

CUESTIONARIO PARA ENFERMEDADES AGUDAS

OÍDO, NARIZ, GARGANTA, OJO

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 aguijoneante al tragar, boca seca y 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	deseo/aversión	. Caminando	mejor/peor	. Exterior de la cabeza	izquierda/derecha
. Aire libre	mejor/peor	. Pisando fuerte	mejor/peor	. Cara	izquierda/derecha
. Tiempo frío	mejor/peor	. Ejercicio físico	mejor/peor	. Ojo	izquierdo/derecho
. Tiempo húmedo	mejor/peor	. Esfuerzo mental	mejor/peor	. Nariz	izquierda/derecha
. Tiempo seco	mejor/peor	. Descansando	mejor/peor	. Oído	izquierdo/derecho
. frío en general,				. Boca	izquierda/derecha
estar expuesto al	mejor/peor			. Dientes	izquierdo/derecho
. Calor en general	mejor/peor			. Cuello	izquierdo/derecho
. Enfriándose	mejor/peor				
. Abriéndose caliente	mejor/peor				
. Destapándose	mejor/peor				
. Habitación caliente	mejor/peor.				
. Durante/después de sudar	mejor/peor.				
. Compresas húmedas					
en el cuerpo	mejor/peor				

COMER, BEBER, HABLAR

. Tragando	mejor/peor
. Masticar	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

VISTA

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

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	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

MOVIMIENTO, EJERCICIO, DESCANSO

. Movimiento	deseo/aversión
. Movimiento	mejor/peor

LADO

. Lado en general	izquierdo/derecho
. Interior de la cabeza	izquierda/derecha