

3) Тяга и отвращение к еде

- 1) К какой еде у вас наблюдается страстное желание или отвращение, после какой пищи вам плохо, какую вы не можете есть?

Тут тоже важно внимательно наблюдать за выражением лица пациента, обращая внимание на уголки рта (опускающиеся, если пациент раздражен, или, напротив, поднимающиеся, вкупе с сияющими глазами, — если он говорит о приятных ему вещах.) Дополнительно можно задать такие вопросы:

- 2) Как вы относитесь к кондитерским изделиям и сладостям?
- 3) Как вы относитесь к кислой или острой пище?
- 4) Как вы относитесь к жирной масляной пище?
- 5) Сколько соли вам нужно на ваш вкус?
- 6) Как насчёт жажды, что вы пьёте? Кофе, вино, пиво и т. д.

Разумеется, все эти вопросы задавались и в начале вопросника, но, задавая их снова, вы сможете, проведя перекрёстный опрос, выяснить, точный вам дали ответ в первый раз или нет.

4) Сон и сновидения

- 1) В каком положении вы спите и быстро ли засыпаете? Куда вы кладёте руки во время сна, как вам нравится класть голову?
- 2) Что вы делаете во сне?

Если пациент не отвечает, добавьте: «Некоторые люди разговаривают, смеются, кричат, плачут, ведут себя беспокойно, чувствуют страх, скрипят зубами, спят с открытым ртом или с открытыми глазами...»

- 3) Во сколько вы просыпаетесь и в какое время дня вы чувствуете сонливость? Что вызывает у вас бессонницу или сонливость?
- 4) Какие сны вам снятся?

5) Менструация (для женщин)

- 1) В каком возрасте начались месячные?
- 2) Как часто они приходят?
- 3) Как долго они длятся, насколько они обильны, какой у них цвет, запах, имеются ли сгустки и т. д.

- 4) В какое время суток они обильнее всего?

- 5) Как вы себя чувствуете до, во время и после менструации?

6) Повторное рассмотрение истории болезни

Необходимо еще раз рассмотреть симптомы, о которых рассказывал пациент, особенно странные, уникальные, например, такие: ощущение гвоздя в голове, чувство, как будто верёвка оттягивает назад глазные яблоки, ощущение комка в горле, чувство сжатия в сердце, ощущение повязки вокруг коленей и т. д.

Всё необходимо тщательно записывать, чтобы вы потом могли удостовериться, что эти симптомы не были вызваны какими-либо случайными причинами.

Затем вы приступаете к другим значительным симптомам; важно рассмотреть модальности ухудшения или улучшения самочувствия при движении, во время отдыха, в жару и холод, в помещении и на открытом воздухе, в каком-либо положении тела, во время еды, при атмосферном давлении и т. д.

г) Как теперь выяснить, правильно ли заданы вопросы и, как следствие, получен ли на них правильный ответ?

Есть два способа выяснить это.

- 1) На протяжении всего интервью доктор должен внимательно наблюдать за своим пациентом и следить за тем, как он отвечает. Как в басне Лафонтена, «щебет» должен соответствовать «оперению», то есть необходимо уметь «прочитывать» интонации голоса, движения лица пациента, особенно рта и глаз.

Пациент, который утверждает: «Да, я люблю мясо, но без особого удовольствия пью молоко», не меняя выражения, не указывает ни на какой симптом. Но если он говорит: «О, я не могу обходиться без мяса и терпеть не могу молоко!» (со счастливым лицом, расширяя глаза, рассказывая о мясе, но с перекошенным лицом, отворачиваясь в сторону, вспоминая о молоке), тогда вы понимаете, что он говорит правду.

Конечно, помимо работы по выяснению *полезности* и *бесполезности* симптомов, мы должны еще провести градацию нужных нам симптомов. Бывают четко выраженные, но менее важные симптомы, они рассматриваются только когда их много. Впрочем, во время пер-

Пьер ШМИДТ

ИСКУССТВО ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА

Сегодня я хочу обсудить с вами искусство опроса пациента, но сначала остановлюсь на некоторых вопросах, касающихся гомеопатического лечения.

Выбранное вами лекарство может иметь минеральное, растительное или животное происхождение, либо оно может быть нозодом. Если вы думаете о минеральном препарате, лучше не назначайте его сразу, а начните с растительного средства. У этого правила есть лишь одно исключение — *Lycopodium*. Это растительный препарат, но постарайтесь не начинать лечение с него. Опыт гомеопатов прошлого говорит, что действие *Lycopodium* очень глубокое — в той же мере, как у *Sulphur* и *Calcarea*, составляющих вместе с ним большую триаду нашей *Materia medica*. Его действие так глубоко, что, начав с этого средства, вы добавите хаоса в организм и иногда столкнетесь с нежеланным, слишком острым ухудшением. Поэтому будьте осторожны и не начинайте лечение с *Lycopodium*, если только он не показан на 100%. Здесь я должен сделать оговорку: у всех препаратов *Materia medica* есть две фазы действия — острая и хроническая. Существует острый *Sulphur*, острый *Lycopodium*, острый *Arsenic* и так далее. Иногда даже лекарство глубокого действия может быть показано в определённый момент, например при воспалении, но назначать его следует с осторожностью.

Помню, как один мой друг из Лиона совершил две ошибки. В первом случае пациентом была женщина-врач с очень высокой температурой — 43°. К тому же у неё был острый приступ холецистита, пневмония, больная бредила и была в очень плохом состоянии. Ранее было использовано множество разных препаратов, и в конце концов

врач применил *Lycopodium*. Делать это в острой фазе холецистита и при заболевании лёгких очень рискованно. Когда организм пациента сражается с болезнью, давать лекарство, действующее столь глубоко, безусловно, опасно. Вскоре появились последствия — бред усилился, женщина перестала кого-либо узнавать, и её состояние стало настолько тяжёлым — высокая температура, дрожь и время от времени конвульсии, — что послали за священником, чтобы тот отпустил ей грехи перед смертью. Тогда-то нас и попросили осмотреть эту больную. Каждый месяц я езжу в Лион, расположенный в 200 милях от Женева, чтобы прочитать лекцию 40–42 тамошним врачам, а тот врач был моим студентом из Лиона. Я сказал, что единственное, что нужно сделать, — это антидотировать *Lycopodium*. Конечно же, *Lycopodium* был её препаратом, но он ухудшил состояние, в первую очередь из-за своего воздействия на печень. У пациентки были ужасные боли, она кричала, состояние было очень тяжёлым. Кроме того, больная была чрезмерно возбуждена, её лицо покраснело, она не понимала, что говорит. Помимо высокой температуры, наблюдалась сильная жажда. Поэтому я подумал, что лучше всего будет сначала дать *Aconite* 10 000, а затем подождать и посмотреть, что можно сделать. Через некоторое время больная понемногу стала приходить в сознание, начала молиться, сказав нам: «Теперь я хочу помолиться с вами», и постоянно говорила о молитве. Такие признаки — высокая температура, возбуждение, молитвы — типичны для *Stramonium*. Итак, мы дали 10 000 *Stramonium* через два дня после *Aconite*, и это средство несколько улучшило ситуацию. Но когда мы пришли осмотреть пациентку после *Stramonium*, у неё всё ещё была очень высокая температура, обусловленная заболеванием лёгких. Казалось, что боль в печени уменьшилась, но женщина очень нервничала, с температурой 42° встала и сказала нам: «Не понимаю, зачем вы пришли. Я великолепно себя чувствую. Меня ничто не беспокоит, я выздоровела. Большое вам спасибо, вы так добры. Но больше не нужно приходить», и так далее, — она не понимала, что очень больна. Как вы знаете, это типичный симптом *Arnica*. Поэтому мы дали ей *Arnica* 10 000. Пациентка почувствовала себя гораздо лучше, и снова начали появляться симптомы *Lycopodium* — возможно, было принято слишком много этого лекарства. Но мы видели, что состояние постепенно нормализуется, и через две недели женщина выздоровела, снова встала на ноги. Вот уже три года, как она чувствует себя прекрасно. Она была очень благодарна нам. Дать *Lycopodium* в тот момент было ошибкой.