

Inhalt

Danksagung	xii
Vorwort	xiii

I. Grundlagen: Anamnese und Untersuchung	1
1. Einleitung	2
2. Allgemeine klinische Anamnese	4
3. Homöopathische Anamnese	8
4. HNO-Untersuchung in der allgemeinmedizinischen oder heilpraktischen Praxis	14
4.1. Stellenwert in der homöopathischen Praxis.....	14
4.2. Untersuchung der Ohren.....	15
4.3. Untersuchung der Nase	18
4.4. Untersuchung des Mundes	19
4.5. Untersuchung des äußeren Halses	20
4.6. Untersuchung des Gesichts.....	21
II. HNO-Organbereiche	23
1. Ohren	24
1.1. Stellenwert in der homöopathischen Praxis.....	24
1.2. Verstopfungsgefühl im Ohr – Otalgie	25
A. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	25
B. Ätiologie und Klinik.	25
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	27
D. Homöopathische Therapie.....	28
E. Homöopathische Arzneimittel	30
F. Beurteilung des Fallverlaufs.....	30
1.3. Akute Mittelohrentzündungen/Akute Otitis media.....	30
A. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	30
B. Ätiologie und Klinik.	31
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	34
D. Homöopathische Anamnese.....	35
E. Homöopathische Repertorisation	36
F. Bewährte homöopathische Arzneimittel in der Praxis bei Otitis media	39
G. Charakteristische Ohrbefunde homöopathischer Mittel.....	40
H. Naturheilkundliche Therapie.....	48

I. Beurteilung des Fallverlaufs.....	48
J. Abwendbar gefährliche Verläufe	49
K. Was sagen die Leitlinien?	50
L. Zusammenfassung	50
1.4. Paukenerguss/Chronische Otitis media.....	50
A. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	50
B. Ätiologie und Klinik.....	51
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	60
D. Homöopathische Anamnese.....	62
E. Homöopathische Repertorisation	62
F. Naturheilkundliche Therapie.....	65
G. Beurteilung des Fallverlaufs.....	65
H. Abwendbar gefährliche Verläufe	66
I. Was sagen die Leitlinien?	66
J. Zusammenfassung	67
1.5. Hörsturz.....	69
A. Definition und Stellenwert in der homöopathischen Praxis.....	69
B. Ätiologie und Klinik.....	70
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	71
D. Homöopathische Anamnese.....	72
E. Homöopathische Repertorisation	73
F. Bewährte Mittel in der Praxis.....	73
G. Naturheilkundliche Therapie.....	74
H. Beurteilung des Fallverlaufs.....	74
I. Abwendbar gefährliche Verläufe	74
J. Was sagen die Leitlinien?	75
K. Zusammenfassung	75
2. Nase und Nasennebenhöhlen	76
2.1. Anatomische und physiologische Grundlagen	76
2.2. Akute und chronische Rhinosinusitis	85
A. Definition und Stellenwert in der homöopathischen Praxis.....	85
B. Ätiologie und Klinik.....	86
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	88
D. Homöopathische Anamnese.....	93
E. Homöopathische Repertorisation	103
F. Bewährte Mittel in der Praxis.....	106
G. Abwendbar gefährliche Verläufe	106
H. Was sagen die Leitlinien?	107
I. Zusammenfassung	107
2.3. Adenoide Vegetationen (sogenannte Polypen) bei Kindern.....	108
A. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	108
B. Ätiologie und Klinik.....	109

C. Folgen vergrößerter adenoider Vegetationen.....	114
D. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	114
E. Homöopathische Anamnese.....	116
F. Vorgehen in der Praxis bei der Anamnese.....	118
G. Homöopathische Repertorisation.....	121
H. Bewährte Mittel in der Praxis.....	124
I. Naturheilkundliche Therapie.....	125
J. Beurteilung des Fallverlaufs.....	126
K. Abwendbar gefährliche Verläufe.....	127
L. Was sagen die Leitlinien?.....	128
M. Zusammenfassung.....	128
3. Mund und Rachen.....	129
3.1. Akute Mund-/Rachenentzündungen.....	129
A. Stellenwert in der homöopathischen Praxis.....	129
B. Ätiologie und Klinik.....	129
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	131
D. Homöopathische Anamnese.....	146
E. Homöopathische Repertorisation.....	147
F. Bewährte Mittel in der Praxis.....	152
G. Charakteristische Halsbefunde homöopathischer Mittel.....	153
H. Naturheilkundliche Therapie.....	155
I. Beurteilung des Fallverlaufs.....	155
J. Abwendbar gefährliche Verläufe.....	156
K. Was sagen die Leitlinien?.....	160
L. Zusammenfassung.....	160
3.2. Chronische Mund-/Rachenentzündungen.....	161
A. Stellenwert in der homöopathischen Praxis.....	161
B. Ätiologie und Klinik.....	161
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	162
D. Homöopathische Anamnese.....	167
E. Homöopathische Repertorisation.....	168
F. Bewährte Mittel bei chronischen Halsschmerzen.....	170
G. Charakteristische Befunde homöopathischer Mittel.....	170
H. Naturheilkundliche Therapie.....	171
I. Beurteilung des Fallverlaufs.....	171
J. Abwendbar gefährliche Verläufe.....	171
K. Was sagen die Leitlinien?.....	171
L. Zusammenfassung.....	172
4. Kehlkopf und Stimme.....	173
4.1. Anatomie und Funktion.....	173
4.2. Akute Laryngitis.....	181
A. Definition.....	181

B. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	181
C. Ätiologie und Klinik	181
D. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie	182
E. Homöopathische Anamnese	183
F. Homöopathische Repertorisation/Rubriken	184
G. Bewährte Mittel in der Praxis	185
H. Naturheilkundliche Therapie	186
I. Beurteilung des Fallverlaufs	186
J. Abwendbar gefährliche Verläufe	186
K. Was sagen die Leitlinien?	186
4.3. Pseudokrupp/Subglottische Laryngitis	187
A. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	187
B. Ätiologie und Klinik	187
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie	188
D. Bewährte Mittel in der Praxis	189
E. Beurteilung des Fallverlaufs	189
F. Abwendbar gefährliche Verläufe	190
G. Was sagen die Leitlinien?	190
4.4. Kehledeckelentzündung (Epiglottitis)	190
A. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	190
B. Ätiologie und Klinik	190
C. Homöopathische Therapie	191
D. Naturheilkundliche Therapie	191
E. Abwendbar gefährliche Verläufe	191
F. Was sagen die Leitlinien?	191
G. Charakteristische Befunde für homöopathische Mittel am Kehlkopf	192
H. Zusammenfassung	194
4.5. Globusgefühl	195
A. Definition	195
B. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	195
C. Ätiologie und Klinik	195
D. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie	195
E. Homöopathische Therapie	196
F. Die häufigsten Akutmittel in der Praxis	196
G. Zusammenfassung	197
4.6. Akute funktionelle Stimmstörungen	197
A. Definition	197
B. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	197
C. Ätiologie und Klinik	198
D. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie	199
E. Homöopathische Therapie	201

4.7. Chronische funktionelle Stimmstörungen	202
A. Definition	202
B. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	203
4.8. Schreiknötchen/Sängerknötchen: Phonationsverdickungen	203
A. Definition	203
B. Ätiologie	203
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	203
D. Homöopathische Therapie.....	205
E. Beurteilung des Fallverlaufs.....	206
4.9. Chronische Heiserkeit: Reinke-Ödem	206
A. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	206
B. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	207
C. Homöopathische Therapie.....	208
4.10. Rekurrensparese	208
A. Definition	208
B. Ätiologie	209
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	210
D. Homöopathische Therapie.....	211
4.11. Heiserkeit durch Stimmbandschwäche	212
A. Ätiologie	212
B. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	212
C. Homöopathische Therapie.....	213
D. Beurteilung des Fallverlaufs.....	213
4.12. Kontaktgranulom	213
A. Ätiologie	213
B. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	213
C. Homöopathische Therapie.....	214
D. Beurteilung des Fallverlaufs.....	214
III. Aus der Praxis	215
1. Heuschnupfen	216
1.1. Stellenwert in der homöopathischen Praxis	216
1.2. Ätiologie und Klinik	217
A. Ätiologie – Überblick über aktuelle Forschungsergebnisse und Empfehlungen zu Allergien	217
B. Klinik.....	219
C. Schulmedizinische Diagnostik und Therapie.....	220
1.3. Homöopathische Therapie	223
A. Homöopathische Anamnese und Repertorisation	226
B. Theoretische Überlegungen zu der homöopathischen Therapie des Heuschnupfens von Michael Kohl.....	226

C. Bewährte Mittel in der Praxis.....	228
D. Naturheilkundliche Therapie.....	230
E. Beurteilung des Fallverlaufs.....	230
F. Abwendbar gefährliche Verläufe.....	231
G. Was sagen die Leitlinien?.....	231
H. Zusammenfassung.....	231
2. Mein Weg.....	232
A. Was ist nun das Besondere an einem Symptomenlexikon?.....	234
B. Zusammenfassung Symptomenlexikon.....	240
3. Homöopathische Fallbeispiele.....	246
Fallbeispiele fortgeleitete Ohrenscherzen/Otalgie.....	246
Fall 1: Junger Mann (19 Jahre) mit Ohrenscherzen.....	246
Fall 2: Studentin (23 Jahre) mit akuten Ohrenscherzen.....	247
Fall 3: Patientin (53 Jahre) mit Ohrenscherzen.....	247
Fallbeispiele akute Otitis media.....	248
Fall 4: Mädchen (1,5 Jahre) mit lang andauernder eitriger Otitis media links.....	248
Fall 5: Mädchen (2 Jahre) mit akuter Otitis media.....	250
Fall 6: Mann (27 Jahre) mit akuter Otitis media und Tinnitus.....	253
Fallbeispiele Paukenergüsse.....	256
Fall 7: Junge (4 Jahre) mit rezidivierenden Paukenergüssen.....	256
Fall 8: Mädchen (5 Jahre) mit Paukenergüssen.....	259
Fall 9: Mädchen (4 Jahre) mit Paukenergüssen und extremer Schüchternheit.....	262
Fall 10: Mädchen (3 Jahre) mit Paukenergüssen beidseitig und rezidivierenden Infekten.....	265
Fall 11: Mädchen (5 Jahre) mit Paukenergüssen und Adenoiden.....	266
Fall 12: Mädchen (4 Jahre) mit Paukenergüssen und adenoiden Vegetationen.....	267
Fallbeispiel Cholesteatom im Ohr.....	268
Fall 13: Frau (52 Jahre) mit Cholesteatom im Ohr.....	268
Fallbeispiele Hörsturz.....	272
Fall 14: Frau (52 Jahre) mit Hörsturz.....	272
Fall 15: Frau (57 Jahre) mit Hörsturz.....	272
Fallbeispiele Tinnitus.....	275
Fall 16: Frau (32 Jahre) mit akutem Tinnitus.....	275
Fall 17: Mann (49 Jahre) mit akuter Innenohrentzündung, Fall von Michael Kohl.....	277
Fallbeispiele Nase/Nasenrachen-Erkrankungen.....	277
Fall 18: Mann (24 Jahre) mit chronischer Rhinitis und Tinnitus, Fall von Christian Meinhard.....	277

Fall 19: Mann (37 Jahre) mit rezidivierenden Sinusitiden, Fall von Christoph Güdelhöfer	281
Fall 20: Frau (33 Jahre) mit akuter eitriger Epipharyngitis	285
Fallbeispiele Mund-/Rachenerkrankungen	287
Fall 21: Frau (64 Jahre) mit akuten Halsschmerzen nach Virusotitis.	287
Fall 22: Frau (58 Jahre) mit rezidivierenden Aphten, Fall von Christoph Güdelhöfer	288
Fall 23: Frau (56 Jahre) mit rezidivierenden Aphten, Fall von Christoph Güdelhöfer	291
Fall 24: Frau (60 Jahre) mit EBV-Infektion und rezidivierenden Infekten, Fall von Christoph Güdelhöfer	294
Fall 25: Frau (28 Jahre) mit rezidivierenden Anginen, Fall von Christoph Güdelhöfer	298
Fall 26: Mann (26 Jahre), mit akuter eitriger Angina	302
Fall 27: Patientin (86 Jahre) mit Mundtrockenheit, Septumperforation, multiple Medikamente	306
Fallbeispiele Kehlkopferkrankungen.....	309
Fall 28: Frau (57 Jahre) mit chronischer Laryngitis, mehrfach operiert, Fall von Ute Haenisch	309
Fallbeispiele Gesicht	311
Fall 29: Frau (57 Jahre) mit Trigeminusneuralgie nach Abkühlung	311
Fall 30: Mann (61 Jahre) mit Hemispasmus facialis	312
Fallbeispiele allgemeine Immunstärkung, Infektbehandlung, Mangelzustände, medikamentöse Nebenwirkungen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten.....	317
Fall 31: Patientin (44 Jahre) mit Vitamin-C-Mangel	317
Fall 32: Patientin (44 Jahre) mit rezidivierenden Streptokokken-Infektionen und Depressionen	318
Fall 33: Mann (44 Jahre) mit Geruchsverlust nach Medikament für Nagelpilze: Terbinafin	319
Fallbeispiele Heuschnupfen	321
Fall 34: Frau (22 Jahre) mit Nasenlaufen und Augenjucken	321
Fall 35: Mann (54 Jahre) mit Heuschnupfen, Nasenpolypen	322
Fall 36: Frau mit chronischer Sinusitis, Nasenpolypen und Asthma.	324
Fall 37: Junge (8 Jahre) mit Birken-Hasel-Allergie; Auswertung nach dem Symptomenlexikon, Fall von Meike Orth-Faul	326
Fall 38: Junge (9 Jahre) mit Heuasthma	327
Fall 40: Frau mit Heuschnupfen	330
Fall 41: Mann (39 Jahre) mit chronisch behinderter Nasenventilation ..	333
Über den Autor.....	342

Vorwort

In diesem Buch lege ich meine Erfahrungen aus 28 Jahren Tätigkeit als HNO-Arzt und Phoniater in einer kassenärztlichen Praxis vor, in der ich sowohl mit modernen medizinischen Methoden der sogenannten „Schulmedizin“ als auch mit klassischer Homöopathie behandle.

Beide Methoden haben ihre Stärken und Schwächen, ihre Vorteile und ihre Grenzen. Sie können sich aber gegenseitig hervorragend zur optimalen Behandlung von akuten Krankheitsverläufen und vor allem auch chronisch kranker Menschen ergänzen.

Diese Kombination von Schulmedizin und Naturheilverfahren wird – das erlebe ich täglich in meiner Praxis – zunehmend von Patienten geschätzt und auch explizit nachgefragt.

Es liegt in der Verantwortung des Therapeuten, in beiden Bereichen zumindest ausreichend kompetent zu sein, um abwägen zu können, welche Therapie für den einzelnen Patienten letztlich die angemessene ist.

Die HNO-Heilkunde ist für diese Kombination geradezu ideal, denn die modernen Möglichkeiten der Endoskopie machen Krankheitsprozesse direkt sichtbar. Damit ist dann relativ einfach zu entscheiden, welche Erkrankung vorliegt und welche Behandlung für den Patienten notwendig ist.

Hierbei sollte sowohl nach evidenzbasierten Kriterien seitens der Schulmedizin als auch nach bestmöglichem Wissen seitens der Naturheilkunde entschieden werden.

Es kommt durchaus häufig vor, dass ich Patienten von der Notwendigkeit einer schulmedizinischen Behandlung überzeugen muss und eine naturheilkundliche Behandlung verweigere, da sonst wertvolle Zeit verloren geht. Dies kann z. B. bei einem Hörsturz der Fall sein oder bei einem gefährlichen Peritonsillarabszess.

Meine langjährige Erfahrung in Kontakt mit anderen Behandlern wie Ärzten und Heilpraktikern hat mir gezeigt, dass gerade die Wahl der besten Behandlung oft schwierig zu treffen ist, besonders wenn zu erwartende Komplikationen wie etwa eine Mastoiditis oder eine Streptokokkeninfektion im Raum stehen.

Dies kann zu erheblichen Unsicherheiten sowohl beim Behandler als auch beim Patienten führen. Auch die Kommunikation mit verschiedenen Behandlern wird schwierig, da die Beurteilung eines Krankheitsprozesses je nach gewähltem Blickwinkel sehr differieren kann.

Während z. B. der naturheilkundliche Behandler eine Aktivierung einer alten Ohrentzündung mit Ausfluss von Eiter aus dem Ohr als positives Zeichen sieht, wird der konventionelle Arzt dies als bedrohlichen Krankheitsverlauf betrachten, der einer sofortigen Behandlung bedarf.

Es scheint mir deshalb notwendig für mein Fach der HNO-Heilkunde, meine Erfahrungen aus der Praxis vorzulegen und den Blickwinkel und Stellenwert beider Behandlungsmöglichkeiten zu erläutern.

Erfreulicherweise haben gerade die neueren wissenschaftlichen Erkenntnisse

der letzten Jahre, etwa über die Bedeutung der Darmflora, zu einer wesentlich erweiterten Sicht geführt, die alte Erfahrungen aus der Naturheilkunde nun erklärbar machen und ihnen damit zu mehr Anerkennung verhelfen.

Ich wende mich mit diesem Buch an Ärzte und Heilpraktiker, die mit klassischer Homöopathie und Naturheilverfahren arbeiten und schon über einige Erfahrung in der Praxis verfügen. Allen nicht-HNO-ärztlichen Kollegen möchte ich Bilder und Informationen über die HNO-ärztliche Sicht bieten und umgekehrt den an Naturheilkunde interessierten HNO-Kollegen die Möglichkeiten naturheilkundlicher Therapien darstellen.

Ich gehe zunächst auf die nach allgemeiner Auffassung notwendige Diagnostik und Therapie ein, benenne Fallstricke und gefährliche Verläufe und gebe Tipps und Tricks bei der Untersuchung und Beurteilung von HNO-Erkrankungen, die u. a. dem Allgemeinarzt, Kinderarzt und Heilpraktiker eine Beurteilung von HNO-Befunden auch ohne Endoskopie ermöglichen.

Im Laufe meiner Praxisjahre konnte ich glücklicherweise viele Befunde foto-

grafisch dokumentieren. Ich hoffe, dass diese Visualisierungen, mit denen ich Krankheitsbilder und -verläufe in diesem Buch veranschauliche, zu einem besseren Verständnis der Krankheitsprozesse führen.

Auch auf der homöopathischen Seite gibt es durchaus Unsicherheiten: Die Repertorien enthalten eine Unmenge von Informationen, deren Relevanz für die Behandlung aber sehr unterschiedlich ist.

Ich führe daher vor allem solche Rubriken auf, die sich in der langjährigen Praxis als sehr hilfreich erwiesen haben und in denen häufig bewährte Arzneimittel für den jeweiligen Krankheitsprozess zu finden sind.

Wenn dieses Buch dazu beiträgt, das gegenseitige Verständnis von schulmedizinischen und naturheilkundlichen Behandlern zu verbessern und zu einer im besten Sinne komplementären Behandlung zu gelangen, dann hat es seinen Zweck erfüllt.

Erlangen, im Mai 2022

Dr. med. Joachim Mayer-Brix

Akute Otitis media

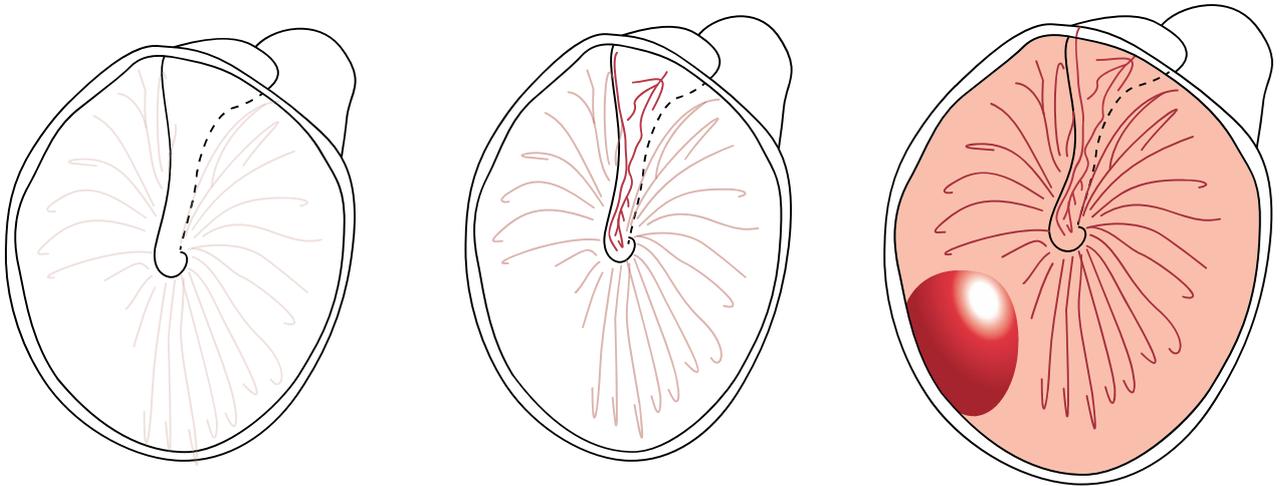


Abb. II.1-3: Entwicklung einer Otitis media, Stadien von links nach rechts:
Ganz links: reizloses Trommelfell, Mitte: beginnende Rötung am Hammergriff
Rechts: Vollbild einer akuten Otitis media, hier viral mit Blutblase am Trommelfell



Abb. II.1-4: Trommelfell reizlos, zum Vergleich

schwerden angegeben worden, sodass entsprechende Rubriken meist die klinische Erfahrung wiedergeben.

Auch Seitensymptome sind kaum verlässlich, da die Prüfer in den Arzneiprü-

fungen selten eine Seite benannt haben. Daher gibt es nur wenige homöopathische Mittel, die zuverlässig eine charakteristische Wirkung nur auf einer Seite erzeugt haben.

E. Homöopathische Repertorisation

Vorgehen

In der Praxis muss häufig schnell differenziert werden und daher klärt man folgende Punkte:

- Ist eine **Causa** eruierbar? Zahnung, Verkühlung, Wind, Durchnässung, Schwimmkurs?
- Wie ist das **Verhalten**? Reizbar, weinerlich, sehr plötzlicher Beginn, Angst, Unruhe?
- Gibt es eine **Tageszeit**, bei der eine Verschlimmerung eintritt, falls häufiger auftretend und zuverlässig?
- Welche **Seite** ist betroffen? Gab es einen Seitenwechsel?
- Gibt es eindeutige **Modalitäten**? Bettwärme bessert, Schlucken verschlechtert?
- Gibt es **Begleitsymptome**? Gesichtsfarbe, Durst, Schweiß, Temperatur?

Dann erfolgt die Untersuchung, in der der Befund auch noch zusätzliche Hinweise auf ein homöopathisches Mittel geben kann. Sowohl eine starke Seitenbevorzugung als auch ein Befund kann hilfreich sein. (Dies aber aufgrund der klinischen Erfahrung.)

Manchmal findet man bei Kindern aber überhaupt keinen Ohrbefund! Dann sind die Beschwerden z. B. durch einen Tubenkatarrh, HWS-Syndrom, Halsschmerzen oder Zahnung bedingt.

Rubrikenauswahl

In der Auswahl der Symptome, Rubriken und Krankheitszeichen sollten wir uns nur darauf beschränken, was wirklich sicher und vorhanden ist, sonst geht man in die Irre. Zahlreiche Rubriken sind klinisch oder unvollständig und daher höchstens als Ideengeber zu verwenden. (Für Hinweise auf einige Rubriken habe ich Herrn HP Tjado Galic herzlich zu danken!)

Ohrenschmerzen

- **Ohr – Schmerz – Kinder:** acon.^{st1}, all-c.^{k2, st1}, **Bell.**^{sne}, cham.^{k2, sne, st1}, **DULC.**^{hr1}, **FERR-P.**^{sne}, puls.^{k2, sne, st1}, ter.^{hr1}, **Verb.**^{hr1}, **Zinc.**^{hr1}
- **Gemüt – Reizbarkeit – Schmerzen, bei (24):** Aloe.⁵⁸, Ars.¹¹⁶, Canth.¹⁰, Cham.¹⁰², Chin.⁵, Coff.¹⁰², Colch.⁸⁵, Coloc.¹⁸⁴, Croto-t.³⁶, Gink.²²⁷, Harp.¹¹⁸⁴, Hep.²⁰⁵⁸, Hydrog.²²², Ign.²⁰⁵⁸, Kreos.¹⁰², Merc-i-f.⁵⁴, Nux-v.¹⁰², Op.³⁰, Phos.⁵, Phys.¹⁴⁴, Puls.⁵, Ran-b.⁵⁴, Sulph.⁵, Tarent-c.¹⁹²
- **Ohren – Schmerz – Kälte – Erkältung, durch (10):** Bell.²⁰⁵⁸, Calc.⁵⁸, Dulc.²⁰⁵⁸, Gels.²⁰⁵⁸, Kalm.²⁰⁵⁸, Led.²⁰⁵⁸, Merc.²⁰⁵⁸, Puls.²⁰⁵⁸, Sep.²⁰⁵⁸, Thea.²⁷⁵
- **Ohren – Empfindlichkeit – erhöht – Luft, gegen kalte (15):** **ACON.**¹²², Caust.⁵⁸, **CHAM.**¹²², Cinnb.⁵⁸, Clem.⁵⁸, Gink.²²⁷, Hep.¹²², Lac-c.¹²², **LACH.**¹²², Lyc.¹²², Merc.⁵⁸, Mez.¹²², Sil.¹²², Thuj.¹²², Valer.¹⁰²

F. Bewährte homöopathische Arzneimittel in der Praxis bei Otitis media

Im homöopathischen Repertorium sind zahlreiche Mittel bei Ohrbeschwerden aufgeführt, was sehr verwirrend sein kann. Wie oben schon erwähnt, sollte man versuchen, möglichst genaue individuelle Zeichen zu beobachten oder zu erfragen. Gerade am Anfang einer Mittelohrentzündung oder nach dem unvollständigen Abheilen kann das aber schwierig sein.

Ich erlaube mir deshalb als Hilfestellung die am häufigsten in der Praxis bewährten Mittel aufzulisten, diese sollten aber nicht im Sinne einer Rezeptverordnung nach Diagnosen verordnet werden. Neben den geschilderten Beschwerden kann auch der Trommelfellbefund einen weiteren Hinweis auf das richtige Heilmittel geben, weshalb ich hier einige typische Befunde aufführe. Letztlich entscheidend sind aber immer die akuten Empfindungen, Modalitäten oder die sogenannten Zeichenkombinationen nach Hahnemanns Symptomenlexikon.

Verstopfungsgefühl, Drücken oder Stechen im Ohr:

Wenn der Trommelfellbefund sicher unauffällig ist: *Ferrum phosphoricum*, *Rhus toxicodendron*

⇒ diese Beschwerden können den Anfang einer Mittelohrentzündung bedeuten, wesentlich häufiger, besonders wenn keine Infektzeichen bestehen, strahlen sie aber von der Halswirbelsäule oder dem Kiefergelenk ins Ohr aus. Daher müssen sie orthopädisch und zahnärztlich abgeklärt werden.

Ohrenschmerzen mit Knacken im Ohr oder stechenden Schmerzen beim Schneuzen und Schlucken ohne weitere Beschwerden:

Fast immer ist hier *Ferrum phosphoricum* als erstes Mittel angezeigt (siehe Abb. II.1-5).

Sehr akute heftige Ohrenschmerzen:

Hier hilft meistens ganz akut *Aconitum*. Falls dies nicht wirkt, ist oft *Chamomilla* das richtige Heilmittel, bei feuchtem Wetter oder nach Schwimmkurs auch *Dulcamara* (Siehe Abb. II.1-5).

Akute Mittelohrentzündung, Fieber, roter Kopf, Ohrmuschel ggf. rot:

Hier steht an erster Stelle *Belladonna*, dann kommen noch *Apis*, *Pulsatilla*, *Mercurius solubilis* oder *Dulcamara* infrage (siehe Abb. II.1-6 bis Abb. II.1-15).

Akute virale Mittelohrentzündung, Blasen auf Trommelfell:

Hier ist *Apis* am häufigsten indiziert (*Cantharis* habe ich selten als wirksam gesehen) (Siehe Abb. II.1-7).

Chronisch rezidivierende Mittelohrentzündungen (Otitiden):

Hier sind immer Konstitutionsmittel zu geben, je nach Erfolg sind als Zwischenmittel auch ggf. *Tuberculinum bovinum*, *T. aviare* oder auch *Psorinum* notwendig.

Paukenerguss, dünnflüssig, bernsteinfarben:

Hier helfen häufig *Apis*, *Kalium chloratum*, *Kalium carbonicum*, *Silicea*, *Sulfur*, *Kalium sulfuricum*, *Mercurius solubilis*,

Tuberculinum oder das passende Konstitutionsmittel (siehe Abb. II.1-16, Abb. II. 1-17).

Paukenerguss, dick, gelb, zäh, schleimig:

Hier helfen häufig *Pulsatilla*, *Kalium sulfuricum*, *Kalium bichromicum*, *Hydrastis*, *Mater perlarum*, *Mercurius dulcis*, *Tuberculinum* oder das passende Konstitutionsmittel (siehe Abb. II.1-10).

Trommelfellperforation:

Dies ist ein Hinweis auf syphilitische Mittel wie z.B. *Silicea*, *Aurum*, *Arsenicum album*. Es sollte unbedingt konstitutionell behandelt werden. Bei ausbleibendem Erfolg ist an *Tuberculinum* und auch *Syphillinum* als Zwischenmittel zu denken.

Chronische Eiterung des Ohres:

Es sollte auf jeden Fall konstitutionell behandelt werden. Wenn typische Symptome zu finden sind, kommen häufig *Hepar sulfuris*, *Aurum*, *Psorinum*, *Calcium sulfuricum*, *Tellurium*, *Asa foetida*, *Silicea* als heilende Mittel infrage. Wiederum immer an *Tuberculinum* und *Syphillinum* denken.

Seitenbezüge:

Sogenannte typische Seitenbezüge gibt es selten und in den Prüfungen wurde die betroffene Seite oft nicht angegeben, sodass sie bei der Arzneiwahl an letzter Stelle zur Entscheidung stehen.

Da es nur zwei Seiten am Körper gibt, haben Seitenbezüge nur eine Relevanz, wenn sie immer wieder einseitig auftreten oder hartnäckig bestehen bleiben. Viele Patienten haben Beschwerden nur an einem Ohr oder Kinder z. B. eine Mittelohrentzündung auf dem gleichen Ohr bzw. einen Paukenerguss nur einseitig. Dies ist dann schon ein wertvolles individualisierendes Zeichen.

Wiederholte Beschwerden am linken Ohr:

Als häufigen Bezug habe ich in der Praxis bestätigt gefunden, dass *Sulfur* sehr häufig auf das linke Ohr wirkt (was sich auch in Prüfsymptomen bestätigt hat), daneben *Graphites*, *Lachesis*, *Sepia* und *Dulcamara*.

Wiederholte Beschwerden am rechten Ohr:

Belladonna, *Lycopodium* und *Magnesium phosphoricum* betreffen meist das rechte Ohr.

G. Charakteristische Ohrbefunde homöopathischer Mittel

Auch der Befund des Trommelfells kann einen Hinweis auf das richtige Mittel geben, jedoch stehen immer Empfindungen und Modalitäten bei

der Mittelwahl im Vordergrund. Bei starken Schmerzen ist *Chamomilla* unabhängig vom Befund meist sehr hilfreich.



Abb. II.1-5:

Beginnende Trommelfellreizung, sogenannte Myringitis, deutliche Gefäßzeichnung und Rötung am Hammergriff, während das Trommelfell selbst noch reizlos ist. Homöopathisch ist bei diesem Befund häufig *Aconitum* oder *Ferrum phosphoricum* hilfreich.

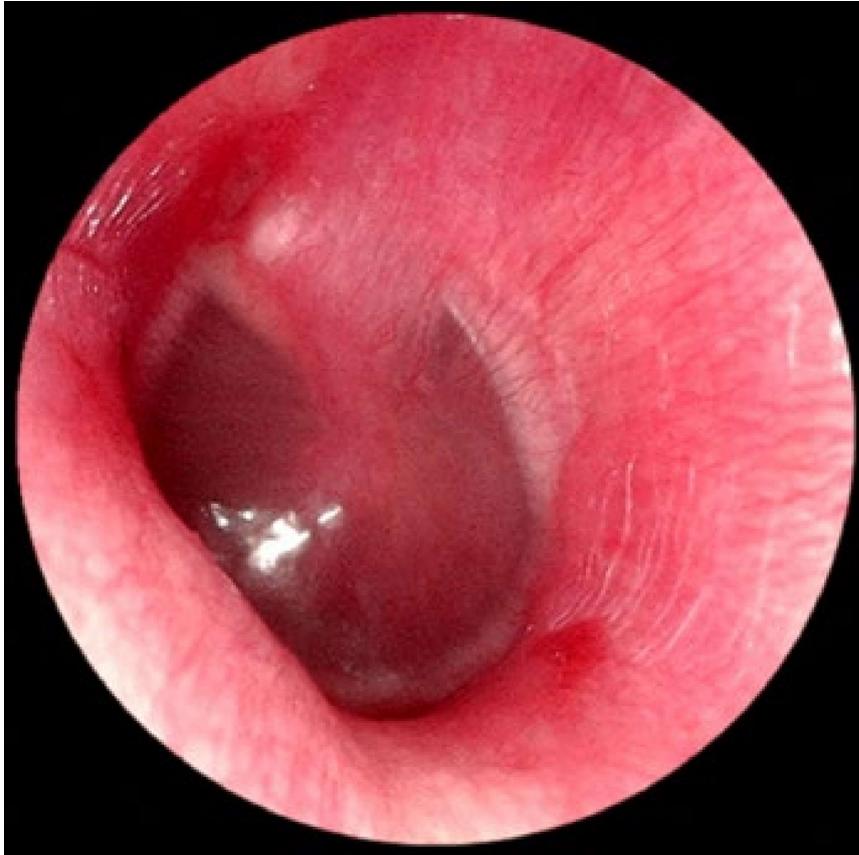


Abb. II.1-6:

Akute hochgradige Mittelohrentzündung (Otitis media) mit ausgeprägter Rötung, die auch den Gehörgang ergreift. Bei diesem Befund ist häufig das Mittel *Belladonna* hilfreich.

J. Zusammenfassung

- Nach einer Mittelohrentzündung können Belüftungsstörungen (Tubenkatarrh) oder Paukenergüsse (Seromukotympanon) als Folgen verbleiben.
- Kinder haben in den ersten Lebensjahren häufig Paukenergüsse, die nach circa 3 Monaten ausheilen.
- Bleiben Paukenergüsse länger als 3 Monate bestehen, sollten sie behandelt werden. Schulmedizinisch werden die Polypen (adenoiden Vegetationen) operiert und Paukenröhrchen eingelegt.
- Homöopathisch gelingt es sehr häufig, die Paukenergüsse noch zu beseitigen.
- Der Heilungsverlauf sollte engmaschig kontrolliert werden, besonders wenn Kinder anfällig für Ohrbeschwerden sind und ggf. auch die Eltern schon Mittelohrerkrankungen hatten.
- Eine Verklebung der Ohren (Tympanosklerose) oder die Bildung einer chronischen Knocheneiterung (Cholesteatom) sollten unbedingt verhindert werden.

Beispiele Hörtests

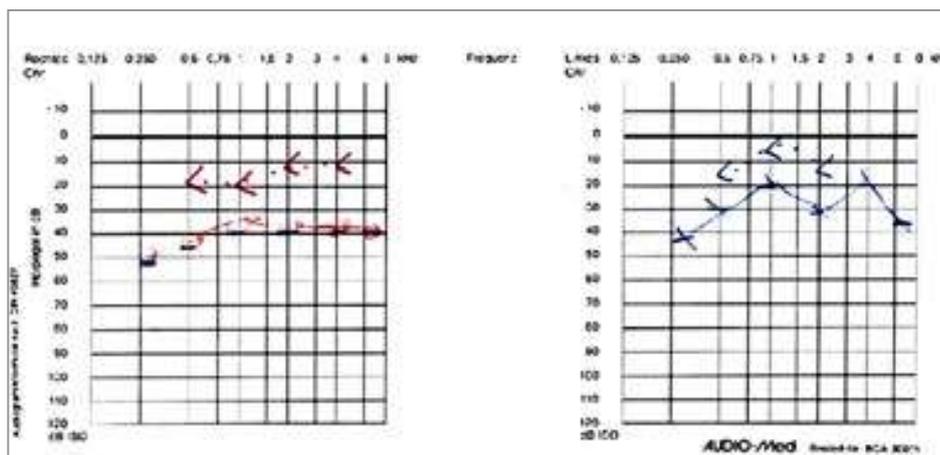


Abb. II.1-31: Hörtest 1, Schalleitungsschwerhörigkeit beidseitig

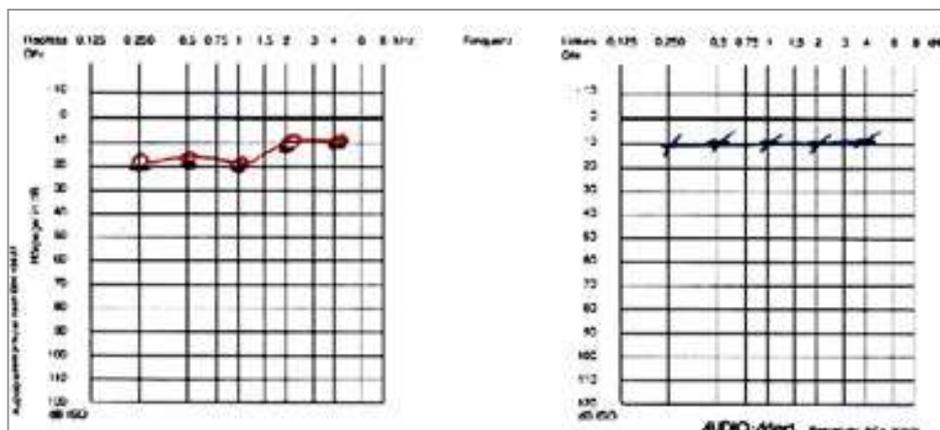


Abb. II.1-32: Hörtest 2, Normalhörigkeit beidseitig



Abb. II.3-8: Mehrere Aphten am Gaumenbogen links, ein typischer Befund einer Herpangina, d.h. einer Coxsackievirus-Infektion. Hier kann *Rhus toxicodendron* helfen, ebenso Mittel für Aphten wie *Borax*, *Acidum nitricum* etc.

3. Bakterielle Pharyngitis, Angina

Nur in etwa 15 bis 30 % der Fälle können Streptokokken der Gruppe A (GAS-Pharyngitis) isoliert werden. Der Erkrankungsgipfel liegt im Alter von 5 bis 15 Jahren.

Aber: Auch die DEGAM-Leitlinie verweist auf Fälle, in denen der Abstrich Streptokok-

ken nachweist, aber die akute Erkrankung durch Viren oder andere Bakterien ausgelöst wird. Der Zusammenhang: Klinische Beschwerden und ein positiver Abstrich auf GAS beweist noch keine Streptokokken-Angina! (siehe Abb. II.3-9)



Abb. II.3-9: Petechiale Einblutungen am Gaumen, beginnende Streptokokken-Infektion

Fallbeispiele Hörsturz

Fall 14: Frau (52 Jahre) mit Hörsturz

28.02.2019: **Anamnese:** Eine Patientin sucht die Praxis wegen eines akuten Ohrgeräusches und bei einem Hörsturz rechts auf. 2008 hatte ihr *Sepia* wegen einer akuten Sinusitis und 2009 bei einer akuten Zystitis sehr gut geholfen. Jetzt akut hatte sie eine Influenza A gehabt, sie hustete noch dunkelgrünen Schleim aus.

Befund: Ohren beidseitig unauffällig.

Audiogramm: Im Tieftonbereich rechts Abfall um 40 dB, Impedanz: frei.

Verordnung: *Aconitum C 200*, 1 × 5 Globuli täglich bis besser. Vorsichtshalber Prednisolon-Tabletten mitgegeben.

04.03.2019: **Mail:** „Hallo Dr. Mayer-Brix, am Donnerstag, den 28.02., war ich wegen eines Hörsturzes bei Ihnen. Ich habe am Donnerstag und Freitag jeweils 1 × *Aconitum C 200* genommen. Seit Samstag in der Früh ist vom Hörsturz lediglich ein minimaler Tinnitus übrig geblieben. Alle anderen Symptome sind weg. Von meiner Influenza Anfang Januar/Ende Februar habe ich weiterhin einen verschleimten Nasenrachenraum und Husten.“

Verordnung: Ich empfehle ihr, sie möge noch einmal zur Aufnahme der chronischen Symptome in die Praxis kommen.

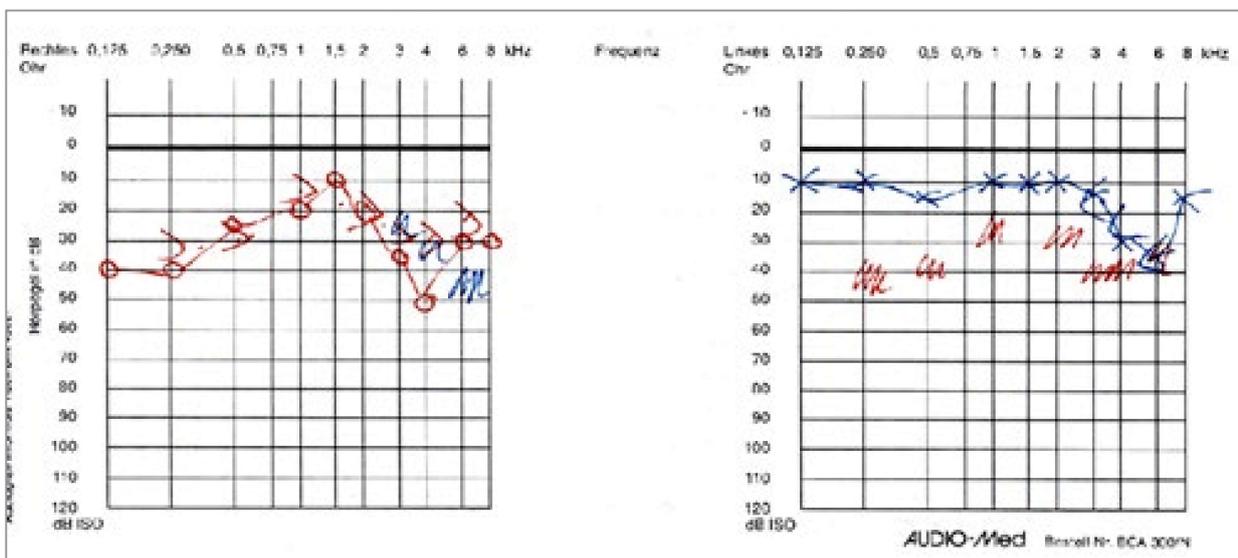


Abb. V-24: Hörtest

Fall 15: Frau (57 Jahre) mit Hörsturz

10.07.2017: **Anamnese:** Die Patientin gibt an, sie sei morgens früh aufgestanden, dann sei das Ohr akut wie verschlossen gewesen. Nach Nasenspray sei es besser geworden. Sie hatte schon einmal ei-

nen Hörsturz links erlitten, damals war die Cortisontherapie ganz furchtbar. Sie teilt mir mit, dass sie bei einer mit mir gut befreundeten Homöopathin in Behandlung sei.

Arzneimittelverzeichnis

A

Aconitum 189·272·273·274·312
Agaricus 313
Anacardium 254·255
Antimonium tartaricum 310
Apis 184·185·201·208
Argentum metallicum 296·297
Argentum nitricum 201
Arnica 206
Arum triphyllum 206
Aurum 269·270·271

B

Bacillinum 251
Belladonna 185·249·253·254·255
Bryonia 297

C

Calcium carbonicum 258·266·267·293·294·310
Calcium phosphoricum 266
Capsicum 38
Causticum 185·205·211·310·313
Chamomilla 248·251
China 275·276·277

G

Ginkgo biloba 253
Graphites 249·250

H

Hepar sulfuris 189·297
Hydrastis 268

I

Ignatia 196

K

Kalium carbonicum 299·300·301
Kalium chloratum 250
Kalium sulfuricum 39·40·64

L

Lachesis 196·208·311
Lycopodium 232·252·262·264·287·288

M

Magnesium carbonicum 279
Menyanthes 313·315·316·317
Mercurius cyanatus 303·305
Mercurius solubilis 305·319
Mononukleose-Nosode 295·296

N

Natrium muriaticum 282·283·284
Nux vomica 185·313·316·320

P

Phosphorus 185·211·306·310
Phytolacca 184
Plumbum 235·236
Psorinum 249·251·252
Pulsatilla 232·250·252·260·267·278·285·
286

R

Rhus toxicodendron 236

S

Sanicula aqua 265
Sepia 272·278·279
Silicea 250·251·266·267·273
Spongia 189
Staphisagria 273
Streptokokken-Nosode 249
Sulfur 185·205·232·236·237·251·259·260·
261·268·274·297·310·320

T

Tellurium 251·252
Thuja 201·270·271
Tuberculinum 249·251·266·296·297

Stichwortverzeichnis

A

Abszesse
Epiglottisabszess 191
Peritonsillarabszess 156·157
Allergien 180
Anamnese 1·2·3·4·5·6·7·8·11·12·35·62·72·
88·89·90·93·116·118·120·131·133·144·
145·146·162·165·167·183·199·213·220·
226·228·229·240·241·246·248·249·250·
251·253·256·259·262·264·265·266·267·
268·272·273·275·276·277·285·286·287·
296·306·309·310·312·313·317·319·321·
322·323·324·327·330
homöopathische 4·90
klinische 4
Angina 297·303·304·305
akute 304
bakterielle 305
eitrige 302
lakunäre 159
Angina pectoris 87
Aphonie 179
psychogene 198·199·200
Aphten 288·289·290·291·292·293·294·300
rezidivierende 288
Apoplex 180
Asthma 180·181
Autophonie 52

B

Borreliose 71·74
Bronchitis 188·257·296·309

C

Cholesteatom 268·269·270

D

Depressionen 306·318·319
Diabetes 186
DVT 88·107

Dysphonie
hyperfunktionelle 198·199
hypofunktionelle 198·199

E

Eisenmangelanämie 197
Epiglottitis 180·190
Epipharyngitis
eitrige 285
Exsikkose 157

F

Fallverlaufs, Beurteilung des 206
Folsäuremangel 167

G

Globusgefühl 195·197
Glomerulonephritis 157·160
Glossitis 153

H

Hand-Mund-Fuß-Krankheit 130·135·136·
152·157
Heiserkeit, chronische *Siehe* Reinke-Ödem
Hemispasmus facialis 312
Herzinfarkt 92·99
Herzinsuffizienz 87
Heuschnupfen 180
Hörprüfung 16
Hörsturz 272·273
HWS-Beschwerden 5·21·26
Hyperakusis 74
Hypertonie 71

I

Innenohrentzündung *Siehe* Labyrinthitis

K

Kehldeckelentzündung *Siehe* Epiglottitis
Kehlkopfentzündung *Siehe* Laryngitis

Kehlkopfpapillom 204
 Keuchhusten 180
 Kiefergelenksbeschwerden 26
 Kontaktgranulom 213·214
 Krebs 180·292

L

Labyrinthitis 49
 Lähmung, Stimmbänder der *Siehe*
 Rekurrensparese
 Laryngitis 181·183·187·208
 akute 181·182·184·186·187·191·192
 chronische 309
 posteriore 180
 subglottische 188

M

Mastoiditis 250
 beginnende 49
 schleichende 38
 subakute 49
 Meningitis 74
 Migräne 301
 Mittelohrentzündung *Siehe* Otitis media
 Mononukleose 296·303·305
 Morbus Meniere 70
 Morbus Wegener 86
 Mukotympanon 56
 Mundsoor 130·140·141
 Myringitis 41

N

Nasennebenhöhlenentzündung 34·109
Siehe Sinusitis

O

Ödem 193·201·206·207
 Epiglottisödem 191
 Myxödem 52·115·120
 Reinke-Ödem 193·206·207
 Uvula-Ödem 135
 Ohrschmalz 256·259
 Otalgie 246
 Otitis media 248·266·269
 akute 248·250·253
 bakterielle 35
 virale 30·35·42·43·49

P

Paukenerguss 249·259·260·262·264·265·
 266·268·269
 persistierende 66
 teilweiser 269
 PFAPA-Syndrom 143
 Pfeiffersches Drüsenfieber 303·305
 Pharyngitis 129·130·133·135·137·143·157·
 161·162·165·171·172
 akute 129·130
 chronische 149·161·165·171·172
 GAS-Pharyngitis 129·130·133·137·
 157
 hyperplastische 165
 spezifische virale 135
 unspezifische virale 135
 virale 129·130·135
 Phonationsverdickungen 203
 Plummer-Vinson-Syndrom 180
 Pneumatisationshemmung 66
 Pollitzer Versuch 60
 Polypen 285·286
 Pseudokrupp 182·187·188·189·190·194
 psychischen Stress 166

R

Rachenentzündung *Siehe* Pharyngitis
 Rekurrensparese 208·210
 Rheumatisches Fieber 157
 Rhinitis
 chronische 86·89·93·277·279
 vasomotorische 87
 Rhinosinusitis 87
 akute 85·86·87·106·107
 chronische 85·87·91·106·107·162
 odontogene 87
 rezidivierende 85·107
 Rubrikenauswahl 201

S

Sarkoidose 86
 Schilddrüsenentzündung *Siehe*
 Thyreoiditis
 Schlaganfall 180·292·294
 Schnupfen *Siehe* Rhinitis
 Schreiknötchen *Siehe*
 Phonationsverdickungen

Schwerhörigkeit 242·244
 bleibende 59·74
 Innenohrschwerhörigkeit 69·242·271·
 273
 leichte 69
 Schalleitungsschwerhörigkeit 34·60·
 66·67·115·119·256·265·271
 wannenförmige 68
 zunehmende 59·60·61·74
 Septumperforation 306
 Seromukotympanon 51·66
 Sinusitis
 akute 107·272
 chronische 52·106·142·281·324
 rezidivierende 281
 Sjögren Syndrom 86
 Stimmstörungen 195·197·198
 akute funktionelle 197
 chronische funktionelle 202
 Stimmverlust, vollständiger *Siehe* Aphonie
 Stress 195·275·312·313

T

Therapie 178·183·189·194·196·197·200·
 201·205·207·208·211·213·247·250·271·
 305·313·317
 homöopathische 183·189·196·205·
 211
 naturheilkundliche 186·191
 schulmedizinische 199·205·211
 Thyreoiditis 195
 Tinnitus 245·253·272·275·276·277·278·279
 Tonsillendetritus 131·162
 Tonsillitis 298
 chronische 149·172
 follikuläre 147
 Trigeminusneuralgie 311·312
 Tubenkatarrh 26·28·36·64·67·122
 Tumoren 180·209·292·312
 Kehlkopf, im 180
 Speiseröhrentumoren 197
 Tumoren der Nase 86·88
 Tympanosklerose 49·56·66·67

U

Ulzerationen 151
 Untersuchung 1·2·3·4·5·6·14·15·18·19·20·
 21·24·25·31·34·36·60·71·88·89·90·107·
 114·116·118·120·121·145·146·162·165·
 167·169·195·199·200·221·222·227·241·
 256·262·268·269·282·291·302·303·311·
 319
 CT-Untersuchung 88
 Halses, des äußeren 20
 klinische 2·6
 körperliche 4·14
 MRT (Magnetresonanztomografie) 71·
 88·107·144·165·210·281
 Mundes, des 19
 Nase, der 18·89
 Ohren, der 15·71

V

Valsalva-Manöver 59·60·65
 Varizen 149·172
 Verstopfungsgefühl, Ohr im 254
 Virusotitis 26·287
 Vitamin-B12-Mangel 161·164·167·306

Z

Zähneknirschen 4·26·121