

EMRYSS

Promotie-informatie:

DE AUTEUR: algemene voorstelling

**Dokter Filip Degroote** is afgestudeerd als arts in 1978 en heeft al 26 jaar full-time ervaring in de homeopathie. Hij ontwikkelde onder impuls van dokter Pladys een eerste baanbrekend werk over het klinisch en energetisch onderzoek in de homeopathie waarvan de krachtlijnen werden vastgelegd in het boek '**Physical Examination and Observations in the Homoeopathy**' (1992).

In een tweede boek '**Notes on miasms and heredity**' (1994) maakt hij een onderscheid tussen de individuele en erfelijke energie in ieder mens. De erfelijke energie van een persoon toont zich via de symptoom-rubrieken van de patiënt die Carc., Med., Syph. en Tub. bevatten. Bijgevolg worden deze nosodale symptomen gemeden bij het zoeken naar het individuele middel van de patiënt.

Het kroonwerk van al deze jaren praktijk is eigenlijk het opstellen geweest van een **data-base van dromen** afkomstig uit vooral de eigen praktijk.

Dokter Degroote verzamelde in de laatste 15 jaar zo'n 130 000 specifieke droomgegevens die in de vorm van een repertorium bij RADAR verkrijgbaar zijn. Deze vormen de basis tot een betere analyse van onze patiënten, mede ondersteund door vooral de homeopathische inzichten van Hahnemann, Kent, Vithoulkas, Scholten en Sankaran.

Om deze data-base effectief te kunnen gebruiken werd dan ook een basiswerk '**Dromen vanuit homeopathisch perspectief**' geschreven om de gebruiker wegwijs te maken in homeopathisch dromenland.

Dromen zijn fascinerend omdat de patiënt ons op een onrechtstreekse manier inkijk geeft in zijn onbewuste drijfveren.

Vooraf bij opvolgconsultaties zijn dromen erg waardevol omdat ze ons nieuwe elementen aanreiken, die we meestal niet krijgen vanuit de fysieke of emotioneel-mentale hoek. Daarenboven laat het evalueren van dromen ons toe om de energie van de patiënt te evalueren in de tijd.

Zo kan je het chronologisch opvolgen en homeopathisch analyseren van dromen gelijkstellen met het continu controleren van de fluctuaties van de energiepols van de patiënt. Op die manier kan je er voor zorgen dat je patiënt op een efficiënte manier gezonder wordt en kan je hem of haar ook later beter preventief behoeden voor een ernstige ziekte.

I: NOTES ON MIASMS, HEREDITY AND REMEDY INTERACTIONS.

Zie: bijgevoegde folder (bij de geleverde dozen):

Op de binnenflap:  
NEDERLANDS

Deze bundel (162blz.) bevat enkele zeer praktische en originele invalshoeken om de homeopathie in de dagelijkse praktijk te beoefenen.

Dankzij een vernieuwende kijk op wat bij de patiënt als erfelijke belasting aanwezig is, en de toepassing ervan op de ons gekende miasmen, is de auteur erin geslaagd om duidelijke krachtlijnen en therapieschema's op te bouwen.

De klassieke en de bowel nosoden (Bach & Paterson) zijn daarbij van fenomenaal belang. Een ander zeer praktisch gedeelte in de klinische interactie tussen homeopathische middelen onderling. Elke remedie heeft een eigen resonantieveld, wat zich vertaalt in

complémentaire en satellite remedies. Vooral bij defectieve casuïstiek helpt dit ons om toch het simillimum te vinden.

Daarenboven worden, voor elke nosode, de confirmerende spiettesten beschreven. Dit is een werkmethode, die de auteur heeft geïntroduceerd in zijn vorig boek 'Physical Examination and Observations in Homoeopathy'.

Dit alles wordt geïllustreerd met tal van casussen, waarbij we vooral de zogenaamde kleine remedies op het spoor komen.

Voor de homeopaat die enige ervaring heeft met de Bach bloesemtherapie, heeft de auteur vanuit zijn eigen ervaring bepaalde energetische verificaties per bloesem vastgesteld, alsook een bepaalde interactie naar specifieke homeopathische middelen.

FRANS:

Ce livre (de 162 pages) contient quelques angles d'incidence très pratiques et originaux pour exercer l'homéopathie dans la pratique quotidienne.

Grâce à un point de vue renouvelant sur la charge héréditaire du patient et l'application sur les miasmes connus, l'auteur a réussi à construire des lignes de force et des schémas thérapeutiques claires.

Les nosodes classiques et les nosodes intestinaux de Bach et Paterson y sont d'une importance phénoménale.

Une autre partie très pratique est la liaison clinique entre les remèdes homéopathiques. Chaque remède a un propre champ de résonance, et cela se traduit dans des remèdes complémentaires et satellites. Surtout dans une casuistique déficiente, cela nous aide à retrouver tout de même le simillimum.

En plus, pour chaque nosode, l'auteur décrit les tests musculaires appropriés. C'est une méthode de travail que l'auteur a introduite dans son livre précédent 'Physical Examination and Observations in Homoeopathy'.

Tout ça est illustré par un grand nombre de cas où nous dépistons surtout les soi-disants petits remèdes.

Pour l'homéopathe qui a une certaine expérience avec les fleurs de Bach, l'auteur a constaté pour fleur, selon sa propre expérience, certaines vérifications énergétiques et aussi une interaction avec des remèdes homéopathiques spécifiques. ENGLISH (cf. on the back side of the book)

- KORT:

Although the use of nosodal remedies in homeopathic treatment is generally approved, there have been no clear rules for their application so far.

In this book, Filip Degroote, known by his colleagues for more than twenty years on account of his knowledge of the nosodes, explains us the insights in nosodal therapy, heredity and miasms in a way it has never been taught before.

Together with the broadening towards the Bach bowel nosodes and the revaluation of the Bach flower remedies, this really means an increase of the range of action in homeopathic therapy, especially for cases that got stuck.

Furthermore, for each remedy he describes the confirmatory muscle tests, a working method he already introduced in his book 'Physical Examination and Observations in Homeopathy'.

Finally, with the deepened relationship between the homeopathic remedies and the extensive enumeration of complementary remedies and remedies that follow well, this publication should be considered as a must in the homeopathic daily practice.

- idem maar MEER UITGEBREID (prologue of the book):

Although the use of nosodal remedies in homoeopathic treatment is generally approved, there have been no clear rules for their application so far.

In this book, Filip Degroote, known by his colleagues for more than ten years on account of his knowledge of the nosodes, explains us his insights in nosodal therapy, heredity and miasms in a way it has never been taught before.

Concerning the classic nosodes, he learns us to differentiate in one patient two groups of symptoms: these of a classic nosode and the more individual symptoms of the patient. He advises to put aside the nosodal symptoms in order to recognize a more definite

picture of the patient. The prescription of a nosode might be necessary in the future, or in an acute state, or when there is no progress in a case anymore. Together with the broadening towards the Bach bowel nosodes and the reevaluation of the Bach flower remedies, this really means an increase of the range of action in homoeopathic therapy. Furthermore, for each remedy he describes the confirmatory muscle tests, a working method he already introduced in his book 'Physical Examination and Observations in Homoeopathy'. Another item is the relationship between groups of remedies and their importance in homoeopathic practice. This is clearly described and illustrated by an abundance of interesting clinical cases. Finally, with the deepened relationship between the homoeopathic remedies and the extensive enumeration of complementary remedies and remedies that follow well, this publication should be considered as a must in the daily homoeopathic practice.

## TABLE OF CONTENTS

- Prologue
- Foreword
- Introduction
- Miasms
  - Work-procedure skeleton
  - Cases
- Heredity
  - Diagnosis
  - Treatment
- Heredity and (classic) nosodes
  - Conclusions
  - Cases
- Classic nosodes
- Bowel nosodes
  - Morgan Pure
  - Morgan Gaertner
  - Bacillus N° X (Morgan 10)
  - Proteus
  - Mutabile
  - Bacillus N° 7
  - Gaertner
  - Bacillus Dysenteriae
  - Sycotic Co.
  - Faecalis (Coccal Co.)
- Relationship between muscle-tests and bowel-nosodes
- Psora and nosodes
- Workskeleton to identify the specific nosode
- Complementary remedies
- The homoeopathic (miasmatic) spiral
  - a. Remedies that follow well
  - b. Successive complementary remedies
  - Groups of remedies
  - ... with cases

## ADDENDUM

- Relationship between Bach flower remedies and homoeopathic remedies
- Natural relationship: Plants
  - Animals
- Periodic Table of the Elements (Mendelejev)

- Clinical relationship between homoeopathic remedies:  
     complementary and satellite-remedies  
     alternations  
     cycles

## Bibliography

Index of cases VOORBEELD HOOFDSTUK:

### BOWEL - NOSODES :

Nosode is the name used to denote a homoeopathic remedy prepared either from actual disease tissue or from disease-associated organisms, i.e. bacteria and viruses.

The stool culture in many chronic diseases showed a presence of non-lactose fermenting bacteria, the so-called 'Bowel-nosodes'. They are not really nosodes because they are not morbid products of disease.

It was Edward Bach (1886-1936) who started investigation and discovered that certain intestinal germs belonging to non-lactose fermenting, gram negative, coli-typhoid group had close connection with chronic diseases. These germs were present in the intestines of 'all' persons, but they were found to be distinctly increased in persons who suffered from a chronic disease.

When there is no disease, the intestinal flora is in balance and the Bacillus Coli performs a useful function. But any stress or disease can upset this balance of the intestinal flora and will be followed by a change in the habit and the bio-chemistry of B. Coli which may then be called pathogenic. So, B. Coli is the basic organism from which non-lactose fermenting 'bacilli' and 'cocci' originate.

First Bach used the bowel-nosodes by injectable vaccine preparations from killed cultures of the organisms. Later on, in 1919 he joined the London Homoeopathic Hospital as house pathologist and bacteriologist and introduced the bowel-nosodes in homoeopathic practice by making potentialized preparations of the vaccine of killed organisms.

Dr. John Paterson (1890-1955), a Scottish physician who had worked with Bach on the nosodes, continued the research after 1928. He grouped and typed the flora and by continuous experiment and observation he was able to detect more clear indications for each type and a definite relationship between certain homoeopathic remedies and certain types of bowel flora (see addendum : list of relationships).

Bach thought that the bowel-nosodes were closely associated with the symptoms of the 'psoric miasm'.

Paterson went further and made some relations between certain bowel-nosodes and certain 'chronic miasms'.

So, he suggested a relation between Psora and most bacillary forms (Dys-co., Morg-g., Morg-p., Mut. and Prot.), between Sycosis and most diplococcal forms (Faec. and Syc-co.) and between Syphilis and Pseudo-psora and some different forms (Bac-7, Bac-10 and Gaert.).

Our energetic examination shows an other classification:

- Psoric : Faec., Morg-g., Prot.
- Sycotic : Bac-X, Morg-p., Syc-co.
- Syphilitic : Gaert.
- Tuberculinic : Bac-7
- Cancerinic : Dys-co., Mut.

This means that an intermediate use of bowel-nosodes can act upon a hereditary layer, like the classic nosodes do.

When they act on a hereditary layer, which does not include the psoric miasm, there is always a therapy localisation (TL) at Conception vessel 24 (CV 24).

The data on bowel-nosodes are mainly obtained through clinical experience. This means that a stool examination of chronic patients has been done before administering the fitting simillimum. Afterwards relations between actual known homeopathic remedies and the types of cultivated bacteria have been made. Also, some provings have been done by Thomas Dishington with Dys-co.

J. Paterson recommended the following strategy to select the correct bowel-nosode :  
The choice of a bowel-nosode for any case can be determined by a study of the clinical history and noting the remedies which have given the greatest, although not sustained, effect. Tabulate this list of remedies and compare it with the nosode list and associated remedies and choose the nosode which has the greatest number within this group. Through energetic examination we can accurately determine the correct moment of administration. Whenever a patient needs a bowel-nosode, he responds to the 'hand-mode for bowel-nosodes'\*. Then, through meridian examination by means of muscle-testing the correct bowel-nosode can be selected.

ERRATA (Notes on miasms):

- p. 13: between line 17 and 18: 4. ISOTHERAPY
- p. 13: 9° last line first and fifth observation
- p. 15: 13° line: consulted, by an unmarried woman of 39 years, which (delete) = 'who'
- p. 15: 14 an 15: delete: who consults me for time to time
- p. 18: line 17: Syphilitic diathesis: TL on the left (delete) = 'right' mastoid process
- p. 18: line 18: Syphilitic diathesis: TL on the right (delete) = 'left' mastoid process
- p. 22: last line: three (delete) = 'two'-parted human image
- p. 33: 4° line: bilaterally possible, yet only ...
- p. 40: 3° line hereditary layer, and they act as ...
- p. 41: adding below last line: BACILLUS 7: see, p. 119
- p. 42: 3° line: delete p. 37
- p. 43: first line: p. 36 (delete) = 37
- p. 51: 4° line: The handmode of Carcinosis
- p. 68: 25° line: Pulsatilla-group: Calc-m., ...
- p. 81: 8° last line: 36 (delete) = '56' years
- p. 88: Aspen, second line: 'para'(delete)sympathetic nervous ...

## II. DROMEN VANUIT HOMEOPATHISCH PERSPECTIEF

VOORWOORD door dokter Frederik Schroyens

Vanaf het begin van de homeopathie waren er dromen. De eerste droom van het eerste middel, China, was: "Anxious dream: he has to go perpendicularly down into an abyss". Toch was deze droom niet opgenomen in het repertorium van Kent. Toeval? Of betekent het toch dat indertijd nog niet zoveel aandacht werd geschonken aan dromen?

Intussen is al heel wat veranderd. Barthel promoveerde de dromen tot een apart hoofdstuk in zijn "Synthetic Repertory". Hedendaagse homeopaten publiceerden specifieke boeken over dromen (Agrawal, Master, Panda, Sivaraman, Vakil, Wilsey, enz.

). Kent's repertorium bevatte 3.192 droom-addities, Synthesis 9.1 telt er 13.905 met 18.871 auteur referenties.

Het werk van dokter Filip Degroote voegt een dimensie toe aan deze evolutie. Hij heeft ongeveer 100.000 addities verzameld, wat een zeer indrukwekkend cijfer is. Doch, er is meer. De Materia Medica beschrijft dromen dikwijls in detail. Wanneer ze in het repertorium terecht komen, worden ze sterk gesnoeid. Zo vinden we dikwijls alleen het trefwoord van de droom, maar niet de context, niet het hele verhaal.

Dokter Degroote heeft deze details wél behouden, zowel in zijn notities als in zijn transcriptie naar de repertoriumtaal. Dit heeft hij gedaan voor de informatie uit de Materia Medica en ook voor zijn eigen casussen. Het is een logische evolutie, want tenslotte vertellen onze patiënten dikwijls hun dromen in detail. Waarom zouden we deze informatie niet gebruiken?

In dit boek vinden we bijgevolg een nooit geziene schat aan informatie over dromen, genoteerd met indrukwekkende nauwkeurigheid.

Er is nog een ander boeiend aspect van dit werk. Een droom wordt pas echt interessant wanneer we er een middel kunnen aan vastknopen. Daarom stelden verschillende auteurs voor andere delen van het repertorium te gebruiken, bv. de delusions, de delirium rubrieken, de angsten enz. (Bronfman, Grégoire, Masi, enz.). De onbekende droom wordt vertaald in bekende rubrieken.

Met fascinerende creativiteit legt dokter Degroote keer op keer uit hoe hij vanuit zeer complexe dromen telkens weer tot een middel komt.

Jarenlang heeft hij zich bekwaamd in deze zeer precieze droomanalyse. Hij overstijgt daarbij zijn voorgangers.

Tallose voorbeelden maken dit boek tot een rijke leerschool om op een andere manier naar dromen te kijken.

Ik ben zeer blij dat Filip Degroote, na jarenlang monnikenwerk, deze informatie ter beschikking stelt. Om terug te grijpen naar de "eerste homeopathische droom" van deze inleiding: onze kennis en het gebruik van dromen neemt met dit werk perpendiculair naar omhoog toe!

Dokter Frederik Schroyens

Gent, 26 mei 2004 VOORWOORD door dokter Kees Dam

Filip Degroote is een ware pionier in de homeopathie. Eerst ontwikkelde hij, voortbordurend op de Weihese drukpunten, een uitgebreid en verfijnd energetisch onderzoekssysteem om het similimum op het spoor te komen of te bevestigen (Physical Examination and Observations in Homoeopathy, 1992). Nu heeft U zijn dromenboek in handen, de vrucht van jarenlang nauwgezet bijhouden en noteren van dromen van zijn patiënten. Als je het boek doorbladert is het bijna onvoorstelbaar dat één man zo'n overweldigende hoeveelheid aan nieuwe kleine middelen met succes heeft weten voor te schrijven. Wij mogen ons gelukkig prijzen dat Filip Degroote in een fulltime huisartsenpraktijk de tijd en discipline heeft kunnen opbrengen dit alles met een niet aflatende ijver en met veel gevoel voor detail te documenteren. Met dit boek (plus elektronisch droomrepertorium) geeft hij ons een prachtig en machtig hulpmiddel in de praktijk om bij het horen van een bijzondere droom de mogelijkheid te hebben via het elektronisch droomrepertorium op het spoor van een middel te komen waar we anders misschien nooit aan gedacht zouden hebben.

Dit boek en repertorium betekent de rehabilitatie van de droom in de homeopathie. De droom is per definitie een paragraaf 153 symptoom, uniek, bijzonder en karakteristiek en bovendien een directe vertaling van de "state" van de patiënt en het is de "state" van de patiënt die volgens paragraaf 211 van het Organon bij uitstek de keuze van het middel bepaalt. Dat is klassieke homeopathie pur sang.

Met deze combinatie van dromen plus energetische bevestiging is Filip Degroote in staat een fulltime huisartsenpraktijk geheel homeopathisch te verzorgen met amper doorverwijzingen naar specialist of ziekenhuis. Een groter bewijs van efficiëntie en werkzaamheid is nauwelijks denkbaar.

Kees Dam, homeopathisch arts  
Amsterdam, 29 maart 2004

## INHOUD

Dankwoord

Voorwoord

Dokter Frederik Schroyens  
Dokter Kees Dam

Deel I : Methodologie

Wens

Inleiding

Woord vooraf

- schema I : hoe de gewone klassieke homeopaat werkt
- schema II: hoe de energetisch geschoolde klassieke homeopaat werkt

Opmerkingen in verband met dromen vanuit de homeopathische invalshoek

Symbol  
Mythes, sprookjes en legenden

Dromen evalueren in de tijd is gelijk aan het opvolgen van de energiepols van de patiënt

De droom als middelevaluerend symptoom

Archetypologie

Persoonlijkheidsopbouw

Soms openbaart de voor te schrijven remedie zich letterlijk in de droom

Signatuurleer

Droomproving

Misvattingen in de homeopathie

1. Een similimum is 'dat ene middel' waarmee de patiënt, zonder onderbreking, 'jaren' goed blijft.
2. Een verkeerd homeopathisch middel veroorzaakt geen schade.
3. Dromen zijn meestal niet bruikbaar in de homeopathie.

Vragen:

Hoe is de slaap opgebouwd?

Welke soorten dromen bestaan er?

Welke dromen en droomthema's kunnen we dan als homeopaat specifiek gebruiken?

Hoe dromen interpreteren 'tijdens' de inname van het similimum in LM-potentie?

Hebben de klassieke nosoden specifieke eigen droomthema's?

In welke verdunning worden de ancestrale nosoden, volgend op de correcte fundamentele of constitutionele remedie van de patiënt, voorgeschreven?  
Zijn er gelijkenissen tussen homeopathie en psychotherapie?  
Is dromen gezond?  
Wat is gezondheid?  
Bestaan er stress-remedies?  
Hoe kan je je dromen beter herinneren en waarop moet je letten?  
Hoe in de praktijk dromen stap voor stap analyseren?

## Deel II : Casuïstiek

### Bibliografie

#### Index:

- middelen
- thema's
- namen
- onderwerpen

### VOORBEELD HOOFDSTUK:

#### 1. METHODOLOGIE: (blz. 33)

#### Dromen evalueren in de tijd is gelijk aan het opvolgen van de energie-pols van de patiënt:

De dromen van de patiënt chronologisch opvolgen en homeopathisch analyseren tijdens de behandeling is gelijk aan het continu volgen en controleren van de fluctuaties van de energie-'pols' van de patiënt.

Als beginnend homeopaat ben je gedurende jaren vooral aangewezen op je groeiende kennis van het repertorium wegens een nog gebrekkige kennis van de Materia Medica. Dan komt het erop aan te weten waar precies in het repertorium een specifieke klacht, die de patiënt je vertelt, vermeld staat.

Gelukkig zijn er de laatste jaren, door het gebruik van de computer, enorme mogelijkheden gecreëerd om opzoekwerk te verrichten in de verschillende Materia Medica. Vroeger waren we genoodzaakt om (niet opgenomen) addities die we aantreffen in diverse Materia Medica zelf aan te vullen in het repertorium van Kent. Nu zijn er 'up-graded' repertoria ter beschikking, wat zowel aan de beginnende als aan de meer ervaren homeopaat toelaat om beter gebruik te kunnen maken van het totaal van de huidige kennis en de vroeger gedisperseerde kennis van de homeopathische Materia Medica.

Ondertussen ben je door scholing, stage en zelfstudie bezig je kennis van de homeopathische Materia Medica te verruimen alsook je kennis van de homeopathische doctrine.

Uiteindelijk zijn mijn patiënten mijn belangrijkste leermeesters geworden. Een positief evoluerende patiënt illustreert mij de juistheid en de accuraatheid van mijn homeopathisch voorschrift.

Als homeopaat worden we elke dag opnieuw geconfronteerd met de uitdaging om voor elke patiënt het passende homeopathisch geneesmiddel te vinden. Klassieke homeopathie is inderdaad superieur aan vele andere alternatieve therapieën, maar het is tevens een zeer moeilijke discipline.



Het grootste probleem is meestal niet het vinden van het juiste 'eerste' voorschrift, maar de follow-up.

Ook wanneer de patiënt zeer goed reageert op de eerste prescriptie, wil dit nog niet zeggen dat de behandeling rond is.

In vele gevallen moeten we na enige tijd veranderen van middel, en dan worden we meestal geconfronteerd met heel wat minder gegevens dan aanvankelijk, omdat de patiënt emotioneel, mentaal en fysisch meer harmonieus wordt. Zelfs een ervaren homeopaat stuit dan dikwijls op een niet verder op te lossen casus (zie: voetnoot).

Hoewel ervaring, bezieling, motivatie en persoonlijke ontwikkeling belangrijk zijn, ontbreken er soms nog hulpmiddelen om een dergelijke impasse te doorbreken. Dikwijls verliezen we in zulke gevallen het vertrouwen van de patiënt en geeft hij de behandeling op. Om de homeopathische behandeling opnieuw richting te kunnen geven hebben we een fijnere detectiemethode nodig. In mijn praktijk ben ik al een tiental jaar bezig met het gebruik van dromen. Op die manier gaat er inderdaad een nieuwe wereld 'vol bruikbare gegevens' voor ons open. De enige uitdaging bestaat er dus in om ermee te leren werken!

voetnoot: Hierbij wil ik graag nog Bill Gray citeren wanneer hij het heeft over 'Longterm Management in homoeopathy and the evolution of a homoeopath':

" The great problem after prescribing the (right) remedy, comes after a few months, the second prescription. You have to discriminate between cure, suppression or disruption. You have to be able to recognize what happens, when it happens and to know what to do about it. This is the critical aspect in homoeopathy. You have to know how to apply this knowledge. Without it, all the rest becomes irrelevant."2. CASUISTIEK: (blz. 806)

SULFONALUM :

Chemisch:

Sulfonalum of diethylsulphondimethylmethaan is een teerproduct met de volgende formule:  $(\text{CH}_3)_2\text{C}(\text{SO}_2\text{C}_2\text{H}_5)_2$ . Deze stof wordt in de allopathie gebruikt als hypnoticum.

Casus 1:

Een 47-jarige verpleegster heeft al een vijftal maanden rugpijn. Deze pijn strekt zich uit als een horizontale band op het niveau van de wervels dorsaal 7 en 8. Het is een scheurende pijn die het meest uitgesproken is 's morgens bij het opstaan en 's avonds na het werk.

Ze droomt dat ze de pastoor ontmoet en hij zegt haar: 'Als je niet verder naar de mis komt, zullen je waarden verloren gaan'.

In een andere droom zijn ze in groepjes ingedeeld. Ze moeten de bovenkledij uitdoen om een proef af te leggen. Sommigen zitten al op tafel in kleermakerszit. Zelf wil ze haar kleren niet uitdoen.

In nog een andere droom komt een vriend haar kinderen ophalen voor een natuurwandeling. Daar de kinderen nog niet klaar zijn, moet hij wat wachten. Ondertussen begint hij op een verbluffende manier te tapdansen. Hij draagt schoenen met metaalplaatjes en heeft (als het ware) 'vier' benen.

Symptoom uit het repertorium:

Mind, delusion, has four legs (Sulfonalum is de enige remedie)

Symptomen vanuit deze casus, toe te voegen aan het droomrepertorium:

Dreams, competition between groups

Dreams, conscience, appeal of, somebody tries to rouse her -

Dreams, countryside, walk in the -, about making themselves ready to go to

Dreams, cross-legged (on a table), some people are sitting

Dreams, dancing, tap dancing (somebody, wearing metallic shoes and having four legs, excels in -)

Dreams, groups, divided in -  
Dreams, priest, of a  
Dreams, picked up, somebody has to wait a long time before all the children are ready to be -  
Dreams, shoes, metallic -, tap dancer is wearing  
Dreams, table, sitting cross-legged on a -  
Dreams, timidity toward others, bashful (to undress)  
Dreams, undress, refuses to - her partially  
Dreams, wait, somebody has to - a long time while others are preparing themselves to go with

#### Casus 2:

Een 46-jarige lesbische vrouw heeft gastro-intestinale last met erg stinkende flatus. Ook heeft ze veel last van rusteloze benen 's nachts.

Ze droomt dat er een Japanse vrouw in kimono en in haar sokken (zonder schoenen) tap danst 'op' een stoel in een Japans restaurant.

In een andere droom zijn diepzeeduikers aan het oefenen in een groot zwembad. Er is een zeil over het water heen gespannen (ter verduistering, als een soort imitatie).

In nog een andere droom ligt ze in bed. Ze houdt een slapende boreling vast in haar armen (dit is niet haar kind). Plots valt de baby bijna uit het bed. Ze kan het nog net vastgrijpen ter hoogte van de romp zodat de baby zich niet bezeert.

#### Bespreking:

Via de vorige patiënte, die droomde van iemand die tapdanste, denk ik eraan ook tijdens mijn verifiërend energetisch onderzoek met 'Sulfonalum' rekening te houden als mogelijk similimum. En inderdaad vind ik de energetische configuratie van dit middel, die ik heb opgespoord bij de vorige patiënte, terug.

Follow-up: Na toediening van deze remedie verdwijnen haar klachten bijna onmiddellijk en voelt ze zich opnieuw vol energie.

Opnieuw kan ik een aantal droomsymptomen aan dit middel toevoegen:

Dreams, children, newborn sleeps in her arms while she's lying in bed  
Dreams, clothes, kimono  
Dreams, dance, tap dancing, on bare feet (wearing socks) on a chair, a woman is  
Dreams, falling, baby out of arms, can catch it at trunk  
Dreams, imitating some circumstances  
Dreams, restaurant, Japanese  
Dreams, sail, spanned just above the water surface of a big swimming-pool  
Dreams, shoes, without -, a woman is tap dancing -  
Dreams, sleeping, newborn is - in her arms (while she's lying in bed)  
Dreams, swimming, diving, deep sea-training in a swimming-pool  
Dreams, swimming pool

#### Algemene bespreking:

Opvallende thema's in deze dromen zijn:

- Iemand heeft vier benen: cf. Mind, delusions: has four legs, has four arms, has two heads.
- Tapdansen (! ritme).
- Iets gebeurt op een eerder eigenaardige locatie (platform): mensen zitten in kleermakerszit 'op' een tafel (casus 1), een jonge vrouw tap danst 'op' een stoel (casus 2).

Sulfonalum kan ook aangewezen zijn bij afasiepatiënten met een trage niet-articulerende spraak en met eventuele afwezigheid van de neurologische reflexen.

#### Energetisch onderzoek:

Overgevoeligheid van de tweede cervicale zenuw, paravertebraal rechts.

Hypotone spieren: rechter soleus, linker gluteus medius en de rechter supraspinatus te testen met de duim naar boven gericht.

Het acupunctuurpunt Dikke Darm 7, links, is uit balans.

ERRATA (Dromen vanuit homeopathisch perspectief):

blz. 27: lijn 20: individuatie

blz. 39: lijn 9: Freud: 1856 - 1939

onder 'ZELF': lijn 14: individuatie

blz. 99 : derde laatste lijn: ('rechter' vervangen door) 'linker' Maag 15

blz. 293: lijn 7: zevende ('dorsale' vervangen door) 'cervicale' wervel

blz. 362: tweede laatste lijn: ('duim' vervangen door) 'pink' naar omhoog

blz. 897: 11° laatste lijn: casus ('2' vervangen door) '1'

10° laatste lijn: Een ('36' vervangen door) '40'-jarige vrouw

blz. 898: lijn 9: casus ('1' vervangen door) '2'

blz. 910 : Conflict, denken – handelen ....: anac., anac-oc., bov.

Long 3 moet vervangen worden door N-UE-26 op de bladzijden: 102, 183, 203, 235, 378, 449, 509, 514, 647 en 771.

Doctor Filip Degroote (†1952) graduated as a Doctor in Medicine in 1978. He has a full time classical homoeopathic practice since 27 years. His great master in starting this practice was Dr. A. Pladys, whose findings he studied in depth, applied and expanded.

In addition, he is a member of the group 'Bryonia' (Homoeopathia Europea), of the "Koninklijke Belgische Vereniging voor Homeopathie" (Royal Belgian Association for Homoeopathy), of the International Institute for Advanced Homeopathic Investigations (I.I. A.H. I.) and also teacher at V.S. U. (Flemish Medical Association for Classical Homoeopathy).

Some of his more important publications are:

- "Symptômes de la grossesse et de l'accouchement dans le répertoire de Kent", Revue Belge d'Homéopathie, 9/1983, p. 219-226.

- Analysis of the Chronic Miasms of J.H. Allen, V.S. U., 1983, 27 p.

- Carcinosin, H.R. I.C. , Eeklo, 1986, 30 p. (full literature study, completed with many clinical cases)

- "Reflection about Carcinosinum", Carcinosinum. Text and Video Presentation of a Three Day Conference on Carcinosinum, vzw Centrum voor Homeopathie, Hechtel, 1989, p. 56-67.

- "Repertory Carcinosinum", Carcinosinum. Text and Video Presentation of a Three Day Conference on Carcinosinum, vzw Centrum voor Homeopathie, Hechtel, 1989, p. 191-204.

- "Magnésia muriatica", Revue Belge d'Homeopathie, 6/1997, p. 51-62.

- "Rumex", Revue Belge d'Homeopathie, 9/1997, p.3-12.

- "Etude de Sepia", Revue Belge d'Homeopathie, 6/1998, p.21-31.

- "Physical Examination and Observations in Homoeopathy", 752p., B-9031 Drongen, Heel Belgium Bookservice (before: Gent, Homeoden), 1992.

- "Notes on miasms, heredity and remedy-interactions", 162 p., published by the author, B-Bruges, 1994.

- "Calcareo ovi testae. A question of cell, shell and content", Document Homoeopathica, 2002, Vienna.

- "Rumex crispus. Cases, dreams and picture", Documenta Homoeopathica, 2002, Vienna.

- "Van wat droomt de kabouter onder zijn paddestoel", Revue Belge d'Homeopathie, 3/2003, p.127-143;

- "De quoi rêve le nain sous son champignon", Revue Belge d'Homeopathie, 12/2003, p.137-152.

- "Cisplatinum", Revue Belge d'Homeopathie, 6/2004, p.84-93.

- "Het gebruik van dromen in de Homeopathie", Revue Belge d'Homeopathie, 12/2004, p. 196-215 en 3/2005, 206-222.

- "Tela araneae", Revue Belge d'Homoeopathie, 3/2005, p. 223-227.
- "Laminae", Documenta Homoeopathica, 2007, Vienna.
- "Dromen vanuit homeopathisch perspectief", 919 p., published by the author, B-Bruges, 2004.

He is also known as an international teacher who give seminars in Dutch, French or English about 'The energetic examination' and 'Introduction to the use of dreams in daily homeopathic practice'

Dr. Filip Degroote lives and works at:  
Lorreinendreef 82  
B - 8310 Brugge (Assebroek)  
Telephone: 00-32-(0)5036302  
E-mail: [filip.degroote1@telenet.be](mailto:filip.degroote1@telenet.be)