

# APIS MELLIFICA

**Présentation du remède : l'abeille entière vivante .**

**Symptôme clef** indispensable à la prescription du remède : **OEDEME**  
d'apparition brutale

## **TYPOLOGIE**

### **\* Psychisme**

Remuant. Occupé, **affairé mais d'une activité vaine**. Il entreprend beaucoup de choses mais ne persévère en rien **comme l'abeille qui butine d'une fleur à l'autre**.

Distraction et maladresse ; indifférence complète même aux événements heureux (apathie et inconscience des états infectieux) ; parfois niaiserie enfantine (*niais = stupide*).

- **Type sensible (ou physique)**

Individu **très mobile, surtout des extrémités**, affairé, passant d'une occupation à l'autre, avec **maladresse manuelle** (laisse choir les objets).

## **PATHOGENESIE / ACTION GENERALE**

Œdème qui peut être généralisé, s'étendre aux muqueuses et devenir spectaculaire, voire dramatique (Œdème de Quincke) .

Epanchements des séreuses .Néphrite oedémateuse .

## **SIGNES CARACTERISTIQUES**

**OEDEME** d'apparition brutale (tuméfaction transparente, sensible au toucher) avec **douleurs** piquantes, brûlantes, **DARDANTES**

**Amélioration par le froid** ou les applications froides et aggravation par la chaleur

**ABSENCE DE SOIF** dans presque toutes les affections.

Peau sèche et chaude alternant avec de la transpiration dans les états fébriles .

## **MODALITES**

- **Amélioration** par le **froid** ou les applications froides .  
Par une diurèse abondante .
- **Aggravation** par la chaleur .  
Par le toucher léger .  
L'après midi .  
Au retour de la mer .

## **Sensations**

Douleurs aiguës de fines **piqûres**, de **brûlure démangeante**, de meurtrissure et



de raideur des tissus ; hypersensibilité de la peau.

**Concomitance** Diminution ou absence d'urines. **Manque de soif** (états aigus).

**Causalité** Frayeur, vexation, jalousie. Piqûres ou morsures.

**Latéralité** droite .

## PRINCIPALES INDICATIONS CLINIQUES

- **Oedèmes**

De constitution rapide, translucides.  
Avec **douleurs piquantes** et prurit = toutes les caractéristiques d'une piqûre d'abeille .  
Aggravation par la chaleur et **amélioration par le froid** surtout local, de même qu'après une diurèse abondante

- **Peau**

Urticaire, Œdème de Quincke .  
Furoncles, abcès avec œdème inflammatoire

- **ORL et pulmonaire**

Sinusite avec **œdème** de la face .  
Angine, amygdalite avec **œdème** de la luette (« en battant de cloche ») .  
**Œdème** sous glottique ou laryngé. Obstruction respiratoire brutale .  
Pleurésie, péricardite de constitution rapide

- **Digestif**

Distension aiguë gastrique. Désir de lait froid.  
Syndrome abdominal avec réaction péritonéale : abdomen tendu, très douloureux à l'effleurement. Salmonelloses, typhoïde, toxi-infections...  
Anus béant, incontinence

- **Génital et urinaire**

Mastites et mastoses, syndrome prémenstruel, vaginite .  
Douleurs des ovaires , ovarites, **kystes ovariens** surtout à droite. Les kystes ovariens sont parfois gros et de constitution rapide  
**Hydrocèle**, balanite. Toujours avec prédominance d'œdème .  
Cystite et urétrite avec oligurie. **Cystite des sujets qui boivent peu**, après déshydratation aiguë ou chronique, **sous climats chauds**

- **Articulations**

Rhumatisme avec **œdème péri-articulaire ou épanchement intra-articulaire important**. Crises aiguës et brutales ou très chroniques avec **œdème**. Maladies rhumatismales inflammatoires : RAA, rhumatismes infectieux, drépanocytose . Nodules rhumatismaux péri articulaires .  
**Hydarthrose** brutale et importante du genou

- **Circulation**

Phlébites profondes, aiguës, avec **œdème** important. Phlébites et périphlébites superficielles. Lymphangite et lymphoedème chronique. Gros bras post-opératoire

- **Yeux**

Toutes les maladies oculaires avec **œdème**. Œdème orbitaire et périorbitaire, blépharites, conjonctivites, kératites. Hypertension oculaire, glaucome de constitution rapide .

- **Néphropathies aiguës et chroniques**

Réduction importante et brutale de la diurèse, anurie. Rétention hydrique, œdème, ascite .

Absence de soif dans les maladies rénales .

Protéinurie massive et brutale. Syndrome néphrotique.

Protéinuries des adolescents, gravidiques .

- **Syndromes encéphaliques et neurologiques**

Méningites et **réactions méningées**. **Oedème cérébral**, hydrocéphalie .

Cri encéphalique, la tête roule sur l'oreiller, balancement automatique .

Convulsions infantiles après bain chaud .

Céphalées congestives

- **Fièvre**

Fièvre **brutale**, maximale vers 15heures .

**Absence de soif** pendant la fièvre .

**Peau sèche et chaude alternant avec des transpirations** .

**Scarlatine** : atteinte rénale et articulaire, évolution brutale .

**Oreillons** : douleurs, œdème important, méningite, ovarite, orchite .

Maladies aiguës au retour de la mer .

## **COMPARAISONS**

- **Dans les oedèmes**

**Phosphorus** est préféré chez les hépatiques, les malades qui saignent et dont l'état général décline .

**Kali Carb** : chronicité, défaillance cardiaque puis cardio-rénale .

**Arsenicum album** : chronicité, faciès creusé, épuisement, amaigrissement, anxiété, agitation .

- **Inflammation avec oedème**

**Hépar Sulfur** : œdème, inflammation, douleurs d'écharde, tendance à la suppuration .

**Rhus Tox.** : inflammation cutanée, vésicules .

**Cantharis** : inflammation cutanée, digestive, urinaire. Brûlures, vésicules, phlyctènes .

## **POSOLOGIE**

Son **action est rapide mais courte**. Si bien qu'il faut **le répéter**. Une des règles en homéopathie dans la répétition d'un remède est de ne jamais redonner le remède tant que l'action se manifeste et de le redonner quand l'amélioration s'arrête.

Le mieux est alors de donner une dilution plus forte pour que l'effet dure plus longtemps.

**Dr Françoise SAINT-DIDIER**