Complete Dynamics

Master Edition

för macOS

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*, 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* - Master 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 täckning av originalkällor.

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

Med *Master Edition* kommer du att kunna:
- Läs och studera hela *Complete Repertory* på flera språk.
- Hantera patientjournaler.
- Utföra analyser.
- Läs Materia Medica-böcker.
- Använd många funktioner, skapad uteslutande för den mer erfarna och krävande professionella homeopaten.

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.
Detta gäller särskilt när du använder fältet *Hoppa till* och fältet *Hitta*. Läs bara hjälpavsnitten om dessa ämnen för att lära dig mer om deras kraftfulla möjligheter. Det är värt några minuter av din tid...

Använda musen

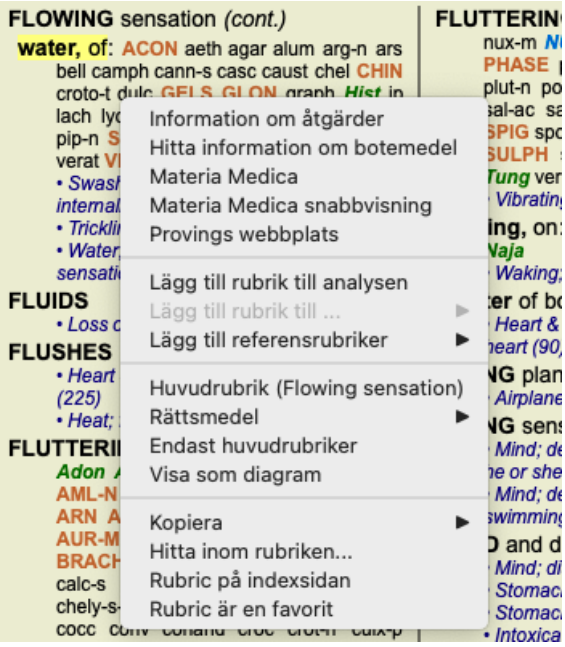
Datormusen eller styrplattan kan användas för att snabbt utföra vanliga uppgifter eller hämta information.
När muspekaren ändrar form till en liten hand, kan du klicka för att utföra någon åtgärd på det objekt som muspekaren befinner sig på. Till exempel: om du klickar på en referens kommer du direkt till den rubrik som det hänvisas till.
I vissa situationer kan dubbelklickning användas för att få detaljerad information om det objekt man klickat på. Till exempel: dubbelklicka på en förkortning av ett läkemedel i boken för att öppna en dialogruta med detaljerad information.
Rullhjulet används för att snabbt flytta mellan rubrikerna i boken. Om musen eller styrplattan har stöd för horisontell rullning används den här funktionen för att snabbt bläddra genom boksidorna.

Använda tangentbordet

Tangentbordet kan användas för att snabbt komma åt de vanligaste funktionerna, vilket minskar behovet av att växla mellan mus och tangentbord.
Du kan använda tangentbordet för att snabbt navigera i boken eller komma åt menyalternativ via kortkommandon. Om du öppnar menyn ser du tangentbordsgenvägarna som visas vid sidan av menyalternativen.
En översikt över tangentbordsgenvägar finns i *Tangentbordsgenvägar*.

Popup-menyer

I många situationer ger popup-menyer snabb tillgång till funktioner. Högerklicka bara så öppnas menyn (Mac: ctrl-klicka).
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:

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.; pain
1 Mind; Theorizing; evening
2 Mind; Theorizing; night

Om du vill välja ett antal linjer klickar du på den första linjen, håller in *shift-tangenten* och klickar på den sista linjen:

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.; pain
1 Mind; Theorizing; evening
2 Mind; Theorizing; night

Om du vill ändra urvalet för en enskild rad håller du in *cmd-tangenten* och klickar på raden. 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)

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.; pain
1 Mind; Theorizing; evening
2 Mind; Theorizing; night

Om du vill markera alla rader håller du in både *cmd-tangenten* och *shift-tangenten* och klickar på en rad.

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.; pain
1 Mind; Theorizing; evening
2 Mind; Theorizing; night

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. (Menyalternativ *Fall / Lägg till rubrik*, *control-R*, popup-menyalternativ *Lägg till rubrik till analysen*).
- Lägg till rubriker för ett visst symptom i analysen. (Menyalternativ *Fall / Lägg till rubrik till ... / Nya symptom...*, popup-menyalternativ *Lägg till rubrik till ... / Nya symptom...*).
- Kopiera rubric-etiketter till klippbordet. (Menyalternativ *Bok / Kopiera / Kopiera rubric-etikett*, popup-menyalternativ *Kopiera / Kopiera rubric-etikett*).
- Kopiera rubric-etiketter, med deras lösningar, till klippbordet. (Menyalternativ *Bok / Kopiera / Kopiera rubrik och åtgärder*, 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. (Menyalternativ *Fall / Radera analys*, popup-menyalternativ *Radera analys*).

- Flytta flera analyser till ett annat ärende. (Menyalternativ *Fall / Flytta analysen till fallet...*, popup-menyalternativ *Flytta analysen till fallet...*).
- Ta bort flera recept. (Menyalternativ *Fall / Ta bort recept*, popup-menyalternativ *Ta bort recept*).

Analysmodul

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

- Ta bort flera rubriker eller symtom. (Menyalternativ *Fall / Ta bort valt*, popup-menyalternativ *Ta bort valt*).
- Tilldela en viktfaktor. (Menyalternativ *Fall / Vikt / Vikt x2*, verktygsfältsknapp ^{x2}, popup-menyalternativ *Vikt / Vikt x2*). Och så vidare.
- Tilldela en klassificeringsklass för symtom. (Menyalternativ *Fall / Klassificering av symtom / Psora*, verktygsfältsknapp O, popup-menyalternativ *Klassificering av symtom / Psora*). Och så vidare.
- Alla grupperingsfunktioner.
- Alla filtreringsfunktioner.
- Funktionerna för att kopiera rubriceringsetiketter, med eller utan korrigeringar.
- Kopiera utvalda rubriker för att klistra in dem i en annan analys. (Menyalternativ *Analys / Kopiera valda rader*, *⌘-C*, popup-menyalternativ *Mer / Kopiera valda rader*, menyalternativ *Analys / Klistra in kopierade rader*, *⌘-V*, popup-menyalternativ *Mer / Klistra in kopierade rader*).
- Flytta utvalda rubriker uppåt eller nedåt till ett annat symptom. (Menyalternativ *Navigera / Flytta dig uppåt*, verktygsfältsknapp ↑, popup-menyalternativ *Mer / Flytta dig uppåt*, menyalternativ *Navigera / Flytta nedåt*, verktygsfältsknapp ↓, 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. Du aktiverar modulen genom att klicka på fliken, välja den från menyn (*Visa*) eller med en kortkommando.
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 hjälpavsnittet *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 hjälpavsnittet *Bokmodul* för mer information.
Modulen *Find* erbjuder kraftfulla funktioner för att hitta rubriker och åtgärder i boken. Se hjälpavsnittet *Hitta modul* för mer information.
Med modulen *Case* kan du skapa och organisera dina patienters journaler. Se hjälpavsnittet *Case-modulen* för mer information.
Modulen *Analysis* används för att analysera dina fall. Se hjälpavsnittet *Analysmodul* för mer information.
Modulen *Materia Medica* ger information om botemedel. Se hjälpavsnittet *Materia Medica-modulen* för mer information.

Knappfältet

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

Klicka på en knapp för att aktivera funktionen, flytta musen över den för att få en kort beskrivning av vad den gör.

Licens

Hur man köper en licens

Om du vill köpa en av våra kommersiella licenser kan du gå direkt till vår webbshop via menyalternativen:
- för en licens för *Practioner Edition*. (Menyalternativ *Hjälp / Köp licens*).
- för en översatt version av *Complete Repertory*. (Menyalternativ *Hjälp / Köp en översättning av Complete Repertory*).

Betalningar kan göras säkert och enkelt med *PayPal*, med ditt kreditkort eller via banköverföring (alternativen varierar beroende på land).
När du har beställt skickas din licensinformation och din faktura till dig via e-post.

Licenser och priser

Kommersiella licenser för *Complete Dynamics* kan köpas på abonnemangsbasis.
Du kan prenumerera för en kortare period, till exempel en månad, eller för längre perioder. Ju längre period du köper, desto mer attraktivt blir priset.

I din prenumeration ingår:

- **Obegränsad användning av *Complete Dynamics*** på en enda dator. Använder du en dator både hemma och på träningen eller har du en extra bärbar dator? Inga problem, det ingår i priset. (se avsnitt *Ytterligare licenser* nedan).
- **Gratis uppgraderingar** av programvaran. Vi lägger kontinuerligt till nya funktioner. Inga extra kostnader, det ingår i priset.
- **Gratis uppgraderingar** av *Complete Repertory*. Närhelst en ny utgåva av *Complete Repertory* är tillgänglig är du den första att få den utan extra kostnader.
- **Gratis teknisk support**. Vi anser att programvara ska vara problemfri. Detta innebär att vår tekniska support är bättre än vad du har upplevt hos andra företag. Vi lyssnar på dig och löser verkligen dina problem. På nolltid och utan kostnad.
  Observera dock att vår support inte omfattar stöd för ditt operativsystem, t.ex. Windows. Vi stöder vår programvara, men låt Microsoft stödja sin egen. Jag är ledsen för det.

Vilken Edition behöver jag?

Det beror på dina behov om du behöver den kostnadsfria *Browser Edition*, eller den betalda *Practitioner Edition* eller *Master Edition*.

	Webbläsare	Praktiserande läkare	Master	
Index	✔	✔	✔	Indexmodul för enkla interaktiva val.
Bok	✔	✔	✔	Läsning av hela *Complete Repertory*.
Växla språk	✔	✔	✔	Ett språk kan visas åt gången, men du kan växla mellan olika språk.
Flera språk		✔	✔	Två språk kan visas samtidigt.
Hitta	✔	✔	✔	Att hitta text och botemedel i repertoaren.
Fall		✔	✔	Case Management, recept, utskrifter.
Analys		✔	✔	Funktionalitet för analys ("repertorisering").
Materia Medica		✔	✔	Materia Medica-modul.
Repertoarredaktör			✔	Gör dina egna tillägg till repertoaren.
Urval av repertoar			✔	Du kan definiera dina egna filter för repertoaren, till exempel välja dina favoritförfattare.
Repertoarindex			✔	Snabbare sökning av rubriker med ett särskilt repertoarindex.
Grafisk repertoar			✔	En grafisk representation av relationerna mellan repertoarrubrikerna.
Förslag till lösning			✔	Föreslå ytterligare medel för små rubriker, baserat på medel för relaterade symtom.
Lyfta fram fynd			✔	Markera sökresultaten i Repertory eller Materia Medica.
Hitta i Materia Medica			✔	Sökning i Materia Medica-böckerna.
Synonymer			✔	Hitta synonymer till ord.
Analysformler			✔	Definiera dina egna formler för en analys.
Analysfilter			✔	Avancerad filtrering av analysresultat.
Materia Medica Editor			✔	Redigera din egen Materia Medica.
Analys av kungariket			✔	Analys baserad på Kingdoms and Families.
Differentialdiagnostik			✔	En kraftfull modul som hjälper dig att differentiera läkemedel.
Avancerade funktioner			✔	Många andra alternativ för den mer erfarna och krävande yrkesutövaren.

Priser

För licenspriser, besök vår webbplats *www.completedynamics.com*, avsnittet *Prissättning*.

Ytterligare licenser

Du har rätt att använda *Complete Dynamics* på fler än en dator som du äger.
När du har köpt en licens kan vi skicka ytterligare licenser till dina andra datorer. För detta behöver vi licensnumren för dina andra datorer. Du hittar licensnumret i dialogrutan *Menu / Help / User and license* på den andra datorn.
Skicka oss bara det extra licensnumret/numren så skickar vi dig ytterligare licensinformation via e-post. Du kan kontakta oss via menyn *Meny / Hjälp / Allmän feedback.*

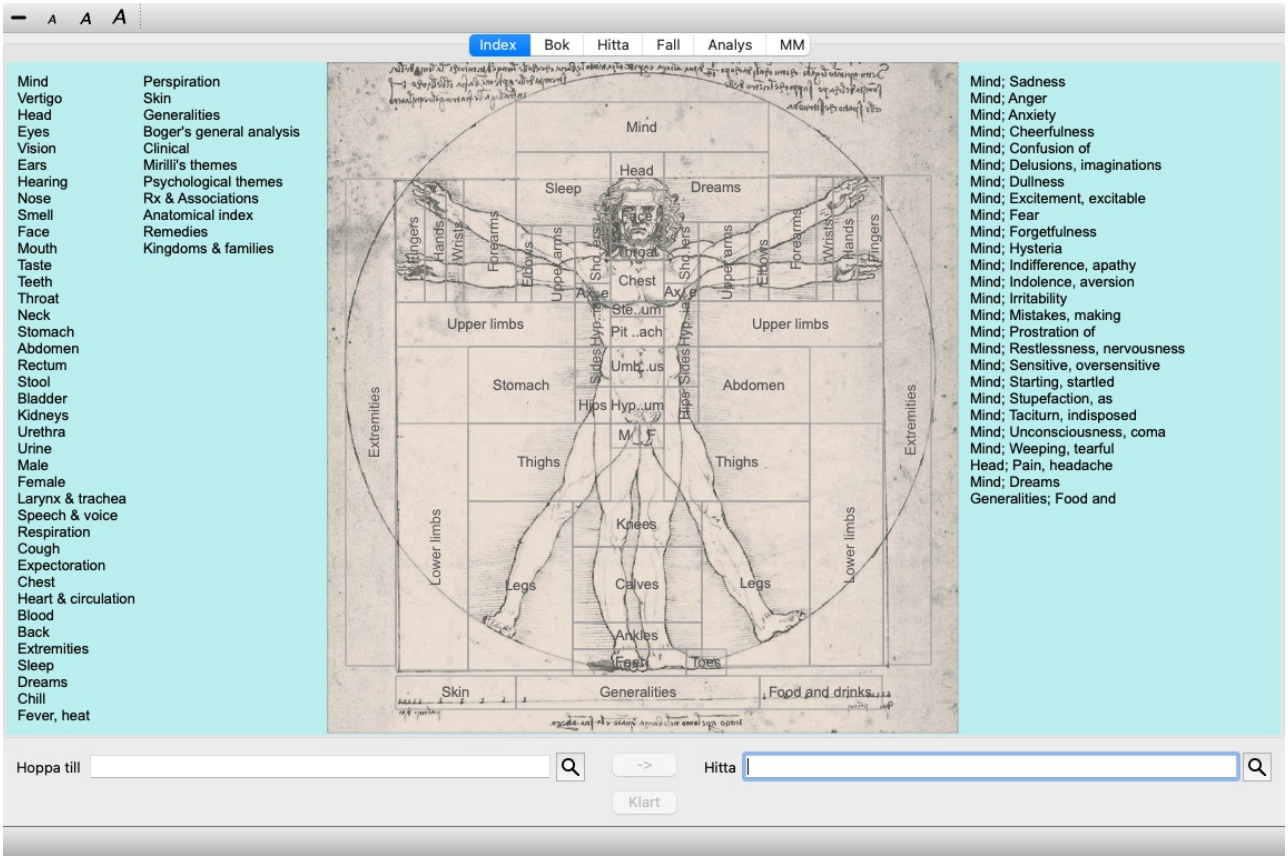
Vissa begränsningar gäller. Du har rätt att använda din licens på:
- en dator i din praktik,
- en dator hemma,
- en bärbar dator.

Om din situation är annorlunda kan du kontakta oss så får du en lösning.
Din licens är personlig och kan endast användas av dig själv, din personal eller familjemedlemmar som arbetar för dig.

Indexmodul

Öppna indexmodulen

Gå till indexmodulen genom att klicka på fliken *Index*. (Menyalternativ *Visa / Index*, *⌘-I*).



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.

Flytta musen över texten eller bilderna. När ett val kan göras ändras markören till en hand. 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.

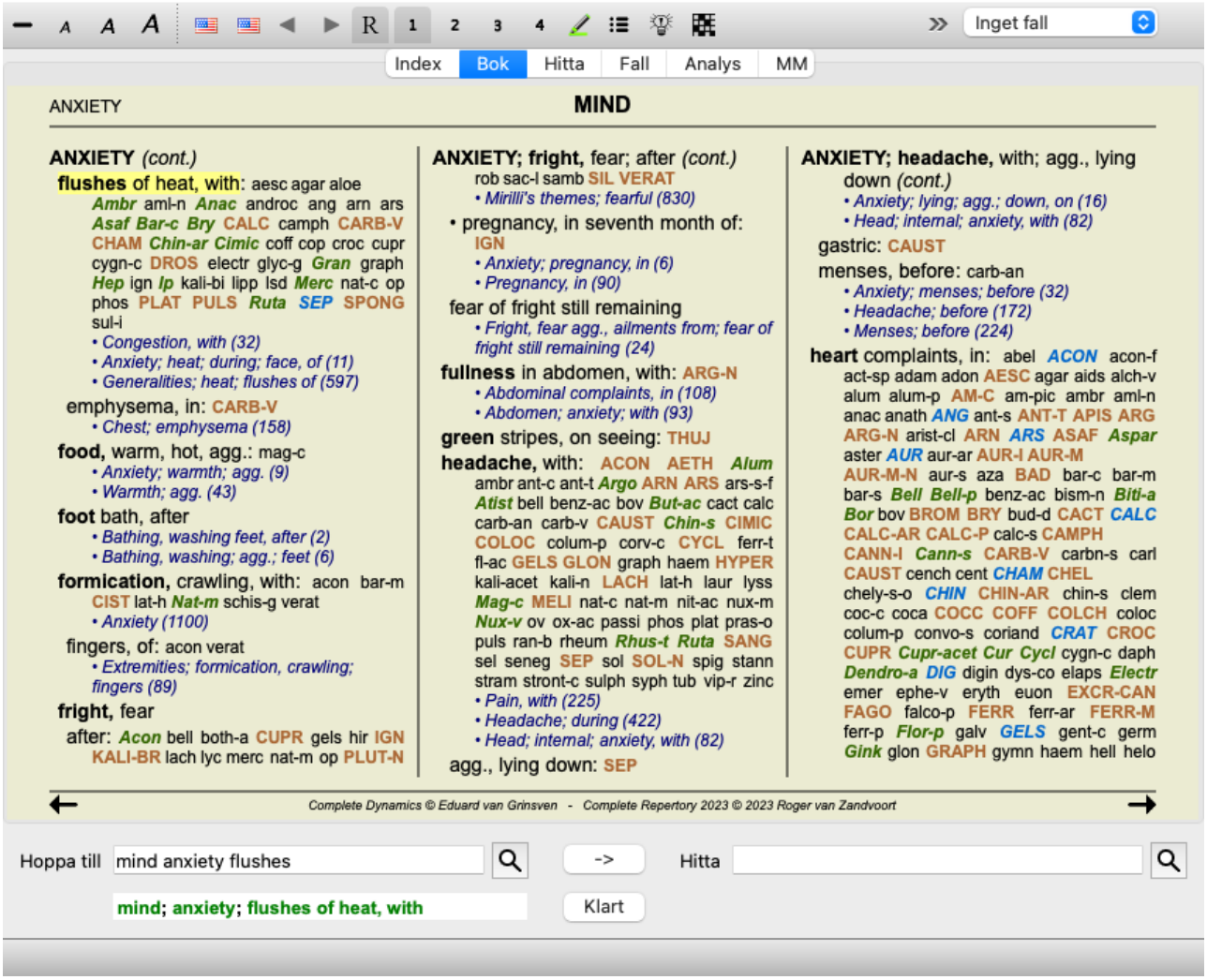
Complete Repertory (...)

När du klickar på namnet på repertoaren väljer den nästa repertoar och visar dess kapitel.
Den har också en popup-meny där du kan välja ett av de tillgängliga repertorierna.

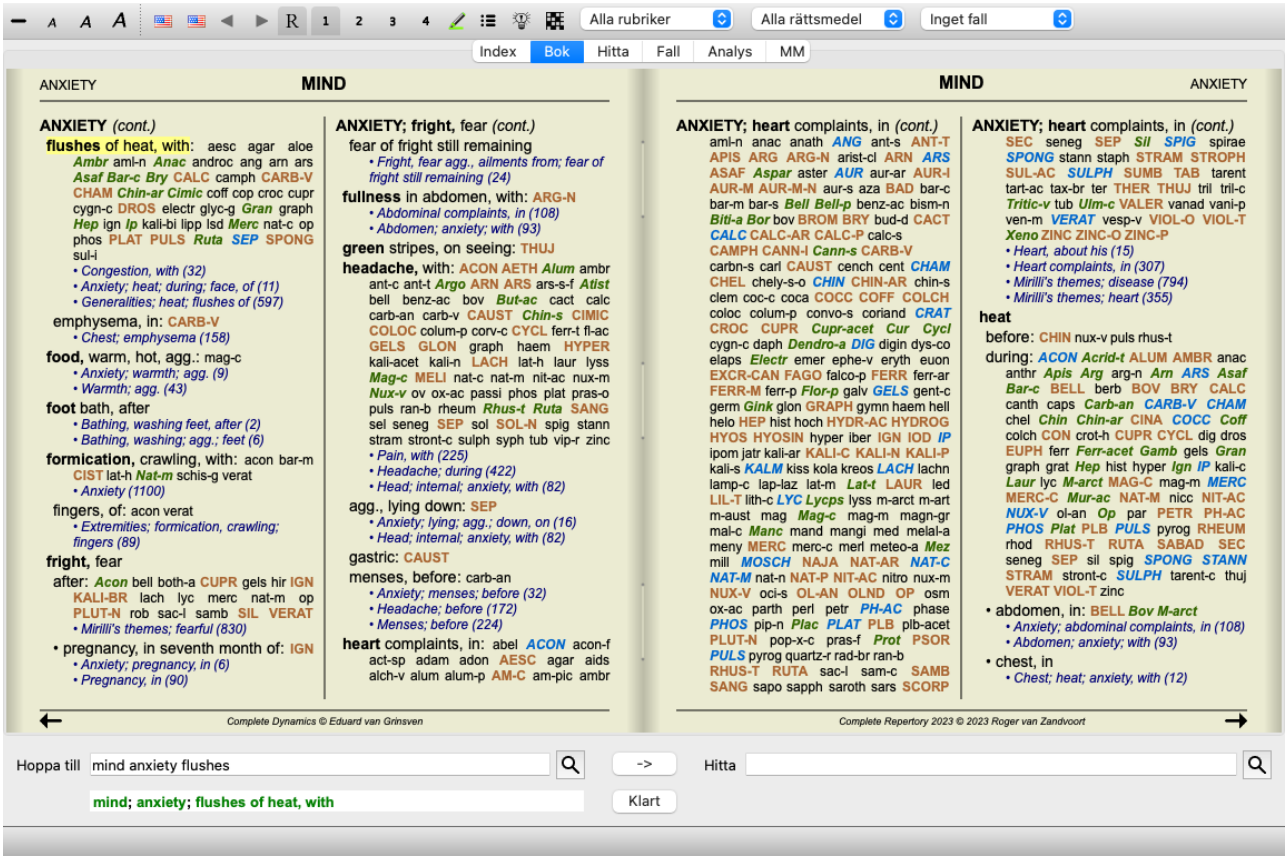
Bokmodul

Öppna bokmodulen

Gå till bokmodulen genom att klicka på fliken *Book*. (Menyalternativ *Visa / Bok*, *⌘-B*).
I följande exempel öppnas boken på rubriken *Mind; Anxiety; flushes of heat, med.*

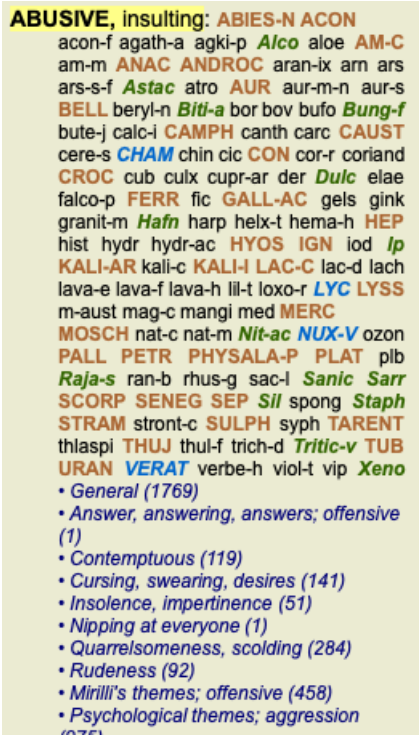


Boklayouten justeras automatiskt när du ändrar storleken på fönstret.
När du gör fönstret större visas boken i en estetisk dubbelsidig layout:



Rättsmedel och referenser

En rubrik visar texten, följt av åtgärder och referenser.



Botemedlen kan visas i 4 graderingar.
Gradiationerna särskiljs genom att de visas i olika stilar och färger.

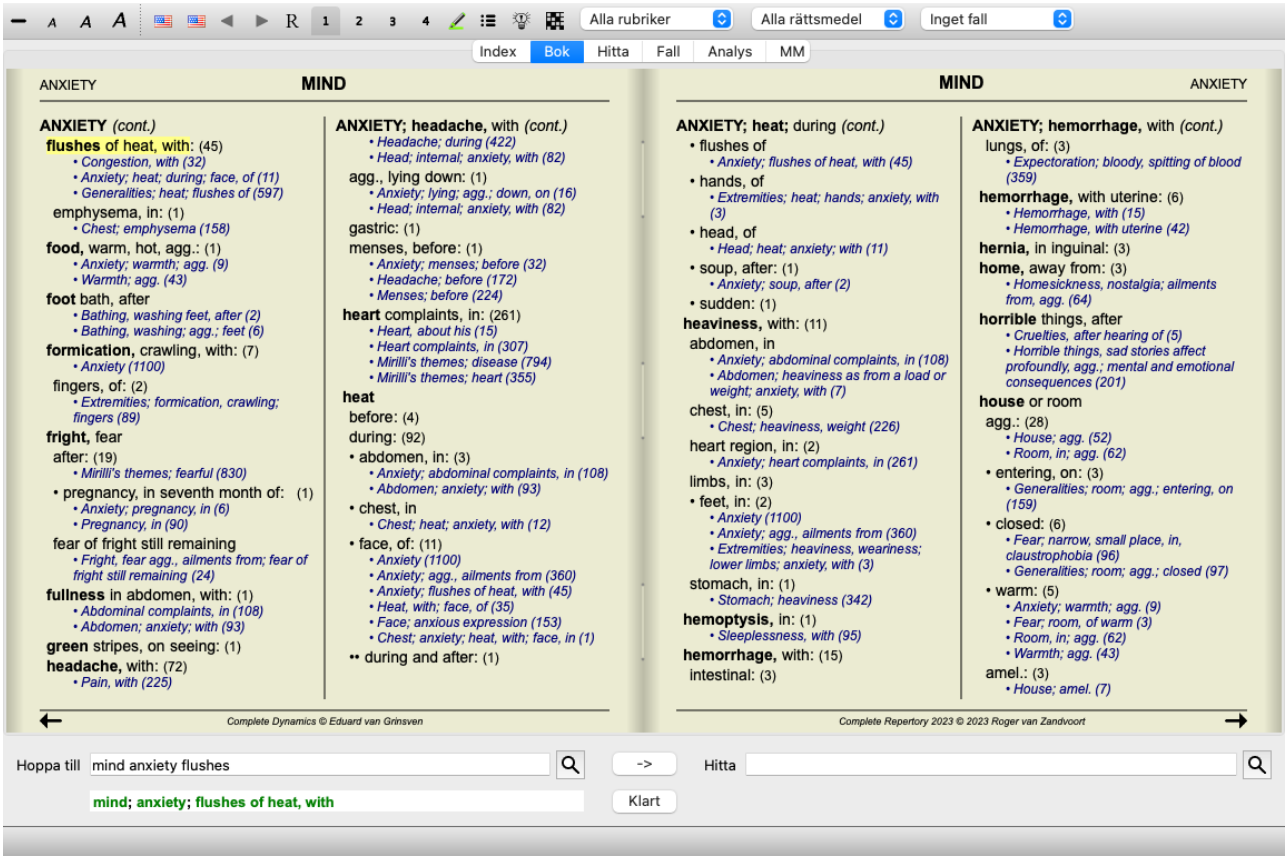
I det här exemplet är dessa:
- 4: ***CHAM***, ***LYC***, ***NUX-V***.
- 3: **ABIES-N**, **ACON**, **AM-C**, **ANAC**, **ANDROC**, **AUR** ...
- 2: ***Alco***, ***Bung-f***, ***Dulc***, ***Ip***, ***Nit-ac***, ***Sarr***, ***Sil***, ***Staph***.
- 1: acon-f, agath-a, agki-p, aloe, am-m ...

Hänvisningar till andra rubriker följer efter listan över åtgärder. I det här exemplet finns det 10 referenser.
Klicka på referensen för att komma till den rubrik som det hänvisas till.

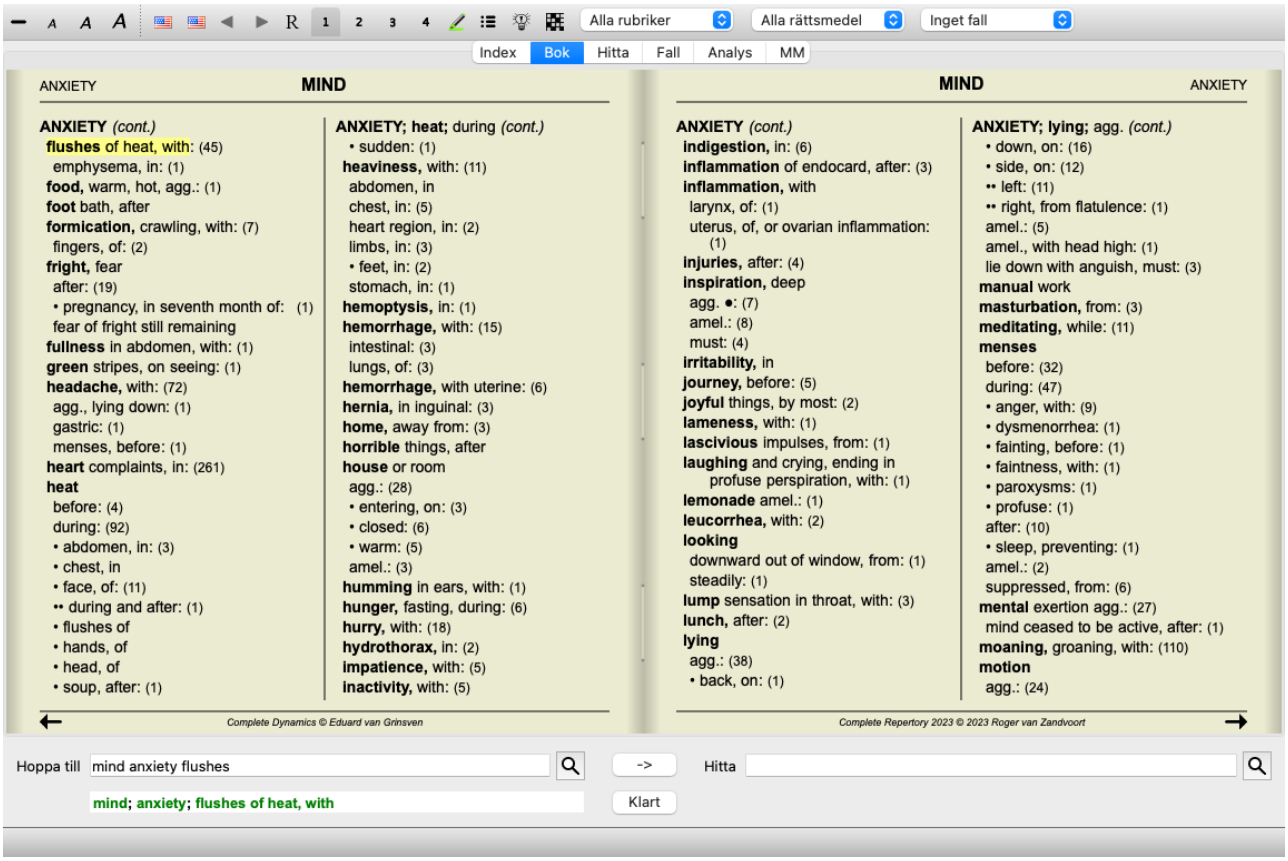
Fullständig eller kompakt vy

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. (Menyalternativ *Visa / Rättsmedel / Visa åtgärder*, verktygsfältsknapp R). Använd mellanslagstangenten för att växla mellan full visning och kompakt visning.

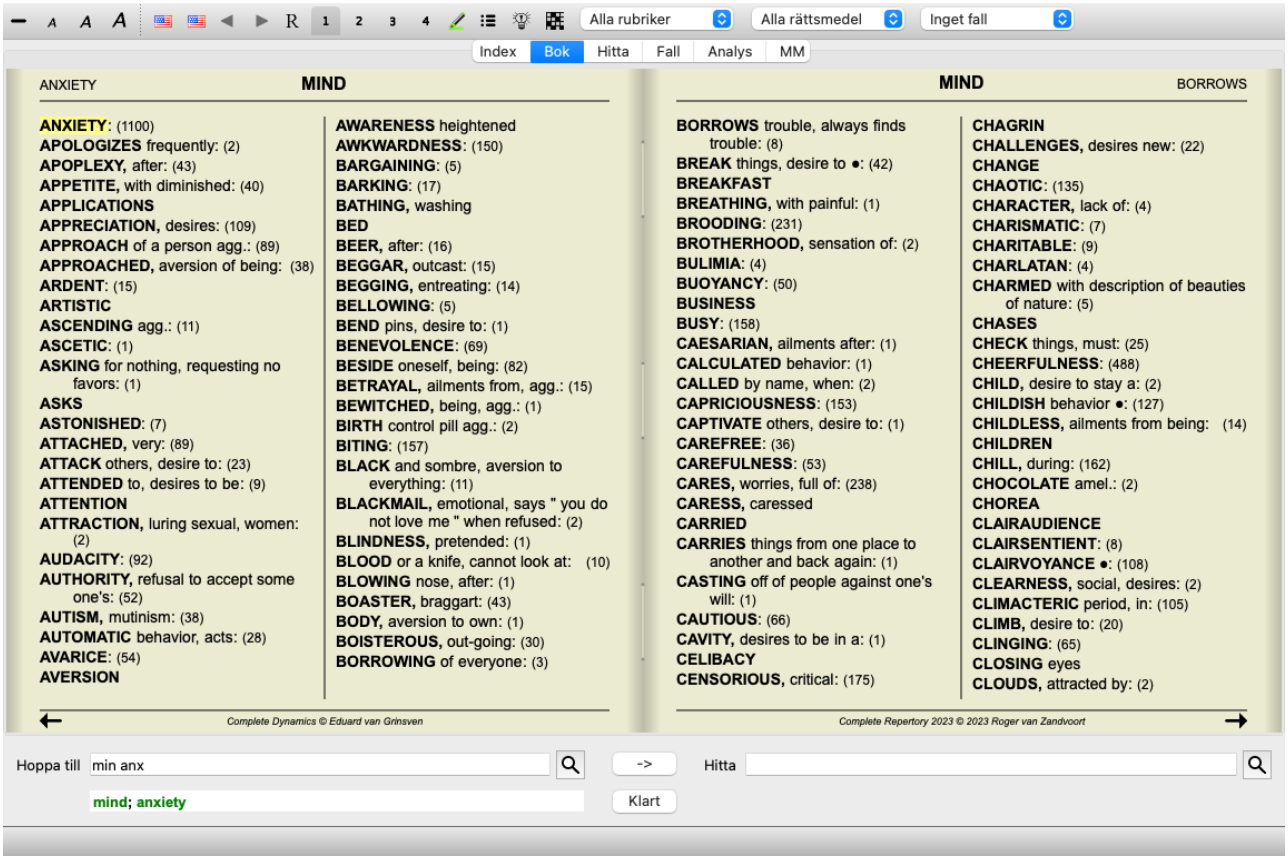


När du trycker på mellanslagstangenten två gånger döljs också referenserna och endast rubriknamnen visas. För att dölja eller visa alla botemedel och referenser dubbelklickar du på ett vitt utrymme på sidan. Du kan också dubbelklicka på en rubric-etikett.



Dölja underrubriker

Det är också möjligt att dölja alla underrubriker, så att endast repertoarens rubriker på högsta nivå visas. (Menyalternativ *Bok / Endast huvudrubriker*, popup-menyalternativ *Endast huvudrubriker*).
Detta alternativ är mycket användbart för personer som vill lära sig repertoarens struktur.



Du kan enkelt återgå till att visa alla rubriker. (Menyalternativ *Bok / Endast huvudrubriker*, popup-menyalternativ *Endast huvudrubriker*).
Du kan också växla tillbaka till den normala repertoarvyn genom att klicka på en rubrik.

Sorteringsordning för korrigerande åtgärder

Standardordningen för utskrift av rättsmedel är alfabetisk.
Du kan visa åtgärderna i relevant ordning. (Menyalternativ *Visa / Rättsmedel / Sortera efter betydelse*, popup-menyalternativ *Rättsmedel / Sortera efter betydelse*). (Skift + mellanslag).

Alfabetisk sorteringsordning

ABUSIVE, insulting: ABIES-N ACON acon-f agath-a agki-p *Alco* aloe AM-C am-m ANAC ANDROC aran-ix arn ars ars-s-f *Astac* atro AUR aur-m-n aur-s BELL beryl-n *Biti-a* bor bov bufo *Bung-f* bute-j calc-i CAMPH canth carc CAUST cere-s *CHAM* chin cic CON cor-r coriand CROC cub culx cupr-ar der *Dulc* elae falco-p FERR fic GALL-AC gels gink granit-m *Hafn* harp helx-t hema-h HEP hist hydr hydr-ac HYOS IGN iod *Ip* KALI-AR kali-c KALI-I LAC-C lac-d lach lava-e lava-f lava-h lil-t loxo-r *LYC* LYSS m-aust mag-c mangi med MERC

Sorterade efter betydelse

ABUSIVE, insulting: *NUX-V VERAT* *CHAM LYC* MOSCH THUJ CON HYOS CAMPH GALL-AC MERC SCORP CROC KALI-I PLAT STRAM URAN AUR LYSS PETR AM-C HEP BELL ABIES-N ANAC ANDROC CAUST IGN KALI-AR PALL SULPH ACON FERR LAC-C PHYSALA-P SENEG SEP TARENT TUB *Nit-ac Ip Bung-f Dulc Astac Sanic Alco Sarr Sil Staph Biti-a Hafn Raja-s Tritic-v Xeno* am-m lava-e cor-r lach hydr agath-a aur-m-n bov calc-i carc falco-p gels helx-t nat-c nat-m ran-b acon-f agki-p aloe aran-ix arn ars

Extra information

Om du håller musen över en text i boken kan du visa ytterligare information om texten, där det är lämpligt.
Denna information visas i meddelandeområdet längst ned till vänster i fönstret.
I exemplet ovan visas följande information när du flyttar musen:

Musen över rubriktexten ABUSIVE

Kent p.1; Synthetic p.I-7; Generale p.1

Denna rubrik har sitt ursprung i tre originalkällor:
- Kents repertoar, sida 1
- Barthel & Klunkers Synthetic Repertory, volym 1, sidan 7
- Künzlis Repertorium Generale, sidan 1.

Musen över förkortning av läkemedel ***LYC***

lyc = Lycopodium clavatum (Bönninghausen, Gallavardin, Jahr, Knerr)

Läkemedelskoden *lyc* står för *Lycopodium clavatum*.
Följande författare har använts som källor: *Bönninghausen*, *Gallavardin*, *Jahr* och *Knerr*.
Dubbelklicka på botemedlet för att få detaljerad information i ett separat fönster.

Musen över referensen *Försmädligt* Mind; contemptuous

Den rubrik som hänvisas till är *Mind; Contemptous*.

Begränsning av den information som visas

Förutom att växla mellan fullständig och kompakt visning är det möjligt att begränsa antalet visade läkemedel.
Detta görs genom att trycka på tangenterna 1, 2, 3 eller 4. Detta begränsar de visade läkemedlen till endast de som har minst den angivna gradationen 1, 2, 3 eller 4. (Menyalternativ *Visa / Rättsmedel / Alla årskurser*, verktygsfältsknapp 1, menyalternativ *Visa / Rättsmedel / Klass 2+*, verktygsfältsknapp 2, menyalternativ *Visa / Rättsmedel / Klass 3+*, verktygsfältsknapp 3, menyalternativ *Visa / Rättsmedel / Klass 4*, verktygsfältsknapp 4, popup-menyalternativ *Rättsmedel / Alla årskurser*, popup-menyalternativ *Rättsmedel / Klass 2+*, popup-menyalternativ *Rättsmedel / Klass 3+*, popup-menyalternativ *Rättsmedel / Klass 4*).
Exempel, återigen med rubriken *Mind; Abusive*:

Tryck på tangentbordstangenten 4.
Endast medel av klass 4.

ABUSIVE, insulting: *CHAM* *LYC* *NUX-V* *VERAT* (+120)

Tryck på tangentbordstangenten 3.
Årskurs 3 och 4.

ABUSIVE, insulting: ABIES-N ACON AM-C ANAC ANDROC AUR BELL CAMPH CAUST *CHAM* CON CROC FERR GALL-AC HEP HYOS IGN KALI-AR KALI-I LAC-C *LYC* LYSS MERC MOSCH *NUX-V* PALL PETR PHYSALA-P PLAT SCORP SENEG SEP STRAM SULPH TARENT THUJ

Tryck på tangentbordstangenten 2.
Årskurs 2, 3 och 4.

ABUSIVE, insulting: ABIES-N ACON *Alco* AM-C ANAC ANDROC *Astac* AUR BELL *Biti-a* *Bung-f* CAMPH CAUST *CHAM* CON CROC *Dulc* FERR GALL-AC *Hafn* HEP HYOS IGN *Ip* KALI-AR KALI-I LAC-C *LYC* LYSS MERC MOSCH *Nit-ac* *NUX-V* PALL PETR PHYSALA-P PLAT *Raja-s* *Sanic* *Sarr* SCORP SENEG SEP *Sil* *Staph*

Tryck på tangentbordstangenten 1.
Alla åtgärder visas.

ABUSIVE, insulting: ABIES-N ACON acon-f agath-a agki-p *Alco* aloe AM-C am-m ANAC ANDROC aran-ix arn ars ars-s-f *Astac* atro AUR aur-m-n aur-s BELL beryl-n *Biti-a* bor bov bufo *Bung-f* bute-j calc-i CAMPH canth carc CAUST cere-s *CHAM* chin cic CON cor-r coriand CROC cub culx cupr-ar der *Dulc* elae falco-p FERR fic GALL-AC gels gink granit-m *Hafn* harp helx-t hema-h HEP hist hydr hydr-ac HYOS IGN iod *Ip* KALI-AR kali-c KALI-I LAC-C lac-d lach lava-e lava-f lava-h lil-t loxo-r *LYC* LYSS m-aust mag-c mangi med MERC

Textstorlek

Texten kan göras mindre eller större. (Menyalternativ *Visa / Mindre text*, verktygsfältsknapp A, menyalternativ *Visa / Standardstorlek för text*, verktygsfältsknapp A, menyalternativ *Visa / Större text*, verktygsfältsknapp A, popup-menyalternativ *Mindre text*, popup-menyalternativ *Standardstorlek för text*, popup-menyalternativ *Större text*).

Knapp	Åtgärd
A	Gör texten mindre.
A	Originaltextens storlek.
A	Gör texten större.

Navigering, användning av tangentbord och mus

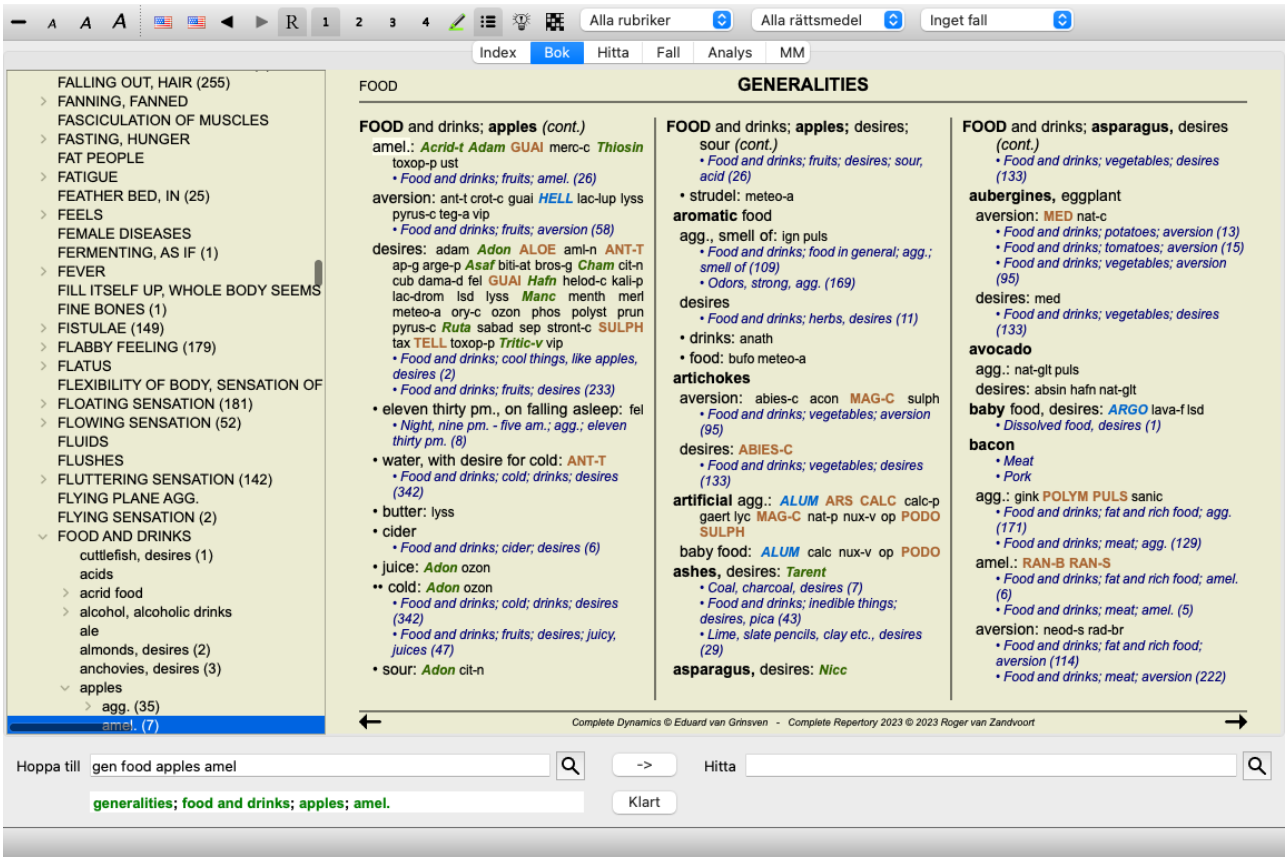
Du kan navigera i boken med hjälp av tangentbordet, musen, knappfältet eller menyn (*Menu / Navigate* menu).
Rullning med musen sker med det lilla hjulet på musen eller med den spårplatta som finns inbyggd i bärbara datorer. Vissa möss har ett rullhjul som bara kan rulla uppåt och nedåt, men moderna möss kan ofta också rulla åt vänster och höger. Vänster/höger-rullning kan inaktiveras via inställningarna *Preferences* i menyn, om det anses vara olämpligt.

Knapp	Tangentbord	Mus	Åtgärd
	Upp	Bläddra uppåt	Föregående rubrik.
	Ned	Bläddra nedåt	Nästa rubrik.
↑	*Skift*- Upp	*Skift*- Rulla uppåt	Föregående huvudrubrik.

⇟	*Skift*- Nedåt	*Shift*-Rulla nedåt	Nästa huvudrubrik.
	Alt- Upp	*Alt*- Rulla uppåt	Tidigare rubrik på samma nivå.
	Alt- Ned	*Alt*- Rulla nedåt	Nästa rubrik på samma nivå.
←	Vänster Sidan upp	Bläddra till vänster	Föregående sida.
→	Höger Sidan ner	Rulla till höger	Nästa sida.
⇠	*Skift*- vänster	*Skift*-Rulla till vänster	Föregående kapitel.
⇢	*Skift*- höger	*Shift*-Rulla till höger	Nästa kapitel.
◀	*Alt*-Vänster		Hoppa tillbaka i historien. Använd den här efter en hänvisning till en annan rubrik, för att gå tillbaka till det du kom ifrån.
▶	*Alt*- höger		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.
	Shift-Cmd- (nyckel)		Snabb öppning av ett kapitel: M - Sinne G - Generatities etc., se menyraden för fler kortkommandon (*Book* menu).

Bokindexträd

Modulen *Book* visar repertoarens rubriker och botemedel som i en tryckt bok. Denna layout är bekväm att läsa, men den visar inte repertoarens rubrikstruktur.
I modulen *Book* kan du visa ytterligare ett *Index Tree*, som visar repertoarstrukturen. Du kan visa eller dölja *Indexträd*. (Menyalternativ *Bok / Visa bokens innehållsförteckning*, verktygsfältsknapp ☰).



Indexträdet markerar alltid den rubrik som för närvarande är vald i bokmodulen. När du flyttar till en annan rubrik i bokmodulen justeras indexträdet automatiskt. Om du väljer en rubrik i indexträdet flyttas bokmodulen till samma rubrik.

Observera att fältet *Hoppa till* också anpassar sig självt för att visa den rubrik som valts för tillfället. Dessa kombinerade alternativ ger dig maximal frihet och möjlighet att navigera genom repertoaren.

Kopiera en rubrik till klippbordet

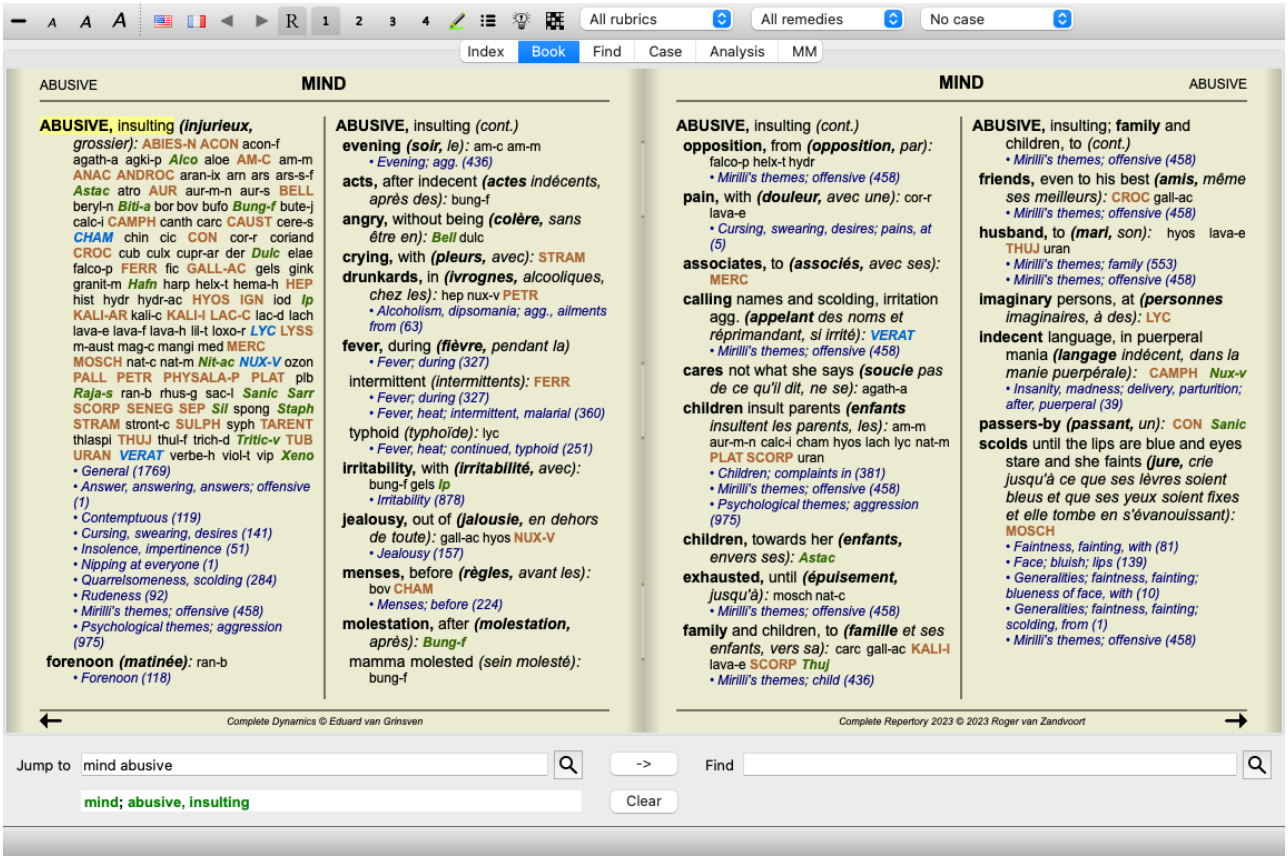
Ibland är det bra att kopiera en rubrik till klippbordet och klistra in den i ett annat program, t.ex. ett ordbehandlingsprogram. (Popup-menyalternativ *Kopiera / Kopiera rubric-etikett*, popup-menyalternativ *Kopiera / Kopiera rubrik och åtgärder*).

Du kan kopiera namnet på en rubrik till klippbordet med *Cmd-C (Control-C)*.
Om du trycker på *Cmd-C* två gånger (inom en sekund) kopieras rubrikens namn och alla åtgärder i rubriken.

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. (Menyalternativ *Bok / Språk / Bok Engelska*, 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: (Menyalternativ *Bok / Språk / Boka extra franska*, popup-menyalternativ *Språk / Boka extra franska*).



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. (Menyalternativ *Bok / Rubric är en favorit*, 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.

Grafisk repertoarvisning

Repertoaren finns i allmänhet i bokform. Detta är praktiskt för att söka efter rubriker och botemedel, men det visar bara delvis repertoarens struktur.
Med hjälp av bokförteckningsträdet *Book Index* kan repertoarens hierarkiska struktur lättare visualiseras och navigeras.

I vissa situationer kan du vara intresserad av att se hur rubriker relaterar till andra rubriker, baserat på likheter i deras innebörd. I sådana fall kan en grafisk representation vara mycket enklare.
En grafisk repertoarvy för en rubrik kan öppnas. (Menyalternativ *Bok / Visa som diagram*, *⌘-G*, popup-menyalternativ *Visa repertoarstrukturen*). Du kan också använda popup-menyn i modulen Boksida.

Som exempel kan vi titta på rubriken *Mind; Anger; evening agg.; trembling med, efter att ha ätit.* Denna rubrik består av flera elementära delar:

- psykiska symtom,
- ilska,
- med darrningar,
- värre på kvällen,
- värre efter att ha ätit.

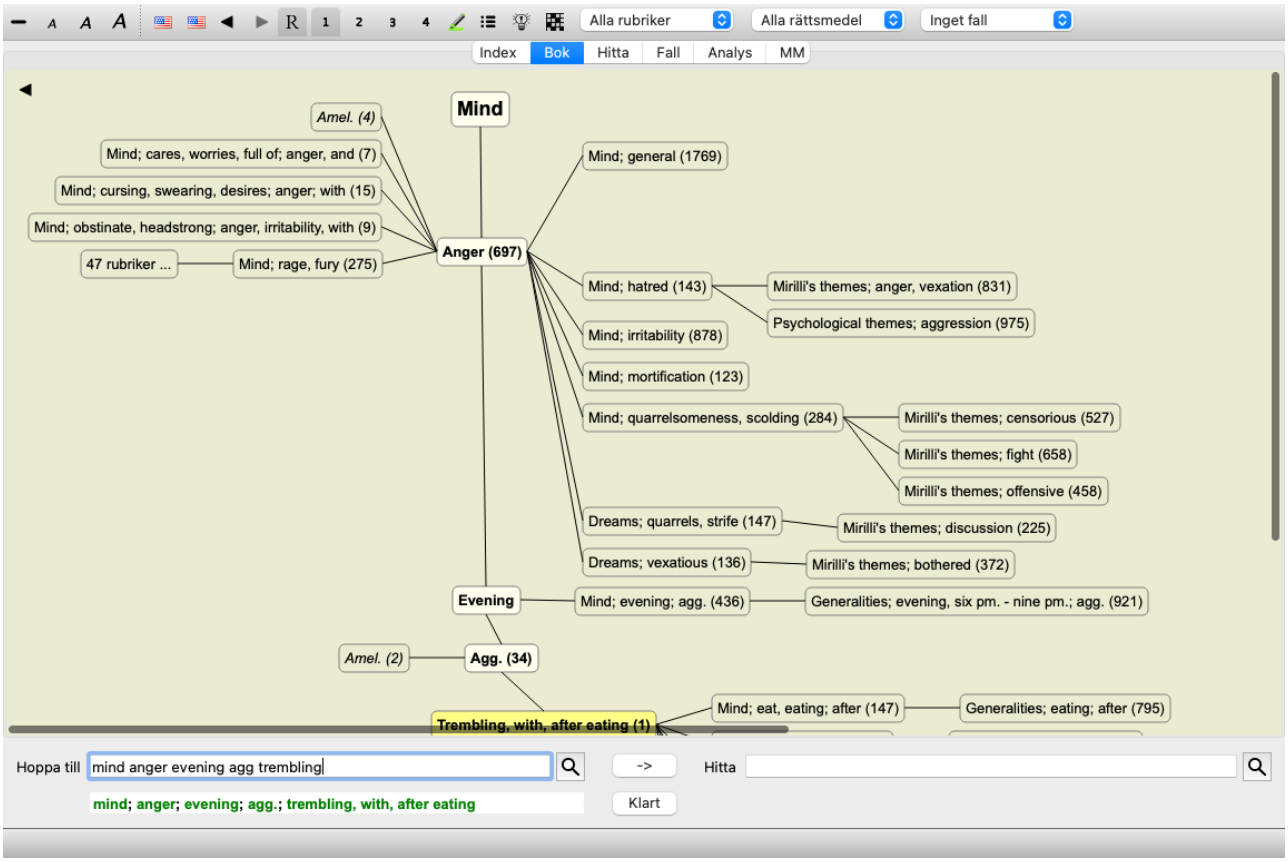
Eftersom rubriken endast innehåller en enda åtgärd kan det vara mycket intressant att överväga liknande rubriker med färre av dessa element.

Den grafiska vyn visar oss lätt sambandet med andra rubriker.

Det finns olika grafiska vyer som alla har olika syften.

- Repertoarens struktur (Menyalternativ *Bok / Visa repertoarstrukturen*, popup-menyalternativ *Visa repertoarstrukturen*).
  Denna vy är det perfekta verktyget för att studera repertoarens struktur.
- Generiska rubriker (Menyalternativ *Bok / Visa generiska rubriker*, popup-menyalternativ *Visa generiska rubriker*).
  Den här vyn hjälper dig att snabbt välja mer generiska rubriker, som i exempelrubriken ovan.

Syn på repertoarens struktur



Den vertikala raden av block visar rubriknivåerna, med början på *Mind* och slutar på *Trembling, with, after eating*.

På vänster sida hittar du polarrubriker. I det här exemplet ser du paret *Amel. - Agg.*.

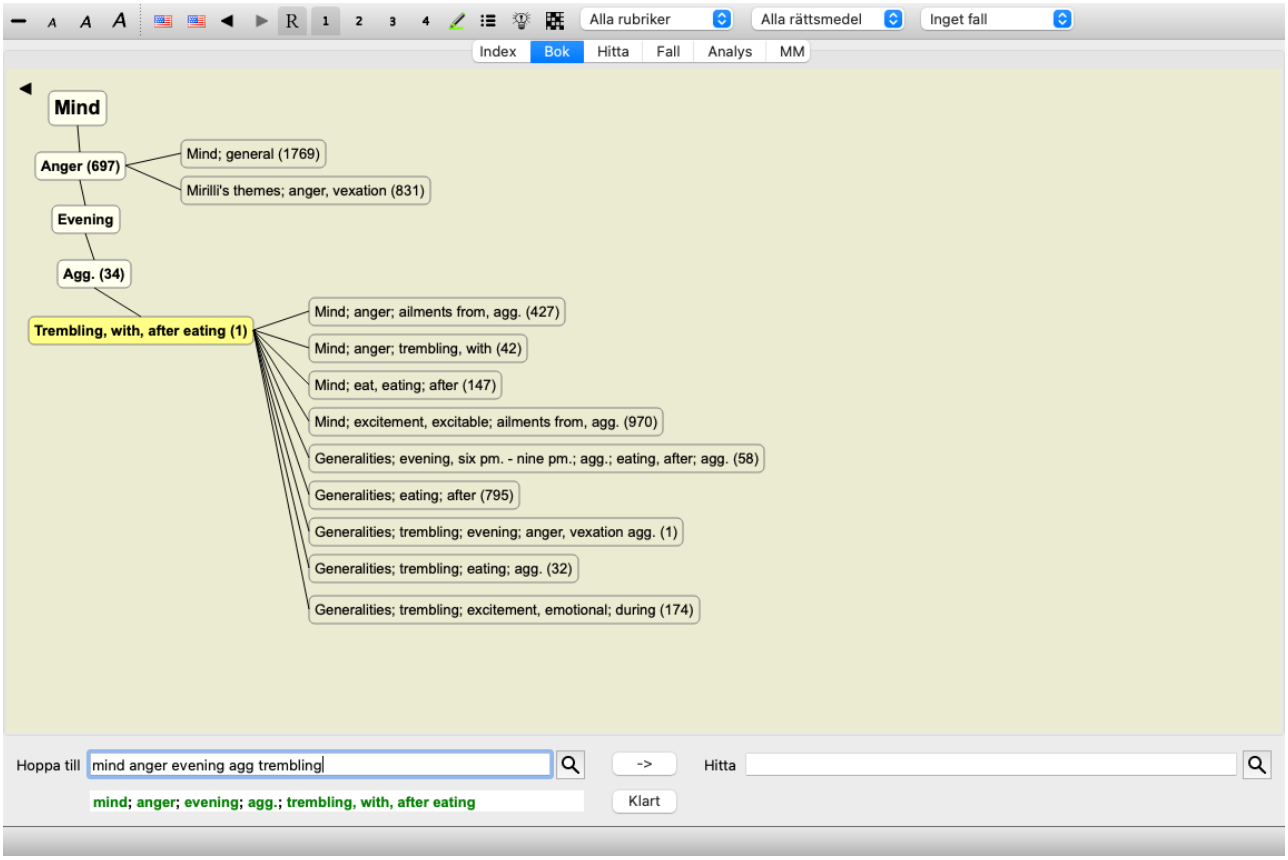
På vänster sida hittar du också rubriker med mer detaljerade beskrivningar av symptomen.

Till höger ser du relaterade rubriker.

Om du dubbelklickar på en av rubrikerna blir denna rubrik den nya valda rubriken.
I diagramvyn kan du också lägga till rubriker till analysen. Alternativet finns i en popup-meny på rubriken.

Om du vill gå tillbaka till den normala bokvyn klickar du på ◀ eller avmarkerar menyalternativet *Menu / Book / Show as graph.* Popup-menyn innehåller också ett alternativ *Visa som text*.

Generisk vy för rubriker



Den här vyn begränsar de rubriker som visas till endast de rubriker som liknar den valda rubriken, men är mer generiska.
Det hjälper dig att snabbt välja alternativ för detaljerade rubriker som bara innehåller några få lösningar.

Du kan enkelt växla mellan de två olika vyerna. (Menyalternativ *Bok / Visa repertoarstrukturen*, popup-menyalternativ *Visa repertoarstrukturen*, menyalternativ *Bok / Visa generiska rubriker*, popup-menyalternativ *Visa generiska rubriker*).

Du kan snabbt gå fram och tillbaka mellan text och grafisk repertoarrepresentation utan att ändra den valda grafiska vyn. (Menyalternativ *Bok / Visa som diagram*, *⌘-G*).

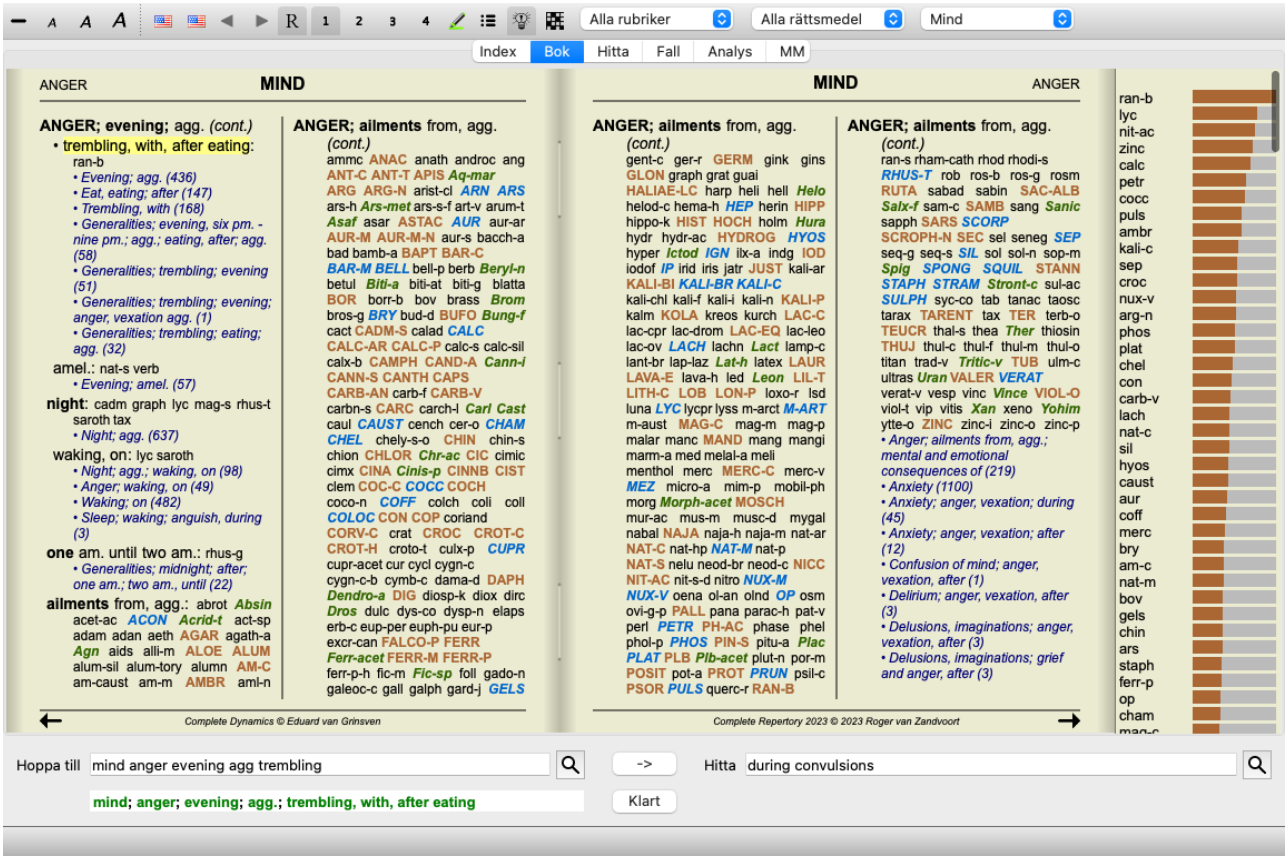
Förslag på lösningar

Ibland har en patient ett fullständigt symptom som råkar finnas i repertoaren med exakt samma detaljnivå. Men oftare är symptomet inte närvarande med samma detaljer, bara delvis eller mer generiskt.

Som exempel kan vi titta på rubriken *Mind; Anger; evening agg.; trembling med, efter att ha ätit.* Denna rubrik består av flera elementära delar:
- psykiska symtom,
- ilska,
- med darrningar,
- värre på kvällen,
- värre efter att ha ätit.

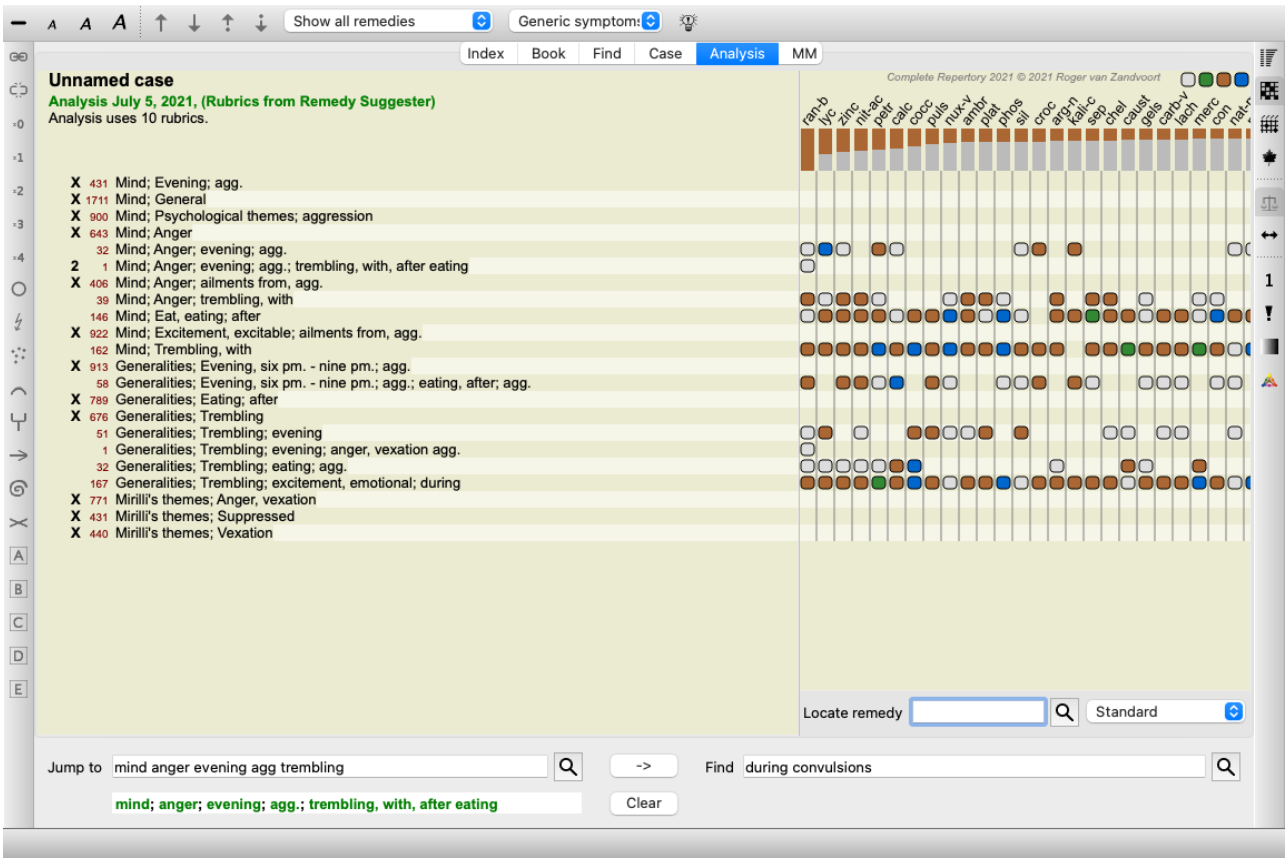
Rubriken innehåller endast en enda åtgärd. Det är ganska troligt att det botemedel du söker finns i en av de mer generiska rubrikerna, eller kan hittas genom att kombinera några av de mer generiska symtomkomponenterna.
Till exempel:
- *Sinnet; ilska; darrning, med*
- *Sinnet; ilska; kväll; agg.*
- *Sinnet; Äta, äta; efter*

Tryck på knappen för att visa en analys baserad på de relaterade rubrikerna. Analysen visas till höger på skärmen.



För en rubrik utan relaterade rubriker kommer analysen helt enkelt att visa listan över åtgärder i rubriken, i den ordning de är relevanta, på samma sätt som de skulle räknas i en analys. Naturligtvis kan denna information också vara mycket användbar, men syftet med funktionen Förslag på botemedel är att hjälpa dig att tänka på alternativ till de botemedel som anges i rubriken.

För att få en översikt över de rubriker som använts i analysen, inklusive detaljerna om rättsmedel per rubrik, tryck på knappen . En analys i tabellform kommer att visas.

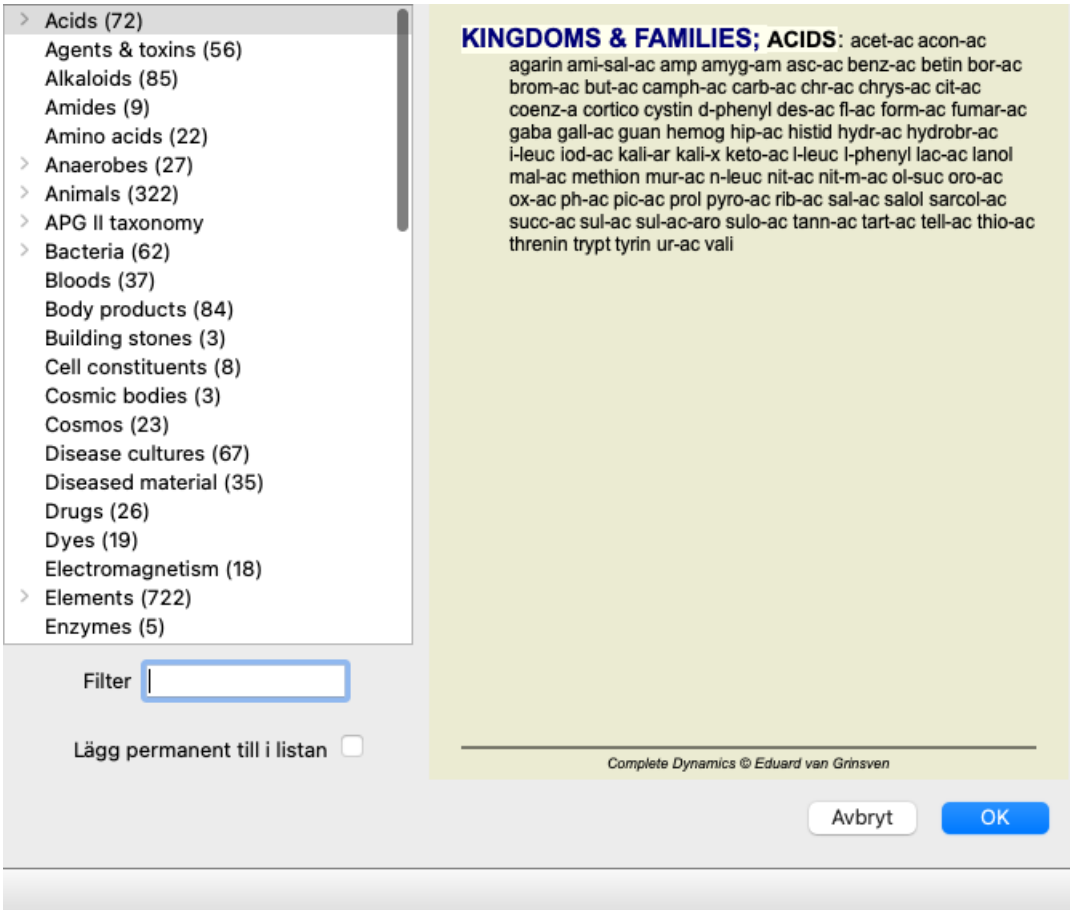


Denna tillfälliga analys skapas i det aktuella ärendet och raderas när du avslutar ärendet.

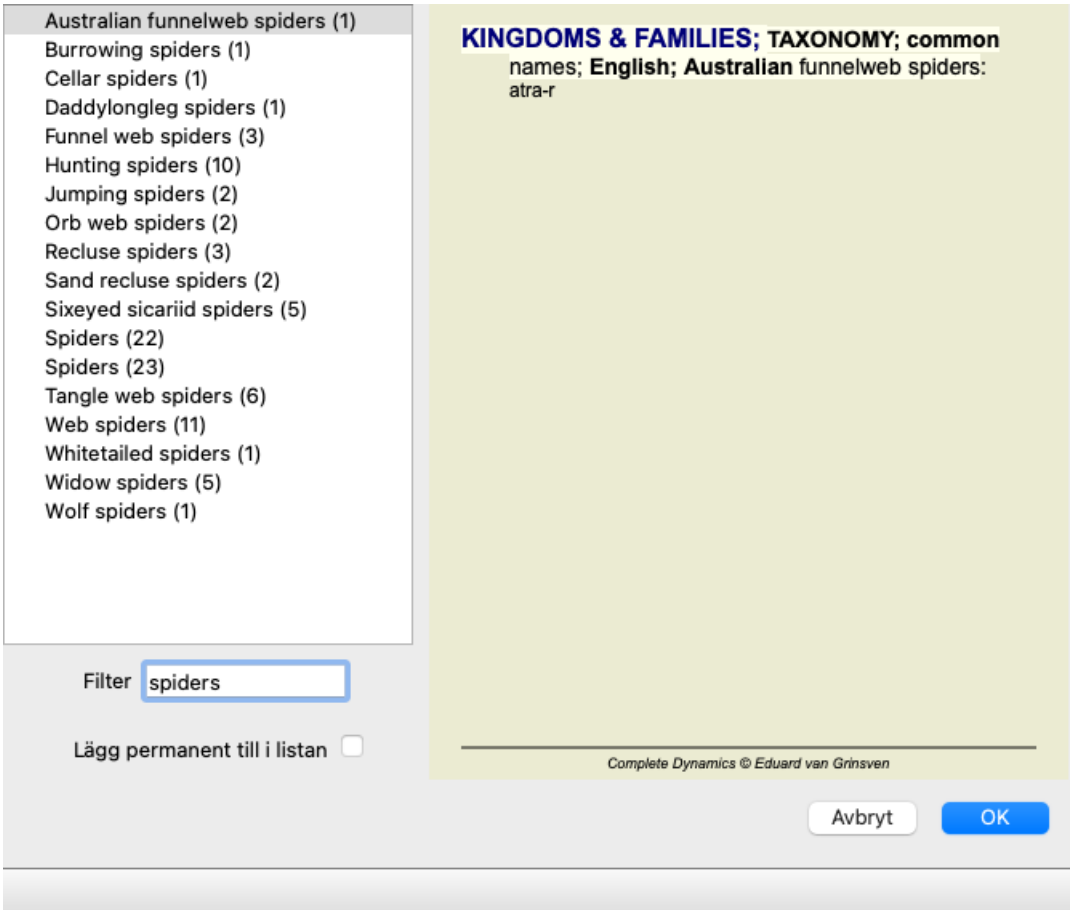
Åtgärd filter

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*.



Använd filteralternativet för att snabbt hitta rätt läkemedelsgrupp:



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. (Menyalternativ *Bok / Val av bok / Komplett*, popup-menyalternativ *Val av bok / Komplett*).

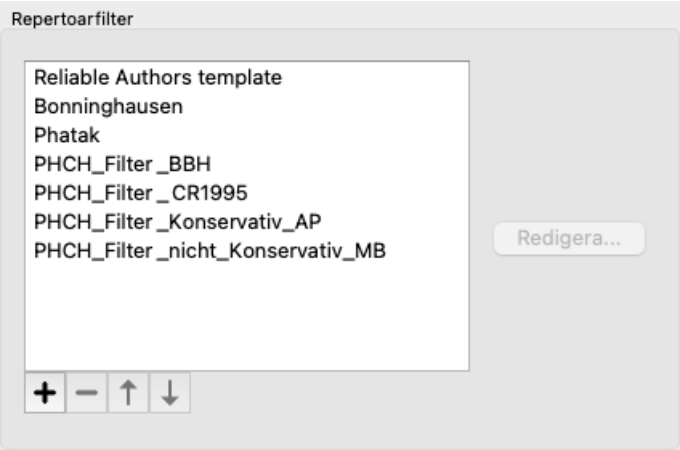
Komplett	Visa hela repertoaren, utan filtrering.
Klassisk	Visa endast rubriker och lösningar från klassiska författare. Detta begränsar repertoaren till rubriker som förekommer i de viktigaste klassiska repertoarerna och till rättsmedel från böcker före 1930.
Pålitliga författare	Visa endast författare som anses vara de mest tillförlitliga, enligt George Vithoulkas.
Kent-rubriker	Repertoaren är begränsad till rubriker från Kents repertoar.
Rubriker från Allens Therapeutic Pocket Book	Repertoaren är begränsad till rubriker från Allens Therapeutic Pocket Book.
CR 4.5 ca	Begränsar sig till rubriker och åtgärder som användes i *Complete Repertory* version 4.5, publicerad 1995.

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.

Bokmodul personliga filter

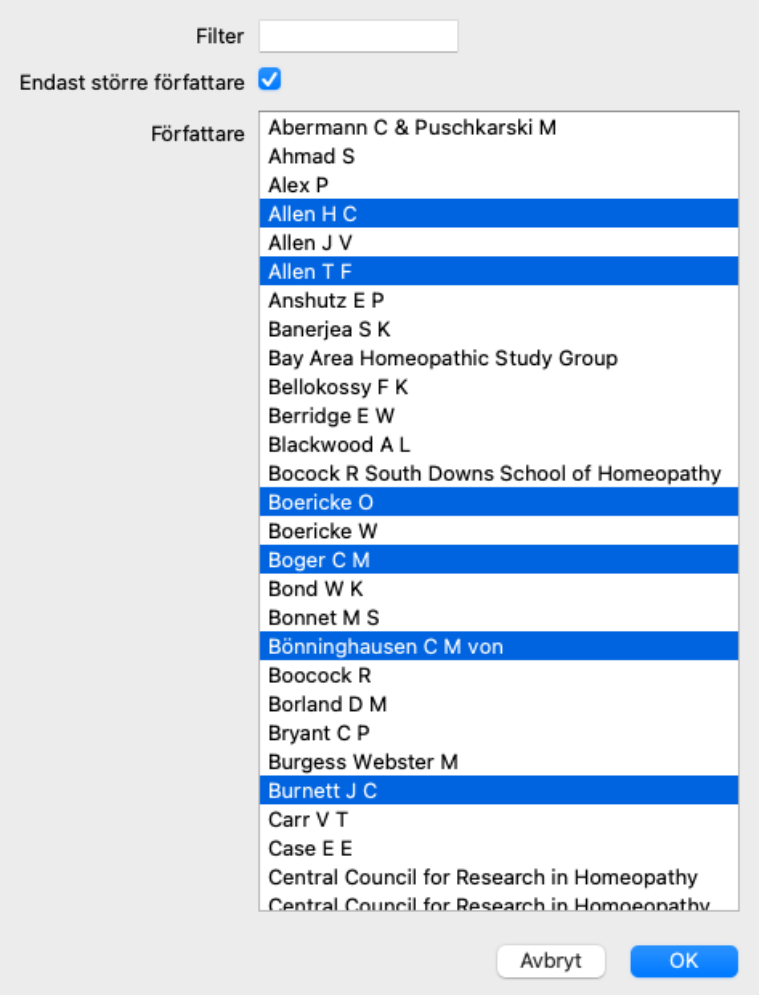
Det är mycket enkelt att skapa egna repertoarfilter.
Dina personliga filter konfigureras i *Inställningar*, avsnittet *Bok*.



Om du vill lägga till ett nytt filter trycker du på knappen +.

Ge filtret ett meningsfullt namn. Namnet läggs till i repertoarfiltren under *Meny / Book / Book selection*.

Som standard finns alla författare med i filtret. För att redigera listan över författare trycker du på knappen *Välj författare*.
Välj de författare som du vill tillåta i filtret. De viktigaste författarna finns med i listan. Om du vill visa alla författare som används i repertoaren avmarkerar du alternativet *Endast större författare.*



Under listan över författare kan du välja ett årtal. Endast källor som publicerats inom årsperioden inkluderas i filtret. Värdet 0 betyder att värdet inte används.

De andra alternativen för filtret behöver inte förklaras närmare:

- Minsta betyg för rättsmedel.
- Minsta rubrikstorlek.
- Maximal storlek på rubriken.
- Typ av symtom.

Repertoarredaktör

Personliga tillägg till repertoaren

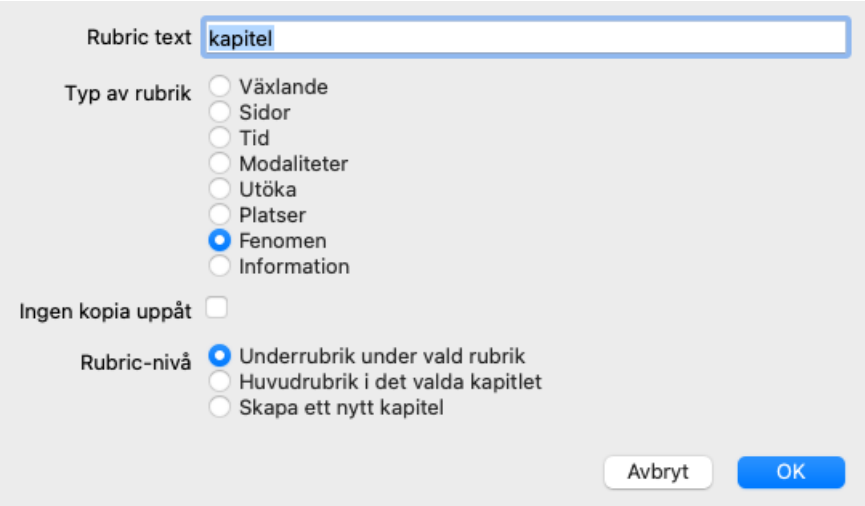
Du kan göra dina personliga tillägg till repertoaren med vår *Repertory Editor*.
Med *Repertory Editor* kan du skapa dina egna rubriker och lägga till korrigeringar i rubriker. Du kan också skapa nya läkemedel som ännu inte finns i den aktuella repertoaren.
Du kan lägga till personliga anteckningar till rubriker som visas tillsammans med rubriken.
Var och en av dessa funktioner förklaras nedan.

Funktionerna i *Repertory Editor* är tillgängliga via menyalternativ i menyraden, samt via menyalternativ i popup-menyerna för rubriker och botemedel.
För några snabba tillägg är dessa mycket effektiva. Om du vill göra flera tillägg kan du öppna redaktörsassistenten *Repertory Editor Assistant*. Vi förklarar assistenten efter att vi har diskuterat de olika alternativen.

Lägga till rubriker

För att lägga till rubriker öppnar du först modulen *Book* i det kapitel där du vill skapa rubriken.
Du har nu möjlighet att skapa en ny rubrik. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Lägg till rubrik*, popup-menyalternativ *Redigera / Lägg till rubrik*).
Om du vill lägga till en underrubrik till en befintlig rubrik väljer du först rubriken genom att klicka på den och skapar sedan underrubriken.

En dialogruta öppnas.



Skriv in rubriktexten så som du vill att den ska visas i repertoaren. Använd endast små bokstäver, utom när språkreglerna kräver stor bokstav. Modulen *Book* använder automatiskt stora bokstäver för att formatera rubriktexten.

Välj lämplig typ av rubrik. Du behöver inte göra detta, men det gör att din nya rubrik beter sig som andra rubriker i repertoaren.
Rubriktypen används också av modulen *Analysis*, för att bättre värdera åtgärderna i rubriken.

Alternativet *Ingen kopia uppåt* bör kontrolleras för en underrubrik som har motsatt betydelse jämfört med den högre rubriken. Detta används vanligen för en underrubrik som anger en förbättring av ett visst symtom. En förbättring vänder på innebörden av den övre rubriken.
Om du kryssar i det här alternativet inaktiverar du den automatiska kopieringen av nya lösningar till högre och mer generiska rubriker.
Den används också av modulen *Analysis*, för att se hur en åtgärd förekommer i relaterade rubriker.

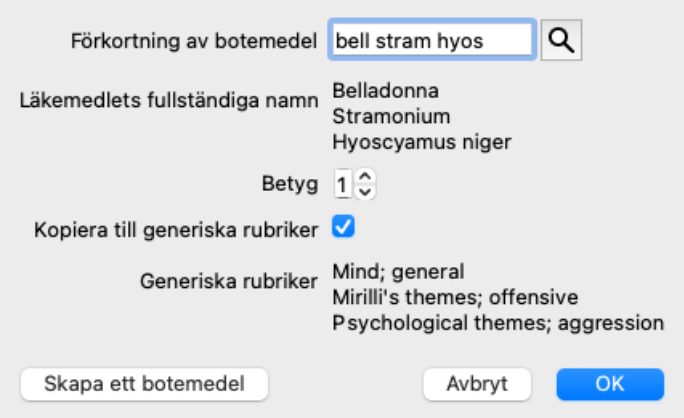
Efter skapandet kan du alltid ändra rubrikens text och typ. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Redigera rubriken*, popup-menyalternativ *Redigera / Redigera rubriken*).
Observera att du bara kan redigera en rubrik som du själv har skapat, inte de ursprungliga repertoarrubrikerna.

Du kan ta bort en rubrik som du har lagt till. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Ta bort rubriken*, popup-menyalternativ *Redigera / Ta bort rubriken*).
Observera att du endast kan ta bort en rubrik om den inte längre innehåller några åtgärder eller underrubriker. Detta för att förhindra att värdefull information tas bort av misstag.

Lägga till åtgärder

För att lägga till en åtgärd i en rubrik öppnar du först modulen *Book* och väljer den rubrik som du vill lägga till en åtgärd i.
Du har nu möjlighet att lägga till en åtgärd i den rubriken. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Lägg till botemedel*, popup-menyalternativ *Redigera / Lägg till botemedel*).

En dialogruta öppnas.



Du kan ange en eller flera förkortningar för rättsmedel. Motsvarande fullständiga namn på läkemedel kommer att visas under fältet. Knappen *OK* inaktiveras om du har angett en felaktig förkortning.

Om alternativet *Kopiera till generiska rubriker* är markerat, läggs rättelserna automatiskt till i rubriker som är mer generiska än den valda rubriken. Dessa rubriker finns listade under det alternativet.

Om du vill lägga till ett läkemedel som inte redan finns i repertoaren kan du skapa det med knappen *Skapa läkemedel*.
Du kommer att uppmanas att ange en förkortning av botemedlet och ett fullständigt namn. Den förkortning som du vill skapa måste vara en förkortning som inte redan finns i standardrepertoaren.
När du har skapat ett nytt botemedel kan du alltid ändra dess förkortning eller namn senare. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Redigera åtgärd*, popup-menyalternativ *Redigera / Redigera åtgärd*).

Om du vill öka graden av ett medel i standardrepertoaren, lägg bara till ett medel med högre grad. Ditt högre betyg blir viktigare än det ursprungliga betyget.

Du kan ta bort ett tillägg för rättsmedel. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Avlägsna rättsmedel*, popup-menyalternativ *Redigera / Avlägsna rättsmedel*). Observera att du bara kan ta bort en åtgärd som du själv har lagt till. Om du tar bort ett rättsmedel tar du bara bort dig själv som upphovsman. Om det fortfarande finns andra författare för samma läkemedel, kommer läkemedlet i sig inte att tas bort från repertoaren.
Du kan också ta bort alla dina tillägg av korrigeringar i en rubrik. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Ta bort alla åtgärder*, popup-menyalternativ *Redigera / Ta bort alla åtgärder*).

Specificering av klasser för korrigerande åtgärder

Istället för att snabbt lägga till ett antal medel med den valda graden är det också möjligt att uttryckligen ange graderna för enskilda medel.

Det finns några sätt att åsidosätta det valda standardbetyget.
Följande exempel visar hur man lägger till åtgärd *bell* med grad 2, *cham* med grad 3 och *dig* med grad 4.

- Användning av stora bokstäver.
  Ange rättsmedel med stora och små bokstäver i den stil som används i modulen *Book*.
  Exempel: Bell CHAM
  (Klass 4 kan inte representeras på detta sätt, eftersom den också använder alla stora bokstäver, precis som klass 3)
- Lägg till betygsnumret till förkortningen för rättsmedel.
  Exempel: bell2 cham3 dig4
- Lägg till betyget i rättsmedlet, omslutet av ().
  Exempel: bell(2) cham(3) cham(3) dig(4)

Den sistnämnda metoden är det format som används när du kopierar en rubrik och dess lösningar till klippbordet. Denna mekanism gör det möjligt att snabbt kopiera korrigeringar från en annan rubrik. På den andra rubriken kopierar du rubrik och åtgärder och klistrar sedan in dem i fältet för åtgärder. (Menyalternativ *Bok / Kopiera / Kopiera rubrik och åtgärder*, popup-menyalternativ *Kopiera / Kopiera rubrik och åtgärder*).

Dessa ytterligare mekanismer för att specificera rättsmedelsgrader kan vara extremt kraftfulla när du importerar rättsmedel som du vill kopiera från externa källor.

Specificering av författare till rättsmedel

Som standard märks alla läkemedel som du lägger till i repertoaren med dig som författare. För dina personliga repertoartillskott är detta troligen vad du vill ha. Om du lägger till botemedel från andra källor, t.ex. böcker eller seminarier, kanske du vill ange författaren uttryckligen.

Du kan lägga till en ny författare. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Källa / Skapa en ny källa*, popup-menyalternativ *Redigera / Källa / Skapa en ny källa*).
Du kan välja en av författarna. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Källa / Välj källa*, popup-menyalternativ *Redigera / Källa / Välj källa*).
När du har valt en författare blir denne automatiskt författare för nya tillägg av åtgärder.

Du kan redigera uppgifterna om den valda författaren. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Källa / Redigera information om källan*, popup-menyalternativ *Redigera / Källa / Redigera information om källan*).

Visualisera dina tillägg i bokmodulen

När du aktiverar verktygsfältsknappen markeras dina personliga tillägg med en ljusgrön färg. På så sätt kan du snabbt se vilka läkemedel som har lagts till av dig.

Det är också möjligt att bara se dina personliga tillägg, utan alla andra åtgärder. För att göra detta kan du skapa ett personligt repertoarfilter och välja dig själv som enda författare.

Lägga till rubrikanteckningar

Du kan lägga till en personlig anteckning i alla rubriker. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Lägg till rubrikanteckning*, popup-menyalternativ *Redigera / Lägg till rubrikanteckning*).
Om det finns en anteckning visas med en efter rubriktexten.
För att se anteckningen är det bara att föra musen över rubriktexten eller dubbelklicka på -bilden för att se anteckningen.

Du kan redigera eller ta bort dina personliga anteckningar. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Redigera rubrikanteckningar*, popup-menyalternativ *Redigera / Redigera rubrikanteckningar*). En dialogruta öppnas, som inte behöver förklaras närmare.

Lägga till anteckningar om läkemedel

Precis som du kan lägga till anteckningar till en rubrik kan du också lägga till anteckningar till enskilda åtgärder. Det finns ytterligare funktioner för detta. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Lägg till en anteckning om rättsmedel*, popup-menyalternativ *Redigera / Lägg till en anteckning om rättsmedel*).

Lägga till korsreferenser

En korsreferens är en hänvisning från en rubrik till en annan rubrik. För att skapa en korsreferens måste du först välja ursprungsrubriken och sedan destinationsrubriken.
Välj rubriken genom att klicka på den och markera den sedan som ursprungsrubrik. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Korshänvisning / Välj rubrik som ursprung för korsreferens*, popup-menyalternativ *Redigera / Korshänvisning / Välj rubrik som ursprung för korsreferens*).
Välj sedan rubriken som ska användas och markera den. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Korshänvisning / Välj rubrik som referenspunkt*, popup-menyalternativ *Redigera / Korshänvisning / Välj rubrik som referenspunkt*).
En dialogruta öppnas som visar ursprungsrubriken och destinationsrubriken, med en knapp för att lägga till korsreferensen.

För att ta bort en korsreferens följer du samma förfarande. I dialogrutan visas sedan en knapp för att ta bort korsreferensen.
Du kan också klicka på korsreferensen och sedan ta bort den. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Korshänvisning / Ta bort korshänvisningen*, popup-menyalternativ *Redigera / Korshänvisning / Ta bort korshänvisningen*).

Observera att du bara kan skapa korsreferenser inom en enda repertoar. Du kan inte skapa korsreferenser från en rubrik i en repertoar till en rubrik i en annan repertoar.

Arbeta med flera repertoarfiler

Dina personliga repertoartillägg lagras som standard i en fil som heter *repertory_additions.rep*.
Filen lagras i mappen *Complete Dynamics*, under mappen *Documents*.

Det är möjligt att skapa flera repertoarfiler. Att använda flera repertoarfiler har flera fördelar.

- Du kan hålla dina repertoardata välorganiserade genom att hålla samman tillägg som är relaterade till varandra.
  Till exempel tillägg som du gör under ett visst seminarium.
  Till exempel tillägg som du har kopierat från en viss materia medica-bok eller en annan repertoar.
  Till exempel dina egna kliniska observationer.
- Du kan dela en samling repertoartillägg med andra.
  Du kan bara ge filen till en annan person som också kan använda tilläggen.

Dela repertoartillägg med andra

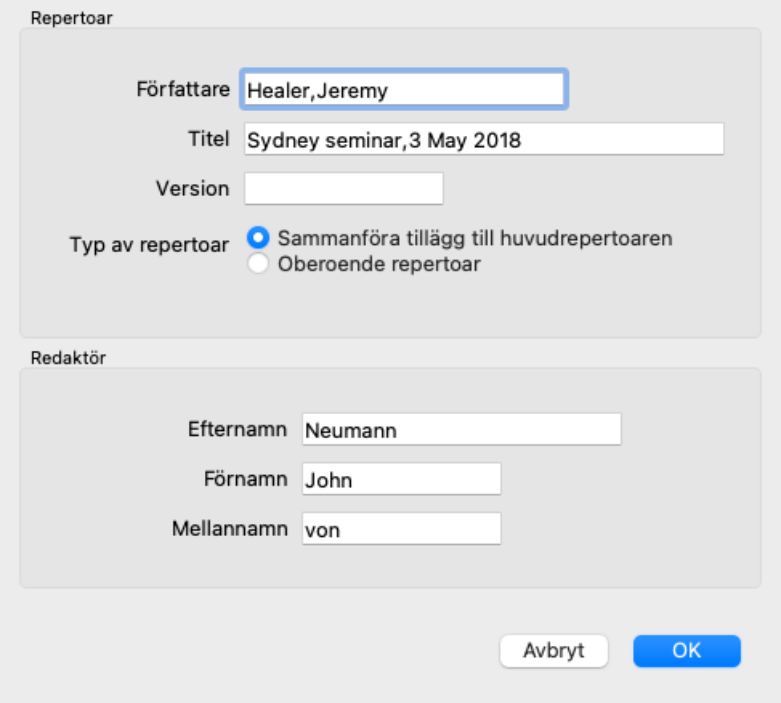
För att dela en samling repertoartillägg med en annan person behöver du bara ge den andra personen en kopia av din repertoarfil. Du kan naturligtvis också lägga ut din tilläggsfil någonstans på Internet, så att alla kan använda den.

Den andra personen kan sedan placera filen i mappen *Complete Dynamics* och starta *Complete Dynamics*. Dina tillägg till repertoaren kommer då automatiskt att visas i repertoaren.

Skapa en ny repertoarfil

Du kan enkelt skapa en ny repertoarfil. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Repertoarfil / Skapa en ny repertoarfil*, popup-menyalternativ *Redigera / Repertoarfil / Skapa en ny repertoarfil*).

En dialogruta visas där du kan ange detaljerna för dina repertoartillägg.

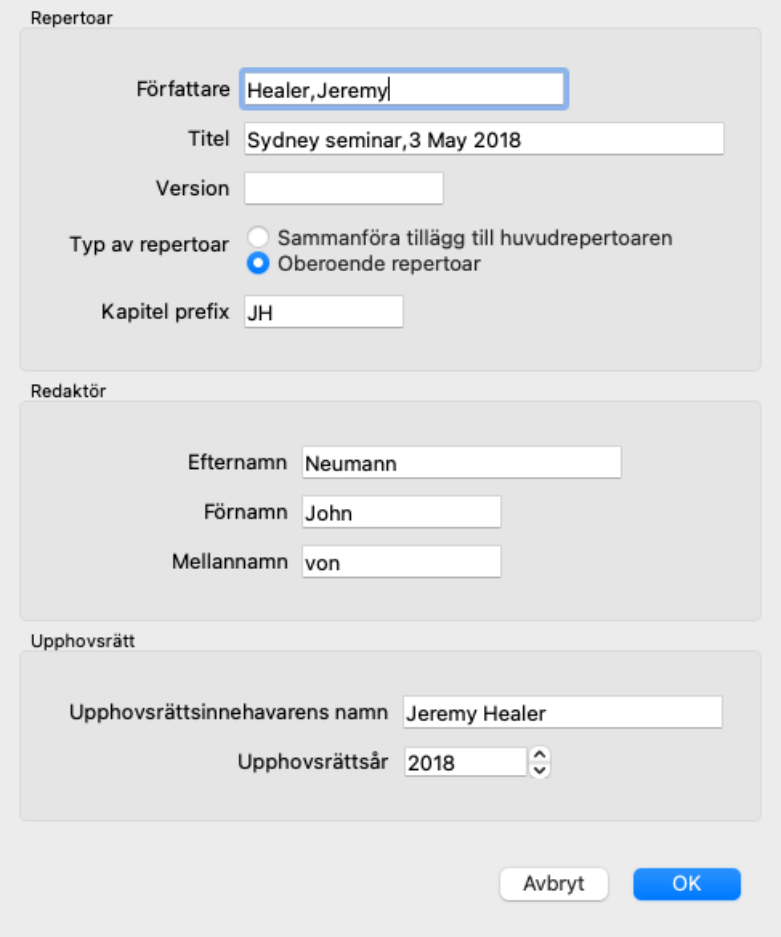


I avsnittet *Repertory* kan du ange information om ursprunget till repertoartillägg.
Författare är den person som informationen kommer från. Som standard är ditt namn redan ifyllt. Om informationen kommer från en annan person, använd den andra personens namn (till exempel: *Kent, James Tyler*).
Titel bör innehålla en beskrivning som visar varifrån informationen kommer.

I avsnittet *Redaktör* anger du uppgifter om den person som redigerat repertoartilläggen. Som standard fylls ditt namn i. I vissa situationer, när det redaktionella arbetet fortsätter av en annan person, kan det vara nödvändigt att ändra denna information.

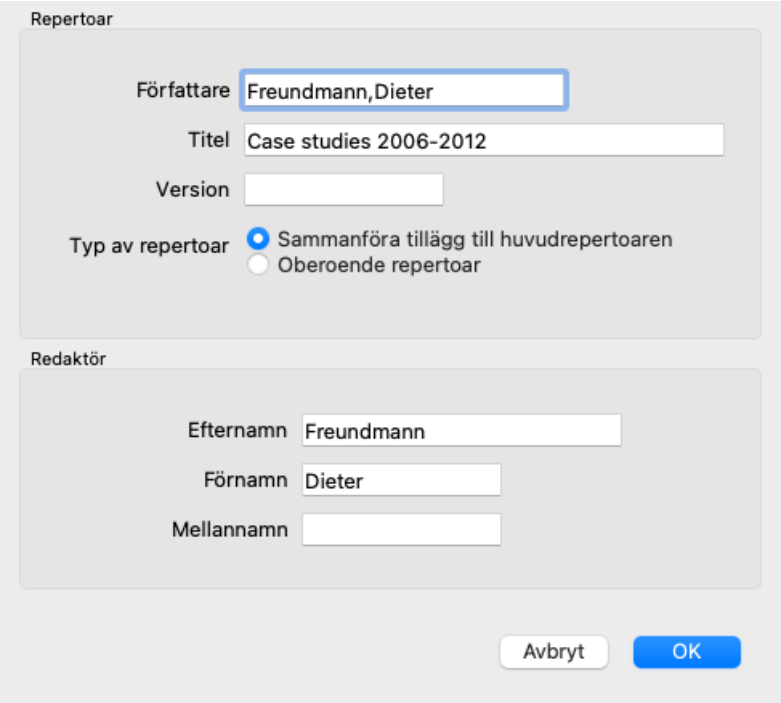
Om du vill skapa en fristående repertoar, som kommer att finnas vid sidan av huvudrepertoaren, väljer du alternativet *Repertory type (Repertoartyp): Oberoende repertoar*.
Det finns några extra fält som är specifika för oberoende repertoarer.

- Ett kapitel förord. Detta prefix kommer att placeras före namnen på kapitlen i repertoaren för att skilja dessa kapitel från kapitlen i huvudrepertoaren (t.ex. TST-MIND i stället för MIND).
- Upphovsrättsinformation. Detta visas i modulen *Book* längst ner på sidan.



Ändra informationen om en repertoarfil

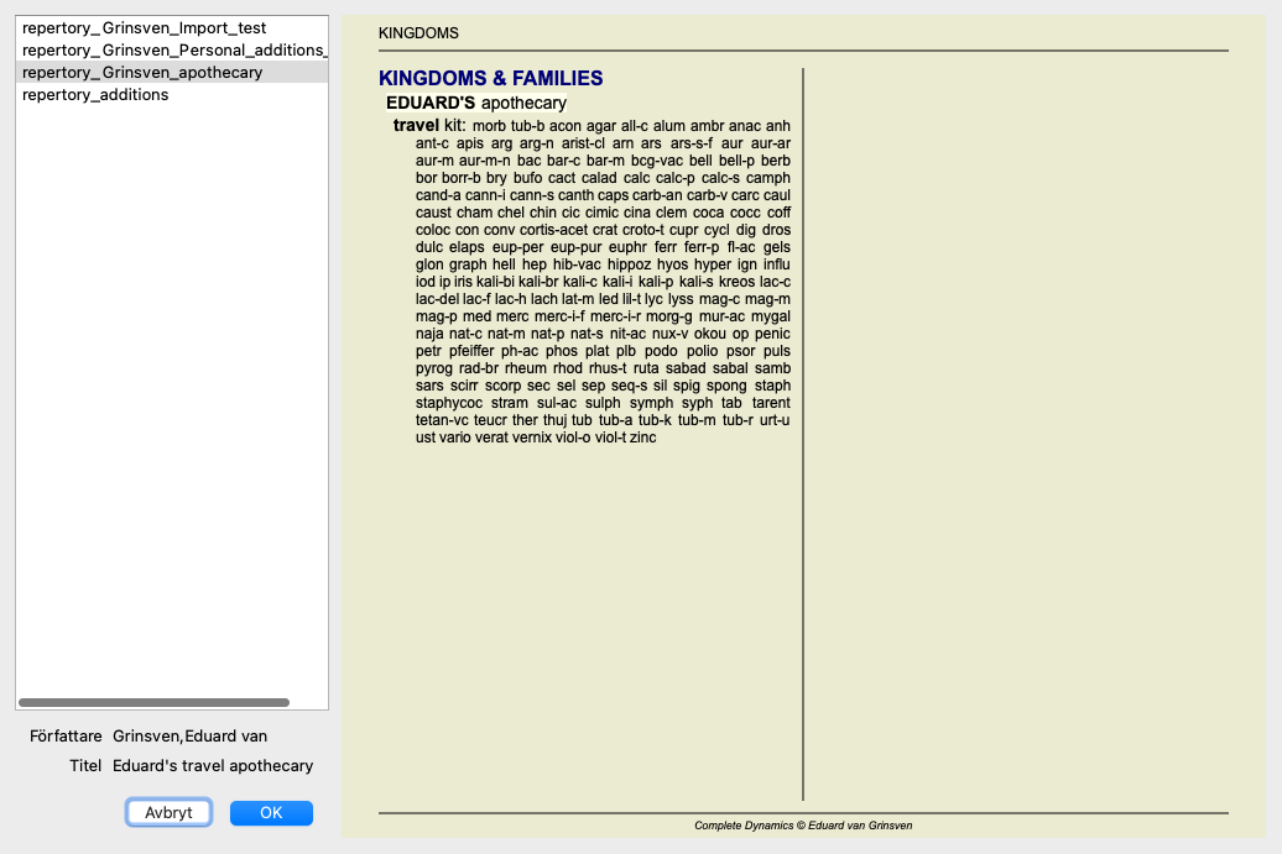
Du kan ändra informationen om en repertoarfil. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Repertoarfil / Redigera information om repertoarfilen*, popup-menyalternativ *Redigera / Repertoarfil / Redigera information om repertoarfilen*).



Välja en repertoarfil

Som standard lagras alla tillägg du gör i filen *repertory_additions.rep*.
Om du vill arbeta med en av de andra befintliga filerna måste du först välja den filen. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Repertoarfil / Välj repertoarfil*, popup-menyalternativ *Redigera / Repertoarfil / Välj repertoarfil*).

En dialogruta öppnas som visar de tillgängliga repertoarfilerna.



I listan till vänster kan du välja en repertoarfil. På höger sida visas en förhandsvisning av vilka repertoartillägg som finns i filen.

Assistent för repertoarredaktör

Om du vill göra flera tillägg till repertoaren kan det vara lämpligt att använda *Repertory editor assistant*. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Open repertory Editor Assistant*, popup-menyalternativ *Redigera / Open repertory Editor Assistant*).

Avsnittet *Val* anger vilken rubrik som har valts i *Bokmodul*, och i förekommande fall vilken åtgärd som har klickats.

Avsnittet *Åtgärder* innehåller knappar för alla funktioner som du annars skulle komma åt via en meny.

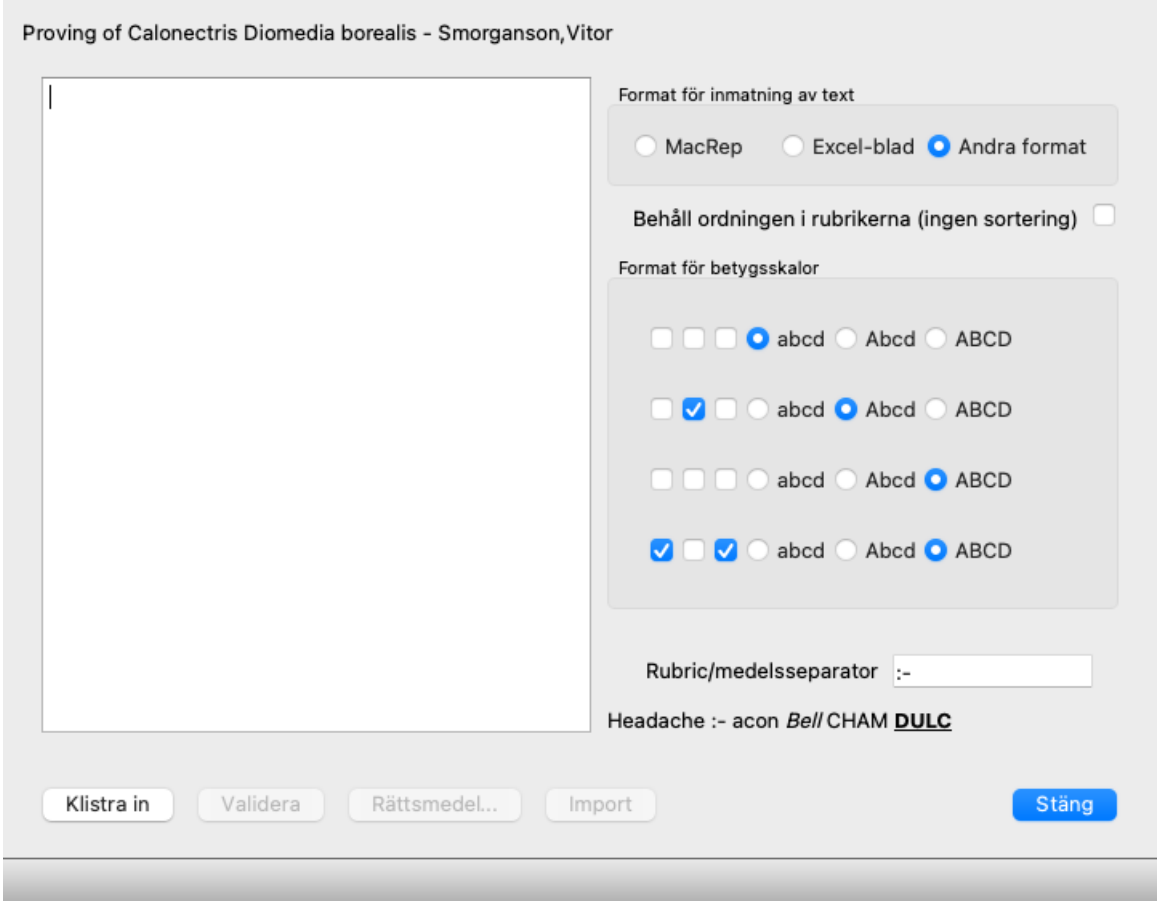
I avsnittet *Snabbt tillägg av åtgärder* kan du snabbt lägga till ett antal åtgärder till den valda rubriken. Denna funktion kräver att alla förkortningar för rättsmedel är korrekta. Rättsmedlen kommer automatiskt att läggas till i alla mer generiska rubriker. Se . *Tillägg av åtgärder* (ovan) för mer information.

Repertoarimportör

Med modulen Repertory Importer kan du importera repertoarposter i bulk från en extern fil. Repertory Importer känner igen flera dataformat som beskrivs nedan.

Innan du startar Importeraren måste du ha skapat en Repertory Additions-fil och välja den. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Repertoarfil / Välj repertoarfil*, popup-menyalternativ *Redigera / Repertoarfil / Välj repertoarfil*).

När du har valt den repertoarfil i vilken du vill importera externa data kan du starta Repertory Importer. (Menyalternativ *Bok / Redigera / Repertoarfil / Importera från en extern fil*, popup-menyalternativ *Redigera / Repertoarfil / Importera från en extern fil*).
Modulen Importer öppnas nu.



Det första steget är att definiera formatet för den inmatade texten. Varje format definieras i ett separat stycke nedan. För varje format finns det exempelfiler. Du hittar dessa filer i mappen *Documents / Complete Dynamics / Examples*.
Alla exempelfilerna har olika format, men de definierar exakt samma repertoarrubriker och botemedel.

Nästa steg är att importera texten till Repertory Importer.
Den inmatade texten som du vill importera måste överensstämma med det definierade formatet. Markera all text i filen och kopiera den till klippbordet.

Tryck sedan på knappen *Paste* i Repertory Importer i Repertory Importer. Den kopierade texten visas i det stora vita fältet. Om det finns problem med texten kan du ändra den i originaldokumentet och kopiera/klistra in den igen.

När du har importerat texten trycker du på knappen *Validate* för att göra några första tester. Om några fel upptäcks måste dessa först rättas till innan du kan fortsätta.

Om din repertoar innehåller förkortningar för läkemedel som inte finns i *Complete Repertory* kan du nu definiera vilka läkemedel det rör sig om. Du definierar de okända åtgärderna med hjälp av knappen *Remedies....*

När det inte längre finns några fel och alla läkemedel är korrekt definierade kan du importera repertoaren med knappen *Import*. Stäng sedan Repertory Importer med knappen *Close*.
Observera att importen tar bort hela det innehåll som tidigare fanns i repertoarfilen.

Format för inmatning av text

MacRep

Detta format används av MacRepertory för att definiera tillägg. Om du väljer det här formatet behöver inga andra inställningar definieras.
Titta på exemplen för mer information. Tillsammans med exemplen finns det också en fil som ger mer information om filformaten.

Excel-blad

I detta format definieras rubrikerna i de första kolumnerna. I den sista kolumnen anges de åtgärder som vidtas.
Titta bara på exemplen, det är enkelt.

Andra format

I det här formatet definieras korrigeringsgraderna av textstilarna.
Du kan också definiera det textfragment som skiljer rubriceringsmärket från hjälpmedlen.
Du kan definiera formatet för varje rättelseklass för varje rättelseklass. Under inställningarna visas ett exempel på hur den formaterade texten ser ut med de valda inställningarna.

Rubrikshierarkin definieras genom att texten är indragen. Detta kan göras på olika sätt.

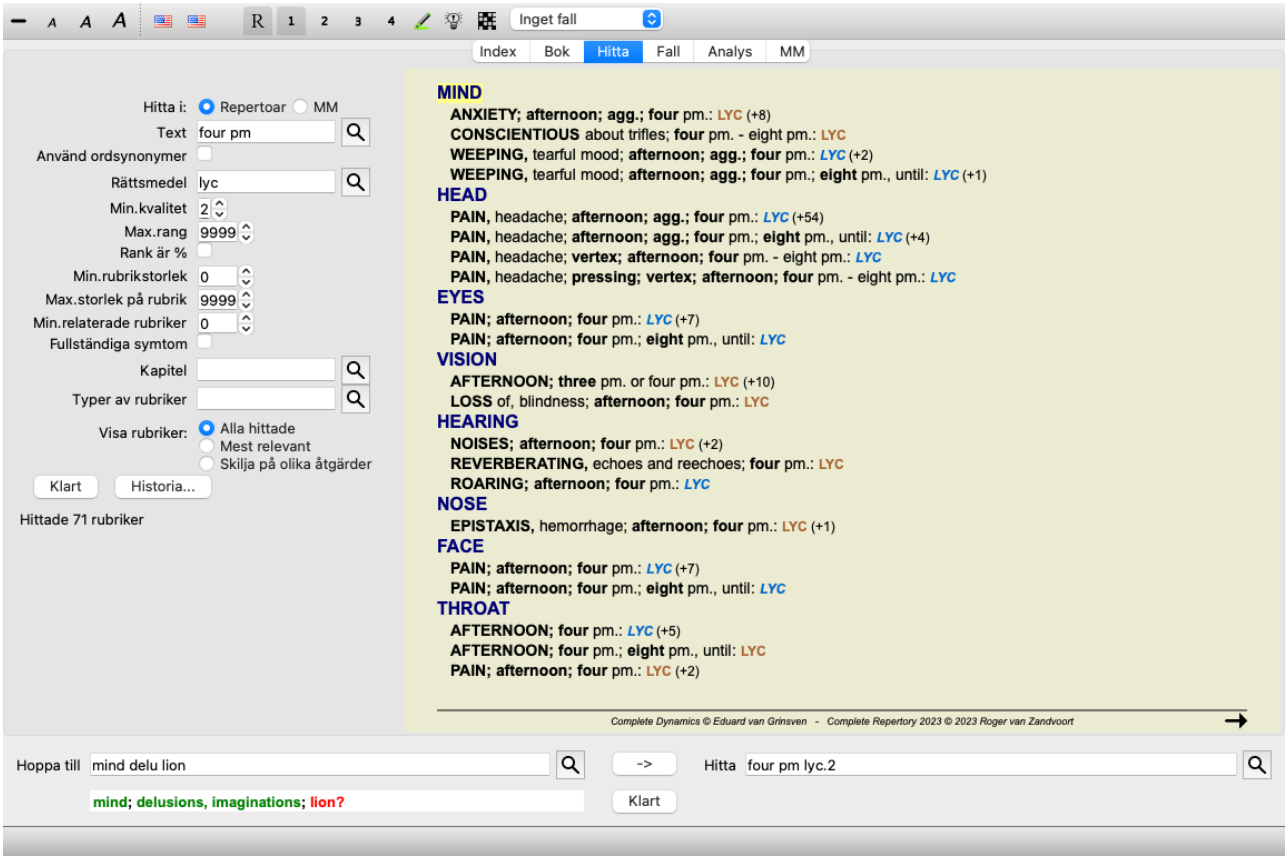
- Användning av flikar. Varje Tab chacacter i texten lägger till en hierarkisk nivå.
- Användning av utrymmen. Börja varje rubriknivå med ett antal mellanslag. Du måste använda en konsekvent indragning, till exempel 4-8-12-16 mellanslag.
- Marginalerna för stycken. I din textredigerare kan du definiera vänstermarginaler för styckeformat. Definiera helt enkelt en styckeformat för varje rubrikhierarkinivå och tillämpa det formatet på varje rubrik på samma nivå.
- En kombination av ovanstående. I de flesta fall fungerar detta också, men om din text använder en kombination är den förmodligen dåligt formaterad.

Det finns exempelfiler för varje indragningsmetod.

Hitta modul

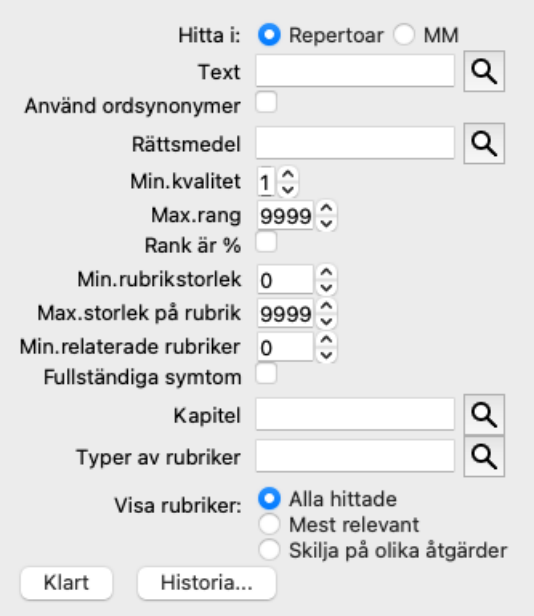
Öppna sökmodulen

Gå till Hitta-modulen genom att klicka på fliken *Hitta*. (Menyalternativ *Visa / Hitta*, *⌘-S*).



Hitta fält

Till vänster på skärmen kan du fylla i vad du vill hitta. (Ett alternativt sätt att ange vad du vill hitta är att använda det kraftfulla fältet*Find* längst ner i fönstret, se avsnittet *Find field* för mer information om hur du använder detta fält för kraftfulla sökningar.)



Hitta i: Välj var du vill hitta.
Repertory söker i repertoaren.
MM söker i Materia Medica. När du söker i Materia Medica tas de flesta andra alternativ bort, eftersom de endast är relevanta för repertoaren.

Text Ange textfragment som du vill leta efter:

xyz	Alla ord som börjar med *xyz*.
=xyz	Ordet måste vara exakt *xyz*.
==Abçß	Ordet måste vara exakt *Abçß*. Jämför tecken utan korrigeringar som *a=A* eller *a=ä*.
*xyz	Ordet innehåller *xyz* någonstans i texten.
"abc xyz"	Textkombination *abc* följt av *xyz*
abc + def	Båda texterna *abc* OCH *def* måste förekomma.
abc+def	Samma som ovan, men mellanslag är valfritt.
abc def	Samma som ovan, AND är standard. (Ett + infogas automatiskt före *def*.)
-abc	Texten *abc* får INTE förekomma i texten. Detta kan kombineras med =, * och "" enligt ovan. Exempel: *-=morgon* *-*ation* *-"från sängen"*
abc / def	Antingen *abc* ELLER *def* måste förekomma (mellanslag är valfritt).
Kombinationer av dessa är möjliga. Exempel:	
kl. 16.00/8.00	(*four* OR *eight*), AND *pm*.
pm fyra/åtta	Samma som ovan, ordningen är inte viktig.
"upp ur sängen" morgon	Sekvensen *uppstigning från sängen*, OCH *morgon*.
rädsla/ångest folkmassa/folk	(*fear* OR *anxiety*) AND (*crowd* OR *people*). (Ett + infogas automatiskt före *crowd*)

Använd ordsynonymer När detta kryss är markerat används ordsynonymer vid sökning. Se avsnittet *Ordsynonymer* för mer information.

Rättsmedel Ange förkortningar för de läkemedel som ska sökas. Om du trycker på knappen 🔍, som finns nära fältets högra sida, öppnas ett sökfönster där du interaktivt kan välja ett botemedel om du inte kan förkortningen utantill.

sep	Åtgärd *sep*
sep.	Samma som ovan, punktnotering kan användas, men behövs inte här (den behövs i fältet *Find*).
-sep	Rättelse *sep* får INTE förekomma i rubriken.
sep / nat-m	Antingen rättsmedel *sep* OR *nat-m*
sep nat-m	Samma som ovan, OR är standard. (Ett / infogas automatiskt före *nat-m*)
sep/staph+nat-m/mag-m	(*sep* OR *staph*) AND (*nat-m* OR *mag-m*)
sep. staph. + nat-m. mag-m.	Samma som ovan. (Ett / infogas automatiskt före *staph* och före *mag-m*)
{spindlar}	Botemedel i kungariket spindlar. Namnet som du skriver in mellan {} måste matcha namnet på en av rubrikerna i kapitlet Kungariken och familjer. Om du vill söka upp ett namn trycker du på knappen 🔍 och sedan på knappen *Groups....*
{djur} - {spindlar}	Grupper av läkemedel kan kombineras precis som enskilda läkemedel. I det här exemplet är det alla djur utom spindlar.

Min. kvalitet Ange minsta gradation för åtgärder (1 till 4).

Max. rang Det sökta botemedlet måste finnas med bland de X viktigaste botemedlen i rubriken.
Exempel: Om du anger 10 måste läkemedlet ligga på plats 1-10 när du sorterar läkemedlen efter vikt.

Rank är % När detta kryss är markerat, tas rangvärdet som procent, inte som ett absolut tal.
Exempel: Om du anger 10 måste åtgärden ligga inom de första 10 %.

Min. rubrikstorlek Ange det minsta antalet rättelser i en rubrik.

Max. storlek på rubrik Ange det maximala antalet rättelser i en rubrik.

Min. relaterade rubriker Ange det minsta antalet relaterade rubriker där en viss åtgärd bör förekomma.
Relaterade rubriker är rubriker som är mer specifika än en viss rubrik. För mer information, se hjälpavsnittet *Analysmodul / Formler*.

Fullständiga symtom	Begränsa sökningen till fullständiga symtom. Ett komplett symtom är ett symtom som består av en plats, en känsla och modaliteter eller medföljande faktorer. Det här alternativet används endast vid sökning på *Complete Repertory*. Andra repertoarer innehåller i allmänhet inte denna information.
Typer av rubriker	Genom att trycka på knappen 🔍, 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 *Complete Repertory*.
Kapitel	Genom att trycka på knappen 🔍, som finns nära fältets högra sida, öppnas ett fönster där du interaktivt kan välja kapitel.
Visa rubriker	Välj vilken typ av rubriker som ska visas. *Alla hittade*: visar alla rubriker som matchar sökkriterierna. *Mest relevant*: Visa endast de mest relevanta rubrikerna för en eller flera lösningar för de angivna kriterierna. *Skilj på olika åtgärder*: Visa de rubriker som bäst skiljer mellan två eller flera läkemedel, för de givna kriterierna.

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.

Återkalla tidigare fynd

Du kan snabbt återkalla en tidigare sökning genom att klicka på knappen *History...*. Detta öppnar en dialogruta med en lista över tidigare sökfrågor.

Sökresultat för Repertory

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.

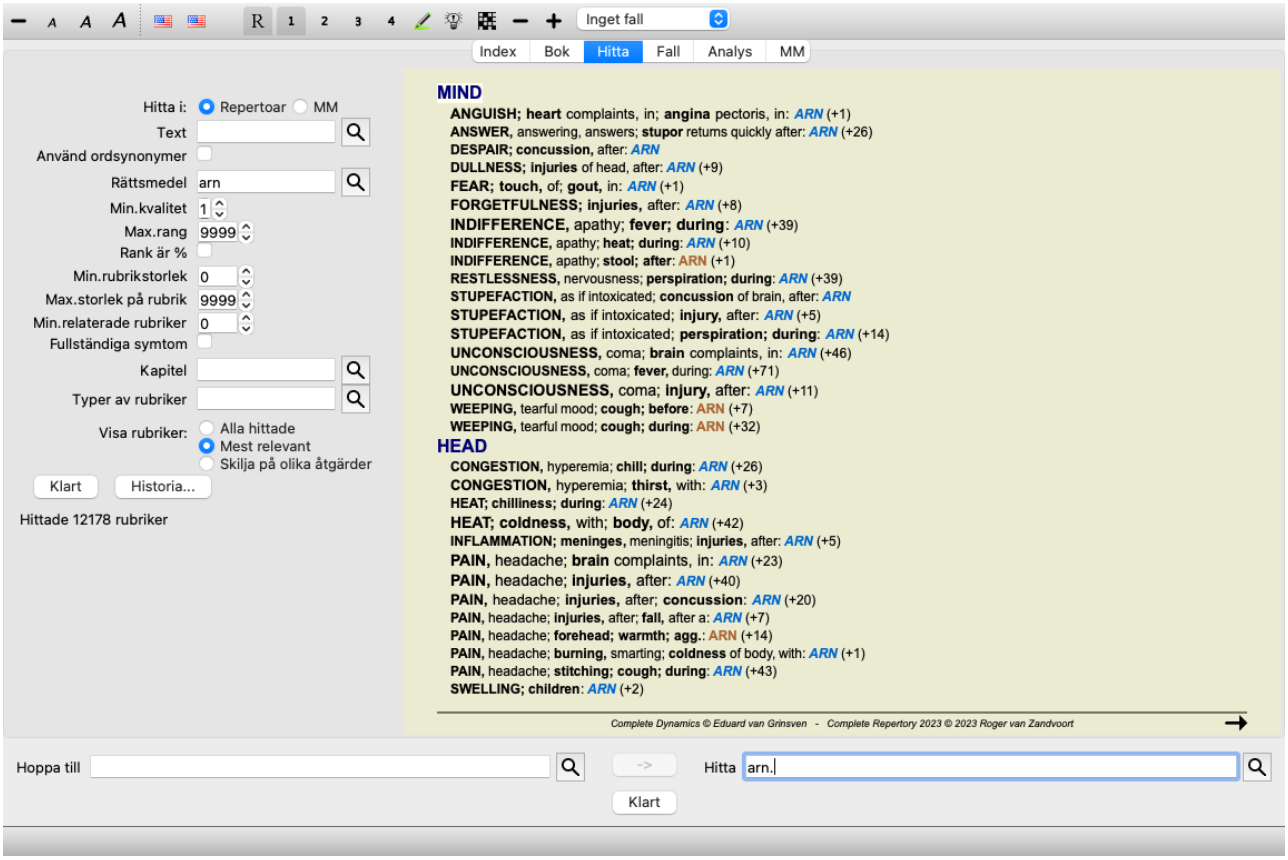
Resultatområdet för sökning har många likheter med modulen *Book*.
Navigering sker med samma tangentbord, mus, knappfält eller menyfunktioner.
Dessutom anpassas layouten automatiskt till fönstrets storlek.

> *Tips*: växla mellan att visa eller dölja botemedel genom att trycka på *mellanslag*, precis som i modulen *Book*.
> 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.

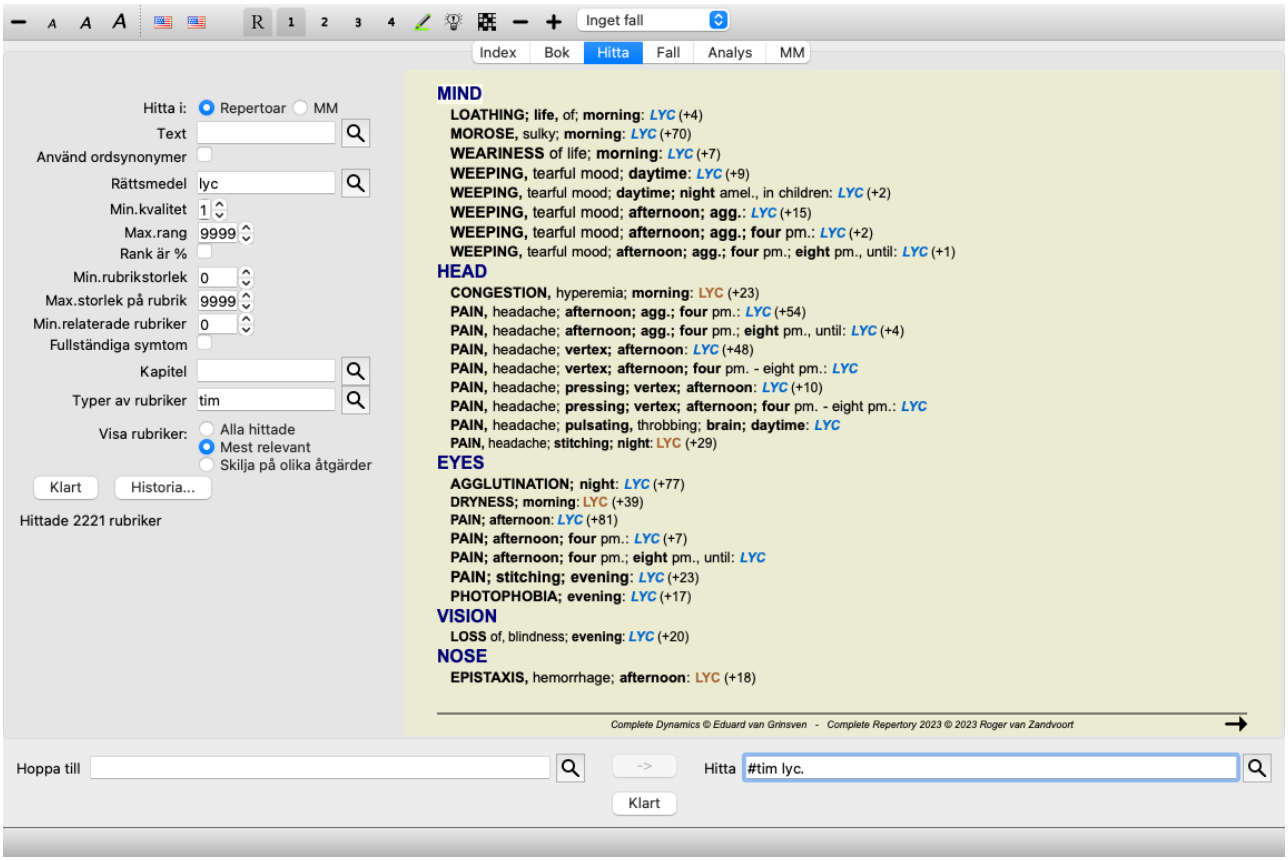
Mest relevant

När du söker efter de mest relevanta rubrikerna för en eller flera åtgärder begränsas resultaten till de mest relevanta rubrikerna.
Om du letar efter ett enskilt botemedel blir resultatet exakt detsamma som när du letar efter det botemedlet i Reverse Materia Medica.
Detta är logiskt, eftersom det är precis vad den omvända materia medicas är avsedd att göra. Som exempel kan vi ta en titt på de mest relevanta rubrikerna för att åtgärda *arn*.



När du söker efter mer än ett botemedel visas de mest relevanta rubrikerna för varje botemedel. När du letar efter en läkemedelsfamilj, till exempel spindlar, blir resultatet inte detsamma som när du öppnar Reverse Materia Medica för familjen spindlar. Reverse Materia Medica gör en analys baserad på familjen som helhet, jämfört med andra familjer, medan Find-modulen tittar på resultaten för varje enskild familjemedlem.

Du kan använda alla de kraftfulla sökmöjligheterna för att leta efter specifika relevanta rubriker.
Till exempel de mest relevanta tidskriterierna för Lycopodium.



Du kan använda knapparna − och + i verktygsfältet för att visa färre eller fler rubriker.

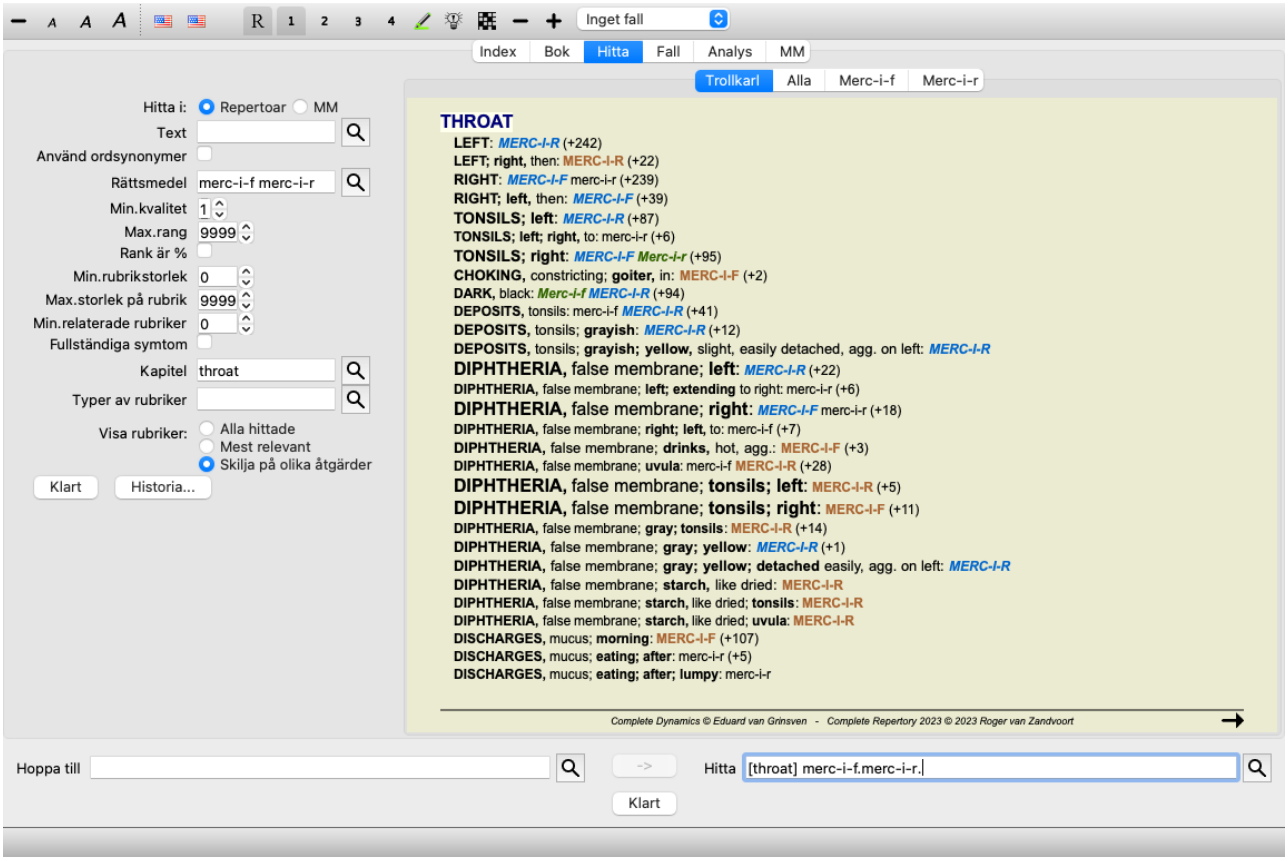
Skilja på olika åtgärder

Med denna extremt kraftfulla funktion kan du söka efter symptom som bäst skiljer mellan två eller flera läkemedel.
Den kan användas för att studera skillnaderna mellan två medel, men också för att hitta relevanta skillnader inom en större grupp av medel.
Alla de kraftfulla kriterierna i Hitta-modulen kan användas för att fokusera på specifika områden av intresse.

De rubriker som väljs ut faller i allmänhet in i följande kategorier:

- Motsatt beteende, när ett medel beter sig tvärtemot ett annat.
  Exempel: försämring/förbättring, varm/kall, vänster/höger, aversioner/önskemål osv.
  När det gäller dessa skillnader ser du ofta de två motsatta rubrikerna listade, till exempel en rubrik för försämring följt av en rubrik för förbättring. Eller en rubrik för vänster, följt av en rubrik för höger.
- Skillnader i tid för ett liknande symptom.
  Exempel: morgon/kväll, dag/natt.
- Andra skillnader, som lokalisering, utbredning, samtidiga symtom osv.
- Särskilda symtom.
  Det är symtom som är specifika för ett visst botemedel, men som inte förekommer i ett annat botemedel.

Låt oss till exempel ta en titt på de viktigaste skillnaderna mellan läkemedlen *merc-i-r* och *merc-i-f* när det gäller symtom från halsen.



Du kan använda knapparna − och + i verktygsfältet för att visa färre eller fler rubriker.

Observera att när du skiljer mellan ett större antal medel anses en rubrik vara viktigare om den hjälper dig att bättre dela upp medlen i två större grupper.
Om du till exempel vill differentiera 10 läkemedel, 5 agg. / 5 amel. bättre än 1 agg. / 9 amel. Eller om ett symptom är känt för 5 av de 10 läkemedlen är det bättre än om det är känt för 8 av 10.

Som exempel kan vi skilja mellan de olika formerna i familjen Ranunculacea.

Inget fall

Index | Bok | Hitta | Fall | Analys | MM

Hitta i: Repertoar MM
Text
Använd ordsynonymer
Rättsmedel {Ranunculaceae}
Min.kvalitet 1
Max.rang 9999
Rank är %
Min.rubrikstorlek 0
Max.storlek på rubrik 9999
Min.relaterade rubriker 0
Fullständiga symtom
Kapitel
Typer av rubriker mod
Visa rubriker: Alla hittade / Mest relevant / Skilja på olika åtgärder
Klart Historia...

MIND
ABSORBED, buried in thought; **sadness,** indulges in: acon cimic CLEM HELL PULS ran-b (+48)
ANGUISH; heart complaints, in: ACON adon CIMIC PULS (+69)
BED; agg.: ACON aconin Act-sp CIMIC Clem HELL hell-f hydr PULS Ran-b RAN-S STAPH (+351)
CONCENTRATION; difficult; attempting to, on: acon PULS RAN-B STAPH (+53)
DELIRIUM; fever; during: ACON act-sp CIMIC HELL HYDR PULS (+128)
DULLNESS; vertigo; during: ACON CLEM HELL PULS Ran-b ran-s staph (+116)
EAT, eating; **while**: ACON clem HELL HYDR PULS ran-b staph (+95)
EAT, eating; **amel.**: clem (+69)
EMBARRASSMENT; agg., ailments from: ACON act-sp CIMIC CLEM HELL PULS RAN-B STAPH (+296)
EXCITEMENT, excitable; **ailments** from, agg.; **mental** and emotional consequences of: ACON act-sp adon CIMIC CLEM HELL macrin PULS RAN-B ran-s STAPH (+739)
FORGETFULNESS; head complaints, in: ACON HELL PULS STAPH (+61)
INSANITY, madness; **women,** in: ACON CIMIC HELL PULS (+6)
LOVE; disappointment, unhappy, ailments from, agg.: ACON act-sp CIMIC HELL PULS STAPH (+125)
SADNESS, depression; **fever; during**: ACON HELL PULS Staph (+66)
SHRIEKING, screaming, shouting; **pain,** during: ACON act-sp CIMIC HELL HYDR puls RAN-B RAN-S (+146)
TOSSING about; **sleep; during**: ACON Clem hell hydr PULS Ran-s Staph (+83)
TOUCHED; being, agg.: ACON cimic CLEM PULS STAPH (+111)
TOUCHED; being, agg.; **genitals,** of: acon cimic CLEM PULS STAPH (+47)
TRIFLES; ailments from, agg.: ACON Act-sp adon CIMIC Clem HELL HYDR PULS puls-n RAN-B STAPH (+501)
UNCONSCIOUSNESS, coma; **brain** complaints, in: ACON CIMIC CLEM HELL PULS (+42)
UNCONSCIOUSNESS, coma; **fever,** during: ACON CLEM HELL PULS (+68)
WEEPING, tearful mood; **pains; with**: ACON PULS Ran-b STAPH (+85)
WOMEN; mental, emotional complaints in: ACON CIMIC HELL hydr PULS STAPH (+133)

HEAD
HEAT; pain, with: ACON Cimic PULS (+16)
PAIN, headache; **alcohol,** alcoholic drinks; **agg.**: Adon apom cimic hell hydr PULS RAN-B STAPH (+94)
PAIN, headache; **alcohol,** alcoholic drinks; **amel.**: hell (+12)
PAIN, headache; **excitement,** emotional; **agg.**: ACON CIMIC Hell PULS RAN-B STAPH (+163)
PAIN, headache; **fright,** fear agg.: ACON CIMIC PULS staph (+25)
PAIN, headache; **intoxication,** after: Adon apom cimic hell hydr PULS RAN-B STAPH (+99)
PAIN, headache; **room; agg.**: ACON CIMIC hydr PULS RAN-B ran-s STAPH (+146)
PAIN, headache; **room; amel.**: staph (+41)

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

Hoppa till | -> | Hitta #mod {ranunculaceae} | Klart

Du kommer att se att symtomet *Ailments from excitement* värderas mycket högt, eftersom det skiljer ungefär hälften av familjemedlemmarna från den andra hälften.

Hitta resultat för Materia Medica

Följande exempel visar resultatet av en sökning i Materia Medica efter orden hund/hundar.

Abrotanum *Allen Encyclopaedia*
Sleep: Frightful dreams of mad dogs, etc. (fourteenth day), .

Abrotanum *Hering Guiding Symptoms*
Sleep: Frightful dreams of mad dogs, etc. (fourteenth day), .

Aconitum napellus *Allen Encyclopaedia*
Throat: Fine stinging sensation in the back of the throat, as from the small pricking hairs of the seed of the dog rose (Rosa canina) (1 h.), . —

Aconitum napellus *Hahnemann MM Pura*
Fine shooting sensation at the back of the throat, as from the prickly hairs of the dog-hip (aft. 1h.).

Aconitum napellus *Hering Guiding Symptoms*
Throat: Fine stinging sensation in the back of the throat, as from the small pricking hairs of the seed of the dog rose (Rosa canina) (1 h.), . —

Aconitum napellus *Kent Lectures*
"Vertigo, turning and whirling." A woman out shopping runs up suddenly against a dog and becomes violently dizzy, she cannot even get to her carriage.

Aether *Allen Encyclopaedia*
Mind: In one case, the experimenter retained full possession of his faculties; while giving way to convulsive laughter, he himself compared it to the barking of a dog, and was quite aware that he was [...]

Aether *Hering Guiding Symptoms*
Mind: In one case, the experimenter retained full possession of his faculties; while giving way to convulsive laughter, he himself compared it to the barking of a dog, and was quite aware that he was [...]

Aethusa cynapium *Allen Encyclopaedia*
Mind: Delirium; he imagines he sees dogs and cats, . — *

Aethusa cynapium *Boericke Pocket manual*
Mind: Sees rats, cats, dogs, etc.

Aethusa cynapium *Clarke Dictionary*
Characteristics: Delirium; sees cats and dogs; wants to jump out of bed, or out of the window.
1. Mind: Delirium: sees cats and dogs; tries to jump out of the window.

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

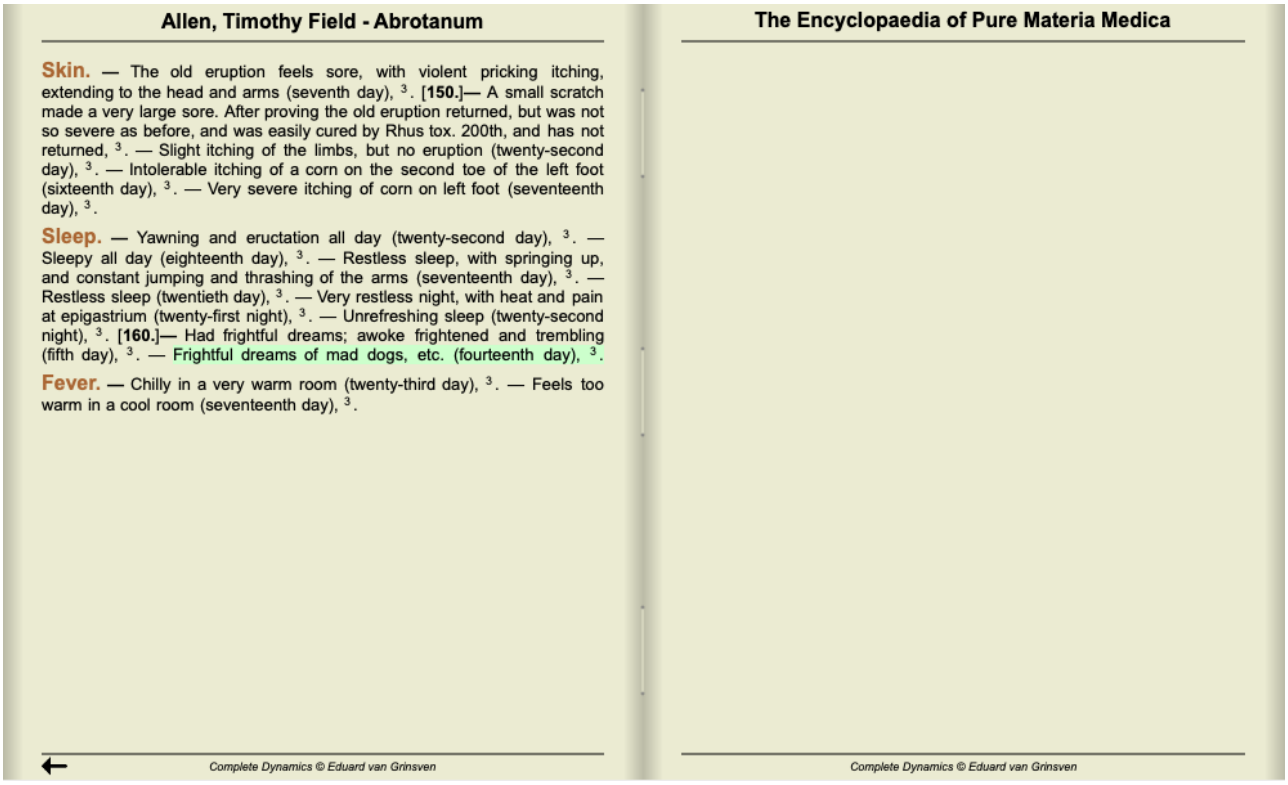
Sök efter orden i fullständiga meningar. När du letar efter en kombination av ord gäller kombinationen även meningar, inte hela texten.

När du till exempel letar efter de tre orden *bed too hard* måste alla tre orden finnas i samma mening.
Observera att meningen ofta är uppbyggd på olika sätt beroende på författare eller bok. Det finns inga vattentäta regler som definierar var en mening börjar och slutar. I de flesta fall är det inget problem att använda de nuvarande Materia Medica-böckerna.

Från resultaten kan du enkelt hoppa till motsvarande Materia Medica. Klicka bara på texten så öppnas Materia Medica-boken.

Om du klickar någonstans på meningen "Skrämmande drömmar om galna hundar etc. (fjortonde dagen)" öppnas boken på den sida där meningen finns.
Om du klickar på avsnittet "Sleep" öppnas boken på den sida där avsnittet finns.
Om du klickar på boktiteln "Abrotanum Allen Encyclopaedia" öppnas boken enkelt på botemedlet Abrotanum.

Observera att meningar som matchar sökfrågan är markerade med ljusgrön färg.



Du kan begränsa din Materia Medica-sökning till ett antal läkemedel eller läkemedelsgrupper. I fältet *Remedies* skriver du in läkemedlen och/eller grupperna, till exempel "ars bell acon" eller "{spiders}". Observera att kombinationer som "ars+bell+acon" är meningslösa, eftersom en mening aldrig kan förekomma i mer än en bok.

Fler exempel

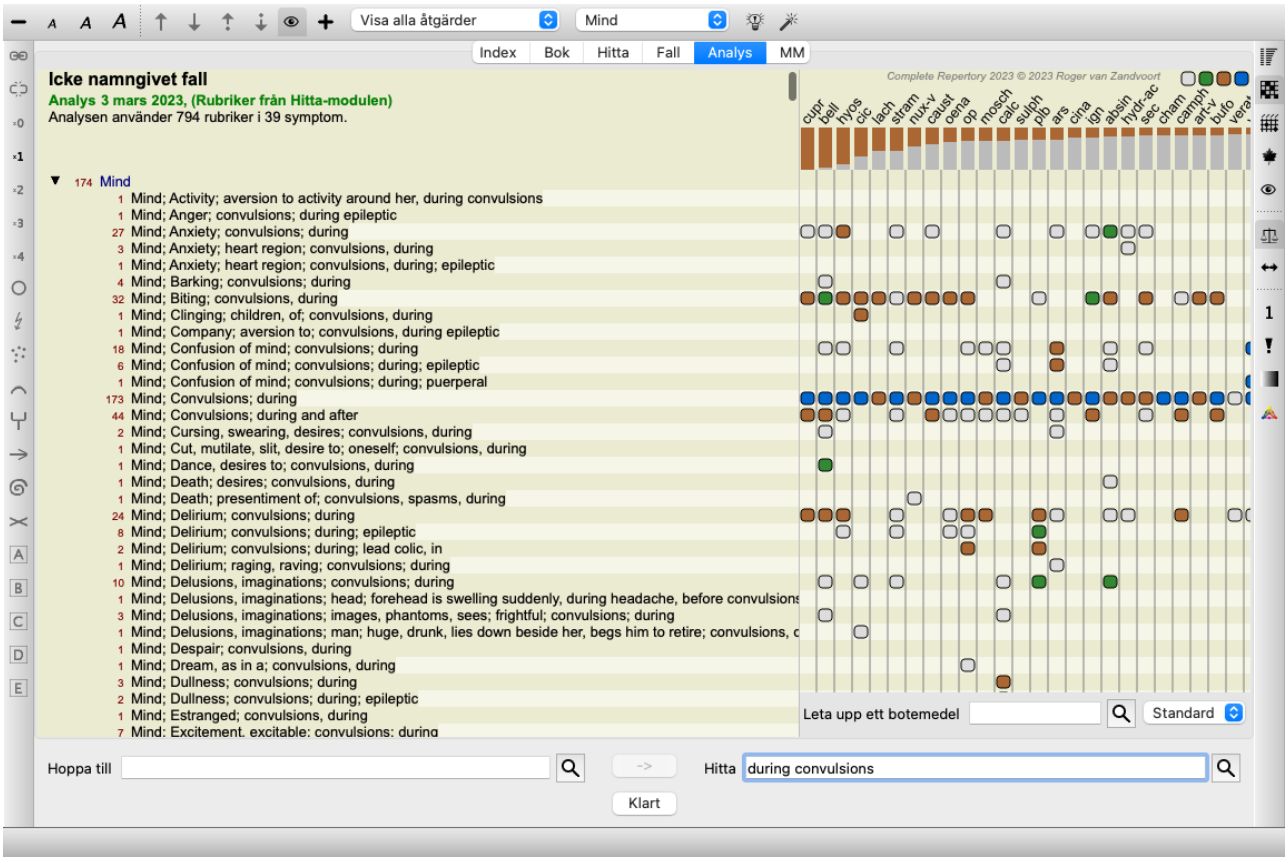
Det finns ett ett ett-till-ett-förhållande mellan att skriva in sökkriterier i de fält som nämns ovan och att använda fältet *Find* längst ner i fönstret.
Fler exempel på hur du kan använda sökmodulen finns i avsnittet om *Sökfältet*.

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. (Menyalternativ *Visa / Rättsmedel / Visa DD-åtgärder*, verktygsfältsknapp 💡, popup-menyalternativ *Rättsmedel / Visa DD-åtgärder*).

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

För att få fullständig information om alla rubriker som används i analysen av differentialdiagnosen, tryck på knappen . Detta kommer att skapa en tillfällig tabellanalys av alla rubriker, organiserade efter repertoarsektion. Analysen lagras i ditt aktuella ärende och raderas när du avslutar ärendet.



Observera att det inte är särskilt användbart att göra detta när mer än 1000 rubriker hittas.

Ord synonymer

När alternativet *Använd ordsynonymer* är markerat utökas varje ord i fältet *text* med synonymer för det ordet.

Till exempel kan synonymer för texten "barn" vara: spädbarn, son, dotter, baby, pojke, flicka, ungdom, avkomma, nyfödd, tonåring.

På så sätt kommer fler rubriker att hittas än de som enbart matchar de ord som du skrivit in. Ibland kan det vara vad du vill ha, i andra situationer kan du vilja att sökningen ska göra exakt som du skrev.

För närvarande finns ordsynonymer endast tillgängliga för engelska språket. Om du har förslag på synonymer som saknas eller är felaktiga är du välkommen att höra av dig till oss. Att skapa rätt synonymdefinitioner är en pågående förbättringsprocess.

Skapa egna synonymer

Complete Dynamics ger dig möjlighet att skapa egna listor med ordsynonymer.
Dina egna ordsynonymer definieras i en eller flera (oformaterade) textfiler som du förvarar i en särskild mapp. Mappen heter *Complete Dynamics*. I Windows finns den i mappen *My Documents* och i OS-X i mappen *Documents*.
En exempelfil som heter *synonyms_example.txt* är förinstallerad i den mappen. I den filen finns exempel på hur synonymdefinitioner görs.

Synonymer kan också göras för andra språk än engelska.

Dela synonymer med andra

Om du vill dela dina synonymdefinitioner med andra användare behöver du bara skicka dem din synonymdefinitionsfil. När den andra användaren installerar filen i den ovannämnda mappen kommer synonymerna automatiskt att vara tillgängliga efter att programmet stoppats och startats om.

Markera Hitta text och åtgärder

De texter och botemedel som söks i sökmodulen kan enkelt markeras. (Verktygsfältsknapp). När de är markerade kan du snabbt hitta dessa texter och botemedel när du tittar på skärmen.
Markering kan tillämpas i modulerna *Find*, *Book* och *Materia Medica*.

Hitta i repertoaren

Om markeringen är aktiverad markeras textelementen i din sökning i resultatlistan Sökresultat.
Exempelvis söks texten "fear" (rädsla). Observera att "rädsla" i sökmodulen betyder "alla ord som börjar med rädsla". Därför finns också orden "fear", "fearful", "fearfulness".

I nästa exempel söker vi efter "fear" plus något av botemedlen "bell" eller "stram".

MIND

ANGER; ailments from, agg.; **fright, fear**, with: BELL ***STRAM*** (+22)
ANGER; fright, fear agg.: BELL (+19)
ANXIETY; fear, with: bell (+153)
ANXIETY; fright, fear; after: bell (+18)
BED; get out of, wants to; **fright, fear** agg.: ***BELL*** (+2)
DEATH; desires; fear, with: ***BELL Stram*** (+16)
DEATH; desires; fear, with; **death,** of: ***BELL Stram*** (+14)
DELIRIUM; fear of men, with: bell (+1)
DELIRIUM; lively active, vivid, alternating with **fear** of monsters, shrieking for help: stram
DELIRIUM; raging, raving; **fright, fear** agg.: bell stram
DELUSIONS, imaginations; **alternating** with; **fright, fear**: STRAM
DELUSIONS, imaginations; **gallows,** of the, with **fear**: BELL
DELUSIONS, imaginations; **stranger,** strangers; **sees; night; every,** since six weeks, causing **fear**, had to leave bed, a old woman: STRAM
DESPAIR; death, with **fear** of: bell (+9)
FEAR: ***BELL STRAM*** (+929)
FEAR; alternating with; **mania**: BELL (+1)
FEAR; alternating with; **rage**: bell (+1)
FEAR; afternoon: stram (+25)
FEAR; evening; agg.: ***STRAM*** (+78)
FEAR; evening; agg.; sunset, after: ***STRAM***
FEAR; evening; agg.; dark, in: stram (+4)
FEAR; night; agg.: BELL ***STRAM*** (+184)
FEAR; night; agg.; children, in, pavor nocturnus: bell STRAM (+27)
FEAR; abortion, in threatening: bell (+4)
FEAR; anger, vexation, after: BELL ***STRAM*** (+26)
FEAR; bed; in: ***BELL*** (+39)
FEAR; children, in: bell STRAM (+70)
FEAR; children, in; **cholera** infantum, in: STRAM

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

Bokmodul

Precis som i sökmodulen kan bokmodulen markera texten och rättsmedlen i sökfrågan.

FEAR **MIND**

FEAR *(cont.)*
children, in: abel achy ACON ambr ant-c arg arn ***ARS*** AUR-BR ***BAR-C*** bar-m bell BISM bism-met BOR brach BUFO CALC camph carb-v CARC CAUST cham chap CHEL CHLOL cic cimic CINA CUPR CUPR-ACET cypr ***Dros GELS*** HALIAE-LC hyos hyosin IGN iod ***KALI-BR*** kali-c KALI-P lac-c lach lil-t LYC med merc NAT-C ***OP*** PHOS ***Plac PLUT-N*** pras-f psor puls ***Rheum*** sac-alb SANIC santin scut sil sol-n STAPH STRAM SULPH SYPH thuj ***TUB*** tung valer zinc
• *Anxiety; children, in (46)*
• *Children; complaints in (381)*
cholera infantum, in: STRAM
• *Rectum; cholera; infantum (123)*
everything it sees, of: calc
pavor nocturnus
• *Fear; night; agg.; children, in, pavor nocturnus (29)*
chill, during: ***Ars*** CALC carb-an cycl gels hura ***Lam Puls*** sulph tub verat
• *Chill, during (162)*
bed, on going to: hura
• *Bed; agg. (363)*
• *Fear; bed; going to, on (9)*
closing eyes, on: aeth CARB-AN CAUST
• *Closing eyes; agg. (83)*
coition, during
• *Coition; agg. (62)*
coldness, with: am-c calc carb-f diom-e op puls samb VERAT

FEAR; coldness, with *(cont.)*
• *Generalities; coldness, lack of vital heat; fright, fear agg. (7)*
company amel.: agar ars BELL bism CALC fab fic-i gard-j GELS hyos LAC-C med rad-br ran-b ros-g ***STRAM***
• *Alone, being (176)*
constipation, with: ***Bell*** lach OP
• *Constipation; with (52)*
• *Mirilli's themes; constriction (87)*
convulsions
before: agar aml-n arg-n cic ***CUPR*** nat-m
• *Anxiety; convulsions; before (9)*
• *Convulsions; before (92)*
• *Generalities; convulsions, spasms; fright, fear; from (44)*
• *Mirilli's themes; fit (229)*
during: ***Absin*** acon agar ang apis arg-n ars bell bufo calc camph cann-i canth cimic cocc coff con convo-s cupr dros elaps gels glon hell hep hyos ign kali-br kali-c kali-p lach lil-t lyc ***Morph*** MOSCH ***Nat-s*** nux-v phos phyt plat ran-b sec sep stram stry verat verat-n zinc
• *Anxiety; convulsions; during (27)*
• *Convulsions; during (173)*
• *Generalities; convulsions, spasms; anguish, with (14)*
• *Mirilli's themes; death (658)*
• *Mirilli's themes; fit (229)*
• delivery, parturition, after, puerperal: stram
• *Delivery, parturition; after, puerperal (85)*

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

MIND FEAR

FEAR; convulsions; during; delivery, parturition, after, puerperal *(cont.)*
• *Generalities; convulsions, spasms; delivery, parturition; after, puerperal (91)*
• intervals, at: cupr
cough, during: ANAC BRY cham CINA dros KALI-BR ***Meph*** PHOS SPONG syph
• *Coughing; while (109)*
whooping cough: SPONG
• *Cough; whooping (225)*
crowd, in: abel ***ACON*** aloe ***Alum*** am-m AMBR ***Amet*** ARG-N arn ars ars-s-f asaf AUR aur-ar aur-i AUR-M-N aur-s bamb-a bar-br bar-c bar-s BELL beryl beryl-n blatta bufo calc ***Cann-i*** carb-an CARC caust cic con dios dysp elaps fagu ferr ferr-ar ferr-p graph hep her-s hydr-ac irid KALI-AR kali-bi kali-c kali-p lac-cpr lac-del lac-eq led levo LYC manc merc morg morg-g nat-ar nat-c NAT-M nat-s nux-m NUX-V oxyg parth PETR phos ***Plac*** plat plb PLUT-N pter-a ***PULS*** rhus-t salv sam-s scan sel sil stann stram sulph tab taosc teg-a thuj til tritic-v ven-m
• *Crowd, in (120)*
• *Fear; approaching; others, of (58)*
• *Narrow, small place, in, claustrophobia (96)*
• *Public places, of (35)*
• *Streets, busy (8)*
• *Generalities; crowded places agg. (146)*
• *Mirilli's themes; crowd (186)*

FEAR; crowd, in *(cont.)*
• *Psychological themes; anxiety, fear (1072)*
delirium tremens, in: calc cimic scut
• *Delirium tremens, mania-a-potu (112)*
delirium, in: ACON AIL anac apis ARS ATRO AUR-M bapt bar-c ***BELL*** BROM bry ***Calc*** camph ***Cann-i*** canth carb-v caust chin cic cimic colch coloc CROC CUPR cypr dig HEP hydrog HYOS IGN LAC-C lach ***Lat-t*** lyc merc nat-m nicot nit-ac NUX-V ***OP*** phos ***PLAT*** PLB podo PULS rhod samb SEC SIL ***STRAM*** stry sulph TARENT-C THUJ ***VERAT*** zinc zinc-p
• *Delirium (397)*
delivery, parturition, during
• *Anxiety; delivery, parturition; during (21)*
delusions, from: ***Absin*** BELL falco-p HYPER KALI-C ***STRAM*** succ tax ***Tritic-v***
• *Delusions, imaginations; anxious (28)*
diabetes, in: NAT-S
• *Clinical; diabetes; mellitus, type 2 (219)*
agg.: cod
• *Clinical; diabetes; mellitus, type 2 (219)*
diarrhea
from: arg-n ***GELS*** ign KALI-P ***OP*** VERAT
• *Mirilli's themes; disease (794)*
suppressed, when: abrot
• *Generalities; diarrhea; agg., suppressed, checked (13)*
with: acon aeth ant-t arg-n coff CROTO-T

Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

I följande exempel är det nosoderna som söks. Du kan nu snabbt se vilka nosoder som finns i vilka rubriker.

CARES MIND

CARES, worries, full of *(cont.)*

agg., ailments from: absin acal acet-ac act-sp agar *Agri* ALF alum AMBR amet ana-i ant-c apis aran-ix ARG-N arn ARS aur aur-ar AVEN bacch-a bamb-a BELL-P biti-a bor bov bud-d *CALC* calc-ar calc-f calc-sil carb-f carc CAUST cer cer-p cham chrysan cich cimic cinis-p clem COCA cocc COFF coff-t con cortico *Corv-c* crot-h cygn-c-b diosp-k dys-co erb-p ergot eur-n *EXCR-CAN* ferr-i gala gall GELS germ *Graph* gymn *Haliae-lc* heli hell helo HELON hep hist *HOCH* hydrog *HYOS IGN* impa-w kali-ar kali-bi KALI-BR kali-i kali-m KALI-P kron lac-del lac-drom lac-leo lac-m *LACH* lat-m LIL-T lith-c LYC *MAG-C* mag-p mal-c mang med meny merc merc-i-r mur-ac nat-ar nat-hchls NAT-M nelu niob nit-ac nux-m *NUX-V* PASSI PH-AC PHOS pic-ac pisc PLAC plb PODO por-m PSOR puls *Rhus-t* sanic senec SEP STAPH SULPH sumb syph thlaspi thul-m thymu tub *Uran* uro-h urt-u vanad xan ZINC-P

Hitta i Materia Medica

När du letar efter text i Materia Medica markeras de ord som hittas. I följande exempel är den sökta texten "säng för hårt". Notera att "tandvärk" också är markerat, eftersom det också börjar med "too"...

Aconitum napellus *Allen Encyclopaedia*
Extremities in general: Pain as from a contusion in shoulder and hip-joints, after sleeping, as if the bed had been too hard, . —

Aconitum napellus *Hahnemann MM Pura*
330. After sleeping, a pain on moving in the shoulder (and hip) joint as from being crushed, of as if the bed had been too hard.
After sleeping, a pain, on moving, in the hip (and shoulder) joint as from being crushed, or as if the bed had been too hard.

Aconitum napellus *Hering Guiding Symptoms*
Extremities in general: Pain as from a contusion in shoulder and hip-joints, after sleeping, as if the bed had been too hard, . —

Antimonium crudum *Allen Encyclopaedia*
Conditions: [...] bed, toothache; thirst: pinching in abdomen begins; in bed, crawling, etc., of the hemorrhoids; hard [...] bed, [...]

Antimonium crudum *Hering Guiding Symptoms*
Conditions: [...] bed, toothache; thirst: pinching in abdomen begins; in bed, crawling, etc., of the hemorrhoids; hard [...] bed, [...]

Arnica montana *Boericke Pocket manual*
Bed feels too hard.

Arnica montana *Cowperthwaite Textbook*
Generalities: (Ars., Camph., Colch., Sec., Verat.) Weary, bruised (Ran-b.), sore (Bad., Ruta); great, weakness (Chin.); must lie down yet bed feels too hard.

Arnica montana *Dewey Essentials*
After traumatic injuries, over-use of any organ, strains; limbs and body ache as if beaten, bed feels too hard.
[...] a bruised feeling all over the body; complain that the bed is too hard and toss about to find a soft spot; involuntary stools and urine; pete- chiae all over the body; ecchymoses and bed [...]

Arnica montana *Kent Lectures*
"Weary, bruised, sore, great weakness, must lie down, yet bed feels too hard."

Arnica montana *Nash Leaders*
Bruised, sore feeling all over; bed feels too hard.
Both have feeling as if the bed were too hard.

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Materia Medica-modul

I Materia Medica-modulen markeras inte bara ord utan även den mening som du klickade på i Hitta-modulen. Meningarna är markerade med en ljusare färg än orden.

Complete Repertor

Allen, Henry Clay
Keynotes and Charac
The Materia Medica o

Allen, Timothy Fiel
Clinical Hints
The Encyclopaedia of

Anschutz, Edward
New, old and forgotte

Boericke, William
Pocket Manual of Hor

Boger, Cyrus Maxw
A synoptic key of the

Bönninghausen, Cl
Characteristics

Clarke, John Henry
Dictionary of Practical

Cowperthwaite, All
A Textbook of Materia

Dewey, Willis Allon
Essentials

Farrington, Ernest
Clinical Materia Medic

Hahnemann, Samu
Materia Medica Pura
Organon of Medicin (

Hansen, Oscar
A Text-Book of Materi

Hering, Constantin
The Guiding Sympton

Hutchinson, John
700 Red Line Sympto

Kent, James Tyler
Lectures on Homeopa

MIND

NIGHT; agg.: aran lat-h LAT-M *Lat-t* loxo-r MYGAL *TARENT* tarent-c teg-a tela *Ther* (+626)

ANGER: aran lamp-c *LAT-H* lat-m *Lat-t* *Loxo-l* loxo-r phol-p *TARENT* tarent-c teg-a THER (+685)

ANXIETY: ARAN ARAN-IX aran-s *Atra-r* brachy-s lamp-c *LAT-H* lat-k LAT-M *Lat-t* LOXO-R MYGAL phol-p *TARENT* TARENT-C TEG-A *TELA THER* (+1082)

ANXIETY; agg., ailments from: aran *Atra-r* lamp-c lat-h *Lat-m* loxo-r mygal *TARENT* tarent-c (+351)

ANXIETY; heart region: LAT-M *Lat-t* mygal TARENT *THER* (+221)

ANXIETY; health, about: aran *Aran-ix* brachy-s lamp-c *Lat-h* lat-m *Lat-t* TARENT tela (+315)

CHEERFULNESS: aran BRACHY-S *Lat-h* *Lat-m* loxo-r *TARENT* *Tela* *Ther* (+480)

COMPANY; aversion to: *Aran* BRACHY-S lamp-c LAT-H loxo-r *TARENT* *Teg-a* (+468)

CONCENTRATION; difficult: ARAN-IX aran-s BRACHY-S lamp-c LAT-H lat-m loxo-r phol-p tarent *Tarent-c* *Tela* (+606)

CONFUSION of mind: *ARAN* aran-ix *Aran-s* *Atra-r* BRACHY-S lamp-c *Lat-h* loxo-r phol-p tarent tarent-c tela THER (+752)

DANCE, desires to: *Atra-r* *Lat-h* *Lat-m* loxo-r phol-p *TARENT* teg-a *Tela* (+95)

DEATH; presentiment of •: BRACHY-S lamp-c lat-h *LAT-M* loxo-r tarent-c teg-a THER (+170)

DELIRIUM: aran *Atra-r* BRACHY-S *Lat-k* lat-m lat-t loxo-r MYGAL *TARENT* TARENT-C *Tela* (+386)

DELUSIONS, imaginations: *ARAN* *Aran-ix* BRACHY-S lamp-c *LAT-H* lat-k LAT-M *Lat-t* *Loxo-l* *LOXO-R* *TARENT* TARENT-C TEG-A tela *THER* (+1045)

DELUSIONS, imaginations; **senses**, of: aran brachy-s lamp-c lat-h LOXO-R TARENT teg-a tela *THER* (+684)

DULLNESS: ARAN BRACHY-S lamp-c *Lat-h* lat-m loxo-r TARENT teg-a *Tela* THER (+729)

EXCITEMENT, excitable: aran aran-ix atra-r BRACHY-S *Lamp-c* LAT-H LAT-M *Lat-t* loxo-l *Loxo-r* mygal phol-p *TARENT* *Tarent-c* teg-a tela THER (+1035)

EXCITEMENT, excitable; **ailments** from, agg.: aran aran-ix atra-r brachy-s *Lamp-c* LAT-H LAT-M *Lat-t* *Loxo-r* mygal phol-p *TARENT* tarent-c teg-a THER (+955)

MIND *(cont.)*

EXCITEMENT, excitable; **ailments** from, agg.; **mental** and emotional consequences of: aran aran-ix atra-r brachy-s *Lamp-c* LAT-H LAT-M *Lat-t* *Loxo-r* phol-p *TARENT* ther (+738)

FEAR: ARAN aran-ix aran-s *Atra-r* BRACHY-S lamp-c *Lat-h* *LAT-M* *Lat-t* *Loxo-l* loxo-r MYGAL *TARENT* TARENT-C *Teg-a* tela *THER* (+914)

FEAR; death, of: ARAN *LAT-M* *Lat-t* MYGAL TARENT TARENT-C teg-a (+297)

FEAR; panic attacks, overpowering: *Atra-r* lamp-c *LAT-M* TARENT TARENT-C *Ther* (+152)

FEVER; during: *ARAN* loxo-l *TARENT* TARENT-C teg-a tela *Ther* (+320)

FORGETFULNESS: aran aran-ix BRACHY-S lamp-c lat-h lat-k *Lat-t* loxo-r TARENT tarent-c tela ther (+654)

FRIGHTENED easily: *ARAN* LAT-H mygal TARENT THER (+265)

HURRY, haste: ARAN-IX BRACHY-S lamp-c LAT-H lat-m *Loxo-l* loxo-r *TARENT* teg-a tela *Ther* (+311)

HYSTERIA: aran lat-h lat-m mygal *TARENT* *Tela* *THER* (+372)

IMPATIENCE: aran BRACHY-S lamp-c *Lat-h* *Loxo-l* TARENT teg-a *Ther* (+335)

IMPRESSIONABLE, susceptible: aran aran-ix brachy-s lamp-c *Lat-h* LAT-M loxo-r *TARENT* TARENT-C teg-a *THER* (+636)

INDIFFERENCE, apathy: aran aran-ix BRACHY-S *Lat-h* loxo-r phol-p TARENT tarent-c teg-a THER (+673)

INDOLENCE, aversion to work: *Aran* aran-ix atra-r BRACHY-S lamp-c *Lat-h* lat-m phol-p tarent *Tarent-c* teg-a *Tela* THER (+582)

IRRITABILITY: aran aran-ix aran-s lamp-c *LAT-H* lat-m LOXO-L loxo-r phol-p *TARENT* tarent-c *Teg-a* tela THER (+864)

MISTAKES, making: aran-ix BRACHY-S lamp-c *Lat-h* *Lat-t* LOXO-R tela THER (+419)

PAIN; agg.: ARAN *Aran-s* *Atra-r* lamp-c lat-h LAT-M *Lat-t* loxo-r TARENT TARENT-C ther (+463)

PAIN; with: ARAN LAT-M *Lat-t* loxo-r TARENT *Tarent-c* ther (+245)

PROSTRATION of mind: ARAN aran-s *Atra-r* BRACHY-S lat-h lat-k lat-m loxo-r TARENT tarent-c *Tela* THER (+576)

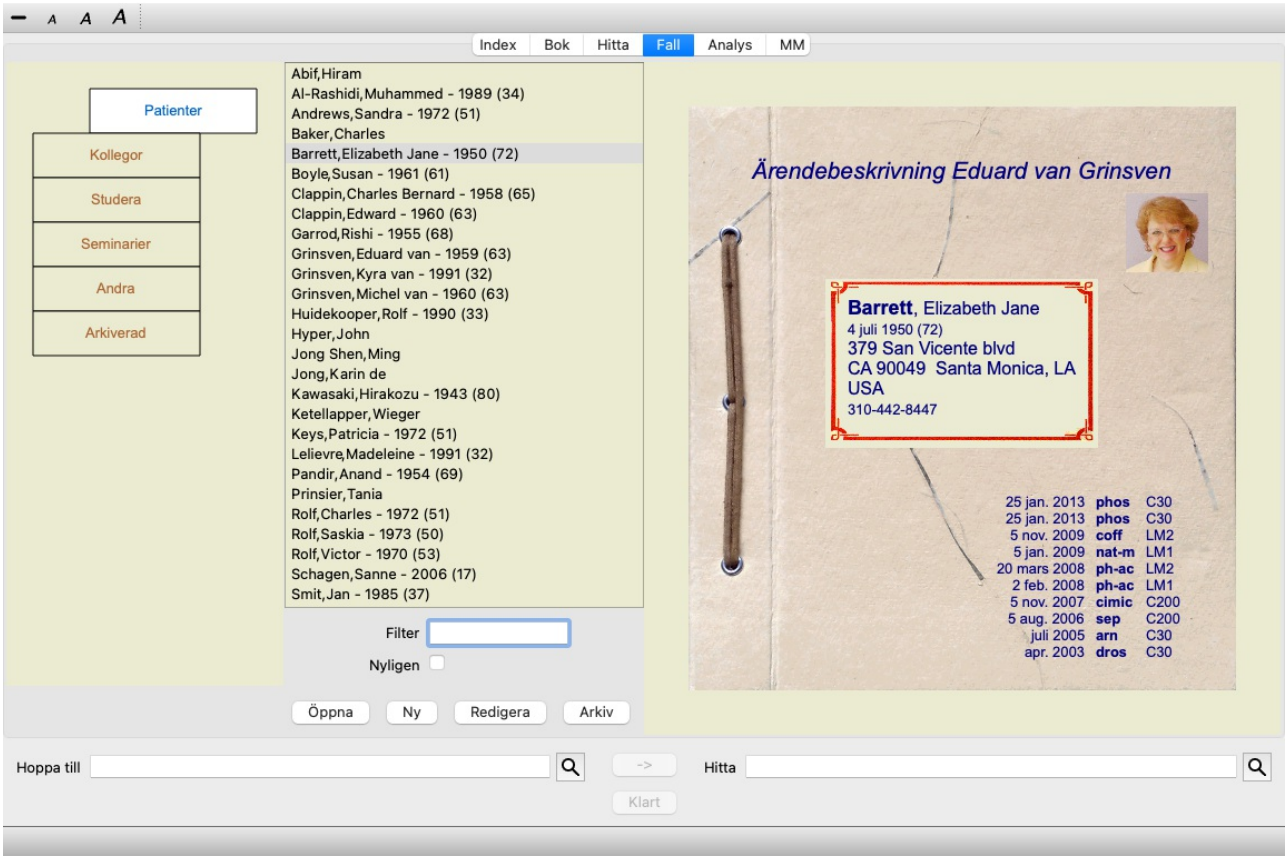
RESPIRATORY complaints, with: *ATRA-R* lat-k *LAT-M* *Lat-t* loxo-r mygal tarent (+218)

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*. (Menyalternativ *Visa / Fall*, *⌘-D*).

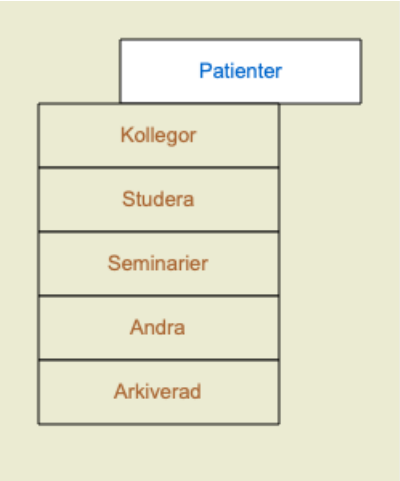


I modulen Case kan du skapa och organisera dina patienters falljournaler, registrera recept som du har gjort samt skapa och organisera analyser.

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 ärendehanteringen.

Välja grupper och skapa egna grupper

Du kan se gruppväljaren som ett slags lådskåp.

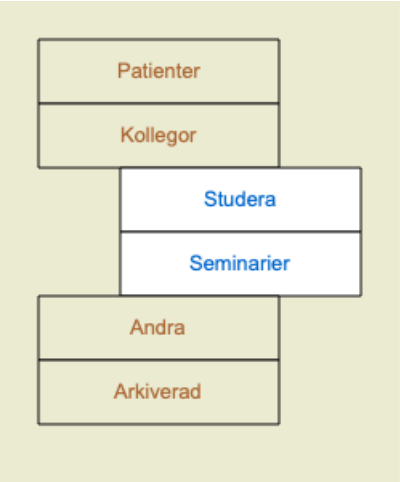


På den här bilden har lådan *Patients* öppnats.

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.

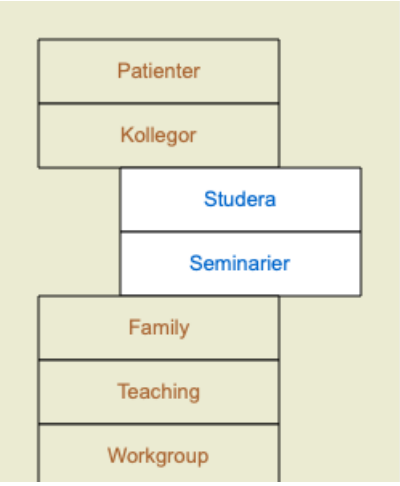
Du kan öppna en eller flera lådor samtidigt. Klicka bara på en låda för att öppna eller stänga den. Dubbelklicka på en av lådorna för att öppna den och stänga alla andra samtidigt.



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:



Lådorna *Familj*, *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 filtreringskriterier 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.

Exempel: För att söka efter en patient som heter *John* eller *Joseph*, som har fått recept på *nux-v*, men aldrig *sulph*, skriver du bara:

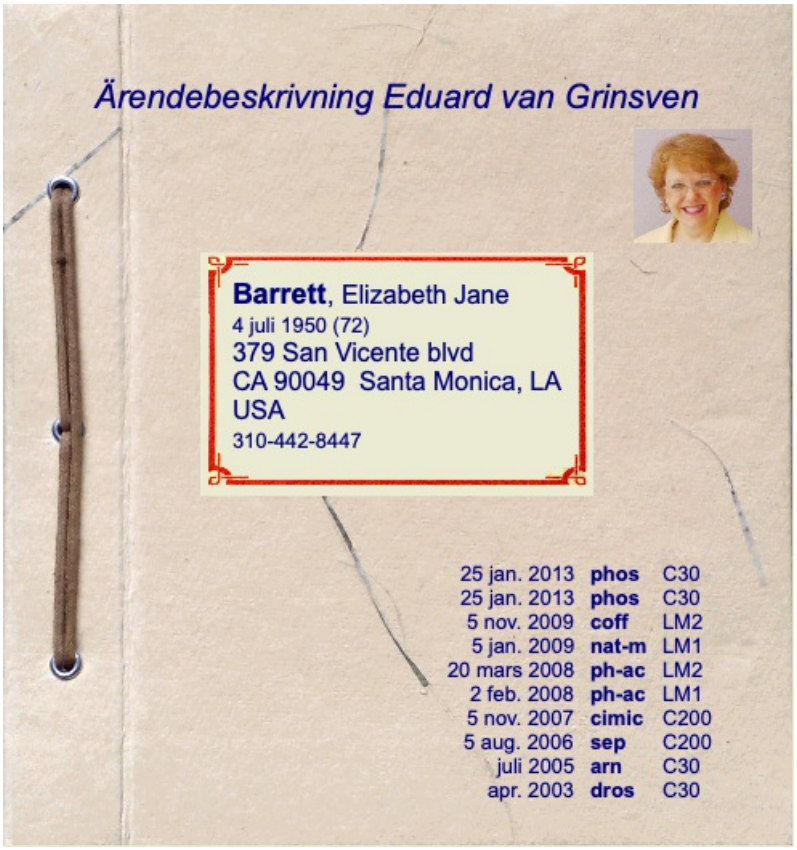
john / joseph nux-v. -sulph.
(Lägg märke till pricken bakom namnen på läkemedlen!).

Om du markerar alternativet *Recent* visas endast fall som nyligen ändrats. Standardperioden för detta är 7 dagar. Du kan ändra den här inställningen i avsnittet *Preferences Case*.

Sammanfattning av ärendet

När du har valt ett ärende visas en del av informationen om ärendet på höger sida.
Informationen omfattar:
- Namnet på författaren till ärendet.
- Patientinformation (namn, adress, födelsedatum).
- Ett foto (om det finns).
- Förteckning över de senaste recepten.

Exempel:



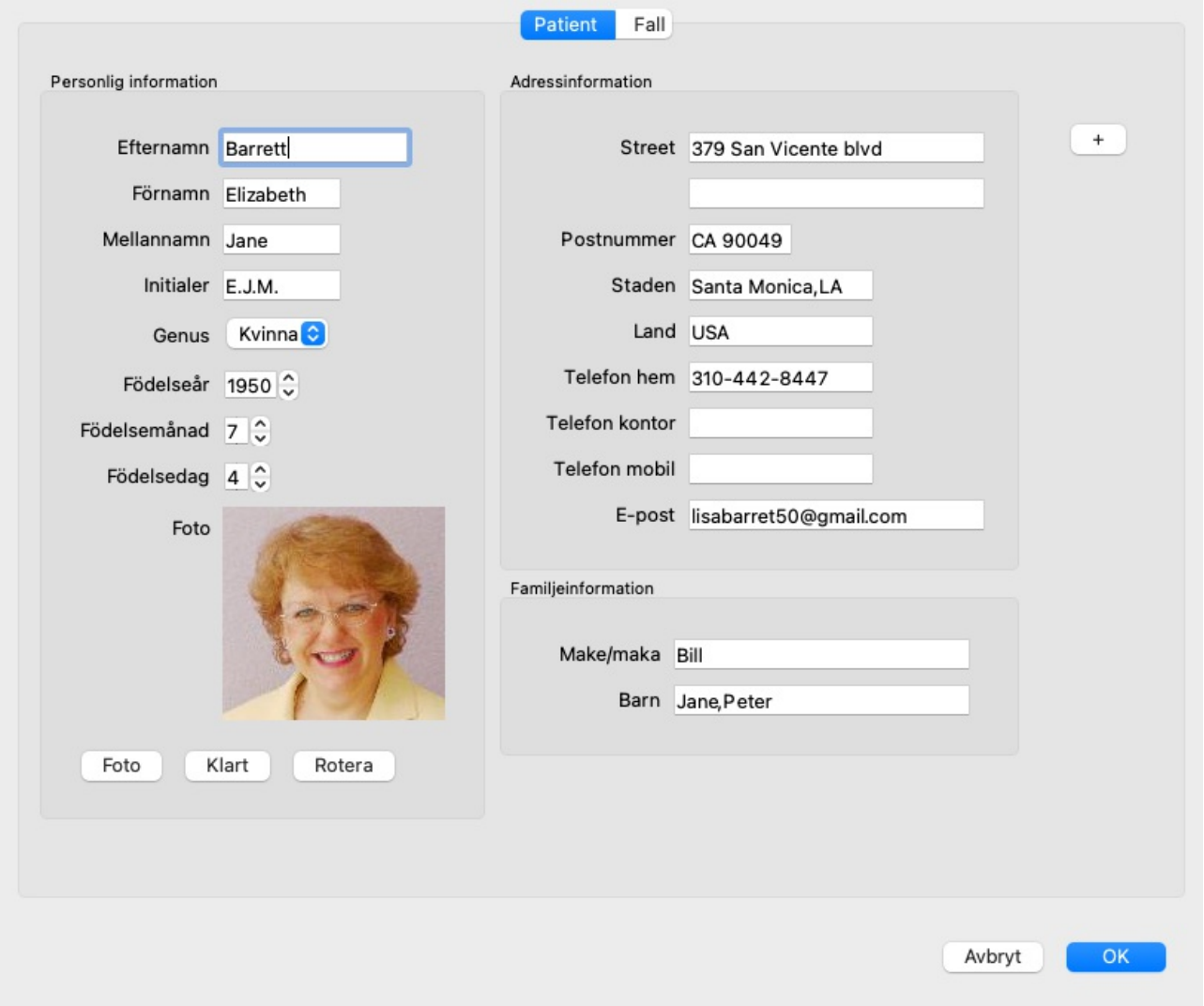
Skapa en ärendeakt

Du kan skapa en ny ärendefil genom att klicka på knappen *New*. (Menyalternativ *Fall / Nytt fall*, *control-N*).
Då öppnas en dialogruta där du kan ange patientinformation och bakgrundsinformation om fallet.

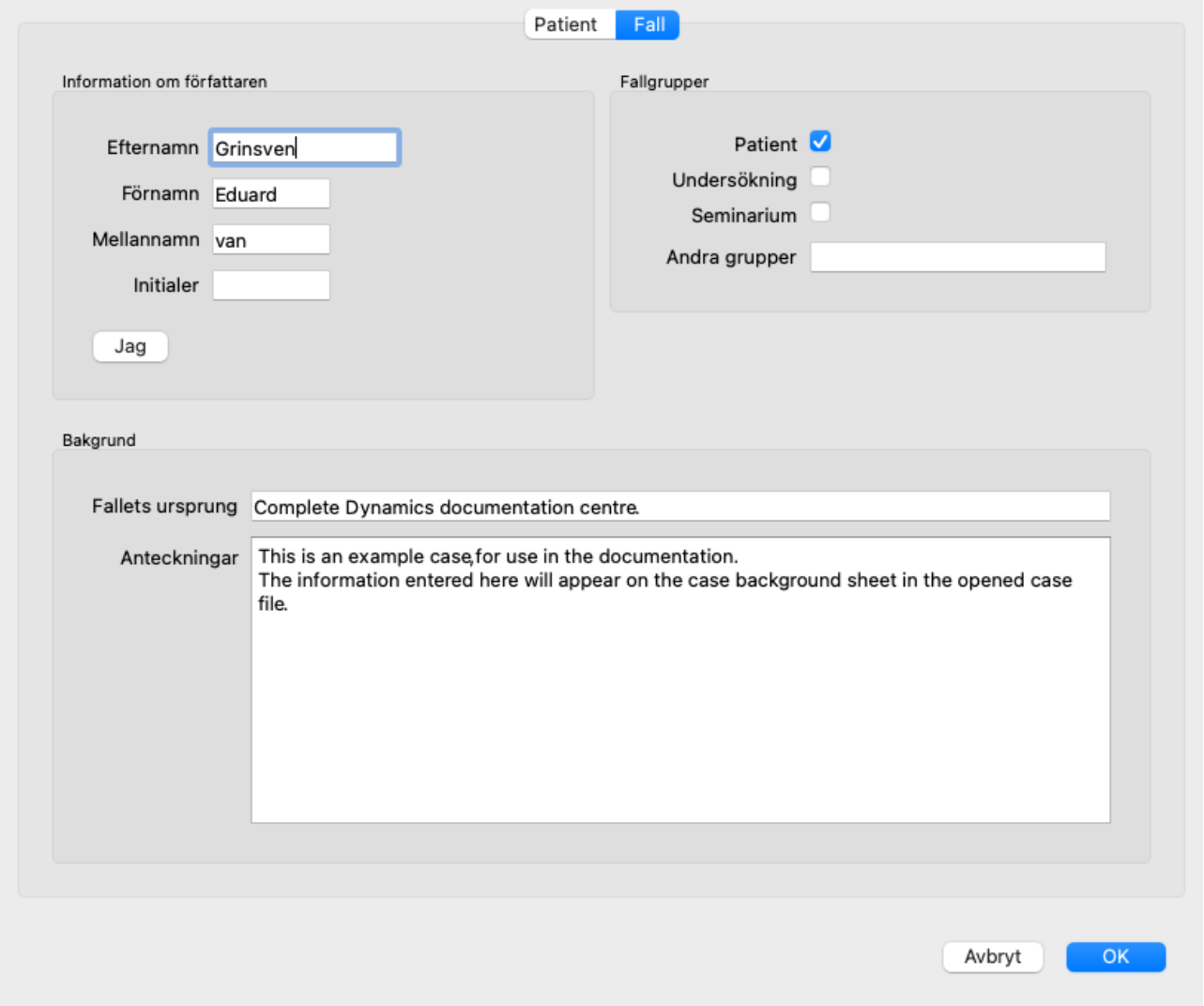
Redigering av uppgifter om ärendet

I avsnittet *Patient* kan du fylla i all personlig information som du vill lagra om patienten. Tryck på knappen *Photo* för att välja en bildfil med ett foto (*gif*, *jpeg* eller *png* format). Bilden ändras automatiskt i storlek. Ta bort ett befintligt foto med knappen *Clear*.
Om patientens födelseår, -månad eller -dag inte är kända, fyll bara i 0.
Om den exakta födelsedagen inte är känd, utan patienten bara anger sin nuvarande ålder, kan du ange åldern i fältet Födelseår.

Om du fyller i patientens e-postadress kan du enkelt skicka ett e-postmeddelande. (Menyalternativ *Fall / E-post patient*).



I avsnittet *Case* kan du ange bakgrundsinformation om fallet som inte har med själva patienten att göra.
I gruppen *Författarinfo* kan du ange namnet på den person som skapade ärendet. I de flesta fall är det du själv, så din information fylls redan i automatiskt (eller tryck på knappen *Me* om du har fått ärendet från någon annan och vill ta över det). Författarinformationen används för att placera patientfall i antingen gruppvalet *Patient* eller *Kollegor*.
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.

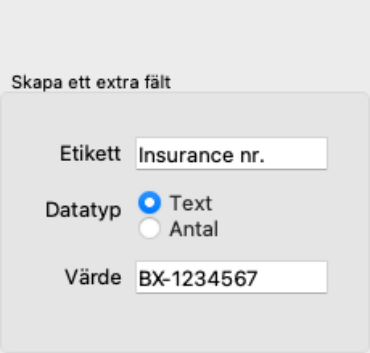


Lägga till anpassade datafält

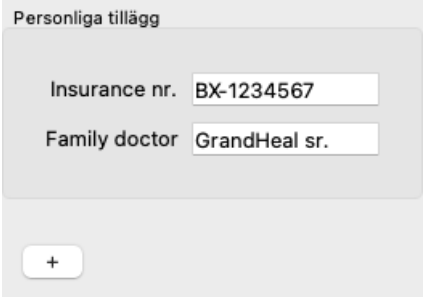
Om den standardinformation som du kan ange för en patient inte räcker till kan du själv lägga till ytterligare fält. På så sätt kan du enkelt hantera all information i enlighet med ditt personliga arbetssätt.

Om du vill lägga till nya fält i ärendeinformationen trycker du på +-knappen till höger på skärmen.

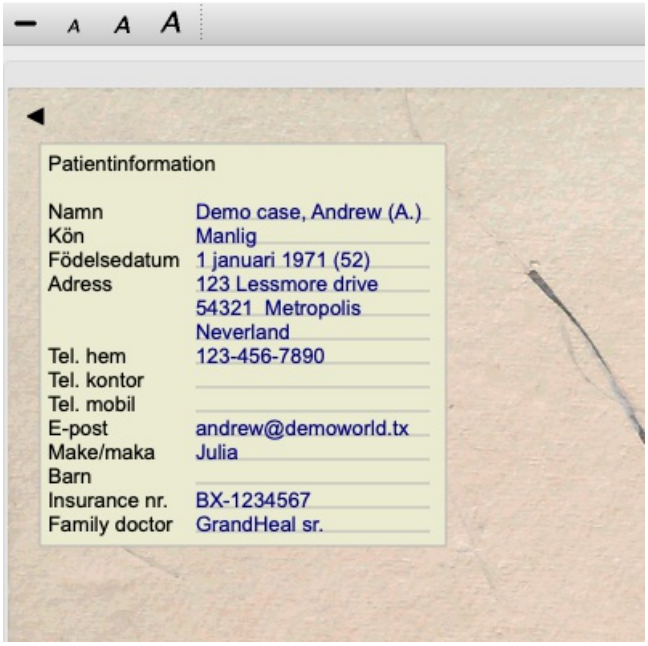
Du kan nu ange ett namn och ett värde för ett nytt fält.



När du har lagt till nya fält finns fälten automatiskt med varje gång du redigerar patientinformationen. I det här exemplet har två nya fält lagts till.



Den nya informationen visas också i avsnittet Patientinformation i modulen Fall.



Dina personliga fält försvinner automatiskt när de inte längre används.

Öppna ett ärende

Du kan öppna en befintlig ärendefil genom att markera den i listan och sedan klicka på knappen *Open*. (Menyalternativ *Fall / Öppet fall*, *control-O*).
Du kan också dubbelklicka på posten i listan.
När du skapar ett nytt ärende öppnas det automatiskt.

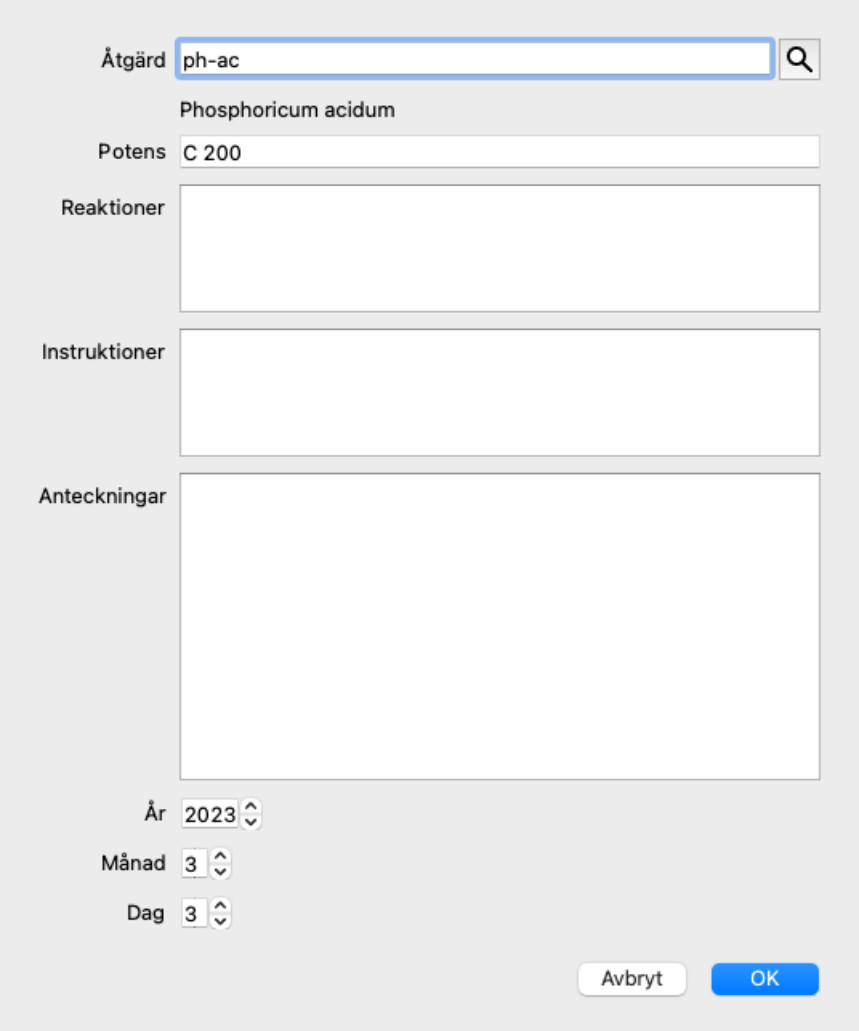
När du öppnar en ärendefil visas det innehåll som du normalt skulle förvänta dig i en verklig ärendefil också:
- ett papper med patientinformation,
- ett formulär med recept,
- ett formulär med en översikt över alla analyser i ärendet,
- ett pappersark för varje analys,
- ett papper med bakgrundsinformation om fallet.

Exempel:

Om du vill stänga ett öppet ärende klickar du på den lilla pilen [Knapp:tillbaka] i det övre vänstra hörnet. (Menyalternativ *Fall / Stäng fallet*, *control-C*, popup-menyalternativ *Stäng fallet*).

Hantering av recept

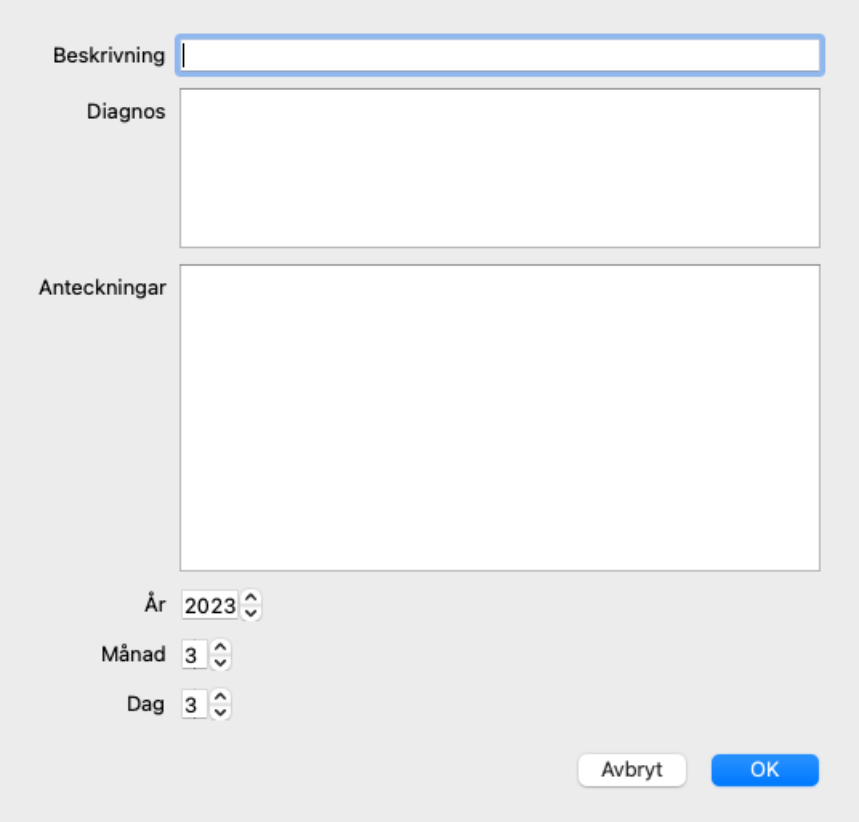
Om du vill lägga till ett nytt recept dubbelklickar du på den tomma raden överst på receptlistan. (Menyalternativ *Fall / Lägg till recept*, *control-X*, popup-menyalternativ *Lägg till recept*).
En ny dialogruta visas där du kan ange information om receptet:



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. (Menyalternativ *Fall / Ta bort recept*, popup-menyalternativ *Ta bort recept*).
Redigera ett recept genom att dubbelklicka på posten i listan. (Menyalternativ *Fall / Redigera recept*, 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. (Menyalternativ *Fall / Lägg till en analys*, *control-A*, popup-menyalternativ *Lägg till en analys*).
En ny dialogruta visas där du kan ange information om analysen:



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

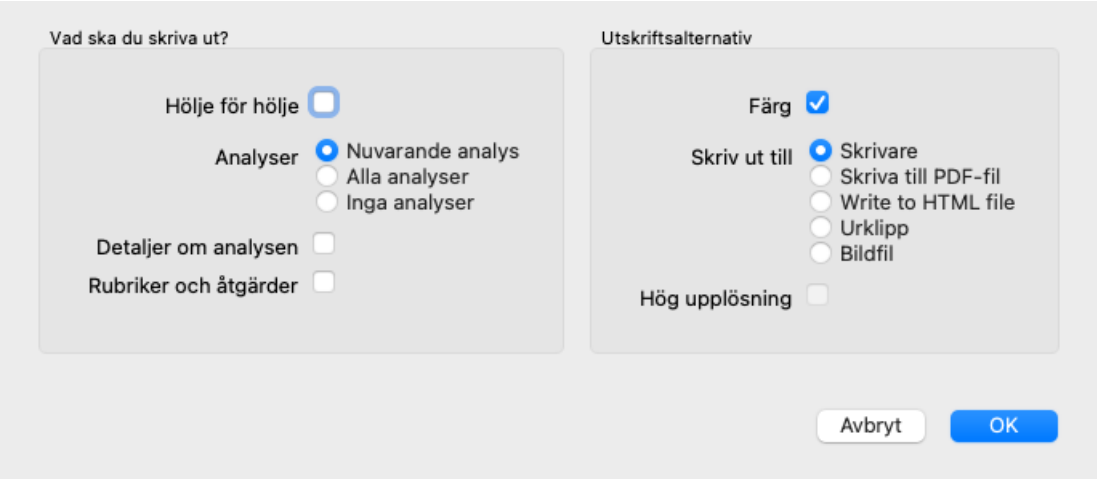
Ta bort en analys genom att markera den i listan och sedan Ta bort analys. (Menyalternativ *Fall / Radera analys*, popup-menyalternativ *Radera analys*).
Redigera en analys genom att dubbelklicka på posten i listan. (Menyalternativ *Fall / Redigera analys*, popup-menyalternativ *Redigera analys*).
Om du vill kopiera en analys som grund för en ny analys använder du Duplicera analys. (Menyalternativ *Fall / Dubbelanalys*, *control-D*, popup-menyalternativ *Dubbelanalys*).
Om du vill flytta en analys till ett annat fall använder du menyalternativet Flytta analys till fall. (Menyalternativ *Fall / Flytta analysen till fallet...*, 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. (Menyalternativ *Fall / Skriv ut*, *⌘-P*, 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:



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*.
Alla analyser	Välj detta alternativ för att skriva ut alla analyser.

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.
Skriv ut till skrivare	Välj det här alternativet om du vill skriva ut direkt till skrivaren.
Skriva till PDF-fil	Välj det här alternativet för att skriva till en PDF-fil.
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.
Urklipp	Välj det här alternativet för att skapa en bild av analysen i datorns klippbräda, som du kan inkludera i ett annat program.
Bildfil	Välj det här alternativet för att skriva en bild av analysen till en fil.

Skriva ut en översikt över flera fall

Om du inte har öppnat ett ärende kan du skriva ut en översikt över flera ärenden. (Menyalternativ *Fall / Skriv ut*, *⌘-P*, 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. (Menyalternativ *Fall / Databas för ärenden / Ändra lösenord*).

Om ett lösenord har ställts in visas en ny knapp 🔒 i *Case-modulen*.
När du trycker på den knappen låses lådmodulen 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*. (Menyalternativ *Allmänt / Inställningar*).
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. (Menyalternativ *Fall / Arkivfall*).
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. (Menyalternativ *Fall / Arkivera gamla 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. (Menyalternativ *Fall / Ta bort fallet*).
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. (Menyalternativ *Fall / Databas för ärenden / Återskapa fall från säkerhetskopiering*).

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 patienters 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*. (Menyalternativ *Allmänt / Inställningar*). 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. (Menyalternativ *Fall / Databas för ärenden / Ändra moln-PIN-koden*).
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.

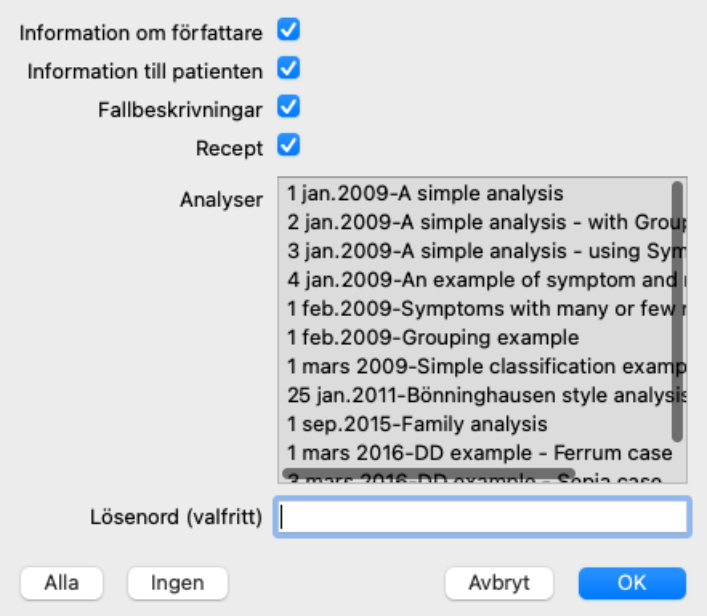
Med Case sharing får du två kraftfulla alternativ för att ta med dig case från en dator till en annan.

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!

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... (Menyalternativ *Fall / Dela med dig av / Exportera aktuellt fall...*, *control-Y*, popup-menyalternativ *Dela med dig av / Exportera aktuellt fall...*).
En dialogruta öppnas där du kan välja vilka delar av fallet du vill exportera:



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.
Analyser	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.

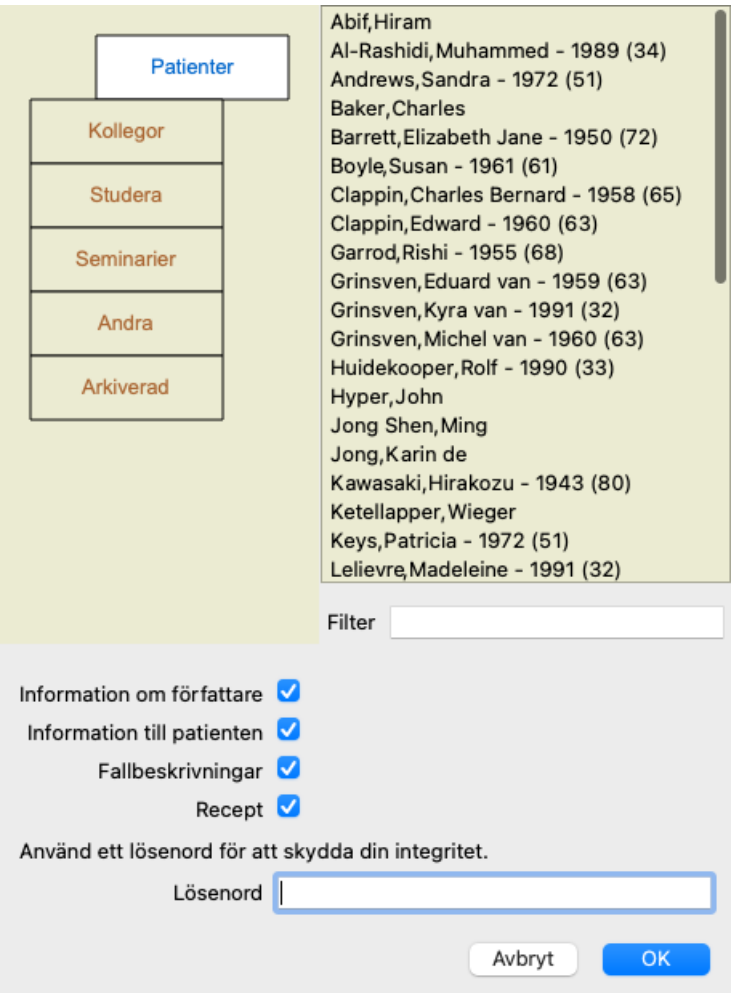
Exportera en enskild analys

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... (Menyalternativ *Fall / Dela med dig av / Analys av exportströmmar...*, 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:

För innebörden av fälten, se informationen ovan.

Exportera flera ärenden

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



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

Du kan välja ett antal fall genom att dra musen över posterna.

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. (Menyalternativ *Fall / Dela med dig av / Importera...*, *control-I*, popup-menyalternativ *Dela med dig av / Importera...*).

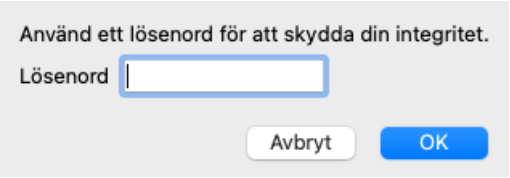
Du ombeds ange vilken fil du vill importera.
När du har valt filen importeras den till din ärendedatabas. Om filen är lösenordsskyddad, frågas du först efter lösenordet.

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. (Menyalternativ *Fall / Flytta analysen till fallet...*).

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... (Menyalternativ *Fall / Dela med dig av / 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).

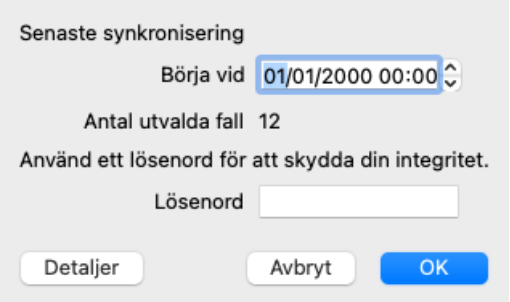


När du har tryckt på knappen *OK*, kommer du att bli ombedd att ange ett filnamn och en plats.
Ta med filen till en annan dator och gör där Import. (Menyalternativ *Fall / Dela med dig av / Importera...*, *control-I*).

Exportera ändrade ärenden

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

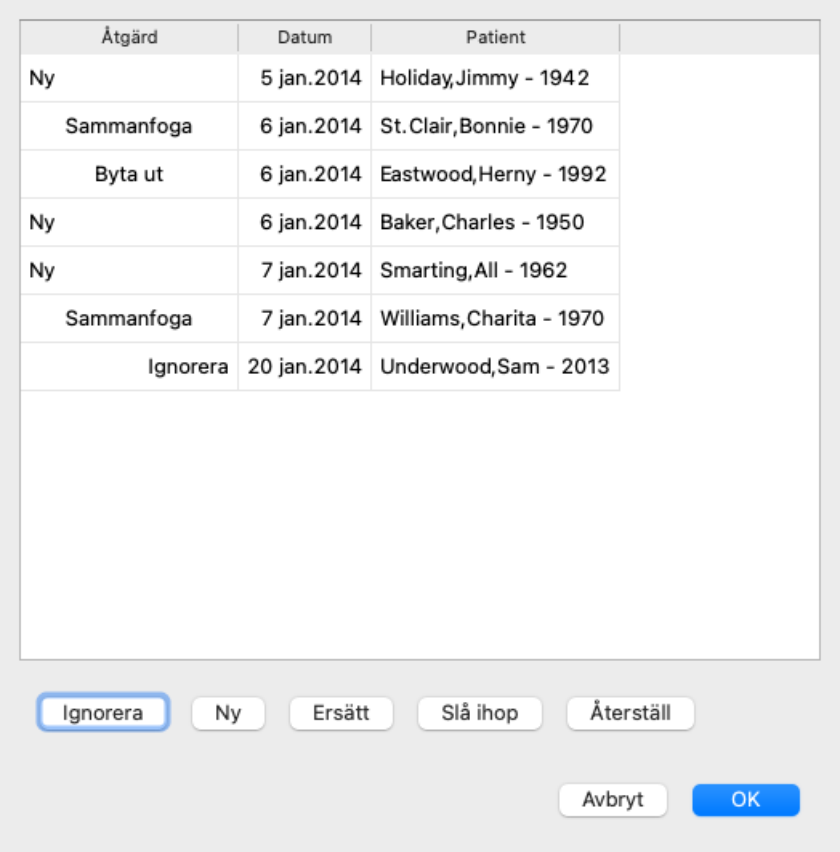
För att exportera ändringar använder du menyalternativet Exportera ändrade ärenden. (Menyalternativ *Fall / Dela med dig av / Exportera ändrade fall...*, popup-menyalternativ *Dela med dig av / Exportera ändrade fall...*).
En dialogruta öppnas där du kan ange vad som ska synkroniseras:



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. (Menyalternativ *Fall / Dela med dig av / Importera...*, *control-I*, popup-menyalternativ *Dela med dig av / Importera...*).
När du har valt filen öppnas en dialogruta med information om de synkroniseringsåtgärder som behövs:



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.
Alla ändrade inställningar är markerade med en färg för att visa att deras värde skiljer sig från den ursprungliga inställningen:

Åtgärd	Datu
Ignorera	5 jan.2
Byta ut	6 jan.2
Byta ut	6 jan.2
Ny	6 jan.2

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. (Menyalternativ *Hjälp / Allmän feedback*).

Gemensamma databaser för ärenden

Normalt lagras dina ärenden i en databas som endast finns tillgänglig på din egen dator. Det finns situationer där du vill göra vissa av dina fall tillgängliga för andra.

Med funktionerna i *Case Sharing* kan du exportera utvalda ärenden som sedan kan importeras av någon annan. I denna situation blir de importerade fallen en del av den andra användarens falldatabas.

Det finns dock situationer där det inte är meningen att dina fall ska ingå i någon annans privata databas. Här är en *Shared Case Database* lösningen.

En *Shared Case Database* är en databasfil utanför din personliga databas. Den kan innehålla fall, precis som en vanlig falldatabas.
Filen lagras i mappen *Complete Dynamics*, under mappen *Documents*.
Den kan delas med andra genom att ge dem filen eller genom att lägga ut den på internet. När en annan användare kopierar filen till sin egen dator kan han öppna databasen och får tillgång till alla ärenden.

För att skydda informationen mot oavsiktlig användning kan filen skyddas med ett lösenord.

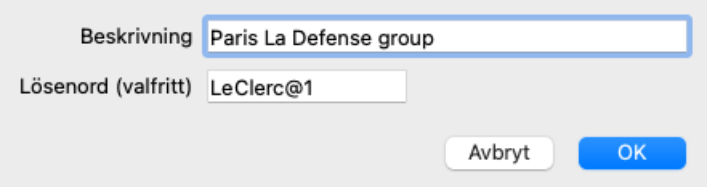
När ska man använda en databas för delade ärenden?

- En studiegrupp med dina kollegor där ni diskuterar fall.
- Service för en grupp kollegor medan deras mottagningar är stängda.
- Publicering av en samling fall.
- Arbeta med ärenden som rör flera personer.
- En samling fall som används av ett utbildningsinstitut.

Skapa en ny databas för delade ärenden

Du kan enkelt skapa en ny databas för delade ärenden. (Menyalternativ *Fall / Databas för ärenden / Skapa en ny gemensam databas för ärenden*, popup-menyalternativ *Databas för ärenden / Skapa en ny gemensam databas för ärenden*).

En dialogruta öppnas:



Du kan ange en kort beskrivning av den avsedda användningen av de delade fallen.
För att undvika oavsiktlig åtkomst till patienters personliga information rekommenderar vi starkt att du anger ett lösenord.

Tryck på *OK* och en ny fil skapas i mappen *Complete Dynamics*. Namnet är baserat på ditt namn och den text som du skrev in i dialogfältet *Beskrivning*.

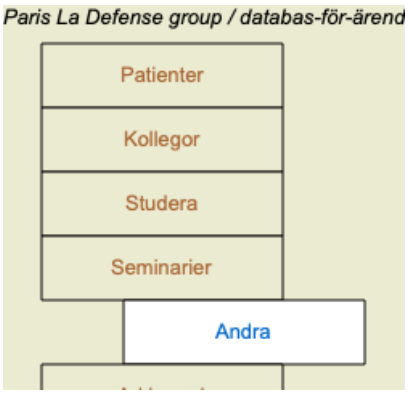
Den nya ärende-databasen öppnas automatiskt.

Öppna en databas för delade ärenden

Du kan öppna en databas för delade ärenden. (Menyalternativ *Fall / Databas för ärenden / Öppna en gemensam databas för ärenden*, popup-menyalternativ *Databas för ärenden / Öppna en gemensam databas för ärenden*).

En dialogruta öppnas som visar namnen på alla delade ärendedatabaser som är installerade i mappen *Complete Dynamics*.
Välj rätt fil och tryck på *OK*.

Du kan enkelt se vilken databas som öppnats:



När en databas för delade ärenden är öppen kan du ändra den tillhörande informationen. (Menyalternativ *Fall / Databas för ärenden / Redigera information om ärende-databasen*, popup-menyalternativ *Databas för ärenden / Redigera information om ärende-databasen*).

Observera att du under gruppen *Patients* hittar fall som har skapats av dig. När du använder någon annans databas för delade ärenden kommer du sannolikt att hitta ärendena i gruppen *Colleagues*.

Du kan när som helst gå tillbaka till din personliga databas. (Menyalternativ *Fall / Databas för ärenden / Använd en databas för standardfall*, popup-menyalternativ *Databas för ärenden / Använd en databas för standardfall*).

Överföring av ärenden

En delad ärendedatabas fungerar precis som din personliga databas. Det innebär att du kan skapa ärenden precis som vanligt.

Du kan också använda alla funktioner i *Case Sharing* för att exportera och importera ärenden eller synkronisera ändringar med andra personer som använder samma delade ärendedatabas.

Vi har lagt till en mycket kraftfull mekanism för att snabbt flytta ärenden till och från din personliga ärendedatabas. (Menyalternativ *Fall / Databas för ärenden / Överföringslådor*, popup-menyalternativ *Databas för ärenden / Överföringslådor*).

På vänster sida visas ärendena i den öppnade databasen för delade ärenden. På höger sida visas ärendena i din personliga ärendedatabas.
Med knapparna längst ner kan du snabbt kopiera eller flytta de markerade fallen till den andra sidan.

Valet av fall fungerar precis som vanligt. I den här dialogrutan kan du välja flera fall i stället för ett enda.
Markera eller avmarkera ett ärende genom att klicka på det.

Du kan välja ett antal fall genom att dra musen över posterna.

När du kopierar ett fall som redan finns på den andra sidan, ersätts det andra fallet med det som du kopierar.

Analysmodul

Snabbstart

För de otåliga 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.
Tryck sedan på Enter. (Menyalternativ *Fall / Lägg till rubrik*, *control-R*).
Modulen *Find* kan hjälpa dig att hitta rätt rubrik.

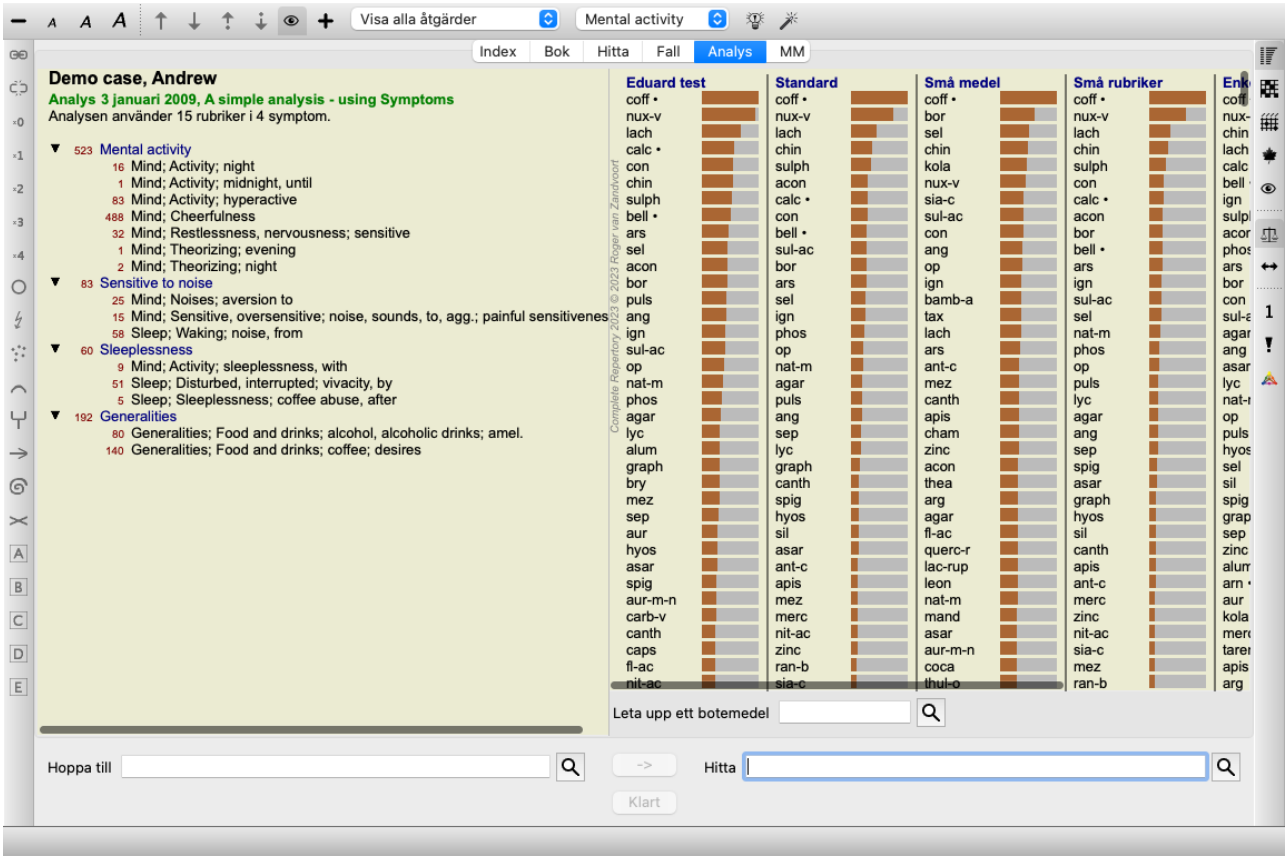
Sammanfattning

Menyalternativ	Åtgärd
(Menyalternativ *Fall / Nytt fall*, *control-N*).	Skapa ett nytt ärende utan någon analys.
(Menyalternativ *Fall / Lägg till en analys*, *control-A*).	Lägg till en analys i det öppna fallet.
(Menyalternativ *Fall / Lägg till symptom*, *control-S*).	Lägg till ett symptom i analysen.
(Menyalternativ *Fall / Lägg till rubrik*, *control-R*).	Lägg till en repertoarrubrik till analysen. Gör detta i modulen *Book* eller *Find*, efter att du valt en rubrik.

Skapa en analys

Öppna analysmodulen

Gå till analysmodulen genom att klicka på fliken *Analysis*. (Menyalternativ *Visa / Analys*, *⌘-R*).
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 symtom.
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:

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 sensitiveness to
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

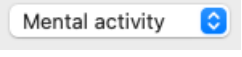
▼ 523 Mental activity
16 Mind; Activity; night
1 Mind; Activity; midnight, until
83 Mind; Activity; hyperactive
488 Mind; Cheerfulness
32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive
1 Mind; Theorizing; evening
2 Mind; Theorizing; night
▼ 83 Sensitive to noise
25 Mind; Noises; aversion to
15 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful sensitiveness to
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. (Menyalternativ *Fall / Lägg till symptom*, *control-S*, 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. (Menyalternativ *Fall / Ta bort valt*, popup-menyalternativ *Ta bort valt*).
Du kan redigera information om symptomet genom att dubbelklicka på det. (Menyalternativ *Fall / Bearbeta symtom*, popup-menyalternativ *Bearbeta symtom*).

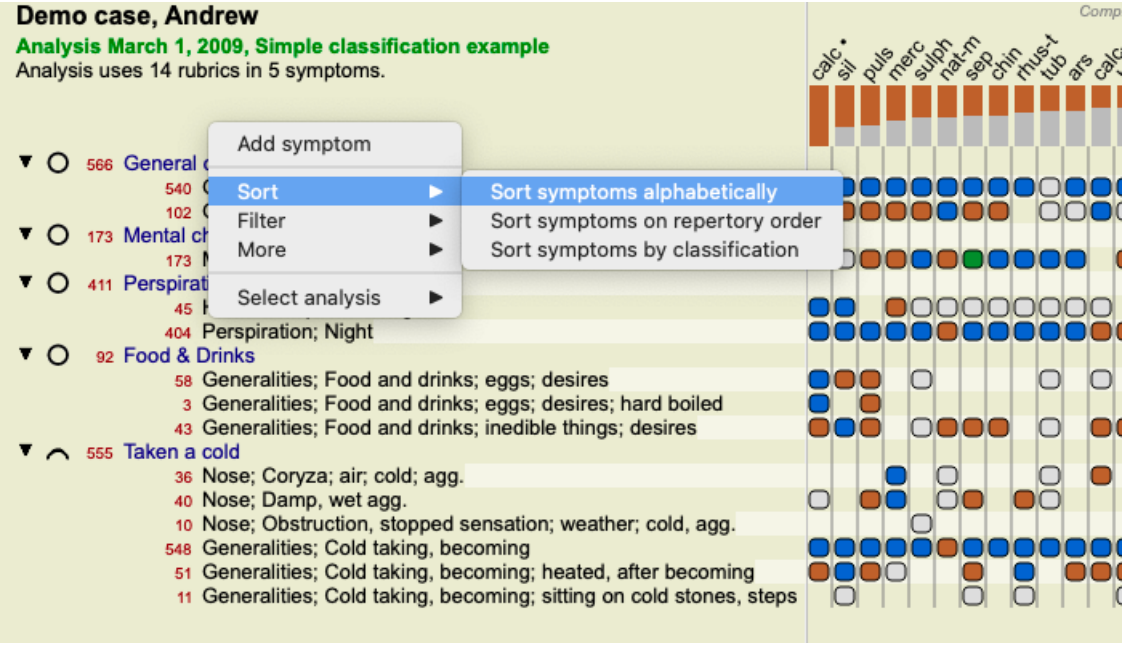
En rubrik läggs alltid till från modulen *Book* eller *Find*. (Menyalternativ *Fall / Lägg till rubrik*, *control-R*, popup-menyalternativ *Lägg till rubrik till analysen*). Välj en rubrik och tryck på Enter. (Menyalternativ *Fall / Lägg till rubrik*, *control-R*).
Rubriken läggs sedan till det symptom som har valts som "aktuellt" symptom i listan över symptom.
Du kan se vilket symptom det är i verktygsfältet högst upp på skärmen:



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).
Du tar bort en rubrik från analysen genom att markera den i listan och sedan trycka på Delete-tangenten. (Menyalternativ *Fall / Ta bort valt*).

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. (Menyalternativ *Navigera / Flytta dig uppåt*, verktygsfältsknapp ↑, menyalternativ *Navigera / Flytta nedåt*, 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

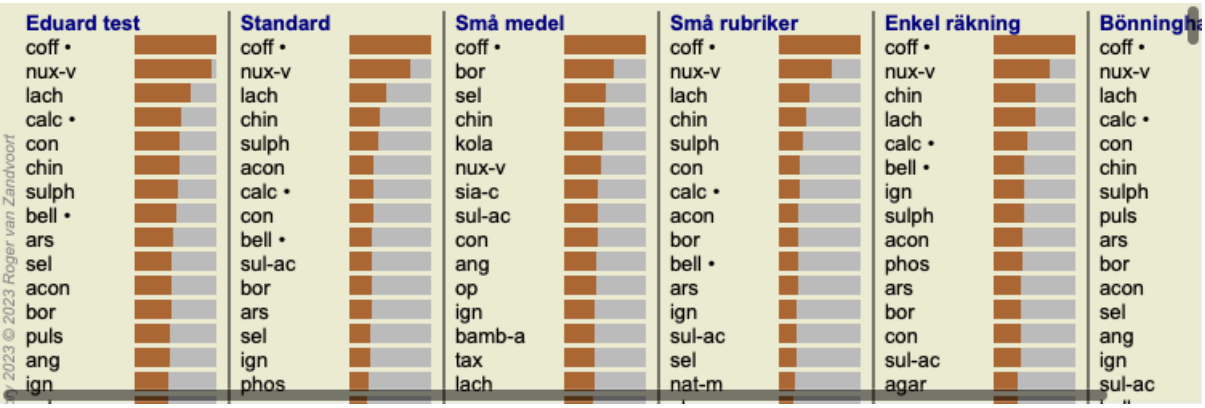
När symptomen och rubrikerna har lagts till i analysen är det dags att titta på resultaten.
Dessa resultat visas till höger i fönstret.

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.

Alternativt kan en analys göras för kungariken och familjer i stället för enskilda medel.

Visa flera analysresultat

Översikt över flera resultat kan väljas. (Menyalternativ *Analys / Enkel lista*, verktygsfältsknapp).
Den kommer att se ut så här:



Standardmetoder för analys

Standardresultaten i denna bild innebär följande:

Standard	Detta är standardanalysresultatet, baserat på noggrant utvalda parametrar.
Små åtgärder	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.
Små rubriker	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.

Bönninghausen 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 *Analys - Bönninghausen*.

Enkel räkning 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

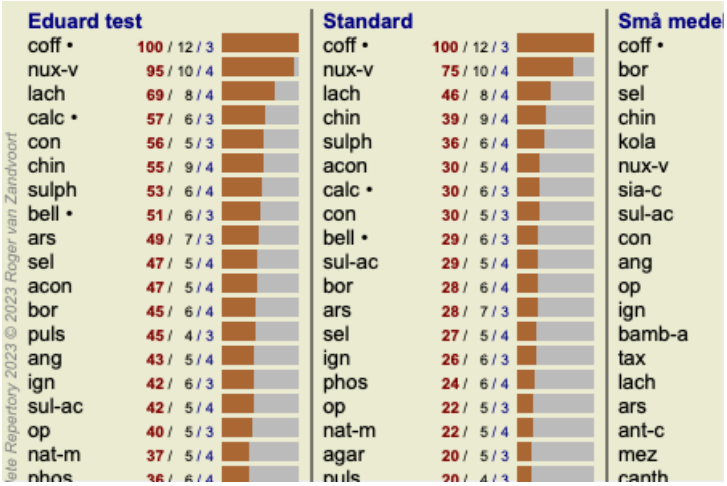
När du tittar på resultatet i bilden ovan ser du att inga siffror alls skrivs ut. Allt du ser är en stapel bakom varje botemedel, som visar botemedlets relativa betydelse. Rättsmedlen är sorterade i ordning efter betydelse. Ju kortare den färgade staven är, desto mindre betydelse har läkemedlet för det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

Om du för musen över namnet på botemedlet visas mer detaljerad information i fönstrets meddelandefält längst ner.
Om musen förs över till exempel *chin* visas meddelandeområdet:

4: chin = China officinalis. Relative score 45, from 8 rubrics in 3 symptoms

Detta innebär att detta är post nummer 4, att *chin* står för botemedlet *China officinalis*, att det har en relativ betydelse på 45 % jämfört med det högsta botemedlet (*coff*), och att botemedlet förekom i 8 av de räknade rubrikerna för 3 symtom.
Observera att för analysresultatet "Enkel räkning" är den relativa poängen summan av betygen för det givna botemedlet. I alla andra analysresultat ges den högsta åtgärden det relativa värdet 100 och alla andra värden är relativa i förhållande till detta högsta värde.

Om du föredrar att se siffror i resultatet kan du trycka på knappen i verktygsfältet. (Menyalternativ *Analys / Visa nummer*, verktygsfältsknapp **1**).
Resultatet kommer att se ut så här:



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". (Menyalternativ *Analys / Sortera efter antal*, verktygsfältsknapp **!**).

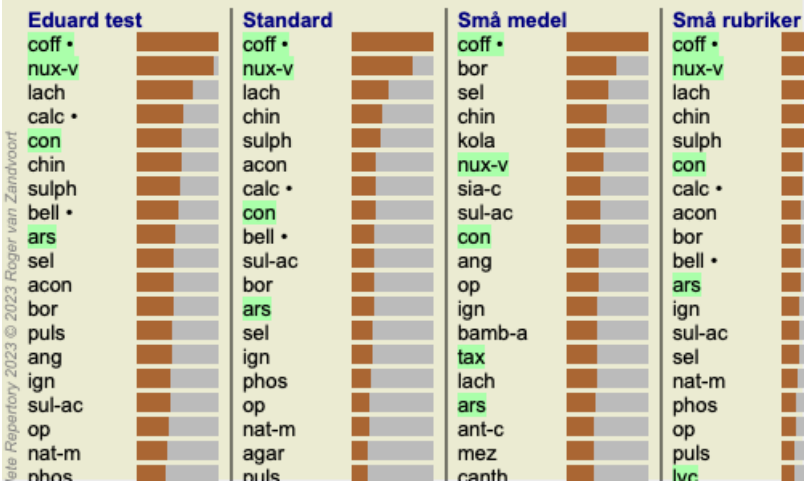
Redan föreskrivna läkemedel

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

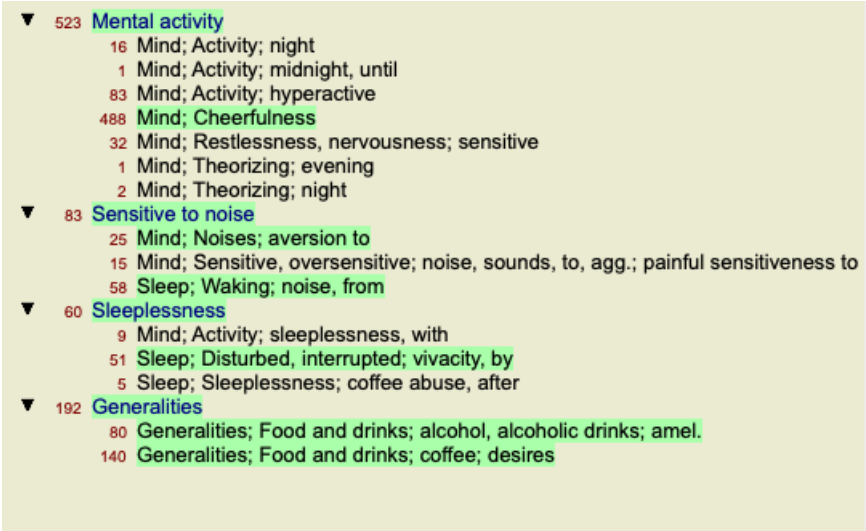
Du kan snabbt se förhållandet mellan rubriker och åtgärder genom att klicka på antingen en rubrik eller en åtgärd i resultatet.
Motsvarande åtgärder eller rubriker markeras då.

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



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:



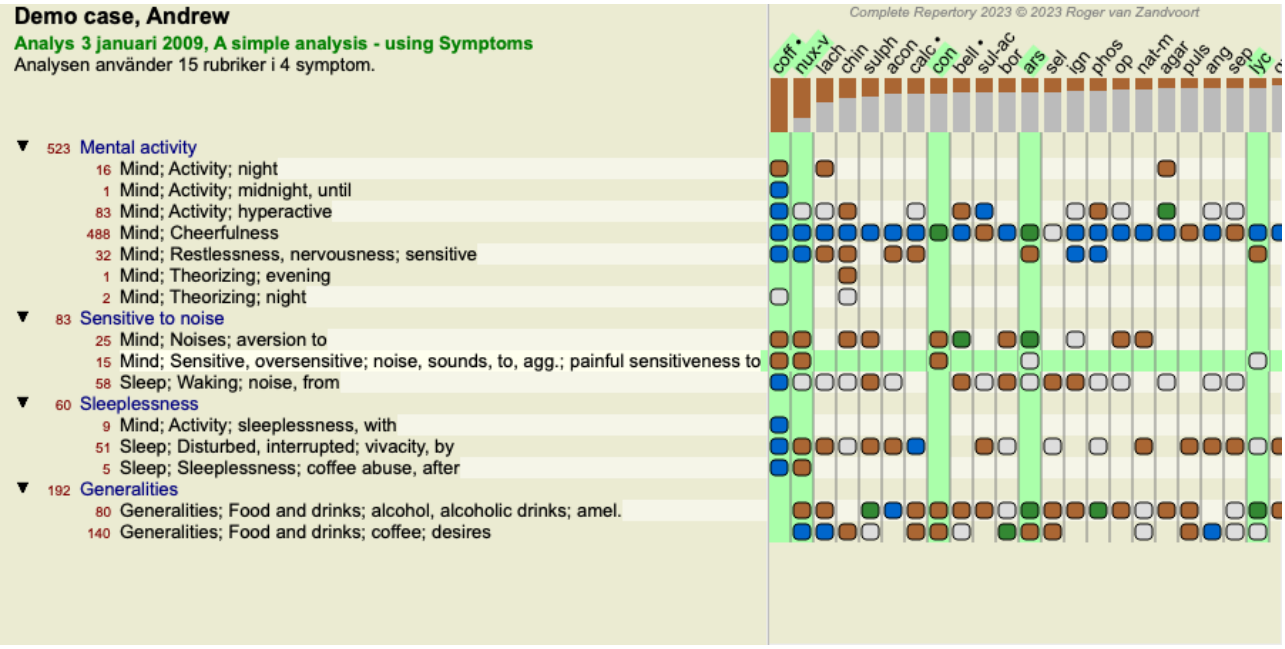
Och i en glimt ser du i vilka rubriker *sulph* förekommer. Dessutom markeras det valda läkemedlet även i de andra analysresultaten, så att du omedelbart kan se den relativa rangordningen i de olika analyserna.

Hittills har du fått en översikt över flera analyser. Låt oss nu ta en titt på den detaljerade översikten av ett enskilt analysresultat...

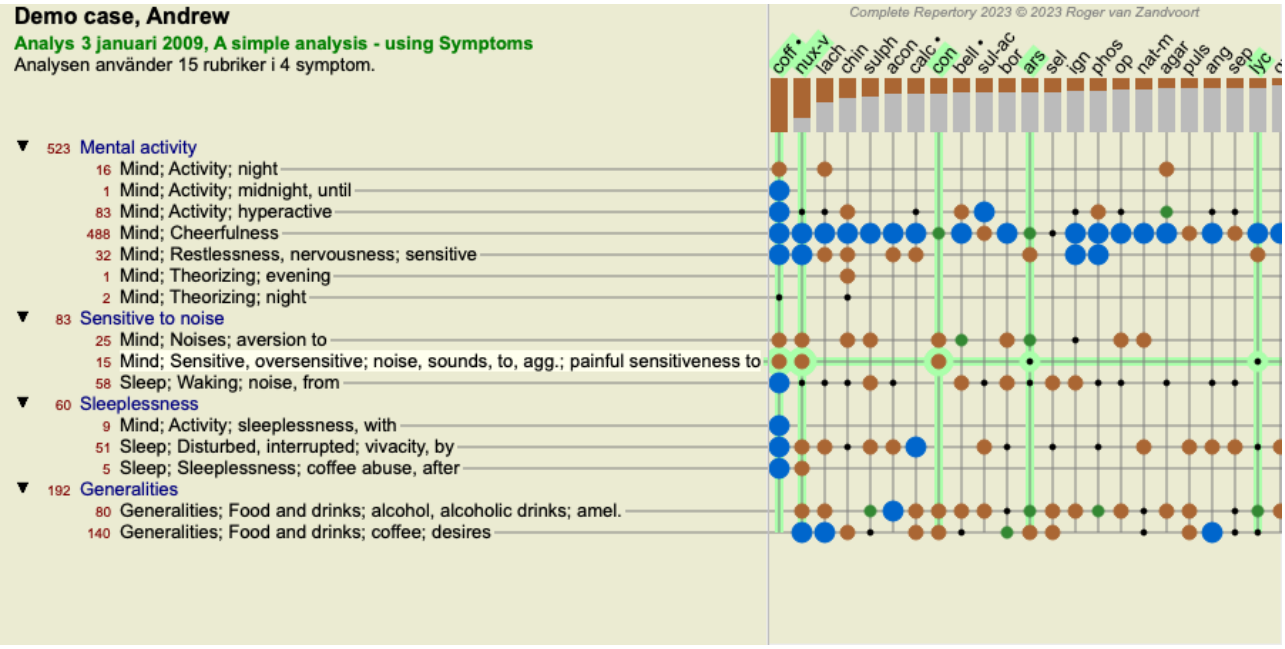
Visa en detaljerad översikt över ett enskilt analysresultat

En mer detaljerad översikt över en enskild analys kan visas antingen i tabell- eller rutnätsvyn, beroende på vad du föredrar. (Menyalternativ *Analys / Tabell*, verktygsfältsknapp , menyalternativ *Analys / Rutnät*, verktygsfältsknapp).

Tabellvyn ser ut så här:



Grid-vyn ser ut så här:



På så sätt kan du se förhållandet mellan rubriker och åtgärder i en enda bild. Detta kan naturligtvis bara göras för en enda analys. Under rastret visas en valruta där du kan växla mellan de tillgängliga analysresultaten.

Blocken eller prickarna visar att åtgärden finns i en rubrik:

- Klass 1
- Klass 2
- Klass 3
- Klass 4

Om du för musen över en punkt visas detaljerad information om rättsmedlet i den specifika rubriken, inklusive information om författaren. Informationen visas återigen i meddelandeområdet längst ner. Om du för musen över den blå kulan i korsningen mellan *coff* och *Mind; cheerfulness* visas följande information:

coff = Coffea cruda (Bönninghausen, Gallavardin, Hering, Jahr, Knerr, Lippe, Vithoulkas)

Om du vill ha mer information kan du dubbelklicka på punkten för att få fullständig information om botemedlet:

Rubrik: MIND; CHEERFULNESS.

Förkortning för ett botemedel: coff, **grad** 4. Rangordna 20 av 488 i rubriken.
Standardnamn: Coffea cruda.
Taxonomi: rike *Plantae*, under riket *Viridiplantae*, infra rike *Streptophyta*, superdivisionen *Embryophyta*, division *Tracheophyta*, underavdelning *Spermatophytina*, klass *Magnoliopsida*, superbeställning *Asteranae*, beställning *Gentianales*, familjen *Rubiaceae*, släktet *Coffea*, arter *Coffea arabica*.
APG II-taxonomi: angiosperms, eudicots, core eudicots, asterids, euasterids I, Gentianales, Rubiaceae.

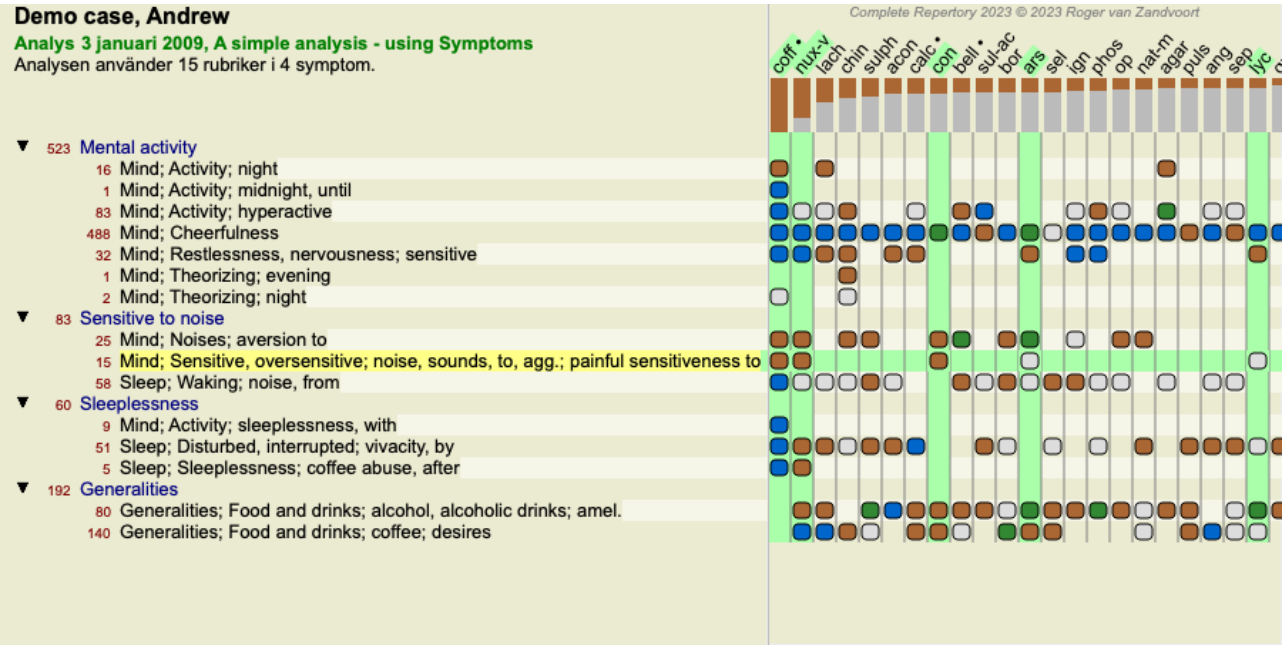
Förekomster i relaterade rubriker: 5, **genomsnittligt betyg**: 2.2.
(**liknande rubriker**: 0, **underrubriker**: 5, **avsnitt**: 1).

Källor.

Bönninghausen C M von	*Systematisches alphabetisches Repertorium der antipsorischen und nicht-antipsorischen Arzneien with handwritten annotations*, 1833.
Gallavardin J P	*Repertory of psychic medicines with Materia Medica*, 1897.
Hering C	*Analytical Repertory of Symptoms of Mind*, 1881.
Hering C	*Guiding Symptoms of our Materia Medica*, 1879.
Jahr G H G	*Handbuch der Haupt-Anzeigen für die richtige Wahl der homöopathischen Heilmittel*, Herrmann Bethmann, 1851.
Jahr G H G	*Systematisch-alphabetisches Repertorium der homöopatischen Arzneimittellehre*, Herrmann Bethman (Leipzig), 1848.

Stäng

Du kan flytta musen över namnet på ett läkemedel högst upp i resultatområdet för att se mer information, precis som i översikten över flera resultat som visades tidigare. Du kan också markera rubriker eller lösningar genom att klicka på dem:

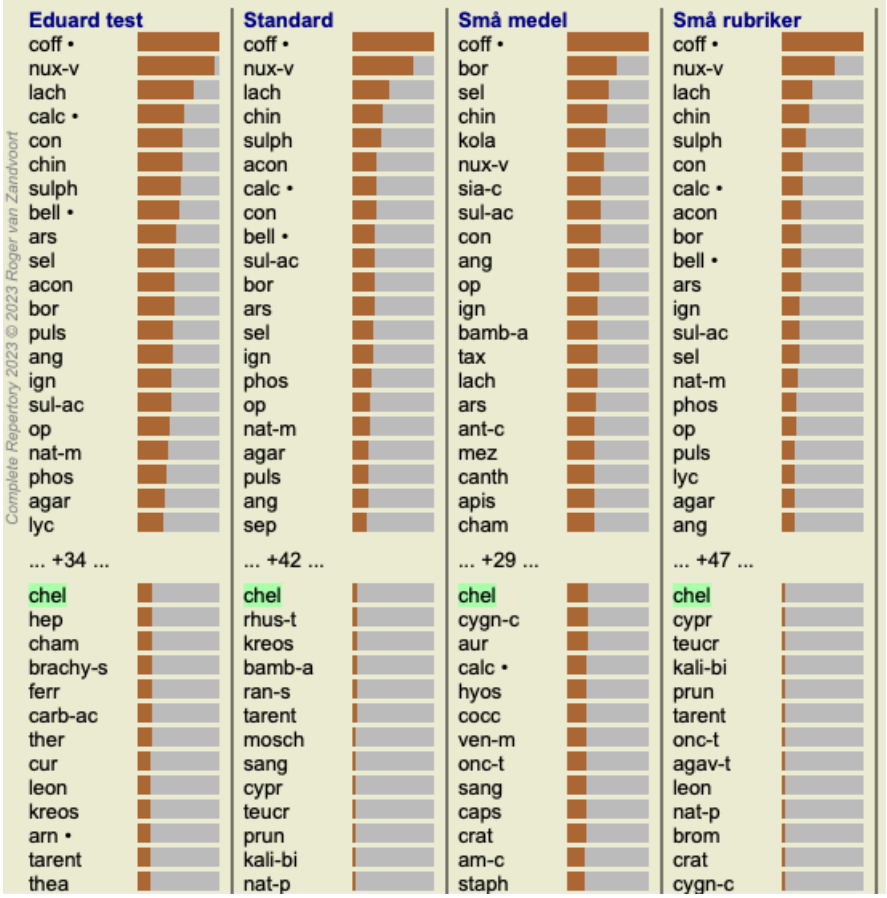


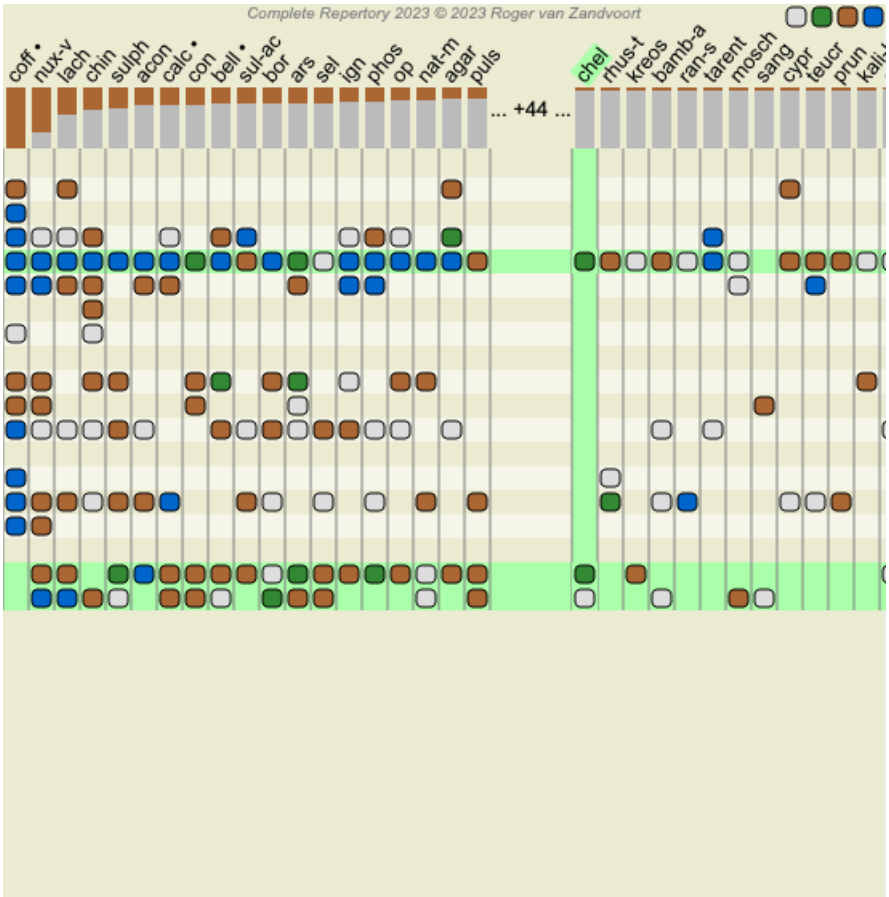
Och självklart kan du använda knapparna i verktygsfältet 1 och ! för att visa siffror eller ändra sorteringsordningen.

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.



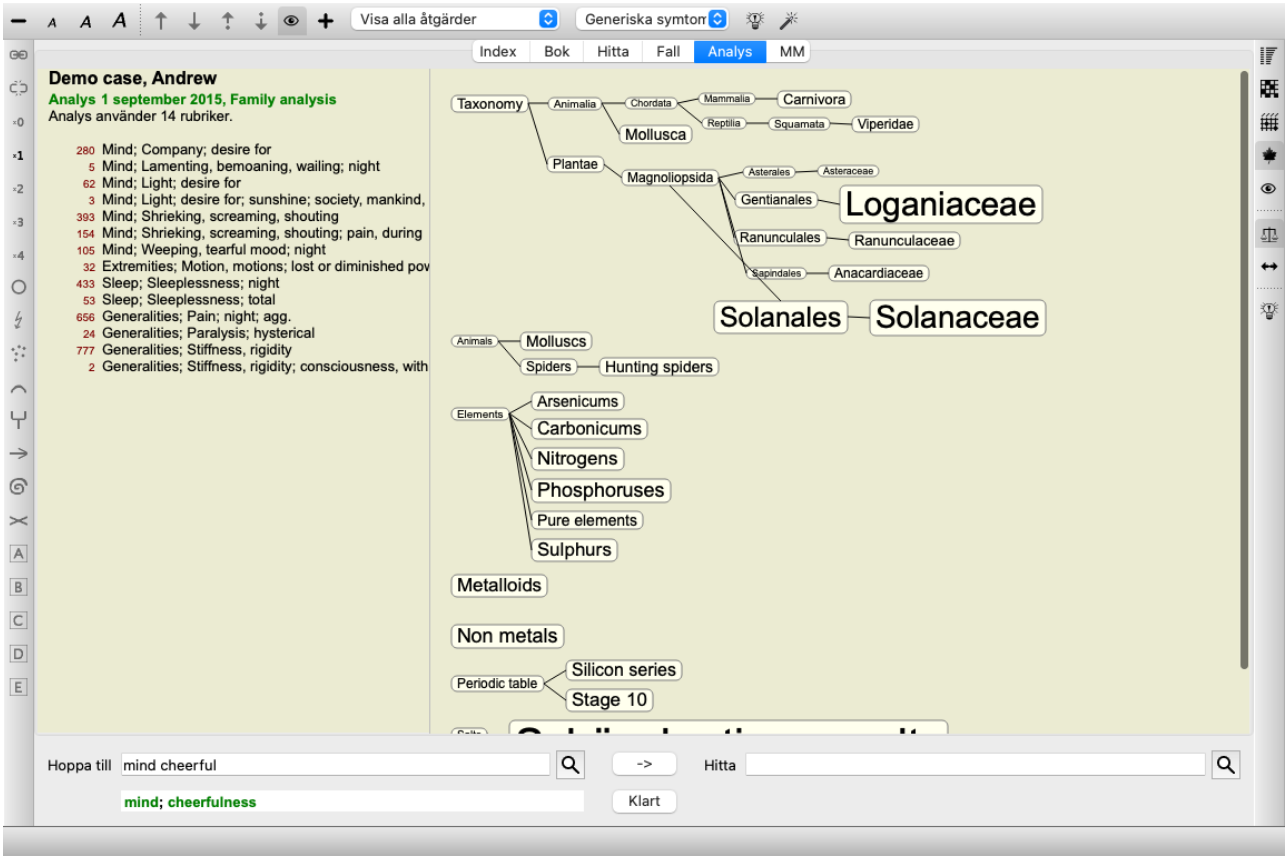


Istället för att skriva in läkemedlet i fältet *Locate remedy* kan du också klicka på resultatdiagrammet och skriva in det där. Om du i denna situation trycker på Escape-tangenten, rensas valet.

Analys av kungadömen och familjer

En analysvy för Kingdoms & Families kan väljas. (Menyalternativ *Analys / Kungadömen och familjer*, verktygsfältsknapp 🍁).

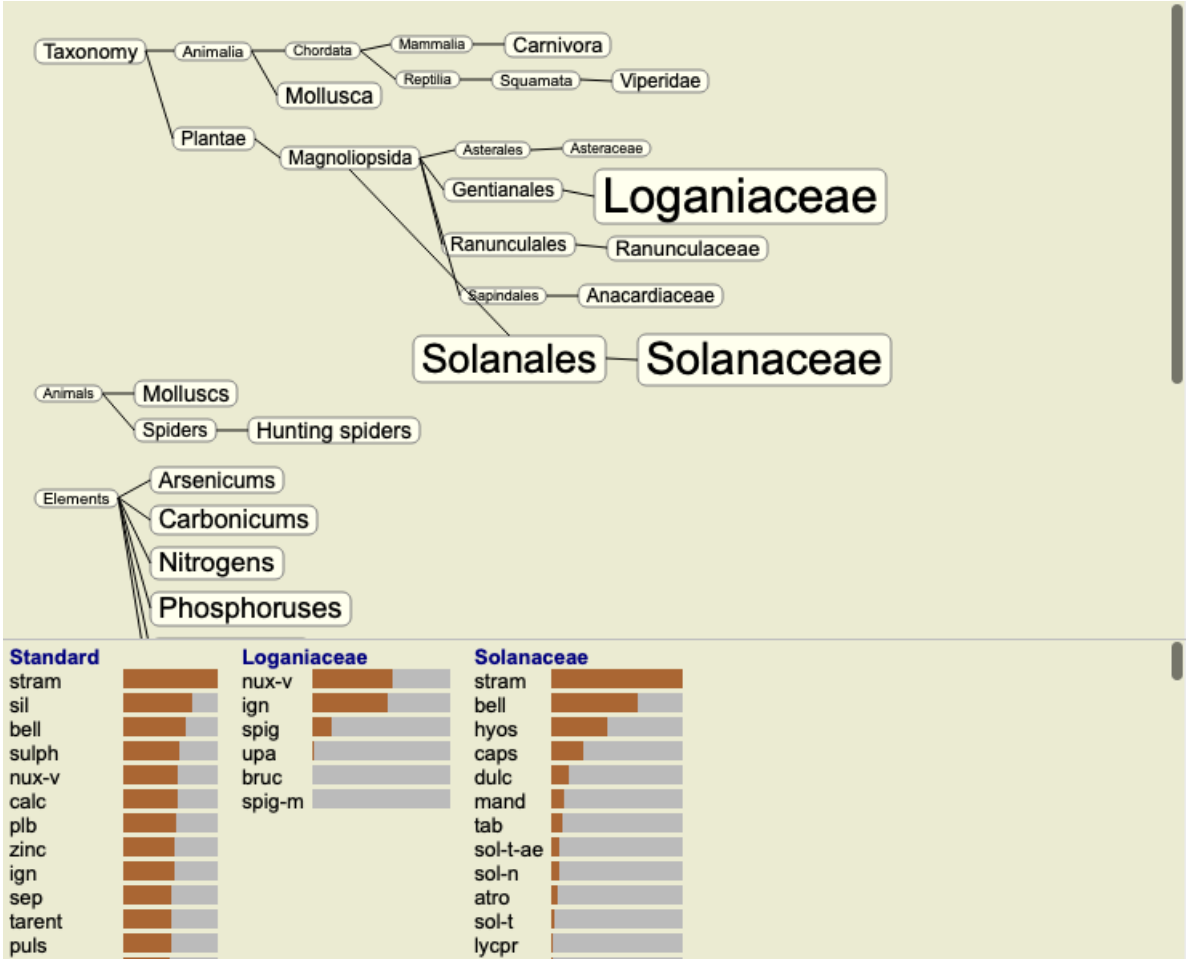
Följande exempel visar ett fall där Stramonium var det valda läkemedlet.



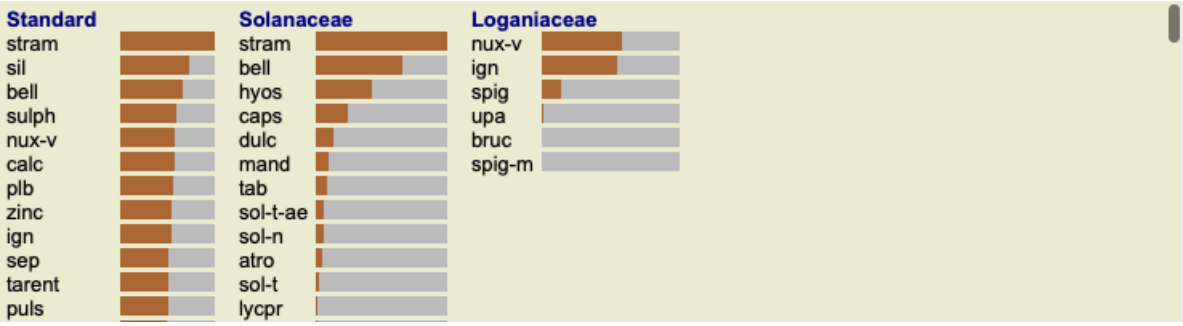
I familjeanalysen dras de mer relevanta familjerna större än de mindre relevanta familjerna. De familjer som verkar vara av mycket liten betydelse ritas inte alls.

Jämförelse av familjer

I exemplet ser du att de mest relevanta familjerna är Solanaceae och Loganiaceae. Solanaceae är uppenbara, eftersom Stramonium tillhör Solanaceae. Men du skulle säkert vilja veta varför Loganiaceae också anses vara relevanta.
Dubbelklicka på Solanaceae och Loganiaceae. Extra information visas nu i form av flera analysresultat för varje familj. Den första analyslistan är en allmän analys för alla medel.



När du dubbelklickar på en familj i diagrammet placeras den till vänster om de tillagda familjerna. Om du nu klickar på Solanaceae igen, kommer den att placeras mellan Standard och Loganiaceae.

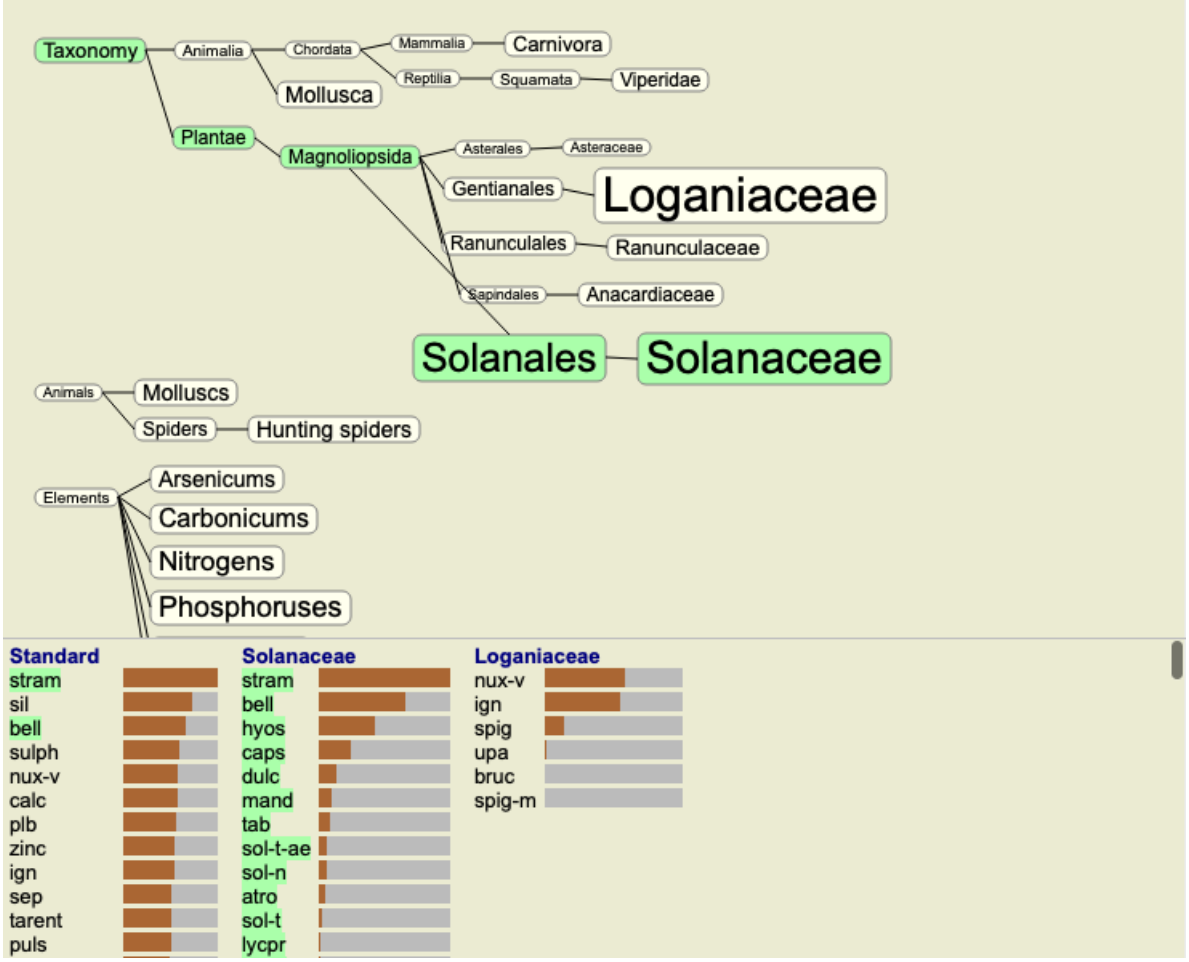


Du kan visa eller dölja denna extra information när du vill. (Verktygsfältsknapp).

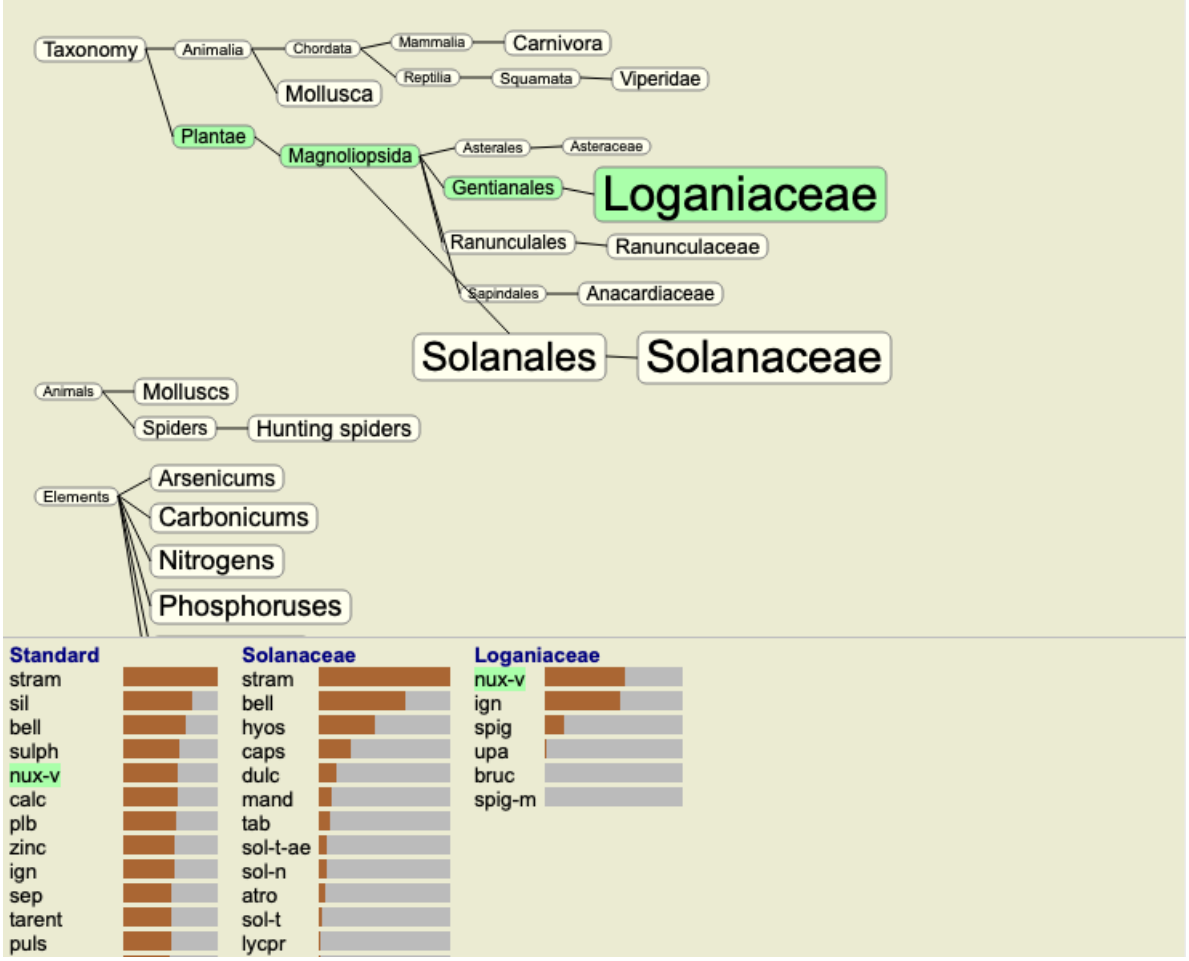
Visar förhållandet mellan familjer och botemedel.

När man studerar familjernas betydelse i en analys måste man kunna se sambanden mellan familjer och botemedel.

Klicka bara på en familj i diagrammet för att se hur dess medel har placerats i analysen. Du kommer att märka att de motsvarande familjerna också är markerade i familjegrafiken. På så sätt kan du snabbt se hur familjer är släkt med varandra.



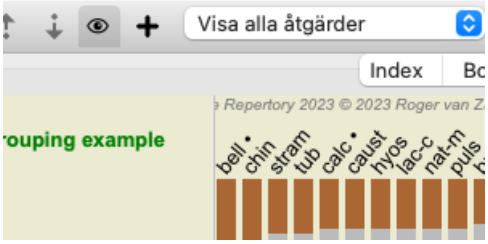
Om du klickar på namnet på en åtgärd kommer den att framhävas i de olika analyserna. Alla familjer som innehåller det aktuella läkemedlet är också markerade i diagrammet.



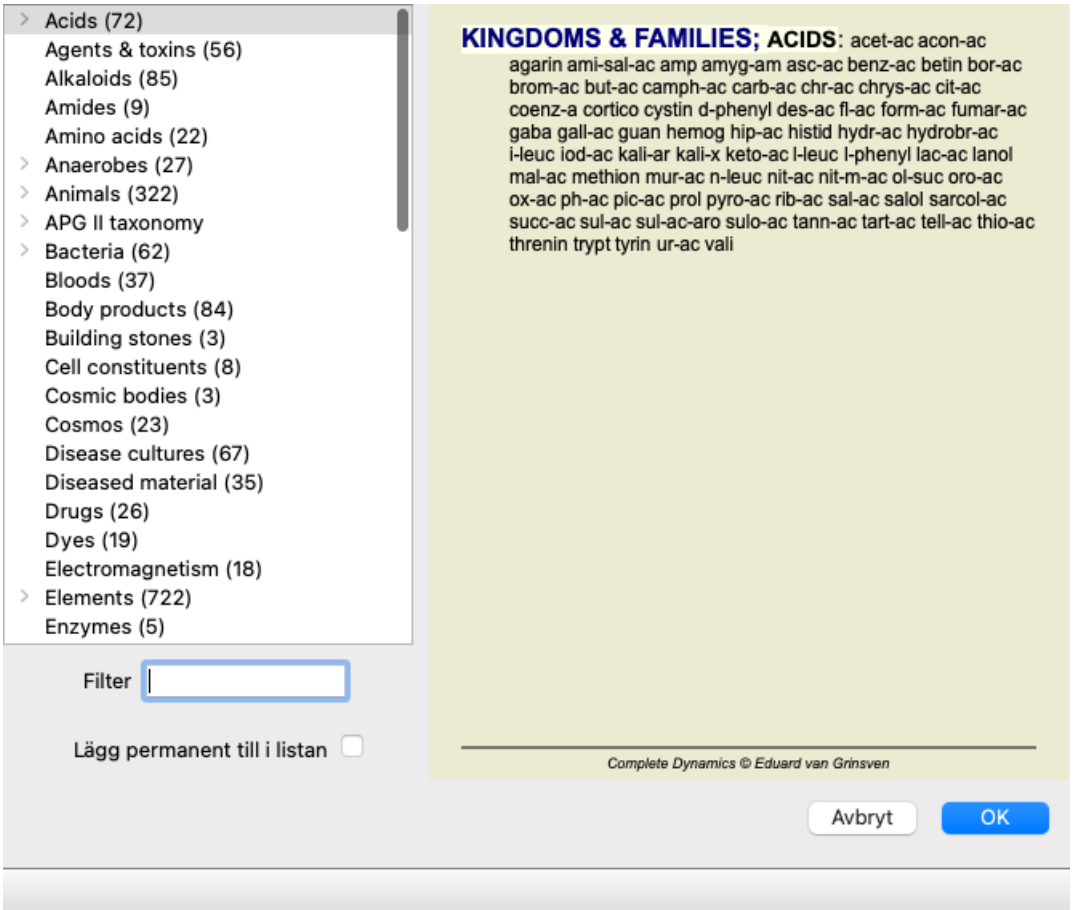
Filtrering av analysresultaten

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 *Kingdoms & Families*.



Om du kryssar i alternativet *Lägg permanent till i listan* läggs den valda gruppen permanent till bland standardgrupperna i listan. Nästa gång du startar programmet finns den gruppen kvar i listan. Om du senare vill ta bort den, välj samma grupp igen via alternativet *Other...* och avmarkera alternativet.

Analysmodul rubrikbaserat filter

Analysmodulen erbjuder en kraftfull filtreringsmekanism som bygger på korrigeringar i rubriker.
Med detta filter är det lätt att begränsa åtgärderna i analysen till åtgärder som förekommer i en viss rubrik ("eliminering") eller en kombination av rubriker.

Filtret konfigureras med hjälp av ett antal alternativ i menyraden (*Menu / Analysis / Filter*) eller i popup-menyn.
De tillgängliga alternativen är:

- Visa alla åtgärder. (Menyalternativ *Analys / Filter / Visa alla åtgärder*, *skift-control-C*).
  Filtret är inaktiverat. Alla medel visas som vanligt.
- Ange rättsmedel i rubriken. (Menyalternativ *Analys / Filter / Ange rättsmedel i rubriken*, *skift-control-S*).
  Filtret är inställt på de åtgärder som förekommer i den valda rubriken. Rättsmedel som inte finns med i rubriken filtreras bort ("eliminering").
  Det här alternativet kan bara användas när en enda rubrik har valts.
- Begränsas till de åtgärder som anges i rubriken. (Menyalternativ *Analys / Filter / Begränsas till åtgärder i rubriken*, *skift-control-R*).
  De valda rubrikerna används för att begränsa filtret. Lösningar som inte ingår i någon av de valda rubrikerna filtreras bort. Detta

alternativ begränsar det redan aktiva filtret ytterligare.
Det här alternativet kan användas om minst en rubrik har valts.

- Utöka med hjälp av åtgärder i rubriken. (Menyalternativ *Analys / Filter / Utöka med hjälp av åtgärder i rubriken*, *skift-control-E*).
  Alla korrigeringar som förekommer i någon av de valda rubrikerna visas. Det här alternativet utökar filtret med korrigeringar som förekommer i de valda rubrikerna, men som tidigare filtrerades bort.
  Det här alternativet kan användas om minst en rubrik har valts.
- Ställ in kryssning av rubriker. (Menyalternativ *Analys / Filter / Ställ in korsning av rubriker*).
  Detta är ett bekvämt alternativ för att snabbt ställa in filtret på de lösningar som förekommer i alla de valda rubrikerna.
  Det här alternativet kan bara användas om minst två rubriker har valts.
- Ställ in en kombination av rubriker. (Menyalternativ *Analys / Filter / Ställ in en kombination av rubriker*).
  Detta är ett bekvämt alternativ för att snabbt ställa in filtret på de lösningar som förekommer i någon av de valda rubrikerna.
  Det här alternativet kan bara användas om minst två rubriker har valts.

Du börjar vanligtvis med att ställa in filtret på en viss rubrik, eftersom du förväntar dig att din åtgärd ska finnas i den rubriken. Du kan sedan finjustera filtret genom att *begränsar* ("bör finnas här också, visa mig mindre"), eller *utökar* ("det är faktiskt okej om det finns här också, visa mig mer") filtret.

Filtrering av familjer

Filtrering i diagrammet Familjeanalys

I diagrammet för familjeanalys kan du snabbt ändra filter för botemedel baserat på familjer. Filtreringsalternativen finns i popup-menyn för en familj. Alternativen är desamma som beskrivs ovan för det rubrikbaserade filtret.
Om du använder dessa filteralternativ ändras filter för åtgärdande åtgärder i de andra analysresultaten. Själva familjeanalysgrafen filtreras aldrig, eftersom den inte består av åtgärder utan av familjer.

Filtrering i andra analysvyer

Du kan enkelt filtrera analysresultaten på varje familj som ett botemedel ingår i. Familjefiltret är tillgängligt i popup-menyn för en åtgärd.

Guiden för layout

Med analyslayoutguiden kan du tillämpa vissa av dina inställningar på analysresultatet genom att bara trycka på en enda knapp. (Menyalternativ *Analys / Guiden för layout*, *F2*, verktygsfältsknapp).

Du kan enkelt konfigurera dessa inställningar. (Menyalternativ *Analys / Konfigurering av layoutguiden*, *skift-F2*).

Avancerade ämnen

Finjustering av din analys

Nu när du har täckt grunderna för att skapa en analys och tolka resultaten är det dags för några avancerade ämnen som gör att du kan finjustera analysen i enlighet med din tolkning av patientens information.

De ämnen som vi kommer att behandla är följande:
- Användning av vikter.
- Balansering av symtom.
- Polära rubriker och kontraindikationer.
- Rubricgrupper.
- Översikt över rubrikerna.
- Filtrera resultaten på familjerna.

Många åtgärder kan utföras på flera markerade linjer samtidigt.

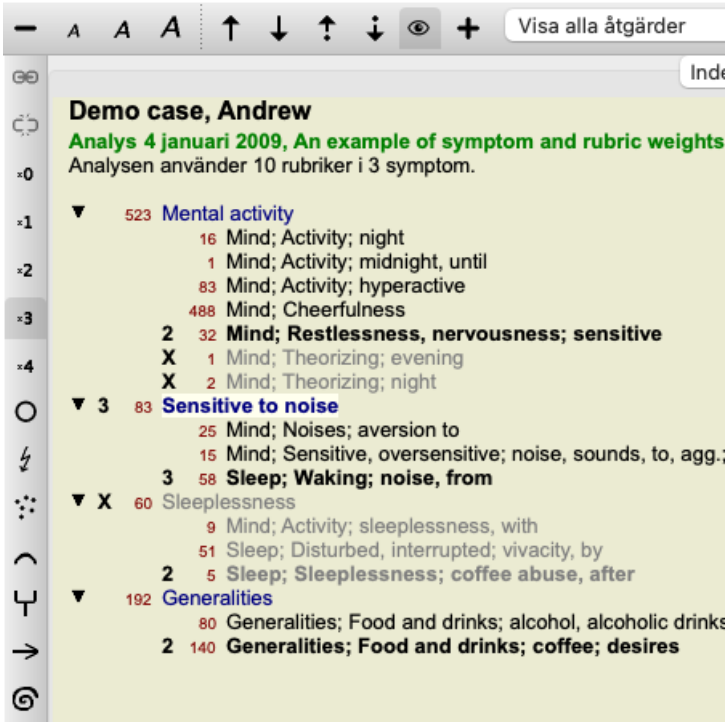
Användning av vikter

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:
- tangent 0 (Menyalternativ *Fall / Vikt / Ignorera*, verktygsfältsknapp).
- tangent 1 (Menyalternativ *Fall / Vikt / Vikt normal*, verktygsfältsknapp).
- nyckel 2 (Menyalternativ *Fall / Vikt / Vikt x2*, verktygsfältsknapp).
- nyckel 3 (Menyalternativ *Fall / Vikt / Vikt x3*, verktygsfältsknapp).
- nyckel 4 (Menyalternativ *Fall / Vikt / Vikt x4*, verktygsfältsknapp).

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



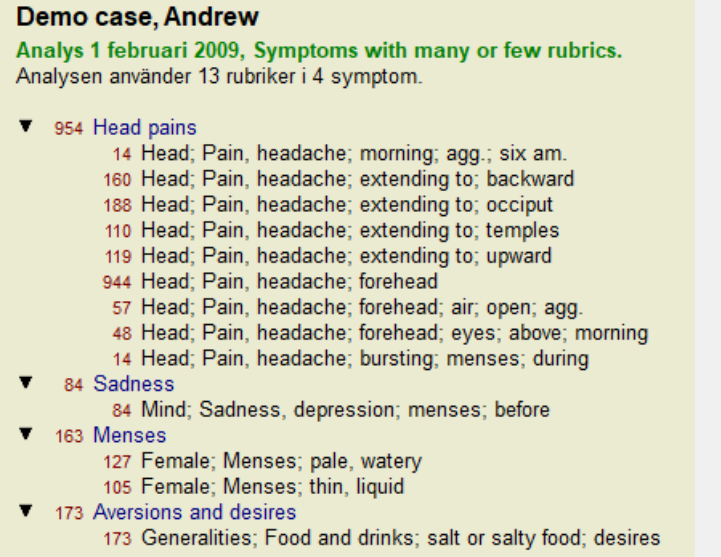
Du ser knapparna i verktygsfältet till vänster. Knapparna i verktygsfältet visar alltid det faktiska viktvärdet för det valda symtomet eller den valda rubriken.
X före ett symptom eller en rubrik anger att vikten är 0 och att det inte ingår i analysen.

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.

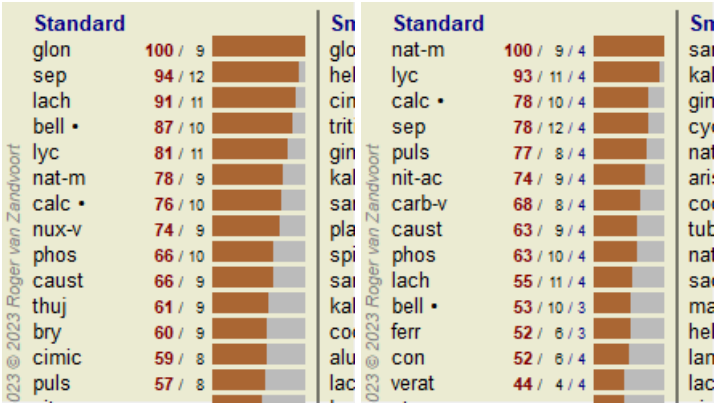
Balanseringssymptomen slås på/av med verktygsfältsknappen ⚖ som finns på höger sida av fönstret. (Menyalternativ *Analys / Symtom på balans*, verktygsfältsknapp ⚖).

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[//REMEDY] blir tydligare med balansering *Natrum Muriaticum* .



Analysresultat:

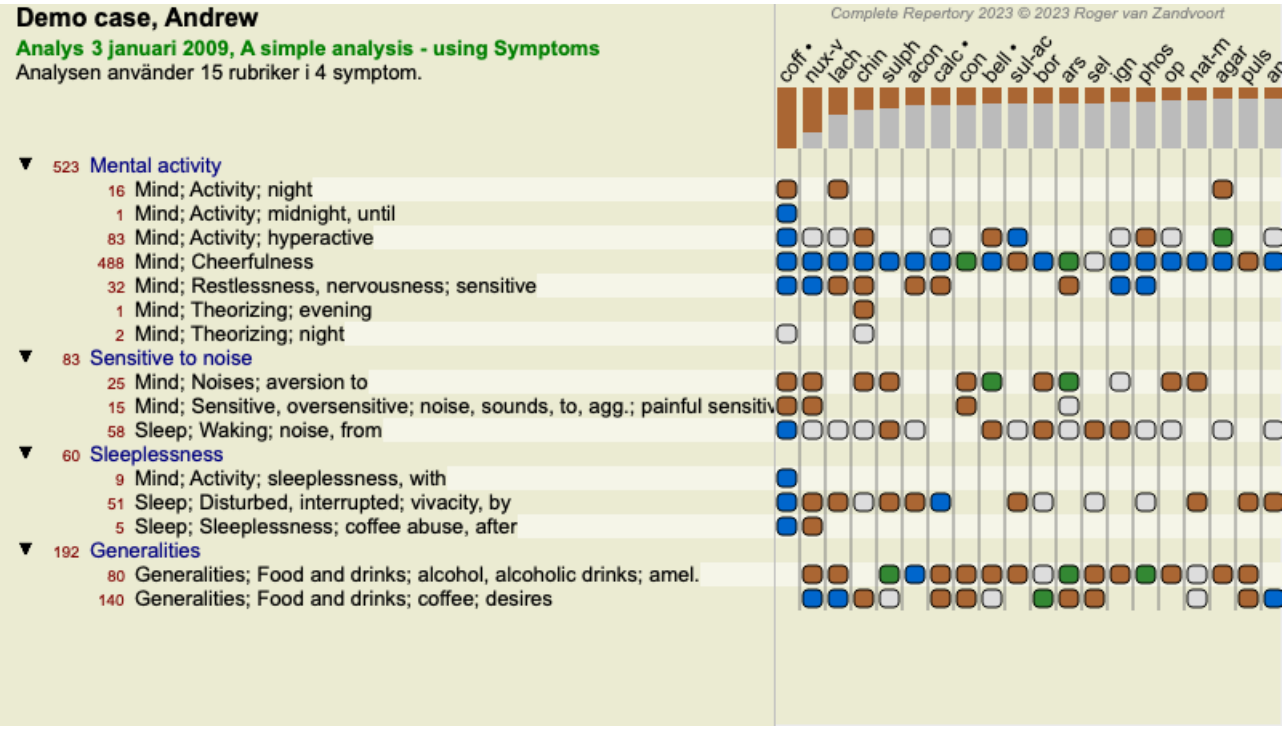
Ingen balansering **Med balansering**



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

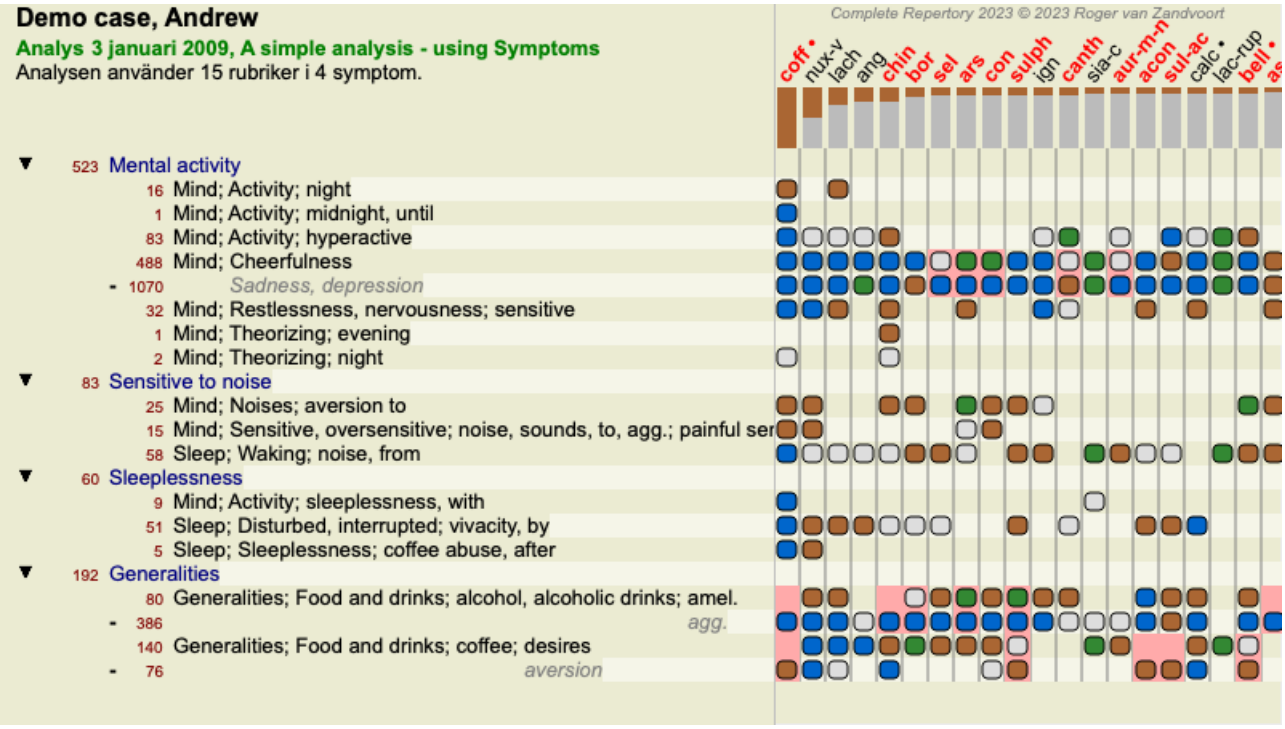
Polära rubriker och kontraindikationer

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*:



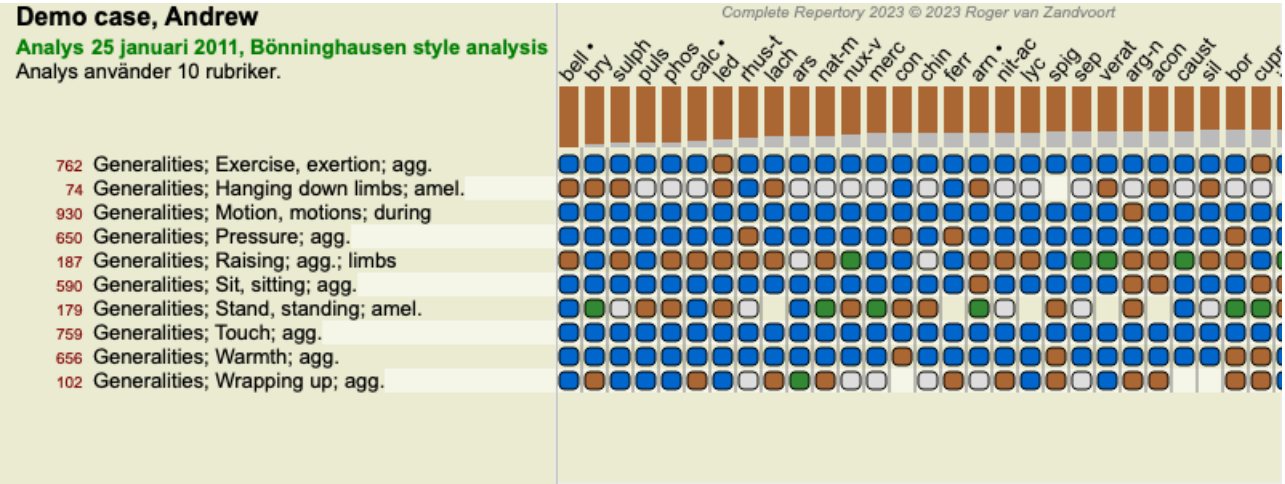
Under *Generalities* ser vi två rubriker som båda har en polär rubrik:
- *amel - agg*.
- *önskningar - aversion*.

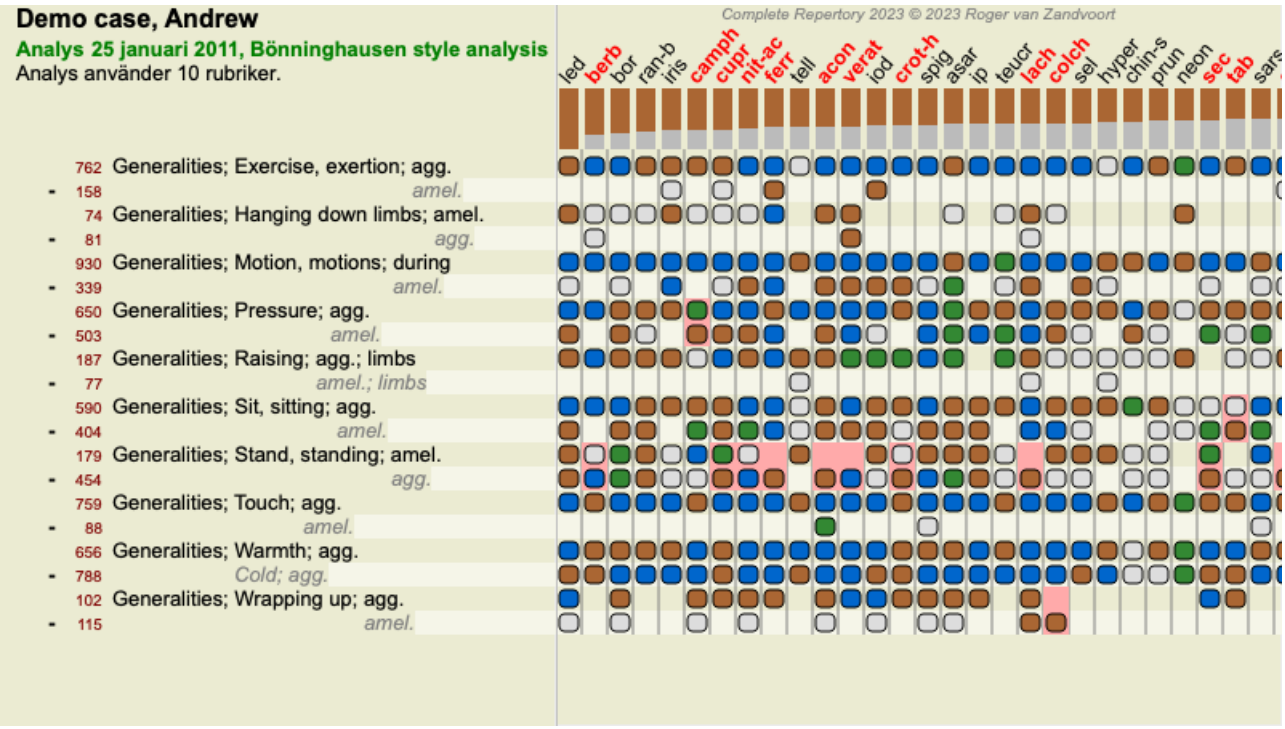
Det är möjligt att använda dessa polära rubriker i analysen genom att trycka på verktygsfältsknappen ↔, som finns på höger sida av fönstret. (Menyalternativ *Analys / Polar rubriker*, verktygsfältsknapp ↔).
Nu visas de båda rubrikerna *amel* och *desires*, vars polära rubriker visas.
Resultatet av analysen 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.

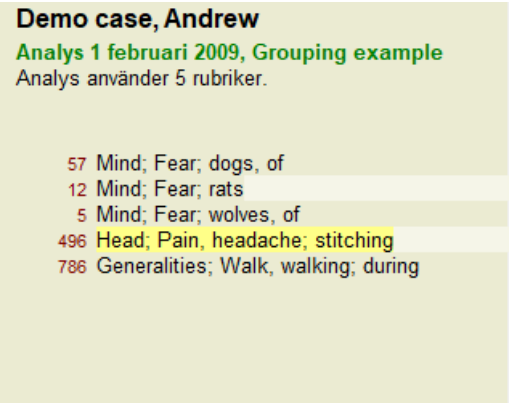
Exempel på gruppering

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.

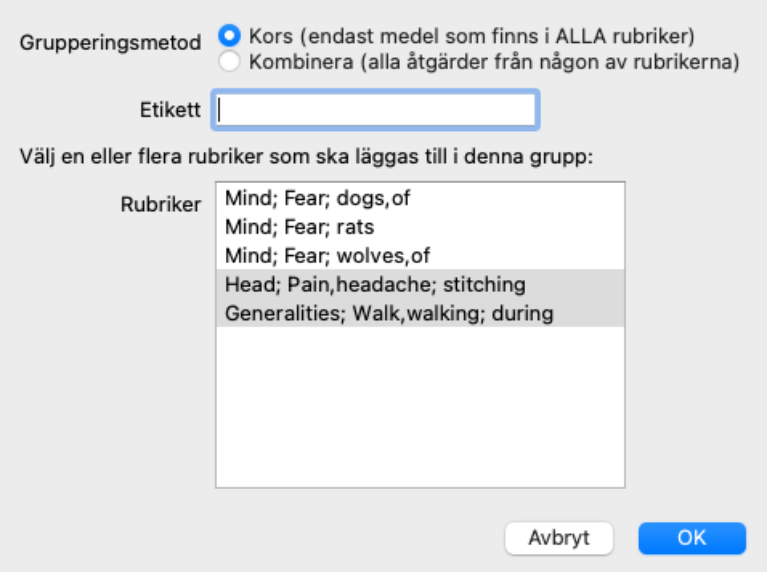
Att kombinera rubriker kan vara användbart när patienten har ett symtom som inte återfinns exakt, men som kan återfinnas under mer specifika symtom.
Till exempel en önskan om pizza. Varför gillar patienten pizza? Kanske är det degen (mjölmat), tomater, salami, ansjovis, ost eller oliver. Det kan vara 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

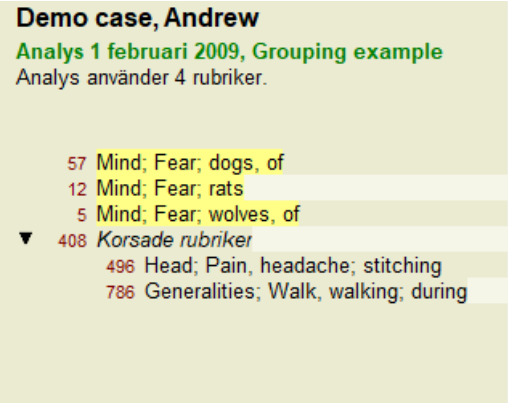
Ett exempel är ett fall med stickande huvudvärk när man går och rädsla för flera olika slags djur:



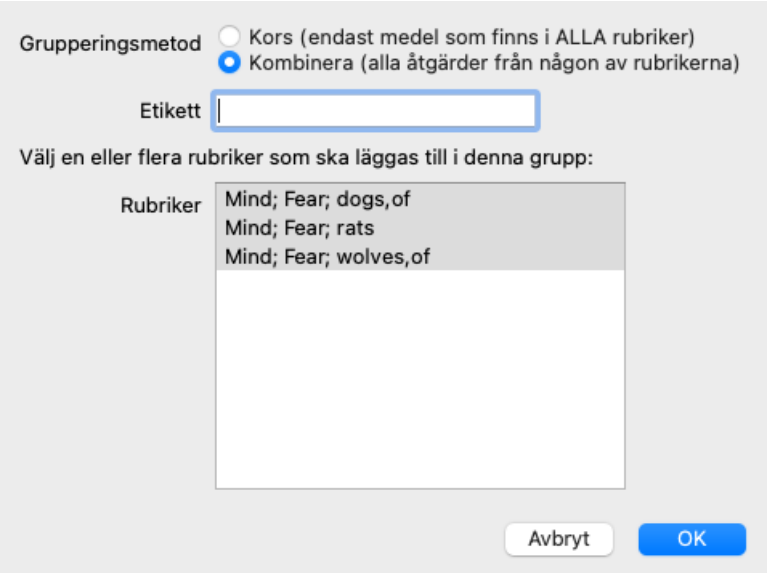
Vi vill korsa de två rubriker som tillsammans beskriver huvudvärk. Välj rubrik *Head; pain; stitching* genom att klicka på den och tryck sedan på knappen i verktygsfältet. (Menyalternativ *Fall / Gruppering / Gruppera med andra rubriker...*, verktygsfältsknapp, popup-menyalternativ *Gruppering / Gruppera 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.



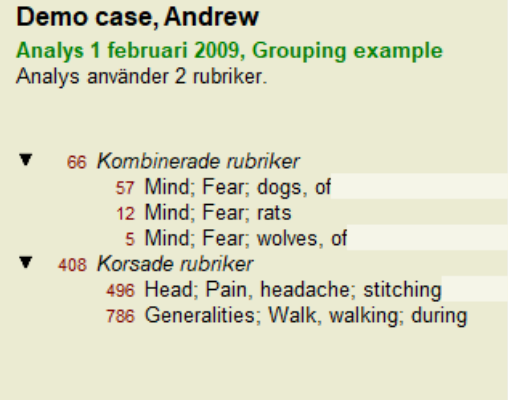
För den andra gruppen använder vi en annan metod. Välj de tre rubrikerna *Mind; fear* och tryck på ⚭ en gång till.



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



Den resulterande rubrikförteckningen har nu blivit:



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 . (Menyalternativ *Fall / Gruppering / Ta bort gruppering*, verktygsfältsknapp , popup-menyalternativ *Gruppering / Ta bort gruppering*). Om du vill ta bort en grupp helt och hållet klickar du på gruppens huvudrubrik och trycker på . (Menyalternativ *Fall / Gruppering / Ta bort gruppering*, verktygsfältsknapp , 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. (Menyalternativ *Fall / Gruppering / Kombinera utvalda rubriker*, popup-menyalternativ *Gruppering / Kombinera utvalda rubriker*).
Du kan först välja två eller flera rubriker och sedan korsa dem. (Menyalternativ *Fall / Gruppering / Korsutvalda rubriker*, 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. (Menyalternativ *Fall / Visa en översikt över rubrikerna*, *control-V*, 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 ars-met ars-s-f *Ars-s-r* arum-t ASAF *Asar* asc-t astac aster ATRO AUR aur-ar aur-i AUR-M-N aur-s bacch-a *Bad* BAMB-A bapt *Bar-acet BAR-C* bar-i bar-m bar-s *BELL* bell-p *BERB* biti-g blatta BOR bos-s both-a *BOV BROM Bros-g* bruc *BRY* BUFO bux cadm-s cahin *Calad CALC Calc-acet* calc-ar calc-caust calc-f calc-i CALC-P CALC-S calc-sil calen CAMPH CANN-I cann-s CANTH *CAPS* caras carb-ac *CARB-AN CARB-V* carbn-o CARBN-S CARC card-b carl *Cassi-s* cast caul *CAUST* cedr cere-b CHAM *CHEL CHIN* chin-ar *Chin-s* choc CIC CIMIC CINA cinnb cist CLEM cob COC-C *COCC* coff COLCH *COLOC* colocin com *CON* cop corn CROC crot-c CROT-H *Croto-t Cund CUPR* cupr-ar cupr-s CUR *Curc CYCL Cyt-l* daph der *DIG Dios* diox dirc DROS DULC echi-a ELAPS emer epip equis ery-a eug euon eup-per *EUPH* EUPHR eupi *Fago* falco-p *FERR Ferr-acet* ferr-ar FERR-I FERR-P fic-i fic-m *Fl-ac Flor-p* form galeoc-c gall *Gamb GELS* gent-c gink gins *GLON Gran GRAPH* GRAT GUAI harp HELL *Helo* helod-c hema-h *HEP* her-s hipp hom hydr *Hydr-ac HYOS* hyosin hyper *IGN* ind indg insul inul *IOD* iodof IP irid-m iris jatr JUG-C kali-ar *KALI-BI KALI-C* kali-chl kali-cy *KALI-I KALI-N KALI-P* kali-s kali-sil KALM *Kola KREOS* kurch *LAC-C* lac-h lac-m *LACH* lachn LACT *Lam* lap-laz lappa *Laur* lec LED LIL-T lipp *Lith-c Lob* lob-c lol loxo-r *LYC* lycpr LYSS *M-ARCT M-art M-AUST* MAG-C *MAG-M MAG-P* mag-s magn-gr MANC MANG *Mang-acet* meli-a menth MENY *MERC MERC-C* merc-i-f merc-s MERL methyl-p-h MEZ *Mill Mim-p* morpho-m *Mosch MUR-AC* naja naja-m nat-ar *NAT-C* nat-glt nat-hchls *NAT-M* NAT-P *NAT-S* nat-sil nept-m NICC *NIT-AC* nit-m-ac nuph *NUX-M NUX-V Ol-an* ol-j olea *Olnd* onc-t *Op* OZON paeon *Par* paraf paul-p perl *PETR PH-AC Phel PHOS* phyl-a phys phyt PIC-AC pier-b *Pimp Pip-m* pitu-a plan *PLAT* PLB *Plb-acet* plect pras-s *PRUN PSOR* PTEL *PULS* pyrog pyrus-c rad-br *RAN-B* RAN-S raph *Rat* rheum *RHOD RHUS-T* ros-d *RUTA* SABAD *SABIN* sac-l sal-ac *Samb* SANG SANIC SARS scan sec *SEL* senec *Seneg SEP SIL* sol-n *SPIG* SPONG *SQUIL STANN STAPH* stel still STRAM *STRONT-C* STRY *SUL-AC* sul-i *SULPH Syph* TAB *TARAX TARENT* TARENT-C *Tax* teg-a tell telo-s *Ter Teucr* THER *THUJ Til Tong* toxop-p *Tritic-v Trom* TUB tung upa URAN vac VALER VERAT VERB vesp vib vinc *Vince* viol-o VIOL-T vip visc with-s *X-ray ZINC* zinc-acet zinc-p *Zing* ziz

HEAD; PAIN, headache; stitching: ACAN-P acher-a *ACON* acon-ac act-sp adam aego-p *AESC AETH AGAR* agath-a *AGN AIDS* alch-v *Alco ALL-C* allox *ALOE ALUM ALUM-P* ALUM-SIL ALUMN *AM-C AM-M AMBR Amet* ammc *ANAC Anac-oc* anag *ANATH* ander andri-q androg-p *ANG ANT-C ANT-O ANT-T* aphis *APIS* apoc aq-des ARAN *ARAN-IX ARG ARG-N Argo Arist-s ARN ARS* ARS-I ars-met *ARS-S-F Ars-s-r* art-v *ARUM-T ASAF Asar* ASC-C asc-t astac ASTER ASTRA-E ATRO atro-s *AUR*

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 verktygsfältet 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 miasmatisk	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).
A	Användare A	Gratis för eget bruk.

B	Användare B	Gratis för eget bruk.
C	Användare C	Gratis för eget bruk.
D	Användare D	Gratis för eget bruk.
E	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

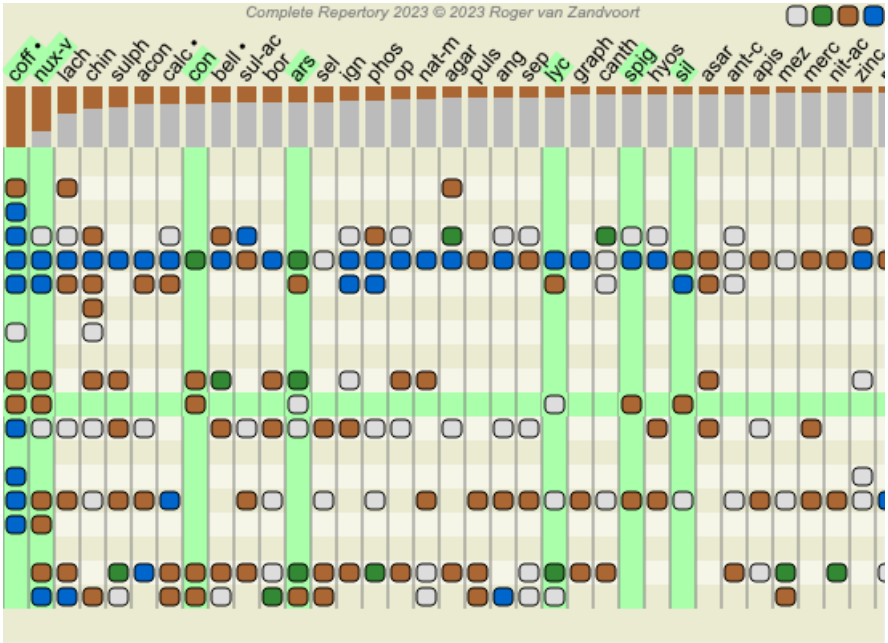
Informationen om klassificering ovan är begränsad.
Utmärkt information om användningen av Hahnemanns klassificering finns på webbplatsen *http://www.ewaldstoteler.com*

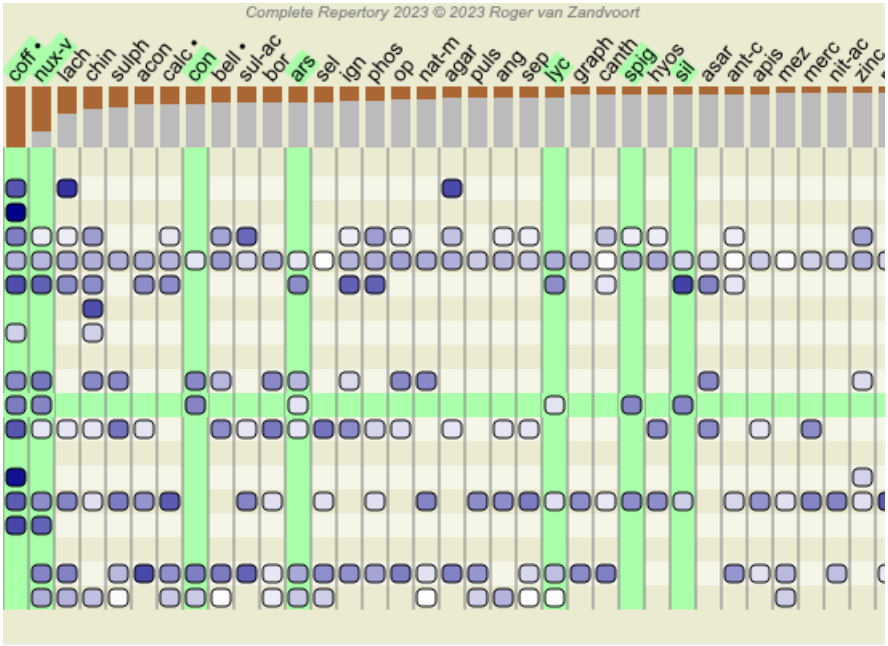
Visar den relativa betydelsen

I tabell- och rutnätsanalysgraferna visas botemedlen i fyra olika stilar i enlighet med deras grader. Vid beräkningen av analysformlerna används ett mer raffinerat värde än bara 1-2-3-4 för varje botemedel. Det kan vara viktigt att se hur mycket varje åtgärd väger i analysresultaten. Detta är särskilt viktigt om du använder dina egna analysformler.

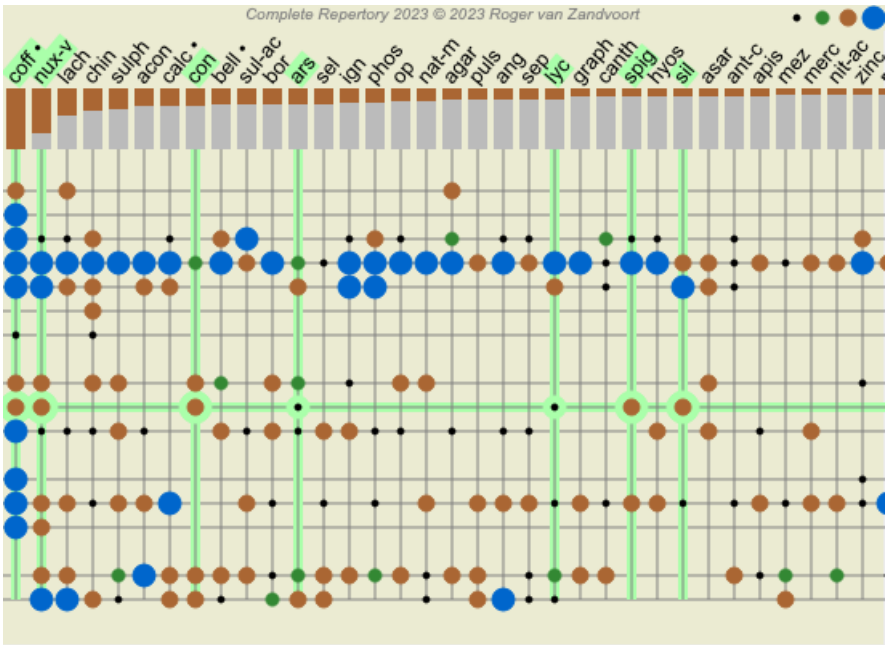
Du kan visa den relativa betydelsen av varje botemedel genom att klicka på . (Menyalternativ *Analys / Visa den relativa betydelsen*, verktygsfältsknapp).

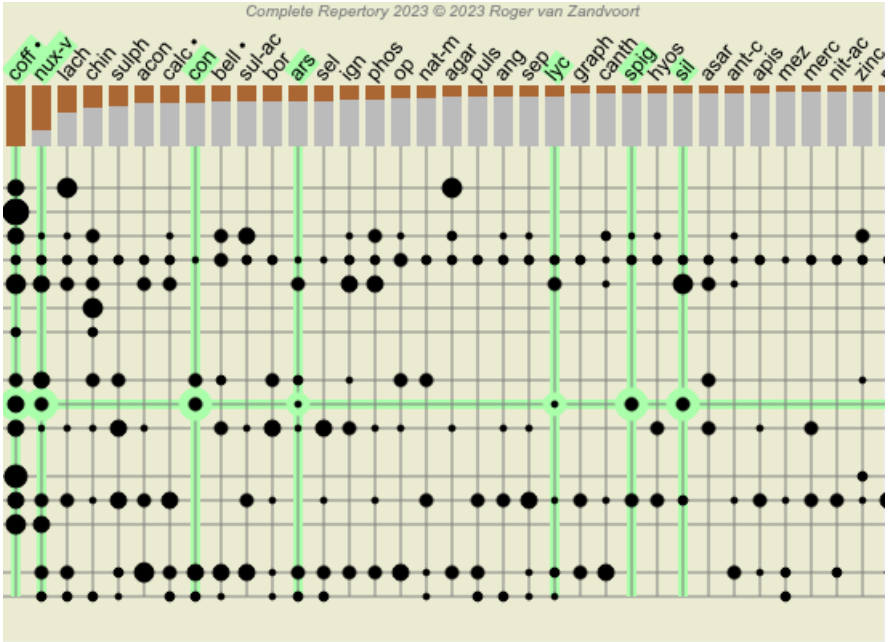
I tabellvyn visas läkemedlen som en fyrkant med en ljus till mörk färg. Ju mörkare färg, desto större relativ betydelse ges läkemedlet i analysen.
Jämför följande två bilder av samma analys. I den första bilden visas läkemedlen med graderna 1-4, i den andra bilden visas läkemedlen enligt deras relativa betydelse för analysen.





I rutnätsvyn visas åtgärder normalt i olika färger och i olika storlekar. När den relativa betydelsen visas ritas alla åtgärder med svarta prickar av varierande storlek. Ju större prick desto större relativ betydelse ges åtgärden i analysen.





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 botemedelskungarike.

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	○ ϟ ⁘ ⌒ ⅄ → ⊛ ✂ A B C D E
Symtom på balans	⚖
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 menyn eller verktygsfältet. (Menyalternativ *Analys / Visa / Lägg till en ny vy*, 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 menyn. (Menyalternativ *Analys / Visa / Standard*, verktygsfältsknapp 👁, popup-menyalternativ *Visa / Standard*).
Du kan också välja en vy i verktygsfältet.

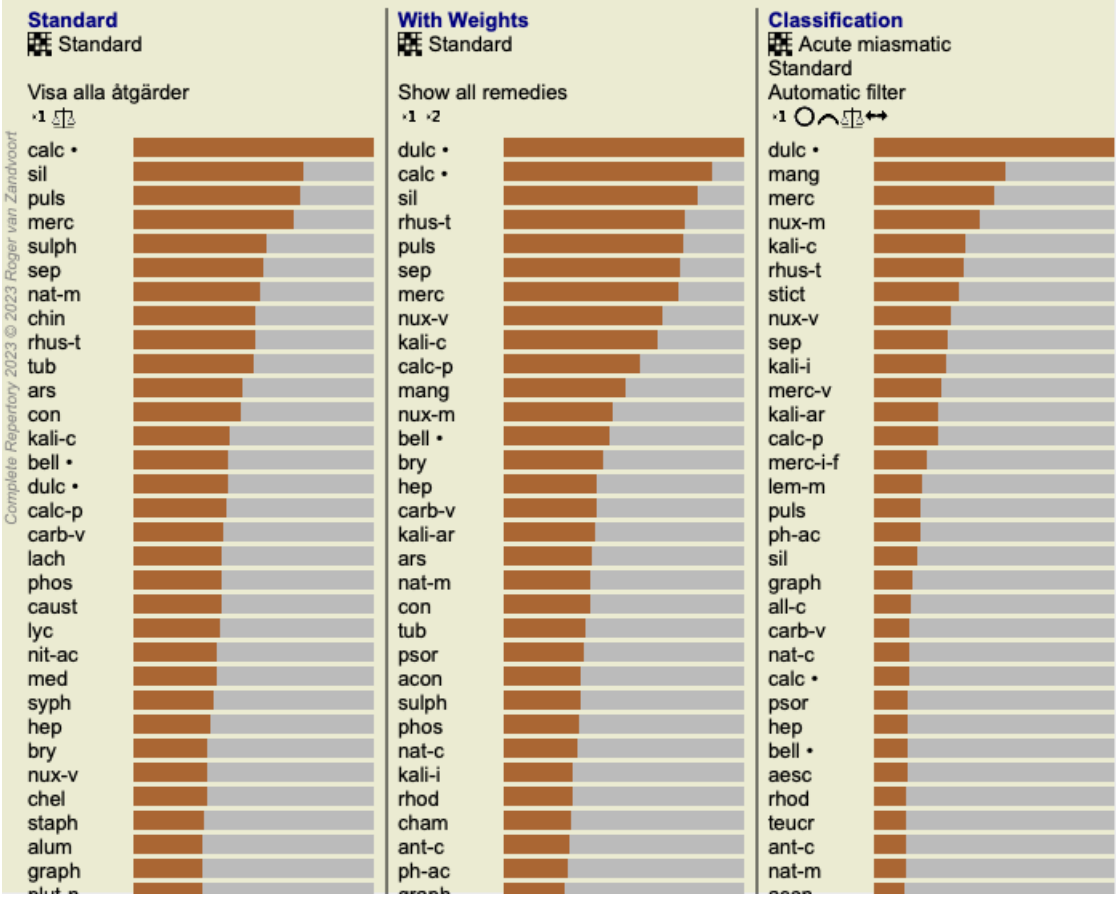
Om du inte längre vill använda den valda vyn kan du ta bort den. (Menyalternativ *Analys / Visa / Ta bort den aktuella vyn*, popup-menyalternativ *Visa / Ta bort den aktuella vyn*).

Du kan alltid ändra det namn som du har gett vyn. (Menyalternativ *Analys / Visa / Byt namn på aktuell vy*, popup-menyalternativ *Visa / Byt namn på aktuell vy*).
Du kan också ändra den ordning i vilken vyerna visas i menyn eller verktygsfältet. (Menyalternativ *Analys / Visa / Flytta den aktuella vyn till vänster*, 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. (Menyalternativ *Analys / Multi View*, 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.

Differentialdiagnostik

Nästa steg efter att ha gjort en analys är i allmänhet differentialdiagnosen. På grundval av resultatet av analysen anses ett antal åtgärder vara relevanta, och det måste göras en åtskillnad mellan dem.

Det finns några olika tillvägagångssätt för detta.

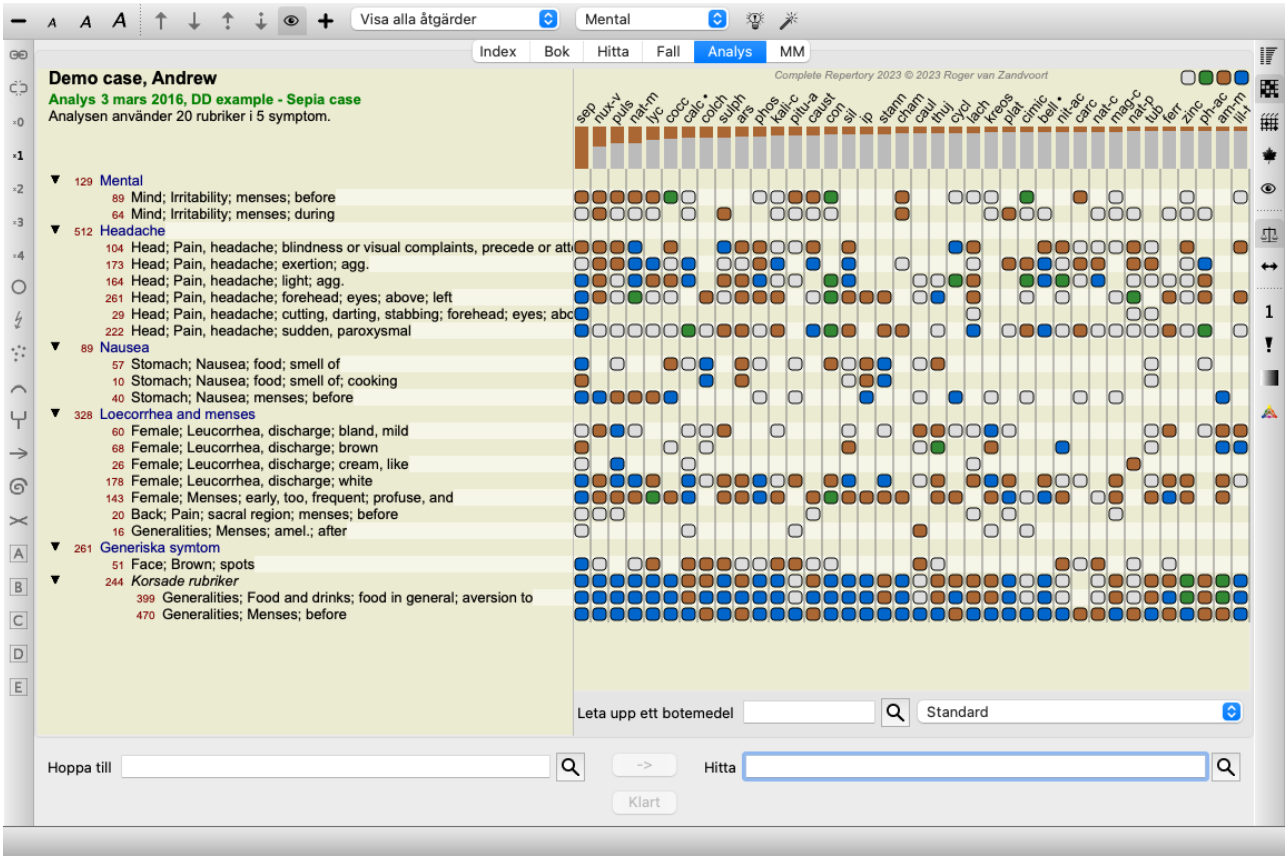
- Jämför läkemedlen för alla symtom i analysen, även de allmänna.
- Undersök de specifika skillnaderna för vissa symptom.
- Studera skillnaderna i allmänhet och undersök de symptom som inte redan finns i analysen.

En del av denna studie ska göras med hjälp av Materia Medica.
Det mesta av arbetet kan dock göras med hjälp av repertoarens innehåll.
Den speciella funktionen Differential Diagnosis i *Analysis-modulen* hjälper dig med detta. Den utgör en lättanvänd koppling mellan en analys och *Find-modulens* förmåga att särskilja läkemedel.

Vi ska visa hur det fungerar med hjälp av några exempel.

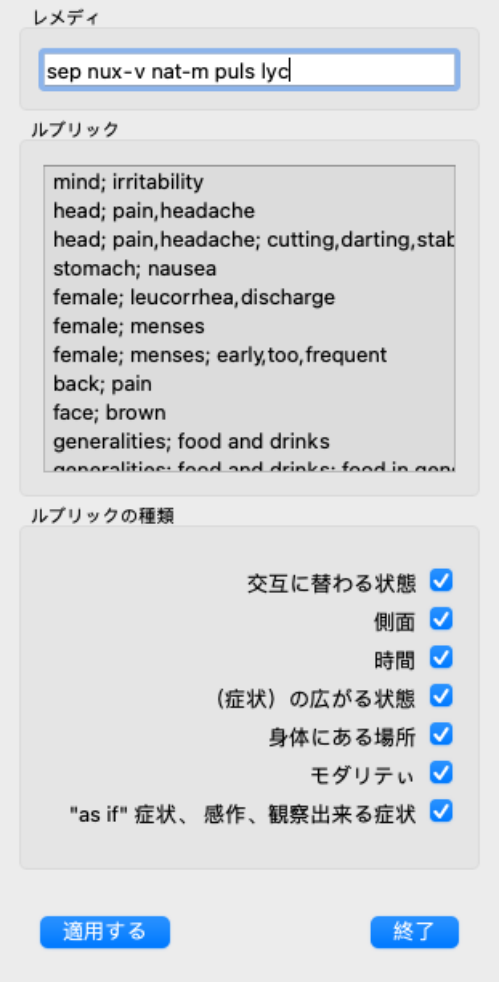
Exempel: ett sepia-fall

Följande analys kan hittas i demofallet *Andrew*, och kallas *DD example - Sepia case.*



Även om *Sepia* får högst poäng betyder det inte nödvändigtvis att det är det bästa läkemedlet att förskriva. I det här fallet ville vi skilja *Sepia* och *Nux Vomica* från varandra, eftersom dessa medel kompletterar varandra och båda får relativt höga poäng i analysen.

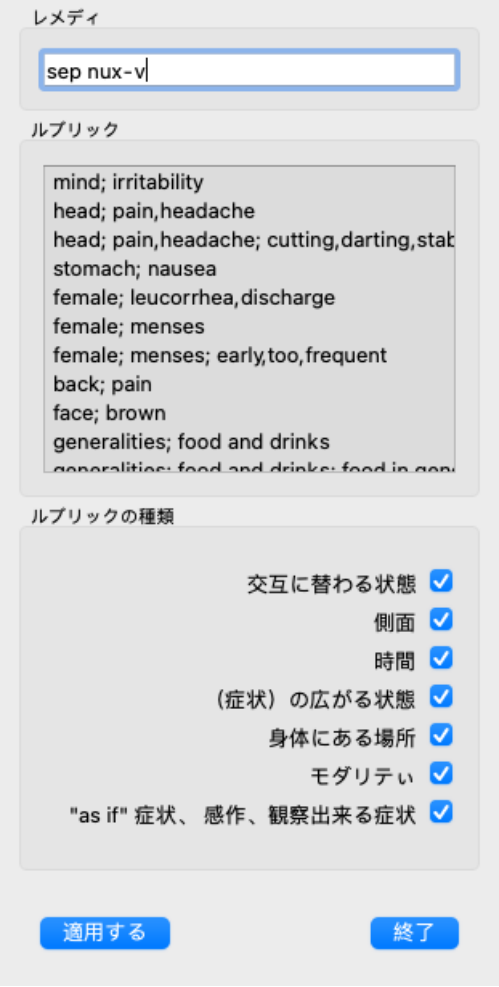
Starta differentialdiagnosen. (Menyalternativ *Analys / Differentialdiagnoser Wizard*, verktygsfältsknapp 💡).
En dialogruta öppnas:



I den här dialogrutan ser du tre sektioner.

- Åtgärder.
  Här kan du ange förkortningar för de läkemedel som du vill särskilja.
  Standard, rättsmedel med en relativ poängsumma på minst 50 % fylls i åt dig, med maximalt 10 rättsmedel. I de flesta fall vill du själv ändra denna lista.
- Riktlinjer.
  Denna lista skapas utifrån rubrikerna i analysen. Den innehåller alla fenomen för rubrikerna i analysen. Om du vill kan du välja specifika symtom i denna lista för att generera en DD för endast dessa symtom.
- Rubriktyper.
  I det här avsnittet kan du ange vilken typ av symtom som ska särskiljas.

I det här exemplet ändrar vi rättsmedlen till *sep nux-v*, och lämnar de andra avsnitten oförändrade. Vår avsikt för närvarande är att göra en generisk DD för alla symtom i analysen.



Du kan flytta den här dialogrutan till en lämplig plats på skärmen och låta den vara öppen för att snabbt ändra kriterierna för DD. Du kan när som helst stänga den med knappen *Close*.

Klicka på knappen *Apply* för att starta DD med de valda kriterierna. Modulen *Find* öppnas och visar de mest differentierade rubrikerna för de valda kriterierna.

Trollkarl | Alla | Nux-v | Sep

MIND

IRRITABILITY; anxiety; with; suicide, attempt to commit, afraid to die: *NUX-V*
IRRITABILITY; emissions, pollutions, seminal; **after**: *NUX-V* (+14)

HEAD

PAIN, headache; **morning; agg.; opening** eyes, on: NUX-V (+11)
PAIN, headache; **morning; agg.; rising; amel.**: *NUX-V* (+37)
PAIN, headache; **evening; amel.; bed,** in: *NUX-V* (+4)
PAIN, headache; **alcohol,** alcoholic drinks; **agg.**: *NUX-V* (+101)
PAIN, headache; **alcohol,** alcoholic drinks; **amel.**: sep (+12)
PAIN, headache; **bathing,** washing; **agg.**: SEP (+44)
PAIN, headache; **bathing,** washing; **agg.; cold**: SEP (+14)
PAIN, headache; **bathing,** washing; **amel.**: NUX-V (+69)
PAIN, headache; **bathing,** washing; **amel.; cold**: NUX-V (+51)
PAIN, headache; **coffee; agg.**: *NUX-V* (+33)
PAIN, headache; **leucorrhea; during**: *SEP* (+6)
PAIN, headache; **lying; amel.; side,** on; **painless**: *NUX-V* (+4)
PAIN, headache; **room; agg.**: *Sep* (+152)
PAIN, headache; **room; amel.**: NUX-V (+41)
PAIN, headache; **sleep; loss** of, from late hours: *NUX-V* (+34)
PAIN, headache; **walk,** walking; **while; air,** in open: *NUX-V* sep (+81)
PAIN, headache; **walk,** walking; **amel.; air,** in open: nux-v SEP (+95)
PAIN, headache; **forehead; left; extending** to; **occiput**: *SEP* (+13)
PAIN, headache; **forehead; morning; agg.; bed,** in: NUX-V (+11)
PAIN, headache; **forehead; morning; agg.; rising; agg.**: sep (+39)
PAIN, headache; **forehead; morning; agg.; rising; amel.**: *NUX-V* (+11)
PAIN, headache; **forehead; air; open; agg.**: NUX-V sep (+55)
PAIN, headache; **forehead; air; open; amel.**: SEP (+71)
PAIN, headache; **forehead; eating; agg.**: *NUX-V* sep (+56)
PAIN, headache; **forehead; eating; amel.**: *SEP* (+23)
PAIN, headache; **brain; morning; waking,** on: *NUX-V* (+2)

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

De rubriker som visas är nu mestadels huvudsymptom, så vi klickar på knappen **−** några gånger för att visa färre rubriker.

Trollkarl | Alla | Nux-v | Sep

HEAD

PAIN, headache; **morning; agg.; rising; amel.**: *NUX-V* (+37)
PAIN, headache; **evening; amel.; bed,** in: *NUX-V* (+4)
PAIN, headache; **bathing,** washing; **agg.**: SEP (+44)
PAIN, headache; **bathing,** washing; **agg.; cold**: SEP (+14)
PAIN, headache; **bathing,** washing; **amel.**: NUX-V (+69)
PAIN, headache; **bathing,** washing; **amel.; cold**: NUX-V (+51)
PAIN, headache; **coffee; agg.**: *NUX-V* (+33)
PAIN, headache; **forehead; left; extending** to; **occiput**: *SEP* (+13)
PAIN, headache; **forehead; morning; agg.; rising; agg.**: sep (+39)
PAIN, headache; **forehead; morning; agg.; rising; amel.**: *NUX-V* (+11)
PAIN, headache; **forehead; eating; agg.**: *NUX-V* sep (+56)
PAIN, headache; **forehead; eating; amel.**: *SEP* (+23)
PAIN, headache; **brain; morning; waking,** on: *NUX-V* (+2)
PAIN, headache; **bursting; morning; rising** amel.: *NUX-V*
PAIN, headache; **bursting; morning; waking,** on: *NUX-V* (+7)
PAIN, headache; **pressing; forehead; eyes; above; walking; agg.; air,** in open: *NUX-V* sep (+105)
PAIN, headache; **pressing; forehead; eyes; above; walking; amel.,** in open air: SEP
PAIN, headache; **shooting; forehead; eyes,** above; **left; extending** to; **occiput**: *SEP*
PAIN, headache; **stunning,** stupefying; **morning; bed,** in: *NUX-V* (+1)
PAIN, headache; **stunning,** stupefying; **morning; rising,** after; **amel.**: *NUX-V* (+2)
PAIN, headache; **stunning,** stupefying; **morning; waking,** on or after: *NUX-V* (+1)
PAIN, headache; **tearing; temples; left; extending** to left upper side: *SEP*

STOMACH

NAUSEA; morning; bed, in: *NUX-V* (+17)
NAUSEA; lying; agg.: *Sep* (+51)
NAUSEA; lying; amel.: NUX-V sep (+54)

FEMALE

LEUCORRHEA, discharge; **daytime**: *SEP* (+10)
LEUCORRHEA, discharge; **daytime; only**: *SEP* (+7)

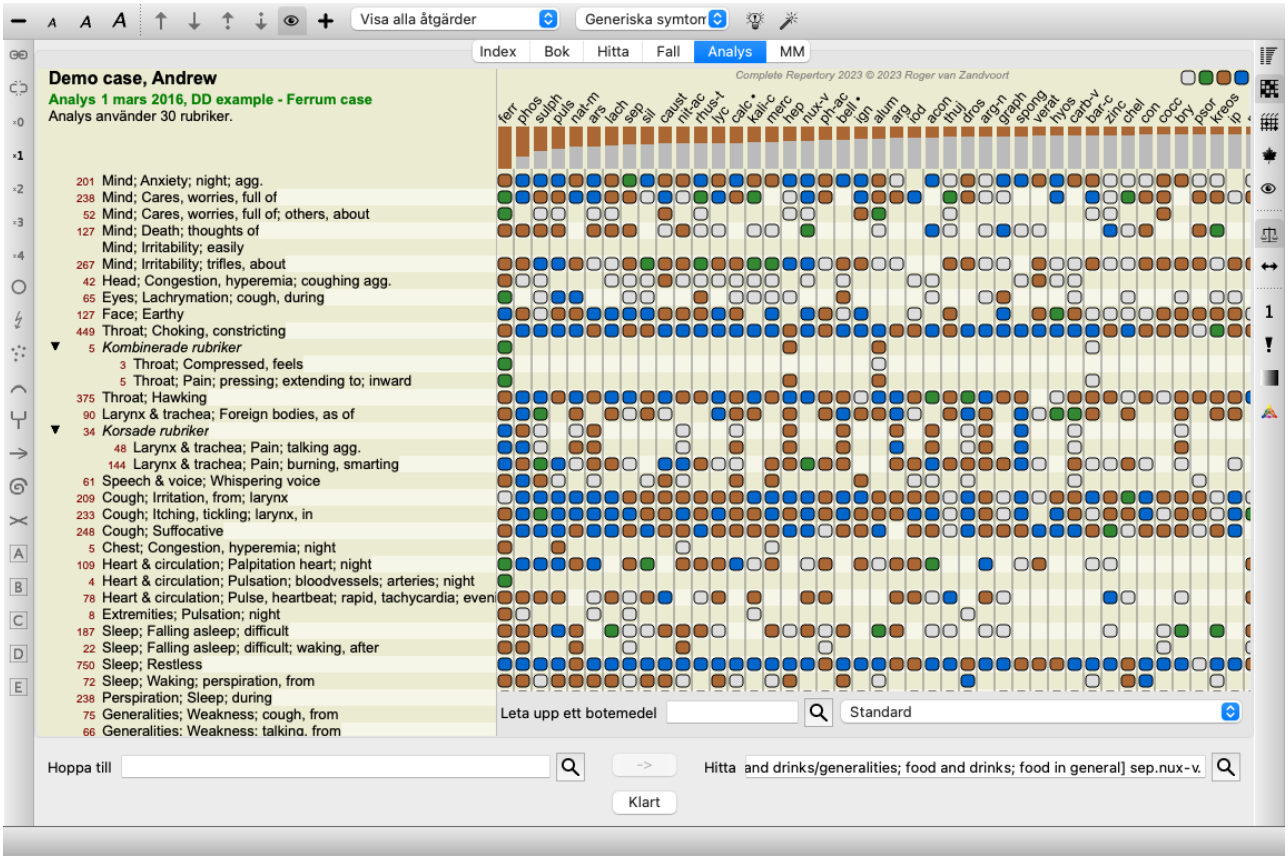
Complete Dynamics © Eduard van Grinsven - Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

Detta ger dig ett bra intryck av de relevanta skillnaderna mellan de båda läkemedlen, för det urval av symptom som används i analysen.

Eftersom resultaten visas i *Hitta-modulen* kan du omedelbart lägga till relevanta rubriker till din analys och på så sätt ändra resultatet av analysen i enlighet med den nya informationen.

Exempel: ett Ferrum-fall

Följande analys kan hittas i demofallet *Andrew*, och kallas *DD-exempel - Ferrum-fallet.*



Efter att ha aktiverat DD valde vi åtgärder *ferr phos puls ars nat-m* och klickade på knappen *Apply*.

Nu är det upp till dig att experimentera med alternativen för att välja specifika symtom och rubriktyper och se hur det förändrar resultaten.

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 Bönninghauses gamla repertoar finns i *Complete Repertory*.
Böninghausens 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.

Mallar för analys

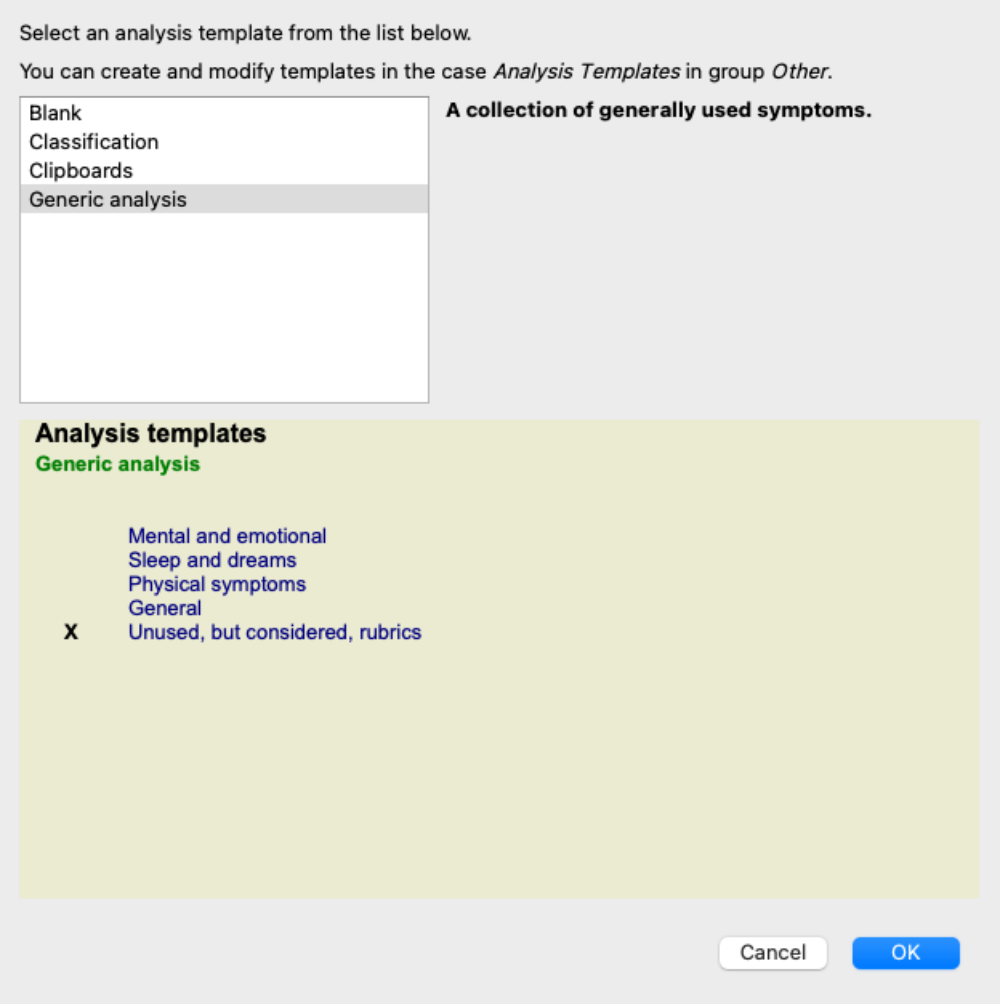
När du skapar en ny analys innehåller den inga symptom eller rubriker.
Men i många situationer är det troligt att du använder liknande symptom för liknande fall.

För att göra detta enklare kan du skapa *analysmallar*. En analysmall är en utgångspunkt för en ny analys som redan innehåller ett antal fördefinierade element. Dessa kan vara Symtom, liksom ofta använda repertoar Rubriker.

Skapa en analys från en mall

För att skapa en ny analys måste du först skapa ett nytt ärende eller öppna ett redan befintligt ärende. Se *Skapa en ärendefil* och *Öppna en ärendefil*.

Du skapar en ny analys från en mall. (Menyalternativ *Fall / Lägg till en analys från en mall*, *control-T*).
En dialogruta visas där du kan välja en mall:



När du väljer en mall visas ett exempel på dess innehåll i den nedre delen av skärmen.

Skapa egna analysmallar

Det är mycket enkelt att skapa egna mallar.
Alla mallar lagras i en särskild fil som heter *Analysmallar*. Du hittar det i ärendegruppen *Other*, tillsammans med *Demo case - Andrew* case file.

I den här fallfilen kan du skapa nya analyser på samma sätt som du skapar normala analyser i andra fallfiler. De anteckningar som du lägger till i analysen används som beskrivning av mallen. Öppna bara *Analysmallarna*, så kommer du snabbt att se hur det fungerar!

Om du redan har en analys någonstans i en ärendefil och vill använda den som en ny mall, kopierar du bara analysen och överför den sedan till ärendefilen *Analysmallar*. (Menyalternativ *Fall / Dubbelanalys*, *control-D*, menyalternativ *Fall / Flytta analysen till fallet...*).

Dela mallar med andra

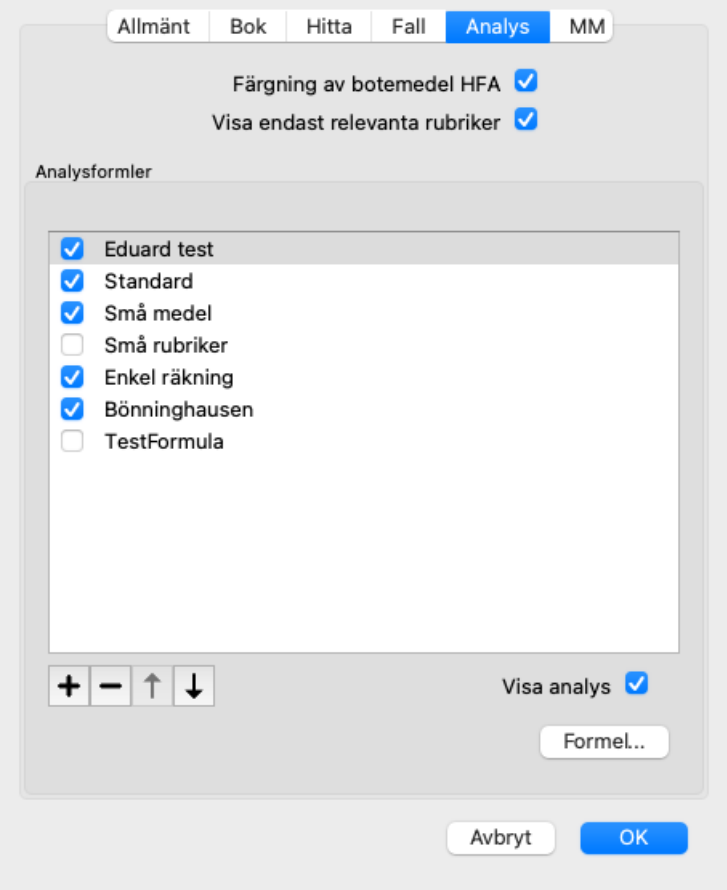
Du kan dela dina analysmallar med dina kollegor precis som du delar andra analyser. Mer information finns i avsnittet *Falldelning*.
Exportfiler kan enkelt delas på internet också!

Formler

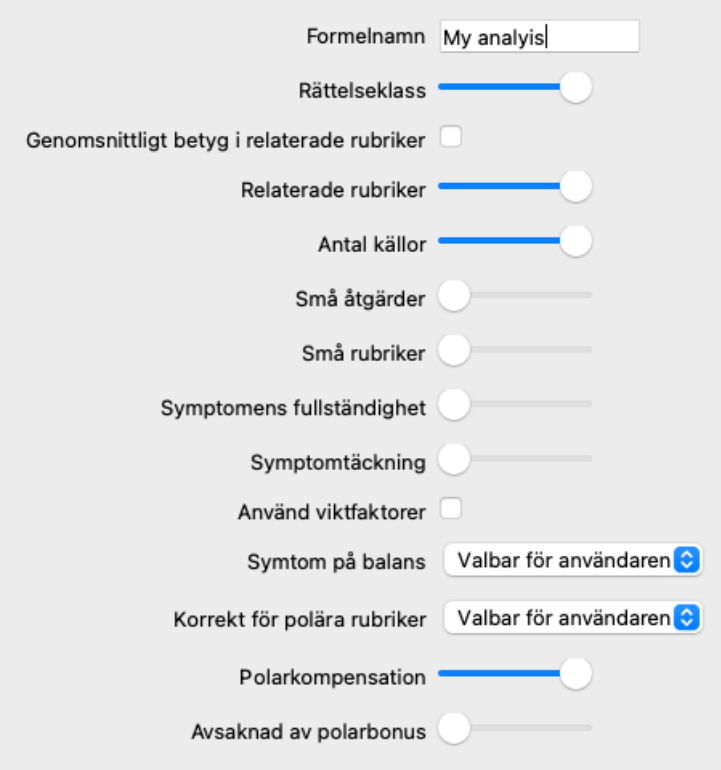
Använda dina egna analysformler

De vanligaste analysmetoderna är inbyggda som standard i *Complete Dynamics*. För de flesta användare är dessa formler allt de någonsin kommer att använda.

Du kan skapa och anpassa dina egna formler enligt dina egna preferenser och yrkeserfarenheter.
För att skapa en ny analysformel öppnar du *Inställningar*, avsnitt *Analys*.



Välj en av de befintliga analysformlerna och tryck på knappen +. En ny analysformel skapas, som du själv kan ändra. Den nya formeln börjar med inställningarna för den analys som du valde i listan.



Observera att det inte är möjligt att ändra inställningarna för någon av standardanalysformlerna. Du kan bara ändra formler som du själv har lagt till. Du kan titta på inställningarna för standardformlerna för att se hur de är konfigurerade.

Med hjälp av reglagen kan du ge mer vikt åt flera faktorer i analysformeln. Ju mer skjutreglaget flyttas till höger, desto mer värde ges den delen av formeln.

I beskrivningarna nedan används i flera alternativ orden *relaterade rubriker*. När en rubrik är en generalisering av en mer specifik rubrik kallas den mer specifika rubriken för en *relaterad rubrik* av den mer generaliserade rubriken.
Till exempel: *Huvud; smärta; morgon; agg* är mer specifik än *Generalities; pain; morning; agg*.
Likaså är *Head; pain; morning; agg* mer specifik än *Head; pain*.

Formelnamn	Här kan du ange det namn som du vill ge formeln, till exempel Fred-1. Detta är det namn som kommer att visas för analysen i modulen *Analysis*.
Rättelseklass	Ställer in hur viktigt betyget för en åtgärd är i en rubrik (1 till 4). I den lägsta inställningen behandlas alla läkemedel som om de hade grad 1. En högre inställning gör att skillnaden mellan klasserna 1 och 4 blir viktigare.
Genomsnittligt betyg i relaterade rubriker	När det här alternativet är markerat korrigeras betygsättningen av rättelsen med betygsättningen av samma rättelse i relaterade rubriker. Om rättsmedlet har betyg 4 i en rubrik, men lägre betyg i de flesta relaterade rubriker, används det lägre medelvärdet. När den inte är markerad får rättelserna alltid det betyg som anges för rättelsen i den givna rubriken.
Relaterade rubriker	Om ett botemedel också förekommer i relaterade rubriker kan extra vikt ges om det förekommer i fler relaterade rubriker än andra botemedel. Ju högre denna inställning är, desto viktigare anses förekomsten i relaterade rubriker vara.
Små åtgärder	Små medel är medel som inte täcks i stor utsträckning i repertoaren, t.ex. polychrests. Polychrests tenderar att visas relativt viktiga i en analys, eftersom de förekommer i många rubriker och ofta har högre betyg. Med den här inställningen kan man lägga större vikt vid de mindre åtgärderna.
Små rubriker	Rubriker med många lösningar är ofta mycket generiska rubriker. Mycket specifika rubriker har ofta bara ett litet antal lösningar. Dessa mindre rubriker kan vara mycket viktiga för en analys, eftersom de kan visa på en åtgärd som annars skulle ha förbigåtts. Med denna inställning kan man lägga större vikt vid de åtgärder som vidtas i dessa mindre rubriker.
Symptomens fullständighet	Varje rubrik i repertoaren är en kombination av flera olika typer av information. Vissa rubriker talar bara om en tidsform. Andra rubriker talar om ett specifikt fenomen, i förhållande till en tidsmodalitet, eller en förlängning, osv. osv. Ju mer en rubrik täcker flera av dessa aspekter, desto mer specifik är beskrivningen av ett symptom. Med denna inställning kan mer vikt läggas vid fullständiga symtom än generiska symtom.
Symptomtäckning	Varje åtgärd finns i ett antal symptom och rubriker. Ju fler symtom och rubriker som omfattas av åtgärden, desto viktigare kan åtgärden vara för analysen. Med den här inställningen kan man lägga större vikt vid medel som täcker ett större antal patienters symtom.
Använd viktfaktorer	I analysen kan viktinställningar tilldelas symptom och rubriker. Om detta alternativ är markerat används dessa vikter i analysformeln. Om det här alternativet inte är markerat ignoreras viktinställningarna.
Symtom på balans	Den här inställningen bestämmer hur funktionen Symptombalansering i *Complete Dynamics*-analysen används. *Alltid*: Balansering sker alltid. *Aldrig*: Ingen balansering görs. *Användarval*: Inställningen styrs med knappen ⚖ i modulen *Analysis*.
Korrekt för polära rubriker	Den här inställningen bestämmer hur korrigering av polära rubriker görs. *Alltid*: Alltid korrekt för polära rubriker. *Aldrig*: Korrigera inte för polära rubriker. *Användarval*: Inställningen styrs med knappen ↔ i modulen *Analysis*.
Polarkompensation	Bestämmer hur starkt korrigeringen av polära rubriker görs. Med den högsta inställningen kompenseras ett medel fullständigt för förekomsten av medlet i en polär rubrik.
Avsaknad av polarbonus	Att ge mer betydelse åt ett medel om det inte finns med i den polära rubriken.

Det är mycket enkelt att skapa en analysformel som är helt värdelös. Använd dessa alternativ klokt. Standardformlerna har valts ut med stor omsorg.

Finjustera dina formler

När du gör dina egna analysformler kan det verka svårt att justera alla inställningar till optimala värden.
I analysmodulen kan du visa resultaten enligt deras relativa betydelse i stället för att bara visa dem i graderna 1-4.
Detta kan vara till stor hjälp för att kontrollera om din analysformel har de inställningar du vill ha.
Se avsnittet *Analysmodul / Avancerade ämnen / Visa relativ betydelse* för mer information.

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.
Verktyget Analysis Quality försöker hjälpa dig att undvika vanliga fel och därmed förbättra dina chanser att lyckas.

Kvalitetsindikatorn

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

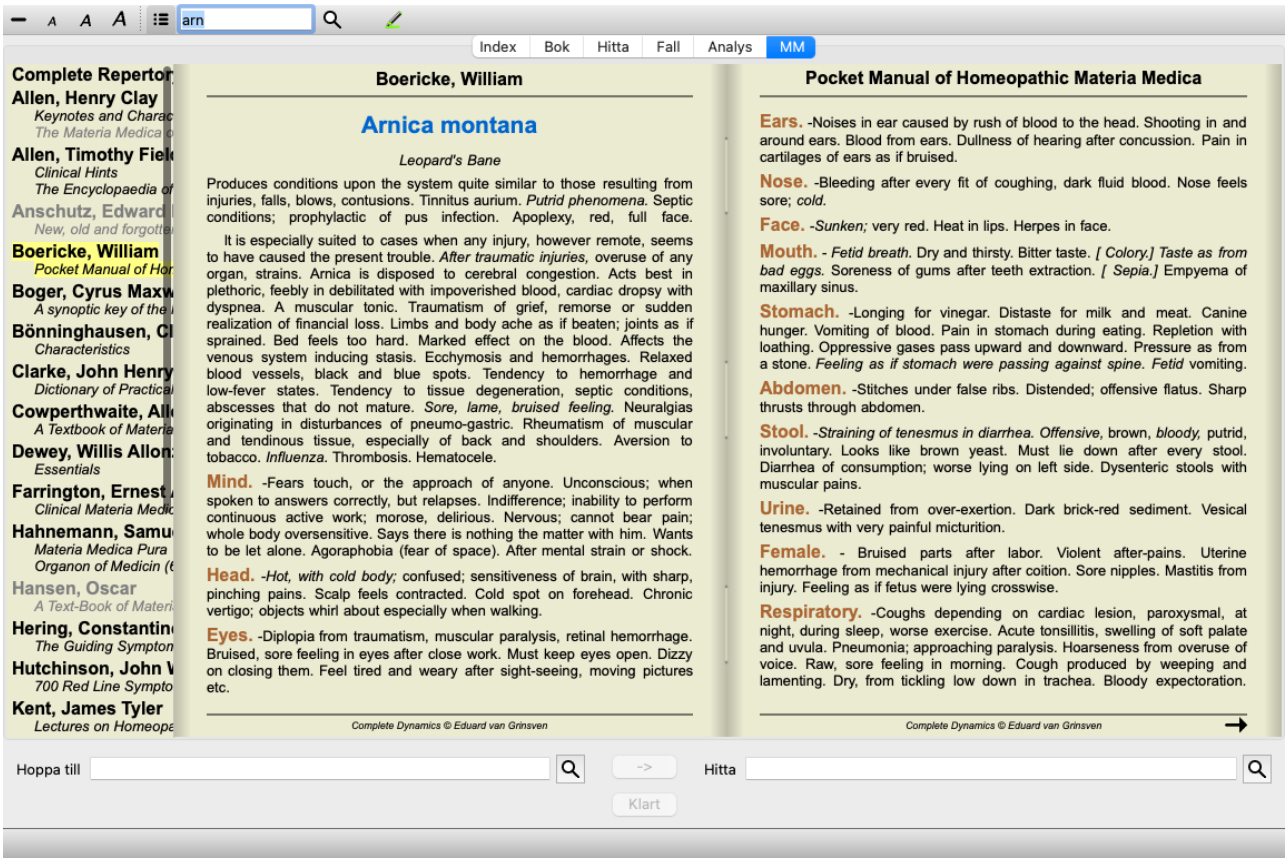
- Grön: Endast mindre rekommendationer för förbättringar.
- Gul: Kvaliteten kan förbättras.
- Red: Det finns allvarliga problem med denna analys.

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*. (Menyalternativ *Visa / Materia Medica*, *⌘-M*).

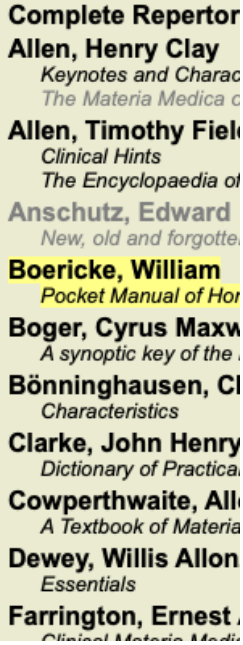


Att välja en lösning

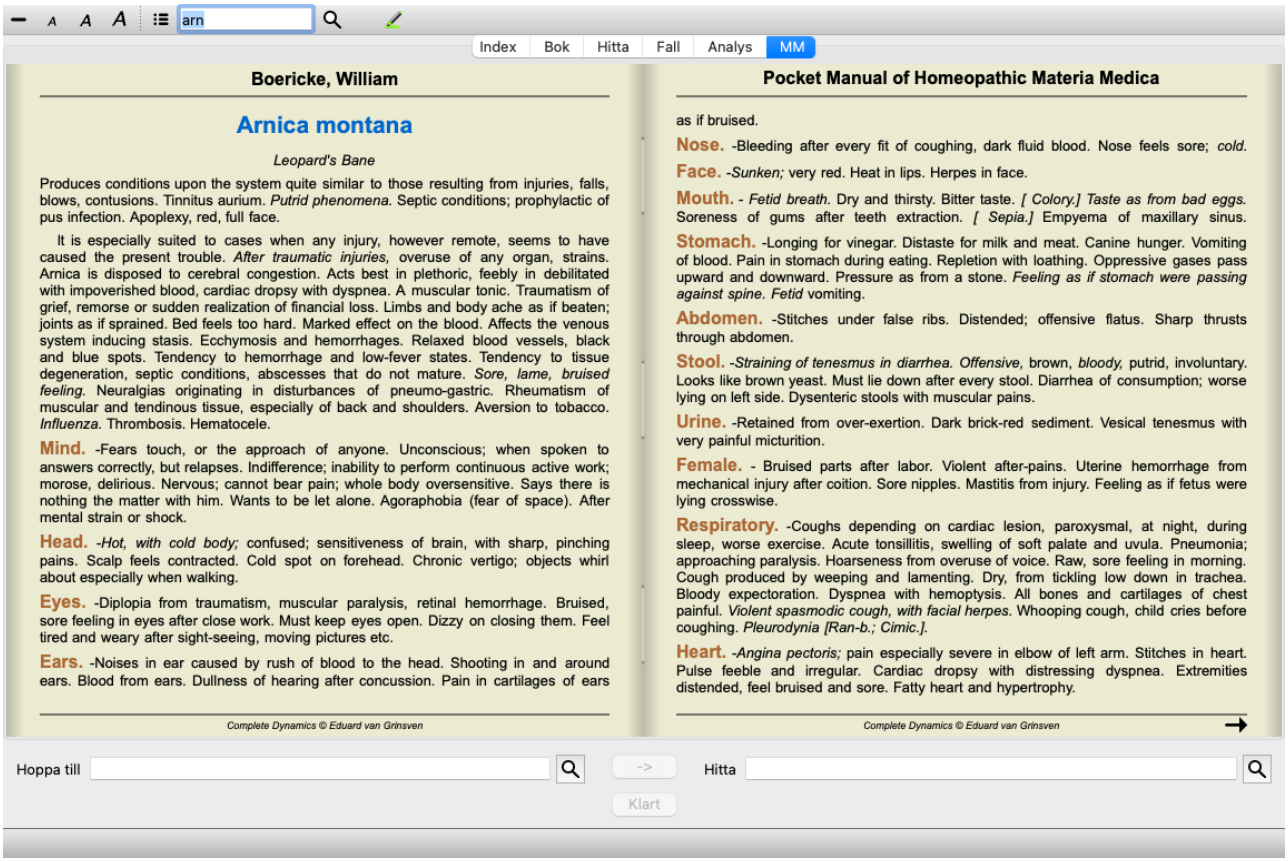
Du kan skriva in förkortningen för ett läkemedel i fältet ovanför i verktygsfältet. Om du inte känner till förkortningen kan du slå upp botemedlet genom att trycka på 🔍 bakom fältet.

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.

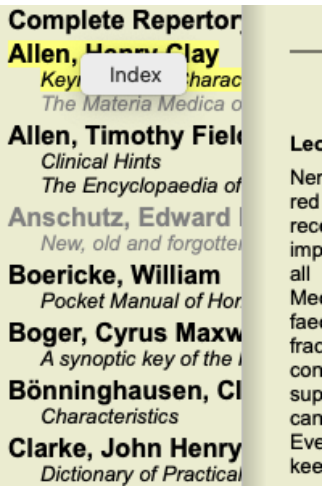


Om du vill använda maximalt utrymme för läsning kan du dölja indexet med hjälp av verktygsfältsknappen ☰.



Index för rättsmedel

För att få en översikt över alla botemedel som finns tillgängliga i en bok öppnar du popup-menyn på bokens titel. (Popup-menyalternativ *Index*).



En lista med alla botemedel i boken visas. Du kan öppna boken för ett läkemedel genom att klicka på läkemedlets namn.

Allen, Henry Clay / Keynotes and Characteristics

Abrotanum
Aceticum acidum
Aconitum napellus
Aesculus hippocastanum
Aethusa cynapium
Agaricus muscarius
Agnus castus
Allium cepa
Aloe socotrina
Alumina
Ambra grisea
Ammonium carbonicum
Ammonium muriaticum
Amylenum nitrosum
Anacardium orientale
Anthracinum
Antimonium crudum
Antimonium tartaricum
Apis mellifera
Apocynum cannabinum
Argentum metallicum
Argentum nitricum
Arnica montana
Arsenicum album
Arum triphyllum
Asarum europaeum
Asterias rubens
Aurum metallicum

Baptisia tinctoria
Baryta carbonica

Tillgängliga böcker och webbplatser

Flera böcker finns tillgängliga i modulen Materia Medica. Tillgängligheten till dessa böcker kan variera beroende på dina språkinställningar.

Materia Medica-modulen integrerar flera webbplatser med information om läkemedel. Huruvida dessa webbplatser är tillgängliga beror på dina språkinställningar.
Observera att innehållet på webbplatser på Internet inte ingår i *Complete Dynamics*, utan endast visas i Materia Medica-modulen för din bekvämlighet.
Vissa webbplatser kan kräva att du betalar för att få tillgång till informationen. Detta är en ren policy från webbplatsens ägare och har inget samband med din *Complete Dynamics*-licens.

Omvänd Materia Medica

Reverse Materia Medica visar dig de viktigaste symtomen från repertoaren för ett visst botemedel, så som de finns i repertoaren.
Ingen tolkning görs av mänskliga experter, som du normalt skulle se i vanlig Materia Medica, utan *Reverse Materia Medica* baseras helt på den expertis som finns lagrad i repertoaren.
Om du vill gå till en rubrik i modulen *Book* dubbelklickar du bara på den.

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* symptom 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: (Menyalternativ *Visa / Rättsmedel / Visa DD-åtgärder*, verktygsfältsknapp , popup-menyalternativ *Rättsmedel / Visa DD-åtgärder*).

MIND

ANGUISH; 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-t ars 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)
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*

HEAD *(cont.)*

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

IMPAIRED, difficult; **injuries** or blows, after: *ARN* (+5) ***dd:*** CHIN-S TELL carb-v croc thiosin

NOSE

EPISTAXIS, hemorrhage; **morning; agg.; blowing** nose agg.: ARN (+34) ***dd:*** *CHIN LACH* AGAR BOV CAUST PULS
EPISTAXIS, hemorrhage; **bathing,** washing; **agg.**: *ARN* (+23) ***dd:*** *AM-C ANT-S*
EPISTAXIS, hemorrhage; **bathing,** washing; **agg.; face**: *ARN* (+21) ***dd:*** *AM-C*
EPISTAXIS, hemorrhage; **cough; during**: *ARN* (+44) ***dd:*** *DROS IP*

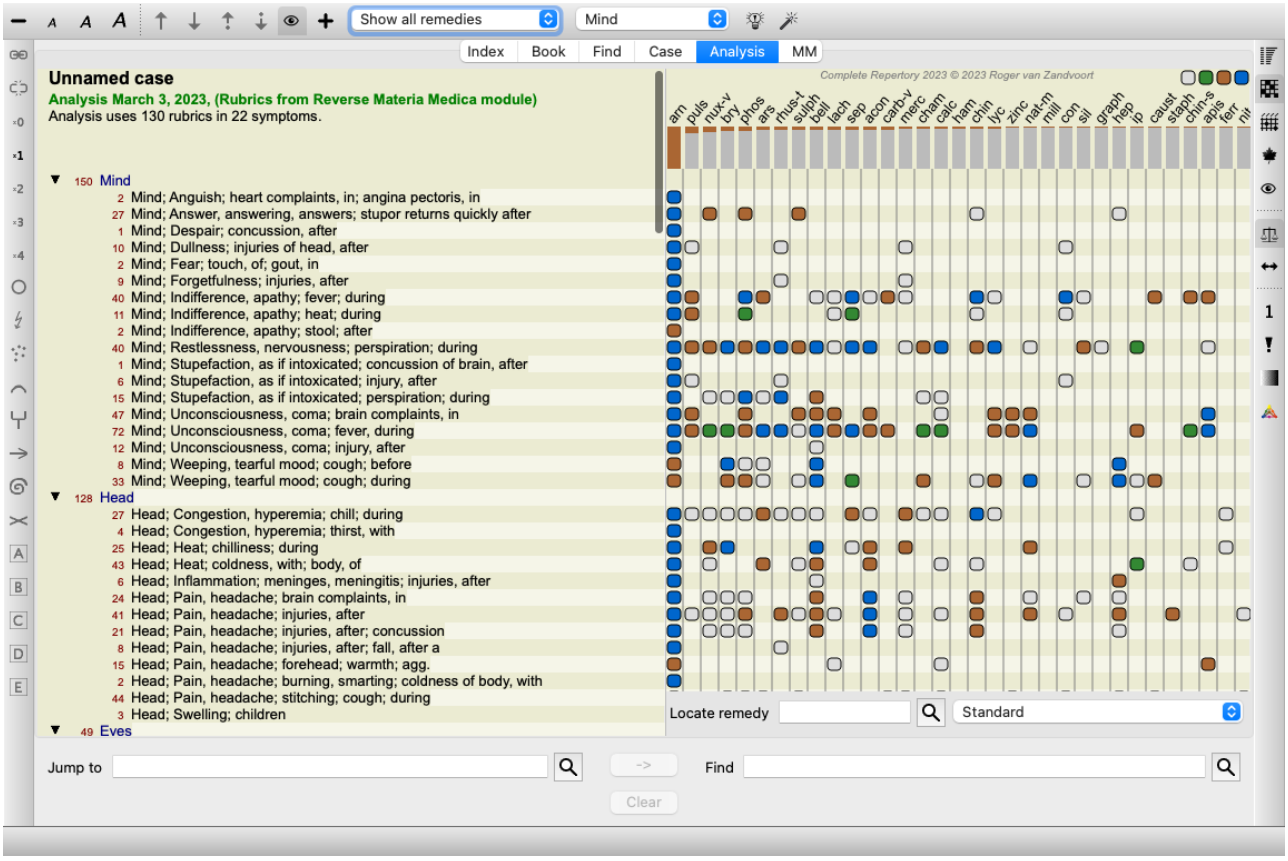
Complete Dynamics © Eduard van Grinsven - Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

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.

Detaljerad översikt över rubrikerna

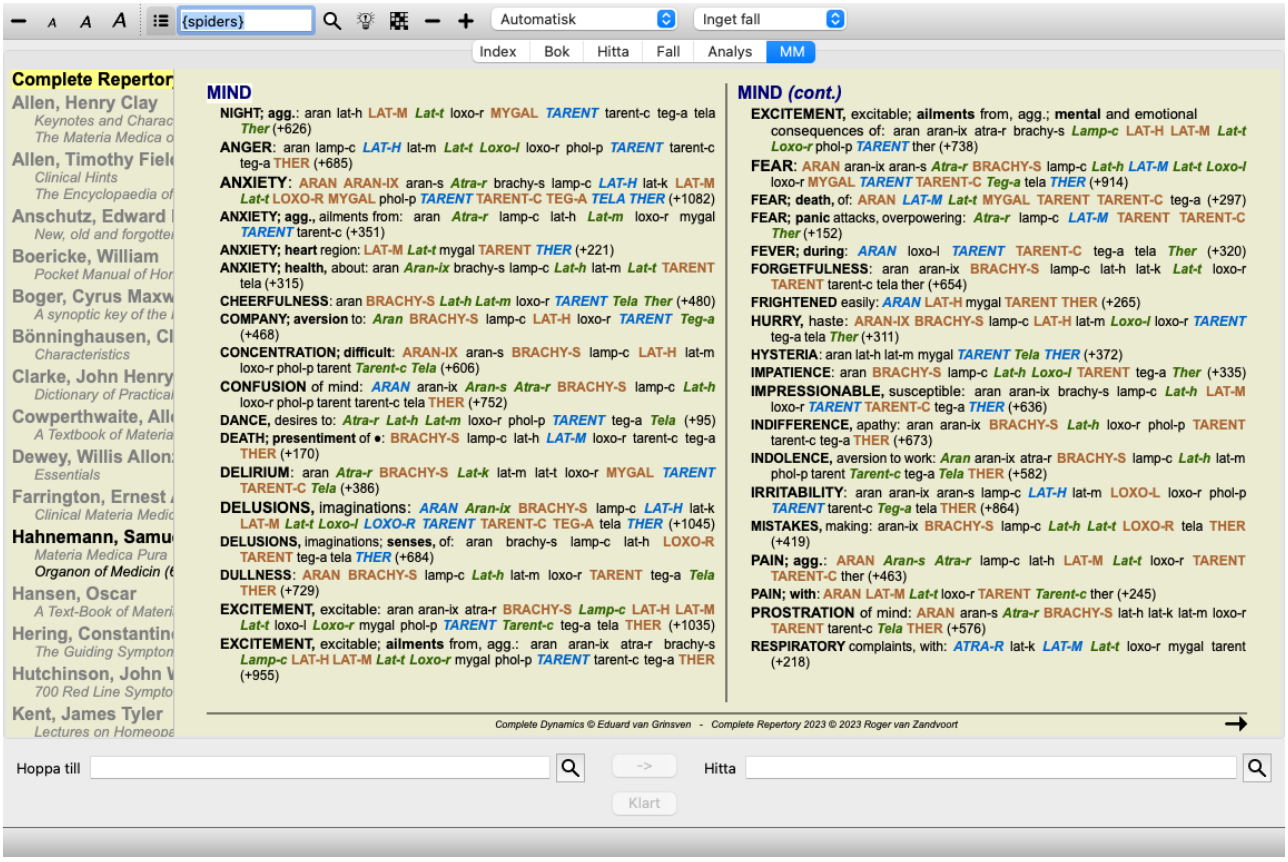
För att få fullständig information om alla rubriker som visas i Reverse Materia Medica, tryck på knappen . (Menyalternativ *Analys / Tabell*, verktygsfältsknapp). Detta kommer att skapa en tillfällig tabellanalys av alla rubriker, organiserade efter repertoarsektion. Analysen lagras i ditt aktuella ärende och raderas när du avslutar ärendet.



Omvänd Materia Medica för kungadömen och familjer

Förutom att göra en omvänd Materia Medica för ett enskilt botemedel kan du också söka efter de viktigaste rubrikerna för ett visst rike eller en viss familj.
Om du vill välja en familj anger du namnet mellan {}. Namnet du anger måste stämma överens med namnet på en av rubrikerna i kapitlet Kungariken och familjer. Om du vill söka upp ett namn trycker du på knappen 🔍 och sedan på knappen *Groups....*

Följande exempel visar den omvända Materia Medica för {spiders}.



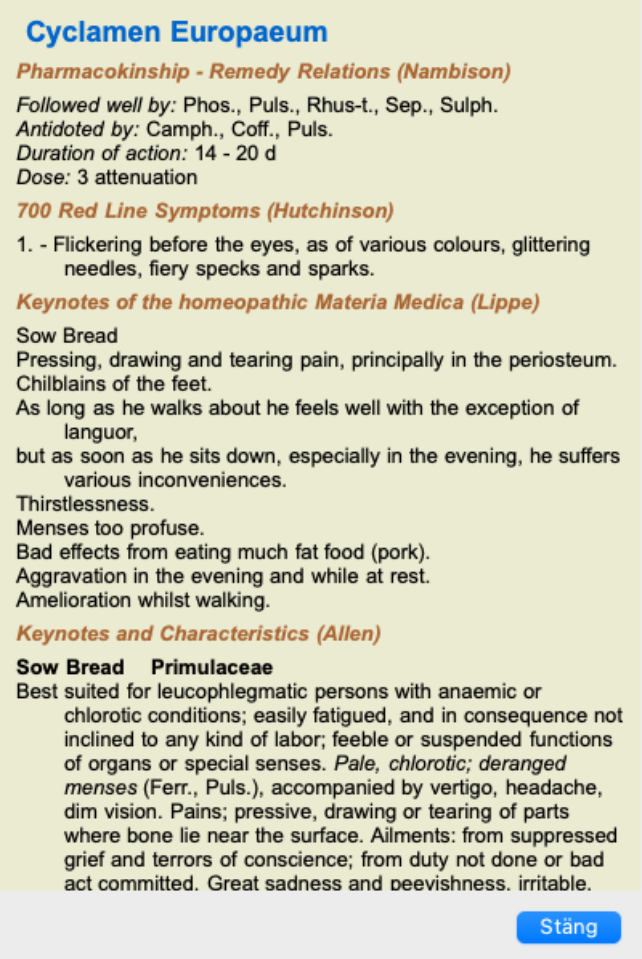
Ytterligare Materia Medica

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. (Menyalternativ *Visa / Materia Medica snabbvisning*, 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.

Stäng

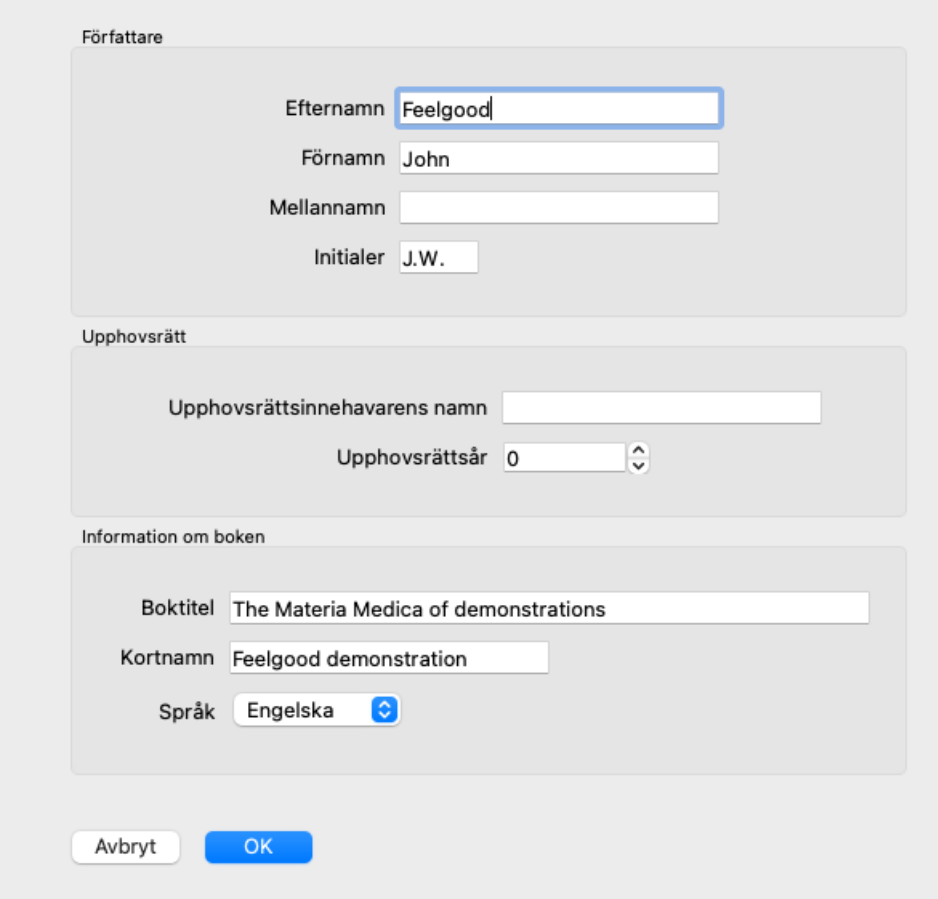
Fönstret förblir öppet tills du stänger det. På så sätt kan du snabbt jämföra olika lösningar. Ett annat läkemedel väljs genom att klicka på namnet på ett läkemedel någonstans i modulerna *Book*, *Find*, eller *Analysis*.

Hantera din egen Materia Medica

Skapa en ny bok

Du kan skapa en ny Materia Medica-bok. (Menyalternativ *MM / Skapa en ny Materia Medica-bok*).
Först ombeds du ange ett namn för den nya filen. Filen lagras i mappen *Complete Dynamics*, under mappen *Documents*. Använd ett namn som är meningsfullt.

Därefter ombeds du att ange information om din bok.



För författarens namn fyller du i alla fält som du känner till, efternamnet är obligatoriskt.
Bokens titel är bokens formella titel.
Kortnamn är en kort text för att snabbt nämna boken utan att behöva ange författarens fullständiga namn och titel. Detta kortnamn används i modulen *Find* när resultaten av sökningar i Materia Medica visas.

Om du efter att ha skapat boken behöver ändra denna information öppnar du redigeringsverktyget för en åtgärd och klickar på knappen *Detaljer*.

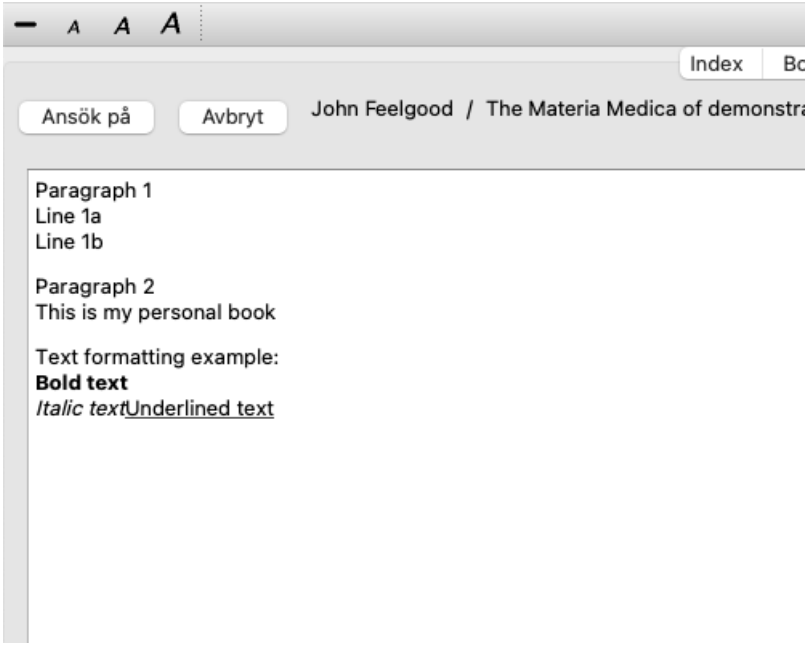
Redigering av åtgärder

Om du vill redigera en åtgärd ska du först välja rätt bok och rätt åtgärd. Du kan sedan öppna redigeringsverktyget. (Menyalternativ *MM / Edit Materia Medica*). Om menyalternativet är inaktiverat är redigering inte tillåten eftersom du inte är bokens ägare.

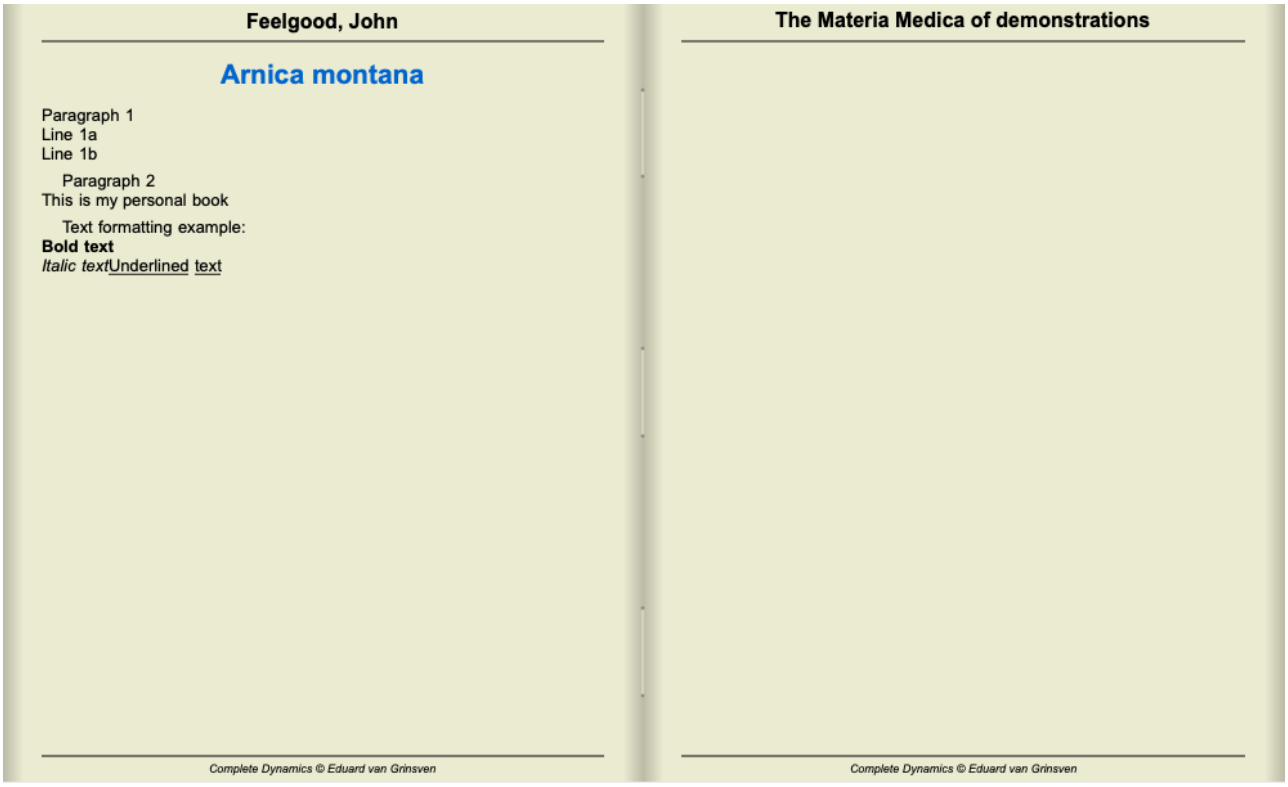
Redigeraren stöder flera olika textformateringselement.

- Stycken.
- Radbrytningar.
- Textstilar fetstil, kursiv stil, understrykning, överskrift, underskrift.

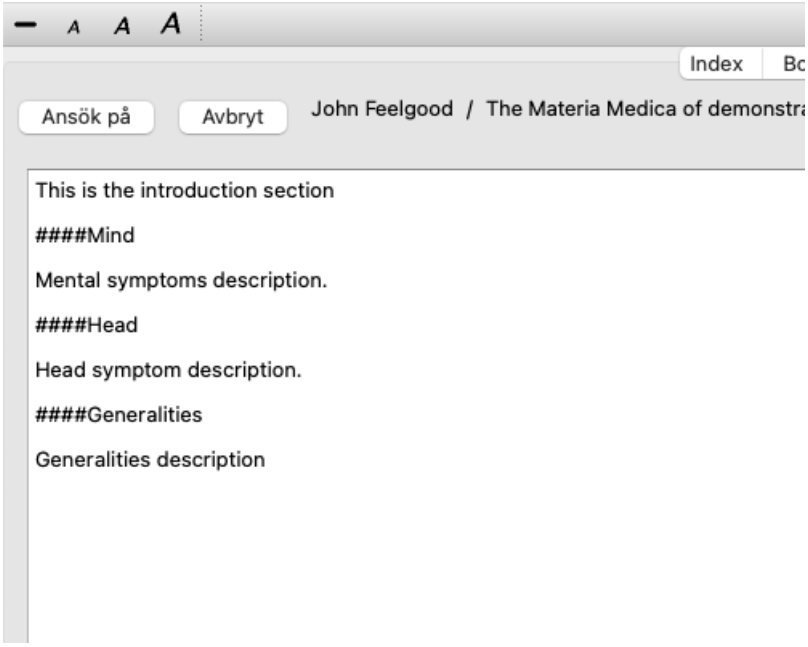
Alla andra stilar som du använder kommer att ignoreras. Du kan redigera texten direkt i redigeringsverktyget eller klistra in text från datorns urklipp.



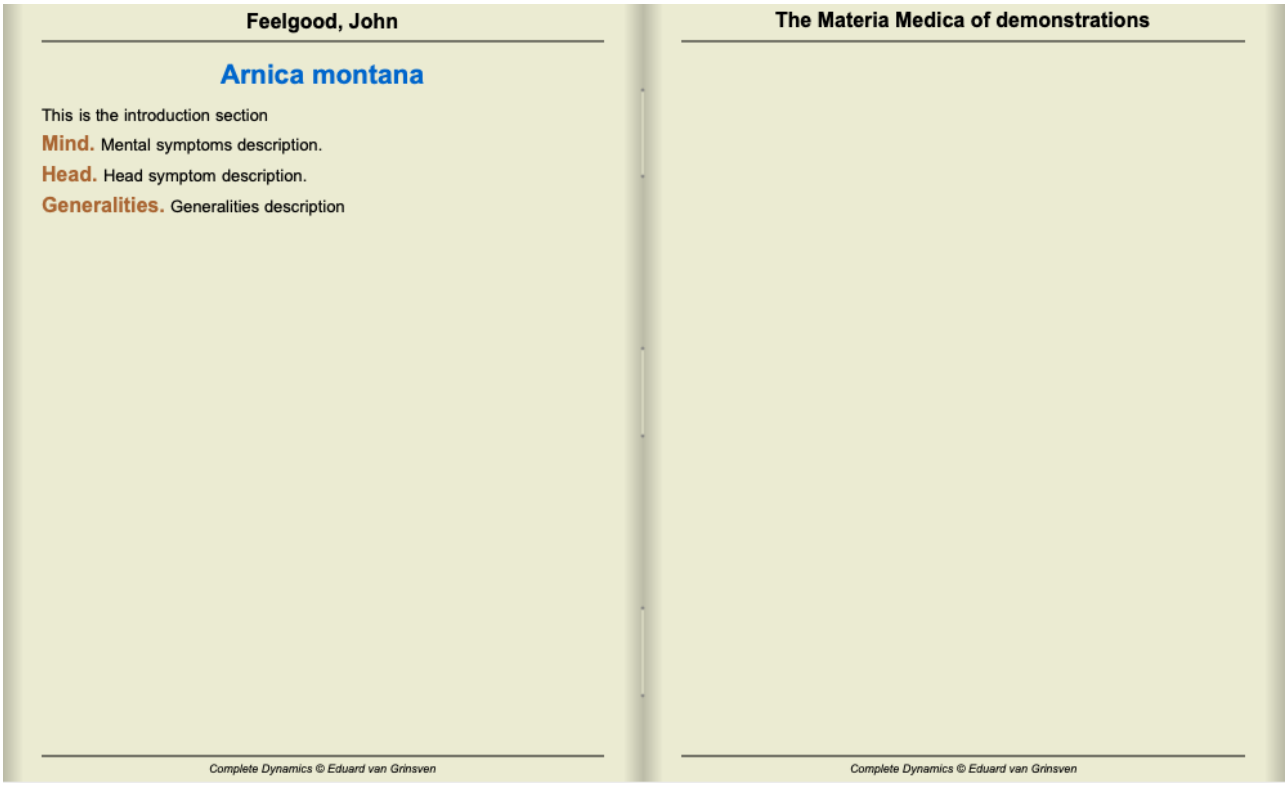
Klicka på knappen *Apply* när du är klar för att återgå till den normala bokvyn.



För att organisera din Materia Medica i enskilda avsnitt lägger du till rader som börjar med ####, följt av en etikett.



I detta exempel skapas tre enskilda sektioner.



Skapa ytterligare kapitel

Förutom att redigera enskilda åtgärder kan du också skapa kapitel som är oberoende av en åtgärd.
Om du vill skapa ytterligare kapitel öppnar du redigeringen av en åtgärd och klickar sedan på knappen *Chapters*. En dialogruta öppnas där du kan skapa kapitel och ordna deras sekvens.

Alla kapitel som du skapar kommer att visas i indexet. (Popup-menyalternativ *Index*).

Dela din Materia Medica med andra

För att dela dina Materia Medica-böcker med andra behövs bara filen som du har skapat. Din Materia Medica-bokfil har ändelsen *.rep*.

Observera att andra inte kommer att kunna redigera din bok ytterligare. Endast den ursprungliga författaren får redigera materialet.

Information om åtgärder

Detaljerad information om botemedlet

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

FOOD **GENER**

FOOD and drinks; **apples** *(cont.)*
desires: adam *Adon* ALOE aml-n ANT-T ap-g arge-p *Asaf* biti-at bros-g *Cham* cit-n cub dama-d fel GUAI *Hafn* helod-c kali-p lac-drom lsd lyss *Manc* menth merl meteo-a ory-c ozon phos polyst prun pyrus-c *Ruta* sabad sep stront-c SULPH tax TELL toxop-p *Tritic-v* vip
• *Food and drinks; cool things, like apples, desires (2)*
• *Food and drinks; fruits; desires (233)*
• eleven thirty pm., on falling asleep:
fel

Om du vill veta mer om ett botemedel i en rubrik är det enklaste sättet att flytta musen över botemedlets namn och titta på meddelandeområdet längst ned till vänster i fönstret.
Om musen flyttas över **ANT-T** visas meddelandet:

ant-t = Antimonium tartaricum (Allen, Bönninghausen, Lilienthal, Lippe)

Du vet nu inte bara att Antimonium är i tredje klass (enligt trycket), utan också att dess fullständiga namn är *Antimonium tartaricum*, och att den finns med i denna rubrik på grund av att de fyra nämnda författarna har bidragit med denna information.

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

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

Förkortning för ett botemedel: ant-t,**grad** 3.Rangordna 1 av 42 i rubriken.
Standardnamn: Antimonium tartaricum.

Förekomster i relaterade rubriker: 2,**genomsnittligt betyg**: 2.0.
(**liknande rubriker**: 1,**underrubriker**: 1,**avsnitt**: 1).

Källor.

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

Liknande rubriker

Liknande rubriker representerar förekomsten av åtgärden i rubriker med liknande, men mer specifik, information som rubriken i fråga. Mycket specifika rubriker har oftast, om inte alltid, ett antal Liknande rubriker på 0, men ju mer generell rubriken i fråga är, desto högre kan antalet vara. Generellt sett innebär ett högre antal liknande rubriker i rubrikerna att det aktuella botemedlet blir mer allmänt viktigt, eftersom det finns fler bekräftelser på detta botemedel i motsvarande rubriker på andra ställen i repertoaren.

I det här exemplet är den liknande rubriken *Generalities; Food and drinks; cool things, like apples, desires*, som också innehåller *ant-t* (author *Allen*).

> *Anmärkning*: På samma sätt är rubriken *äpplen; önskemål* i sig en liknande rubrik som *frukter; önskemål*. I den rubriken *ant-t* har en liknande rubrik på 2.
>
> *Obs*: Liknande rubriker räknas till de mer detaljerade rubrikerna, inte till de mer generiska rubrikerna. Förekomsten av ett rättsmedel i en mer allmän rubrik ökar inte betydelsen av rättsmedlet i rubriken i fråga.

Underrubriker

Skiljer sig inte från liknande rubriker, förutom att de relaterade rubrikerna finns i underrubrikerna till rubriken i fråga.
Generellt sett innebär ett högre antal underrubriker att åtgärden har sitt ursprung i fler källor och därmed kan anses viktigare.
I det här exemplet är underrubriken *vatten, med önskan om kallt*.

> *Anmärkning*: i den ovan nämnda rubriken *frukter; önskemål* är frekvensen i underrubriken för *ant-t* 3.

Avsnitt

Relaterade rubriker kan finnas var som helst i repertoaren. Om de relaterade rubrikerna finns i fler olika avsnitt (kapitel) kan åtgärden anses viktigare.

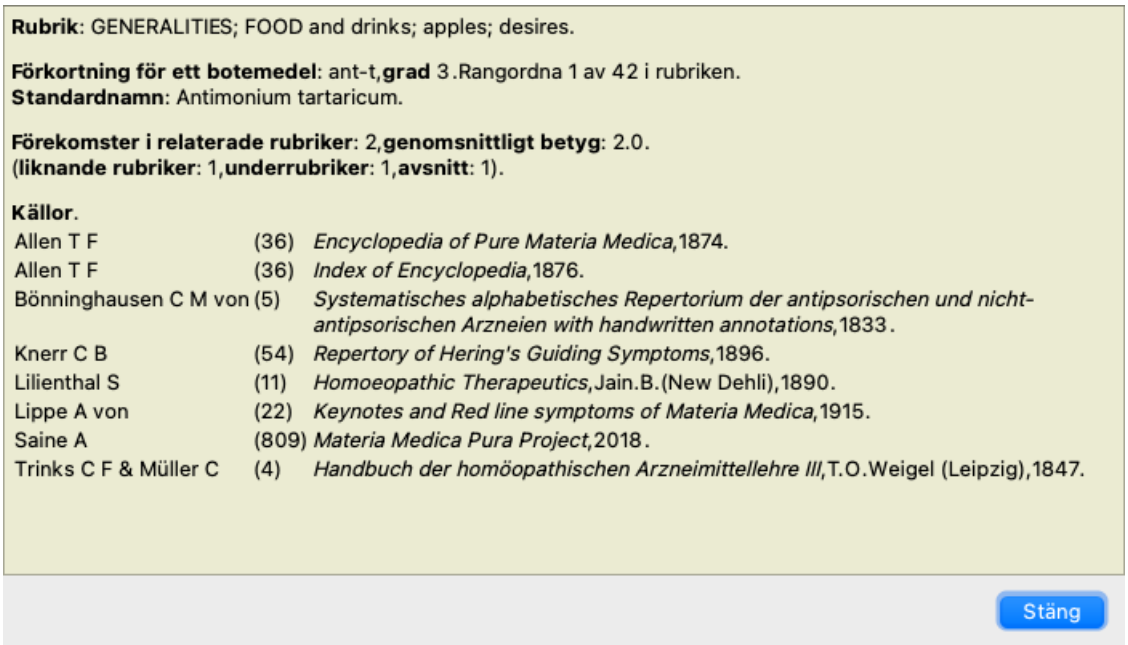
Källor

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:



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

Förkortning för ett botemedel: ant-t,**grad** 3.Rangordna 1 av 42 i rubriken.
Standardnamn: Antimonium tartaricum.

Förekomster i relaterade rubriker: 2,**genomsnittligt betyg**: 2.0.
(**liknande rubriker**: 1,**underrubriker**: 1,**avsnitt**: 1).

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

Syfte

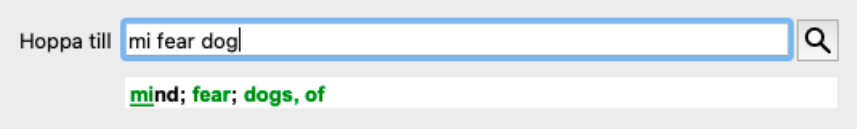
Fältet *Hoppa till* längst ner till vänster i fönstret används för att snabbt hoppa till en viss rubrik i repertoaren.
Du kan använda den för att snabbt hoppa till kända rubriker.
Om du inte är säker på vad du söker kan du använda fältet *Hitta* i stället, och fältet *Hoppa till* hjälper dig att snabbt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

Flytta tangentbordsfokus

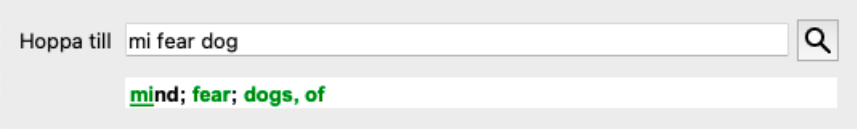
För att fältet *Hoppa till* ska acceptera tangentbordsstreck måste det först väljas.
Om du trycker på tabbtangenten en eller två gånger flyttas fokus till fältet *Hoppa till*. (Menyalternativ *Visa / fältet "Hoppa till*, *⌘-J*).
Om du vill hoppa tillbaka till boken direkt trycker du på Enter-tangenten.

Du kan naturligtvis också klicka på fältet med musen.

Fältet har tangentbordsfokus



Fältet har inte fokus



Användning av fältet

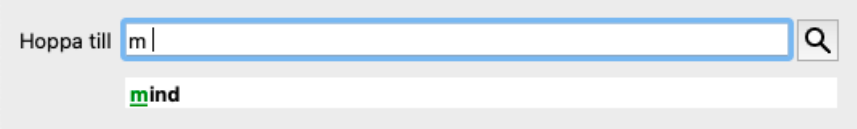
I fältet *Hoppa till* anger du de första bokstäverna i den rubrik som du vill hoppa till. Rubric-delarna är åtskilda med ett mellanslag.
I exemplet ovan har man hoppat till rubriken *Mind; Fear, dogs of.*

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.

Kort sagt: Om fokus ligger på boken är det bara att trycka på Tab, skriva in några bokstäver för att gå till rubriken och trycka på Enter för att återgå till boken. Med lite övning är denna navigering mycket effektiv.

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*).

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



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

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 m fe

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

Återigen bekräftar ett tryck på mellanslag att detta är korrekt.

Hoppa till m fe

mind; fear

d leder till *dagtid endast*.

Hoppa till m fe d

mind; fear; daytime only (day... / delirium... / delirium... / delivery... / delu

gör för dig till *läkare*.

Hoppa till m fe do

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

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

Hoppa till m fe dog

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 delu lion

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)

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.

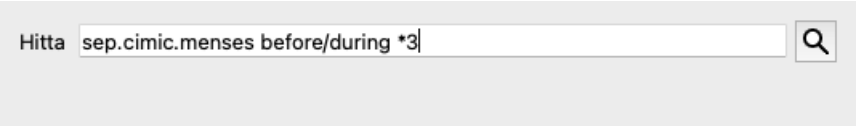
Exempel:
När du väljer rubrik *Mind; fear; dogs, of; attacking him, in delirium*, fylls fältet *Jump to* automatiskt i *min fear dog att*.
När du väljer rubrik *Generalities; food and drinks; cold; drinks, water; agg.*, fylls fältet *Jump to* automatiskt i *gen foo cold dri agg*.

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

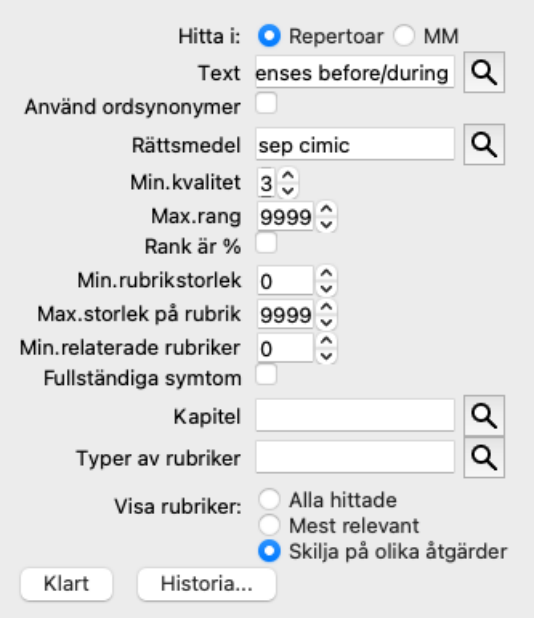
Kraftfull och lättanvänd sökning

Fältet *Find* möjliggör mycket effektiva, kraftfulla och snabba sökningar.



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.



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:

Text Textfragmenten tolkas automatiskt som text, som om du skriver dem i fältet *Text*.
Samma användning av /, + och - gäller här (se exempel i avsnittet *Hitta modul*).
I exemplet ovan söks ordet *menses* i kombination med antingen *före* eller *under*.

Rättsmedel Förkortningar för läkemedel måste avslutas med en punkt.
I fältet *Remedies* är detta frivilligt, men här måste du avsluta med en punkt för att undvika förvirring mellan textfragment och förkortningar av läkemedel. (Exempel på förvirring: *sep* kan betyda antingen *sepia* eller *separation*).
Samma användning av / och + gäller här, se exempel i avsnittet *Hitta modul*.
I exemplet ovan söks antingen *sepia* eller *cimicifuga*.
Observera: även rättsmedel som i sig själva inte är en förkortning (t.ex. *Apis* eller *Bufo*) måste avslutas med en punkt (apis. bufo.).

Gradering 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*.

Storlek på rubriken 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. cimic. menses före/under *3 <50
sep. cimic. menses före/under 3 50
menses sep. före/under 3 <50 cimic.
50 menses+före/under sep./cimic. 3
menses före/under sep. 2 cimic. 200 50 3

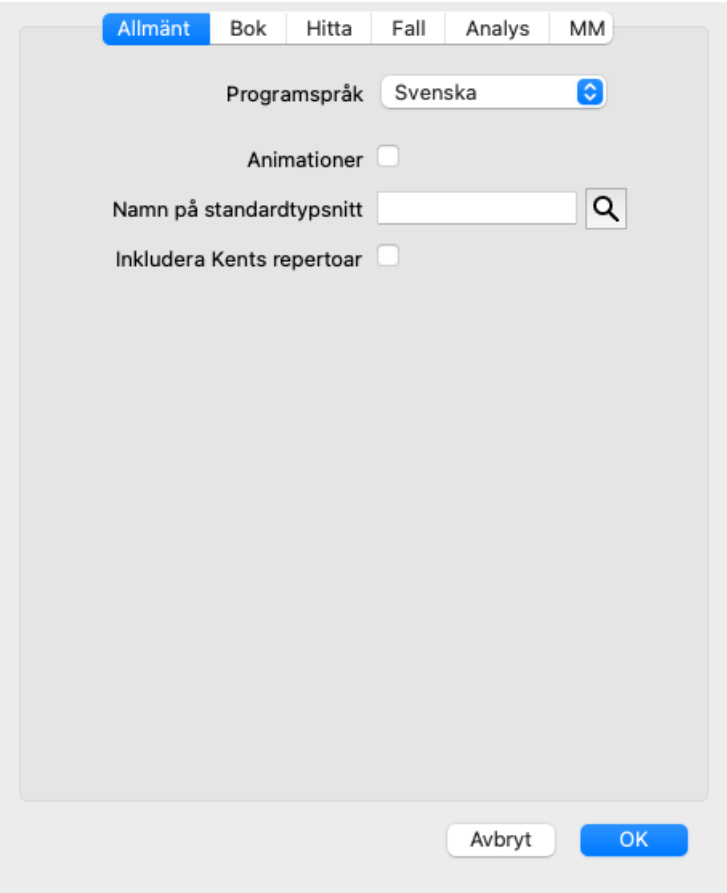
I det sista exemplet ser du hur den ursprungliga graderingen på 2 senare ersätts med 3, och hur den maximala rubrikstorleken på 200 ändras till 50. Detta kan verka förvirrande i ett exempel, men är faktiskt mycket effektivt när du söker och vill begränsa dina resultat. Du kan skriva ett nytt kriterium 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

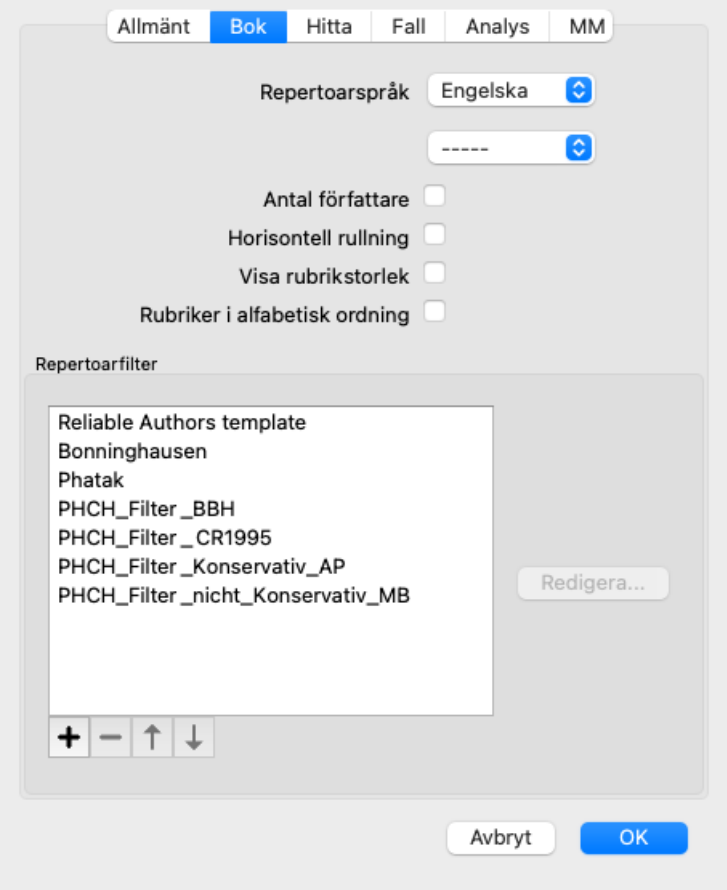
Flera av programmets alternativ kan konfigureras enligt dina personliga preferenser. Du kan ändra dessa alternativ via menyalternativet *Inställningar*. (Menyalternativ *Allmänt / Inställningar*).
En dialogruta öppnas med flera sektioner.

Allmänna inställningar



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.
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



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.
Repertoarfilter	Här kan du definiera dina personliga filter för repertoaren. Mer information finns i avsnittet *Filtrering / Bokmodulens anpassade filter*.

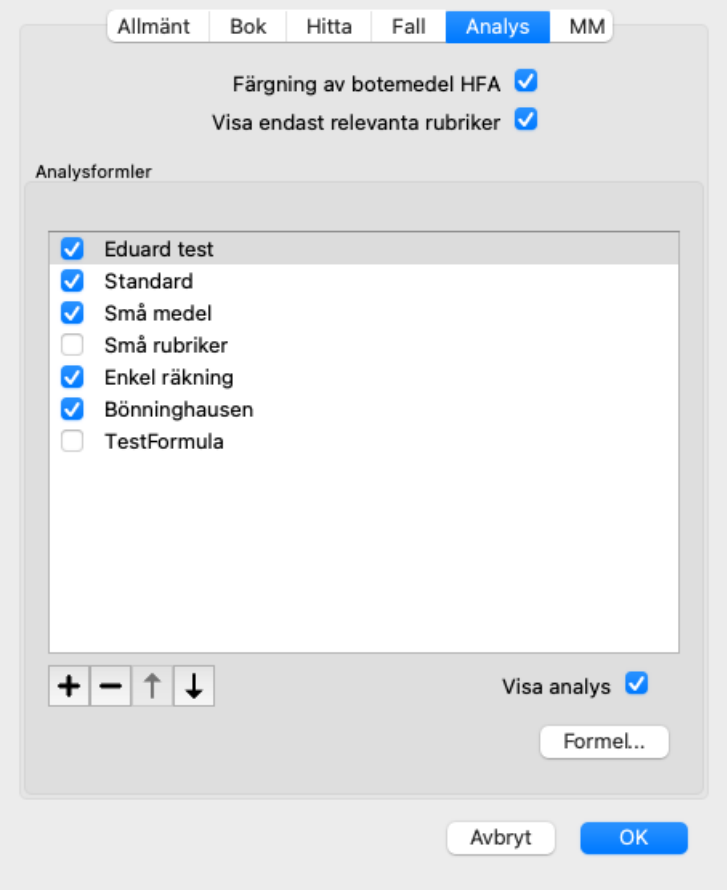
Hitta inställningar

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

Högsta antal dagar för ett nyligen avslutat fall	I modulen Fall kan du filtrera patientlistan på endast de senaste fallen. Med det här alternativet kan du välja antalet dagar för det här filtret.
Minuter till automatisk låsning 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 låses. Om du anger 0 här görs ingen automatisk låsning.
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



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*.

Du kan också skapa analysformler enligt dina egna önskemål.
Detta förklaras i detaljl i avsnittet *Analysmodul / Formler*.

Materia Medica-inställningar

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*.

Språk

Complete Repertory översättningar

Complete Repertory har översatts till flera språk. Nya översättningar läggs till regelbundet.

Complete Dynamics har engelska som standardspråk.
Ytterligare språk finns tillgängliga, vilket gör att du kan se repertoaren på ett annat språk eller på två språk samtidigt.
Med funktionen *Find* kan du också hitta rubriker på ditt modersmål om du inte vet det rätta ordet på engelska!
För att använda ytterligare språk måste du köpa en licensnyckel.

För närvarande stöds följande språk:

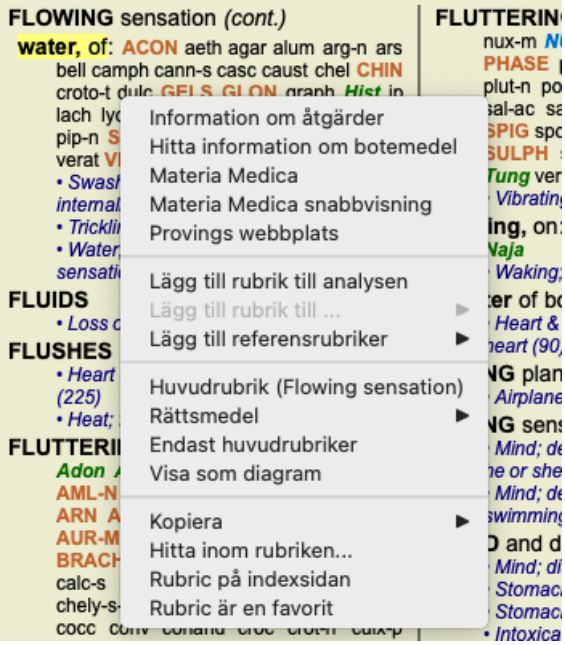
- ☐ *Engelska* Detta är standardspråket.
- ☐ *Tyska*
- ☐ *Holländska*
- ☐ *Franska*
- ☐ *Spanska*
- ☐ *Portugisiska*
- ☐ *Italienska*
- ☐ *Ungerska*
- ☐ *Rumänska*
- ☐ *Bulgariska*
- ☐ *Ryska*
- ☐ *Hindi*
- ☐ *Japanska*

Om du vill köpa en licensnyckel går du till vår webbplats från menyn under *Meny / Hjälp / Köp extra språk*.
En liten avgift måste betalas för ytterligare språk för att betala översättaren för det arbete han/hon har utfört åt dig.

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-menyn på ett botemedelsnamn, var som helst i bok- eller analysmodulen, och väljer alternativet *Köp botemedel från apoteket*. (Popup-menyalternativ *Köp läkemedel från apoteket*).



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.

Tangentbordsgenvägar

Val av modul

command I	Indexmodul
command B	Bokmodul
command S	Hitta modul
command D	Modul för fall
command R	Analysmodul
command M	Materia Medica-modul
command J	Hoppa till
command F	Hitta
command Y	Visa/dölja fält Hoppa till och hitta
F1	Dokumentation

Bokmodul

	→	Gå till nästa sida
	←	Gå till föregående sida
shift	→	Gå till nästa kapitel
shift	←	Gå till föregående kapitel
	↓	Gå till nästa rubrik
	↑	Gå till föregående rubrik
shift	↓	Gå till nästa huvudrubrik
shift	↑	Gå till föregående huvudrubrik
control	↓	Gå till nästa rubrik på samma nivå
control	↑	Gå till föregående rubrik på samma nivå
control	←	Hoppa tillbaka till föregående rubrik efter att ha följt en referens
control	→	Hoppa framåt (motsatsen till Hopp bakåt)
	utrymme	Visa/dölj åtgärder
	1	Alla kategorier av korrigerande åtgärder
	2	Rättsmedel klass 2-3-4
	3	Rättsmedel klass 3-4
	4	Rättsmedel klass 4
command G		Graf/text-rubrik

Repertoarkapitel

shift-command A	Buken
shift-command B	Tillbaka
shift-command C	Klinisk
shift-command E	Extremiteter
shift-command F	Kvinna
shift-command G	Allmänheter
shift-command H	Chef
shift-command L	Struphuvud och luftstrupe
shift-command M	Sinne
shift-command P	Svettning
shift-command R	Respiration
shift-command S	Hud
shift-command T	Hals
shift-command U	Urethra
shift-command V	Vertigo
shift-command X	Anatomiskt index

Fall

control	N Nytt fall
control	O Öppna valt ärende

control C Stäng ärendet och välj ett annat ärende
control E Redigera information om det valda ärendet
control A Lägg till en analys
control T Lägg till analyser med hjälp av en mall
control D Dubbla utvalda analyser
control S Lägg till symptom
control R Lägg till rubrik för utvald repertoar i analysen
control V Visa en översikt över rubriker i analysen
control X Lägg till recept
command P Skriv ut

Analys

command C Kopiera valda rader
command V Klistra in kopierade rader
shift ↑ Flytta valda rader uppåt
shift ↓ Flytta markerade rader nedåt
1 Sätt vikt för valda rader till 1
2 Sätt vikt för valda rader till 2
3 Ange vikt för valda rader till 3
4 Ange vikt för valda rader till 4
0 Räkna inte med valda rader i analysen
← Dölj rubriker för symptom (stäng)
→ Visa rubriker för symptom (öppen)
command 1 👁 1
command 2 👁 2
Etcetera...

Materia Medica

→ Gå till nästa sida
← Gå till föregående sida
shift → Gå till nästa kapitel
shift ← Gå till föregående kapitel

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

Om din dator är ansluten till internet är det enkelt att ge feedback.
Öppna bara menyn och välj alternativ *Allmän feedback* eller *Rapportera problem*. (Menyalternativ *Hjälp / Allmän feedback*, menyalternativ *Hjälp / Rapportera problem*).

Om din "homeopatidator" inte har direkt tillgång till internet, skicka ett e-postmeddelande till *support@completedynamics.com*