



Paziente maschio 39 anni, amministratore delegato di una grande azienda.
Viene per cervicalgia.

ANAMNESI FAMILIARE

Negativa per patologie cardiovascolari e neoplastiche. Genitori viventi e in buona salute.

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

Non riferisce patologie di rilievo nell'infanzia. Nega tonsilliti e bronchiti recidivanti o problemi gastroenterici. Comuni esantemi.

ANAMNESI PATOLOGICA RECENTE

Segnala allergia stagionale alle graminacee con crisi lievi di oculorinite, mai crisi di broncospasmo.

ANAMNESI FISIOLÓGICA

non fuma e beve un bicchiere di vino a pasto.

Paziente colabborante, brillante nell'eloquio e molto intuitivo.

Nel 2004 intervento laparoscopico di colecistectomia per colica biliare da calcolosi con risentimento pancreatico.

Dopo intervento lamenta dispepsia con digestione lenta e saltuaria iperacidità.

Bocca asciutta al risveglio e spiccato meteorismo che compare tardivamente rispetto al pasto.

Nel 2005 comparsa di crisi cefalalgiche con dolore al vertice, dolore violento, ma fugace.

Dorme con risveglio alle 3 ma riferisce che è lucidissimo e spesso stende in modo rapido ed esauriente documenti di lavoro.

Da sempre alvo stitico, beve poca acqua e mangia poca frutta e verdura.

Dal settembre 06 comparsa di dolore muscolotensivo al collo che si irradia alla base del cranio.

Fatto rx rachide negativo per patologie osteoarticolari.

Ha eseguito cicli di kinesiologia senza trarne alcun beneficio.

Fatta esofagogastroduodenoscopia dopo l'intervento, negativa per lesioni gastriche o duodenali.

Esami ematochimici nella norma.

Esame obiettivo: PA 130 / 70 Fc 65 esame obiettivo cardiovascolare e poolmonare nei limiti della norma.

Addome trattabile alla palpazione superficiale e profonda.

Si segnala che al palpérouler il paziente presenta dermalgia a livello epatico e bilare.

Vista la storia del paziente imposto terapia per l'unità funzionale **Fegato**:

ZINGIBER DELTA 8 gtt 3 volte al dì

FM*CHELIDONIUM 5 gtt 3 volte al dì

per sostenere la loggia legno in quanto è dominate la sintomatologia dispesptica e muscolotensiva.

Aggiungo

INFI*MOMORDICA 15 gtt 3 volte al dì

per migliorare il meteorismo e la digestione pancreatico.

Ritenendo che la cervicalgia sia funzionalmente legata alla loggia legno, decido di non dare sintomatici con azione diretta sulla contrattura muscolare.

Rivedo il paziente dopo un mese e riferisce un netto miglioramento della cervicalgia e di tutto il corredo sintomatologico dispeptico.