

Numero di caso 13

| Informazioni generali | | Anamnesi sociale (stato civile, figli, eccetera) | |
|---|--|---|--|
| Età: 38 anni Sesso: femminile altezza/peso: 168 cm / 68 kg Professione/attività: segretaria, al 30% | | Fa sport con regolarità; attualmente ridotto causa tosse sposata, due figli, 3 e 5 anni con figli, doppia attività lavoro e casa, ma non sovraccaricata | |
| Storia medica | | Farmaci e sostanze nocive | |
| Cesareo 3 anni fa No ulteriori malattie | | Consumo moderato di alcol, non fumatrice, nessun farmaco | |
| Principali disturbi / disagi | | | |
| Tosse. Inizialmente raffreddore (mal di gola, naso che cola, febbre e leggera sensibilità al vento); dopo 3 giorni tosse secca. Ora, da 5 giorni tosse forte con abbondante muco denso e giallastro. Tosse giorno e notte, a volte con forti attacchi. Tosse senza dolore. Il naso è ora chiuso con muco denso e giallognolo. Non ha più mal di gola. La voce è normale. In genere soggetta a infezioni con 4 raffreddori lo scorso anno, ogni volta con congestione nasale e mal di gola. | | | |
| Ulteriori referti / anamnesi | | | |
| Energia: lieve stanchezza (livello di energia 6/10) | | | |
| Sonno: il sonno è buono in mancanza di tosse. Si riaddormenta in fretta dopo un attacco di tosse (1-2 a notte). | | | |
| Concentrazione: discreta | | | |
| Appetito: al momento leggermente ridotto | | | |
| Sete: bocca secca e molta sete | | | |
| Evacuazione / digestione: evacuazione quotidiana, feci piuttosto dure, assenza di gonfiore, odore normale | | | |
| Diuresi: 1-2 volte di notte; odore e colore normali | | | |
| Temperatura / sudorazione: tendenza ad avere freddo; sudorazione scarsa | | | |
| Cuore / polmoni / torace: normali | | | |
| Addome: normale | | | |
| Pelle / capelli / orecchie / occhi: normali | | | |
| Dolori: non | | | |
| Mestruazioni: regolari, ogni 30 giorni, 4 giorni di flusso, quantità normale, non dolorose; attualmente al giorno 12 | | | |
| Alimentazione: molti dolci, niente latticini, altrimenti equilibrata. | | | |

| Patina linguale (PL) | Corpo linguale (CL) / vene sublinguali (VSL) |
|------------------------------------|--|
| PL: ingrossata, patina giallognola | CL: arrossato, forma normale VSL: normali |

| Polso sinistro | | Polso destro | | Velocità / min |
|----------------|--|--------------|--|----------------|
| CUN: | sottile (xi), leggermente a corda (xian) | CUN: | scivoloso (hua) | |
| GUAN: | sottile (xi), leggermente a corda (xian) | GUAN: | scivoloso (hua) | |
| CHI: | profondo (chen) ma chiaramente percepibile | CHI: | profondo (chen) ma chiaramente percepibile | |
| | | | | 85 rapido |

Numero di caso 13

Soluzione (2 quadri)

Quadro: Muco-Calore nel Polmone (Qi di Polmone ribelle/ P non può sprofondare), debolezza del Wei-Qi (dovuta alla debolezza del Qi di Milza); (o formulazioni simili)

Meccanismo della malattia: inizio della malattia mediante Vento-Calore che, a causa di una mancanza di Wei-Qi, penetra nel Polmone e porta a Muco-Calore

Strategia terapeutica: Eliminare Muco-Calore dal Polmone; rafforzare il Wei-Qi (eventualmente il Qi di Milza)

Possibili punti di agopuntura: P5-, P10-, P7-, P9+, ST36+, ST40-, SP3+, Ren17, P1-, BL13-, BL20 eccetera.

Possibili manovre di presa Tuina: Pai ji, Ce jie, An, Dian, Rou eccetera.

Metodiche aggiuntive: Gua Sha, coppettazione

Consigli / alimentazione:

Da evitare: crudità, latticini, zucchero, cibi piccanti, eccetera.

Da prediligere: pere, vivande calde (non bollenti) e aromatiche, vivande amare