

Krebs

Copyright 2015 Kai Kröger • 24361 Groß Wittensee

Name/Datum

Zur Ermittlung Ihrer Arznei ist es erforderlich, jede *Veränderung Ihres Befindens*, die Sie im Zusammenhang mit Ihrer *gegenwärtigen Erkrankung* beobachtet haben, zu vermerken. Schreiben Sie hier zunächst bitte das Auffälligste auf. Dies gehört zu Ihrer Hauptsymptomatik.

Hauptsymptome

Hier eine Hilfe für Sie: Bitte beschreiben Sie, wenn möglich, in eigenen Worten, seit wann die Beschwerde besteht, ob es einen erkennbaren Auslöser gab, welche Vorbehandlungen es u.U. bereits gab, und in welcher Weise die Problematik Sie sich durch die Beschwerde besonders in Mitleidenschaft gezogen fühlen.

Unterstreichen Sie bitte im folgenden, welche Modalitäten und Symptome auf Ihre Beschwerde zutreffen.

Allgemeines zu Ihrer Person

Abneigung gegen Butter

Abneigung gegen Milch

Abneigung gegen Süßigkeiten

Abneigung gegen Fleisch

Abneigung gegen Eier

Alleinsein verschlimmert, Sie haben lieber die Gesellschaft anderer Menschen

Ausscheidungen bessern (Menstruation, Blähungsabgang, Stuhlentleerung, Harnentleerung)

Brünett-dunkel

Übergewichtige Konstitution

Heller Teint, blondes Haar

Magere Konstitution

Druck, Pressen bessert

Sie sind sehr durstig / mäßig durstig / eher durstlos

Essen verschlimmert / bessert

Frische Luft bessert, Sie sind gerne im Freien

Gesicht ist wachsartig
Gesicht ist wachsartig und rot
Gesicht ist grau-gelb
Gesicht ist bläulich
Gesicht ist bläulich-gelb
Gesicht ist bläulich-rot
Gesicht ist erdig
Gesicht ist erdig-faltig
Gesicht ist erdig-rot
Gesicht ist erdig-weiß
Gesicht ist weiß-grau
Gesicht ist weiß-dunkel
Gesicht ist gelb-weiß
Gesicht ist rot
Gesicht ist fettig

Während / vor Gewitter oder Sturm schlimmer/ besser
Kälte verschlimmert allgemein
Kaltes Baden oder Waschen mit kaltem Wasser bessert allgemein
Kälte der Arme, / Hände / Beine / Füße
Kalte Getränke bessern
Kleiderdruck verschlimmert

Liegen auf dem Bauch bessert
Liegen auf der linken Seite bessert
Liegen auf der rechten Seite bessert
Liegen auf dem Rücken bessert
Liegen auf der schmerzhaften Seite bessert
Liegen tief gelagert bessert

Nachts, vor Mitternacht schlimmer
Nachts, nach Mitternacht schlimmer

Puls ist langsam
Menstruation fließt spärlich

Ruhig-phlegmatisch
Ruhelos
Ruhe bessert
Schlaf verschlimmert
Schmerzempfindlichkeit ist überdurchschnittlich groß
Schmerzen: brennend / klopfend / reißend / stechend
Kalter Schweiß
Absonderungen aus dem Körper sind ätzend-scharf-wundmachend

Absonderungen aus dem Körper sind blutig
Absonderungen aus dem Körper sind bräunlich
Absonderungen aus dem Körper sind dünn-wässrig
Absonderungen aus dem Körper sind grün
Absonderungen aus dem Körper sind stinkend
Absonderungen aus dem Körper sind zäh und fadenziehend
Sonne: Aufenthalt in der Sonnenwärme / direkte Sonne verschlimmert
Durchfallsneigung
Durchfallsneigung nach dem Essen
Stuhl: gelb / grau / grün
Stuhl: groß geformt, voluminös
Stuhl: klein oder schlank geformt

Speisen, Verlangen nach Bier / Fett / Milch / Eiern / Wein / Geräuchertem / Sü-
ßem / Fisch / Eiscreme / andere...
Verschlimmerung durch bestimmte Speisen: Eier / Milch / Süßes / Wein / ande-
re...
Wärme verschlimmert allgemein
Wärme, zu warme Kleidung verschlimmert
Wetter: feuchtes, nasses Wetter verschlimmert
Wetterwechsel verschlimmert
Wetterwechsel von kalt zu warm verschlimmert

Tumor: hart (Szirrhus)
Tumor: sehr schmerzhaft
Tumor: wenig schmerzhaft

Organ/Art

Darm
Haut, Epitheliom
Lupus carcin.
Melanosarkom
Hoden
Knochen
Kehlkopf
Leber
Leukämie
Lippen
Magen
Weibliche Brust
Eierstöcke
Bauchspeicheldrüse
Ohrspeicheldrüse
Prostata

Sarkom
Uterus
Zunge

Begleitsymptomatik: Anämie (= Blutarmut) / Bestrahlungsschäden