Le cas de Marie

Le cas de Marie

Nom: Marie St-Jean Age: 55 ans Sexe: F

Profession : Préposée dans un magasin de grande surface

Raison de la consultation :

Fatigue "sans raison", faiblesse et vertiges pire depuis quelques mois – pensait qu'elle couvait quelque chose. Désintérêt de tout, juste envie de dormir. Vit le travail comme exigeant physiquement. Stress à l'occasion.

Date: le 3 février 2000

Caractéristiques morpho-physiologiques et signes de vitalité			Réponses recueillies Ou observations		
Groupe sanguin:	A B ✓	АВ	O Rh + ✓	Rh-	
Cadre du visage	Hexagonal	Lunaire	Rect/carré ✓		Visage émacié, yeux cernés, sans
et teint	Rouge	Pâle	Triangle		vie
			Jaunâtre		
			Gris, blême ✓		
					Réponses brèves, voix monotone, faible
Proportion corporelle	Bréviligne		Longiligne 🗸		
Tonus & dynamique	Dilatation	Rétraction	Sthénie	Asthénie	
Psychisme apparent	Extraverti		Introvert	i	

Type constitutionnel	Sanguino-pléthorique	Neuro- arthritique	
Morphotype:	Sanguin Digestif Obèse rouge Blanc	Musculaire Respiratoire Cérébral Nerveux Grand nerveux 🗸	
Tempérament:	Lymphatique Sanguin Nerveux ✓	Bilieux	
Diathèse Ménétrier:	Hyper réactif Dystoniqu Anergique ✓ Désadaptation	e Hypo réactif	Se plaint d'une fatigue accablante, débilitante. "Fatiguée de tout"
Mode de vie:	Actif Normal Stressant Activités de pleine-air fréquent	Sédentaire les Exercices	"On est constamment en action", dit-elle, "c'est très fatiguant"
Appétit Alimentation Priorité :	Bon Faible \(\simeq \ So\) Excellente Bonne Déséquilibrée Viandes/laitiers Légumes Simples Boit beaucoup Peu	uvent faim Grignote Passable Glucides complexes Souvent soif ✓	Ne mange "presque rien", dit-elle; se sent trop fatiguée
Coloration et qualité thermique de la peau: Problème	Bleu ✓ Taches de rousseur De chaude	/iolet Blanc épigmentation ✓ Peau Sèche Œdémateuse	Taches blanches sur mollets et avant-bras
particulier			

Main	Chaude Froide \(\strict{Humide Sèche} \) Pouce large Frêle, court Mont thénar tonique Atone \(\strict{Poignée de main forte} \) faible \(\strict{Image: Poignée de main forte} \)	Main sans énergie; doigts longs et minces
Lunules et état ongles	Nombre: 6 Aux pouces: Blanches Pâles Sillons transversaux Taches blanches Décoloration Friabilité	Taches sur 7 ongles
Tension artérielle et Pouls	Tension artérielle <u>116/68</u> Fréquence/min: <u>65</u> Egal Bondissant Fort Faible ✓ Dur Mou ✓ Lent permanent	Difficile à prendre
Appendice Xiphoïde et/ou creux épigastrique	Non-existant 🗸 Large, dur Etroit, souple Déviée Bifide Creux large étroit 🗸	
Cheveux, poils	Abondants Clairsemés Alopécie Dépilation mollets Chute accélérée Secs, cassants 🗸	Cheveux courts, fins et raides
Système nerveux et sommeil	Baisse Vue Audition Mémoire Réflexes Vertiges Tressaillement au bruit Photophobie Dépression Anxiété, angoisse Sommeil perturbé Endormissement difficile Réveil nocturne	Vertige orthostatique survenant au travail à tout moment de la journée. Très désagréable – peur de tomber. « Tout ce que je ferais, c'est de dormir », dit-elle

Système musculaire	Crampes, spasmes, élancements Engourdissements, « doigt mort » Tendinites, raideurs Arthrite, arthrose	
Système digestif, Hépatique (+ VB) et urinaire	Crampes œsophage, caecum ✓ Atonie gastrique, constipation Brûlures, éructations ✓ Ballonnements, flatulences Langue chargée fissurée ✓ Nausées, migraines Points dans le dos Intolérances	Assez souvent, dernièrement, « probablement parce que je ne mange pas, et c'est le café qui me dérange ».
	Urines chargées ✓ Claires Incontinence Œdèmes	
Syst. cardiovasculaire et pulmonaire	Tachycardie / Bradycardie Arythmie, spasmes, palpitations Jambes lourdes Varices Mucus, râles Dyspnée Asthme Toux	Lors des vertiges seulement
Système immunitaire	Rhumes, grippes à répétition Convalescence longue Allergies	
Libido et sperme Cycle menstruel	Perte de libido Sperme altéré Emission spontanée Plus long court Sang différent Pertes Irritations Cailloux	Ménopause depuis l'âge de 48 ans
Thermorégulation	Frilosité permanente 🗸 Le soir Chaleur constante	Porte toujours de gros gilets, hiver comme été

Réactivité actuel de l'organisme:	Asymptomatique Alarme discrète Hyper-réactionnel Chronique, fonctionnel Lésionnel, dégénératif	Nécessité examen médical afin de déterminer niveau
Vitalité (Marchesseau)	Santé fer Solide Petite Maladie 1 2 /3	
Syndrome principal (P. Carton)	Intoxication digestive Déminéralisation Hyposystolie Dévitalisation Sur minéralisation	
Déséquilibre majeur de l'organisme	Surcharge Endogène Exogène Colloïdale Cristalloidale Radicalaire Carence Vit/Min/Oligo ✓ Enzymes ✓ Fibres Acidophilus Protéines ✓ Lipides ✓ Glucides Eau Sommeil Exercice Soleil / air pur ✓	
Priorités naturopathiques	Désintoxication Revitalisation ✓ Cure anti-radicaux Stabilisation	
Thérapies supplémentaires	Homéopathie Acupuncture Masso/kiné Ostéopathie Psychothérapie / Relaxation / Autres	

Analyses nécessaires	Sang ✓ Selles ✓ Urines ✓ PH ✓	Anémie probable
	ECG	Examen complet recommandé
	Consultation médicale ✓	

Retour sur les connaissances

Activité 3

1.	Lors de la consultation de Marie, nous avons complété le questionnaire Bilan : Soins naturopathiques et avons recueilli toutes les informations qui figurent dans le tableau précédent.
	Votre travail consiste à faire une analyse des réponses, soit un résumé de ce cas clinique.

2.	En tenant compte des réponses et de l'analyse du cas de Marie, veuillez établir un plan de traitement.

3.	Quelles seraient les recommandations et traitements à faire lors de cette première visite, en tenant compte des réactions de Marie ?

4.	Votre conclusion :