

## Artigo de atualização ou divulgação | Update

## Ficha Clínica Antroposófica do Núcleo de Medicina Antroposófica da Universidade Federal de São Paulo – Escola Paulista de Medicina

*The anthroposophic medical record of Center of Anthroposophic Medicine - Federal University of São Paulo*

Ricardo Ghelman<sup>I</sup>, Jorge K. Hosomi<sup>I</sup>, Michael Yaari<sup>II</sup>, Adriana V. Castro<sup>III</sup>, Marino Pravatto Junior<sup>I</sup>, Livia A. N. Costa<sup>IV</sup>, Anamaria Facina<sup>I</sup>, Jovina R. Bovino<sup>I</sup>, Moacyr M. Morais<sup>V</sup>, Amanda S. M. R. Buonavoglia<sup>VI</sup>, Mary U. Nakamura<sup>I</sup>

<sup>I</sup> Médico antroposófico, Núcleo de Medicina Antroposófica do Departamento de Obstetrícia da Universidade Federal de São Paulo.

<sup>II</sup> Médico antroposófico, Associação Comunitária Monte Azul, São Paulo, SP

<sup>III</sup> Psicóloga antroposófica, Núcleo de Medicina Antroposófica do Departamento de Obstetrícia da Universidade Federal de São Paulo.

<sup>IV</sup> Fisioterapeuta, Núcleo de Medicina Antroposófica do Departamento de Obstetrícia da Universidade Federal de São Paulo.

<sup>V</sup> Psicólogo antroposófico, Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo.

<sup>VI</sup> Nutricionista, Núcleo de Medicina Antroposófica do Departamento de Obstetrícia da Universidade Federal de São Paulo.

Correspondências para Ricardo Ghelman: ric.ghelman@gmail.com

**Palavras-chaves:** Anamnese; semiologia; ficha clínica; medicina antroposófica; medicina integrativa.

**Key words:** Anamnesis; semiology; medical report; anthroposophic medicine; integrative medicine.

### RESUMO

A ficha clínica antroposófica (FCA) foi desenvolvida no Núcleo de Medicina Antroposófica do Departamento de Obstetrícia da Universidade Federal de São Paulo para permitir o diagnóstico dos pacientes baseado no cruzamento dos conceitos antroposóficos dos sistemas tríplice, quádruplo, sétuplo e do desenvolvimento biográfico por setênios, a partir de uma semiologia fenomenológica dos sinais, sintomas e características de personalidade do paciente individual. Esta ficha clínica permite o registro e a correlação dos diagnósticos contidos no código internacional de doenças (CID) e os conceitos sistêmicos antroposóficos e alicerça a discussão de casos clínicos no âmbito do ensino, pesquisa e assistência de pacientes atendidos tanto no sistema público como privado. A FCA também fundamenta a decisão de condutas terapêuticas medicamentosas e não medicamentosas em bases mais conscientes.

### ABSTRACT

*The anthroposophic medical record was developed at the Center of Anthroposophic Medicine, Department of Obstetrics, Federal University of São Paulo to allow the diagnosis of patients based on anthroposophic concepts of human being: triple, quadruple and sevenfold systems, and the biographic development (in septennia), from a phenomenological semiotics of signs, symptoms and personality characteristics of the individual patient. This form allows the record and the correlation of diagnosis contained in the International Classification of Diseases (ICD) and the anthroposophic systemic concepts, and it builds a base to discuss clinical cases for teaching, research and clinical care in both public and private system. The anthroposophic medical report also substantiates the therapeutic decisions on a more conscious base.*

## INTRODUÇÃO

A ficha clínica antroposófica (FCA) foi desenvolvida a partir da constatação da falta de um instrumento padronizado e validado para documentar os atendimentos e subsidiar a assistência, o ensino e a pesquisa na medicina antroposófica (MA) no Brasil. O seu desenvolvimento pode ser dividido em três fases. A fase 1 correspondeu à coleta de critérios clínicos por parte de um grupo de 53 profissionais de saúde no Seminário sobre Anamnese organizado pela Comissão Científica da Associação Brasileira de Medicina Antroposófica em 2004. Estes profissionais foram divididos em cinco grupos: medicina interna, pediatria, ginecologia e obstetrícia, enfermagem e terapia artística. A fase 2, em 2007, foi o aperfeiçoamento da ficha através da parceria entre o Núcleo de Medicina Antroposófica do Departamento de Obstetrícia da Universidade Federal de São Paulo (NUMA) e a Associação Comunitária Monte Azul (ACOMA) na área de medicina interna e a fase 3 foi a aplicação da FCA de 2007 a 2011 no Ambulatório Pré-Natal Antroposófico pela equipe de saúde do NUMA/UNIFESP chegando a esta 14<sup>a</sup> versão da ficha que será encaminhada para futura validação internacional. Atualmente a FCA está inserida como prontuário eletrônico antroposófico na UNIFESP em nosso Ambulatório de Pré-Natal e contém duas partes: a parte clínica antroposófica e a parte obstétrica tradicional.

O objetivo geral da FCA é possibilitar a criação de um banco de dados padronizado dos atendimentos aos pacientes com MA, de forma impressa ou eletrônica, que permita a compreensão dos conceitos sistêmicos da MA à luz de uma anamnese e de uma semiologia com linguagem acessível ao profissional de saúde de qualquer Serviço de Saúde, seja no Sistema Único de Saúde (SUS) seja no consultório particular. Os diagnósticos convencionais presentes no código internacional de doenças (CID-10) são correlacionados com os diagnósticos sistêmicos antroposóficos e a conduta terapêutica descrita. Esta ficha é complementada por uma ficha de acompanhamento evolutivo utilizando escala de avaliação visual (EVA), quando a conduta é reavaliada de forma quali-quantitativa inclusive notificando o grau de adesão ao tratamento.

A FCA subsidia a assistência, o ensino e a pesquisa e deve contribuir para integrar as Instituições que fazem parte do Observatório de Medicina Antroposófica dentro da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) da atenção básica do Ministério da Saúde instituído em 2006 através da Portaria 1600, assim como para criarmos um banco de dados nacional de assistência em MA.

## DA ESTRUTURA DA FCA

A FCA possui as áreas tradicionais de uma anamnese com diagnóstico e conduta. Segundo o padrão de anamnese em medicina interna da Escola Paulista de Medicina, existem dez aspectos a serem contemplados: identificação (ID), queixa e duração (QD), história preegressa da moléstia atual (HPMA), interrogatório complementar (IC), interrogatório sobre os diversos aparelhos (ISDA), antecedentes pessoais (AP), antecedentes familiares (AF), história profissional-ocupacional, história sócio-econômica e história espiritual e cultural. Em nossa anamnese, modificada pela orientação da MA, ampliamos esta anamnese de forma que a ficha clínica se caracteriza por uma anamnese integrativa.

A FCA agrupa áreas específicas como biografia por setênios focando os três primeiros (0 a 21 anos), interrogatório complementar sobre os diversos aparelhos segundo os sistemas tríplice, quádruplo e sétuplo. O recordatório do dia e da semana permite que percebamos o estilo de vida à luz dos conceitos do sistema tríplice e do sistema quádruplo.

No sentido de objetivar o diagnóstico em MA, a FCA busca atingir com clareza o diagnóstico do sistema tríplice (dos três sistemas, trimembração ou *threefoldness*), do sistema quádruplo (das quatro organizações, quatro corpos, tetramembração ou *fourfoldness*), do sistema sétuplo (das sete tipologias relacionadas aos arquétipos dos sete planetas) e da biografia com maior enfoque nos três primeiros setênios<sup>1,2</sup>. Para cada diagnóstico, é dada uma pontuação para caracterizar maior ou menor intensidade do sistema e da organização.

Para o emprego de terminologias adequadas ao ambiente acadêmico e de saúde pública, os termos usados para os sistemas foram sistema neurosensorial (SNS), sistema rítmico (SR) e sistema metabólico-motor (SMM). Sempre levamos em conta que estes sistemas possuem vínculos morfológicos com topografias específicas que representam regiões centrais para cada sistema. No entanto deixamos bem claro em nossa anamnese que estes sistemas têm caráter funcional e, portanto se manifestam em todo organismo através da fisiologia e sobretudo da fisiopatologia subjacente<sup>3</sup>. Enquanto o SR é um sistema promotor de homeostase e saúde, o SMM está relacionado à gênese da inflamação aguda (padrão imunológico TH1), enquanto o SNS à geração do processo crônico-degenerativo em geral associado a um processo inflamatório crônico tipo TH2 que evolui para esclerose. Em termos topográficos o interrogatório específico para o SNS inclui a epiderme, cabeça e pescoço (crânio-cervical), sistema nervoso, naso-oro-faringe, seios paranasais, olho, orelha, tireoide e as plaquetas. O interrogatório específico

para o SR inclui a derme, tórax e mamas, o aparelho cardiovascular, o aparelho respiratório, a série vermelha do sangue e o sistema linfático, enquanto o interrogatório específico do SMM corresponde à hipoderme, ao aparelho digestório e seus anexos, ao sistema osteomuscular, ao sistema endócrino-metabólico (exceto tireoide), ao aparelho geniturinário, ao sistema reticuloendotelial e a série branca sanguínea.

Para avaliar as atividades psíquicas vinculadas aos três sistemas orgânicos, ou seja, pensamento, sentimento e vontade, utilizamos adicionalmente critérios vinculados ao estilo de vida e padrões de comportamento.

Quanto à organização quádrupla utilizamos os termos ‘organizações’ ao invés de ‘corpos’, embasados nas modernas teorias sistêmicas da física, como sistemas dinâmicos<sup>4</sup>. Esta nomenclatura tem sido adotada em nossa disciplina eletiva de MA para estudantes de medicina desde 2004 e são: organização física (OF), organização vital (OV), organização anímica (OA) e organização do eu (OE). Entendemos que cada uma destas quatro organizações se manifesta, respectivamente, como quatro lemniscatas verticais que se relacionam diretamente com os três sistemas orgânicos e psíquicos. Assim temos para a OF a lemniscata esquelética composta por tecidos cristalizados, para a OV a lemniscata muscular de caráter fluido (80% de água), para a OA a lemniscata nervosa de natureza lipídica e para a OE a lemniscata circulatória de natureza calórica. Estas quatro lemniscatas verticais justapostas criam uma imagem integrada cuja porção superior se relaciona com o SNS, a região inferior com o SMM e o centro com o SR.

Para a organização setupla vinculadas aos arquétipos clássicos dos sete planetas e da mitologia grega, adotamos uma tipologia que caracteriza psiquicamente cada um destes arquétipos como traços de personalidade. Os tipos 1, 2 e 3 estão associados aos arquétipos Lua, Mercúrio e Vênus, respectivamente, se organizam a cada setênio do nascimento aos 21 anos de idade e

são tipos tipicamente femininos. Os tipos 5, 6 e 7 estão associados aos arquétipos Marte, Júpiter e Saturno, respectivamente, se organizam a cada setênio dos 42 anos aos 63 anos de idade e são tipos tipicamente masculinos. O tipo 4 solar, de natureza integrada e não sexual, se desenvolve entre 21 e 42 anos de idade e corresponde ao equilíbrio entre os seis tipos complementares. Nossa tipologia denomina os aspectos psíquicos destes sete tipos como tipo 1: cuidador(a)/maternal, tipo 2: comunicativo(a)/sociável, tipo 3: sensual/estético(a), tipo 4: altruísta/cordial, tipo 5: empreendedor(a)/executivo(a), tipo 6: estratégico(a)/organizador(a) e tipo 7: disciplinado(a)/rígido(a)/formal.

Do ponto de vista orgânico esta tipologia procura caracterizar os processos patológicos em seis padrões além do padrão de equilíbrio (tipo 4) e mencionamos os metais associados aos arquétipos. tipo 1 (*Argentum*): juvenil, brevilíneo e anabolismo; tipo 2 (*Mercurius*): fluxo, movimento, inflamação aguda e absorção; tipo 3 (*Cuprum*): calor, circulação e redução de tônus; tipo 4 (*Aurum*): saudável e radiante; tipo 5 (*Ferrum*): intensidade de atuação e função, secreção, voz, aumento de tônus; tipo 6 (*Stannum*): deformações, amorfa, cistos e fibroses; tipo 7 (*Plumbum*): longilíneo, catabolismo, esclerose e envelhecimento precoce. Podemos relacionar os tipos 1, 2 e 3, de uma forma geral, com os processos inflamatórios agudos e com o SMM. De forma análoga podemos relacionar os tipos 5, 6 e 7 aos processos crônico-degenerativos e ao SNS, assim como relacionar o tipo 4 à saúde. Estes sete tipos estão também vinculados aos órgãos da seguinte forma: o tipo 1 ao sistema nervoso central, órgãos dos sentidos e gônadas; o tipo 2 ao pulmão, intestino e pâncreas; o tipo 3 aos rins, adrenais e veias; o tipo 4 ao coração; o tipo 5 à vesícula biliar, tireoide, placa motora e artérias; o tipo 6 ao fígado anabólico, hipófise e articulações e o tipo 7 ao baço, sistema imune, pineal e ossos.

## FICHA CLÍNICA

### BANCO DE DADOS DE PACIENTES FICHA CLÍNICA ANTROPOSÓFICA – NÚCLEO DE MEDICINA ANTROPOSÓFICA DEPARTAMENTO DE OBSTETRÍCIA – UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO

**DATA DA PRIMEIRA CONSULTA:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Médico(s): \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO:** RH: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tel. ( ) \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Procedência: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nome do marido: \_\_\_\_\_

Grau de Instrução: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Situação profissional: Atividade predominante:  Física  Mental  Misto (horas/dia): \_\_\_\_\_

Estável  Temporário /instável  Desempregado /inativo  Licença médica  Tempo sem atividade profissional \_\_\_\_ meses

No ambiente de trabalho: Exposição de fumaça de cigarro  sim  não Outros riscos ocupacionais:  não  sim \_\_\_\_\_

Renda familiar/Salário mímino: \_\_\_\_\_ ao mês. Habitação própria:  sim  não Convênio médico:  sim  não

Raça/Cor: \_\_\_\_\_ Fotótipo:  Albino  Branco só queima  Branco bronzeia e queima  Branco só bronzeia  Negro Claro  Negro Escuro

Religião:  Católica Apostólica Romana  Evangélicas  Espírita  Umbanda  Budismo  Candomblé  Judaica  Tradições Esotéricas

Islâmica  Tradições Indígenas  Hinduísta  Outras religiosidades  Sem religião

Indicação: \_\_\_\_\_

#### MOTIVO(S) DA CONSULTA (QUEIXA E DURAÇÃO):

#### HISTÓRIA PREGRESSA DA MOLÉSTIA ATUAL (detalhar):

##### ANTECEDENTES PESSOAIS (História Patológica Pregressa)

Cirurgias anteriores:  Sim  Não. Especificar \_\_\_\_\_

Antecedentes patológicos:

Doenças infecciosas agudas:  Rubéola  Sarampo  Escarlatina  Varicela  Caxumba  Toxoplasmose  Pneumonia  Hepatite A  Herpes

Citomegalovírus  Sífilis  Infecção urinária  Infecção de vias aéreas superiores de repetição  GECA

Doenças infecciosas crônicas:  Chagas  Tuberculose  Esquistossomose  Hepatite B C  Papiloma vírus  HIV  outros \_\_\_\_\_

Doenças crônico-degenerativas: alergia ( via aérea superior  asma  dermatite atópica  outros: \_\_\_\_\_)  Hipertensão arterial

Síndrome metabólica  outras cardiopatias  Diabetes  Neoplasias  Doenças reumatológicas  Doenças autoimunes  Desordens dermatológicas (melasma, estrias, queleoides)  outros: \_\_\_\_\_

Desordens psíquicas:  depressão  drogadição ilícita  tabagismo  etilismo (começo, fim, número de unidades por dia ou semana): \_\_\_\_\_

Viagens recentes: \_\_\_\_\_

Medicações em uso: \_\_\_\_\_

##### ANTECEDENTES FAMILIARES

Ascendência

Causa dos óbitos.....

Materna (quem)

Paterna (quem)

Irmã(o)s (quem)

\_\_\_\_\_

Doenças adquiridas.....

\_\_\_\_\_

Alergias .....

\_\_\_\_\_

Hipertensão Arterial .....

\_\_\_\_\_

Síndrome Metabólica/Obesidade.....

\_\_\_\_\_

Outras Cardiopatias .....

\_\_\_\_\_

Diabetes Mellitus .....

\_\_\_\_\_

Neoplasias .....

\_\_\_\_\_

Doenças reumatológicas.....

\_\_\_\_\_

Doenças autoimunes.....

\_\_\_\_\_

Desordens psíquicas.....

\_\_\_\_\_

Outras doenças.....

\_\_\_\_\_

Tabagismo .....

\_\_\_\_\_

Etilismo .....

\_\_\_\_\_

Drogas Ilícitas .....

\_\_\_\_\_

Gemelaridade .....

\_\_\_\_\_

Doenças hereditárias/Malformações

\_\_\_\_\_

Nº de irmãos: \_\_\_\_\_(sua posição: \_\_\_\_/\_\_\_\_)

Genograma:

##### FAMÍLIA ATUAL

Data do casamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tempo de união atual: \_\_\_\_\_  Mesma casa  Casas separadas

Unões anteriores: número e duração: \_\_\_\_\_ Número de moradores: \_\_\_\_\_

Nº de filhos/crianças: \_\_\_\_\_ Animais de estimação:  Não  Sim, quais e quantos \_\_\_\_\_

Ambiente familiar  Bom  Regular  Ruim Fumantes na família que moram juntos (passivo):  Sim  Não

Doenças infectocontagiosas e Doenças sexualmente transmissíveis:  Não  Tuberculose  Rubéola  Chagas  Esquistossomose  Sífilis

Hepatite B  Hepatite C  HIV  HPV  Outros: \_\_\_\_\_

**BIOGRAFIA:** fatores biográficos de maior impacto em cada setênio**ANTES DE NASCER:** estrutura familiar durante a concepção 1  Nada estruturada 2  Ruim 3  Normal 4  Muito boa 5  Ótima**PRIMEIROS SETE ANOS: 0-7 ANOS**Função materna:  Mãe  Outra pessoa. Quem? \_\_\_\_\_ Desempenho:  Boa  Regular  RuimAtividades recreativas/lúdicas:  Sim  Não Idade de alfabetização: \_\_\_\_\_ Dificuldades de aprendizado:  sim  nãoAmamentação por até 6 meses?  Sim  Não. Duração \_\_\_\_\_ meses. Complementação  Sim  Não

Vacinação nos primeiros 5 anos de vida:

Fatos marcantes que quer mencionar (nascimentos, mortes, mudanças, acidentes, traumas)

Em que idade: \_\_\_\_\_

**O MUNDO FOI BOM:**  1(Muito ruim)  2(Ruim)  3(Normal)  4(Muito Bom)  5(Ótimo)**SEGUNDO SETÊNIO: 7-14 ANOS**Ambiente familiar? .....  1(Muito ruim)  2(Ruim)  3(Normal)  4(Muito Bom)  5(Ótimo)Ambiente escolar-social?.....  1(Muito ruim)  2(Ruim)  3(Normal)  4(Muito Bom)  5(Ótimo)Havia rotina? .....  Sim  Não

Fatos marcantes que quer mencionar (nascimentos, mortes, mudanças, acidentes, traumas)

Em que idade: \_\_\_\_\_

**O MUNDO FOI BELO:**  1(Muito ruim)  2(Ruim)  3(Normal)  4(Muito Bom)  5(Ótimo)**TERCEIRO SETÊNIO: 14-21anos**Havia respeito e liberdade para a manifestação de seus sonhos, ideais e aspirações?  Sim  Não

Fatos marcantes que quer mencionar (nascimentos, mortes, mudanças, acidentes, traumas)

Em que idade: \_\_\_\_\_

**O MUNDO FOI JUSTO:**  1(Muito ruim)  2(Ruim)  3(Normal)  4(Muito Bom)  5(Ótimo)**DEPOIS DE 21 ANOS:**

Fatos marcantes que quer mencionar (nascimentos, mortes, mudanças de casa, cidade, acidentes, traumas)

Em que Idade: \_\_\_\_\_

**INTERROGATÓRIO PSÍQUICO COMPLEMENTAR SOBRE OS DIVERSOS APARELHOS**

Interrogatório segundo o SISTEMA TRÍPLICE (SNS, SR e SMM) e QUÁDRUPLO (OF, OV, OA e OE)

**Sistema Neuro-Sensorial (SNS): Atividade do Pensamento**

Uso cotidiano do intelecto para estudar, pesquisar no computador; concentração mental exigida pela informática, televisão, videogame; ideação e análise, idéias fixas, preocupações.

Por sua intensidade e/ou duração: nota de 1 a 5 (MUITO REDUZIDO a ELEVADO GRAU)

| ORGAN.<br>FÍSICA  | Dificuldade de aprendizagem                         |           | Prontidão para a aprendizagem                   | Pensamento alerta, rígido, bloqueado                           |             |
|-------------------|---|-----------|---|--|-------------|
|                   | 1   | 2         |   | 4  | 5           |
| ORGAN.<br>VITAL   | Memória alterada,<br>hipersonia.                    |           | Vitalidade do pensamento                        | Memória alterada   |             |
|                   | 1   | 2         | 3   | 2  | 1           |
| ORGAN.<br>ANÍMICA | Desinteresse, indiferença                           |           | Interesse                                       | Envolvimento ansioso, compulsivo                               |             |
|                   | 1   | 2         | 3   | 4  | 5           |
| ORGAN.<br>EU      | Incoerência, irreflexão,<br>dissociação, dispersão. |           | Coerência, intencionalidade,<br>autoconsciência | Incoerência, pouca autoconsciência Foco e<br>método em excesso |             |
|                   | 1   | 2         | 3   | 2  | 1           |
| SÍNTSE            | CONTEMPLATIVO                                       | DESLIGADO | EQUILIBRADO                                     | PENSADOR   | INTELECTUAL |
|                   | 1   | 2         | 3   | 4  | 5           |

### Sistema Rítmico (SR): Atividade do Sentimento

Padrão de vida afetiva tanto positiva (expressão emocional de alegria, simpatia, empatia e compaixão), como de vida afetiva negativa (tristeza, medo, raiva, frieza e antipatia); capacidade de expressão artística ou retenção de mágoas e tensões.

Por sua intensidade e/ou duração: nota de 1 a 5 (MUITO REDUZIDO a ELEVADO GRAU)

|                       |   |   |  |          |  |                   |
|-----------------------|---|---|--|----------|--|-------------------|
| <b>ORGAN. FÍSICA</b>  | Apatia, antipatia   |   | Empatia  |          | Simpatia, passionalidade                           |                   |
|                       | 1   | 2 | 3  |          | 4  | 5                 |
| <b>ORGAN. VITAL</b>   | Sem "sabor", desgosto   |   | Harmonia, tranquilidade  |          | Destempero, desgaste                               |                   |
|                       | 1   | 2 | 3  |          | 2  | 1                 |
| <b>ORGAN. ANÍMICA</b> | Desânimo, abatimento, desalento, tédio  |   | Ânimo adequado   |          | Angústia, opressão, irritabilidade, aflição        |                   |
|                       | 1   | 2 | 3  |          | 4  | 5                 |
| <b>ORGAN. EU</b>      | Pouco entusiasmo, decisão difícil, pouca cordialidade, negligência                    |   | Entusiasmo, interesse, cordialidade, capacidade de decisão                           |          | Exaltação, excitabilidade                          |                   |
|                       | 1   | 2 | 3  |          | 2  | 1                 |
| <b>SÍNTSE</b>         | Eu me isolo dos outros e dificilmente me emociono com as coisas, vivo uma melancolia. |   | Sou todo como "sério" e reservado. As tragédias não me atingem tanto emocionalmente. |          | Sinto que minha razão e emoção estão equilibradas. |                   |
|                       | GÉLIDO (0°) APÁTICO   |   | FRIO (15°) ANTIPÁTICO  |          | AGRADÁVEL (22°)                                    |                   |
|                       | 1   | 2 | 3  | EMPÁTICO | SIMPÁTICO  | SEM JUÍZO CRÍTICO |
|                       |   |   |  |          | 4  | 5                 |

### Sistema Metabólico Motor (SMM): Atividade da Vontade

Vontade desde impulsos, desejos, intenções, decisões, realizações.

Por sua intensidade e/ou duração: nota de 1 a 5 (MUITO REDUZIDO a ELEVADO GRAU)

|                       |  |         |                                      |  |  |           |
|-----------------------|--|---------|--------------------------------------|--|--|-----------|
| <b>ORGAN. FÍSICA</b>  | Pouca ação, retração, agir paralisado                        |         | Agir ponderado                       |  | Agir impulsivo, obstinado                |           |
|                       | 1  | 2       | 3                                    |  | 4  | 5         |
| <b>ORGAN. VITAL</b>   | Indisposição, cansaço, fadiga, prostração                    |         | Boa disposição                       |  | Excesso de dispêndio de energia          |           |
|                       | 1  | 2       | 3                                    |  | 2  | 1         |
| <b>ORGAN. ANÍMICA</b> | Automatismo, inércia, inatividade, desmotivação              |         | Equilíbrio entre repouso e movimento |  | Inquietação, agitação psicomotora        |           |
|                       | 1  | 2       | 3                                    |  | 4  | 5         |
| <b>ORGAN. EU</b>      | Incapacidade de realização, insegurança                      |         | Capacidade de realização, segurança  |  | Empenho acentuado na busca de realização |           |
|                       | 1  | 2       | 3                                    |  | 2  | 1         |
| <b>SÍNTSE</b>         | Eu quase nunca coloco em prática aquilo que pensei em fazer. |         | Poucas vezes realizo meus desejos.   |  | Em geral realizo meus desejos.           |           |
|                       | INERTE   | PASSIVO | EQUILIBRADO                          |  | IMPULSIVO                                | OBSTINADO |
|                       | 1  | 2       | 3                                    |  | 4  | 5         |

### RECORDATÓRIO DO DIA E DA SEMANA

Orientação: preencha o quadro abaixo para um dia que é basicamente a sua rotina, colocando a hora de início habitual do evento, sua duração e/ou frequência semanal com a respectiva intensidade da atividade psíquica envolvida (pensamentos e/ou sentimentos e/ou vontade) pontuando de 1 a 5, bem como coloque um X no sistema (SNS/SR/SMM) e na organização (OF/OV/OA/OE) predominantes.

| Atividade diária    | Horário | Duração (h) e frequência semanal | Pensamento<br>1 a 5 | Sentimento<br>1 a 5 | Vontade<br>1 a 5 | Predomínios + |    |     | Predomínio +/ Fraqueza - |    |    |    | Gestação |      |
|---------------------|---------|----------------------------------|---------------------|---------------------|------------------|---------------|----|-----|--------------------------|----|----|----|----------|------|
|                     |         |                                  |                     |                     |                  | SNS           | SR | SMM | OF                       | OV | OA | OE | Antes    | Após |
| Acordar             |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Desjejum *          |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Trabalho #          |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Almoço *            |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Trabalho #          |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Lazer               |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Jantar *            |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Hábitos intestinais |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Atividade física    |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Atividade sexual    |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Ceia *              |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |
| Dormir              |         |                                  |                     |                     |                  |               |    |     |                          |    |    |    |          |      |

# Ambiente de trabalho:  Muito Bom  Bom  Indiferente  Ruim  Muito Ruim

# Gosta do que faz?:  Ama  Gosta  Regular  Não Gosta  Odeia

## \* Anamnese Alimentar:

Peso Pré-gestacional: \_\_\_\_ Kg Altura: \_\_\_\_ cm IMC prévio: \_\_\_\_ Peso atual: \_\_\_\_ Kg IMC atual: \_\_\_\_

| SISTEMA TRÍPLICE | Mastigação            | Tempo refeição                            | Estimulantes (café, mate, etc.) | Freq. Evac.                                     | Forma/Cons.  |
|------------------|-----------------------|---|---------------------------------|---|--|
| SNS              | ( ) Mastigação rápida | ( ) Tempo da refeição diminuído (<20 min) | ( ) muito                       | ( ) Frequência da Evacuação diminuída (<1x/dia) | ( ) Fezes endurecidas e cíbalos                    |
| SR               | ( ) Mastigação normal | ( ) Tempo da refeição ideal (20 min)      | ( ) normal                      | ( ) Frequência da Evacuação normal (=1x/dia)    | ( ) Fezes bem formadas, compridas e semiflutuantes |
| SMM              | ( ) Mastigação lenta  | ( ) Tempo da refeição aumentado (>20 min) | ( ) pouco                       | ( ) Frequência da Evacuação aumentada (>1x/dia) | ( ) Fezes amolecidas e mal formadas                |

| SISTEMA QUÁDRUPLO   | Ingredientes                                  | Ritmo   | Ambiente      | Digestão                                 | Imunidade                        |
|---------------------|---|---|---------------|--|----------------------------------|
| Organização Física  | Congelados refinados Industrializados         | Sem ritmo   | Morto         | Má-digestão Minerais                     |                                  |
| Organização Vital   | Integrais Frescos Orgânicos                   | Rotina  | Calmo         | Proteínas (gases fétidos)                | Adequada                         |
| Organização Anímica | Guloseimas Doces Gorduras                     | Fome fora de hora e gula (+) Inapetênciam (-)         | Pressa Tensão | Lipídeos (fezes esteatorreicas)          | Alergia alimentar                |
| Organização do Eu   | Carboidratos de liberação lenta Óleos etéreos | Autocontrole e Vontade de mudança no hábito alimentar | Presença      | Carboidratos (gases volumosos e sonoros) | Adequado X Infestação por vermes |

**INTERROGATÓRIO ORGÂNICO COMPLEMENTAR SOBRE OS DIVERSOS APARELHOS****Sistema Neurossensorial:** marque com x o(s) número(s) da(s) área(s) acometida(s)

1-Pele (epiderme) 2-Cabeça e Pescoço (crânio-cervical) 3-Sistema Nervoso 4- Naso-oro-faringe 5- Seios Paranasais 6-Olho 7-Orelha 8-Tireóide 9-Sangue (plaquetas) 10-Outros

| ORGAN.FÍSICA<br>(estruturas sólidas-minerais)                                       | DISSOLUÇÃO   |   |   |   |   |                        |   |   |   |            | MINERALIZAÇÃO   |  |   |   |                              |   |   |   |   |    |    |
|---|--|---|---|---|---|------------------------|---|---|---|------------|---|--|---|---|------------------------------|---|---|---|---|----|----|
|   | Inflamação aguda, febre, descalcificações, osteoporose   |   |   |   |   |                        |   |   |   |            | Inflamação crônica, alergia, fibrose, calcificação, esclerose |  |   |   |                              |   |   |   |   |    |    |
|   | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                      | 7 | 8 | 9 | 10         | 1   | 2  | 3 | 4 | 5                            | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |    |
|   | 1  |   |   |   |   | 2                      |   |   |   |            | 3   |  | 4 |   | 5                            |   |   |   |   |    |    |
| ORGAN.VITAL<br>(líquido, turgor, disposição, função, hidratação, K)                 | Quadro agudo: hipofunção, estase, edema, insuficiência, secura, atrofia  |   |   |   |   |                        |   |   |   |            | Turgor, disposição, função, hidratação normais                | Quadro crônico: hipofunção, estase, edema, insuficiência, secura, atrofia                                      |   |   |                              |   |   |   |   |    |    |
|   | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                      | 7 | 8 | 9 | 10         |   | 1  | 2 | 3 | 4                            | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 10 |
|   | 1  |   |   |   |   | 2                      |   |   |   |            | 3   |  | 2 |   | 1                            |   |   |   |   |    |    |
| ORGAN.<br>ANÍMICA<br>(lipídeos, ar, dor, tônus, secreção glandular, Na, Ca, Ph, Mg) | Hipotonía, descoordenação motora, plegias, paralises, hipossecréção, má-digestão, Parestesia, hipoestesia, anestesia |   |   |   |   |                        |   |   |   |            | Normal  | Hipertonia, espasmo, câimbras, hipersecreção, sudorese excessiva, hipersensibilidade, dor, deposição gordurosa |   |   |                              |   |   |   |   |    |    |
|   | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                      | 7 | 8 | 9 | 10         |   | 1  | 2 | 3 | 4                            | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 10 |
|   | 1  |   |   |   |   | 2                      |   |   |   |            | 3   |  | 4 |   | 5                            |   |   |   |   |    |    |
| ORGAN.<br>EU<br>(temperatura, imunidade, equilíbrio, Fe)                            | Febre, septicemia, CIVD, infecção generalizada ou localizada   |   |   |   |   |                        |   |   |   |            | Normal  | Alergia, doença autoimune, tumor frio benigno e maligno, anergia, imunodeficiência.                            |   |   |                              |   |   |   |   |    |    |
|   | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                      | 7 | 8 | 9 | 10         |   | 1  | 2 | 3 | 4                            | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 10 |
|   | 1  |   |   |   |   | 2                      |   |   |   |            | 3   |  | 2 |   | 1                            |   |   |   |   |    |    |
| SÍNTSE  | DESAGREGAÇÃO<br>AQUECIMENTO  |   |   |   |   | TENDÊNCIA À INFLAMAÇÃO |   |   |   | EQUILÍBRIO | TENDÊNCIA À ESCLEROSE   |  |   |   | ENDURECIMENTO<br>ESFRIAMENTO |   |   |   |   |    |    |
|   | 1  |   |   |   |   | 2                      |   |   |   | 3          |   | 4  |   | 5 |                              |   |   |   |   |    |    |

Especificar os diagnósticos: \_\_\_\_\_

**Sistema Rítmico:** marque com x o(s) número(s) da(s) área(s) acometida(s)

1-Pele (derme) 2-Tórax e Mamas 3-Aparelho Cardiovascular 4- Aparelho Respiratório 5-Sangue (série vermelha) 6-Sistema Linfático 7-Outros

| ORGAN.<br>FÍSICA<br><br>(estrutura sólida)                               | DISSOLUÇÃO  |   |   |                        |   |   |   | NORMAL   |  | MINERALIZAÇÃO   |   |   |   |               |   |   |   |
|--|---|---|---|------------------------|---|---|---|--|--|---|---|---|---|---------------|---|---|---|
|  | Inflamação aguda, febre   |   |   |                        |   |   |   | Normal   |  | Inflamação crônica, alergia, fibrose, calcificação, esclerose             |   |   |   |               |   |   |   |
|  | 1   | 2 | 3 | 4                      | 5 | 6 | 7 |  |  | 3   | 1 | 2 | 3 | 4             | 5 | 6 | 7 |
| ORGAN.<br>VITAL<br><br>(líquido, turgor, disposição, função, hidratação) | Quadro agudo: hipofunção, estase, edema, insuficiência, secura, atrofia |   |   |                        |   |   |   | Turgor, disposição, função, hidratação normais |  | Quadro crônico: hipofunção, estase, edema, insuficiência, secura, atrofia |   |   |   |               |   |   |   |
|  | 1   | 2 | 3 | 4                      | 5 | 6 | 7 |  |  | 3   | 1 | 2 | 3 | 4             | 5 | 6 | 7 |
|  | 1   | 2 | 3 | 4                      | 5 | 6 | 7 |  |  | 3   | 2 | 3 | 4 | 5             | 6 | 7 |   |
| ORGAN.<br>ANÍMICA<br><br>(lipídeos, ar, dor, tônus, secreção glandular)  | Hipotensão, hipotonia, bradipneia.                                      |   |   |                        |   |   |   | Normal   |  | Hipertensão, hipertonia, taquipneia, deposição gordurosa                  |   |   |   |               |   |   |   |
|  | 1   | 2 | 3 | 4                      | 5 | 6 | 7 |  |  | 3   | 1 | 2 | 3 | 4             | 5 | 6 | 7 |
|  | 1   | 2 | 3 | 4                      | 5 | 6 | 7 |  |  | 3   | 2 | 3 | 4 | 5             | 6 | 7 |   |
| ORGAN.<br>EU<br><br>(temperatura, imunidade, equilíbrio)                 | Febre/sepsse generalizada / localizada                                  |   |   |                        |   |   |   | Normal   |  | Alergia, doença autoimune, tumor, anergia                                 |   |   |   |               |   |   |   |
|  | 1   | 2 | 3 | 4                      | 5 | 6 | 7 |  |  | 3   | 1 | 2 | 3 | 4             | 5 | 6 | 7 |
|  | 1   | 2 | 3 | 4                      | 5 | 6 | 7 |  |  | 3   | 2 | 3 | 4 | 5             | 6 | 7 |   |
| SÍNTSE   | DESAGREGAÇÃO  |   |   | TENDÊNCIA À INFLAMAÇÃO |   |   |   | EQUILÍBRIO                                     |  | TENDÊNCIA À ESCLEROSE   |   |   |   | ENDURECIMENTO |   |   |   |
|  | 1   | 2 | 3 | 4                      | 5 | 6 | 7 |  |  | 3   | 4 | 5 | 6 | 7             | 8 | 9 |   |

Especificar os diagnósticos: \_\_\_\_\_

**Sistema Metabólico-motor:** marque com x o(s) número(s) da(s) área(s) acometida(s)

1-Pele (hipoderme) 2-Aparelho Digestório e Anexos 3-Sistema Osteomuscular 4-Sistema Endócrino-metabólico (exceto tireoide) 5-Aparelho Geniturinário 6-Sistema Reticuloendotelial 7- Sangue (série branca) 8-Outros

| ORGAN.<br>FÍSICA<br><br>(estrutura sólida)                               | MINERALIZAÇÃO  |   |   |                       |   |   |   |            | NORMAL   |                        | DISSOLUÇÃO   |   |   |              |   |   |    |   |
|--|--|---|---|-----------------------|---|---|---|------------|--|------------------------|--|---|---|--------------|---|---|----|---|
|  | Inflamação crônica, alergia, fibrose, calcificação, esclerose                              |   |   |                       |   |   |   |            | Normal   |                        | Inflamação aguda, febre  |   |   |              |   |   |    |   |
|  | 1  | 2 | 3 | 4                     | 5 | 6 | 7 | 8          |  |                        | 3  | 1 | 2 | 3            | 4 | 5 | 6  | 7 |
| ORGAN.<br>VITAL<br><br>(líquido, turgor, disposição, função, hidratação) | Quadro crônico: hipofunção, estase, edema, insuficiência, secura, atrofia. Cansaço, fadiga |   |   |                       |   |   |   |            | Turgor, disposição, função, hidratação normais |                        | Quadro agudo: hipofunção, estase, edema, insuficiência, secura, atrofia, cansaço, fadiga |   |   |              |   |   |    |   |
|  | 1  | 2 | 3 | 4                     | 5 | 6 | 7 | 8          |  | 3                      | 1  | 2 | 3 | 4            | 5 | 6 | 7  | 8 |
|  | 1  | 2 | 3 | 4                     | 5 | 6 | 7 | 8          |  | 3                      | 2  | 3 | 4 | 5            | 6 | 7 | 8  |   |
| ORGAN.<br>ANÍMICA<br><br>(lipídeos, ar, dor, tônus, secreção glandular)  | Hipertonia, dor, espasmo, hipersecreção, constipação espástica, deposição gordurosa        |   |   |                       |   |   |   |            | Normal   |                        | Hipotonia, parestesia, anestesia, constipação flácida                                    |   |   |              |   |   |    |   |
|  | 1  | 2 | 3 | 4                     | 5 | 6 | 7 | 8          |  | 3                      | 1  | 2 | 3 | 4            | 5 | 6 | 7  | 8 |
|  | 1  | 2 | 3 | 4                     | 5 | 6 | 7 | 8          |  | 3                      | 2  | 3 | 4 | 5            | 6 | 7 | 8  |   |
| ORGAN.<br>EU<br><br>(temperatura, imunidade, equilíbrio)                 | Extremidades frias<br>Anergia, tumor, doença autoimune, alergia                            |   |   |                       |   |   |   |            | Normal   |                        | Febre/sepsse.  |   |   |              |   |   |    |   |
|  | 1  | 2 | 3 | 4                     | 5 | 6 | 7 | 8          |  |                        | 1  | 2 | 3 | 4            | 5 | 6 | 7  | 8 |
|  | 1  | 2 | 3 | 4                     | 5 | 6 | 7 | 8          |  | 3                      | 2  | 3 | 4 | 5            | 6 | 7 | 8  |   |
| SÍNTSE   | ENDURECIMENTO  |   |   | TENDÊNCIA À ESCLEROSE |   |   |   | EQUILÍBRIO |  | TENDÊNCIA À INFLAMAÇÃO |  |   |   | DESAGREGAÇÃO |   |   |    |   |
|  | 1  | 2 | 3 | 4                     | 5 | 6 | 7 | 8          |  | 3                      | 4  | 5 | 6 | 7            | 8 | 9 | 10 |   |

Especificar os diagnósticos: \_\_\_\_\_

### Interrogatório segundo o SISTEMA SÉTUPLO

Considerando-se as disposições psíquicas e características orgânicas, atribua uma nota de 1 a 5 (INSUFICIÊNCIA a EXCESSO), significando a nota 3 o EQUILÍBRIO. OBS: entre parêntesis aparecem os órgãos associados ao Tipo.

**TIPO 1 (*Argentum*):**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| Psíquico: Cuidadora/ Maternal   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Orgânico: Juvenil / Brevilínea / Anabolismo (SNC / Órgãos dos sentidos / Gônadas) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**TIPO 2 (*Mercurius*):**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| Psíquico: Comunicativa / Sociável   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Orgânico: Fluxo e movimento / Inflamação aguda / Absorção (Pulmão / Intestino / Pâncreas) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**TIPO 3 (*Cuprum*):**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| Psíquico: Sensual / Estética / Receptiva                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Orgânico: Calor / Circulação / Redução de Tonus (Rins / Adrenais / Veias) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**TIPO 4 (*Aurum*):**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| Psíquico: Altruista / Cordial           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Orgânico: Saudável / Radiante (Coração) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**TIPO 5 (*Ferrum*):**

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| Psíquico: Empreendedora / Impetuosa  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Orgânico: Intensidade de Atuação / Catabolismo / Voz / Secreção (Vesícula Biliar / Tireoide / Placa motora / Artérias) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**TIPO 6 (*Stannum*):**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| Psíquico: Estrategista / Organizadora   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Orgânico: (1-2)=Amorfa / Cistos – (4-5)=Deformações / Fibroses (Fígado anabólico / Hipófise / Articulações) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**TIPO 7 (*Plumbum*):**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| Psíquico: Disciplinada / Rígida / Formal  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Orgânico: Longilínea / Esclerose / Calcificações / Envelhecimento (Baço / Sistema Imune / Pineal / Ossos) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| TIPOLOGIA<br>(1 a 5)<br>PSI ORG<br><b>Pb-Saturno</b> | DIAGNÓSTICO DAS ORGANIZAÇÕES, SISTEMAS, TIPOLOGIA E BIOGRAFIA |     |         |     |         |     |         |     |         |                   |           |
|--|---|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-------------------|-----------|
|  | OF  |     | OV      |     | OA      |     | OE      |     | SÍNTSE  |                   | BIOGRAFIA |
|  | (1 a 5)   |     | (1 a 3) |     | (1 a 5) |     | (1 a 3) |     | (1 a 5) |                   | (1 a 5)   |
| PSI  | ORG   | PSI | ORG     | PSI | ORG     | PSI | ORG     | PSI | ORG     |                   |           |
| <b>Sn-Júpiter</b>                                    |   |     |         |     |         |     |         |     |         |                   |           |
| <b>Fe-Marte</b>                                      |   |     |         |     |         |     |         |     |         | <b>1º setênio</b> |           |
| <b>Au-Sol</b>  |   |     |         |     |         |     |         |     |         | <b>2º setênio</b> |           |
| <b>Cu-Vênus</b>                                      |   |     |         |     |         |     |         |     |         | <b>3º setênio</b> |           |
| <b>Hg-Mercúrio</b>                                   |   |     |         |     |         |     |         |     |         |                   |           |
| <b>Ag-Lua</b>  |   |     |         |     |         |     |         |     |         |                   |           |
|  | DIAGNÓSTICOS  |     |         |     |         |     |         |     |         |                   |           |
|  | CONDUTAS  |     |         |     |         |     |         |     |         |                   |           |

## DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

Uma das grandes construções diagnósticas desta ficha clínica é o cruzamento dos diagnósticos parciais do sistema tríplice, do sistema quádruplo, do sistema sétuplo e com a biografia dos três primeiros setênios formando um quadro que batizamos de 3x4x7, ou seja, uma tabela que organiza e amplia a ideia das quatro lemniscatas. Nesta tabela relacionamos na mesma linha o SNS com o primeiro setênio e valorizamos nas pontuações as OF e OA, fisiologicamente mais atuantes nesta região. Para o SR valorizamos a OA e o segundo setênio e para o SMM, valorizamos a OV e a OE, mais atuantes, e o terceiro setênio. Os tipos planetários 1, 2 e 3 ficam alinhados com a linha do SMM, os tipos 5, 6 e 7 com a linha do SNS e o tipo 4 a linha do SR.

Com esta construção procuramos caracterizar de forma morfológica a atuação das organizações. Por exemplo, um paciente hipotônico, normotenso e constipado com fezes em fita e intestino espástico possui uma atividade anímica diferenciada em cada um dos três sistemas: na musculatura estriada-esquelética hipotônica uma redução da OA no nível do SNS, na musculatura arteriolar normotensa uma atuação adequada da OA no SR, e na musculatura lisa intestinal, uma hiperatividade da OA no SMM. Neste quadro anotamos as patologias na linha inferior abaixo da organização mais relacionada com a patologia, a exemplo de hipertensão arterial na OA.

Pelo histórico da FCA, em sua 14<sup>a</sup> versão, consideramos que é uma ficha em desenvolvimento, portanto pode e deve ser melhorada e ampliada com o tempo, tanto pela equipe desta universidade quanto por outros grupos profissionais, daí o sentido de sua publicação.

### Declaração de conflito de interesses

Sem conflito de interesses.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nakamura UM, Ghelman R. Medicina Antroposófica. In: Antonio Carlos Lopes. Diagnóstico e Tratamento, Sociedade Brasileira de Clínica Médica. São Paulo: Mâncio; 2006. p.438-41.
  2. Steiner R. Introducing anthroposophical medicine. Twenty lectures held in Dornach, Switzerland. March 21 – April 9, 1920. Great Barrington (MA): Steiner Books - Anthroposophic Press; 1999.
  3. Steiner R. Fisiologia e terapia baseadas na ciência espiritual – 3º curso para médicos. São Paulo: João de Barro; 2009. 153 p.
  4. Steiner R. Anthroposophical approach to medicine. Lecture II. 27/10/1922. GA 314 [citado 2011 Dez 05]. Disponível em: <http://wn.rsarchive.org/Lectures/GA/GA0314/19221027a02.html>.
- Avaliação: Editor e dois revisores do conselho editorial  
 Recebido em 27/10/2011  
 Aceito após modificações em 12/01/2012