

# Treating the Acutes

Case-taking in Acute Disease

## 急性病の治療

急性病のケーステイキング





## When we face an Acute case it is fundamental to know:

- 1) the *peculiarities* of the Acute case, different from Chronic cases
- 2) the *various kind of Acute Disease*
- 3) *how to choose the most useful symptoms* for the right prescription
- 4) *More useful rubrics in the repertory* and where to find them
- 5) *Most useful remedies* in acute conditions

急性のケースを診るとき、**以下の事を知ることは必須である：**

- 1) 急性のケースの**特異性**、慢性のケースとの違い。
- 2) **様々な種類の急性病**。
- 3) 正しい処方のために**最も有用な症状をどうやって選ぶか**。
- 4) **レパートリーの中のより有用なルーブリック**と、それがどこにあるのか。
- 5) 急性の状態に**最も有用なレメディ**。

# One Method for easy Case-taking

## 簡単なケーステイキングのための1つの方法

### 6 points by Schmidt (plus one)

- 1) **Causation**
- 2) **Who is the patient?**
- 3) **Sensations of the patient: subjective symptoms – spontaneous talk**
- 4) **Localization**
- 5) **Aggravations and ameliorations of local symptoms (Local MODALITIES)**
- 6) **General Modalities**
- 7) **Concomitants**

### Schmidtによる6つのポイント（加えて もう1つ）

- 1) 誘発要因
- 2) 患者は誰なのか？
- 3) 患者の感覚：主観的な症状—自発的な発言
- 4) 局所的な部位
- 5) 局所症状の悪化好転（局所的なモダリティー）
- 6) 総体的なモダリティ
- 7) 随伴症状



# Other methods for Case-taking

## 他のケーステイキングの手法

### 8 boxes by Rajan Sankaran

ラジャンサンカランによる8つのボックス

- **AFFINITIES:** pathology
- **LOCAL SYMPTOM:** Chief complaint/SRP
- **GENERALS:** Physical  
General/Modalities/Causation
- **MENTAL:** effects of chief complaint on the patient
- **DELUSIONS:** Dreams/Delusions/Fears
  
- **Sensation/Kingdom/Source**
- **Miasm/Pace**
- **Genius/Pattern**

- 親和性：病理
- 局所症状：主訴/SRP
- **総体**：身体的  
全身/モダリティ/誘発要因
- **精神**：患者の主訴の影響
- **妄想**：夢/妄想/恐怖
  
- センセーション/界/源泉
- マヤズム/ペース
- ジーニアス（本質）/パターン



# Causation 誘発要因

6 points by Schmidt (plus one)

## 1. Causation

2. Who is the patient?
3. Sensations of the patient: subjective symptoms
4. Localization
5. Local MODALITIES
6. General Modalities
7. Concomitants

Schmidtによる6つのポイント  
(加えて もう1つ)

- 1) 誘発要因
- 2) 患者は誰なのか？
- 3) 患者の感覚：主観的な症状—自発的な発言
- 4) 局所的な部位
- 5) 局所症状の悪化好転（局所的なモダリティー）
- 6) 身体的なモダリティー
- 7) 随伴症状



## Organon §5

Useful to the physician in assisting him to cure are **the particulars of the most probable exciting cause of the acute disease, as also the most significant points in the whole history of the chronic disease, to enable him to discover its fundamental cause, which is generally due to a chronic miasm.**

In these investigations, the ascertainable physical constitution of the patient (especially when the disease is chronic), his moral and intellectual character, his occupation, mode of living and habits, his social and domestic relations, his age, sexual function, etc., are to be taken into consideration.

## オルガノン5章

**急性病を引き起こす要因として最も可能性のある事柄を知ることは、医師が治療をする際に役立つ。**

**同様に、慢性病の病歴全体から窺い知ることができる最も重要な要因は、病気の根本原因を見つけ出すのに役立つ。この根本原因のほとんどは、慢性マヤズムに由来する。**このように調べていく際に、識別可能な体質（特に慢性病の場合）、情緒的および精神的な特性、職業、生活様式や習慣、地域社会や家庭内における人間関係、性生活など、さまざまなことを考慮しなければならない。



# The Exciting Cause

# 誘発要因

**What are the Exciting causes?**

Shock

Trauma

Grief

Changes of weather

Cold (dry-damp-wind...)

Heat (sun, stove...)

... ..

**誘発要因となるものは？**

ショック

トラウマ

悲しみ

天候の変化

寒さ（乾燥—湿気—風…）

暑さ（太陽、ストーブ…）

.....



# The Exciting Cause

# 誘発要因

- | “*Suddenly I felt sick*”
- | If we don't find an exciting cause we can think that it's the beginning of an **epidemic disease**. There's no evident individual exciting cause.
- | Or it can be an **acute exacerbation of the chronic** , in this case the exiting cause can be recurring and the patient is used to it and doesn't see it.

## 「突然気分が悪くなった」

もし誘発要因が見つからなかった場合、それは**流行病**の初期であると考えることができる。そこには明白な個別の誘発要因はない。または、**慢性病の急性的な発現**かもしれない、この場合、誘発要因は繰り返し起こるので患者がそれに慣れてしまい、気が付かない場合がある。





# The Exciting Cause 誘発要因

- | **What kind of Acute? Individual-collective-sporadic?**
- | According to this differentiation we have to understand the case:
- | **individual** has **exciting cause and fever**
- | **collective** sporadic or epidemic – other similar cases?
- | *In sporadic diseases, in the beginning you don't know if it's sporadic or epidemic, so case-taking must be complete.*

## どんな種類の急性病？ 個別的—集合的—散発的？

この区分に従って、ケースを理解しなければならない：

**個別的**な病気には**誘発要因と熱**がある。

**集合的**、**散発性**、または**流行性**の病気 — 他の似た症例は？

**散発性の病気**は、初期においてはそれが散発性なのか流行性なのか分からないため、ケーステイキングは完全でなければならない。



## Qualcosa di più sulla **Exciting Cause**

- a) Ogni **Malattia Acuta** è un tentativo di **risolvere la Malattia Cronica da cui origina.**
- b) la **Exciting Cause** mostra la **suscettibilità individuale** che risiede **nel quadro cronico**
- c) Quindi, la **Exciting Cause** è un **simile naturale del cronico** e perciò una **chiave per comprenderlo** (JS)
- d) Ci permette dunque di **avere un accesso al rimedio cronico** che deve essere **prescritto subito dopo la remissione** dei sintomi acuti
- e) E avendo un legame con il livello cronico sottostante **ci permette di non fare soppressione.**



# Who is the Patient? 患者は誰なのか？

## 6 points by Schmidt (plus one)

1. Causation
2. **Who is the patient?**
3. Sensations of the patient: subjective symptoms – spontaneous talk
4. Localization
5. Aggravations and ameliorations of local symptoms (Local MODALITIES)
6. General Modalities
7. Concomitants

## Schmidtによる6つのポイント (加えてもう1つ)

- 1) 誘発要因
- 2) **患者は誰なのか？**
- 3) 患者の感覚：主観的な症状—自発的な発言
- 4) 局所的な部位
- 5) 局所症状の悪化好転（局所的なモダリティー）
- 6) 身体的なモダリティ
- 7) 随伴症状



## Who is the Patient? 患者は誰なのか？

**Age:** peculiarities for different ages (dentition...)

**Sex:** menses, climateric period?

**Profession:** ailments from job (place, people, time..)

**年齢**：様々な年齢で見られる特異なこと（歯牙発生・・・）

**性別**：月経、更年期？

**職業**：仕事の原因の病気（場所、人、時間・・・）



# Subjective symptoms 主観的な症状

## 6 points by Schmidt (plus one)

1. Causation
2. Who is the patient?
3. **Sensations of the patient:  
subjective symptoms –  
spontaneous talk**
4. Localization
5. Aggravations and ameliorations of  
local symptoms (Local MODALITIES)
6. General Modalities
7. Concomitants

## Schmidtによる6つのポイント (加えて もう1つ)

- 1) 誘発要因
- 2) 患者は誰なのか？
- 3) 患者の感覚：主観的な  
症状—自発的な発言**
- 4) 局所的な部位
- 5) 局所症状の悪化好転（局所的な  
モダリティー）
- 6) 身体的なモダリティ
- 7) 随伴症状



# Subjective symptoms 主観的な症状

- | **Spontaneous** talk
- | Write down symptoms, clearly **each one in a different row**
- | **“tell me what changed FROM the moment you fell sick”**
- | (this helps us to see the peculiar symptoms and modalities of the ACUTE)
- | Take only the **New symptoms**, appeared in the Acute condition.
- | **No direct questions**, to which the patient can answer **“yes or no”**
- **自発的な**発言。
- 症状を書き留める、明確に **1つずつ別の行に**書く。
- **「気分が悪いと感じた瞬間から何が変化したかを教えてください」**  
(この質問は急性特有の症状とモダリティを見る助けになる)
- 急性状態で現れた **新しい症状だけ**を取りあげる。
- 患者が **「YesかNo」** で答えられるような **直接的な質問はしない**。



# Observations: objective symptoms 観察：客観的な症状

While we listen to the patient:

- | **Note down the perception from our 5 sense**
- | *In Acute conditions, symptoms are ready to be perceived*
- | **Physical Examination**

患者の話を聞いている間：

- **自分の五感で感じたことを書き留めておく。**
- 急性の状態において、症状は認知される準備ができています。
- **身体検査（実際に触れての診察）**



# Localization 局所的な部位

## 6 points by Schmidt (plus one)

- Causation
- Who is the patient?
- Sensations of the patient: subjective symptoms – spontaneous talk
- **Localization: affinities**
- Aggravations and ameliorations of local symptoms (Local MODALITIES)
- General Modalities
- Concomitants

## Schmidtによる6つのポイント (加えてもう1つ)

- 1) 誘発要因
- 2) 患者は誰なのか？
- 3) 患者の感覚：主観的な症状—自発的な発言
- 4) 局所的な部位：親和性**
- 5) 局所症状の悪化好転（局所的なモダリティー）
- 6) 身体的なモダリティ
- 7) 随伴症状





# Local modalities 局所的なモダリティー

## 6 points by Schmidt (plus one)

- Causation
- Who is the patient?
- Sensations of the patient: subjective symptoms – spontaneous talk
- Localization
- **Aggravations and ameliorations of local symptoms**

**(Local MODALITIES): when, how, where?**

- General Modalities
- Concomitants

## Schmidtによる6つのポイント (加えてもう1つ)

- 1) 誘発要因
- 2) 患者は誰なのか？
- 3) 患者の感覚：主観的な症状—自発的な発言
- 4) 局所的な部位：親和性
- 5) 局所症状の悪化好転（局所的なモダリティー）：いつ、どんな風に、どこに？**
- 6) 身体的なモダリティー
- 7) 随伴症状



## General modalities 全身的なモダリティー

### 6 points by Schmidt (plus one)

- Causation
- Who is the patient?
- Sensations of the patient: subjective symptoms – spontaneous talk
- Localization
- Aggravations and ameliorations of local symptoms (Local MODALITIES)
- **General Modalities**
- Concomitants

### Schmidtによる6つのポイント (加えてもう1つ)

- 1) 誘発要因
- 2) 患者は誰なのか?
- 3) 患者の感覚：主観的な症状—自発的な発言
- 4) 局所的な部位：親和性
- 5) 局所症状の悪化好転（局所的なモダリティー）
- 6) 身体的なモダリティー**
- 7) 随伴症状



- | **We HAVE TO ASK them to the patient**, patient only tells her/his local symptoms
- | **We MUST KNOW the REPERTORY** in order to make the right questions!!
- | **General modalities show the POLARITIES:**
  - cold-warm
  - Thirst-thirstless (in fever is important)
  - motion-rest
  - perspiration-dryness

**Example:**

**Weakness** is less important there's no polarity.  
**Weakness walking during** shows a polarity.

患者には**尋ねなければならない**。患者は局所的な症状しか言わない。  
正しい質問をするために**レパートリーを知らなければならない！！**  
全身的なモダリティーは**両極性**を示している：

冷たい—温かい

喉が渇く—喉が渇かない（発熱時には重要）

動き—休息

発汗—乾燥

**例：**

両極性がない場合は**衰弱**はあまり重要ではない。  
**衰弱、歩いている間の**は両極性を示している。



# Concomitants 随伴症状

## 6 points by Schmidt (plus one)

- Causation
- Who is the patient?
- Sensations of the patient: subjective symptoms – spontaneous talk
- Localization
- Aggravations and ameliorations of local symptoms (Local MODALITIES)
- General Modalities
- **Concomitants**

## Schmidtによる6つのポイント (加えて もう1つ)

- 1) 誘発要因
- 2) 患者は誰なのか？
- 3) 患者の感覚：主観的な症状—自発的な発言
- 4) 局所的な部位：親和性
- 5) 局所症状の悪化好転（局所的なモダリティー）
- 6) 身体的なモダリティ
- 7) 随伴症状**



“The concomitants arise from the inherent constitutional aspect, and tend to remain constant with the patient **irrespective of the nature of the disease.**”  
(Boger)

- | Not easy to find
- | But when present are very important
- | They show affinity and peculiarity, they can be **SRP**
- | **Concomitants relate to the totality** as the modalities of **aggravation or amelioration relate to the local symptom.**

「随伴症状は固有の根本体質的な側面から発生し、**病気の性質とは無関係に**絶えず残る傾向がある。」 (Boger)

- 簡単には見つけられない。
- しかし、それが存在する場合、非常に重要である。
- それらは親和性と特異性を示し、**SRP**でありうる。
- **悪化または好転のモダリティが局所症状と関係しているように、随伴症状は全体性と関係している。**



- ‘Rheumatism with urticarial eruption’: *Urtica Urens* (Boericke, p.881).
- ‘Sciatica with gastric symptoms and eructations’: *Ver-Alb, Verb.*
- ‘Sciatica with lachrymation’: *Chel., Mez., Puls., Rhus-t.*
- ‘Locomotor Ataxia with enuresis’: *Equis. H., Berb.V.,*
- ‘Frequent sneezing with itching in the ears’: *Cyclamen.*
- ‘Megrin with menstrual irregularities’: *Cyclamen.*
- ‘Erections during toothache’; or ‘toothache with erections’: *Daph. Ind.*
- ‘Jaundice with heart trouble’: *Dig.*
- ‘Edema Pedum with heartburning’: *Zinc.*
- ‘Palpitation with Aphthae’: *Illicium.*
  
- 蕁麻疹様発疹を伴ったリウマチ: *Urtica Urens* (Boericke, p.881).
- 胃腸症状とおくびを伴った坐骨神経痛: *Ver-Alb, Verb.*
- 流涙を伴った坐骨神経痛: *Chel., Mez., Puls., Rhus-t.*
- 夜尿症を伴った運動失調: *Equis. H., Berb.V.,*
- 耳の中のかゆみを伴った頻繁なくしゃみ: *Cyclamen.*
- 月経不順を伴った片頭痛: *Cyclamen.*
- 歯痛の間の勃起、又は勃起を伴った歯痛: *Daph. Ind.*
- 心臓の問題を伴った黄疸: *Dig.*
- 胸やけを伴った下肢の浮腫: *Zinc.*
- アфтаを伴った動悸: *Illicium.*

(“Just You See” より抜粋)



Data di nascita	Nome e Cognome

### Analisi del caso

Exciting Cause	
Sensations	
Localizzazione	
Modalità locali	
Modalità generali	
Concomitanze	

### Prognosi

### Repertorizzazione

Clipboard 1	
Clipboard 2	
Clipboard 3	
Clipboard 4	
Clipboard 5	
Clipboard 6	
Clipboard 7	
Clipboard 8	
Clipboard 9	
Clipboard 10	

### Elenco rimedi possibili

### Prescrizione

