

CUESTIONARIO PARA ENFERMEDADES AGUDAS GRIPE Y ENFERMEDAD COMO GRIPE

Fecha: _____ Nombre del paciente: _____

Para permitirnos encontrar un remedio homeopático apropiado, necesitamos que registre aquí de forma precisa todos los cambios de como Ud se siente que han surgido durante la enfermedad actual. Para hacer esto:

1) Abajo, escriba los síntomas principales que ha notado con su enfermedad:

SÍNTOMAS PRINCIPALES (por ejemplo: dolor de cabeza, dolor tragando, tosiendo, dolor articular, falta de sed)

2) Subraye abajo cualquier cosa que se aplique a su caso durante su enfermedad.

Por ejemplo: Si se siente peor cuando suda, marque: durante/después sudoración mejor/peor

AIRE LIBRE, CLIMA, TEMPERATURA, ABRIGO

. Aire libre mejor/peor
 . Aire libre deseo/aversión
 . Tiempo frío mejor/peor
 . Tiempo húmedo mejor/peor
 . Tiempo seco mejor/peor
 . frío en general, mejor/peor
 estar expuesto al
 . Calor en general mejor/peor
 . Enfriándose mejor/peor
 . Abrigándose caliente mejor/peor
 . Destapándose mejor/peor
 . Habitación caliente mejor/peor.
 . Durante/después de sudar mejor/peor.
 . Compresas húmedas mejor/peor
 en el cuerpo

MOVIMIENTO, EJERCICIO, DESCANSO

. Movimiento deseo/aversión
 . Movimiento mejor/peor
 . Caminando mejor/peor
 . Pisando fuerte mejor/peor
 . Ejercicio físico mejor/peor
 . Esfuerzo mental mejor/peor
 . Descansando mejor/peor

COMER, BEBER, HABLAR

. Tragando mejor/peor
 . Durante/después de comer mejor/peor
 . Comida y bebida fría mejor/peor
 . Después de beber mejor/peor
 . Agua fría mejor/peor
 . Sed sediento/ausencia de sed
 . Apetito hambre/falta de apetito
 . Saliva más/menos
 . Hablando mejor/peor

SUEÑO

. Después de tumbarse mejor/peor
 . Mientras se queda dormido mejor/peor
 . Durante el sueño mejor/peor
 . Mientras se despierta mejor/peor
 . Mientras/después de levantarse de la cama mejor/peor

RESPIRACIÓN/TOS

. Respiración más rápida/más lenta
 . Inhalando mejor/peor
 . Exhalando mejor/peor
 . Respirando profundo mejor/peor
 . Tos, con moco por la mañana, no por la tarde
 . Tos, con moco por la tarde, no por la mañana
 . Tos, con moco por el día, no de noche
 . Tos, con moco de noche, no de día

VISTA

. Luz (brillante) mejor/peor
 . Oscuridad mejor/peor
 . Mirando algo de cerca mejor/peor
 . Cerrando los ojos mejor/peor
 . Leyendo mejor/peor

SENSACIÓN

. Tacto mejor/peor
 . Presión externa mejor/peor
 . Frotar/masaje mejor/peor
 . Estornudando mejor/peor
 . Olfato perdido/débil/disminuido/
 hipersensible

ESTADO DE LA MENTE

. Irritable/dócil
 . Triste/Feliz
 . Estando solo mejor/peor

POSICIÓN

. Posición echada mejor/peor
 . Echado de espalda mejor/peor
 . Sentado mejor/peor
 . Sentado doblado hacia delante mejor/peor
 . De pie mejor/peor
 . De pie doblado hacia delante mejor/peor
 . Músculos flojos/tensos