

Tabella dei sintomi e dei segni clinici

Per ogni sintomo, segnale o reperto clinico è necessario:

1. Separare i sintomi
2. Conoscere l'origine embriologica del tessuto che produce il sintomo
3. Conoscere l'area cerebrale che dirige il tessuto
4. Conoscere la fase dell'SBS in cui appare il sintomo

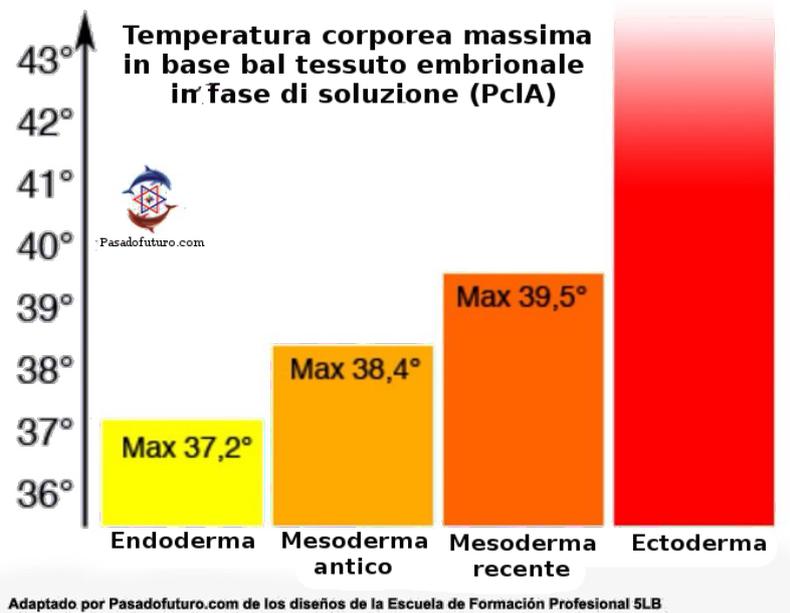
1. Variazione della Funzione

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICHE	FASE PCL B Cicatrizziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatriziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Riduzione progressiva con pochi sintomi Fase del sentito biologico	Caduta iniziale e poi riattivazione Motricità sospesa. I muscoli non si muovono inizialmente Massimo 3 settimane	Riduzione Acutizzazione Durata: 10 - 20 secondi o più se è mantenuta in sospensione	Normalizzazione	Normale
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sustanza Bianca Cervello recente Neoencefalo	Riduzione progressiva senza sintomi	Riduzione meccanica per il gonfiore Muscoli cedevoli, falliscono inizialmente Massimo 3 settimane	Riduzione Acutizzazione Durata: 30 - 60 secondi o più se è mantenuta in sospensione	Normalizzazione	Normale Fase del sentito biologico
Mesoderma Antico Foglietto Intermedio Cervelletto Cervello Antico Paleoencefalo	Aumento immediato Fase del sentito biologico	Caduta immediata Massimo 3 settimane	Aumento Acutizzazione Durata: massimo 45 minuti Il tempo in minuti rappresenta i giorni di durata della fase attiva	Normalizzazione progressiva	Normale
Endoderma Foglietto Interno Tronco Cerebrale Cervello Antico Paleoencefalo	Aumento immediato Fase del sentito biologico	Caduta drastica Massimo 3 settimane	Aumento Acutizzazione Durata: massimo 4 ore	Normalizzazione progressiva	Normale

2. Febbre

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICOIDE	FASE PCL B Cicatrizziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatrizziali
--	--	---	--------------------------------------	--	--

Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	NO	Temperatura Massima: 43 gradi Regolare Massimo 3 settimane	NO	NO	NO
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	NO	Temperatura Massima: 39.5 gradi Irregolare Massimo 3 settimane	NO	NO	NO
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	NO	Temperatura Massima: 38.4 gradi Regolare Massimo 3 settimane	NO	NO	NO
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	NO	Temperatura Massima: 37.2 gradi Regolare Massimo 3 settimane	NO	NO	NO



3. Dolore

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICHE	FASE PCL B Cicatrizziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatriziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Ipersensibilità Interna	Acuto Fino a due ore per manifestarsi	Ipersensibilità Interna a puntura, colica Forte Infarto coronarico, colica biliare, vomito, reumatismo	Diminuzione	NO
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	Delle ossa al loro interno (periostio) se si perde (necrosi) tutta la cartilagine	Intenso Peggiora con la sindrome del profugo De 2 a 8 ore per manifestarsi	Crampi muscolari Dolore pungente alla milza ed ai linfonodi	Unicamente alla pressione	NO
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	NO	NO	NO	Bruciore, come un fastidio che non si può localizzare	NO
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	Cefalea ai plessi coroidei Aumento del liquor cefalorachidiano e compressione dei ventricoli	NO	In concomitanza con il meso recente, in peristalsi intestinale (colica intestinale)	NO	NO

4. Gonfiore

NORMOTONIA Sono sveglia di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono tesa e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICHE	FASE PCL B Cicatrizziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatriziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	NO	Poco Molto se si chiude il dotto di scarico e non può uscire la secrezione ghiandolare (stasi) Fino a 2 ore per manifestarsi	NO	Diminuzione	NO
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	NO	Molto Peggiora con la sindrome del profugo Da 2 a 8 ore per manifestarsi	NO	Diminuzione	NO
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	Adenocarcinoma superficiale, senza fastidi, occasionalmente si nota l'accrescimento	Caseificazione del tumore o incapsulamento	NO	Diminuzione	NO
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	Adenocarcinoma superficiale, senza fastidi, occasionalmente si nota l'accrescimento	Caseificazione del tumore o incapsulamento	NO	Diminuzione	NO

5. Stanchezza

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICHE	FASE PCL B Cicatriziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatriziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Depressione (causa più comune) Talamo (ipermetabolismo) Ipoglicemia: cellule Alfa di Langerhans, produzione del glucagone	Talamo (fase iniziale) Febbre alta	NO	NO	NO
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	Anemia: globuli rossi carenti Corteccia surrenale, Riduzione di cortisolo	Forte vagotonia Fase leucemica Anemia meccanica Cuore, ventricolo sinistro, pressione bassa Corteccia surrenale, all'inizio: forte astenia	NO	NO	NO
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	NO	NO	NO	NO	NO
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	NO	Midollare del surrene funzione: caduta drastica (diminuisce adrenalina e noardrenalina) Alveoli polmonari, carenza di ossigeno	NO	NO	NO

6. Calore

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICOIDE	FASE PCL B Cicatrizziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatrizziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Talamo, calore secco Periostio, contrazione dei vasi	Modico o forte, localizzato	NO	Diminuzione	NO
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	NO	Molto Intenso Irradiante	NO	Diminuzione	NO
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	NO	NO	NO	NO	NO
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	NO	NO	NO	NO	NO

7. Rossore (arrossamento)

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICOIDE	FASE PCL B Cicatrizziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatriziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	NO	Molto, rosso vivo	NO	Diminuzione	NO
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	NO	Rosato	NO	Diminuzione	NO
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	Colore del vino, melanoma	NO	NO	NO	NO
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	NO	NO	NO	NO	NO

8. Sudore

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICOIDE	FASE PCL B Cicatrizziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatrizziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Ipoglicemia, sudore inodore	NO	NO	Dopo la febbre, per compensazione	NO
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	NO	NO	NO	Dopo la febbre, per compensazione	NO
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	Freddo per la paura	Notturmo da TBC, localizzato	Freddo per la paura	Diurno, maleodorante, Caseificazione Notturmo o diurno da TBC, localizzato	Normale, da compensazione per il calore, attività
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	NO	Notturmo da TBC, localizzato	NO	Notturmo o diurno da TBC, localizzato	NO

9. Sanguinamento

NORMOTONIA Sono sveglia di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono tesa e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICOIDE	FASE PCL B Cicatrizzale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatriziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Per ragadi della mucosa rettale per feci dure	Rosso vivo alla fine della minzione, fondo vescicale e uretra Per ragadi della mucosa rettale per feci dure Per lesione meccanica, strofinamento	Rosso vivo Urina con sangue Tosse con sangue da bronchi o laringe Mucosa nasale, retto, duodeno, stomaco	Diminuzione Rosso vivo al termine della minzione, fondo vescicale e uretra Urina con sangue color marrone Per ragadi della mucosa rettale per feci dure, prurito	NO
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	NO	Per fissurazioni del tessuto connettivo e vasi perianali per feci dure	Emorroidi, rottura di vene o aneurismi con emorragia nell'esofago, aorta, ecc.	Per fissurazioni del tessuto connettivo e vasi perianali per feci dure	NO
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	NO	NO	Con pus per fistola perianale	Con pus per fistola perianale	NO
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	NO	NO	Rosso vivo Per abrasione vascolare dei polipi che sono caseificati, sottomucosa rettale Nelle feci per Caseificazione di adenocarcinoma nella mucosa del colon Mestruazione	Rosso vivo Scarso nelle feci per polipi caseificati, sottomucosa rettale Tracce nelle feci per Caseificazione di adenocarcinoma nella mucosa del colon	NO

10. Ritmo cardiaco

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICOIDE	FASE PCL B Cicatriziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatriziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Aumenta per simpaticotonia Aumenta, tachicardia vene coronarie Diminuisce, bradicardia arterie coronarie	Normale	Embolia polmonare vene coronarie	Normale	Normale
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	Aumenta per simpaticotonia Aumenta per anemia o emorragia + profugo attivo Pressione alta parenchima renale	Pressione bassa Miocardio sinistro Aumenta per forte vagotonia con forte vasodilatazione + profugo attivo (anemia meccanica) Pressione alta parenchima renale	Fibrillazione o crampo infarto del miocardio contrazione e dolore Pressione alta parenchima renale	Pressione alta parenchima renale	Normale Pressione alta parenchima renale
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	Aumenta per la simpaticotonia Aumenta per il pericardio	Tachicardia suona come un tamburo manca il fiato pericardio	Forte tachicardia suona come un tamburo martellamento interno pericardio	Normale	Normale
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	Aumenta per simpaticotonia Tachicardia atriale muscolatura liscia Aumenta per noradrenalina e adrenalina midollare surrenale	Aumenta per bassa saturazione ipossia alveoli polmonari	Fibrillazione atriale	Normale	Normale

11. Urina

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICOIDE	FASE PCL B Cicatrizziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatrizziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Incontinenza in costellazione enuretica mucosa della vescica o dell'uretra	Difficoltà alla minzione mucosa dell'uretra Ocra, itterizia dotti biliari + profugo attivo	Molta Rosso-marrone ossidato calici, pelvi renale, uretra Colore rosso intenso per poche minzioni mucosa vescicale Incontinenza costellazione enuretica mucosa vescicale, uretra	Tracce di sangue di colore marrone calice, pelvi renale, uretra Poche tracce di sangue mucosa vescicale Sangue rosso vivo al termine della minzione fondo vescicale e uretra	Normale
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	Normale	Difficoltà alla minzione sfintere vescicale muscolatura striata	Molta	Molta	Normale
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	Normale	Poca	Molta	Molta	Normale
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	Poca con Tubuli Collettori Renali (TCR) attivi (profugo)	Molta nella soluzione dei TCR	Poca nell'epicrisi dei TCR Rosso chiaro in varie minzioni, Riduzione caseosa del polipo sottomucosa vescicale	Rosso chiaro in varie minzioni, Riduzione caseosa del polipo sottomucosa vescicale Marrone per Riduzione caseosa, perdita ematica e proteinuria da sindrome dei tubuli collettori	Normale

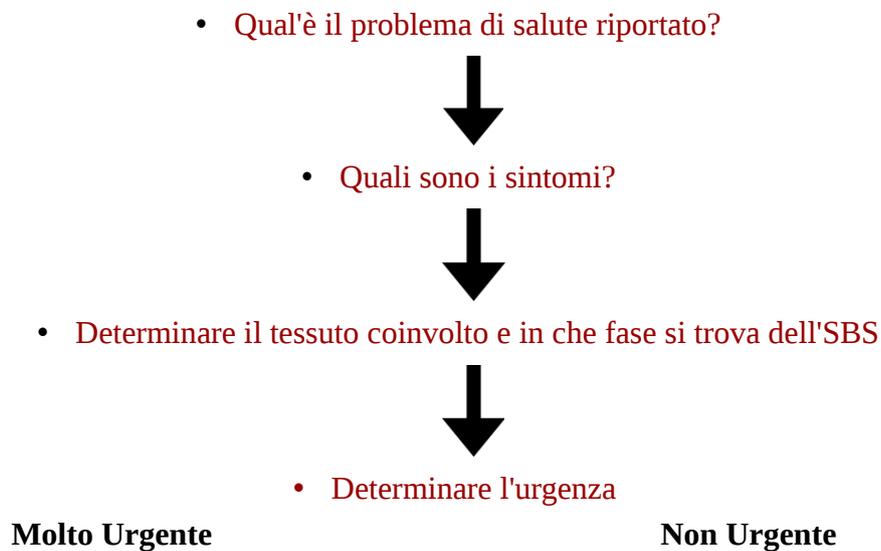
12. Sonno

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICOIDE	FASE PCL B Cicatriziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatriziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Insonnia Pensieri ossessivi Simpaticotonia	Molto	Insonnia Pensieri ossessivi Simpaticotonia	Bene	Normale
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	Insonnia Pensieri ossessivi Simpaticotonia	Molto	Insonnia Pensieri ossessivi Simpaticotonia	Bene	Normale
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	Insonnia Pensieri ossessivi Simpaticotonia	Molto	Insonnia Pensieri ossessivi Simpaticotonia	Bene	Normale
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	Insonnia Pensieri ossessivi Simpaticotonia	Molto	Insonnia Pensieri ossessivi Simpaticotonia	Bene	Normale

13. Appetito

NORMOTONIA Sono sveglio di giorno e dormo di notte	FASE ATTIVA Sono teso e dormo poco	FASE PCL A Riparazione Dormo molto molti sintomi	CRISI EPILETTICHE	FASE PCL B Cicatrizziale Dormo bene molto sudore molta urina	NORMOTONIA Resti cicatrizziali
Ectoderma Foglietto esterno Corteccia cerebrale Cervello recente Neoencefalo	Inappetenza per la piccola curva gastrica attiva Molta fame da ipoglicemia cellule alfa di Langerhans	Normale	Inappetenza per la piccola curvatura dello stomaco attiva	Normale	Normale
Mesoderma recente Foglietto intermedio Sostanza bianca Cervello recente Neoencefalo	Normale	Normale	Normale	Normale	Normale
Mesoderma Antico Foglietto intermedio Cervelletto Cervello antico Paleoencefalo	Inappetenza per forte preoccupazione nel nido attacco all'integrità	Normale	Normale	Normale	Normale
Endoderma Foglietto interno Tronco Cerebrale Cervello antico Paleoencefalo	Inappetenza per un boccone indigeribile	Normale	Normale	Normale	Normale

14. Approccio alla Persona o Cliente





Ospedale



- Sono competente per questa persona?
- La persona è disposta a prendere le sue decisioni?
- In quale percentuale è disposta ad aprire la mente al nuovo paradigma?

