom och lägga till rubriker

När ett ärende har öppnats och en analys har valts kan ett nytt symptom läggas till i en analys. (Popup-menyalternativ *Lägg till symptom*).

Om du vill ta bort ett symptom (och alla rubriker som är knutna till det) markerar du det i listan antingen med musen eller tangentbordet och trycker sedan på Delete-tangenten. (Popup-menyalternativ *Ta bort valt*). Du kan redigera information om symptomet genom att dubbelklicka på det. (Popup-menyalternativ *Bearbeta symptom*).

En rubrik läggs alltid till från modulen *Book* eller *Find*. (Popup-menyalternativ *Lägg till rubrik till analysen*).



Rubriken läggs sedan till det symptom som har valts som "aktuellt" symptom i listan över symptom.

Du kan se vilket symptom det är i verktygsfältet högst upp på skärmen:

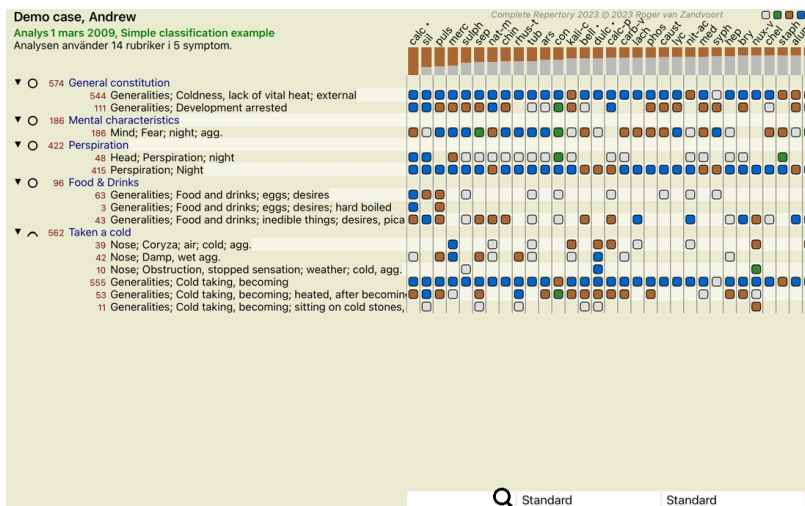
Mental activity

Från verktygsfältet kan du enkelt välja ett annat Symptom för att lägga till rubriken. Om inga symtom har definierats visas texten "Generic symptoms" (generiska symtom).

### Organisering av symtom och rubriker

Det är möjligt att ändra den ordning i vilken symptomen är organiserade. När ett symptom har valts kan det flyttas. (Verktygsfältsknapp , verktygsfältsknapp ). Symptomen kan sorteras automatiskt med några få menyalternativ i popup-menyn:





En rubrik kan flyttas till nästa eller föregående symptom med samma menyalternativ och knappar i verktygsfältet. Inom ett Symptom är rubrikerna alltid sorterade i enlighet med deras ordning i *-boken*.


## Resultat

### Analysresultatet

När symptomen och rubrikerna har lagts till i analysen är det dags att titta på resultaten. Dessa resultat visas till höger i fönstret.

Det finns i princip två sätt att visa analysresultatet:  
- en översikt över flera resultat som bygger på samma analys.  
- en detaljerad översikt över ett enskilt analysresultat.

### Visa flera analysresultat

Översikt över flera resultat kan väljas. (Verktygsfältsknapp )  
Den kommer att se ut så här:

Standard	Små medel	Små rubriker	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

### Standardmetoder för analys

Standardresultaten i denna bild innebär följande:


<i>Standard</i>	Detta är standardanalysresultatet, baserat på noggrant utvalda parametrar.
<i>Små åtgärder</i>	Detta innebär att mindre lösningar ges större betydelse än större lösningar (polychrests). Detta kompenserar för den ojämna förekomsten av botemedel i hela repertoaren. Polychrests är inte utelämnade i analysen, det är bara det att deras dominans är mindre.
<i>Små rubriker</i>	I detta resultat ges rubriker med få lösningar större betydelse än rubriker med många lösningar. På så sätt har mer karaktäristiska rubriker större inverkan på resultatet än mycket vanliga rubriker.
<i>Bönninghausen</i>	I den här typen av analys räknas ett rättsmedel utifrån hur det förekommer i relaterade rubriker i repertoaren.
	Bönninghausen-analysen används främst med de större och mer generiska rubrikerna. Det är också viktigare att korrigera polära rubriker. För mer information, se <i>Analys - Bönninghausen</i> .
<i>Enkel räkning</i>	Det här är en mycket enkel räkning, som man gjorde förr i tiden med penna och papper. För alla rubriker i analysen summeras graderingen av alla åtgärder helt enkelt.

### Val av vilka analysmetoder som ska användas

Kanske är du inte alltid intresserad av alla standardanalysmetoder som *Complete Dynamics* erbjuder dig.  
Du kan bestämma vilka analyser som ska visas och i vilken ordning de ska visas.  
Du kan ändra detta i inställningarna för *Preferences*. Se avsnitt *Inställningar* för mer information.



### Uppgifter om analysresultat

När du tittar på resultatet i bilden ovan ser du att inga siffror alls skrivs ut. Allt du ser är en stapel bakom varje botemedel, som visar botemedlets relativa betydelse. Rättsmedlen är sorterade i ordning efter betydelse. Ju kortare den färgade staven är, desto mindre betydelse har läkemedlet för det givna resultatet.

Om du föredrar att se siffror i resultatet kan du trycka på knappen i verktygsfältet. (Verktygsfältsknapp )  
Resultatet kommer att se ut så här:



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

I vissa situationer kanske du inte vill sortera resultatet i rangordning efter betydelse, utan efter antalet symtom och rubriker som ett botemedel förekommer i. Du kan sedan trycka på verktygsfältsknappen , som betyder "Sortera analysen efter antal symtom/rubrics". (Verktygsfältsknapp ).

### Redan föreskrivna läkemedel

Det kan ofta vara praktiskt att snabbt känna igen vilka läkemedel som redan har ordinerats till en patient. Alla läkemedel som tidigare har ordinerats är markerade med en prick bakom namnet.

### Att hitta förhållandet mellan rubriker och åtgärder

Du kan snabbt se förhållandet mellan rubriker och åtgärder genom att klicka på antingen en rubrik eller en åtgärd i resultatet. Motsvarande åtgärder eller rubriker markeras då.

Exempel: Om du klickar på rubriken *Mind; sensitive, oversensitive; noise, to; painful sensitivity to* visas följande i resultatområdet:

Standard		Små medel		Små rubriker		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

I en glimt ser du vilka åtgärder som ingår i den rubriken!

Exempel: Om du klickar på remedy *sulph* visas följande översikt över symptom och rubrik:

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

- Och i en glimt ser du i vilka rubriker *sulph* förekommer. Dessutom markeras det valda läkemedlet även i de andra analysresultaten, så att du omedelbart kan se den relativa rangordningen i de olika analyserna. Hittills har du fått en översikt över flera analyser. Låt oss nu ta en titt på den detaljerade översikten av ett enskilt analysresultat...

En mer detaljerad översikt över en enskild analys kan visas antingen i tabell- eller rutnätsvy, beroende på vad du föredrar. (Verktögsfältsknapp , verktögsfältsknapp .

[illegible]

**Demo case, Andrew**  
 Analysis 3 januari 2009, A simple analysis - using Symptoms  
 Analysen använder 15 rubriker i 4 symptom.

Blocken eller prickarna visar att åtgärden finns i en rubrik:

- ## Complete Dynamics

**Rubrik: MIND; CHEERFULNESS.**

**Standardnamn:** Coffea cruda.

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

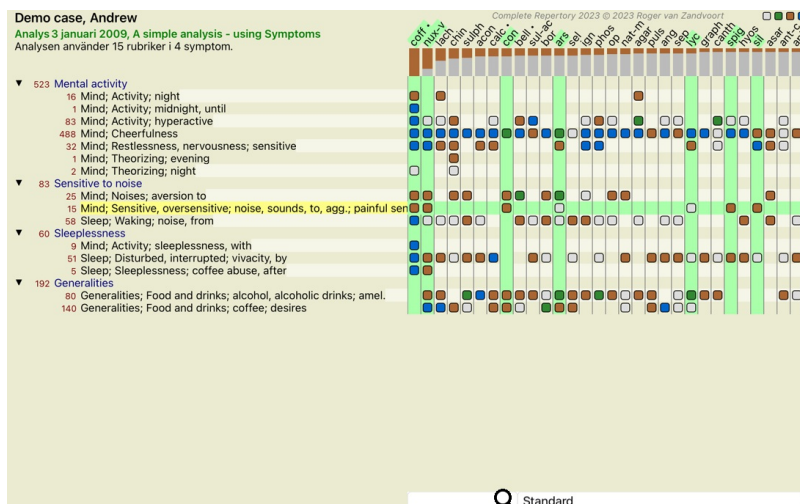
**Förekomster i relaterade rubriker: 5, genomsnittligt betyg: 2.2.**

**Källor.**

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

Stäng

Du kan också markera rubriker eller lösningar genom att klicka på dem:



Och självklart kan du använda knapparna i verktygsfältet **1** och **!** för att visa siffror eller ändra sorteringsordningen.

### Leta upp en åtgärd i analysresultaten

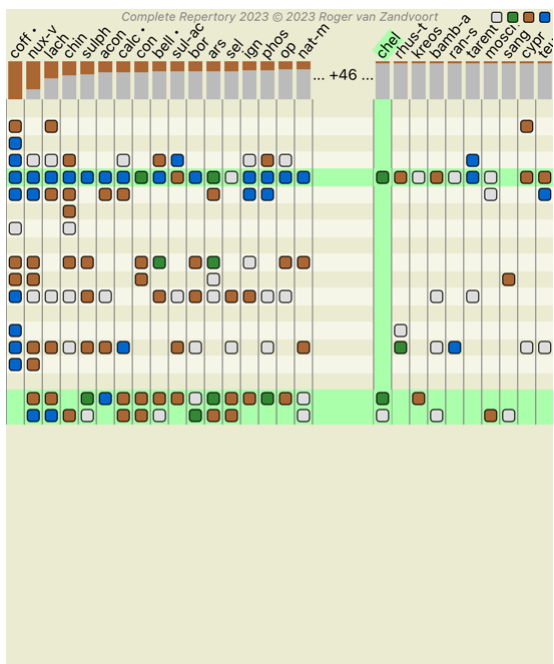
I vissa situationer vill du inte bara se de bästa resultaten av en analys, utan du vill veta exakt var ett visst läkemedel förekommer i dessa resultat.

Allt du behöver göra är att skriva in förkortningen av läkemedlet i fältet *Locate remedy* under analysresultaten.

Analysen gör en ny ritning vid behov och hoppar över en del av resultaten för att se till att din lösning visas.

Det botemedel du söker är automatiskt markerat för att göra det lättare för dig att se det.

Standard		Små medel		Små rubriker		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
... +41 ...		... +28 ...		... +46 ...		... +31 ...
chel		chel		chel		chel
rhus-t		cygn-c		cypr		ferr
kreos		aur		teucr		cham
bamb-a		calc •		kali-bi		cocc
ran-s		hyos		prun		leon
tarent		cocc		tarent		cur
mosch		ven-m		onc-t		kreos
sang		onc-t		agav-t		arn •
cypr		sang		leon		aur-s
teucr		caps		nat-p		tritic-v
prun		crat		brom		staph
kali-bi		am-c		crat		onc-t
nat-p		staph		cygn-c		arg



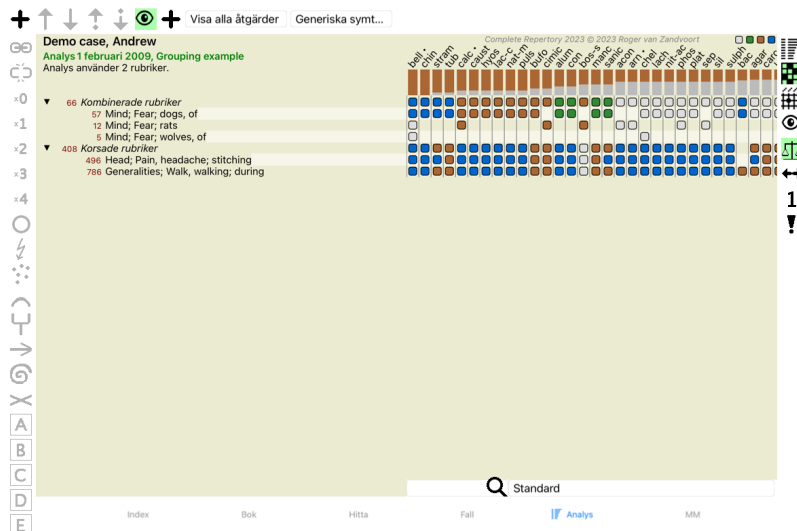
## Filtrering av analysresultaten

### Filtrering av resultaten på familjemedlen

Normalt visar analysresultaten alla åtgärder.

Du kan begränsa resultaten till att endast omfatta de botemedel som ingår i ett visst rike, en viss familj eller någon annan grupp.

För att göra detta gör du ett val från rullgardinslistan i verktygsfältet:



Ett antal ofta använda grupper är fördefinierade (mineraler, växter, djur, nosoder). Om du vill välja en annan grupp väljer du alternativet *Other...* och en dialogruta visas där du kan välja en av grupperna i avsnittet

Filter 

## Acids (72)



Agents &amp; 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)

Lägg permanent till i listan ☐

Lägg permanent till i listan ☐

Avbryt OK

OK

**KINGDOMS & FAMILIES; ACIDS:** acet-ac accon-  
 agarin ami-sal-ac amp amyg-am asc-ac benz-ac betin  
 bor-ac brom-ac but-ac camph-ac carb-ac chr-ac chrys-ac  
 cit-ac coenz-a cortico cystin d-phenyl des-ac fl-ac  
 form-ac fumar-ac gaba gall-ac guan hemog his-ac histid  
 hydr-ac hydrobr-ac i-leu iod-iod-ac kall-arl k-x keto-ac  
 l-leuc l-phenyl lac-ac lanol mal-ac methion m-x leuc  
 nit-nit-m-ac ol-suc oro-ac ox-ac ph-ac pucc-ac prol  
 pyro-ac rib-ac sal-ac salol sarcol-sarcol-ac succ-ac sul-ac  
 sul-ac-aro sulo-ac tann-ac tart-ac tell-ac thio-ac threnin  
 tryptin tyrin ur-ac vali

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

## Avancerade ämnen

### Finjustering av din analys

De ämnen som vi kommer att behandla är följande:

- Användning av vikter.
- Balansering av symptom.
- Polära rubriker och kontraindikationer.
- Rubricgrupper.
- Översikt över rubrikerna.
- Filtrera resultaten på familjerna.

Många åtgärder kan utföras på flera markerade linjer samtidigt.

### Användning av vikter

Varje symptom och varje rubrik kan tilldelas en viss vikt. Precis som du tilldelar en viss betydelse åt patientens symptom, eller precis som ett botemedel i repertoaren kan förekomma med olika grader, kan du tilldela en viss betydelse åt varje symptom och rubrik.

Genom att tilldela ett högre värde får symptomet eller rubriken större betydelse i analysresultatet.

Genom att tilldela en vikt på 0 utesluts symptomet eller rubriken helt från analysen.

För att ställa in vikten väljer du först ett symptom eller en rubrik genom att klicka på den med musen.

Det finns flera sätt att ställa in vikten:

- 0 (Verktøysfältsknapp <sup>0</sup>, popup-menyalternativ *Vikt / Ignorera*).
- 1 (Verktøysfältsknapp <sup>1</sup>, popup-menyalternativ *Vikt / Vikt normal*).
- 2 (Verktøysfältsknapp <sup>2</sup>, popup-menyalternativ *Vikt / Vikt x2*).
- 3 (Verktøysfältsknapp <sup>3</sup>, popup-menyalternativ *Vikt / Vikt x3*).
- 4 (Verktøysfältsknapp <sup>4</sup>, popup-menyalternativ *Vikt / Vikt x4*).

Följande exempel visar en analys där vikter har ställts in (bara för demonstration)

	Standard	Små medel	Bönningshausen	Enkel räkner
<b>Demo case, Andrew</b>				
<b>Analys 4 januari 2009, An example of symptom and rubric weights</b>				
Analysen använder 100 rubriker i 3 symptom.				
<b>523 Mental activity</b>				
16 Mind; Activity; night	nux-v	coff	coff	coff
18 Mind; Activity; midnight, until	sulph	bor	nux-v	nux-v
83 Mind; Activity; hyperactive	ign	bor	ign	ign
488 Mind; Cheerfulness	bell	lac-r	asar	asar
2 32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive	bell	ign	bell	bell
X 1 Mind; Theorizing; evening	bor	sel	ign	bor
X 2 Mind; Theorizing; night	asar	asar	sel	sel
<b>83 Sensitive to noise</b>	onar-m	ign	onar-m	onar-m
25 Mind; Noises; aversion to	con	sia-c	chín	chín
16 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful	phos	onar-s	chín	phos
3 55 Sleep; Waking; noise, from	con	ang	chín	ang
X 60 Sleeplessness	ven-m	chín	con	chín
9 Mind; Activity; sleeplessness, with	bamb-a	con	onar-s	onar-s
51 Sleep; Disturbed; interrupted; vivacity; by	am-c	onar-c	hyos	con
5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after	aur-s	am-c	merc	merc
<b>102 Generalities</b>	hyos	nat-p	calad	calad
80 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel	acon	ars	sia-c	lac-rup
2 140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires	agar	sia-c	lac-rup	phos
	lac-rup	agar	con	acon
	merc	cham	ang	ang
	sul-ac	narm-a	alum	onc-t
	cham	chyl-p	onc-t	phos
	alum	lat-h	acon	agar
	calc	tarent	carb-v	plib
	calad	luf-op	sul-ac	calc
	carb	narcot	plib	lat-h
	sep	corn-a	ip	ip
	lat-h	aven	lat-h	lat-h
	sil	stoi-k	cham	sil
	nat-m	saroth	quas	carb-v
	plib	quas	sil	cham
	onc-t	zinc-val	agar	quas
	lat-h	ox-ac	thyr	thyr
		ol-an	puls	lyc

Du ser knapparna i verktygsfältet till vänster. Knapparna i verktygsfältet visar alltid det faktiska viktvärdet för det valda symtomet eller den valda rubriken. X före ett symtom eller en rubrik anger att vikten är 0 och att det inte ingår i analysen.



### Balansering av symtom



Balansering av symptom är en avancerad analysmekanism som kompenserar för användningen av många eller få rubriker i ett symptom. När balanseringen är aktiverad (vilket den normalt är) kan du placera så många rubriker som du vill under ett symptom utan att störa analysen.

I traditionella analyser måste man noggrant välja rubriker i en analys, för om man använder för många rubriker för att uttrycka ett visst symptom skulle de läkemedel som motsvarar det enskilda symptomet börja dominera analysen. Om du bara använder en enda rubrik, kommer inte heller åtgärderna i den rubriken att bidra tillräckligt mycket till den övergripande analysen, jämfört med rubriker som används för de andra symptomen.

Om Balansering av symptom är aktiverad räknas varje symptom med den vikt (se *Användning av vikter* ovan) som tilldelats det, oavsett om du placerar en enda rubrik under det eller, låt oss säga, 10 rubriker.

Balanseringssymptomen slås på/av med verktygsfältsknappen  som finns på höger sida av fönstret. (Verktygsfältsknapp .

Låt oss ta ett exempel. I följande analys används många rubriker för att uttrycka huvudvärken. Om ingen balansering används dominerar *Glonoinum* resultaten, medan *Natrum Muriaticum* blir tydligare med balansering *Natrum Muriaticum*.

**Demo case, Andrew**  
**Analys 1 februari 2009, Symptoms with many or few rubrics.**  
Analysen använder 13 rubriker i 4 symptom.

▼ 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

Analysresultat:

Ingen balansering

Med balansering

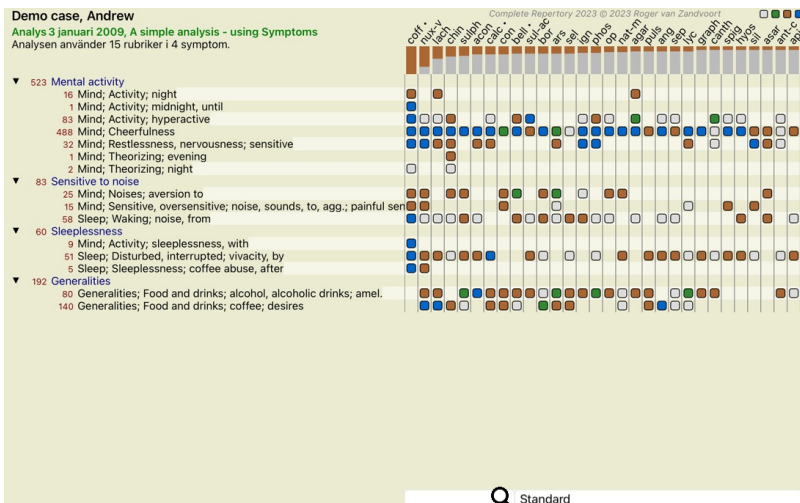
Standard			Små medel			Bönninghaus		Standard			Små medel			Bönninghaus
glon	100 / 9		glon	100 / 9		sep	100 / 9	nat-m	100 / 9 / 4		sanic	100 / 7 / 4		nat-m
sep	94 / 12		hell	85 / 9		bell •	85 / 9	lyc	93 / 11 / 4		kali-p	99 / 8 / 4		nit-ac
lach	91 / 11		cimic	78 / 8		calc •	99 / 8	calc •	78 / 10 / 4		gink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

Observera: Balansering av symtom har ingen effekt på den grundläggande analysen *Simple Counting*.

#### Polära rubriker och kontraindikationer

Polära rubriker är två rubriker som har motsatt betydelse.

Som exempel kan vi titta på ett enkelt fall där man inledningsvis ordinerade ett botemedel *coff*:



Under *Generalities* ser vi två rubriker som båda har en polär rubrik:

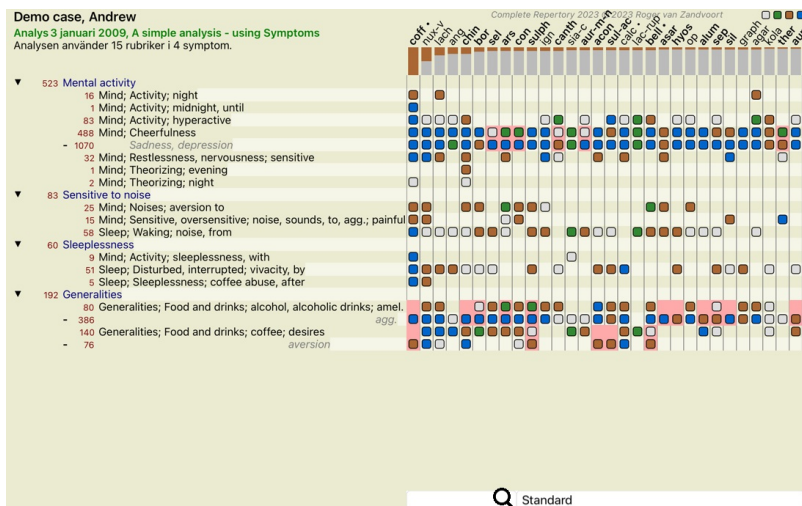
- *amel* - agg.

- *önsknigar* - aversion.

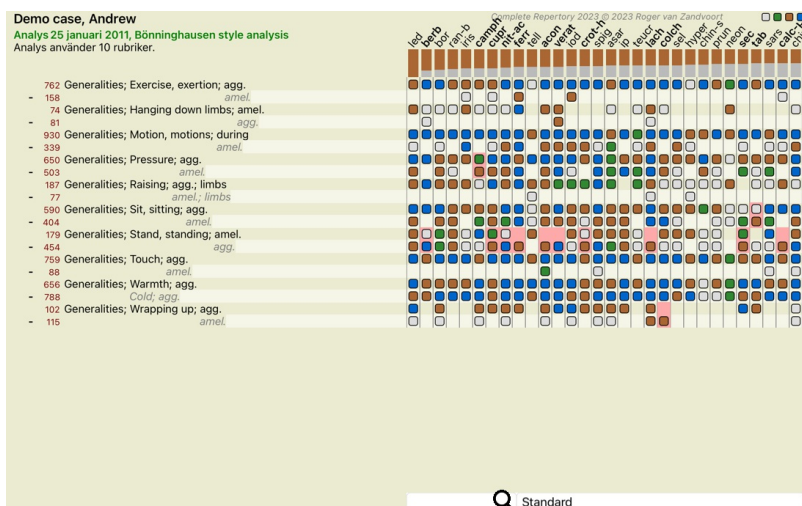
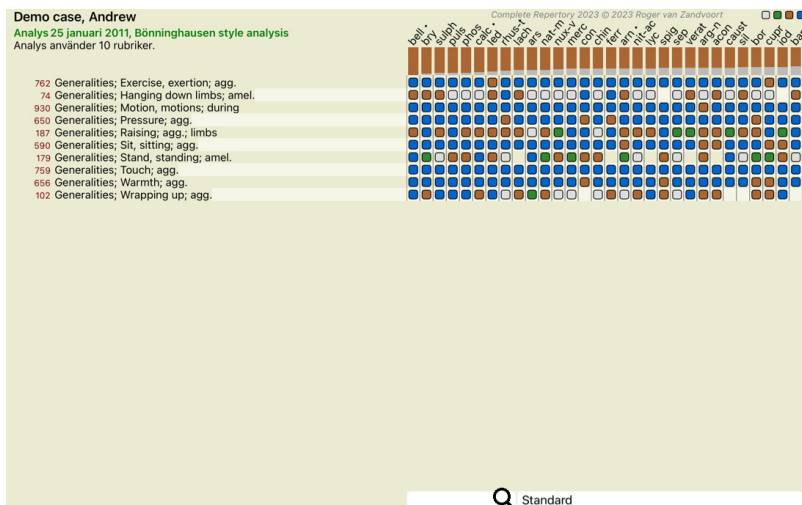
Det är möjligt att använda dessa polära rubriker i analysen genom att trycka på verktygsfältsknappen ↔, som finns på höger sida av fönstret. (Verktygsfältsknapp ↔).

Nu visas de båda rubrikerna *amel* och *desires*, vars polära rubriker visas.

Resultatet av analysen förändras också, eftersom värdena för botemedlen nu korrigeras med värdena i de polära rubrikerna.



Botemedlet *coff* är nu rödfärgat, eftersom det i denna analys är kontraindicerat. En kontraindikation är en situation där en åtgärd förekommer i en rubrik med ett lågt betyg (1, 2 eller förekommer inte alls), men i den polära rubriken med ett högt betyg (3 eller 4). Ett mer komplicerat exempel visas i nästa Bönninghausen-analys:



## Grupper av rubriker

Gruppering av rubriker görs när du vill att två eller flera rubriker ska räknas som om de var en enda rubrik. Det finns två sätt att gruppera rubriker:

- Korsning. Endast åtgärder som förekommer i ALLA rubriker används.
- Kombination. Botemedel från någon av rubrikerna används.

## Exempel på gruppering

Korsning av rubriker kan vara användbart när det inte finns någon rubrik i repertoaren som exakt beskriver patientens symptom, utan endast mer generiska rubriker. Patienten berättar till exempel att han har ångest i sängen på morgonen när han har feber. Repertoaren har ingen rubrik *Sinne; ångest; morgon; säng, i; feber, under*. Men i stället finns det två mer generiska rubriker *Mind; anxiety; morning; bed, in och Mind; anxiety; fever heat; during*. Genom att korsa dessa två rubriker skapas en ny grupperad rubrik som endast innehåller de åtgärder som förekommer i båda rubrikerna.

Att kombinera rubriker kan vara användbart när patienten har ett symptom som inte återfinns exakt, men som kan återfinnas under mer specifika symptom. Till exempel en önskan om pizza. Varför gillar patienten pizza? Kanske är det degen (mjölmät), tomater, salami, ansjovis, ost eller oliver. Det kan vara användbart att kombinera ett antal sådana specifika rubriker till en ny rubrik, utan att störa analysformlerna genom att lägga till många specifika rubriker som egentligen inte spelar någon roll i förhållande till patientens huvudbesvär.

## Skapa grupper av rubriker

Ett exempel är ett fall med stickande huvudvärk när man går och räds för flera olika slags djur:



**Demo case, Andrew**  
 Analys 1 februari 2009, Grouping example  
 Analys använder 5 rubriker.



57 Mind; Fear; dogs, of

12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of

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

786 Generalities; Walk, walking; during

Vi vill korsa de två rubriker som tillsammans beskriver huvudvärk. Välj rubrik *Head; pain; stitching* genom att klicka på den och tryck sedan på knappen i verktygsfältet . (Verktygsfältsknapp , popup-menyalternativ *Gruppering / Gruppera med andra rubriker...*).  
En dialogruta öppnas där du kan välja de rubriker som kan kopplas till den valda rubriken.  
Överst väljer du alternativet *Cross*. Välj rubrik *Generalities; walk, walking; during* och tryck på OK-knappen.

Lägg till rubriker i en rubrikgrupp

Grupperingsmetod

Kors (endast medel som finns i ALLA rubriker)

Etikett

Rubriker

Välj en eller flera rubriker som ska läggas till i denna grupp:

Mind; Fear; dogs, of

Mind; Fear; rats


Mind; Fear; wolves, of

**Head; Pain, headache; stitching**

Generalities; Walk, walking; during

Avbryt

OK

För den andra gruppen använder vi en annan metod. Välj de tre rubrikerna *Mind; fear* och tryck på  en gång till.

Demo case, Andrew

Analys 1 februari 2009, Grouping example

Analys använder 4 rubriker.

57 Mind; Fear; dogs, of

12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of

▼ 408 Korsade rubriker

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Välj nu alternativet *Combine* och tryck på OK-knappen.

Lägg till rubriker i en rubrikgrupp

Grupperingsmetod

Kombinera (alla åtgärder från någon av rubriker...

Etikett

Välj en eller flera rubriker som ska läggas till i denna grupp:

Rubriker

Mind; Fear; dogs, of

Mind; Fear; rats

Mind; Fear; wolves, of

Avbryt

OK

Den resulterande rubrikförteckningen har nu blivit:

Demo case, Andrew

Analys 1 februari 2009, Grouping example

Analys använder 2 rubriker.

- ▼

66

Kombinerade rubriker

57 Mind; Fear; dogs, of

12 Mind; Fear; rats






5 Mind; Fear; wolves, of
- ▼

408

Korsade rubriker

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Om du vill ändra en grupp klickar du på gruppens huvudrubrik och trycker på . I dialogrutan kan du aktivera och inaktivera rubriker genom att klicka på dem. Du kan också ta bort en rubrik från en grupp genom att klicka på den och trycka på  (Verktögsfältsknapp , popup-menyalternativ *Gruppering / Ta bort gruppering*). Om du vill ta bort en grupp helt och hållet klickar du på gruppens huvudrubrik och trycker på  (Verktögsfältsknapp , popup-menyalternativ *Gruppering / Ta bort gruppering*).

Det finns två menyalternativ som gör att du snabbt kan skapa en grupp utan att behöva välja rubriker i dialogrutan, som visas ovan. Du kan först välja två eller flera rubriker och sedan kombinera dem. (Popup-menyalternativ *Gruppering / Kombinera utvalda rubriker*). Du kan först välja två eller flera rubriker och sedan korsa dem. (Popup-menyalternativ *Gruppering / Korsutvalda rubriker*).

Hur rubrikgrupper används i en analys

När flera rubriker korsas innehåller gruppen endast de åtgärder som förekommer i alla rubrikerna i den gruppen. Betyget för rättelsen kommer att vara det lägsta betyget för rättelsen i alla rubriker.

När du kombinerar flera rubriker innehåller gruppen de korrigeringar som uppstår i någon av rubrikerna i gruppen. Betyget för rättelsen kommer att vara det högsta betyget som hittats för rättelsen i någon rubrik i gruppen.

Översikt över rubriker

Ibland är det lämpligt att få en översikt över alla rubriker i en analys tillsammans med deras lösningar. När det gäller grupperade rubriker kanske du också vill se vilka lösningar som förekommer i den resulterande gruppen.

Om du vill få en översikt över alla rubriker väljer du Visa rubriköversikt. (Popup-menyalternativ *Mer / Visa en översikt över rubrikerna*). Modulen *Find* öppnas och visar följande:

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 arse met arse-s-f *Ars*-s-r arum-t ASAF Asar asc-t astac aster ATRO AUR aur-ar aur-i AUR-M-N  
aur-s bacch-a *Bad BAMB-A* bapt *BAR-acet BAR-C* bar-i bar-m bar-s *BELL* bell-p *BERB* bilt-g blatta BOR bos-s both-a *BOV*  
*BROM* Bros-gr 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 CARBN-S CARC card-b carl  
Cassi-s cast caul CAUST cedr cere-b CHAM *CHEL CHIN* chin-ar *Chin-s* choc CIC CIMIC CINA cinnb cist CLEM cob COC-C  
COCC coff COLCH COLOC colocin com CON cop corn CROC crot-c CROT-H *Crato-t Cund CUPR* cupr-ar cupr-s CUR *Curc*  
CYCL Cyt-I daph der *DIG* Dios dio dirc DROS DULC echi-a ELAPS emer epip equis ery-a eug eun eup-per *EUPH* EUPHR  
eupi *Fago* falco-p *FERR* Ferr-acet ferr-ar *FERR-I FERR-P* fic-i fic-m *Fl-ac Flor-p* form galeoc-c gall *Gamb GELS* gent-c gink  
gins *GLON Gran GRAPH GRAT GUAI* harp *HELL Helo* helod-c hema-h *HEP* her-s hipp hom hydr *Hydr-ac HYOS* hyosin hyper  
*IGN* ind indg insul inui *IOD* iodof IP irid-m iris jatr *JUG-C* kali-ar *KALI-BI KALI-C* kali-chl kali-cy *KALI-I KALI-N KALI-P* kali-s  
kali-sil *KALM Kola KREOS* kurch *LAC-C* lac-h lac-m *LACH* lachn *LACT Lam* lap-laz lappa *Laur* lec LED LIL-T lipp *Lith-c Lob*  
lob-c lol 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* methtyl-p-h *MEZ Mill* Mim-p morpho-m *Mosch MUR-AC* nejja  
nejja-m nat-ar *NAT-C* nat-glt nat-hchls *NAT-M NAT-P NAT-S* nat-sil nept-m *NICC NIT-AC* nit-m-ac nuph *NUX-M NUX-V*  
*Ol-an ol-l 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*-C Tax teg-a tell telo-s *Ter Teucr THER THUJ Til Tong* toxop-p *Tritic-v Trom TUB* tung upa *URAN* vac  
*VALER* VERAT VERB vesp vib vinc *Vince* viol-o *VIOL-T* vip visc with-s *X-ray ZINC* zinc-acet zinc-p *Zing* ziz  
HEAD; PAIN, headache; stitching: ACAN-P acher-a ACON acon-ac act-sp adam aego-p AESC AETH AGAR agath-a AGN  
AIDS alch-v *Alco ALL-C* allox ALOE ALUM ALUM-P ALUM-SIL ALUMN AM-C AM-M AMBR *Amet* ammc ANAC *Anac-oc*  
anag *ANATH* ander andri-q androg-p *ANG ANT-C ANT-O ANT-T* aphs *APIS* apoc aq-des ARAN *ARAN-IX ARG ARG-N Argo*  
*Arist-s ARN ARS ARS-I* arse met *ARS-S-F Ars*-s-r art-v *ARUM-T ASAF Asar ASC-C* asc-t astac *ASTER ASTRA-E ATRO*  
atro-s *AUR* aur-ar aur-i *AUR-M* aur-s bacch-a *Bad BAMB-A* bapt *BAR-ACET BAR-C* bar-i *BAR-M BAR-S BELL* bell-p

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


Klassificering








Introduktion till klassificering av symtom

*Samuel Hahnemann's Organon* och *Chronic Diseases* visar att Hahnemann inte valde ut sina läkemedel på grundval av alla symtom som kan hittas i patientens nuvarande eller tidigare situation. Han klassificerade noggrant patientens symtom i ett antal kategorier och baserade sin behandling på denna klassificering.

Hahnemanns klassificering är tillgänglig, liksom användardefinierade grupper A, B, C, D och E för eget bruk.

Klassificeringsalternativ, som finns i verktögsfältet till vänster på skärmen:

Symbol	Namn	Betydelse
	Psora	De centrala störningarna. Organon 6:e upplagan § 80 (psorisk miasma).

	Incident	Biografiska händelser, saker som hänt patienten och som påverkat honom. Akut sjukdom. Organon § 72 (skadliga influenser).
	Epidemi	Sjukdomar som överförs via en extern källa: influensa, legionella, SARS, mässling, påssjuka och andra. (Mellanliggande sjukdomar). Organon § 73 (epidemiska sjukdomar).
	Akut miasmatis	Sjukdomen kommer inifrån och utlöses ofta av en händelse, en stimulans som kommer utifrån. Klagomålen är allvarliga. Organon § 73 (övergående explosion av latent psora).
	Arvad tendens	De sjukdomar som förekommit i släktledet och som genetiskt överförs till patienten.
	Iatrogena	Användning av mediciner och vaccinationer som en person har fått. Organon § 74.
	Sycosis	Infektion med gonorré. Organon § 79 (sykotisk miasma).
	Syfilis	Infektion med syfilis. Organon § 79 (syfilitisk miasma).
<div>A</div>	Användare A	Gratis för eget bruk.
<div>B</div>	Användare B	Gratis för eget bruk.
<div>C</div>	Användare C	Gratis för eget bruk.
<div>D</div>	Användare D	Gratis för eget bruk.
<div>E</div>	Användare E	Gratis för eget bruk.

Klassificeringen kan tillämpas på symptomnivå eller på enskilda rubriker.  
Om du ställer in en klassificering för ett symptom kommer inställningen att gälla för alla rubriker i symptomet. Alla inställningar som har tillämpats för rubriker kommer då inte längre att användas.  
Se även Demo case *Enkelt klassificeringsexempel*.

#### Filtrering och klassificering av lösningar

När klassificering av symtom eller rubriker används i en analys filtreras automatiskt åtgärderna för varje analys. Denna filtrering sker i enlighet med den information som finns i Hahnemanns skrifter.

För *Psora* är botemedlen: alla mineraler och nosoder, plus Lach, Lyc, Sep, men inte Merc.  
För *Incident*, *Acute Miasmatic*, *Epidemic* är botemedlen: alla växter och djur, plus Merc, Ars, Ant-c.  
För *Iatrogen*, är botemedlen de som finns i rubrikerna *Intoxikation efter läkemedel*, och *Ailments from vaccination*.  
För *Arvad tendens* är botemedlen: alla nosoder.  
För de andra grupperna visas alla åtgärder.

#### Urklippblock

Klasserna A-B-C-D-E kan också användas som klippblock. Genom att tilldela dessa till symtom eller enskilda rubriker är det mycket enkelt att skapa olika vyer av analysresultaten.

#### Mer information

Informationen om klassificering ovan är begränsad.  
Utmärkt information om användningen av Hahnemanns klassificering finns på webbplatsen <http://www.evaldstoteler.com>

### Flera vyer

Du vet nu hur man skapar en analys. Du vet också hur du kan finjustera analysen utifrån din tolkning av symtomen i det aktuella fallet.  
Du kan ha tilldelat symptom eller rubriker vikt. Du kan ha tilldelat dem klassificeringar. Du har valt en analysformel för att väga betydelsen av rättelserna för de använda rubrikerna. Och kanske har du filtrerat resultaten på ett visst botemedelskungsarike.

Alla dessa inställningar har hjälpt dig att få det bästa analysresultatet, baserat på din tolkning av fallet.  
Men det är din tolkning, din syn på patientens symtom. Dessa symtom är oföränderliga, de är de observerade fakta som du har samlat in. Oavsett vilken åsikt du har, är de observerade symptomen den verklighet du måste arbeta med. (Organon §18)

Du kan dock överväga att se på samma symptom ur ett annat perspektiv, med en annan synvinkel, tolka dem på ett annat sätt. Du kan naturligtvis ändra alla inställningar för analysen och se vad som händer. Men då har din ursprungliga analys ändrats, och för att se den igen måste du ändra alla inställningar som du ändrade igen.

För att du ska kunna ändra inställningarna för din analys utan att förlora de ursprungliga inställningarna har vi skapat flera vyer.

#### Vad är en analysvy?

En analysvy är summan av alla inställningar som du kan tillämpa på en analys.

Vikter	•0 •1 •2 •3 •4
Klassificering	○ ⚡ ∴ ^ ʌ → Ⓒ × <div>A</div> <div>B</div> <div>C</div> <div>D</div> <div>E</div>
Symtom på balans <a href="#">⚖</a>	
Korrekt polar	↔
Analysformel	Till exempel "Small Remedies"
Åtgärd filter	Till exempel "Växter"


Du kan skapa flera vyer som alla har sina egna inställningar.  
Som exempel kan du titta på *Demofall Andrew*, analys *Flera åsikter*.

#### Skapa en vy

Du kan skapa en ny vy via meny eller verktygsfältet. (Verktygsfältsknapp **+**, popup-menyalternativ *Visa / Lägg till en ny vy*).

Den nya vyn är en kopia av den ursprungliga vyn med exakt samma inställningar. Alla ändringar som du gör i inställningarna i den nya vyn gäller endast den vyn. Alla andra vyer förblir exakt som de var. Om du vill kan du ge den nya vyn ett namn.


Observera att alla vyer använder exakt samma samling symtom och rubriker. Patientens situation är densamma, det är din tolkning som skiljer sig åt för varje syn.

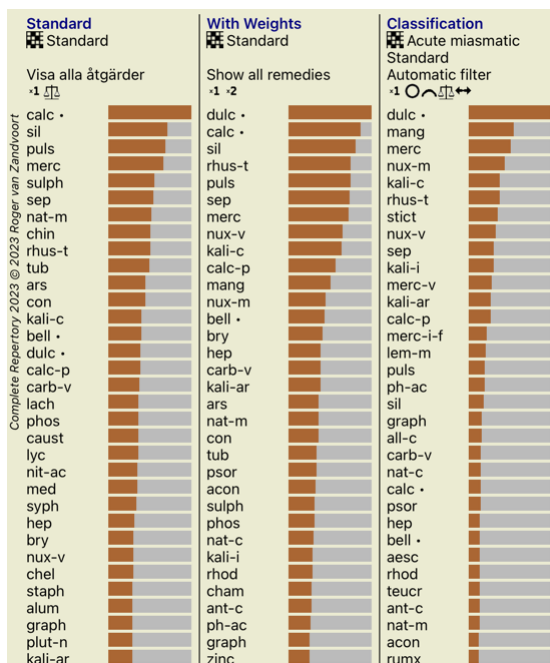
Du kan enkelt växla från en vy till en annan via meny. (Verktygsfältsknapp , popup-menyalternativ *Visa / Standard*).

Om du inte längre vill använda den valda vyn kan du ta bort den. (Popup-menyalternativ *Visa / Ta bort den aktuella vyn*).  
Du kan alltid ändra det namn som du har gett vyn. (Popup-menyalternativ *Visa / Byt namn på aktuell vy*).  
Du kan också ändra den ordning i vilken vyerna visas i menyen eller verktygsfältet. (Popup-menyalternativ *Visa / Flytta den aktuella vyn till vänster*).

#### Titta på analysresultaten för varje vy

I området för analysresultat till höger på skärmen visas analysresultaten för den valda vyn. När du byter till en annan vy ändras resultaten till resultaten för den vyn.

Du kan också titta på alla visningsresultat samtidigt. (Verktygsfältsknapp ).  
Den kommer att se ut så här:



Den liknar listöversikten för en analys, men visar en resultatlista per vy.  
Överst visas en sammanfattning av de inställningar som används för varje vy.

- Den analys som valts för tabellens utdatastil.
- Om analysen använder sig av klassificering, den analysformel som används.
- Det filter som används.
- En liten bild för varje gällande analysinställning.

Bönninghausen

Viss information om Bönninghausen-analysen

Bönninghausen-analysmetoden använder inte någon annan repertoar, utan arbetar med *Complete Repertory* på samma sätt som de andra analyserna. Alla rubriker i Bönninghausens gamla repertoar finns i *Complete Repertory*.  
Bönninghausens analytiska system är en metod som man använder när patientens symtom kräver det, det har inget att göra med någon specifik typ av repertoar, det har att göra med rubriker som är generaliserade och som kan hittas i vilken repertoar som helst.

Skillnaden ligger i hur beräkningen görs.  
Istället för att bara titta på hur ett botemedel representeras i en viss rubrik läggs stor vikt vid hur det förekommer i relaterade rubriker i andra delar av repertoaren.

- Beräkningen görs på följande sätt:
- Ignorera betyget för rättelsen, som visas i rubriken.
  - Använd i stället ett betyg för rättelse som beräknas utifrån förekomsten av rättelsen i relaterade rubriker.
  - Ge mer vikt åt ett botemedel om det förekommer i flera relaterade rubriker i olika repertoarsektioner (t.ex. Mind, Head, Generalities etc.).
  - Gör korrigeringar för förekomsten i polära rubriker (t.ex. amel. - agg., eller önskan - aversion).

I Bönninghausen-analysen kommer du i allmänhet att använda mer generiska och större rubriker.  
En blandad användning av mindre specifika rubriker med större generiska rubriker är i allmänhet inte användbar.

Analys Kvalitet

Konsten att göra en bra analys

Att göra en bra analys av en patients symtom är en konst som det inte är självklart att man behärskar. Olika skolor kan lära ut olika metoder. Enskilda lärare främjar sina personliga stilar och teorier. Och en bra analys varierar från patient till patient.  
Verktöget Analysis Quality försöker hjälpa dig att undvika vanliga fel och därmed förbättra dina chanser att lyckas.

Kvalitetsindikatorn

I modulen Analysis, högst upp på sidan, ser du en liten färgad knapp.  
Färgen indikerar kvaliteten på analysen.

- Grön: Endast mindre rekommendationer för förbättringar.
- Gul: Kvaliteten kan förbättras.
- Red: Det finns allvarliga problem med denna analys.

Klicka på kvalitetsindikatorn för att se en rapport med förslag på möjliga förbättringar.


# Materia Medica-modul

## Öppna modulen Materia Medica

Gå till Materia Medica-modulen genom att klicka på fliken *MM*.

<b>Complete Repertory 2023</b> <b>Allen, Henry Clay</b> <i>Keynotes and Characteristics</i> <i>The Materia Medica of the Nos</i>	<b>Boricke, William</b> <b>Arnica montana</b> <i>Leonard's Bane</i>	<b>Pocket Manual of Homeopathic Materia Medica</b>  spot on forehead. Chronic vertigo; objects whirl about especially when walking.
<b>Allen, Timothy Field</b> <i>Clinical Hints</i> <i>The Encyclopaedia of Pure Mat</i> Anschütz, Edward Pollock <i>New, old and forgotten remedies</i>	Produces conditions upon the system quite similar to those resulting from injuries, falls, blows, contusions. Tinnitus aurium. <i>Putrid phenomena</i> . Septic conditions; pyaemic of pus infection. Apoplexy, red, full face.	<b>Eyes.</b> —Diplopia from trauamatic, muscular paralysis, retinal hemorrhage. Bruised, sore feeling in eyes after close work. Must keep eyes open. Dizziness on closing them. Feet tired and weary after sight-seeing, moving pictures, etc.
<b>Boricke, William</b> <b>Pocket Manual of Homeopathic</b> <b>Boer, Cyrus Maxwell</b> <i>A synoptic key of the Materia</i>	It is especially suited to cases when any injury, however remote, seems to have caused the present trouble. After <i>traumatic injuries</i> , overuse of any organ, strains. <i>Arnica</i> is disposed to cerebral congestion. Acts best in plethoric, freely in debilitated with impoverished condition, cardiac dropsy with dyspnea. A muscular tonic. Traumatism of grief, remorse or sudden realization of financial loss. Limbs and body ache as if beaten; joints as if sprained. Bed feels too hard. Marked effect on the blood. Affects the venous system inducing stasis. Echinomys and hemorrhages. Related blood vessels, black and blue spots. Tendency to hemorrhage and low-fever states. Tendency to tissue necrosis.	<b>Ears.</b> —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.
<b>Bönninghausen, Clemens v</b> <i>Characteristics</i> <b>Clarke, John Henry</b> <i>Dictionary of Practical Materia</i>	abscesses that do not mature. <i>Sore, lame, bruised feeling</i> . Neuralgias originating in disturbances of pneumo-gastric. Rheumatism of muscular and tendinous tissue, especially of back and shoulders. Aversion to tobacco. Influenza. Thrombosis. Hematocle.	<b>Nose.</b> —Bleeding after every fit of coughing, dark fluid blood. Nose feels raw; cold.
<b>Cowperthwaite, Allen Corso</b> <i>A doctor's Manual</i> <b>Dewey, Willis Alonzo</b> <i>Essentials</i>	<b>Mind.</b> —Fears touch, or the approach of anyone. Unconscious; when spoken to answers correctly, but relaxes. Inequality; inability to perform continuous active work; morose, delirious. Nervous—cannot bear pain; whole body oversensitive. Says there is nothing the matter with him. Wants to let alone. Agoraphobia (fear of space). After mental strain or shock.	<b>Face.</b> — <i>Sunken</i> ; very red. Heat in lips. Herpes in face.
<b>Farrington, Ernest Albert</b> <i>Clinical Materia Medica</i> <b>Hahnemann, Samuel</b> <i>Materia Medica Pura</i> <b>Koch, Martin</b> <i>Organ of Medicine (6th ed.)</i>	Head. — <i>Hot</i> , with cold body; confused; sensitiveness of brain, with sharp, pinching pains. Scalp feels contracted. Cold	<b>Mouth.</b> — <i>Fetid breath</i> . Dry and thirsty. Bitter taste. [ <i>Colony</i> . ] Taste as from bad eggs. Soreness of gums with teeth extraction. [ <i>Septia</i> . ] Empyema of maxillary sinus.
<b>Hansen, Oscar</b> <i>A Text-Book of Materia Medica</i> <b>Hering, Constantine</b> <i>The Guiding Symptoms of our</i> <b>Hutchinson, John W.</b> <i>700 Red Line Symptoms</i> <b>Kent, James Tyler</b> <i>Lectures on Homeopathic Mate</i>	<b>Stomach.</b> —Longing for vinegar. Distaste for milk and meat. Bitter hunger. Vomiting of blood. Pain in stomach during eating. Repetition with loathing. Oppressive gases pass upward and downward. Pressure as from a stone. Feeling as if stomach were passing against spine. <i>Fetid vomiting</i> .	<b>Abdomen.</b> —Stitches under false ribs. Distended; offensive flatus. Sharp thrusts through abdomen.

### Att välja en lösning

Du kan skriva in förkortningen för ett läkemedel i fältet ovanför i verktygsfältet. Om du inte känner till förkortningen kan du slå upp botemedlet genom att trycka på  bakom fältet.

## Välja en bok

När du har valt ett botemedel kan du välja någon av de Materia Medica-källor som anges till vänster på skärmen. Om den valda åtgärden inte finns i en bok skrivs bokens titel ut i grått.

**Complete Repertory 2023**  
**Allen, Henry Clay**  
*Keynotes and Characteristics*  
*The Materia Medica of the Nos*  
**Allen, Timothy Field**  
*Clinical Hints*  
*The Encyclopaedia of Pure Mat*  
**Anschütz, Edward Pollock**  
*New, old and forgotten remedie*  
**Boericke, William**  
*Pocket Manual of Homeopathi*  
**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 Medicin (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*

Om du vill använda maximalt utrymme för läsning kan du dölja indexet med hjälp av verktygsfältsknappen .





Viktigare symtom skrivs ut större än mindre viktiga symtom, så att du lätt kan urskilja den relativa betydelsen av de olika symtomen.

Du kan ändra resultaten med följande knappar:

—

Färre symtom.

+

Fler symtom.

Filter

I rullgardinslistan för filter kan du välja kriterier för de rubriker som visas i den omvända Materia Medica:

Automatisk

Ett automatiskt urval görs av de mest relevanta rubrikerna.

Bekräftade symtom

Endast medel i klass 3 eller 4 används. Dessa visar symtom som bekräftas i praktiken.

Fullständiga symtom

Endast fullständiga symtom används. Symtomen är kompletta när de kombinerar minst tre olika typer av information. Exempel: Tid + plats + förlängning.

Bekräftat och komplett

Endast bekräftade och fullständiga symtom visas.

Röda linjens symtom

Ger företräde åt symtom som uppträder på ett relaterat sätt i flera delar av repertoaren.

Huvudanföranden

Medlet har klass 3 eller 4, men alla andra medel har en lägre klass.

Unika rubriker

Visa endast rubriker där åtgärden är den enda förekommande åtgärden.

🔍

Differentialdiagnostik på/av. Om den är på, visar andra viktiga medel för symtomet.

Alternativa läkemedel i Reverse Materia Medica

Efter att ha tryckt på knappen 🔍 i verktygsfältet visas flera ytterligare åtgärder för symtomen: (Verktygsfältsknapp 🔍, popup-menyalternativ Rättsmedel / Visa DD-åtgärder).

MIND

ANGUIISH; 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  
con hell puls rhus-t

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](#)  
ant-tars bor phos

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](#)  
[Thiosin hyper nat-s rhus-t sul-ac](#)

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](#)  
[ALUMN 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

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

→

För varje symtom visas högst 7 alternativa lösningar.  
I exemplet kan du se att du ibland får se 7 åtgärder, men ibland färre. Detta beror på att åtgärder av en viss kvalitet endast visas om ALLA kan visas.  
Så om du ser åtgärder av grad 4 och grad 3 betyder det att det inte finns några andra åtgärder i den rubriken med grad 4 eller 3, men det kan finnas åtgärder med grad 2 eller 1 som inte visas.

Om du inte ser några medel alls, innehåller rubriken troligen 8 eller fler medel av samma betydelse, eller så finns det inga alternativ alls.

Ytterligare Materia Medica

Ytterligare Materia Medica-böcker som skapats av andra användare kan enkelt läggas till i Complete Dynamics. En Materia Medica-bok lagras i en fil som kan delas med andra användare. För att installera den nya boken kopierar du filen till mappen Complete Dynamics, som finns under mappen Documents. Stoppa och starta sedan om Complete Dynamics. Den nya boken bör då automatiskt vara synlig i avsnittet MM.

För att skapa nya Materia Medica-böcker krävs en licens för Master Edition.

Materia Medica snabbvisning

Det kan vara mycket bekvämt att snabbt se Materia Medica-texten i flera böcker samtidigt.  
Fönstret Materia Medica quick view visar texten i flera av de mer kompakta Materia Medica-böckerna samtidigt. (Popup-menyalternativ Materia Medica snabbvisning).

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

700 Red Line 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.).

Stäng



# Information om åtgärder

## Detaljerad information om botemedlet

Som exempel kan vi ta en titt på rubriken *Generalities; Food and drinks; apples; desires*:

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

För mer information, dubbelklicka på **ANT-T**.  
Då öppnas fönstret Remedy Information:

### Remedy information

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

**Förkortning för ett botemedel:** ant-t, grad 3.  
**Standardnamn:** Antimonium tartaricum.

**Förekomster i relaterade rubriker:** 2, **genomsnittligt betyg:** 2.0.

#### Källor.

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.

Stäng

### Förekomst i relaterade rubriker

Relaterade rubriker är rubriker som på något sätt är relaterade till den rubrik som du tittar på för denna åtgärd.  
I det här exemplet är dessa rubriker:

*Allmänt: mat och dryck; svala saker, som äpplen, önsknigar*

*Allmänt: mat och dryck; äpplen, önsknigar; vatten, med önskan om kyla*

Båda dessa rubriker innehåller också *ant-t*.

Ju högre antal förekomster i relaterade rubriker och ju högre genomsnittlig vikt i dessa rubriker, desto större betydelse kan åtgärden ges.

#### Källor

Listan över alla källor som botemedlet kommer från. Detta omfattar åtminstone författarens namn, bokens eller tidskriftens titel och publiceringsåret.

#### Antal författare

Om du tidigare har arbetat med *MacRepertory* är du kanske van vid att använda författarnummer i stället för författarnamn.  
I inställningarna kan du aktivera alternativet *Författarnummer*. Se avsnittet *Inställningar* för mer information.

I informationsfönstret om botemedlet visas då även författarnumren:

## Remedy information

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

**Förkortning för ett botemedel:** ant-t, **grad** 3.

**Standardnamn:** Antimonium tartaricum.

**Förekomster i relaterade rubriker:** 2, **genomsnittligt betyg:** 2.0.

### Källor.

- 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.

[Stäng](#)

# Fältet Hoppa till

## Tabletter

På iPad och Android-surfplattor visas fältet *Hoppa till* längst upp till vänster på skärmen efter att du har valt verktygsfältsknappen **+**.

## Syfte

Fältet *Hoppa till* längst ner till vänster i fönstret används för att snabbt hoppa till en viss rubrik i repertoaren. Du kan använda den för att snabbt hoppa till kända rubriker. Om du inte är säker på vad du söker kan du använda fältet *Hitta* i stället, och fältet *Hoppa till* hjälper dig att snabbt navigera om du vet vart du vill gå.

## Användning av fältet

I fältet *Hoppa till* anger du de första bokstäverna i den rubrik som du vill hoppa till. Rubric-delarna är åtskilda med ett mellanslag. I exemplet ovan har man hoppat till rubriken *Mind; Fear, dogs of*.

Du behöver bara ange det minsta antal bokstäver som behövs för att identifiera varje rubrikfragment. I det här exemplet hade det räckt att skriva *m fe dog*. Medan du skriver får du feedback om tolkningen, vilket visas omedelbart under fältet *Hoppa till*. Dessutom hoppar boken omedelbart till den nya rubriken vid varje tangenttryckning när du skriver.

Låt oss ta rubriken *Mind; Fear; dogs, på* som exempel och se vad som händer när du skriver. Den första *m* tolkas som *mind*. Inom parentes ser du de 3 alternativ som också börjar med *m*. Observera att den del av ordet som tolkas som möjligtvis korrekt är tryckt i grönt ( *m* i *mind, mouth, male, mirilli's themes*).

Hoppa till

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

När du trycker på mellanslagstangenten är den här delen klar. *Mind* är det bekräftade alternativet av 4 möjligheter.

Hoppa till

*mind*

Nu börjar den andra delen av rubriken namn. *f* tolkas som *förmiddag*, det första möjliga alternativet.

Hoppa till

*mind; forenoon* (*faces* / *facetiousness* / *fails* / *failure...* / *tain*)

Vi letar inte efter *förmiddag*, så skriv en bokstav till. Nu har *fear* valts ut, och det återstår en hel del alternativ. Punkter efter ord (t.ex. *fed...., feeling...*) visar att rubriktexten i själva verket är längre (*fed, önskar bli / feeling, förlust av*), men de extra orden har utelämnats för att ge mer utrymme för andra alternativ.

Hoppa till

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

Återigen bekräftar ett tryck på mellanslag att detta är korrekt.

Hoppa till

*mind; fear*

*d* leder till *dagtid endast*.

Hoppa till

*mind; fear; daytime only* (*day...* / *delirium...* / *delirium...* / *de*)

*g*ör för dig till *läkare*.

Hoppa till

*mind; fear; doctor, physician* (*dogs...* / *dominate...* / *domina*)

Och *hund* ger dig det du verkligen vill ha. Boken öppnas på *Mind; Fear; dogs, på*.

Hoppa till

*mind; fear; dogs, of*

Tryck bara på Enter så är du där du ville vara!

Observera: *dogs, av* är helt och hållet tryckt i grönt. Detta beror på att detta är den enda möjliga tolkningen av *dog* i detta sammanhang. *mind* skrivs ut med bara den första *m* i grönt, eftersom det finns alternativ som också börjar med *m*. *rädsla* trycks med två gröna bokstäver, eftersom *fe* är unika. Alternativen *feces, fed, feeling, feigning* etc. börjar också med *fe*.

## Det är mänskligt att göra misstag

Naturligtvis kan du inte hela repertoarstrukturen utantill. Det är ingen som gör det. Det är därför ganska troligt att du ofta gör misstag och skriver fel. Till exempel vill du gå till rubriken *Mind; delusions; lions*. Denna rubrik existerar inte, eftersom den korrekta rubriken faktiskt är *Mind; delusions; cats, felines, sees; lions*.

Så du skriver *m delu lion*

Hoppa till

*mind; delusions, imaginations; lion?*

Du ser nu att *lion* skrivs ut i rött, eftersom det inte finns någon matchning.

Du behöver inte oroa dig, utan kan bara byta till sökning genom att trycka på knappen ⇄ mellan fälten *Hoppa till* och *Hitta*. Detta kopierar texten från fältet *Hoppa till* till fältet *Hitta* och startar omedelbart en sökning åt dig. Modulen *Find* visar nu de rubriker du kanske har letat efter.

## MIND

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

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

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

Dubbelklicka bara på den första rubriken, så öppnas boken där du tänkte gå in.

### Bokmodulen

När du väljer en rubrik i *Bokmodul* fyller fältet *Hoppa till* automatiskt i den korta texten för rubriken åt dig. På så sätt är det lätt att hitta relaterade rubriker.

Exempel:

När du väljer rubrik *Mind; fear; dogs; of; attacking him; in delirium*, fylls fältet *Jump to* automatiskt i *min fear dog att*.

När du väljer rubrik *Generalities; food and drinks; cold; drinks; water; agg.*, fylls fältet *Jump to* automatiskt i *gen foo cold dri agg*.

För varje del av rubrikens namn används minst tre tecken. Ofta räcker det med 1 eller 2, men då blir texten mycket oläsbar.

När tre tecken inte räcker till används fler tecken för att skilja rubriken från andra rubriker.

## Hitta fält

### Tabletter

På iPad och Android-surfplattor visas fältet *Find* högst upp till höger på skärmen efter att du valt verktygsfältsknappen **+**.

### Kraftfull och lättanvänd sökning

Hitta  

I det här fältet kan du ange alla sökkriterier som du också kan ange i de enskilda fälten (se avsnittet *Sökmodul*). Fältet *Find* kan dock vara effektivare, eftersom du kan ange och ändra vad du vill hitta utan att behöva växla mellan fälten. Det kan gå mycket, mycket snabbt.

Det finns några saker som du behöver veta. Det är faktiskt mycket enkelt, eftersom varje gång du anger sökvillkor i de enskilda fälten i *Find-modulen*, skrivs den korrekt formaterade strängen automatiskt in i fältet *Find*. Detta fungerar i båda riktningarna; allt du anger i fältet *Find* visas i de enskilda fälten, så som det tolkas.

Text	<input type="text" value="menses bef..."/>	
Rättsmedel	<input type="text" value="sep cemic"/>	
Min. kvalitet	<input type="text" value="3"/>	<input type="button" value="-"/> <input data-bbox="422 537 454 560" type="button" value="+"/>
Min. rubrikstorlek	<input type="text" value="0"/>	<input type="button" value="-"/> <input data-bbox="422 560 454 582" type="button" value="+"/>
Max. storlek på rubrik	<input type="text" value="9999"/>	<input type="button" value="-"/> <input data-bbox="422 582 454 604" type="button" value="+"/>
Fullständiga symtom	<input type="checkbox"/>	
Kapitel	<input type="text"/>	
Typer av rubriker	<input type="text"/>	

Klart

Det som gör fältet *Find* så kraftfullt är att du kan ange det du söker i vilken ordning du vill. Om du hittar för många rubriker är det bara att skriva några fler termer för att minska resultatet. Du kan till och med upprepa kriterier som du har skrivit tidigare i fältet; den senaste tolkningen tas med (betyg, rubrikstorlek). Du kan även kombinera användningen av fältet *Find* med de enskilda fälten. De ändringar som du gör på en plats återspeglas automatiskt i en ändring på den andra platsen.

Här är reglerna:

<i>Text</i>	Textfragmenten tolkas automatiskt som text, som om du skriver dem i fältet <i>Text</i> . Samma användning av /, + och - gäller här (se exempel i avsnittet <i>Hitta modul</i> ). I exemplet ovan söks ordet <i>menses</i> i kombination med antingen <i>före</i> eller <i>under</i> .
<i>Rättsmedel</i>	Förkortningar för läkemedel måste avslutas med en punkt. I fältet <i>Remedies</i> är detta frivilligt, men här måste du avsluta med en punkt för att undvika förvirring mellan textfragment och förkortningar av läkemedel. (Exempel på förvirring: <i>sep</i> kan betyda antingen <i>sepia</i> eller <i>separation</i> ). Samma användning av / och + gäller här, se exempel i avsnittet <i>Hitta modul</i> . I exemplet ovan söks antingen <i>sepia</i> eller <i>cimicifuga</i> . Observera: även rättsmedel som i sig själva inte är en förkortning (t.ex. <i>Apis</i> eller <i>Bufo</i> ) måste avslutas med en punkt (apis. bufo.).
<i>Gradering</i>	Minimala korrigeringsgrader 1 till 4 kan anges genom att ange *1, *2, *3, eller *4. Detta uttryck kan läsas som: Alla (*) begärda åtgärder måste ha detta betyg eller högre. Alternativt kan siffrorna 1, 2, 3 och 4 utan * tolkas som minsta gradation av korrigeringsmedel. Så 4 är samma sak som *4.
<i>Storlek på rubriken</i>	Minsta och största rubrikstorlek kan anges med en siffra som föregås av > eller <. <50 betyder 50 eller mindre. >10 betyder 10 åtgärder eller mer. Alternativt tolkas varje siffra som börjar med 5 eller högre automatiskt som en maximal rubrikstorlek. Så 50 är samma sak som <50.

### Exempel

Låt oss utvidga exemplet ovan med en begränsning till rubriker som innehåller högst 50 rättsmedel. Följande sätt att ange kriterierna ger alla samma resultat:

```
sep. cemic. menses före/under *3 <50
sep. cemic. menses före/under 3 50
menses sep. före/under 3 <50 cemic.
50 menses+före/under sep./cemic. 3
menses före/under sep. 2 cemic. 200 50 3
```

I det sista exemplet ser du hur den ursprungliga graderingen på 2 senare ersätts med 3, och hur den maximala rubrikstorleken på 200 ändras till 50. Detta kan verka förvirrande i ett exempel, men är faktiskt mycket effektivt när du söker och vill begränsa dina resultat. Du kan skriva ett nytt kriterium utan att först ta bort det tidigare inmatade kriteriet; det sista kriteriet har helt enkelt företräde framför det första.

Tips: Glöm inte att textsökning också använder specialnoteringarna =, \* och "".

=hund hittar *hund*, men inte *dogmatisk*.

\*ation hittar *hjärtklappning* samt *svettning* och *ägglossning*.

"han är" hittar bara *han* och *är* om de är i exakt den ordningen.

# Inställningar för preferenser

Flera av programmets alternativ kan konfigureras enligt dina personliga preferenser. Du kan ändra dessa alternativ via knappen *Preferences* i modulen *Index*. En dialogruta öppnas med flera sektioner.

## Allmänna inställningar

Inställningar

Programspråk

Svenska

Animationer

Optimera för

Högre hastighet

Inkludera Kents repertoar

Allmänt

Bok

Hitla

Fall

More

Avbryt

OK

Programspråk

Här finns flera språkalternativ att välja mellan.  
De tillgängliga språken kan variera beroende på version av *Complete Dynamics*; språk som inte är tillgängliga kan läggas till i en nyare version.

Animationer

I vissa delar av *Complete Dynamics* används animationer, till exempel när du öppnar och stänger ett ärende.  
De ser fina ut, men det tar tid att göra dem färdiga. Om du inte vill ha dessa animationer avmarkerar du det här alternativet.

Namn på standardtypsnitt

Här kan du välja det typsnitt som programmet ska använda.

Optimera för

Den här inställningen påverkar iPad-appens minnesanvändning.  
*Högre hastighet*. När detta är valt försöker programmet behålla data i minnet för att öka hastigheten. Det här alternativet rekommenderas om du huvudsakligen arbetar med *Complete Dynamics*.  
*Mindre minnesanvändning*. När den är vald frigör programmet så mycket minne som möjligt när du byter till ett annat program. Detta minskar risken för att iPad avslutar programmet, men gör det långsammare. Det här alternativet rekommenderas om du arbetar med flera program eller om du har en äldre iPad.

Inkludera Kents repertoar

Markera det här alternativet om du vill att *Kent's Repertory, 6th edition* ska vara tillgänglig som en separat repertoar.  
Allt innehåll i *Kents repertoar* finns redan i *Complete Repertory*. Vissa föredrar dock att konsultera *Kent* utan alla tillägg från annat material.  
När du har markerat det här alternativet kommer *Kent* att vara tillgängliga i modulen *Index*.

## Bokinställningar

Inställningar

Repertoarspråk

Engels...

-----

Antal författare

Visa rubrikstorlek

Rubriker i alfabetisk ordning

Allmänt

Bok

Hitla

Fall

More

Avbryt

OK

Repertoarspråk

Det språk som ska användas för repertoaren.  
Det andra alternativet är det sekundära språket, som visas efter rubriktexten. Ett andra språk är endast tillgängligt om du har köpt repertoaröversättningen.

Antal författare

Om det här alternativet är markerat visas författarnummer i MacRepertory-stil vid sidan av författarnamnen.

Horisontell rullning

Om det här alternativet är markerat är funktionen för horisontell rullning aktiverad.  
Den här funktionen kan endast vara tillgänglig om musen eller styrplattan har stöd för horisontell rullning.

Visa rubrikstorlek

Om du kryssar för detta, visar bokmodulen alltid antalet rättelser för en rubrik. Om du inte markerar detta visas numret endast när läkemedlen inte är synliga.

Rubriker i alfabetisk ordning

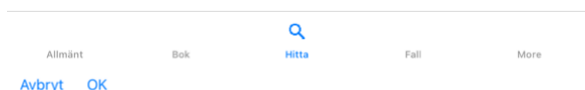
Om du kryssar för detta visar bokmodulen alltid rubriker i alfabetisk ordning. Om inget kryss är markerat används den standardordning för repertoar som Kent införde.

## Hitla inställningar



## Inställningar

Automatisk layout ☐



*Automatisk layout* Om det här alternativet är markerat ritas sökresultaten automatiskt i flera kolumner om det finns tillräckligt med utrymme på skärmen. Om den inte är markerad ritas alla rubriker i en enda kolumn.

## Fallinställningar

### Inställningar

Minuter till automatisk läsning av ärenden 0    
Ta bort arkiverade ärenden automatiskt   
Använd molnserver ☐



*Minuter till automatisk läsning av ärenden* Om du har angett ett lösenord för att skydda din patientinformation kan du med det här alternativet ange hur många minuter det tar innan Case-modulen automatiskt läses. Om du anger 0 här görs ingen automatisk läsning.  
*Ta bort arkiverade ärenden automatiskt* Välj efter hur lång tid arkiverade ärenden ska raderas permanent. Om du väljer *Aldrig* raderas inte arkiverade ärenden automatiskt.  
*Använd molnserver* Lagra en kopia av dina ärenden på molnservern.

## Inställningar för analys

## Inställningar

< More

Färgning av botemedel HFA



Analysformler

Standard	✓
Små medel	✓
Små rubriker	
Bönninghausen	✓
Enkel räkning	✓

↑ ↓

Visa analys ☒

Allmänt

Bok

Hitta

Fall

...

More

Avbryt OK

**Färgning av botemedel HFA** Om det här alternativet är markerat kan analysen färgsätta korrigeringar i enlighet med Grant Bentleys metod för ansiktsanalys. I analysmodulen visas en ny knapp i verktygsfältet (🔍), med vilken du kan slå på och av färgning.

Detta alternativ är endast användbart om du har slutfört en kurs i denna metod.

**Visa endast relevanta rubriker**

I analysmodulen visas förhållandet mellan rubriker och åtgärder i de resulterande tabellgraferna.

Symtom och rubriker med viktinställningen 0 bidrar inte till analysresultaten.

När det här alternativet är markerat, lämnas rättelser från rubriker som inte bidrar till analysresultaten bort från resultattabellens diagram. På så sätt kan du lättare se hur rubrikerna bidrar till analysresultatet.

**Analysformler**

I analysmodulen kan flera analysformler användas.

Du kan välja vilka av dessa formler som ska visas och i vilken ordning.

Om du vill ändra den ordning i vilken analyserna visas väljer du en analys genom att klicka på dess namn. Du kan sedan flytta den uppåt eller nedåt i listan med knapparna ↑ och ↓.

Om du vill inkludera eller utesluta en analys markerar du i och klickar sedan på kryssrutan *Visa analys*.

## Materia Medica-inställningar

### Inställningar

< More

Visa Materia Medica för följande språk

Engelska ☒

Portugisiska ☐

Spanska ☐

Franska ☐

Tyska ☐

Ryska ☐

Allmänt

Bok

Hitta

Fall

...

More

Avbryt OK

**Språk** Flera språk för Materia Medica finns tillgängliga.

Som standard visas språken i enlighet med din dators språk- och landinställning och dina licensalternativ.

Du kan välja vilka bokspråk som ska visas i modulen *Materia Medica*.

## Att köpa homeopatiska medel

Från programmet kan du enkelt beställa dina homeopatiska läkemedel direkt från ett apotek på nätet.

Tillgängligheten till ett apotek kan skilja sig åt mellan olika länder, beroende på lokala och internationella bestämmelser. Tillgängligheten bestäms när programmet startas.

För att beställa ett botemedel öppnar du popup-menyen på ett botemedelsnamn, var som helst i bok- eller analysmodulen, och väljer alternativet *Köp botemedel från apoteket*. (Popup-menyalternativ *Köp läkemedel från apoteket*).

FLOWING			FLOWING		
water, of			water, of		
arsbell			arsbell		
Hist ip			Hist ip		
nit-pu			nit-pu		
Swashiv			Swashiv		
Tritid			Tritid		
Water			Water		
sensatio			sensatio		
FLUIDS			FLUIDS		
Loss of			Loss of		
FLUSHES			FLUSHES		
Heart & (220)			Heart & (220)		
Heat; fit			Heat; fit		
FLUTTERIN			FLUTTERIN		
Adon ap			Adon ap		
ARM a			ARM a		
ARM AR			ARM AR		
BRACH E			BRACH E		
calo-s			calo-s		
chely-s			chely-s		
CINNIB c			CINNIB c		
cup-c			cup-c		
galeoc-			galeoc-		
hura hyd			hura hyd		
KALI-I			KALI-I		
LACH LA			LACH LA		
LYC IYS			LYC IYS		
mum-I			mum-I		
NALIA M			NALIA M		
NUX-V			NUX-V		
Information on åtgärder			Information on åtgärder		
Hitta information om botemedel			Hitta information om botemedel		
Materia Medica			Materia Medica		
Materia Medica snabbvisning			Materia Medica snabbvisning		
Provings webbplats			Provings webbplats		
Lägg till rubrik till analysen			Lägg till rubrik till analysen		
Lägg till referensrubriker >			Lägg till referensrubriker >		
Huvudrubrik (Flowing sensation)			Huvudrubrik (Flowing sensation)		
Rättstämde			Rättstämde		
Endast huvudrubriker			Endast huvudrubriker		
Copy >			Copy >		
Find within rubric...			Find within rubric...		
insation (cont.)			insation (cont.)		
PHYS phyt PIC-AC plat			PHYS phyt PIC-AC plat		
rory querc-r rat RHVS-			rory querc-r rat RHVS-		
SAMB sars set SEP sol			SAMB sars set SEP sol		
STROPH stry sul-ac			STROPH stry sul-ac		
sygh TARENT Thea ti			sygh TARENT Thea ti		
rision (38)			rision (38)		
Whisky			Whisky		
(K&L) KALI-PHAL KALI-L			(K&L) KALI-PHAL KALI-L		
(862)			(862)		

Om alternativet inte finns tillgängligt betyder det att inget apotek stöds i ditt land.

När du har valt alternativet kommer du automatiskt att guidas till det onlineapotek som är tillgängligt för dig.

Observera att *Complete Dynamics* är oberoende av apoteket. Vi erbjuder våra kunder direkt tillgång till apoteket som en service.

## Feedback

### Vi behöver din hjälp och värdesätter din feedback!

Skaparna av *Complete Dynamics* har åtagit sig att ge dig bästa möjliga kvalitet och användbarhet, kombinerat med måttliga priser för de kommersiella utgåvorna.

När det gäller kvalitet har vi en nolltoleransstrategi för mjukvaruutveckling. Programfel är helt enkelt inte acceptabla för oss, och om de upptäcks kommer de att lösas med högsta möjliga prioritet.

Användbarhet är en mer komplicerad fråga, eftersom användbarhet är en mycket personlig fråga. Vi och vår hängivna grupp av professionella utvärderare söker ständigt efter bästa möjliga användbarhet och utvärderar alltid din feedback.

Med din hjälp kan vi fortsätta att ständigt förbättra *Complete Dynamics*.

### Hur man ger feedback

Du kan skicka dina synpunkter till oss på vår webbplats [www.completedynamics.com](http://www.completedynamics.com), avsnittet *Kontakt*.

Du kan också skicka ett e-postmeddelande till [support@completedynamics.com](mailto:support@completedynamics.com).