

CUESTIONARIO PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS

SISTEMA URINARIO

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: infección recurrente de vejiga después de exponerse 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	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
. Cambio de posición	mejor/peor
. Sentado	mejor/peor
. Sentado doblado hacia delante	mejor/peor
. De pie	mejor/peor
. De pie doblado hacia delante	mejor/peor
. Echado sobre algo	mejor/peor
. Mientras/después de levantarse de una silla	mejor/peor
. Músculos	flojos/tensos

LADO

. En general	izquierda/derecha
--------------	-------------------

MOVIMIENTO, EJERCICIO, DESCANSO

. Movimiento	deseo/aversión
. Movimiento	mejor/peor
. Caminando	mejor/peor
. Corriendo (jogging)	mejor/peor
. Pisando fuerte	mejor/peor
. Ejercicio físico	mejor/peor
. Descansando	mejor/peor

COMER, BEBER, HABLAR

. Comida y bebida fría	mejor/peor
. Comida y bebida caliente	mejor/peor
. Después de beber	mejor/peor
. Agua fría	mejor/peor
. Café	mejor/peor
. Cerveza, vino, alcohol	mejor/peor
. Sed	sediento/ausencia de sed
. Apetito	hambre/falta de apetito

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
. Olfato	perdido/débil/disminuido/ hipersensible
. Sensación de presión	hacia adentro/afuera
. Puñalada/pinchazos	hacia adentro/afuera
. Puñalada/pinchazos	hacia arriba/abajo
. Picazón	superficie corporal/dentro del cuerpo

ESTADO DE LA MENTE

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

GENITALES MASCULINOS

. Impulso sexual	fuerte/débil
. Durante la penetración:	peor
. Después de la penetración:	peor
. Excesos sexuales	peor
. Erección demasiado frecuente (priapismo)	
. Descarga involuntaria de semen	
. Poder sexual débil	
. Impotencia	
. Secreción de líquido prostático	

TRACTO URINARIO/EXCRECIÓN

. Urgencia para orinar	
. Urgencia para orinar, inefectiva	
. Antes/durante/después de orinar:	peor
. Orina	profusa/escasa
. Orina	frecuente/infrecuente
. Orina involuntaria	de día/de noche
. Calidad de la orina	pálida/sanguinolenta/ oscura/caliente/excoriante/ mucosa/turbia/con azúcar (diabetes)
. Sedimento urinario	en general/sanguinolento/ rojizo/arenoso/mucoso/ blanquecino
. Enfriándose los pies	peor
. Tosiendo	peor
. Presión de la ropa	peor
. Desvestirse	mejor

MAS SÍNTOMAS NO MENCIONADOS EN EL CUESTIONARIO
