

# *Table des matières*

<b>Introduction</b> .....	<b>1</b>
Du Symptôme au Remède .....	1
L'Étude du Remède .....	6
La prescription du Remède .....	10
<b>I Matière Médicale</b> .....	<b>15</b>
Abies nigra .....	16
Abrotanum .....	16
Acalypha indica .....	17
Aceticum acidum .....	18
Aconitum napellus .....	19
Actea racemosa .....	21
Actea spicata .....	23
Æsculus hippocastanum .....	23
Æthusa cynapium .....	24
Agaricus muscarius .....	25
Agnus castus .....	27
Agraphis nutans .....	28
Ailanthus glandulosa .....	28
Aletris farinosa .....	29
Allium cepa .....	30
Allium sativum .....	31
Aloe .....	32
Alumina .....	34
Ambra grisea .....	36
Ammonium carbonicum .....	38
Ammonium muriaticum .....	39
Anacardium orientale .....	40
Anagallis arvensis .....	41
Anthracinum .....	42
Antimonium crudum .....	43
Antimonium sulfur aureum .....	44
Antimonium tartaricum .....	45
Apis mellifica .....	46
Apocynum cannabinum .....	49
Aralia racemosa .....	49
Aranea diadema .....	50
Argentum metallicum .....	51
Argentum nitricum .....	52
Arnica montana .....	54
Arsenicum album .....	56
Arsenicum iodatum .....	59
Artemisia vulgaris .....	60
Arum triphyllum .....	61
Asa foetida .....	62
Asarum europœum .....	63
Asclepias tuberosa .....	64
Astacus fluvialis .....	65
Asterias rubens .....	66
Aurum metallicum .....	67
Avena sativa .....	69
Badiaga .....	69
Baptisia tinctoria .....	70
Baryta carbonica .....	71
Belladonna .....	73
Bellis perennis .....	76
Benzoic acidum .....	77
Berberis vulgaris .....	78

*Table des matières*

Bismuthum . . . . .	80	Chimaphila umbellata . . . . .	126
Borax . . . . .	81	China . . . . .	127
Bothrops lanciolatus . . . . .	82	Chininum arsenicosum . . . . .	129
Bovista . . . . .	83	Chininum sulfuricum . . . . .	131
Bromium . . . . .	84	Chionanthus virginica . . . . .	132
Bryonia alba . . . . .	86	Chloroformum . . . . .	132
Bufo . . . . .	88	Cholesterinum . . . . .	133
Cactus grandiflorus . . . . .	89	Cicuta virosa . . . . .	133
Cadmium . . . . .	90	Cina maritima . . . . .	135
Caladium . . . . .	91	Cinnabaris . . . . .	136
Calcarea carbonica . . . . .	93	Cinnamomum . . . . .	137
Calcarea fluorica . . . . .	95	Cistus canadensis . . . . .	137
Calcarea hypophosphatica . . . . .	97	Clematis erecta . . . . .	138
Calcarea iodata . . . . .	97	Clematis vitalba . . . . .	139
Calcarea phosphorica . . . . .	98	Cobaltum . . . . .	139
Calcarea sulfurica . . . . .	99	Cocculus . . . . .	140
Calendula . . . . .	100	Coccus cacti . . . . .	141
Camphora . . . . .	101	Coffea cruda . . . . .	142
Cannabis indica . . . . .	102	Colchicum autumnale . . . . .	144
Cannabis sativa . . . . .	104	Colibacilline . . . . .	145
Cantharis . . . . .	105	Collinsonia canadensis . . . . .	146
Capsicum . . . . .	106	Colocynthis . . . . .	147
Carbo animalis . . . . .	108	Condurango . . . . .	148
Carbo vegetabilis . . . . .	109	Conium macculatum . . . . .	149
Carbolic acidum . . . . .	111	Convallaria majalis . . . . .	150
Carboneum sulfuratum . . . . .	112	Corallium rubrum . . . . .	151
Carduus marianus . . . . .	114	Cratægus oxyacantha . . . . .	152
Castor equi . . . . .	115	Crocus sativa . . . . .	152
Caulophyllum thalictroïdes . . . . .	116	Crotalus horridus . . . . .	154
Causticum . . . . .	117	Croton tiglium . . . . .	156
Ceanothus americanus . . . . .	119	Cuprum metallicum . . . . .	157
Cedron . . . . .	120	Curare . . . . .	159
Cereus bonplandii . . . . .	121	Cyclamen europæum . . . . .	159
Chamomilla . . . . .	121	Cypripedium pubescens . . . . .	161
Chelidonium majus . . . . .	123	Denys . . . . .	161
Chelone glabra . . . . .	125	Digitalis purpurea . . . . .	162
Chenopodium anthelminticum . . . . .	125	Dioscorea villosa . . . . .	163
Chenopodii glauci aphidis . . . . .	126	Dolichos pruriens . . . . .	164

*Table des matières*

Drosera . . . . .	165	Hydrophobinum . . . . .	206
Drymis . . . . .	166	Hyosciamus niger . . . . .	208
Duboisia myoporoides . . . . .	166	Hypericum perforatum . . . . .	209
Dulcamara . . . . .	167	Iberis . . . . .	210
Echinacea augustifolia . . . . .	169	Ignatia . . . . .	211
Elaps corallinus . . . . .	170	Illicium anisum . . . . .	213
Equisetum hyemale . . . . .	171	Indigo . . . . .	213
Erigeron . . . . .	172	Iodum . . . . .	213
Ethylicum . . . . .	172	Ipeca . . . . .	215
Eupatorium perfoliatum . . . . .	174	Iris versicolor . . . . .	217
Euphrasia officinalis . . . . .	175	Juglans regia . . . . .	218
Fagopyrum . . . . .	176	Kali arsenicum . . . . .	219
Ferrum metallicum . . . . .	176	Kali bichromicum . . . . .	219
Ferrum phosphoricum . . . . .	178	Kali bromatum . . . . .	222
Fluoric acid . . . . .	180	Kali carbonicum . . . . .	223
Formica rufa . . . . .	181	Kali iodatum . . . . .	226
Fraxinus . . . . .	182	Kali muriaticum . . . . .	227
Fucus vesiculosus . . . . .	183	Kali nitricum . . . . .	229
Gambogia . . . . .	183	Kali phosphoricum . . . . .	229
Gelsemium . . . . .	184	Kali sulfuricum . . . . .	231
Glonoine . . . . .	186	Kalmia latifolia . . . . .	232
Gnaphalium polycephalum . . . . .	187	Kreosotum . . . . .	233
Gossypium herbaceum . . . . .	188	Lac caninum . . . . .	235
Graphites . . . . .	188	Lachesis . . . . .	236
Gratiola officinalis . . . . .	192	Lachnantes . . . . .	240
Grindelia . . . . .	193	Lactic acidum . . . . .	240
Guaiacum . . . . .	193	Lapis albus . . . . .	240
Hamamelis . . . . .	194	Lathyrus cicera . . . . .	241
Hecla lava . . . . .	196	Latrodectus mactans . . . . .	241
Helianthus annuus . . . . .	196	Laurocerasus . . . . .	242
Helleborus niger . . . . .	197	Ledum palustre . . . . .	243
Heloderma horridus . . . . .	198	Lemna minor . . . . .	245
Helonias dioica . . . . .	199	Leptandra virginica . . . . .	245
Hepar sulfur . . . . .	200	Lespedeza capitata . . . . .	246
Hura bresiliensis . . . . .	202	Lilium tigrinum . . . . .	246
Hydrastis canadensis . . . . .	203	Lithium carbonicum . . . . .	248
Hydrocotyle asiatica . . . . .	205	Lobelia inflata . . . . .	249
Hydrocyanic acidum . . . . .	205	Lycopodium clavatum . . . . .	250

*Table des matières*

Lycopus virginicus . . . . .	253	Onosmodium . . . . .	301
Magnesia carbonica . . . . .	254	Opium . . . . .	302
Magnesia muriatica . . . . .	256	Origanum majorana . . . . .	304
Magnesia phosphorica . . . . .	257	Ornithogalum umbellatum . . . . .	304
Manganum aceticum . . . . .	259	Oxalic acidum . . . . .	305
Marmoreck . . . . .	261	Pæonia officinalis . . . . .	306
Medorrhinum . . . . .	262	Palladium . . . . .	307
Melilotus officinalis . . . . .	265	Paireira brava . . . . .	308
Menyanthes trifoliata . . . . .	266	Paris quadrifolia . . . . .	309
Mephitis putorius . . . . .	266	Passiflora incarnate . . . . .	310
Mercurius . . . . .	267	Penicillinum . . . . .	311
Mercurius biiodatus . . . . .	269	Pertussin . . . . .	313
Mercurius corrosivus . . . . .	270	Petroleum . . . . .	313
Mercurius cyanatus . . . . .	272	Petroselinum sativum . . . . .	316
Mercurius dulcis . . . . .	273	Phaseolus . . . . .	317
Mercurius protoiodatus . . . . .	273	Phellandrium aquaticum . . . . .	317
Mezereum . . . . .	274	Phosphoric acidum . . . . .	318
Millefolium . . . . .	276	Phosphorus . . . . .	320
Moschus . . . . .	277	Physostigma venenosum . . . . .	324
Murex purpurea . . . . .	278	Phytolacca decandra . . . . .	325
Muriatic acidum . . . . .	279	Picric acidum . . . . .	327
Mygale lasiodora . . . . .	280	Pix liquida . . . . .	328
Myrica cerifera . . . . .	281	Plantago major . . . . .	328
Myristica sabifera . . . . .	282	Platina . . . . .	329
Myrtus communis . . . . .	282	Plumbum . . . . .	331
Naja tripudians . . . . .	282	Podophyllum . . . . .	333
Naphtalinum . . . . .	283	Polygonum punctatum . . . . .	335
Natrum carbonicum . . . . .	284	Populus candicans . . . . .	335
Natrum muriaticum . . . . .	286	Prionurus australis . . . . .	336
Natrum phosphoricum . . . . .	289	Prunus spinosa . . . . .	337
Natrum sulfuricum . . . . .	289	Psorinum . . . . .	337
Niccolum . . . . .	291	Ptelea trifoliata . . . . .	340
Nitricum acidum . . . . .	292	Pulsatilla . . . . .	341
Nux moschata . . . . .	295	Pyrogenium . . . . .	345
Nux vomica . . . . .	296	Quercus glandium spiritus . . . . .	346
Ocimum canum . . . . .	300	Ranunculus bulbosus . . . . .	347
Œnanthe crocata . . . . .	300	Raphanus sativus . . . . .	348
Oleander . . . . .	301	Ratanhia . . . . .	349

*Table des matières*

Rauwolfia serpentina . . . . .	349	Strophantus . . . . .	394
Rheum . . . . .	350	Sulfur . . . . .	394
Rhododendron . . . . .	351	Sulfur iodatum . . . . .	398
Rhus toxicodendron . . . . .	352	Sulfuricum acidum . . . . .	399
Ricinus communis . . . . .	355	Sumbul . . . . .	400
Robinia pseudo acacia . . . . .	355	Symphoricarpus . . . . .	401
Rumex crispus . . . . .	356	Symphytum . . . . .	401
Ruta graveolens . . . . .	357	Syphilinum . . . . .	402
Sabadilla . . . . .	358	Syzygium jambolanum . . . . .	404
Sabal serrulata . . . . .	359	Tabacum . . . . .	404
Sabina . . . . .	360	Tanacetum vulgare . . . . .	406
Sambucus nigra . . . . .	361	Taraxacum officinalis . . . . .	406
Sanguinaria canadensis . . . . .	362	Tarentula cubensis . . . . .	407
Sanguinarinum nitricum . . . . .	364	Tarentula hispana . . . . .	408
Sanicula . . . . .	364	Tellurium . . . . .	409
Sarsaparilla . . . . .	366	Terebinthina . . . . .	410
Scilla maritima . . . . .	367	Teucrium marum . . . . .	411
Scrofularia . . . . .	367	Theridion . . . . .	411
Secale cornutum . . . . .	368	Thlaspi bursa pastoris . . . . .	412
Sedum acre . . . . .	370	Thuya occidentalis . . . . .	413
Selenium . . . . .	370	Thymus serpyllum . . . . .	416
Senecio aureus . . . . .	371	Trillium pendulum . . . . .	417
Senega . . . . .	372	Tuberculinum . . . . .	418
Senna . . . . .	374	T. R. (Koch) . . . . .	421
Sepia . . . . .	374	Uranium nitricum . . . . .	421
Serum d'anguille . . . . .	378	Urtica urens . . . . .	422
Silicea . . . . .	378	Ustilago . . . . .	423
Silphium laciniatum . . . . .	382	Veratrum album . . . . .	423
Solidago . . . . .	382	Veratrum viride . . . . .	425
Spengler . . . . .	383	Verbascum thapsus . . . . .	426
Spigelia anthelmia . . . . .	384	Viburnum opulus . . . . .	427
Spongia . . . . .	385	Vinca minor . . . . .	428
Squilla . . . . .	386	Viola tricolor . . . . .	429
Stannum . . . . .	387	Vipera berus . . . . .	429
Staphysagria . . . . .	388	Viscum album . . . . .	430
Sticta pulmonaria . . . . .	390	Zea mais . . . . .	431
Stillingia sylvatica . . . . .	391	Zincum . . . . .	431
Stramonium . . . . .	392		

<b>II Comparaisons</b>	<b>434</b>
1. Psychisme	434
2. Sommeil	439
3. Douleurs	440
4. Tête	446
5. Face	451
6. Appareil digestif	454
7. Appareil respiratoire	464
8. Appareil circulatoire	467
9. Appareil urinaire	469
10. Appareil génital	470
11. Dos et membres	474
12. Peau	477
<b>III Les catégories de remèdes</b>	<b>479</b>
<b>IV Répertoire clinique</b>	<b>488</b>
<b>V Modalités</b>	<b>499</b>
<b>Les aggravations</b>	
1. Les conditions atmosphériques	500
2. Les conditions psychologiques	501
3. Les conditions sensorielles	501
4. Les aliments et les boissons	502
5. Les aggravations horaires	502
6. Les aggravations de position et de mouvement	503
7. Généralités	504
8. Latéralité et périodicité	504
<b>Les améliorations</b>	
1. Les conditions atmosphériques	505
2. Les conditions sensorielles	505
3. Les améliorations de position et de mouvement	506
4. Les améliorations momentanées	506
5. Les conditions psychologiques	507
6. Les aliments et les boissons	507
7. Généralités	507
<b>VI Alternances morbides</b>	<b>508</b>

# *Introduction*

La Médecine est un Art majeur dont la Pratique nécessite la compréhension vraie du Malade et du Remède.

Matière Médicale et substance active doivent être également connues, non dans leurs apparences trop souvent retenues, mais dans leur essence réelle dont les effets particuliers évoluent dans un parallélisme constant. Malade et Remède sont intimement unis par d'étroites relations que la Médecine contemporaine persiste à vouloir ignorer. Leur vraie connaissance et leur fidèle observation donnent au praticien homéopathe une *technique thérapeutique* à la fois *souple* et *invariable* qui lui permet d'obtenir les plus beaux résultats.

L'Étude et l'application de cette technique sont relativement simples quand on veut bien se donner la peine de comprendre l'orientation exacte de l'Observation homéopathique, le « jeu fonctionnel » du médecin homéopathe.

## **Du Symptôme au Remède**

Considérez votre pratique habituelle.

En présence d'un malade, que faites-vous ? Vous l'écoutez, vous l'interrogez, vous l'examinez, puis vous demandez souvent au Laboratoire des renseignements, reconnus exacts pour l'heure présente, qui confirment votre première impression et qui vous apportent une nouvelle orientation.

Mais quel est le premier élément qui retient votre attention, c'est le « *Symptôme* » qui exprime la souffrance du malade ou l'altération d'un organe, symptôme aussitôt transformé dans votre esprit en un « *signe clinique* » première étape vers un diagnostic précis.

« Voilà, écrit le professeur GRASSET<sup>1</sup>, *la mission complète du praticien qui veut guérir les malades ou tout au moins les traiter rationnellement et leur faire du bien :*

1° *Constituer et hiérarchiser les symptômes ;*

2° *En déduire l'état anatomique et fonctionnel des organes ou des appareils altérés ;*

3° *Diagnostiquer la maladie qui tient sous sa dépendance ce fonctionnement, cette lésion, ce symptôme.*

*Du symptôme à la maladie ! c'est toute la médecine pratique. »*

---

(1) Prof. Grasset : Préface de *Du symptôme à la maladie*, du Dr Félix Coste. Paris 1913.

## Introduction

C'est en effet toute la Médecine qui nous est habituellement enseignée et vous avez déjà reconnu son insuffisance.

Vous ne perdriez pas votre temps à vouloir étudier l'Homéopathie si vous étiez certain qu'à tout diagnostic précis correspond une thérapeutique exactement déterminée, si vous n'étiez pas depuis longtemps convaincu qu'il est souvent impossible même au meilleur clinicien d'établir un diagnostic.

*Du Symptôme au Remède* : tel est le travail essentiel et complémentaire du praticien homéopathe, qui aboutit à la détermination rigoureuse d'une thérapeutique invariable non pour un « cas » donné, mais bien pour un « malade observé ».

Le symptôme n'est pas seulement un « *signe clinique* », il est aussi un « *signe thérapeutique* » dont vous apprécieriez toute la valeur si vous en connaissiez l'exacte « signification ».

Considérez un malade qui se plaint de troubles digestifs et d'une douleur à l'angle inférieur de l'omoplate droite. Cliniquement, aucune hésitation ne vous est permise, il s'agit manifestement d'un hépatique. Et puis, après ? que ferez-vous. Vous lui donnerez un régime sévère, vous lui prescrirez des cholagogues, vous lui recommanderez une cure à Vichy, traitement commun à tous les hépatiques.

« Douleur dans l'angle inférieur de l'omoplate », signe thérapeutique de valeur pour l'Homéopathe qui, après avoir fait le même diagnostic clinique que vous, le complète aussitôt en prescrivant le seul remède qui convienne au malade : *Chelidonium*, dont l'indication lui est fournie par la constatation de son signe caractéristique qui n'appartient à aucun autre remède.

Vous « *hiérarchisez* », suivant l'expression du professeur GRASSET, les symptômes dans un ordre clinique pour des fins de diagnostic. L'Homéopathe « *valorise* » les symptômes dans un ordre thérapeutique pour des fins de guérison.

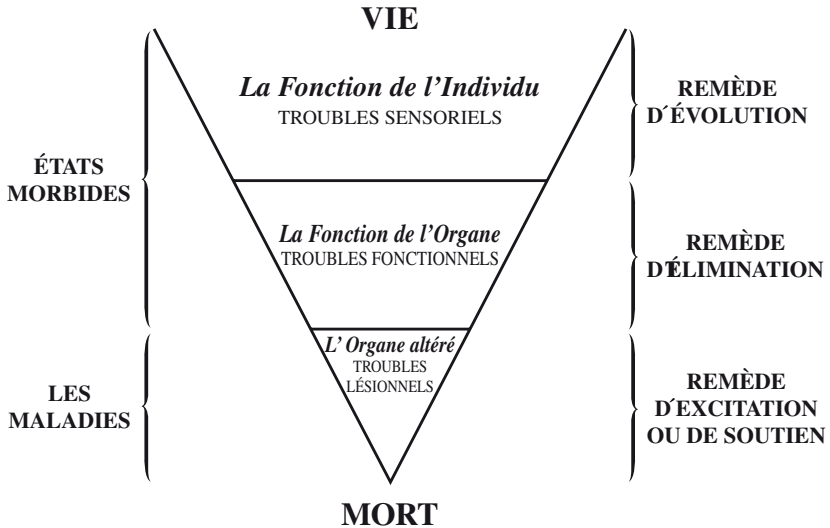
Diagnostic clinique et diagnostic thérapeutique se complètent dans notre esprit puisqu'ils sont identiquement « signifiés ». L'interprétation thérapeutique que nous avons l'habitude de faire n'exclut pas le jugement clinique, elle le complète ; bien mieux, elle le précise, en nous permettant, quelle que soit la nature des troubles observés, d'intervenir efficacement en prescrivant le remède utile.

Considérez un malade, il présente trois sortes de troubles dont la superposition donne à sa morbidité une physionomie bien particulière :

*troubles lésionnels ;*  
*troubles fonctionnels ;*  
*troubles sensoriels.*



1° TROUBLES LÉSIONNELS : Les troubles lésionnels sont ceux qui expriment l'atteinte anatomique de l'organe. Ce sont ceux que vous connaissez le mieux puisque leur présence exprime « significativement » l'évolution clinique d'une maladie et vous permet d'établir judicieusement un diagnostic.



ÉVOLUTION PROGRESSIVE DES PHÉNOMÈNES MORBIDES  
*Valorisation des symptômes et des remèdes.*

2° TROUBLES FONCTIONNELS : Les troubles fonctionnels sont ceux qui expriment l'altération de la fonction d'un organe. Vous attachez à ces symptômes une importance de plus en plus considérable car vous avez bien reconnu qu'il était souvent impossible d'établir un diagnostic de maladie, de mettre une étiquette sur un ensemble de faits cliniques.

L'Étude des syndromes est actuellement à l'ordre du jour, mais qu'ils soient attribués à un trouble endocrinien ou à une altération du sympathique, reconnaissez que cette interprétation, si elle satisfait un moment votre besoin d'affirmer une étiologie, ne vous apporte pas souvent un mode de guérison très efficace. Sans doute la thérapeutique endocrinienne et la sympathicothérapie existent mais constatez avec moi que leur réputation est surfaite et que dans bien des cas les résultats obtenus sont très insuffisants et surtout ils ne sont pas durables.

## Introduction

Pourquoi ? La raison est simple. La fonction d'un organe est troublée. Des réactions apparaissent, différentes non seulement suivant l'organe en cause, mais aussi suivant le sujet observé. C'est avec raison que vous groupez un ensemble de faits cliniques dans un même syndrome dont vous attribuez la raison d'être au dysfonctionnement d'une glande ou d'un ganglion nerveux. Mais vous négligez involontairement quantité de signes adjacents qui pour vous n'ont qu'une signification relative.

Vous « *hiérarchisez* » les symptômes suivant un mode clinique et étiologique, ce qui vous permet de placer à côté du cadre nosologique des maladies — qui s'effrite tous les jours sous l'effet des travaux contemporains dont il faut admirer le criticisme sincère — une série de syndromes cliniques fort bien étudiés, mais vous négligez de « *valoriser* » pour des fins thérapeutiques chaque signe exprimé parce que vous en ignorez toute la valeur.

Considérez deux malades : deux femmes âgées de 45 à 50 ans. D'apparence robuste, corpulentes et plutôt grasses, elles constatent depuis quelque temps un certain retard dans leurs règles, qui coïncide avec l'apparition des troubles suivants : grande impressionnabilité et grande nervosité, dépression plus marquée au réveil avec tristesse et inquiétude, céphalée pire du côté gauche avec bouffées congestives et impressions fréquentes de froid. La constipation est constante, s'accompagne d'hémorroïdes, les digestions sont lentes et pénibles, l'hypocondre droit est douloureux ; les malades ne peuvent supporter un vêtement serré. A l'examen vous ne constatez rien d'anormal. Le diagnostic est simple : Troubles fonctionnels en rapport avec un dysfonctionnement endocrinien dû à la ménopause.

Observez maintenant mieux vos malades<sup>1</sup> :

La première présente « autour de la bouche et sur les lèvres une éruption eczémateuse », les paupières sont « rouges », « enflées » et « agglutinées » surtout le matin. Elle a une « aversion complète pour la viande et les sucreries » qui provoquent des nausées. Elle est toujours constipée, les selles sont « dures », « en petits morceaux réunis par des traînées de mucus », les hémorroïdes se manifestent par des « douleurs piquantes dans l'anus », plus marquées « après la selle » et « en s'asseyant » ; elles sont le siège la nuit de « violentes démangeaisons ». Les règles sont en retard, « très peu abondantes », de « courte durée » et toujours « précédées de démangeaisons vulvaires ». La peau est souvent le siège « d'éruptions croûteuses » qui laissent suinter un « liquide jaune visqueux comme du miel ». « Apathique » et indifférente, elle a le dégoût de toute activité et très sensible, elle « pleure pour un rien ».

---

(1) Les indications entre guillemets sont les symptômes pathogénésiques caractéristiques d'un remède.

Bien différente est la seconde malade. Elle « parle continuellement » en sautant d'une idée à une autre, elle ne peut s'empêcher de parler et ne peut se résoudre à se coucher le soir tellement elle a le désir de bavarder. Elle est « toujours plus mal après avoir dormi » d'autant que ses nuits sont terriblement agitées, elle « rêve constamment de mort », et assiste souvent à son propre enterrement. La céphalée qui s'accompagne d'une « sensation de pincement à la racine du nez » se complique souvent d'une « sensation comme si les yeux étaient tirés en arrière ». Elle ne peut souffrir aucun lien serré autour du cou et de la taille, même elle « ne peut supporter le contact de sa chemise ou des draps ». La constipation opiniâtre se complique de la présence d'hémorroïdes « livides ou bleuâtres » avec « douleurs constrictives » et sensation de « battements dans l'anus et le rectum ». La peau toujours très sensible se marbre souvent « d'ecchymoses spontanées ». Fait caractéristique : tous ces troubles cessent aussitôt que les règles apparaissent. « Amélioration considérable pendant et aussitôt après les règles. »

Votre diagnostic chez ces deux malades se confirme : troubles de la ménopause avec tendance eczémateuse pour la première, dysfonctionnement du sympathique et congestion portale pour la seconde. Votre raisonnement s'arrête là puisque vous n'avez pas recueilli dans ces observations complémentaires d'éléments nouveaux qui puissent vous faire porter un autre jugement. Il ne peut en être autrement *puisque vous ignorez la valeur des symptômes observés.*

Seul le médecin homéopathe en comprend toute la *vraie signification* car il connaît les relations étroites qui unissent les signes cliniques constatés et les symptômes expérimentaux du Remède.

Signes cliniques et signes thérapeutiques ne peuvent être séparés dans son esprit. *Graphites* sera le remède de la première patiente. *Lachesis* le remède de la seconde. Seuls ils correspondent exactement aux réactions particulières à chaque malade, à ces réactions propres, « *individuelles* » que vous négligez habituellement — avec raison — puisqu'elles ne correspondent pas dans votre esprit à une réelle utilité.

3° TROUBLES SENSORIELS : Il en est de même des troubles sensoriels, de ces troubles du sensorium qui apparaissent au début de toute maladie ou mieux de toute morbidité, et qui constituent par leur réunion « l'état de malaise » qui précède l'apparition des troubles fonctionnels et lésionnels<sup>1</sup>. Ces manifestations

---

(1) Rendons justice à M. Léon Daudet qui a le premier trouvé le terme exact pour définir l'ensemble des troubles indéfinissables, nuances imprécises et phénomènes fugaces, qui précèdent toute maladie. « *Les Rythmes de l'Homme.* ». éd. Grasset

## Introduction

*strictement individuelles* sont en rapport avec le Tempérament du Sujet dont le Sensorium (psychisme et sensibilité) se trouve modifié. L'organe n'est pas lésé, les troubles lésionnels n'existent pas ; sa fonction n'est pas altérée, les troubles fonctionnels n'ont pas fait encore leur apparition ; seuls les troubles sensoriels existent dont la présence constante décourage le patient et déconcerte le médecin.

Les variations du psychisme individuel et de la sensibilité personnelle sont multiples. Tantôt elles constituent à elles seules l'état morbide du sujet, en manifestant sa « dérythmie » tantôt elles s'ajoutent aux symptômes habituels d'une maladie classique ou d'un syndrome clinique reconnu, imprimant à la forme observée un cachet particulier — celui du malade.

Ces manifestations « individuelles », si importantes pour nous Homéopathes, puisqu'elles caractérisent profondément la « *réaction personnelle* » de l'Être morbide, vous les négligez et vous vous privez ainsi d'éléments de connaissance indispensables pour affirmer une bonne thérapeutique. Vous ne pouvez les définir puisque vous persistez à ne pas faire état de la « Fonction humaine », du « Type » et de ses éléments constitutionnels. Vous ne pouvez pas non plus les utiliser puisque vous persistez à vouloir ignorer leur correspondance thérapeutique dont les caractéristiques, les modalités et les signes valorisés se trouvent dans la Matière Médicale homéopathique.

Le Médecin moderne est un scientifique remarquable qui examine et fait des constats, l'Homéopathe est un Observateur qui agit et qui guérit<sup>1</sup>.

### L'Étude du Remède

Le plus grand obstacle au développement de l'Homéopathie réside dans l'obligation d'apprendre la Matière Médicale. Cependant la connaissance exacte des *Caractéristiques*, des *Modalités* et des *Symptômes particuliers* à chaque remède est absolument nécessaire pour appliquer avec précision et succès notre thérapeutique.

Ne considérez pas la Matière Médicale comme un recueil encyclopédique dont vous devez connaître par cœur toutes les lignes. Ne cherchez pas systématiquement à exercer votre mémoire, ne faites pas œuvre de perroquet mais à chaque page exercez votre jugement.

---

(2) D<sup>r</sup> Léon Vannier : Doctrine de l'Homéopathie Française. *Le Diagnostic clinique homéopathique*, Doin 1931.

# I

## Matière Médicale

### PLAN SUIVI dans l'exposition de chaque Remède

CARACTÉRISTIQUES.

MODALITÉS.

*Aggravation par*  
*Amélioration par*  
*Latéralité prédominante.*

SYMPTÔMES.

*Système nerveux.*  
Psychisme.  
Sensibilité générale.  
Sommeil.

*Tête.*  
*Yeux.*  
*Oreilles.*  
*Appareil digestif.*  
*Appareil respiratoire.*  
*Appareil circulatoire.*  
*Appareil urinaire.*  
*Appareil génital.*

Homme.  
Femme.

*Dos et extrémités.*  
*Peau.*

CLINIQUE : Maladies dans lesquelles le remède est le plus souvent indiqué.

RELATION : Remèdes à indications analogues ou opposées. *Complémentaires.*

DOSES : Dilutions habituellement employées.

COMPARAISONS :

Les symptômes marqués d'un astérisque (\*) présentent une Étude comparative à la fin du Précis.

## *Arsenicum album*

Varices de la vulve et du vagin s'accompagnant de sensation de meurtrissure.

À la ménopause : Courbature généralisée et faiblesse extrême avec palpitations, **tête chaude, corps froid et ecchymoses au moindre contact.**

Tendance aux **éruptions symétriques**, miliaires ou de petits furoncles. Ecchymoses provoquées. Hématomes.

CLINIQUE : Tout signe provoqué par un traumatisme demande Arnica, mais il ne faut pas oublier l'action profonde et rapide de ce remède dans les épuisements nerveux, dans l'insomnie ou la fatigue cardiaque consécutives à un surmenage cérébral. La présence d'une plaie contre-indique l'emploi externe d'Arnica qui doit être remplacé par *Calendula* ou *Echinacea*. Accouchement. Anurie. Apoplexie. Commotion cérébrale. Congestion cérébrale. Courbature. Épistaxis. Fractures. Furoncles. Hémoptysie. Hémorragies. Laryngite. Purpura. Sciatique.

RELATIONS : *Rhus-t.* (courbature, agitation) ; *Bell-p.* (traumatisme pelvien) ; *China*, *Ipeca* (hémorragies) ; *Lachesis*, *Sul-ac.* (ecchymoses).

Complémentaire fréquent : *Nat-s.*

DOSES : 4° CH, 5° CH, 7° CH.

## *Arsenicum album*

Arsenic.

Ars.

*Grande et rapide prostration au moindre exercice. Anxiété et agitation. Douleurs brûlantes. Odeur cadavérique des sécrétions.*

AGGRAVATION : *après minuit ; de 1 à 3 h. du matin ; par le froid et l'humidité ; par les boissons et les aliments froids ; par l'alcool ; le vin ; l'exercice ; en étant couché sur le côté affecté et avec la tête basse.*

AMÉLIORATION : *par la chaleur ; les boissons chaudes ; la tête haute.*

LATÉRALITÉ : *Droite* (tête, poumon, abdomen).

PÉRIODICITÉ : Chaque jour ; tous les 2, 3, 4, 15 jours ; toutes les 6 semaines ; chaque année. La durée de la période est d'autant plus longue que les souffrances existent depuis longtemps.

Prostration profonde survenant rapidement. Alternance d'agitation et de dépression dans la même journée. **Un moment se sent très bien et plein de vie, un autre moment très déprimé et d'une extrême faiblesse.** Épuisement par le moindre exercice.

**ANXIÉTÉ AVEC CRAINTE DE LA MORT\*** (*Acon.*). **Peur** de la mort survenant brusquement quand il est seul, il croit qu'il est perdu, **qu'il est incurable** et refuse obstinément de prendre les remèdes.

**AGITATION EXTRÊME.** Ne peut rester tranquille, change de place continuellement malgré sa grande faiblesse, et s'il est trop faible pour se mouvoir, demande à chaque instant qu'on le déplace dans son lit. **Agitation physique et mentale < DE 1 H. A 3 H. DU MATIN.** Réveil brusque avec angoisse terrible, comme s'il allait mourir, anxiété qui le pousse hors du lit.

**DOULEURS BRÛLANTES\*** **comme si des charbons ardents** étaient appliqués sur les régions affectées ; toujours **AMÉLIORÉES PAR LA CHALEUR.** Les douleurs sont généralement périodiques : **le malade est un jour bien, un jour mal.**

Brûlures dans les yeux avec larmolement acide, brûlant et excoriant. **Cedème des paupières, SURTOUT DES PAUPIÈRES INFÉRIEURES\*** (*Apis, Phos.*). Photophobie intense et douleurs sus-orbitaires > par la chaleur.

Otorrhée excoriante offensive, peu abondante, avec douleurs aiguës dans les oreilles et bourdonnements.

Bouche sèche. Lèvres sèches, parcheminées, craquelées. Langue sèche et rouge avec bords dentelés, quelquefois brune. Sécheresse du pharynx avec brûlures de la gorge et tendance aux aphtes et aux ulcérations. Odeur fétide de l'haleine et de la salivation.

**Boit peu, mais souvent. SOIF DE PETITES QUANTITÉS D'EAU GLACÉE\*** qui reste comme un poids sur l'estomac et est ensuite rejetée (*Phos.*).

**Ne peut supporter la vue et l'odeur des aliments\*.**

**Douleurs gastriques, brûlantes,** après avoir absorbé des fruits, de la crème glacée, des boissons alcooliques, après intoxication alimentaire par viande gâtée.

**VOMISSEMENTS VIOLENTS aussitôt après avoir bu ou ABSORBÉ QUELQUE CHOSE.** Vomissements **qui ne soulagent pas,** putrides, visqueux, alimentaires ou sanguinolents.

**Abdomen distendu et douloureux.** Douleurs brûlantes > par des applications chaudes. **DIARRHÉE AVEC VOMISSEMENTS** (*Verat.*) après avoir mangé ou bu, suivie d'une **prostration intense hors de proportion** avec la quantité évacuée. Selles petites, irritantes, **brûlantes, brunâtres, noirâtres, quelquefois d'odeur putride, cadavérique, sanguinolentes.**

Selles dysentériques, avec douleurs brûlantes, refroidissement des extrémités, vomissements et prostration.

Les selles d'Ars. sont particulièrement irritantes et produisent des **excoriations péri-anales** avec démangeaisons et brûlures > par des applications très chaudes.

Toujours frileux, craint le froid, aime à avoir chaud et a toujours besoin de respirer l'air frais. **Devient rapidement anxieux s'il vit dans une atmosphère confinée.**

Coryza **aqueux**, brûlant, **excoriant la lèvre supérieure**, > par la chaleur. Rhume des foins périodique > par la chaleur.

**Oppression rapide par le moindre mouvement. ASTHME DE MINUIT A 3 H. DU MATIN**, obligeant le malade à se lever, avec **anxiété, agitation et peur de la mort**. Toux sèche, déchirante, suivie de rejet de crachats peu abondants et écumeux, comme de la salive écumeuse.

Douleur fixe, aiguë, **dans le tiers supérieur du poumon droit** au niveau du troisième espace intercostal.

**Palpitations avec faiblesse et tremblements. Accélération du pouls le matin** et pour la moindre cause. Tendance aux hémorragies : sang noir, irritant et putride.

Brûlures en urinant avec miction involontaire. Albuminurie.

Règles **en avance et trop abondantes** : sang noir, irritant, démangeaisons. Douleurs brûlantes et tensives dans la région utérine et au niveau des ovaires, surtout de l'ovaire droit < par le moindre exercice > dans une chambre chaude ou par des applications chaudes.

Leucorrhée **acide, brûlante, irritante, jaunâtre, putride, corrosive**, surtout quand la femme est debout.

Aménorrhée avec leucorrhée putride et excoriante. Œdème des parties génitales avec démangeaisons.

Peau ridée, sèche, parcheminée, écailleuse, avec petites squames furfuracées qui se détachent facilement, couverte de sueurs froides et visqueuses dans les accès fébriles.

**Brûlures et démangeaisons < la nuit, de 1 h. à 3 h. du matin, > par des applications chaudes.** Le malade se gratte jusqu'à ce que la peau s'arrache, la peau brûle comme du feu, mais alors la démangeaison cesse ; aussitôt que la cuisson est dissipée la démangeaison reparaît de nouveau.

**Éruptions squameuses**, comme du son, dures, écailleuses, < **par le froid et le grattage** avec saignement consécutif, mais sans suintement. Eczéma < l'hiver (*Petr., Psor.*).

Furoncles, anthrax, ulcères avec brûlures intenses > par la chaleur et tendance au sphacèle avec sécrétion putride et gazeuse. Varices brûlantes.

Tendance aux œdèmes localisés ou généralisés, peau pâle et cireuse.



CLINIQUE : Triade symptomatique : Agitation avec anxiété et peur de la mort. Brûlures améliorées par la chaleur. Odeur cadavérique des sécrétions et excréments.

C'est un malade qui a besoin d'oxygène. Frileux, il s'enveloppe chaudement mais il veut avoir constamment la fenêtre ouverte. Le retour périodique des symptômes est caractéristique et l'intervalle entre chaque manifestation est d'autant plus grand que le mal est plus chronique. Les indications cliniques d'*Arsenicum* sont multiples. Toutes les maladies infectieuses sont justiciables de ce remède : fièvre typhoïde, pneumonie, abcès ou gangrène ; de même tous les états diathésiques, asthme, eczéma ou psoriasis. Son action est considérable dans le cancer.

Maladie d'Addison. Albuminurie. Anémie. Anthrax. Ascite. Athrepsie, Broncho-pneumonie. Choléra, Cholécystite. Convulsions. Coryza, Diarrhée. Diphtérie. Dysenterie. Dyspnée. Ecchymoses. Endocardites. Fièvre intermittente. Fièvre jaune. Furoncle. Gastralgie. Grippe. Hématémèse. Hémophilie. Hémoptysie. Hémorragie. Hémorroïdes. Impétigo. Lupus. Mélancolie. Néphrite. Névralgies. Névrite. Noma. Œdème. Paludisme. Péricardite. Pérityphlite. Pleurésie. Purpura. Rougeole. Sciatique. Tremblement. Tuberculose. Tumeurs. Ulcère de l'estomac. Ulcère variqueux. Variole. Vomissements. Zona.

RELATIONS : *Acon.* (mentalité), *Phosphorus*, *Rhus-t.*, *Verat.* (troubles digestifs), *Kreosotum* (sécrétions irritantes), *Lachesis* (toxémie).

Dans une évolution fâcheuse, *Phos.* et *Carb-v.* sont les remèdes les plus voisins d'*Arsenicum* et sont souvent ses complémentaires heureux. L'indication d'*Arsenicum* apparaît le plus souvent chez un sujet de *Sulfur* ou de *Psorinum*, ses complémentaires habituels.

DOSES : 4<sup>e</sup> CH, 5<sup>e</sup> CH, 7<sup>e</sup> CH.

## *Arsenicum iodatum*

Iodure d'arsenic.

Ars-i.

*Amaigrissement rapide avec adénopathie ganglionnaire et écoulements irritants.*

AGGRAVATION : *par le vent froid ; par le moindre exercice*

AMÉLIORATION : *par la chaleur.*

**Faiblesse extrême et amaigrissement rapide, mais appétit conservé, quelquefois faim canine, anxieux s'il ne mange pas (*Iod.*).**

## II. Comparaisons

### 1 — PSYCHISME

#### TOUJOURS PRÉCIPITÉ, VOUDRAIT AVOIR TERMINÉ AVANT D'AVOIR COMMENCÉ.

**Argentum nitricum** : Craint toujours de ne pas avoir le temps de faire les choses. *Inquiet et anxieux, le temps passe trop vite pour lui* (le contraire : *Cann-i.*). Impulsion irrésistible à marcher hâtivement. *Céphalée > en serrant fortement la tête.*

**Lilium tigrinum** : Précipitée et fébrile dans ses moindres actes comme si elle avait des devoirs impérieux à remplir qu'elle serait incapable d'exécuter. *Constamment préoccupée, peur de rester seule, peur de devenir folle* (*Cimic.*). Mélancolie religieuse. *Excitation sexuelle. Pesanteur pelvienne.*

**Medorrhinum** : Toujours agité, précipité et affairé. *Cherche à faire les choses le plus rapidement possible.* Tellement pressé qu'il en perd la respiration. Bourru et triste dans la journée, moins morose le soir, gai la nuit (le contraire : *Syph.*). Toujours < en pensant à ses souffrances.

#### AGITATION ANXIEUSE AVEC PEUR DE LA MORT.

**Aconitum** : Dans les états fébriles : *agitation extrême*, le malade se jette de côté et d'autre dans son lit, *se déclare perdu et prédit même l'heure de sa mort*, mais il appelle le médecin à son secours. Se plaint de *douleurs intolérables* et veut être soulagé.

**Arsenicum album** : Agitation physique et mentale < *de 1 h. à 3 h. du matin.* Change de place continuellement malgré sa grande faiblesse et, s'il est trop faible pour se mouvoir, demande à chaque instant qu'on le déplace dans son lit. Peur de la mort survenant brusquement quand il est seul, *croit qu'il est perdu, qu'il est incurable* et refuse obstinément les remèdes (peur d'être empoisonné : *Hyos.*).

#### PERTE DE MÉMOIRE.

**Anacardium** : *La perte de mémoire est brusque.* Elle s'observe chez les *vieillards*, ou bien *après un surmenage nerveux.* L'étudiant ne peut supporter aucun travail cérébral qui lui donne aussitôt une *céphalée orbitaire pénible*,

## II. Comparaisons

améliorée cependant en mangeant. C'est la grande caractéristique des manifestations justiciables d'Anacardium, qu'il s'agisse de troubles psychiques, nerveux ou même gastriques, ils sont *toujours améliorés pendant le repas*.

**Baryta carbonica** : La perte de la mémoire peut frapper des *enfants qui n'arrivent pas à fixer leur attention*, qui *oublie toutes les recommandations* et dont l'instruction comme l'éducation est impossible. Chez l'adulte et le vieillard, la perte de mémoire s'adresse aux *noms propres*, à certains *noms usuels*, à la *topographie d'un quartier*, ce qui explique que le *sujet se perde dans les rues qu'il connaît bien*.

Chez les *enfants*, cette perte de mémoire est en rapport avec un *retard dans le développement mental*. L'enfant est généralement un *débile*, un *arriéré*, qui fait de l'*hypertrophie du tissu adénoïdien*, des *amygdales* et des *ganglions*.

L'adulte et le vieillard sont des *artérioscléreux*, atteints bien souvent d'*hypertension*, qui vont vers un état d'affaiblissement physique et cérébral.

**Colibacilline** : *Perte de mémoire* chez les *malades atteints de colibacillose intestinale* ou *génito-urinaire*, et qui porte spécialement *sur les faits récents*. Le malade est incapable de se rappeler ce qu'il vient de lire ou d'entendre. De plus, il emploie souvent, *dans la conversation, un mot pour un autre*.

**Lycopodium** : La perte de la mémoire justiciable de Lycopodium est assez particulière. Le *sujet ne trouve pas le mot juste* pour s'exprimer : il *confond les mots*, les *syllabes*. *En écrivant il oublie des lettres et des mots*.

C'est en général un *homme fatigué*, qui travaille avec peine, *extrêmement irritable*, parlant avec véhémence ; ses *explosions de colère* et les difficultés cérébrales qui l'inquiètent traduisent le *mauvais état du foie et des reins*. Insuffisance hépatique marquée avec *augmentation de l'urée dans le sang*. Lithiase biliaire et rénale.

**Sulfur** : Le malade de Sulfur est un *auto-intoxiqué* qui élimine mal ses toxines tant qu'il n'a pas pris son remède. Auto-intoxication générale qui se traduit par la *perte de la mémoire*, une grande *fatigue physique et mentale*, surtout le matin, *surtout s'il faut se tenir longtemps debout*, de l'*insomnie* ou un *sommeil léger*, des *céphalées*, des *troubles digestifs*, des *sensations de brûlures aux pieds*, obligeant à chercher un endroit frais la nuit, enfin des *éruptions pires par la chaleur et le lavage*.

### DÉDOUBLEMENT DE LA PERSONNALITÉ.

**Anacardium** : Impulsions contradictoires. A l'impression d'*être soumis à deux volontés opposées* : est parfaitement désagréable avec les personnes qu'il

### III. Les catégories de remèdes

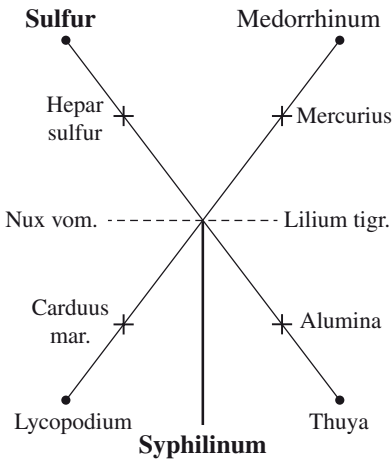
De même que nous pouvons distinguer dans les Êtres humains une classification avec ses genres et ses espèces, ses types et ses métatypes (1), ses collectivités et ses individus, véritable *série naturelle* humaine, de même que nous pouvons établir une nomenclature des syndromes cliniques observés, véritable *série morbide* en fonction de la série naturelle, de même nous pouvons décrire une *série thérapeutique* avec ses catégories et ses remèdes.

Les remèdes peuvent s'associer comme les individus, en véritables familles dont les chefs sont représentés par les remèdes de fond, les parents par les remèdes d'états aigus, d'états paroxystiques ou de drainage, qui tous ont un « air de parenté » avec le remède principal (caractéristiques proches, modalités semblables ou inverses, action physio-pathologique analogue).

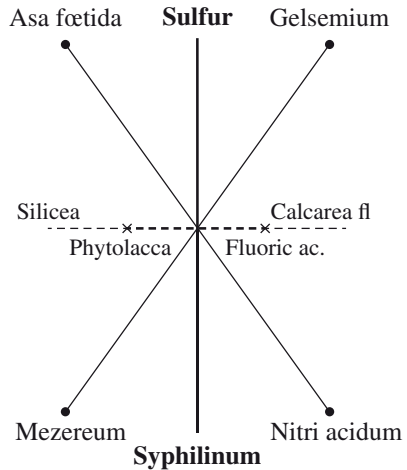
Nous publions dans ce Précis la reproduction des tableaux muraux qui servent pour nos cours de Matière Médicale comparée. Lisez ces tableaux dans le sens vertical ou dans le sens diagonal, en partant du point central ou des remèdes périphériques, vous retrouverez facilement les indications thérapeutiques qui correspondent aux stades cliniques d'une évolution morbide, progressive ou régressive.

Ainsi vous pouvez concevoir une Étude synthétique de la Matière Médicale qui vous permet de la mieux comprendre et de la mieux appliquer.

#### Argentum nitricum



#### Aurum



## IV. Répertoire clinique

Nous donnons dans ce chapitre quelques indications essentielles qui faciliteront l'emploi du Précis de Matière Médicale aux confrères qui ne sont pas encore initiés à la pratique de l'Homéopathie. Les remèdes ont été valorisés suivant leur usage le plus habituel.

**Abcès** : Apis, *Bel.*, Merc., HEP., Pyr., *Sil.*, Sul-i.

**Accouchement** : Arn., *Cimic.*, *Caul.*, Cham., Kali-c., Mag-p., *Puls.*, Sabin., Vib.

**Acétonémie** : *Lyc.*, Senna.

**Acné** : Ant-c., *Berb.*, *Kali-b.*, Rhus-t., SUL-I.

**Addison** (maladie d') : Ars., Phos.

**Adénite** : *Ars-i.*, Bell., Carb-an., Cist., Con., Dros., Dulc., Calc-c., Calc-f., Iod., *Merc.*, Nit-ac., *Sil.*, *Sul-i.*

**Albuminurie** : APIS, *Ars.*, *Canth.*, Hell., Hel., Kalm., MERC-C., *Phos.*, *Plb.*, SÉRUM D'ANG., Solid., Sulf., *Ter.*

**Alcoolisme** : Agar., Caps., Fl-ac., *Hyos.*, *Lach.*, Led., Lob., Nux-v., *Op.*, Ran-b., QUERC-R-G-S., Sel., Stram., Sul-ac.

**Allaitement** : *Puls.*, Ric., Urt-u.

**Alopécie** : Ars., Fl-ac., Nat-m., Ph-ac., Sel.

**Aménorrhée** : Bry., *Calc-c.*, *Ferr.*, Graph., *Lach.*, Nat-m., Nux-v., Polyg., *Puls.*, Sen., Sep., Sulf.

**Amygdales** (hypertrophie des) : Arg-n., *Bar-c.*, Psor.

**Anémie** : Ars., Calc-c., *Calc-p.*, CHIN., Cycl., *Ferr.*, *Hel.*, Kali-c., NAT-M., *Puls.*, Sec., Sil.

**Anévrysme** : *Bar-c.*, Coc-c., *Lyc.*, Naja., Sulf.

**Angiome** : Fl-ac.

**Anthrax** : Anth., *Ars.*, *Echi.*, Hep., *Lach.*, Tarent-c.

**Angines** : *Acon.*, Apis, Bar-c., BELL., Brom., *Canth.*, Caps., *Hep.*, *Kali-bi.*, *Lach.*, MERC., NUX-V., PHYT.

**Angine de poitrine** : *Cimic.*, Aur., CACT., Cupr., *Glou.*, Hydr-ac., Kalm., *Lat-m.*, *Lil-t.*, Naja., Ox-ac., Spig., Spong., Tab.

**Angiocholite** : *Acon.*, Bell., *Berb.*, Bry., CHEL., CHIN., Coloc., Gels., *Hyd.*, Kali-c., *Lach.*, *Lyc.*, MAG-M., Merc., *Nat-s.*, Nux-v., *Phos.*, Pod., Sep.

**Anorexie** : Chin., *Hydr.*, *Nat-m.*, Nux-v.

**Antidotes** :

**Abeilles et guêpes** (piqûres) : *Calen.* (us. ext.).

**Alcool** : *Lach.*, Led., Ars., *Nux-v.*, Querc-r-g-s.

**Café** : Nux-v., Phel.

# V. Modalités

## Plan

1. LES CONDITIONS ATMOSPHÉRIQUES.

LE CLIMAT.

LES INFLUENCES COSMIQUES.

HUMIDITÉ ET SÉCHERESSE.

LA TEMPÉRATURE.

LE TEMPS.

LA SAISON.

2. LES CONDITIONS PSYCHOLOGIQUES.

3. LES CONDITIONS SENSORIELLES.

<i>le toucher</i>	{	le choc. le contact. la pression.
<i>la vue</i>	{	lumière. objets brillants. obscurité.
<i>l'ouïe</i>	{	le bruit. le bruit de l'eau. le bruit de la rue.
<i>l'odorat</i>	{	odeur des aliments. odeur des fleurs. odeur du tabac. odeur violentes.
<i>le goût</i>		(voir aliments et boissons).

4. LES ALIMENTS ET LES BOISSONS.

5. LE MOMENT ET LES HEURES.

6. LA POSITION ET LE MOUVEMENT.

7. GÉNÉRALITÉS.

8. LATÉRALITÉ ET PÉRIODICITÉ.

## VI

### **Alternances morbides**

Asthme et éruptions.	<i>Calad., Rhus-t.</i>
Asthme et goutte.	<i>Lyc., Sulf.</i>
Asthme et diarrhée nocturne.	<i>Kali-c.</i>
Coliques et délire.	<i>Plb.</i>
Coliques et vertige.	<i>Verat.</i>
Convulsions et rage.	<i>Stram.</i>
Diarrhée et rhumatisme.	<i>Abrot., Dulc.</i>
Diarrhée et céphalée.	<i>Podo.</i>
Engourdissements et douleurs.	<i>Cham., Graph.</i>
Herpès et dysenterie.	<i>Rhus-t.</i>
Lumbago et céphalée.	<i>Aloe.</i>
Mélancolie religieuse et excitation sexuelle	<i>Lil-t.</i>
Toux et éruptions.	<i>Crot-t.</i>
Toux et sciatique.	<i>Staph.</i>
Troubles laryngés et troubles utérins.	<i>Arg-n.</i>
Troubles paralytiques et troubles spasmodiques.	<i>Stram.</i>
Troubles psychiques et troubles physiques.	<i>Cimic., Croc., Hyos., Lil-t., Plat.</i>
Rhumatisme et douleurs cardiaques.	<i>Benz-ac.</i>
Rhumatisme et coryza.	<i>Kali-bi.</i>
Rhumatisme et diarrhée.	<i>Abrot., Dulc.</i>
Rhumatisme et troubles gastriques.	<i>Kali-bi.</i>