ИСТОКИ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ · ВЫПУСК 1

Самуил Ганеман

БЕЛЛАДОННА

Из «Чистого лекарствоведения» (1822)

Belladonna · Atropa belladonna L.



Перевод с немецкого языка,
научная редакция и комментарии
Л. В. Космодемьянского

Москва · 2026

Леонид Космодемьянский

Белладонна. Из «Чистого лекарствоведения» (1822) Самуил Ганеман (Samuel Hahnemann)

https://litres.ru/74819607
SelfPub; 2026

Аннотация

В 1822 году Самуил Ганеман опубликовал в «Чистом лекарствоведении» развёрнутое описание белладонны — растения, известного как лекарственными свойствами, так и высокой токсичностью. Настоящая книга представляет русский перевод раздела Belladonna непосредственно по немецкому изданию 1822 года. В неё вошли авторское вступление, 380 описаний симптомов и 1042 наблюдения других авторов с дополнительной записью A979a. Текст сопровождают биографический очерк, факсимильные иллюстрации, редакционные и текстологические пояснения. В научном послесловии Л. В. Космодемьянский сопоставляет исторические свидетельства с современными данными фармакологии и токсикологии, выделяя вопросы, требующие дальнейшего исследования. Издание адресовано врачам,

историкам медицины, фармакологам и всем интересующимся историей лекарствоведения. Описанные в первоисточнике лечебные подходы не являются современными медицинскими рекомендациями.

Леонид Космодемьянский Белладонна. Из «Чистого лекарствоведения» (1822) Самуил Ганеман (Samuel Hahnemann)

ИСТОКИ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ · ВЫПУСК 1

Самуил Ганеман

БЕЛЛАДОННА

Из «Чистого лекарствоведения» (1822)

Belladonna · Atropa belladonna L.

Перевод с немецкого языка,

научная редакция и комментарии

Л. В. Космодемьянского

Москва · 2026

ИСТОКИ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ · ВЫПУСК 1

От переводчика и научного редактора

Более двух столетий отделяют нас от времени, когда Саму-

ил Ганеман создавал своё «Чистое лекарствоведение» (*Reine Arzneimittellehre*). За эти годы изменились представления о природе заболеваний, методы исследования лекарственных веществ, язык медицинской науки. Однако первоисточники продолжают представлять интерес, позволяя увидеть не только результаты наблюдений, но и особенности врачебного мышления своей эпохи.

Предлагаемое читателю издание посвящено одному лекарственному веществу — белладонне (*Atropa belladonna L.*). Его описание занимает значительное место в первом томе второго, дополненного издания «Чистого лекарствоведения», опубликованного в Дрездене в 1822 году.

Почему для самостоятельного издания выбрана именно белладонна?

Прежде всего потому, что её описание представляет собой обширный источниковедческий материал, объединяющий собственные наблюдения Ганемана и многочисленные свидетельства других авторов. Перед читателем раскрывается не краткая характеристика лекарственного средства, а сложная система сведений о его воздействии на человеческий организм, собранных и систематизированных в соответствии с медицинскими представлениями начала XIX века.

Особый интерес представляет структура этого текста. Наряду с наблюдениями, полученными в ходе лекарственных испытаний, Ганеман использовал сведения из медицинской

литературы своего времени, в том числе сообщения о токсическом действии белладонны. Таким образом, произведение позволяет исследовать одновременно историю лекарственных испытаний, токсикологии, медицинского языка и становления гомеопатического лекарствоведения.

Русскоязычному читателю труды Ганемана известны давно. В частности, в 1990-х годах в России выходило издание «Чистая Материя Медика», подготовленное издательством «ОЛЛО». Под этим названием публиковался русский перевод материалов из труда Ганемана, известного в немецком оригинале как *Reine Arzneimittellehre* — «Чистое лекарствоведение».

Настоящая публикация не претендует на первенство перевода произведения на русский язык. Её задача иная: представить самостоятельный перевод статьи *Belladonna* непосредственно по немецкому изданию 1822 года, сохранив особенности первоисточника и снабдив его необходимыми научными пояснениями.

При подготовке перевода особое внимание уделялось точности медицинской терминологии, историческим значениям слов, авторским примечаниям, библиографическим указаниям и сохранению последовательности наблюдений. Там, где буквальный перевод мог исказить смысл, предпочтение отдавалось контекстуальному соответствию. При этом мы стремились избежать необоснованной замены понятий XIX века современными клиническими диагнозами.

Работа выполнялась с использованием современных технологий искусственного интеллекта в качестве вспомогательного инструмента для перевода, текстового анализа и редакционной подготовки. Полученные результаты проходили последовательную научно-редакторскую обработку. Применение новых технологий не устраняет необходимости критически относиться к тексту первоисточника и не заменяет профессиональной ответственности за его публикацию.

Следует особо подчеркнуть, что представленные в книге сведения носят историко-медицинский характер. Описанные Ганеманом лечебные подходы, дозировки и представления о действии лекарств не должны восприниматься как современные рекомендации. Белладонна является ядовитым растением, а исторические свидетельства о её применении сами по себе не устанавливают клиническую эффективность гомеопатического лечения.

Настоящая книга открывает задуманную серию «Истоки гомеопатической фармакологии», посвящённую публикации и исследованию исторических медицинских первоисточников.

Мы надеемся, что она окажется полезной не только специалистам, изучающим историю гомеопатии, но и историкам медицины, фармакологам, врачам и всем, кто интересуется развитием представлений о лекарственном воздействии на организм человека.

В конечном счёте обращение к первоисточнику необхо-

димо не для того, чтобы некритически повторять суждения прошлого, а для того, чтобы лучше понимать, как формировалось медицинское знание, какие вопросы ставили перед собой наши предшественники и какими средствами они пытались найти на них ответы.

Л. В. Космодемьянский
Доктор медицинских наук

Самуил Ганеман (1755–1843)

Самуил Ганеман (*Christian Friedrich Samuel Hahnemann*, 10 апреля 1755 — 2 июля 1843) — немецкий врач, исследователь лекарственных веществ, переводчик медицинской литературы, основоположник гомеопатии.

Родился в саксонском городе Мейсене. Медицинское образование получил в Лейпциге, Вене и Эрлангене, где в 1779 году защитил докторскую диссертацию *Conspectus adfectuum spasmodicorum aetiologicus et therapeuticus* («Этиологический и терапевтический обзор судорожных состояний»). Наряду с врачебной практикой занимался переводом и изучением медицинских и фармакологических сочинений, уделяя особое внимание вопросам действия лекарственных веществ на человеческий организм.

Важным этапом формирования его взглядов стало испытание хинной коры на себе, которое, по собственному описанию Ганемана, он провёл в 1790 году при переводе труда шотландского врача Уильяма Куллена. Эти наблюдения

послужили одним из оснований для дальнейшей разработки принципа подобия, ставшего центральным положением гомеопатической системы.

В этот период Ганеман продолжал исследования в области фармации. Одним из результатов этой деятельности стал «Аптекарский словарь» (*Apothekerlexikon*), выходивший в Лейпциге в 1793–1799 годах. В этом обширном справочном труде рассматривались лекарственные вещества, способы их приготовления и контроля качества, аптечное оборудование, а также вопросы организации и устройства аптек того времени. Издание свидетельствует о широких фармацевтических познаниях Ганемана и его внимании к практической стороне лекарствоведения.

В 1796 году Ганеман опубликовал статью, посвящённую новому принципу определения лекарственных свойств веществ. Впоследствии основные положения разработанного им метода были систематизированы в «Органоне рационального врачебного искусства» (*Organon der rationellen Heilkunde*, 1810), который автор неоднократно перерабатывал и дополнял при жизни.

Фундаментальным трудом Ганемана в области лекарствоведения стало «Чистое лекарствоведение» (*Reine Arzneimittellehre*), первый том которого вышел в 1811 году. В этом сочинении были систематизированы сведения о действии лекарственных веществ, полученные в результате испытаний и почерпнутые из медицинской литературы.

В 1812 году, после защиты историко-медицинской диссертации *De helleborismo veterum*, Ганеман получил право преподавания в Лейпцигском университете и стал его приват-доцентом. Университетская деятельность позволила ему непосредственно знакомить слушателей с разрабатываемыми им медицинскими представлениями.

Второе, дополненное издание «Чистого лекарствоведения» выходило в Дрездене в 1822–1827 годах. Именно к этому изданию относится предлагаемый читателю текст о белладонне.

В 1835 году Ганеман переехал в Париж, где продолжал врачебную деятельность до конца жизни. Скончался 2 июля 1843 года.

Труды Ганемана составляют важную часть истории гомеопатии и продолжают привлекать внимание историков медицины. Независимо от современной оценки предложенной им терапевтической системы, они представляют интерес как свидетельство развития представлений о лекарственном действии, медицинском наблюдении и способах систематизации эмпирических сведений на рубеже XVIII–XIX веков.

Настоящее издание, посвящённое белладонне, позволяет обратиться непосредственно к одному из наиболее развёрнутых разделов «Чистого лекарствоведения» и познакомиться с особенностями авторского подхода к описанию действия лекарственных веществ.

Об издании 1822 года и принципах перевода

В основу настоящей публикации положен раздел «Белладонна» (*Belladonna*) из первого тома второго, дополненного издания «Чистого лекарствоведения» Самуила Ганемана (*Reine Arzneimittellehre. Erster Theil. Zweite, vermehrte Auflage*), вышедшего в Дрездене в издательстве Арнольда в 1822 году.

Reine

Arzneimittellehre,

von

Samuel Hahnemann.

BOSTON UNIVERSITY
School of Medicine

Erster Theil.

Zweite, vermehrte Auflage.

Dresden, 1822.

Ил. 1. Титульный лист первого тома второго, дополненного издания «Чистого лекарствоведения» (Дрезден, 1822).

Выбор именно этого издания не случаен. «Чистое лекарствоведение» неоднократно перерабатывалось автором, и состав, последовательность и формулировки отдельных наблюдений в различных редакциях могут различаться. Обращение к конкретному историческому изданию позволяет сохранить текст в том виде, в каком он был представлен читателю в определённый период развития медицинских представлений Ганемана.

Раздел о белладонне занимает в первом томе страницы с 13 по 100 и включает авторское вступление, последовательность описаний лекарственных симптомов и обширный свод наблюдений, заимствованных из трудов других исследователей.

Последняя часть особенно интересна с источниковедческой точки зрения. Ганеман обращался к медицинским публикациям предшественников и современников, включая сообщения об отравлениях, лекарственных испытаниях и наблюдениях, сделанных при лечении больных. Поэтому представленный материал неоднороден по происхождению и не должен восприниматься как описание единого клинического исследования.

Принципы перевода

Основной задачей перевода было максимально точное

воспроизведение содержания немецкого текста при сохранении его историко-медицинских особенностей.

При переводе учитывались значения медицинских терминов начала XIX века, особенности немецкой грамматики и словоупотребления той эпохи, а также контекст отдельных наблюдений.

В случаях, когда исторический термин не имеет точного современного соответствия, использовался наиболее близкий по смыслу русский эквивалент. При необходимости такие решения сопровождаются пояснениями. Мы сознательно избегали замены описательных выражений Ганемана современными клиническими диагнозами, если подобная замена не подтверждалась содержанием первоисточника.

Особое внимание уделялось описаниям субъективных ощущений, локализации симптомов, времени их появления и обстоятельствам, сопровождавшим наблюдение. Эти детали имеют значение не только для понимания текста, но и для исследования методов медицинского наблюдения, применявшихся в эпоху Ганемана.

Нумерация и структура наблюдений

В настоящем переводе сохранена последовательность наблюдений, представленная в издании 1822 года.

Для удобства чтения и научного цитирования использована сквозная редакционная нумерация внутри двух основных групп: № 1–380 и А1–А1042. Буква «А» служит для обозначения наблюдений других авторов и введена редакцией пе-

ревода.

В немецком первоисточнике цифровые обозначения расположены иначе: отдельные числа служат опорными ориентирами и не сопровождают каждую текстовую запись. Поэтому номера настоящего издания следует рассматривать прежде всего как средство навигации, а не как воспроизведение авторской системы нумерации.

Дополнительное обозначение A979a введено для сохранения отдельного текстового фрагмента между соседними нумерационными позициями. Оно также не принадлежит первоначальной системе нумерации.

Следует учитывать, что отдельные записи могут представлять собой различные описания сходных явлений или восходить к одному историческому сообщению. При подготовке перевода такие свидетельства не объединялись и не исключались без достаточных источниковедческих оснований.

Авторские примечания и научный аппарат

Авторские примечания Ганемана сохранены и отделены от комментариев переводчика и научного редактора.

Ссылки на исторические медицинские публикации переданы с соблюдением принятой в оригинале системы атрибуции. Сокращения и библиографические обозначения, не поддающиеся однозначной идентификации, сохранены либо пояснены отдельно.

В отдельных случаях особенности старой немецкой орфографии, типографского набора или неоднозначность ис-

ходного выражения требуют дополнительного комментария. При невозможности достоверно установить первоначальное чтение неопределённость не устранялась путём предположительной редакторской замены.

Характер и назначение публикации

Настоящее издание представляет собой научно подготовленный русский перевод исторического медицинского источника. Оно предназначено для изучения истории лекарствоведения, токсикологии, медицинской терминологии и становления гомеопатической фармакологии.

Приведённые в тексте представления о лекарственном действии, способах применения препаратов и лечебных результатах отражают взгляды автора и свидетельства его времени. Они не являются современными клиническими рекомендациями и должны оцениваться с учётом развития медицинской науки за прошедшие два столетия.

Публикация текста по изданию 1822 года позволяет не только познакомиться с одним из наиболее обстоятельных описаний белладонны в исторической гомеопатической литературе, но и проследить особенности формирования, отбора и систематизации лекарственных наблюдений в первой трети XIX века.

НАЧАЛО РАЗДЕЛА «БЕЛЛАДОННА» В ИЗДАНИИ 1822 ГОДА

Belladonne, Atropa Belladonna.

(Der frisch ausgepreſste Saft der ganzen Pflanze zu Anfange ihrer Blüthe, mit gleichen Theilen Weingeist vermischt.)

Die im Garten (doch auf etwas trocknem Boden und am besten am Abhange eines Hügels) gezogne Pflanze steht der wild wachsenden an Arzneikräften wenig oder gar nicht nach, obgleich mehrere Aerzte, nach Vermuthungen, das Gegentheil haben behaupten wollen.

Man wird aus dieser vervollständigten Reihe von Symptomen der Belladonne leicht ersehen, dafs sie einer Menge nicht selten im Leben vorkommender Krankheitszustände in Aehnlichkeit entspricht und sie daher auch eine öftere homöopatische Anwendung beim Heilen findet, wie ein Polychrest.

Die ihre Giftigkeit verschreienden kleinlichen Seelen müssen eine Menge Kranke ohne die Belladonne hinsterben lassen, und ihre abgedroschene Phrase, dafs man erprobte, gelinde Mittel dafür habe, dient blos zum Beweise ihrer Unwissenheit, indem kein Arzneimittel die Stelle des andern ersetzen kann.

Wie oft werden nicht von ihnen, z. B. die schlim-

Ил. 2. Первая страница раздела «Belladonne, Atropa Belladonna» (с. 13 издания 1822 года).

Источник факсимиле: Wellcome Collection. Оригинал — Francis A. Countway Library of Medicine. Public Domain Mark. https://wellcomecollection.org/works/ttzt43c5

Авторское вступление

(Свежевыжатый сок всего растения в начале его цветения, смешанный с равным количеством винного спирта.)

Растение, выращенное в саду (однако на несколько более сухой почве, лучше всего на склоне холма), мало уступает дикорастущему по лекарственной силе или вовсе ему не уступает, хотя некоторые врачи на основании предположений утверждали обратное.

Из приведённого здесь полного ряда симптомов белладонны легко увидеть, что они нередко обнаруживают сходство с множеством болезненных состояний, встречающихся в жизни, и потому при лечении это средство может довольно часто находить гомеопатическое применение, подобно полихресту.

Те мелочные души, которые клеймят белладонну как ядовитое средство, вынуждены допускать гибель множества больных без этого средства. Их избитое утверждение, будто для неё имеются испытанные мягкие заменители, лишь свидетельствует об их невежестве: одно лекарственное средство не может заменить другое.

Как часто эти люди, например, предают смерти больных с самыми тяжёлыми видами ангины (особенно сопровождающимися наружным увеличением шейных желёз), несмотря на все применяемые ими кровопускания, пиявки, нарывные пластыри, полоскания, размягчающие компрессы, охлаждающие порошки, потогонные и слабительные средства! Между тем, утверждает Ганеман, единственная чрезвычайно малая доза белладонны могла бы в течение нескольких часов вернуть их к здоровью, избавив от всех этих мучений.

Да и какое подлинное лекарство не окажется вредным, опасным и ядовитым в руках невежды? Разумеется, всякое сильнодействующее лекарство становится таковым, если его применяют при неподходящем заболевании и в несоразмерно больших дозах, то есть по вине так называемого врача.

Напротив, даже самые сильные и бурно действующие лекарства при достаточном уменьшении дозы становятся, согласно рассуждению автора, самыми мягкими и целительными — даже для наиболее слабых и чувствительных людей, если болезнь проявляет большое сходство с теми страданиями, которые данное средство, как было установлено, способно вызывать у здорового человека.

При столь сильнодействующих средствах, как белладонна, нельзя, конечно, пренебрегать должной тщательностью гомеопатического выбора. Но это, как замечает автор, едва ли придёт в голову приверженцам рецептурной школы, которые лечат всё набором выученных прописей.

Многочисленные опыты над больными убедили меня, пишет Ганеман, что за последние годы мне не удалось уменьшить дозу ниже дециллионного разведения; и я нахожу достаточной для достижения предполагаемой лечебной цели даже мельчайшую часть капли такого разведения.

Если принять за единицу одну каплю сока, смешанного с равным количеством винного спирта (как и в случае других растительных соков), и смешать её со ста каплями винного спирта, встряхивая сосуд примерно десятью движениями руки сверху вниз, получится стократное разведение. Одна капля полученного раствора, вновь смешанная и встряхнутая тем же способом со ста каплями свежего винного спирта, даст десятитысячекратное разведение; ещё один такой шаг — миллионнократное. И так, продолжая в тридцати подобных сосудах, достигают названного автором дециллионного разведения, с помощью которого врач-гомеопат, по его мнению, получает ожидаемые лечебные результаты от белладонны.

(По замечанию автора, тот же способ разведения применяется и к сокам других растений.) В столь малой дозе белладонна, если данный болезненный случай, по мнению Ганемана, требует именно её гомеопатического применения, должна действовать и при самых острых заболеваниях; с другой стороны, он считает её пригодной и при очень длительных страданиях, поскольку при больших дозах продолжительность действия может достигать трёх недель и более.

(По утверждению автора, для надёжного предупреждения бешенства достаточно было давать минимальную дозу белладонны каждые три-четыре дня, а излечение достигалось одной-двумя дозами.)

Почти все писатели объявляли уксус противоядием белладонны — лишь по догадке и потому, что один добросовестно переписывал это у другого; однако, утверждает Ганеман, это совершенно неверно. Мой неоднократный опыт, продолжает он, учит, что уксус только усиливает неблагоприятные действия больших доз белладонны. [Примечание автора: Штапф также наблюдал, что уксус, приложенный ко лбу при сильной головной боли от белладонны, довёл боль до невыносимой и его пришлось убрать.]

Оцепенение и боли в животе, вызываемые белладонной, по словам автора, снимает маковый сок, хотя лишь антипатически и паллиативно; вероятно, он устраняет также сонливость, вызываемую белладонной, если даётся в очень малых дозах.

Однако состояние оглушённости, бред и ярость, вызванные белладонной, по мнению автора, быстрее и надёжнее всего устраняют одна или две небольшие дозы белены (Hyoscyamus) по гомеопатическому принципу. Само же состояние опьянения, утверждает Ганеман, лучше всего устраняется вином: это наблюдал он сам, как и Траюс (Trajus) и Мойбанус (Moibanus).

Примечание переводчика.

Если небольшая доза белладонны, выбранная негомеопатически, вызвала плаксивость с ознобом и головной болью, помогает, по наблюдениям автора, столь же малая доза Pulsatilla.

Более всего, однако, целесообразная помощь нужна тогда, когда от белладонны было проглочено значительное количество вещества, например её ягод. Автор описывает употребление большого количества крепкого кофе, который, как он полагает, облегчает раздражительность и тетанические судороги, хотя лишь временно, и советует раздражать глотку длинным пером для опорожнения желудка — этого, по его словам, не следует упускать из виду.

Рожистоподобные опухолевидные припухлости, вызываемые белладонной, согласно автору, быстро устраняются небольшим количеством известковой серной печени (Hepar sulphuris calcareum).

Найденное мною, пишет Ганеман, защитное действие белладонны (если давать наименьшую дозу каждые шесть-семь дней) против истинной скарлатины — ярко-красной, гладкой, похожей на рожу лихорадки, описанной Сиденгамом, Пленцизом и другими, — на протяжении девятнадцати лет подвергалось насмешкам со стороны многих врачей. Они, не зная этого особого детского заболевания, неосмотрительно принимали за него «красную потницу», пришедшую из Бельгии после 1801 года (Purpurfriesel, rother Hund), и ошибочно называли её скарлатиной, а затем безуспешно испы-

тывали на ней предложенные мною средства предупреждения и лечения истинной скарлатины.

Теперь я рад, продолжает автор, что в последние годы другие врачи вновь наблюдали прежнюю, подлинную скарлатину, неоднократно подтвердили защитное действие белладонны против неё и после столь долгих и несправедливых насмешек наконец восстановили справедливость по отношению ко мне.

[Примечание Ганемана.] «Красная потница» — совсем иная болезнь, а потому лечить её надлежит совершенно иначе.

Белладонна здесь, разумеется, не приносит ничего хорошего; и обычная врачебная рутина также допускает смерть большинства таких больных. Между тем, утверждает автор, всех их можно излечить попеременным употреблением аконита (Sturmhut) и настойки сырого кофе: первого — против жара, нарастающего беспокойства и усиливающейся тревоги; второй — против чрезмерно сильных болей, сопровождающихся плаксивым настроением. Далее Ганеман указывает исторически применявшиеся им разведения: сок аконита — в октиллионном разведении, настойка сырого кофе — в миллионном; оба средства — в наименьшей части капли на приём, попеременно через 12, 16 или 24 часа в зависимости от того, какое из них, по его мнению, показано.

Симптомы белладонны

Записи № 1–380. Все номера в этом разделе — редакци-

онные идентификаторы.

Симптомы № 1–50

№ 1 Приступы головокружения с отупением, продолжительностью несколько минут (через 12 ч).

№ 2 Отупение.

№ 3 Затуманенность головы с опуханием желёз на задней стороне шеи (через 6 ч).

№ 4 Ощущение опьянения.

№ 5 Сразу после еды — словно пьяный.

№ 6 Даже после самого небольшого количества пива тотчас наступает ощущение опьянения.

№ 7 Ослабление памяти.

№ 8 Очень слабая память: мгновенно забывает то, что собирался сделать, и ничего не может вспомнить.

№ 9 Оживлённая память (лечебное действие; через 24 ч).

№ 10 Головная боль, словно мозг онемел.

№ 11 Ощущение холода в мозгу, посередине лба.

№ 12 При наклоне кровь приливает к голове; голова становится тяжёлой, появляется ощущение головокружения.

№ 13 Тяжесть в верхней части лба, вызывающая головокружение и ощущение опьянения (через 14 дней).

№ 14 Голова настолько тяжела, словно человек вот-вот заснёт; ни к чему не расположен.

№ 15 Головная боль только над глазами, с ощущением тяжести в голове, утром при пробуждении; больно при прикосновении к глазу.

№ 16 Глубокое давление в мозгу, распространяющееся по всей голове, во время и после ходьбы на свежем воздухе.

№ 17 Непрерывная, глухая давящая головная боль в одной из половин головы (n. 5. 24 St.).

№ 18 Головная боль во лбу, словно давит камень; облегчается, если положить голову на опору или наклонить её вперёд; при этом зрачки расширены, а по пустякам возникает плаксивая раздражительность (через 3 ч).

№ 19 Головная боль, словно мозг выдавливается наружу непосредственно над глазницами, в области лба; из-за неё трудно открыть глаза, приходится лечь; при этом зрачки чрезвычайно сужены, а речь очень тихая (n. 5. 24 St.).

№ 20 Непрерывная тянущая и растягивающая головная боль, словно что-то внутри раскачивается толчками или с силой перемещается.

№ 21 Чрезвычайно сильная головная боль с тупыми или давящими колющими ощущениями, словно они пронизывают мозг со всех сторон.

№ 22 Вечером несколько сильных колющих болей в затылке, сразу за ухом, быстрых, как молния, так что ему хотелось вскрикнуть (через 6 дней).

№ 23 Болезненный кровяной нарыв (фурункул) на виске.

№ 24 Выпадение волос на голове в течение одного часа (через 24 ч).

№ 25 Волосы головы, прежде способные электризоваться, утратили это свойство (через 24 ч).

№ 26 Рвущая боль снаружи в области лба.

№ 27 Тянущее вниз ощущение в висках и в правой глазнице.

№ 28 Тянущая боль, распространяющаяся от виска к области правой глазницы.

№ 29 Ползуче-давящая боль в глазах, словно они наполнены песком; ей приходилось тереть их (через 1 ч).

№ 30 Суженные зрачки, с трудом поддающиеся расширению.

№ 31 Расширенные зрачки.

№ 32 Широко раскрытые веки; глаза широко открыты.

№ 33 Утром белок глаза с красными полосками; сопровождается давящей болью.

№ 34 Чувство жара в глазах, словно они окружены горячим паром.

№ 35 Воспаление глаз, переполнение вен белочной оболочки глаза, с ощущением щекотания.

№ 36 Желтизна белка глаза.

№ 37 Непроизвольное слезотечение.

№ 38 Тянущая боль под левым глазом, направленная вверх.

№ 39 Неустойчивость головы и рук (через 6 ч).

№ 40 Только в голове — жар и покраснение (через 1 ч).

№ 41 Опухшее лицо.

№ 42 Жар в лице в течение всего дня, словно от вина кровь прилила к голове (через 12 ч).

№ 43 Пот только на лице.

№ 44 Рвущая боль во внутреннем и наружном ухе, направленная вниз.

№ 45 Колющие боли в околоушной железе.

№ 46 Колющие боли в железе на боковой стороне шеи.

№ 47 Сильный укол в правой околоушной слюнной железе, распространяющийся до наружного уха, где боль прекращается как бы судорожно (через 2 ч); на следующий день то же самое в тот же час (через 26 ч).

№ 48 Глухота, словно перед ушами натянута шкура.

№ 49 Рано утром, сразу после пробуждения, — трепетание и бульканье перед ушами.

№ 50 Сначала в ушах — грохот, словно от труб и литавр, и шум (сразу); затем жужжание и гул; сильнее всего сидя, слабее стоя и лёжа, ещё слабее при ходьбе.

Симптомы № 51–100

№ 51 Рвущая боль в наружном правом ухе и по всей правой стороне лица, направленная вниз (через 24 ч).

№ 52 Колющие боли во внутреннем ухе с понижением слуха на этой стороне.

№ 53 Колющие боли во внутреннем ухе при отрыжке из желудка со вкусом съеденной пищи (через 12 ч).

№ 54 Колющие боли, распространяющиеся из верхней челюсти во внутреннее ухо.

№ 55 На щеке и у носа появляются мелкие высыпания; они быстро наполняются гноем и покрываются коркой.

№ 56 Чрезмерная чувствительность обоняния; запах табачного дыма и сажи невыносим (через 1 ч).

№ 57 Носовое кровотечение (сразу).

№ 58 Носовое кровотечение ночью.

№ 59 Носовое кровотечение утром.

№ 60 В носу над крылом носа при наружном ощупывании — боль, словно от ушиба.

№ 61 Тонкие колющие боли в кончике носа с вечера и на протяжении ночи.

№ 62 Внезапное покраснение кончика носа с ощущением жжения.

№ 63 Белоголовое мелкое высыпание под левым крылом носа, без боли.

№ 64 Болезненная изъязвлённость ноздрей в месте соединения с верхней губой.

№ 65 Ноздри и углы рта изъязвлены, но не чешутся и не болят.

№ 66 Изъязвлённость в углах рта, именно там, где соединяются обе губы, с необычайно сильной рвущей болью вокруг, даже в покое и сама по себе (через 5 ч).

№ 67 В углу рта язвочка с красным краем и разъедающим зудом.

№ 68 На верхней губе мелкое высыпание: само по себе вызывает ползучее ощущение, а при прикосновении — дёргающее покалывание.

№ 69 Сильное опухание верхней губы; она натягивается

при открывании рта.

№ 70 Губы, особенно верхняя, трескаются посередине при чихании и кашле.

№ 71 Высыпание на краю губы, на равном расстоянии от середины и угла рта; превращается в покрытую коркой язвочку и болит, словно воспалённый участок.

№ 72 Мелкое высыпание с едкой, разъедающей болью снаружи, сбоку под губой.

№ 73 Мелкое высыпание сбоку на подбородке, с зудящими покалываниями, причём покалываний больше, чем зуда; при расчёсывании это ощущение проходит.

№ 74 Копошащееся, судорожное ощущение в подбородке.

№ 75 Тризм: невозможность открыть челюсти из-за болезненной скованности жевательных мышц (днём).

№ 76 Красная шишка в области угла нижней челюсти; плотная и сама по себе безболезненная, но при надавливании возникает колющая боль.

№ 77 Пузырёк на десне под одним из передних зубов, болезненный, словно обожжённый.

№ 78 При прикосновении десна болезненна, словно изъязвлена.

№ 79 Жар в дёснах; в них подёргивает и пульсирует.

№ 80 При кусании зубы болезненны, словно их корни изъязвлены и вот-вот обломятся.

№ 81 (Передние зубы кажутся слишком длинными.)

№ 82 Зубная боль с тянущим ощущением в ухе.

№ 83 Зубная боль больше тянущая, чем колющая.

№ 84 Просыпается после полуночи от сильной рвущей (?) боли в зубах.

№ 85 Роющая зубная боль (кратковременная).

№ 86 При воздействии свежего воздуха возникает ровная, простая зубная боль, похожая на боль от раны (через ½ ч).

№ 87 Тонкая колющая боль в полом верхнем коренном зубе весь день, из-за которой ночью удаётся спать лишь немного; за ней следует припухлость щеки.

№ 88 Зубная боль вечером после того, как лёг, и во время умственной работы: глухая, неострая боль в нерве зубного корня, почти как боль от раны, а в худшем случае — как непрерывное резание.

№ 89 Зубная боль возникает не во время еды, а лишь через несколько минут после неё; постепенно усиливается до высокой степени, затем столь же постепенно ослабевает; после питья она не возникает.

№ 90 Отдельные очень болезненные подёргивания либо ощущение бульканья в нерве корня одного или нескольких зубов.

№ 91 Запинающаяся слабость речевого аппарата при полном сознании и расширенных зрачках (n. 2, 3 St.).

№ 92 Паралитическая слабость речевого аппарата.

№ 93 Затруднённая речь, тяжёлое дыхание и сильная слабость после тревоги (испуга).

№ 94 Говорить ему настолько трудно, что речь становится

писклявой. — Очень тихая речь при головной боли, словно мозг выдавливается наружу непосредственно над глазницами, в области лба; из -за боли трудно открыть глаза, приходится лечь; при этом зрачки чрезвычайно сужены.

№ 95 Боль в горле: колющие боли в глотке и боль, словно от внутренней припухлости; ощущается только при глотании, повороте шеи и ощупывании её сбоку, но не в покое и не при разговоре.

№ 96 Неприятное ощущение в горле: сужение (сжатие) глотки, препятствующее глотанию (через 5 ч).[1]

Примечание Ганемана. От питья кофе это ослабевает.

№ 97 Затруднённое глотание.

№ 98 Безболезненная невозможность глотать.

№ 99 Постоянное побуждение и потребность глотать: казалось, что он задохнётся, если не сглотнёт.

№ 100 Боль в горле; при глотании — царапанье в области свода нёба, словно он натёрт до саднения.

Симптомы № 101–150

№ 101 Длительное отвращение к пище.

№ 102 Нет аппетита; всё вызывает отвращение.

№ 103 (У него возникает желание то одного, то другого; но когда он это ест, пища оказывается ему невкусной.)

№ 104 Повышенный аппетит (обозначено автором как «лечебное действие»).

№ 105 После курения табака пропадает всякий аппетит.

№ 106 Нет желания пить; отсутствие жажды.

№ 107 Отвращение к пиву.

№ 108 Отвращение к кислому.

№ 109 Хлеб кажется ему кислым на вкус.

№ 110 Вечером хлеб с маслом — по крайней мере, последняя его часть — кажется ему очень кислым; после этого обычно возникала небольшая изжога, продолжавшаяся два часа (восемь вечеров подряд) (через 4 дня).

№ 111 Хлеб кажется ему кислым и по запаху, и на вкус.

№ 112 (Вечером — горький вкус хлеба и яблок.)

№ 113 Отвратительный вкус во рту при чистом языке.

№ 114 После того как она поела, во рту появляется гнилостный привкус.

№ 115 Сильное ощущение сухости во рту при чрезвычайно раздражительном настроении; однако рот и язык на вид влажные.

№ 116 Сильное ощущение сухости во рту; на языке было очень мало вязкой слизи, а губы были горячими и шелушились.

№ 117 Липкий привкус во рту.

№ 118 Слизь во рту с ощущением, будто изо рта исходит неприятный запах, как при расстройстве желудка.

№ 119 Утром рот полон слизи; время от времени ему приходится отхаркивать и сплёвывать её; после еды слизь исчезает.

№ 120 Слизь во рту утром при пробуждении, сопровождающаяся давящей головной болью (оба явления непродол-

жительны).

№ 121 Слюнотечение.

№ 122 Саднение на внутренней стороне щеки; устье слюнных протоков словно разъедено.

№ 123 Отрыжка со вкусом съеденного.

№ 124 Горькая отрыжка после еды.

№ 125 Изжога (при курении табака); после неё надолго остаётся царапающее, жгуче-едкое ощущение у входа в глотку, особенно у верхнего края гортани (через 2 часа).

№ 126 Безрезультатный позыв к отрыжке.

№ 127 Частично подавленная, неполная отрыжка.

№ 128 Нечто среднее между отрыжкой и икотой.

№ 129 Отрыжка с икотой; спазм, сочетающий отрыжку и икоту.

№ 130 После завтрака — дурнота (ощущение тошноты).

№ 131 В первой половине дня — повторные приступы тошноты (через 72 часа).

№ 132 Тошнота с позывами к рвоте при ходьбе на свежем воздухе.

№ 133 Около полуночи трижды просыпается; трижды испытывает позывы к рвоте, сопровождающиеся потом от страха, но безрезультатно.

№ 134 Безрезультатные позывы к рвоте; пустые рвотные движения.

№ 135 (Ночью — периодически возникающая боль в подложечной области, сопровождающаяся дрожью.)

№ 136 После еды он ощущает давление в желудке.

№ 137 Ощущение давления в подложечной области, отчасти грызущего характера.

№ 138 Безболезненное постукивание и биение в подложечной области.

№ 139 Колющие боли в подложечной области.

№ 140 Чрезвычайно сильная колюще-режущая боль в подложечной области, вынуждающая выгибать туловище назад и задерживать дыхание.

№ 141 (Давяще-колющая боль слева под рёбрами.)

№ 142 Продолжительный спазм желудка всякий раз во время обеда.

№ 143 Вечером, после того как ложится в постель, — вздутие верхней части живота с болью в желудке, сопровождающейся ощущением натяжения.

№ 144 Боль в животе; судорожное напряжение от груди до нижней части живота, не позволявшее ни малейшего движения тела (через полчаса).

№ 145 Ощущение полноты под короткими рёбрами; при наклоне подложечная область словно переполнена, и у него темнеет в глазах (через 4 дня).

№ 146 Боль в животе, словно какой-то участок внизу живота схватывают ногтями: хватают, цепляют когтями, сжимают.

№ 147 При надавливании на подложечную область возникает распирающая наружу боль в боковой части живота.

№ 148 (После употребления молока — боль в животе, несколько колющих ощущений.)

№ 149 (Режущая боль в животе вечером, за несколько часов до отхода ко сну.)

№ 150 Ощущение стягивания в области пупка, преимущественно в полдень и после полудня.

Симптомы № 151–200

№ 151 Стягивающая боль внизу живота; от боли ей приходится сгибаться пополам.

№ 152 Защемляющая, сжимающая боль в глубоко расположенных отделах кишечника внизу живота, чередующаяся с тупыми колющими ощущениями или толчками в направлении промежности (через 36 часов).

№ 153 При ощущении вздутия нижней части живота — стягивающая боль ниже пупка, возникающая приступами и вынуждающая сгибаться вперёд (через 4 часа).

№ 154 Щиплющая, схваткообразная боль в животе, из-за которой он вынужден сидеть согнувшись; при этом возникают безрезультатные позывы к жидкому стулу, а затем рвота.

№ 155 Боль в животе, словно от давящей твёрдой тяжести, только при ходьбе и стоянии; в положении сидя она всякий раз проходит.

№ 156 Сильные колющие боли в паховых железах.

№ 157 Частое отхождение кишечных газов без запаха.

№ 158 В течение десяти часов не отходят стул и моча.

№ 159 Повторные жидкие испражнения с мучительными

позывами; потребность в дефекации возникала часто, так что ему приходилось ходить на стул каждые четверть часа (через 48 часов).

№ 160 Безрезультатный позыв к дефекации.

№ 161 Его постоянно тянет к стулу.

№ 162 Во время дефекации — дрожь (озноб).

№ 163 Во время дефекации ребёнка пробрала дрожь.

№ 164 После безрезультатного позыва к стулу — рвота.

№ 165 Своего рода тенезмы: постоянное давление и позывы по направлению к заднему проходу и половым органам, чередующиеся с болезненным сокращением заднего прохода (через 12 ч).

№ 166 Стягивающая боль в прямой кишке, затем саднящая боль в верхней части живота; вслед за этим быстрое отхождение жидкого слизистого стула, а в конце — безрезультатные потуги.

№ 167 Отдельные быстрые, сильные колющие боли в прямой кишке (при движении) (через 3 ч).

№ 168 Зуд в нижней части прямой кишки.

№ 169 Сладострастное щекотание в нижней части прямой кишки.

№ 170 Сильный, внезапно возникающий, болезненный зуд в прямой кишке и заднем проходе.

№ 171 Наружный зуд в области заднего прохода (при ходьбе на свежем воздухе).

№ 172 Зернистый, жёлтый, несколько слизистый стул.

№ 173 (Испражнения с очень кислым запахом.)

№ 174 Небольшие, быстро происходящие непроизвольные отхождения стула.

№ 175 Геморроидальное кровотечение в течение нескольких дней.

№ 176 Ощущение извивания и вращения в мочевом пузыре, словно от большого червя, без позыва к мочеиспусканию.

№ 177 Ночью — тупое давление в области мочевого пузыря. — Задержка отхождения мочи и стула на 10 часов.

№ 178 Во время глубокого сна (днём) у него непроизвольно отошла моча.

№ 179 Он не может удерживать мочу.

№ 180 Светло-жёлтая, прозрачная моча (через 4 часа).

№ 181 (Беловатая моча.)

№ 182 Моча с белым густым осадком (через 12 часов).

№ 183 Моча мутнеет, словно дрожжевая, с красноватым осадком.

№ 184 Сразу после мочеиспускания — щиплющая боль по наружному краю крайней плоти.

№ 185 Вне мочеиспускания — тупые колющие боли в мочеиспускательном канале позади головки полового члена, особенно при движении.

№ 186 Во время мочеиспускания — тянущее ощущение в семенном канатике.

№ 187 Истечение секрета предстательной железы из ненапряжённого полового члена.

№ 188 Ночное семяизвержение при ненапряжённом половом члене.

№ 189 Двукратное непроизвольное истечение семени в течение одной ночи.

№ 190 Безразличие при мысли о различии между полами; ему не приходят в голову похотливые, сладострастные мысли; половое влечение в воображении словно угасло. (Последействие?)

№ 191 Ночью — потение половых органов.

№ 192 На головке полового члена — мягкий, безболезненный узелок.

№ 193 В подтянутом кверху яичке — сильные колющие боли (через 12, 18, 30 часов).

№ 194 (Утром — потуги, словно всё стремится выйти наружу в направлении родовых органов (при вздутии живота); после потуг живот стягивался, и из влагалища выделялась белая слизь.)

№ 195 Появление месячных.

№ 196 Месячные наступили на четыре дня раньше срока.

№ 197 Во время месячных — судорожно-схватывающая рвущая боль то в разных местах спины, то в руках.

№ 198 Грубый, охрипший голос.

№ 199 Текущий насморк лишь с одной стороны носа и из одной ноздри.

№ 200 Каждый вдох вызывает раздражение, побуждающее к (сухому) покашливанию.

Симптомы № 201–250

№ 201 Вечером, после того как ложится в постель, — зудящее щекотание в задней части гортани, вызывающее неизбежный короткий сухой кашель.

№ 202 Словно что-то лежит в подложечной области и постоянно вызывает позыв к кашлю.

№ 203 Катар, или кашель с насморком.

№ 204 Ощущение, будто что-то плотно лежит на груди, как сухой катар, и вызывает сухой кашель.

№ 205 (Кашель — полый и царапающий.)

№ 206 У него словно что-то лежит на груди (в верхней части дыхательного горла); он откашливает вещество, похожее на застарелую катаральную слизь, гноевидного вида (утром, в постели и после вставания; через 16 ч).

№ 207 Кашель начинается вечером (в 10 часов) и повторяется каждые четверть часа или чаще, сериями по три-четыре кашлевых толчка.

№ 208 Кашель со вкусом крови во рту.

№ 209 Утром при кашле — выделение кровянистой слизи.

№ 210 (При кашле ребёнок сильно тужится и становится раздражительным.)

№ 211 (Перед каждым приступом кашля девочка затихала, а непосредственно перед началом кашля плакала.)

№ 212 Сильный кашель во сне, сопровождающийся скрежетанием зубами (через 10 ч).

№ 213 (Приступы кашля заканчивались чиханием.)

№ 214 (При кашле желудок словно выворачивается, вызывая позыв к рвоте, даже если человек натощак.)

№ 215 Колющие боли в грудине при кашле и во время зевания.

№ 216 К вечеру — колющие боли сбоку в грудной клетке, под правой рукой, затрудняющие дыхание.

№ 217 Справа, в боку, то здесь, то там — колющие боли под кожей, несколько поверхностные.

№ 218 Давящая боль в груди и между лопатками.

№ 219 Давление в области сердца, от которого перехватывает дыхание и возникает тревога.

№ 220 Давление в груди (ему казалось, что оно достигает сердца).

№ 221 Давление в правой стороне груди, вызывающее тревогу.

№ 222 Вечером в постели — тягостное чувство стеснения в груди, не проходящее даже при произвольном кашле; ему трудно сделать вдох, словно мешает слизь в дыхательном горле; одновременно — жжение в груди (через 60 часов).

№ 223 Сильное беспокойство и ощущение стука в груди.

№ 224 (В покое — сердцебиение, словно сотрясение доходит до шеи; при движении сильнее, сопровождается затруднённым медленным дыханием.)

№ 225 Колющие боли в одной из молочных желёз (через 5 часов).

№ 226 В молочных железах появляется молоко (у небе-

ременной женщины) и вытекает наружу; на левой груди возникли мелкие, рассеянные высыпания, которые зудели с ощущением ползания мурашек; растирание приносило облегчение.

№ 227 Грызущее ощущение в позвоночнике и кашель.

№ 228 Колющая и грызущая боль в позвоночнике.

№ 229 Вечером — сильное тянущее ощущение между лопатками, распространяющееся вниз по позвоночнику.

№ 230 Боль между лопатками, словно от перенапряжения при поднятии тяжести.

№ 231 Кровяной нарыв (фурункул) на плече.

№ 232 Утром — болезненная скованность между лопатками и на задней стороне шеи при поворотах шеи и головы из стороны в сторону (через 16 часов).

№ 233 Снаружи в области шеи — давящая боль при запрокидывании головы назад и при ощупывании.

№ 234 На задней стороне шеи и на руке появляются мелкие высыпания, быстро наполняются гноем и покрываются коркой. — Припухлости желёз на задней стороне шеи с затуманенностью головы (через 6 часов).

№ 235 Болезненная припухлость левой подмышечной железы (через 5 часов).

№ 236 Тяжесть в обеих руках.

№ 237 Медленно распространяющееся вверх по левой руке ощущение, словно по коже ползёт муха; многократное растирание не помогает.

№ 238 Судорожное сотрясение рук, словно от сильнейшего озноба (через полчаса).

№ 239 Тянущее ощущение, идущее вниз по мышцам правого плеча; когда оно доходило донизу, несколько раз возвращалось подёргиваниями от области правого локтевого сустава вверх к подмышечной впадине, а затем на некоторое время исчезало.

№ 240 Рвущая боль в плечевой кости (через 8 часов).

№ 241 (Локоть болит при движении и прикосновении, словно он обожжён) (через 72 часа).

№ 242 Паралитически-тянущая боль в локте.

№ 243 Он не может свободно и беспрепятственно вращать кисть вокруг её оси (например, когда наливает жидкость из стакана по каплям): это удаётся лишь рывками, словно в лучезапястном суставе недостаёт суставной жидкости; однако такое затруднённое движение безболезненно (через 4 часа).

№ 244 Частый холодный пот на кистях рук.

№ 245 Самый дальний сустав среднего пальца словно скован и болит при сгибании; боль простая, без особых признаков (словно саднит?).

№ 246 Ему легко подвернуть палец.

№ 247 При ознобе всего тела — колющие ощущения, доходящие до кончиков пальцев, особенно при прикосновении.

№ 248 На внутренней стороне бедра — боль, словно от саднения.

№ 249 Неприятное ощущение в суставах нижних конечностей, особенно в коленях, словно они вот- вот подогнутся; сильнее при ходьбе и более всего при спуске вниз.

№ 250 Подёргивание в подколенной ямке, распространяющееся вверх к мышцам бедра.

Симптомы № 251–300

№ 251 В голени — боль, словно её зажали; внутри словно что-то бушует (тупая рвущая боль) и копошится; особенно ночью, облегчается при свободном свисании голени (через 10 часов).

№ 252 Рвущая боль в большеберцовой кости.

№ 253 Дрожащая тяжесть в голенях.

№ 254 Тянущая тяжесть в голенях.

№ 255 Судорога в икре при сгибании ноги вечером в постели, проходящая при выпрямлении ноги (через 72 часа).

№ 256 Сильный зуд стоп.

№ 257 Ощущение ползания мурашек в стопах, распространяющееся вверх (через 20 часов).

№ 258 Бульканье в стопе, словно внутри неё капают капли (через 54 часа).

№ 259 Жгучая рвущая боль, поднимающаяся по голени вверх, через внутреннюю поверхность подколенной ямки.

№ 260 Временами в стопах — ощущение слабости, сопровождаемое тянущей болью.

№ 261 Своеобразное ощущение потягивания: он вынужден вытягивать ноги (через 11 дней).

№ 262 Припухлость стоп по вечерам.

№ 263 Ощущение жара, особенно в стопах.

№ 264 Ежедневная боль в области лодыжки при движении, после полудня, возобновляющаяся утром.

№ 265 При ходьбе на свежем воздухе — чувство натяжения в правом голеностопном суставе.

№ 266 При ходьбе и сгибании стопы — боль в плюсневых костях, словно при вывихе.

№ 267 Рвущая боль в плюсневой кости большого пальца стопы.

№ 268 (Сверлящие или рвущие колющие боли в ахилловом сухожилии.)

№ 269 Своего рода безболезненное тянущее ощущение или ощущение пробегания от пятки до пальцев стопы, вокруг лодыжек (через 50 часов).

Без номера (после № 269). Боль в подушечке пятки, словно от ушиба, при наступании на ногу.

№ 270 В подошвах — сверлящая, роющая боль (через несколько часов).

№ 271 Колющая боль в подошвах (через полчаса).

№ 272 Внезапно возникающая, чрезвычайно сильная судорожно-схватывающая боль с одной стороны грудной клетки, с одной стороны живота, в одной из поясничных областей или в одном локте, преимущественно во сне; при этом приходится сгибать и скручивать болезненную часть тела внутрь (n. 8, 16, 50 St.).

№ 273 Когда она лежит на правом бедре (боку), болит левое; если ложится на левое, всё успокаивается (n. 8, 9 Tagen.).

№ 274 (Тянущая боль поднимается от стоп к лопаткам, оттуда переходит в пальцы рук и, наконец, в зубы, которые вследствие этого становятся словно онемевшими и шаткими.)

№ 275 (Тянущая боль во всех конечностях.)

№ 276 При ходьбе, на каждом втором или третьем шаге, — колющая боль в болезненном участке, доходящая до головы, словно при внезапном уколе; в положении сидя её нет.

№ 277 (Места, где прежде возникала колющая боль, чрезвычайно болезненны при прикосновении извне.)

№ 278 Сверлящая боль в железах.

№ 279 Грызущая боль в болезненном месте (через 1 час).

№ 280 Наружное применение белладонны делает соответствующую часть тела чувствительной к открытому воздуху.

№ 281 Холодные, болезненные, долго сохраняющиеся узлы и припухлости.*

№ 282 Рвущий зуд то здесь, то там, особенно вечером после того, как ложится в постель; после растирания остаётся лишь рвущая боль, но более сильная.

№ 283 Язва причиняет жгучую боль почти исключительно ночью (с 6 часов вечера до 6 часов утра), словно что-то стремится выдавиться наружу, а поражённая часть тела будто парализована и скована (через 48 часов).

№ 284 (Язва покрывается чёрной коркой, словно спёк-

шейся из крови.)

№ 285 Из язвы выделяется почти исключительно кровянистое жидкое отделяемое (Jauche).

№ 286 При прикосновении язва становится болезненной; боль почти жгучая (через 4 часа).

№ 287 Сильный зуд в язве (через 1 час).

№ 288 В язве — режущая боль в покое и рвущая боль при движении поражённой части тела (через 20 часов).

№ 289 Вокруг язвы — боль, как от саднения (через 4 часа).

№ 290 (Саднение в местах сгибания суставов.)

№ 291 Горячечная лихорадка, напоминающая рожистое воспаление, сопровождаемая воспалёнными припухлостями, которые могут доходить даже до омертвения тканей.

№ 292 Воспалённые красные участки кожи и разнообразные ярко-алые пятна по всему телу (которые зудят?) (через 16 часов).

№ 293 Мгновенное судорожное вытягивание конечностей при пробуждении ото сна.

№ 294 Дрожь с судорожным сотрясением.

№ 295 Дрожание в области сердца в первой половине дня.

№ 296 Сильное беспокойство во всех конечностях, так что он не находил себе места.

№ 297 После полудня — приступ частых потягиваний и зевоты, при котором глаза наполняются слезами (через 48 часов).

№ 298 Преимущественно после полудня (в 3–4 часа) все жалобы усиливаются; до полудня они переносимее.

№ 299 Скованность всех конечностей, воспринимаемая как ощущение усталости.

№ 300 Особенно по вечерам — сильная слабость, сопровождающаяся одышкой.

Симптомы № 301–350

№ 301 Слабость всех мышц, подобная параличу, особенно в стопах.

№ 302 Слабость, неуверенная поступь; колени словно готовы подломиться, он не может идти.

№ 303 (Слабость после головной боли.)

№ 304 Общая слабость.

№ 305 Нежелание и отвращение к работе, к движению (n. 1, 5 St.).

№ 306 Вечером настолько утомлён, что едва может ходить (через 50 часов).

№ 307 Сонливость (через полчаса).

№ 308 К вечеру, уже в сумерках, — сонливость с зевотой; утром же совсем не чувствует себя выспавшимся.

№ 309 Очень глубокий сон.

№ 310 Бессонница.

№ 311 (Ночью — бессонница, сопровождающаяся ослаблением болей.)

№ 312 Ночная бессонница вследствие тревоги, сопровождающаяся тянущей болью во всех конечностях.

№ 313 Вечером в постели — зудящие уколы то здесь, то там в коже, словно от блох.

№ 314 Тревога препятствует сну.

№ 315 Ночью он не может заснуть: воображение, будто ему необходимо позаботиться о каком-то важном деле, не даёт ему спать.

№ 316 Невыносимый сон из-за необычайно усилившихся болей и страшных сновидений.

№ 317 Ночью она просыпается в испуге и страхе: ей кажется, будто что-то под её кроватью издаёт звук; при пробуждении у неё сухой жар.

№ 318 Он начинает видеть сны сразу при засыпании.

№ 319 До полуночи — беспокойный сон: ребёнок мечется, брыкается и во сне говорит сердито, словно ссорится.

№ 320 Страшные сновидения, ярко сохраняющиеся в памяти.

№ 321 Он вздрагивает и пробуждается как раз тогда, когда собирается заснуть.

№ 322 Испуг во сне, от которого он просыпается; лоб и подложечная область у него покрыты потом.

№ 323 Ему снится опасность пожара, и он от этого просыпается (через 54 часа).

№ 324 Ночью, как во сне, так и в бодрствовании, — прерывистое дыхание: вдох и выдох вместе длятся лишь вдвое меньше, чем пауза до следующего вдоха; выдох происходит толчками и звучит громче вдоха; вдох длится лишь немного

дольше выдоха.

№ 325 (Во сне — удушающий храп при вдохе.)

№ 326 Пение во сне и громкая речь.

№ 327 Ночью — сильная жажда и сухость во рту.

№ 328 При пробуждении ото сна — головная боль и сильная слабость. — Утром при пробуждении — головная боль только над глазами, словно тяжесть в голове; когда он затем дотрагивается до глаза, тот болит.

№ 329 (После еды — озноб.)

№ 330 Озноб по рукам и внизу живота, но не в области головы (через 2 часа).

№ 331 Холод во всём теле при бледном лице.

№ 332 Во сне она мёрзнет и ощущает холод; при пробуждении она тоже холодная.

№ 333 Большой, полный, медленный пульс.

№ 334 Очень малый, быстрый пульс.

№ 335 Утром — ледяные руки, затуманенность головы и плаксивость.

№ 336 Вечером — холодные стопы и жар внутри уха.

№ 337 Холодные стопы при припухшем, красном лице и приливе крови к голове.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, купив полную легальную версию на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.