

## O INTERROGATÓRIO DO DOENTE

O interrogatório na MTC visa classificar os sintomas segundo Yin / Yang, e adentra em pormenores tal como o interrogatório numa consulta da Homeopatia. Assim, resolvi mostrar para os acupunturistas um texto extraído e adaptado da “A Arte de Interrogar” do médico homeopata Pierre Schmidt. Será útil como referência.

Deixe o paciente falar livremente contando seus principais problemas.

Anotar as principais queixas e as respectivas durações.

Colocar os acontecimentos em ordem cronológica.

Faça perguntas apenas sobre aquilo que possa classificar em termos de 8 Critérios, Substâncias Fundamentais, Zang Fu e Etiopatogenia.

Dor é o principal sintoma da humanidade, constitui 80% das queixas. Hoje o stress e suas conseqüências, depressão e pânico, tornaram-se muito importantes.

Classifique tudo em termos de Yin / Yang (8 Critérios).

O presente questionário abrange somente os problemas mais comuns dos consultórios de Terapias Naturais!

Observe a pupila, ao contar uma verdade ou algo memorável, a pupila se dilata; no caso de mentira, contrai-se.

Na palpação do pulso radial, pode observar também alteração em caso de mentira, o pulso fica mais tenso. A sensação é de corda de violão, longo e retilíneo.

Dar alguns minutos no início da anamnese para o paciente falar a respeito dos sintomas e de si mesmo.

Não perca tempo, só faça as perguntas cujas respostas sejam úteis para o diagnóstico.

Não deve induzir ou forçar as respostas do paciente.

Como acupuntura é realizada em várias sessões, obterá algumas respostas em sessões posteriores.

Evite aquelas perguntas onde as respostas ficam apenas entre duas alternativas, com SIM e NÃO.

De que sofre você e quais as coisas que gostaria de ver resolvidas?

Para esses problemas, com quais profissionais você tem consultado, quais foram os diagnósticos, quais os tratamentos, e como foram os resultados?

Mostre-me os exames laboratoriais e radiográficos. Trouxe as receitas?

Que remédios toma atualmente e quais os efeitos observados?

Sente algum incômodo como cansaço, falta de ar, indisposição?

Que esporte você pratica? Qual a frequência?

Em geral, em que momento das 24 horas do dia você não se sente bem?

O que sente você no tempo frio, quente, seco ou úmido? E nas mudanças de tempo? Como suporta as correntes de ar?

Como você se agasalha? E na hora de dormir?

Qual o estado de seu ânimo, humor, memória?

Tem algo a relatar sobre sua cabeça, membros ou abdome?

#### SINTOMAS GENÉRICOS

Com que frequência ocorre determinado sintoma?

Qual a causa que o produz a cada vez que ocorre?

Surge quando está sentado, deitado, em pé ou em movimento?

Em que parte ou horário do dia os sintomas estão piores?

Alguma posição ou movimento que melhore o sintoma?

Alguma coisa parece fazê-lo passar?

## DOR

Onde você sente as dores? Indique com um dedo?

Qual a frequência das dores?

Qual o tipo da dor?

Em qual momento do dia você sente mais a dor?

Como surge a dor?

Como se comporta enquanto dura a dor?

Alguma coisa melhora a dor? Ou piora?

Existe algo, alguma ação, posição, alguma hora do dia ou da noite, aplicação de água fria ou quente, calor ou frio seco, qualquer mudança de tempo, ar quente ou frio, ou alguma outra circunstância que modifique a dor, aliviando-a ou piorando-a, ou eliminando-a por completo?

## TEMPERATURA

Sentiu calafrio? O que teve que fazer para suportar o calafrio?

Em alguma parte do corpo você sente calor ou queimação?

Em alguma parte do corpo você sente mais frio?

## TRANSPIRAÇÃO

Como está a sua transpiração?

Quando você transpira mais?

## SONO

Como tem dormido? Quando e em que circunstância tem insônia? Qual parece ser a causa de ficar acordado logo que se deita ou quando desperta durante a noite?

A que horas tem insônia? A que horas acorda?

Lembra-se de algum tipo de sonho?

## BOCA E DIGESTÓRIO

Como está seu apetite?

Como está sua sede?

Sente muita sede ou nenhuma? Tem vontade beber freqüentemente ou raramente?

Bebe pouco ou muito de cada vez? Qual a intensidade da sede?

Quanto bebe de água durante o dia?

Qual a bebida desejada? E a temperatura do líquido? Sente desejo de tomar alguma bebida em especial? Bebida quente, fria ou gelada?

Que gosto sente na boca?

O mau gosto da boca é amargo, azedo, pútrido ou algum outro?

Mau hálito? Quando tem mau hálito e como é ele?

Que alimentos e líquidos tem apreciado mais?

Come depressa?

Sente-se mal depois de comer?

Sente dor em algum lugar depois de comer?

A dor do estômago ocorre antes, durante ou após as refeições?

Tem má digestão?

Muitos gases nos intestinos?

## PULMÕES E RESPIRAÇÃO

Algum ruído no peito?

Quando surge a tosse? Em alguma posição em particular?

Há catarro? Qual o aspecto? E a quantidade?

## URINA

Como tem urinado?

Quantas vezes urina por dia? Qual a quantidade?

Qual o aspecto da urina?

Algum sedimento na urina?

A vontade de urinar é urgente?

Alguma dor acompanha a urina? No início ou durante a micção?

Urina involuntariamente quando tosse, espirra ou em outra circunstância qualquer? (para mulher)

A urina sai livremente num jato ou em gotas? (para homem)

Algum esforço para urinar? (para homem)

Tem de levantar-se durante a noite? Quantas vezes?

## GENITAIS

Como anda a menstruação?

Como está o ciclo menstrual? Quanto tempo dura a menstruação?

Como você se comporta antes, durante ou depois das regras?

Em que período costuma sentir as dores? Antes, durante ou após a menstruação?

Qual o aspecto do sangue menstrual?

Tem tido corrimento vaginal?

Qual o aspecto? A quantidade? O cheiro?

## INTESTINOS

Qual o aspecto de suas fezes? Qual o tipo de fezes?

Qual a frequência de suas evacuações?

Há quanto tempo tem prisão de ventre? É habitual ou temporária?

Até que ponto tem prisão de ventre? Toma laxativos? Quais?

Como é sua alimentação? Quanto bebe de água diariamente?

O que tem feito para melhorar o intestino?

## ARTICULAÇÕES

Já sofreu de reumatismo? De traumas?

Estala quando se move? Alguma já saiu do lugar? Já se machucou no local?

Está inflamada, quente, inchada, dolorida, avermelhada?

Está rígida? A dificuldade em movimentar-se é causada pela dor ou de outra causa?

Sente dormência ou fraqueza na junta?

## MENTE

Quais as maiores emoções e as maiores mágoas que já experimentou na vida? Quais as maiores alegrias?

Em que momento das 24 horas do dia se sente deprimido, triste ou pessimista?

Como você recebe os inconvenientes ou as doenças? Como você encara desentendimentos, ofensas, contrariedades? Em que ocasiões você chora?

Em que circunstâncias você se sente inquietação? Quando e por que sente ansiedade e medo?

Como você suporta as esperas e as filas? Certas pessoas fazem tudo com pressa e precipitação; outras, ao contrário, com extrema lentidão, e você, como anda? Como come? Como fala? Como escreve? E como é você nos seus gestos?