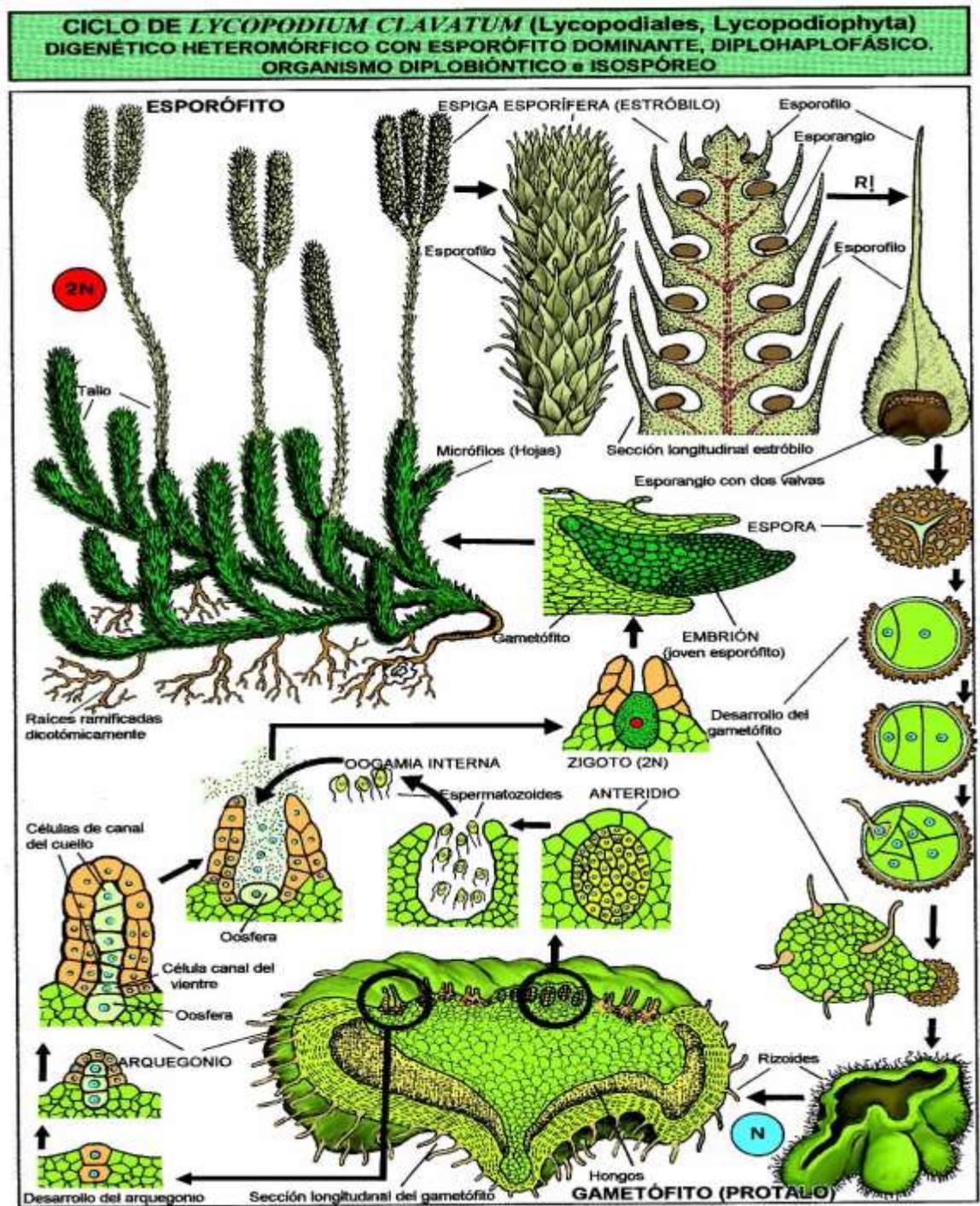


LYCOPODIUM CLAVATUM

Sinônimos

Pé ou pata de lobo



Formas de Preparação



Cada espora é coberto por uma carapaça muito dura, sendo considerado um produto inerte, mas que na realidade contém uma substância oleosa, ativa, que pela trituração libera ao quebrar o seu invólucro. Leva 2 horas de trituração com lactose, para seu preparo inicial como medicamento

Esta substância ao ser dinamizada, apresenta um precioso poder terapêutico.

Imagem Estereotipada

Poderoso depressor do sistema neuro-vegetativo.

Age de forma especial:

**❖ Mucosas do Trato Respiratório, Digestório e Genito -
Urinário.**

**❖ Mais importante ação sobre o Fígado, donde derivam os
sintomas dispépticos como a flatulência e a obstipação.**

Imagem Estereotipada

Pergunte: ao paciente antes de tudo: Horário do dia

Resposta: Pior à tarde ou pior às 16 horas, ou pior das 16 às 20 horas

- ❖ **A Mente é Melhor Desenvolvida que o Corpo**
- ❖ **É um intelectual, sem auto confiança.**
- ❖ **Aparência doentia e enrugada – magro, * parte superior do corpo.**
- ❖ **A Antecipação é uma característica bastante útil.**
 - ❖ **Terroros da antecipação, que mesmo quando enfrenta e resolve, se repetem na próxima vez...**
 - ❖ **Tem muitos Medos.**
- ❖ **Tem todas as Dispepsias. É o mais Flatulento.**
- ❖ **Desejos de doce - fome após comer, com o estomago cheio e tenso.**
- ❖ **Lateralidade direita**

Experimentação Homeopática

- ❖ Perturbações do metabolismo Geral : (assim. e desassim.) com
 - Insuficiência hepática, com tendência à alteração da célula e à
 - Atrofia do Fígado
- ❖ Atonia Gastro Intestinal flatulenta
- ❖ Atonia e secura da pele
- ❖ Fraqueza física - c/ hipersensibilidade e vivacidade da mente conservadas muito tempo)
- ❖ Colesterolemia, uricemia, litíase, uremia,
- ❖ Desnutrição
- ❖ Erupções cutâneas
- ❖ Inflamações agudas faríngeas - pseudomembranosas
Pulmonares ou brônquicas crônicas
- ❖ Depressão genital
- ❖ Nervosismo Irritável - com o passar do tempo, perda da vontade e de confiança em si mesmo

Estudo Fisiopatológico

Características

- ❖ Afecções crônicas de evolução lenta e insuficiência hepática, problemas digestivos de eliminação, distúrbios nutricionais e nervosos.
- ❖ Sensação de plenitude pós-prandial, malgrado fome voraz e facilmente saciável.
- ❖ Distensão hipogástrica agravada das 16 às 20hs.
- ❖ Eructações queimantes e incompletas, que não aliviam.
- ❖ Obstipação crônica, com reflexos evacuatórios ineficazes.
Fezes pequenas, duras, difíceis de evacuar devido à contração espasmódica do ânus.

Estudo Fisiopatológico

Características

- ❖ Uretrites com depósitos de areia avermelhada.
- ❖ Aspecto envelhecido, face ictérica e manchas amareladas nas têmporas.
- ❖ Irritabilidade, Cólera e Susceptibilidade, Expressão veemente, mal humor e desejo de solidão.
- ❖ Hemianopsia direita.
- ❖ Amigdalites que iniciam-se pelo lado direito evoluem para o esquerdo.
- ❖ Dispnéia com batimento da asa do nariz, tosse irritante e expectoração difícil.

Modalidades e Lateralidade

Agravamento:

pelo decúbito esquerdo (afecções pulmonares e hepáticas);
das 16:00 às 20:00h (afecções hépato-digestórias).

Melhoria:

pelo movimento, ar livre, após a meia noite (afecções pulmonares e hepáticas) e pelos alimentos e bebidas quentes.

Explicação Fisiopatológica

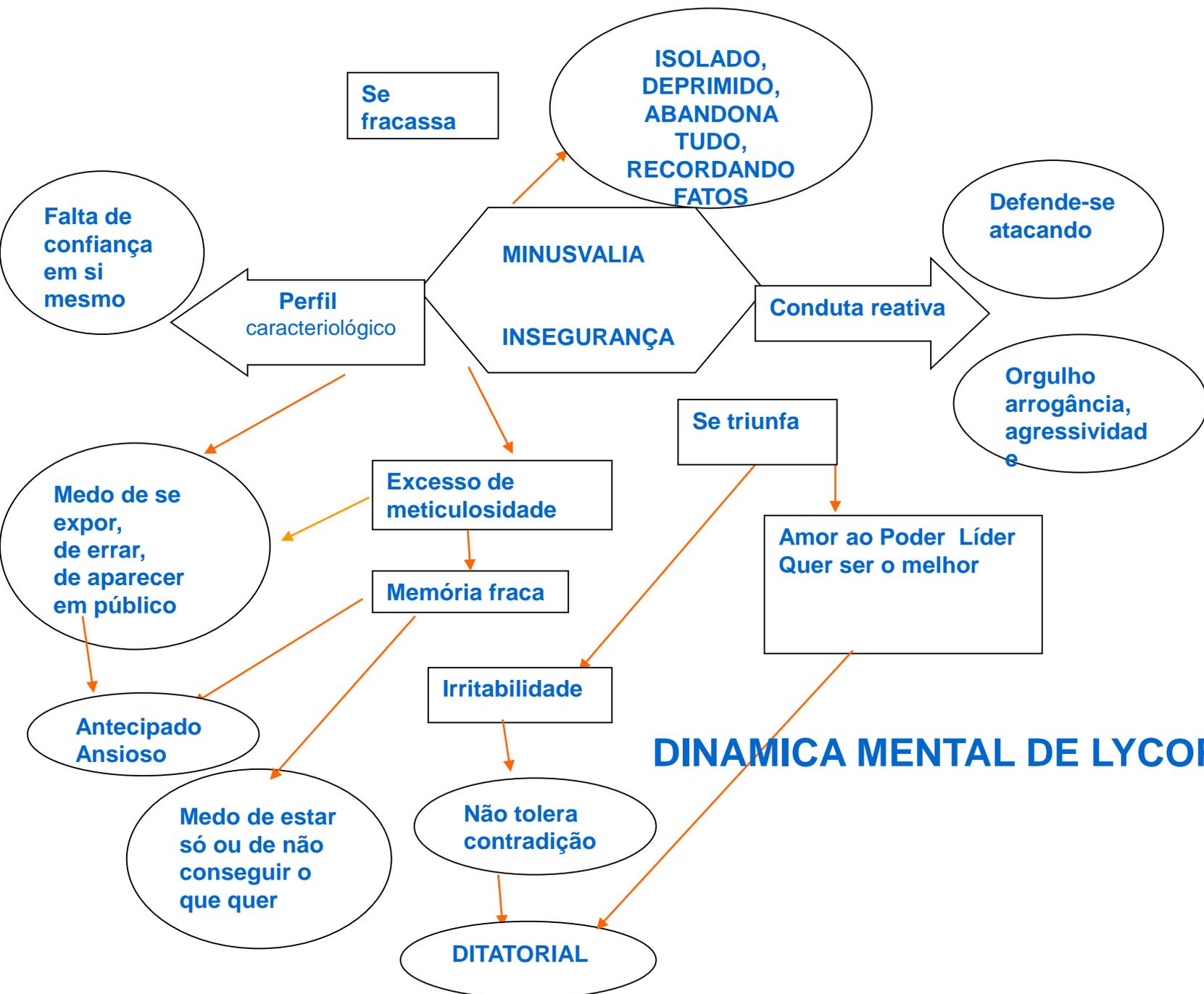
Causas fundamentais do estado de Insuficiência Hepática:

- ❖ Hereditárias.
- ❖ Tóxi-infecciosas.
- ❖ Metabólicas (nutrição).
- ❖ Deficiência circulatória (sistema porta).

Sintomatologia

Psiquismo

1. Medo da solidão, está melhor só porém sabendo que há alguém por perto
2. Falta de Confiança em si mesmo - daí : ser tímido, indeciso, orgulhoso, ditatorial, dominador
3. Irritável que agrava por contradição * manhã * antes da menstruação
4. Transtornos de origem emocional: mortificação, susto, antecipação por possíveis dificuldades.



DINAMICA MENTAL DE LYCOPODIUM

Sintomatologia

Gerais

1. Agravamento das 16 às 20 horas
2. Sintomas que passam do lado D, para o E ou predominam à Direita.
3. Não tolera roupas apertadas
4. Agravamento por comer até saciar-se e se sacia com poucos bocados.
5. Desejo de doces

Sintomatologia

Locais

1. Flatulência excessiva, com abaulamento abdominal e ruidos hidroaéreos
2. Obstipação, as vezes alternadas com diarreia e com desejos ineficazes
3. Dor Renal das 16 às 20 hs. Cólica renal . Urina com sedimentos avermelhados. Litíase renal
4. Transtornos sexuais: Impotência e frigidez.
Vaginismo. Falta de lubrificação vaginal.

Ginecológico

- **Processos inflamatórios no Ovário Direito**, ou do Direito para Esquerdo, com sintomas gastrointestinais sempre presentes.
- **Vulvovaginites**: Corrimento leitoso e ardente, sem ardência na micção (Cubeba).
- **Pruridos Vulvares** de origem sistêmica – afecções hepáticas ~ **Sepia** (Dolichos pruriens).
- **Climatério - Distúrbios Vasomotores das Extremidades** : Formigamentos. Lateralidade direita . **Sintomas Digestivos** característicos .
- **Crise * Hepática do Climatério e Crise *Ginecológica** com repercussão hepática.

Ginecológico

- **Menstruações geralmente atrasadas**, muito abundantes e de longa duração, coágulos escuros misturados com sangue vermelho vivo
- **Antes da Menstruação:** calafrios, tristeza, melancolia.
- **Durante a Menstruação:** delírio com choro, dor de cabeça, azia, dor nos rins, inchaço nos pés, desmaio, vômitos ácidos, cólicas.
- **Supressão das Menstruações** por susto. **Ausência das menstruações por vários meses** – paciente esgotada, pálida e cada dia mais fraca.
- **Na Puberdade** : quando os ciclos menstruais não se estabelecem, as mamas não se desenvolvem e não existe maturidade dos folículos ovarianos

Caso Clínico

- **Paciente de 50 anos, sexo F, desquitada**
- **Em tratamento na Clínica de dor por tenosinovite e epicondilite, com antidepressivo.** Devido tais patologias foi afastada do trabalho e após rebaixada. Começou a brigar e exigir seus direitos.
- **Ficou muito triste, se sentindo rejeitada, abandonada,** o mesmo sentimento quando da separação do marido há 28 anos. Após a separação não se relacionou com mais ninguém; **perdeu a confiança;** hoje não sente mais falta destes relacionamentos.
- **Passou a apresentar Picos hipertensivos e aumento de Colesterol** fez uso de alopata.

Sintomas Gerais

- **Ativa, pela manhã, porém após o almoço, cansaço e sonolência- sente-se esgotada após às 16 horas .**
- **Sono: interrompido pelas ondas de calor, acordando as 4 horas da manhã e tendo dificuldade de conciliar o sono.**
- **Acorda com fome e em geral após comer sente-se estufada e com flatulência. Desejo e Intolerância ao açúcar Aversão a ostras.**
- **Ritmo intestinal diário, porém frequentemente com dificuldade de esvaziar totalmente o reto.**
- **Sexualidade: sem parceiro há 28 anos. Queda da libido.**

• Sintomas Locais

- Tenosinovite e espondilite
- Dor em cotovelo e antebraço: por digitar, ao toque, pelo movimento. Melhora pelo repouso e com tipóia.
- Frequentes problemas urinários com Poliúria, disúria e dores lombares- teve vários episódios de ITU.
- Distúrbios digestivos – já descritos.
- Circulatório: frequentes picos hipertensivos, sem edemas.

Sintomas Psíquicos

- ❖ Sentimento de abandono, triste , se sentindo rejeitada
- ❖ Guarda mágoas- fica remoendo, não consegue falar e sofre
- ❖ Raiva por ingratidão e injustiça
- ❖ Possessiva, mandona e só consegue explodir em casa, com o filho

Antecedentes Pessoais

- ❖ Nasceu “roxinha”(sic) de parto normal- em casa .
- ❖ D.N.P.M: NI Amamentação: 2 meses
- ❖ 10 anos: Amigdalites de repetição- amigdalectomia
- ❖ 12 anos: Menarca e Anemia por Hipermenorragia
- ❖ A.O: Gestação:I ; P – I; A 0; cesareana
- ❖ 23 anos: separação do marido
- ❖ 40 anos: Cisto sinovial no punho E e tenosinovite no MSE
- ❖ 44 anos: Ca de Pele / 46 anos: onicomicose
- ❖ 47 anos: distúrbios menstruais/ em uso de Antidepressivo.
Cólica renal
- ❖ 50 anos: HAS e Hipercolesterolemia

Antecedentes Familiares

(Psora/ Sicoose/ Sifilismo)

- ❖ **Maternos:** Mãe “bico de papagaio”, HAS e catarata;
Avó – faleceu aos 85 anos por peritonite;
Tios – CA ósseo, doença pulmonar por agrotóxico
- ❖ **Paternos:** Pai – DM tipo II; aneurisma cerebral, HAS, alcoolismo;
Avó – esquistossomose;
Avô – IAM;
Tias – IAM, depressão, DM e Mal de Parkinson
- ❖ **Fraternos:** Hernia de disco

Exame Físico

- **Peso: 69,200 Kg Altura: 1,48m IMC: 31,59**
PA: 145/100 FC: 72
- **Palato: circular Dentes: n.dn Charpy: 90**
- **MMSS:180**
- **Exame Clínico:eupnéica/acianótica**
/corada/anictérica/ pele seca/sem adenomegalias
- **MMSS – dor à palpação no epicôndilo lateral E;**
sem déficit motor e sem limitação funcional

Diagnósticos

- ❖ **Diagnósticos Clínicos:** HAS/ Obesidade/ Tenosinovite/ Hipercolesterolemia/ Climatério
- ❖ **Diagnostico Biotipológico:** sulfúrica esclerótica
- ❖ **Diagnóstico Temperamental:** Biliar
- ❖ **Diagnóstico Diatésico:** Psora e Sicose
- ❖ **Bloqueio emunctorial :** não LOR: Não
- ❖ **Distúrbio da saúde:**
 - Agudo:** dor em MMSSs
 - Crônico:** Psora – Instalação

Repertorização

❖ Mental: Sentimento de Abandono; Falta de Confiança em si mesmo; Transtornos por Mortificação; Ditatorial; Indignação: sente que são ingratos com ela; Raiva.

❖ Generalidades: Agg a tarde – (13-18 hs)

❖ Locais:

- Abdomen: Flatulência- tarde – 16 horas
- Reto: Fezes permanecem no reto(não esvazia)
- Extremidades: Dor ao começar o movimento
 - Dor contusa no braço
 - Dor no antebraço ao escrever
 - Dor rasgante no antebraço

Repertorização

Repertório Homeopático Digital - HOMEOSOFT 3.0.0.54

Paciente: lyc_H2257

Id	Sintomas da Repertorização	Diret	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9
1	MENTAL -> ABANDONO, sentimento de -> amado por seus pais, esposa, amigos; sente como se ele não fosse	<input type="checkbox"/>									
2	MENTAL -> CONFIANÇA EM SI MESMO, falta de	<input type="checkbox"/>									
3	MENTAL -> TRANSTORNOS POR -> mortificação	<input type="checkbox"/>									
4	MENTAL -> RESPONDE -> ditatorialmente	<input type="checkbox"/>									
5	MENTAL -> INDIGNAÇÃO -> ingratos com ela, sente que são	<input type="checkbox"/>									
6	MENTAL -> FÚRIA, raiva, sanha	<input type="checkbox"/>									
7	GENERALIDADES -> TARDE (13-18 h) -> 17 h	<input type="checkbox"/>									
8	ABDOMEN -> FLATULÊNCIA -> tarde -> 16 h	<input type="checkbox"/>									
9	RETO -> FEZES permanecessem no, como se	<input type="checkbox"/>									
10	EXTREMIDADES -> DOR -> movimentar, ao -> começar a mover-se, ao	<input type="checkbox"/>									
11	EXTREMIDADES -> DOR -> CONTUSA, machucadura -> Braço	<input type="checkbox"/>									
12	EXTREMIDADES -> DOR -> PONTADAS, em -> Antebraço -> escrevendo	<input type="checkbox"/>									
13	EXTREMIDADES -> DOR -> RASGANTE -> Antebraço	<input type="checkbox"/>									

Repertorização

Id	Abrev	Cobert	Pts	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	LYC	13	26	1	3	3	2	1	3	3	2	2	3	1	1	1
2	NAT-M	8	17	1	3	3	0	0	2	2	0	3	0	2	0	1
3	SULPH	8	12	1	1	2	1	0	2	1	0	0	0	2	0	2
4	PULS	7	15	1	2	2	0	0	2	3	0	0	3	0	0	2
5	NIT-AC	7	11	0	1	1	0	0	2	0	0	2	1	2	0	2
6	LACH	7	10	0	2	2	1	1	2	0	0	0	1	0	0	1

Diagnóstico Medicamentoso

- **Sistêmico: Lycopodium clavatum 6CH- 6 gotas/dia DR (15-0-15d)- noite**
- **Drenador de Ácido Úrico: Berberis 6CH- manhã**
- **Circunstancial:**
 1. **Colchicum 6CH – dores e processo inflamatório do braço e antebraço**
 2. **Staphysagria 30CH- indignação reprimida – que parece ter desencadeado todo processo psórico.**