

CUESTIONARIO PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS MUSCULO ESQUELÉTICO

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 en rodilla izquierda después de ejercicio, hinchazón, sensible al frío)

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 cálido	mejor/peor
. Tiempo húmedo	mejor/peor
. Tiempo seco	mejor/peor
. frío en general,	
estar expuesto al	mejor/peor
. Calor en general	mejor/peor
. Enfriándose	mejor/peor
. Abrigándose caliente	mejor/peor
. Destapándose	mejor/peor
. Habitación caliente	mejor/peor.
. Entrando en calor en la cama	mejor/peor
. Durante/después de sudar	mejor/peor.
. Compresas húmedas	
en el cuerpo	mejor/peor
. Mojándose	peor
. Corriente de aire/viento	peor
. Acalorándose/sudando	quiere destaparse
. Acalorándose/sudando	quiere seguir tapado

POSICIÓN

. Posición echada	mejor/peor
. Echado de espalda	mejor/peor
. Echado de lado	mejor/peor
. Echado del lado dolorido	mejor/peor
. Echado del lado no doloroso	mejor/peor
. Cambio de posición	mejor/peor
. Sentado	mejor/peor
. Sentado doblado hacia delante	mejor/peor
. De pie	mejor/peor
. Echado sobre algo	mejor/peor
. Músculos	flojos/tensos

ESTADO DE LA MENTE

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

MOVIMIENTO, EJERCICIO, DESCANSO

. Movimiento	deseo/aversión
. Movimiento	mejor/peor
. Movimiento continuado	mejor/peor
. Doblando o girando las partes	
afectadas	mejor/peor
. Levantando el miembro afectado	mejor/peor
afectado	mejor/peor
. Flexionando el miembro afectado	mejor/peor
. Estirando el miembro afectado	mejor/peor
. Caminando	mejor/peor
. Caminando al aire libre	mejor/peor
. Corriendo (jogging)	mejor/peor
. Pisando fuerte	mejor/peor
. Esfuerzo mental	mejor/peor
. Ejercicio físico	mejor/peor
. Ascendiendo/descendiendo	
(escaleras, colinas, cuestas...)	mejor/peor
. Descansando	mejor/peor
. Doblándose en dos	mejor/peor
. Sentado derecho, estirado	mejor/peor
. Sentado	mejor/peor
. Mientras /después de levantarse	
de una silla	mejor/peor
. Comenzando a moverse	peor
. Después de moverse	peor
. Moviendo los brazos	peor
. Moviendo la cabeza	peor
. Levantando los brazos	peor

SENSACIÓN

. Tacto	mejor/peor
. Presión externa	mejor/peor
. Frotar/masaje	mejor/peor
. Estornudos	mejor/peor
. Sensación de presión	hacia adentro/afuera
. Puñalada/pinchazos	hacia adentro/afuera
. Puñalada/pinchazos	hacia arriba/abajo

SUEÑO

. Después de acostarse	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

LADO

. Lado en general	izquierdo/derecho
-------------------	-------------------

LESIÓN

. Lesión	en general
. Lesión	con hematoma
. Lesión	magullado, contusión por
. Lesión	astilla
. Lesión	de tejido blando
. Lesión	de glándulas, ganglios de
. Lesión	hueso
. Lesión	fracturas de lenta curación
. Lesión	torceduras

MAS SÍNTOMAS NO MENCIONADOS EN EL CUESTIONARIO
