

بنام مجازہ والا مقام

درسنامہ ارکنان پزشکی

برای دانش پژوهان رشته ہومیوپاتی کلاسیک

براساس ارکنان پزشکی،

کتاب بنیادین پزشکی ہومیوپاتی کلاسیک

دکتر کامران جلالی

P.D.H., H.S.D., M.D.
(Fellow and Ph.D. in Homeopathy)

سرشناسه: جلالی، کامران، ۱۳۵۰.
 عنوان و نام پدیدآور: درسنامه ارگنان پزشکی - برای دانش پژوهان رشته هومیوپاتی
 کلاسیک - براساس ارگنان پزشکی، کتاب بنیادین پزشکی هومیوپاتی کلاسیک /
 کامران جلالی.
 مشخصات نشر: تهران: نخبگان، ۱۳۸۹.
 مشخصات ظاهری: ۴۰۸ ص.: جدول.
 شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۵۹۶۵-۲۸-۵
 وضعیت فهرست نویسی: فیا
 موضوع: هومیوپاتی / پزشکی
 رده بندی کنگره: ۱۳۸۹ ۸۵۴ ج ۶۸ / RX
 رده بندی ریویی: ۶۱۵/۵۳۲
 شماره کتابشناسی ملی: ۲۱۱.۷۵۸

همه حقوق این اثر از آن نویسنده است، هرگونه کپی برداری و یا فرآوری
 بدون دریافت پروانه، پیگرد قانونی دارد.

درسنامه

ارگنان پزشکی

نویسنده: دکتر کامران جلالی

ناشر: نخبگان

نوبت چاپ: اول، پاییز ۱۳۸۹

چاپ و صحافی: پردیس دانش

تیراژ: ۲۰۰۰ نسخه

۱۰۰۰۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۵۹۶۵-۲۸-۵

آدرس نشر: خیابان ظهیر الاسلام - کوچه نوریور - پلاک ۸ - طبقه زیر همکف

تلفن: ۳۳۹۹۷۳۲۸



مکش به

کریستین فردریش ساموئل هانمن، نابغه ای که نبوغ خود را در راه آسایش
ای انسان ها از درد و رنج هدیه کرد.
باشد تا سپاسگزار شایسته ای باشیم.

مکش به

دردمندان گیتی، که هومیوپاتی را به عنوان شیوه برتر درمان تجربه کرده اند.

کامران جلالی

پاییز ۱۳۸۹

۲۲۱ بخش ششم : مبانی درمان

۲۲۳ فصل نخست- مفاهیم کلی درمان

۲۲۶ فصل دوم- روش های درمان

۲۵۵ فصل سوم- مبانی درمان هومیوپاتی

• قوانین درمان هومیوپاتی

• درمان بیماری های تند و کُهنه

• درمان در مواردی که همسانی کامل نیست

• مبانی درمان در بیماری های موضعی

• مبانی درمان تب های نوبه ای

۳۱۹ فصل چهارم- مبانی تجویز دارو (مقدار، توان و شیوه مصرف)

• دوز (مقدار) دارو

• شیوه تجویز دارو

• شیوه مصرف دارو

۳۵۵ بخش هفتم: مبانی پیگیری درمان در هومیوپاتی

۳۵۷ فصل نخست- مبانی پیگیری درمان

• پیگیری موارد دشوار

• بدتر شدن نشانه ها

• پیگیری بیماران روانی

• پیگیری درمان در تب های نوبه ای

• ارزیابی سیر درمان

• ملاحظات غذایی و دارویی

۳۸۱ فصل دوم- کارهای کمکی برای درمان هومیوپاتی

۳۹۵ منابع مورد استفاده

۳۹۶ سخنی با خوانندگان

۳۹۸ آموزش هومیوپاتی کلاسیک

۴۰۲ درباره نویسندگان

فهرست فراگیر، برپایه سرنویس کوتاه سخن ها

بخش نخست: پزشک و پزشکی

الاترین وظیفه پزشک

الاترین آرمان درمانگری (پزشکی آرمانی)

بزرگی های پزشک راستین (پزشک آرمانی)

نگهبانی از تندرستی وظیفه دیگر پزشک

بخش دوم: داینامیس انسان

نخست: داینامیس انسان

داینامیس، ابزاری برای تعالی روح

بدون داینامیس، بدن نمی تواند از تمامیت خود نگهداری کند

بدن و داینامیس دو روی یک واقعیت هستند

دوم: داینامیس در تندرستی و بیماری

بیماری چیزی نیست جز نبود تعادل در داینامیس

بیماری طبیعی، احساس داینامیس است و ماهیت مادی ندارد

عوامل بیماری زا و داروها به صورت داینامیک عمل می کنند

پدیدشدن همه نشانه ها به معنی بازگشتن داینامیس به تعادل است

۱۷» برطرف شدن تمام نشانه ها در طی درمان. به معنی بازگشت تعادل به داینامیک است

۲۹» چگونگی رهندسازی داینامیس از بیماری طبیعی بوسیله بیماری مصنوعی دار همانند

بخش سوم: بیماری در هومیوپاتی

فصل نخست: ماهیت بیماری

۱۱» بیماری چیزی نیست جز نبود تعادل در داینامیس

۱۳» بیماری ماهیت پنهان و جداگانه ای ندارد

۱۴» هر بیماری درمان پذیر نشانه هایی دارد

۳۱» شرط تاثیر عوامل بیماری زای بیرونی. آمادگی ما است

۸۱» علت گوناگونی بیماری ها در طول تاریخ بشر

۱۴۸» بیماری طبیعی. احساس داینامیس است و ماهیت مادی ندارد

۲۱۵» بیماری های روحی و روانی می توانند خاستگاه جسمی داشته باشند

۲۱۶» تبدیل نشانه های جسم به روحی و روانی، راهی برای نگهداری زندگی

فصل دوم: برهمکنش بیماری ها با یکدیگر

۳۵» سه حالت احتمالی در برخورد دو بیماری ناهمبند

۳۶» برخورد دو بیماری ناهمبند که یکی نیرومندتر و یا هم توان باشند

۳۸» دو بیماری ناهمبند که دومی نیرومندتر باشد

۴۰» پیچیده شدن دو بیماری ناهمبند

پیچیده شدن بیماری طبیعی با بیماری دارویی در پزشکی رایج
ناهماندی دویا سه بیماری طبیعی، هم زیستی آن ها را در یک فرد امکان پذیر
سازد

برخورد دو بیماری همانند
نتیجه برخورد دو بیماری همانند
دو بیماری همانند یکدیگر را نابود می سازند
کم بودن شمار بیماری های طبیعی که به گونه هومیوپاتیک درمانگر هستند

سوم: تعریف بیماری ها
« تعریف بیماری های تُند (حاد) و کُهنه (مزمن)
تعریف بیماری های تند و مایزم تند
بیماری های کهنه مصنوعی ناشی از مصرف داروهای آلوپاتی
ناهنجاری های ناشی از عوامل آشفته ساز اجتناب پذیر
بیماری کُهنه طبیعی راستین
« بیماری های ناکامل
« نشانه بتیادین بیماری های ناکامل و بیماری های موضعی
« بیماری ناکامل نوع نخست
« بیماری ناکامل راستین
« ارتباط بیمار های موضعی با تمامیت فرد
« پنداشت نادرست موضعی بودن بیماری های موضعی
« درهمه بیماری های موضعی، اگر علت بیرونی نداشته باشند، کل ارگانیزم
بر است

۲۳۱» بیماری های نوبه ای و متناوب

۲۳۲» بیماری های متناوب

۲۳۳» بیماری های نوبه ای

فصل چهارم: مایزم ها

۷۹» سیفلیس و سایکوزیس در بیماری کهنه مایزمی

۸۰» بیماری کهنه سورا

۲۰۴» سیفلیس، سایکوزیس و سورا سه مایزم کهنه بنیادین

۲۳۴» بیماری های منفرد بدون تب معمولاً به مایزم سورا تعلق دارند

بخش چهارم: مبانی تشخیص در هومیوپاتی

فصل نخست: نشانه های بیماری

۵» شیوه یافتن علت و گام های رشد بیماری

۶» خواستگاه نشانه هایی که معرف راستین بیماری هستند

۷» مجموعه نشانه ها تنها هدف پزشک برای شناخت راه درمان

۱۵۳» نشانه های شدید، غریب، غیرمعمول و ویژه راهنمای گزینش دارو

۱۵۴» همانندترین تصویر نشانه های دارو به نشانه های بیمار، درمان هومیوپاتی

فصل دوم: مبانی گرفتن شرح حال از بیمار

۸۴» شیوه شرح حال گرفتن در هومیوپاتی در یک نگاه

۸۵» شیوه نگارش سخنان بیمار و بستگان

۸۶» دریافت داده های بیشتر و ریزبینانه تر با طرح پرسش های بیشتر

خودداری از گذاشتن سخن در دهان بیمار
لزوم طرح پرسش های بیشتر
طرح پرسش های موشکافانه تر
نگارش آنچه پزشک می بیند
پرسش درباره علت احتمالی بیماری
تلاش برای یافتن علت و یا عامل تداوم بخش بیماری
توجه به کوچکترین موارد بویژه در بیماری های کهنه
راه شناخت یگانه هر بیماری
بی طرفی؛ مشاهده موشکافانه و راستی، راه شناسایی یگانه بیماری
تشخیص بیماری کهنه که همزمان داروی غیر هومیوپاتیک مصرف شده است
شرایطی که نمی توان دارو را قطع کرد و فرصت اندک است
توجه به سخن های خود بیمار
شرح حال گرفتن از بیماری تند آسان تر است
شیوه شکایت بیماران حساس
شیوه شکایت بیماران ملایم
« دشوارترین بخش، نگارش تصویر کامل بیماری است
« نقش شرایط روانی بیمار در تشخیص
« نقش نشانه های احساسی در تشخیص
« اهمیت کشف مشکل جسمی در هر بیماری روحی روانی
« اهمیت کشف بیماری جسمی پیشین
« نشانه های روحی روانی با نشانه های جسمی، تصویر بیماری را کامل می کنند

فصل سوم: اصول تشخیص در همه گیری

۱۰۰ «تازه و ناشناخته بودن تصویر هر همه گیری

۱۰۱ «تصویر کامل همه گیری با نخستین مورد بدست نمی آید

۱۰۲ «کامل شدن تصویر همه گیری با بررسی سایر موارد

بخش پنجم: دارو و داروشناسی در هومیوپاتی

فصل نخست: اثر درمانی داروها

۱۹ «توانایی داروها در از میان برداشتن احساس ویا رفتار بیمارگونه

۲۰ «قدرت درمان بخش داروها برای بشر قابل درک نیست

۲۱ «درک جوهره داروها تنها با اثبات روی افراد تندرست میسر است

۳۰ «آمادگی بدن در برابر داروی مصنوعی در مقایسه با عوامل طبیعی

۳۲ «تاثیر داروهای هومیوپاتی بر انسان ها نامشروط است

۳۳ «نیروی عوامل بیماری زای طبیعی مشروط ولی داروهای هومیوپاتی نامش

است

۳۴ «شرط همانندی دوییماری ، مهمتر از شرط نیرومند بودن است

۲۱۲ «هر داروی توتندهی شده روی احساس های انسان موثر است

فصل دوم: گوناگونی کنش های دارویی

۶۳ «کنش نخستین و کنش دومین

۶۴ «دو گونه کنش دومین

۶۵ «نمونه هایی برای پاسخ دومین متقابل

کنش دومین در برابر داروهای هومیوپاتی
نحوه کارکرد داروهای رویارویی (مقابله ای یا تسکینی)
« پزشک باید همه کنش های بیماری زای داروها را بشناسد
« تعریف کنش متناوب

سوم: مبانی اثبات اثر داروهای هومیوپاتی
« اثبات دارویی نباید روی افراد بیمار صورت گیرد
« مطمئن ترین راه: اثبات دارویی روی افراد تندرست است
« نخستین فرد در این راه
« گزارش های سم شناسی یکی از منابع مترامدیکای حقیقی
« مواد دارویی برپایه قانون معین نشانه ایجاد می کنند
« کنش های دومین گزارش های سم شناسی
« ویژگی استثنایی مواد مخدر
« غیر از مواد مخدر، داروهای هومیوپاتی کنش دومین ندارند
« تفاوت بروز نشانه ها در افراد گوناگون
« واکنش ایدیوسنکرازی
« هر دارو در بدن آثار یگانه ای دارد
« تفاوت ویژگی های ظاهری، توجیه کننده تفاوت های دینامیک
« لزوم شناخت و جداسازی دقیق داروها
« تناسب توانمندی دارو و دوز استفاده شده در اثبات دارویی
« اطمینان از درستی و توان داروی تحت آزمون
« شیوه آماده سازی هر دسته از داروها

- ۱۲۱ «لزوم استفاده جداگانه از هر دارو
- ۱۲۵ «پرهیزهای غذایی به هنگام اثبات دارویی
- ۱۲۶ «ویژگی های اثباتگر داروها
- ۱۲۷ «لزوم انجام آزمون روی هر دو جنس
- ۱۲۸ «بهترین شیوه آماده سازی و استفاده دارو
- ۱۲۹ «اثبات اثر داروها باید از دوز 'ندک' آغاز گردد
- ۱۳۰ «ترتیب بروز نشانه ها و تعیین درازای اثر یک دارو
- ۱۳۱ «دگرگونی نشانه های حاصل از دوز نخست با دوزهای بعدی
- ۱۳۲ «بررسی خود نشانه ها با افزایش روزانه دوز دارو
- ۱۳۳ «دگرگون کردن شرایط محیطی برای اثباتگر دارو
- ۱۳۴ «زمان بروز و نوع نشانه ها در اثباتگر های گوناگون متفاوت است
- ۱۳۵ «تجام آزمون های پیاپی، لازمه درک تصویر کلی یک دارو
- ۱۳۶ «در یک اثباتگر، همه نشانه های یک دارو ظاهر نمی شود
- ۱۳۷ «دوز ملایم، لازمه درک ریزبینانه آثار داروها
- ۱۳۸ «نشانه های ظاهر شده در اثبات دارویی تنها به دارو تعلق دارند
- ۱۳۹ «شیوه یادداشت کردن سخن های اثباتگر
- ۱۴۰ «حدس و گمان در یادداشت ها جایگاهی ندارد
- ۱۴۱ «آزمایش بر روی خود، مطمئن ترین شیوه اثبات دارویی

فصل چهارم: عناصر دارویی

- ۱۴۳ «شیوه ایجاد یک مترپامدیکای حقیقی
- ۱۴۴ «حدس و گمان در مترپامدیکا جایی ندارد

« لزوم پربار ساختن مترامدیکا

پنجم: منابع دارویی

عوامل درمانگر در طبیعت بی شمارند

« مواد قلمروی جانوری و گیاهی در حالت خام بسیار فعّالند

« شیوه استفاده از قدرت درمانی گیاهان تازه

« اطمینان یافتن از موادی که به صورت تازه در دسترس نیستند

ششم: تواندهی داروهای هومیوپاتی

« آزاد سازی نیروی نهانی با پویا سازی مواد در هومیوپاتی

« روش تواندهی نوین

« ضرورت تهیه دارو توسط خود هومیوپات

بخش ششم: مبانی درمان در هومیوپاتی

نخست: مفاهیم کلی درمان هومیوپاتی

درمان به معنی برطرف شدن همه نشانه ها

« با از بین رفتن نشانه ها، دینامیس متعادل می گردد

مجموعه نشانه ها و شرایط محیطی، تنها راهنمای درمان

دوم: روش های درمان

درمان با داروهای ایجاد کننده نشانه های مشابه یا متضاد

نامناسب بودن درمان آنتی پاتی

- ۲۴» هومیوپاتی، تنها روش کارآمد
- ۳۷» درمان بیماری کُپنه با داروی آلوپاتی
- ۳۹» درمان بیماری با داروهای آلوپاتیک نیرومند تر
- ۴۶» درمان هومیوپاتیک با دو بیماری طبیعی همانند
- ۴۷» درسی مهم از درمان بیماری های همانند طبیعی
- ۴۸» نه پزشک و نه طبیعت نمی توانند با بیماری ناهمانند درمان کنند
- ۵۰» خطرناک بودن برخورد دوبیماری طبیعی همانند
- ۵۲» تنها دوشیوه درمان بنیادین وجود دارد
- ۵۳» تنها شیوه درمان درست، درمان هومیوپاتی است
- ۵۴» همه شیوه های چیره پزشکی، آلوپاتی بوده اند
- ۵۵» مسکن ها سرپوشی بر ناکارآمد بودن این روش ها
- ۵۶» درمان به روش تسکینی زیان آور است
- ۵۷» روش درمان رویارویی در پزشکی سنتی
- ۵۸» ناکامی درمان رویارویی در عمل
- ۵۹» نمونه هایی از پیامدهای درمان های رویارویی پزشکی رایج
- ۶۰» آنتی پاتی هیچ بیماری کُپنه ای را درمان نمی کند
- ۶۱» درسی که پزشکان از درمان های رویارویی نگرفته اند
- ۶۲» روش هومیوپاتی، شیوه ای قابل درنگ
- ۶۷» طبیعت و تجربه، سودمندی درمان هومیوپاتی را تایید می کنند
- ۶۹» چگونگی کارکرد دارویی که به شیوه رویارویی عمل می کند
- ۷۶» درمان برخی دشواری های بوجود آمده به سبب درمان نادرست

حقایق راستین در شناخت و درمان بنیادین بیماری

سوم: مبانی درمان هومیوپاتی

قوانین کلی درمان هومیوپاتی

«ویژگی های تنها داروی درمانگر

قانون طبیعی هومیوپاتی

«داروی مناسب، بیشترین همانندی را به نشانه های بیماری دارد

همانندی و نیرومندی، علت ویژگی درمانی داروها

بی اهمیت بودن روشنگری شیوه کارکرد داروها

سه نکته کلیدی در درمان

«تعریف بیماری تند و کُهنه در هومیوپاتی

«نکته دوم: جستجوی ابزار درمان

«نکته سوم: شیوه بکارگیری ابزار درمانی مناسب

«دوری کردن از پیش داوری در گزینش دارو

«دوری کردن از پیش داوری در مورد دارویی بایستینه ناکارآمد

«لزوم دسترسی پزشک به داروی معتبر

«لزوم تهیه دارو بوسیله خود پزشک

«بازداشتگی (ممنوعیت) تجویز دو دارو به طور همزمان

«نادرست بودن بکارگیری دو دارو به طور همزمان

۲۱ «نشانه های روانی عامل قطعی در تشخیص دارو

۲۲ «توجه به نشانه های احساسی در گزینش داروی مناسب

۲۱ «توجه به بیماری جسمی پیشین در بیماران با گلایه ی روانی

- ۲۱۴» درمان هومیوپاتیک بیماری های ذهنی و احساسی
- * ۲۱۵» برخی بیماری های روحی روانی با خاستگاه جسمی
- * ۲۱۶» تبدیل نشانه های جسمی به روحی روانی برای نگهداری زندگی
- * ۲۱۸» ضرورت کشف بیماری جسمی پیشین
- ۲۲۴» روش کشف خاستگاه بیماری ذهنی
- ۲۲۵» بیماری های روانی اندکی که خاستگاه جسمی ندارند
- ۲۲۶» درمان بیماری های روانی ناشی از فشارهای محیطی
- ۲۲۷» زمینه پنهان در بیماری های روانی با خاستگاه ذهنی
- ۲۲۸» نقش همراهان بیمار و شیوه برخورد با بیماری های روحی روانی که خاص جسمی دارند
- ۲۲۹» اجتناب از برخوردهای نامناسب با بیماران دچار بیماری روحی روانی خاستگاه جسمی
- ۲۳۰» کارآمدتر بودن هومیوپاتی در درمان بیماری های روحی روانی
- * ۲۳۱» درمان بیماری های تند و کهنه
- ۱۴۹» طول درمان بیماری های کهنه پیشین
- ۱۵۱» تکمیل تصویر بیماری با وجود چند نشانه بارز
- ۱۵۲» هرچه بیماری تندتر، نشانه ها بارزتر، یافتن دارو آسان تر
- ۱۶۱» پیدایش نشانه های پیشین در پایان درمان بیماری های کهنه
- * ۲۰۴» سه مایزم اصلی، خاستگاه بیماری های کهنه
- ۲۰۵» نخستینگی مایزم زمینه ای بر نشانه های نخستین و دومین در درمان
- ۲۰۶» جستجوی رد پای سیفلیس و سوزاک پیش از درمان هر بیماری کهنه

« لزوم بررسی پیشینه درمان های آلوپاتیک
 « بررسی شرایط موثر دیگر بر روی روند بیماری
 « آغاز درمان با کاملترین تصویر ممکن از بیماری
 « هر بیماری، بخشی از تصویر کلی یک مایزم زمینه ای
 « * درمان در مواردی که همانندی کامل نیست
 « بکارگیری داروی کم و بیش همانند در شرایط ویژه
 « پیشگیری ناپذیر بودن بروز عارضه دارویی
 « معمولی بودن عوارض دارویی، نشانه به درازا کشیدن چشمداشت برای نتیجه
 « برطرف کردن عوارض دارویی با داروی همانندتر
 « جایجا کردن داروی هومیوپاتیک ناکامل در بیماری تُند
 « تجویز پی در پی دارو، هر بار همانند تر از پیش
 « وقتی دو دارو هریک به درجاتی همانند هستند
 « شرایطی که گزینش دومین دارو نخستینگی دارد
 « تجویز پیاپی داروهای آنتی سوریک
 « بیماری ناکامل، مشکل دیگر
 « درمان بیماری ناکامل
 « نقش نوع نشانه ها در نتیجه درمان بیماری ناکامل
 « ناکارآمدی تجویز نخست: معمول است
 « بیرون کشیدن برخی نشانه های کهنه با داروی ناکامل
 « آمادگی بدن و عوارض دارویی
 « آسان شدن گزینش داروی درست، بوسیله داروی ناکامل

۱۸۳ «تصمیم مناسب، هنگامی که نخستین دوز داروی نخست کارآمد نباشد

۱۸۴ «شرح حال گیری و تجویز پیاپی

۲۱۰ «سورا. خواستگاه همه بیماری های ناکامل

* مبانی درمان در بیماری های موضعی

* ۱۸۵ «ارتباط بیماری موضعی به تمامیت بیماری

۱۸۶ «نقش تمامیت ارگانیزم در بیماری موضعی به سبب آسیب بیرونی

۱۸۷ «خواستگاه درونی برخی مشکلات موضعی

۱۹۰ «رویکرد کل نگر، راه درمان مشکلات بیرونی

۱۹۱ «تاثیر داروی درونی بر بیماری بیرونی

۱۹۲ «همراه کردن دیگرگونی سایر بخش ها با نشانه های موضعی، مطمئن ترین درمان

۱۹۳ «بیماری موضعی از بیماری کلی جدایی ناپذیر است

۱۹۹ «بیماری موضعی که به داروی درونی پاسخ مناسب ندهد

۱۹۵ «ضرورت درمان ضدسورا در بیماری موضعی

۱۹۶ «تجویز موضعی برای بیماری موضعی

۱۹۷ «استفاده موضعی همراه با مصرف درونی جایز نیست

۱۹۸ «استفاده موضعی دارو بدون مصرف درونی

۱۹۹ «دشواری تشخیص با حذف نشانه های موضعی

۲۰۰ «نشانه موضعی، راهنمای انکارناپذیر در درمان

۲۰۱ «فلسفه وجودی بیماری موضعی

۲۰۲ «بیداری بیماری خفته با حذف نشانه ی موضعی

« حذف نشانه های بیرونی خاستگاه بسیاری از بیماری های درونی

*** اصول درمان تب های نوبه ای**

« تب های نوبه ای و داروی مناسب

« زمان تجویز دارو در بیماری های نوبه ای

« زمان تجویز دارو در بیماری نوبه ای با یورش های نزدیک به هم

« اقدامات کمکی در درمان تب های نوبه ای

« هر داروی هومیوپاتی یک تب نوبه ای ویژه ایجاد می کند

« داروی یگانه ی همه گیری های تب های نوبه ای

« درمان تب های نوبه ای منفرد بیرون از مناطق باتلاقی

« تندرست زیستن در مناطق باتلاقی باوجود گسترش تب نوبه ای بومی

س چهارم: مبانی تجویز دارو (مقدار ، توان و شیوه استفاده)

*** دوز (مقدار) دارو**

« بدترشدن ملایم با دوز کوچک تر در بیماری تُند

« دوز کمتر از حداقل کارآمد نیست

« تکرار دوز یکسان جایز نیست

« آسیب ناشی از دوز بالا

« خطر دوزهای بالا و بویژه تکرار شونده

« هرچه دوز به اندازه آرمانی نزدیکتر باشد، کارآمدتر است

« تعیین کوچکی دوزی که نرمترین و تُندترین اثر را داشته باشد

« ویژگی های دوز حداقل

« نشانه بزرگ بودن دوز نخستین

۲۸۳» آغاز کردن با دوز کوچک ویژگی پزشک راستین

* نحوه تجویز دارو

۲۷۲» تفاوت تاثیر خب (شکل خشک دارو) و مایع

۲۸۰» تجویز دارو در روش تواندهی نوین

۲۸۱» پایش بیمار پس از قطع مصرف دارو

۲۸۴» سایر راه های استفاده از دارو

۲۸۵» تند کردن درمان با استفاده موضعی دارو به طور همزمان

* شیوه استفاده از دارو

۳۴۵» مقدمه ای بر شیوه استفاده داروها

۳۴۶» شیوه استفاده دارو

۳۴۸» شیوه استفاده از دارو در روش تواندهی نوین

۳۴۹» تجویز در مواردی که دارو به درستی گزینش نشده باشد

بخش هفتم: مبانی پیگیری درمان در هومیوپاتی

فصل نخست: مبانی پیگیری درمان

* پیگیری موارد دشوار

۷۵» درمان ناپذیر شدن برخی بیماران بوسیله آلپوآتی

۲۵۲» هنگامی که داروی هومیوپاتی، بیماری کهنه را مداوا نکند

* بدتر شدن نشانه ها

۱۵۸» مفهوم بدتر شدن نشانه ها در ساعت های نخستین

۱۵۵» داروی مناسب هومیوپاتیک، عارضه ای برجا نمی گذارد

عارضه داروی هومیوپاتی روی بیماران حساس
بیماری دارویی خفیف پس از درمان هومیوپاتی
تشخیص بین نشانه های ناشی از دارو و بیماری تحت درمان
سرنوشت نشانه های ظاهر شده از داروی کم و بیش همانند
احساس بیمار از عوارض تجویز دارو با دوز بالا
رد پای نشانه های جسمی پیشین در زمان فروکش کردن نشانه های روحی

* پیگیری بیماران روانی

درمان غیر سوریک در یورش های تُند دیوانگی
کار دیگر پس از اداره یورش تُند دیوانگی
بدون درمان ضدسوریک باید به یورش دیگر چشمداشت
* پیگیری درمان در تب های نوبه ای

زمینه سورا دلیل پاسخ درمانی نامناسب در تب نوبه ای
درمان ناکارآمد در یورش های نخست تب های نوبه ای همه گیر
* ارزیابی سیر درمان

عوارض دارویی خفیف اهمیت چندانی ندارند
جایگزینی داروی نادرست در پیگیری درمان موارد اضطراری
پیگیری موارد درمان نشده با داروهای با کنش متناوب
نخستین نشانه های بهبودی و یا بدتر شدن
نشانه های بهبود و بدتر شدن به هنگام روند درمان
پیگیری درمان در شرایطی که فرد کاملی از دگرگونی ندارد
پیگیری موارد با وخامت سخت

*ملاحظات غذایی و دارویی

- ۲۵۹» ضرورت پرهیز از مواد غذایی با ویژگی دارویی
- ۲۶۰» مواد غذایی با ویژگی دارویی
- ۲۶۱» برداشتن موانع درمان و ایجاد شرایط مناسب
- ۲۶۲» ضروری نبودن رعایت پرهیز غذایی در بیماری های تُند
- ۲۶۳» شیوه برخورد با گرایش های ویژه بیمار در بیماری های تُند

فصل دوم: کارهای کمکی به درمان هومیوپاتی

- ۲۸۶» اثر مغناطیس، الکتریسیته و گالوانیزه بر روی دینامیس
- ۲۸۷» شیوه استفاده از مغناطیس در درمان
- ۲۸۸» مغناطیس حیوانی هدیه ای ارزشمند در درمان
- ۲۸۹» مغناطیس مثبت و منفی
- ۲۹۰» ماساژ
- ۲۹۱» نقش درمانی حمام با آب ناب

پیشگفتار نویسنده

دلیل تباهی پزشکی هومیوپاتی در گذشته، ذهن هر پژوهشگری که هومیوپاتی را نزدیکترین شیوه به آرمان درمانگری می داند، به چالش می کشد. بررسی موشکافانه ی پیشینه پرفراز و نشیب هومیوپاتی، پیدایش شکافی شمگیر در بین پیشگامان آن، سبب شایسته ای بر این فرود خواهد بود. ستدارانی خشک سر که نتوانسته اند از جنبه های تنوری هومیوپاتی در کنار بهای های عملی آن به درستی دفاع کنند و با گذر زمان، فروتنی علمی خود را دست داده و دچار خودپسندی شده اند؛ به گونه ای که هریک خود را شگام سبک ویژه ای در درمان دانسته و آن را به سلیقه خود گسترش داده اند. براین، مبانی بنیادین هومیوپاتی که باید فانوس راه باشد، نادیده گرفته شد. در میان نه تنها هومیوپات ها، پایبندی خود را به این مبانی از دست دادند، بلکه ش های نوینی شکل گرفت که با استانداردهای هومیوپاتی، کلاسیک، و حتی م پزشکی رایج، همخوانی نداشت.

آنچه را که می توان به عنوان هدف بنیادین نگارش درسنامه های پزشکی هومیوپاتی کلاسیک در نظر گرفت، ساماندهی استانداردهای آموزشی برای ورزش دوستداران آن است تا بار دیگر جهان شاهد بازگرداندن هومیوپاتی به یگانه شایسته آن باشد.

در اینجا، ویرایش ششم کتاب ارگنان پزشکی که متن اصلی آن بوسیله نگارنده فصل بندی شده، بکاررفته است. از آنجا که همه گفتارهای آن کتاب ارزشمند در هفت فصل جداگانه گردآوری شده است، این درسنامه نیز مشتمل بر هفت بخش، برپایه همان فصول نگاشته شده است. تلاش نگارنده بر آن بوده است که بر مفاهیم آموزشی کوتاه سخن ها پافشاری شود و برای درک آسانتر تاجایی که به نوشتار اصلی آسیبی نرسد، دگرگونی صورت گیرد. هرچند نگارنده خود گفتاری را افزوده، آن را در بین دو نشانه ((...)) قرار داده است. به همه دوستداران برگردان واژه به واژه ی این اثر جاودان، مطالعه مجموعه کتاب های هفتگانه پیشنهاد می شود.

در آغاز هر فصل، هدف های آموزشی مشخص شده اند و انتظار می رود دانش پژوهان با مطالعه آن ها بتوانند مفاهیم را موثکافانه تر فراگیرند. در پایان هر بخش، مجموعه پرسش های پیشنهادی برای آمادگی بیشتر آورده شده اند. بی گمان در آینده، همکاری خواهند بود که بیان فراگیرتری را ارائه دهد و بسیار جای خشنودی است اگر خوانندگان گرامی نقدهای علمی و ادبی خود را از راه آدرس: www.dkjalali.com با نویسنده در میان بگذارند.

کامران جلا

پاییز ۸۹