



*J. H. Brüggemann*

**REMIDIAS II**

**für Kinder**

*Homöopathische Mittellebre  
für  
Säuglinge  
Kindergartenkinder  
Schulkinder*



Arzneimittellehre zur  
**REMIDIAS-*family***-Repertorisierungssoftware  
Online homöopathische Mittel finden

# Inhalt

Einleitung

Gedanken zur Homöopathie

1. *Abrotanum* (Eberraute, Compositae, Korbblütler)
2. *Aconitum napellus* (Sturmhut, Ranunculaceae, Hahnenfußgewächse)
3. *Aethusa* (Hundspetersilie, Umbelliferae, Doldenblütler)
4. *Agaricus* (Fliegenpilzfruchtkörper, Pilz)
5. *Ailanthus glandulosa* (Götterbaum, Simarubaceae)
6. *Allium cepa* (Küchenzwiebel, Liliaceae, Liliengewächse)
7. *Aloe socotrina* (Aloe, Liliaceae, Liliengewächse)
8. *Alumina* (elementares Aluminium)
9. *Ambra grisea* (Pottwalsekret, Tierprodukt)
10. *Anacardium orientale* (Indische Elefantenlausnuss, Anacardiaceae)
11. *Antimonium crudum* (schwarzer Spießglanz)
12. *Antimonium tartaricum* (Brechweinstein)
13. *Apis mellifica* (Honigbiene, Insekt)
14. *Argentum metallicum* (elementares Silber)
15. *Argentum nitricum* (Silberniträt)
16. *Arnica montana* (Bergwohlverleih, Compositae, Korbblütler)
17. *Arsenicum album* (weißes Arsenik)



18. *Arum triphyllum* (Aronstab, Araceae, Aronstabgewächse)
19. *Baptisia tinctoria* (Wilder Indigo, Leguminosae, Hülsenfrüchtler)
20. *Barium carbonicum* (Bariumcarbonat)
21. *Barium muriaticum* (Bariumchlorid)
22. *Belladonna* (Tollkirsche, Solanaceae, Nachtschattengewächse)
23. *Bellis perennis* (Gänseblümchen, Compositae, Korbblütler)
24. *Bismutum* (Wismut)
25. *Borax veneta* (Natriumtetraborat)
26. *Bromum* (elementares Brom)
27. *Bryonia* (Zaunrübe, Cucurbitaceae, Kürbisgewächse)
28. *Cadmium sulfuricum* (Kadmiumsulfid)
29. *Calcium carbonicum* (Austernmuschelkalk)
30. *Calcium muriaticum*.
31. *Calcium phosphoricum* (Kalziumhydrogenphosphat)
32. *Calcium sulfuricum* (Kalziumsulfat, Gips, Alabaster)
33. *Camphora* (Kampfer, Lauraceae, Lorbeergewächse)
34. *Cannabis indica* (Haschisch, Cannabaceae, Hanfgewächse)
35. *Cannabis sativa* (Hanf, Cannabaceae, Hanfgewächse)
36. *Cantharis vesicatoria* (Spanische Fliege)
37. *Capsicum annum* (Spanischer Pfeffer, Solanaceae, Nachtschattengewächse)
38. *Carbo vegetabilis* (Holzkohle)
39. *Carcinosinum* (Krebsnosode)
40. *Causticum* (Ätzlauge)

41. *Chamomilla matricaria* (Kamille, Compositae, Korbblütler)
42. *China regis* (Chinabaumrinde, Rubiaceae, Kaffeegewächse)
43. *Cicuta virosa* (Wasserschierling, Umbelliferae, Doldengewächse)
44. *Cina* (Wurmsamen, Compositae, Korbblütler)
45. *Cocculus indicus* (Kockelkörner, Menispermaceae, Mondsamenfrüchte)
46. *Coccus cacti* (Echte Kochenillelaus, Coccidae, Schildläuse)
47. *Coffea cruda* (ungerösteter Kaffee, Rubiaceae, Kaffeegewächse)
48. *Colchicum autumnale* (Herbstzeitlose, Liliaceae, Liliengewächse)
49. *Colocynthis* (Koloquinte, Cucurbitaceae, Kürbisgewächse)
50. *Corallium rubrum* (rote Koralle)
51. *Croton tiglium* (Purgierbaum, Euphorbiaceae, Wolfsmilchgewächse)
52. *Cuprum metallicum* (elementares Kupfer)
53. *Dolichos pruriens* (Juckbohne, Leguminosae, Hülsenfrüchtler)
54. *Drosera rotundifolia* (Sonnentau)
55. *Dulcamara* (Bittersüß, Solanaceae, Nachtschattengewächse)
56. *Echinacea angustifolia* (Sonnenhut, Compositae, Korbblütler)
57. *Eupatorium perfoliatum* (Wasserhanf, Compositae, Korbblütler)

58. *Euphorbium officinarum* (Wolfsmilch, Euphorbiaceae, Wolfsmilchgewächse)
59. *Euphrasia officinalis* (Augentrost, Scrophulariaceae, Braunwurzgewächse)
60. *Ferrum metallicum* (metallisches Eisen)
61. *Ferrum phosphoricum* (Eisenphosphat)
62. *Fluoricum acidum* (Flusssäure)
63. *Gallicum acidum* (Gallsäure)
64. *Gelsemium sempervirens* (Jasmin, Loganiaceae, Brechnussgewächse)
65. *Graphites* (Reißblei)
66. *Helleborus niger* (Christrose, Ranunculaceae, Hahnenfußgewächse)
67. *Hepar sulfuris* (Kalkschwefelleber)
68. *Hydrastis* (Kanadische Gelbwurz, Ranunculaceae, Hahnenfußgewächse)
69. *Hyoscyamus niger* (Bilsenkraut, Solanaceae, Nachtschattengewächse)
70. *Hypericum perforatum* (Johanniskraut, Hypericiaceae, Sauergrasgewächse)
71. *Ignatia amara* (Ignatiusbohne, Loganiaceae, Brechnussgewächse)
72. *Ipecacuanha* (Brechwurzel, Rubiaceae, Rötengewächse)
73. *Kalium bichromicum* (Kaliumbichromat)
74. *Kalium bromatum* (Kaliumbromid)
75. *Kalium carbonicum* (Kaliumcarbonat)
76. *Kalium phosphoricum*
77. *Kalium sulfuricum*
78. *Lac caninum* (Rottweilermilch)
79. *Lac humanum* (Muttermilch)

80. *Lachesis muta* (Gift der Buschmeisterschlange)
81. *Luffa operculata* (Schwammgurke, Cucurbitaceae, Kürbisgewächse)
82. *Lycopodium clavatum* (Bärlappsporen, Lycopodiaceae, Bärlappgewächse)
83. *Magnesium carbonicum* (Magnesiumcarbonat)
84. *Magnesium chloratum* (Magnesiumchlorid)
85. *Magnesium phosphoricum* (Magnesiumphosphat)
86. *Medorrhinum* (Trippernosode)
87. *Mercurius solubilis* (elementares Quecksilber)
88. *Mezereum* (Seidenbast, Thymelaeaceae, Malvengewächse)
89. *Muriaticum acidum* (Salzsäure)
90. *Natrium carbonicum* (Soda)
91. *Natrium chloratum* (potenziertes Kochsalz)
92. *Natrium sulfuricum* (Bittersalz)
93. *Nitricum acidum* (Salpetersäure)
94. *Nux moschata* (Muskatnuss)
95. *Nux vomica* (Brechnuss, Loganiaceae, Brechnussgewächse)
96. *Oleander* (Rosenlorbeer)
97. *Opium* (Schlafmohnmilch, Papaveraceae, Mohngewächse)
98. *Oxygenium* (Sauerstoff, O<sub>2</sub>)
99. *Palladium* (Palladium)
100. *Phosphorus* (gelber Phosphor)
101. *Phosphoricum acidum* (Phosphorsäure)
102. *Phytolacca* (Kermesbeere, Phytolaccaceae, Kermesbeerengewächse)
103. *Platina* (elementares Platin)

104. *Podophyllum peltatum* (Maiapfel, Berberidaceae, Berberitze)
105. *Psorinum* (Krätzenosode)
106. *Pulsatilla pratensis* (Küchenschelle, Ranunculaceae, Hahnenfußgewächse)
107. *Rheum* (Rhabarber, Polygonaceae, Knöterichgewächse)
108. *Rhus toxicodendron* (Giftsumach, Anacardiaceae, Sumachgewächse)
109. *Rumex crispus* (Krauser Ampfer, Polygonaceae, Knöterichgewächse)
110. *Ruta graveolens* (Weinraute, Rutaceae, Rötengewächse)
111. *Saccharum album* (weißer Zucker)
112. *Sambucus nigra* (Holunder, Adaxaceae, Moschuskrautgewächse)
113. *Sanguinaria* (Kanadische Blutwurz, Papaveraceae, Mohngewächse)
114. *Sanicula aqua* (Mineralwasserquelle)
115. *Senna* (Sennesblätter)
116. *Sepia officinalis* (Tintenfischsekret, Maritima)
117. *Silicea terra* (Bergkristall, Quarzkieselsäure)
118. *Spongia officinalis* (Meeresschwamm, Maritima)
119. *Stannum metallicum* (Zinn)
120. *Staphysagria* (Stephanskörner, Ranunculaceae, Hahnenfußgewächse)
121. *Sticta pulmonaria* (Lungenmoos, Stictaceae)
122. *Stramonium* (Stechapfel, Solanaceae, Nachtschattengewächse)
123. *Sulfur lotum* (sublimierter Schwefel)
124. *Sulfuricum acidum* (Schwefelsäure)



125. *Symphytum* (Beinwell, Boraginaceae, Raublattgewächse)
126. *Tabaccum* (Tabak, Solanaceae, Nachtschattengewächse)
127. *Tarantula hispanica* (Tarantel, Spinnenarznei)
128. *Teucrium marum* (Katzengamander, Labiatae, Lippenblütler)
129. *Thuja* (Lebensbaum, Coniferae, Zypressenartige, Kiefernartige)
130. *Tuberculinum* (Tuberkulosenosode)
131. *Veratrum album* (Weiße Nieswurz, Liliaceae, Lilienartige)
132. *Zinkum metallicum* (elementares Zink)

Zum Umgang mit **REMIDIAS**

Zur Philosophie von **REMIDIAS**

# Einleitung

Homöopathische **Arzneimittellehren** (Materia medicae) sind Archive, in denen die Wirkungen getesteter Arzneien Symptom für Symptom von Kopf bis Fuß aufgelistet sind. Mit zunehmendem Wissen um eine homöopathische Arznei wächst natürlich der Datenbestand im Laufe der Zeit und droht für den Nutzer immer unübersichtlicher zu werden. Mittelsuche ausschließlich unter Zuhilfenahme von Arzneimittellehren ist zwar spannend, allerdings wegen der Informationsflut auch sehr zeitaufwändig.

Um dennoch geeignete Arzneimittel für ein „zu behandelndes Leiden“ zu ermitteln, benutzen Homöopathen daher üblicherweise zunächst eine Art „Rasterfahndung“ als Vorauswahl. Dabei werden relevante Symptome des Patienten mit allen zur Verfügung stehenden Arzneifacetten abgeglichen, übernommen oder verworfen. Auf diese Weise kann die Zahl der infrage kommenden Arzneien in einer Art Rangfolge auf etwa 5-10 Mitteln „eingedampft“ werden. Niemand sollte sich bei der Mittelbestimmung allerdings nur auf ein einfaches Ranking verlassen, sondern zusätzliche vergleichende Informationen heranziehen. Die „ähnlichste“ und daher (zurzeit) beste Arznei wird letztlich immer treffender mit Hilfe von Arzneimittellehren ermittelt, weil sie ein Gesamtbild der Arznei viel besser vermitteln kann als eine Tabelle.

Den Filtervorgang nennt man **Repertorisierung**, die Feinabstimmung wird **Materia-medica-Abgleich** genannt.

Unsere Online- und App-Repertorisierungssoftware heißt **REMIDIAS® family**. (Informationen im Anhang des Buches).

Was fehlte, war eine korrespondierende, kompakte Arzneimittellehre, in der sich die dargestellten Informationen nur auf Kinder als „Zielgruppe“ konzentrieren und dadurch übersichtlich bleiben.

**REMIDIAS für Kinder** ist eine **speziell auf Babys, Kleinkinder und Jugendliche zugeschnittene Arzneimittellehre.**

Folgendes Vorgehen zum Auffinden der korrekten homöopathischen Arznei hat sich bewährt:

1. **REMIDIAS® family** repertorisiert in einem ersten Schritt aus den momentan vorliegenden Symptomen des Patienten eine kleine Anzahl widerspruchsfreier (passender) homöopathischer Arzneien, die dem Prinzip „Gleiches möge durch Gleiches geheilt werden“ genügen. In der Regel werden 5-10 Arzneien ermittelt.
2. In einem zweiten Schritt ist mit Hilfe dieser **Materia medica für Kinder** mit überschaubarem Zeitaufwand ein Feinabgleich der infrage kommenden Arzneien möglich. Aus den von REMIDIAS vorselektierten Arzneien kann dann die **beste** im Arzneimittelvergleich schnell ermittelt werden.

Es soll mit diesem Buch bei weitem nicht den Anspruch erhoben werden, eine vollständige Arzneimittellehre erstellt zu haben. Dazu gibt es zu viele Arzneimittel und noch viel mehr Symptome zu jeder Arznei. Außerdem weist die homöopathische Literatur bereits jetzt eine wachsende Zahl beeindruckender Arzneimitteldarstellungen von großartigen Homöopathen auf.

Das Ziel war es also beileibe nicht, „das Rad neu zu erfinden“.

Ziel war es, aus jedem hier beschriebenen Arzneimittel relevante **gesicherte und bestätigte Kindersymptome** zu destillieren und diese in einem **Fließtext** so zu verdichten, dass für interessierte Eltern einerseits die Lesbarkeit (eines an sich sehr detailreichen trockenen Stoffes) gewährleistet bleibt und andererseits nichts Wesentliches unter den Tisch fällt.

Schließlich soll die „Idee“ von etwa **130 homöopathischen Kinderarzneien** möglichst präzise dargestellt werden.

Um dem Benutzer bzw. der Benutzerin einen schnellen und zugleich differenzierenden Überblick zu ermöglichen, wurde mit mehreren Farben gearbeitet.

**Modalitäten** sind Befunde, die auf besondere Vorlieben oder Abneigungen des Patienten hinweisen. Diese patiententypischen individuellen Symptome sind deshalb sehr wertvolle Hinweise für eine Mittelfindung.

- **Blau** hinterlegte Modalitäten entsprechen **Verbesserungen, Verlangen** (z.B. **Zugluft, Zwiebel, Wärme**)
- **Rot** hinterlegte Modalitäten entsprechen **Verschlechterungen, Abneigungen** (z.B. **Hitze, Eier, Liegen**)

Auf diese Weise kann bereits auf den ersten Blick erfasst werden, ob die **Modalitäten der Arznei mit denen des Patienten übereinstimmen**. Sämtliche Modalitäten eines Arzneimittelbildes werden nur selten vollständig vorliegen, die vorliegenden sollten allerdings **grundsätzlich stimmig** zu den in dieser Arzneimittellehre aufgeführten sein. Bei Widersprüchen sollte nach vergleichbaren Arzneien gesucht werden.

- **Ähnliche Arzneien** sind gelblich hinterlegt.
- **Fettdruck** entspricht besonders wichtigen Symptomen der Arznei.

Für Leser mit weitergehendem Interesse wurden zu zahlreichen einzelnen Symptomen sorgfältig abgestufte **Vergleichsmittel** ausgesucht und mit Gründruck eingepflegt.

Wenn wir es schaffen würden, Ihr Interesse an dieser Arzneimittellehre zu wecken, würde uns das sehr freuen.

Begeistert wären wir natürlich, wenn Eltern regelmäßig auf **REMIDIAS** als Repertorium und **REMIDIAS für Kinder** als Nachschlagewerk zur Mittelfindung für ihre Kinder zurückgreifen würden.

Bedenken Sie bitte Folgendes:

Homöopathische Behandlungen mit C10/C12 schaden nie, allerdings:

Apathische, **benommene oder appetitlose Kinder**, trinkunwillige Säuglinge, Kinder, die **mehrfach aus nicht erkennbaren Gründen erbrechen**, über **zunehmende Schmerzen** klagen, offensichtlich **Atemprobleme** haben oder **über längere Zeit fiebern**, müssen vor einer homöopathischen Selbstbehandlung in jedem Fall ärztlich untersucht werden.

Ergibt die ärztliche Untersuchung momentan keinen Anhalt für ein tiefgreifendes, Problem ist eine Behandlung mit sogenannten Akutpotenzen gerechtfertigt.

Eine anhaltende Besserung des „Befindens“ (Appetit, Spiellaune) maximal innerhalb eines Tages zeigt den Behandlungseffekt.

Ist das nicht der Fall, ist eine erneute ärztliche Konsultation notwendig.



# Gedanken zur Homöopathie

Die heutige Schulmedizin versteht sich im Grundsatz als exakte Naturwissenschaft und stützt sich folglich in Diagnostik, Behandlung und Statistik auf die mathematischen Gesetze der klassischen Physik und Chemie.

Beeindruckende Ergebnisse auf dem Gebiet der Genetik, der Immunologie, die großartigen Fortschritte in der Krebsdiagnostik oder grandiose Erfolge in der Behandlung von Frühgeborenen rechtfertigen diesen Ansatz ebenso wie spektakuläre Weiterentwicklungen auf chirurgischem Gebiet.

Wenig echte Fortschritte gibt es indes bei internistischen und allgemeinmedizinischen Fächern: Bei allem Wissenszuwachs leiden immer mehr Menschen unter Rheuma, Diabeteserkrankungen häufen sich, Grippewellen fordern Jahr für Jahr hohe Opferzahlen und Herz-Kreislauf-Erkrankungen nehmen trotz aller medizinischen Raffinesse zu. Antibiotikaresistenzen werden zu einer großen Herausforderung, Allergien und Arzneimittelnebenwirkungen zu einem immer größeren Problem.

Trotz eines enormen finanziellen Aufwandes scheinen wir Ärzte uns zumindest bei pharmakologisch regulativen **Therapien** nicht so recht vom Fleck zu bewegen: Die alte internistische Weisheit *Eine Erkältung dauert mit Behandlung 7 Tage und ohne 1 Woche* gilt nach wie vor. Cortisonbehandlungen lindern zwar zahlreiche Beschwerden, bringen sie aber nur zeitweise zum

Verschwenden, weil inzwischen jeder aufgeklärte Mitbürger weiß: Das gilt nur, solange ich die Arznei dauerhaft oder wiederholt einnehme.

Es ist kein Wunder, dass die Nachfrage nach alternativer Medizin bei einer gut informierten Gesellschaft angesichts dieser (und anderer) Probleme stetig steigt.

Homöopathie wird inzwischen von mehr als 6.000 Ärzten daher als **sinnvolle Ergänzung (!)** zu schulmedizinischen Behandlungsmethoden befürwortet und angewendet.

Im Gegensatz zur rein wissenschaftlichen Schulmedizin erfüllt die alternative homöopathische Medizin (besser: informativ induktive Medizin) wenigstens drei berechnete Forderungen einer besorgten Bevölkerung:

1. Sie **integriert den Patienten** in den Heilungsprozess.
2. Sie ist **nebenwirkungsfrei** und belastet innere (infinitesimale) Regelkreise nicht.
3. Sie ist im **Einklang mit der Umwelt**, statt diese zu belasten.

Aber wirkt sie auch?

Die Antwort darauf ist oberflächlich sehr einfach: Ja, denn wenigstens der **Placeboeffekt** ist unbestritten. Das menschliche archetypische Verhalten von Zweck und Wirkung lässt allerdings bereits vermuten: Man muss dazu etwas annehmen (!) oder einnehmen, damit dieses Phänomen überhaupt eintreten kann.

Natürlich ist das kein Beweis für die Wirksamkeit der Homöopathie. Aber zumindest der Beweis dafür, dass selbst der letzte orthodoxe Kritiker mit der Behauptung *Da ist ja nichts drin* gleichzeitig das Paradoxon anerkennen muss, dass sich **offensichtlich „mit Nichts“ eine gesundheitsfördernde Wirkung** erzielen lässt.

Pragmatisch betrachtet wäre damit einigen Menschen also schon einmal ohne Nebenwirkung (und ganz ohne Grundsatzdebatte) einfach nur geholfen.

Das ist aber nur ein Teilaspekt, denn beobachtet man wahrhaftig weiter vorurteilsfrei, so ist tagtäglich zu erleben, wie **nichtstoffliche Einflüsse** etwa Licht, Musik oder Filme ganz offensichtlich in der Lage sind, individuelles Wohlbefinden deutlich zu beeinflussen, und teils massive Emotionen auslösen können. Jeder Therapeut weiß das in der Arbeit mit dem Patienten zu nutzen.

Die schulmedizinische Arzneimitteltheorie, nach der man in jedem Fall ein stoffliches (~ messbares) Präparat benötigt, um positive Veränderungen bei Menschen zu bewirken, ist also logischerweise nicht haltbar und durch alltägliche Beobachtung längst - und nicht nur in der Psychotherapie - widerlegt.

Jeder (Kinder-)Arzt kennt die große Zahl psychosomatischer Beschwerden und fragt sich, wie er den *Knoten im Kopf* seiner Patienten wohl wieder lösen könnte. Die Ursachenbeseitigung funktioniert nur selten mit Hilfe von Pharmazeutika, sondern nur über den Kopf des Patienten und seiner Zustimmung, an dem Prozess gemeinsam arbeiten zu wollen.

Ist Homöopathie mit seinem „ganzheitlichen Gesprächsansatz“ vielleicht nur eine originelle psychodynamische Behandlungsmethode, die - um Zugang zum Patienten zu finden - mit Kügelchen jongliert?

Die Wirksamkeit ist in der praktischen (!) Anwendung unbestritten.

Die Besserung störender Leiden nach homöopathischer Mittelgabe kann ja leicht nachgeprüft und kritisch hinterfragt werden (Appetit, Schlaf, Leistungsfähigkeit,

Wärmehaushalt, Schmerzfreiheit, Angstfreiheit, Zwanglosigkeit ...). Wesentliches Erfolgskriterium ist hierbei die **persönliche Einschätzung**: *Ich fühle mich nach der Einnahme (wieder) deutlich besser*. Die Erfassung des **Wohlbefindens** als signifikantes Kriterium für eine erfolgreiche Therapie ist wissenschaftlich betrachtet längst überfällig. Schließlich kommen doch die Patienten deshalb in die Praxen, weil sie sich „unwohl“ fühlen, etwas als störend empfinden und es ihnen deshalb „nicht gut geht“. Folglich geht es bei der täglichen ärztlichen Arbeit vorrangig auch um das Erreichen einer Beschwerdefreiheit auf allen Ebenen. Wer aber sollte das besser beurteilen können als die Betroffenen selbst.

Und da zeigt sich empirisch: Homöopathie ist praktisch betrachtet und warum auch immer mehr als ein Placeboeffekt. Um das zu erkennen, muss man sich allerdings schon einige Zeit mit der Methode beschäftigen, und das tun die wenigsten Kritiker.

Die Schulmedizin bestreitet dann auch den Effekt und begründet das pharmakologisch mit der zwingenden Logik: Wo nichts drin ist, kann auch nichts wirken.

So überzeugend das auch erscheint, so falsch ist die Aussage. Denn in der Urtinktur ist sehr wohl eine definierte Masse an Ausgangsstoff vorhanden und die kann auch durch noch so hohe Verdünnungen zwar unter die Nachweisgrenze fallen, aber nicht einfach verschwinden. Richtiger wäre also die Feststellung: Nach *klassischem* biochemischem Masse-Wirkung-Verhalten können Homöopathika aufgrund ihrer hohen Verdünnung keine Wirkung entfalten.

Aber gelten klassische Energiegesetze etwa bei Enzymreaktionen im Inneren jeder lebenden Zelle überhaupt? Die Antwort ist: Nein.

Um aber erst einmal in diesem lästigen theoretischen Richtungsstreit, wie richtig oder falsch eine Behandlungsmethode ist, quasi den Ball zurückzuspielen,

sollte der Schulmedizin ihrerseits doch ein Problem zu denken geben: Ein Grundpfeiler exakter Wissenschaft ist nämlich nach gültigem Wissenschaftsverständnis die **Vorhersagbarkeit**.

Mit der **Prognostizität** in der Medizin ist das aber so eine Sache: Die Beantwortung der Frage, wie lange ein Infekt dauert, ob und wie eine Antibiotikabehandlung anschlägt, welche Konsequenzen ein Diabetes hat oder wie erfolgreich eine Tumorthherapie verlaufen wird, kann redlich von keinem wissenschaftlich orientierten Arzt **im Einzelfall** vorhergesagt werden. Ehrlicherweise wird er zugeben müssen, das sei zu komplex und von Patient zu Patient verschieden.

Damit verlässt er aber den Boden exakter Wissenschaft.

Anders ausgedrückt: Offensichtlich ist Heilung als Ergebnis einer Hilfe von außen immer auch abhängig von einer inneren Mithilfe, einer **persönlichen Verfassung**.

Die alten Ärzte sprachen von „*vis a tergo*“, der Kraft aus dem Rücken, der homöopathische Urvater Samuel Hahnemann von „der Lebenskraft des Einzelnen“, andere von Konstitution, Anfälligkeiten oder Immunsystem.

Diese messtechnisch nicht erfassbaren mysteriösen **Selbstheilungskräfte** sind der Schulmedizin ein Gräuel. Und deshalb werden sie einfach ignoriert. Damit verfälscht man aber eine wahrhaftige „richtige“ Gesamtbetrachtung unserer Patienten. Und ohne Einbeziehung der Selbstheilungskräfte ist wiederum keine persönliche Prognose möglich.

Ist also die Grundausrichtung der heutigen anerkannten Medizin vielleicht gar nicht so wissenschaftlich, wie sie vorgibt? Ist sie eine zwar methodisch orientierte Lehre, aber im Alltag eben doch letzten Endes mehr Erfahrungswissenschaft denn exakte Naturwissenschaft?

Dann aber stände sie gleichrangig und ohne Absolutheitsanspruch neben anderen medizinischen



Erfahrungswissenschaften wie chinesischer Medizin, Akupunktur, Kräutermedizin, Schamanismus oder eben Homöopathie.

Zurück zu den Enzymreaktionen.

Auf atomarer Ebene im Inneren einer Zelle, „wo alles anfängt“, also bei den hochenergetischen Stoffwechselumsätzen, enzymatischen Kettenreaktionen von Photosynthese, Atemkette, Energiegewinnung und Repairmechanismen, gelten die **Gesetze der Quantenphysik**. Die gebetsmühlenartige Kritik an der Homöopathie „Das ist wie ein Tropfen im Mittelmeer und kann deshalb nichts bewirken“ fußt auf der Dosis-Wirkungs-Beziehung einer klassisch geprägten Alltagsphysik und blendet nachgewiesene quantenphysikalische Phänomene völlig aus. Die im Alltag beobachtbaren thermodynamischen Gesetze drehen sich jedoch im Quantenbereich energetisch ins Gegenteil (Tunneleffekte). Je weniger „drin“ ist, umso höher ist die Ordnung und umso wahrscheinlicher läuft auf der atomaren Reaktionsebene eine quantenphysikalisch beeinflusste hocheffiziente Molekülreaktion ab. Dieser quantengesteuerte Prozess gilt nach neueren Untersuchungen als gesichert für Photosynthese und die ATP-Energiegewinnung bei der enzymatischen Oxydationskette. Das Ordnungsprinzip mag eine Erklärung für die Beobachtung sein, warum homöopathische Hochpotenzen wegen ihrer „höheren Ordnung“ intensiver wirken als Tiefpotenzen.

Wirkt also die homöopathische Verschüttelung (und eben nicht der Tropfen im Mittelmeer) auf der entscheidenden quantenphysikalischen Ebene der Energiegewinnung als informativ induzierende Medizin? Entzieht sie sich gerade wegen (!) der hier geltenden Unschärferelation, also der Einflussnahme von Beobachter/Therapeut und Beobachtetem/Patient einer eindeutigen messtechnischen

Bewertung? Erklärt diese Interaktion vielleicht sogar die teils spektakulären, teils frustrierenden Ergebnisse, weil klassische Störfelder den Quantenprozess stören?

Etwas passiert, so viel steht fest.

Vorläufige Konsequenz:

Kritik an homöopathischen und anderen sogenannten alternativen Therapien ist berechtigt, teilweise jedoch unbegründet oder gar unzutreffend. Das Gleiche gilt für die sogenannte Schulmedizin, die – wie im Text ausgeführt – in Wirklichkeit vielmehr eine Erfahrungswissenschaft denn eine exakte Wissenschaft ist. Aber selbst deren Modelle versagen allzu häufig im Geflecht komplexer zellulärer Reaktionen. Mit Nebenwirkungen ist zu rechnen.

Weitere **Grundlagenforschung auf allen Gebieten** ist daher nötig.

Der Grundsatzstreit um theoretische Modelle in der Medizin ist spannend, hilfreich und daher notwendig. Er sollte aber hinter dem dienenden Auftrag nach patientenorientierter Hilfe zurücktreten.

Alles, was wir tun können, ist mit **Empathie und gesicherten Erkenntnissen** der **Befindlichkeit des Einzelnen** näher zu kommen, zu beobachten, innere Verstrickungen zu hinterfragen und endlich wieder das Individuum selbst in den Fokus zu setzen, seine Bedürfnisse zu würdigen, seine Empfindungen zu berücksichtigen. Dabei sind Labor sowie Bildverfahren und Doppelverblindung als (unverzichtbare) Hilfen zu betrachten, aber sicher nicht unverrückbar zum einzigen „Goldstandard“ für Gesundheit oder Krankheit zu erheben.

Diese Annäherung an die leidende Person mit all ihren persönlichen Facetten, Vorlieben und Abneigungen, die in keinem Laborblatt auftauchen (können), entspricht den Beurteilungskriterien der reinen Homöopathie.

Schulmedizinisches Wissen und alternative Erkenntnisse könnten sich durch Informationsaustausch zwischen den behandelnden Ärzten wunderbar ergänzen.

# 1. Abrotanum (Eberraute, Compositae, Korbblütler)

**Leitidee: Nabelblutung und Gedeihstörung, wenig Standfestigkeit**

Organbezüge: Nabel, Entwicklung, Nerven, Darm

**Trennung** jeder Art, Gewalt oder Unterdrückung erzeugen bei Patienten, denen Abrotanum hilft, ein Gefühl von „haltloser Angst“, Abrotanum-Säuglinge wollen folglich ständig an die Brust „andocken“.

Die Durchtrennung der Nabelschnur, später auch das Abstillen oder die „Abnabelung“ vom Elternhaus e.a. verstärkt die Möglichkeit (!), *den Halt zu verlieren*. Abrotanum-Kindern können die **Nahrung nicht halten**. Es scheint, als ob der Organismus von der primären Versorgung „abgenabelt“ wäre. Bei den kleinen Patienten kommt es zu Erbrechen begleitet von **unverdauten Stühlen und nachfolgender Gedeihstörung**.

Körperlich „trennt“ sich dabei die obere Körperhälfte von der unteren. Zuerst **atrophieren** bereits beim **Neugeborenen die Beine**. Die Säuglinge geben quasi ihre „Standfestigkeit“ auf, weil sie **von unten her abmagern**, trennen sich also von ihrem eigenen Halt.

Bei **Abmagerung der Kinder** kommen folgende Arzneien infrage: Abrotanum, Sanicula aqua, Natrium chloratum, Iodum, Sulfur, Silicea, Calcareo carbonica, Lycopodium, Barium carbonicum, Psorinum und Tuberculinum. Kommt es zur **Abmagerung trotz großen Hungers**, sind **Acetum**

acidum, Iodum, Abrotanum, Sanicula aqua, Magnesium carbonicum und Tuberculinum besonders zu berücksichtigen.

Abmagerung von unten nach oben (erst Beine)	Abmagerung von oben nach unten (erst Hals)
<b>Abrotanum</b>	Natrium chloratum
Iodum	Lycopodium
Tuberculinum	Sanicula aqua
	Psorinum

*Tabelle 1: Abmagerung*

Abrotanum-Kinder sind **eigensinnige, starrköpfige Kinder** mit Neigung zum Widerspruch;

sie wirken **reizbar, quengelig** und oft sogar unfreundlich (Cina, Cham, Gal.ac, Sanic, Lyc, Tub, Mag.c, Acon, Calc.p, Rheum, Kali.br, Borx, Apis, Milchen, Jal, Hyos, Stram, Bell). Mit ihrem Schreien „binden“ sie die Energie der Eltern (Phos, Gal.ac, Sacch).

Sie können sich eben nicht trennen, was sie so **klettenhaft** macht.

Ihr Organismus ist nicht einmal in der Lage, die Nahrung aufzutrennen (~ unverdauter Stuhl), was sie wiederum unselbstständig und abhängig macht.

Die Folgen der Ernährungsstörung zeigen sich u.a. in **Schwäche und Erschöpfung**, insbesondere nach hektischem Fieber. Die Schwäche kann so groß sein, dass neben dem „**Unvermögen zu stehen**“ nicht einmal der Kopf gehalten werden kann (Aeth, Cic, Agar, Sulf, Calc.p, Gels).

**Blaue Ringe unter den Augen**, ein welkes runzeliges Gesicht und der magere dickbauchige Körper lassen die Kinder **vorgealtert** erscheinen (Arg.n, Lyc, Sep).



Abrotanum ist also eine Arznei mit zunehmender **Schwäche** und einem Verlangen nach abrupten, schnellen, **jähem Symptomwechseln**. Die Patienten sind **ruhelos**, sie mögen keine „Bremse“ und wollen immer etwas Neues: den Ort wechseln, eine neue Beschäftigung (**Tub**).

Abrotanum-Patienten zeigen eine verstärkte **Blutungs- und Schwellungstendenz**: Nasenbluten, Hämorrhoiden, Wasserbruch etc.

Werden die Symptome eines Durchfalls bei Abrotanum-Patienten **unterdrückt**, dann kommt es zu sogenannten **metastasierenden Symptomen wie z.B. Gelenk-, Herz- oder Lungenbeschwerden** (die Symptome drängen auf „tiefere“ Ebenen). Der Durchfall wird gestoppt ... aber zu welchem Preis.

Phosphor ist die wichtige Arznei bei Nabeleiterungen, Apis mellifica bei Nabelrötungen und Abrotanum und Calcium phosphoricum haben sich bei **Nabelblutungen** bewährt.

## 2. Aconitum napellus (Sturmhut, Ranunculaceae, Hahnenfußgewächse)

**Leitidee: plötzlich, heftig „kalt erwischt“, hitzig, ängstlich, ruhelos**

Organbezüge: Arterien, Herz, Kreislauf, Nervensystem, Brustkorb

Für den Patienten, der Aconitum benötigt, ist die *„kalte Hand des Todes nicht weit“*. So prophezeien etwa Schwangere, sie würden gewiss bei der Geburt oder im Wochenbett sterben. Man sagt ihnen nach, sie hätten prophetische Träume und hellseherische Fähigkeiten.

Dabei wirken Aconitum-Patienten im Alltag grundsätzlich erst einmal ziemlich **robust**: Sie sind „dem Leben zugewandt“, stehen für ein soziales Miteinander. Sie sind offen, gesprächig, hilfsbereit und mitfühlend wie **Phosphor** oder **Sulfur**, können aber auch wie **Nux vomica** heftig nervös und gereizt schon bei Kleinigkeiten reagieren.

Wie alle Vertreter der Pflanzenfamilie sind sie sensibel und empfindsam. Alle Formen von **Emotionen** wie Freude, Erregung oder insbesondere Schreck beeindrucken die Kinder.

Was Aconitum-Persönlichkeiten jedoch „umhaut“ (Bewusstlosigkeit) und völlig „aus der Fassung“ bringt, sind **lebensbedrohliche** Situationen wie **Unfälle und Tod**, plötzliche und unkontrollierbare **Schicksalsschläge**.

Aconitum gilt daher in erster Linie als „Notfallarznei“, die bei jeder Art von akuten Panikzuständen hilfreich wirkt, vorausgesetzt, der Patient ist nach einem **Schock extrem ängstlich und unruhig**.

Der (akute) Aconitum-Zustand taucht ausnahmslos **plötzlich, vehement und angstbesetzt** auf. Nachtschattengewächse wie Stramonium, Belladonna, Hyoscyamus oder Dulcamara zeigen ähnliche Reaktionen. Auch **Arsenicum album** ist in Grenzsituationen extrem unruhig, aber im Gegensatz zu Aconitum ausgesprochen fröstelig. **Opium-, Gelsemium-, Veratrumviride-Patienten** sind nach einem Schock eher apathisch.

Aconitum kann hilfreich sein bei **plötzlich auftretender Erkältung**, also etwa nach einem **Frosteinbruch**, nach **starker Anstrengung** gefolgt von plötzlicher **Kälte**, z.B. nach einem Wetterumschlag während einer Gebirgswanderung oder stark klimagekühlten Hotel-, Kinoo oder Restaurantbesuchen.

Aber auch eine überfallartige, **schreckliche, lebensbedrohliche Erfahrung**, wie z.B. ein **Todesfall**, ein heftiger **Geburtsschock** (mit erstickender Atmung und Ruhelosigkeit) oder als Kleinkind ein **erstickender Kruppanfall** mit reaktiver, heftiger, übersteigerter Atmung (Hyperventilation), kann mit Aconitum behandelt werden.

Immer geht es um den plötzlichen Entzug des kontrollierten Wohlbefindens.

Verständlich, dass sich Kinder in einem (drohenden) Aconitum-Zustand nicht dem Schlaf, dem kleinen Tod, hingeben wollen. Sie wollen **abends** trotz scheinbarer Beschwerdefreiheit nicht ins Bett, sind plötzlich unerklärlicherweise deutlich **unruhiger** als sonst oder überraschend **ängstlich**.

Im Schlaf wälzen sie sich hin und her und kommen ähnlich wie bei **Coffea cruda**, **Kalium bromatum** oder **Phosphorus** einfach nicht zur Ruhe. Mit Hilfe dieser Arznei verlieren die kleinen Patienten ihre große Todesangst oder die ruhelose **Angst im Dunklen** (**Kali.br**, **Stram**).

Aconitum wirkt im **Anfangsstadium** (meist Froststadium) eines **heftigen Infektes**, bevor sich lokale krankhafte Veränderungen wie Mandelrötungen, Schweiß oder Hautausschläge einstellen.

Das **Begleitfieber** setzt plötzlich ein, führt zum **Schüttelfrost** und treibt die Temperatur in kurzer Zeit an die 40-Grad-Grenze. Es entwickelt sich rasch eine aufsteigende **trockene Hitze** begleitet von **großem Durst** auf **kalte Getränke**.

Ein urplötzlich einsetzender **Stockschnupfen** wird nicht selten begleitet von bellendem, trockenem Husten, **Heiserkeit** (Krupphusten) und/oder **Kopfschmerzen über den Augen**.

Die heiße, **trockene Haut** strahlt starke Hitze ab.

Ein **Farbwechsel im Gesicht** (Röte bei Liegen, Blässe bei Sitzen), das Versiegen der Urinproduktion (bei Neugeborenen), *pulsierende* Empfindungen in Kopf und Zähnen, **Ameisenlaufen** (Kribbeln), das polare Symptom **Taubheit der Haut** oder auch Nabelbauchschmerzen sind typische Sturmhutzeichen.

Mit Beginn des Schweißausbruches ist homöopathisch die Wirkphase des Sturmhutes weitgehend beendet. Ein gutes nachfolgendes Mittel bei „Infekten mit dampfendem Schweiß“ (**Ars.a**, **Cham**, **Ph.ac**, **Stram**, **Op**, **Veratr**, **Rhus.t**, **Bar.c**) innerhalb plötzlich einsetzender Infekte ist dann häufig **Belladonna** (aber nicht immer!).

Aconitum-Patienten haben sehr häufig **Angst vor offenen Plätzen** und umgekehrt **Angst in engen Räumen** oder in einer Menschenmenge (**Stram**, **Arg.n**, **Puls**, **Lyc**, **Calc**).

<b>Aconitum napellus</b> bei fieberhaften Infekten	<b>Belladonna</b> bei fieberhaften Infekten
häufig abendlicher, mitternächtlicher Beginn	häufig nachmittäglicher Beginn
Einschlafen mit starker <b>unruhiger</b> <b>Ängstlichkeit</b>	Auffahren aus dem Schlaf
Frost mit Angst, Todesangst	Fieberphantasien, erkennt niemanden
Furcht vor <b>Tod, engen</b> <b>Räumen</b>	Furcht vor Hunden, Fratzen
starke <b>Hitze am</b> <b>gesamten Körper</b>	<b>Zentralisation</b> , kalte Hände, roter Kopf
trockene Haut	dampfende, schweißnasse Haut
Verlangen nach Entblößen, will sich aufdecken, frische Luft	Zudecken nur bis zum Hals
<b>starker Durst</b>	Durst, aber <b>schmerzender Hals</b>
berührungsempfindlich	licht- und erschütterungsempfindlich
enge Pupillen	weite Pupillen

<b>Ferrum phosphoricum</b> bei fieberhaften Infekten	<b>Stramonium datura</b> bei fieberhaften Infekten
kein besonderer Zeitpunkt	nachts
eher schlaflos, geräuschempfindlich	Auffahren aus dem Schlaf
<b>weitgehend unbeeinträchtigt</b> trotz hohen Fiebers	<b>heftigste</b> Erregungszustände, Fieberphantasien, klammert
Fieber <b>ohne Angstsymptome</b>	Furcht vor angreifenden Tieren
	Faszination von glänzenden Gegenständen
Hitzewallungen, häufiger <b>Wangenröte</b>	
Durst	
Verlangen nach kaltem Wasser	Dunkelangst, <b>Verlangen nach Licht</b>
begleitende <b>Ohrenscherzen,</b> Durchfälle	

*Tabelle 2: Arzneien für plötzlich auftretende hochfieberhafte Infekte*

### 3. Aethusa (Hundspetersilie, Umbelliferae, Doldenblütler)

**Leitidee: Üben bis zum Erbrechen, heftige und erschöpfende Reaktion**

Organbezüge: Magen, Verdauung, Enddarm

Ähnlich wie andere Doldenblütler und fast alle **Milcharzneien** vertragen die kleinen Aethusa-Patienten keine **Milch** und erbrechen diese **schwallartig fast direkt nach der Aufnahme** (Ant.c, Nat.c, Sanic, Sil, Ars.a, Bism, Phos, Nux.v). Erstaunlicherweise haben Säuglinge nach dem ersten heftigen Erbrechen der meist geronnenen sauren Milch aber **sofort wieder Durst**. Dennoch: Wiederholtes Erbrechen ist auf Dauer natürlich **erschöpfend**, so dass sie immer längere Ruhepausen benötigen.

Kinder, die Aethusa benötigen, sind regelhaft **nach all dem Erbrechen „dösig“** (Ant.t, Ip, Op).

Die Kinder werden **muskelschwach**, können sich kaum aufrecht halten, sie sind sogar **unfähig den Kopf zu halten** (Gels, Abrot, Calc.p) und schließlich so erschöpft, dass sie nach dem abermaligen Erbrechen in einen tiefen Schlaf verfallen. Beim Einschlafen während der **Zahnungsperiode** tendieren sie zu Zuckungen oder Kopffrollen.

Im Alltag spielen die Kinder gern „Hund“. Sie tollen umher, laufen auf allen vieren oder *bellend wie Hunde*. Tatsächlich können sie auch tollwütig werden: Einige von ihnen haben starken Speichelfluss, sie *knurren und können unvermittelt*