**オルガノン要約　§81～90**

§81　この感染症（ソーラ）は数百世代にわたり少しずつ受け継がれ、広範囲に無数の病気の形をとって蔓延した。こうして生み出されたものには別々の病名がつけられた。

（注1）ソーラを慢性病に変化させる要因：

　A）居住地の気候や特有の風土。

　B）幼少期の常軌を逸した心身の教育。おろそかにされたり歪められたり、やりすぎた心身の訓練。

　C）仕事や生活環境、食事制限、情念、風習、習慣上の心身の乱用。

§82　ホメオパシーはソーラに対して治療すべき多数の病気のもつ本質に近づいた。しかしこれからも慢性病の診察可能な症状とその特性を注意深く理解していかなければならない。

真の治療はそれぞれの症例を厳密に特有の処置（個別化）をすることから始まる。

急性病の場合は、おのずからほとんど全ての情報が提示される。

慢性病の場合は、症状を見つけ出すことさえ困難である。

＜ケーステイキング（§83～99）＞

§83　症例を”個別化”したものとして捉えるためには・・・

　A）偏見を持たないこと。

　B）健全な分別を持つこと。

　C）症状像を注意深く観察すること。

　D）忠実に記録すること。

§84　セッションでの心構え：

　A）感覚器官を総動員して、

　B）患者に起こった変化と異常を

　C）患者と同じ表現で、

　D）全てを、

　E）正確に記録する。

　F）自分は黙ったままで、患者と家族に話をさせる。

　G）話をさえぎってはならない。

§85　カルテ記載時は改行すること。

全ての症状は、後で書き加えられるよう一つずつ離して記載すること。

§86　患者が話したいこと（症状）を全て話したらそれを質問で具体化していく。

　例）「いつからその症状が始まりましたか？」「どんな痛みですか？」

§87　「はい」「いいえ」で答えるような質問はしてはいけない。半分しか本当でないときもどちらかにしなければならないから。即答できるような質問も良くない。患者が誤ることもあるから。

（注）「～ではないですか？」という質問は誘導的になるのでしてはならない。

§88　症状の全体像を得るために、足りないところは一般に使われている言葉で質問しなければならない。

（注）例）「便の出はどうですか？」「昼間や夜の睡眠はどうですか？」「心の状態、気分、思考力はどうですか？」「一番おいしい食べ物と飲み物は何ですか？」

§89　唯一信頼が置けるのは患者の言葉のみである。患者の話すことに全幅の信頼を置くこと。

（注）個々の症状について詳しく聞いていく例。非常に具体的で有用なガイド。

§90　カルテには医師が気づいたことも記入する。それが以前の状態から変化したものなのかを確認すること。

（注）医師が気づくことの具体例