



RHYTHMOLOGISCHE SYNOPSIS IN THEORIE UND ANWENDUNG®

Erfassung 1

Patient ID: Allmer 13

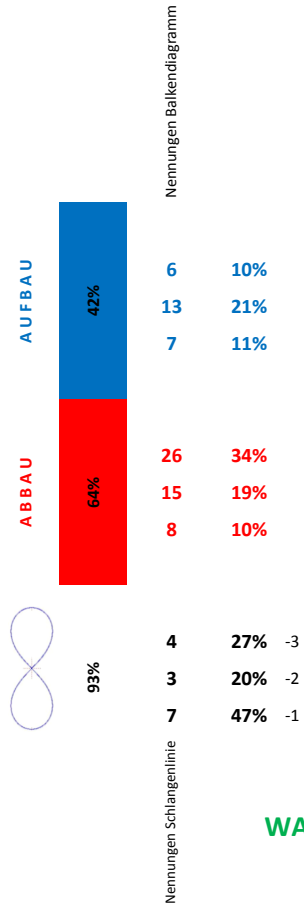
Datum:

24.06.2013

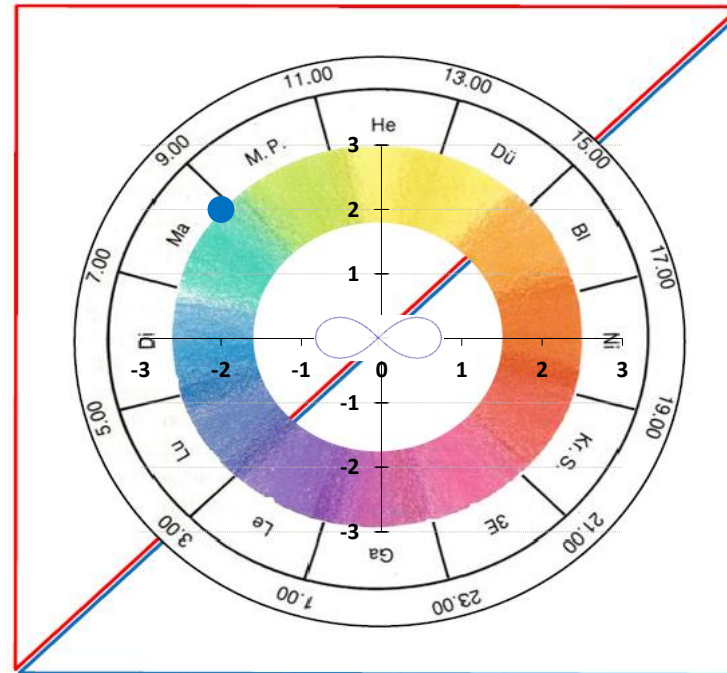
ERDE

Feuer - **trocken** und warm
 verbrennend, abbrechend, Verbrennungen, Dürre, Feuer kommt vor
 scharf, pikant, würzig

FEUER



Erde - **kalt** und trocken
 starr, angewurzelt, verschüttet, versteinert
 salzig, bitter
 Winter



Luft - **warm** und feucht
 fliegend, fallend, segelnd, Boden unter den Füßen verlieren, abstürzend
 sauer, herb
 Frühling

WASSER

Wasser - **feucht** und kalt
 schwimmend, ertrinkend, tauchend, Boot fahren, von Welle erfasst werden
 süß
 Herbst

LUFT



Nennungen Balkendiagramm

Frage 1:

Wie fühlen Sie sich morgens nach dem Aufstehen in Ihrem Leib?

sub1	-2	träge/erfrischt
sub2	-1	wie gelähmt/beweglich, lebendig
sub3	-2	erschöpft/erquickt, wach
sub4	-1	schwer/leicht
sub5	-2	zerschlagen/körperlich frisch/kraftvoll

sub6	-1	geborgen/hüllenlos, nackt
sub7	1	wohlig/unbehaglich
sub8	2	warm/kalt, fröstelnd
sub9	-3	frisch/matt, müde

Frage 2:

Brauchen Sie zum Einschlafen eine externe Wärmequelle?

Wie ist Ihr Schlafverhalten?

Sind Sie Schlafwandler/in?

sub1	3	
sub2	1	schlafe leicht ein/schlafe schwer ein
sub3	2	schlafe ganz durch/wache mehrmals auf
sub5	-3	

Frage 4

Wie fühlen Sie sich am Abend beim Zubettgehen in Ihrem Leib?

sub1	-1	träge/erfrischt
sub2	-1	wie gelähmt/beweglich, lebendig
sub3	-1	erschöpft/erquickt, wach
sub4	-1	schwer/leicht
sub5	-1	zerschlagen/körperlich frisch/kraftvoll

sub6	1	geborgen/hüllenlos, nackt
sub7	-1	wohlig/unbehaglich
sub8	-1	warm/kalt, fröstelnd
sub9	1	frisch/matt, müde

Frage 6:

Können Sie sich nach dem Aufwachen an Ihre Träume erinnern?

In welchem Ausmaß treten während der Träume folgende Reaktionen auf?

sub1	-2	nie/immer	sub14	-1	Gefühl der Erlösung
sub9	3	schwitzen	sub15	-3	Gefühl der Befreiung
sub10	3	zittern	sub16	-3	Gefühl der Stärkung
sub11	3	frieren	sub17	1	Gefühl der Behaglichkeit
sub12	-1	Angst			
sub13	2	Panik			



RHYTHMOLOGISCHE SYNOPSIS IN THEORIE UND ANWENDUNG[®]

- Frage 7: Welche Art von Schmerzen haben Sie?
- | | | | | | |
|------|----|-----------------------------|-------|----|-----------------------------------|
| sub1 | 3 | stumpf, pochend, pulsierend | sub3 | -2 | spitz, stechend |
| sub2 | -2 | ziehend, krampfend | sub4 | 3 | brennend |
| | | | sub5 | -1 | sehr regelmäßig/sehr unregelmäßig |
| | | | sub16 | -2 | sehr regelmäßig/sehr unregelmäßig |
- Frage 10: Wie sind Ihre Essgewohnheiten?
Wie sind Ihre Trinkgewohnheiten?
- Frage 12: Welche Art von Bewegung machen Sie gerne?
Welche Art von Bewegung machen Sie regelmäßig?
- | | | |
|------|----|--------------------|
| sub1 | -1 | aktiv/passiv |
| sub2 | -1 | aufbauend/abbauend |
| sub3 | -1 | aktiv/passiv |
| sub4 | -1 | aufbauend/abbauend |
| sub1 | 2 | |
- Frage 13: Wie würden Sie ihre Verdauung beschreiben?
Wie sehr neigen Sie zu Übelkeit, Blähungen, Aufstoßen, Übersäuerung?
- | | | | | | |
|------|----|--------------|------|----|-----------------|
| sub4 | -1 | zu Übelkeit | sub6 | -2 | zu Aufstoßen |
| sub5 | 1 | zu Blähungen | sub7 | -1 | zu Übersäuerung |
- Frage 14: Wie warm oder kalt sind die Hautareale des Patienten in der Gegend von?
- | | | | | | |
|------|---|-------------|-------|----|-----------|
| sub1 | 2 | Nieren | sub6 | 2 | Bauch |
| sub2 | 2 | Milz | sub7 | -2 | Hände |
| sub3 | 2 | Leber/Galle | sub8 | -2 | Füße |
| sub4 | 2 | Blase | sub9 | -2 | Gesäß |
| sub5 | 2 | Oberbauch | sub10 | 0 | Sonstiges |
- Frage 18: Wie treffen Sie Entscheidungen?
- | | | |
|------|----|-----------------------|
| sub1 | -2 | überstürzt/überlegt |
| sub2 | 2 | mit Hilfe/selbständig |
| sub3 | 2 | schwer/leicht |
- Frage 19: Wie gehe ich mit Stresssituationen und Konflikten um?
- | | | |
|------|---|---------------------------|
| sub1 | 2 | aktiv/passiv |
| sub2 | 1 | konfliktklärend/erduldend |



Nennungen Elementekreuz

Erde	1	0	0	0	3	0	0	0	0	Feuer
		0	1	0			0	0		
	x	-3	-2	-1		1	2	3		
Wasser	0	0	0	0	-1	0	0	0	0	Luft
		0	0	0			0	0		
	y	0	0	0		-2	-3			

Frage 3: Wie fühlen Sie sich nach dem Aufwachen?

a) im Brustbereich	trocken/feucht	2	warm/kalt	-2
b) im Bauchbereich	trocken/feucht	0	warm/kalt	0
c) im oberen Rückenbereich	trocken/feucht	0	warm/kalt	0
d) im unteren Rückenbereich	trocken/feucht	0	warm/kalt	0
e) im Nackenbereich	trocken/feucht	0	warm/kalt	0
f) an den Händen	trocken/feucht	0	warm/kalt	0
g) an den Füßen	trocken/feucht	0	warm/kalt	0
h) sonstige Körperteile	trocken/feucht	0	warm/kalt	0
		y		x

Frage 6: Wie fühlen Sie sich in Ihren Träumen?

Erde	0	Feuer	0
Feuer	0	Luft	0
Luft	0	Wasser	0
Wasser	0	Erde	0
	y		x

Frage 10: Wie sind Ihre Geschmacksvorlieben?

Erde	0	Feuer	0
Feuer	0	Luft	0
Luft	0	Wasser	0
Wasser	0	Erde	0
	y		x

Frage 16: In welcher Jahreszeit fühlen Sie sich am wohlsten?

Erde	0	Feuer	0
Feuer	0	Luft	0
Luft	0	Wasser	0
Wasser	0	Erde	0
	y		x



Nennungen Organuhr

		9 10 11 12 13						
8	2	3	2	2	1	3	2	14
7	1						2	15
6	2						2	16
5							2	17
4							2	18
3							4	19
2								3
		1	24	23	22	21		

Wann wachen Sie normalerweise auf?

6 Uhr

Wann schlafen Sie normalerweise ein?

24 Uhr

Zu welcher Uhrzeit sind Sie am leistungsfähigsten?

8 Uhr, 9 Uhr, 10 Uhr, 11 Uhr

Zu welcher Uhrzeit sind Sie am wenigsten leistungsfähig?

13 Uhr, 14 Uhr, 15 Uhr, 16 Uhr, 17 Uhr, 18 Uhr, 19 Uhr, 21 Uhr, 22 Uhr, 23 Uhr, 24 Uhr

Zu welcher Tageszeit haben Sie Schmerzen?

6 Uhr, 7 Uhr, 8 Uhr, 9 Uhr, 10 Uhr, 11 Uhr, 12 Uhr, 13 Uhr, 14 Uhr, 15 Uhr, 16 Uhr, 17 Uhr, 18 Uhr, 19 Uhr, 21 Uhr, 22 Uhr, 23 Uhr, 24 Uhr

Zu welcher Uhrzeit essen Sie normalerweise?

9 Uhr, 13 Uhr, 19 Uhr, 23 Uhr

Uhrzeit der Verdauung:

19 Uhr

Nennungen der Uhrzeiten

6 Uhr: 2Mal 7 Uhr: 1Mal 8 Uhr: 2Mal 9 Uhr: 3Mal 10 Uhr: 2Mal 11 Uhr: 2Mal 12 Uhr: 1Mal 13 Uhr: 3Mal 14 Uhr: 2Mal 15 Uhr: 2Mal 16 Uhr: 2Mal 17 Uhr: 2Mal 18 Uhr: 2Mal 19 Uhr: 4Mal 21 Uhr: 2Mal



Nennungen Schlangenlinie/Lemniskate



-3	-2	-1	0	-1	-2	-3
0	1	0		0	0	0

Frage 8a: Wie kann der Gewebetonus des Patienten am besten beschrieben werden?

hyperton/ hypoton	<input type="text" value="0"/>
unterhalb des Zwerchfells	<input type="text" value="0"/>

Frage 8b: Wie kann der Muskeltonus am besten beschrieben werden?

hyperton/ hypoton	<input type="text" value="-2"/>
unterhalb des Zwerchfells	<input type="text" value="0"/>

Frage 10b: Wie sind ihre Essgewohnheiten?

viel/wenig	<input type="text" value="0"/>
------------	--------------------------------

Frage 10f: Wie sind Ihre Trinkgewohnheiten

viel/wenig	<input type="text" value="0"/>
------------	--------------------------------

Frage 13c: Wie würden sie die Konsistenz Ihres Stuhles beschreiben?

sehr hart/sehr weich	<input type="text" value="0"/>
----------------------	--------------------------------

Frage 15: Wie sehr neigten Sie in Ihrer Kindheit zu Fieber?

sehr/gar nicht	<input type="text" value="0"/>
----------------	--------------------------------

Frage 17: Wie hoch sind Ihre Leistungsanforderungen?

a) An sich selbst	<input type="text" value="0"/>
b) An andere	<input type="text" value="0"/>

Frage 18: Wie treffen Sie Entscheidungen?

überstürzt/überlegt	<input type="text" value="0"/>
mit Hilfe/selbständig	<input type="text" value="0"/>
schwer/leicht	<input type="text" value="0"/>

Frage 19: Wie gehe ich mit Stresssituationen und Konflikten um?

aktiv/passiv	<input type="text" value="0"/>
konfliktklärend/erduldend	<input type="text" value="0"/>