



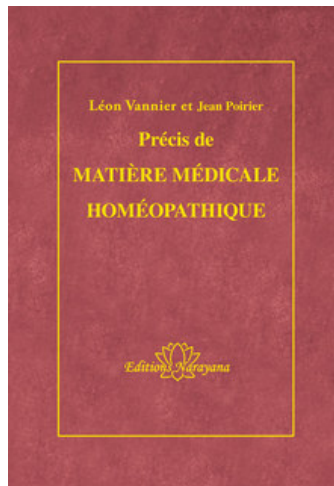
Léon Vannier
Précis de Matière Médicale homéopathique

Extrait du livre

[Précis de Matière Médicale homéopathique](#)

de [Léon Vannier](#)

Éditeur : Éditions Encre



<http://www.editions-narayana.fr/b14698>

Sur notre [librairie en ligne](#) vous trouverez un grand choix de livres d'homéopathie en français, anglais et allemand.

Copyright :

Narayana Verlag GmbH, Blumenplatz 2, D-79400 Kandern, Allemagne

Tel. +33 9 7044 6488

Email info@editions-narayana.fr

<http://www.editions-narayana.fr>

Les [Éditions Narayana/Unimedica](#) sont spécialisées dans la publication d'ouvrages traitant d'homéopathie. Nous publions des auteurs d'envergure internationale et à la pointe de l'homéopathie tels que [Rosina Sonnenschmidt](#), [Rajan Sankaran](#), [George Vithoulkas](#), [Douglas M. Borland](#), [Jan Scholten](#), [Frans Kusse](#), [Massimo Mangialavori](#), [Kate Birch](#), [Vaikunthanath Das Kaviraj](#), [Sandra Perko](#), [Ulrich Welte](#), [Patricia Le Roux](#), [Samuel Hahnemann](#), [Mohinder Singh Jus](#), [Dinesh Chauhan](#).

Table des matières

Introduction	1
Du Symptôme au Remède	1
L'Étude du Remède	6
La prescription du Remède	10
I Matière Médicale	15
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		

II Comparaisons	434
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
III Les catégories de remèdes	479
IV Répertoire clinique	488
V Modalités	499
Les aggravations	
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
Les améliorations	
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
VI Alternances morbides	508

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 GRASSET¹, *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.

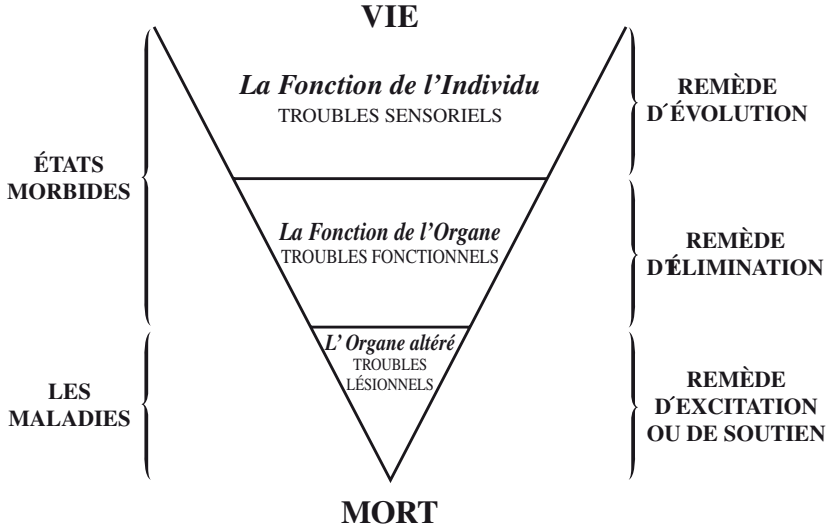
Vous « *hiérarchisez* », suivant l'expression du professeur GRASSET, les symptômes dans un ordre clinique pour des fins de diagnostic. L'Homéopathe « *valorise* » les symptômes dans un ordre thérapeutique pour des fins de guérison.

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 malades¹ :

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 lésionnels¹. 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 guérit¹.

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^r 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 exoriant. **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'*Arsenic* apparaît le plus souvent chez un sujet de *Sulfur* ou de *Psorinum*, ses complémentaires habituels.

DOSES : 4^e CH, 5^e CH, 7^e 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 : *Sph.*). 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

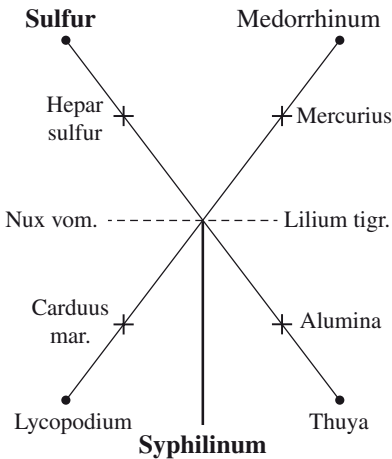
De même que nous pouvons distinguer dans les Êtres humains une classification avec ses genres et ses espèces, ses types et ses métatypes (1), ses collectivités et ses individus, véritable *série naturelle* humaine, de même que nous pouvons établir une nomenclature des syndromes cliniques observés, véritable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

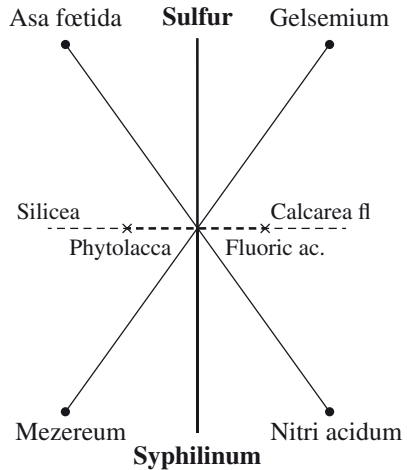
Nous publions dans ce Précis la reproduction des tableaux muraux qui servent pour nos cours de Matière Médicale comparée. Lisez ces tableaux dans le sens vertical ou dans le sens diagonal, en partant du point central ou des remèdes périphériques, vous retrouverez facilement les indications thérapeutiques 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., *Glon.*, 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.

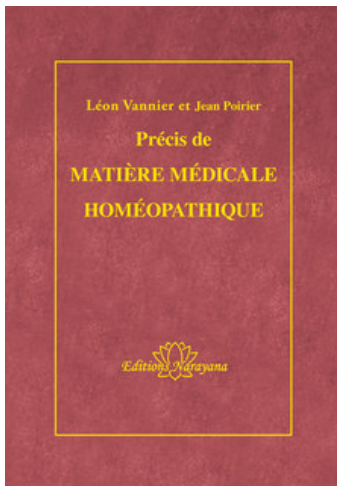
7. GÉNÉRALITÉS.

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>



Léon Vannier

[Précis de Matière Médicale
homéopathique](#)

518 pages, broché
publication 2014



Plus de livres sur homéopathie, les médecines naturelles et un style de
vie plus sain www.editions-narayana.fr