

Краткое изложение основного содержания книги «Миазмы в родах»

Анализ процесса родов, представленный в книге «Миазмы в родах», с неизбежностью приводит к выявлению аналогии между основными фазами процесса рождения и главными миазмами, которые Ганеман описал в своем «Органоне», а также исследовал позже в книге «Хронические болезни». Другие миазмы, как, например, туберкулезный и раковый, по-видимому, тоже свободно вписываются в процесс рождения ребенка, каждый в своей конкретной фазе. Данную аналогию удалось с поразительной легкостью подтвердить, анализируя основные лекарства для каждого из миазмов. Множество случаев, при изучении которых врач тщательно расспрашивал мать о подробностях рождения ребенка, обеспечили критическую проверку высказанных предположений, так что в результате гипотеза превратилась в теорию, основанную на фактах.

Полностью опыт рождения рассмотрен в книге «Миазмы в родах», но, чтобы у нас имелось общее представление о процессе рождения в целом, представим его здесь в краткой форме. Каждый из трех основных миазмов Ганемана соответствует одной из фаз родового процесса. Туберкулезный и раковый миазмы уже рассматривались в книге «Миазмы в родах». Тем не менее очевидно, что включать в изложение дополнительный материал и можно, и должно, что и будет сделано в последней главе, посвященной роли и предназначению миазмов.

С точки зрения биологии, если говорить кратко, ребенок пускается в путь, ведущий к его появлению на свет, с момента *начала* мышечных сокращений матки в первой фазе родов. Они всё усиливаются, и поначалу младенец страдает от них, поскольку родовые пути еще не раскрыты. Конечным результатом этих мышечных сокращений является полное *раскрытие* выхода из матки. На этом этапе начинается фаза *изгнания*. Мышечные сокращения

матки продолжают, но теперь у матери возникает сильное побуждение помочь развитию процесса, проталкивая ребенка с помощью потуг через родовые пути, что приводит к действительному рождению. Малыш начинает дышать и перестает зависеть от пуповины, которую теперь можно обрезать.

Если говорить о характере переживаний ребенка, то до начала родов ему может казаться (при условии, что беременность была здоровой и сочеталась с благоприятными обстоятельствами), что он находится в *раю*. С началом же мышечных сокращений он чувствует, что его как бы *изгоняют* из рая, а поскольку сокращения всё нарастают и нарастают, в фазе раскрытия его мир превращается в противоположность рая, *ад*. Затем, после того как родовой канал открылся, у младенца возникает чувство, что есть возможность прекратить страдания, и тогда он входит в открывшийся перед ним темный туннель, в котором активно *борется* за свою жизнь. В какой-то момент ему кажется, будто он потерпит поражение и *умрет*. Но затем перед ним вдруг возникает свет и он *рождается*.

Рассматривая психологическое развитие человека, в опыте рождения можно различить следующие стадии процесса индивидуации (в терминологии Юнга). Утрата рая заставляет индивида сформировать в себе определенную *персону*¹⁴, позволяющую выжить в этом мире. Вместо среды, всегда полностью совпадающей с его потребностями, он сталкивается теперь с ценностями и нормами родителей, семьи и общества. Чтобы удовлетворить свои потребности, ему необходима поддержка со стороны окружающего мира, к которому он вынужден приспособливаться. Персона является результатом сделки с миром – родителями, братьями и сестрами, с семьей, обществом и т. д. Благодаря формированию персоны какие-то из частей индивида подавляются. Все эти оставленные без внимания, подавляемые, недоразвитые и даже подвергнутые осуждению части образуют в своей совокупности *тень*¹⁵. Следующий

¹⁴ Юнг считал, что у всех нас имеется персона («маска» на латыни), представляющая собой компромисс между подлинным «Я» и обращенными к нам социальными ожиданиями. Он полагал, что если мы не принимаем во внимание социальные требования, то становимся асоциальными, а если стараемся соответствовать этим ожиданиям слишком сильно, то в опасности оказывается наша подлинная сущность и самоосуществление.

¹⁵ Тень, по Юнгу, – это наша бессознательная часть, главным образом негативная; наша темная сторона.

Зачатие

Каждая беременность начинается с зачатия. Согласно нашему материалистическому мировоззрению, это процесс главным образом технический. Сперматозоид встречается с яйцеклеткой, проникает в нее, и в результате возникает смесь генетического материала, служащего основой для создания нового тела. Это тело растет внутри матки. Личность начинает развиваться только после рождения; развитие является результатом взаимодействия обстоятельств, созданных родителями, с генетически детерминированными склонностями ребенка. Если бы эта парадигма была верна, мы смогли бы сделать научную фантастику реальностью и поставить производство потомства на промышленную основу: начали бы с экстракорпорального оплодотворения, потом пустили бы в дело механические матки, а затем инкубаторы, после чего родители могли бы выбрать себе ребенка на свой вкус. Весь процесс в целом находился бы под контролем, женщины были бы избавлены от тягот беременности и ее долговременных последствий, сказывающихся на их теле и деловой карьере, а плод развивался бы в наилучших возможных условиях.

Между тем постепенно становится всё понятнее, что зачатие не сводится лишь к биохимии, а матка – к лаборатории с постоянными условиями обитания, благоприятствующими росту плода. Признано, что психологическое состояние родителей во время зачатия также играет важную роль. Биохимия родов похожа на биохимию полового сношения. Опыт рождения определяет как жизнь ребенка, так и качество первых в его жизни любовных отношений – отношений со своей матерью. Из случаев, рассмотренных в «Миазмах в родах», а также в данной книге, ясно, что определенные жизненные модели пациентов имеют тенденцию повторяться вновь и вновь. Опыт рождения представляет собой важнейшее событие,

Пребывание в материнской утробе

В прошлом веке был накоплен большой объем знаний, относящихся к беременности и родам. Несомненно, это приносит пользу и детям, и беременным женщинам. Но применение этого знания на практике зашло слишком далеко. В настоящее время на Западе к беременности подходят так, как если бы она представляла собой болезнь, завершающуюся медицинским кризисом, для разрешения которого беременная женщина отправляется в больницу. Акушер или акушерка обрабатывает ее, дает ей различные указания, применяет инструменты и контролирует ребенка настолько полно, насколько это возможно. На самом деле такой подход необходим очень редко. Таким образом, роды оказываются за рамками повседневной реальности человека. Тенденция контроля над родовым процессом может иметь неблагоприятные последствия, а оправданием для нее служат, как это ни иронично, осложнения, которые она сама же и создает. Иначе говоря, причиной осложнений во время родов часто оказывается сам медицинский контроль над ними.

В настоящее время для всего на свете есть стандарты. Поэтому, как только развитие плода или сама будущая мать не укладываются точно в статистические данные, у нее легко возникает чувство, что что-то не так. Или она начинает ощущать себя безответственной, если не исполняет в точности все предписанные правила. Самые разные параметры могут быть либо слишком высокими, либо слишком низкими, они могут проявляться или слишком рано, или слишком поздно, или как-нибудь еще не так, как надо. Расчет даты, когда ребенок должен родиться в «идеальном» случае, сам по себе может иметь большие последствия. Следует помнить, что средний показатель – вовсе не то же самое, что идеальный. То, что является идеальным для какой-либо отдельно взятой женщины и ее ребенка, почти всегда отличается от среднего показателя, так что не

По спектрограмме³⁴ голоса новорожденного можно определить, являлась ли данная беременность проблематичной, а также часто ли ссорились друг с другом в этот период мать и отец. Это ясно указывает, что состояние родителей во время беременности производит свое действие на плод.

Младенцы также способны воспринимать язык. Они с интересом слушают, когда им читают какую-нибудь книгу, и утрачивают интерес, если ту же книгу читать задом наперед.

Случай беременности с сильным переживанием горя

5-летняя девочка с жалобами на усталость

Роза – ребенок, который, по словам матери, «бурно расходует всю свою энергию, после чего чувствует полный упадок сил». После того как с воодушевлением позанимается чем-либо, она чувствует себя изнуренной, подавленной, не может ни на чем сосредоточиться и теряет аппетит. Тогда она просто сидит, сунув большой палец в рот и уставившись в телевизор, ничего не ест, только пьет.

Ей очень трудно попрощаться с другими и уйти. Она всегда сильно расстраивается, когда люди после веселого сборища расходятся по домам.

Это худенькая девочка, кисти рук и стопы у нее всегда холодные. У нее очень хорошее чувство языка, поэтому она очень быстро научилась говорить по-английски, когда ее семья переехала в США. Она в то время была в возрасте, когда дети учатся ходить.

Во время беременности ее мать сильно уставала. Отец матери был серьезно болен. «Единственное, что можно было сделать, чтобы он выжил, – это всё время поддерживать с ним контакт», – рассказывает мать.

Роды начались около полудня, а к вечеру боли усилились. Мать запаниковала, когда в начале родов акушерка собралась было уйти, чтобы вернуться немного позже. В фазе изгнания мать поняла по лицу акушерки, что происходит что-то неладное. Как оказалось, воды были зеленого цвета, выдавая присутствие мекония³⁵.

³⁴ Спектрограмма передает человеческий голос в виде графического изображения.

³⁵ Первый стул новорожденного.

Немедленно после рождения ребенку потребовалось дать кислород, поэтому мать с новорожденной были доставлены в больницу, где Розу четыре дня держали в инкубаторе. По-видимому, у девочки случилась аспирация мекония: на второй день после появления на свет у нее произошли конвульсии.

В тот день, когда Розу привезли из больницы домой, умер ее дедушка.

Анализ

Наряду с несколькими типичными симптомами *Phosphoricum acidum*, которые представлены как в нынешнем состоянии девочки, так и в анамнезе ее жизни, признаки этого лекарства имеются также в беременности и родах:

- Тревога, за других людей
- Болезни, из-за забот, тревог
- Болезни, из-за смерти ребенка
- Тоска, по дому
- Понос, после испуга
- Конвульсии, у детей
- Конвульсии, родильные

В нескольких случаях мне довелось видеть, что у пациентов, которым нужны лекарства, помогающие от поноса, обусловленного тревогой или тревожным ожиданием, такие как *Gelsemium sempervirens* и *Argentum nitricum*, в анамнезе жизни отмечено присутствие мекония в амниотической жидкости³⁶, а также выраженные страхи, которые испытывала женщина во время родов, как в данном случае с *Phosphoricum acidum*. Присутствие мекония в амниотической жидкости свидетельствует о том, что плод находится в состоянии дистресса.

Случай страха родовой травмы

2-летняя девочка с экземой

Эстер – худенькая девочка с тонкими чертами лица и светлыми волосами. Она робко входит ко мне в кабинет. При рождении Карлы, матери Эстер, ее мать пережила травматические роды. У нее

³⁶ Жидкость внутри полости амниона – мешка, расположенного в матке, в которой растет плод.

Выкидыш, или самопроизвольный аборт

Самопроизвольный аборт часто указывает на то, что у плода имелись нарушения и он в любом случае был нежизнеспособен. Следующая беременность обычно оказывается нормальной и заканчивается рождением здорового ребенка.

Если самопроизвольный аборт случается в первом или втором триместре беременности, то при нынешнем состоянии медицины нет возможности сохранить жизнь ребенка. Думаю, следует радоваться, что это так, учитывая множество проблем и осложнений, от которых многие недоношенные дети, родившиеся в первой части третьего триместра, страдают в первые месяцы и даже годы их жизни. Долгосрочное наблюдение за младенцами, которые провели много времени в инкубаторах и подверглись всем видам лечения, свидетельствует о том, что им приходится преодолевать не только физические проблемы. Преждевременные роды со всеми их осложнениями могут оказывать устойчивое влияние и на психическое здоровье ребенка. Где родители и врачи должны провести разграничительную линию? Действительно ли всегда следует предпринимать всё возможное, чтобы сохранить недоношенного ребенка в живых, и стремиться поставить новый рекорд самого малого веса новорожденного и самой короткой беременности? Ответить на эти вопросы нелегко.

В случае привычного выкидыша гомеопатия может помочь женщине. Большое значение здесь имеет понимание происхождения проблемы. Наряду с сексуальной травмой или генитальными инфекциями важным фактором личной истории женщины, обуславливающим привычный выкидыш и бесплодие, могут оказаться ненормальные отношения между пациенткой и ее матерью.

Мертворожденные дети

В прошлом было принято немедленно забирать у матери мертворожденного ребенка, даже не показав его ей, особенно если у младенца имелись уродства. Теперь мы знаем, что это затрудняет переживание скорби у матери. В случае, когда женщина сама не желает видеть новорожденного, рекомендуется сделать его фотоснимок, чтобы она, если захочет, могла посмотреть на него позже. Если мать увидит, что тело младенца действительно обезображено, ей легче будет примириться с его смертью, поскольку она поймет, что ему было бы очень трудно или даже невозможно жить. Если же она увидит, что ребенок был лишен отклонений и красив, это предотвратит возникновение у нее мысли, будто она не сможет родить здоровое дитя.

Увидев своего ребенка и подержав его в руках, мать сможет легче расстаться с ним. Часто родители выражают желание дать умершему малышу имя и устроить ему похороны или кремацию. Такой ритуал расставания важен как для его родителей, так и для братьев с сестрами. Благодаря этому появляется место, где можно помянуть умершего.

История мертворожденного ребенка может иметь важные последствия для младенца, зачатого в семье после этого события. Французский педиатр Дидье Гранжорж рекомендует назначать детям, родившимся после того, как мать потеряла предыдущего ребенка, *Hura brasiliensis*, но в зависимости от симптомов ему могут быть показаны также многие другие лекарства.

Случай гневного недовольства

13-летняя девочка с ночным недержанием мочи

Джулия входит в мой кабинет явно против своей воли. Сердито насупив брови, она садится. Мать сообщает мне, что из-за ночного недержания мочи девочка пользуется минрином (десмопрес-

Искусственный аборт

Женщине обычно нелегко дается решение о прерывании беременности, и оно может оказать на нее сильное травмирующее влияние. Если она позже захочет иметь детей и вновь забеременеет, то чувства, связанные с абортом, часто могут вновь выйти на поверхность, и с ними потребуется работать, чтобы гарантировать матери и ребенку здоровую беременность.

Выше уже говорилось, что плод осознаёт происходящее с ним, начиная с самого момента зачатия. Мы знаем также, что жизнь вечна и воплощающаяся душа жила раньше. Учитывая всё это, можно задаться вопросом о том, что значит опыт аборта для души, которая была связана с абортированным плодом.

В данной истории доказать наличие какой-либо связи между событиями невозможно. Но она тем не менее наводит на мысль о том, что искусственный аборт может оказывать долговременное влияние на душу, которая намеревалась воплотиться.

Случай травмы в результате искусственного аборта

26-летняя женщина со страхами

Молодая женщина страдает необъяснимым страхом, возникающим в связи с различными искусственными гидротехническими сооружениями вроде дамбы, плотины или канализационного коллектора. Вода сама по себе страха у нее не вызывает. Ей снится, будто из пространства, расположенного перед плотиной, потоком воды ее уносит вниз через сливную трубу. Мать этой женщины призналась мне, что, перед тем как забеременеть ею, сделала аборт. Возможно, ее нынешней дочерью стало то самое существо, которое собиралось воплотиться в предыдущую беременность. По крайней мере, именно так это чувствует мать. Нынешние страхи пациентки, возможно,

Функция боли во время родов

Ну хорошо, не будем применять кесарево сечение, но почему мы не можем по крайней мере позаботиться о том, чтобы все женщины рожали без боли? Необходимая для этого техника имеется, медицинские риски пренебрежимо малы и поддаются контролю. Не варварство ли в наши дни позволять женщинам рожать детей по-прежнему в боли и муках? Не является ли правом женщины и частью процесса ее раскрепощения то, что она, как и мужчины, должна иметь возможность стать родительницей без того, чтобы непременно испытывать физическую боль?

Ответом на все эти вопросы было бы, я предполагаю, однозначное «да», если бы не тот факт, что боль во время родов обладает важной биологической функцией и очень важна для здоровья ребенка и общества в целом. В современном западном обществе страдания от боли уже не считаются приемлемыми. Огромное число рекламных объявлений убеждает нас в том, что мы не обязаны терпеть мучения. Мы склонны как можно скорее облегчить свою боль, а не заниматься поиском ее причин. И лекарство в таком случае применяется для того, чтобы продолжать придерживаться нездорового поведения. Это не дает нам добраться до корней проблемы. После того как обезболивающие средства стали использовать во время родов, установка беременных женщин по отношению к боли радикально переменялась. В настоящее время в некоторых культурах до 90% женщин рожают с применением эпидуральной анестезии или обезболивающих средств. В главе, посвященной материнской любви, мы рассмотрим, как такое развитие событий сказывается на жизни детей, родившихся в этих обстоятельствах.

Но обезболивающие средства могут оказывать неблагоприятное влияние на мать и ребенка также во время самих родов. Под воздействием данных препаратов температура тела ребенка может