

# Inhaltsverzeichnis

Vorwort . . . . .	5
-------------------	---

## Teil 1

### Grundlagen der Homöopathie

<b>1 Vom Simile zum Simillimum . . . . .</b>	<b>17</b>
1.1 Das Erfassen des vollständigen Symptoms . . . . .	17
1.2 Das Hierarchisieren. . . . .	18
1.3 Die richtige Dosis. . . . .	19
1.3.1 Die Potenzierung . . . . .	19
1.3.2 Die Auswahl der Potenz . . . . .	20
1.3.3 Die Art und Häufigkeit der Verabreichung. . . . .	20
1.4 Was ist ein Arzneimittelbild? . . . . .	21
1.5 Die homöopathische Fallaufnahme . . . . .	22
1.5.1 Die Technik der Anamneseerhebung . . . . .	22
1.5.2 Besonderheiten im Kindesalter . . . . .	23

## Teil 2

### Arzneimittelbilder

<b>2 Polychreste . . . . .</b>	<b>27</b>
2.1 Die großen Arzneien. . . . .	27
2.2 <b>Aconitum napellus . . . . .</b>	<b>27</b>
2.2.1 Herkunft/Toxikologie . . . . .	27
2.2.2 Arzneiwesen/Essenz . . . . .	27
2.2.3 Leitsymptome . . . . .	28
2.3 <b>Apis mellifica . . . . .</b>	<b>28</b>
2.3.1 Herkunft/Toxikologie . . . . .	28
2.3.2 Arzneiwesen/Essenz . . . . .	28
2.3.3 Leitsymptome . . . . .	29
2.4 <b>Arsenicum album. . . . .</b>	<b>30</b>
2.4.1 Herkunft/Toxikologie . . . . .	30
2.4.2 Arzneiwesen/Essenz . . . . .	30
2.4.3 Leitsymptome . . . . .	30
2.5 <b>Belladonna. . . . .</b>	<b>31</b>
2.5.1 Herkunft . . . . .	31
2.5.2 Arzneiwesen/Essenz . . . . .	31
2.5.3 Leitsymptome . . . . .	32
2.6 <b>Bryonia alba . . . . .</b>	<b>33</b>
2.6.1 Herkunft . . . . .	33
2.6.2 Arzneiwesen/Essenz . . . . .	33
2.6.3 Leitsymptome . . . . .	33
2.7 <b>Calcium carbonicum . . . . .</b>	<b>34</b>
2.7.1 Herkunft . . . . .	34
2.7.2 Arzneiwesen/Essenz . . . . .	34

2.7.3	Leitsymptome . . . . .	34
<b>2.8</b>	<b>Carcinosinum.</b> . . . . .	36
2.8.1	Herkunft. . . . .	36
2.8.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	36
2.8.3	Leitsymptome . . . . .	36
<b>2.9</b>	<b>Causticum Hahnemanni</b> . . . . .	37
2.9.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	37
2.9.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	37
2.9.3	Leitsymptome . . . . .	37
<b>2.10</b>	<b>Chamomilla.</b> . . . . .	38
2.10.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	38
2.10.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	38
2.10.3	Leitsymptome . . . . .	38
<b>2.11</b>	<b>Ferrum phosphoricum</b> . . . . .	39
2.11.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	39
2.11.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	39
2.11.3	Leitsymptome . . . . .	39
<b>2.12</b>	<b>Gelsemium sempervirens</b> . . . . .	40
2.12.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	40
2.12.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	40
2.12.3	Leitsymptome . . . . .	40
<b>2.13</b>	<b>Graphites naturalis</b> . . . . .	41
2.13.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	41
2.13.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	41
2.13.3	Leitsymptome . . . . .	41
<b>2.14</b>	<b>Hepar sulfuris</b> . . . . .	42
2.14.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	42
2.14.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	42
2.14.3	Leitsymptome . . . . .	43
<b>2.15</b>	<b>Ignatia amara</b> . . . . .	43
2.15.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	43
2.15.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	44
2.15.3	Leitsymptome . . . . .	44
<b>2.16</b>	<b>Ipecacuanha</b> . . . . .	45
2.16.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	45
2.16.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	45
2.16.3	Leitsymptome . . . . .	45
<b>2.17</b>	<b>Kalium carbonicum</b> . . . . .	46
2.17.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	46
2.17.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	46
2.17.3	Leitsymptome . . . . .	46
<b>2.18</b>	<b>Lachesis muta</b> . . . . .	47
2.18.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	47
2.18.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	47
2.18.3	Leitsymptome . . . . .	47
<b>2.19</b>	<b>Lycopodium clavatum</b> . . . . .	48
2.19.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	48
2.19.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	49
2.19.3	Leitsymptome . . . . .	49

<b>2.20</b>	<b>Mercurius solubilis</b> . . . . .	50
2.20.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	50
2.20.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	51
2.20.3	Leitsymptome . . . . .	51
<b>2.21</b>	<b>Natrium muriaticum</b> . . . . .	52
2.21.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	52
2.21.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	52
2.21.3	Leitsymptome . . . . .	52
<b>2.22</b>	<b>Nux vomica</b> . . . . .	53
2.22.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	53
2.22.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	54
2.22.3	Leitsymptome . . . . .	54
<b>2.23</b>	<b>Phosphorus</b> . . . . .	55
2.23.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	55
2.23.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	55
2.23.3	Leitsymptome . . . . .	55
<b>2.24</b>	<b>Pulsatilla pratensis</b> . . . . .	57
2.24.1	Herkunft . . . . .	57
2.24.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	57
2.24.3	Leitsymptome . . . . .	57
<b>2.25</b>	<b>Rhus toxicodendron</b> . . . . .	58
2.25.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	58
2.25.2	Arzneiwesen . . . . .	58
2.25.3	Leitsymptome . . . . .	59
<b>2.26</b>	<b>Sepia succus</b> . . . . .	59
2.26.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	59
2.26.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	60
2.26.3	Leitsymptome . . . . .	60
<b>2.27</b>	<b>Silicea terra</b> . . . . .	61
2.27.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	61
2.27.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	61
2.27.3	Leitsymptome . . . . .	61
<b>2.28</b>	<b>Staphisagria</b> . . . . .	62
2.28.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	62
2.28.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	63
2.28.3	Leitsymptome . . . . .	63
<b>2.29</b>	<b>Stramonium</b> . . . . .	64
2.29.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	64
2.29.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	64
2.29.3	Leitsymptome . . . . .	64
<b>2.30</b>	<b>Sulfur</b> . . . . .	65
2.30.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	65
2.30.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	65
2.30.3	Leitsymptome . . . . .	66
<b>2.31</b>	<b>Thuja occidentalis</b> . . . . .	67
2.31.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	67
2.31.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	67
2.31.3	Leitsymptome . . . . .	67
<b>2.32</b>	<b>Tuberculinum</b> . . . . .	68

2.32.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	68
2.32.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	69
2.32.3	Leitsymptome . . . . .	69
<b>2.33</b>	<b>Veratrum album . . . . .</b>	<b>70</b>
2.33.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	70
2.33.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	70
2.33.3	Leitsymptome . . . . .	71
<b>3</b>	<b>Kleinere Arzneien . . . . .</b>	<b>73</b>
<b>3.1</b>	<b>Allgemein . . . . .</b>	<b>73</b>
<b>3.2</b>	<b>Antimonium tartaricum (Tartarus stibiatus) . . . . .</b>	<b>73</b>
3.2.1	Herkunft. . . . .	73
3.2.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	73
3.2.3	Leitsymptome . . . . .	73
<b>3.3</b>	<b>Argentum nitricum . . . . .</b>	<b>74</b>
3.3.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	74
3.3.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	74
3.3.3	Leitsymptome . . . . .	74
<b>3.4</b>	<b>Arnica montana . . . . .</b>	<b>74</b>
3.4.1	Herkunft. . . . .	74
3.4.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	75
3.4.3	Leitsymptome . . . . .	75
<b>3.5</b>	<b>Berberis vulgaris . . . . .</b>	<b>75</b>
3.5.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	75
3.5.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	75
3.5.3	Leitsymptome . . . . .	76
<b>3.6</b>	<b>Borax veneta . . . . .</b>	<b>76</b>
3.6.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	76
3.6.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	76
3.6.3	Leitsymptome . . . . .	76
<b>3.7</b>	<b>Calcium phosphoricum . . . . .</b>	<b>77</b>
3.7.1	Herkunft. . . . .	77
3.7.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	77
3.7.3	Leitsymptome . . . . .	77
<b>3.8</b>	<b>Cantharis vesicatoria . . . . .</b>	<b>78</b>
3.8.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	78
3.8.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	79
3.8.3	Leitsymptome . . . . .	79
<b>3.9</b>	<b>Carbo vegetabilis . . . . .</b>	<b>79</b>
3.9.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	79
3.9.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	79
3.9.3	Leitsymptome . . . . .	80
<b>3.10</b>	<b>China officinalis . . . . .</b>	<b>80</b>
3.10.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	80
3.10.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	80
3.10.3	Leitsymptome . . . . .	81
<b>3.11</b>	<b>Colocynthis . . . . .</b>	<b>81</b>
3.11.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	81
3.11.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	82

3.11.3	Leitsymptome . . . . .	82
<b>3.12</b>	<b>Cuprum metallicum</b> . . . . .	82
3.12.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	82
3.12.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	82
3.12.3	Leitsymptome . . . . .	82
<b>3.13</b>	<b>Drosera rotundifolia</b> . . . . .	83
3.13.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	83
3.13.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	83
3.13.3	Leitsymptome . . . . .	84
<b>3.14</b>	<b>Eupatorium perfoliatum</b> . . . . .	84
3.14.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	84
3.14.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	84
3.14.3	Leitsymptome . . . . .	84
<b>3.15</b>	<b>Euphrasia officinalis</b> . . . . .	85
3.15.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	85
3.15.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	85
3.15.3	Leitsymptome . . . . .	85
<b>3.16</b>	<b>Hyoscyamus niger</b> . . . . .	86
3.16.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	86
3.16.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	86
3.16.3	Leitsymptome . . . . .	86
<b>3.17</b>	<b>Hypericum perforatum</b> . . . . .	87
3.17.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	87
3.17.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	87
3.17.3	Leitsymptome . . . . .	87
<b>3.18</b>	<b>Kalium bichromicum</b> . . . . .	88
3.18.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	88
3.18.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	88
3.18.3	Leitsymptome . . . . .	88
<b>3.19</b>	<b>Magnesium carbonicum</b> . . . . .	88
3.19.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	88
3.19.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	89
3.19.3	Leitsymptome . . . . .	89
<b>3.20</b>	<b>Medorrhinum</b> . . . . .	89
3.20.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	89
3.20.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	90
3.20.3	Leitsymptome . . . . .	90
<b>3.21</b>	<b>Phosphoricum acidum</b> . . . . .	91
3.21.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	91
3.21.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	91
3.21.3	Leitsymptome . . . . .	91
<b>3.22</b>	<b>Psorinum</b> . . . . .	92
3.22.1	Herkunft . . . . .	92
3.22.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	92
3.22.3	Leitsymptome . . . . .	92
<b>3.23</b>	<b>Zincum metallicum</b> . . . . .	93
3.23.1	Herkunft/Toxikologie . . . . .	93
3.23.2	Arzneiwesen/Essenz . . . . .	93
3.23.3	Leitsymptome . . . . .	94

# Teil 3

## Krankheitsbilder in der homöopathischen Kinderpraxis

<b>4</b>	<b>Bewährte Indikationen</b> . . . . .	97
<b>4.1</b>	<b>Anpassungsstörungen im Neugeborenenalter</b> . . . . .	97
4.1.1	Gedeihstörung . . . . .	99
4.1.2	Trinkstörung, Erbrechen . . . . .	103
4.1.3	Blähkoliken durch unreife Verdauung . . . . .	106
4.1.4	Überreizung . . . . .	112
4.1.5	Trennungs-, Traumaerfahrung . . . . .	118
<b>4.2</b>	<b>Erkrankungen im Säuglingsalter</b> . . . . .	124
4.2.1	Gelbsucht . . . . .	126
4.2.2	Zahnungsbeschwerden . . . . .	130
4.2.3	Windeldermatitis/Windelsoor . . . . .	136
4.2.4	Mundsoor . . . . .	139
<b>4.3</b>	<b>Fieber, grippale Infekte</b> . . . . .	145
4.3.1	Fieber mit Unruhe . . . . .	146
4.3.2	Fieber mit einsetzender Schwäche . . . . .	152
4.3.3	Fieber mit Durst . . . . .	154
4.3.4	Fieber mit Durstlosigkeit . . . . .	157
<b>4.4</b>	<b>Kopfschmerzen</b> . . . . .	159
4.4.1	Kopfschmerz durch Überarbeitung/Schulkopfschmerz . . . . .	160
4.4.2	Kopfschmerz bei Infekten/Fieber . . . . .	162
4.4.3	Kopfschmerz bei Hitze/Wärmeunverträglichkeit . . . . .	164
<b>4.5</b>	<b>Augenerkrankungen</b> . . . . .	166
4.5.1	Konjunktivitis . . . . .	167
4.5.2	Gerstenkorn/Hagelkorn . . . . .	172
4.5.3	Tränenangstenose/Säuglingskonjunktivitis . . . . .	174
<b>4.6</b>	<b>Hals-Nasen-Ohren-Erkrankungen</b> . . . . .	177
4.6.1	Rhinitis . . . . .	179
4.6.2	Pharyngitis, Angina tonsillaris . . . . .	186
4.6.3	Adenoide, Tonsillenhypertrophie . . . . .	191
4.6.4	Otitis media . . . . .	196
4.6.5	Sinusitis . . . . .	203
<b>4.7</b>	<b>Atemwegserkrankungen</b> . . . . .	209
4.7.1	Husten/Bronchitis . . . . .	210
4.7.2	Laryngotracheitis/Kruppsyndrom . . . . .	216
4.7.3	Obstruktive Bronchitis / Asthma bronchiale . . . . .	218
4.7.4	Pneumonie . . . . .	222
<b>4.8</b>	<b>Magen-Darm-Erkrankungen</b> . . . . .	226
4.8.1	Übelkeit/Erbrechen . . . . .	228
4.8.2	Bauchschmerzen . . . . .	234
4.8.3	Durchfall . . . . .	242
4.8.4	Obstipation . . . . .	252
<b>4.9</b>	<b>Urogenitalerkrankungen</b> . . . . .	261
4.9.1	Blaseninfektion . . . . .	262
4.9.2	Aufsteigende Harnwegsinfektion, Nephritis . . . . .	267
4.9.3	Vulvovaginitis, Fluor vaginalis . . . . .	271
<b>4.10</b>	<b>Erkrankungen des Bewegungsapparates</b> . . . . .	277

4.10.1	Gelenkentzündung . . . . .	278
4.10.2	Rheumatische Beschwerden . . . . .	282
4.10.3	Wachstumsschmerzen . . . . .	286

## Teil 4

### Entwicklungs- und Verhaltensstörungen

<b>5</b>	<b>Bewährte Indikationen . . . . .</b>	<b>293</b>
<b>5.1</b>	<b>Schlafstörungen . . . . .</b>	<b>293</b>
5.1.1	Geringes Schlafbedürfnis . . . . .	294
5.1.2	Innere Unruhe . . . . .	296
5.1.3	Kummer, Sorgen . . . . .	298
5.1.4	Angst . . . . .	301
<b>5.2</b>	<b>Enuresis . . . . .</b>	<b>303</b>
5.2.1	Reifungsverzögerung . . . . .	304
5.2.2	Konflikt-Einnässen . . . . .	307
<b>5.3</b>	<b>Verhaltensstörungen . . . . .</b>	<b>310</b>
5.3.1	Nägelkauen . . . . .	311
5.3.2	Tic-Störungen . . . . .	314
5.3.3	Stottern . . . . .	318
<b>5.4</b>	<b>Aufmerksamkeitsdefizit . . . . .</b>	<b>321</b>
5.4.1	Hyperkinetisches Verhalten . . . . .	322
5.4.2	Oppositionelles Verhalten . . . . .	328
5.4.3	ZNS-Entwicklungsverzögerung, Konzentrationsschwäche . . . . .	331
5.4.4	Träumerchen . . . . .	334

## Teil 5

### Anhang

<b>Literatur . . . . .</b>	<b>339</b>
<b>Abbildungsnachweis . . . . .</b>	<b>341</b>
<b>Die Autoren . . . . .</b>	<b>342</b>
<b>Sachverzeichnis . . . . .</b>	<b>342</b>
<b>Indikationsverzeichnis . . . . .</b>	<b>344</b>

## Vorwort

*„Wenn Du ein Schiff bauen willst, so trommle nicht Leute zusammen, um Hilfe zu beschaffen, Werkzeuge vorzubereiten und die Arbeit einzuteilen, sondern wecke in ihnen die Sehnsucht nach dem weiten Meer.“ (Antoine de Saint-Exupéry)*

Wir haben dieses Buch über die Anwendung der Homöopathie im Kindesalter geschrieben, weil sie den Arbeitsalltag in der täglichen Praxis unendlich bereichert. Durch die Methode lernen wir enorm viel über die Individualität jedes Einzelnen kennen, der Kontakt zu Eltern und Kindern wird intensiviert und damit die Arzt-Patienten-Bindung gestärkt. Durch das genaue Achten auf die individuellen Symptome einer Erkrankung steigert sich die Menschenkenntnis und wir haben in vielen Situationen eine größere Behandlungsoption – alles Faktoren, die die Zufriedenheit in der Praxis deutlich steigern.

Oft ist in einer gut gehenden Praxis leider der Faktor Zeit limitierend für die homöopathische Therapie. Akut kann keine konstitutionelle Therapie über ein bis zwei Stunden durchgeführt werden, da andere Patienten bereits auf eine Behandlung warten. Deswegen ist es von Nutzen, bei einigen Erkrankungen auf sogenannte „Bewährte Indikationen“ zurückgreifen zu können. Meist ist es aber möglich, gut informierte und entsprechend in der Beobachtung geschulte Eltern so zu befragen, dass sich ein „vollständiges Symptom“ (Kap. 1.1) ergibt. Damit lässt sich in vielen Fällen eine ausgezeichnete homöopathische Therapie einleiten.

Und genau hier setzt dieses Buch an: „Praxiswissen kompakt“ kann zwar nie ein Ersatz für intensives Studium einer Methodik sein, aber es kann als Orientierungshilfe bei Erkrankungen dienen, die einer raschen Behandlung bedürfen.

Im **oranzen Teil** des Buches werden wenige unverzichtbare Grundlagen der Homöopathie erörtert, ein Kapitel, das bewusst sehr knapp gehalten wurde, um den Rahmen nicht zu sprengen.

Im **grünen Teil** werden die wichtigsten Arzneimittelbilder anhand der Leitsymptome dargestellt, wobei der Schwerpunkt auf der Herkunft der einzelnen Arzneien und deren Essenz liegt. Dadurch kann der Therapeut seine Arzneimittelkenntnisse festigen und eine Art Feinfühligkeit für das entsprechende Heilmittel entwickeln.

Im **blauen Teil**, dem umfangreichsten Abschnitt des Buches, werden die häufigsten pädiatrischen Akutkrankheitsbilder und deren homöopathische Therapeutika dargestellt. Damit sollte der Großteil der täglichen Behandlungen möglich sein. Um eine rasche und bessere Orientierung bezüglich der infrage kommenden Heilmittel zu ermöglichen, stellten wir jedem Krankheitsbild eine sogenannte Mind-Map voran.

Der **rote Teil** rundet das Buch ab, indem er sozialmedizinisch bedeutende Krankheitsbilder erörtert. Hier ist uns klar, dass wir nur die häufigsten Therapeutika darstellen konnten, denn es handelt sich meist um chronische Krankheitsbilder, die einer ausführlichen Anamnese bedürfen und somit so individuell sind wie die Kinder und Jugendlichen, die daran leiden.

Teilaspekte vieler Arzneimittelbilder werden an diversen Stellen im Buch beschrieben, sodass es im Sinne der Ganzheitlichkeit Sinn macht, wenn der Leser die folgende Tabelle heranzieht, um sich einen umfassenden Gesamteindruck des Heilmittels zu verschaffen.

Viel Erfolg wünschen wir allen Anwendern des Buches „Praxiswissen kompakt“ zum Nutzen ihrer Patienten.

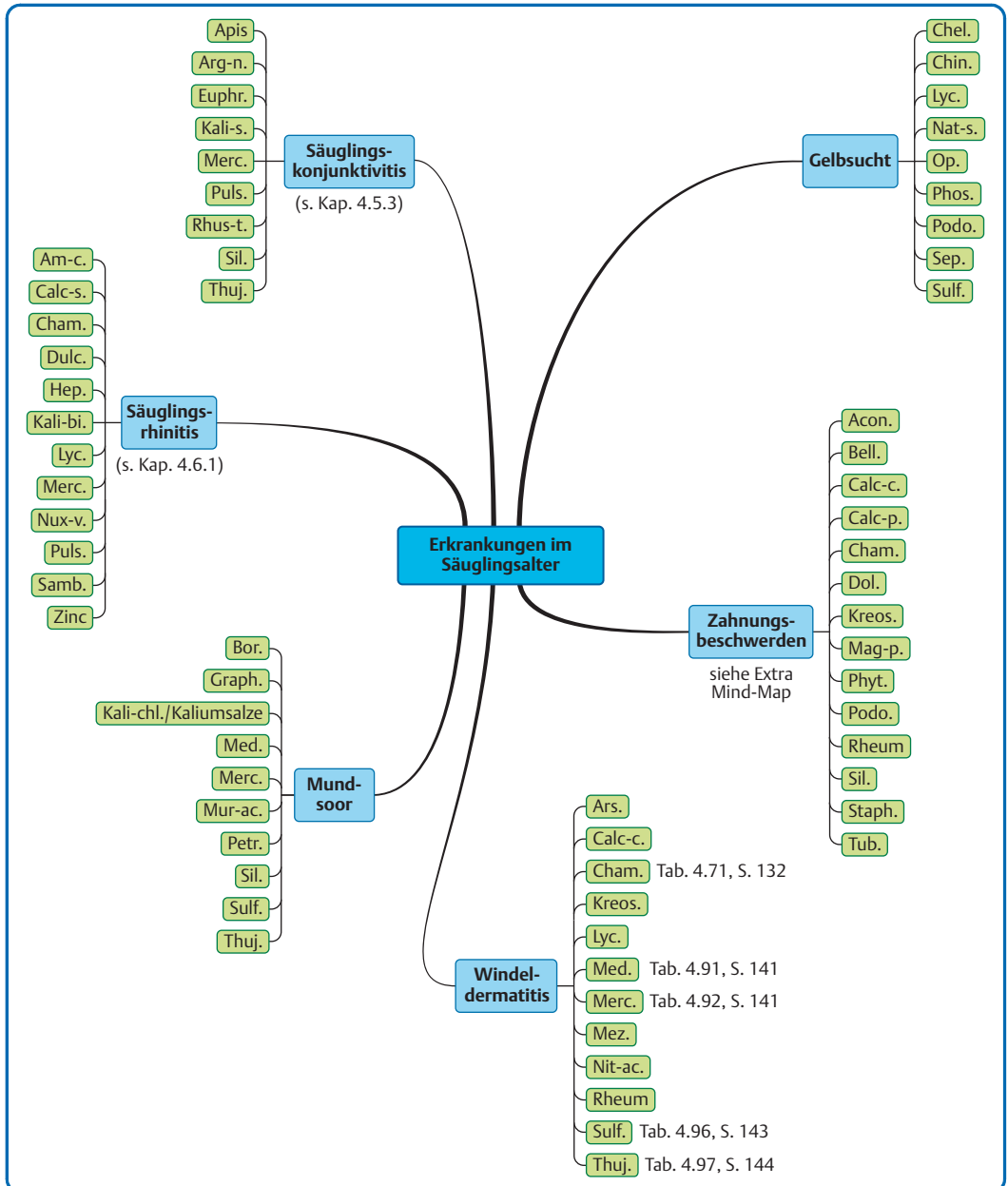
Augsburg und Kempten im Mai 2013

**Dr. Martin Lang, Dr. Wilhelm Rauh**



4.2

# Erkrankungen im Säuglingsalter



► Abb. 4.2 Erkrankungen im Säuglingsalter.

**Gelbsucht Kap. 4.2.1**

- Chelidonium majus ▶ Tab. 4.58
- China officinalis ▶ Tab. 4.59
- Lycopodium clavatum ▶ Tab. 4.60
- Natrium sulfuricum ▶ Tab. 4.61
- Opium ▶ Tab. 4.62
- Phosphorus ▶ Tab. 4.63
- Podophyllum peltatum ▶ Tab. 4.64
- Sepia succus ▶ Tab. 4.65
- Sulfur ▶ Tab. 4.66

**Zahnungsbeschwerden Kap. 4.2.2**

- Apis mellifica ▶ Tab. 4.33
- Aconitum napellus ▶ Tab. 4.67
- Belladonna ▶ Tab. 4.68
- Calcium carbonicum ▶ Tab. 4.69
- Calcium phosphoricum ▶ Tab. 4.70
- Chamomilla ▶ Tab. 4.71
- Cina maritima ▶ Tab. 4.22
- Dolichos pruriens ▶ Tab. 4.72
- Kreosotum ▶ Tab. 4.73
- Magnesium phosphoricum ▶ Tab. 4.74
- Phytolacca decandra ▶ Tab. 4.75
- Podophyllum peltatum ▶ Tab. 4.76
- Rheum palmatum ▶ Tab. 4.77
- Silicea terra ▶ Tab. 4.78
- Staphisagria ▶ Tab. 4.79
- Sulfur ▶ Tab. 4.31
- Tuberculinum ▶ Tab. 4.80

**Windeldermatitis/Windelsoor Kap. 4.2.3**

- Arsenicum album ▶ Tab. 4.81
- Calcium carbonicum ▶ Tab. 4.82
- Chamomilla ▶ Tab. 4.71
- Kreosotum ▶ Tab. 4.83
- Lycopodium clavatum ▶ Tab. 4.84
- Medorrhinum ▶ Tab. 4.91
- Mercurius solubilis ▶ Tab. 4.92
- Mezereum ▶ Tab. 4.85
- Nitricum acidum ▶ Tab. 4.86
- Rheum palmatum ▶ Tab. 4.87
- Sulfur ▶ Tab. 4.96
- Thuja occidentalis ▶ Tab. 4.97

**Mundsoor Kap. 4.2.4**

- Borax veneta ▶ Tab. 4.88
- Graphites naturalis ▶ Tab. 4.89
- Kalium chloricum ▶ Tab. 4.90
- Medorrhinum ▶ Tab. 4.91
- Mercurius solubilis ▶ Tab. 4.92
- Muriaticum acidum ▶ Tab. 4.93
- Petroleum ▶ Tab. 4.94
- Silicea terra ▶ Tab. 4.95
- Sulfur ▶ Tab. 4.96
- Thuja occidentalis ▶ Tab. 4.97

## 4.2.1 Gelbsucht

**Chelidonium majus**

► Tab. 4.58 Chelidonium majus.

	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	Ausgeprägte <b>Gelbsucht</b> , mit allgemeiner <b>Schwäche</b> und Gedeihstörung. Wichtige Arznei bei <b>Störungen im Leber-Galle-System</b> .
Auffallend	Bewährt bei Kombination von <b>Leberbeschwerden</b> mit <b>Atemwegserkrankungen</b> (obstruktive Bronchitis, Bronchiolitis). <b>Rotes</b> Gesicht, Hitzegefühl bis in die Hände. <b>Gelbverfärbung</b> des Zungenbelages und der Skleren. <b>Juckreiz</b> → <b>Unruhezustände</b> im Säuglings-/Kleinkindesalter. In der Krankheit: abgeschlagen, schwach, mangelhaftes Gedeihen.
Möglicher Auslöser	<b>Wetterumschwung</b> . Nord-Ost-Wind.
Schlechter	<b>16.00 Uhr</b> nachmittags. <b>Früh am Morgen</b> 4.00 Uhr. Zimmerwärme. Berührung.
Besser	Alleinsein. <b>Anziehen der Beine, Vornüberbeugen</b> . Warme Getränke, Speisen. Heißes Bad.
Gemüt	Reizbare, unbeherrschte, streitsüchtige Kinder. Wechsel zwischen Melancholie und Selbstherrlichkeit. Schwarz-Weiß-Denken.

**China officinalis**

► Tab. 4.59 China officinalis.

	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	Gelbsucht mit Abdominalbeschwerden (Blähbauch, Bauchkoliken). Bewährt bei Ikterus durch <b>Flüssigkeitsverlust</b> (z. B. Abnabelung).
Auffallend	Die Lebergegend ist <b>berührungsempfindlich</b> . <b>Vergrößerte, verhärtete</b> Leber (auch mit vergrößerter Milz). Hagere, fahle, <b>anämisch-ikterische</b> Kinder. Bewährt bei Hämolyse, Blutgruppeninkompatibilität. Erregbarkeit, <b>Überreizung</b> → allgemeine <b>Schwäche</b> .
Möglicher Auslöser	Hämolyse (Blutgruppen-, Rhesusfaktoreninkompatibilität). Magen-Darm-Infekte. Hydrops. Flüssigkeitsverlust (Abnabelung).
Schlechter	Leichte Berührungen, leichter Druck, Kleiderdruck. Kuhmilch. Durchfälle. Kälte.
Besser	<b>Starker Druck, Zusammenkrümmen. Wärme</b> . Lockern der Kleidung. Frische Luft.
Gemüt	<b>Überempfindliche</b> , leicht <b>erregbare</b> Säuglinge. Tendenz zur <b>Überreizung</b> → Unruhephasen, Schlaflosigkeit, Mattigkeit.

**Lycopodium clavatum**

► Tab. 4.60 Lycopodium clavatum.

	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	<b>Leberarznei</b> . Ikterus in Verbindung mit <b>Bauchkoliken</b> und <b>Blähungen</b> . <b>Icterus prolongatus</b> .
Auffallend	Unruhe, Bauchbeschwerden verstärkt frühabends ( <b>16.00</b> bis <b>20.00</b> Uhr). <b>Magere</b> Kinder, aufgetriebenes, druckempfindliches Abdomen. <b>Längsfalten auf der Stirn</b> verleihen einen frühreifen, „greisenhaften“ Ausdruck.
	Blähende <b>Nahrungsmittel</b> . Innerliche <b>Anspannung</b> , Zorn. Hitze.

► Tab. 4.60 Fortsetzung.

	Symptome/Modalitäten
Möglicher Auslöser	
Schlechter	Spätnachmittags bis in die Abendstunden (16.00 bis 20.00 Uhr); <b>Zimmerwärme</b> ; Überessen; Kleiderdruck. Alleinsein. Rechtsseitigkeit (Beschwerden wandern von rechts nach links).
Besser	<b>Frische Luft. Kleidung lockern.</b> Warme Getränke, <b>Bettwärme</b> ; <b>Bewegung</b> ; Aufstoßen, Blähungsabgang.
Gemüt	Schüchterne, früh <b>fremdelnde</b> Kinder, die <b>enorm reizbar</b> und <b>zornig</b> werden können. Sie möchten ihre <b>Ruhe</b> haben – gleichzeitig aber <b>stets die Nähe</b> einer vertrauten Person.

## Natrium sulfuricum

► Tab. 4.61 Natrium sulfuricum.

	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	<b>Icterus prolongatus.</b> Wichtige Lebererzwei bei <b>Vorbelastung</b> aus Schwangerschaft ( <b>Gestose</b> , mütterliche Leber-/Gallenbelastung).
Auffallend	Bewährt bei <b>Kombination</b> von <b>Leberschwäche</b> mit <b>Atemwegserkrankungen</b> (obstruktive Bronchitis). <b>Trägheit der Leberfunktion</b> → Assimilationsschwäche → unverdaute, <b>durchfällige</b> Stühle, <b>Flatulenz, Bauchkoliken.</b> Reichliche <b>gelbliche</b> oder grün-gelbliche <b>Absonderungen.</b> Spätes Laufenlernen. <b>Hydrogenoide</b> Konstitution.
Möglicher Auslöser	<b>Feuchte Witterung. Nebel.</b> Feucht-warmes Wetter, Regenwetter. Feuchte Wohnung. Frühling. Meningitis. Kephahämatom.
Schlechter	<b>Feuchte</b> Umgebung. <b>Nachts</b> (3.00 bis 4.00 Uhr). <b>Linksseitenlage.</b> Berührung (der Lebergegend).
Besser	Frische Luft. <b>Trockenheit</b> , trockenes heißes Wetter. Zusammenkrümmen. Vormittags.
Gemüt	<b>Teilnahmslose</b> , frühzeitig fremdelnde Kinder, <b>ohne</b> die altersübliche Spontaneität. Traurigkeit/Melancholie, besonders durch Musik.

## Opium

► Tab. 4.62 Opium.

	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	<b>Neugeborenenikterus</b> im Zusammenhang mit <b>Geburtstrauma.</b> Perinatal Kreislaufschock, Atemstörungen, Krampfanfälle. <b>Schleppende Regeneration.</b>
Auffallend	Warmblütig, <b>schwitzig</b> , heißer <b>roter</b> Kopf, <b>enge</b> Pupillen. <b>Schreckhaftigkeit, Zittrigkeit,</b> Neigung zu Konvulsionen. Neigung zu <b>Stuhlverhalt</b> in der frühen Säuglingszeit. Stuhlgang mit <b>kolikartigen</b> Schmerzen verbunden.
Möglicher Auslöser	Mütterliches <b>Trauma</b> oder <b>Schock</b> in der Schwangerschaft. Traumatische <b>Geburt</b> , Narkose. Verletzung. Schreck.
Schlechter	<b>Wärme, Hitze;</b> emotionale Erregung. Im und nach dem <b>Schlaf.</b>
Besser	<b>Bewegung,</b> Kälte, <b>frische Luft.</b>
Gemüt	Schreckhaft-erregbar, <b>unruhig</b> oder schläfrig, teilnahmslos.

## Phosphorus

► **Tab. 4.63** Phosphorus.

	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	<b>Lebererkrankung</b> mit <b>Entkräftung, Erschöpfung, Hämolytischer Ikterus</b> (ABO-, Rhesus-Inkompatibilität).
Auffallend	Plötzlicher <b>Kräfteverfall</b> der sonst so vitalen Kinder. <b>Blutungsneigung:</b> Epistaxis, Hämophilie, Petechien. Verlangen nach <b>kalten</b> Getränken.
Möglicher Auslöser	Überreizung, <b>Überanstrengung</b> (bereits geringfügige Ursachen). <b>Gewitter. Wetterwechsel;</b> große Hitze oder Kälte. Allergie.
Schlechter	<b>Abends, nachts.</b> Abdecken. <b>Linksseitenlage.</b> Nüchterner Magen. Überwärmte Räume, warme Getränke, <b>Licht.</b> Liegen. Menses.
Besser	<b>Kalte Anwendungen, frische kühle Luft,</b> kalte Getränke; <b>Essen. Ruhe und Schlaf;</b> Sanfte (Bauch-) Massage. Umarmen, Trost, emotionale Nähe, Körperkontakt.
Gemüt	<b>Offen,</b> mitfühlend, sensibel, auch <b>ängstlich.</b> In der Krankheit wandelt sich die Lebendigkeit in <b>Angst,</b> Rückzug und emotionale <b>Starre.</b> Verlangen nach <b>Beistand</b> und <b>Fürsorge.</b>

## Podophyllum peltatum

► **Tab. 4.64** Podophyllum peltatum.

	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	<b>Träge Leberfunktion.</b> Neigung zur <b>Gelbsucht,</b> besonders im <b>Gesicht</b> und in den Skleren. Dabei <b>Durchfälle, explosionsartig,</b> besonders frühmorgens.
Auffallend	Neigung zu Gesichtsröte; Speichelfluss, Zahneindrücke. <b>Blähsucht</b> (besonders während Zahnung), Aufstoßen, Spucken. Will herumgetragen werden.
Möglicher Auslöser	<b>Zahnungszeit;</b> Sommerzeit (Hitze). Überanstrengung.
Schlechter	<b>Morgens;</b> heißes Wetter; saures Obst, Milch; <b>Zahnung.</b>
Besser	<b>Zusammenkrümmen;</b> <b>Massage</b> der Lebergegend (rechter Oberbauch), lokale Wärme. <b>Bauchlage.</b> Abends.
Gemüt	Sehr <b>reizbar, cholertisch,</b> aber auch ohnmächtige Schwäche.

## Sepia succus

► Tab. 4.65 Sepia succus.

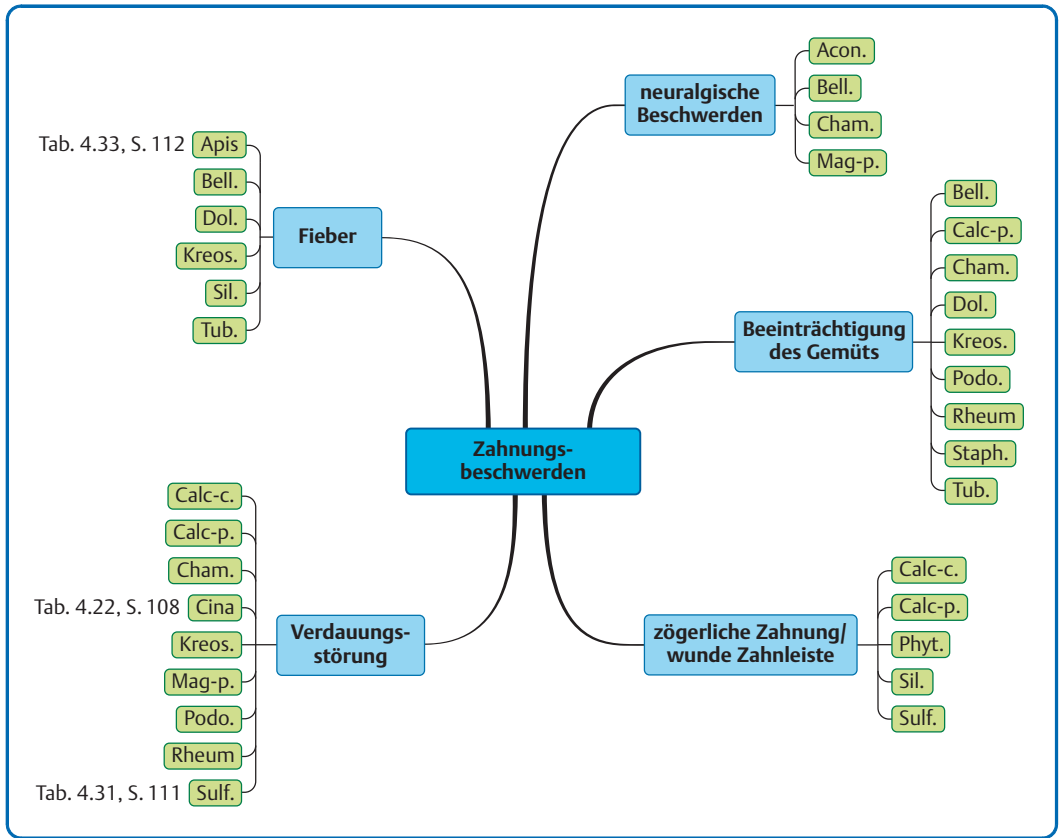
	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	<b>Anhaltende</b> Gelbsucht (Icterus prolongatus), einhergehend mit <b>Mattigkeit</b> .
Auffallend	<b>Fehlende Rhythmik</b> in der Säuglingszeit, Trinkverweigerung und Essbegierde wechseln ab. Gedeihstörung. <b>Feucht-kalte</b> Hände und Füße → Wärmeverlangen. <b>Milchunverträglichkeit:</b> Erbrechen, Durchfall, Ekzem.
Möglicher Auslöser	Unsicher-ambivalente <b>Mutterbindung</b> , Wochenbettdepression, Stillstörungen. Alkoholismus (in der Familie). Misshandlung.
Schlechter	Morgens und abends, <b>Kälte, Nässe</b> , Zugluft. Erschütterung.
Besser	<b>Wärme</b> , Bettwärme, Druck; durch Essen; nach Schlaf; frische Luft; heftige <b>Bewegung</b> .
Gemüt	<b>Sensible, scheue</b> Kinder, die sich schnell <b>überreizt</b> fühlen. Häufig Ablehnung von <b>Zärtlichkeiten</b> oder Körperkontakt.

## Sulfur

► Tab. 4.66 Sulfur.

	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	Gelbsucht bei überbelasteter <b>Entgiftungsfunktion</b> der Leber (Arzneimittel, Narkotika, Umweltgifte, etc.). Bewährte Reaktions- und Ausleitarznei.
Auffallend	<b>Warmblütige</b> , plethorische Kinder, aktives, <b>kräftiges Temperament</b> , mit <b>Haltungs- und Muskelschwäche</b> . <b>Warme</b> , heiße <b>Füße</b> und Hände. <b>Schweißneigung</b> . <b>Milchunverträglichkeit</b> . Neigung zu übel riechender Diarrhöe, morgens verstärkt. Wunde, <b>rote Mund-</b> und <b>Afterregion</b> , Windeldermatitis. Milchschorf, Ekzeme, <b>trockene, empfindliche</b> Haut.
Möglicher Auslöser	Lebergängige Arzneien (Paracetamol, Erythromycin etc.) und Chemikalien. Unterdrückte Krankheiten; Überanstrengung; <b>Hitze</b> .
Schlechter	Vormittags (11.00 Uhr); <b>Milch</b> ; Baden; <b>im Bett</b> , Ruhe, nachts, Vollmond; <b>Erhitzen</b> , geschlossene Räume.
Besser	Im Freien, <b>in Bewegung</b> , <b>trockenes warmes Wetter</b> ; Rechtsseitenlage; Schwitzen.
Gemüt	Vitale, <b>willensstarke</b> Säuglinge, sind durchsetzungsfähig, zeigen den Eltern deutlich ihre <b>Bedürfnisse</b> , lassen sich aber <b>ablenken</b> . Sie können phasenweise auch <b>sehr reizbar</b> sein. Abneigung gegen Wasser.

4.2.2 Zahnungsbeschwerden



► Abb. 4.3 Zahnungsbeschwerden.

Aconitum napellus

► Tab. 4.67 Aconitum napellus.

	Symptome/Modalitäten
Leitsymptom	<b>Schlagartig</b> eintretende Unruhe- und Angstzustände. Beschwerliche Zahnung mit Durchfällen. Einseitige Wangenrötung.
Auffallend	Zahnfleisch <b>berührungsempfindlich</b> . Einschießende Schmerzen. Ausgeprägter <b>Durst</b> ; Hitzegefühl. Bei Fieber: <b>trockene Hitze</b> ; heißer, roter Kopf. Exaltes Kind, lehnt Berührung und Nähe ab.
Möglicher Auslöser	<b>Schlechtwetterfront</b> ; kaltes, <b>stürmisches</b> Wetter (Ostwind). <b>Unterkühlung</b> (Baden, Fahrtwind). <b>Schreck</b> oder Schock.
Schlechter	<b>Kalte Getränke</b> , nachts, im Bett, Druck und <b>Berührung</b> ; Aufregung.
Besser	<b>Warme</b> Getränke, <b>Ruhe</b> , im Freien.
Gemüt	Quälende <b>Ängstlichkeit</b> und quälende <b>Unruhe</b> .