

## 20151012 サルカー先生 2 日目

昨日の URL からパワーポイントをダウンロードできます。いつもの HP。  
右下にバナーがあります。

柳沼さんの自己紹介をします。

おはようございます。

柳沼真衣と申します。いまコルカタのサルカー先生が以前教えていた、インド政府がやっている大学でホメオパシーを勉強しています。もうすぐ3年目です。最初はインド英語も聞き取れないし、解剖学とかやらないといけなくて、ホメオパシーだけやりたかったのに、ぜんぜんついていけなくて、最近英語が聞けるようになったけど、ドクターのすごさをみていると、どんだけ覚えられないといけいないのか、落ち込みます。

昨日も、医師になるには忍耐がいるといいましたが、自分が成長していく段階でも自分に対しても忍耐がいるのかなって感動しました。

これからがんばって、日本に帰ってきたいと思います。

おはようございます。今日もよろしくお願ひします。

昨日のことでご質問を書いていたでいます。

これからそれを先生に聞いていきたいです。

ビギナーからそうでない人から質問を頂いています。難しくても分からなくてもきっと得るものはあると思います。

Q) 日本に来てくれて心から感謝しています。ありがとうございます。

クラシカルホメオパシーとプラクティカルホメオパシーの長所と短所があるなら教えてください。

日本ではプラクティカルホメオパシーが主流ですが、

日本とインドのホメオパシーの違いを感じたことをおしえてください。

また日本の学生やホメオパスにアドバイスしてください。

A) とても難しい質問です。クラシカルとプラクティカルについては。

クリケットは日本でご存知ですか？野球に似てます。

ではサッカーでいいでしょう。

全ての国でサッカーがされています。全ての国にスタイルが違います。ブラジルのスタイル、イタリアの。

でも全部サッカーです。  
クラシカルもひとつのスタイルです。  
たくさんレメディを出すのもひとつのスタイルです。  
キーノート処方もひとつのスタイルです。  
どちらがいいのか、どちらがためになるか、ですが、  
ホメオパシーの歴史を見てみますと、  
ハーネマンの時代にさかのぼっても、複数投与する人はいたんです。エディズ  
イーという人。  
彼は交互する投与をしていました。2, 3種類のレメディを交互に。  
それは急性の問題に対して行っていた投与です。

ですが、ハーネマンやベニングハウゼンは、このような投与の仕方を捨てたわ  
けです。ですが、今でも続いています。

ある種の急性の状態では、ほとんどの場合、アロパシーなら抗生剤やステロイ  
ドを投与する場面で、そういう時においてはいくつものレメディを投与する  
という方法をとることができることもあります。

しかしそれ以外では、マテリアメディカをキチンと理解していれば、複数投与  
という範囲は非常に非常に小さい、範囲は狭いのです。  
通常の複数投与を見てみると、非常に低いポテンシーを使います。3X、6X、  
3C、6Cとか。  
患者は本当に治癒するという場合は、より高いポテンシーが必要になります。  
12C、30C、200C以上です。  
私自身は単一レメディの投与の方が優れていると考えています。

例を出しますと、ほとんどの場合ですが、咳のためのコンビネーションレメ  
ディというか、複数のレメディを一度に投与する。  
あるいは4, 5種類の鎮痛の力を持っているレメディを投与する。

今この質問をした人はいますか？

リウマチの人について話します。  
リウマチのコンビネーションですが、ほとんどが **Rhus-t.**が入っています。それ  
が通常頻繁に処方されるリウマチのレメディです。  
そこを基盤のようにして **Led.**を乗せています。  
そして **Apis.**が入ります。  
で、**Gnaphallium** ナファリウム。  
**Form.**フォーミカルーフアというものもあるかもしれません。  
**Phyt.**ファイトラッカが入ることもあります。

これがリウマチのためのコンビネーションレメディです。  
そしてときどき鎮痛目的で、アコナイトがそこに入ることもあります。

ではひとつジョークから始めたいと思います。  
オルガノンによるとホメオパシーとは患者さんに効くためには、患者さんがそのレメディに感受性がなければいけない。反応しません。病気にもかからない。

私はあなたに感受性があるから、私の所に来た。感受性がなければ関係性が無い。

いちばんいいホメオパシーの学び方は、薬局には 4000 くらいのレメディがあります。これを全部を一つの瓶に入れます。

そのミックスを患者さんに投与します。

でそのなかの患者さんがその中にあるレメディが感受性があれば作用するだろう。

他のレメディはおしっこで出てしまうだろう。

マテリアメディカなんか読む必要、学ぶ必要がないじゃないか。それが一番でしょ？

セミナーなんか来る必要はない。

とにかく全てのレメディをいれる。で観光に行きましょう。

これが違いなんです。複数投与とクラシカルの違いです。

いくつかの状況においては、人を助けるために複数投与が必要なこともあるでしょう。

ですが、本当にその患者さんを治癒に導くことは非常にまれだと考えています。

リウマチのレメディですが、

**Rhus-t.**は暖かさで好転するというモダリティーを持っていますね。熱い物を当てると好転とか。

**Led.**は冷たい物を当てることで好転します。

**Rhus-t.**の腫脹は熱を持っています。**Led.**はその部分は冷たくなっているはずで

**Rhus-t.**は夜に悪化します。**Apis.**は午後 3 時に悪化します。

**Gnap.**は座骨神経痛、とくに右側に親和性があります。

痛みは麻痺やしびれと交互します。

**Form.**は赤アリのエキスから作られています。美しい症状として、痛みが増せば増すほど腫脹も大きくなるのです。ですが、腫れても患者は緩和されません。

Phyt.は夜悪化します。とくに線維組織や筋肉に親和性があります。  
Bry.と Rhus-t.を足したようなレメディ像があります。

Acon.ですが、急な発祥、突然の発症。非常にはげしく、暴力的な発症に処方します。

そして何らかの不安がともなっています。

先生なんとかしてください！死んでしまいます！

ですので一つ一つのレメディに特徴があるのです。

特徴を知っていれば、単一のレメディで十分なのです。

複数投与（ポリファーマシー）の名の下に、いくつかのレメディを混ぜていますが、矛盾するモダリティーが入ってしまっています。

熱いのが良いレメディと冷たいのが良いレメディ。

これを一つの瓶に入れているのです。

これはどのくらい科学的でしょうか？

これを作った薬局にではなく、自分自身に問う必要があります。

ポリファーマシー（複数投与）はいくつかの、ほんのわずかなシチュエーションで、状態を把握する時間が無いときにだけ、使うことになるでしょう。

いかがでしょうか？咳をしていて4，5種類のレメディを投与するとか。

他の例はいりませんね。

モダリティーをしらないといけません。そのレメディがもっている特徴的な症状を知っていないといけません。

咳のミックスレメディについては、痰の出ない咳、他のレメディは痰のたくさん出るレメディ。

この相反する特徴をもっているレメディを混ぜています。これはどういうことでしょうか？

そして、いくつかのレメディは舌の様子で処方します。綺麗な舌、ひゅーっという音を出す人、

それぞれ特徴があるのです。

暖くなれば咳をする人もいれば、冷たい部屋に入るとエアコンを消してくださいという人もいます。

扇風機でも消してください、それだけでどのレメディって示唆するのです。

扇風機で空気をあてることで悪化するレメディ。

冷たい空気を吸うことで咳をするので口を覆っている。これが確認の症状になるんです！

臨床的な分析が正しいかどうか、喉に触れてみるとすぐに咳が出てしまう人もいます。それは **Rumx.**ルメックスの特徴なんです。冷たい空気で咳が出る。これがホメオパシーなんです。

次の質問ですが、インドのホメオパシーと日本のホメオパシーの違いですが、私が言いたいのはホメオパシーはホメオパシー。スタイルが違う。サッカーと同じです。ディフェンスが強いスタイル、攻撃がつよいスタイル。どういう風に相手と対戦するかというのは、サッカーなら 11 人ですが、私たちに 4000 もの兵士がいるわけです。でもそれをどのように利用するかは皆さんそれぞれにかかっているのです。皆さんください。

コーチはそれぞれのメンバーがどのポジションに着くべきか把握しています。同じように状況を判断して、この処方薬はアコナイトで始めるべきなのか、サルファーからなのか、と。

オルガノン § 3 では、ハーネマンは何が治癒されなければならないかと言っています。何が敵なのか、何が目標なのか、それを定めないといけないのです。

マテリアメディカを知れば知るほど、その時に分かるのです。ホメオパシーはホメオパシーであるということが。

ですが、みなさんもお存知のように、それぞれの地域によってホメオパシーは特有の特徴をもっています。

日本の中でも地域によってそこでよく見られる病気が異なることもありますよね。ですので、ある地域にはあるレメディがよく使われることとなります。

寒い地域では、**Acon.**や **Tub.**や **Spong.**が使われることが多いでしょう。

熱すぎる場所では、**Bry. Gels. Nat-m.** ほかのナトリウムがよく使われます。

雨が非常に多いところでは、**Rhus-t. Dulc. Nat-s. Aran. Aur. Calen. Thuj.** ・ ・ ・これらのレメディはより実用的になります。

アコナイトが雨の多い地域で使われないということではないですが、比率はさがります。地域特有のレメディが必要になります。何が根本的な原因なのかを勉強しないといけません。

それに基づいてレメディを勉強し、つかっていくことになります。

Q) レメディを服用中はコーヒーやミントを避けた方がいいのでしょうか。カレーの香りは問題にならないのでしょうか。他にも刺激や香りが強い物がありますがどうでしょうか。

A) 質問を頂いた方は、いま来ていますか？

在校生ですか？

(本格的に勉強したことはありません)

ここでまた歴史を取り上げます。

さっきの質問と同じように、国によって食品とかことになっていきますし、好みも文化や人種で異なります。

この問題はどういう刺激ならとっていいのか、タバコやアルコールや強いお茶なども関係します。

これは国によって、お茶でも作り方や出し方が違います。日本とアメリカではお茶は冷たいですよ？

そうではないですね。

日本は熱いんですね。他の国では冷たいですね。アメリカのお茶もアイスティーが出てきます。

文化や習慣によります。

ハーネマンはこう言っています。コーヒーに対しては、たくさん書いています。

コーヒーを取らないようにと。

でもここには政治的な背景があったんです。

当時のドイツはプロシア (プロイセン) で、ドイツとは言わなかったんですが、当時の王が非常に高い税金をコーヒーとお茶にかけたんです。なので、ドイツの人たちはこのんでコーヒーとお茶を飲んでいて、ほとんど依存的だった。

当時の王はコーヒーはやめなさい。3B にしろ、ブレッド、バター、ビールを勧めた。

コーヒーはやめましょうと。

これがハーネマンがコーヒーについて文章を書いた時代背景なんですね。

コーヒーについてハーネマンはたくさん記述しています。レメディをとっているときはやめるようにと。

皆さんコーヒーを飲む人は？

インドとパキスタンが争っていますし、フランス人は大概イギリス人が耐えられないです。逆もです。

友人同士の愛とありますが、禁じられた関係という意味ですが、フレンチキス、

フレンチラブ、英語の辞書を見ると、フレンチなんとかってたくさん出てきますが、禁じられている、とか社会的に受け入れがたいことについてくる言葉なんです。

キリスト教徒イスラム教のあいだにも対立があります。いつも闘っています。ではコーヒーを皆さん飲んでいます。

コーヒーがどのようにして皆さんに飲まれるようになったか、本を読めばさまざまな説があります。

エチオピアからコーヒーは来たと言われていました。

源となったのはエチオピアであることにはみなさん反論しない。

そこから意見がわかる。ムスリムによって広められたという人もいれば、クリスチャンによって広められたという説もあります。

17世紀のときに、イギリスの人が、コーヒーに依存的であった。キリスト教会がコーヒーを禁止する教育を始めました。なのでしばらくコーヒーは使われなくなりました。

コーヒーは黒いので、ブラックというのは悪魔、悪魔の血液であると司祭が言ったんです。科学が進んでなくて、それが受け入れられた。黒いサタンの血であると。

数十年後ある教会の司教が少しずつコーヒーを飲むようになりました。コーヒーをどのように宗教上で違法にならないようにするか。

宗教では悪魔、イスラム教徒の血だと言われていたので。

その時あるひらめきが起こりました。洗礼式、赤ちゃんに洗礼を受けさせますが、社会的な一つの儀式です。

司教がコーヒーは確かに良くないですね、サタンの血だ、まちがいない、だけど、子どもに洗礼をさせるのと同じように、コーヒーに洗礼することができるじゃないか。

当時のコーヒーは焙煎していなかった。それを乾燥させましょう。そして粉碎しましょう。そしてトスタが生まれたんです。トーストと同じように、生のコーヒーではなくて、焙煎をして、洗礼してクリスチャンに受け入れられるものにしましょう、としたのです。これがコーヒーの歴史なんです。

コーヒーでもお茶でも、患者がそれに感受性があるのなら、与えるべきではないということです。

患者さんがその物質に対して感受性があるかどうか。

ホメオパシーにおいては、コーヒーやビールやシャンパンとともに処方することもあります。精神的な症状が強い場合に。

あるいは非常に疑い深い人もいます。食べ物や飲み物になにか毒が盛られてい

るんじゃないかと。

そういう状況では、何か好む食べ物や飲み物と一緒にレメディをとってもらいしかありませんが、必ずレメディは作用します。

できれば高刺激のものは避けるべきですが、一緒に与えても必ず作用しているのを見てきました。

避けるべき物は、疾患によって決められます。

食事で悪化が起こることもあります。改善もあります。

病気を治すことさえあります、食事が。

それはどういう病気なのかにかかっています。

なので病気に応じて食事習慣を変える必要があるかもしれません。

ですが、レメディをとっているときに、これとこれとこれを食べてはいけない、というのは現実的に正しくないと思っています。

昔の巨匠たちのケースを見ても、Con.の人にはワインが耐えられないとあります。ですが、Con.を使った治療の最中にアルコールやワインと摂取したら、実は治癒をもっと早めることもあります。

Patient requiring Conium often improve from wine or stimulants, though persons susceptible to Conium cannot take alcoholic stimulants when in health. (アレン Con.)

健康であれば、アルコールをとってはいけないとかいてあります。これが答えになります。個人に合わせるべきということです。

Q) ホメオパスは同じオルガノンを読んで解釈をし、処方していますが、ときどきまるで違うように解釈をしています。日本語のオルガノンは、オルガノンのように処方しない人が訳したのですが、どうしたら良いのでしょうか。英語やドイツ語で読んだ方がいいのでしょうか？

(さっきと同じ人です)

A) 難しい問題ですね。翻訳をするときは原文から完全な訳をするのはほぼ不可能なんです。そして時代の問題もあります。200年後には別の意味を持つようになることもあります。そしてまたいくつかの単語はどうしても訳すことができないというものもあります。

この場合は必ずこうしないと行けない。オルガノンを読むときに、この文章のエッセンスはなにだろうか？と。書かれたときの思考プロセスはどうだったのか、を読み取っていくことです。

ドイツ語っていうのはさまざまあります。スイスよりとかロシア寄りとか。でほとんどのオルガノンの訳では、言っていること、伝えていることはほぼ同じだと考えて良いと思います。

オルガノンの1章で、医師のもっとも高い志というものは・・・、すばやく、おだやかで、永続的な治癒ということが書かれていると思います。それがアイデアであっても、目的であっても、書かれていること、言おうとしてることは同じことだと思うんです。

英語の最初の訳はダジョンというひとで、次の人は・・・と言う人です。ボリキが最初に第6版を訳したのです。

私は通常英語の訳をみていますが、それぞれの訳の間に微細な違いは見つかりますが、伝えてることは同じだと思います。どの言語でも起こることです。

ときどきその別れた当時の辞書を探すことも困難であることも多いです。250年前にオルガノンを訳した人、当時のドイツ語や英語で翻訳していたんです。今日の辞書で意味を調べても同じ意味にならないことがあります。これが問題ですね。

蓮の花はサンスクリット語では、PANKAG といいます。PANK は MUD 泥という意味です。

AG は Birth という意味です。

今日では Pankag が蓮ですが、語源は泥と産むという意味でした。

ですが、言葉ができた当時は、泥で生まれるものだったら、どれも Pankag だった。お米とかもそうでした。

今日ではお米を Pankag と呼ぶことはありません。

マテリアメディカでも古いマテリアメディカを翻訳すると同じことがおきます。ノゾ特に Med. はウイルスだと書いてある。バクテリアではなく。

ですが当時はなんでも、バクテリアでも、毒性の物をウイルスと呼んでいたのです。

マヤズムの使い方も、しめった土壌から起こるよくないものが全てマヤズムだった。

今はマヤズムとはなにかとホメオパスが対立しています。

言語の歴史を分かっているとあまり混乱することも無くなるのです。

もし原書を見たりするなら、当時の辞典をもっていないといけない。OK?

疲れたらお茶にしますが、質問を続けていいですか？

Q) 関連レメディでイミニカル **Inimical** とありますが、どのように使いますか？

Q) **Ip.**は吐き気でも効いたことがない。  
出血傾向のレメディと考えても良いでしょうか？

A) 確かに出血傾向はあります。吐き気の時に **Ip** が使われた状況について、どういう適応で処方されたのでしょうか？

(百日咳とか、妊婦さんの吐き気では使ってないけど、こみ上げるような吐き気で使っても効いたことがないんです。)

A) 歴史ではなく私の経験で話せます。  
少しマテリアメディカについて知っていますので。

**Ip.**を吐き気に対して処方しても効かないとのことですが、どんな病気に対してレメディを処方しても、特徴があるのです。

**Ip.**は色々な特徴があって、綺麗な舌、というものがあります。ですので、舌に何かついていたりとか、舌苔があるときは支持されません。

喉の渇きがありません。  
持続するしつこい吐き気。  
吐き気は嘔吐で好転しない。改善しない。  
吐いた後も吐き気が残るんです。  
もしも吐いたことで吐き気が改善されるなら、おそらく **Nux-v.**が必要でしょう。  
もしも吐き気があって何か具合が悪くて、無理矢理吐いて好転するなら **Nux-v.**です。

また **Ip.**の人は大概の場合、便が緩いんです。  
便秘の **Ip.**は非常に珍しい。便が緩くて緑がっています。

吐いても良くなならない、解放されない感じ、これが重要です。

ですので、処方するときに、なにかこのレメディの特徴的な物があるかどうかを探してみてください。

人はみなアイデンティティを持っていますね。  
皆さんほとんど日本人で、一人一人アイデンティティをもっていますね。レメディも同じようにレメディのアイデンティティがあります。  
このクラスにいる人もある種のファミリーですが、一人一人個性があるように、

レメディもそうです。

Ip.かな？舌を見せてもらいます。  
綺麗な舌、喉が渇かない、吐き気がある。

たとえば子どものケースで舌がきれいで、便が緩くても、吐き気がないとします。

聴診してるときに、スィーという音がします。

シーという音と鑑別してください。

この音の違いで、発症してすぐこの音スィ、スィ、なら Ip.です。

もうろうとした高熱の子どもなら、私が彼をしっているなら、パジャマをきても彼だと分かります。授業中とパーティーと家では服が違います。でもあなたはいつもあなたです。

ですので、ドレスを変えるのと同じように、根本的な性質がわかっているならばそれは分かる。レメディでも特徴的なところをしっているなら、同じです。

舌が綺麗、口渇がない、吐き気、出血傾向も。

おそらく出血の項目には何百もレメディがあります。  
吐血や膣からの不正出血のときにも、いつ Ip.を使えるでしょうか。

ここで特徴的なコンコミットメントがわかってきます。

こういう呼吸困難のとき、呼吸困難をともなった出血。

なにか縫うような痛みが子宮にありますという患者さん、吐き気があるかもしれませんが、そこではドレスが替わっているだけなんです。

三つはあるんです。舌と喉、吐き気、  
この三日間呼吸困難があります。そして出血が Ip.に導いてくれる症状です。

メインの要素はこの三つです。それに色んな服装が替わるのです。

ですがいくつかの奇妙において何も得られないこともあります。

ですが、その特異的な様子そのものがあるレメディを示唆するんです。

痒みが蕁麻疹などであったとします。目の前でその人が吐くと、痒みがなくなるといいました。

見た目には掻痒と嘔吐は関係ありませんよね。

それは特徴的だといえますよね。吐いたら痒みが無くなる。

とても特徴的なので、すぐにそれでレメディを処方できます。

**Skin; ITCHING; vomits, not relieved until he (1) : 2ip.** (ケント)

彼が吐くまで好転しない吐き気。シングルレメディです。

こういう非常に特徴的な症状があったとき、他のものを捨てちゃってもいいんです。

これだけで非常に強い症状で、レメディを選べる。

ですが、十分に質問して、舌が綺麗とか喉が渴かないということも発見するでしょう。

Q) いまいった3つの特徴で、太字になってたら覚えやすいのですが、先生の臨床からですか？それとも巨匠のケースからでしょうか？

A) これは巨匠たちの文献を探すと見つかることです。私の臨床ではありません。情報は追加されますが、基礎としてこの三つを覚えるといいでしょう。

ちなみにアレンをみると今挙げた特徴は3つとも太字になっています。

さっきのイミニカルについてです。

Ip.の症例を治療しているとします。

どのくらい発症してたっているのか、どのステージに患者があるのかが重要です。

Ip を処方したけど、あまり効いていない、満足できないとします。病気が進んでいて、吐き気と共に非常に疲弊している。そして虚弱状態にある。

**Prostration と Weakness**

そして水を飲むとすぐに吐くとします。

吐き気、弱さ、疲弊、綺麗な舌、飲んだらすぐ嘔吐する、そこにもまた不安の症状もあります。

なんとかしてください、ドクターと。

そこでこの精神症状が非常に強くなっていて、ほかの症状を・・・

巨匠たちは Ip.の患者さんは Ip.のあとに Ars.が続くことがしばしばあると言っています。

**Is followed well: by, Ars. in influenza, chills, croup, debility, cholera infantum; by Ant. t. in foreign bodies in larynx.** (アレン)

こういう風にして相互補完レメディとかの考えが生まれて来たんです。

あなた自身で物足りないときは、助けてくれる友達が必要になります。

このように補完して治癒に導くレメディがあります。

これはまったく臨床経験から生まれた知識です。

時にはレメディの投与の後、次のレメディを処方したときに悪化が起きた、そのときには相反する、イミニカルなレメディと言えるかも知れません。

レメディを投与した後ものすごい悪化が起きた、その症状だけを考えると、新しいレメディを処方しています。(?)

説明します。

X というレメディを処方したとします。治癒するのではなく、たくさんの症状が出てきました。治るのではなく新しい症状が出てきた。

その新しい症状群だけに基づいて、対応するレメディは何なのかと考えます。新しい症状をアンチドートしようとしています。

その新しい症状が治れば、もし新しいレメディで新しい症状がなくなれば、X というレメディをアンチドートできるレメディということになります。

ですので、新しい 2 番目のレメディはもともとの X というレメディにたいしてイミニカルだと考えることができるのです。これは臨床の観察に基づくものです。

Q) . . .

A) 私たちは必ずこのレメディが正しいという核心は 100%は持てないですね。ときどきアンチドートのために使うレメディは、補完レメディであることもあります。

もう一つ例を。

Phos.と Caust.は対立レメディだと言われています。

前後して処方するべきではない。と

Incompatible: with Causticum, must not be used before or after. (アレン Phos)

Rhus-t.と Apis.も前後して使ってはいけないとされています。休憩の後に話します。

Inimical: to, Apis, must not be used before or after. (アレン Rhus-t.)

Rhus-t.の前後に処方してはいけない。

さらに Ars.と Puls.は Apis.の後に続くと良いと書いてあります。

Ars. and Puls. follow Apis well. (アレン Apis.)

Q) Arn.は手術前にも効果がありますか？

A) 有効だと思います。

Arn.だけでなく、Staph. Apis, Pyrog. Rhus-t. バルベナ、Calen. こういうレメディたちは手術の前後に使うことができます。

Q) インドで医学部の学生は卒業までに何種類のレメディを学んでいますか？

A) 柳沼さん：一年目から 30、二年目 50、三年目 69、四年目 80=229 種類。  
アレンとベリケのマテリアメディカから学んでいきます。

みなさんはいかがですか？

正直に教えてください。100 くらい。みなさん何種類くらい知っていますか？

実際に臨床されている方は、実際に使っているレメディの種類は？

(アキュートだとキットにある 42 とか)

40 何種類知っているのはいいことです。

ですが 40 年間近く臨床してわかったのは一つもわかっていない。毎日毎日、たった一つのレメディでも新しい情報が足されています。40 種類でも本当にハードです。

400 種類以上のレメディと鑑別できないといけないのです。Acon.なのか Bry. なのか？Ip.なのか？ほんとうにアルニカ？他のレメディ？

ですから、知っているときには必ず鑑別が必要になります。それができればできるほど、しっかりと、これはアコナイトだ！と言えるのです。

なのでレメディをそのように皆さんも知っていく必要があるのです。可能だと思います。

とても若いとします、あなたが。2, 3人の兄弟と喧嘩したり遊んだりしています。お父さんが階段を上がってきます。その足音だけで、これはパパだとわかる。これが知るということです。

どのようにママだと分かるのか、どういう風に知るのでしょうか。

お父さんがそこにいなくても、どういうものなのか分かっているのです。

混雑したところで、お父さんが何か話しかけてきてもお父さんの声はすぐわか

りますね。

そのようにマテリアメディカを知っている。

これは Lyc. ! これは Bry. ! と分かる。このようにして。

Q) ドクターはどのくらいのレメディを使うんですか？

A) 最近癌の患者さんがとても多いんです。ある特殊なレメディのグループを使っています。

ですが、みなさんにやってもらいたいのは、20 から 25 種類で十分です。本当に熟知するなら。

20 を知っているといっても、他の 200 種類と鑑別しないといけない。

10 でも 20 でも十分です。本当に知っているなら。

ですが、その 10 はあらゆる角度から分かるようにしておきたいのです。

あなたを前から見て分かって、うしろからみても分かるようにならないといけない。

そのようにレメディを認知することが必要です。OK？

Q) インドではホメオパシーの受診割合と保険適応ができますか？

A) インドに関して言えば、保険適応はアロパシーだけです。ですがインドではホメオパシーは庶民の一般的な医療です。

他の国ではホメオパシーはわりと贅沢なところがあると思いますが、日本でもそうでしょう。インドでは政府からホメオパシーが認められています。

まいさんが学んでる学校は国立の大学です。毎日外来で 2500 人とか訪れるんです。入院患者もいます。250 床くらいある。

サルカー先生がいる西ベンガル州には 8 つのホメオパシー大学があるんです。

それぞれ外来もありますし、入院もできます。

ヘルスセンターにはアロパシーの医者もいますし、ホメオパシーの医者もいます。

もっとも発展した政府に認められている国だと言えると思います。

そして法律的にどんな疾患でも治療することができます。

もちろん現代医療からの反対意見もあるんですけども、政府は他のシステムを支持してるわけです。なのでホメオパシーは合法的に行うことができる。

ホメオパシーをまなぶカリキュラムは長すぎるくらいです。5 年半かけて卒業し

ます。そしてそのあと研修期間が1年間あります。  
そのあと卒業後にホメオパシーのMD マスターディグリーも3年間かけて習得  
できます。その後博士課程に進むことができます。3年です。  
希望するなら12年間かけてホメオパシーを学ぶことができるのです。OK?

Q) ポーテンシーとリピートの目安があれば

A) これは明日話したいと思います。

Q) ドクターの本について、Just you see のなかで、  
母液ではなく1Xを使われている理由は？

A) もう読んでくださってすごく嬉しいです。

(伊藤さん：ちなみにこの本がすごく珍しいレメディが一杯載ってます。これは役に立つ情報があります。4500円ですので、ぜひ！サイン付です。)

この本は私が講義した内容です、書いたわけではないです。サンカランのアザーソングアカデミーで私がレクチャーしたものです。

この本で紹介してる中で、あらゆる処方の方を紹介しています。そこでアザーソングアカデミーが感銘を受けてくれて、呼んでくれました。

すべての処方の仕方にメリットがあるためです。

処方家であればこの本は役に立ちます。

なぜ母液ではなくて、1Xなのか、なぜLMなのか、Q ポーテンシーなのか、どのように急性の咳や感冒に処方するのか。

また癌の症例にどう向き合えばいいのか。

正しいレメディを処方したあとに、どのように進めていったらいいのか。

こういう情報が役に立ちそうなら、この本は役に立ちます。

では1Xですが、様々なレメディを製造してる会社がありますが、母液の作り方が会社によって違うんです。

X ポーテンシーですが、どのように作られているかご存知ですか？

原物質、カレンデュラからエキスをとります。これがマザーティンクチャー母液、テーターといいます。

1Xという場合は、Xは10ということですが、これは10分の1ということになりますね。

オリジナルの物質が1、アルコールが9、これで1Xです。

C ポーテンシーは、オリジナルが1、に対して99滴で薄めています。

2Cにするときは、1滴に対して、100×100なんです。

このように母液を割り算していきます。2Xは100分の1です。  
2Xと1Cが同じ濃度になります。

オリジナルの1滴に99滴のアルコールなら2Xです。

LMについてご存知の方は？

これはオルガノン6版に書かれている処方です。

現代医学からホメオパスは狂ってるという理由は何でしょうか？

ハーネマンの後期フランスにいて、まったく違うレメディの調合の仕方をはじめたんです。

6版のオルガノンはハーネマンが死んだ後に出版されたんです。二人目の奥さんが、死んだ30年後に世に出したんです。

当初は非常に多くの混乱がありました。本当にハーネマンが書いたのか？

で、ホメオパシーの医師はLMポテンシーを使うようになってきています。

LMが何なのかきいたら、みなさんも驚いて笑うと思います。

希釈の仕方が想像を絶するのです。

ヘリングは1Xをよく使っていた。

Cはハーネマンが使っていて、

LMは5万倍希釈です。

毎回5万倍に薄めているのです。

これがLM1です。5万分の1。

その1滴に5万滴を加えればLM2になります。

アボガドロ数を遙かに超えてしまっていると批判を受けます。

母液に何か沈殿物がある場合が多いんです。質問に戻ると。

この母液を沈殿物の無いものにするために、ほとんどの会社が1Xを母液であると言っているのです。

なのでこの話については母液と1Xは同等であるということなんです。

特に植物の調剤について言えることです。

ですが、毒物や金属、化学物質はまた別です。母液と1Xは別です。

蛇の毒を母液で処方するのは考えられません。なので内容にも注意しないといけません。1Xが会社が母液として出しているわけです。

いくつかの毒は6C以下のレメディは手に入りません。

毒性があるので。

もっと時間が欲しいです。

Q) LM について、1日1回ですが、Cは1日2回とか3回と本に書いてありますが、どういうことでしょうか？

A) これについては明日お話しします。

反復投与について一つ覚えてください。

患者が改善しているなら反復を少なめにしてください。

急性では、レメディが正しくて、改善しているなら、頻繁に投与することもできます。

慢性ではそんなに頻繁でなくてもいいこともあります。

改善が始まったら、ケンティアンホメオパシーなら、「見て待て」。

ケントの後のオルガノン6版のLMポーションは、ハーネマンはLMは頻繁に反復投与しても良いといっています。

明日この話をします。ケントの投与方法なのか、その後に生まれた、よりハーネマンの手法、どちらがより有用なのか。

ですが、反復投与について覚えていてほしいのは、改善してるなら、反復をストップするか、間を開けてください。

Q) 糖尿病で緑内障の場合、示唆されるレメディとポーションを教えてください。

A) いろいろそういう話は追ってしますので、そのなかで考えたいと思います。糖尿病のケースにおけるホメオパシーの使用について、おって話したいですが、ケースをまず見る時に、患者さんの治癒の目標をみないといけません。どんな種類の糖尿病なのか、どのようにストレスがかかっているかを考慮して、膵臓にもダメージがあるかなども考慮しないとはいけません。

本の中に糖尿病だけのチャプターがあります。

ですが、糖尿病の患者さんは糖尿病といって治療には来ないのです。糖尿病というのは沈黙した殺し屋です。

網膜のダメージを起こしますし、腎臓にもダメージ。

神経障害も起こします。

たくさんのいろんな合併症が起こってきます。

こういう合併症をどのようにホメオパシーで対処したらいいのか。

非常に多くの要因が糖尿病を引き起こすことに関わっています。それに基づい

ておなじ診断のひとつでも 鑑別する必要があります。  
それぞれの患者さんを鑑別することができます。  
原因、現在の症状、に基づいて。

糖尿病の患者でもさまざま違うレメディのモダリティーを見せていきます。  
糖尿病の治療をしていきたいと思う方でしたら、あの本はきっとお役に立つと思います。  
いろんな糖尿病についてとか、対応するレメディについて明日話したいと思います。いつ母液を、いつ高ポテンシーを投与するのか、話合っ行ってきたいと思ひます。

Q) 具体的なケース。先生の本の 224 ページにあります。  
そこで Carc1M を与えているのはなぜですか？

A) 明日癌のケースをするので、明日お答えします。  
癌の治療はちょっと困難です。ある意味一番容易ですが、癌の患者は期待しているものが、かならず死んでしまうと思っている人が多いですね。  
癌の症例で 10%の改善があっても、患者さんは喜びます。家族も。  
それだけでも有名にホメオパスがなれます。  
ですので、風邪や感冒の人よりも簡単なんです。

正直、咳や感冒の治療は割と難しいものです。ですが、マテリアメディカをよく知っていれば全て治療することができます。とても長い旅ですが、

お願いすることですが、長い旅で必ずオルガノンを知ること、マテリアメディカを知ることです。

巨匠たちが経験したこと。抗生剤も鎮痛剤もなかった、ステロイドも。  
どのように彼らが急性の状況に対処したのか。  
それがもっとも急性状況に対応するとき重要なことです。  
それは古い文献から学ぶしかありません。  
一度、咳とか感冒の治療ができるようになったら、自信を持って癌が治療できます。  
できる！という自信をつけること、そこにしっかりとした知識と理解が伴っていないといけません。  
自信を持って理解して、読んで、適応していくのです。  
彼らがやったことは私たちもできるのです。明日それを見ていきます。

Q) ケース 219 ページと 212 ページで、

Calen.10M を最初に与えてるのはなぜですか？

A) これも明日話合いますし、どういうときに非常に高いポテンシーをつかい、  
どういうときに母液を使うか話します。

Q) 不妊治療が原因で、子宮体がんが増えています、示唆されるレメディはな  
んでしょうか？

A) 今日不妊の症例をいくつか紹介したいと思いますが、体外受精をなんとか試  
みても失敗した症例もあるので、そこで。

今日か明日に乳がんのケースとか、多膿疱性卵巣のケースもあります。

そこに不妊。

不妊治療は非常に自信を持って治療できます。

女性はみんな違います、一人一人。症状を呈するのも全て違います。

女性の症例、ケーステーキングについても色々話したいと思います。

以上で質問が終わりました。

他にありますか？

Q) 急性のケースで、失神で倒れたときに前歯の上と下が内側にはいつてしまっ  
て、歯医者さんでワイヤーで修正中で、神経がどこまでつながっているかわか  
らないと言われていて、固定して 3 週間でジャッジするのですが、見た目の歯  
の色でしか神経のことは分からないと。ホメオパシーで何かできるのか、ティ  
ッシュソルトで何かできるのか。

A) ティッシュソルトについてですが、シュスラーによって開発されました。シ  
ュスラーは生化学者でしたがホメオパスでもありました。

その頃はドイツで生化学が非常に発展していた。

ですが、全てのホメオパスとおなじように、シュスラーは非常に無精なホメオ  
パスでした。たくさんレメディがあって、たくさん症状像があって、彼の仮説  
によると、ある生命の組織塩が不足している身体だと、何か徴候や症状を呈す  
るだろう。その組織塩を微量なドースで投与したら、その症状が治っていくだ  
ろうと。

そこで 12 種類のソルトを開発して、これがいくつかの状態に必須であるとした。

**Ferr-p . Kali-p. Kali-s. Calc-s. Sil. Nat-m.**など。

ポテンタイズされている X ポテンシーのレメディです。

急性の状態にはとても役に立つ。

とくに Ferr-p. Kali-m. Kali-p. はシュスラーの記述が役に立ちます。  
Sil. Calc-f. Nat-m. はホメオパシーのマテリアメディカから情報を取った方がいいです。

さっきのような事故のケースではホメオパシーから始めた方がいいでしょう。  
歯が内側にはいっても、神経痛があるのか、熱いのがいいのか、冷たいのがいいのか、敏感になっているかどうか、それで判断することができます。

そのように判断して処方できます。

おそらく最初に Arn を投与したらいいでしょう。

Hyper. Staph Spig. は神経痛があるなら使えます。

歯肉炎や歯が緩いなら Calc-f. Hecla. Plantago. などを使うことができますでしょう。

Q) アルニカは投与してるんですが、頻度やどこまでアルニカで効くのか、今は神経を生かしたいのです。痛みは特にないのですが、そういう場合は？

A) 3、4 日間、3 時間毎に投与できる。病気としてはダイナミックなものではなくて、物理的なものですよね、だから頻繁に投与できます。

Rhus-t. や Bry. が続くかも知れません。

Rhus-t. ならしゃべり始めたときに良くなって、話し続けるといいかもしれません。

あるいは同じ患者さんでも頬を押さえていたり。

アルニカのあとにどういう反応が出ているかで次のレメディを決めます。

アルニカでどんどん改善するなら変える必要はありません。

Q) 明日以降にポーテンシーとカリピートの話がされるとのことですが、オルガノンの・・・章でポーテンシーについて言及されていますが、長引いた慢性病には高いポーテンシーとか、繰り返してレメディを投与しないとか、オルガノンで書かれていることと、サンカランがエネルギーレベルでポーテンシーを決める方法がありますが、その考え方とオルガノンの違いと、先生の考えを明日話していただければと思います。

A) OK

ハーネマンや私、ヘリングがいうこと、一つ言えることは、レメディの選択にどれだけ自信があるかで、ポーテンシーを選べる。自信があればあるほどポーテンシーを変えることができます。幅が生まれます。

そこからは自分の判断で、何ができるか。

まず治癒できるか。慢性ケースで、末期のケースは治るのか、私の目標は何なのか、それとも一時的な緩和なのか、亡くなるのが分かっているが、一時的に楽にするのか、その判断に基づいてポーテンシーを選ばないといけません。

よく選ばれたレメディであれば、精神症状やジェネラル、部分的な症状、モダリティーもカバーしているなら、すべての領域でもモダリティーでも、どんなポテンシーを投与しても、母液でも 1M でも 10M でも必ずレメディは作用します。

ただし支持されたレメディが働かないときは別の問題です。カバーしていればしているほど、高いポテンシーを投与することができます。

正しく選ばれているなら、もっとも最小限の投与が最大限の効果を出します。ですが、実用的な話になりますと、私たちの患者さんはたくさんのアロパシー薬をとっています。

その場合はリピートを本当に頻繁にしないとイケません。たくさんの症状がアロパシーの薬によって引き起こされているからです。

それが妨げになっている。レメディがうまく効かないという現象が起きます。そういう場合は反復投与が必要になります。

Q) 麻薬とか覚醒剤を過去に使っていたり、今でも使っている場合はどこまで治療に影響するのでしょうか？またドラッグを使いながらでも治療できるのでしょうか？

A) インド政府のシェルターのようなもので、麻薬依存症の人のためのホメオパシー治療をするところがあります。良い結果がたくさん生まれています。

ですが、薬物依存症、薬だけでなく、環境にもありますよね、家族関係も。環境というのはとてもポジティブなものでなければなりません。そうでなければ良い結果が出ても、元の場所に戻って行ってしまいます。

やはり個別化、個人に合わせて考えていくことが必須になります。

タバコでさえ巨匠が記述しています。

Relations. Antidotes, for abuse of tobacco, are:

Ipec., for excessive nausea and vomiting.

Ars., for bad effects of tobacco - chewing.

Nux, for the gastric symptoms next morning after smoking.

Phos., palpitation, tobacco heart, sexual weakness.

Ign., for annoying hiccough from tobacco chewing.

Clem. or Plant., for tobacco toothache.

Sep., neuralgic affections of right side of face; dyspepsia; chronic nervousness, especially in sedentary occupations.

Lyc., for impotence, spasms, cold sweat from excessive smoking.

Gels., occipital headache and vertigo from excessive use, especially smoking.

Tabacum, potentized (200 or 1000) to relieve terrible craving when discontinuing use.

(アレン Tab.)

補完レメディとか相対レメディがありますね、いろいろ。  
Ip.から始まっていますね。

タバコの依存に巨匠たちがどのように対処してきたのかが書かれています。

Ip.なら過剰な吐き気と嘔吐。

Ars.ならタバコを噛む悪影響に。

Nux-v.は胃の症状、特にタバコを吸った翌朝の問題。

Phos.は動悸、タバコ心臓、性的虚弱、

Ign.はいらだつようなしゃっくりがタバコを噛むことから

Clem.はタバコから起こる歯痛。

Sep. 顔の右側の神経痛に対して、それと消化不良。慢性的な神経性の不安、  
とくに座りがちな怠惰な人において。

Lyc.はインポテンツ、痙攣、過剰に吸うこと殻の冷や汗。

Gels.は後頭部の頭痛、目眩、タバコを吸うことから。

Tab.はタバコをやめた後にひどく渴望するときに、200か1000のポーション。

そのように巨匠たちがタバコ依存症について言っています。

やはりそれぞれの患者さんに対して合っている物を探す必要があります。

Q) 依存している自覚はあるけれど、やめるつもりはない人は？

A) 難しいです。

患者さん自身が治したいという気持がないと難しいです。ホメオパスがポジティブな考えを植え付けることができるのかが問われます。

処方もしますが、同時にカウンセリング的なことで精神にうったえかけないといけません。

昨日は9人の専門家でホメオパスができるといいました。

依存症の人をどういう風に治療していくのか、心得てないといけません。

とくにモルヒネ系の依存。

Avena-sativa ベリケには違う名前で作っているようです。

モルヒネ依存症にとっても役に立ちます。

It is most valuable in enabling a patient to overcome the morphine habit. (クラーク)

熱いお湯と共に一日4回モルヒネの代わりに投与しようとなっています。

こういう文献を見るといくつも、いろんな依存症について書かれています。

ですが、レメディとともに必要になるのは何らかのカウンセリングです。

日本で Cann-i. Cann-s. Op. Coca.など、レメディになっいても、ラベルがついていると輸入が禁止されています。おおっぴろげに処方したと言えないです。薬物依存症の人にその薬物をポータンタイズしたものを投与すると依存が緩和できる。

LSD の依存なら Sec.麦角ですが、LSD 依存を緩和します。

ここでもレメディの関係表を見まして、どんなレメディが Cann-i や Cann-s.をアンチドートするか、イミニカルのレメディを処方することができます。

そのままのレメディが難しいなら、アンチドートするレメディを使用するので

す。イミニカルのレメディから、どのレメディがその人に合っているかで選ぶといいでしょう。

では質問タイムを終わりにして、短い休憩を・・・。

もうランチタイムですね！？（笑）

1 時間の休憩です。）

それでは再開します。（拍手）

お昼休みの食事の後は、講義をする人にとっても、受ける人にとってもあまりいい時間ではないんです。

眠気がしてきます。どうしましょうか。

私の講義で眠すぎない授業になるといいんですけど。

最も実践的な部分、ケースをいかにとっていくのか。

どんな質問をしていくべきなのか。

このケースのフォルム、問診票ですけど、書かれている形式はオルガノンにも書かれているし、皆さんは実践的、实际的でもあるべきです。

このようにたくさんの質問を全ての人にするとは限りません。どんな診断名でも、その人の名前でも、その人に合わせていろいろ変えていくのです。

それをしながら、いまからケースを取りますけれども、マテリアメディカの観点からなぜこの質問が必要なのか

患者さん役になりたい人！

6期生のYさんがじゃんけんで勝った。)

ケーステーキングをしてくださる方が必要です。

6期生のNさんがホメオパス役になりました。)

リラックスしてね。

お名前から始めてください。

YMです。

年は？

20といたいんですが、42です。

OK

女性なのか、男性なのか、どういう人なのか。

非常に重要なところですよ。医学的には。

いくつかの病気で年齢に関係するものもあります。

これは小児病であるとか、子どもしかかからないとか。

大人になる前の思春期の病気もあります。

高齢者特有の病気もありますね。

例えば患者さんが14歳といったとします。

これは大切なところですが、この人が14歳とか20歳というとき、25歳とか。

Looks older というループリクスに Arg-n.があります。

Always think of Argentum nit. on seeing withered, dried up, old - looking patients (thin, scrawny, Sec.).

皺のある老けた人がいたら、こういうところを見ていくわけです。実際より老けている。年齢が重要ですね。

Ph-ac.を見てみましょう。

In children and young people who grow too rapidly (Cal., Cal. p.); pain in back and limbs as if beaten.

子どもと若い人は成長が早すぎる。

私は9歳とって、ティーンネイジャーにみえるとかです。なのでこの質問をしないといけません。

性別、そんなのすぐ分かるじゃんっていうけど、重要です。男性のようにふるまう、話す女性というループリクスもあります。

女性であっても男性のように話す、それは聞かないと女性だと分からないかもしれない。

Nat-m.は男性的（Mannish）な行動があります。

もちろん男性にしか起こらない病気もありますが、こういう理由からも性別は重要です。

年齢は早熟というループリクスがあります。Precocious。

女の子で3歳とか9歳でも月経がきたら、早熟というループリクスを使います。たとえば7歳の子どもがマスターベーションしたり、性的な行為をしたときは、異常な性的早熟といえます。

25歳になっても月経がこないなら、初潮が遅れた女性というループリクスを引きます。

いくらでも例はあります。

OK つづけて。

お住まいはどちらですか？

日本の熊本です。

地域によってはその地域で頻繁に起こる病気があります。

例えば工場からの汚染。そういうのは呼吸器系の疾患に出やすいです。

海の近くとか、湿気の多い地域とか、そういうのは環境的な影響が起こります。

レメディ選択のいいヒントになります。

Dulc.は特に、Nat-s. Sil. は非常に環境からの影響を強く受けています。

OK

宗教は何ですか？

食事はベジタリアンですか？そうではないですか？

食事はなんでも食べます。

宗教は家は仏教ですが、教会に行ったりもします。

OK

私はベジタリアンですというけど、野菜が耐えられない人。野菜で下痢をする。

それはレメディ選択のよいヒントになります。フルーツを食べる度に、こうこういう症状が出るとか。

Chin.やArs.は野菜を取ったことで病気が起こります。

ベジタリアンでない人は、Allium sativa ニンニクですが、ベリケを見ると、飲

む量よりもたくさん食べる人、とくにたくさん肉を食べる人とあります。  
高血圧やリウマチの人で、たくさん肉を食べている人のためのレメディです。  
豚肉が食べれない患者さん、牛肉が食べられない患者さん、魚介類が食べられない人、  
私はエビが食べられません、卵を食べると腹痛と下痢になる、こういうことが  
良いヒントになります。

**Chin-ar.**です。

卵で下痢が起こるとい症状です。

**Ferr.**は卵に不耐症。

マテリアメディカを知っていれば知っているほど、いろいろなことを聞かなくては  
はいけなくなります。

学歴や職業も非常に重要なポイントになります。

レパトリーには、不安、緊張、予期不安、屈辱、といった項目があります。  
どの地位かによってこういうことも変わってきますね。

屈辱の後に、起こる不調というレメディがたくさんあります。

例えば **Ph-ac.**は神経性の糖尿病があります。緊張や屈辱から来る糖尿病です。

そして他の病気で職業が原因で起こる病気もあります。

特に肺に起こる疾患、公害や汚染で。

そしていろいろ肉体労働をしている患者さん。

ずっと四六時中 **PC** ばかりとか。

今は肩こり、肩こり、手首の痛み、などになります。

なので職業が何なのか非常に重要になります。特定のレメディのグループが  
分かります。

ショッピングモールに行くと、売り子は何時間もたちっぱなしです。静脈瘤な  
どがおきているかもしれません。ずっと立ちっぱなしのレメディのグループが  
あります。

では次に。現在の症状、主訴とその詳細があります。

今あなたの困っている症状について話してください。

サルカー先生) いえ、何にも問題ないですよと答える人もいます。

生徒) ひとつは、くしゃみとアレルギーが酷く出てて、

突然くしゃみが止まらなくなったり、止まったり、鼻が痒かったり、鼻をすすらないといけなかったりしている。時々目が痒いというのが困っていて、

右側の足の親指のここが感覚がないというか、触ってるのは分かるけどぬるい感じがして、友達が糖尿病だよって言うから、大丈夫かな。

っていうのと、もう一つは、いろんな物事をジャッジして考えてしまって、仕事とかも、遅い人がいると、もーっってなる。どうにかしてー！ってなる。ながーく話されると要点をまとめてきて！って言いたくなるのが困ってる。

OK。

問題は何か聞いたら、いろいろ答えてくれました。

精神的な症状もありました。ジャッジしてしまうと。

彼女は、けっこうオープンでした。

問題ないですよって言う人もいます。

例えば、自分に分かるならあなたの所に来ませんよと私に言う人もいます。

あなたが医者なんだから分かるはずでしょ？

人はそれぞれ違って、

じゃあこの問診票を書いたからそれを読んでよと。

この質問一つで本当に色んな性格の人がいることが分かりますね。

最初からオープンマインドで、笑顔で答えてくれましたね。答えるときに笑顔で答えるっていうループリクスを見たりします。

たぶん Bell. と Aur. があると思います。

Mind; LAUGHING; speaking, when (2) : aur., bell.

どのように答えているか、下を向いているか、黙っているか、これもいいヒントになります。

<部位>

右足の親指ですね。これについて聞いてください。

いっぱい話して下さってもいいですし、この部位という箇所を飛ばしてもらってもいいです。

<主な症状の特徴>

親指の足は痛い？

痛くはないけど、感覚が鈍いんです。

他を触る感覚と違う。

OK

まず右側に症状があるということ。

ではここからケーステーキングのアートに入ります。

まずその感覚が局所的なのか、他の部位に移動しているのか放散するのか、

モダリティー、暑さや冷たさで悪化するのか、

本当に右だけなのか、

いつ起こるのか？ どういう状況で？

足をぶら下げたときなのか、高くしたとき、靴を脱いだとき、裸足の時？

いつから？

長く続きますか？

怪我をしてからですか？

生徒) その症状はどんなときに感じますか？

日頃は全然感じてない。ふっと触るようなことをしたときに、やっぱ感覚が無いと思う。

どのくらいの力で触ったときに？

なぜなぜするときです。

ここだけが感覚が違う。

もう少しその感覚を詳しく？

なんか鈍い。痛くないから日頃分からない。

OK そこでストップして。

ここでレメディを選択するのではなく、なぜこの質問をするかです。

この感覚が鈍いということ、右側で、医師としてなにをしないといけないのか。

冷たさ、麻痺感、でみるとまず **Lyc.** です。

右側です。

なぜこの質問をするのか、どのくらい質問をしていかないといけないか分かる

ためにこの練習をしています。

片方熱くて片方冷たい、足。

**One foot hot and the other cold (Cin., Dig., Ipec.).**

**One hand icy cold, the other warm (Dig., Ipec., Puls.).**

**Cin. (Chin. ?)** は片手が冷たい。片手は熱い。

そういう変わった症状について、他のレメディを思い浮かべるといいでしょう。

患者さんが麻痺感や痛み、たとえば靴を履いてる間はいいけど脱いだときに痛

いなら、Chin.かもしれない。ほんのわずかなタッチで痛みが悪化するのです。グッと靴で圧迫すると良くなるということです。

OK 続けて。この麻痺した感じがどこに広がるか聞いてください。一晩かかりそうです (笑)。

生徒) その部分だけですか? 広がりますか? どこまで広がりますか? 広がりにません。ここだけ。

OK 非常に局所的ですね。

生徒) 靴を履いているときは感じませんか? 感じるかも知れません。今は気持がここに集中してるからわかる。

冷たい感じや熱い感じはありますか? ありません。

何かがそこにぶつかったらどうですか? 痛いって思うと思います。

左と右では違いますか? 変わらないかも。

OK

非常に局所的な現象ですね。その症状がはっきり具体的にどこですか? と聞きます。

頭痛があるなら、ここ、ここ、おー、そこは触らないで! 痛い部位が例えば親指だけでカバーできる、それだけ狭い範囲の痛み。この非常に特徴的な症状をもっているレメディのグループがあるんです。

**Kali-bi.**

点のような痛み。指先で覆うことができるくらい。

**Kali-bi. Ign. Thuj.**

こういうものがあります。

**Kali-bi.**の痛みはよく、どんどん移動していきます。

もうたった一つの質問からいろんなレメディに飛ばないといけません。では続けてください。

<主訴以外の症状について>

悪化好転要因。

生徒) その感覚はどうすると症状が酷くなったりしますか?よくなりますか?  
どっちもない感じ。日頃意識してない。

OK

全然悪化好転要因はありませんと。

何も問題ないですよとか、モダリティーがないですという患者さん。

ほぼ不可能なんです。モダリティーがない時は。

違う言い方をすると、ちょっと話題を変えます。

じゃあ睡眠はどうですか?OKです。

ということは睡眠中は症状がないということになります。そのように逆に聞いていく。人といるときとか、話している時に出るなら、一人の時に悪化するという症状を取ります。

そしてまた他の質問をして、また戻ると、あ、そういえばそうだ。立っているときに症状が悪くなると。

アグラベーションがないですといい続けられるとホメオパシーができなくなります。

ホメオパシーは「悪化と好転」に依存しているのです。

他にも症状がありましたよね?アレルギーとか。

どっちがより悩みなのか聞いてみるといいですね。

生徒) 足の症状と鼻の症状のどちらが困っていますか?

困っているのは、くしゃみ。もっと困っているのはジャッジメント。

忘れてたけど足の湿疹が鮫肌になってきてるのが困ってる。

OK

さっきと同じように、どういう状況でとか、どのくらい長くとか、何によって起こるかとか、寒い風に晒されたとか、そういういつ、どのように、どのくらい長く続くかを聞いていきます。

(鼻についてですか?)

ここではレメディを探すのが目的ではなく、情報を。どのように始まったのか。いつ悪化するのか、満月、天気、どういう時悪化するのか、朝、昼、夜、そういうことを含めて、いつはじまって、どのくらい長く続いて、そこからコンコミットメントや関連する症状を集めていきたいのです。

彼女があげた4つくらいの症状ですが、ホメオパシー的な完全な症状に完成し

ていかないといけないんです。

生徒) いつ悪化しますか？

気温差を感じたときです。あつたかくなっても冷えても出る。今ここではでないけど、急に冷えても出る。暖かくなっても出る。

くしゃみはどれくらい続きますか？

うーん、10回くらいくしゃみしてると思う。

それでなんか落ち着いてくる。その後はなんもない。

くしゃみの時に他の症状は？

身体が熱くなる。クシューンってしてるうちに。

その身体が温かくなるのと、顔がくしゅっとなっていたたまれなくなる。

その時の気持は？

うわ出たー！

収まってー。

早く収まるときもあるんです。

でも温度差があるときに長く出るわけでもないけど、引き金になってる。

出てないときはどんなときですか？

リラックスしてても出る時は出る。

それはいつから？

中学生くらいからです。

出なかった時期もある。また最近出てる。

最近ひどくなった。

何かその時、なにか変化はありましたか？

10年くらいコンビニ弁当に頼ったから色んなアレルギーが出てる気がする。

OK。レメディを探してるのではないです。

何が足りないのかを見ていきます。

とてもいいコンコミットメントが出ました。珍しい。くしゃみが出てるときに熱くなってくる。熱の感覚です。

さらに聞きたいことは、くしゃみが出たときは、渴いたくしゃみなのか、鼻水が出るのか、潰瘍ができたりするのかまで踏み込んで聞きたいです。

さっきはアレルギーに痒みがあると言いました。そういうグループもありますし、焼けるような痛みならそういうグループもあります。

分泌物があるなら、すりむくような感じになるのかなど、その結果できものができたりするのかを聞きたい。

そして何か変わった特徴的な感覚がコンコミットメントに伴っているときは、最も最も重要です。

くしゃみの時に熱くなるというのは、印をつけたいコンコミットメントです。

生徒) くしゃみは渴いた? しめってる?

マンガみたいですよ。

鼻水が出る。垂れてくる。

水っぽいです。色は見たことがない。吸っちゃうので。

鼻水は匂う?

匂わない。

痒みはどこかに?

目が痒い。焼けるまではいかないけど、上半身というかお腹から、おでこくらいまでが熱くなるから、熱い方が勝つかもわからない。

一番熱いのは?

こちらへん。(広めの前胸部)

タマネギのレメディを飲んだら2回目は効きませんでした。

そのくしゃみが出た後に、何か?

何もないです。

OK。特に女性のケースにおいて、必ず何らかの症状があるときに、それと月経との関係を聞いた方がいいです。月経の前、中、後になんらか、その症状に変化はありませんか?

女性の場合、月経は非常に重要な全体的な症状なのです。生理を引き起こすために、身体全体が下垂体から下の方までで月経を引き起こしている。

Gels.を見てみましょう。鑑別が重要です。

Aphonia and sore throat during menses. Sensation as if uterus were squeezed. (CHAM.; NUX-V.; USTILAGO.)

声を失う、生理のたびに。

では、Mag-c.を。

**SORE THROAT BEFORE MENSES APPEAR.** Before menses, coryza and nasal stoppage. Menses too **LATE AND SCANTY**, thick, dark, like pitch; mucous leucorrhoea.

これは月経の前の喉の痛みです。

次に Lac-c.

**Sore throat beginning and ending with menses.**

喉の痛みが生理と共に始まって終わる。

こういう咳、風邪、生理との関係について必ず聞いた方がいいです。

女性の月経はこのように咳と共に始まって共になくなっていく。これは月経性の咳といいます。

Graph.もあります。

そして様々な症状が月経の前なのか、中なのか、後なのかを聞くことでとてもよいヒントになる。

生理前に便が緩くなります。生理中も。

生理前に便秘がちになる。

生理前にさまざまところに皮膚発疹ができる。特にアレルギー性の。

ニキビができます。生理前や生理中、これはかなりのレメディがあります。エストロゲンに特に関係があります。

現代医学でもそのように言われています。でもこれだけではホメオパスにとっでは不十分です。どこにその湿疹が起こるのか、顔なのか、胸なのか、膣の中なのか、それとも鼠径部なのかなど。

Sars.というレメディ。

しめった発疹が生理前に右の鼠径部に起きる。

**Nipples small, withered, RETRACTED. BEFORE MENSTRUATION, ITCHING AND HUMID ERUPTION OF FOREHEAD.** Menses late and scanty. Moist eruption in right groin before menses.

All-s.は膣の中、胸と陰毛に起こる。

**Pain in swelling of breasts. Eruption in vagina and on breasts and vulva during menses.**

女性の人には非常にたくさんの質問が出てきます。

マテリアメディカに出てくる症状群をより深く聞いていけます。そして処方が

うまくなります。

このくしゃみですけど、トイレの中で鼻炎が起きるとか。食べてるときだけくしゃみが出るレメディもあります。食べてるときにだけ頭部に汗をかくとか。これもタイムモダリティーです。いつ症状が起きるのか。本当にいい処方をするために良い情報なんです。だからもっともっと聞かないといけない。食べてるときのレメディは二つで、Petr.と Nux-v.。

**Head; PERSPIRATION; scalp; eating, while (2) : nux-v., petr.**

頭の発汗、食べているとき。

アレルギーというのはホメオパシーしか治癒することはできません。他のシステムでは治癒することができません。

もっと知れば知るほど聞きたくなります。知らなければ知らないほど質問が少なくなります。

食べてるときしかくしゃみが出ないとか、Carb-an.。

**Nose; CORYZA; eating; agg (2) : carb-an., trom.**

こういう風に知れば知るほど聞くことができ、もつと的確になります。終わりませんね。

自分のマテリアメディカの知識から質問が出てくるんです。

発作的なくしゃみがいつ起こるのか？

時々発作的なくしゃみが出るときに尿漏れが出ることがありますね。これもとても良いコンコミッタントになります。

何を聞かなければいけないのか、完璧なホメオパスになるにはこれが必要です。

続けて。

生徒) 生理とくしゃみの関係について？

関係なさそうです。

生理について前と後ろと中で、何か身体の症状がでますか？

気持の変化はありますか？

生理前には何か症状が出ますか？

精神的にはいつもと全然変わらない。

生理前にただ、肉が食べたーってなる。  
脂っこいのを一日食べるかも。生理前に。  
気持のイライラや変化は無い。

生理が始まってなにか症状は変化しますか？  
何も変わらない。気持も変わらない。

肉が食べたいのは生理が始まったら収まりますか？  
昔は肉食べたいーって。  
最近貧血が酷くなってるかなっていうときに食べたい気がする。  
貧血っぽくなると肉を食べたいと思ってるんじゃないかと思ってる。  
貧血の検査をしょっちゅうしてないから分からないけど、うすーい肉じゃなくて、厚い肉を食べたくなる。  
それが貧血の時じゃないかなーと思ってる。

あとは？  
なんにもない。  
生理で困ることはない。規則正しくちゃんときて、メンタルが揺れるということもない。  
量も普通。  
色は人の見てないけんね、普通だと思ってる。  
貧血と関係ないけど、昼ご飯を食べたら、横になりたくなる。生理中とは関係なく。

サルカー先生)  
肉を食べたいと。生理前に肉を食べたい。  
食欲がなくなる人もあります。  
生理前に空腹になるのはマグネシウム系のレメディです。  
**Stomach; APPETITE; diminished; menses, during (1) : mag-c.**  
**Stomach; APPETITE; increased; menses; before (2) : mag-c., spong.**  
こちらは食欲亢進です。  
私の PC の方が早いみたいですね。  
**Mag-c.**は生理前に亢進して、生理中に食欲がなくなります。

月経血が黒かったら、  
特に夜経血が増えるとき、**Mag-c.**を処方することができます。  
すごくマグネシウムは月経と密接な関係があります。  
これでどういうことを聞かないといけないかヒントになったと思います。特にビギナーの人に。  
経験を積めば、どんどん処方ができるようになるわけです。患者が入っていく

だけで、  
なぜこういう質問をしているのかというと、マテリアメディカに基づいている  
のです。

<既往歴>

何か今の症状が心臓の障害、弁の問題がある患者さんは、3つ質問します。

1) 過去に扁桃炎をしていますか？扁桃の手術をしていますか？

2) 繰り返して再発するおできや膿瘍がありますか？

3) 子どもの時に繰り返し関節が痛くなるということはありませんか？

最後の質問は関節痛がなんどもあったかどうか。リウマチ性の心臓病について  
聞いています。

おそらくリウマチ性の熱と共に関節痛があったとしたら、その患者さんが10年  
前や20年前とかに、連鎖球菌の感染をしているだろうということになります。

耳の浸出液、分泌物があるとします。麻疹のあとに分泌があったとします。  
肺炎とか気管支炎とかでも、もともとはしかが原因になっていることがありま  
す。

今患者さんには耳漏があります。母親がはしかの後から出ましたというなら、  
そこで処方しなければいけないレメディが、**Camph.**です。

**All sequelae of measles.** (アレン)

はしかの後に続く全ての合併症。

このようにはしかの後には様々な病気を発症します。

子どもの時に咳や気管支炎、はしかをしました。

その後今は30歳、40歳だけど、それ以来なかなか良くない。特にどこも悪く  
ないけど、なんだか調子が悪い。

このように見ていくとどれだけ既往歴が大事かわかります。**Carb-v.**ですけども、  
過去の病気からの疲労させるようなものから、どうもちゃんと治っていないと  
いうときに使えるレメディです。

**Persons who have never fully recovered from the exhausting effects of some  
previous illness; asthma dates from measles or pertussis of childhood;  
indigestion from a drunken debauch; bad effects of a long ago injury; has  
never recovered from effects of typhoid (Psor.).** (アレン)

**Ailments: from quinine, especially suppressed intermittents; abuse of**

mercury, salt, salt meats; spoiled fish, meats or fats; from getting overheated (Ant. c.).

水銀や塩づけした肉、腐った魚や脂肪、とくに日本においては水銀はマグロなどに非常に高いレベルで含まれていますので、こういうレメディが必要になるかもしれません。

なので既往歴は非常に重要です。

今の症状、その根っこにあるのが、過去子どもの時、お腹にいるとき、何か母親が病気をして、子どもが今なんらかその影響で病気になっているかもしれません。

現在では、歯を抜いた後になんらか心臓の問題とか、関節の問題が起きたりするとされています。

歯は、たくさんのバクテリアをためています。

ためることができなくなると、歯を抜いて、ほかのところに移動するんです。身体中に広がります。関節痛などを起こします。

そのためには、どういうバクテリアが歯にたまっていて、それをポータンタイズして取らせることもしないとイケないかもしれません。

Acute nephritis following eruptive diseases. Uterine displacements. Body emaciated. (Ferr-i.)

急性の腎炎が発疹の抑制の後に続く。

甲状腺腫、過去数ヶ月生理がこないんです。

Exophthalmic goitre following suppression of menses. (ベリケ Ferr-i.)

眼球突出性の甲状腺腫が、月経を抑圧した後に続く。

例は何百もありますが、このように既往歴は非常にレメディを選ぶのに重要になります。

表には病名がたくさんありますが、

外科手術をしているかとか、病名がたくさんあります。皮膚疾患や頭痛その他。

外科手術、繰り返す怪我。

何回外科手術を受けていますか？

ハーネマンの時代には、なかったことですが、

現代直面してるのは、女性は多くの方がピルを取っているのです。

若い女性の多くが、エストロゲン、プロゲステロンをとって、非常に危険な状態を作っている。身体の中だけではなく、排尿する、地球の土地がこのホルモンで一杯になってきているのです。

また女性、子どもは何人いますか？一人しかいません。  
一人ですっていうところで終えるのではなくて、あなたは過去に中絶手術をしたことがありますか？と聞く必要があります。  
多くの場合子どもが一人の時は、3回4回、7回の中絶を人工的にしていることが多いんです。手術でも薬でも。

それが現在の症状の一つの病因になっていることが考えられるのです。  
このホルモンの悪影響を中和するまでは、あるいは人工中絶でつかった薬や機械のトラウマを中和するまでは、その女性の治療をするのは非常に困難です。

これは男性には聞かない事ですね。  
この紙はみんなに渡しますが、男性がなぜ聞くの？ということもありました。  
避妊薬、精神状態、どのような病気をしましたか？という質問です。

例えば、くしゃみが妊娠中に始まりましたという人がいたとします。皮膚発疹も最初の妊娠の時に起こりました。それ以来私は健康ではありません。  
そして今回が2度目3度目の妊娠中ですが、毎回皮膚の症状が悪化します。  
これでとても良いレメディがみつかります。

甘い物が好きですか？あなたの家族でアレルギー性鼻炎を患っている人は？  
母が湿疹、父がアレルギー性鼻炎、姉妹がアレルギーと湿疹がある、と。  
アレルギーの家族歴があります。

そして甘い物を欲する。毎回妊娠すると症状が悪化するなら、レメディは一つだけで、Thyroidinum.、甲状腺のレメディです。

逆に妊娠中にすべての症状が良くなりますと。  
すると何人結核の人が家族にいますか？と聞きます。これは Tub.です。

過去にかかった病気について表に書いてもらいます。

(休憩)

では始めます。

ではレメディのアイデアは何かありますか？  
どんなレメディを処方しますか？

生徒) Ars. Sulph. Nat-m. Phos. Nux-v.

OK

他には？

ずっと後になって最適なレメディがあがっても、すっかりアレルギーの季節が終わってしまうかもしれませんよ。

もしかしたら、レパートライズしてこの4つが上がって来たとして、Nux-v.の場合、非常にイライラしている。生活も時間が不規則でアルコールをたくさん飲む。それ以外は新聞社で働いている人とか、IT関係など、非常に体系的、規則正しく、実際的に働かないと行けない人です。

こういうひとというのはたいがいNux-v.に導かれます。

で、Nux-v.はしばしば男性に投与されます。

Nux-v.の症状が上がって来たときに、Grat.を考えてください。グラティオラ。

Nux symptoms in females often met by Gratiola. (ベリケ)

女性のナックスと言えます。

彼女を見ていただちやすそうな感じですか？

ジェスチャーも姿勢も笑顔もNux-v.と反対の感じがしますね。

鼻が詰まってしまうので、室内では鼻水が出る、鼻が詰まる、外に出たら、すぐに鼻づまりや鼻水はとまります。これも面白い症状です。

風邪を引いて鼻が詰まっているときに、寒い中に出たときにそれが止まる。これはナックスです。

鼻が詰まってる時、医者は外に出るなど普通言います。

ナックスのコリーザは朝、鼻水が出るという特徴があります。夜は鼻水が出ないんです。

お店は朝開店しますよね。夜締まります。ナックスと同じです。朝あいて、夜しまる。

ナックスは静かで落ち着いた人には忌避されます。

ナックスの患者さんなら、あまりたくさんの質問はできません。どうしてそんなに質問するの！と言われるかもしれません。

質問しすぎると、Hep.やCham.もすぐに腹が立って切れます。たくさん質問攻めにしないことです。

突然犬のように吠えたりします。

それが短気というものです。

なのでNux-v.はここでは処方できないと思います。

次はArs.ですが、

非常に、非常に潔癖です。着る服も完璧です。うるさい。

日本にも **Ars.**の患者だったら、これが私の問診票ですと 3, 4 ページタイプしてあります。

もしテーブルがこうなったら、本をまっすぐに直すでしょう。

これだけで **Ars.**と分かります。

完璧症、潔癖、これは目を開いて患者さんをみていないと分からないことです。

ペンをここに置いたら、いえここでしょうと置き直したり。これが **Ars.**です。

パーフェクショニズムや **Fastidious** というループリクスを引けます。

また白い服を好みます。

折り目もきちんとまっすぐしています。

それが **Ars.**の振る舞いです。

また **Ars.**は寒がりです。正午と真夜中に悪化します。

0時から2時と12時から14時。

とにかくミッドです。正午と真夜中。ここに悪化が起きます。

そしてそしてまた、通常非常に不安がりです。

ドクター私は治るのでしょうか？どうなるでしょう？

私は死ぬしかないと思います。

あなたのレメディはきっと効かないでしょう。

何か強い薬が必要ですと。

それを解釈して、その人の個性なんです。死に対する恐怖。ドクター私は生き延びないと行けません。娘がいますので。他人に関する不安。

ケントをみると、

**Mind; ANXIETY; others, for (5) : 2ars., 2phos., 2sulph., bar-c., cocc.**

私の娘やお母さんはどうなってしまおうでしょう。

こういうメンタルの像もある場合は **Ars.**と考えてください。非常に強い不安を持っています。

彼女は不安が多いと感じますか？

私はそうは思いません。

語っている最中に観察して、不安がりに見えましたか？

観察してるときに、分析的な精神でしてください。

たぶん **Ars.**は捨ててもいいと思います。

**Sulph.**はあつい患者さん。とても暑がりです。

**Sulph.**の患者さんの手を触っただけで、処方することができることもあります。

発汗しています。その手の平が熱いんです。これは **Sulph** を示唆するととてもよい症状です。

他にも、食べているときにたくさん飲むという特徴があります。空腹に耐えられない。昼の11時にお腹がすく。他の人が食べていようがいまいが、私は食べなければ行けない。

開口部がすべて赤い。口唇が赤い。局所的な症状です。

分泌物がとても臭い。膣から、鼻から、くさい。

そしておおくの人は便が緩い。起きる前に便意が起こる。排便中の様子に基づいて処方できます。**Sulph** は行く前に強い便意がある。そのせいで目が覚める。**Nat-s** の場合は、目が覚めて、布団から立ち上がったときに便意を催す。立った瞬間から急ぎます。

そして **Nat-s** は非常にオナラが多い。便がすごく少ないです。

そして朝紅茶やコーヒーを飲んで便意が起こる。

これは **Thuja** の非常に大きな特徴です。

便についてたくさん話せますがここまでで（笑）。

この人はどうでしょう？

**Sulph** は排出される分泌物は非常に臭くて、なんだか汚らしい見た目になります。

では **Nat-m** です。

**Ign** の慢性レメディと言われています。ほとんどの患者さんはたくさんの悲しみがあります。たくさんの悲しみ。

娘である場合は、父親との関係が悪い場合が多いです。こういう人たちはだんだん **Nat-m** になっていく。

フロイト的には、息子なら母親、娘なら父親との関係が重要だとされていますが、娘と父の問題なら、娘は被害者的な状態になりやすく、**Nat-m** になります。

とても暑がり、太陽にあたるのに耐えられません。

そして塩を過剰に欲しがります。

小麦に対する不耐性があります。ほとんどの **Nat-m** の患者さんはお腹がすいている状態や食べていない状態が調子良いです。

で発汗した後に気分が良くなります。

そして咳をしている時に涙が流れます。

ベリケを見ます。

**Whooping-cough with FLOWS OF TEARS WITH COUGH.**

咳と共に涙が流れる。

ほとんどの人は細くて、首が長いです。

Kali のレメディは首が短いです。首がないみたい。

長い首でながーく続く悲嘆や悲しみ、これが Nat-m. です。

そして Nat の人は悲嘆を Brooding する（じっと抱え込む）。

そして Nat-m. の人は基本的に便秘です。何か精神的トラウマの後、一人になりたい。

Psychic causes of disease; ill effects of grief, fright, anger, etc. Depressed, particularly in chronic diseases. CONSOLATION AGGRAVATES. Irritable; gets into a passion about trifles. Awkward, hasty. Wants to be alone to cry. Tears with laughter.

精神的には同情に絶えられない。共感で悪化する。

好ましいのは Puls. になります。

子どもの場合、泣いているもしくはイライラしてる。アメをあげても泣いている。なぐさめようとしても泣いてる、いらぬいらぬとする。

人が集まったとき、そんなこどもがいると台無しになる。

こういうときに、やめなさい！！と大声で言ってなきやんだら（?）、Nat-m. のとてもいい示唆になります。

共感を嫌うからです。

あと他にレメディはありますか？

Carb-v.

Bell.

Bell. の多くの症状が出ています。話す時に笑う。

しかし Bell. はナス科の植物で、夜悪化します。

精神症状をいろいろ聞かないといけなくなります。

怒りの後どんな反応をしますか？これがキーノートになります。怒りの後泣きます。

怒った後に泣くんです。

Mind; WEEPING; anger, after (4) : 2nux-v., 2plat., arn., bell.

ケントのレパートリーには Nux-v. と Plat. と Bell. と Arn. があります。

ベリケやマテリアメディカから、

Bell. の症状は突然おこって突然消えます。

突然イライラして自分でも予期できない行動をいきなりしてしまう。その瞬間人間ではなくなってしまう。

たくさんの悪夢があります。幽霊を怖がったり、

ナス科はみんな寝ている最中に明かりを欲しがります。

明かりがないと寝られない。小さい光でも良い。

よく悪夢を見ます。これは Bell. を指し示すととてもよいヒントになります。

あまりメンタルには聞いてないですが、消します。

Carb-v.を処方するときはほとんどの場合、何らかの胃腸の症状を伴っています。

だいたいこれらの症状はゲップで好転します。

また急性の発作の時におびたらしい発汗をします。

そして午後に悪化します。

空気を送ってもらいたい。エアコンの温度を下げたい。

とても暑がりです。通気や風を欲しがります。

触ってみると末端が冷たいんです。急性の発作の時です。

アレンをみると、鼻炎、はしかや腸チフスなどから始まっていることがおおいんです。

それらが完全に治っていない、先ほども見ましたね。

そしてタバコを吸う人が多いですね。それ以外にタバコを吸う人が多いために呼吸器系の問題が、吸わない人にも傷害がおきますが、そういう場合にカーボン系のレメディが必要になることが多い。

喘息の症例では Carb-v.を処方することは多いですが、治癒することはあまりない。あとに続くのは Kali-c.です。

この方は Carb-v.ではない。

Phos.

どういうところからですか？

アレンのキーノートで発作のようにくしゃみをすると。あと上半身が熱い、あとオープン。

OK

どれくらいオープン？これくらい？

若い人成長が早すぎる人で、前屈みになる傾向がある。貧血気味の人、  
Adapted to tall slender persons of sanguine temperament, fair skin, delicate eyelashes, fine, blond, or red hair, quick perceptions, and very sensitive nature.

あなたが Phos.です。(笑)

細くて背が高い、温血で色白でデリケートな睫、

細いことが多いです。で背が高い。とても高い。

出血傾向があって、とても感受性が敏感で、すぐにハグする。

とても愛情表現をたくさんします。

ちょっと Phos.の演技をやりましょう。

彼がお医者さんだとします。

だんだん椅子が近づいて来ます。こんな風に。

こんなひとに処方します。

マグネタイズという単語がありますけど、磁石のように磁力を感じたい。

それはある種の愛情表現や好意です。好き、あなたをハグしたい。

Mind; MAGNETIZED, desires to be (5) : 3Calc., 3Phos., 3Sil., 2Iach., nat-c.

出血傾向があります。鼻血、膣から出血、咳の最中とても敏感、批判に耐えられない。父に批判されると泣きます。とても父親が大好きです。

Phos.はどんどん近づいていきます。

あんまりこの人は Phos. という感じはしないんです。

いかがでしょうか？

私はどのレメディと言ってるのではないんです。

どのように違いをふるまいなどから聞くか。

まだこのケースは不完全です。マインドも家族歴も聞いていません。感情の反応とか批判にどう反応するか、

そういうことも聞いていない。

あとジェネラル、季節、天候、そういうのを含むと全体的な像が得られます。

どのレメディが彼女の全ての側面をカバーしていて、肉を欲するのもみて、結論に達することができます。

忍耐が必要です。

全体像を捉えて、それで結論を出す。

急がないことです。

特に初めのうちは、すべての領域から、メンタルも身体も捉えていって、完全な全体像を描きます。

そこから鑑別していって、Arn.? 本当?、Bry.? 本当? って。

そして初めて結論に達することができます。

彼女はほくろが顔に多いです。

イボのような物もあります。これはサイコシス（淋病マヤズム）を示唆しています。サイコティックな特徴の一つです。

なのでサイコティックだと。

赤いほくろがあります。

顔以外にもあるらしいです。

おそらく癌の家族歴のある家系から来ているサインです。

多ければ多いほど、Carc.がどこかで介入レメディとして必要になってくることが多いです。

そして赤いほくろは Sulph. もインターカレントとして必要となるサインです。

患者役 Y さん) 赤いほくろが段々増えてくるんです。

Congestion to single parts; eyes, nose, chest, abdomen, ovaries, arms, legs, or any organ of the body marking the onset of tumors or malignant growths, especially at climacteric.

鬱血が目や鼻や胸、・ ・その他に、それが悪性癌の発症をしめす。特に閉経期に置いて。

更年期に突然赤いほくろが多くなったときに、それはもしかすると何らかガン性の発症につながるかもしれません。

赤いほくろが見られたら、家族歴を必ず聞くことです。ほとんどの場合、親類に癌があります。

生徒) はいいます。父が癌です。

このようにまるで占い師のようになることができます。

こうした癌の傾向があるときは、作用の深いレメディが必要です。

急性の浅いレメディでは癌の傾向は治療できないのです。

既往歴に、何か大きな病気はありますか？大病は？

ないんだけど、小さい時に川崎病だった。

小児喘息、

その後はすごい元気でなんにもなく、貧血が少しあって、甲状腺が少し腫れる、ホルモン分泌は正常。

ストレスがとてまたまりやすいので対処できない。

ストレスをためこめばため込むほど Carc. になります。

もちろん先ほどのようなレメディを処方することがあるかもしれないけど、どこかで Carc. が必要になる可能性が高いです。

Y さん) 今飲んでもいいですか？

ノーノーノーノー。

Carc. はノソードですが、ノソードはたくさんの症状がたくさんあってどのレメディか分からないときに、正しいレメディを示してくれる、介入として使う、そういう助けになります。

あるいは何かこれがはっきりしているレメディがあって、それを投与したとき、

それを完全なものにするために最終的に **Carc.**を投与しないといけないかもしれません。

質問はありませんか？

Q) 最後のところで、作用を全うするために **Carc.**を出すということは、それで最後なのか、もう一度もとのレメディをリピートするのですか？

A) 非常に長い間の治療が、こういうマヤズムを治療するには必要になります。二つめの処方のもっとも最善なメソッドは、最初のレメディが作用している間は、メンタル、身体レベルでも症状でも改善が続く限り、レメディを変えてはいけません。

癌や癌の傾向に対処できるレメディの話をしていますが、その中にはたくさんのいろんなマヤズムを防ぐ、コントロールするレメディがあります。深く作用する、ポリクレストと言われるレメディたちは、多くは全てのマヤズムをコントロールする力があります。ソラ（疥癬マヤズム）もサイコシス（淋病マヤズム）も・・・

**Sulph** だからといってソラだけに対処するわけではありません。**Thu.**はサイコシス、**Merc.**はシフィリス（梅毒マヤズム）、**Tub** は結核マヤズムに対応しますが、**Carc.**は癌マヤズムに対応する物ですが、ですが癌の既往歴がなくても **Carc.**を処方することもできます。

**Psor.**も疥癬から作られていますが、これは代表的な抗プソラ薬です。でもこのレメディを淋病にも巨匠たちは処方しています。シフィリスのマヤズムにも使っています。

慢性的な淋病が良いレメディで治癒しないときに **Psor.**と。（アレン）

**Chronic gonorrhoea of year's duration that can neither be suppressed nor cured; the best selected remedy fails.**

マスターたちは淋病にも **Psor** を処方してきた。

シフィリスにも使います。

**Syphilis, inherited and tertiary.**（ベリケ **Psor.** **General**）

性的に発病した梅毒でもあるし、親から受け継いだものかもしれません。これも **Psor** がつかえます。

なのでレットテルをはってはいけない。OK？

あと質問は？

Q) ダンスや音楽は好きですか？

生徒) 普通だと思います。とても好きとかダンスならいたいーっていうことはない。

音楽もずっと聴きたいとかではない。

サルカー) 心から好きな季節や天気はありますか？

天気は晴れがいいです。

アレルギーが酷いときは雨のあとは少し楽。

季節は

雨は好きですか？部屋の中にいて？

あまり好きではない。

雨が降っていても、あまり傘はささないかな。

その雨に当たるのが好きということではない？

たぶんめんどくさいんだと思います。

ちょっとだからいっかーって。

塗れた方がいい？

ずぶ濡れは嫌だから、傘はさします。

雨で好転すると言えますか？

そうではないと思います。

それは問題ですね (笑)

季節は冬が好きかも知れない。

冬でもすごい薄着です。

あつがり、さむがり？

自分ではどちらでもないと思ってるけど、

冬には、周りから薄着だねと言われる。

食べ物は？

何でも好き。エビとかにはアレルギーがあるけど大好き。

体調が悪いと、くちびるがぷくっとなって、

喉が苦しくなります。

そこでやめないと死んじゃうかも。おいしいからねー。  
食べたい。

あまいもの、しょっぱいもの、すっぱいものは？  
最近は七味が好きです。

他の甘い物とかは？  
すごい好んではない。

しょっぱい物もたべたくなる。サラダ一番など。

睡眠について？夢については？  
ボタンキューって感じ。

夢は？特に思い浮かぶ夢や繰り返す夢は？  
見てるけど分からない。  
見てるけど分からない。夢がない。

何で怒ったりしますか？その後どういう反応をしますか？  
最近怒ったのは、自分が思うここはこうするだろうっていうところを、全然違  
うところにいったら、  
あー！もー！また二重にも三重にも仕事が増えるわー！って思う。

そしてそのあとどうなりますか？  
我慢します。仕事だから。

そこで何か起こったりしますか？身体的に震えたり、なんでもいいんですが。  
身体的反応はないけど、すごい嫌！って顔をしてると思います。

叫んだり泣いたり一人になりたいとか？  
ありません。

怒りと共に、感じながら仕事してる？  
はい。

怒ってる自分が損してるーって思う。

その怒りは他の人にシェアしますか？同僚とか？  
言える人には言ったりする。

どのくらい？の分量を割合で言うと？

2割くらい。

でそのとき人と一緒に痛いですか？それとも？

どっちでも大丈夫です。

でもぜんぜんわけがわからん人とだったら、一緒にいるのは嫌だ。

でも家族だと、わーって言います。

ご家族は何人ですか？

4人。父母弟。

結婚は？

してません。

家族の中で何かトラウマ（メンタルのトラブル、苦痛）があったときにどうい  
う風に反応しますか？

例えば父に批判されたとか母にとかあれば？

嫌だと言います。

それは声を張り上げたり、泣いたり、反論したり？

反論します。

泣いたりもうわーって怒ることもない。

どのくらいそれは続きますか？たとえばすぐに終わるのか、引きずるのか？

内容によっては引きずる。

それは何時間とか何日？30分だけとか？

ショートの問題はその場ですぐ終わっちゃう。

その後は普通にいつも通りに父や母と接することはできますか？

はい、できます。

何もため込んでない？

はい、割と言ってしまうから。

これで十分です。

ですが、レメディの名前は、明日いくつか続きを症状を聞きます。

どのレメディっていか確定にはいえません。  
これが確定とはいえませんが、いくつか候補はあります。  
これは本当にケースをとって、処方というのではなくて、演習ですので、ですが、あくまで勉強のためです。  
何が急性で、何が慢性のレメディなのか、話していきたいと思います。  
また新しい症状が出たら第二の処方をどうするか、方針や計画、どのように治療を進めるか話していきます。

重要なのは、急性の状態において、あまり深い作用のレメディを投与しないこと。  
それを考えながら他のレメディを考慮する。  
急性の時は朝いものを。  
All-c.を取ったことがあるといいましたね。  
コリーザのときに、お腹がすく、これが All-c.の特徴です。Sul-ac. Hep. も同じ症状があります。

これは強く All-c.を強く示唆する症状になります。  
さっきは月経に関する食欲を見ましたが、コリーザに関して。  
発熱中に食欲亢進する他のレメディがあります。  
こういうコンコミッタントが出てくる場合は正しいレメディを選択したことが確実に分かります。

では明日までに彼女の処方候補を考えてきてください。一緒に話合いましょう。

長い一日でしたが、おつかれさまでした。

(2日目ここまで)