

Шаретт Жильбер

**Практическое
гомеопатическое
лекарствоведение**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 34.01
ББК 67.4
Ж72

Ж72 **Жильбер Ш.**
Практическое гомеопатическое лекарствоведение / Шаретт Жильбер – М.:
Книга по Требованию, 2022. – 247 с.

ISBN 978-5-521-30668-8

ISBN 978-5-521-30668-8

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2022

© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2022

Эта книга является репринтом оригинала, который мы создали специально для Вас, используя запатентованные технологии производства репринтных книг и печати по требованию.

Сначала мы отсканировали каждую страницу оригинала этой редкой книги на профессиональном оборудовании. Затем с помощью специально разработанных программ мы произвели очистку изображения от пятен, клякс, перегибов и попытались отбелить и выровнять каждую страницу книги. К сожалению, некоторые страницы нельзя вернуть в изначальное состояние, и если их было трудно читать в оригинале, то даже при цифровой реставрации их невозможно улучшить.

Разумеется, автоматизированная программная обработка репринтных книг – не самое лучшее решение для восстановления текста в его первозданном виде, однако, наша цель – вернуть читателю точную копию книги, которой может быть несколько веков.

Поэтому мы предупреждаем о возможных погрешностях восстановленного репринтного издания. В издании могут отсутствовать одна или несколько страниц текста, могут встретиться невыводимые пятна и кляксы, надписи на полях или подчеркивания в тексте, нечитаемые фрагменты текста или загибы страниц. Покупать или не покупать подобные издания – решать Вам, мы же делаем все возможное, чтобы редкие и ценные книги, еще недавно утраченные и несправедливо забытые, вновь стали доступными для всех читателей.



Серия Книжный Ренессанс

www.samizday.ru/reprint

организм к неустойчивому равновесию и что субъективные и объективные симптомы, появляющиеся с моментом нарушения неустойчивого равновесия и постепенно угасающие с восстановлением его, являются адекватным выражением реактивно-восстановительных процессов, протекающих в элементах организма, недоступных в данное время нашему исследованию.

Такое понимание патологии организма обязывает врача, в зависимости от обстоятельств, варьировать методы своего вмешательства. В тех случаях, когда причина процесса ясна и легко устранима, ее необходимо устранить. Например, как это делается при поперечных положениях, при острых отравлениях, при попадании инородных тел, при повреждении сосудов и т. п.

В тех же случаях, где причина неопределена или не представляет возможности непосредственного устранения, например в большинстве инфекций, надо усилить реактивную способность организма.

Организм индивидуален, каждый организм может реагировать различно на одинаковые раздражения и одинаково на различные раздражения, в зависимости от своей конституции, понимая под последней всю сумму его реактивных способностей, и от условий внешней среды. По этой, между прочим, причине происходят затруднения, а иногда и грубые ошибки в постановке диагноза. В то же время назначить тот или иной агент, способный усилить реакцию организма, в каждом данном случае заболевания можно только зная реактивную деятельность организма именно в этом случае и учитывая внешние условия данного момента.

Врач гомеотерапевт выходит из этого положения благодаря знакомству с патогенетикой достаточно легко, ибо практический его метод заключается в сопоставлении феноменологического ряда наблюдаемой реакции организма с токсикологическими рядами лечебных агентов, так называемых патогенезов.

Принимая реальность закона подобия за данное, не подлежащее сомнению, он избирает лечебный агент, наиболее совпадающий по своему патогенезу с наблюдаемым патологическим случаем, и немедленно его применяет.

Но видимая простота гомеотерапии отнюдь не исключает необходимости основательного знакомства с анатомией, физиологией и патологией организма, с методами его исследования и оценкой результатов этих исследований. Эти знания совершенно необходимы прежде всего для того, чтобы решить, подлежит ли данный патологический процесс гомеотерапии, или он выходит за пределы ее возможности. Нельзя, например, приступить к лечению женщины, жалующейся на внезапно возникшие схваткообразные режущие боли в животе, не установив совершенно точно их происхождение. Ведь это может быть и просто кишечная колика, и параметрит, и овариит, и периметрит, а сальпингит, и дисменорея—тогда гомеотерапия показана. Но, с одинаковой вероятностью это может быть перекрутившаяся на ножке киста, и трубная беременность, и заворот кишок—тогда требуется неотложная оперативная помощь. Это с одной стороны. С другой же стороны, точный анализ и собирание объективных данных необходимы для установления

«подобия» между патологическим процессом и патогенезом лекарства. Возьмем простейший случай крупозной пневмонии. Это процесс, обычно протекающий типично, разрешающийся реактивными силами самого организма и нуждающийся только в ускорении его течения и в сокращении срока реконвалесценции. Процесс острый с быстро меняющейся клинической картиной, требующей частой смены лекарств, в зависимости от смены деталей процесса. Необходимы поэтому частые исследования больного и умелая оценка результатов этого исследования... Все сказанное указывает на необходимость твердых врачебных знаний, вообще и знаний гомеопатической патогенетики, в частности. Следовательно, гомеотерапевтом может быть только врач в общепринятом смысле этого слова, основательно знакомый с патогенетикой. Мы, однако, не хотим сказать этим, что гомеотерапия исключает возможность самопомощи в ряде легких или начальных заболеваний в отсутствие или до прибытия врача. Домашняя аптечка с 12 или 18 средствами необходима в домашнем быту. Арника при ушибах, Аконит при простуде, Календула при порезах, Арсеник, Мерк, Коррозив, Камфора, Рубини при поносах, Белладонна при заболеваниях горла и проч. Все эти средства могут прервать заболевания в начале или значительно его ослабить. Однако при малейшей затяжке заболевания, вмешательство врача должно быть обязательно. Всем известные успехи гомеотерапии не только среди населения, но, что особенно важно, и среди врачей академической школы, обращающихся к помощи врачей-гомеопатов в прогрессивно увеличивающемся количестве, получающих у них нужную помощь и стремящихся в своей личной практике использовать эффективность гомеопатического метода лечения, позволяют нам рекомендовать издаваемую терапию *Шаретта* именно товарищам врачам, интересующимся гомеопатией, так как содержание этой книги наиболее отвечает запросам начинающего гомеотерапевта.

Книга издается в переводе под редакцией председателя Ленинградского филиала д-ра В. В. Изразцова, посвятившего много времени и труда на это дело, за что Общество приносит ему сердечную благодарность.

Пред. правления ВОВГ д-р В. Н. Дункель

ПОНЯТИЕ О ГОМЕОПАТИЧЕСКОМ ЛЕКАРСТВОВЕДЕНИИ.

За небольшими исключениями гомеопатия употребляет те же лекарства, что и аллопатия, заимствованные из трех «царств» природы. Единственная разница в том, что мы употребляем их обязательно в самом чистом виде, без малейших примесей, которые могли бы изменить их свойства.

Эти средства могут употребляться, как и в аллопатии, в виде настоек (тinctур) и порошков, но во избежание обострений, а также, для развития у некоторых из них скрытых свойств, вещество разжижают путем разведений и растираний.

Настойки готовятся из смеси чистого спирта с только что выжатым соком свежих растений или путем вымачивания сухого растения.

Порошки готовятся или из самого растертого вещества или из смеси его с молочным сахаром.

Разведения настоек и порошков готовятся путем прибавления новой дозы растворителя (обычно спирта, дистиллированной воды, или молочного сахара). С этим новым препаратом поступают так же, как с первым; таким же способом всегда в определенной пропорции, приготавливают целую серию разведений, из которых каждое содержит сотую часть предшествующего; они называются сотенными. Употребляются также и десятичные разведения, но лишь первые три (они содержат одну десятую часть предшествующего). Разведения готовятся из самых веществ, если они растворимы, путем простого добавления обычного растворителя — спирта, дистиллированной воды или глицерина.

Употребляются также разведения из нерастворимых веществ, после того как путем растирания их молекулы делятся настолько, что остаются во взвешенном состоянии между молекулами жидкости. Таким образом, после третьего сотенного растирания можно приготовить жидкие разведения самих металлов. В таком же состоянии они находятся в растворе или в суспензии. Мы знаем только, что с этого момента твердое вещество исчезает в растворителе, и после известного числа стряхиваний, смесь делается настолько полной, что при отстаивании не дает никакого осадка.

Гомеопатические лекарства назначаются в трех главных формах: порошке, жидкости и крупинках (пилюль).

В порошке даются животные, растительные и минеральные вещества и растирания из них.

В виде жидкостей — крепкие настойки и разведения.

Крупинки представляют из себя маленькие шарики из чистого сахара, пропитанные тинктурами или разведениями. Каждая крупинка

обычно соответствует капле жидкого лекарства. Они особенно удобны в дороге или в детской практике.

Обычно употребляемые разведения (жидкие или растирания) следующие: 1, 3, 6, 12, 18, 24, 30, 100, 200, 1 000. Они называются:

низкие разведения — от 1 до 6,

средние разведения — от 6 до 12,

высокие разведения — начиная с 18,

оч. высокие разведения — с 100.

Опыт показал, что как общее правило:

в *острых* случаях лучше употреблять целые вещества или низкого разведения;

в *хронических* — средние или очень высокие;

при *нервных* заболеваниях или когда подобие между симптомами болезни и лекарством полное, полезно употреблять высокие и очень высокие разведения.

Что касается повторения приемов лекарства, то:

в острых случаях оно дается часто: напр. каждый час, в хронических случаях реже — 1 - 2 раза в день;

очень редко: при употреблении очень высоких разведений (одна доза 200 разведения сульфура раз в 8 или 15 дней).

Еще очень важно соблюдать следующие правила:

Всякий раз, как вы заметите ухудшение, отмените лекарство.

Если за ухудшением следует улучшение, не давайте лекарства, пока улучшение продолжается.

Если же, после временного ухудшения, больной возвращается в прежнее состояние — перемените лекарство.

Примечание. Надо строго различать, произошло ли ухудшение вследствие действия лекарства или по ходу болезни. Под лекарственным ухудшением нужно понимать обострение симптомов болезни от гомеопатического лекарства, вызывающего у здорового человека подобные же симптомы, т. е. ухудшение, сопровождающееся обычно улучшением при отмене лекарства. Здесь происходит явление, подобное постоянно наблюдающемуся при лечении минеральными водами.

Если назначенное лекарство дает весьма определенное улучшение — отмените лекарство, пока это улучшение продолжается; наоборот, если состояние больного заметно не изменится, продолжайте давать это лекарство, или ищите более подобное.

Наконец, когда правильно избранное средство не действует, следует:

или переменить разведение,

или давать реактивное лекарство (напр. сульфур),

или назначить одновременно конституциональное средство (напр. калькареа).

Не забывайте запрещать употребление кофе, чая, спиртных напитков, пряностей в продолжении гомеопатического лечения по той простой причине, что эти вещества являются антидотами для большинства наших лекарств.

АКОНИТУМ НАПЕЛЛЮС (Acunitum Napellus).

Борец. Многолетнее растение, из семейства лютиковых.

Тинктуру готовят из целого растения, собранного в конце цветения.

Патогенез аконита мы находим в «Чистом лекарствоведении» Ганемана. Он был полностью переиспытан Австрийским обществом испытателей (I том. Австр. вестника гомеопатии), а проф. Имберт-Гурбейр написал одну из интереснейших монографий об аконите.

Физиологическое действие.

Оставив в стороне отравление аконитином, парализующим нервную систему и ведущим так быстро к смерти, что полезные нам в терапевтических целях симптомы не успевают развиваться, мы изучим только результаты действия тинктуры аконита на здорового человека, обращая особенное внимание на расстройство органов кровообращения, что является наиболее важным.

Тинктура аконита в средних дозах, в зависимости от чувствительности субъекта, подвергающегося испытанию, производит сначала усиление сердечной деятельности, вызывая полный, твердый и частый пульс, значительное повышение температуры и кровяного давления.

Вот основные действия аконита, которые гомеопат никогда не должен забывать и которые дают ему ключ к главным терапевтическим показаниям.

Резкое возбуждение кровообращения вызывает следующие симптомы: шум в ушах, головокружения, головные боли. Мягкое небо, язычок, миндалины, щеки, уши, а также и соединительная оболочка глаз гиперемированы. Капилляры разрываются от напряжения, следствием чего являются кровоподтеки, экхимозы, гематомы и носовые кровотечения. Все лицо краснеет, вследствие прилива крови к голове, наблюдается щекоотание в гортани с ощущением шероховатости. Веки, глазные яблоки—гиперемированы, слезотечение увеличивается. Ларингоскоп показывает гиперемию всей слизистой гортани, которая может распространиться и до трахеи. Затем появляется секреция видимых слизистых оболочек, сопровождающаяся ознобом, с последующим расширением капилляров кожи, и, наконец, выделение пота.

В зависимости от дозы, аконит производит два типа лихорадки: один, который мы только что описали—с явлениями воспаления в виде: красноты лица, частого и полного пульса, повышения температуры, и

другой: с бледным изнуренным лицом, охлаждением тела и слабостью пульса.

На нервную систему теплоресных высокие дозы аконита действуют так: сначала — непосредственное легкое возбуждение бульбарных мозговых центров, затем — действие рефлекторного порядка вследствие раздражения нервных окончаний разных органов выделения (легких, слизистой бронхов); это рефлекторное действие вызывает возбуждение блуждающего и чревного нервов, за которым, в конце концов следует паралич.

Аконит вызывает расстройство болевой чувствительности, главным образом в области тройничного нерва.

Аконит действует и на моторные нервы, но не так, как кураре, — сокращение мускулов прекращается вместе с моторной функцией нерва. До наступления паралича аконит вызывает спазм, и тризм — обычный симптом при отравлении аконитом.

Следующие симптомы — результат действия аконита на нервную систему: разнообразные боли, но главным образом; дергающие и стреляющие в области ветвей тройничного нерва, в мускулах грудной клетки, во всем теле; повышение полового чувства; гиперестезия обонятельных нервов, давление по лбу, головокружение с обморочным состоянием при вставании и переходе в вертикальное положение. Ощущение онемения и мурашек в области губ и носа, болезненные покалывания в кончике языка; ощущение стягивания кожи лица и сжимания в конечностях, словно они туго стянуты резиновым бинтом. В то же время субъект становится очень чувствительным к ветру и испытывает чисто субъективное ощущение холода. Память и мышление резко обостряются. Сон, беспокойный, кошмары, настроение — чрезвычайно непостоянное, глубокая тоска.

Дыхание становится неправильным по числу и ритму, что влечет за собой симптомы удушья. Эти расстройства — результат спазма мускулов грудной клетки и диафрагмы.

Действует аконит и на пищеварительный аппарат. Среди главных симптомов отметим: сильную жажду, тошноту и рвоту, ощущение болезненной тяжести в области желудка, колики и вздутие живота. Аконит вызывает скорее понос, чем запор; ему предшествуют колики и урчание. Стул зеленоватый, или беловатый, как при желтухе. Отравление аконитом иногда представляет картину холерного заболевания.

Аконит усиливает всякого рода выделения: количество мочи увеличивается и пот становится проливным.

На некоторые органы и ткани аконит оказывает преимущественное влияние: на гортань, сердце, склеру, плевру, брюшину и суставы.

Чрезвычайно важно отметить: все вызываемые аконитом симптомы могут исчезнуть в течение нескольких часов и организм вновь начинает функционировать нормально. Чем сильнее доза и действие ее интенсивнее, тем быстрее угнетение следует за симптомами возбуждения. Ганеман хорошо подметил и истолковал это явление. В его «Лекарствоведении» мы читаем: «За обострением памяти» непосредственно следует противоположный симптом: «слабость памяти», и по поводу этого противоречия он добавляет: большая часть симптомов аконита, кото-

рые, казалось бы, исключают друг друга, являются лишь альтернативами (явления угнетения следуют за возбуждением), и аконит может быть полезен как при одном, так и при другом из этих симптомов.

При вскрытиях наблюдаются: приливы крови к легким и мозгу; воспаление желудочно-кишечного тракта; серозные выпоты в плевру, паутинную оболочку мозга и брюшину; узловатые повреждения митрального клапана наблюдались у животных, подвергнутых длительному действию аконита.

Тип

Аконит в особенности показан для детей, юношей и взрослых, у которых артериальное кровообращение функционирует вполне нормально.

Он соответствует, главным образом, субъектам активным, полнокровным, сангвиникам, реагирующим на окружающее с большой силой; у них наблюдаются все симптомы артериальных приливов аконита.

Не мешает еще отметить, что, аконит лучше всего подходит для тех, у кого темный цвет лица, глаза и волосы коричневые или черные.

Особенности.

Ухудшение. После пребывания на сухом, холодном ветре, ночью — около полуночи.

Улучшение. После потения; во время отдыха, от вина и возбуждающих; на свежем воздухе.

Преобладающая сторона — левая.

Характеристика

1. Крайнее беспокойство и возбуждение с чрезмерной тоской и страхом смерти. Такое состояние бывает в тяжелых случаях воспалительных лихорадок, при некоторых заболеваниях сердца и при экзофталмическом зобе.

Этот страх, также как и болезнь, вызывающая возбуждение у больного, — характерны для этого средства.

2. Боязнь перейти улицу, идти в общество, страх, как бы что-нибудь не случилось, страх постоянный, непостижимый, необъяснимый.

Здесь же отметим, что аконит прекрасное средство при болезнях, развившихся вследствие испуга, недавнего и отдаленного (опиум, игнация, вератрум, альбум).

3. Заболевания и боли, появляющиеся после пребывания на холодном ветре. Другие главные средства, имеющие отношение к сухому и холодному ветру: бриония, каустикум, гепар сульфур и нукс вомика.

4. Жестокость симптомов, которые появляются внезапно и сейчас же развиваются с большой остротой.

5. Ухудшение симптомов: возбуждение, боль, тоска и т. д. ночью, особенно после полуночи.

Боли аконита — невыносимые, острые, раздирающие, сопровождаются крайним возбуждением, тоской, страхом: больной кидается в раз-

ные стороны, будучи не в силах ни переносить эту боль, ни выдерживать прикосновения.

Боли ухудшаются к ночи, около полуночи, как и вообще, симптомы этого средства.

Они сменяются ощущением онемения, покалывания, мурашек

И важнее всего этиология: пребывание на сухом, холодном воздухе.

Стул частый, скудный с тенезмами и нестерпимыми позывами. Понос, с желудочными слизистыми или похожими на рубленый шпинат испражнениями у детей в жаркое время года. Облегчение наступает после внезапного выделения слизи или крови.

Менструации: очень обильные, длительные, иной раз кратковременные или заменяющиеся у сильных и полнокровных женщин носовыми кровотечениями.

Внезапная остановка вследствие испуга, гнева, сильного волнения, даже радости или пребывания на сухом, холодном ветре.

Главные показания.

Аконит самое лучшее средство при воспалениях, приливах крови и артериальных гиперемиях; это — превосходное противовоспалительное, но соответствует оно только началу воспаления (периоду формирования), теряя показания как только прилив крови локализовался, появляясь трансудат, гепатизация или изменение ткани.

Необходимо твердо знать, что аконит соответствует главным образом болезням вследствие пребывания на сухом, холодном ветре, вследствие испуга, прекращения пототделения; тем случаям, которые характеризуются остротой симптомов, бурным, внезапным, острым их началом, с лихорадкой, вот почему он прежде всего — важное средство при воспалениях и конгестиях легких, особенно у полнокровных, сангвиников и крепких субъектов.

Активные идиопатические конгестии (формы Вуале, Потена, Гранше) с полным, твердым, скачущим пульсом и повышением кровяного давления. Наоборот, аконит абсолютно противопоказан при пассивных адинамических приливах с понижением кровяного давления, как напр., при тифе. А при приливах вследствие асистолии при нитевидном пульсе с понижением кровяного давления он даже вреден. Место избирательного действия аконита — верхняя доля левого легкого. Если прилив не мог быть остановлен аконитом, и если развилось воспаление ткани, то он теряет свою силу и бривия может занять его место при плевропневмонии, а фосфор при спленопневмонии.

При бронхитах, плевритах, (а также при воспалении тазовой брюшины) аконит применим вначале; показание для него определяется характером лихорадки, а при поражении дыхательных путей — охлаждением, как причиной болезни.

Насморк: наблюдается не только мучительная сухость в носу, но сухость и ощущение жара в коже и отлив крови от периферии к центру.

Ларинго-трахеит аконита бывает нередко следствием охлаждения без испарины (вот почему для детей, которые чаще простуживаются при беготне, в испарине, больше подходит белладонна). Простуда аконита — простуда при прогулках в открытом экипаже, при озноблениях; во время пребывания в холодных помещениях. Вот показания аконита. Превосходный регулятор кровообращения аконит показан при носовом кровотечении и при кровохаркании.

Носовые кровотечения с повышением кровяного давления.

Кровохаркания с беспокойством и страхом. Аконит соответствует конгестивному кровохарканию в начале туберкулеза, вызванному внезапной простудой: тревожный сигнал, которым не следует пренебрегать.

Ангины с лихорадкой, жжением, багровым зевом, возбуждением и тоской; нельзя забывать об этиологии — простуде.

Ревматизм. Аконит — главное средство против острого суставного ревматизма. При местных острых проявлениях ревматического диатеза, во время лихорадочного периода аконит часто бывает очень действительным средством: при люмбаго (бриония, рус, актеа, нуксвомика), склерите (спигелия), плевродинии (ранункулюс бульбозус), ишиасе и других невралгиях ревматического характера.

Простудные лицевые невралгии поражают главным образом людей, склонных к приливам и полнокровных. Аконит специально показан, когда наблюдается сильный прилив к пораженной части, обычно к носу, которое в таких случаях краснеет и опухает. Ощущение ползания мурашек в пораженной части; боли доводят больного почти до отчаяния. Эти боли, чрезвычайно резкие в начале, всегда сопровождаются чувством ползания мурашек и онемением.

Болезни сердца. Аконит — превосходное средство при аортитах и в начальных стадиях эндокардита. Сердцебиения с чувством тоски. Приступы резких болей, распространяющихся от сердца в левую руку и сопровождающихся ощущением онемения и ползания мурашек в пальцах.

Повышение кровяного давления без органических повреждений. Ничто не сравнится с аконитом по скорости действия в случаях острого повышения кровяного давления. Такие повышения без повреждений аконит устраняет бесповоротно, в то время как у больных артериосклерозом оно лишь понижается на несколько дней, недель, м. б. месяцев, т. к. болезненно измененные артерии в этих случаях роковым образом вновь приводят к повышению давления.

Равным образом аконит оказывается действительным в начале **эндокардита, перикардита и артериита** с повышением давления. Всю силу своего действия он сохраняет также в острых или подострых случаях прилива в течение хронических болезней.

У курильщиков под влиянием никотина может случиться спазм сосудов, питающих большие артериальные стволы (аорту). В результате нарушения питания сосудистых стенок, может наблюдаться общее расстройство кровообращения в форме сердцебиений, аритмий и даже приступов стенокардии. Во всех таких случаях назначение аконита часто дает блестящие результаты.

При перенапряжении сердца у спортсменов, когда за повышением кровяного давления следует асистолия и опасное понижение кровяного давления, дающее все фазы отравления аконитом. Ариика в таких же случаях действует более медленно.

Тяжелая желтуха. Патогенез аконита дает симптомы тяжелой желтухи (желтушное окрашивание кожи, геморрагии, лихорадку). Но фосфор воспроизводит эти симптомы еще лучше, таким образом аконит и фосфор — два средства против тяжелой желтухи; здесь аконит применяется в низких разведениях.

Головная боль. Конгестивная головная боль, с ощущением полноты, словно тяжесть давит на голову в области лба. Головная боль с чувством жара, тяжести, биения, раскалывания, после простуды или пребывания на солнце. Ощущение прилива с сильным жаром, сопровождающимся жестоким сердцебиением, пульсацией артерий, в висках, с лихорадкой, тоской, страхом.

Кашель — обычно сухой и короткий, свистящий, как при крупе, хуже к вечеру, ночью от сухого холодного ветра или сквозняка, курения, питья. Ничто, кажется, его не облегчает. Сопровождается он одышкой, острыми болями, лихорадкой, возбуждением и тоской. Он появляется внезапно у полнокровных детей, простудившихся днем, во время первого сна между 9 и 11 ч. вечера, перед полночью; кашель хриплый, сильный, почти сразу удушающий; ребенок хватается руками за горло и задыхается; он возбужден, тоскует и боится.

Кашель аконита или вовсе без мокроты, или с незначительным количеством вязкой слизи.

Аускультация здесь не дает ничего, т. к. аконит соответствует лишь простой стадии раздражения, за которой непосредственно следует стадия истинного прилива.

Лихорадка. Вообще, аконит полезен в начале всякой острой, не слишком тяжелой лихорадки, появившейся после простуды, характеризующейся краснотой лица, которое бледнеет при вставании с постели, жаждой с потребностью больших количеств воды и особенно сильной сухостью кожи, функции которой, кажется, прекратились вследствие спазма капилляров. В этих же случаях, аконит, вследствие возбуждающего действия на кровеносную систему, вызывает прилив крови к поверхности кожи и, следовательно, появление облегчающего пота.

Как только большой вспотел, показания для аконита кончаются. Задержка мочи у детей в начале воспаления точно указывает на анемию.

Таким образом, аконит — средство против стенической или простой воспалительной лихорадки. Незначительный эффект получается только при лихорадках септических и сопровождающих местные воспалительные процессы.

Дозы.

Аконит — одно из средств, которое гомеопаты очень охотно употребляют в „материальных” дозах.

В хронических случаях, особенно при невралгиях, мы предпочитаем бесконечно малые дозы.