

## 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 14ª 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 pregressa 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 agrega 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 sétupla vinculadas aos arquétipos clássicos dos sete planetas e da mitologia grega, adotamos uma tipologia que caracteriza psicologicamente 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/condial, 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 mínimo: \_\_\_\_\_ 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 Pgressa)

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, queloides) ☐ outros: \_\_\_\_\_  
 Desordens psíquicas: ☐ depressão ☐ drogadição ilícita ☐ tabagismo ☐ etilismo (começo, fim, número de unidades por dia ou semana): \_\_\_\_\_  
 Viagens recentes: \_\_\_\_\_  
 Medicações em uso: \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES FAMILIARES

	Materna (quem)	Paterna (quem)	Irmã(o)(s) (quem)
Ascendência	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Causa dos óbitos.....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Doenças adquiridas.....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Alergias .....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Hipertensão Arterial .....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Síndrome Metabólica/Obesidade.....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Outras Cardiopatias .....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Diabetes Mellitus .....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Neoplasias .....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Doenças reumatológicas.....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Doenças autoimunes.....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Desordens psíquicas.....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Outras doenças.....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Tabagismo .....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Etilismo .....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Drogas Ilícitas .....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Gemelaridade .....	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Doenças hereditárias/Malformações	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Nº de irmãos: ____ (sua posição: ____/____)			
Genograma:			

### FAMÍLIA ATUAL

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

Atividades recreativas/lúdicas: ☐ Sim ☐ Não Idade de alfabetização: \_\_\_\_\_ Dificuldades de aprendizado: ☐ sim ☐ não

Amamentação 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:** 14-21 anos

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. FÍSICA	Dificuldade de aprendizagem		Prontidão para a aprendizagem	Pensamento alerta, rígido, bloqueado	
	1	2	3	4	5
ORGAN. VITAL	Memória alterada,		Vitalidade do pensamento	Memória alterada	
	hipersonia.		Memória boa/ Sono bom	Insônia	
ORGAN. ANÍMICA	1	2	3	2	1
	Desinteresse, indiferença		Interesse	Envolvimento ansioso, compulsivo	
ORGAN. EU	1	2	3	4	5
	Incoerência, irreflexão, dissociação, dispersão.		Coerência, intencionalidade, autoconsciência	Incoerência, pouca autoconsciência Foco e método em excesso	
SÍNTESE	1	2	3	2	1
	CONTEMPLATIVO	DESLIGADO	EQUILIBRADO	PENSADOR	INTELLECTUAL
	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>SÍNTESE</b>	Eu me isolo dos outros e dificilmente me emociono com as coisas, vivo uma melancolia.	Sou tido como "sério" e reservado. As tragédias não me atingem tanto emocionalmente.	Sinto que minha razão e emoção estão equilibradas.	Sou uma pessoa emotiva, com meus momentos de altos e baixos.	Sou muito influenciado pelas emoções.	
	<b>GÉLIDO (0°) APÁTICO</b>	<b>FRIO (15°) ANTIPÁTICO</b>	<b>AGRADÁVEL (22°)</b>	<b>CALOROSO (30°)</b>	<b>PASSIONAL (38°)</b>	
			<b>EMPÁTICO</b>	<b>SIMPÁTICO</b>	<b>SEM JUÍZO CRÍTICO</b>	
	1	2	3	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>SÍNTESE</b>	Eu quase nunca coloco em prática aquilo que pensei em fazer.	Poucas vezes realizo meus desejos.	Em geral realizo meus desejos.	Empenho-me bastante na realização de meus desejos.	Tenho muita determinação na realização de meus desejos.	
	<b>INERTE</b>	<b>PASSIVO</b>	<b>EQUILIBRADO</b>	<b>IMPULSIVO</b>	<b>OBSTINADO</b>	
	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 1 a 5	Sentimento 1 a 5	Vontade 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 (+) Inapetência (-)	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  (estruturas sólidas- minerais)	DISSOLUÇÃO Inflamação aguda, febre, descalcificações, osteoporose										NORMAL Normal	MINERALIZAÇÃO 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  (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. ANÍMICA  (lipídeos, ar, dor, tônus, secreção glandular, Na, Ca, Ph, Mg)	Hipotonia, descoordenação motora, plegias, paralisias, hipossecreção, 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. EU  (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				
SÍNTESE	DESAGREGAÇÃO					TENDÊNCIA À INFLAMAÇÃO					EQUILÍBRIO	TENDÊNCIA À ESCLEROSE					ENDURECIMENTO				
	AQUECIMENTO																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. FÍSICA	DISSOLUÇÃO							NORMAL			MINERALIZAÇÃO						
	Inflamação aguda, febre							Normal			Inflamação crônica, alergia,fibrose, calcificação, esclerose						
	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4	5	6	7
(estrutura sólida)	1			2				3			4			5			
ORGAN. VITAL	Quadro agudo: hipofunção, estase, edema, insuficiência, segura, atrofia							Turgor, disposição, função, hidratação normais			Quadro crônico: hipofunção, estase, edema, insuficiência, segura, atrofia						
	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4	5	6	7
	1			2				3			2			1			
(líquido, turgor, disposição, função, hidratação)																	
ORGAN. ANÍMICA	Hipotensão, hipotonia, bradipnéia.							Normal			Hipertensão, hipertonía, taquipneia, deposição gordurosa						
	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4	5	6	7
	1			2				3			4			5			
(lipídeos, ar, dor, tonsus, secreção glandular)																	
ORGAN. EU	Febre/sepse generalizada / localizada							Normal			Alergia, doença autoimune, tumor, anergia						
	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4	5	6	7
	1			2				3			2			1			
(temperatura, imunidade, equilíbrio)																	
SÍNTESE	DESAGREGAÇÃO			TENDÊNCIA À INFLAMAÇÃO				EQUILÍBRIO			TENDÊNCIA À ESCLEROSE			ENDURECIMENTO			
	1			2				3			4			5			

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. FÍSICA		MINERALIZAÇÃO								NORMAL		DISSOLUÇÃO							
		Inflamação crônica, alergia, fibrose, calcificação, esclerose								Normal		Inflamação aguda, febre							
		1	2	3	4	5	6	7	8			1	2	3	4	5	6	7	8
(estrutura sólida)		1				2				3		4				5			
ORGAN. VITAL		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			1	2	3	4	5	6	7	8
		1				2				3		2				1			
ORGAN. ANÍMICA		Hipertonia, dor, espasmo, hipersecreção, constipação espástica, deposição gordurosa								Normal		Hipotonia, parestesia, anestesia, constipação flácida							
		1	2	3	4	5	6	7	8			1	2	3	4	5	6	7	8
		1				2				3		4				5			
ORGAN. EU		Extremidades frias 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		2				1			
SÍNTESE		ENDURECIMENTO				TENDÊNCIA À ESCLEROSE				EQUILÍBRIO		TENDÊNCIA À INFLAMAÇÃO				DESAGREGAÇÃO			
		1				2				3		4				5			

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 Tônus (Rins / Adrenais / Veias)	1	2	3	4	5

**TIPO 4 (Aurum):**

Psíquico: Altruísta / 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**  
(1 a 5)PSI ORG  
**Pb-Saturno****Sn-Júpiter****Fe-Marte****Au-Sol****Cu-Vênus****Hg-Mercúrio****Ag-Lua****DIAGNÓSTICO DAS ORGANIZAÇÕES, SISTEMAS, TIPOLOGIA E BIOGRAFIA**

	OF		OV		OA		OE		SÍNTESE		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	
SNS											1º setênio
SR											2º setênio
SMM											3º setênio
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 morfofuncional 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 14ª 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: Manole; 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