

Содержание

ГЛАВА 1: ОСНОВЫ И ИСТОРИЯ

Понятие акупунктуры; принципиальные моменты	8
Эмпирические предпосылки акупунктурной терапии	8
Познавательные-теоретические предпосылки акупунктурной терапии	9
Методологические основы акупунктурной терапии	10
Инь Ян.....	10
Пять стихий.....	14
Циклы.....	17
Обязательность используемых оценочных моделей	20
Исторические моменты.....	20

ГЛАВА 2: ДИАГНОСТИКА

Понятие болезни.....	24
Постановка диагноза	26
Четыре Диагностических Метода	26
I. Осмотр – диагноз путем осмотра.....	26
Осмотр расклада сил (shen)	26
Осмотр окраски	26
Осмотр общих проявлений и сложения	27
Осмотр позы и особенностей двигательной активности.....	27
Осмотр окраски лица (цвет лица).....	27
Осмотр глаз и век	28
Осмотр носа	29
Осмотр губ, рта, глотки и зубов.....	29
Осмотр волос.....	30
Осмотр конечностей и ногтей	30
Осмотр секретов и выделений	30
Осмотр языка (диагноз по языку).....	31
II. Выслушивание и Запах – акустический и обонятельный диагноз	36
Звучание голоса и речи	36
Шумы при дыхании	36
Слюна и пот	37
Запах стула и мочи.....	37
III. Interrogatio – опрос пациента.....	37

Восприятие температуры.....	37
П о т.....	38
Б о л и.....	38
Ощущение головокружения	40
Дефекация.....	40
Мочеиспускание	40
Модальности жажды.....	41
Прием пищи и аппетит	41
Вкус во рту.....	41
Слух.....	42
Особые глазные ощущения	42
Сон.....	42
Менструация.....	43
IV. Palpatio – диагностическое прощупывание	43
Диагноз радиального пульса	43
Техника пальпации радиального пульса.....	44
Уровни пальпации пульса	44
Примеры описания пульса.....	45
Картина пульса.....	45
Интерпретация показаний пульса.....	47
Пульсовый диагноз и акупунктурная терапия.....	48
Пульсы на теле и репрезентативные пульсы.....	48
Palpatio foraminorum – диагностическая пальпация точек раздражения	49
Однозначная оценка данных – Восемь ведущих критериев	49
Инь или Ян.....	50
Типичные соответствия	51
Species или intima	51
Algor или calor.....	52
Inanitas или repletio.....	53
Обуславливающие факторы болезни – агенты	54
Шесть климатических напастей (liuyin).....	54
Семь эмоций.....	57
Нейтральные агенты.....	58
ГЛАВА 3: ТЕОРИЯ ТОЧЕК I (ФОРАМИНОЛОГИЯ I)	
Общие определения.....	59
Функциональные категории foramina cardinalia («точки каналов»)	59
Inductoria dorsalia («индукторы спины»)	60
Conquisitoria abdominalia («конквизиторы», «собираемые точки брюшины»)	61
Foramina pexoria («нексоры», «связывающие точки»)	62
Foramina rimica («римика», «щелевые точки»)	63
Foramina conventoria («конвенторы», «точки встречи»)	63
Foramina qi originalis («точки оригинального qi»)	64

<i>Tочки quinque inductoria («пять индукторов»)</i>	65
<i>Foramen puteale («точка-источник»)</i>	66
<i>Foramen effusorium («точка разлива»)</i>	69
<i>Foramen inductorium quinque inductorium («индуктор»)</i>	69
<i>Foramen transitorium («проходная точка»)</i>	70
<i>Foramen coniunctorium («точка соединения»)</i>	70
<i>Шесть нижних конъюнкторов Ян-каналов</i>	72
<i>Foramina copulo-conventoria («точки связи и встречи»)</i>	73

ГЛАВА 4: СИНАРТЕРИОЛОГИЯ

<i>Членение системы каналов</i>	75
<i>Главные каналы (sinarteriae cardinales, коротко – «каналы»)</i>	76
<i>Круговорот энергии</i>	77
<i>Ветви каналов (sinarteriae paracardinales, коротко – «параканалы»)</i>	82
<i>Восемь непарных каналов (cardinales impares, jijing bawo)</i>	82
<i>Сетевые каналы (sinarteriae reticulares, luomo, коротко – «ретикулярии»)</i>	83
<i>Мышечные каналы (sinarteriae nervocardinales, jingjin, коротко – «неврокардиналии»)</i>	83

ГЛАВА 5: ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ОТНОШЕНИЯ

<i>Базовый образец изложения (парадигма)</i>	84
<i>Константные патологические соответствия repletio u inanitas</i>	84
Патология областей и каналов в отдельности	84
<i>Orbis hepaticus (c orbis felleus)</i>	84
<i>Orbis cardialis (c orbis intestini tenuis)</i>	92
<i>Orbis pericardialis (c orbis tricalorii)</i>	99
<i>Orbis lienalis (c orbis stomachi)</i>	104
<i>Orbis pulmonalis (orbis intestini crassi)</i>	111
<i>Orbis renalis (c orbis vesicalis)</i>	119
<i>Замечания no reticulares</i>	134

ГЛАВА 6: ТЕОРИЯ ТОЧЕК II (ФОРАМИНОЛОГИЯ II)

<i>Введение</i>	136
<i>Точки канала Cardinalis pulmonalis yin maioris manus</i>	140
<i>Точки канала Cardinalis intestini crassi splendoris yang manus</i>	147
<i>Точки канала Cardinalis stomachi splendoris yang pedis</i>	161
<i>Точки канала Cardinalis lienalis yin maioris pedis</i>	187
<i>Точки канала Cardinalis cardialis yin minoris manus</i>	199
<i>Точки канала Cardinalis intestini tenuis yang maioris manus</i>	205
<i>Точки канала Cardinalis vesicalis yang maioris pedis</i>	216
<i>Точки канала Cardinalis renalis yin minoris pedalis</i>	252
<i>Точки канала Cardinalis pericardialis yin flectenis manus</i>	268

Точки канала <i>Cardinalis tricalorii yang minoris manus</i>	276
Точки канала <i>Cardinalis fellea yang minoris pedis</i>	289
Точки канала <i>Cardinalis hepatica yin flectentis pedis</i>	314
Точки <i>Sinarteria regens</i>	323
Точки <i>Sinarteria respondens</i>	338

ГЛАВА 7: ПРАКТИКА И ТЕХНИКА

Планирование терапии.....	350
<i>Диагноз</i>	350
<i>Составление рецепта (Предписание, praescriptio)</i>	351
<i>Иглокальвание или «прижигание»?</i>	351
<i>Применение в соответствии с основными критериями</i>	352
<i>Применение с учетом подбора точек и каналов воздействия</i>	354
<i>Подбор точек (Foramina)</i>	354
<i>Комбинация биологически активных точек</i>	355
Применение терапии на практике	359
<i>Подготовка пациента</i>	359
<i>Нахождение точек на практике: поиск точек</i>	359
<i>Иглы</i>	361
<i>Техника иглокальвания</i>	364
Регуляция действия акупунктуры путем изменения способа стимулирования	367
<i>Изменение скорости введения и извлечения иглы</i>	367
<i>Отвод иглы назад и дальнейшее введение</i>	367
<i>Вращение иглы</i>	368
<i>«Спешить навстречу или бежать вслед за...» (yingsui)</i>	368
<i>Открытие и закрытие точки (kaihe)</i>	369
<i>Введение и извлечение иглы в соответствии с ритмом дыхания</i>	369
<i>Время оставления иглы в ткани (liuzhen)</i>	368
<i>«Метод огня, сжигающего горный лес» (shoashan huofa)</i>	370
<i>«Метод, способствующий поступлению природной прохлады» (toutian liangfa)</i>	370
<i>«Скрыть Инь в Ян»</i>	371
<i>«Скрыть Ян в Инь»</i>	371
<i>«Поединок тигра с драконом»</i>	371
<i>«Темно-зеленый дракон виляет хвостом»</i>	371
<i>«Белый тигр качает головой»</i>	372
<i>Прижигание</i>	372
Техника прижигания	373
<i>Маркировка и меры предосторожности</i>	373
<i>Прямое и не прямое прижигание</i>	373

ГЛАВА 8: ПРИМЕРЫ ЛЕЧЕНИЯ

<i>Принципы выбора точки</i>	375
<i>Топографические точки</i>	375
<i>Важнейшие симптоматические точки</i>	377
Примеры лечения западных заболеваний	378
<i>Скорая медицинская помощь</i>	378
<i>Инфекционные болезни</i>	379
<i>Заболевания дыхательных путей</i>	382
<i>Сердечно-сосудистые заболевания</i>	386
<i>Заболевания желудочно-кишечного тракта</i>	390
<i>Неврологические заболевания</i>	397
<i>Ревматические заболевания и нарушения обмена веществ</i>	406
<i>Заболевания печени, желчного пузыря, почек</i>	409
<i>Отеки, асцит</i>	409
<i>Психиатрические заболевания</i>	410
<i>Урологические заболевания</i>	412
<i>Заболевания двигательного аппарата (боли, опухоли, спазмы и т.д.)</i>	414
<i>Кожные заболевания</i>	419
<i>Гинекологические заболевания</i>	420
<i>Заболевания органов чувств</i>	424
ПРИЛОЖЕНИЕ	
<i>Алфавитный указатель точек иглоукалывания</i>	427
<i>Таблица соответствия транскрипций Pinyin и Палладия</i>	431
<i>Названия меридианов, их сокращенные обозначения в иглоукалывании</i>	433
<i>Соответствие меридианов и восточных (животных) часов</i>	433
Список Литературы	434

Глава 2: Диагностика

Акупунктурная терапия является рациональным методом научной китайской медицины. В качестве таковой она, как и любые, научно обоснованные методы западной медицины, направлена не на прямое лечение симптомов, но скорее на лечение обуславливающих факторов, которые стоят за симптомами. Это объясняет, почему против множества различнейших симптомов оказываются действенными идентичные меры; и наоборот, почему одинаковые симптомы у различных индивидов следует лечить различными способами – в том числе и применяя акупунктуру. Прояснить этот момент и от лежащих на поверхности симптомов пробиться к обуславливающим факторам общего характера и является задачей диагноза.

Акупунктурная терапия как метод, основанный исключительно на применении индуктивно-синтетической методики, нуждается в соответствующей этому методу диагностике, категорически отличной, разумеется, от любого западного диагноза.

Понятие болезни

Здоровье и болезнь, рассматриваемые первично или исключительно в качестве реальных перспектив, предстают как «прямолинейность» или нарушающие такую прямолинейность, отклоняющиеся от нее или отщепленные от нее «криволинейности». Это дословный перевод китайских понятий *zheng* и *xie*, для которых мы используем термины «равновесие» и «отклонение».

Под равновесием китайская медицина понимает стремление и способность индивидуума к сохранению собственного существования, к гармоничному поддержанию всех физиологических функций. Равновесие в целом или в определенных функциональных областях может быть ослаблено – китайский термин: *xu*, латинский: *inanis*. Такое ослабление (*inanitas*) изначально неравнозначно болезни, однако может рассматриваться как благоприятствующий фактор, предвестник, как предварительное условие болезни.

Если нарушение первично заключается в такой слабости ограниченно-областного или общего характера, или даже ограничивается исключительно подобной слабостью, то сопровождающие его симптомы – а тем самым и болезнь в целом – могут

быть скорректированы и совершенно излечены энергетическим дополнением (термин: *suppletio*, по-китайски – *bu*).

且無子宮命門之象皆大失也今改正之。

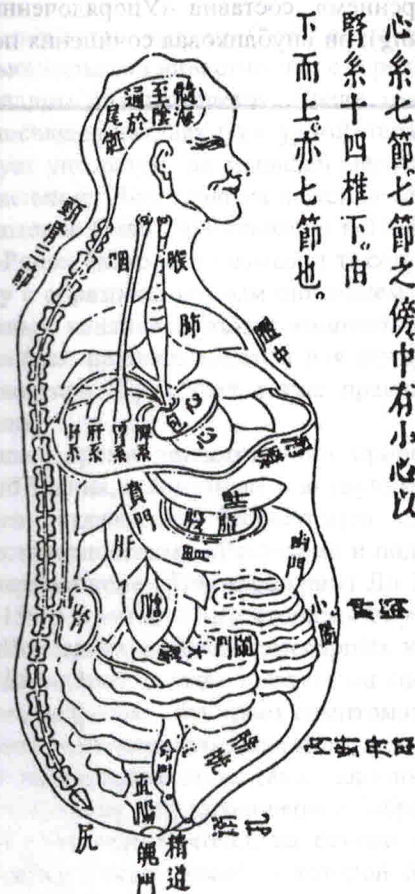


Рис. 11

Приведенная картина областей взята из авторитетного китайского труда начала 17-го столетия. Связи между органами представлены теми отношениями, которые очевидны из наблюдений жизненных процессов у больных и здоровых. Эти отношения функциональны; они не материальны, конкретны; они не соответствуют ныне известным анатомическим связям. Например, изображенный в качестве сердца *Orbis cardialis* обладает связями с *Orbes renalis, hepaticus, lienalis et pulmonalis*; *Orbis vesicalis* (мочевой пузырь) присоединен к *Orbis intestinali crassi* (толстой кишке). Большое значение имеет также изображение отношения головного мозга, неврологического субстрата, к *Orbis renalis* вследствие связи спинномозгового канала с почками.

Однако если вследствие продолжительного сохранения слабости или, не менее часто, вследствие воздействия мощных внешних факторов равновесия, т.е. «прямолинейность» каким-то образом превращается, так что отдельные функции оттесняются или отщепляются от нее, становятся, как говорится, «криволинейными» (отклоненными), или приводят к «криволинейностям» (отклонениям), то эти функции в своей собственной динамике наслаиваются друг на друга, и их уже нельзя корректировать или овладеть ими путем одного только поддержания равновесия. Комплекс энергетического снабжения, как бы накачивания таких отклоненной энергиями называют *repletio*, по-китайски — 實. Терапевтические меры по коррекции, рассеянию такого *repletio* называют *dispulsio* (рассеяние).

心者君主之官神明出焉。心居肺管之下，膈膜之上，附着脊之第五椎，是經常少血多氣，其合脈也，其榮色也，開竅於耳，又曰舌。○難經曰：心重十二兩，中有七孔三毛，盛精汁三合，主藏神。○心象尖圓，形如蓮蓬，其中有竅，多寡不同，以導引天真之氣，下無透竅，上通乎舌，共有四系，以通四藏，心外有赤黃裹脂，是為心包絡，心下有膈膜與脊膈周廻相着，遮蔽濁氣，使不得上薰心肺，所謂膈中也。

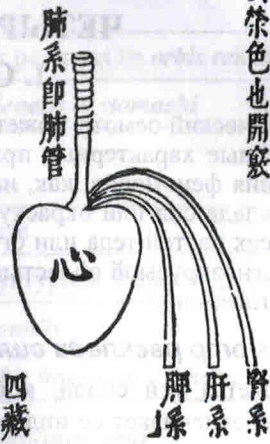


Рис. 13

Orbis cardialis с рисунка 11 с его функциональными связями с *Orbes lienalis, hepaticus et renalis*.

Уже благодаря этим незначительным указаниям становится очевидно, что *inanitas* и *repletio*, а также *suppletio* и *dispulsio* принадлежат к различным факторам или областям в пределах общей ситуации.

Подверженные постоянным колебаниям и вызывающие отклонения равновесия факторы называют агентами.

Представляющие равновесие постоянные воздействия обозначают как орбесы.

Как агенты, так и орбесы являются продуктом рационального структурирования и систематизации эмпирических данных. Роль посредника между этими данными и названными постулатами, а также между агентами и орбесами выполняют важные модели (восемь) ведущих критериев.

Другим связующим членом между базовыми постулатами являются энергетические формы (энергетика).

Взаимодействие факторов определяет практический подход к выработке ясного диагноза в индуктивно-синтетическом смысле.

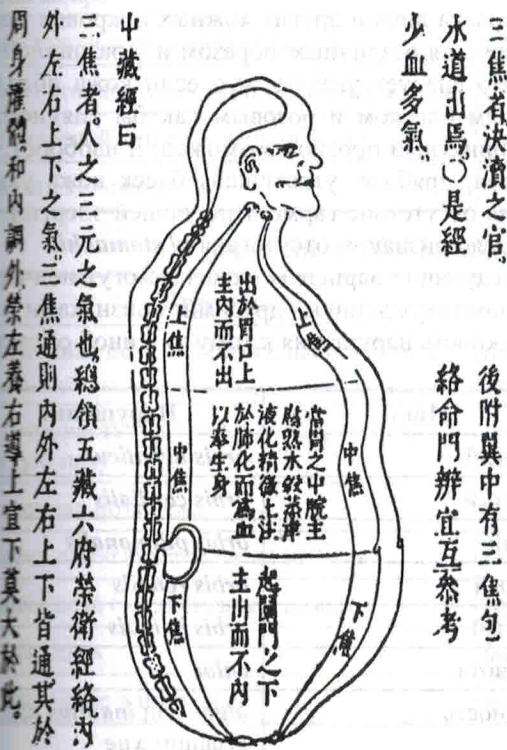


Рис. 12

Функциональное членение на верхний, средний и нижний обогреватели, т.е. тройной обогреватель трех тепловых областей. Их не следует понимать топологически, но как выражение функциональной глубины, среднего положения и поверхностного расположения вместе с соответствующими областями, которые подчинены тепловым областям.

³ В публиковавшейся на Западе литературе по акупунктуре часто встречается такое обозначение, как «линота».

Постановка диагноза

Важнейшими составными частями постановки диагноза являются:

1. «Четыре Диагностических Метода» (*si-zhen*) – в качестве объемлющих и общих рамок для сбора и описания релевантных симптомов, а также для регистрации и толкования (интерпретации) полученных данных;

2. Применение моделей «Восьми ведущих критериев» (*bagang*) – для однозначной и общеобязательной квалификации (оценки) диагностических данных;

3. Определение «обуславливающих болезнь агентов» (*bingyin*) – в качестве предпосылки для проведения рациональной терапии;

4. Определение пораженных функциональных областей и их топологических коррелянтов на поверхности тела, иными словами, каналов (синартерий) и точек воздействия (точек) – для руководства направленными терапевтическими воздействиями.

ЧЕТЫРЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДА

I. Осмотр – диагноз путем осмотра

Диагностический осмотр может быть направлен на определенные характерные признаки или формы проявления феноменов, как, например, на проявление расклада сил или окраску, которые характерны для всех частей тела или ограничены какой-то особо диагностируемой областью, как, например, языком или глазами.

Осмотр расклада сил (*shen*)

Shen является той силой, которая формирует личность и обеспечивает ее индивидуальное выражение и проявление.

Признаками достаточной силы *shen* являются:

- Здоровый цвет лица
- Ясное, твердое выражение глаз
- Ясное мышление
- Регулярность выделений
- Крепость тканей
- Ясная речевая артикуляция
- Гармоничный ритм дыхания.

Если эти признаки отсутствуют или изменяются на патологические (если, например, наблюдается впалое и производящее впечатление грязного лицо, неразборчивая речь, нерегулярное дыхание, или сопровождающееся кашлем или хрипами), то расклад сил понижен, и общий прогноз неблагоприятный. Если же, напротив, упомянутые признаки доступного *shen* присутствуют, то общий прогноз может быть благоприятен даже и в том случае, когда имеются отдельные критические симптомы.

Осмотр окраски

Окраска лица и других кожных покровов может проявляться различным образом и с различной силой. Но следует указать, что если кожа обладает матовым блеском и розовым как бы сиянием, то благоприятный прогноз возможен; и наоборот, поблекшая, дряблая, утратившая блеск кожа указывает на отсутствие гармонизирующей энергии, т.е. является признаком отсутствия *qi stomachi*.

Следующие варианты окраски могут подчеркивать подтвержденную другими признаками принадлежность нарушения к тому или иной области:

Цвет	Нарушение
зеленый	<i>orbis hepaticus</i>
красный	<i>orbis cardialis</i>
белый	<i>orbis pulmonalis</i>
черный	<i>orbis renalis</i>
желтый	<i>orbis lienalis</i>
краснота	<i>calor</i>
бледность	<i>algor</i> или <i>inanitas</i> или дефицит <i>xue</i>
цианоз	стаз <i>xue</i>

Глава 3: Теория точек I (Фораминология I)

Общие определения

Фораминология является учением о точках раздражения и их клинических, а, следовательно, диагностических и терапевтических качествах. Понятие фораминологии является точным переводом соответствующего китайского выражения: *shuxuexue*.

За ним стоит словосочетание *shuxue*, составная часть которого *shu* вызывает мыслительные ассоциации с такими словами, как «транспортировать», «передать», «передать», а в качестве термина *terminicus* – с такими словами, как «индуцировать», «индуктор», «индуктор» в то время как *shu* имеет значение «отверстия», «дыры», «углубление», объем значений, в высокой степени соответствующий латинскому понятию и нормативно-эквиваленту *foramen*, двойной смысл которого означает как представления об «отверстии», так и «углублении». Что касается точек, с которыми мы имеем дело в китайской медицине, прежде всего в акупунктурной терапии, речь идет о так называемых «точках раздражения» (такова составная китайская характеристика этих точек), которые обнаруживаются преимущественно в углублениях на поверхности тела и которые понимаются как проводящие, передающие отверстия («индуктории», «индукторы») для точек в воздействии.

Другим культурным традициям тоже известны точки раздражения на коже, которые используются для диагностики и терапии, но только китайская медицина дает такое в высшей степени точное и одновременно практичное разделение этих точек раздражения (= *foramina*). Благодаря чему точки, которые для неспециалиста кажутся диффузно расположенными по всему телу, получают однозначное определение, квалификацию и, тем самым, рационально объединяются в теоретическую систему?

Ключевыми элементами такой систематизации являются:

1. Собирательное наименование каждой точки;
2. Определение её анатомически-топографического положения;
3. Общее определение качества её действия (направления воздействия) в смысле китайской медицинской теории;
4. Принадлежность к точкам симптоматологии;

5. Принадлежность точки к какому-либо каналу;
6. Специальное определение через отнесение к определенной функциональной категории.

Все используемые в акупунктуре точки раздражения (*foramina*) определены, по меньшей мере, с точки зрения первых трех критериев и поэтому обнаруживают наряду с фиксированным наименованием однозначно определенную топографию и специфическое качество воздействия.

Но особенно важны те точки, которые соответствуют критериям 4–6. Это относится к определенной части *foramina cardinalia*, т.е. к тем точкам, которые располагаются на одном из двенадцати главных каналов (*sinarteriae cardinales*), или на медианах (срединных линиях тела), т.е. на *sinarteriae regens et respondens*.

Все названные сведения для каждой отдельной точки подробно изложены в главе 6, Фораминология II. Кроме того, там дается перечисление точек с точки зрения их отношения к каналам, чем уточняется принадлежность точек к конкретным каналам. В настоящей главе Фораминология I обсуждаются прежде всего определенные функциональные категории, которые облегчают или делают возможной систематизацию полученных знаний и имеют большое значение для ясного диагноза и специфической терапии.

Функциональные категории

Foramina cardinalia («точек каналов»)

Из указанных выше (глава I, раздел «Эмпирические предпосылки акупунктурной терапии») трех видов точек, на которые может воздействовать акупунктурная терапия, только *foramina cardinalia*, т.е. точки, лежащие на каналах, соответствуют всем перечисленным систематизирующим критериям. При этом многие из них особенно выделяются через свою принадлежность к одной или многим функциональным категориям или группам.

Этими группами являются:

- Индукторы спины (*foramina inductoria dorsalia*),
- Собирательные точки брюшины (*foramina conquisitoria abdominalia*),
- Привязывающие точки, «нексоры» (*foramina nexoria*),

- Точки расщепления (*foramina rimica*),
- *Foramina conventoria*, «точки встречи»,
- *Foramina qi originalis* (т.е. точки, в которых можно наиболее непосредственно воздейство-

- вать на «изначальное qi»), точки *quinque inductoria* (т.е. «пять индукторов периферии»),
- Точки *copulo-conventoria* («точки связи и встречи»)

s. respondens

s. regens

c. hepatica

c. fellea

c. tricalorii

c. pericardialis

c. renalis

c. vesicalis

c. intest. tenuis

c. cardialis

c. lienalis

c. stomachi

c. intest. crassi

c. pulmonalis

inductoria dorsalia

conquisitoria abdominalia

nexoria

rimica

conventoria

qi originalis

putealia

effusoria

inductoria

transitoria

coniunctoria

quinque inductoria

Рис. 27 Функциональные категории

***Inductoria dorsalia* («индукторы спины»)**

Существенное замечание: Китайский *terminus technicus shu*, который означает дословно «транспортировать», «переправлять», «передать» и в качестве специального термина нормативно переводится на латынь с помощью слова *inductorium*, семантически выступает в структуре китайской медицинской теории на трех различных уровнях, что при первичном или поверхностном рассмотрении может послужить причиной недоразумений:

1. В качестве общего понятия и обозначения для любой точки раздражения, для которой в обиходной речи может использоваться и фонетически

более точное двойное наименование *shuxue*, дословно – *foramen inductorium*. Этим выносятся в первый план функциональный аспект каждой точки как места передачи, как «точки передачи» для *qi*.

2. Более узкое, уже точное употребление понятия мы встречаем здесь (см. рис. 28): *shu* означает *inductorium dorsale*, т.е. один из локализованных на спине и «привилегированных» индукторов и «точек воздействия». Затем

3. *Shu* означает специальную категорию *quinque inductoria* («пять индукторов, лежащих на периферии» – см. ниже в этой главе); и наконец

4. Внутри этой группы пяти специальных функциональных периферийных индукторов 3-я точка двойным образом точно обозначается как *inductorium*.

В целях избежания недоразумений в настоящем тексте эта последняя точка характеризуется как *inductorium quinque inductorium*, т.е. «специальный индуктор в ряду пяти индукторов».

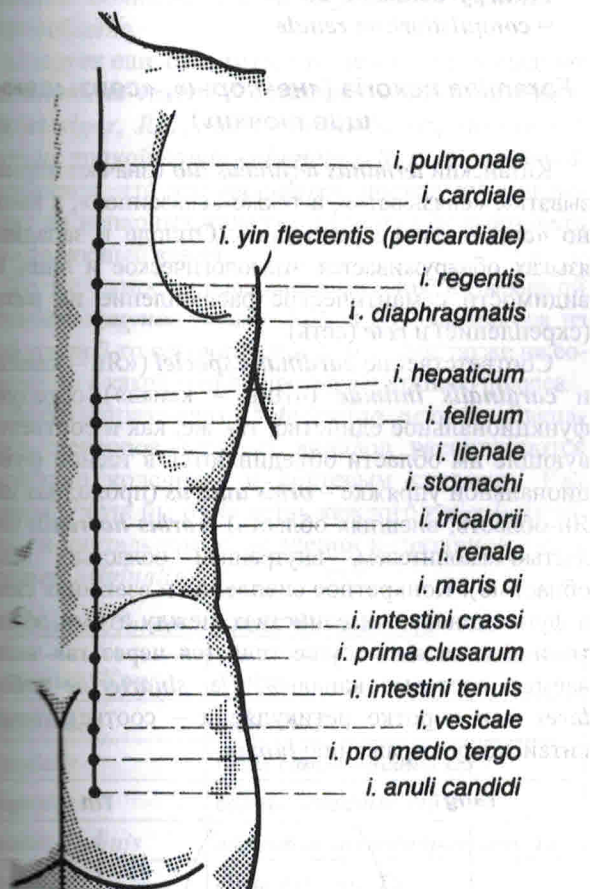


Рис. 28

В состав каждой области и 6-ти других выделенных функциональных областей входит парный (т.е. представленный 2-мя симметрично расположенными и одноименными точками) *inductorium dorsale*, или *inductoria dorsalia*. Все эти *inductoria dorsalia* лежат на *cardinalis vesicalis*, т.е. на канале, определяемом как *yang maior*, который (канал) располагается на спине паравerteбрально.

Обозначение *inductorium* указывает на проводящую точку, пригодную для значимого, динамизирующего воздействия, т.е. на такие точки раздражения, которые особенно следует стимулировать в важных поводах. Такое определение подчеркивается расположением этих точек на *cardinalis yin maioris*, т.е. области активности в ее высшем проявлении, области, в которой активность областей особенно выражена и интенсивна.

Это объясняет, почему, с одной стороны, состояния застоя, *repletio qi* устраняются иглоукалыванием в соответствующих областях, а с другой, наоборот, разрушение активных энергий (*inanitas qi*) удается быстро, хотя и не всегда в полной мере, скорректировать или компенсировать супплетивной акупунктурной терапией предпочтительно в этих точках.

Точками *inductoria dorsalia* являются:

Inductorium pulmonale, V13

Inductorium cardiale, V14

Inductorium yin flectentis (= *inductorium pericardiale*), V15

Inductorium hepaticum, V18

Inductorium felleum, V19

Inductorium lienale, V20

Inductorium stomachi, V21

Inductorium tricalorii, V22

Inductorium renale, V23

Inductorium intestini crassi, V25

Inductorium intestini tenuis, V27

Inductorium vesicale, V28

Inductorium regentis, V16

Inductorium diaphragmatis, V17

Inductorium maris qi, V24

Inductorium prima clusarum, V26

Inductorium pro medio tergo, V29

Inductorium anuli candidi, V30

Conquisitoria abdominalia («конквизиторы», «собирательные точки брюшины»)

Китайский *terminus technicus mi*, дословно и нормативно переводимый на латинский как *conquisitorium*, выражает то, что здесь энергия «созывается», «собирается», «накапливается». Поэтому *conquisitoria* обладают особым терапевтическим значением при заболеваниях глубины, *intima*.

Хорошо себя зарекомендовала и часто применяется при соответствующих показаниях комбинированная стимуляция *inductorium dorsale* с принадлежащим к той же области *conquisitorium abdominale*.

Пример: При запоре охлаждающая функция *orbis pulmonalis* усиливается воздействием на *cardinalis speciei*, т.е. таковую *orbis intestini crassi*. Таким образом, одновременная стимуляция *inductorium intestini crassi*, V25, и соответствующий ей *conquisitorium intestini crassi*, а именно точки *cardo caeli*, S25, оказалась весьма эффективной.

Располагающиеся на стороне брюшины *conquisitoria abdominalia* являются антагонистическим

Точки *Sinarteria regens*

Incrementum et vigor

Чан-цян (*Changqiang, Chang-ch'iang*), Rg1

Толкование названия:

«Рост и мощь» – указание на терапевтическую точку воздействия на данную точку.

Локализация:

Между верхушкой копчика и задним проходом.

Определение:

Точка *copulo-conventorium*, в которой *sinarteria regens* соединяется с *cardinalis renalis* и *cardinalis fellea*.

Действие:

Устранение *inanitas Yin, inanitas* всех областей, прежде всего в нижнем обогревателе и *orbis renalis*. Очищение *sinarteria respondens (!)*; гармонизация *orbis intestinorum*.

Симптомы и показания:

Нарушения выделительной системы, в особенности кровь в стуле, запор и затрудненное мочеиспускание, геморроидальные узлы, *prolapsus ani*; мокнущая экзема на мошонке, регресс генитальных органов, импотенция; истощение сексуальными травмами;

«Забитая» голова, усталый взгляд, боль в пояснице и мышцах спины;

Боязливость, пугливость, блуждающий взгляд, [шизофрения]; бешенство, судорожные припадки, эпилепсия, спазмы, парезы;

Кровяные выделения, позыв к рвоте после приема холодной пищи; открытые и углубленные роднички у младенцев.

Поиск точки и манипуляции:

Пациент лежит на животе, или стоит на коленях – точка вертикальная.

Иглокальвание:

Традиционно – 0,3 дюйма, в новейшей литературе – 0,5 – 1 дюйма.

Прижигание: 3-15 iF.

Inductorium lumbale

Яо-шу (*Yaoshu, Yao-shu*), Rg2

Толкование названия:

«Inductorium на пояснице» – указание на место расположения и функцию точки.

Локализация:

В промежутке между *os sacrum* и копчиком.

Действие:

Коррекция *inanitas, algor inanitatis* в нижнем обогревателе.

Симптомы и показания:

- Нерегулярные менструации; боли, судорожные боли в пояснице и спине, а также в ногах, которые затрудняют движения, поворот и наклоны;
- *Occlusio* нижних конечностей (боль, парезы); инфекционная перемежающаяся лихорадка, жар при отсутствии пота; энурез; геморроидальные узлы; моча красноватого оттенка и молочнообразная.

Поиск точки и манипуляции:

Как в вышеуказанном случае. Пациент находится в сидячем положении.

Иглокальвание:

Косая пункция по направлению вверх, т.е. по направлению потока канала, 0,5-0,8 дюйма,

Прижигание:

3-15 iF.

Clusa yang regentis

Яо-Ян-гуань (*Yao Yangguan, Yao Yang-kuan*), Rg3

Толкование названия:

«Проходные ворота *sinarteria regens*» (или вариант названия «проходные ворота Ян поясницы») – указание на функцию и место расположения.

Часто встречаемое в названии точек понятие *guan, clusa*, подразумевает художественное толкование перегородки в естественном проходе, т.е. «проходную дверь» или «проходные ворота».

В медицинском контексте данное понятие выражает то, что указанная точка имеет стратегическое значение в местах пересечения энергии человека, его преграда или перегородка связана с обширными последствиями локальных событий.

Локализация:

Ниже *processus spinosus* четвертого поясничного позвонка.

Действие:

Компенсация *inanitas* в нижнем обогревателе.

Симптомы и показания:

- *Ventus*-отклонения различного рола, блуждающие боли, судороги и парезы, прежде всего, нижних конечностей, которые затрудняют сгибание ноги в коленном суставе.
- Боли в ягодицах.

Поиск точки и манипуляции:

Точка находится в вышеуказанном месте.

Иглоукальвание:

Вертикальная пункция 0,5-0,8 дюйма.

Прижигание:

3-7 *iF*.

Porta fortunae

Минь-мэнь (Mingmen, Ming-men), Rg4

Толкование названия:

«Дверь судьбы» – Понятие *Ming*, предназначение, судьба, подразумевает от рождения данные человеку способности, задатки, телосложение, продолжительность жизни и т.д., которые в китайской медицине обозначаются как *qi nativum*, как «врожденное, генетически заложенное *qi*», а его местом нахождения считается *orbis renalis*. Однако опыт терапевтического воздействия на данную точку показывает, что название *porta fortunae* имеет в данном контексте другое значение, соответствующее более древней китайской теории медицины, поэтому значение данного понятия следует толковать, принимая во внимание его более древний вариант.

Локализация:

Между *processus spinosi* второго и третьего поясничного позвонка.

Действие:

Укрепление *orbis hepaticus*, увеличение *xue*, усиление *orbis renalis*; рассеивание *ventus*, уменьшение потока *qi*.

Симптомы и показания:

- Сильная, нестерпимая головная боль, высокая температура, пациент будто «пылает», однако данное состояние характеризуется отсутствием пота;
- жар с ознобом или перемежающейся лихорадкой, жар по причине *inanitas* области *orbis renalis*;
- опистотонус; педиатрические симптомы, включающие эпилепсию, качание головой, постоянно открытый рот; *pavor*, сопровождающийся спазмами;

- Шум в ушах, боль в пояснице и нижней части живота, хордапсис; напряжение мускулатуры мышц;
- Кровяные выделения или *fluor albus* у женщин; устойчивая диарея, урчание в кишечнике; урчание семени, мутная моча или моча молочно-белого цвета; хронические геморроидальные узлы.

Поиск точки и манипуляции:

В вышеуказанном месте.

Иглоукальвание:

Вертикальная пункция 0,5-0,8 дюйма.

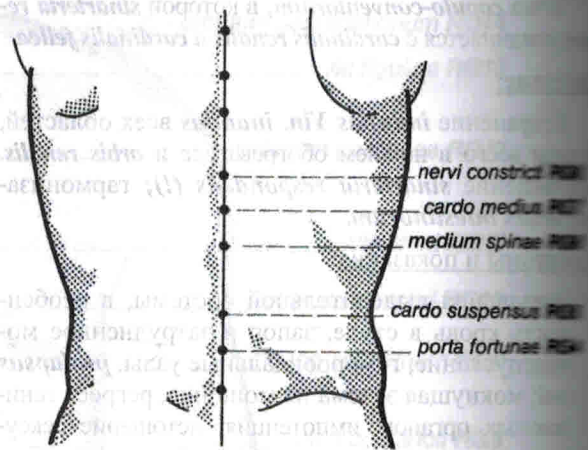
Прижигание: 3-15 *iF*.

Рис. 236

Cardo suspensus

Сюань-шу (Xuanshu, Hsuan-shu), Rg5

Толкование названия:

«Висящая точка ангел» – понятие, которое в первую очередь указывает на функцию точки.

Cardo, shu, т.е. «точка ангела», подразумевает центр вращения, точку выража в различных направлениях, а также регуляцию, связующее. Столько эпитетов и свойств, заключенных в этом термине, означает то, что данная точка оказывает гармонизирующее, регулирующее, компенсирующее действие.

Качественное прилагательное *xuan*, «висящий» имеет как в немецком, так и в латинском (*suspensus*) значение «находиться в подвешенном состоянии», «иметь много значений», «оказывать разнообразное влияние». Этим подразумевается, что терапия данной точки можно проводить в различных направлениях (преследуя различные терапевтические цели).

Локализация:

Ниже остистого отростка первого поясничного позвонка.

Действие:

Прочищение *qi* в области спины; снятие *ventus humor venti*.

Симптомы и показания:

- Напряжение и болезненные ощущения в мышцах поясницы и спины, которые не дают больному нагнуться;
- *Concretiones* в брюшной области, нарушения пищеварения, чувство «комка» и «инородного тела» в нижней части живота; устойчивая диарея; *prolapsus ani*.

Поиск точки и манипуляции:

Пациент находится в сидячем положении, слегка наклонившись вперед.

Иглоукалывание:

Вертикальная пункция 0,3 – 0,5 дюйма.

Прижигание:

3-5 *iF*.

Medium spinae**Цзу-чжун (Jizhong, Chi-chong), Rg6**Толкование названия:

«Центр позвоночника» – указание на место расположения данной точки.

Локализация:

Ниже *processus spinosus* одиннадцатого грудного позвонка.

Действие:

Усиление *qi lienale*, снятие *humor*-отклонений почечного рода, снятие боли.

Симптомы и показания:

- Чувство напряжения и тяжести в брюшной области, потеря аппетита, боль в области живота («барабанный живот»);
- *concretiones et congelationes*, сопровождающиеся жаром, кровью в фасции, геморроидальными узлами различного рода, кровяными выделениями;
- Желтуха;
- *Ventus*-симптомы с судорожными припадками, *permotiones* [гриппозными симптомами]; *prolapsus ani* у маленьких детей.

Поиск точки и манипуляции:

Точка находится в вышеуказанном месте.

Иглоукалывание:

Вертикальная пункция: 0,3 – 0,5 дюйма; также возможна косая пункция на ту же глубину в направлении потока канала, т.е. кверху.

Прижигание:

Категорически противопоказано!

Cardo medius**Чжун-шун (Zhongshu, Chung-shu), Rg7**Толкование названия:

«Средняя точка ангела» – *Cardo, shu*, т.е. «точка ангела», подразумевает центр вращения, точку вращения в различных направлениях, а также регуляцию, связующее звено.

Столько эпитетов и свойств, заключенных в данном термине, означает то, что данная точка оказывает гармонизирующее, регулирующее, компенсирующее действие.

Понятие «средний» приводится в качестве указания на место расположения данной точки.

Локализация:

В углублении под *processus spinosus* десятого грудного позвонка.

Действие:

Укрепление и регуляция *qi* в среднем обогревателе, т.е. в *orbis lienalis et stomachi*, а также в *orbis hepaticus*, преодоление или прочищение *humor*-отклонений.

Симптомы и показания:

- Жар с ознобом, желтизна, сопровождающаяся чувством напряжения и тяжести в брюшной области, рвота, онемение языка, боль в области поясницы, не дающая пациенту повернуться или наклониться;
- Ослабленное зрение.

Поиск точки и манипуляции:

В углублении в вышеуказанном месте.

Иглоукалывание:

Вертикальная и косая (острие иглы направлено вверх) пункция: 0,3 – 0,5 дюйма.

Прижигание:

3-5 *iF*.

Nervi constricti**Цзин-со (Jinsuo, Chinsuo), Rg8**Толкование названия:

«Сжатый *nervus* (= мышцы и сухожилия) – указание на патологический симптом, коррекция которого возможна воздействием на данную точку.

Локализация:

Под остистым отростком девятого грудного позвонка.

Действие:

Гармонизация *orbis hepaticus*, рассеивание *ventus*, снятие судорожных припадков.

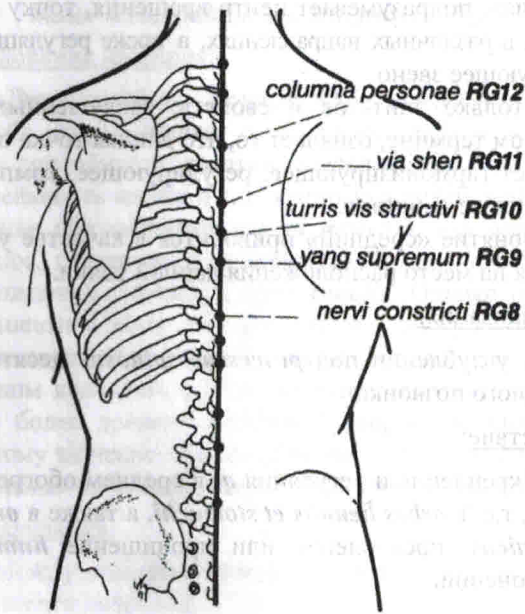


Рис. 237

Симптомы и показания:

- Боль и чувство напряжения в мышцах спины; сильные боли в брюшной области или желудке;
- Глаза «на выкате», смотрят вверх, пристальный взгляд; судорожные припадки, эпилепсия, припадки неистовства, бешенство; несмолкаемый поток речи; судорожное напряжение мышц затылка с ретрофлексией тела; спазм языка и афазия; нарушение координации и равновесия, обморок.

Поиск точки и манипуляции:

Пациент находится в сидячем положении, наклонившись вперед.

Иглоукальвание:

Вертикальная и косая (острие иглы направлено вверх) пункция: 0,3 – 0,5 дюйма.

Прижигание:

3-7 *iF*.

Yang supremum**Чжи-Ян (Zhiyang, Chih-yang), Rg9**Толкование названия:

«Крайний Ян» – указание на функцию точки с неясной этиологией.

Локализация:

В углублении под *processus spinosus* седьмого грудного позвонка.

Действие:

Укрепление и прочищение *qi* области верхних органов, снятие *humor*, охлаждение *calor*, рассеивание *ventus*.

Симптомы и показания:

- Чувство тяжести и давления, боль в груди и брюшной области, отсутствие аппетита или анорексия; аппетит, похудание, урчание в кишечнике;
- Боль и судороги, а также парезы и атрофия конечностей; боль, которая затрагивает область поясницы и мускулатуру спины; напряжение в мышцах спины;
- Опухание всех конечностей; поверхностное дыхание, удушье, речь дается с большим трудом; жар с ознобом, колики в брюшной области; жажда; подавленность, желтизна или же желтуха;
- *Algor*-симптомы в области *orbis stomachi*.

Поиск точки и манипуляции:

Точка находится в вышеуказанном месте.

Иглоукальвание:

Вертикальная и косая (острие иглы направлено вверх) пункция: 0,5 – 0,6 дюйма.

Прижигание:

3-5 *iF*.

Turrus vis structivi**Лин-май (Lingtai, Ling-t'ai), Rg10**Толкование названия:

«Терраса конструктивной силы» – понятие *Lingtai*, «терраса конструктивной силы» являлось в Китае в начале нашего летоисчисления своеобраз-

Применение терапии на практике

Подготовка пациента

Иглоукальвание или прижигание точек акупунктуры в самом Китае редко используется в качестве основной помощи при опасных для жизни, особо острых расстройствах, скорее данные методики используются для лечения хронических заболеваний или, по крайней мере, болезней, не угрожающих жизни пациента; на западе лечение особо острых и опасных для жизни расстройств при помощи иглоукальвания — редкое исключение. Тем большее значение придается мерам предосторожности, которые нужно принимать во внимание во время или перед лечением.

Несмотря на неотложность лечения, на практике нельзя начинать проводить сеансы иглоукальвания или прижигания точек акупунктуры непосредственно после поступления пациента. Настоятельно рекомендуется, а в случае, когда состояние пациента нестабильно, это просто необходимо, чтобы он достиг состояния, по меньшей мере, видимой расслабленности, что также нужно для проведения китайской диагностики.

Пациентам, которые не проходили курса лечения иглоукальванием и которые чувствуют волнение, ожидая укола иглой, нужно проводить, по возможности, лечение в горизонтальном положении во избежание головокружения или обмороков.

Естественно, как и при любом другом используемом методе, целесообразно заранее предупредить пациента об ощущениях и эффектах, ожидаемых во время сеанса.

После каждого сеанса необходимо также, чтобы пациент имел возможность находиться в горизонтальном положении, прежде, чем он покинет процедуру, по меньшей мере, четверть, а лучше полчаса после втирания игл или завершения прижигания. В случаях, когда состояние пациента нестабильно или он очень ослаблен, это время нужно продлить.

Лечение острых расстройств при помощи акупунктуры может проводиться ежедневно. При хронических заболеваниях желательно делать перерыв примерно в одну неделю между двумя сеансами, в крайних случаях до месяца между сеансами.

Нахождение точек на практике: поиск точек

Нахождение отдельных точек (*foramen*) на практике происходит на основе трех видов данных, а именно:

1. Точного топологического определения местонахождения согласно фораминологии;
2. Визуального, сопоставительного;
3. Тактильного применения этой информации на пациенте.

К п. 1: Точное топологическое определение каждой точки дано в главе 6 данной книги: фораминология в разделах «Положение», а также «Поиск точек и лечение»

К п. 2: Сопоставительное определение с учетом биомических, т.е. индивидуальных пропорций пациента, соблюдая пропорциональные соотношения, прежде всего «пропорциональный дюйм» (сокр. ПД), показывается на схемах.

К п. 3: Любой более или менее опытный специалист по акупунктуре визуально за доли секунды сможет определить с высокой точностью наиболее часто стимулируемые точки. Необходимая точность местонахождения некоторых точек на голени, как, например, *copulatio trium yin, L6*, или на черепном своде, нахождение которых с точностью до миллиметра не менее важно, достигается при помощи пальцев, мерного циркуля или последующей пальпации. При проведении пальпации лечащий врач, как правило, получает одновременно два вида информации: подтверждение того, что он нашел правильное в топологическом отношении местоположение точек, а также указание на ее *repletio/inanitas*.

Как видно из отдельных частей фораминологии II, многие точки расположены в пунктах, которые можно определить путем пальпации. Определенное количество точек, преимущественно на спине и лице, почти принципиально, то каждая точка проявляет разную степень чувствительности при совершении предельного «движения» (*dong*). Такие явления являются не второстепенными, а представляют собой существенную информацию при акупунктурной диагностике.

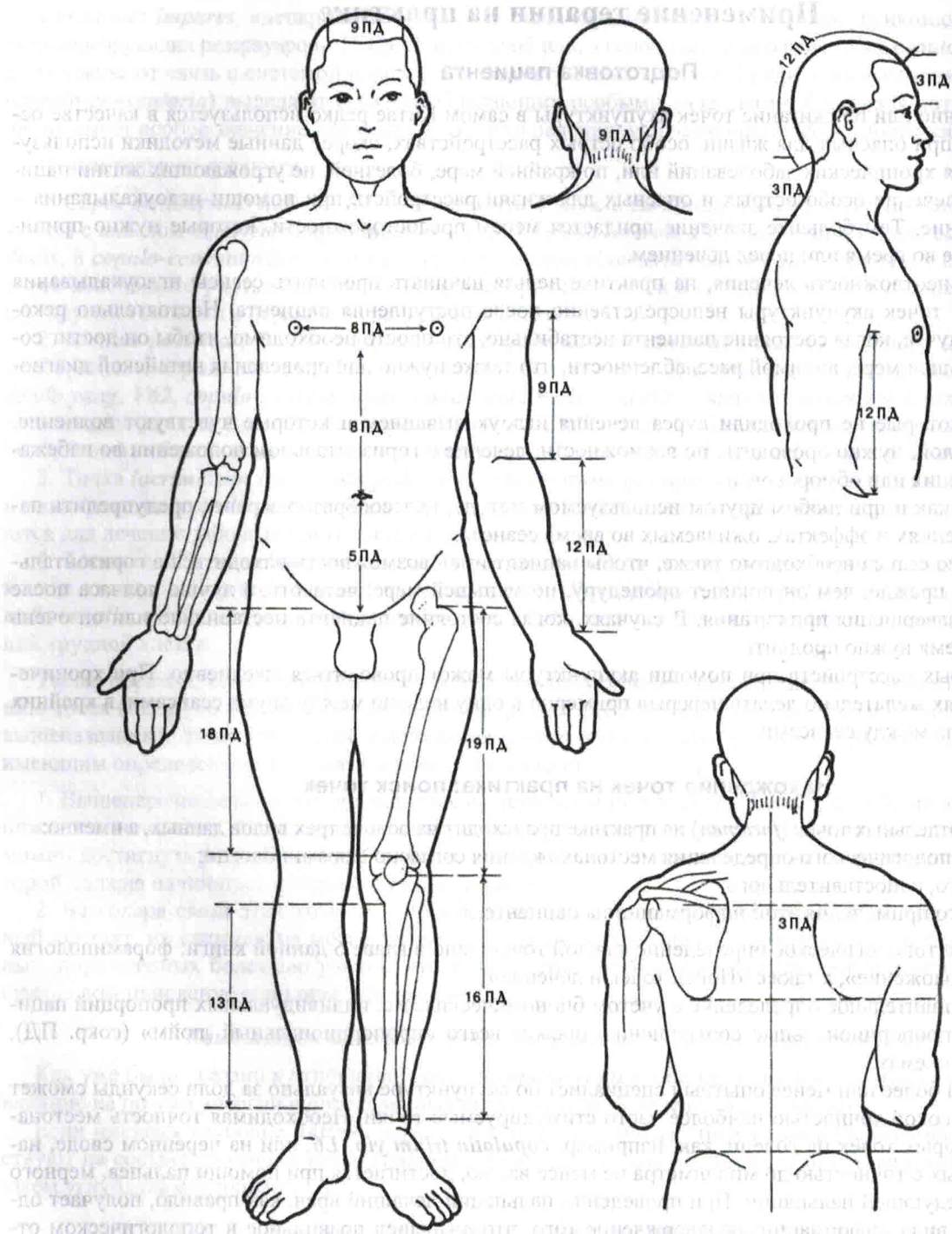


Рис. 252

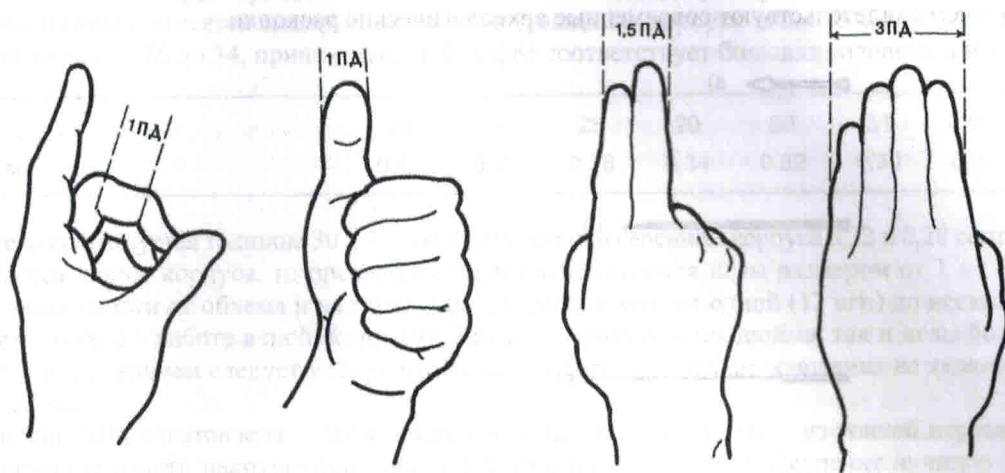


Рис. 253

Одним словом, комбинированное применение трех вышеуказанных видов данных дает оптимальные результаты не только из-за тысячелетней проверки такой методики; она обладает непревзойденной точностью и быстротой.

Исходя из этого, применение различного рода технико-электронных приборов для поиска точек не только излишне в классической «корпоральной акупунктуре», которая рассматривается в данной книге, но в определенных условиях препятствует проведению достоверного поиска точек по аккуратной и при этом быстрой методике. Прежде всего, устройство для поиска точек можно использовать лишь в том случае, когда известна примерная область точки.

Если специалист по акупунктуре обучен технике поиска точек с точностью до миллиметра, то в применении устройства нет надобности. Если он не в состоянии определить местонахождение точки с точностью до миллиметра, то это местонахождение нужно определять по сигналу или отклонению стрелки прибора, что связано с измеряемым понижением сопротивления кожи в месте точки. Правда, критичным для этого метода является наличие переходного сопротивления между поисковым зондом и кожей. Как известно не только дерматологам, но и каждому терапевту, это сопротивление подвержено широкому диапазону изменений, что связано не только с индивидуальными особенностями, но и с положением тела, с местом обследования; не только секреция потовых желез, т.е. влажность и концентрация электролита на поверхности кожи, но и различная концентрация жира на поверхности и внутри кожи делают невозможными все поспешные и абсолютные сравнения. Иными словами, только лишь после того, как прибор правильно настроен на основе опытных данных для данного пациента и данных условий, можно начать поиск точек. Но даже в случае, если точки можно определить по значительным изменениям сопротивления – что не оспаривается, – такой метод даже приблизительно не дает той последовательной, быстрой и достоверной информации, какую обеспечивает лечащему специалисту пальпация точек. Начинающий и менее опытный сначала изучает топологические данные для достижения точной техники, затем при помощи вышеуказанных пропорциональных соотношений применит полученные знания на пациенте. Опытные специалисты также пользуются данным методом для поиска трудноопределимых или редко циркулируемых точек. Но для всех проведение пальпации точек является незаменимым, причем она дает не только информацию о точном расположении, но также о выборе вида и дозировки стимуляции.

Иглы

Если игла и не является единственным инструментом специалиста по акупунктуре при определенных обстоятельствах, то она, бесспорно, самый важный его инструмент. Изначально существовало девять различных форм игл, которые изготавливались из железа или стали. Такое количество можно объяснить отчасти ограниченностью материала, но, прежде всего, конвергенцией различных традиций. Более того,

существовали и другие формы игл, которые изготавливались отчасти из благородных металлов – или золота, – о чем свидетельствуют современные археологические раскопки.

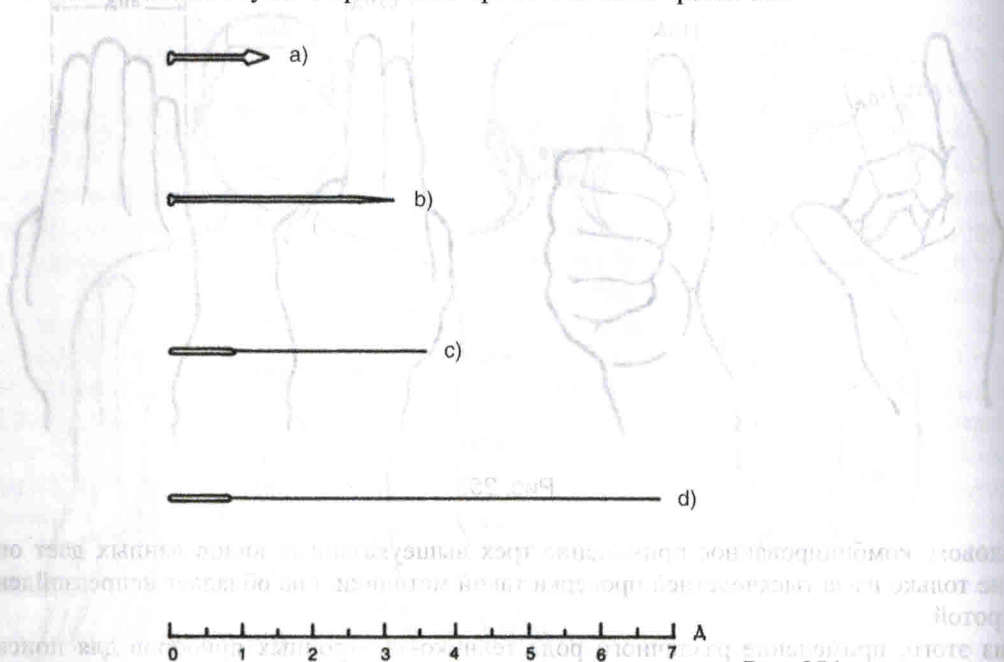


Рис. 254

а) мягкая игла (*haozhen*), б) большая игла (*mangzhen*), в) трехгранная игла (*sanlengzhen*), г) игла для давления

По сравнению с этой чисто исторической традицией, в Китае на протяжении уже более тысячи лет используются, собственно, только четыре вида игл, изготавливаемые из стали, а в настоящее время исключительно из специальной (инструментальной) стали высшего качества.

Из этих четырех типов игл чаще всего используется **мягкая игла**: даже на исключительно разнообразной, охватывающей все аспекты этой дисциплины практике $\frac{3}{4}$ всех видов стимулирования выполняется при помощи мягкой иглы. Многие специалисты найдут достаточным использование исключительно мягких игл различного размера.

На рисунке внизу показано строение мягкой иглы, а именно она состоит из:

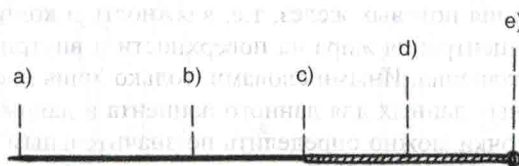


Рис. 255

а) острия, б) корпуса, в) основание (*radix*), г) ручки, е) хвоста.

Особое значение имеет качество острия, равно как и толщина, длина и качество корпуса. В Китае размер мягких игл стандартизирован, а именно: иглы размером от 0,5 до 6 дюймов – определяются как «мелкие», иглы размером от 5 до 20 дюймов – как «большие». Отличие большой иглы от мягкой состоит в большей длине корпуса и немного другом исполнении ручки.

Корпус мягкой иглы:

Размер (дм)	6	0,5	1	1,5	2	2,5	3	4	5
Длина (мм)	15	25	40	50	65	75	100	125	150